

Styresak 57/2013: Resultat og tiltaksrapport per 07/2013 - Økonomi

Møtedato: 27.08.13

Møtested: Helgelandssykehuset Sandnessjøen, auditoriet

Innledning

Det vises til vedlagte resultat og tiltaksrapport for juli 2013 som oppsummerer resultatene fra virksomhetsområdene i helseforetaket.

VEDTAKSFORSLAG:

Styret i Helgelandssykehuset HF tar resultat og tiltaksrapport per juli 2013 til orientering.

Per Martin Knutsen
Adm. direktør

Saksbehandlere: Foretaksledelsen og stabspersonell

Vedlegg: Resultat og tiltaksrapport juli 2013

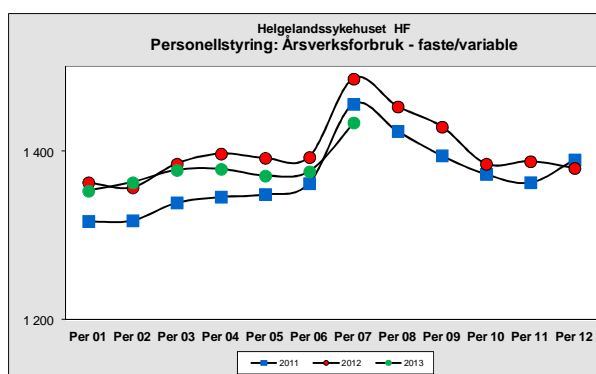
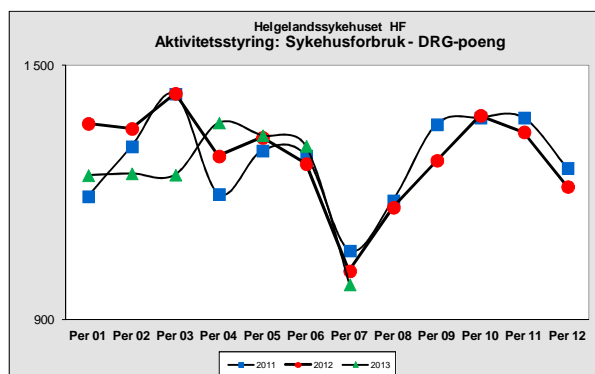
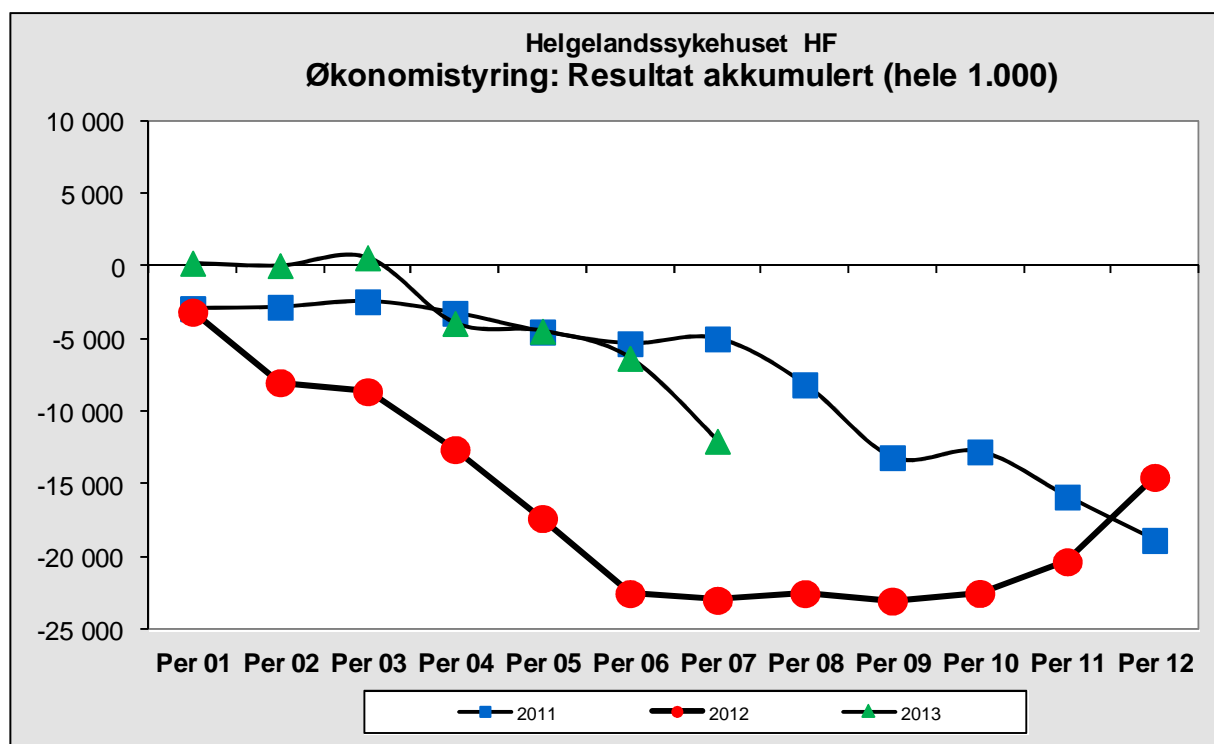
Resultatrapport juli 2013 Helgelandssykehuset HF

Oppsummering av resultatutvikling

Resultatkravet i 2013 for Helgelandssykehuset HF er et overskudd på 5 mill. kr.

Driftsresultatet per 07/2013 viser et underskudd på 12,0 mill.kr. som er en forverring fra forrige måned med 5,7 mil.kr. Sammenlignet med samme periode forrige år er det en forbedring på 10,9 mill. kr.

Budsjettavviket per 07/2013 viser et korrigert negativt avvik med 15,0 mill. kr.



Økonomi. Resultatet for juli er negativt med 5,7 mill.kr og gir et negativt resultat hittil i år på 12,0 mill.kr.

Hovedområdene som har negative resultater i juli er spesielt gjestepasientområdet med avregning på privat rehabilitering på 1,3 mill.kr. fra 2011 og 2012 etter at det fra 2011 ble innført ny oppgjørs måte. På ambulansområdet, kostbare legemidler og ved alle de somatiske enhetene er det også negative resultater i juli måned.

Lønnsoppgjøret for 2013 har hatt effekt i juli. Det er usikkerhet om inntektsført effekt i juli på 2,9 mill.kr. er tilstrekkelig for dekning av regnskapsmessig kostnad av lønnsoppgjøret. Nærmere beregning av kostnaden på lønnsoppgjøret foretas ved avslutning av august regnskapet.

De totale inntektene er under budsjett for juli måned og hittil i år. Kostnadene er også over budsjett for juli måned og hittil i år. Det er overforbruk på kjøp av offentlige og private helsetjenester, som gjelder gjestepasientområdet. Positivt er at varekostnader er under budsjett denne måned på alle sykehusenhetene. Lønnsområdet totalt sett er litt under budsjett denne måned og hittil i år. Men lønnsområdet har hatt en stor kostnadsøkning i forhold til i fjor og viser ikke tilsvarende nedgang som i månedsverksforbruket. Dette skyldes delvis lønnsøkning, og at lønnsoppgjøret fra i fjor fikk effekt fra august og utover året. Mens deler av lønnsoppgjøret i år har hatt effekt fra juli måned.

Sammenlignes de totale lønn- og driftskostnader hittil i år mot i fjor på sykehusenhetene, så har Mo i Rana lik kostnad som i fjor. Mosjøen har redusert kostnadene med 2%, mens Sandnessjøen har økt kostnadene med 7%. Tallene er ikke justert for lønn- og prisvekst.

Akkumulert resultat pr. juli, så har sykehusenheten Mo i Rana et overskudd på 2,4 mill.kr. noe som er en stor forbedring i forhold til i fjor. Mo i Rana har redusert månedsverksforbruk er på 22 månedsverk. Mosjøen har et underskudd på 4,4 mill.kr., men er likevel en forbedring i forhold til i fjor på 2,8 mill.kr. der de har redusert månedsverksforbruket med 11. Sandnessjøen har et negativt resultat på 6,3 mill.kr. noe som er en forverring fra i fjor på 5 mill.kr. Sandnessjøen har også hatt økt månedsverksforbruket med 8 månedsverk.

Personell. For juli måned hadde Helgelandssykehuset et forbruk på 1434 månedsverk, noe som er en nedgang på 52 månedsverk sammenlignet med samme måned i fjor. Sammenlignet med hittil i fjor er forbruket redusert med 17 månedsverk. Mo i Rana og Mosjøen har hatt en nedgang i månedsverk fra i fjor, mens ambulansområdet og Sandnessjøen har hatt en økning.

Aktiviteten hittil i år i for somatikken er 290 DRG-poeng bak plan og 340 DRG- poeng bak samme periode i fjor. Dette skyldes blant annet færre utskrivningsklare pasienter, lettere pasientgruppe på medisinsk område og justert aktivitet i henhold til tiltaksplan. Innen psykisk helsevern er aktiviteten innen VOP noe høyere enn i fjor mens aktiviteten innen BUP er noe lavere enn i fjor og plantall.

Økonomi

Resultat

Resultatrapportering	Juni		Juli			Akkumulert per Juli				Akkumulert per Juli		
	Resultat	Budsjett	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Endring i	Endring i %
Basisramme	95,3	69,6	69,6	69,6	0,0	0 %	648,6	648,6	0,0	0 %	32,5	5 %
ISF egne pasienter (ekskl. KMF)	16,3	16,5	18,7	18,7	-2,2	-12 %	118,2	123,0	-4,8	-4 %	4,5	4 %
ISF kommunal medfinansiering	6,9	2,0	2,4	2,4	-0,4	-18 %	43,1	43,8	-0,7	-2 %	-4,2	
Samlet ordinær ISF-inntekt	23,2	18,5	21,1	21,1	-2,7	-13 %	161,3	166,8	-5,5	-3 %	0,3	0 %
ISF av legemidler utenfor sykehus	1,0	1,2	1,5	1,5	-0,3	-17 %	9,2	10,3	-1,1	-10 %	-0,2	-3 %
Gjestepasientinntekter	0,5	1,1	0,5	0,6	0,6	110 %	2,8	2,2	0,6	29 %	0,4	18 %
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rø)	3,1	1,7	2,1	2,1	-0,4	-19 %	18,9	19,5	-0,6	-3 %	0,2	1 %
Utskrivningsklare pasienter	0,1	0,0	0,2	0,2	-0,2	-83 %	0,8	1,7	-1,0	-55 %	-1,8	-70 %
Inntekter "raskere tilbake"	0,7	0,4	0,7	0,7	-0,2	-34 %	4,5	4,7	-0,1	-3 %	-0,5	-11 %
Andre øremerkede tilskudd	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0 %	0,5	0,5	0,0	0 %	-0,2	-23 %
Andre driftsinntekter	7,2	5,7	6,5	6,5	-0,9	-13 %	48,3	48,8	-0,6	-1 %	2,9	6 %
Sum driftsinntekter	131,1	98,3	102,3	102,3	-4,0	-4 %	895,0	903,1	-8,1	-1 %	33,7	4 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	10,2	10,1	8,8	8,8	1,2	14 %	65,4	62,0	3,4	6 %	3,9	6 %
Kjøp av private helsetjenester	3,9	7,0	5,1	5,1	1,9	38 %	36,7	36,9	-0,2	-1 %	0,8	2 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	12,0	8,2	9,1	9,1	-1,0	-10 %	76,0	69,8	6,2	9 %	-5,1	-8 %
Innleid arbeidskraft	1,1	1,7	0,9	0,9	0,8	86 %	5,8	3,2	2,6	80 %	-0,8	-12 %
Lønn til fast ansatte	61,1	29,0	29,2	29,2	-0,2	-1 %	392,7	393,1	-0,4	0 %	16,4	4 %
Vikarer	1,5	4,4	4,8	4,8	-0,4	-9 %	17,7	17,3	0,4	2 %	-0,7	-4 %
Overtid og ekstrahjelp	2,7	3,0	2,5	0,6	23 %		18,8	13,6	5,3	39 %	0,4	2 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	12,3	12,3	12,3	0,0	0 %		86,0	89,6	-3,6	-4 %	0,4	0 %
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-3,2	-3,5	-2,4	-1,0	42 %		-23,6	-17,1	-6,5	-38 %	-2,6	12 %
Annen lønnskostnad	1,7	5,4	5,5	-0,1	-2 %		31,9	34,6	-2,7	-8 %	0,5	1 %
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	64,9	40,1	40,5	-0,4	-1 %	443,3	444,6	-1,4	0 %	13,2	3 %	
Avskrivninger	5,9	5,9	6,1	-0,2	-3 %	41,2	42,5	-1,3	-3 %	1,6	4 %	
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0 %	
Andre driftskostnader	23,6	20,5	19,7	0,8	4 %	158,2	152,8	5,4	4 %	8,2	5 %	
Sum driftskostnader	132,8	104,0	101,6	2,4	2 %	906,7	898,2	8,5	1 %	23,1	2,6 %	
Driftsresultat	-1,7	-5,7	0,7	-6,4	-916 %	-11,8	4,9	-16,7	-340 %	10,6	47 %	
Finansinntekter	0,1	0,1	0,1	0,0	51 %	0,6	0,4	0,3	75 %	0,2	-36 %	
Finanskostnader	0,1	0,1	0,3	-0,3	-79 %	0,9	2,3	-1,4	-61 %	-0,2	-17 %	
Finansresultat	0,0	0,0	-0,3	0,3	-102 %	-0,3	-2,0	1,7	-85 %	0,3	54 %	
Ordinært resultat	-1,7	-5,7	0,4	-6,1	-1469 %	-12,0	2,9	-15,0	-513 %	10,9	48 %	

Inntektsavviket for foretaket er negativt i juli og hittil i år. ISF-inntekter på dag/døgn aktivitet og poliklinikk er lav etter plan i forbindelse med sommerferie avvikling. Inntektene er lavere enn i fjor og lavere enn budsjett og gir et negativt inntektsavvik for Mo i Rana og Mosjøen, mens Sandnessjøen har en inntekt i henhold til budsjett. Nedgang i aktiviteten fra i fjor kan delvis forklares med endring knyttet til utskrivningsklare pasienter og økt andel lette pasienter.

ISF inntektene på kostbare legemidler er redusert fra i fjor. Dette skyldes redusert DRG-veking på kostbare legemidler på 10%.

Inntektene som vi hadde i fjor på utskrivningsklare pasienter er ikke sammenlignbare med i år, da antall utskrivningsklare pasienter er sterkt redusert fra i fjor.

Kostnadsavviket er negativt denne måneden og hittil i år. Overforbruket er spesielt på kjøp av helsetjenester, men også på innleie av arbeidskraft og andre driftskostnader.

På kjøp av helsetjenester ble det fra 2011 innført ny oppgjørsmåte på privat rehabilitering. Avregning på dette er nå blitt videre fakturert fra Helse Nord for 2011 og 2012. Avsetningen på dette fra 2012 var for lav og gir en kostnadsføring på 1,3 mill. kr i juli.

Innleie av arbeidskraft er overbudsjett. Dette er i hovedsak på innleie av leger og spesielt på områdene lab/røntgen og medisin.

Lønnsoppgjøret er beregnet å ha en regnskapsmessig kostnad i juli på 2,9 mill.kr. Tilsvarende beløp er inntektsført fra avsetning på lønnsoppgjøret.

Sum lønn er litt under budsjett både i juli og hittil i år. Fast lønn er under budsjett. Vikarer, overtid og ekstrahjelp er over budsjett, samtidig som sykepengerefusjoner er høy. I forhold til i fjor er det mindre bruk av vikarer samtidig som det er økt bruk av overtid. Dette skyldes delvis at det har vært vanskelig å få tak i vikarer.

Andre driftskostnader var over budsjett for juli. Kostnadene har vært høye på vedlikehold og reparasjoner, samtidig som reisekostnaden har vært høy og tiltakseffekten på dette punktet er redusert.

Funksjonsområde analyse

Helgelandssykehuset HF	Driftsresultat	Resultatkrav	Driftsresultat	Driftsresultat	Resultatendring
Stedsdimensjon (HVOR er avvikene)	2012	2013	201306	201307	Per 201306/201307
Somatikk (funks enhetene 10,20,30)	-20 832	0	-7 487	-11 364	-3 876
Psykatri/rus (funks enhetene 11,21,31,)	299	0	2 679	3 027	348
Fellesområde (inkl amb.)	5 914	5 000	-1 526	-3 702	-2 177
Ambulanse	-10 447	0	-3 490	-4 469	-979
Resultat HF	-14 619	5 000	-6 334	-12 039	-5 705
Budsjettavvik	-19 619		-8 834	-14 956	-6 122
Tabell 1 (hele 1.000)					

Somatikken har forverret resultatet fra forrige måned med 3,8 mill.kr. Samtidig har psykisk helse forbedret resultatet med 0,3 mill.kr. fra forrige måned. Fellesområdet har forverret resultatet med 2,2 mill.kr, der gjestepasient- og ambulanseområde har negative resultater.

Helgelandssykehuset HF	Driftsresultat	Driftsresultat	Resultatendring
Stedsdimensjon (HVOR er avvikene)	2012 pr. Juli	2013 pr. Juli	Pr. 201207/201307
Somatikk (funks enhetene 10,20,30)	-17 081	-11 364	5 717
Psykatri/rus (funks enhetene 11,21,31,)	845	3 027	2 182
Fellesområde (inkl amb.)	-6 739	-3 702	3 037
Ambulanse	-4 507	-4 469	38
Resultat HF	-22 974	-12 039	10 936
Budsjettavvik	-25 891	-14 956	10 935
Tabell 2 (hele 1.000)			

Juli 2013 sammenlignet med juli 2012 viser en forbedring i resultatet på alle områder. Alle de tre psykiatriske enhetene har positive budsjettavvik.

Område analyse

Helgelandssykehuset HF	Juli			Akkumulert i år			Akk. I fjor		
	Regnskap	Budsjett	Avvik	Regnskap	Budsjett	Avvik	Regnskap	Budsjett	Avvik
Stedsdimensjon (HVOR er avvikene)									
Felleskostnader/adm Mo i Rana	23 618	24 830	-1 213	145 159	146 270	-1 111	137 781	139 944	-2 163
Intern service Mo i Rana	-4 229	-3 278	-951	-22 594	-22 802	208	-22 856	-20 956	-1 900
Akutt/Kirurgi Mo i Rana	-10 931	-11 236	304	-65 215	-66 195	979	-64 593	-62 842	-1 751
Medisin Mo i Rana	-6 740	-7 496	756	-40 550	-41 266	717	-41 953	-40 433	-1 520
Lab/Røntgen Mo i Rana	-2 394	-2 593	199	-14 288	-14 604	316	-14 317	-12 904	-1 412
Psykatri Mo i Rana	-121	-228	107	-106	-1 403	1 296	-1 664	-2 809	1 146
Helgelandssykehuset Mo i Rana	-798	0	-798	2 406	0	2 406	-7 601	0	-7 601
Felleskostnader/adm Mosjøen	10 790	11 043	-252	64 537	66 677	-2 139	63 505	69 061	-5 555
Intern service Mosjøen	-1 846	-1 480	-366	-11 686	-11 140	-546	-11 045	-11 265	220
Kirurgi Mosjøen	-4 075	-3 740	-335	-20 706	-20 423	-284	-22 684	-23 208	524
Medisin Mosjøen	-6 840	-5 681	-1 160	-36 922	-34 251	-2 671	-36 876	-33 806	-3 070
Psykatri Mosjøen	102	-142	244	376	-863	1 239	-164	-782	618
Helgelandssykehuset Mosjøen	-1 869	0	-1 869	-4 400	0	-4 400	-7 264	0	-7 264
Felleskostnader/adm Sandnessjøen	22 068	20 185	1 882	123 968	123 083	884	118 063	118 991	-928
Akutt Sandnessjøen	-5 236	-4 744	-493	-29 643	-29 315	-328	-29 409	-27 742	-1 667
Intern service Sandnessjøen	-3 778	-3 037	-741	-23 822	-21 604	-2 219	-20 894	-20 884	-10
Kirurgi Sandnessjøen	-2 028	-3 598	1 569	-12 826	-20 275	7 449	-12 408	-11 528	-880
Medisin Sandnessjøen	-6 861	-4 418	-2 443	-38 364	-26 447	-11 917	-34 122	-33 428	-694
Røntgen Sandnessjøen	-680	-714	34	-3 821	-3 827	6	-3 216	-3 257	41
Gyn/Føde Sandnessjøen	-2 344	-1 973	-371	-11 815	-11 488	-327	-10 609	-10 740	131
Rehab Sandnessjøen	-1 619	-1 265	-354	-8 018	-7 738	-280	-7 305	-8 966	1 661
Pediatri Sandnessjøen	-252	-243	-9	-1 359	-1 165	-195	-1 154	-1 310	156
Psykatri Sandnessjøen	-131	-195	64	-640	-1 225	584	-316	-1 136	820
Helgelandssykehuset Sandnessjøen	-862	0	-862	-6 342	0	-6 342	-1 370	0	-1 370
Felles	15 620	15 124	496	111 779	110 798	981	103 503	104 148	-645
Ambulanse	-979	0	-979	-4 469	0	-4 469	-4 507	0	-4 507
Gjestepasient omr.	-9 351	-6 458	-2 893	-47 672	-45 208	-2 464	-45 104	-40 632	-4 472
Pasientreiser omr.	-7 466	-8 249	783	-63 340	-62 673	-667	-60 630	-60 599	-31
Helgelandssykehuset Felles	-2 177	417	-2 593	-3 702	2 917	-6 619	-6 739	2 916	-9 655
Resultat HF	-5 705	417	-6 122	-12 039	2 917	-14 955	-22 974	2 916	-25 891
Tabell 3 (hele 1.000)									

Mo i Rana: Har et negativt resultat for juni med 0,8 mill.kr. Det negative resultatet i juli kommer av lave ISF- og poliklinikk inntekter. Akkumulert resultat er likevel et overskudd på 2,4 mill.kr. som er bedre enn det negative resultatet fra i fjor på 7,6 mill.kr. Forbedret resultat i forhold til i fjor kommer i hovedsak av endret inntektsfordelingsmodell, ikke økte lønns- og driftskostnader i forhold til i fjor. Det er også redusert månedsverksforbruk på 22 i forhold til samme periode i fjor.

Mosjøen: Har et negativt resultat på 1,8 mill.kr. for juli som skyldes lave inntekter i forhold til plan og budsjett. Dette gjelder ISF- egenandel- og poliklinikkinntekter. I tillegg er det høye kostnader på innleie av leger og vedlikehold og reparasjoner. Akkumulert resultat er negativt på 4,4 mill.kr. som likevel er 2,8 mill.kr bedre enn for samme periode i fjor. Dette i tillegg til at basisrammen for 2013 er lik 2012. Forbedret resultat kommer av reduserte kostnader, med blant annet en redusert gjennomsnittlig månedsverksforbruk med 11 månedeverk.

Sandnessjøen: Har et negativt resultat for juli på 0,8 mill.kr. Inntektene er på budsjett, mens kostnaden er litt over budsjett. Dette gjelder spesielt varekostnader, vedlikehold og reparasjoner. Lønnskostnadene har økt betydelig i forhold til i fjor, noe som samsvarer med også økt månedsverksforbruk på 8.

Ambulanse: Har et negativt budsjettavvik for juli med 1,0 mill.kr. Overforbruk av kostnadene er i hovedsak på lønnsområdet, men også noe på leie av lokaler og drivstoff.

Gjestepasient område: har et overforbruk denne måneden, som skyldes avregning rehabilitering fra 2011 og 2012 som tidligere nevnt. På andre områder er det ikke vesentlige avvik.

Felles: Kostbare legemidler har et overforbruk hittil i år i forhold til budsjett på 3,6 mill.kr. Det er periodisert kostnad lik fjorårets kostnad som er 2 mill.kr høyere enn årets budsjett. Mottatt kreditnota på 1,1 mill.kr. som gjelder kjøp av medikamenter fra i fjor, forbedret resultatet tilsvarende i april.

Funksjonsregnskap

Brutto driftskostnader per funksjonsområde - akkumulert pr 201307						
Funksjon	R hittil i fjor	R hittil i år	JB hittil i år	Awik hittil i år	Endring hittil i fjor - hittil i år	JB 2013
Somatikk inkl lab/rtg	609,9	601,5	590,0	11,5	-1,4 %	1 038
Psykisk helse	103,0	118,0	127,4	(9,5)	14,5 %	223
Rusomsorg	14,2	17,7	15,0	2,7	24,7 %	27
Prehospitale tjenester	153,9	165,6	160,1	5,4	7,6 %	277
Personal	2,6	4,0	5,7	(1,7)	51,6 %	14
Sum driftskostnader	883,7	906,7	898,2	8,5	2,6 %	1 579

Funksjon somatikk bruker noe mindre enn på samme tid i fjor. Men er noe over budsjett. Det er økning på somatisk rehabilitering og lab/røntgen.

Psykisk helsevern har en økning i forbruket, men likevel under budsjett. Dette gjelder både Bup og Vop.

Det er en økning i kostnadene på rusomsorg i forhold til i fjor. Det er en liten økning både på rusavdelingen og gjestepasientkostnadene. I tillegg er funksjonskodene endret noe, slik at funksjon rus får en andel av felleskostnadene.

Prehospitale tjenester har en økning i kostnadene fra i fjor og et forbruk over budsjett. Dette gjelder både ambulanse og pasienttransport. Dette er i samsvar med økte kostnader på spesielt på ambulansébåter og pasienttransport fly.

Prognose

Prognosen. Med det forliggende resultatet, et akkumulert underskudd på 12,0 mill.kr, justeres prognosen ned til balanse. Selv for å oppnå et resultat i balanse, er vi avhengig av at tiltakene resten av året får den planlagte effekten. Flere av tiltakene i tiltaksplanen går på sommerferieavvikling og resultatet av dette ser vi ikke før tidligst i august.

En viktig forutsetning for at det ikke skjer en ytterligere forverring, er at målet på totalt årsverksforbruk på 1.353 oppnås. Sykehusenhetene i Mo i Rana og Mosjøen har tatt ned antall månedsverk, mens utviklingen i Sandnessjøen har gått motsatt vei. Vi er avhengig av at også Sandnessjøen klarer å snu den negative resultatutviklingen og ta ned månedsverksforbruket.

Ved alle sykehusenhetene er det stadige utfordringer knyttet til samsvar mellom aktivitet og personellforbruk

Gjennomføring av tiltak

Tiltaksplanen er justert foreløpig med omstillingsrisiko på en del tiltak og at tiltaket prosjektet årsturnus og timebank ikke blir gjennomført på 5,5 mill.kr. Tiltaksplanen var i utgangspunkt for 2013 beregnet til kr 39,1 mill.kr. og risikovektet til 34,1 mill.kr. Endring av risikovekting og avslutning av tiltak gir nå en planlagt effekt på tiltakene på kr 24,9 mill.kr. Av tiltaksplanen for 2013 er oppnådd effekt på 5,6 mill.kr.

Tiltaket reduksjon av fristbrudd er det tiltaket som har gitt størst effekt med en effekt på 2,4 mill.kr.

Overhengs effekt av tiltak fra i fjor er beregnet til 7,1 mill.kr. og risikovektet til en effekt på 6,1 mill.kr. Noe som gir en total risikovektet tiltakseffekt på 31 mill.kr. Beregnet effekt pr. juli på overhengseffekten på tiltakene fra 2012 er på 4,2 mill.kr.

Total tiltaks effekt hittil i år er på 9,78 mill.kr.

REALISERT OMSTILLING 2013	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Hittil
0 - Ingen risiko				600	100	20	220	940
1 - Usannsynlig at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan		1 680	1 780	180	180	380	180	4 380
2 - Lav sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	600	600	600	600	600	600	600	4 200
3 - Middels sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan					50	10	200	260
4 - Høy sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan								0
5 - Tiltaket blir ikke gjennomført i 2011								0
Sum Helgelandssykehuset	600	2 280	2 380	1 380	930	1 010	1 200	9 780
Realisert i % av budsjett	2 %	7 %	7 %	4 %	3 %	3 %	4 %	29 %

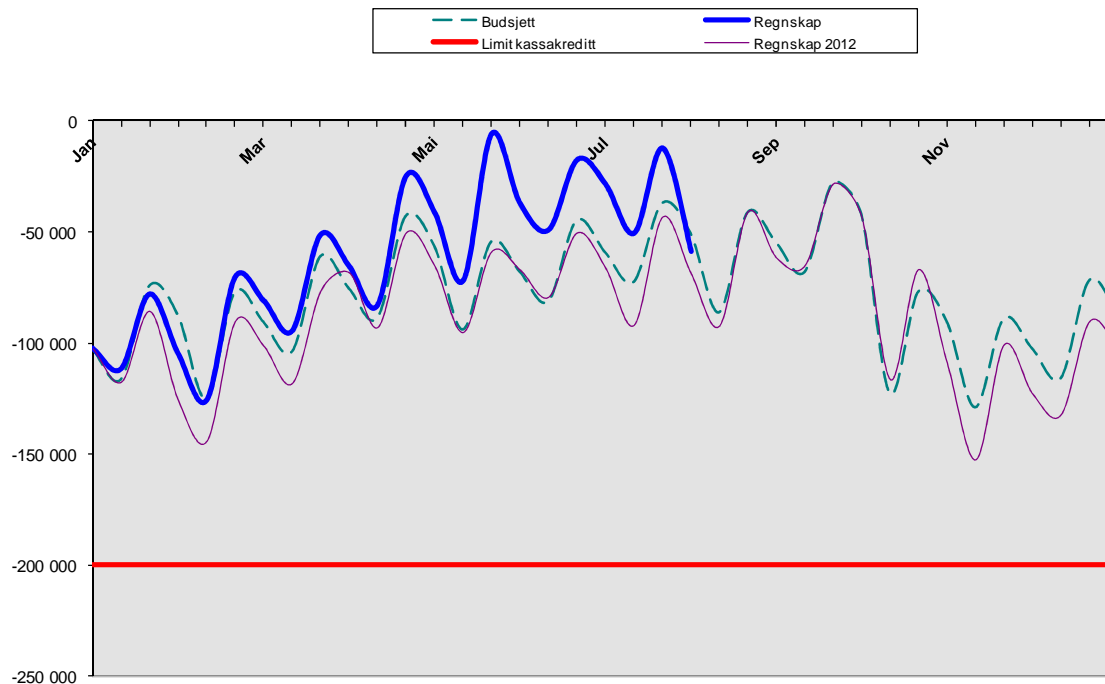
ARSESTIMAT FOR REALISERT OMSTILLING 2013	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli
0 - Ingen risiko	4 550	4 550	4 550	4 550	4 350	4 350	4 350
1 - Usannsynlig at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	22 368	22 368	22 368	22 368	12 816	12 816	12 816
2 - Lav sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	6 536	6 536	6 536	6 536	10 320	10 320	10 320
3 - Middels sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	5 375	5 375	5 375	5 375	6 000	3 375	3 375
4 - Høy sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan					225	225	225
5 - Tiltaket blir ikke gjennomført i 2011							
Sum Helgelandssykehuset	38 829	38 829	38 829	38 829	33 711	31 086	31 086
i % av budsjettet omstilling	115 %	115 %	115 %	115 %	100 %	92 %	92 %

TILTAKSPLAN 2013					
nr	Tiltakets "navn"	Funksjons område	Planlagt økonomisk effekt 2013 i 1000 kr	Realisert økonomisk effekt hitil i år	Endring/kommentar av tiltak
	Redusere fristbrudd		3 600	2 400	
	Sterke styring av reisevirksomhet		4 500	1 000	
	Årsplanlegging av aktivitet, fravær og bemanning for legegruppen		1 250	0	Arbeidet pågår, men ennå ikke implementert.
	Årsturnus og timebank til ferieavvikling		0	0	Avsluttet - gjennomføres ikke. Innarbeidet i budsjett med 5,5 mill.
	Ferieavvikling fødestuer Brønnøysund		300	100	
	Stening fødestua Mosjøen		500	100	
	Stenging fødeavdeling Sandnessjøen		500	100	
	Stenging fødeavdeling Mo i Rana		500	100	
			0	0	
	Totalt Foretaket		11 150	0	
	Ferieavvikling døgnavdeling psykiatri MSJ		250		
	Stenging døgnavdeling psykiatri MIR		250		
	Ferieavvikling rusavdeling mir		0		Gjennomføres ikke, da foretaket vil stå uten tilbud til prioritert pasientgruppe.
	Utarbeide felles standarder for bemanningsplaner og ressursbehov VOP/BUP		0	0	
	Totalt Psykiatri		500	0	
	Ferieavvikling ortopedi MIR		0	0	Gjennomføres ikke. Vurderes gjennomført 2014. Alternative tiltak planlegges.
	Ferieavvikling kirurgi MSJ		0	0	Gjennomføres ikke. Vurderes gjennomført 2014. Alternative tiltak planlegges.
	Årsturnus hele kirurgisk avdeling		600		Nye alternative tiltak
	Ny ferieturnus leger kirurgisk avd.		80		Nye alternative tiltak
	Prosjekt bedre flyt operasjon		700		Nye alternative tiltak
	Redusert aktivitet kirurgisk virksomhet med vaktberedskap MSJ i 8 uker.		250	0	
	Totalt Kirurgisk omr		1 630	0	
	Reduksjon medisinske senger MIR		2 200	0	Under planlegging
	Reduksjon medisinske senger MSJ		700		Under planlegging
	Reduksjon medisinske senger SSJ		300		Under planlegging
	Totalt Medisinsk omr		3 200	0	
	Justere poliklinisk aktivitet med 10%		500	0	Reduksjon på 5%
	Øke andel nødvendige kontroller fra eget nedslagsområde		1 000		
	OSAS vurderes avviklet		400	0	
	Totalt Poliklinisk akt		1 900	0	
	Oppsigelse Helsepark avtale		600	0	Iværksatt og effekt fra 01.11.2013
	Gjennomgang av avtale med Helgeland rehab.		250	0	
	Diverse tiltak Høykostnadsmedisin		500	0	Oppfølging gjort og fortsetter. Utskriving i hovedsak utenfor foretakets kontroll.
	Innløse bedre kontroll med avregning gjestepasienter psykiatri		500	0	Forsinket, men arbeidet er startet.
			0		
	Totalt Diverse enkelttiltak		1 850	0	
	Salg av boliger MSJ		2 000	600	En bolig er solgt.
	Leiekontrakt med Nordland Fylkeskommune		200	0	Arbeid pågår.
	Tannbehandling i narkose		700	0	Arbeid pågår. Avklaring hos HN.
	Energiltak MSJ		450	0	
	Energiltak SSJ		600	0	
	Effektivisering teknisk drift/renhold MIR		200	0	
	Effektivisering teknisk drift/renhold MSJ		100	0	
	Effektivisering teknisk drift/renhold SSJ		200	60	
	Nytt distribusjonssystem behandlingshjelpemidler		200	0	
	Gjennomgang system og rutiner behandlingshjelpemidler		100	0	Arbeid pågår.
	Utleie av lokaler i Mosjøen		500	0	Ferdig. Blir ikke implementert.
			0	0	
	Totalt Bygg og tekniske fag		5 250	0	
	Forbedring innkjøp		1 500	500	
	Organisere stab og støttefunksjon		250	140	
	Sikre korrekt kodepraksis		1 000	480	
	Organisasjons og ledelseprosjekt		1 000	0	Prosjektrapport levert. Antas ingen effekt 2013
	Justere struktur ambulansebåter		500	0	
	Justere ambulanse Vega		500	0	Arbeid pågår.
	System for transport akutt psykiatri		500	0	Prøveordning gjennomført Tiltak avsluttet.
	Forbedret ressurskoordinering		500	0	Ikke påbegynt ennå. Prosjekt gruppe opprettet
	Utarbeidels av rutine for hjemtransport dagtid		500	0	Ikke påbegynt.
	Flytting av ambulansestasjon MIR		200	0	Arbeid pågår.
	LV-tjenester til kommunene		500	0	Arbeid pågår.
			0		
	Totalt styring støtte, org. Og ledelse		6 950	0	
	Reduksjon flykostnader		1 000	0	Arbeidet avsluttes - implementeres ikke.
	Reduksjon taxikostnader		1 800	0	Arbeidet avsluttes - implementeres ikke.
		Totalt Pasientreiser	2 800	0	
	SUM nye tiltak 2013	Totalt	35 230	5 580	
	Tiltak med overhengseffekt fra 2012		7 100	4 200	
	Sum tiltak 2013 og overhengseffekt			9 780,0	

Likviditet og investeringer

Likviditeten er god, men litt under budsjett, men forbedret fra forrige år. Dette skyldes delvis lite investeringer hittil i år, men også et investeringsnivå som er lavere enn avskrivningene. Forbrukt trekkramme pr 31.07.13 var 58 mill.kr. Trekkrammen er på 200 mill.kr.

Likviditet 2013



Investeringsrammen for 2013 er i hovedsak disponert og vil bli forbrukt i løpet av 2013.

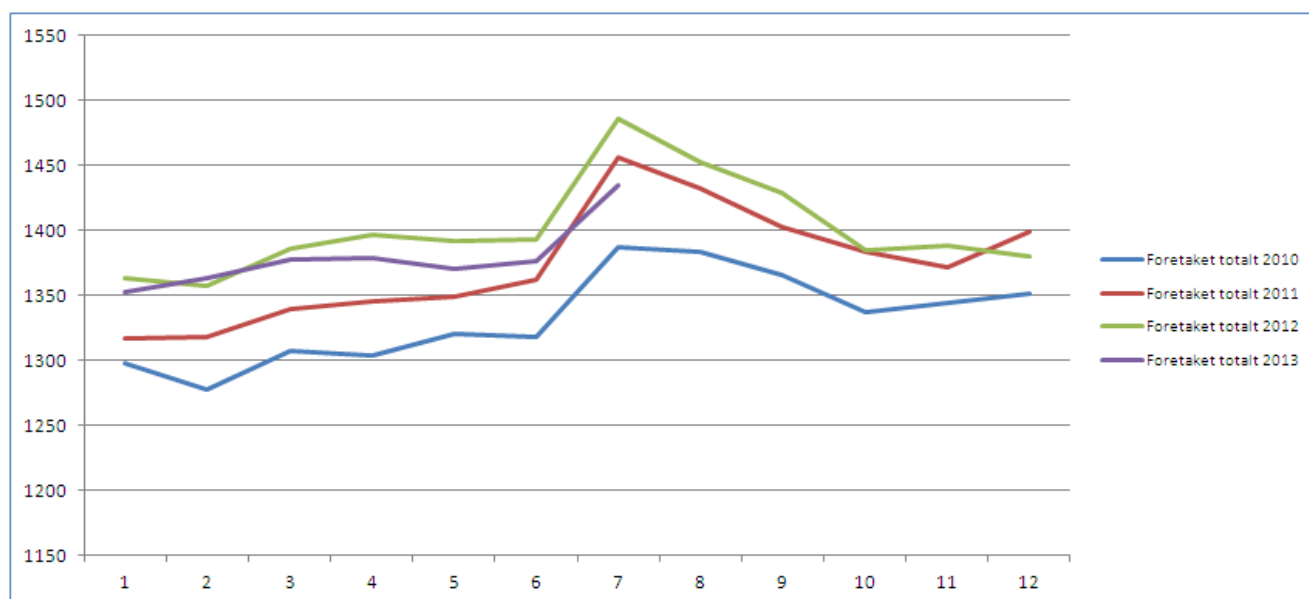
Investeringer 2002-2013	Ramme 02-12 overført 13	Ramme 13	apr	mai	juni	juli	Investert hittil 13	Ubrukt ramme	Forbruk av ramme
Mo i Rana	3 359	11 000	1 574	58	667	259	2 812	11 547	20 %
Mosjøen	-76	10 700	294	43	625	67	1 473	9 151	14 %
Sandnessjøen	-814	16 300	294	43	856	7	2 426	13 060	16 %
Felles	6 643	6 200					0	12 843	0 %
EK KLP	0	3 500			3 652		3 652	-152	104 %
SUM øvrig ramme	9 112	47 700	1 868	395	5 800	333	10 363	46 449	18 %
Prosjekter:							0	0	
Rusenhet (28 mill)	970						0	970	0 %
MR 2011 MIR	865			542			555	310	64 %
MR 2011 SSJ	428		307	542			874	-446	204 %
CT- MSJ	913			541			541	372	59 %
Ambulanser	87	5 500		5 000			5 000	587	89 %
Sammenslåing FAM/intensivmsj. (p. 20022)	-496						0	-496	0 %
Ombygging msj 2009 - 2011, fase 2 (p. 20040)	1 325		213		39	241	505	820	38 %
Brannsikring SSJ	-340		9		45		177	-517	-52 %
Ombygging kjøkken MIR	0						0	0	#DIV/0!
Diagnostikk-pasienttransport-Ultralyd	200						0	200	0 %
Serverrom MIR		2 500					0	2 500	0 %
Pc'er Windows 7.0		3 000	219	856	381	547	2 003	997	67 %
SUM total	13 064	58 700	2 616	7 876	6 265	1 121	20 018	51 746	28 %

Personell

I juli 2013 har vi et totalt forbruk av månedsverk i foretaket på 1 434. Av dette utgjør fastlønn 1 288 månedsverk, mens variabel lønn står for 146 månedsverk. Sammenlignet med tilsvarende måned i 2012 har vi en nedgang i forbruk i juli 2013 på 52 månedsverk:

Juli måned	Fastlønn	Variabel lønn	Totalt forbruk
2013	1288	146	1434
2012	1338	148	1486
Endring	-50	-2	-52

Det bidrar sterkt til at foretaket hittil i år har en nedgang i gjennomsnittlig forbruk på 17 årsverk:



Oversikten viser at det kontinuerlige fokuset på å redusere årsverk har hatt en positiv effekt, samt at tiltakene for ferieavvikling nå viser effekt.

Både Mo i Rana og Mosjøen har betydelige reduksjoner i gjennomsnittlig månedsforbruk, med hhv 22,8 og 11,6 sammenlignet med samme periode i fjor. Administrasjonsområdet, med ressursbanken i spissen, utgjør 13,5 av 22,8 reduserte månedsverkene på Mo. Resten er fordelt forholdsvis jevnt på de andre områdene, med psykiatri i spissen med en reduksjon på 2,6 årsverk kontra 2012.

I Mosjøen står psykiatrisk område for 6 av de 11,6 reduserte månedsverkene. Resten er jevnt fordelt på områdene innenfor somatisk område. Det merkes at reduksjonen innenfor psykiatrisk område stort sett er relatert til fastlønn, mens den innenfor somatikken i hovedsak er hentet på variabel lønn.

Ambulansen har en økning på noe under 7 månedsverk. 5,3 av disse 7 gjelder ambulansebåtene på Rødøy og Vega.

I Sandnessjøen er det økning på flere områder, men særlig føde/gyn (+5), medisinsk område (+3,2) og rehab (+2,1) har betydelige økninger sammenlignet med 2012.

Sammen med en økning på vel 2 årsverk innenfor fellesområdet havner den totale nedgangen dermed på 17 månedsverk.

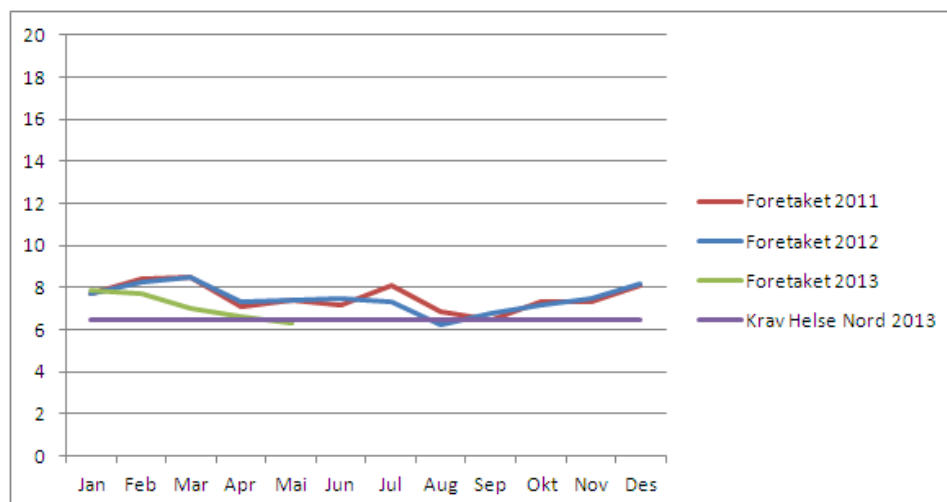
Det betyr at vi er på rett vei mot målsettingen om et gjennomsnittlig forbruk 1 353 månedsverk. Samtidig er det et godt stykke igjen, særlig gjelder dette alle kostnadsområdene når vi tar sesongvariasjonene i betraktning, og utfordringene er fortsatt størst i Sandnessjøen og for fellesområdet:

Sykefravær

Sykefraværs tallene er ikke oppdatert og kommentarer baserer seg på tall fra mai.

Sykefraværet for mai 2013 var 6,3 %, og foretaket har et gjennomsnitt pr t.o.m. mai 2013 på 7,1 %. Sammenlignet med tilsvarende periode i 2012 er det en nedgang på 0,7 prosentpoeng

Kravet fra Helse Nord for 2013 er en nedgang fra gjennomsnittet av de første 10 månedene i 2011 tilsvarende 1 prosentpoeng – for 2013 vil det si et gjennomsnitt på 6,5 %.



Det jobbes kontinuerlig med sykefraværet for å nå kravet fra Helse Nord, blant annet gjennom følgende tiltak:

- Fokuset oppfølging av de avdelingene som har relativt høyt sykefravær
- Styrket oppfølging og samarbeid med NAV arbeidslivssenter, både på foretaksnivå og på sykehusenhetene
- Fokuset oppfølging fra BHT ved at de nå deltar i alle dialogmøter med sykemeldte arbeidstakere
- Styrke kompetansen hos ledere for å tilrettelegge for gravide arbeidstakere.
- Opplæring av avdelingsledere for å bedre forebygging av sykefravær i avdelingen, samt oppfølgingen av sykemeldte arbeidstakere.

Deltidsansatte

Pr juni 2013 har Helgelandssykehuset følgende fordeling på personer i ulike stillingsstørrelser (intervall):

Antall ansatte i 100 % stilling	900
Antall ansatte i 90 – 99,9 % stilling	42
Antall ansatte i 80 – 89,9 % stilling	133
Antall ansatte i 70 – 79,9 % stilling	131
Antall ansatte i 60 – 69,9 % stilling	55
Antall ansatte i 50 – 59,9 % stilling	99
Antall ansatte i 40 – 49,9 % stilling	28
Antall ansatte i 30 – 39,9 % stilling	15
Antall ansatte i 20 – 29,9 % stilling	16
Antall ansatte i 10 – 19,9 % stilling	13
Antall ansatte i 0,1 – 9,9 % stilling	1

Lister fra Helse Nord med oversikt over faste deltidsansatte fra undersøkelsen i mars 2012, som ønsker økt stillingsandel er distribuert i foretaket. Dette for å sikre større bevisstgjøring på bruk av allerede eksisterende helsepersonell som ønsker økt stillingsandel. Etter at et tilfeldig utvalg ledere er kontaktet, er tilbakemeldingen at de fleste ledere har denne oversikten ved de ulike avdelingene og at ledere tar oppgaven med å tilby flest mulig økt stillingsandel ved ledighet.

Aktivitet

Somatikk:

	HELDØGN						
	2013	2012	Avvik antall - %		Plan	Avvik antall - %	
MIR	2580	2667	-87	-3,3	2797	-217	-7,8
MSJ	1286	1429	-143	-10,0	1343	-57	-4,2
SSJ	2953	2862	91	3,2	2856	97	3,4
Sum	6819	6958	-139	-2,0	6996	-177	-2,5
Gj.pas	124	130	-6	-4,6	107	17	15,9
HF	6943	7088	-145	-2,0	7103	-160	-2,3

Antall heldøgnsopphold er redusert med 2 %, tilsvarende 145 heldøgnsopphold sammenlignet med samme periode i 2012. Det er også 2763 liggedøgn mindre pr juli i 2013 enn samme periode for 2012. Halve reduksjonen kan forklares med fravær av utskrivningsklare døgn, resterende er reduksjon av heldøgnsopphold samt at pasientgruppen innenfor medisin er "lettere" enn pasientgruppen for samme periode i 2012.

Helgelandssykehuset Sandnessjøen har en økning på 3,2% heldøgnsinnleggelse i forhold til 2012 og er 3,4 % foran plan. Økningen ved avdeling for rehab, føden i Brønnøysund og medisinsk lettpost.

De største endringene ved Helgelandssykehuset Mosjøen pr 072013 sortert på DRG innenfor heldøgn.

DRG	DRG_navn	diff_Antall	diff_Poeng
520	Obstruktivt søvnapnesyndrom (OSAS)	-47	-11,28
320	Infeksjoner i nyrer & urinveier > 17 år m/bk	-15	-15,315
140	Angina pectoris	-15	-7,44
35	Sykdommer i nervesystemet ITAD u/bk	-13	-12,805
373	Vaginal fødsel u/bk	-13	-5,408
139	Hjertearytmier & ledningsforstyrrelser u/bk	-13	-5,304
391	Frisk nyfødt	-12	-4,62
89	Lungebetennelse & pleuritt > 17 år m/bk	-11	-15,092
247	Uspesifikke tilst & sympt fra muskel-skjelettsy	-9	-4,392
172	Ondartede sykdommer i fordøyelsesorganene	-8	-11,68

De største endringene ved Helgelandssykehuset Mo i Rana pr 072013 sortert på DRG innenfor heldøgn.

DRG	DRG_navn	diff_Antall	diff_Poeng
373	Vaginal fødsel u/bk	-35	-14,56
183	Øsofagitt, gastroenteritt & diverse >17år u/bk	-17	-7,344
82	Svulster i åndedrettssystemet	-16	-22,688
390	Nyfødt, fødselsvekt minst 2500 g, med annet signifikant problem	-12	-9,804
210	Op på bekken/hofte/femur ekskl proteseop > 17år m/bk	-11	-24,827
383	Sykdommer i svangerskapet ITAD m/bk	-9	-4,725
450	Forgiftning inkludert toksisk effekt av legemiddel >17 u/bk	-9	-2,952
249	Komplik/følgetilst/etterbehandling av tilstander i HDG 8	-8	-7,064
148	Større operasjoner på tynntarm & tykktarm m/bk	-7	-29,519

De største positive endringene ved Helgelandssykehuset Sandnessjøen innenfor heldøgn er:

DRG	DRG_navn	diff_Antall	diff_Poeng
139	Hjerterytmier & ledningsforstyrrelser u/bk	24	9,792
140	Angina pectoris	17	8,432
321	Infeksjoner i nyrer & urinveier > 17 år u/bk	15	10,53
182	Øsofagitt, gastroenteritt & diverse >17år m/bk	14	10,838
143	Brystsmerter	13	4,147
88	Kroniske obstruktive lungesykdommer (KOLS)	9	8,271

De største negative endringene ved Helgelandssykehuset Sandnessjøen pr 052013 sortert på DRG innenfor heldøgn.

DRG	DRG_navn	diff_Antall	diff_Poeng
390	Nyfødt, fødselsvekt minst 2500 g, med annet	-27	-22,059
359	Op på uterus/adn ved godartede sykd u/bk	-20	-25,64
89	Lungebetennelse & pleuritt > 17 år m/bk	-16	-21,952
25	Kramper & hodepine > 17 år u/bk	-15	-8,295
134	Hypertensjon	-12	-7,884

DAG INNLEGGELSER							
	2013	2012	Avvik antall - %		Plan	Avvik antall - %	
MIR	327	584	-257	-44,0	510	-183	-35,9
MSJ	378	409	-31	-7,6	427	-49	-11,5
SSJ	464	405	59	14,6	391	73	18,7
Sum	1169	1398	-229	-16,4	1328	-159	-12,0
Gj.pas	21	1	20	2000,0	0	0	0,0
HF	1190	1399	-209	-14,9	1328	-138	-10,4

Endringer innenfor dag innleggelses er størst ved Helgelandssykehuset Mo i Rana. Samtlige av disse er innenfor medisinsk område. Innenfor dagbehandling på Mo har det vært en nedgang på 150 dialysebehandlinger, Mosjøen har 30 færre, mens Sandnessjøen har en økning på dialyse på 83. Svingninger innen for denne pasientgruppen er vanlig og holdes derfor ofte utenfor analyser av aktivitetsendring.

DAGKIRURGI / CYT.KURER									
pr juli	2013		2012		Avvik		Plan	Avvik	
Kir.avd	2013	2012	Ant	%	Plan	Ant	%		
MIR	449	499	-50	-10	561	-112	-20		
SSJ	338	477	-139	-29	418	-80	-19		
MSJ	366	442	-76	-17	457	-91	-20		

Endring innenfor dagkirurgi ved de kirurgiske avdelingene i foretaket er redusert i forhold til 2012. Kirurgisk avdeling i Sandnessjøen har en reduksjon på 29% og 19% bak plan.

Oversiktene under inneholder endringer både for innlagte dagbehandlinger og dagkirurgi.

Helgelandssykehuset Mosjøen.

DRG	DRG_navn	diff_Antall	diff_Poeng
317O	Dialysebehandling, dagmedisinsk behandling	-30	-2,67
6O	Operasjoner ved karpaltunnelsyndrom, dagkirurgis	-23	-5,175
707P	Poliklinisk behandling av hemoroider	-19	-0,399
39O	Operasjoner på linsen, dagkirurgisk behandling	-15	-5,985
41O	Op på cornea/sklera/ekstraokulære strukturer, dag	-12	-3,216
162O	Inguinal & femoral brokkop, dagkirurgisk behandlir	-11	-2,915
227O	Bløtdelsoperasjoner ITAD, dagkirurgisk behandling	-11	-3,586
268O	Plastiske op på hud og underhud, dagkirurgisk beha	-11	-4,191

Helgelandssykehuset Mo i Rana 072013

DRG	DRG_navn	diff_Antall	diff_Poeng
317O	Dialysebehandling, dagmedisinsk behandling	-150	-13,35
711O	Poliklinisk endoskopi av øvre magetarmkanal	-103	-6,695
710O	Koloskopi	-76	-4,332
416N	Sepsis ved sykdommer i HDG 18 > 17 år	-19	-37,905
14A	Spesifikke karsykdommer i hjernen ekskl TIA m/bk	-18	-27,198
360O	Operasjoner på vagina, cervix & vulva ekskl vulvektomi, d	-18	-3,726

Helgelandssykehuset Sandnessjøen 072013

DRG	DRG_navn	diff_Antall	diff_Poeng
410A	Kjemoterapi u/akutt leukemi som bidiagnose, us	-138	-27,876
702O	Endoskopi av nedre luftveier	-19	-1,9
184A	Øsofagitt, gastroenteritt & diverse 0-17 år m/bk	-15	-10,785
351O	Sterilisering av menn, dagkirurgisk behandling	-14	0
175N	Ukomplisert magesår eller blødning i fordøyelses	-11	-7,15
381O	Abort, dagkirurgisk behandling	-11	-1,21
462O	Poliklinisk rehabilitering	-11	-0,352

KONSULTASJONER						
	2013	2012	Avvik antall - %	Plan	Avvik antall - %	
MIR	15596	16411	-815 -5,0	16416	-820 -5,0	
MSJ	14275	14864	-589 -4,0	14452	-177 -1,2	
SSJ	13249	14281	-1032 -7,2	14497	-1248 -8,6	
Sum	43120	45556	-2436 -5,3	45365	-2245 -4,9	
Gj pas	204	276	-72 -26,1	123	0 0,0	
HF	43324	45832	-2508 -5,5	45488	-2164 -4,8	

Reduksjon poliklinisk på 5,4 % i forhold til 2012. Generell nedgang innenfor de fleste fagområdene. De største endringene:

Helgelandssykehuset Sandnessjøen 072013

DRG	DRG_navn	diff_Antall	diff_Poeng
905O	Poliklinisk konsultasjon vedrørende andre kretsløpsykdommer	-597	-18,507
914O	Poliklinisk konsultasjon vedrørende svangerskap, fødsel og bar	-211	-4,009
923O	Pol kons vedr faktorer som har betydning for helsetilstanden/ k	-185	-2,96
803U	Hørselsforbedrende intervensjoner	-158	-4,108
903O	Poliklinisk konsultasjon vedr andre sykdommer i øre-nese-hals	-137	-2,603
903A	Poliklinisk konsultasjon vedr betennelsestilstander i ØNH-regio	-89	-2,67
904A	Poliklinisk konsultasjon vedr astma og bronkitt	-79	-3,476

Helgelandssykehuset Mosjøen 072013

DRG	DRG_navn	diff_Antall	diff_Poeng
809S	Basal sårbehandling	-207	-6,21
809R	Annen lysbehandling	-185	-1,295
913O	Poliklinisk konsultasjon vedr andre sykdommer i kv	-143	-3,575
914O	Poliklinisk konsultasjon vedrørende svangerskap, f	-140	-2,66
908A	Pol kons vedr brudd, dislokasjon eller bløtdelsskad	-104	-1,976
914P	Obstetrisk diagnostisk tiltak, inkludert screening av	-80	-1,6
998O	Grupperettet pasientopplæring	-66	0,048
809J	Eksisjon eller destruksjon av hudlesjon	-62	-1,612

Helgelandssykehuset Mo i Rana 072013

DRG	DRG_navn	diff_Antall	diff_Poeng
908C	Poliklinisk konsultasjon vedr inflammatorisk leddsykdom	-230	-6,21
908D	Poliklinisk konsultasjon vedr systemiske bindevevssykdom	-125	-4
923O	Pol kons vedr faktorer som har betydning for helsetilstand	-120	-1,92
906B	Poliklinisk konsultasjon vedr inflammatorisk tarmsykdom	-79	-2,765
905E	Poliklinisk konsultasjon vedrørende sykdom i perifere blo	-75	-1,65
913O	Poliklinisk konsultasjon vedr andre sykdommer i kvinnelig	-74	-1,825

Endring DRG poeng

	DRG-POENG TOTALT					
	2013	2012	Avvik antall - %	Plan	Avvik antall - %	
MIR	3666	3925	-260 -6,6	3897	-231 -5,9	
MSJ	1713	1815	-102 -5,6	1758	-45 -2,6	
SSJ	3233	3201	32 1,0	3254	-21 -0,7	
Sum	8612	8941	-329 -3,7	8910	-298 -3,3	
Gj.pas.	102	115	-13 -11,3	94	8 8,5	
HF	8714	9056	-342 -3,8	9003	-290 -3,2	

Fall i drg-poeng på 3,8%. Helgelandssykehuset Mo i Rana har den største endringen i DRG-poeng. Helgelandssykehuset Sandnessjøen har 1% økt DRG-poeng som følge av økt aktivitet, fallende index i samtlige avdelingen utenom rehab.

DRG endring Mo i Rana

pr juli	Sum alle DRG-poeng							Indeks heldøgn		
	2013	2012	Avvik	2013	2012	Avvik	2013	2012	Avvik	
Kir.	1962	2068	-106 -5,1	2036	-75 -3,7		1,44	1,50	-0,06	
Med.	1507	1607	-100 -6,2	1613	-107 -6,6		0,92	1,01	-0,09	
Fødeavd	240	296	-56 -19,0	283,3	-43 -15,2		0,54	0,54	0,00	
	3709	3971	-263 -6,6	3933	-225 -5,7		1,06	1,11		

Indeksen på heldøgn i Mo i Rana faller ved medisinsk avdeling. Dette skyldes dels færre "tyngre pasienter", mens det er flere innlagte "lettere" pasienter målt ved DRG-vekt sammenlignet mellom 2012 og 2013.

Med avd	Pr 072013	Pr 072012
Vekt < 0,5 drg poeng	319	322
0,5< vekt> 1 drg poeng	370	281
Vekt > 1	498	548
Vekt > 3	13	18

DRG endring Sandnessjøen

SSJ pr juli	Sum alle DRG-poeng						
	2013	2012	Avvik		Plan	Avvik	
			Ant	%		Ant	%
Kir.	1038	1076	-38	-3,5	1021	17	1,7
Med.	1408	1400	8	0,6	1421	-13	-0,9
Lettpost med.	91	87	3	3,7	93	-2	-2,2
Rehab	111	45	66	148,0	138	-27	-19,3
HRIS	88	91	-4	-3,9	86	2	2,3
Føde-/gyn.	347	360	-13	-3,7	346	1	0,3
Føde Br.s.	51	45	6	14,2	50	2	3,6
Pol. Br.sund	5	4	1	15,0	4	1	12,2
ØNH	147	139	8	5,4	143	4	2,9

Medisinskavdeling Sandnessjøen

Med avd + lett	Pr 072013	Pr 072012
Vekt < 0,5 drg poeng	484	444
0,5< vekt> 1 drg poeng	468	445
Vekt > 1	398	437
Vekt > 3	24	13

Økningen i heldøgn ved medisin kommer i de "lettere" pasientgruppene og reduseres i de "tyngre" pasientgruppene.

Medisinskavdeling Mosjøen

Med avd	Pr 072013	Pr 052012
Vekt < 0,5 drg poeng	327	300
0,5< vekt> 1 drg poeng	257	296
Vekt > 1	265	316
Vekt > 3	7	2

Økning i den "letteste" pasientgruppen, reduksjon i heldøgn kommer i de "tyngre" pasientgruppene.

Psykisk helsevern

Aktivitetsrapport PSYKIATRI 01.01. - 30.07.2013

	2013	2012	Endring 13/12	Endring %	Plan 2013	Endring 13/plan 13	Endring %
VOKSENPSYKIATRI:							
Utskrivninger døgnbeh MIR	90	58	32	55,2	72	18	25,0
Utskrivninger døgnbeh MSJ	57	58	-1	-1,7	84	-27	-32,1
Liggedøgn MIR	1 572	1 648	-76	-4,6	1 500	-18	-1,1
Liggedøgn MSJ	2 037	2 021	16	0,8	2 276	-239	-10,5
Dagbeh. MIR	534	593	-59	-9,9	660	-126	-19,1
Dagbeh. SSJ	1 140	1 148	-8	100,0	1 344	-204	-15,2
Dagbeh. Br.sund	1 159	664	495	100,0	1 547	-388	-25,1
Habilitering MSJ	400	341	59	17,3	310	90	29,0
Habilitering MIR	510	208	302	145,2	509	1	0,2
Habilitering SSJ	412	324	88	27,2	665	-253	-38,0
Kons./tiltak Nevro MSJ	140	54	86	159,3	150	-10	-6,7
VOP: *							
Konsultasj./tiltak MSJ	3 075	2 553	522	20,4	3 290	-215	-6,5
Konsultasj./tiltak MIR	4 435	4 140	295	7,1	4 160	275	6,6
Konsultasj./tiltak SSJ	2 327	1 882	445	23,6	2 954	-627	-21,2
Konsultasj./tiltak BR.SUND	1 879	2 283	-404	-17,7	2 716	-837	-30,8
Sum konsultasjoner/tiltak VOP	11 716	10 858	858	7,9	13 120	-1 404	-10,7
BARNE- OG UNGDOMSPSYK.:							
Utskrivninger døgnbeh MSJ	18	12	6	50,0	9	9	100,0
Liggedøgn MSJ **	1 216	1 188	28	2,4	1 015	201	19,8
Ant familier MSJ	8	7	1	14,3	6	2	33,3
Konsultasj./tiltak Nevro MSJ	212	150	62	41,3	150	62	41,3
-derav konsultasj. RTV	143	154	-11	-7,1	150	-7	-4,7
BUP:							
Konsultasj./tiltak MSJ	1 351	1 717	-366	-21,3	1 340	11	0,8
Konsultasj./tiltak MIR	2 083	3 430	-1 347	-39,3	3 785	-1 702	-45,0
Konsultasj./tiltak SSJ	1 138	1 769	-631	-35,7	1 645	-507	-30,8
Konsultasj./tiltak BR.SUND	1 216	1 418	-202	-14,2	1 400	-184	-13,1
Sum alle kons./tiltak BUP	5 788	8 334	-2 546	-30,5	8 170	-2 382	-29,2
-derav konsultasj. RTV:							
MSJ	1 317	1 340	-23	-1,7	1 340	-23	-1,7
MIR	1 799	2 745	-946	-34,5	2 386	-587	-24,6
SSJ	840	1 298	-458	-35,3	1 435	-595	-41,5
BR.SUND	993	1 349	-356	-26,4	1 197	-204	-17,0
Sum konsultasj. RTV BUP	4 949	6 732	-1 783	-26,5	6 358	-1 409	-22,2

* VOP kons./tiltak er korrigert for indirekte aktivitet (m.u.a. "Ikke møtt")

Sammenlignet pr juli 2013 og 2012 psykiatri.

Økningen i utskrivinger for psykisk helsevern voksen kommer fra sommerstengt sengeavdeling i Mo i Rana, med naturlig færre liggedøgn.

Økt antall dagbehandlinger, reduksjon i Mo og Sandnessjøen, økning i Brønnøysund.

Økning innenfor habilitering. Økt antall polikliniske konsultasjoner Vop, (Br.sund har reduksjon)

Utskrivninger og liggedøgn på nivå med 2012 innenfor døgnbehandling barn.

30,5 % reduksjon i antall polikliniske konsultasjoner BUP. Diskusjon i Helse Nord angående forskjeller i dataregistrering mellom Dips og BupData. Forklarer deler av nedgangen i tiltak innenfor barn og unge.

Dels også noe manglende registrering på faktisk aktivitet i BUP. Manglende registrering gir et feil bilde av aktivitet og manglende inntekter.

Aktivitet TSB

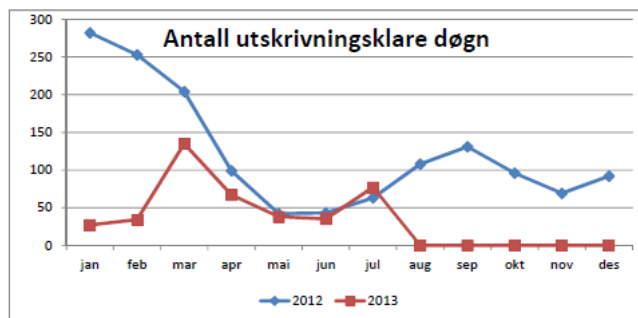
2013													
Realisert aktivitet psykisk helse og rus 2012	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Des	Akkumulert resultat
Rusomsorg:													
Antall utskrivinger Rusomsorg	8	7	6	9	6	9	5						50
Antall liggedøgn Rusomsorg	236	211	237	226	241	346	270						1 767

Kilde: D-7440

2013													
Plantall RUS 2013	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Des	Akkumulert budsjett
Antall utskrivinger Rusomsorg	10	5	5	10	5	5	5	5	10	5	10	5	45
Antall liggedøgn Rusomsorg	230	230	230	243	243	230	230	244	230	230	230	230	1 636

Aktivitet innenfor Rusomsorg i henhold til plantall.

Utskrivningsklare døgn



2012

jan	feb	mar	apr	mai	jun	jul	aug	sep	okt	nov	des
282	253	204	99	42	43	63	108	131	96	69	92

2013

jan	feb	mar	apr	mai	jun	jul	aug	sep	okt	nov	des
27	34	135	67	38	35	77	0	0	0	0	0

Det er få utskrivningsklare døgn i foretaket. Endringer i antall døgn pr mnd nå er endringer i enkelttilfeller.