

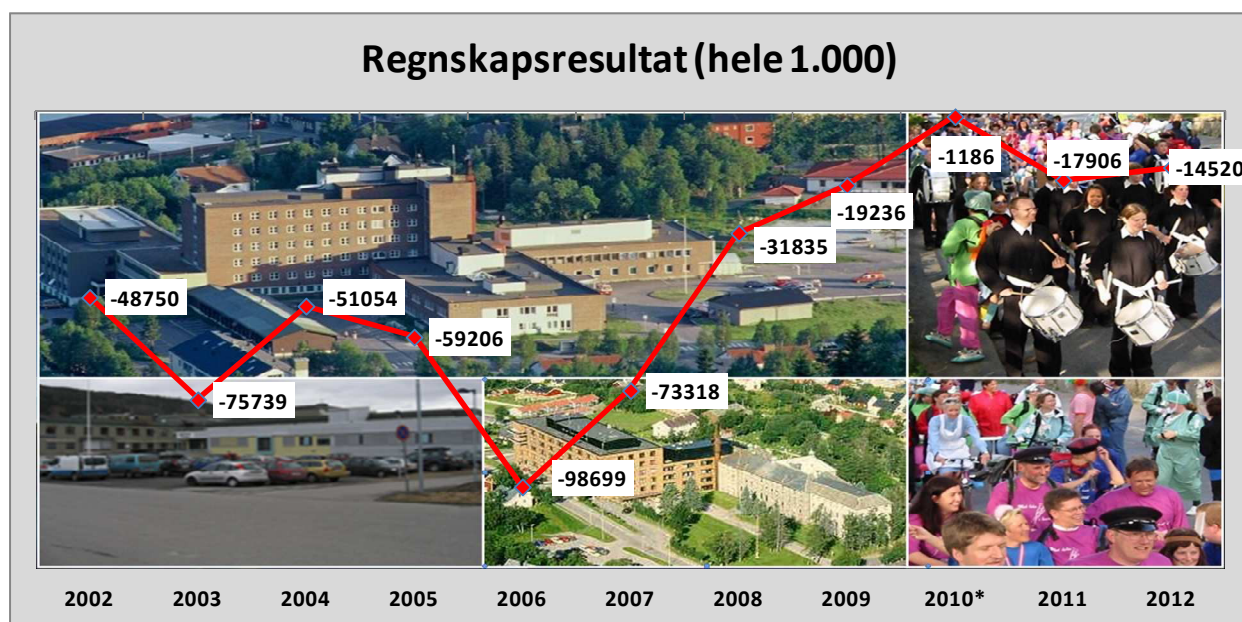
## Styresak 08/2013: Foreløpig årsresultat 2012

Møtedato: 26.02.13

Møtested: Mosjøen, Fru Haugans hotell

### Innledning

Foreløpig årsresultat for 2012 viser et resultat på minus 14,5 mill. kroner. For nærmere informasjon om resultatet vises det til vedlagte rapport.



\* resultatet for 2010 er justert ihht. reduserte pensjonskostnader pga. endring i pensjonsreformen.

### VEDTAKSFORSLAG:

Styret i Helgelandssykehuset HF tar Foreløpig årsresultat for 2012 til orientering.

Per Martin Knutsen  
Administrerende direktør

Saksbehandlere: Foretaksledelsen og stabspersonell.

Vedlegg: Foreløpig årsresultat 2012.

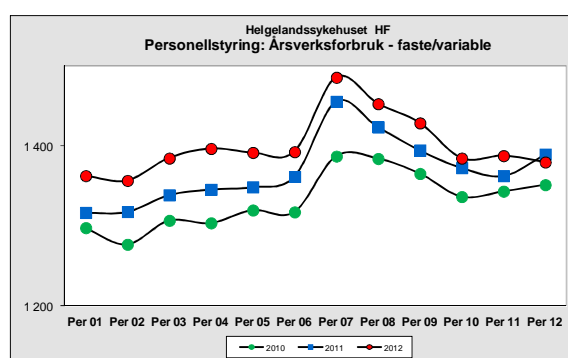
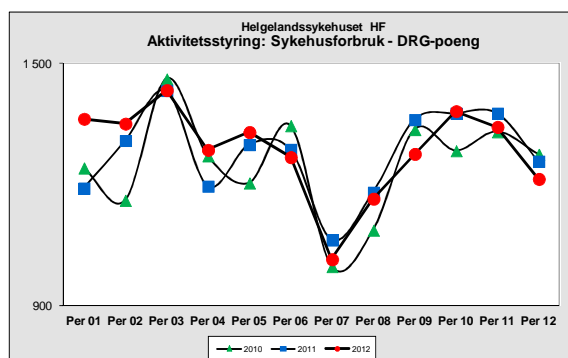
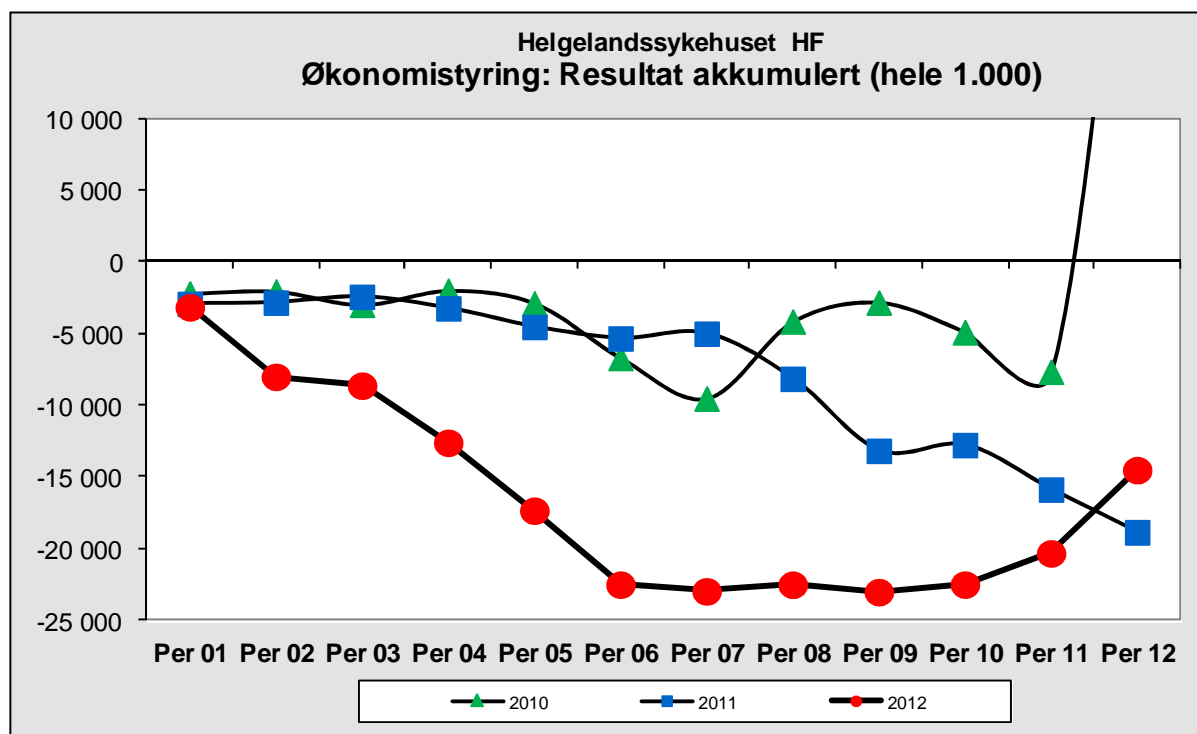
## Foreløpig resultatrapport desember 2012 Helgelandssykehuset HF

### Oppsummering av resultatutvikling

**Resultatkravet i 2012** for Helgelandssykehuset HF er et overskudd på 5 mill. kr.

**Driftsresultatet per 12/2012** viser et underskudd på 14,5 mill.kr. Resultatet for desember måned er positivt med et overskudd på 5,8 mill.kr. Sammenlignet med samme måned forrige år er det en forbedring på 4,4 mill. kr. da det var et akkumulert underskudd på 18,8 mill.kr.

**Budsjettavviket per 12/2012** viser et akkumulert negativt avvik med 19,5 mill. kr.



**Økonomi.** Resultatet for desember måned er positivt med 5,8 mill.kr. Det positive resultatet i desember kommer av godt måneds resultat ved sykehusene Mo i Rana og Mosjøen, i tillegg har fellesområdet ikke hatt så høye kostnader som forventet, spesielt på kostbare legemidler og gjestepasient rus.

Somatikken har et akkumulert underskudd pr. desember på 20,6 mill. kr., noe som er en forbedring fra forrige måned med 3,9 mill. kr. Resultatforbedringen kommer av ganske høy aktivitet, samtidig som kostnadene på varekjøp, lønn og andre driftskostnader har vært forholdsvis lave.

Psykisk helse har et akkumulert overskudd på 0,3 mill kr. Dette er en forbedring fra forrige måned på 0,2 mill. kr. og en forverring på 7,4 mill.kr. fra i fjor. Noe av årsaken til redusert overskudd fra i fjor skyldes delvis ansettelse i tidligere vakante stillinger, samt at 2012 er det første året med helårs drift av rusenheten.

Fellesområdet har et akkumulert overskudd på 5,8 mill.kr som er en forbedring med 1,7 mill. kr. fra forrige måned. Forbedringen av resultatet kommer i hovedsak av at kostnadene ikke er blitt så høye som forventet på kostbare legemidler og gjestepasienter rus, samt en del andre driftskostnader.

Beregnet kostnad på lønnsoppgjøret for 2012 ble ca 2 mill.kr høyere enn avsatte midler.

**Aktiviteten** i somatikk for 2012 har vært høyere enn både plantall og nivå for 2011. Selv om samhandlingsreformen har redusert liggedøgn for utskrivingsklare pasienter betraktelig i foretaket i 2012 øker aktivitet for heldøgnsopphold og poliklinikk. Arbeidet med å få ned høyt sykehusforbruk på Helgeland fortsetter i 2013. Det fokuseres på aktivitetsreduksjon der forbruket er høyest og avviker mest fra landsgjennomsnittet, både ved å redusere antall heldøgns innleggelser og overføre en del av kontrollaktivitet ved poliklinikkene til primærhelsetjenesten. Samtidig bør også en del kontroller fra UNN og NLSH hentes hjem.

Psykiatri: Det er nedgang både i forhold til 2011 og plantallene. Dette skyldes delvis vakante stillinger.

**Personellutviklingen** for desember er litt lavere enn forrige måned og tilsvarende periode i fjor. Sammenlignet med 2011 ligger det gjennomsnittlige personellforbruket for 2012, 28 månedsverk høyere.

**Sykefraværet** er forbedret og for november 2012 var det på 7,5 %. Dette gir for foretaket et gjennomsnitt sykefravær hittil i år på 7,4 %, noe som er litt lavere enn i fjor. Målet om reduksjon av sykefraværet til 6,5% er likevel ennå ikke nådd.

## Økonomi

### Resultat

Resultat for desember måned er positivt og viser et overskudd på 5,8 mill.kr, noe som gir et negativt resultat hittil i år på 14,5 mill.kr. Dette gir et negativt budsjettavvik hittil i år på 19,9 mill.kr.

Resultatrapportering	Nov	Desember				Akkumulert per Desember				Akkumulert per	
	Resultat	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Endring ift 2011	Endring i %
Basisramme	98,2	108,6	108,6	0,0	0 %	1 093,2	1 093,2	0,0	0 %	65,9	6 %
ISF egne pasienter (ekskl. KMF)	16,7	18,3	15,9	2,4	15 %	200,7	199,3	1,4	1 %	-63,8	-24 %
ISF kommunal medfinansiering	7,2	7,1	6,0	1,1	18 %	83,4	76,4	7,0	9 %	83,4	
<b>Samlet ordinær ISF-inntekt</b>	<b>23,9</b>	<b>25,4</b>	<b>21,9</b>	<b>3,5</b>	<b>16 %</b>	<b>284,2</b>	<b>275,7</b>	<b>8,4</b>	<b>3 %</b>	<b>19,7</b>	<b>7 %</b>
ISF av legemidler utenfor sykehus	0,8	0,6	0,8	-0,1	-18 %	13,6	9,0	4,6	51 %	1,9	16 %
Gjestepasientinntekter	0,2	0,2	0,3	-0,1	-24 %	4,3	4,3	0,0	1 %	0,5	12 %
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rø)	3,0	2,1	2,6	-0,5	-20 %	31,7	34,1	-2,4	-7 %	-0,2	-1 %
Utskrivningsklare pasienter	0,4	0,3	1,1	-0,8	-69 %	3,7	13,4	-9,7	-72 %	3,6	2701 %
Inntekter "raskere tilbake"	0,4	0,2	0,7	-0,5	-75 %	8,0	8,0	0,0	1 %	0,1	1 %
Andre øremerkede tilskudd	0,1	0,1	0,1	0,0	0 %	1,1	0,9	0,2	24 %	-1,1	-51 %
Andre driftsinntekter	8,1	8,8	6,2	2,6	42 %	81,2	79,5	1,8	2 %	1,7	2 %
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>135,0</b>	<b>146,2</b>	<b>142,1</b>	<b>4,1</b>	<b>3 %</b>	<b>1 521,2</b>	<b>1 518,1</b>	<b>3,1</b>	<b>0 %</b>	<b>92,1</b>	<b>6 %</b>
Kjøp av offentlige helsetjenester	8,4	10,2	8,2	2,0	25 %	107,6	101,8	5,8	6 %	5,2	5 %
Kjøp av private helsetjenester	1,7	11,2	4,9	6,3	130 %	62,4	58,5	3,9	7 %	8,3	15 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	11,2	14,9	11,7	3,3	28 %	136,5	118,4	18,1	15 %	4,7	4 %
Innleid arbeidskraft	1,3	1,9	0,5	1,5	324 %	15,6	6,9	8,6	125 %	3,1	25 %
Lønn til fast ansatte	59,0	60,1	60,5	-0,3	-1 %	653,2	668,1	-14,9	-2 %	35,7	6 %
Vikarer	2,7	2,7	2,3	0,4	17 %	34,1	29,0	5,1	18 %	0,8	3 %
Overtid og ekstrahjelp	2,4	2,4	1,8	0,6	33 %	32,0	22,1	9,9	45 %	6,6	26 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	12,2	12,3	12,2	0,1	0 %	146,8	146,8	0,0	0 %	24,8	20 %
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-3,2	-6,1	-2,4	-3,7	158 %	-39,3	-28,4	-10,9	38 %	-4,7	14 %
Annen lønnskostnad	5,5	3,8	6,1	-2,3	-38 %	55,5	68,2	-12,7	-19 %	0,2	0 %
<b>Sum lønn og innleie ekskl pensjon</b>	<b>67,8</b>	<b>64,8</b>	<b>68,8</b>	<b>-3,9</b>	<b>-6 %</b>	<b>750,9</b>	<b>765,8</b>	<b>-14,9</b>	<b>-2 %</b>	<b>41,8</b>	<b>6 %</b>
Avskrivninger	5,9	6,0	4,6	1,4	30 %	68,8	51,6	17,2	33 %	0,3	0 %
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0 %
Andre driftskostnader	25,2	21,3	30,0	-8,7	-29 %	261,7	264,8	-3,1	-1 %	4,0	2 %
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>132,5</b>	<b>140,8</b>	<b>140,3</b>	<b>0,4</b>	<b>0 %</b>	<b>1 534,8</b>	<b>1 507,7</b>	<b>27,0</b>	<b>2 %</b>	<b>89,1</b>	<b>6,2 %</b>
<b>Driftsresultat</b>	<b>2,5</b>	<b>5,5</b>	<b>1,8</b>	<b>3,7</b>	<b>206 %</b>	<b>-13,6</b>	<b>10,4</b>	<b>-24,0</b>	<b>-231 %</b>	<b>3,0</b>	<b>18 %</b>
Finansinntekter	0,0	0,6	0,1	0,6	1179 %	1,4	0,6	0,8	130 %	0,3	-28 %
Finanskostnader	0,3	0,3	1,4	-1,1	-80 %	2,3	6,0	-3,7	-61 %	-1,0	-31 %
Finansresultat	-0,3	0,4	-1,4	1,7	-126 %	-0,9	-5,4	4,5	-83 %	1,3	59 %
<b>Ordinært resultat</b>	<b>2,2</b>	<b>5,8</b>	<b>0,4</b>	<b>5,4</b>	<b>1293 %</b>	<b>-14,5</b>	<b>5,0</b>	<b>-19,5</b>	<b>-390 %</b>	<b>4,3</b>	<b>23 %</b>

**Inntektsavviket** for foretaket er positivt denne mnd og litt over budsjett hittil i år. Det negative inntektsavviket er som tidligere måneder på utskrivningsklare pasienter. Eliminering av internhandel er ennå ikke foretatt, så driftsinntektene er ca 1,2 mill.kr. for høye. ISF-inntektene for 2012 er 8,4 mill høyere enn budsjett. Dette skyldes i hovedsak ISF-avregning fra 2011 på 4,3 mill.kr og høye inntekter på kostbare legemidler.

**Kostnadsavviket** er så vidt negativt denne måneden, men negativt akkumulert hittil i år med 27 mill.kr.

For desember er det høye kostnader innen kjøp av helsetjenester og varekostnader knyttet til aktivitet.

Høye kostnader innen kjøp av private helsetjenester skyldes store kostnader fra private sykehus fra andre regioner innen kurdøgn og andre somatiske helsetjenester. Dette er kostnader som har hatt stor økning fra 2011. Disse blir fakturert igjennom Helse Nord, og blir fakturert ut i januar og gjelder hele 2012.

Varekostnadene er stor i desember og skyldes høye kostnader på kostbare legemidler. Dette har det vært avsatt for i tidligere måneder etter prognose, men da under andre driftskostnader. Dette gir også utslag på noe lavere, andre driftskostnader.

Det store avviket på avskrivninger skyldes at budsjetttilpasningsproblemet var lagt på dette kostnadsområdet.

I tillegg er andre driftskostnader lave, noe som delvis skyldes lavt forbruk på sykehusenheter, samtidig som budsjettet har vært periodisert med høye kostnader i desember.

**Funksjons område analyse**

Helgelandssykehuset HF	Driftsresultat	Resultatkrav	Driftsresultat	Driftsresultat	Resultatendring
<b>Stedsdimensjon (HVOR er avvikene)</b>	2011	2012	201211	201212	Per 201211/201212
Somatikk (funks enhetene 10,20,30)	-19 431	0	-24 548	-20 627	3 920
Psykatri/rus (funks enhetene 11,21,31,)	7 708	0	92	291	199
Fellesområde (inkl amb.)	-7 133	5 000	4 128	5 817	1 689
Ambulanse	-10 015	0	-8 109	-10 462	-2 353
<b>Resultat HF</b>	<b>-18 856</b>	<b>5 000</b>	<b>-20 328</b>	<b>-14 520</b>	<b>5 808</b>
<b>Budsjettavvik</b>	<b>-23 856</b>		<b>-26 669</b>	<b>-19 520</b>	<b>7 149</b>
<b>Tabell (hele 1.000)</b>					

(Tallene er ikke direkte sammenlignbare med funksjonsregnskapet, da denne tabellen tar utgangspunkt i sykehusenhetene og ikke funksjon ihht. SSB sine grupper)

Helgelandssykehuset HF	Driftsresultat	Driftsresultat	Resultatendring
<b>Stedsdimensjon (HVOR er avvikene)</b>	2011 pr. des	2012 pr. des	Per 201112/201212
Somatikk (funks enhetene 10,20,30)	19 431	20 627	1 196
Psykatri/rus (funks enhetene 11,21,31,)	-7 708	-291	7 417
Fellesområde (inkl amb.)	7 133	-5 817	-12 949
Ambulanse	10 015	10 462	447
<b>Resultat HF</b>	<b>18 856</b>	<b>14 520</b>	<b>-4 337</b>
<b>Budsjettavvik</b>	<b>-23 856</b>	<b>-19 520</b>	<b>4 336</b>
<b>Tabell 1 (hele 1.000)</b>			

Området med det største avviket er de somatiske sykehusenhetene, med 20,6 mill.kr. Dette er en forverring fra forrige år med 1,2 mill.kr. men en forbedring fra forrige måned med 3,9 mill.kr. Psykisk helse enhetene har redusert overskuddet med 7,4 mill.kr fra i fjor. Fellesområdet har forbedret resultatet fra et negativt resultat for 2011 på 7,1 mill.kr. til et overskudd på 5,8 mill.kr. i 2012. Dette skyldes at enkelte felles kostnader ikke ble så høye som forventet. I tillegg ble fellesområdet tilført økte budsjettmidler for 2012.

**Område analyse**

Helgelandssykehuset HF	Desember			Akkumulert i år			Akk. i fjor		
Stedsdimensjon (HVOR er avvikene)	Regnskap	Budsjett	Avvik	Regnskap	Budsjett	Avvik	Regnskap	Budsjett	Avvik
Felleskostnader/adm Mo i Rana	27 116	24 953	2 162	258 930	258 289	641	255 253	247 037	8 216
Intern service Mo i Rana	-3 995	-4 071	75	-40 937	-38 368	-2 569	-46 934	-38 814	-8 120
Akutt/Kirurgi Mo i Rana	-10 726	-11 072	346	-120 474	-116 141	-4 333	-114 533	-111 225	-3 308
Medisin Mo i Rana	-7 124	-6 967	-157	-76 758	-74 509	-2 249	-74 760	-70 582	-4 178
Lab/Røntgen Mo i Rana	-2 496	-2 416	-79	-26 051	-24 301	-1 750	-22 733	-24 762	2 029
Psykatri Mo i Rana	254	-427	682	-2 273	-4 971	2 698	3 461	-1 654	5 115
<b>Helgelandssykehuset Mo i Rana</b>	<b>3 029</b>	<b>0</b>	<b>3 029</b>	<b>-7 563</b>	<b>0</b>	<b>-7 563</b>	<b>-247</b>	<b>0</b>	<b>-247</b>
Felleskostnader/adm Mosjøen	13 528	12 438	1 090	123 115	127 417	-4 302	118 872	123 060	-4 189
Intern service Mosjøen	-1 936	-2 405	470	-19 658	-20 925	1 267	-21 018	-19 905	-1 113
Kirurgi Mosjøen	-3 759	-4 086	327	-41 882	-43 067	1 185	-40 376	-40 943	566
Medisin Mosjøen	-6 123	-5 814	-308	-66 664	-61 980	-4 684	-61 768	-60 912	-856
Psykatri Mosjøen	-173	-132	-41	-1 336	-1 445	109	-1 656	-1 302	-354
<b>Helgelandssykehuset Mosjøen</b>	<b>1 537</b>	<b>0</b>	<b>1 537</b>	<b>-6 425</b>	<b>0</b>	<b>-6 425</b>	<b>-5 946</b>	<b>0</b>	<b>-5 946</b>
Felleskostnader/adm Sandnessjøen	23 083	22 668	415	221 389	220 976	414	200 585	200 284	301
Akutt Sandnessjøen	-5 255	-4 663	-592	-54 443	-50 595	-3 848	-49 006	-46 268	-2 738
Intern service Sandnessjøen	-3 996	-5 874	1 878	-38 185	-40 621	2 436	-38 584	-35 932	-2 652
Kirurgi Sandnessjøen	-2 351	-2 067	-284	-23 857	-21 762	-2 096	-21 847	-21 737	-111
Medisin Sandnessjøen	-7 083	-5 661	-1 422	-64 744	-60 928	-3 817	-62 164	-57 828	-4 336
Røntgen Sandnessjøen	-808	-640	-169	-6 539	-6 324	-215	-6 020	-6 127	107
Gyn/Føde Sandnessjøen	-2 549	-1 849	-699	-21 814	-19 784	-2 030	-14 013	-13 454	-560
Rehab Sandnessjøen	-1 183	-1 471	288	-14 295	-16 351	2 056	-13 087	-13 667	580
Pediatri Sandnessjøen	24	-250	274	-2 103	-2 507	404	-2 480	-3 472	992
Psykatri Sandnessjøen	-328	-192	-136	-1 755	-2 104	349	1 086	-1 800	2 886
<b>Helgelandssykehuset Sandnessjøen</b>	<b>-447</b>	<b>0</b>	<b>-447</b>	<b>-6 348</b>	<b>0</b>	<b>-6 348</b>	<b>-5 531</b>	<b>0</b>	<b>-5 531</b>
Felles	24 726	13 231	11 494	192 544	176 887	15 657	170 380	172 873	-2 493
Ambulanse	-2 353	0	-2 353	-10 462	0	-10 462	-10 015	0	-10 015
Gjestepasient omr.	-12 520	-5 458	-7 061	-70 999	-65 500	-5 499	-62 566	-67 226	4 660
Pasientreiser omr.	-8 164	-7 356	-808	-105 265	-106 387	1 122	-104 933	-100 647	-4 284
<b>Helgelandssykehuset Felles</b>	<b>1 689</b>	<b>417</b>	<b>1 272</b>	<b>5 817</b>	<b>5 000</b>	<b>817</b>	<b>-7 133</b>	<b>5 000</b>	<b>-12 133</b>
<b>Resultat HF</b>	<b>5 808</b>	<b>417</b>	<b>5 391</b>	<b>-14 520</b>	<b>5 000</b>	<b>-19 520</b>	<b>-18 856</b>	<b>5 000</b>	<b>-23 856</b>
<b>Tabell 2 (hele 1.000)</b>									

**Mo i Rana:** Har et positivt resultat for desember på 3,0 mill.kr. mens totalt for 2012 er resultatet negativt med 7,5 mill.kr. Aktiviteten for desember har vært god, samtidig som kostnadene har vært noe lave. Negativt resultat på året skyldes ekstra kostnader i forbindelse med ombygging av kjøkken. Utskrivningsklare pasienter var budsjettert urealistisk høyt og ga lave inntekter, samtidig som man ikke har greid å ta ned kostnadene tilsvarende i forbindelse med dette.

**Mosjøen:** Har et positivt resultat for desember på 1,5 mill.kr. mens det totalt for 2012 er et negativt resultat på 6,4 mill.kr. Opprettholdelse av aktivitet og tjenester gjør det vanskelig å redusere kostnadene. Det jobbes aktivt med å redusere fristbrudd, kontroller og andre tiltak som skal gi positive effekter.

**Sandnessjøen:** Har et negativt resultat for desember på 0,4 mill.kr. og et negativt på 6,3 mill.kr. for 2012. Det negative resultatet er basert på noe lavere inntekter enn budsjettet, samtidig som kostnadene på medikamenter og andre medisinske forbruksvarer har et overforbruk.

**Ambulanse:** Har et negativt resultat for desember og et budsjett underskudd på 10,4 mill.kr. for 2012. Av dette er 6,9 mill.kr. tilhørende båtambulanse området. Avviket på båtambulanse skyldes avvikling av drift for gamle båter og ikke helårs drift for nye båter. Bilambulanse området har ikke greid å redusere kostnadene ihht. tiltaksplanen. I tillegg har omlegging i driften i sykehusene samt kommunelegevaksamarbeide medført en økning i aktiviteten på ca 10 prosent. For fly og helikopter transport har bemanning og sykefravær kostet mer enn planlagt. Planlagt tiltak med mulig kostnadsbesparende effekt som innebar strukturelle endringer lot seg ikke gjennomføre.

**Pasienttransport:** Har et positivt resultat med 1,1 mill.kr. Pasienttransport jobber kontinuerlig med tiltak for å redusere flykostnader, taxikostnader og andre kostnader. Dette har gitt positiv effekt for 2012.

**Gjestepasient omr:** Ruskostnadene er lavere enn budsjett og regnskap for i fjor. Gjestepasientkostnadene på psykisk helse og somatikk har økt fra i fjor og er over budsjett. Totalt har gjestepasientkostnadene økt med 8,4 mill.kr. fra i fjor.

**Felles:** Fellesområdet et positivt resultat på 5,8 mill.kr. i 2012. Dette skyldes at enkelte felles kostnader ikke ble så høye som forventet. I tillegg ble fellesområdet tilført økte budsjettmidler for 2012.

Det største negative avviket er på kostbare legemidler med et avvik på 5,6 mill.kr. Forbruket har hatt en stor økning fra i fjor, og mulighetene for å redusere kostnadene er små.

## Funksjonsregnskap

Funksjonsregnskapet er ikke ferdig.

## Gjennomføring av tiltak

Tiltakene for 2012 har hatt en effekt på 18 mill.kr. for 2012. Budsjettert tiltakseffekt for 2012 av alle tiltakene var på 35,5 mill.kr. og risiko vektet effekt av dette er på 20,1 mill.kr. henhold til Helse Nord sin risikovekting.

REALISERT OMSTILLING 2012	Aug	Sept	Okt	Nov	Des	Hittil
0 - Ingen risiko	100	100	100	500	800	2 000
1 - Usannsynlig at tiltaket <b>ikke</b> blir gjennomført etter plan	400	300	300	200	800	4 000
2 - Lav sannsynlighet for at tiltaket <b>ikke</b> blir gjennomført etter plan	0	114	150	50	350	1 100
3 - Middels sannsynlighet for at tiltaket <b>ikke</b> blir gjennomført etter plan	2 136	550	1 750	2 000	2 450	10 900
4 - Høy sannsynlighet for at tiltaket <b>ikke</b> blir gjennomført etter plan						0
5 - Tiltaket blir <b>ikke</b> gjennomført i 2011						0
<b>Sum Helgelandssykehuset</b>	<b>2 636</b>	<b>1 064</b>	<b>2 300</b>	<b>2 750</b>	<b>4 400</b>	<b>18 000</b>
Realisert i % av budsjett	8 %	3 %	7 %	8 %	13 %	53 %

ÅRSESTIMAT FOR REALISERT OMSTILLING 2012	Aug	Sept	Okt	Nov	Des
0 - Ingen risiko	1 300	1 300	1 300	1 300	1 300
1 - Usannsynlig at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	3 100	3 100	3 100	3 100	3 100
2 - Lav sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	3 761	3 761	3 761	3 761	3 761
3 - Middels sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	24 850	24 850	24 850	24 850	24 850
4 - Høy sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000
5 - Tiltaket blir <b>ikke</b> gjennomført i 2011					
<b>Sum Helgelandssykehuset</b>	<b>34 011</b>	<b>34 011</b>	<b>34 011</b>	<b>34 011</b>	<b>34 011</b>
i % av budsjettert omstilling	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %

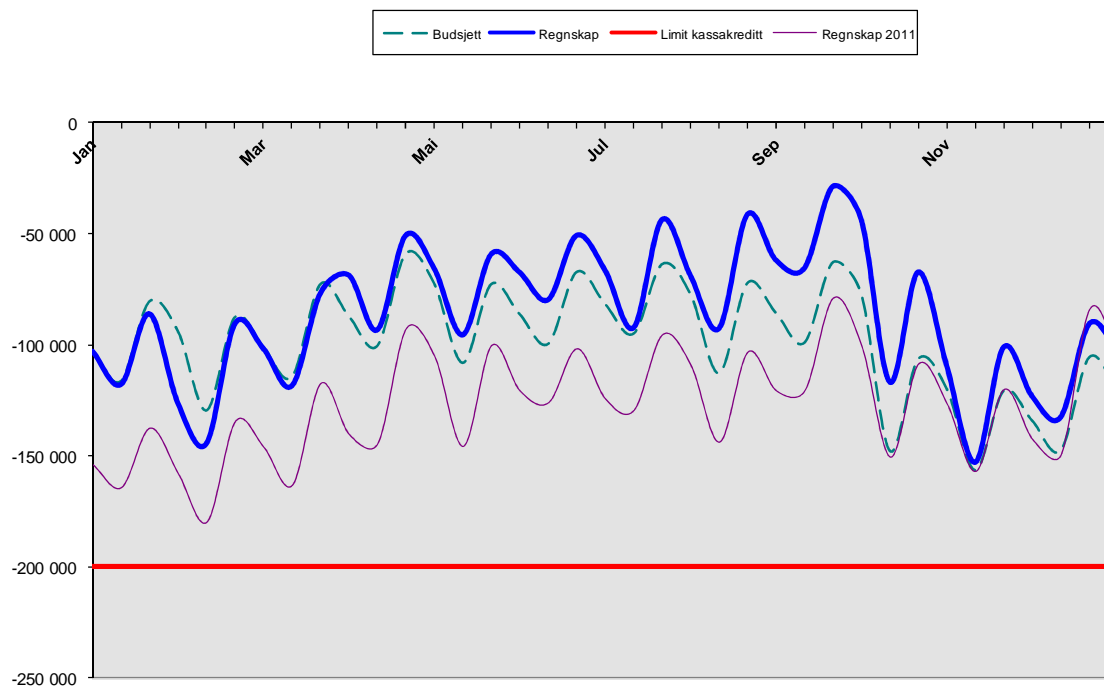
PERIODISERT BUDSJETTERTE OMSTILLINGER 2012	Aug	Sept	Okt	Nov	Des	Sum
0 - Ingen risiko	500	500	500	500	500	3 000
1 - Usannsynlig at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	500	500	700	1 000	1 000	4 800
2 - Lav sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	105	125	125	125	235	1 211
3 - Middels sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	2 300	2 575	2 575	2 575	9 325	16 500
4 - Høy sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan						10 000
5 - Tiltaket blir <b>ikke</b> gjennomført i 2011						0
<b>Sum Helgelandssykehuset</b>	<b>3 405</b>	<b>3 700</b>	<b>3 900</b>	<b>4 200</b>	<b>11 060</b>	<b>35 511</b>
i % av budsjettert omstilling	10 %	11 %	11 %	12 %	33 %	



## Likviditet og investeringer

**Likviditeten** er bedre enn budsjett og tilfredsstillende. Reduksjon av likviditeten i den siste måneden skyldes utbetaling av store investeringer og betaling av pensjonspremie. Ved utgangen av desember var det brukt 102 mill.kr. Forbrukt trekkramme pr 31.12.11 var 102 mill.kr. Trekkrammen er på 200 mill.kr etter en reduksjon av trekkrammen i desember 2011.

### Likviditet 2012



**Investeringsrammen** for 2012 er i hovedsak forbrukt og resterende er disponert og vil bli forbrukt kostnadsført først i 2013.

Investeringer 2002-2012	Ramme 02-11 overført 12	Ramme 12	Justering Ramme 12	sep	okt	nov	des	Investert hittil 12	Ubrukt ramme	Forbruk av ramme
Mo i Rana	5 798					260		2 305	3 493	40 %
Mosjøen	471							547	-76	116 %
Sandnessjøen	2 944			681			1 008	3 759	-815	128 %
Felles	2 305	7 400	-1 677					0	8 028	0 %
EK KLP	-186	3 000	599					3 413	0	121 %
<b>SUM øvrig ramme</b>	<b>11 332</b>	<b>10 400</b>	<b>-1 078</b>	<b>681</b>	<b>0</b>	<b>260</b>	<b>1 008</b>	<b>10 024</b>	<b>10 630</b>	<b>46 %</b>
<b>Prosjekter:</b>								0	0	
Rusenhet (28 mill)	1 062							92	970	9 %
MR 2011 MIR	1 964	13 000		250	12 630	138		14 099	865	94 %
MR 2011 SSJ	14 527	7 500		371	15 500	403	1 944	22 033	-6	100 %
CT- MSJ	6 496				108			5 583	913	86 %
Ambulanser	120	2 500						2 533	87	97 %
Sammenslåing FAM/intensiv msj. (p. 20022)	-552							-56	-496	10 %
Ombygging msj 2009 - 2011, fase 2 (p. 20040)	4 150	3 000		187	16	11	125	5 824	1 326	81 %
Sprinkling FAM/intensiv msj.	-95		95					0	0	0 %
Behandlingshjelpemidler (500)	1							0	1	0 %
Omstillingsmidler akuttmottak								0	0	#DIV/0!
Brannsikring SSJ	-181	3 500			118		6	3 659	-340	110 %
Helikopterlandingsplass (800)	-839		839					0	0	0 %
Ombygging kjøkken MIR	-276	2 500		207	31			3 609	-1 385	162 %
Felles inntakssenter MIR	-144		144					0	0	0 %
Diagnostikk-pasienttransport-Ultralyd	200							0	200	0 %
<b>SUM total</b>	<b>37 765</b>	<b>42 400</b>	<b>0</b>	<b>1 696</b>	<b>28 403</b>	<b>812</b>	<b>3 083</b>	<b>67 400</b>	<b>12 765</b>	<b>84 %</b>



## Personal



I desember hadde Helgelandssykehuset et forbruk på 1380 månedsverk. Det betyr at for 2012 landet foretaket på et gjennomsnittsforkbruk pr mnd på 1401 månedsverk. I 2011 var tilsvarende tall 1373 månedsverk.

De største endringene sammenlignet med 2011 har vært innenfor ambulansen og innenfor medisinsk og psykiatrisk område på Mo i Rana.

Ambulanseområdet har en økning i forhold til samme periode i 2011 på 9,3 årsverk. Utenom økninger knyttet til drift og variabel lønn er de viktigste endringene:

- Ny ambulansébåt Rødøy fra april 2012 – 3 stillinger
- Ny ambulansébåt Vega fra april 2012 – 3 stillinger
- Prosjektstilling i forb.m. ambulansebåtene – 0,4 stilling
- Lærlinger tatt inn fra januar 2012, som er tidligere enn i 2011 – ca 2 stillinger
- Andreårslærlinger i produksjon i 2011 – utslag i 2012 er ca 2 stillinger

Fra april 2011 ble ny ruseenhet opprettet som utvidet pasienttilbud i Mo i Rana. Dette betød en økning fra ca 4 til vel 20 årsverk. Det gir seg utslag i en økning på ca 7 månedsverk i 2012 sammenlignet med 2011. I tillegg kommer økning innenfor psykiatrisk døgnavdeling Mo i Rana på nesten 3 månedsverk.

På medisinsk avdeling Mo i Rana er det en økning på ca 6 månedsverk. Utenom svangerskapspermisjoner med tilhørende vikarer og intern utprøving har det blitt opprettet to 100 % prosjektstillinger (ortopediprojekt) i perioden august 2011 til og med august 2012, samt utvidet pasienttilbud gjennom en nyopprettet 100 % stilling innen palliativ behandling 1. juni 2011.

### Årsverksreduksjon

Det har gjennom hele året vært fokus for foretaket å avdekke og iverksette tiltak for å redusere forbruket i tråd med målsettingen. Fra og med april ser vi en utflating som viser noen frukter av dette arbeidet, og for høsten 2012 ser vi at forbruket følger grafer fra tidligere år uten å fortsette veksten. En viktig bidragsyter til dette er at Ressursbanken på Mo i Rana er avviklet. De ansatte der er nå inne i andre avdelinger på vanlig drift, noe som har en positiv effekt på totalforbruket.

Det er også ferdigstilt et prosjekt med fokus på å redusere årsverksforbruket videre inn i 2013. Tiltakene fra dette prosjektet er behandlet og vedtatt i styret 18. desember 2012. Implementering av tiltakene vil skje umiddelbart fra årsskiftet.

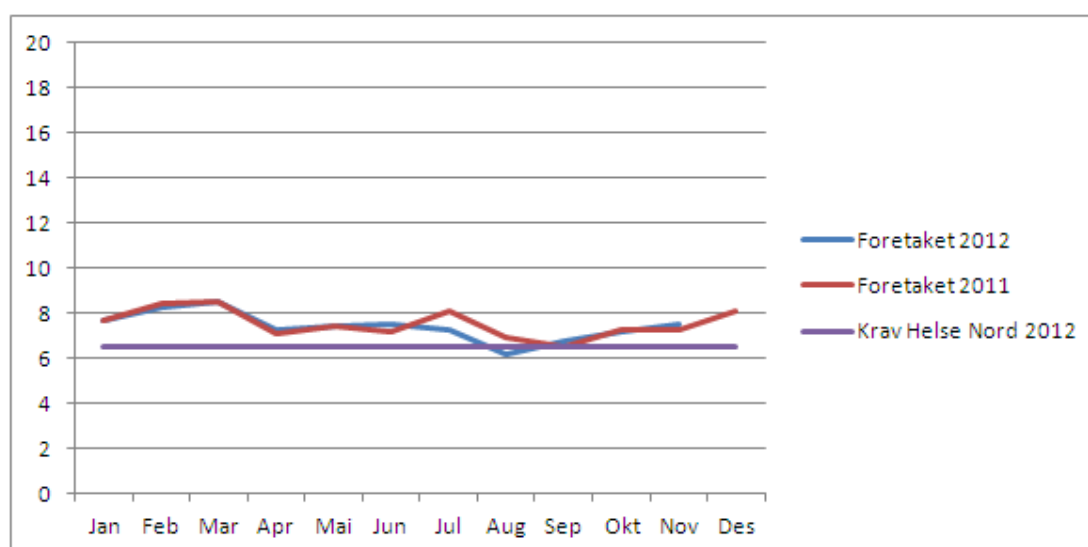
Prosjektet har i tiltaksplanen følgende fokusområder

- Gjennomgang av total pasientaktivitet for å tilpasse aktivitet til rammene
- Ferieavvikling for 2013
- Sterkere styring av reisevirksomhet
- Bygg og tekniske fag
- Effektivisering av stab- og støttefunksjoner
- Gjennomgang av ambulanseområdet og pasientreiser

### Sykefravær

Sykefraværet for november 2012 var 7,5 %, og foretaket har et gjennomsnitt pr t.o.m. november 2012 på 7,4 %. Tall for tilsvarende periode i 2011 var 7,5 %.

Kravet fra Helse Nord for 2012 er en nedgang fra gjennomsnittet av fjorårets første 10 måneder tilsvarende 1 prosentpoeng – for 2012 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 desember 2012 har Helgelandssykehuset følgende fordeling på personer i ulike stillingsstørrelser (intervall):

Antall ansatte i 100 % stilling	835
Antall ansatte i 90 – 99,9 % stilling	31
Antall ansatte i 80 – 89,9 % stilling	119
Antall ansatte i 70 – 79,9 % stilling	139
Antall ansatte i 60 – 69,9 % stilling	71
Antall ansatte i 50 – 59,9 % stilling	158
Antall ansatte i 40 – 49,9 % stilling	34
Antall ansatte i 30 – 39,9 % stilling	38
Antall ansatte i 20 – 29,9 % stilling	42
Antall ansatte i 10 – 19,9 % stilling	16
Antall ansatte i 0,1 – 9,9 % stilling	3

Lister fra Helse Nord med oversikt over faste deltidsansatte fra undersøkelsen i mars, 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

Aktiviteten i 2012 har vært høyere enn både plantall og nivå for 2011. Selv om samhandlingsreformen har redusert utklare døgn betraktelig i foretaket i 2012 øker aktivitet for heldøgn og poliklinikk. Arbeidet med å få ned høyt sykehusforbruk på Helgeland fortsetter i 2013. Både ved å overføre kontrollaktivitet til primærhelsetjenesten, hente hjem kontroller fra UNN og NLSH, og se på aktivitetsreduksjon der forbruket er høyest.

### Aktivitet somatikk 01.01. - 31.12.2012

	ANTALL INNLEGGELSER										ANTALL POLIKLINISKE KONTAKTER									
	HELDØGN					DAG INNLEGGELSER					DAGKIRURGI OG KJEMOTERAPI					KONSULTASJONER				
	2012	2011	Avvik antall - %	Plan	Avvik antall - %	2012	2011	Avvik antall - %	Plan	Avvik antall - %	2012	2011	Avvik antall - %	Plan	Avvik antall - %	2012	2011	Avvik antall - %	Plan	Avvik antall - %
MIR	4570	4477	93 2,1	4484	86 1,9	869	801	68 8,5	761	108 14,2	1397	1423	-26 -1,8	1401	-4 -0,3	28411	28493	-82 -0,3	27342	1069 3,9
MSJ	2448	2360	88 3,7	2309	139 6,0	738	931	-193 -20,7	624	114 18,3	1394	1530	-136 -8,9	2170	-776 -35,8	25547	24340	1207 5,0	25512	35 0,1
SSJ	4903	4790	113 2,4	4840	63 1,3	700	625	75 12,0	627	73 11,6	1358	1198	160 13,4	1206	152 12,6	24291	23040	1251 5,4	22941	1350 5,9
Sum	11921	11627	294 2,5	11633	288 2,5	2307	2357	-50 -2,1	2012	295 14,7	4149	4151	-2 0,0	4777	-628 -13,1	78249	75873	2376 3,1	75795	2454 3,2
Gj.pas	199	185	14 7,6	187	12 6,4	1	17	-16 -94,1	0	0 0,0	28	41	-13 -31,7	0	0 0,0	415	443	-28 -6,3	206	0 0,0
HF	12120	11812	308 2,6	11820	300 2,5	2308	2374	-66 -2,8	2012	296 14,7	4177	4192	-15 -0,4	4777	-600 -12,6	78664	76316	2348 3,1	76001	2663 3,5

	DRG-POENG INKL PROGNOSE DRG 470																			
	HELDØGN					DAG INNLEGGELSER					DAGKIRURGI OG KJEMOTERAPI					KONSULTASJONER				
	2012	2011	Avvik antall - %	Plan	Avvik antall - %	2012	2011	Avvik antall - %	Plan	Avvik antall - %	2012	2011	Avvik antall - %	Plan	Avvik antall - %	2012	2011	Avvik antall - %	Plan	Avvik antall - %
MIR	5175	5159	16 0,3	5061	114 2,2	90	94	-5 -4,8	83	7 8,6	426	440	-15 -3,3	414	12 2,8	977	951	26 2,7	904	73 8,1
MSJ	1804	1831	-27 -1,5	1747	58 3,3	70	98	-28 -28,8	58	12 21,4	455	504	-49 -9,7	728	-273 -37,5	757	762	-6 -0,7	742	15 2,0
SSJ	4352	4413	-61 -1,4	4398	-46 -1,0	67	62	5 8,2	59	8 12,8	331	293	38 12,9	331	-1 -0,2	732	771	-40 -5,1	730	2 0,3
Sum	11331	11404	-73 -0,6	11206	126 1,1	227	254	-28 -10,9	200	27 13,5	1211	1237	-26 -2,0	1473	-262 -17,8	2466	2485	-19 -0,8	2376	89,4 3,8
Gj.pas	160	137	23 16,6	137	23 17,2	0	2	-2 0,0	5	-4 0,0	6	8	-1 -18,4	0	6 0,0	13	13	0 0,0	6	7 0,0
HF	11491	11541	-50 -0,4	11342	149 1,3	227	257	-30 -11,7	204	23 11,1	1218	1244	-27 -2,1	1473	-255 -17,3	2479	2498	-19 -0,8	2383	97 4,1

	DRG470						
	Heldøgn		Dagopph		Poliklinikk		Alle
	Ant	Poeng	Ant	Poeng	Ant	Poeng	
MIR	41	46	2	0	13	0,325	47
MSJ	34	25	-	-	148	3,7	29
SSJ	71	63	2	0	33	0,825	64
HF	146	134,5	4	0,6	194	4,85	140

	DRG-POENG TOTALT				
	2012	2011	Avvik antall - %	Plan	Avvik antall - %
	MIR	6667	6645	22 0,3	6462
MSJ	3086	3196	-110 -3,4	3274	-188 -5,7
SSJ	5482	5539	-58 -1,0	5518	-37 -0,7
Sum	15235	15380	-145 -0,9	15264	-19 -0,1
Gj.pas.	180	161	19 12,0	147	32 22,0
HF	15415	15540	-126 -0,8	15402	13 0,1

04.01.2013

## Psykisk helse

Lavere aktivitet enn plan, skyldes delvis sykemeldinger og vakante stillinger. Plantall for 2013 er justert for å nå mål om 3 konsultasjoner i VOP og 2 innenfor BUP. I 2012 har det vært gjennomført et større kartleggingsprosjekt for hvordan tilbudene innen psykisk helsevern skal se ut fremover. For 2013 har foretaket planlagt å forbedre styringsverktøyene og rutine for oppfølging av aktivitet innenfor psykiatrien for å nå disse målene.

## Rus:

Rusavdelingen i foretaket har holdt plan for antall liggedøgn men ikke klart plantall for antall utskrevne pasienter. Kostnadene for eksterne rusplasser er redusert i 2012, flere pasienter er behandlet på kortere tid. Beleggsprosent på over 90 på denne pasientgruppen er høyt.

Utskrivningsklare døgn 2011 og 2012.

