

## Styresak 18/2013: Årlig melding 2012

Møtedato: 20.03.13

Møtested: Bodø, Thon hotell Nordlys

I denne saken presenteres Årlig melding 2012 fra Helgelandssykehuset HF til Helse Nord RHF. Denne ble oversendt administrativt til Helse Nord RHF 21.02.2013 i tråd med fastsatt frist. Meldingen er drøftet med foretakstillitsvalgte 20.02.2013, protokoll vedlagt. Meldingen blir også presentert som egen sak for Brukerutvalget 25.02.2013. Frist for styrebehandling av Årlig melding er 28.03.2013

Årlig melding gis i en mal fra Helse Nord RHF som er dekkende for den rapporteringen som skal gis. Malen følger rapporteringspunktene i oppdragsdokumentet samt en del av punktene i vedleggene til dokumentet, og helseforetakets rapportering på de enkelte punktene er satt inn i tekstboksene på hvert enkelt punkt.

På anmodning fra Helse Nord RHF er det ettersendt supplerende opplysninger knyttet til noen av de besvarte punktene, etter oversendelsen 21.02.13.

Det er fortsatt et stykke igjen til måloppnåelse på flere kvalitetsindikatorer. Gjennomsnittlig ventetid er redusert, men målet på 60 dager for alle avviklede er ikke nådd. Gjennomsnittlig ventetid i 2012 var 66 dager, (lavest blant helseforetakene i Helse Nord). Det har vært en betydelig reduksjon i antall fristbrudd ila 2012 takket være målrettet innsats, men fortsatt fristbrudd innen enkelte fagområder. Det er gitt løpende orientering om ventetider og fristbrudd til styret gjennom månedlige resultat- og tiltaksrapporter kvalitet.

Helseforetaket deltar i den Nasjonale pasientsikkerhetskampanjen, og det er i rapporten gjort rede for helseforetakets oppfølging av pasientsikkerhetskulturmålingen som ledd i kampanjen.

Det er videre fokus på arbeid i tråd med vedtatt kvalitetsstrategi og de viktigste enkeltområdene i denne i 2012 og videre i 2013.

Driftsresultatet for 2011 viser et underskudd på 14,6 mill. kr. I forhold til resultatkrav på et overskudd på 5,0 mill. kr. gir dette et negativt budsjettavvik på 19,6 mill. kr.

De viktigste årsakene til overskridelsene er et personalforbruk høyere enn planlagt, noe som gir høye lønnskostnader, varekostnad knyttet til somatisk aktivitet høyere enn plan, økte kostnader på kjøp av private og offentlige tjenester, økte kostnader på ambulanseområdet.

Det har vært en økning i gjennomsnittlig årsverksforbruk inkludert overtid, ordinær timelønn og kjøpt utvidet arbeidstid for leger på 28 fra 2011 til 2012, (fra 1373 til 1401). De største endringene har vært innen ambulanseområdet og innenfor medisinsk og psykiatrisk område Mo i Rana.

Helgelandssykehuset har i 2012 innen somatikk hatt noe høyere aktivitet enn plantall og aktivitet 2011. Antall heldøgnsopphold har økt med 2,8 %, polikliniske konsultasjoner med 3,1 %, dagkirurgi 0,2 %, mens dagopphold er redusert med 3,6 %. DRG-poeng totalt imidlertid redusert med 0,5 %.

I psykisk helsevern for voksne er det økning i antall liggedøgn, og antall utskrevne pasienter, mens en nedgang i antall dagbehandlinger og polikliniske konsultasjoner. Dette skyldtes vakante stillinger og sykemeldinger.

I barne- og ungdomspsykiatrien er det også nedgang i antall konsultasjoner av samme årsak. Overgang til nytt pasientadministrativt system (DIPS-BUP) har også krevd personellressurser og dermed gått ut over aktivitet.

Rusbehandlingsavdelingen i Mo i Rana har holdt plantall for antall liggedøgn men ikke klart plantall for antall utskrevne pasienter. Kostnadene for eksterne rusplasser er redusert i 2012.

Gjennomsnittlig sykefravær er uforandret fra 2011: 7,5 %. Kravet om å redusere sykefraværet med ett prosentpoeng i forhold til gjennomsnitt i perioden januar - oktober 2011 ble således ikke nådd, og det er behov for nye tiltak i 2013.

VEDTAKSFORSLAG:

Styret viser til den vedlagte rapporten og vedtar denne som Årlig melding fra Helgelandssykehuset HF til Helse Nord RHF for 2012.

Per Martin Knutsen  
Administrerende direktør

Saksbehandlere: Medisinsk direktør Fred A. Mürer / stabene (fag, økonomi, personal)

Vedlegg: Årlig melding 2011 til Helse Nord RHF – eget vedlegg  
Drøftingsprotokoll



## PROTOKOLL FRA DRØFTINGSMØTE

Den 20.2.2013 ble det gjennomført drøftingsmøte jf. aml. §§8-1 og 8-2 og HA § 30.

### Møtedeltakere:

Fra arbeidstakersiden		Fra arbeidsgiversiden	
Anders Stokka Ringkjøb	Fagforbundet	Per Martin Knutsen	Administrerende dir
Trond Forså	FO	Venche Abel	Avd dir Mosjøen
Siv Anja Øyen	FO	Tore Enga	Personl- og org- sjef
May Edel Lund	NSF	Jonas Vatshaug Ottremo	Personlrådgiver
Anita Jensen	NSF	Randi Erlendson	Kommunikasjonssjef
Eirik Holand	NPF		
Per Arne Reinertsen	Duif		
Tor Magnus Mohand	HVO		

### Saker

#### I. Årlig melding 2013

Dokumentene i saken (drøftingsgrunnlaget) ble utsendt via e- post den 13.2.2013. Arbeidsgiver viste til nevnte dokumentasjon og inviterte tillitsvalgte til å komme med innspill og synspunkter på innholdet.

#### Partene er enige om:


- At lokal plan for bruk av tvang ikke er utarbeidet innen fristen. Dette arbeidet er en del av pågående arbeid med AAT (Ambulante akutt team) og vil bli forsterket i 2013
- Helgelandssykehuset har hatt en deltaker i 2012 på utviklingsprogrammet "Frist meg inn i ledelse". Dette punktet tilføyes i Årlig melding under pkt. 7.3
- Tekst og graf i pkt 7.1 manglet i drøftingsgrunnlaget og tas inn i rapporten som oversendes styret.
- Rapporten kan oversendes til HN administrativt og legges frem i styremøte i februar med de innspill som kom opp på møtet.

For Helgelandssykehuset



Administrerende direktør

For organisasjonene



Tillitsvalgt