

Virksomhetsrapport

Kvalitet, aktivitet, bemanning og økonomi

Oktober 2017

Mål og rapporteringsparametre

Utfylte mål:

- Mål 1 Sykehuspåførte infeksjoner skal være < 4,5% (prevalensdata)
- Mål 2 Gjennomsnittlig ventetid for avviklede pasienter skal være under 60 dager
- Mål 3 Det skal ikke være fristbrudd (også HSYK mål)
- Mål 4 Pakkeforløpene skal være gjennomført innen normert tid (også HSYK mål)
- Mål 5 Det skal være høyere vekst innen psykisk helsevern og tverrfaglig rusbehandling (TSB) enn for somatikk (aktivitet)
- Mål 6 Mer enn 80% av pasientene skal ha fått gjennomført legemiddelsamstemming. Måling fra og med andre halvår 2017
- Mål 7 Bredspektret antibiotikabruk skal reduseres med 10% sammenlinket med 2012
- Mål 8 Økonomisk resultat i tråd med plan (også HSYK mål)
- Mål 11 Rekrutteringsstrategi
- Mål 12 Lederopplæring (Kvalitetsarbeid, Forbedringsarbeid, Konflikthåndtering)
- Mål 13 Kompetanseplan
- Mål 14 Sykefravær
- Mål 15 Variasjon i behandling - felles prosjekt kroniske syke/palliasjon
- Mål 16 PASOPP undersøkelsen (fokus inn/utskrivning av pasienter - samhandling med kommuner)
- Mål 17 Akutt medisinske pasienter (Hjerte, Slag, Sepsis)
- Mål 18 Avik - oppfølging

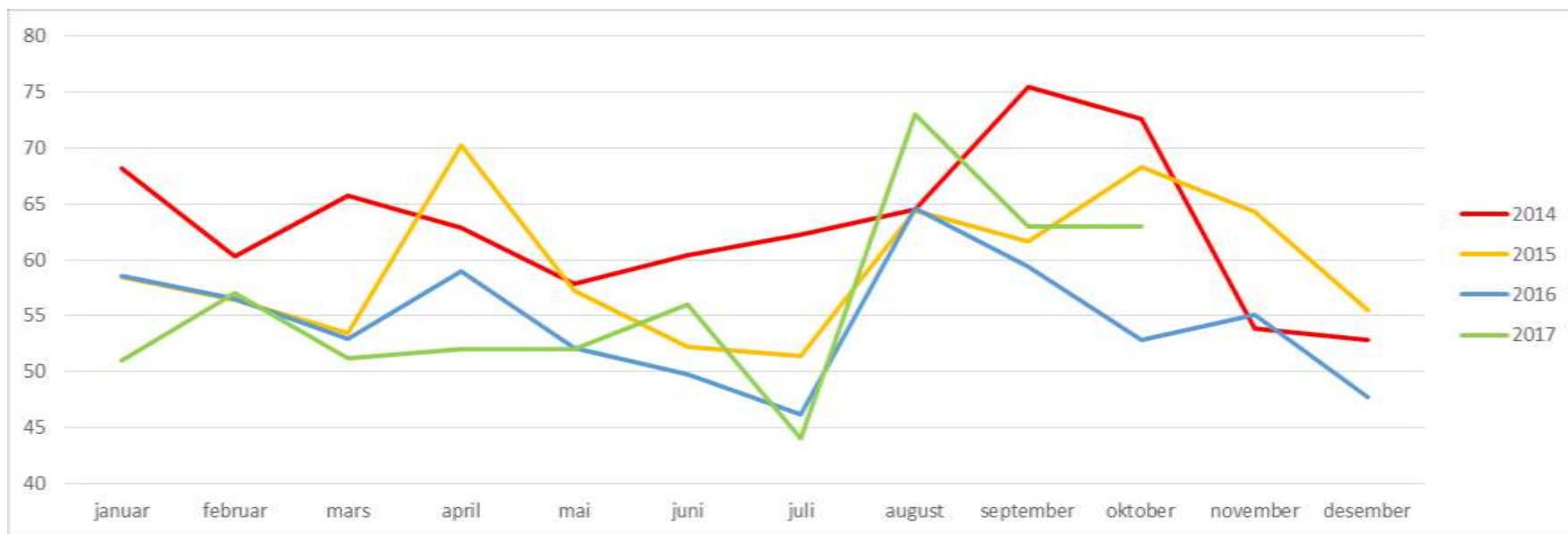
Mål 1 - 8 = Oppdragsdokumentets 2 fokus målområder for 2017. Målområde 1: Oppfylle nasjonale krav til kvalitet og pasientsikkerhet. Målområde 4: Innfri de økonomiske mål i perioden. Mål 11 - 18 = Helgelandssykehuset sine prioriterte mål.

Innhold

- Oppsummering
- Kvalitet
- Aktivitet
- Bemanning
- Økonomi
- Andre måleparametre
- Samhandling
- Kommunikasjon
- Pasientsikkerhetsprogrammet

Kvalitet

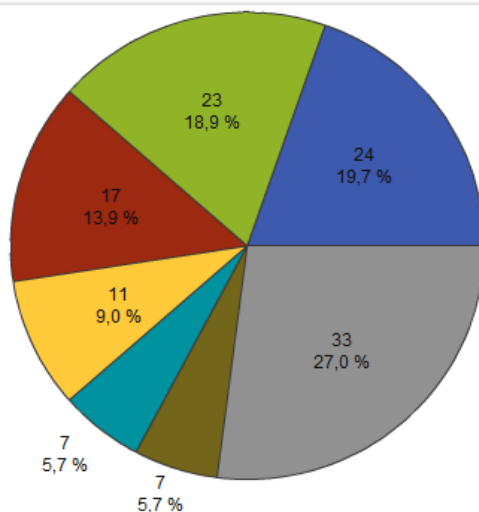
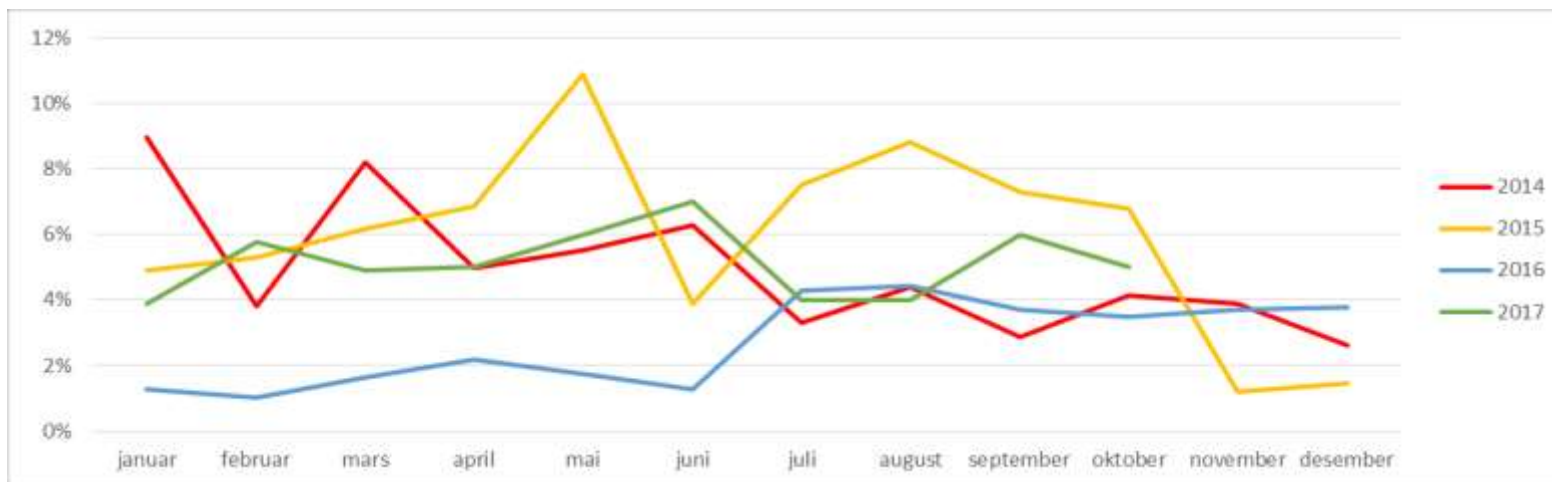
Gjennomsnittlig ventetid skal være under 60 dager



- Ventetiden er uendret fra september til oktober (63dager). Ventetiden ligger over mål om under 60 dager.

Kvalitet

Det skal ikke være fristbrudd – Mål 3 (HN og HSYK mål)



HSYK har avviklet 5 % fristbrudd i oktober. Det står 122 fristbrudd på ventelisten for foretaket pr utgangen av mnd. Fordøyelsessykdommer utgjør 20% av disse ventende fristbruddene. Fortsatt økning i antall fristbrudd innen for klinisk nevrofysiologi, det står også flere kommende fristbrudd for fordøyelse på ventelisten.

Fagområde NPR

■ Fordøyelsessykdommer ■ Klinisk nevrofysiologi ■ Nevrologi ■ Generell indremedisin ■ Hjertesykdommer ■ Lungesykdommer ■ Annet

Kvalitet

- Sykehuspårte infeksjoner skal være <4,5% - Mål 1 (HN mål)



Meldte avvik smittevern

ID	Tittel	Hendelsestype	Avd.	Enhet
760689	Ikke rapportert kontaktsmitte	2.6 Infeksjon	Intensiv og dagkirurgi	MIR
771943	Smittevask Ø4 rom 405	2.6 Infeksjon	Kirurgisk sengepost Ø4	MIR
767540	Uhygienisk perifervenekanylenkurv	2.11.6.5 Smittevern	Medisinsk sengepost	SSJ
762457	Merking smitterom/mistanke om smitte	2.11.6.5 Smittevern	Kir. dagenhet, opr. og anestesi	MSJ
761800	Knivblad i knivskaft til vask	2.11.6.5 Smittevern	Med. sengepost/Rehab/Int og akuttm	MSJ

Helgelandssykehuset gjennomfører de to obligatoriske prevalensundersøkelsene hvert år, i mai og oktober. Målingen i mai 2017 viser sykehuspårte infeksjoner på 1,8 %. Dette er innenfor mål.

Kvalitet

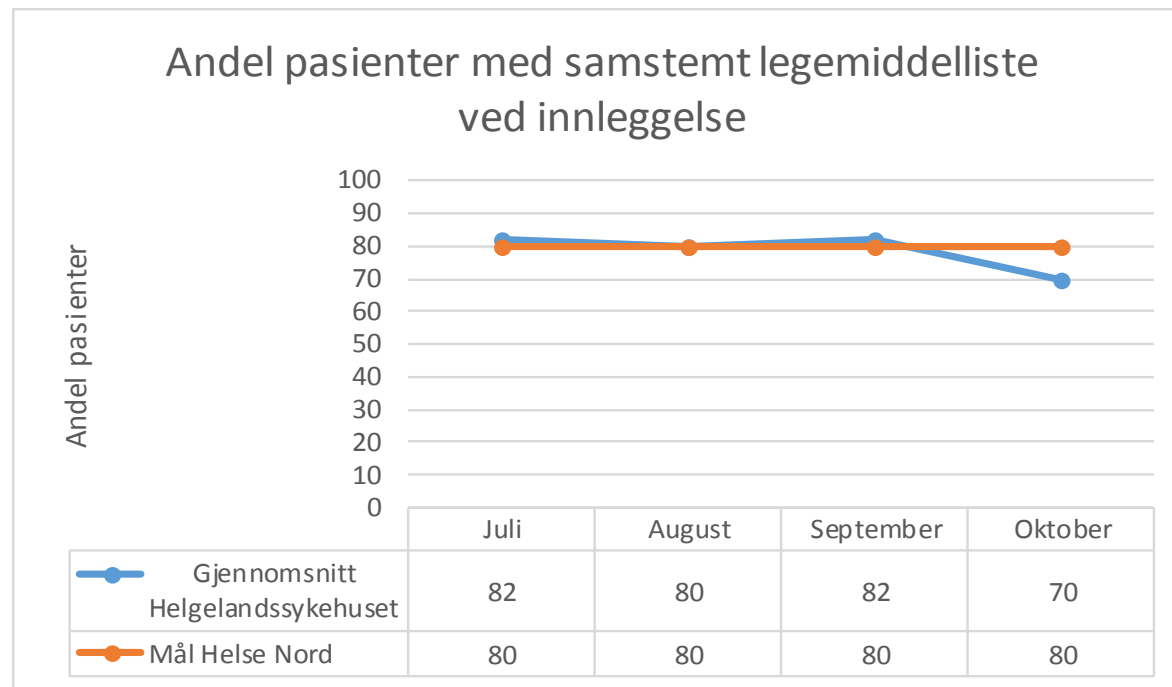
Mer enn 80% av pasientene skal ha fått gjennomført legemiddel samstemming – Mål 6 (HN mål)

Oktober

Prosedyrer for samstemninger er godkjent i legemiddelkomiteen.

Startet opplæring i medikamentmodul DIPS.

Opplæring nye LIS1-leger.



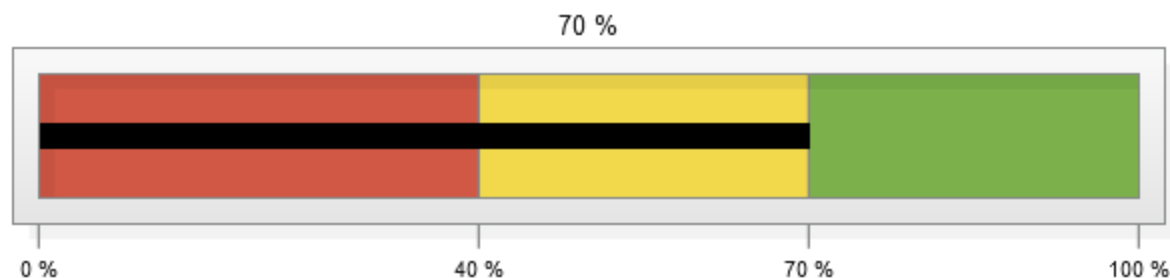
Kvalitet

Pakkeforløpene skal være gjennomført innen normert tid – Mål 4 (HN og HSYK mål)

Pakkeforløpsnavn - TRUE	Andel forløp innen std tid (OF4)	Antall pakkeforløp ▲
A01 - Brystkreft	100,0 %	6
A26 - Lungekreft	57,9 %	57
A16 - Prostatakreft	62,9 %	114
A12 - Tykk- og endetarmskreft	83,3 %	280

70% av alle pakkeforløpene fullført innen frist for perioden 1/1-31/10-2017. I tabellen vises detaljer på 4 utvalgte forløp.

Andel fullførte pakkeforløp innen frist (OF4)



Aktivitet

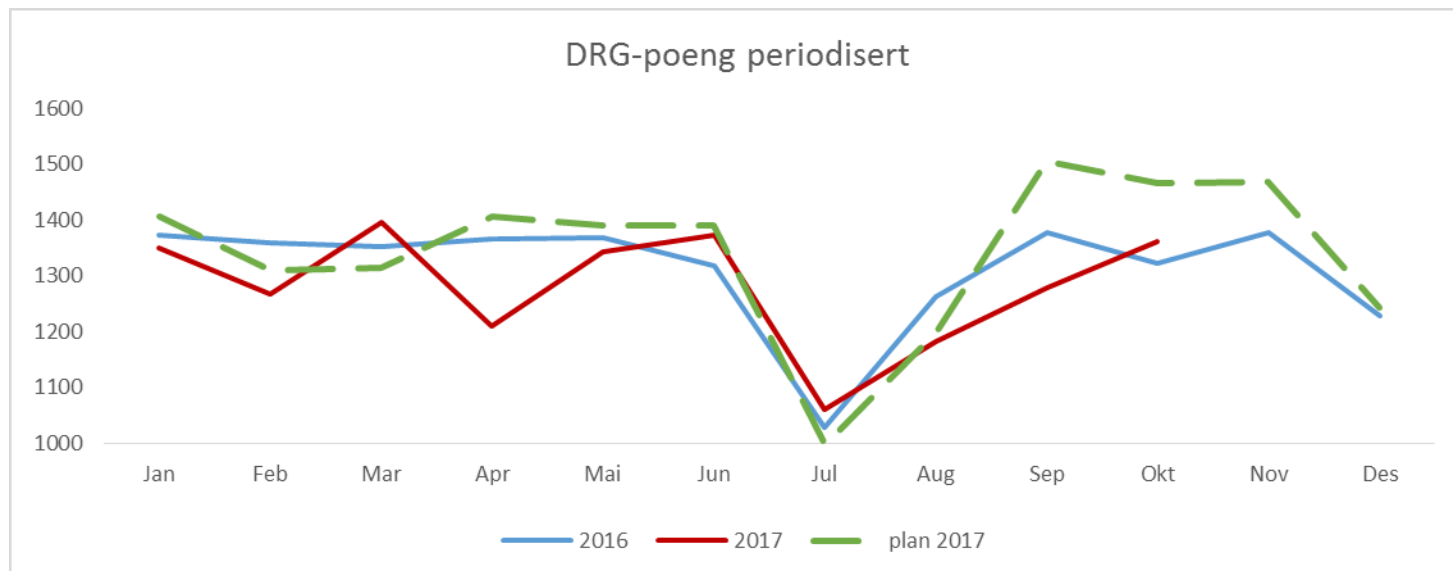
- Psykisk helsevern og TSB

Pr oktober	Psykiatri	Resultat	Endring fra i fjor	Avvik fra plan	Avvik fra plan %
Helgelandssykehuset HF	Psykisk helsevern voksen (ink AAT)				
	Antall utskrivninger	296	-3	-20	-6 %
	Antall liggedøgn	3 668	246	-692	-16 %
	Antall polikliniske konsultasjoner PSYK	25 054	2 826	1 256	6 %
	Psykisk helsevern barn og ungdom				
	Antall utskrivninger	24	-8	-8	-26 %
	Antall liggedøgn	1516	29	151	11 %
	Antall polikliniske konsultasjoner	11 477	1307	1724	18 %
	TSB (ink LAR)				
	Antall utskrivninger	87	3	7	9 %
Antall liggedøgn	1 997	44	17	1 %	
Antall polikliniske konsultasjoner TSB	2 539	860	904	55 %	

Poliklinisk aktivitet øker og er foran plan. Heldøgnsopphold er under plan, økt bruk av krise- og akutt plasser gir endringer i forbruk av døgnplasser. Det er flere liggedøgn hittil i år enn samme tid i fjor innen psykisk helsevern for både barn og voksne. For barn og ungdom er tallene vedr heldøgnsopphold små, slik at det blir store prosentvise utslag. Positiv utvikling for TSB, LAR er nytt fagfelt og foreløpig vanskelig å beregne aktivitet.

Aktivitet

- Somatikk



Pr Oktober	Somatikk	Resultat	Endring fra i fjor	Avvik fra plan	Avvik fra plan %
Helgelandssykehuset HF	Totalt antall opphold	82 937	-1038	2093	3 %
	Heldøgn	8 789	-795	-740	-8 %
	Innlagte dagopphold	3 022	333	68	2 %
	Polikliniske dagopphold	3 744	138	-440	-11 %
	Polikliniske konsultasjoner	67 382	-714	3205	5 %
	Total antall DRG poeng	12 817	-625	-537	-4 %
	Heldøgn	8845,8	-712,2	-695,2	-7 %
	Innlagte dagopphold	250,9	27,4	14,6	6 %
	Polikliniske dagopphold	1135,8	8,2	-121,8	-10 %
	Polikliniske konsultasjoner	2584,0	51,4	265,7	11 %

Lavere DRGaktivitet både mot plantall for oktober og oktober 2016.

Aggregert 4% bak planlagt nivå for drg-poeng. Aggregert 8% bak planlagt nivå for heldøgn.

HSYK Sandnessjøen er nå 512 heldøgn bak plan tilsvarende 12%. Mosjøen er 10% bak (181 opphold) og Mo er 1% bak (47 opphold)

Kvalitet EPJ indikatorer

Antall åpne dokumenter som er mer enn 14 dager

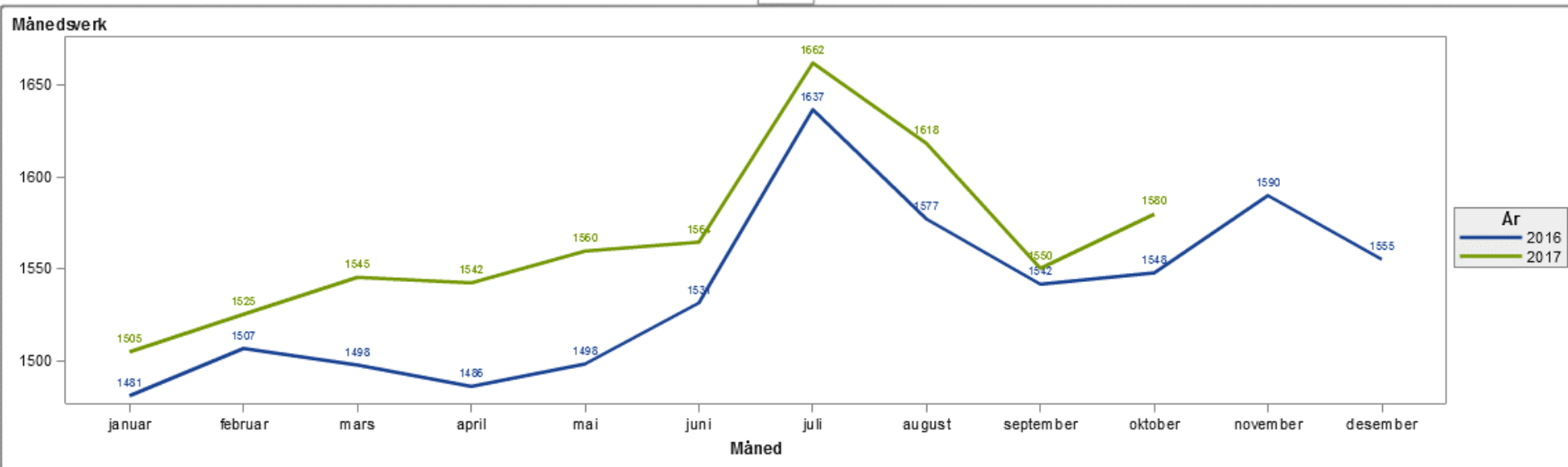
Helseforetak/-institusjon	31.01	28.02	31.03	30.04.	31.05	30.06	30.07	31.08.	30.09	31.10	30.11	31.12
Helgelands-sykehuset HF	1534	1824	1748	1773	2138	n/a	1693	1801	2080	2136	1266	1487

Antall pasienter med åpen henvisningsperiode uten ny planlagt kontakt

Helseforetak/-institusjon	31.01	29.02	31.03	30.04	31.05	30.06	30.07	31.08	30.09	31.10*	30.11	31.12
Helgelands-sykehuset HF	7356	6476	6997	7665	7436	n/a	7899	7091	7595	7665	7859	8729
Mo i Rana	2140	2276	2783	2973	2516	n/a	2658	2454	2794	3126	1780	2226
Mosjøen	1992	2192	2062	2310	2550	n/a	2650	2164	2270	1827	2325	2464
Sandnessjøen	3027	1719	1918	2200	2155	n/a	2268	2243	2288	2473	3552	3812
Brønnøysund	182	199	163	174	211	n/a	238	n/a	165	139	192	213

Grå felt i tabellene er 2016-tall

Bemanning – forbruk 2017 kontra forbruk 2016



I oktober måned hadde foretaket et årsverksforbruk på 1 580. Sammenlignet med oktober 2016 er det en økning på 32 månedsværk.

Gjennomsnittlig forbruk pr måned for perioden jan-okt 2016 viser 1 544 månedsværk.

Gjennomsnittlig forbruk pr måned for perioden jan-okt 2017 viser 1 562 månedsværk. Hittil i år bruker foretaket i snitt 18 flere årsverk pr måned enn for samme periode i fjor.

Bemanning – pr enhet opp mot budsjett

Gjennomsnitt pr mnd

Periode: januar oktober

Enhet	Fastlønn			Variabellønn			Totalt		
	Budsjett	Forbruk	Awik	Budsjett	Forbruk	Awik	Budsjett	Forbruk	Awik
MIR	442,03	457,60	15,57	35,55	38,77	3,22	477,58	496,37	18,79
MSJ	247,65	252,28	4,63	18,03	17,24	0,79	265,68	269,52	3,84
SSJ	364,73	377,35	12,62	29,90	32,01	2,11	394,63	409,36	14,73
Drift & eiendom	101,08	105,96	4,88	17,25	17,03	0,22	118,33	122,99	4,66
Prehospitale tjenester	165,75	173,13	7,38	36,43	35,40	1,03	202,18	208,53	6,35
Foretaksledelse	62,75	54,87	7,89	0,28	0,46	0,18	63,03	55,32	7,71
Foretaket	1383,99	1421,19	37,20	137,44	140,91	3,47	1521,43	1562,10	40,67

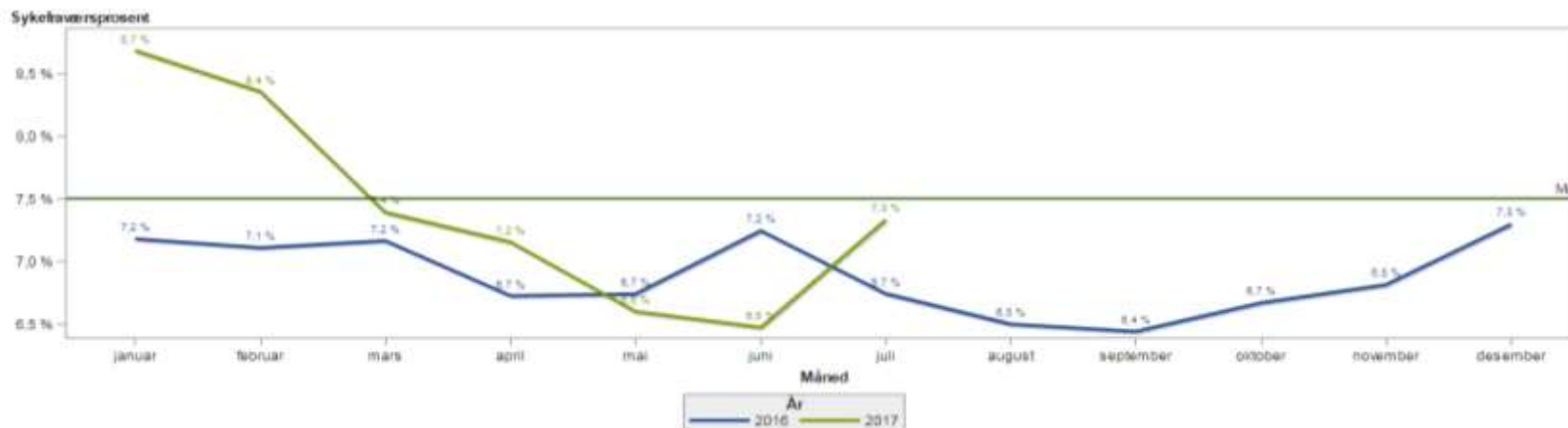
Tabellen over viser et merforbruk i forhold til plantall på nesten 41 månedsværk (gjennomsnitt pr mnd i perioden).

Dette er et noe mindre merforbruk enn tidligere rapportert da vi har lagt inn såkalt kjent fravær for enhet Mo i Rana. Med dette menes at man høsten 2016 var kjent med ca 12 årsværk fravær (svangerskap, sykefravær) som ikke var lagt i budsjettet. I tillegg er plantall for fellesområdet regulert fra 58,25 til 62,75.

OBS: Vikarer som lønnes med fast månedslønn blir regnet med under fastlønn

Fraværrefusjonene er økt med ca 4,7 mill.kr sammenlignet med i fjor og dette tilsvarer ca 11 årsværk.

Bemanning



Måned ▲	Aktive tilsatte	Mulige dagsverk	Syk 1-3 dager	Syk 4-16 dager	Syk 17-56 dager	Syk over over 56 dager
januar	1 387	29 473	452	405	404	1 299
februar	1 386	26 479	379	258	300	1 276
mars	1 385	30 182	317	246	313	1 354
april	1 367	22 012	218	185	223	949
mai	1 399	26 314	293	215	328	901
juni	1 427	26 338	208	217	482	797
juli	1 486	19 234	104	200	483	624

Pga. feil i overføring fra gat til paga for sykefravær, vil sykefravær-rapportering for denne virksomhetsrapporten ikke være klar. Dette gjelder for hele Helse nord.

Økonomi

Helgelandssykehuset HF	Oktober			Akkumulert i år			Akk. I fjor		
	Regnskap	Budsjett	Avvik	Regnskap	Budsjett	Avvik	Regnskap	Budsjett	Avvik
Stedsdimensjon (HVOR er avvikene)									
Felleskostnader/adm Mo i Rana	22,2	22,0	0,2	204,9	196,3	8,6	248,4	236,4	12,0
Intern service Mo i Rana	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-40,1	-36,9	-3,2
Akutt/Kirurgi Mo i Rana	-13,1	-12,4	-0,7	-118,9	-112,2	-6,7	-120,5	-113,5	-7,0
Medisin Mo i Rana	-11,3	-9,9	-1,4	-98,1	-89,1	-9,0	-96,1	-90,0	-6,1
Psykatri Mo i Rana	0,8	0,2	0,5	8,9	5,0	4,0	8,4	3,9	4,4
Helgelandssykehuset Mo i Rana	-1,4	0,0	-1,4	-3,1	0,0	-3,1	0,1	0,0	0,1
Felleskostnader/adm Mosjøen	8,3	9,4	-1,1	78,6	86,7	-8,2	103,9	109,9	-6,0
Intern service Mosjøen	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	-21,5	-20,6	-0,8
Kirurgi Mosjøen	-2,8	-3,0	0,2	-29,0	-27,2	-1,7	-37,0	-33,7	-3,3
Medisin Mosjøen	-6,8	-6,5	-0,3	-63,2	-59,8	-3,4	-63,2	-56,2	-7,0
Psykatri Mosjøen	0,3	0,2	0,1	5,8	0,3	5,5	4,3	0,6	3,7
Helgelandssykehuset Mosjøen	-1,0	0,0	-1,0	-7,8	0,0	-7,8	-13,5	0,0	-13,5
Felleskostnader/adm Sandnessjøen	17,7	18,7	-1,0	159,9	167,7	-7,8	198,1	201,7	-3,6
Intern service Sandnessjøen	-0,6	-0,5	0,0	-4,8	-4,6	-0,2	-41,2	-37,8	-3,3
Kirurgi Sandnessjøen	-10,4	-10,4	0,0	-98,6	-95,9	-2,7	-98,9	-95,7	-3,2
Medisin Sandnessjøen	-7,7	-7,8	0,1	-68,0	-66,6	-1,4	-63,5	-65,8	2,3
Psykatri Sandnessjøen	1,2	0,1	1,1	0,1	-0,7	0,8	-0,2	-2,4	2,2
Helgelandssykehuset Sandnessjøen	0,2	0,0	0,2	-11,4	0,0	-11,4	-5,6	0,0	-5,6
Administrasjon Prehospitalt omr.	23,4	23,7	-0,2	218,1	216,9	1,2	224,5	224,2	0,3
Ambulanse	-10,7	-11,0	0,3	-104,4	-106,2	1,7	-107,1	-104,0	-3,1
AMK og Luftambulanse	-1,5	-2,2	0,7	-21,3	-20,3	-0,9	-23,1	-20,1	-2,9
Pasientreiser omr.	-11,1	-10,4	-0,7	-94,2	-90,4	-3,8	-103,9	-100,0	-3,9
Helgelandssykehuset Prehospitalt omr	0,1	0,0	0,1	-1,8	0,0	-1,8	-9,6	0,0	-9,6
Felles	13,7	9,0	4,7	114,2	90,3	23,9	115,0	88,9	26,1
Gjestepasient omr.	-9,8	-7,4	-2,5	-70,9	-73,6	2,7	-71,3	-72,2	0,9
Helgelandssykehuset Felles	3,9	1,7	2,2	43,3	16,7	26,6	43,7	16,7	27,0
Felles drift og eiendom	11,7	11,0	0,7	101,2	100,9	0,2	0,0	0,0	0,0
Drift	-10,1	-9,0	-1,1	-86,3	-81,7	-4,6	0,0	0,0	0,0
Forvaltning	-1,2	-0,2	-0,9	-3,0	-2,2	-0,8	0,0	0,0	0,0
Innkjøp og lager	-1,9	-1,8	0,0	-22,3	-17,0	-5,4	0,0	0,0	0,0
Drift og eindom	-1,4	0,0	-1,4	-10,5	0,0	-10,5	0,0	0,0	0,0
Resultat HF	0,5	1,7	-1,2	8,6	16,7	-8,1	15,1	16,7	-1,6
Tall i millioner									

Økonomi

Resultatrapportering	Sept	Oktober				Akkumulert per Oktober				Akkumulert per	
	Resultat	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Endring ift 2016	Endring i %
Basisramme	113,8	117,0	117,0	0,0	0 %	1 078,6	1 078,6	0,0	0 %	-36,0	-3 %
ISF egne pasienter (ekskl. KMF)	33,4	40,2	38,3	1,8	5 %	348,7	353,9	-5,2	-1 %	15,4	5 %
ISF av legemidler utenfor sykehus	1,3	1,1	1,2	-0,1	-10 %	19,3	22,3	-3,0	-13 %	-0,8	-4 %
Gjestepasientinntekter	0,4	0,5	0,4	0,1	27 %	5,3	5,2	0,1	2 %	0,6	14 %
Polikliniske inntekter	1,9	1,9	2,0	-0,1	-7 %	17,8	17,9	-0,1	0 %	-15,9	-47 %
Utskrivningsklare pasienter	0,2	0,1	0,1	0,1	85 %	3,4	0,8	2,6	332 %	1,5	80 %
Inntekter "raskere tilbake"	0,5	0,9	0,9	0,0	-3 %	11,7	13,0	-1,2	-10 %	-3,9	-25 %
Andre øremerkede tilskudd	0,9	0,3	0,3	0,0	0 %	2,5	2,5	0,0	0 %	1,8	256 %
Andre driftsinntekter	9,3	11,1	9,2	1,9	21 %	91,8	90,7	1,1	1 %	10,5	13 %
Sum driftsinntekter	161,8	173,1	169,5	3,6	2 %	1 579,3	1 585,0	-5,7	0 %	-26,7	-2 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	8,8	18,5	11,6	6,9	59 %	126,6	116,4	10,2	9 %	17,8	16 %
Kjøp av private helsetjenester	3,1	2,7	4,7	-2,0	-43 %	37,4	46,7	-9,2	-20 %	-10,4	-22 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	14,4	16,2	14,2	2,0	14 %	135,9	127,3	8,7	7 %	-24,9	-15 %
Innleid arbeidskraft	3,7	2,0	1,2	0,8	72 %	27,9	12,1	15,7	130 %	10,8	63 %
Lønn til fast ansatte	75,7	76,5	76,2	0,3	0 %	722,0	720,4	1,6	0 %	22,0	3 %
Overtid og ekstrahjelp	4,1	4,7	2,4	2,3	99 %	37,2	24,2	13,0	54 %	-2,2	-6 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	13,1	13,1	13,2	0,0	0 %	131,5	132,0	-0,5	0 %	-5,9	-4 %
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-3,2	-4,1	-2,1	-2,0	99 %	-40,8	-20,6	-20,2	98 %	-4,7	13 %
Annen lønnskostnad	6,6	6,7	6,9	-0,2	-4 %	57,3	65,9	-8,6	-13 %	4,4	8 %
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	86,8	85,7	84,5	1,2	1 %	803,5	802,0	1,6	0 %	30,3	4 %
Avskrivninger	6,6	6,6	6,6	0,1	1 %	67,6	65,3	2,3	3 %	3,6	6 %
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0 %
Andre driftskostnader	28,0	30,1	33,4	-3,2	-10 %	272,5	282,8	-10,2	-4 %	-33,5	-11 %
Sum driftskostnader	160,9	173,0	168,2	4,8	3 %	1 575,1	1 572,4	2,7	0 %	-22,9	-1,4 %
Driftsresultat	0,9	0,1	1,3	-1,2	-94 %	4,2	12,6	-8,4	-67 %	-3,8	47 %
Finansinntekter	0,4	0,4	0,4	0,0	-6 %	4,6	4,2	0,5	12 %	-2,5	35 %
Finanskostnader	0,1	0,0	0,0	0,0	57 %	0,2	0,1	0,2	191 %	0,2	220 %
Finansresultat	0,3	0,4	0,4	0,0	-8 %	4,4	4,1	0,3	8 %	-2,7	38 %
Ordinært resultat	1,2	0,5	1,7	-1,2	-73 %	8,6	16,7	-8,1	-48 %	-6,5	43 %

Økonomi

Mo i Rana

Hvor er avviket?

- Negativt akkumulert resultat per oktober med 3,1 mill. kr.
- Resultatforverring med 1,4 mill.kr siden forrige periode.
- Aktiviteten for oktober er i henhold til plan men høye kostnader innenfor medisinsk og Kir/akutt område.
- Høye kostnader i perioden i hovedsak innen medisinske forbruksvarer, vikarer, overtid og ekstrahjelp.

Hvorfor har det kommet?

- Høye vikar og overtidskostnad kommer fra høy aktivitet i tillegg til sykdom, permisjoner, overlegepermisjoner og vakante stillinger.
- Dyrere medikamenter

Hva skal gjøres med det?

- Rekruttering av vakante stillinger pågår
- Gjennomgang med avdelingene for å identifisere hvor det eventuelt må gjøres tiltak.
- Inngå ny Dialyse PPT avtale i høst
- Reise og kursstopp
- Strengere innleiepraktisk
- Økt aktivitet protese kirurgi

Økonomi

Mosjøen

Hvor er avviket?

- Somatiske Isf-inntekter (heldøgn/dag) er ca 700 000 lavere enn budsjettet i oktober. Somatisk poliklinikk som budsjettet, mens psykisk helsevern ligger under budsjett.
- Medikamenter har 230 000 høyere forbruk enn budsjett oktober og gjennomsnitt 2017
- Positivt avvik på psykisk helse som følge av vakante spesialiststillinger

Hvorfor har det kommet?

- Hovedtrekk isf; redusert kirurgisk innlagte pga vakant urolog og noe fravær hos plastikkirurg. Lite innleie av øyelege i oktober. Ikke innleie og redusert aktivitet på hud.
- Ødelagt kjøleskap på dagmedisin har medført stor medikamentregning i oktober.

Hva skal gjøres med det?

- DRG koding kr. 300.000,-
- Øye poliklinikk – øyeoperasjoner (katarakt) kr. 160.000,-
- Kveldspoliklinikk hud – gir lite i ekstra inntekter når lønn er betalt til lege, men vi sparer pasienttransport og unngår fristbrudd
- Kveldspoliklinikk nevro – gir lite i ekstra inntekter når lønn er betalt til lege, men vi sparer pasienttransport og unngår fristbrudd
- Vakant stilling kir.pol 25 % kr. 25.000,- pga færre urologer
- Vakant stilling røntgen 100 % i 3 mnd. Kr. 175.000,-
- Tilbakebetaling gebyr fra Paragona kr. 290.000,-
-

Økonomi

Sandnessjøen

Hvor er avviket?

- Bokført overskudd i perioden er kr. 0,2 mill., men det riktige er kr. 0,8 mill. i underskudd. Årsaken er feil inntektsføring i september som er korrigert.
- Det akkumulerte underskuddet skyldes i hovedsak at ISF-inntekter er kr. 7,66 mill. lavere enn budsjettet.
- Det er ikke påløpt nye kostnadsoverskridelser i oktober.

Hvorfor har det kommet?

- De lave ISF-inntektene skyldes at inntektsgrunnlaget har vært for dårlig kvalitetssikret. Enheten har ikke klinisk ressurs til denne funksjonen og kun 1 stilling til sammen for kodekontroll.
- Akkumulert driftsunderskudd for somatikk skyldes høyt forbruk av variabel lønn og medikamenter samt økt varekostnad relatert til immunterapibehandling
- Raskere tilbake har samlet sett hatt lav aktivitet fra juli og dermed lavere inntekt.

Hva skal gjøres med det?

- Vi har iverksatt tiltak for å sikre ISF inntekten for 3.tertial. Sandnessjøen har ikke tidligere brukt klinisk ressurs for å kvalitetssikre ISF. Viser til rapport fra Riksrevisjonen som påpeker at dette er en utfordring for flere helseforetak. Vi har utarbeidet et kvalitetsprosjekt for 2018.
- Det pågår en opprydding når det gjelder de dyre medikamentene, noe skal overføres til felleskostnad.
- Raskere tilbake har nå ordinær drift, og det er også etterslep i inntektsavregningen som vil ha positiv effekt for 2017.
- Reisestopp og innkjøpsstopp er innført!
- Sandnessjøen har en stor nedgang i heldøgn. Vi gjør nå en kartlegging og ser på sengepostene -bemanning knyttet til aktivitet.
- Gjennomgang av overtidsbruk og vikarbruk

Økonomi

Prehospital enhet

Hvor er avviket?

- Enheten har et lite overskudd i perioden, men akkumulerte er det et underskudd som i hovedsak har oppstått hos Pasienttransport.
- Ambulanse og fellesområdet har overskudd som dekker opp mye av avviket for enheten.

Hvorfor har det kommet?

- Pasienttransport har lavere egenandelsinntekt enn budsjettert og høyere kostnader. Oktober er normalt en måned med høy sykehusaktivitet, men ifølge virksomhetsportalen ikke spesielt høy i år. Dette til tross er forbruket høyere i oktober enn gjennomsnittet for året. November er også tradisjonelt en måned med høye pasientreisekostnader og det estimeres et totalt overforbruk for 2017 på kr. 4 mill.
- For øvrig har man ikke oppnådd det ønskede resultatet for hjemhenting av pasienter i henhold til tiltaksplan.

Hva skal gjøres med det?

- Ansvar for hjemhenting av pasienter er et felles ansvar for alle enhetene i foretaket.
- Økt økonomikontroll og strengere kontroll for bruk av innleie og vikarbruk.

Økonomi

Drift og eiendom

Hvor er avviket?

- Negativt avvik hittil i år med 10,5 mill.kr.
- Resultatforverring fra forrige måned med 1,4 mill. kr totalt for enheten.
- Forverringen fra forrige måned er størst på område Drift på vedlikeholdskostnadene

Hvorfor har det kommet?

- Områdene Intern service som ble overført fra sykehusenhetene hadde et negativt avvik mot budsjett i 2016 (totalt ca 9 mill.kr), og avviket er videreført i 2017 med 4,6 mill. kr. pr. okt.
- Avvikene på kjøkken/kantine og tøy/renhold kan direkte knyttes til aktiviteten på sykehusene (mat til pasienter, arbeidstøy, sengetøy, renhold).
- Behandlingshjelpemidler hadde også et overforbruk i 2016 (totalt ca 6 mill.kr), som videreføres i 2017 og budsjettavviket per oktober er på 5,5 mill. kr.

Hva skal gjøres med det?

- Innenfor Intern service/Drift er tiltak for å redusere underskudd større fokus på felles kontrakter/avtaler.
- Strengere vurdering i bruk av vikarer og ekstrahjelp
- For Behandlingshjelpemidler pågår et arbeid med å kartlegge og skaffe seg oversikt over området. Dialog med leger og leverandører og dialog/sammenligning med andre foretak i Helse Nord er igangsatt for å få kostnadskontroll. Spesielt fokus på område oksygen, insulin og forbruksmateriell.

Økonomi

Felles

Hvor er avviket?

- Ingen spesielle negative avvik for oktober
- Gjestepasient området har et negativt avvik og skyldes høye kostnader gjestepasient somatikk.

Hvorfor har det kommet?


Hva skal gjøres med det?

- Et felles foretakstiltak for hjemhenting av gjestepasienter er startet opp og vil lage en tiltaksplan for dette arbeidet.

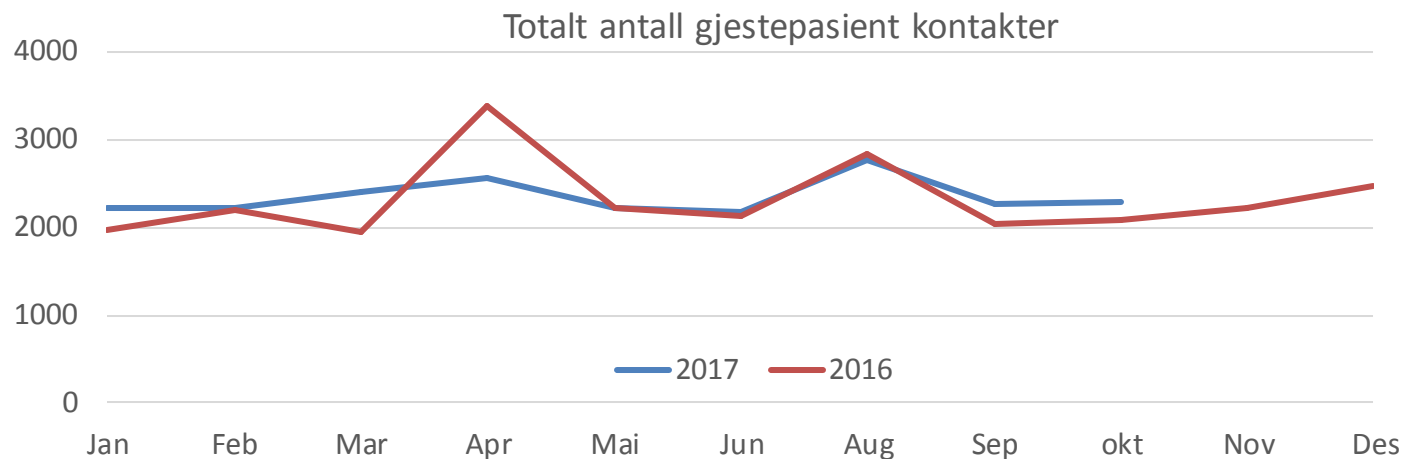
Tiltak pr. oktober

Radetiketter	Summer av Verdi	Summer av Budsjett 2017/ risiko vektet beløp	Summer av Effekt Endring hif-hiå
+ Annet	2 300 000	1 100 000	896 641
+ Aviser og tidsskrifter	196 200	196 200	104 981
+ Gjestepasient	7 865 104	6 724 427	1 087 743
+ Kostbare legemidler	1 000 000	1 000 000	601 077
+ Ny enhet Drift & Eiendom	5 000 000	5 000 000	2 000 000
+ Pasientreiser	3 600 000	3 060 000	2 050 078
+ Variable årsverk	7 352 500	5 257 500	2 309 012
+ Faste årsverk	12 478 000	8 038 000	5 492 381
+ Aktivitet	3 440 000	2 120 000	699 265
+ Salg av tjenester	3 070 000	1 893 000	804 095
+ Reduksjon reiser	4 031 166	3 881 166	1 385 774
+ Reduksjon kurs	974 588	924 588	307 201
+ Ikke innarbeidet i budsjett	5 850 000	-	-
Totalsum	57 157 558	39 194 881	17 738 248

Tiltak – enhetsvis pr. oktober

Radetiketter 	Summer av Verdi	Summer av Budsjett 2017/ risiko vektet beløp	Summer av Effekt Endring hif-hiå
+ 1 - Mo i Rana	9 017 500	7 030 000	1 905 467
+ 2 - Mosjøen	11 020 000	7 370 000	6 119 772
+ 3 - Sandnessjøen	7 626 954	4 632 454	2 366 178
+ 4 - Prehospital	11 175 000	8 810 000	3 517 012
+ 5 - Felles	6 568 104	6 052 427	1 829 820
+ 6 - Drift & Eiendom	5 900 000	5 300 000	2 000 000
+ Ikke innarbeidet i budsjett	5 850 000	-	-
Totalsum	57 157 558	39 194 881	17 738 248

Gjestepasienter



Hvor er avviket?

- Gjestepasienter rus har positivt avvik på 7,9 mill. kjøper færre behandlingsdøgn vs. 2016 (nye fakturerings rutiner via Helse Nord skaper usikkerhet i disse tallene)
- Gjestepasienter psykisk helse 0,7 mill. i positivt avvik. Her kan det være noe usikkerhet vedrørende etterlemp polikliniske gjestepasienter (tallene er nok små)
- Gjestepasienter somatisk negativt avvik 4,3 mill. Kjøper 4 færre kontakter, men 510 (311 flere utenfor Helse Nord) flere DRG poeng. Dette gir en netto kostnadsøkning på ca. 4 mill. Økning i antall fristbrudd skaper også økt gjestepasient forbruk utenfor Helse Nord. Forventer lik trend ut året.

Hvorfor har det kommet?

- I Helse Nord har Helgelandssykehuset kjøpt -3% færre polikliniske kontakter og 4% flere heldøgn/dag kontakter.
- Utenfor Helse Nord har Helgelandssykehuset kjøpt 3% flere polikliniske kontakter og 4% flere dag/døgn kontakter.
- Totalt har Helgelandssykehuset kjøpt ca. samme antall kontakter, men samtidig er antall kjøpte av DRG poeng økt med 6%.
- Oktober var en negativ gjestepasient mnd. for Helgelandssykehuset.

Hva skal gjøres med det?

Sykehusenhetene har de siste årene fått tilført ekstra midler for å hente hjem flere gjestepasienter. Disse styrkingene/tiltakene må gjennomgås og vurderes på nytt og ses tettere opp mot egen aktivitet. Pr. oktober ser vi at 3 av 6 satsingsområder har gitt positive resultater dvs. færre antall kjøpte kontakter.

Gjestepasienter pr. oktober 2017

Alle tall pr oktober	2016		2017		2016 vs 2017			
	DRG	Kontakt	DRG	Kontakt	DRG	DRG %	Kontakt	Kontakt %
I Helse Nord poliklinikk	704	11 796	714	11 423	10	1 %	-373	-3 %
I Helse Nord døgn/dag	4 424	2 412	4 613	2 497	189	4 %	85	4 %
Utenfor Helse Nord poliklinikk	419	6 726	526	6 941	107	25 %	215	3 %
Utenfor Helse Nord døgn/dag	2 369	1 553	2 573	1 622	204	9 %	69	4 %
Sum	7 916	22 487	8 426	22 483	510	6 %	-4	0 %

Gylne regel

Høyere vekst innen psykisk helsevern og TSB enn for somatikk. Gylne regel – Mål 5 (HN)

Pr. oktober	Somatikk	PHV	PHBU	TSB
Snitt ventetid*				
Funksjonsregnskapet**	0 %	2 %	-3 %	-18 %
Årsverk - endring***	1 %	3 %	1 %	-2 %
Aktivitet poliklinikk	5 %	6 %	18 %	55 %
* tall fra NPR				
** Korrigerte kostnader uten avskrivninger, legemiddel og pensjon				
*** Sammenlignet med i fjor				

Det er høyere vekst i årsverk og aktivitet i psykisk helse enn i somatikk.

Større reduksjon i funksjonsregnskapet for psykisk helse og TSB, skyldes momsproblematikk.

Kommunikasjon

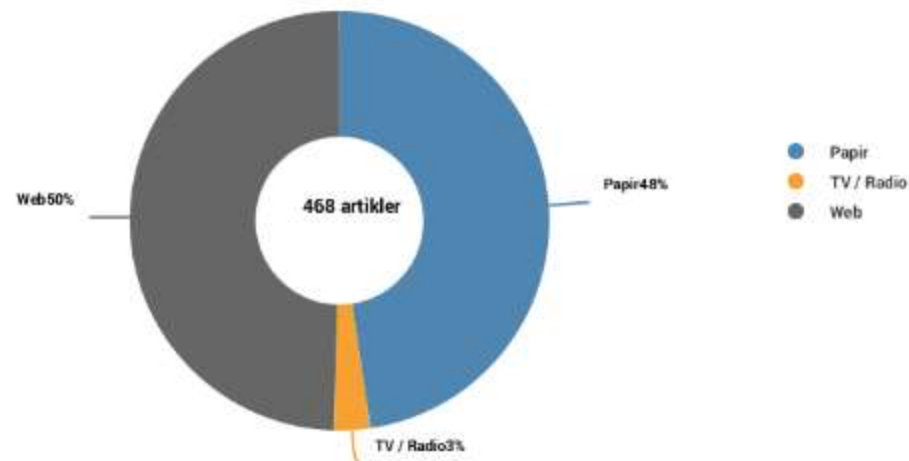
Media – saker i oktober:

- Delt på midten om å bruke 85 mill. kr (HB) -
- Allerede under bygging (HE) -
- Leger kvier seg for å reise til Br.sund (BA) -
- 2025 – flere saker høringsuttalelser (BA, HE, HB, RB) N
- Måtte ringe 113 fra sykehustrappa (HE) -
- Enstemmig for bygging på Mo (BA, HE, HB, RB) -
- En god beslutning (RB) +
- Positive dager – kvalitetsuka (HB) +
- Endrer transportrutiner psykiatri (BA, HE, HB, RB) +

N = nøytral + = positiv - = negativ

Kommunikasjonstiltak:

- Video er satsing, og videoer som legges ut har god rekkevidde. Spesielt nevnes video fra kvalitetsuka i Sandnessjøen.
- Pasient orientert instruksjonsvideo for farmasi planlegges.
- Klart språk: 0-punktsanalyse er ferdig, og samlerapport foreligger. Tas videre i desember for forankring i ledelse.
- Planlegger reorganisering av arbeidet med innlegging av behandlingstekster på nettsidene.
- SMS-tjenesten i DIPS rullet ut i HN. Evaluering før jul av erfaringer med løsningen i Helgelandssykehuset.



Annet:

- 5628 (5520) følgere på Facebook
- Nettsidene: 30 723 (28 886) sidevisninger. Sidene om Avdelinger og Jobb i Helgelandssykehuset topper.
- Trafikken alle tjenestene på helsenorge.no økte i oktober.
- Dokumentsenteret i gang med sentralisering av post – først internt. Det utvikles nye maler for dokumenter i word.