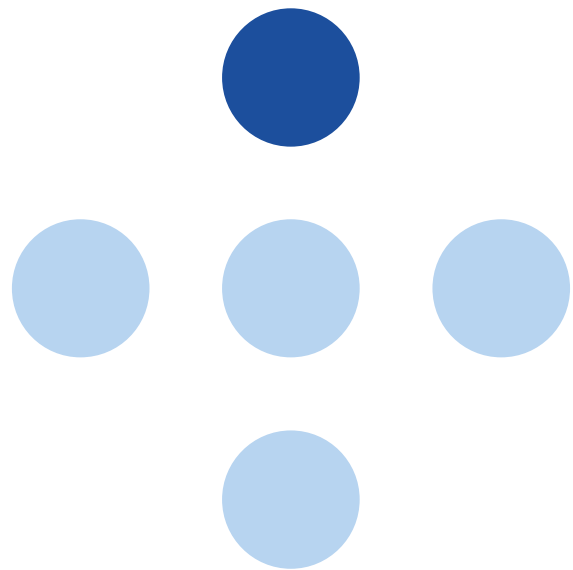


Helgelandssykehuset

Virksomhetsrapport

Mai 2018

Kvalitet, aktivitet, økonomi og personal



Oppsummering av utvikling

Kvalitet

Ventetid har en liten økning for mai måned og er nå på 54 dager men er under målkravet på 60 dager. Ventetiden for hele 2017 ble på 55 dager. Ventetiden er kortest i Helse Nord.

Fremdeles utfordringer innen fristbrudd. Antall ventende fristbrudd er 70 pr utgangen av mai, som er likt med forrige periode. Andel avviklede fristbrudd er på 4 %, ca. likt nivå som tidligere måneder.

Fagområdene med størst utfordringer er fordøyelsessykdommer, revmatiske sykdommer, indremedisin, og hjertesykdommer.

For mai er det en økning i åpne dokumenter og økning i antall pasienter med åpne henvisningsperioder. Andel fullførte pakkeforløp kreft innen frist er 63% (mål 70 %). Fristbrudd, EPJ-indikatorene og gjennomføring av pakkeforløp er blant de områdene som blir spesielt ROS-analysert med hensyn på å sette ytterligere forbedrende tiltak.

Aktivitet somatikk

Aktivitet er foran planlagt nivå, høyere aktivitet enn i fjor på alle områder både på antall opphold og antall DRG-poeng. For polikliniske dagopphold skyldes noe av økningen innføring av Nasjonale særkoder, som gjør at tidligere polikliniske konsultasjoner grupperes nå til polikliniske dagopphold. Totalt antall DRG-poeng er 5% foran plan og 10% høyere enn i fjor. Økning i DRG kommer av høy aktivitet, endring i DRG-vektning og bedre kodekontroll. Det ble prognostisert på 2017 data at denne vektøkningen skulle gi foretaket 12 mil. kr i økt inntekt i 2018. Aktivitetsveksten er høyest ved Mosjøen og Sandnessjøen og er også over plan.

Aktivitet Psykisk helse og rus

Den polikliniske aktiviteten er uendret fra forrige måned for TSB, mens poliklinisk aktivitet er redusert for PHBU og PHV. Dette henger sammen med vakanser og annet fravær i sentrale fagstillinger. Det arbeides kontinuerlig med rekruttering av spesialister, men dette er fortsatt vanskelig. Noen avdelinger har fortsatt større sykefravær enn tidligere. Dette fører til utfordringer knyttet til planlegging av pasientinntak og –behandling for den enkelte leder. Situasjonen følges og status er også informert om til Helse Nord RHF. Når det gjelder omsorgsnivå heldøgn har psykisk helsevern for barn og unge hatt høyt belegg, men antall utskrivninger har ikke vært like høyt som plan. Dette kan ha sammenheng med alvorlighetsgrad og utrednings- og behandlingsbehov hos den enkelte pasient.

Personell

I april ser vi et totalforbruk på 1553 årsverk. Sammenlignet med mai 2017 er dette en negang på 7 årsverk. Sykefraværet for april er forbedret seg fra forrige måned og er på 6,8 % som nå er lavere enn Helse Nord målet som er på 7,5% men litt over Helgelandssykehuset sitt mål som er på 6,5%. Forbruket av fastlønn har i starten av året ligget noe under plantall. Forbruk av variabel lønn er høyere enn budsjett. Innleie av leger fra firma har økt med 2,0 mill.kr sammenlignet med i fjor og er nå oppi 8,1 mill.kr pr. mai. Innleie av sykepleier er på cirka samme nivå som i fjor.

Økonomi

Det økonomiske resultatet for mai måned er positivt med 2,8 mill. kroner. Akkumulert hittil i år et resultat på 9,8 mill.kr som er 1,5 mill.kr foran budsjett, og 2,6 mill.kr bedre enn for mai i 2017.

ISF-inntektene for mai over budsjett og hittil i år er ISF- inntektene 12% høyere enn i fjor. Økningen kommer av endring i DRG-vektene, høy aktivitet og bedre kode-kvalitet.

Kostnadene er totalt sett litt over budsjett og økt noe sammenlignet med i fjor. Kjøp av helsetjenester er over budsjett denne måneden og rundt budsjett hittil i år. Gjestepasient somatikk er litt over budsjett, men psykisk helse er litt under. Totale lønnskostnader er over budsjett, dette gjelder spesielt innleie og variabel lønn. Høy varekostnad og variabel lønn, må sees i sammenheng med høy aktivitet og høye inntekter.

Alle enhetene har gode resultat i mai måned. Hittil i år er det Drift og eiendom, Sandnessjøen og Mosjøen som har negativ avvik hittil i år.

Tiltak

Tiltakseffekten pr. mai er på 9,7 mill.kr. Tiltaket med størst effekt er kodeforbedring av aktivitet. Flere prosjekter har i mai måned hatt god effekt.

Vurdering

Det økonomiske resultatet pr. mai er bra og bedre enn budsjett. ISF-inntektene er høyere enn samme periode enn i fjor og 6,5 mill. kr. høyere enn budsjettet. Det er høyere kostnader på varekostnader, vikarer, overtid og innleie, spesielt innen somatisk område. Det er stor økning på heldøgn sammenlignet med plan og fjoråret. Denne økningen må analyseres nærmere.

Ventetiden er økt noe fra forrige måned, men er fortsatt lavest i Helse Nord. Helgelandssykehuset har på mange områder lav ventetid og enkelte områder med utfordringer. Det fremdeles utfordring innen fristbrudd på enkelte områder. Det er behov for ytterligere tiltak og dette blir vurdert.

Det har vært høyt forbruk av variable årsverk de første månedene i år. Sykefraværet er redusert fra tidligere måneder og var for april måned på 6,8%.

Prognosen med et overskudd på 20,0 mill.kr opprettholdes, men det er usikkerhet knyttet til lønnsoppgjøret.

Det har vært gjennomført møter med alle resultatenehetene hvor tiltak og års prognose er gjennomgått. Nye tiltak skal utarbeides og effekt beregnes. På styrets anmodning arbeides det nå med å kartlegge de 10 områdene med størst risiko for måloppnåelse. Dette vil bli forelagt styret i august møtet.