

Møtedato: 24.02.2021
Arkivnr.: 2021/13

Saksbeh/tlf:
Foretaksledelsen og stabspersonell

Sted/Dato:
Mo i Rana/16.02.2021

Styresak 7-2021 Virksomhetsrapport pr. januar 2021

Det vises til vedlagte virksomhetsrapport for nærmere informasjon om status for Helgelandssykehuset.

Styret i Helgelandssykehuset HF inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Styret i Helgelandssykehuset HF tar virksomhetsrapport pr. januar 2021 til orientering.

Mo i Rana, 16.02.2021

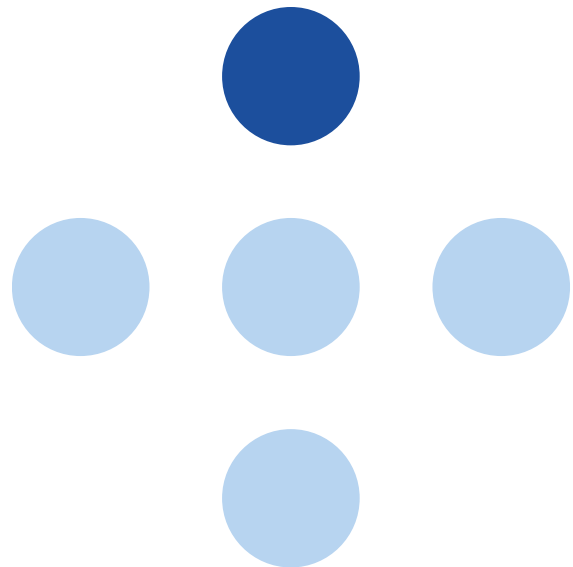
Hulda Gunnlaugsdottir
Adm. Direktør

Helgelandssykehuset

Virksomhetsrapport

Januar 2021

Kvalitet, aktivitet, økonomi og personal



1.0 Oppsummering av utvikling

Covid-19 status

Smitteutbrudd på Helgeland og spesielt i Rana kommune i januar, har medført noe lavere aktivitet enn forutsatt. På grunn av dette har noe elektiv drift blitt tatt ned i januar, og det ble overført en del pasientbehandling til digitale konsultasjoner.

Situasjonen med innleie og faste vikarer fra utlandet er krevende på grunn av karantenebestemmelsene både ved innreise for alle arbeidstakere og utreise (svenske arbeidstakere). Helseforetaket har meldt inn oversikt og utfordringer til en felles ROS-analyse i Helse Nord og dette har gitt grunnlag for en detaljert gjennomgang uke for uke. Akutfunksjon opprettholdes uforandret ved alle enhetene, men det kan bli aktuelt å vurdere endringer hvis tilgang på vikarer blir ytterligere forverret.

156 ansatte er fullvaksinert med to doser Comirnaty, vaksinen fra Pfizer-BioNTech. I uke 7 mottar Helgelandssykehuset 450 doser av vaksinen fra AstraZeneca og vaksinerings påbegynnes. Vi vil motta 2. dose til de samme ansatte når denne skal gis om 9-12 uker. Ytterligere tilgang på vaksine er foreløpig ikke avklart.

Kvalitet

Samlet for foretaket reduseres ventetid og fristbrudd sammenlignet med tidligere måneder. Gjennomsnittlig avvirket ventetid i januar er 59 dager mot 52 på samme tid i fjor. For psykisk helsevern er ventetiden likevel noe økt. Antall fristbrudd er redusert til 162 i utgangen av januar, som er en ytterligere reduksjon og følger trenden fra tidligere måneder. Andelen kontakter passert planlagt tid er redusert til 16 %. Andel operasjonsstrykninger var i overkant av 5 % i januar som er tilnærmet målkravet, mens andel samstemte legemiddellister ved innleggelse var redusert til 51 % som er en betydelig reduksjon og skyldes hovedsakelig endring i registreringspraksis. Andel gjennomførte pakkeforløp for kreft innen standard forløpstid er 55 % hittil i år. Antall behandlingsbeskrivelser publisert på HF-et sitt nettsted er hittil i år 5 stk.

Aktivitet somatikk

Foreløpige aktivitetstall viser at aktiviteten er noe lavere sammenlignet med fjoråret, som gjelder for alle omsorgsnivå. Målt i prosent er det innlagte dagopphold og poliklinikk som har størst reduksjon fra i fjor. Noe av årsaken til reduksjonen i aktivitet er lokale smitteutbrudd i noen av kommunene og smitteverntiltak, og en del aktivitet har blitt omgjort til digitale konsultasjoner.

Aktivitet psykisk helsevern og TSB

Aktivitetsnivået i poliklinikk er noe redusert for psykisk helsevern voksne enn fjoråret ved samme tidspunkt. For psykisk helsevern barn samt TSB er aktiviteten omtrent på samme nivå som i fjor. Andelen digitale konsultasjoner er på et relativt høyt nivå på 24 %. For inneliggende aktivitet er det gjennomsnittlige belegget for inneliggende pasienter omtrent på samme nivå som fjoråret for både PHV, TSB og PHBU.

Personell

Gjennomsnittlig årsverksforbruk for januar var 1693. Sammenlignet med samme periode i fjor var dette en økning på 56 årsverk. Dersom man justerer årsverksforbruket i januar med årsverk knyttet til Covid-19 vil økningen på 34 årsverk. Sykefraværet i desember er på 7,5 %, som er lavere enn forrige måned og desember i 2019.

Økonomi

Det økonomiske resultatet for januar måned er positivt med 0,8 mill. kroner men resultatet er likevel bak budsjett med 0,8 mill.kr.

Foretaket har fått ekstra bevilgning i basisramme for 2021 for smittevern og beredskap. Dette er midler som i følge Helse Nord skal inntektsføres i hovedsak første halvår. For januar måned er det inntektsført 5,0 mill.kr. Dette skal kompensere den reduserte inntekten og kostnader som skyldes Covid-19.

ISF inntektene på egen aktivitet er fremdeles noe bak budsjett, noe som skyldes smitteutbrudd i januar og at aktiviteten fremdeles ikke er helt tilbake på normalnivå. På kostnadssiden er totale lønnskostnader økt med 7,7 mill.kr fra i fjor. Noe av økningen skyldes ekstra kostnader i forbindelse med Covid-19 på innleie, overtid og ekstrahjelp.

Resultatet for januar måned er basert på en del stipuleringer og ikke helt oppdaterte aktivitetsrapporter etter årets logikk. Dette medfører at det er flere usikkerhetsmomenter i regnskapet, og gode analyser pr. januar er vanskelig.

Tiltak

Tiltakseffekten for januar er ikke beregnet, men oppdateres til neste rapportering.

Vurdering

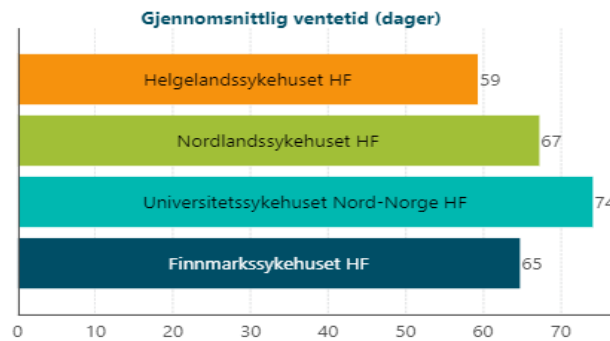
Helgelandssykehuset HF har pr. januar et positivt månedsresultat selv om det er litt bak plan.

Det er positivt at ventetider og fristbrudd reduseres sammenlignet med tidligere måneder. Covid-19 fortsetter å påvirke aktivitet og kostnadsbildet. Den elektive virksomheten er trappet opp, men fortsatt medfører smitteverntiltak at kapasitet ikke kan utnyttes fullt ut. Grensestegning og strengere kanrantenebestemmelser gir foretaket ekstra utfordringer i forhold til bemanning.

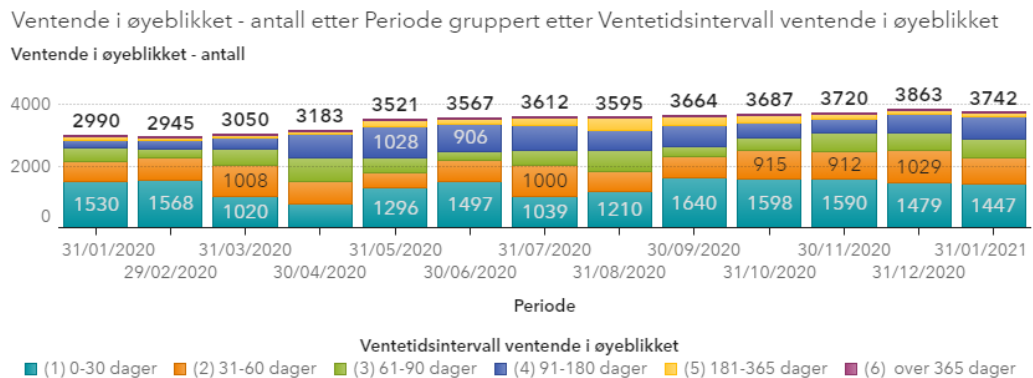
2.0 Kvalitet

2.1 Gjennomsnittlig ventetid

Mål: Gjennomsnittlig ventetid skal være under 50 dager innen utgangen av 2021



Statistikk fra Helsedirektoratet viser at gjennomsnittlig ventetid for pasienter som har fått påbegynt helsehjelp i januar er 59 dager ved HSYK, som er en økning på 7 dager sammenlignet med januar i fjor. Målet for gjennomsnittlig ventetid er 50 dager ved utgangen av 2021, og foretaket vil arbeide med å redusere ventetiden for å nå dette målkravet. De tre fagområdene med høyest ventetid for fremdeles ventende pasienter i januar er endokrinologi, lungesykdommer og generell indremedisin. Figuren under viser utvikling i antall ventende per måned fordelt på ventetid, som har økt fra omtrent 3 000 før covid-19-situasjonen til omkring 3 700-3 800 de siste månedene.

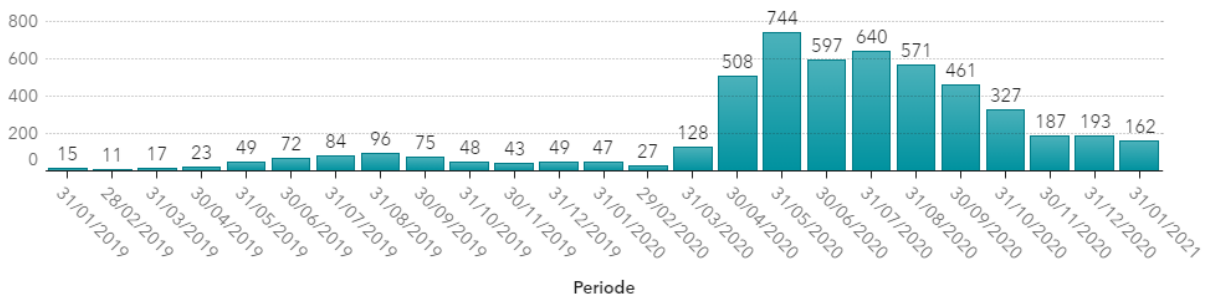


2.2 Fristbrudd

Mål: Det skal ikke være fristbrudd

Fristbrudd som fortsatt venter - antall etter Periode

Fristbrudd som fortsatt venter - antall

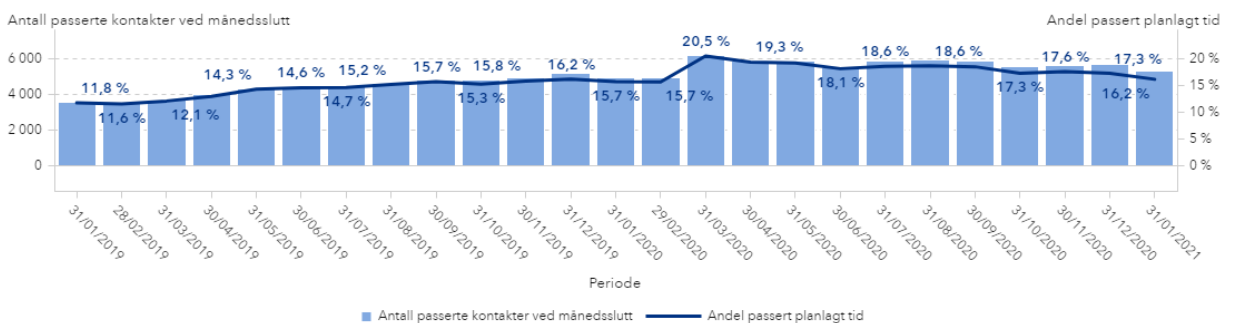


Det er fortsatt et høyt antall fristbrudd sammenlignet med normaldrift ved utgangen av januar. Likevel er antallet gradvis redusert til 162 stk i løpet av de siste månedene, på grunn av arbeid med å hente inn etterslepet etter covid-19-situasjonen. Innenfor enkelte fagområder er det kapasitetsbegrensninger som skaper utfordringer med å redusere fristbruddene ytterligere. Andelen avvirket aktivitet som er fristbrudd utgjør i januar 7 %, som er en ytterligere reduksjon fra tidligere måneder i 2020.

Fagområdet fordøyelsessykdommer har over halvparten av fristbruddene ved utgangen av januar, mens øyesykdommer utgjør om lag 20 % og ortopedi 10 %.

2.3 Andel passert planlagt tid

Mål: Andel pasientkontakter passert planlagt tid skal være under 5 % innen utgangen av 2021

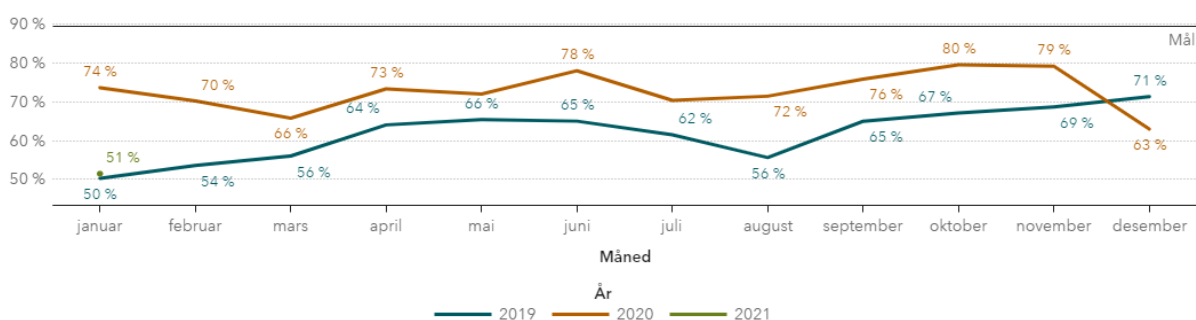


Ved utgangen av januar var andel kontakter passert planlagt tid 16,2 % ved Helgelandssykehuset, en fortsatt reduksjon fra nivået i 2020. Andelen har gradvis økt siden 2018, men hadde en ekstra økning da covid 19-epidemien startet. Fagområdene med flest antall kontakter passert planlagt tid ved månedsslutt er hjerte, øye, fordøyelse, ØNH og lunge. Et forbedringsarbeid innen kvalitet er i gang for å blant annet redusere andel passert planlagt tid, som skal bidra til å oppnå målet på færre enn 5 % i løpet av 2021. Dette arbeidet er allerede godt i gang for flere fagområder og har gitt reduksjon antall passerte kontakter per for bl.a. lunge og hjerte.

2.4 Andel legemiddellister samstemte ved innleggelse

Mål: Andel legemiddellister samstemte ved innleggelse skal være over 90 %

Andel sykehusopphold samstemt inn



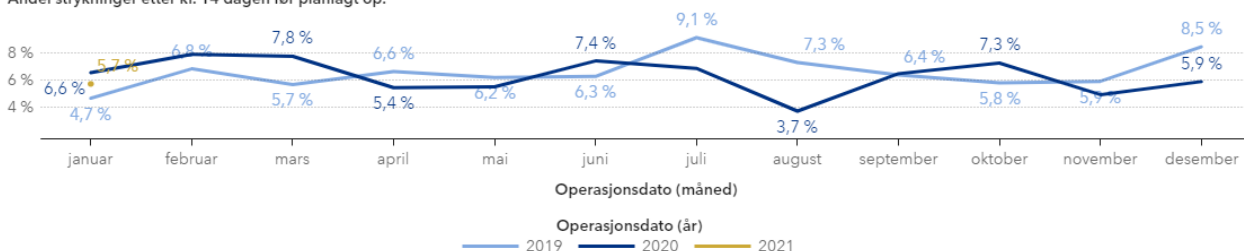
Ved utgangen av januar er andel legemiddellister samstemte ved innleggelse på 51 %, som er en del lavere enn nivået i 2020. Hittil i år er andelen 48 % innen somatikk og 65 % innen psykisk helsevern og TSB. Psykisk helsevern og TSB har hatt en betydelig økning, mens det er somatikk som har hatt en reduksjon. Årsaken er hovedsakelig endring i rutiner for *koding* av utført samstemming, og ikke endring i rutine for selve samstemmingen, slik at det er en langt større andel sykehusopphold som blir samstemt enn det som vises i statistikken. Foretaket arbeider med disse rutine.

2.5 Utsettelse av planlagte operasjoner (strykninger)

Mål: Andel strykninger av planlagte operasjoner skal være under 5 %

Andel strykninger etter kl. 14 dagen før planlagt operasjon, etter måned gruppert etter år

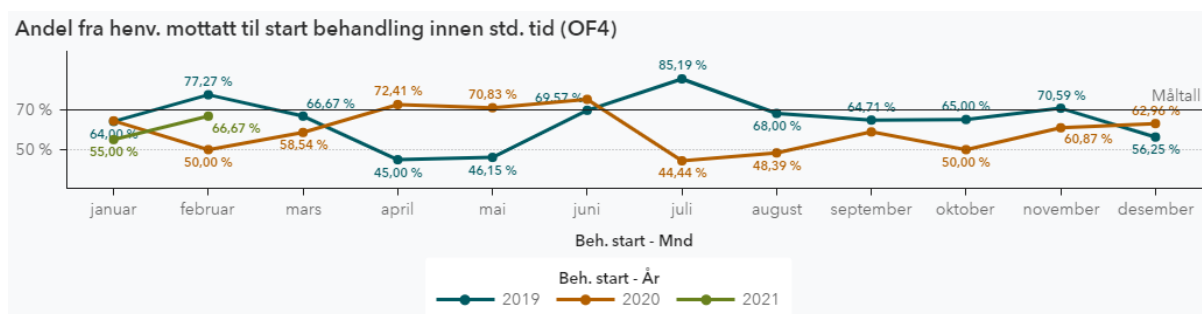
Andel strykninger etter kl. 14 dagen før planlagt op.



I november var andelen strykninger av planlagte operasjoner etter satt operasjonsprogram 5,7 %, som er svakt høyere enn målkravet på 5 % men er blant den laveste andelen i en måned sammenlignet med fjoråret. De tre hyppigst forekommende årsakene til strykningene hittil i år er *utsatt grunnet ø-hjelp på annen pasient, pasient syk og ikke indikasjon for operasjon*, og disse utgjør halvparten av strykningene. Det pågår et arbeid med å redusere operasjonsstrykninger i de tilfellene årsaken til strykningen kan påvirkes av foretaket.

2.6 Pakkeforløp for kreft

Mål: Andel pakkeforløp for kreft gjennomført innen standard forløpstid skal være over 70 % (Helsedirektoratet)



For januar måned var andelen pakkeforløp kreft gjennomført innen standard forløpstid 55 % ved Helgelandssykehuset, og utgjør 11 av 20 pakkeforløp som er behandlet innen standard forløpstid. Andelen for hele 2020 var 60 %, mens andelen for 2019 var 65 %.

Pakkeforløpene for tykk- og endetarmskreft, lungekreft og prostatakreft har de fleste pasientene ved Helgelandssykehuset. I 2020 var andelen innen standard forløpstid for tykk- og endetarmskreft 70 % og innenfor målkravet. For prostatakreft og lungekreft var andelen hhv. 40 % og 57 %. Andelen pakkeforløp innen standard forløpstid følges opp, og fremover skal pakkeforløpskoordinatorene i gang med et arbeid for å mer detaljert gjennomgå pakkeforløpene og avdekke hvor og hvorfor det oppstår flaskehals. En del av flaskehalsene som oppstår skyldes ventetid på undersøkelser i andre foretak.

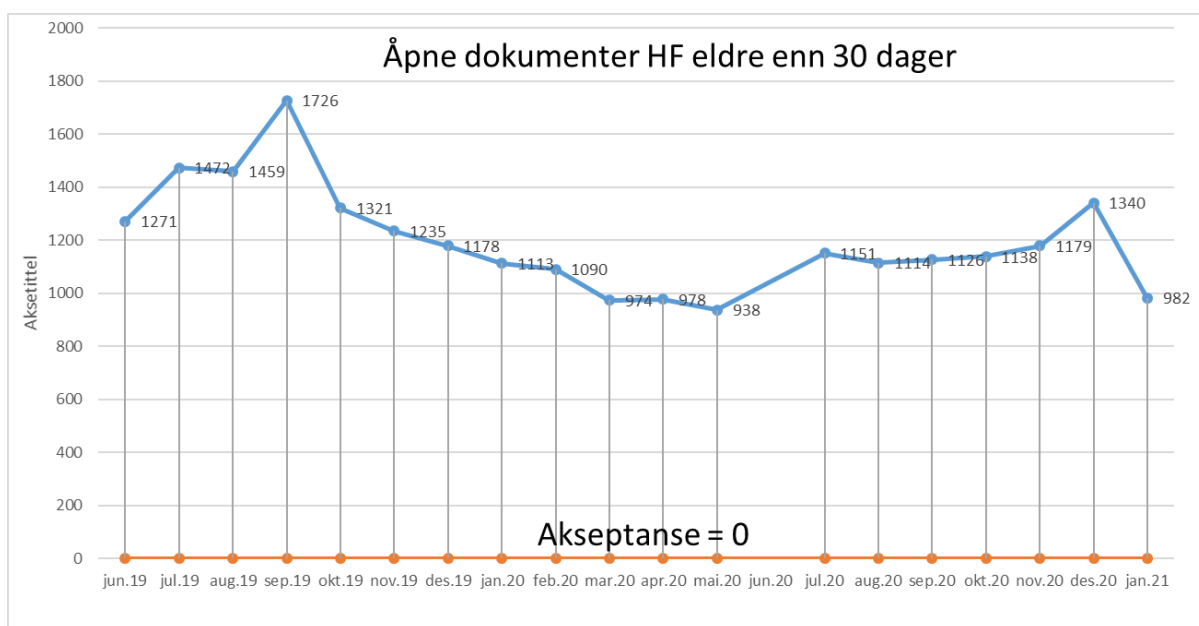
2.7 Pakkeforløp for psykisk helsevern og TSB

Mål: Andel pakkeforløp for psykisk helsevern og TSB gjennomført innen anbefalt forløpstid skal være over 80 % (Helsedirektoratet)

Det er noe usikkerhet i statistikken til Helgelandssykehuset for pakkeforløp psykisk helse og rus på grunn av tekniske problemer, og vi vil komme nærmere tilbake til denne indikatoren når statistikken er kvalitetssikret i samråd med Helse Nord IKT.

2.8 Åpne dokumenter

Antall åpne dokumenter på Helgelandssykehuset som er eldre enn 30 dager er redusert siste måned. Antall pasienter med åpen henvisningsperiode uten ny planlagt kontakt har i slutten av 2020 hatt en liten økning, men for januar 2021 har det vært en liten nedgang.



3.0 Aktivitet

3.1 Aktivitet somatikk

Aktivitetsrapportene for januar i somatikk var ikke ferdig kvalitetssikret i henhold til årets regelverk innen frist for virksomhetsrapport, dermed kommenteres aktivitetsnivået kun kort.

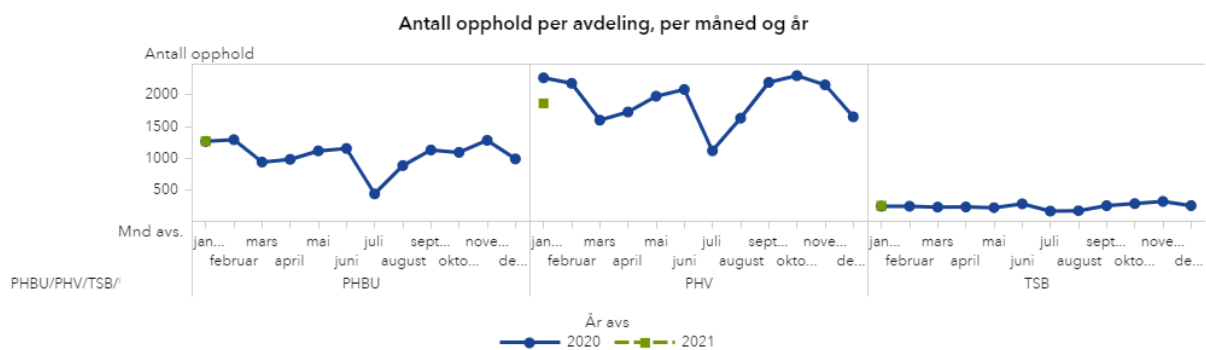
Per januar 2021	Somatikk	Resultat	Endring fra i fjor	Endring fra i fjor %
Helgelandssykehuset HF	Totalt antall opphold	9 210	-803	-8 %
	Heldøgn	879	-29	-3 %
	Innlagte dagopphold	279	-153	-35 %
	Polikliniske dagopphold	753	-14	-2 %
	Polikliniske konsultasjoner	7 299	-607	-8 %
	Totalt antall DRG poeng	1 407	-229	-14 %
	Heldøgn	931,0	-147,4	-14 %
	Innlagte dagopphold	26,5	-13,3	-33 %
	Polikliniske dagopphold	158,2	-19,7	-11 %
	Polikliniske konsultasjoner	291,0	-48,3	-14 %

Foreløpige tall viser at aktivitet målt i sykehusopphold er på et noe lavere nivå sammenlignet med fjoråret, som gjelder for alle omsorgsnivå. Målt i prosent er det innlagte dagopphold, hvilket utgjør hovedsakelig dialysepasienter, som har størst reduksjon fra i fjor, i tillegg til poliklinikk. Noe av årsaken til reduksjonen i aktivitet er lokale smitteutbrudd i noen av kommunene og smitteverntiltak.

3.2 Aktivitet psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

Poliklinisk aktivitet

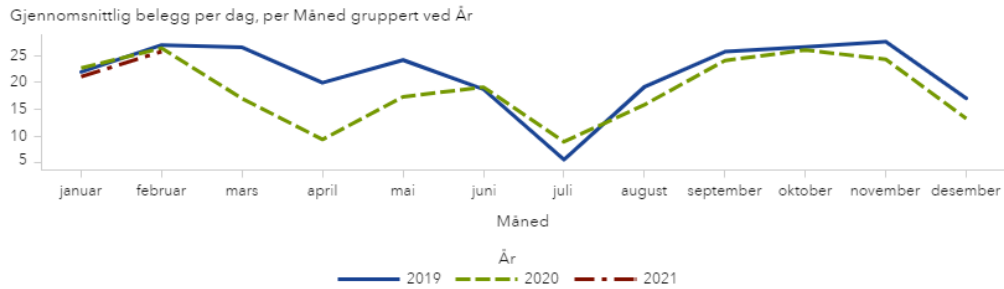
Aktivitetsrapportene for januar i psykisk helsevern var ikke ferdig kvalitetssikret i henhold til årets regelverk innen frist for virksomhetsrapport, dermed kommenteres aktivitet kun kort.



Aktivitetsnivået i poliklinikk er foreløpig på et noe lavere nivå innen PHV enn fjoråret ved samme tidspunkt. Aktivitetsnivået innen PHBU og TSB er omtrent på samme nivå som i fjor. Andelen digitale konsultasjoner er på et relativt høyt nivå, som kommenteres kort under.

Inneliggende aktivitet for utskrevne pasienter

Inneliggende aktivitet for utskrevne pasienter er noe redusert sammenlignet med fjoråret målt i antall opphold for både PHV og TSB. Likevel kommenteres dette kun kort, da det blir noe unøyaktig å måle basert på kun januar måned. Tidspunktene for utskrivelser kan variere og dermed ikke alltid være sammenlignbart med januar måned tidligere år.

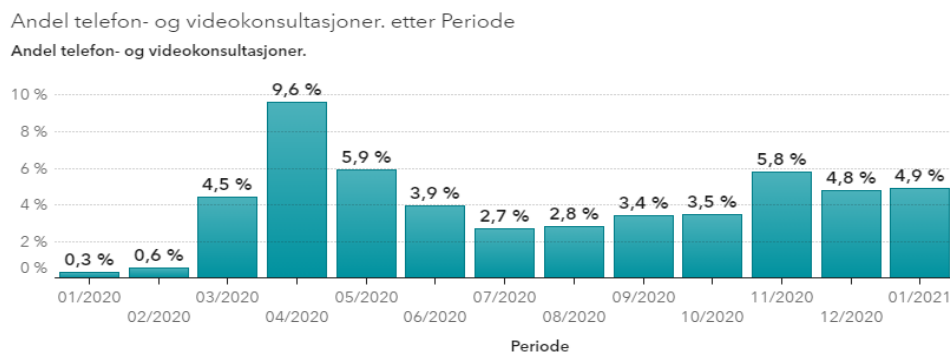


Statistikk for gjennomsnittlig belegg viser at dette er på tilnærmet samme nivå som de to siste år i samme periode.

3.3 Digitale konsultasjoner

Det er et mål fremover å øke bruken av digitale konsultasjoner der det er hensiktsmessig for pasienten og behandlingsformen, og målet på foretaksnivå er i Helse Nord satt til 15 % av de totale konsultasjonene i 2021.

Somatikk

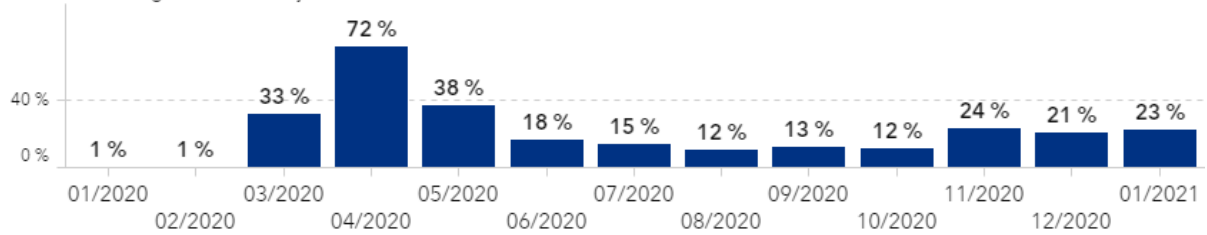


Etter covid 19-situasjonen inntraff ble noe aktivitet innen somatikk omstilt til digitale konsultasjoner, men andelen ble redusert etter foretaket økte aktivitetsnivået. I november økte andelen noe igjen etter lokale smitteutbudd, og denne andelen har vedvart.

Psykisk helsevern og TSB

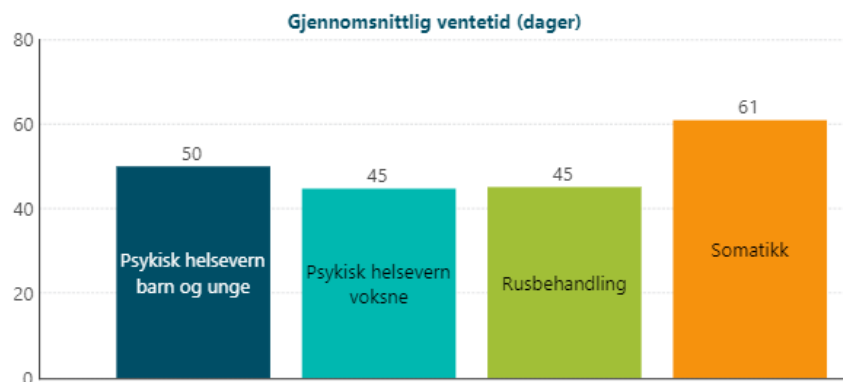
Andel digitale konsultasjoner

Andel telefon- og videokonsultasjoner PHR



Psykisk helsevern og TSB økte bruken av telefon- og videokonsultasjoner betydelig rett etter covid 19-situasjonen inntraff, men andelen ble redusert etter hvert som foretaket gikk inn i grønn beredskap. Fra og med november økte andelen igjen på grunn av bl.a. økt smittesituasjon og har de siste månedene vært omtrent 20-24 % samlet.

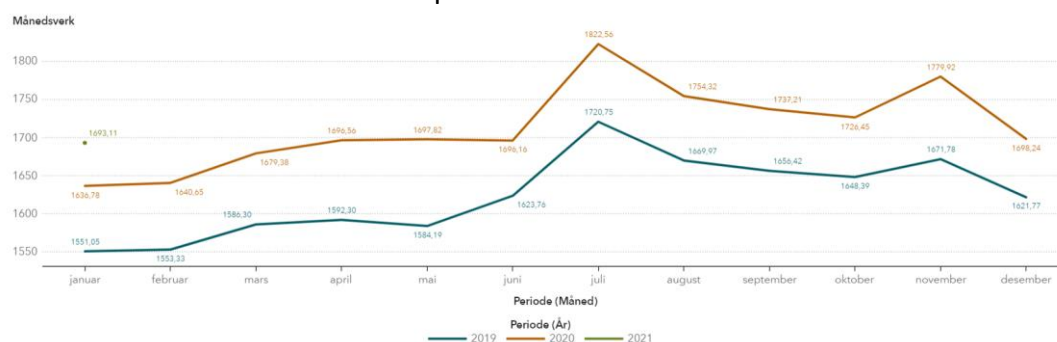
3.4 Gylne regel



På grunn av at statistikk ikke er tilstrekkelig kvalitetssikret vises kun ventetid for gylne regel i januar denne måneden, og vi kommer tilbake til komplett rapportering av gylne regel i neste virksomhetsrapport. Ventetiden for avviklede pasienter er noe økt for psykisk helsevern og TSB sammenlignet med forrige måned og siste tertial i fjor, og dette følges opp og arbeides med å redusere.

4.0 Personell

Forbruk av brutto årsverk fordelt pr. måned.



Totalt forbruk av brutto årsverk i januar 2021 var 1693,11 mot 1636,78 samme periode i fjor. Dette er en økning på 56,33 brutto årsverk som fordeler seg på 37,8 faste- og 18,5 variable årsverk.

Periode:		Januar								
2021 pr.januar		Fastlønn			Variabellønn			Totalt		
Enhet	Budsjett	Forbruk	Avvik	Budsjett	Forbruk	Avvik	Budsjett	Forbruk	Avvik	
MIR	401,71	390,25	11,46	24,10	40,75	-16,65	425,82	431,00	-5,18	
MSJ	190,79	180,74	10,05	11,45	11,95	-0,50	202,24	192,69	9,55	
SSJ	351,27	333,71	17,56	21,08	46,20	-25,12	372,35	379,91	-7,56	
Drift & eiendom	120,37	107,15	13,22	14,44	10,37	4,07	134,81	117,52	17,29	
Prehospitale tjenester	203,79	185,83	17,96	30,57	37,02	-6,45	234,35	222,85	11,50	
Fellesområdet	79,35	74,60	4,75	0,42	3,03	-2,61	79,77	77,63	2,14	
Psykisk helse og rus	285,73	265,33	20,40	8,54	6,21	2,33	294,27	271,54	22,73	
Foretaket	1633,02	1537,61	95,41	110,60	155,53	-44,93	1743,61	1693,14	50,47	

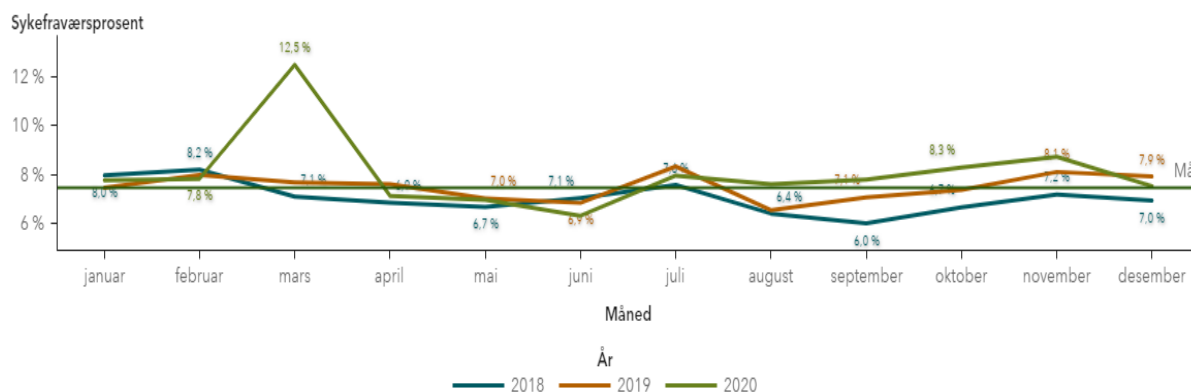
Årsverk som relaterer seg til Covid-19 er synkende i helseforetaket. Reduksjonen i perioden desember 2020 til januar 2021 vært 3,4 årsverk. Endringen fordeler seg på 1,9 fast- og 1,5 variabel lønn.

Årsverk merket med prosjektnummer 92503

Alle Organisasjons- > Helgelandssykehuset HF ▾

ORG3ORGENHET_NM	Periode ▲	12/2020	01/2021
	▲	Månedsværk	Månedsværk
Total		25,34	21,99
Enhet felles drift og eiendom	>	0,00	—
Enhet Felles.	>	0,44	0,28
Enhet Mo i Rana	>	11,35	7,97
Enhet Mosjøen	>	2,90	1,99
Enhet Prehospitalt	>	1,24	0,80
Enhet Psykisk helse og TSB	>	0,00	0,16
Enhet Sandnessjøen	>	9,41	10,79

4.1 Sykefravær



Samlet sykefravær i desember var på 7,5 % som er en reduksjon fra forrige måned. Langtidsfraværet er på 6,1% mens korttidsfraværet er på 1,4%.

5.0 Økonomi

Mål: Budsjettlojalitet/kostnadskontroll (HN og HSYK mål)

5.1 Resultat

Resultatrapportering	Januar				Akkumulert per	
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Endring i ift 2020	Endring i %
Basisramme	125,7	125,7	0,0	0 %	10,2	9 %
Kvalitetsbasert finansiering	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0 %
ISF egne pasienter (ekskl. KMF)	41,3	45,6	-4,4	-10 %	-2,9	-7 %
ISF kommunal medfinansiering	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0 %
Samlet ordinær ISF-inntekt	41,3	45,6	-4,4	-10 %	-2,9	-7 %
ISF av legemidler utenfor sykehus	5,3	4,9	0,4	9 %	2,3	78 %
Gjestepasientinntekter	0,2	0,2	0,0	-22 %	-0,1	-33 %
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/røntgen)	2,0	2,1	-0,1	-4 %	-0,3	-11 %
Utskrivningsklare pasienter	1,1	0,4	0,7	177 %	0,7	193 %
Inntekter "raskere tilbake"	0,0	0,1	-0,1	-100 %	0,0	0 %
Andre øremerkede tilskudd	3,8	3,8	0,0	-1 %	3,7	3019 %
Andre driftsinntekter	7,0	8,6	-1,6	-18 %	-1,2	-15 %
Sum driftsinntekter	186,4	191,4	-5,0	-3 %	12,4	7 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	12,9	13,0	0,0	0 %	1,1	10 %
Kjøp av private helsetjenester	3,2	3,1	0,1	3 %	-0,1	-4 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	16,2	17,2	-1,1	-6 %	-2,5	-14 %
Innleid arbeidskraft	2,0	0,8	1,2	138 %	0,6	40 %
Lønn til fast ansatte	92,1	92,2	-0,2	0 %	5,6	6 %
Overtid og ekstrahjelp	5,5	2,2	3,3	150 %	0,5	10 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	12,9	13,3	-0,4	-3 %	2,7	27 %
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-4,1	-3,3	-0,8	23 %	1,1	-21 %
Annen lønnskostnad	5,8	6,9	-1,1	-15 %	-0,1	-2 %
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	101,4	98,8	2,5	3 %	7,7	8 %
Avskrivninger	6,6	6,4	0,2	3 %	-0,6	-9 %
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0 %
Andre driftskostnader	32,7	38,3	-5,7	-15 %	0,9	3 %
Sum driftskostnader	185,9	190,2	-4,3	-2 %	9,2	5,2 %
Driftsresultat	0,5	1,3	-0,8	-60 %	3,3	118 %
Finansinntekter	0,3	0,4	-0,1	-24 %	-0,6	66 %
Finanskostnader	0,0	0,0	0,0	-68 %	0,0	-21 %
Finansresultat	0,3	0,4	-0,1	-23 %	-0,6	66 %
Ordinært resultat	0,8	1,7	-0,8	-51 %	2,7	144 %

Det økonomiske resultatet for januar måned er positivt med 0,8 mill. kroner men er 0,8 mill.kr bak budsjett.

Foretaket har fått ekstra bevilgning i basisramme for 2021 for smittevern og beredskap. Dette er midler som i følge Helse Nord skal inntektsføres i hovedsak første halv år, og pr. januar er det inntektsført 5,0 mill.kr. Disse midlene er pr. januar ikke fordelt ut på de riktige områdene, slik at noe overforbruk på enkelte områder mot budsjett skyldes Covid-19. Under forbruk på Andre driftskostnader skyldes i hovedsak budsjett messig plasering av Covid-19 midler til dekning av de økte kostnadene.

ISF inntektene på egne aktivitet er fremdeles noe bak budsjett som er et resultat av smitteutbrudd i januar og at aktiviteten fremdeles ikke helt tilbake på normalnivå.

På kostnadssiden er totale lønnskostnader økt med 2,5 mill.kr fra i fjor. Mye av denne økningen skyldes ekstra kostnader i forbindelse med Covid-19 med mye innleie, overtid og ekstrahjelp. Beregnet kostnader til Covid-19 hittil i år er på 2,4 mill.kr.

Tallen under viser den beregnede effekten av kostnader og inntekter i forbindelse med Covid-19:

Økonomiske effekter korona (mill. kroner)	2020	jan
Basisramme	0	
Kvalitetsbasert finansiering	0	
ISF egne pasienter	47,1	4,4
ISF av legemidler utenfor sykehus	0	
Gjestepasientinntekter	0	
Polikliniske inntekter	3,5	0,1
Utskrivningsklare pasienter	0,9	
Inntekter "raskere tilbake"	0	
Andre øremerkede tilskudd	0	
Andre driftsinntekter	8,25	-
Sum driftsinntekter	59,75	4,5
Kjøp av offentlige helsetjenester	-7,4	-
Kjøp av private helsetjenester	0	
Varekostnader knyttet til aktivitet	0,6	0,2
Innleid arbeidskraft	4,6	
Lønn til fast ansatte	21,5	1,1
Overtid og ekstrahjelp	14,4	0,4
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	1,4	0,1
Off. tilskudd og ref. vedr arb kraft	-3,3	-
Annen lønn	-6	
Avskrivninger	2	0,2
Nedskrivninger	0	
Andre driftskostnader	-0,3	0,4
Sum driftskostnader	27,5	2,4
Effekt på driftsresultat	87,25	6,9

Det er tildelt ekstra midler fra Helse Nord i forbindelse med tiltakspakker. Av disse er det kostnadsført 3,9 mill.kr i 2020 og hittil i år kostnadsført 0,4 mill.kr. Tilsvarende basisramme er inntektsført. Status på disse tiltakspakkene er :

- Oppgradering adgangskontroll – igangsatt og under arbeid
- EOS systemer- felles SD og EOS system prosjekteres ut.
- Branntekniske oppgraderinger og nødvendige utbedringer- branndører er på vent.
- Parkeringsarealer SSJ. På det nærmeste fullført.
- Sikre/endre inngangspartier og uteområder Arbeid pågår og antas ferdigstilt i løpet av februar.
- Oppgradere boliger, arbeidet bestilt, men entreprenør noe forsinket

Gjennomførte investeringer	Overført ramme	Investeringsramme i år	Investeringsramme SUM	Investert hittil i år
Investering HF - til disponering	32 355	11 600	43 955	0
Investering MTU	53 823	15 500	69 323	16 642
Investering Ambulanse		6 690	6 690	0
Investering Felles/KLP kapital innskudd		6 500	6 500	0
Investering Bygg	30 722	9 710	40 432	2 231
SUM	116 900	50 000	166 900	18 874

Hittil i år er det foretatt investeringer på 18,9 mill.kr.

5.2 Gjestepasienter

Det er ikke mottatt oversikt over gjestepasientkjøpet ennå for 2021.

5.3 Tiltak

Tiltakseffekten for januar måned er ikke ennå ferdig beregnet.

5.4 Prognose

Prognosen med et overskudd opprettholdes med resultat på 20 mill.kr.