

Møtedato: 29.03.2023  
Arkivnr.: 2023/24

Saksbeh/tlf:  
Foretaksledelsen og stabspersonell

Sted/Dato:  
Sandnessjøen/ 22.03.2023

## **Styresak 26-2023      Virksomhetsrapport pr. februar 2023**

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. februar 2023 til etterretning.
2. Styret i Helgelandssykehuset HF ber om at arbeidet med kvalitet fortsatt intensiveres, slik at ytterligere forbedring oppnås.

Sandnessjøen, 22. mars 2023

Lena Nielsen  
Administrerende direktør

Vedlegg:

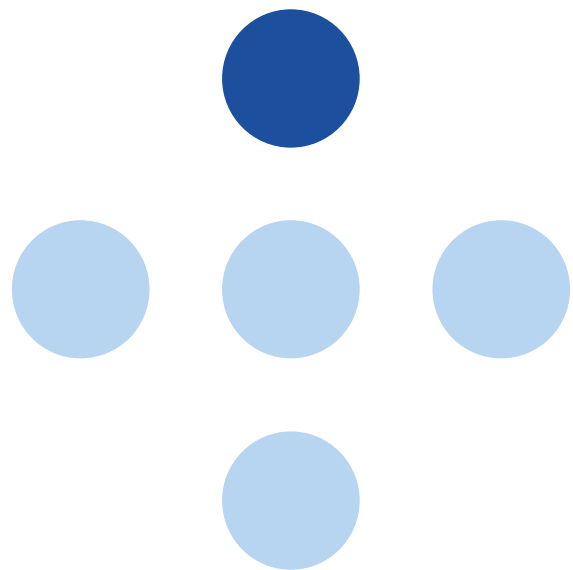
1. Virksomhetsrapport februar 2023

Helgelandssykehuset

# Virksomhetsrapport

## Februar 2023

Kvalitet, aktivitet, økonomi og personal



## 1.0 Oppsummering av utvikling

### Innledning

Det økonomiske resultatet for februar måned viser et negativt resultat på 8,6 mill.kr, som gir ett akkumulert negativt resultat på 14,9 mill.kr. Overskuddskravet for 2023 er på 42,0 mill.kr og medfører at foretaket er per februar 21,9 mill.kr bak budsjett.

### Kvalitet

Gjennomsnittlig avviklet ventetid per februar er økt til 73 dager i år, mot 68 dager i 2022. Det er likevel en svak reduksjon i ventetid fra forrige måned. Antall fristbrudd er 553 stk., som er en reduksjon fra forrige måned. Fristbruddene skyldes hovedsakelig kapasitetsutfordringer for flere fagområder innen både medisin og kirurgi. Foretaket har fortsatt fokus på ventetidssituasjonen og har satt i gang tiltak for å redusere ventetiden. Andel pakkeforløp for kreftsykdommer gjennomført innen standard forløpstid er 55 % per februar. De fleste pakkeforløp som ikke gjennomføres innen standard forløpstid gjelder pasienter som venter på utredning eller behandling i andre helseforetak. Pakkeforløp for prostata og tykk- og endetarmskreft har økt andelen fra i fjor, noe som er svært positivt.

### Aktivitet somatikk

Aktiviteten for januar måned var svært høy sammenlignet mot tidligere år, der økningen gjaldt både poliklinikk og døgnopphold, men særlig døgnopphold hadde en økning på om lag 100 poeng fra desember til januar for foretaket. Dette skyldtes mye den unormale situasjonen med flere sesongvirus som kom samtidig tidlig i januar, noe som medførte høyt belegg på alle sykehus i landet i samme periode. I februar ser vi ikke det samme uvanlig høye aktivitetsnivået i somatikk, og både antall opphold og ISF-poeng er på samme nivå som 2021 men svakt høyere enn februar i fjor. På grunn av at rapporter for 2023 ennå ikke er ferdig utarbeidet med ny logikk, vil nærmere analyse bli gjort senere.

### Aktivitet psykisk helsevern og rus

Aktiviteten er i sum for februar noe høyere enn fjoråret på samme tid, samt høyere enn de fleste av månedene i fjor. Alle fagområdene PHV, PHBU og TSB har høyere aktivitet enn februar i fjor, men særlig PHV er høyere enn både fjoråret og 2021. På grunn av at rapporter for 2023 ennå ikke er ferdig utarbeidet med ny logikk, vil nærmere analyse bli gjort senere.

### Personell

Årsverksforbruk per februar var 1 787 som er en økning fra i fjor med 27. Denne økningen har sammenheng med høy aktivitet og høyt belegg på sengepostene, samtidig som sykefraværet har vært høyt. Sykefraværet for januar er redusert noe fra forrige måned og er på 8,6 % som fortsatt er høyt. Høyt sykefraværet for januar måned skyldes også situasjonen med flere sesongvirus samtidig.

### Økonomi

Det økonomiske resultatet for februar måned viser et negativt resultat på 8,6 mill.kr. Dette medfører at resultatet hittil i år er negativt med 14,9 mill.kr.

For januar måned var aktivitetsinntektene for egen aktivitet svært høye men for februar måned er de lavere og under budsjett. Redusert ISF-inntekt sammenlignet med januar skyldes en mer normal måned i februar knyttet til aktivitet, men også noen dager med vinterferie. ISF-inntektene er ikke sammenlignbare med i fjor, da ISF-refusjonen er endret fra 50 % ISF-andel til 40 %.

Totale lønnskostnader viser et overforbruk mot i fjor og mot budsjett. Kostnader til innleie fra firma, vikarer og overtid/ekstrahjelp er fortsatt høyt over det som er budsjettert. Lønn til fast ansatte viser et overforbruk på 4,0 mill.kr mot budsjett. På grunn av høyt sykefravær er også refusjoner over budsjett.

Resultatet påvirkes fremdeles av den høye prisstigningen som har vært innen varekostnader der spesielt medikamentkostnader har hatt en betydelig økning. Som tidligere måneder påvirkes kostnadsbildet i foretaket av de økte prisene på drivstoff, flyreiser, landeveistransport og medisinske forbruksvarer. Utskiftning og vedlikeholdsetterslep på bygningsmasse og MTU er høyt og det forventes havarier og økte vedlikeholdskostnader fremover.

Kostnader til strøm er negative og gir en inntekt. Dette forventes i flere måneder fremover og skyldes områdesikring av pris i vårt prisområde som slår godt ut for foretaket.

Tiltakseffekten per februar er på 5,1 mill.kr. Budsjettert tiltakseffekt per februar var på 20,3 mill.kr. Tiltakseffekten er lavere enn plan som kommer av innføring av tiltakene med aktivitetsbasert ressursplanlegging som tar tid og at foretaket hadde av ekstra høy aktivitet i januar måned. Foretaket har iverksatt kalenderplaner på flere enheter som har gitt noe effekt, men foretaket har ytterligere forbedringspotensial på utnyttelse av personell og også med innføring på flere enheter. Dette tiltaket vil ha spesiell oppmerksomhet fremover for å kunne gi økt effekt fremover. Vedtatte strakstiltak videreføres over sommeren, men det er foretatt en liten oppmykning på reise og kurs.

### **Prognose**

Helgelandssykehuset HF har per februar et negativt resultat. En matematisk framskrivning av resultatet per februar gir et negativt årsresultat på 89,4 mill.kr. På grunn av for lav priskompensasjon er foretaket forespeilet økt basisramme med 35 mill.kr i løpet av mars. Resultatet pr februar inneholder noe av effekten av tiltakene i tiltakspakkene for 2023. Av bemanningstiltaket som er på 107,5 mill.kr forventes det en økende effekt utover året. Basert på det vi ser nå med at det tar tid å innføre tiltak og oppnå forventet effekt, og det antas at vi ikke oppnår mer enn 50% av tiltakseffekten for 2023. Beregnet effekt blir da 10 måneder av 107,5 mill.kr som gir en forventet tiltakseffekt på 45 mill.kr for resten av året. Dette gir foretaket en estimert prognose på årsresultat på minus 10 mill.kr. For 2024 vil dette gi en bedre inngangsfart, spesielt med den økte tiltakseffekt utover året, og samtidig med endring i døgn og akuttberedskap i Mosjøen som skal gi en årlig besparelse på 45 mill.kr.

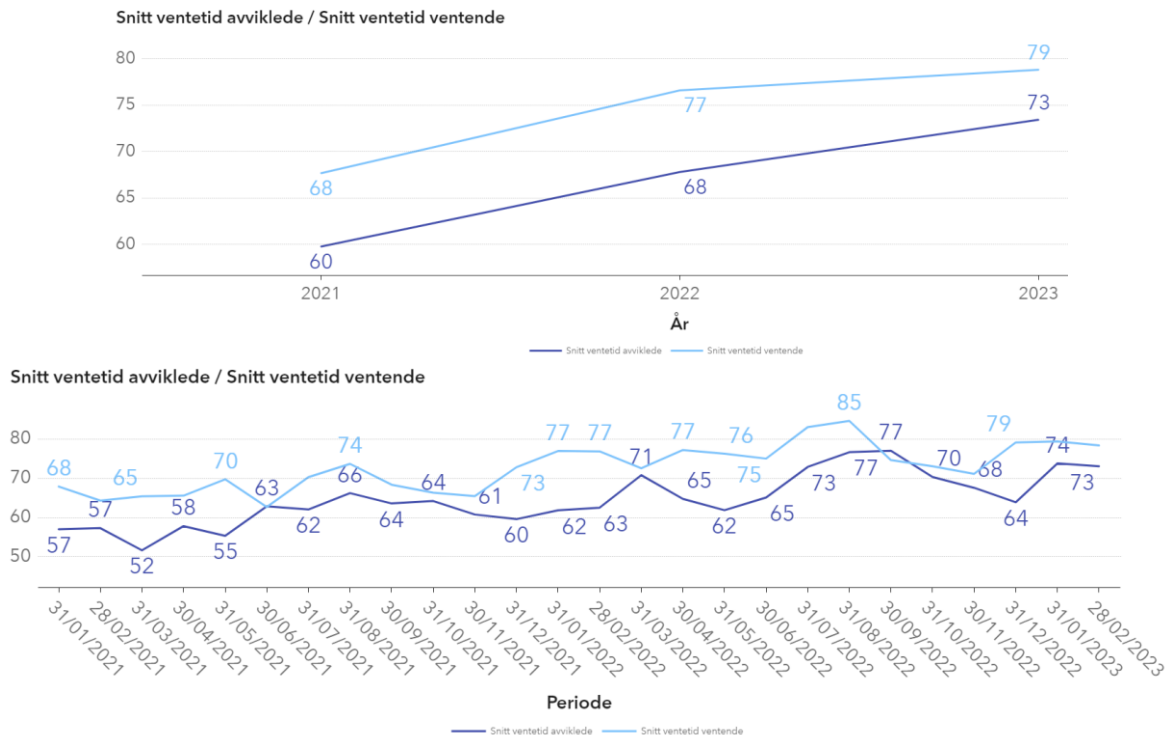
Foretaket er fortsatt avhengig av at klinikkene lykkes med tiltaksplanene og at felles tiltakene blir gjennomført. Det ligger en kjent og relativt stor risiko for at tiltakene ikke gir forventet årseffekt. Nye tiltak må da vurderes for å redusere underskuddet, alternativt må det føres dialog med Helse Nord for å skyve noe av effekten over på 2024.

Prognosen settes til et resultat på minus 10,0 mill.kr som gir et avvik mot overskuddskravet på 52,0 mill.kr med en forventning om økende tiltakseffekt gjennom året

## 2.0 Kvalitet

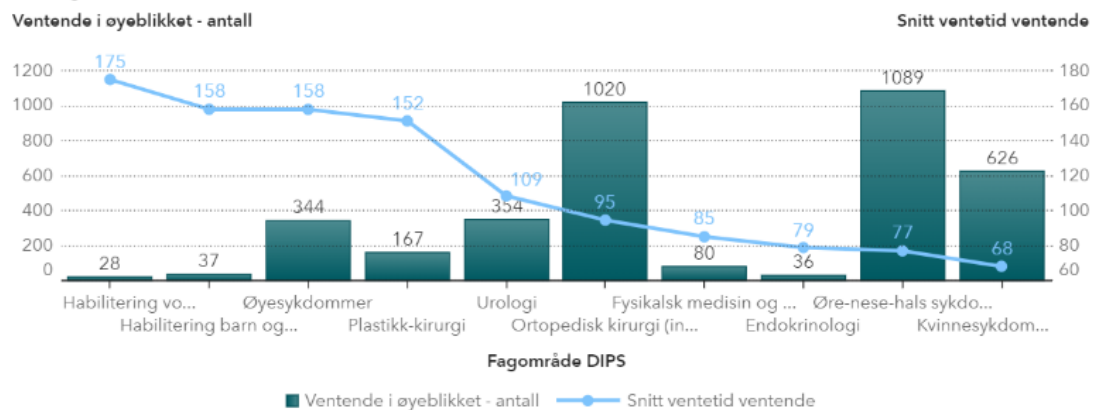
### 2.1 Gjennomsnittlig ventetid

Mål: Gjennomsnittlig ventetid skal reduseres, og på sikt nå målet på 50 dager



Gjennomsnittlig ventetid for pasienter som har fått påbegynt helsehjelp (avviklede) er i februar 73 dager. Det er en svak reduksjon etter en økning i januar. Figuren under viser oversikt over ventetid for fremdeles ventende for de fagområdene med høyest snitt ventetid.

Topp 10 fagområder med høyest gjennomsnittlig ventetid for fremdeles ventende (kun fagområder med 20 eller flere ventende)



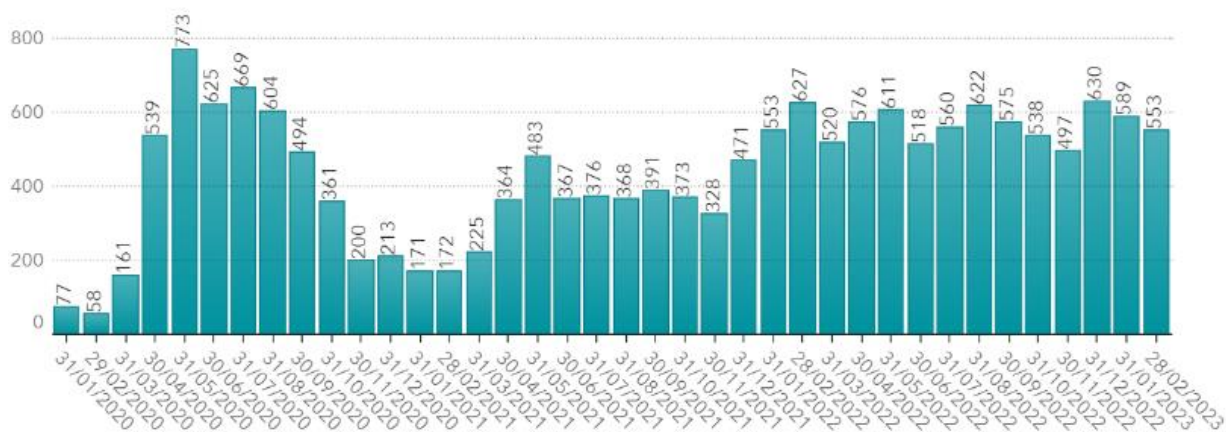
Hovedårsakene til ventetid som er høyere enn målet er at foretaket ikke har klart å hente inn etterslepet fra tidligere år i aktivitet. I tillegg er det er kapasitetsutfordringer innen enkelte fagområder, på grunn av utfordringer med å rekruttere spesialister.

Samlet har vi opprettet tiltak som gir bedre oversikt og bedre kapasitet, slik at vi forventer at ventetid og antall ventende går ned også i tiden fremover. Foretaket arbeider med å redusere ventetiden for å nå målet på 50 dager på sikt, og tiltak som er satt i gang er bl.a. aktivitetsbasert bemanningsplanlegging, økning i aktivitet for enkelte fagområder, kvelds- og lørdagspoliklinikk innen bl.a. urologi og kvinnesykdommer, samt sykepleierdrevne poliklinikker som bidrar til oppgavedeling.

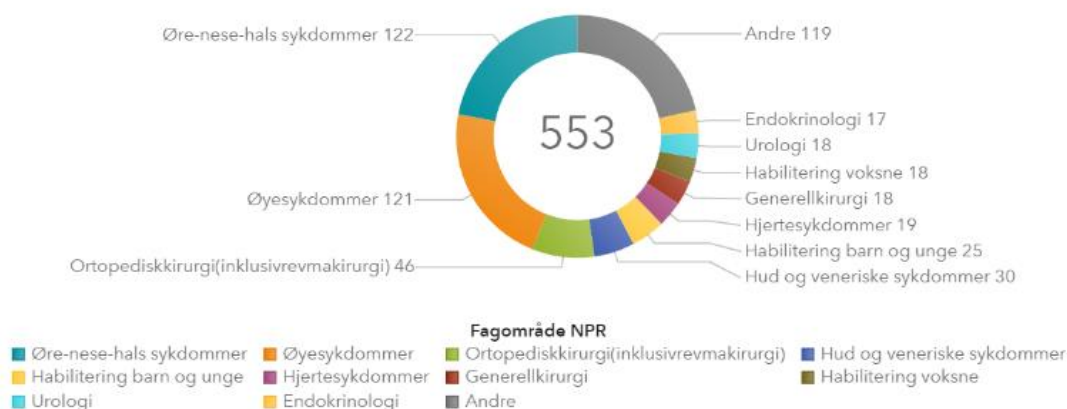
## 2.2 Fristbrudd

Mål: Det skal ikke være fristbrudd

Fristbrudd som fortsatt venter - antall



Fristbrudd som fortsatt venter - antall



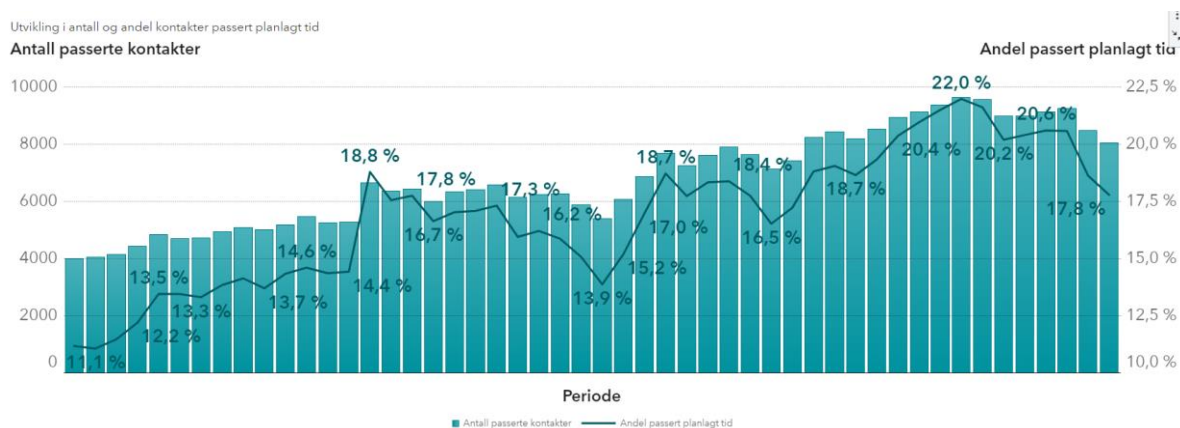
Antallet og andelen fristbrudd er fremdeles høyt, men har en svak reduksjon de siste to måneder. På grunn av etterslep i registrering forventes antallet å reduseres noe. ØNH har høyest antall, mens øyesykdommer og ortopedi har nest- og tredje høyest.

Tiltakene for å redusere fristbrudd er sammenfallende med tiltakene knyttet til ventetider og andel passert planlagt tid, og foretaket har særskilt fokus på de fagområdene som har størst utfordringer.



## 2.3 Andel passert planlagt tid

Mål: Andel pasientkontakter passert planlagt tid skal være under 5 % innen utgangen av 2022



### Topp 10 - Fagområder med flest antall passerte kontakter

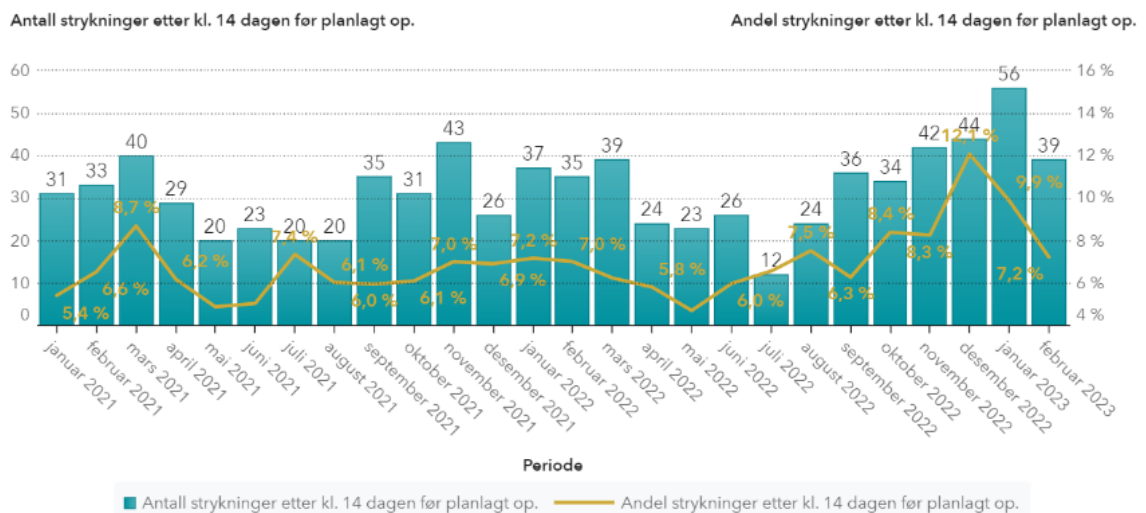
Fagområde ▲	Antall passerte kontakter ▼	Andel passert planlagt tid
Øre-nese-hals sykdommer	1728	20,4 %
Øyesykdommer	822	34,5 %
Hjertesykdommer	681	18,4 %
Kvinnesykdommer og elektiv fødselshjelp	680	18,1 %
Ortopedisk kirurgi (inklusive revmakirurgi)	456	20,6 %
Barnesykdommer	434	41,3 %
Fordøyelsesykdommer	346	11,9 %
Endokrinologi	308	30,6 %
Generell indremedisin	259	46,5 %
Generell kirurgi	233	24,6 %

Andelen passert planlagt tid viser i hvilken grad Helgelandssykehuset overholder pasientavtalene. Ved utgangen av februar er andelen passert planlagt tid om lag 18 % som er en ytterligere reduksjon fra sist måned og det laveste nivået vi har vært på siden 2021. ØNH, hjerte og øye har fremdeles størst utfordringer. Forbedringsarbeidet tilknyttet benchmarkingsrapporten forventes å kunne bidra noe til at pasientavtalene i større grad overholdes, og sluttmålet er å oppnå 95 % overholdelse, og dette ser vi nå forbedringsområder på for flere fagområder som har kommet godt i gang med dette forbedringsarbeidet. De fagområdene som nå opplever gode resultater og som er innenfor måloppnåelse arbeider nå med å videreføre samme praksis til andre. Dette medfører bl.a. et større arbeid knyttet til lik henvisningspraksis, prioritering av pasientgrupper og praksis for varighet av pasientforløp innen poliklinikk/kontrollpraksis som er med i tiltaksplanen i år. Helgelandssykehuset deltar også med en pilotavdeling i det regionale prosjektet *Godt*

*planlagt*, der målsettingen er bedre planlegging av legebemanning og harmonisering opp mot pasienttimebøker, dette forventes også å gi gode resultater i ventelistearbeidet.

## 2.4 Utsettelse av planlagte operasjoner (strykninger)

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



I februar var andelen strykninger av planlagte operasjoner etter satt operasjonsprogram 7,2 % som er en reduksjon fra forrige måned, og antallet utgjør 39 stk. som er det laveste på flere måneder. Dette er likevel over målkravet på 5 %. Hittil i år er de hyppigste årsakene til strykninger *ikke indikasjon for operasjon, ikke kapasitet kirurg* samt *pasient syk*. Kirurgisk og akuttmedisinsk klinikk arbeider med å redusere strykningene som kan påvirkes av foretaket selv, bl.a. ikke indikasjon for operasjon, ikke kapasitet kirurg. I 2023 starter vi opp et nytt prosjekt som vi kaller kirurgiprojektet. I dette ligger det mange målsetninger der reduksjon av operasjonsstrykninger er ett av disse.

## 2.5 Pakkeforløp for kreft

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

*Andel pakkeforløp for kreft gjennomført innen standard tid hittil i år 2023 for Helgelandssykehuset sammenlignet med de andre HF i Helse Nord*

Andel fra henv. mottatt til start behandling innen std. tid (OF4)			
Eiersykehus / Arbeidssted (OF4) ▲	Andel fra henv. mottatt til start beh. innen std. tid (OF4) ▼	Ant fra henv. mottatt til start beh. innen std. tid (OF4)	Ant fra henv. mottatt til start beh. (OF4)
Total	60,40 %	273	452
Nordlandssykehuset HF	63,28 %	81	128
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	61,57 %	133	216
Helgelandssykehuset HF	55,17 %	32	58
Finnmarkssykehuset HF	54,00 %	27	50

*Figur for andel pakkeforløp for kreft gjennomført innen standard tid hittil i år 2023 sammenlignet med hele året 2021 og 2022 kommer neste måned, da vi hittil i år har lite data å sammenligne med.*

Andelen pakkeforløp gjennomført innen standard tid er hittil i år 55 % ved Helgelandssykehuset, men i februar og hittil i mars er andelen på 60-64 %. Fordelt på de tre største pakkeforløpene våre ser vi en positiv trend i 2023 for to av de, der både tykk- og endetarmskreft øker andelen i 2023 sammenlignet med tidligere år. Pakkeforløp for lungekreft reduserer derimot sin andel noe. Likevel er det relativt lite data å sammenligne med de første månedene i året, slik at en mer nøyaktig rapportering vil komme etter første kvartal.

## 2.6 Pakkeforløp for psykisk helsevern og TSB

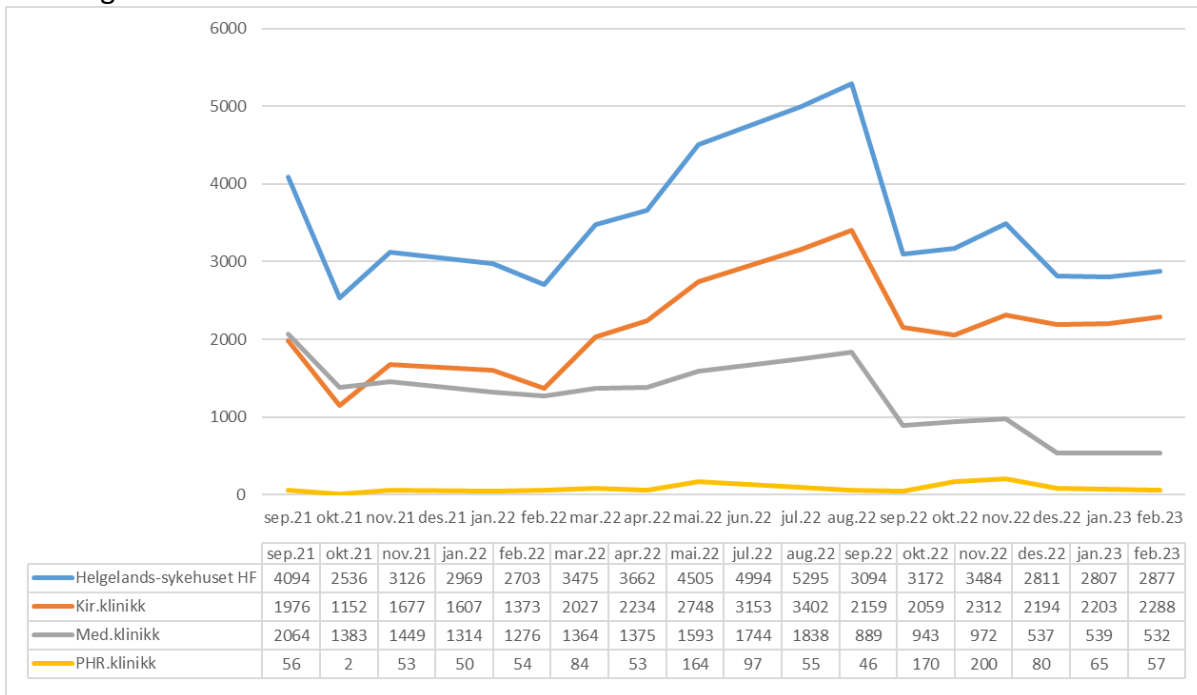
Mål: Andel pakkeforløp for psykisk helsevern og rus gjennomført innen anbefalt forløpstid skal være over 80 % (Helsedirektoratet)

HF	Andel iht anbefaling	Antall iht anbefaling	Totalt antall som inngår i måling
Privat Nord HF	99 %	139	141
Helgelandssykehuset HF	63 %	680	1078
Nordlandssykehuset HF	61 %	685	1124
Finnmarkssykehuset HF	60 %	545	906
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	53 %	584	1110

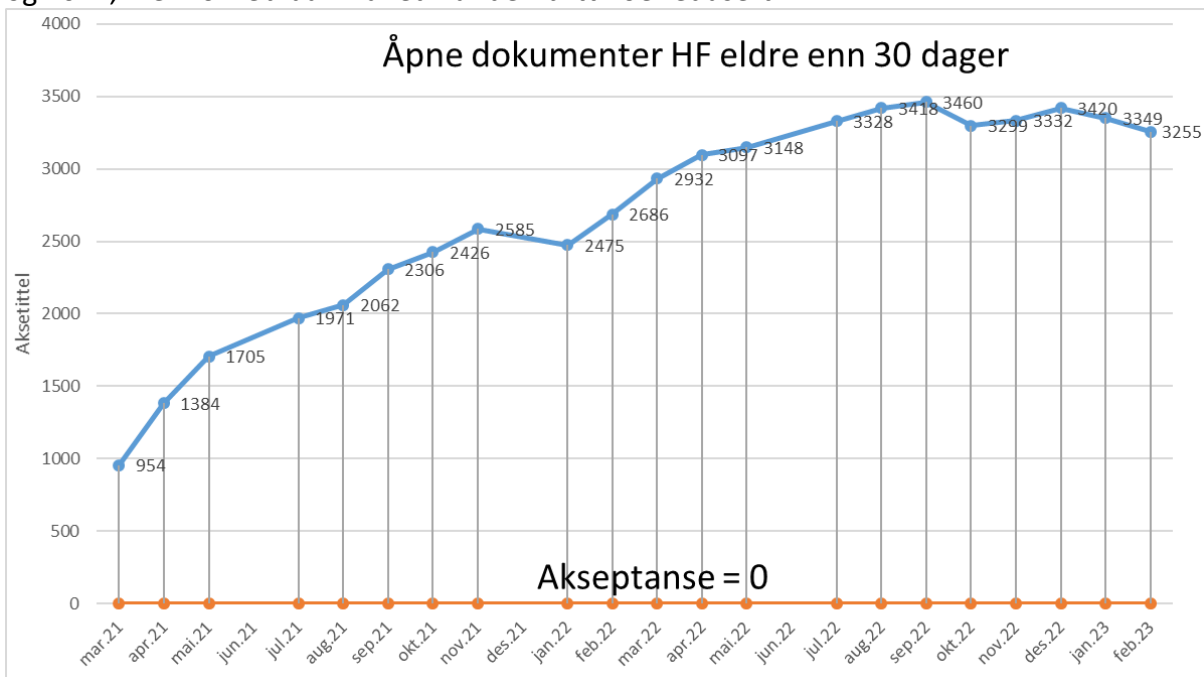
Helsedirektoratet har tekniske problemer med data for pakkeforløp psykisk helse, og dermed er ikke 2023-tall tilgjengelig enda. For 2022 ble 63 % av forløpene gjennomført innen anbefalt tid, som er under målet på 80 %, men likevel den høyeste andelen av HF-ene i Helse Nord. På landsbasis er gjennomsnittet 67 % i samme periode. Pakkeforløp psykisk helsevern for voksne har en oppnåelse på 66 % for HSYK, mens barn og unge har 58 %, som innebærer en økning for begge sammenlignet med status forrige måned.

## 2.7 Åpne henvisningsperioder og dokumenter

Antall pasienter med åpen henvisningsperiode uten ny planlagt kontakt har en stabil utvikling de siste månedene.



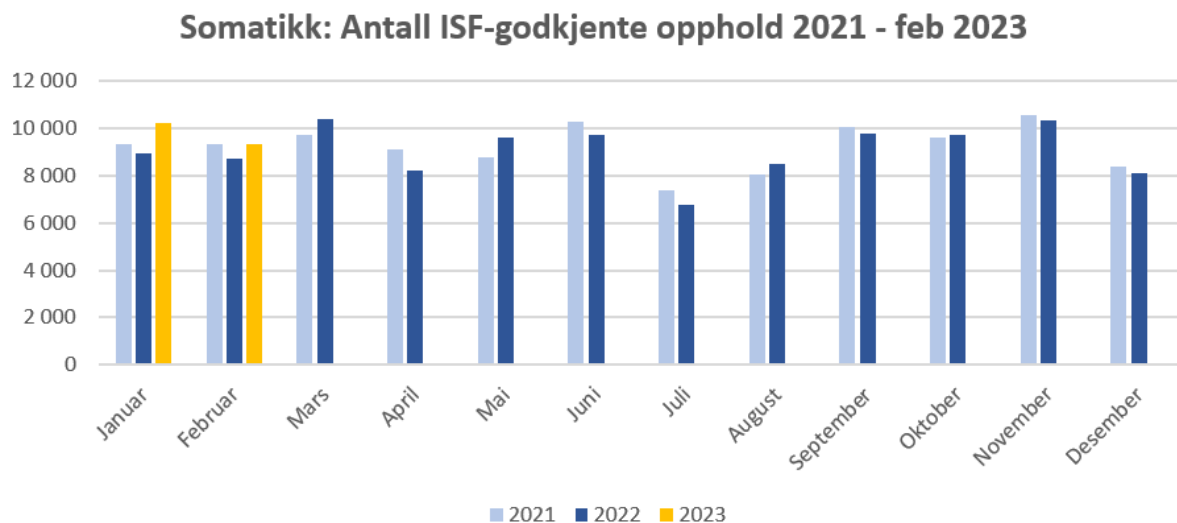
Antall åpne dokumenter på Helgelandsykehuset som er eldre enn 30 dager har økt i 2021 og 2022, men for februar måned har den blitt noe redusert.



### 3.0 Aktivitet

#### 3.1 Aktivitet somatikk

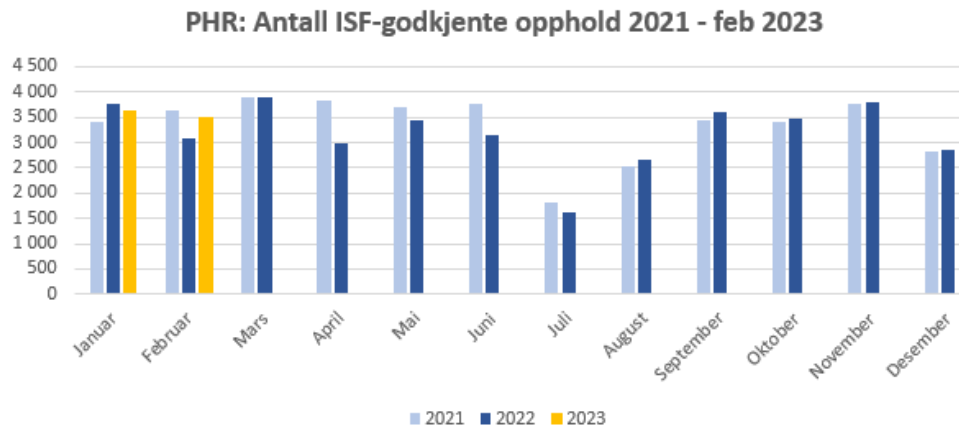
##### Antall opphold og ISF-poeng



Aktiviteten målt i ISF-poeng hadde en betydelig økning i januar innen både medisinsk og kirurgisk avdeling, men særlig medisinsk avdeling hadde stor økning fra 696 ISF-poeng i desember til 810 i januar. I februar er aktiviteten også høyere enn februar i fjor, der antall opphold er omtrent på samme nivå som februar i 2021, og det samme gjelder tilhørende ISF-poeng.

### 3.2 Aktivitet psykisk helse og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

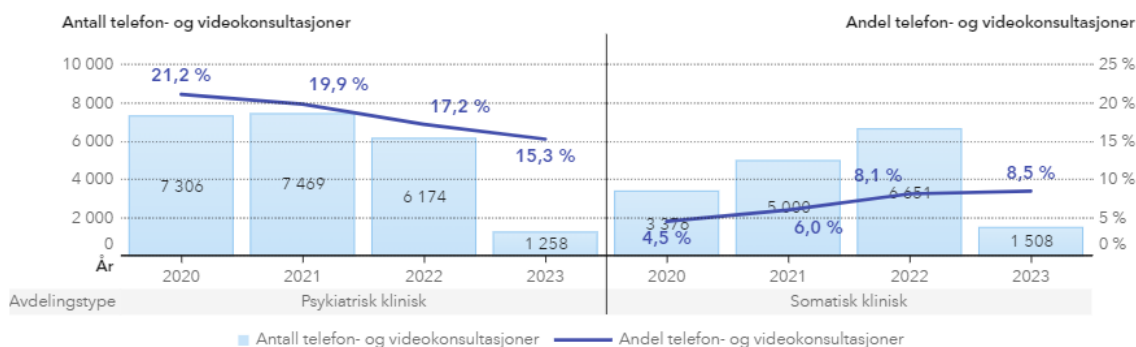
*Antall godkjente ISF-opphold februar 2023 sammenlignet med tidligere måneder*



På grunn av at rapporter for 2023 ennå ikke er ferdig utarbeidet med ny logikk for 2023, vil nærmere analyse av aktivitet komme neste måned. I sum er likevel aktiviteten for februar høyere enn fjoråret på samme tid og høyere enn de fleste månedene i fjor, men svakt lavere enn februar i 2021.

### 3.3 Digitale konsultasjoner

Antall og andel digitale konsultasjoner 2020 - hittil i år 2023 fordelt på psykisk helsevern og somatikk



Topp 10 fagområder for antall digitale konsultasjoner i 2023

Fagområde DIPS	Andel telefon- og videokonsultasjoner	Antall telefon- og videokonsultasjoner ▼
Psykisk helsevern voksne	14,6 %	726
Psykisk helsevern barn og unge	16,0 %	444
Urologi	21,8 %	215
Lungesykdommer	24,1 %	176
Ortopedisk kirurgi (inkludert revmakirurgi)	11,3 %	168
Barnesykdommer	24,5 %	126
Nevrologi	15,2 %	126
Kvinnesykdommer og elektiv fødselshjelp	5,8 %	119
Øre-nese-hals sykdommer	3,8 %	94
Hjertesykdommer	4,7 %	66

Topp 10 fagområder for andel digitale konsultasjoner i 2023

Fagområde DIPS	Andel telefon- og videokonsultasjon... ▼	Antall telefon- og videokonsultasjoner
LAR - Legemiddelassistert rehabilitering	31,5 %	46
Barnesykdommer	24,5 %	126
Lungesykdommer	24,1 %	176
Urologi	21,8 %	215
Habilitering voksne	20,9 %	24
Habilitering barn og unge	18,3 %	46
Psykisk helsevern barn og unge	16,0 %	444
Endokrinologi	16,0 %	61
Nevrologi	15,2 %	126
Psykisk helsevern voksne	14,6 %	726

På foretaksnivå er andelen digitale konsultasjoner på samme nivå i år sammenlignet med både 2022 og 2021. Likevel sees hittil i år en reduksjon i PHR, mens vi har en årlig vekst innen somatikk. I psykisk helsevern reduseres andelen hittil i år for psykisk helsevern

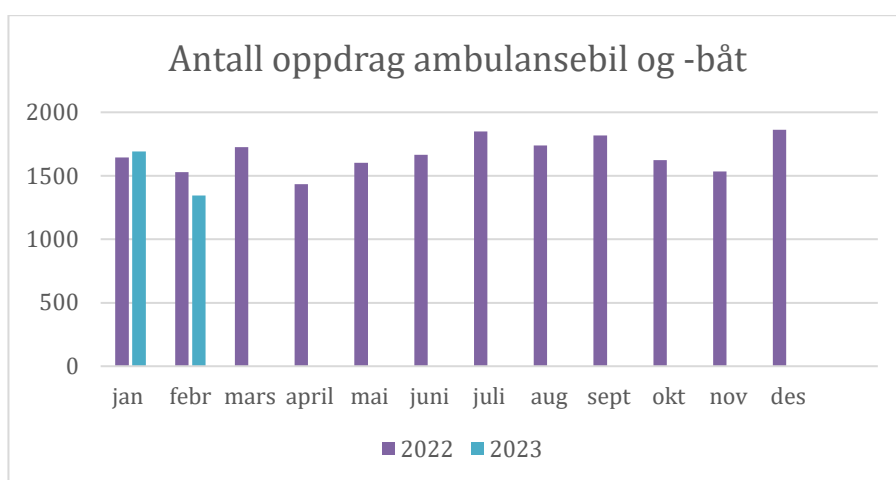
voksne, mens andelen for barn og unge øker. I somatikk har flere fagområder økt andelen i år, blant annet fordøyelse, kvinnesykdommer, lungesykdommer, ortopedi og urologi.

For de fagområder som har høyere andel enn andre vil vi bruke erfaringene fra disse internt til å forbedre andre fagområder. I tillegg har vi god oversikt over data fra andre helseforetak i hele Norge knyttet til antall og andel digitale konsultasjoner, og de helseforetakene med høyest andel innenfor hvert av fagområdene skal kontaktes, slik at vi kan nyttiggjøre oss erfaringene deres. Innenfor kirurgisk klinikk gjelder dette spesielt hudsykdommer der vi mener at potensialet er større enn i dag.

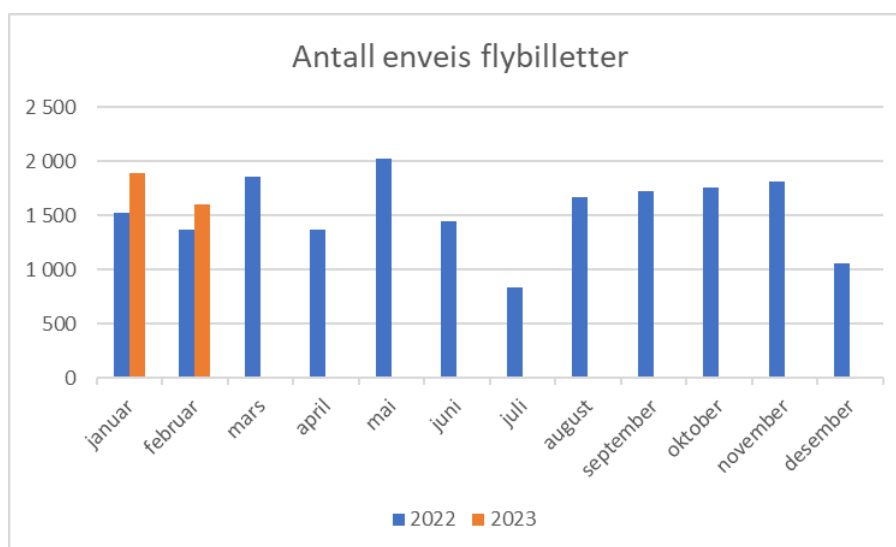


### 3.4 Aktivitet prehospital klinikk – ambulansebil og -båt

Årets to første måneder har vært preget av mye dårlig vær. Dette har gitt forsinkelser på transport og mindre bruk av luftambulans enn ønskelig. Det har vært 25 transporter til akuttpsykiatrisk avdeling i NLSH Bodø, men bare to utført med ambulansfly. 92 % av transportene ble iverksatt innen måltallet 2 timer. Antall oppdrag for bil- og båtambulans er omtrent på samme nivå som samme periode i 2022, men med stor variasjon mellom januar og februar.



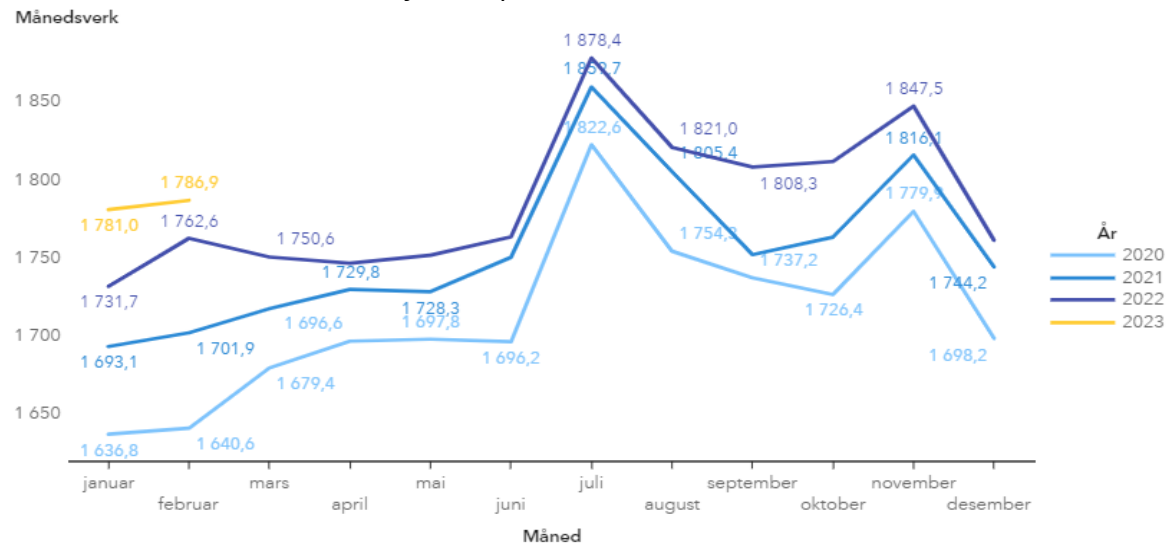
Antallet pasientreiser har økt sammenlignet med samme periode i 2022. Selv om antallet taxi-turer har økt, er kostnadene noe redusert. Dette skyldes flere kommuneinterne transporter og færre transporter mellom kommuner. Flykostnadene har økt drøye 18 %. Det har vært flere flyturer til Bodø og ut av Helse Nord, mens det har vært en reduksjon av flyreiser til Tromsø.



## 4.0 Personell

Definisjonen på brutto månedsverk er: *All arbeidstid som er utbetalt omgjort til månedsverk. Alle som har mottatt lønn ligger inne i dette tallet, dvs. faste ansatte, vikarer, engasjement, ansatte som har permisjon med lønn, UTA leger, timelønn/merarbeid, overtid og innleie av leger over lønnsystemet. Definisjonen inkluderer ikke personer som har permisjon uten lønn. Honorar, styrehonorar og leger/sykepleiere, som er innleid fra firma teller heller ikke med.*

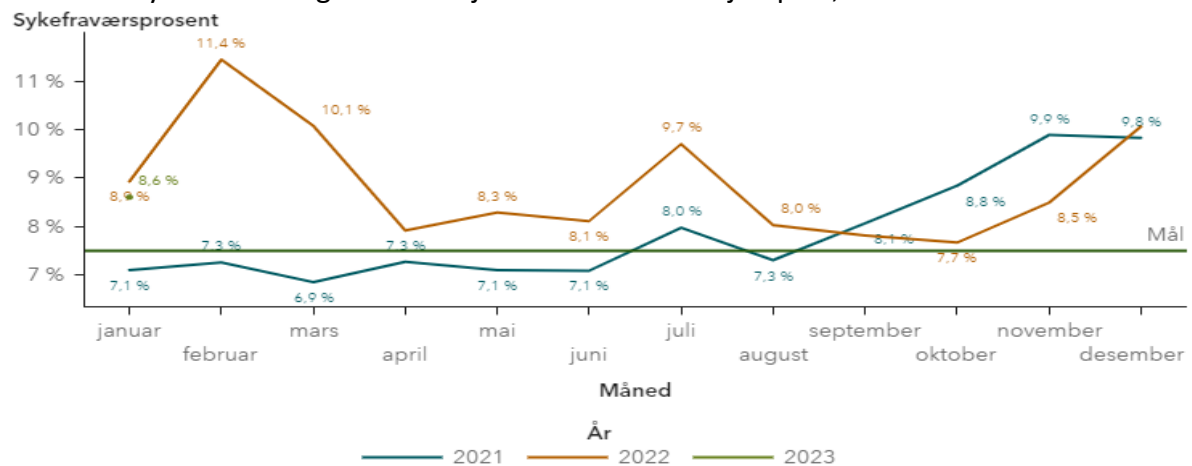
### Forbruk av brutto månedsverk fordelt per måned



Forbruket av brutto månedsverk i februar viser 1 787 for 2023 mot 1 762 for 2022. Dette innebærer at det er økning i forbruket av brutto månedsverk, men økningen er ikke like høy som fra 2021 til 2022. Spesielt det høye forbruk i januar har sammenheng med høy aktivitet og høyt belegg på sengepostene, samt at sykefraværet har vært høyt.

## 4.1 Sykefravær

For januar måned er sykefraværet på 8,6 %. Dette er en reduksjon mot forrige måned men fortsatt høyt. Sammenlignet med i fjor er det en reduksjon på 0,3 %.



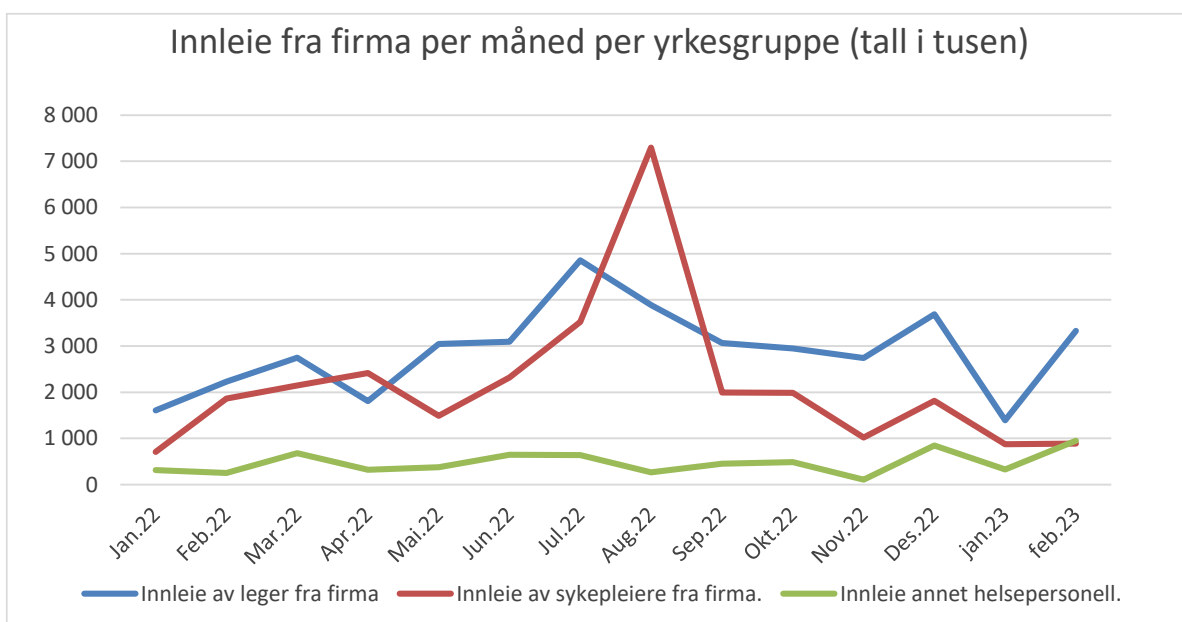
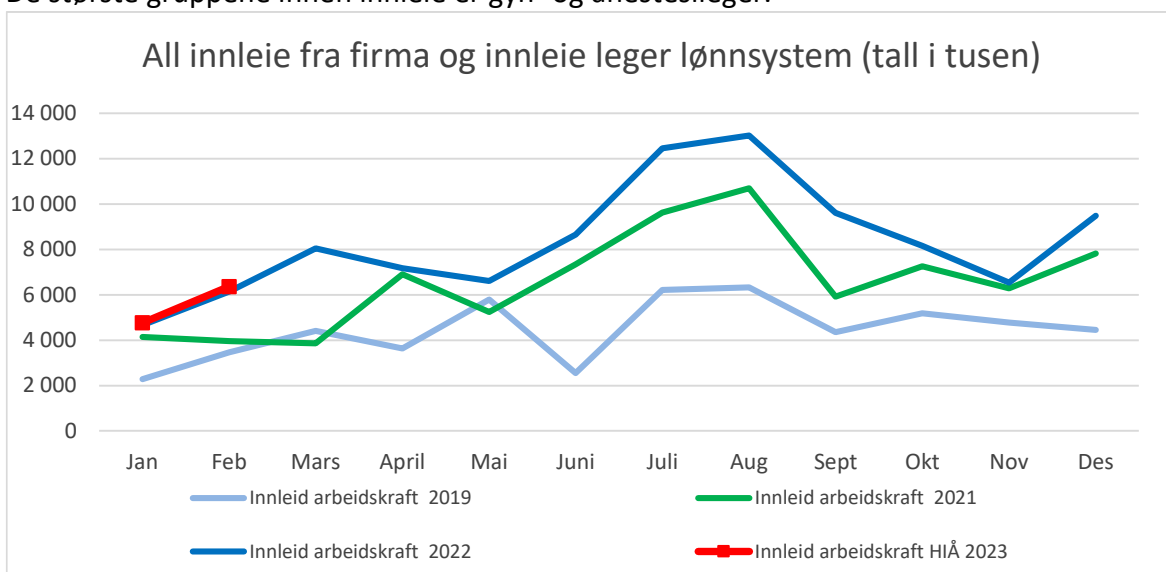
Situasjonen med fortsatt høyt sykefravær skyldes flere sesongvirus som har kommet samtidig i vinter.

## 4.2 Innleie fra firma og innleie leger via lønssystemet

Kilde: Regnskapsførte kostnader på 4681-4683, 5003

I tillegg til bemanningsutviklingen over, har foretaket innleie av leger og sykepleiere fra firma. Denne er fremdeles høy, men må sees i sammenheng med sykefravær og ubesatte stillinger Innleie har gått ned siden desember og med en uforutsett høy aktivitet i januar er det en positiv trend. Grafene under viser tall i tusen kr og tar ikke hensyn til den store prisstigningen som har vært på innleie, eller den årlige prisveksten.

De største gruppene innen innleie er gyn- og anestesileger.



## 5.0 Økonomi

Mål: Budsjettlojalitet/kostnadskontroll (HN og HSYK mål)

### 5.1 Resultat

Resultatrapportering	Jan		Februar			Akkumulert per Februar				HIA mot HIF	
	Resultat	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Endring ift 2022	Endring i % mot 2021
Basisramme	138,8	147,2	147,2	0,0	0 %	286,0	286,0	0,0	0 %	37,7	15 %
ISF egne pasienter	46,3	37,6	40,1	-2,4	-6 %	83,9	79,7	4,2	5 %	-4,8	-5 %
ISF av legemidler utenfor sykehus	10,6	5,6	4,8	0,8	16 %	16,2	14,9	1,2	8 %	-2,2	-12 %
Gjestepasientinntekter	0,0	0,0	0,4	-0,4	-95 %	0,0	0,6	-0,6	-93 %	-0,7	-94 %
Polikliniske inntekter	2,9	2,8	2,3	0,5	23 %	5,7	4,7	1,1	23 %	1,4	33 %
Utskrivningsklare pasienter	0,5	0,4	0,5	0,0	-10 %	0,9	1,0	0,0	-4 %	0,3	39 %
Andre øremerkede tilskudd	1,0	0,9	1,0	-0,1	-10 %	1,9	2,1	-0,1	-7 %	-0,2	-10 %
Andre driftsinntekter	8,8	8,9	8,8	0,1	1 %	17,7	17,6	0,0	0 %	-0,1	0 %
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>208,9</b>	<b>203,5</b>	<b>205,1</b>	<b>-1,7</b>	<b>-1 %</b>	<b>412,4</b>	<b>406,8</b>	<b>5,6</b>	<b>1 %</b>	<b>31,5</b>	<b>8 %</b>
Kjøp av offentlige helsetjenester	14,5	14,6	14,5	0,1	1 %	29,1	29,0	0,0	0 %	-0,1	0 %
Kjøp av private helsetjenester	6,0	5,2	3,7	1,4	38 %	11,2	7,5	3,7	49 %	4,4	66 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	23,0	22,1	19,7	2,4	12 %	45,1	39,4	5,7	14 %	7,0	18 %
Innleid arbeidskraft	2,6	5,2	0,7	4,4	617 %	7,8	1,3	6,5	521 %	0,8	11 %
Lønn til fast ansatte	101,6	100,3	96,3	4,0	4 %	201,8	192,8	9,0	5 %	17,5	10 %
Vikarer	3,8	4,4	2,8	1,6	60 %	8,2	5,4	2,8	53 %	-3,4	-29 %
Overtid og ekstrahjelp	6,8	7,0	2,8	4,2	148 %	13,8	5,1	8,7	170 %	0,5	4 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	16,3	16,2	16,3	0,0	0 %	32,5	32,5	0,0	0 %	3,7	13 %
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-5,0	-7,1	-5,3	-1,8	34 %	-12,0	-9,5	-2,5	27 %	-0,7	6 %
Annen lønnskostnad	6,6	7,1	7,5	-0,4	-5 %	13,8	14,9	-1,2	-8 %	0,5	4 %
<b>Sum lønn og innleie ekskl pensjon</b>	<b>116,4</b>	<b>116,9</b>	<b>104,8</b>	<b>12,1</b>	<b>12 %</b>	<b>233,3</b>	<b>210,0</b>	<b>23,4</b>	<b>11 %</b>	<b>15,2</b>	<b>7 %</b>
Avskrivninger	4,4	4,3	4,7	-0,4	-8 %	8,7	9,5	-0,7	-8 %	-2,1	-19 %
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0 %
Andre driftskostnader	36,2	34,0	38,9	-4,9	-13 %	70,2	74,1	-3,9	-5 %	-0,4	-1 %
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>216,7</b>	<b>213,4</b>	<b>202,7</b>	<b>10,7</b>	<b>5 %</b>	<b>430,1</b>	<b>402,0</b>	<b>28,1</b>	<b>7 %</b>	<b>27,8</b>	<b>6,9 %</b>
<b>Driftsresultat</b>	<b>-7,8</b>	<b>-9,9</b>	<b>2,4</b>	<b>-12,3</b>	<b>-511 %</b>	<b>-17,7</b>	<b>4,8</b>	<b>-22,5</b>	<b>-467 %</b>	<b>3,7</b>	<b>17 %</b>
Finansinntekter	1,5	1,3	1,1	0,2	19 %	2,8	2,2	0,6	30 %	2,0	-238 %
Finanskostnader	0,0	0,0	0,0	0,0	129 %	0,0	0,0	0,0	90 %	0,0	28 %
<b>Finansresultat</b>	<b>1,5</b>	<b>1,3</b>	<b>1,1</b>	<b>0,2</b>	<b>18 %</b>	<b>2,8</b>	<b>2,2</b>	<b>0,6</b>	<b>29 %</b>	<b>2,0</b>	<b>-244 %</b>
<b>Ordinært resultat</b>	<b>-6,2</b>	<b>-8,6</b>	<b>3,5</b>	<b>-12,1</b>	<b>-346 %</b>	<b>-14,9</b>	<b>7,0</b>	<b>-21,9</b>	<b>-312 %</b>	<b>5,7</b>	<b>28 %</b>

Det økonomiske resultatet for februar måned viser et negativt resultat på 8,6 mill.kr. Dette medfører at resultatet hittil i år er negativt med 14,9 mill.kr.

Helse Nord delte i februar ut ekstra omstillingsmidler til foretakene. For

Helgelandssykehuset ga dette økte midler på 21,0 mill.kr, der 2/12 av disse midlene ble tatt inn i februar måned.

### 5.2 Gjestepasienter

Helgelandssykehuset kjøper totalt 63,6 flere DRG poeng sammenlignet med samme periode i 2022. Økningen i kjøpet er innen eget RHF og vil således ikke påvirke regnskapet pr.

Februar.

	2022		2023		2023 vs 2022			
	DRG	Kontakt	DRG	Kontakt	DRG	DRG %	Kontakt	Kontakt %
I Helse Nord poliklinikk	144,9	2 580	152,4	2 704	7,4	5,1 %	124	4,8 %
I Helse Nord døgn/dag	977,4	493	1 048,2	489	70,7	7,2 %	-4	-0,8 %
Utenfor Helse Nord poliklinikk	120,0	1 545	127,1	1 768	7,2	6,0 %	223	14,4 %
Utenfor Helse Nord døgn/dag	475,2	248	453,5	271	-21,7	-4,6 %	23	9,3 %
<b>Sum</b>	<b>1 717,5</b>	<b>4 866</b>	<b>1 781,2</b>	<b>5 232</b>	<b>63,6</b>	<b>3,7 %</b>	<b>366</b>	<b>7,5 %</b>

### 5.3 Investering

Overført ubrukt ramme fra 2022 er på 95,8 mill.kr. Det aller meste av overført rammer er disponert og under arbeid. 20 mill.kr av overført ramme er til Nye Helgelandssykehuset. Det er hittil i år investert for 3,7 mill.kr.

Gjennomførte investeringer	Overført ramme	Investeringsramme i år	Investeringsramme SUM	Investert hittil i år
Investering HF - til disponering	36 894	25 000	61 894	0
Investering MTU	15 978	0	15 978	2 480
Investering Ambulanse og Prehospitalt omr	750	0	750	0
Investering Felles/KLP kapital innskudd	2 937	5 800	8 737	0
Investering Bygg	39 327	29 200	68 527	1 172
<b>SUM</b>	<b>95 886</b>	<b>60 000</b>	<b>155 886</b>	<b>3 652</b>

### 6.0 Tiltak

Tiltakseffekten for februar måned er på 5,1 mill.kr og der innleie og reduserte kostnader har størst effekt.

Radetiketter	Summer av Budsjett 2023 / Risikovektet beløp	Summer av *Auto: Budsjettert effekt per feb	Summer av *Auto: Realisert effekt per feb
Bemannning	42 637 400	4 485 997	690 873
Innleie	45 633 600	7 605 599	2 061 650
Inntekter	19 750 000	1 958 333	632 333
Kostnader	62 579 000	6 229 833	1 711 246
<b>Totalsum</b>	<b>170 600 000</b>	<b>20 279 763</b>	<b>5 096 103</b>

### 7.0 Samhandling

#### Gode pasientforløp (læringsnettverk):

Det er parallelt med planlegging av to piloter i gode pasientforløp laget forslag til kontinuerlig forbedringsområder med ulike fokusområder for alle sengeposter ved Helgelandssykehuset. Dette tas videre opp i Team kvalitet og vi håper på god respons. I tillegg er det under planlegging et e-læringskurs for tjenesteavtalene.

#### Helsefellesskap:

En arbeidsgruppe bestående av interkommunal samhandlingsleder (begynte i stillingen 1.2.23), samhandlingssjef og samhandlingsrådgivere jobber nå med ferdigstilling av Helgelandserklæringen, vedtektene og organiseringen av stiftelsesmøtet 4.mai. Sakspapirer bli sendt på høring senest 23.mars 2023

### **Samarbeidsmøter med kommunene:**

Samhandlingsavdelingen har startet arbeidet med å planlegge 4 fysiske samarbeidsmøter mellom kommunene på Helgeland og Helgelandssykehuset, lagt til de 4 byene, ultimo mars 2023.

### **Læring og mestring:**

Det har blitt gjennomført fem lærings- og mestringskurs i februar;

Brønnøysund: hjertekurs. Mo i Rana: hjertekurs og IBD-kurs. Sandnessjøen: diabetes- og livsstilskurs.

Vi har etablert et samarbeid med Frisklivssentralen i Alstahaug kommune, som stiller med fysioterapeut i planlegging, gjennomføring og evaluering av livsstilskurs (sykelig overvekt). Et samarbeid som alle parter drar nytte av.

Meldte samhandlingsavvik registrert i Elements:

Registrert/journalførte samhandlingsavvik i februar 2023:

- Antall samhandlingsavvik meldt fra kommunene: 11 avviksmeldinger
- Antall samhandlingsavvik meldt fra spesialisthelsetjenesten til kommunene: 2 avviksmeldinger
- Antall avvik meldt fra spesialisthelsetjenesten til eget foretak/kommune: 1 avviksmelding

## **8.0 Diverse**

### **8.1 Medsinteknisk utstyr sendt til Ukraina**

Det er samlet inn godt funksjonelt materiell som Helgelandssykehuset har å avse til denne viktige humanitære hjelp. Utstyret ble samlet inn fra alle sykehuslokasjonene på Helgeland, for deretter å bli samlet og pakket for transport til Oslo. Der ble utstyret lastet over på trailere og kjørt direkte til Ukraina, destinasjonen for utstyret ble nådd i slutten av forrige måned. Det medisinske utstyret er nå fordelt til sykehus nær frontlinjen.

Innsamling av utstyr oppsto etter at forsyningsleder ved Helgelandssykehuset, hadde en tilfeldig samtale med en person i «Ukraina Frontline Emergency Aid». Der fremkom det en forespørsel om det var mulighet for å få tak i sykehussenger, og eventuelt annet «sykehusutstyr». Ved sykehusene i Ukraina er innkomsten av skadde så stor at mange pasienter må ligge på et pledd på gulvene. Sengene og annet utstyr er derfor kjærkommen humanitær bistand.

Man har mottatt gode tilbakemeldinger for hjelpesendingen, og det er i ettertid kommet takkebrev fra Ukraina.