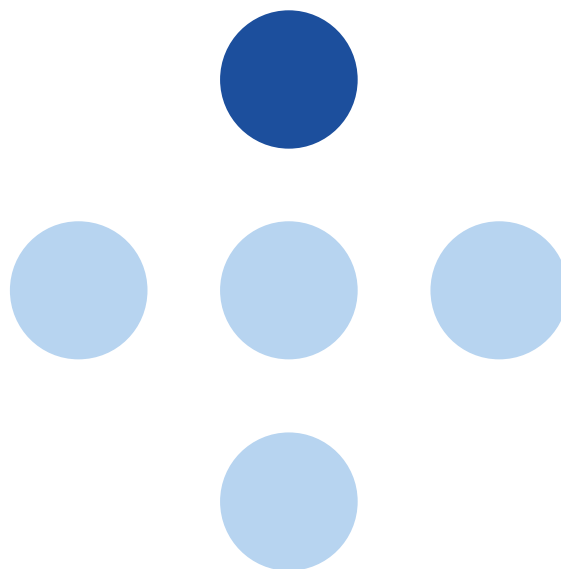


Helgelandssykehuset

Virksomhetsrapport

April 2018

Kvalitet, aktivitet, økonomi og personal



Oppsummering av utvikling

Kvalitet

Ventetid er redusert for april måned til 52 dager og er under målkrav på 60 dager. Ventetiden for hele 2017 ble på 55 dager. Det er tatt unna pasienter i de første månedene i år med avviklet ventetid i intervallet 3-6 mnd.

Fremdeles utfordringer innen fristbrudd. Antall ventende fristbrudd er 69 pr utgangen av april, antall ventende fristbrudd er økt den siste perioden. Andel avviklede fristbrudd er på 3 %, ca. likt nivå som tidligere måneder. Fagområdene med størst utfordringer er revmatiske sykdommer, fordøyelsessykdommer, indremedisin, hjertesykdommer og øyesykdommer. For april er det en reduisering i åpne dokumenter og redusert antall pasienter med åpne henvisningsperioder. Andel fullførte pakkeforløp kreft innen frist er 66% (mål 70 %).

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, i Sandnessjøen skyldes noe av økningen at Raskere tilbake nå er ISF-finansiert men sykehuset ligger også over plantall.

En del av aktivitetsøkningen er ø-hjelp som også vises i økning i antall oppdrag for ambulansen. Sammenlignet med i hittil i fjor har ambulansen 5 % flere oppdrag.

Aktivitet Psykisk helse og rus

Den polikliniske aktiviteten er økt hittil i år for TSB, mens aktiviteten 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 også hatt 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 ligger vi over 2017-nivået for alle områdene.

Personell

I april ser vi et totalforbruk på 1558 årsverk. Sammenlignet med april 2017 er dette en økning på 16 årsverk. Sykefraværet for mars er forbedret seg fra forrige måned og er på 6,9 % 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 1,2 mill.kr sammenlignet med i fjor og er nå oppi 6,1 mill.kr pr. april. Innleie av sykepleier er på samme nivå som i fjor på 1,2 mill.kr.

Økonomi

Det økonomiske resultatet for april måned er positivt med 1,6 mill. kroner. Akkumulert hittil i år et resultat på 7,0 mill.kr som er 0,3 mill.kr foran budsjett, og 1,9 mill.kr bedre enn for april i 2017. På grunn av noe feil periodisering rundt påsken av budsjettet var resultatet for bra i mars, som gir et ekstra dårligere resultat i april.

ISF-inntektene for april 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 rundt budsjett denne måneden og 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 negativt resultat i april måned, bortsett fra fellesområdet. Sandnessjøen og Drift og eiendom har størst negativt avvik hittil i år. For enhet Sandnessjøen er det område Kirurg og akutt som har størst overforbruk. På enhet Drift og eiendom er det område Drift som har størst overforbruk. På Drift og eiendom har behandlingshjelpemidler et overforbruk mot budsjett på 2,3 mill.kr.

Tiltak

Tiltakseffekten pr. april er på 8,3 mill.kr. Tiltaket med størst effekt er kodeforbedring av aktivitet. Flere prosjekter har i april måned hatt god effekt.

Vurdering

Det økonomiske resultatet pr. april er bra og bedre enn budsjett. ISF-inntektene er 16,9 mill. kr. høyere enn samme periode i fjor, og 4,9 mill. kr. høyere enn budsjettet. Det er høyere kostnader på varekostnader, vikarer, overtid og innleie, spesielt innen somatisk område. Det er bekymringsfullt at alle enhetene har underskudd i april og dermed en forverring av resultatene. Alle enhetene har balansekrav og etter første tertial er det kun Mosjøen som leverer et resultat som er markant bedre enn samme periode i fjor. I 2017 hadde foretaket store udisponerte midler som kunne brukes til å «bufre» opp underskuddene ved resultatene, mens disse midlene er redusert kraftig for inneværende år. Den økte aktiviteten utover plan på enkelte områder bør sees på og vurderes. Er den økte aktiviteten ønskelig, sammenlignet med nasjonalt sykehusforbruk og at høy aktivitet generer enda høyere kostnader.

Ettersom lønnsoppgjøret pågår nå, og på langt nær avsluttet, har vi på nåværende tidspunkt ikke grunnlag for å mene noe sikkert om det vil bli større avvik mellom avsetningen og de reelle kostnadene med lønnsoppgjøret totalt sett. Det gjenstår å forhandle med LO/YS- forbundene, en del UNIO- forbund og Legeforeningen. I de foreløpige beregningene av oppgjøret så langt, er imidlertid prognosene, lokalt beregnet, noe høye. I avsetningen har vi tatt høyde for at det kan påløpe noe avvik. Så snart forhandlingene er avsluttet og vi har oversikt over kostnadene med sentrale og lokale oppgjør vil vi følge opp med ny informasjon til styret.

Prognosen med et overskudd på 20,0 mill.kr opprettholdes, men er under press, både på grunn av usikkerhet knyttet til lønnsoppgjøret men også enhetenes resultater.

Ventetiden er redusert noe fra forrige måned. Helgelandssykehuset har på mange områder lav ventetid og enkelte områder med utfordringer. Det fremdeles utfordring innen fristbrudd på enkelte områder.

Det har vært høyt forbruk av variable årsverk de første månedene i år. Samtidig har sykefraværet vært høyt de to første månedene, men er for mars lavere.

Administrerende direktør har i 2018 månedlig oppfølgingsmøter med enhetene for å følge opp leveransene på kvalitet, aktivitet, personell, tiltak og økonomi.