



Møtedato: 17.08.2021
Arkivnr.: 2021/13

Saksbeh/tlf:
Foretaksledelsen og stabspersonell

Sted/Dato:
Mo i Rana/13.08.2021

Styresak 61-2021 Virksomhetsrapport pr. juli 2021

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

Styret i Helgelandssykehuset HF inviteres til å fatte følgende vedtak:

Styret i Helgelandssykehuset HF tar virksomhetsrapport pr. juli 2021 til orientering.

Mo i Rana, 13.08.2021

Hulda Gunnlaugsdottir
Adm. Direktør

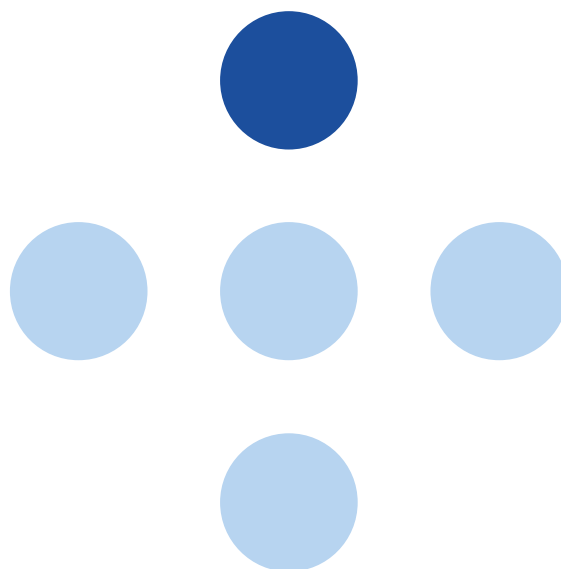
Vedlegg: - Virksomhetsrapport juli 2021

Helgelandssykehuset

Virksomhetsrapport

Juli 2021

Kvalitet, aktivitet, økonomi og personal



1.0 Oppsummering av utvikling

Innledning

Sommermånedene juni og juli har vært preget av sommerferieavvikling, der heldøgnsaktiviteten innen somatikk har vært i henhold til plan. I perioder har det vært fullt på sengepostene og noen avdelinger har også hatt overbelegg. Mange utskrivningsklare pasienter har medført økte utfordringer spesielt i Mo i Rana, men også i Sandnessjøen.

Foretaket har også i år vært avhengig av vikarer og innleie for å holde sommerdriften i gang. Det har vært utfordringer på vikarsiden, og det ble inngått en egen sommeravtale for egne ansatte med ekstra betaling for å opprette holde forsvarlig drift ved enkelte avdelinger. Det har vært en travel sommer også for Prehospitalt område, og juli måned ble en måned med rekordstor oppdragsmengde for ambulansebilene.

Kvalitet

Gjennomsnittlig avviklet ventetid per juli er 62 dager mot 54 på samme tid i fjor, som skyldes hovedsakelig fortsatte kapasitetsutfordringer på noen fagområder. Antall fristbrudd som fortsatt venter er redusert til 320, mens andelen har økt til 20 % i juli. Foretaket har fortsatt fokus på ventetidssituasjonen og setter i gang tiltak for å redusere ventetiden. Andelen kontakter passert planlagt tid er nå 19 % som er en økning fra tidligere måneder i år. Andelen operasjonsstrykninger er 6,7 %, som er en økning fra tidligere måneder. Andel pakkeforløp innen standard forløpstid er redusert til 46 % hittil i år, som er en betydelig reduksjon fra 60 % i fjor. Det er en økning i antall åpne dokumenter eldre enn 30 dager.

Aktivitet somatikk

Aktiviteten målt i sykehusopphold er høyere enn planlagt, og samtidig høyere enn nivået i 2019, som skyldes en økning i poliklinisk virksomhet for spesielt øye, hud og medisinsk poliklinikk. Heldøgnsaktiviteten nærmer seg plan sammenlignet med tidligere måneder i år, men målt mot 2019 er den fremdeles lavere, som hovedsakelig skyldes en reduksjon ved medisinsk og ortopedisk avdeling. Dette medfører at total antall drg-poeng innen somatikk er 5 % lavere enn plan.

Aktivitet psykisk helsevern og TSB

Aktiviteten i poliklinikk er høyere enn fjoråret, men sammenlignet med plan er aktiviteten fremdeles en del lavere innen psykisk helsevern for voksne og TSB. For barn og unge er aktiviteten høyere enn planlagt. Andelen digitale konsultasjoner er på om lag 17 %, noe som utgjør en reduksjon fra tidligere måneder i år men fortsatt oppfyller målkravet.

Personell

Gjennomsnittlig årsverksforbruk hittil i år per juli var 1 740. Sammenlignet med samme periode i fjor var dette en økning på 44 årsverk. Sykefraværet i juni er på 7,0 %, som er på samme nivå som forrige måned men lavere enn samme periode i fjor.

Økonomi

Det økonomiske resultatet for juni måned var positivt med 17,8 mill.kr, som ga et akkumulert positivt resultat på 13,0 mill.kr hittil i år. Hovedårsaken til det var tildelte midler fra Helse Nord med 19,0 mill.kr som kompensasjon for reduserte aktivitetsbaserte inntekter for januar-juni.

Det økonomiske resultatet for juli måned er et negativt resultat på 7,3 mill.kr, noe som gir et akkumulert positivt resultat på 5,7 mill.kr. Foretaket er da 5,9 mill.kr bak budsjett hittil i år.

Det negative resultatet denne måneden skyldes høye gjestepasientkostnader, høye kostnader til medikamenter og kostnader til innleie og vikarer, spesielt innen somatikk. Det er også et overforbruk på konsulenttjenester til Nye Helgelandssykehuset i forhold til budsjett med 1,0 mill.kr, denne måneden og 3,7 mill.kr hittil i år. ISF-inntektene på egen aktivitet er omtrent på budsjett denne måneden men hittil i år bak budsjett.

Foretaket har fått ekstra bevilgning i basisramme for 2021 for smittevern og beredskap, og pr. juli er dette inntektsført med 32,9 mill.kr. Disse midlene er per juli fordelt ut på de områdene kostnadene er påløpt. Registrerte kostnader til covid-19 hittil i år er på 15,2 mill.kr, mens tapte aktivitetsinntekter er estimert til 18,4 mill. kr.

Kostnadene for kjøp av helsetjenestene er utfordrende å stipulere korrekt da rapporter fra NPR kommer etter regnskapsavslutning. I tillegg har gjestepasientkostnadene variert mye mellom månedene i år. For juli måned ble stipuleringen for høy. Regnskapet viser da en kostnad som for juli måned ble 2,3 mill.kr for høy.

Foretaket har hatt mange utskrivningsklare pasienter, der det i år har vært en betydelig økning. Økningen har vært på alle enheter, men enhet Mo i Rana har den største andelen av de utskrivningsklare pasientene. Utskrivningsklare døgn blir fakturert de aktuelle kommunene og er pr. juli fakturert med 6,4 mill.kr hittil i år.

Prognose

Helgelandssykehuset HF har per juli et negativt månedsresultat og et resultat bak plan. Covid-19 påvirker aktivitet og kostnadsbildet, selv om situasjonen utover våren og sommeren så langt har vært mer normalisert.

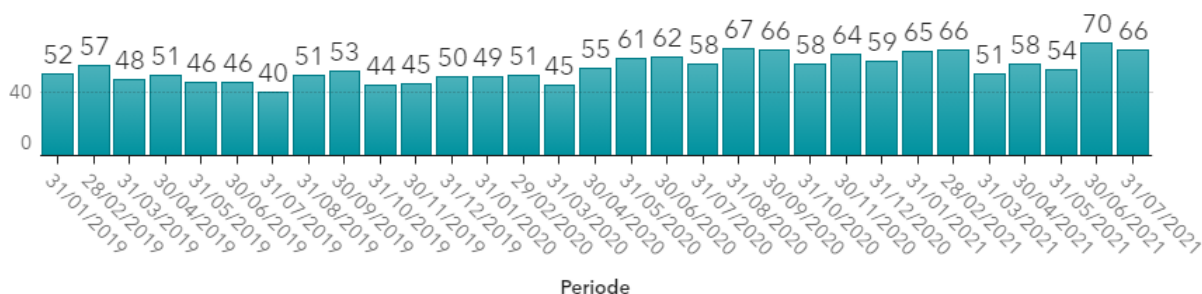
Hovedtiltaket som omhandler forbedringsarbeid i forhold til Benchmarkingsrapporten arbeides det godt med, men vi ser at det tar tid å realisere de økonomiske effektene. Foretaket skal i løpet av neste måned påbegynne omorganiseringsprosessen knyttet til klinisk gjennomgående ledelse, og drive krevende budsjettarbeid for 2022. Prognosen er under press og justeres til et resultat mellom 17,0 – 20,0 mill. kr.

2.0 Kvalitet

2.1 Gjennomsnittlig ventetid

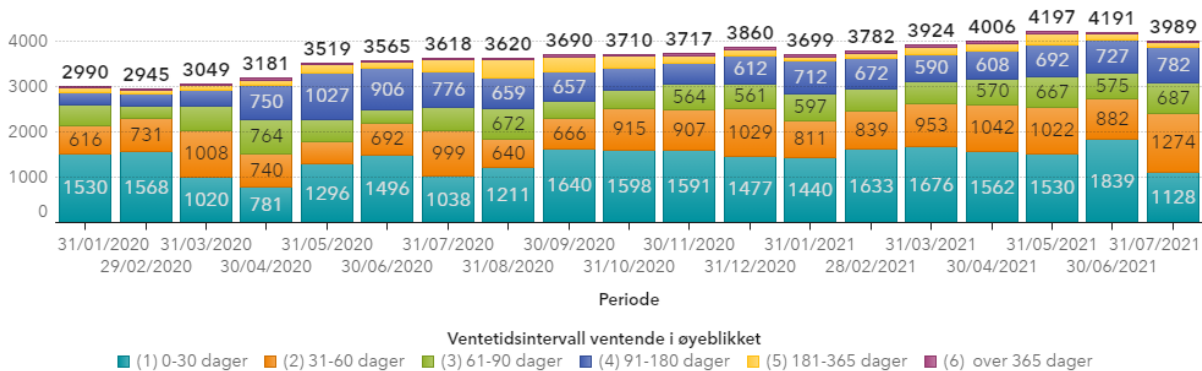
Mål: Gjennomsnittlig ventetid skal være under 50 dager innen utgangen av 2021

Snitt ventetid avviklede



Gjennomsnittlig ventetid for pasienter som har fått påbegynt helsehjelp er hittil i år 62 dager og i juli 66 dager da ventetiden tenderer til å øke noe i sommermånedene. Hittil i år er det for disse nyhenviste revmatologi, klinisk nevrofysiologi, øye og ortopedi som har hatt lengst ventetid. Figuren under viser utvikling i antall som fremdeles venter ved utgangen av hver måned fordelt på ventetid, som har økt fra om lag 3 000 før covid-19-situasjonen, mens antallet i juli i år reduseres noe fra tidligere måneder.

Ventende i øyeblikket - antall

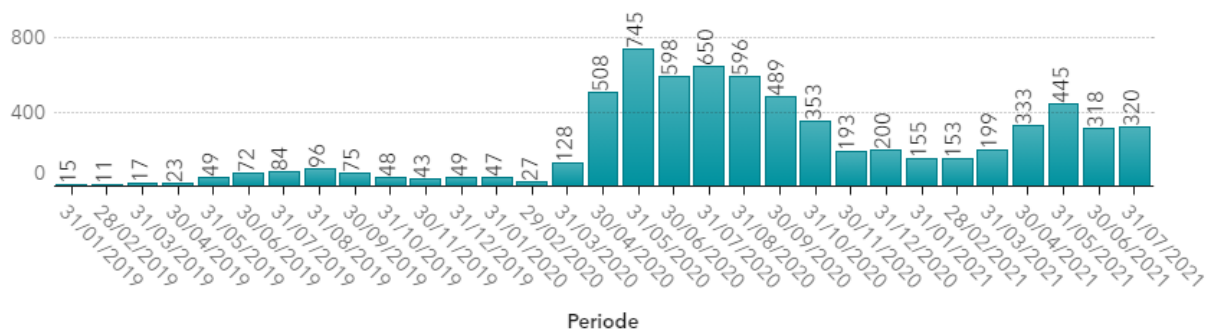


Foretaket arbeider med å redusere ventetiden for å nå målet på 50 dager, da det fremdeles i år er et etterslep fra fjoråret samt kapasitetsutfordringer ved enkelte fagområder. Foretaket har nå mottatt midler fra Helse Nord for å redusere ventetiden i poliklinikk, og er i gang med å innføre tiltakene det er søkt om midler til. Dette innebærer blant annet aktivitetsbasert bemanningsplanlegging, øke aktivitet, innføre kvelds- og lørdagspoliklinikk, samt sykepleierdrevet hjertesviktpoliklinikk.

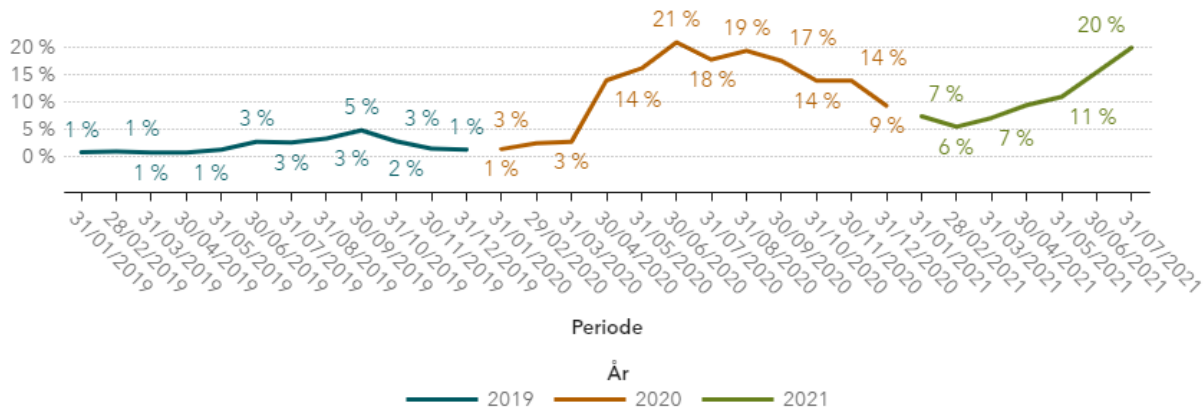
2.2 Fristbrudd

Mål: Det skal ikke være fristbrudd

Fristbrudd som fortsatt venter - antall



Andel fristbrudd avviklede

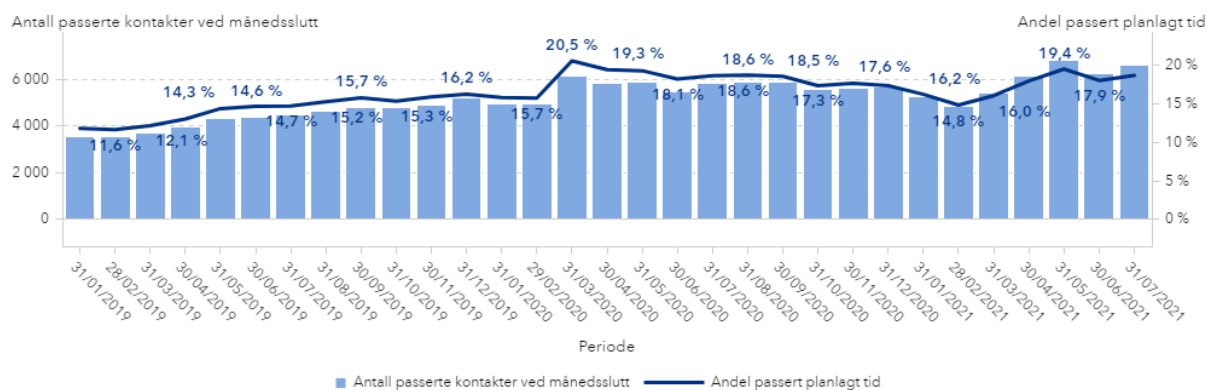


Antallet og andelen fristbrudd er fremdeles høy, der antall fristbrudd som fortsatt venter i slutten av juli er 320 stk, og 20 % av den avviklede aktiviteten er fristbrudd.

Det er hovedsakelig fagområdene ortopedi, øye og nevrologi som har fristbrudd, i tillegg til noen innen bl.a. urologi, fordøyelse og hud. Likevel har fristbruddene innen øye og ortopedi som i lang tid har vært svært mange, nå blitt redusert betydelig sammenlignet med tidligere måneder.

2.3 Andel passert planlagt tid

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

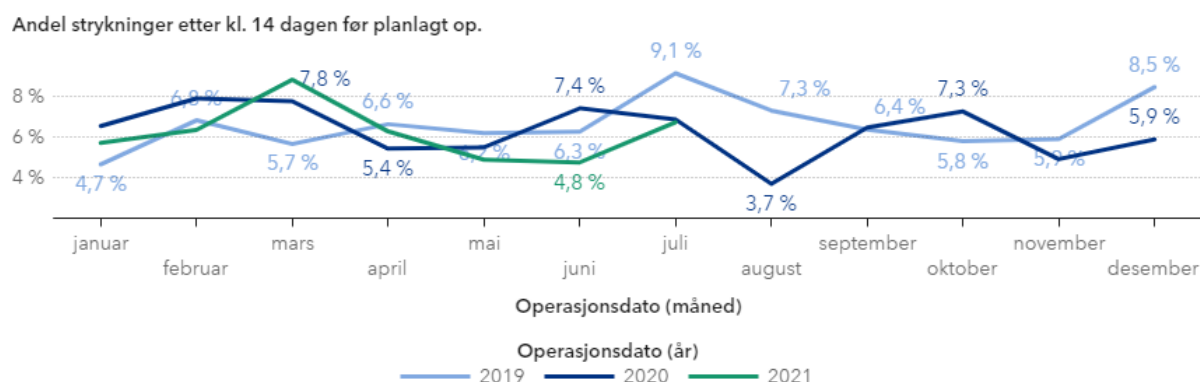


Andelen passert planlagt tid som viser i hvilken grad HSYK overholder pasientavtalene har også en økning etter en kontinuerlig reduksjon fra sommeren i fjor. Ved utgangen av juli er andelen passert planlagt tid 19 % ved HSYK, som er en økning fra februar der andelen utgjorde 15 % som var den laveste siden før covid-19 situasjonen.

Fagområdene med størst utfordringer ved utgangen av juli er ØNH, hjerte og øye. Et pågående kvalitetsprosjekt har allerede gitt reduksjon for fagområder som lunge, fordøyelse og hjerte, og dette videreføres i forbedringsarbeidet tilknyttet benchmarkingsrapporten. Dette vil kunne bidra til at pasientavtalene i større grad overholdes med et mål om å nå 95 % overholdelse innen utgangen av 2021.

2.4 Utsettelse av planlagte operasjoner (strykninger)

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



I juli var andelen strykninger av planlagte operasjoner etter satt operasjonsprogram 6,7 %, som er en økning fra tidligere måneder. Hittil i år er de hyppigste årsakene til strykninger *pasient syk, utsatt grunnet ø-hjelp på annen pasient og ikke indikasjon for operasjon*, og disse utgjør i underkant av halvparten av strykningene.

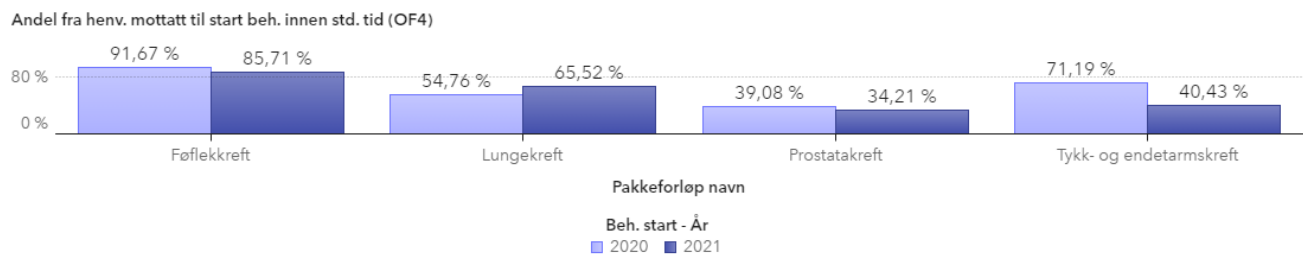
2.5 Pakkeforløp for kreft

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 2021 for Helgelandssykehuset sammenlignet med de andre HF i Helse Nord

Andel fra henv. mottatt til start behandling innen std. tid (OF4)			
Eiersykehus	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	59,29 %	798	1346
Nordlandssykehuset HF	64,32 %	265	412
Finnmarkssykehuset HF	61,36 %	81	132
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	59,32 %	369	622
Helgelandssykehuset HF	46,11 %	83	180

Andel pakkeforløp for kreft gjennomført innen standard tid hittil i år 2021 sammenlignet med hele året 2020.



Pakkeforløpene føflekkreft, lungekreft, prostatakreft og tykk- og endetarmskreft har flest pasienter ved Helgelandssykehuset. Føflekkreft er hittil i år over målkravet på 70 %, mens lungekreft har en økning i andelen gjennomført innen standard tid sammenlignet med fjoråret. Prostatakreft og tykk- og endetarmskreft reduserer andelen fra i fjor til hittil i år fra henholdsvis 39 % til 34 % samt 71 % til 41 %.

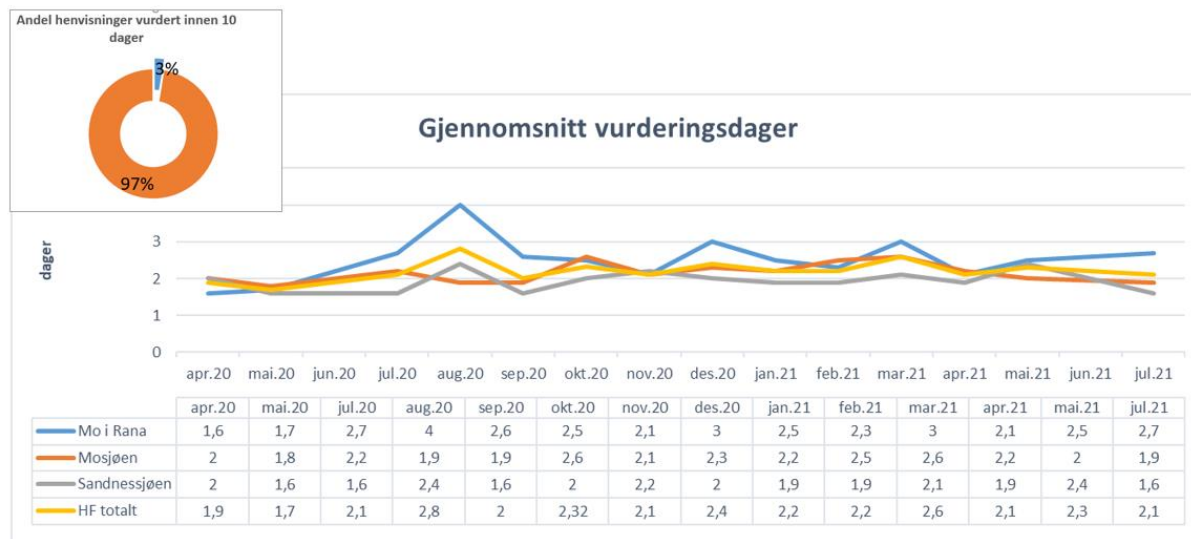
2.6 Pakkeforløp for psykisk helsevern og TSB

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

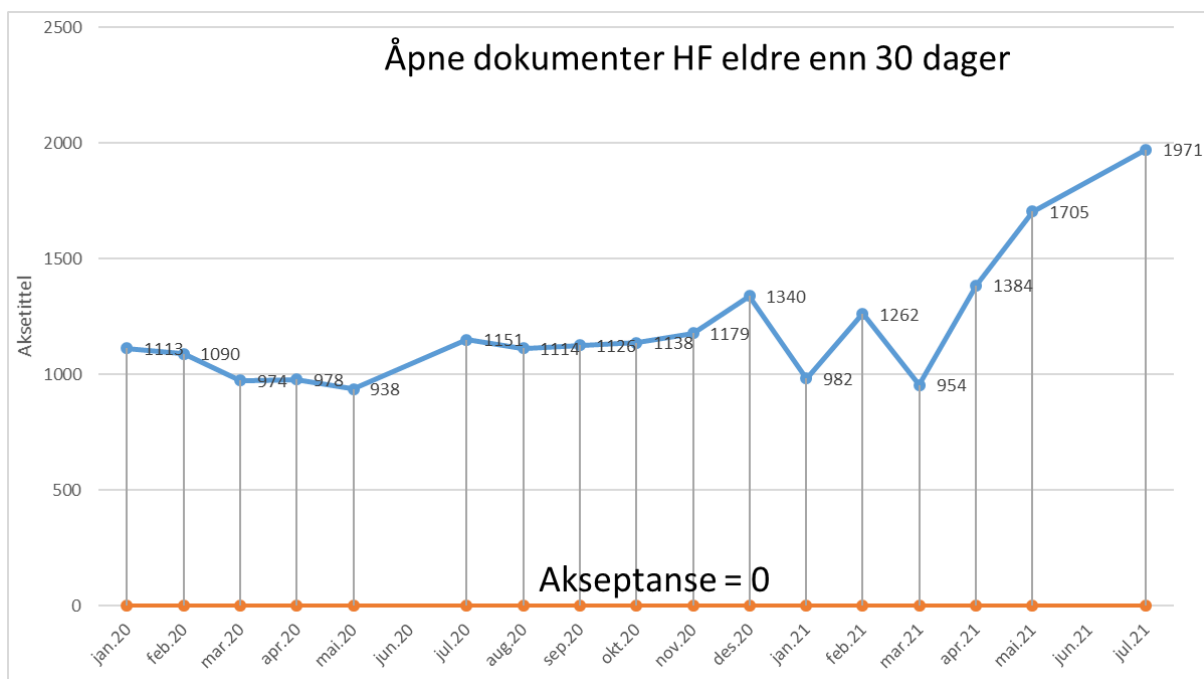
På grunn av tekniske problemer med denne indikatoren nasjonalt som gir mangler i statistikken er data ikke publisert siden mars fra Helsedirektoratet og statistikken har ikke vært fullstendig tidligere måneder. Regional oppdatering vil skje i august, og vi kommer dermed tilbake til utvikling innen pakkeforløp psykisk helsevern og TSB når rapporteringsproblemene løses neste måned.

2.7 Åpne dokumenter

Tid fra mottatt henvisning til vurdering er gjort, er fortsatt kort, dvs. under tre dager for alle fagområder samlet. 97 % av henvisninger er vurdert innen 10 dager.



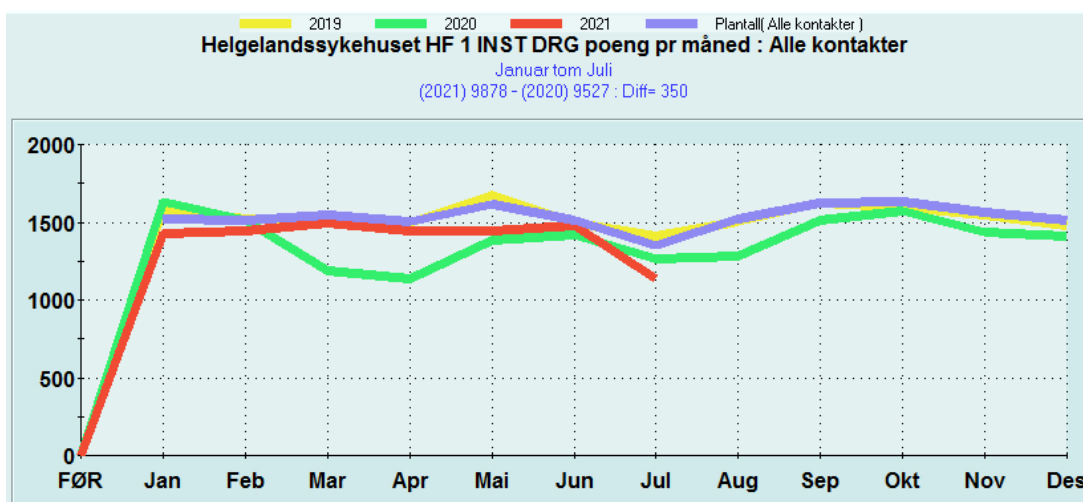
Antall pasienter med åpen henvisningsperiode uten ny planlagt kontakt har økning for juli måned. Antall åpne dokumenter på Helgelandssykehuset som er eldre enn 30 dager har økt de siste dagene og er ved utgangen av juli på 1971.



3.0 Aktivitet

3.1 Aktivitet somatikk

Periode: Juli 2021						
	Somatikk	Resultat	Endring fra i fjor	Endring fra i fjor %	Avvik fra plan	Avvik fra plan %
Helgelandssykehuset HF	Totalt antall opphold	63 925	8 714	16 %	2 156	3 %
	Heldøgn	6 116	399	7 %	-246	-4 %
	Innlagte dagopphold	2 109	-546	-21 %	-604	-22 %
	Polikliniske dagopphold	4 962	545	12 %	-308	-6 %
	Polikliniske konsultasjoner	50 738	8 316	20 %	3 314	7 %
	Total antall DRG poeng	10 049	504	5 %	-521	-5 %
	Heldøgn	6 646	150	2 %	-360	-5 %
	Innlagte dagopphold	218	-13	-6 %	-26	-11 %
	Polikliniske dagopphold	1 061	86	9 %	-160	-13 %
	Polikliniske konsultasjoner	2 124	281	15 %	26	1 %



Aktiviteten i somatikk målt i opphold er samlet 3 % over planlagt nivå hittil i år, der utviklingen fortsetter i retning høyere poliklinisk aktivitet enn plan, mens dagopphold er under planlagt. Heldøgnsaktiviteten har i sommermånedene vært i henhold til plan, men en samlet reduksjon i spesielt heldøgn fører til at DRG-poengene er 5 % under planlagt hittil i år. Juli måneds reduksjon i DRG-poeng skyldes mest sannsynlig også etterslep i kvalitetssikring av medisinsk koding pga ferieavvikling.

Det er fokus på poliklinisk sykehusforbruk da Helgelands befolkning har over tid hatt et høyt forbruk sammenlignet med landssnitt og Helse Nord. Det pågår nå et arbeid i benchmarkingsprosjektet som har som mål å redusere dette sykehusforbruket, der samhandling med primærhelsetjenesten vil være viktig.

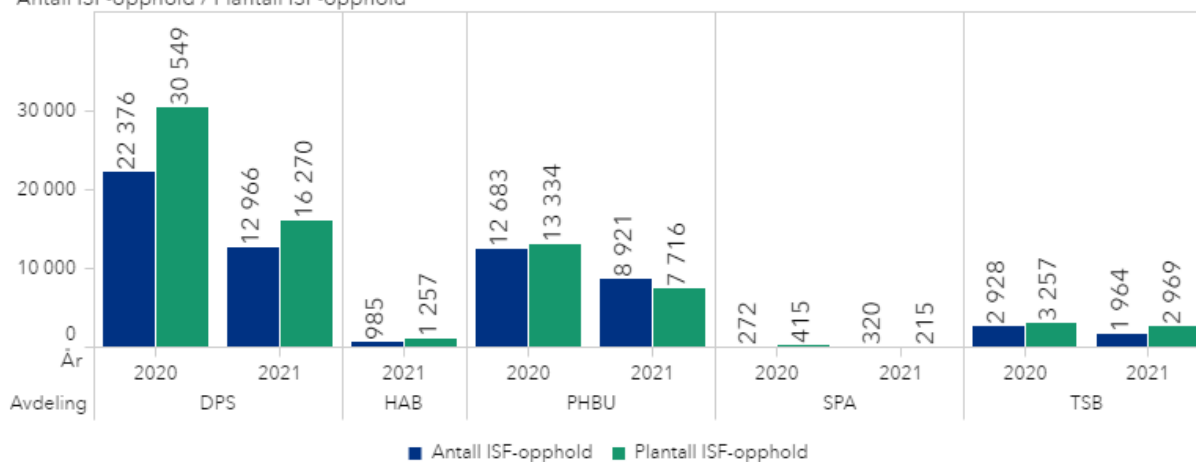
Fordelt på avdelinger innen poliklinisk aktivitet er spesielt hudavdeling og medisinsk avdeling betydelig over plan, med hhv. 27 % og 16 %. Innen hud skyldes økningen bl.a. økt lysbehandling sammenlignet med tidligere år.

3.2 Aktivitet psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

Poliklinisk aktivitet

ISF-godkjent poliklinisk aktivitet						
Område	Sykehusopphold			DRG-poeng		
	Per juli 2021	Endring fra i fjor	Relativ endring fra i fjor	Per juli 2021	Endring fra i fjor	Relativ endring fra i fjor
PHBU	7 669	1 688	28,2 %	2 669	557	26,4 %
PHV	14 044	583	4,3 %	2 194	84	4,0 %
TSB	1 884	315	20,1 %	276	58	26,8 %
Totalt	23 597	2 586	12,3 %	5 139	699	15,7 %

Antall ISF-opphold / Plantall ISF-opphold



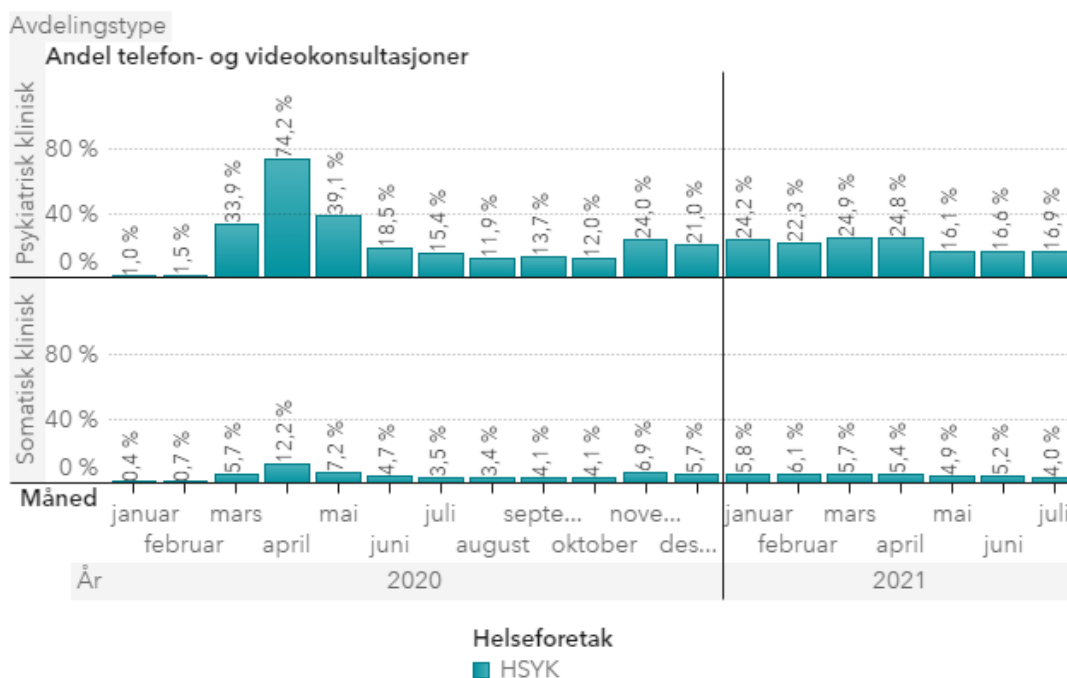
Aktivitetsnivået i poliklinikk er hittil i år 12 % høyere enn fjoråret ved samme tidspunkt, da covid-19-situasjonen i fjor reduserte aktiviteten kraftig, samt noe høyere enn 2019-nivået.

Aktiviteten er samlet sett bak plan med 11 %, da aktiviteten innen DPS og TSB ikke er like høy som planlagt med hhv. 20 % og 34 % bak. En av årsakene er at oppstarten av egen TSB poliklinikk som skal øke kapasiteten innen TSB ble noe forskjøvet, men i løpet av sommeren er flere tilsetninger gjort og aktiviteten er nærmere plan. Aktiviteten samlet sett er også nærmere plan de siste månedene enn tidligere i år, og i PHBU er aktivitetsnivået nå 16 % høyere enn plan.

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.

Andel digitale konsultasjoner



Andelen digitale konsultasjoner innen somatikk har vedvart på om lag 5 % over lang tid. Psykisk helsevern og TSB økte bruken av digitale konsultasjoner betydelig rett etter covid 19-situasjonen inntreff. Andelen har deretter vært i overkant av 20-25 %, der lokale smitteutbrudd medfører høyere andel i perioder, mens fra og med mai i år er andelen redusert noe igjen.

Fagområde NPR	Antall telefon- og videokonsultasjoner ▼	Antall telefonkonsultasjoner	Antall videokonsultasjoner	Utvikling
Psykiskhelsevern voksne	3 141	1 053	2 088	
Psykiskhelsevern barn og unge	1 082	659	423	
Øre-nese-halssykdommer	398	398	.	
Nevrologi	394	331	63	
LAR-Legemiddelassistert...	357	350	7	
Barnesykdommer	308	307	1	
Ortopedisk kirurgi (inklusive...)	307	241	66	
Urologi	292	291	1	
Rus	192	135	57	
Kvinnesykdommer og elektiv...	192	192	.	
Sum:	7 461	Sum: 4 681	Sum: 2 780	

Foretaket arbeider med å øke andelen digitale konsultasjoner i henhold til målkravet, og spesielt den somatiske virksomheten som er en del lavere enn målet ser nærmere på hvilke spesifikke fagområder og diagnosegrupper der digitale konsultasjoner kan være aktuelt. Per nå har fagområdene barnesykdommer, nevrologi, ortopedi og urologi høyest andel, og for gruppen OSAS/søvnapné-pasienter som tilhører ØNH er allerede om lag 65 % av konsultasjonene i dag digitale. Videre undersøkes også mulighetene innenfor blant annet områdene endokrinologi og diabetes, lunge og fordøyelse.

3.4 Gylne regel

Per juli	Somatikk	PHV	PHBU	TSB
Ventetid*	63 (i juli: 67)	39 (i juli: 37)	43 (i juli: 32)	35 (i juli: 11)
Funksjonsregnskapet**	9,6 %	-2,0 %	-1,1 %	2,5 %
Aktivitet poliklinikk***	20 %	4,3 %	28,2 %	20,1 %
* Gjennomsnittlig ventetid i perioden, målt i dager				
** Korrigerte kostnader uten avskrivninger, legemiddel og pensjon, sammenlignet med i fjor				
*** Aggregert ISF-berettiget poliklinisk aktivitet, sammenlignet med i fjor				

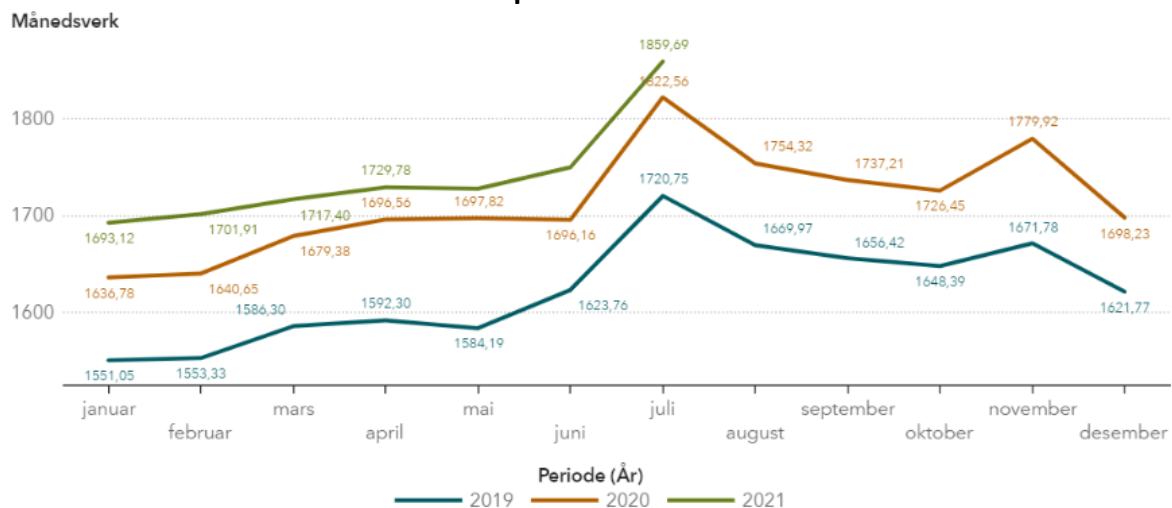
Ventetiden er økt noe for psykisk helsevern for barn sammenlignet med samme tid i fjor, men ventetid er et fokusområde og det er en reduksjon de siste månedene sammenlignet med tidligere i år. For PHV og TSB er ventetiden i snitt lavere enn fjoråret. Ventetiden er hittil i år 39 dager for PHV, 43 dager for PHBU og 35 dager for TSB, der målet i 2021 er på henholdsvis lavere enn 40, 35 og 30 dager. PHV oppfyller dermed fortsatt målet, mens PHBU og TSB er høyere.

Funksjonsregnskapet viser en økning i somatikk mens forbruket innenfor psykisk helsevern har svak reduksjon i PHV og PHBU. Reduksjonen og lav økning av funksjonskostnader innen TSB skyldes endringer i fordeling av enkelte felleskostnader på funksjon. De direkte funksjonskostnadene innen psykisk helse og TSB viser derimot en økning.

Innen poliklinisk aktivitet har både somatikk, PHBU og TSB en kraftig økning sammenlignet med fjoråret som hovedsakelig skyldes den svært reduserte aktiviteten i fjor, mens PHV ikke har en like stor økning på grunn bl.a. noe sykefravær og vakante stillinger som har redusert kapasiteten noe.

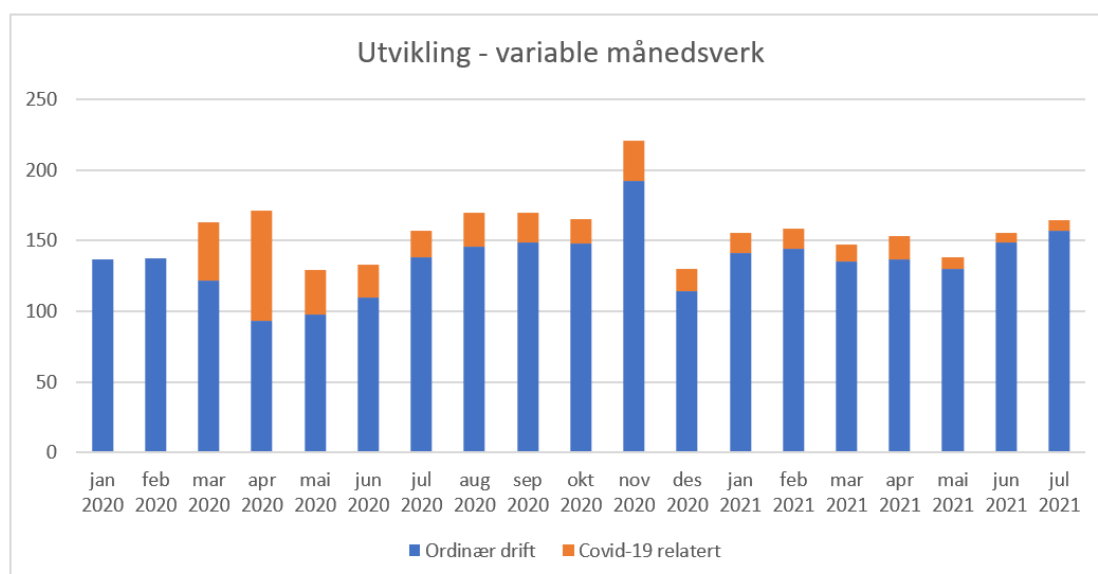
4.0 Personell

Forbruk av brutto månedsverk fordelt pr. måned.

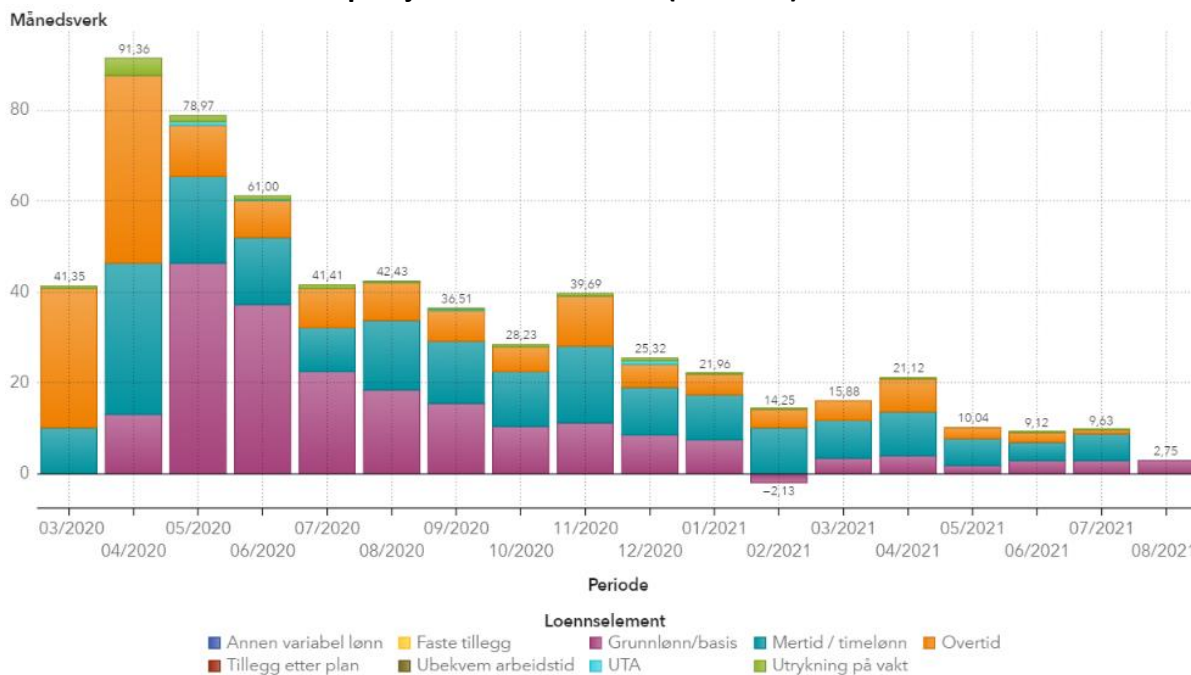


Totalt forbruk av brutto månedsverk i juli 2021 var 1859,7 mot 1822,6 samme periode i fjor. Dette er en endring på 37,1 brutto månedsverk som fordeler seg på 29,8 faste og 7,3 variable. Andelen variable månedsverk var siste måned 8,8 % mot 8,6 % i samme periode i fjor.

Tabellen under viser utviklingen i forbruk av variable månedsverk og andelen relatert til covid-19 ved Helgelandssykehuset HF. Siden mars 2020 har korona pandemien vært en driver som har resultert i økt variabel lønn. Denne har vært synkende siden toppen i april 2020 og er pr. juli 2021 på 4,2% av totalt forbruk.



Månedsværk merket med prosjektnummer 92503 (covid-19)



Gjennomsnittlige månedsværk hittil i år, forbruk og budsjett.

Pr. juli 2021 var det et underforbruk på 46,1 faste månedsværk i forhold til budsjett.

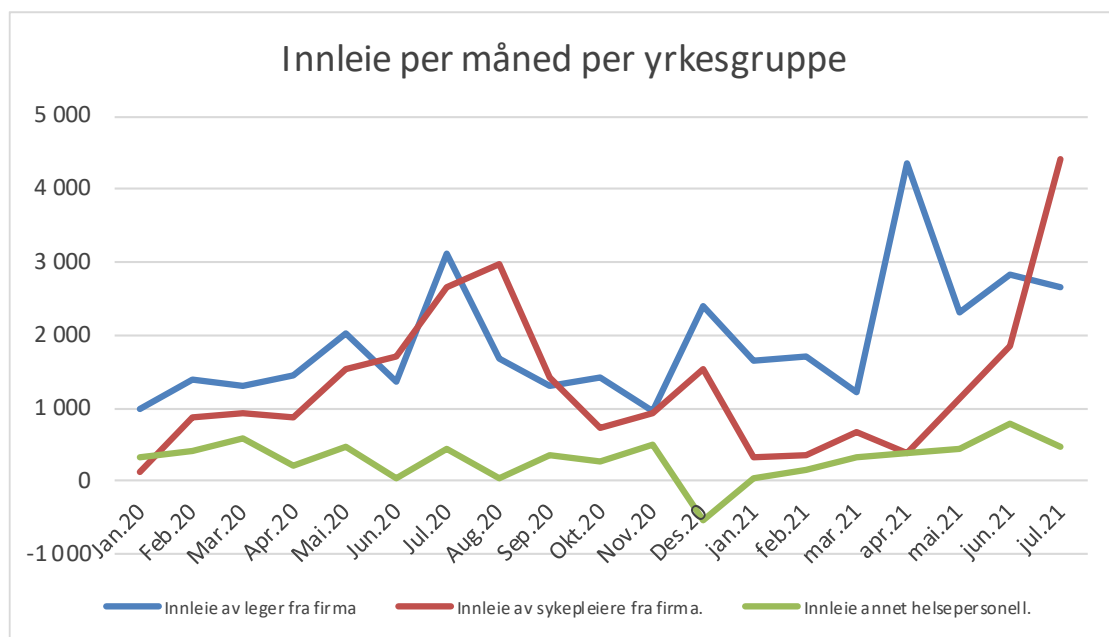
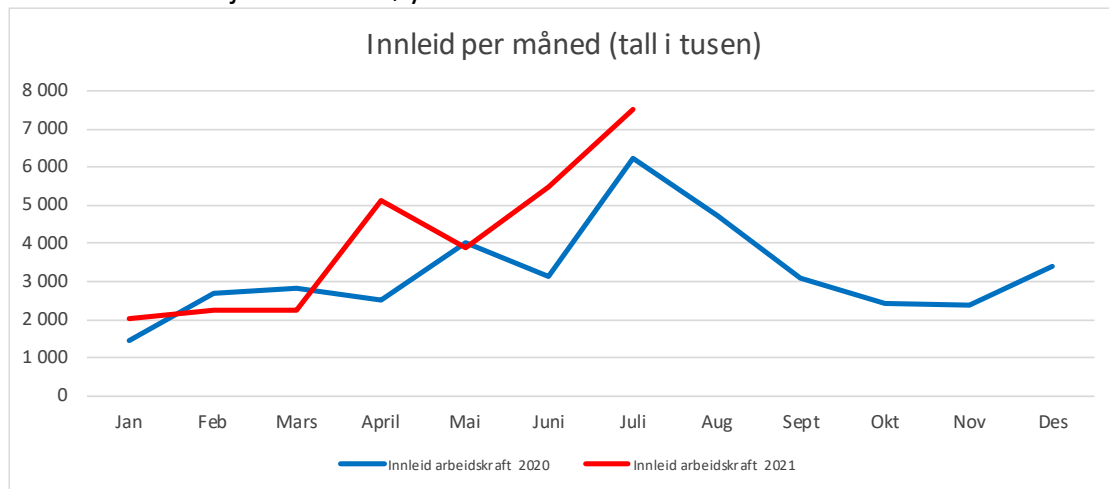
Samtidig var det et overforbruk av månedsværk relatert til variabel lønn på 42,6.

Totalt gir dette et underforbruk på 3,5 månedsværk. Skjevheten mellom variable- og faste månedsværk vil jevne seg ut da enkelte vikarer for langtidsfravær lønnes slik at de genererer faste månedsværk. Det er derfor mest hensiktsmessig å forholde seg til de totale størrelsene. Gjennomsnittlig totalforbruk for Helgelandssykehuset hittil i år er 1740,1 månedsværk. Dette er 44,6 månedsværk mer enn for samme periode i fjor (1696,5).

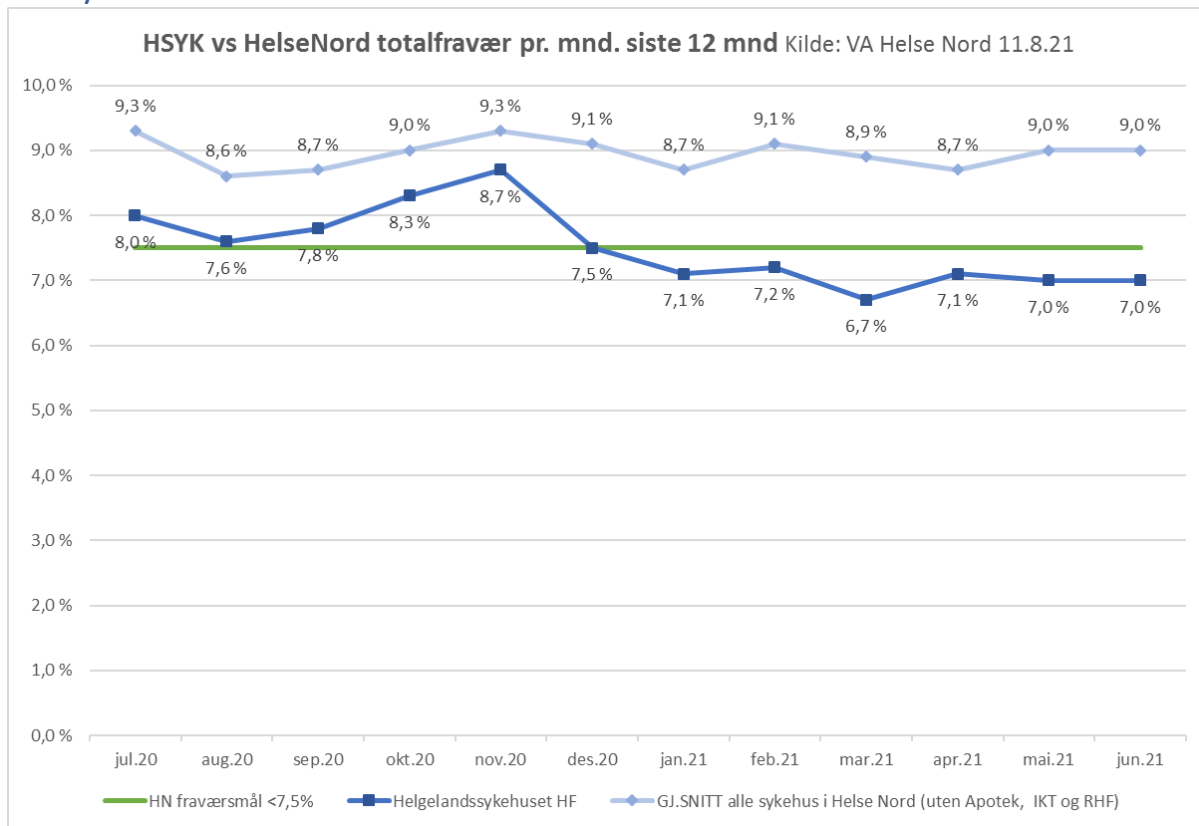
4.2 Innleid arbeidskraft

Kilde: Regnskapsførte kostnader på 4681-4683

I tillegg til bemanningsutviklingen over, har foretaket innleie av leger og sykepleiere. Denne kostnaden er for juli måned høy.



4.2 Sykefravær



Samlet sykefravær i juni var 7,0 % som er på samme nivå som forrige måned. Hittil i år er sykefraværet på 7,0 % som er lavere enn hittil i fjor. Sammenlignet med i fjor er både kortidsfavær og langtidsfravær blitt redusert.

5.0 Økonomi

Mål: Budsjettlojalitet/kostnadskontroll (HN og HSYK mål)

5.1 Resultat

Resultatrapportering	Juni		Juli			Akkumulert per Juli				Akkumulert per	
	Resultat	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Endring ift 2020	Endring i %
Basisramme	144,8	104,2	104,2	0,0	0 %	903,0	903,0	0,0	0 %	92,1	11 %
ISF egne pasienter	43,5	40,4	37,6	2,8	7 %	300,0	311,3	-11,3	-4 %	25,5	9 %
ISF av legemidler utenfor sykehus	1,7	1,6	2,7	-1,0	-39 %	19,4	21,4	-2,0	-9 %	-1,9	-9 %
Gjestepasientinntekter	1,3	1,9	0,9	1,0	120 %	6,5	3,8	2,7	70 %	1,3	24 %
Polikliniske inntekter	2,3	1,7	1,4	0,2	15 %	14,7	13,8	0,9	6 %	1,8	14 %
Utskrivningsklare pasienter	0,7	1,3	0,4	1,0	251 %	6,4	2,7	3,7	139 %	4,7	274 %
Inntekter "raskere tilbake"	0,0	0,0	0,1	-0,1	-100 %	0,0	0,8	-0,8	-100 %	0,0	0 %
Andre ørmerkede tilskudd	23,6	6,6	6,6	0,0	0 %	52,7	32,8	20,0	61 %	51,5	4213 %
Andre driftsinntekter	8,9	7,3	8,5	-1,2	-14 %	57,3	62,0	-4,7	-8 %	7,5	15 %
Sum driftsinntekter	226,8	165,1	162,5	2,6	2 %	1 360,0	1 351,5	8,5	1 %	182,6	16 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	12,1	18,8	13,0	5,8	45 %	100,0	90,8	9,2	10 %	4,6	5 %
Kjøp av private helsetjenester	3,2	3,3	3,1	0,2	5 %	23,4	21,9	1,5	7 %	2,7	13 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	21,9	18,4	16,2	2,2	14 %	135,4	122,1	13,3	11 %	15,8	13 %
Innleid arbeidskraft	5,5	7,5	2,9	4,6	158 %	28,5	12,5	16,0	128 %	5,6	25 %
Lønn til fast ansatte	99,9	66,7	61,1	5,5	9 %	640,9	639,5	1,5	0 %	29,0	5 %
Overtid og ekstrahjelp	4,1	4,7	4,7	0,0	0 %	36,9	24,9	12,1	48 %	-1,0	-3 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	22,6	14,7	14,7	0,0	0 %	102,7	102,8	-0,1	0 %	33,8	49 %
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-6,9	-6,1	-4,0	-2,0	50 %	-43,4	-27,5	-15,9	58 %	-2,1	5 %
Annen lønnskostnad	1,8	6,2	7,3	-1,1	-15 %	39,1	44,7	-5,6	-13 %	9,7	33 %
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	104,3	79,0	72,0	7,0	10 %	702,0	694,0	8,0	1 %	41,2	6 %
Avskrivninger	6,4	6,9	6,6	0,3	4 %	45,9	46,5	-0,5	-1 %	-4,9	-10 %
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0,0	0,0	0 %	-0,5	-100 %
Andre driftskostnader	38,8	31,6	35,7	-4,1	-12 %	246,8	264,6	-17,9	-7 %	32,1	15 %
Sum driftskostnader	209,4	172,6	161,3	11,4	7 %	1 356,2	1 342,7	13,5	1 %	124,8	10,1 %
Driftsresultat	17,4	-7,5	1,3	-8,7	-694 %	3,8	8,8	-5,0	-57 %	57,9	107 %
Finansinntekter	0,3	0,2	0,4	-0,2	-47 %	2,0	2,9	-1,0	-33 %	-1,6	44 %
Finanskostnader	0,0	0,0	0,0	0,0	91 %	0,1	0,1	0,0	-7 %	0,0	-7 %
Finansresultat	0,3	0,2	0,4	-0,2	-50 %	1,9	2,9	-1,0	-34 %	-1,5	45 %
Ordinært resultat	17,8	-7,3	1,7	-8,9	-536 %	5,7	11,7	-5,9	-51 %	56,3	111 %

Det økonomiske resultatet for juni måned var positivt med 17,8 mill.kr, som ga et akkumulert positivt resultat på 13,0 mill.kr hittil i år. Hovedårsaken til det var tildelte midler fra Helse Nord med 19,0 mill.kr som kompensasjon for reduserte aktivitetsbaserte inntekter for januar-juni.

Det økonomiske resultatet for juli måned er et negativt resultat på 7,3 mill.kr, noe som gir et akkumulert positivt resultat på 5,7 mill.kr. Foretaket er da 5,9 mill.kr bak budsjett hittil i år.

Det negative resultatet denne måneden skyldes høye gjestepasientkostnader, høye kostnader til medikamenter og kostnader til innleie og vikarer, spesielt innen somatikken. Det er også et overforbruk på konsulenttjenester til Nye Helgelandssykehuset i forhold til budsjett med 1,0 mill.kr, denne måneden og 3,7 mill.kr hittil i år. ISF-inntektene på egen aktivitet er omtrent på normalnivå denne måneden..

Det er trolig en sammenheng mellom økte variable kostnader og avtaler om økte satser som ble inngått før ferieavviklingen. Helgelandssykehuset inngikk Avtale om utvidet arbeidstid (AUA) med henholdsvis Norsk sykepleierforbund, Fagforbundet og Den norske

jordmorforening i forbindelse med planlegging av sommerferieavviklingen 2021. AUA avtalen gav ansatte høyere satser for planlagt arbeid ut over 100 % stilling.

Det viste seg inn mot ferieavviklingen at AUA avtalen ikke var tilstrekkelig for å opprettholde forsvarlig drift ved enkelte avdelinger. Det ble derfor 06/07 gjort en administrativ bestemmelse hvor ansatte ved enkelte avdelinger ble tilbudt økte satser for tilfeldig overtid i løpet av sommerferieperioden.

Foretaket har fått ekstra bevilgning i basisramme for 2021 for smittevern og beredskap, og pr. juli er dette inntektsført med 32,9 mill.kr. Disse midlene er per juli fordelt ut på de områdene kostnadene er påløpt. I tillegg har foretaket mottatt kompensasjon for reduserte aktivitetsbaserte inntekter for januar til juni med 19,0 mill.kr. Registrerte kostnader til covid-19 hittil i år er på 15,2 mill.kr, mens tapte aktivitetsinntekter er estimert til 18,4 mill. kr.

Foretaket har hatt mange utskrivningsklare pasienter, der det i år har vært en betydelig økning. Økningen har vært på alle enheter, men enhet Mo i Rana har den største delen av de utskrivningsklare pasientene. Utskrivningsklare døgn blir fakturert de aktuelle kommunene og er pr. juli fakturert med 6,4 mill.kr hittil i år.

Kostnadene for kjøp av helsetjenestene for juli måned er over budsjett og på grunn av etterslep i rapporter fra NPR ble stipuleringen noe lav i juni. Gjestepasientkostnadene hittil i år er over budsjett og kostnaden er høyere enn i fjor. For juli måned ble stipuleringen for høy. Regnskapet viser da en kostnad som for juli måned ble 2,3 mill.kr for høy.

På prehospitalt område er det økning i aktivitet sammenlignet med i fjor og 2019. Ambulansetjenesten har hatt en økning på 14% mot i fjor og en økning mot 2019 på 10%. Økningen gjelder spesielt for området ambulanse biler. For pasientreiser er det økning i antall drosjeturer sammenlignet mot i fjor og for juli måned spesielt en økning på grunn av at Helseekspressen hadde ferie stopp.

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

Lønn til fast ansatte	2020	mai	jun	jul	Sum
Basisramme	0				-
Kvalitetsbasert finansiering	0				-
ISF egne pasienter	47,1	3,2	2,6	0,6	17,6
ISF av legemidler utenfor sykehus	0				-
Gjestepasientinntekter	0				-
Polikliniske inntekter	3,5	-	-	-	0,2
Utskrivningsklare pasienter	0,9				-
Inntekter "raskere tilbake"	0				-
Andre øremerkede tilskudd	0				-
Andre driftsinntekter	8,25	-	-	-	0,6
Sum driftsinntekter	59,75	3,2	2,6	0,6	18,4
Kjøp av offentlige helsetjenester	-7,4	-	-	-	-
Kjøp av private helsetjenester	0				-
Varekostnader knyttet til aktivitet	0,6	0,3	0,3	0,1	1,8
Innleid arbeidskraft	4,6	0,2	-		1,1
Lønn til fast ansatte	21,5	0,5	0,2	0,4	4,6
Overtid og ekstrahjelp	14,4	0,3	0,2	0,1	2,3
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	1,4				0,1
Off. tilskudd og ref. vedr arb kraft	-3,3	-	-	-	-
Annen lønn	-6	0,1			0,3
Avskrivninger	2	0,3	0,3	0,4	2,1
Nedskrivninger	0				-
Andre driftskostnader	-0,3	1,3	- 0,5	0,2	2,9
Sum driftskostnader	27,5	3,0	0,5	1,2	15,2
Effekt på driftsresultat	87,25	6,2	3,1	1,8	33,6
Finansinntekter					
Finanskostnader					
Finansresultat		-	-	-	
Effekt på ordinært resultat	87,25	6,2	3,1	1,8	33,6

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 3,6 mill.kr. Tilsvarende basisramme er inntektsført. Status på disse tiltakspakkene er :

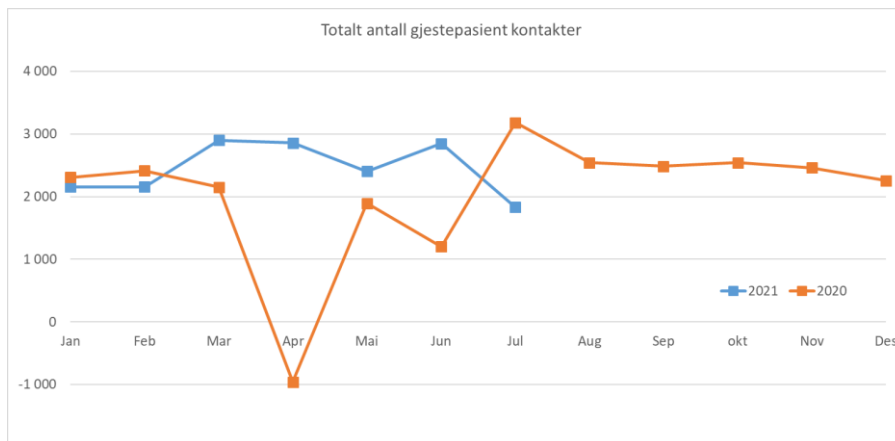
- Oppgradering adgangskontroll – igangsatt og under ferdig stilling.
- EOS systemer- felles SD og EOS system prosjekteres ut. Under arbeid.
- Branntekniske oppgraderinger og nødvendige utbedringer- Omdisponeres
- Parkeringsarealer SSJ. Er fullført.
- Sikre/endre inngangspartier og uteområder Arbeid er ferdigstilt.
- Oppgradere boliger. Arbeid er ferdigstilt.

Gjennomførte investeringer	Overført ramme	Investeringsramme i år	Investeringsramme SUM	Investert hittil i år
Investering HF - til disponering	32 355	2 310	34 665	0
Investering MTU	53 823	15 500	69 323	24 575
Investering Ambulanse og Prehospitalt omr		6 690	6 690	1 513
Investering Felles/KLP kapital innskudd		7 500	7 500	5 395
Investering Bygg	30 722	18 000	48 722	16 134
SUM	116 900	50 000	166 900	47 617

Hittil i år er det foretatt investeringer på 47,6 mill.kr.

5.2 Gjestepasienter

Kostnadene for kjøp av helsetjenestene er utfordrende å stipulere korrekt da rapporter fra NPR kommer etter regnskapsavslutning. I tillegg har gjestepasient kostnaden svingt veldig mye mellom månedene i år. For juli måned ble stipuleringen noe høy, i forhold til mottatte rapporter fra NPR som kom etter regnskapsavslutning. Regnskapet viser da en kostnad som for juli måned ble 2,3 mill.kr for høy.



Gjestepasienter somatikk har et overforbruk mot budsjett på 5,3 mill, noe som er 2,3 mill.kr for høyt. Ved mottak av NPR rapport på gjestepasientkjøpet som ble mottatt etter regnskapsavslutning, viste det seg at denne var veldig lav for juli måned. Utenfor Helse Nord er det hittil i år kjøpt 129 flere DRG poeng i 2021 sammenlignet mot 2020.

Gjestepasienter somatikk pr. juli 2021							
	2021		2020		2021 vs 2020		
	DRG	Kontakt	DRG	Kontakt	DRG	DRG %	Kontakt
I Helse Nord poliklinikk	539	8 876	281	5 335	258	91,7 %	3 541
I Helse Nord døgndag	3 475	1 795	2 307	1 191	1 168	50,6 %	604
Utenfor Helse Nord poliklinikk	425	5 547	286	4 765	139	48,5 %	782
Utenfor Helse Nord døgndag	1 630	941	1 647	904	-16	-1,0 %	37
Sum	6 069	17 159	4 521	12 195	1 548	34,2 %	4 964

Gjestepasienter psykisk helse har en redusert kostnad sammenlignet med 2020 og en kostnad lavere enn budsjett på 1,6 mill. Gjestepasienter rus har et budsjettavvik på 1,6 mill. i mindre forbruk.

5.3 Tiltak

Tiltakseffekten pr. juli er foreløpig beregnet til 4,8 mill.kr. På grunn av noe ferieavvikling er ikke tiltakseffekten ferdig beregnet.

Radetiketter	Summer av Verdi	Summer av Budsjett 2021/ risiko vektet beløp	Summer av Effekt endring hif-hiå
⊕ Annet	4 520 000	2 820 000	1 174 473
⊕ Pasientreiser	5 200 000	2 600 000	-
⊕ Variable årsverk	5 060 000	3 360 000	622 753
⊕ Faste årsverk	790 000	730 000	340 000
⊕ Aktivitet	8 785 000	6 655 000	490 000
⊕ Fellestiltak	37 000 000	18 500 000	1 575 000
⊕ Reisekostnader	1 350 000	1 020 000	599 624
Totalsum	62 705 000	35 685 000	4 801 850

5.4 Prognose

Helgelandssykehuset HF har per juli et negativt månedsresultat og et resultat bak plan. Covid-19 påvirker aktivitet og kostnadsbildet, selv om situasjonen utover våren og sommeren så langt har vært mer normalisert.

Hovedtiltaket som omhandler forbedringsarbeid i forhold til Benchmarkingsrapporten arbeides det godt med, men vi ser at det tar tid å realisere de økonomiske effektene. Foretaket skal i løpet av neste måned påbegynne omorganiseringsprosessen knuttet til klinisk gjennomgående ledelse, og drive krevende budsjettarbeid for 2022. Prognosen er under press og justeres til et resultat mellom 17,0 – 20,0 mill. kr.

6.0 Kommunikasjon

Kommunikasjonstiltak:

- Mediehenvelseler/mediehåndering
- Innsynssaker og Elements
- Produksjon av nyhetssaker til intranett, til hjemmesiden, til media, samt pressemeldinger. Video, bilde og tekstproduksjon.
- Sosiale medier
- Artikkelserie «Dette har vi i Helgelandssykehuset» lager sak på behandlingshjelpemidler
- Covid-19 oppdateringer internt og eksternt
- Samarbeidsmøter i Helse Nord – ukentlige komm.sjefmøter.
- Klinisk gjennomgående organisering: videre arbeid med kommunikasjonsplan

Juli er gjennomgående preget av ferieavvikling.

Nett og sosiale medier

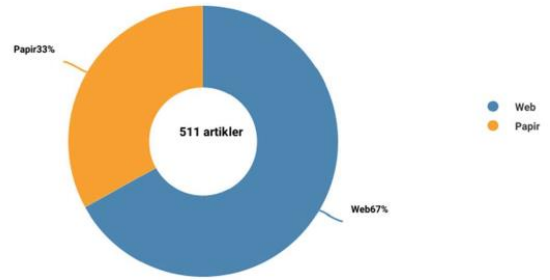
Helgelandssykehuset.no – 27286 sidevisninger, 9819 brukere

- Behandlingstekster, totalt 485, som forrige måned. (28 hittil i år, målet er 50)
- Behandlingsside: permanent urinkateter (KAD) på topp
- Covid-19-siden oppdateres fortløpende i samarbeid med HN

Sosiale medier:

- FB 8555 følgere. Lite behov for moderering. 3 innlegg i juli. Mest engasjerte klinikkjefstillinger (har nådd ut til 5467, per nå)
- Twitter (647)
- Instagram (1951).
- You Tube – ingen ny aktivitet i juli

Mediedekning:



7.0 Samhandling

Samhandlingsavvik:

- Innkomne avvik: 12 avvik fra kommunene
- Utgående avvik: 2 avvik fra sykehuset

Utskrivningsklare pasienter:

Bistått avdelingene og linjeledelsen med dialog med kommuner som har mange utskrivningsklare pasienter liggende i sykehuset. Ulike tiltak vil bli iverksatt.

Åpningstider i barnehager:

Bistått linjeledelsen med henvendelse til kommune som fra høsten reduserer ordinære åpningstid i barnehager, noe som skaper utfordringer for ansatte å komme til riktig tid på jobb.

Ferieavvikling:

Mange ansatte i SFS har avviklet ferie i juli.