



Møtedato: 21.11.2018  
Arkivnr.: 200/18

Saksbeh/tlf:  
Foretaksledelsen og stabspersonell

Sted/Dato:  
Mo i Rana 14.11.18

## **Styresak 92/2018      Virksomhetsrapport pr. oktober 2018**

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. oktober 2018 til orientering.

Mo i Rana, 14.11.2018

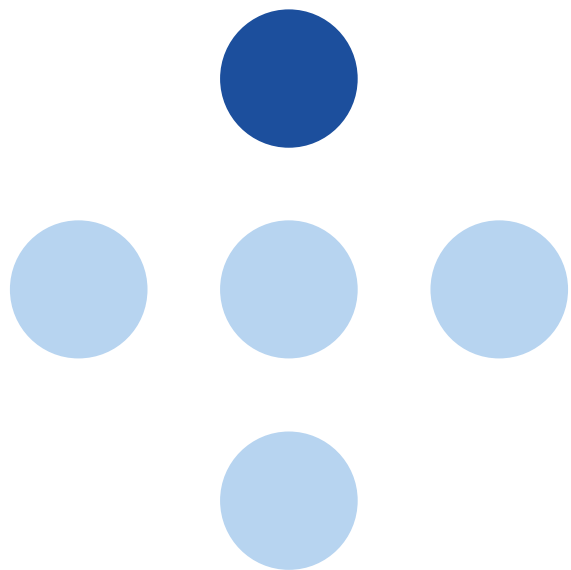
Hulda Gunnlaugsdottir  
Adm. direktør

Helgelandssykehuset

# Virksomhetsrapport

## Oktober 2018

Kvalitet, aktivitet, økonomi og personal



## 1.0 Oppsummering av utvikling

### Kvalitet

Ventetid for oktober måned ble 43 dager, som er under målkrav på 60 dager og er lavere enn foregående år. Innen fristbrudd er det en betydelig reduksjon i antall fristbrudd. Ved utgang av oktober var antall ventende fristbrudd på 3, som er en ytterligere reduksjon fra tidligere måneder. Andel avviklede fristbrudd er på 0,8 %. Det er ingen spesielle fagområder som skiller seg ut innen fristbrudd. Det er fremdeles utfordringer innen EPJ indikatorer. Det er en økning i åpne dokumenter men en nedgang i antall pasienter med åpne henvisningsperioder.

### Aktivitet somatikk

Aktivitet er foran planlagt nivå hittil i år og for oktober måned. Det er høyere aktivitet enn i fjor på alle områder og gjelder 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 4% foran plan og 8% høyere enn i fjor. Økning i DRG kommer av høy aktivitet, endring i DRG-vekting og bedre kodekontroll.

### Aktivitet Psykisk helse og rus

Den polikliniske aktiviteten er fortsatt lavere enn på samme tid i fjor, men vi ser at den lille positive endringen fra sist måned er videreført. I noen av poliklinikkene er det fortsatt en utfordring med tanke på sykefravær, ledige stillinger og rullering av psykologer i forbindelse med spesialisering. Fortsatt er spesialistsituasjonen vanskelig.

### Personell

I oktober har vi et totalforbruk på 1582 årsverk. Sammenlignet med oktober 2017 er dette en økning på 3 årsverk. Hittil i år har foretaket en gjennomsnittlig økning på 18 årsverk pr måned sett opp mot samme periode i fjor. Sykefraværet for september måned er på 6,1%.

### Økonomi

Det økonomiske resultatet for oktober måned er positivt med 4,8 mill. kroner. Akkumulert hittil i år er resultatet på 20,4 mill.kr som er 3,7 mill.kr foran budsjett og 11,8 mill.kr bedre enn for samme periode i fjor. Resultatet for oktober måned er veldig bra og skyldes spesielt inntektsføring av foreløpig ISF-avregning for 2017 på 1,8 mill.kr og avsatt pensjonsforpliktelse fra 2002 med 2,8 mill.kr. Avsetning for pensjonsforpliktelse er tilbakeført i henhold til anbefaling fra Helse Nord og at eventuelle nye saker blir håndtert løpende. Pensjonsforpliktelsene for Helgelandssykehuset blir håndtert gjennom KLP.

På grunn av disse inntektsføringene har Fellesområdet et overskudd på 3,3 mill.kr denne måneden.

For oktober måned har sykehusenhetene Mo i Rana og Sandnessjøen samt Drift og eiendom positive resultater, mens Mosjøen og Prehospital enhet negative resultat.

De totale inntektene er over budsjett denne måneden. ISF-inntekter egen aktivitet og fra andre regioner, samt foreløpig ISF avregning for 2017 gir høyere inntekt enn budsjettet.

Totale kostnader for oktober måned er over budsjett. For oktober måned er det totale lønnskostnader som har et underforbruk mot budsjett. Noe underforbruk på lønn til fast ansatt og overforbruk på vikarer og overtid. Refusjoner er for oktober høy og gir også en positiv effekt på totale lønnskostnader. Varekostnad og Andre driftskostnader har et overforbruk mot budsjett.

### **Tiltak**

Tiltakseffekten pr. oktober er på totalt 19,5 mill.kr. Dette gir en tiltakseffekt på 64 % av total tiltaksplan. Tiltaksplanen er gjennomgått med prognostisering på forventet effekt, og denne tiltakseffekten er pr. oktober på 76%.

### **Vurdering**

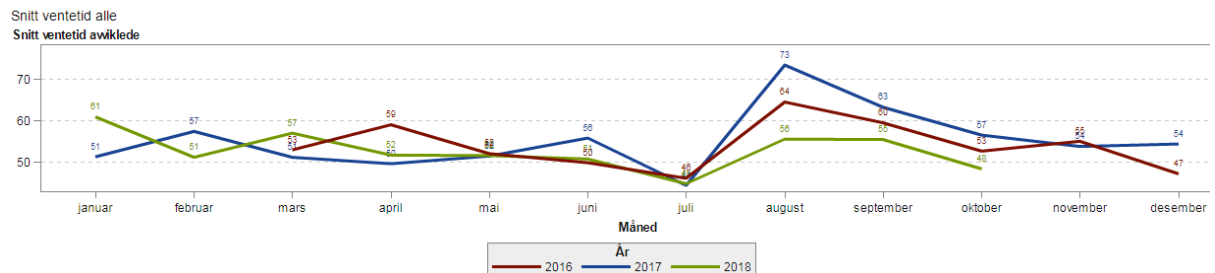
Det er en stor forbedring innen kvalitet på fristbrudd, der det har vært jobbet med bedre systematikk, oppfølging i linja og langsiktig planlegging. Aktiviteten har vært høy og kostnadene totalt sett er under kontroll, selv om det på enkelte resultatenheter er økonomiske utfordringer.

For oktober måned har det vært inntektsført engangseffekter på foreløpig ISF avregning for 2017 og avsetning på pensjonsforpliktelse fra 2002 som har gitt et godt positivt resultat. Prognosen med et overskudd lik resultatkrav på 20,0 mill.kr opprettholdes.

## 2.0 Kvalitet

### 2.1 Gjennomsnittlig ventetid

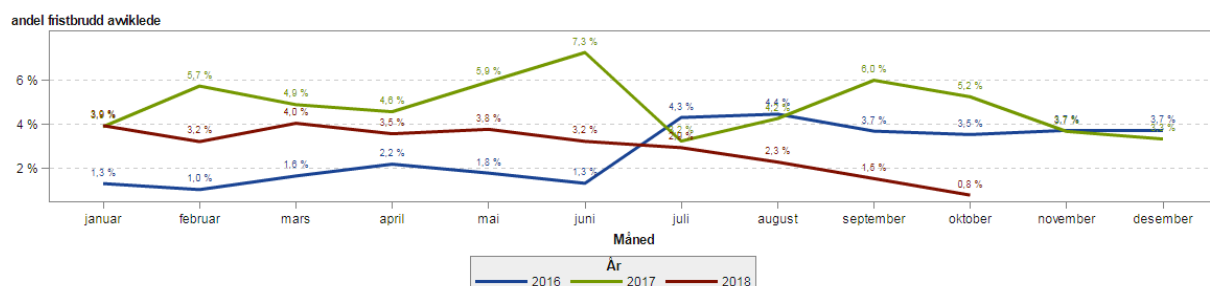
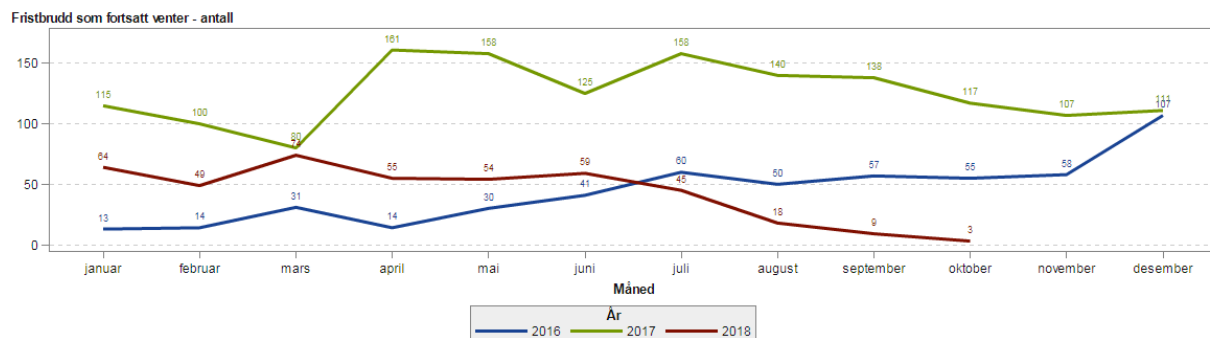
Mål: Gjennomsnittlig ventetid skal være under 60 dager (HN og HSYK mål)



Ventetid for oktober måned ble 48 dager, som er under målkrav på 60 dager og er lavere enn oktober foregående år.

### 2.2 Fristbrudd

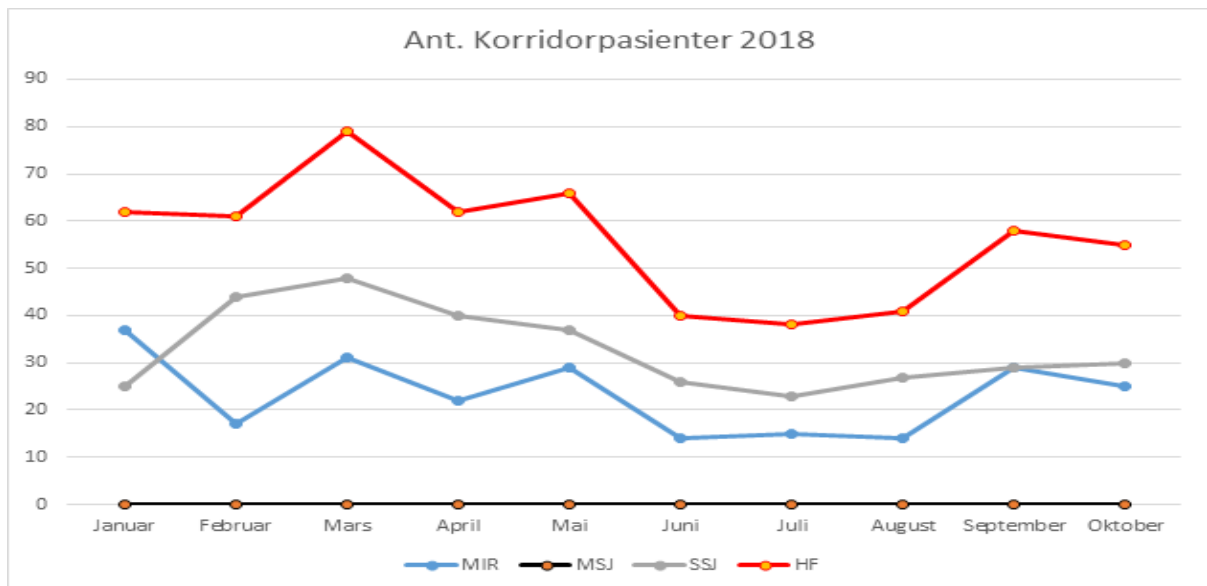
Mål: Det skal ikke være fristbrudd (HN og HSYK mål)



Helgelandssykehuset har avvirket 0,8 % fristbrudd i oktober. Det står 3 fristbrudd på ventelisten for foretaket pr. utgangen av måneden.

## 2.3 Korridorpasienter

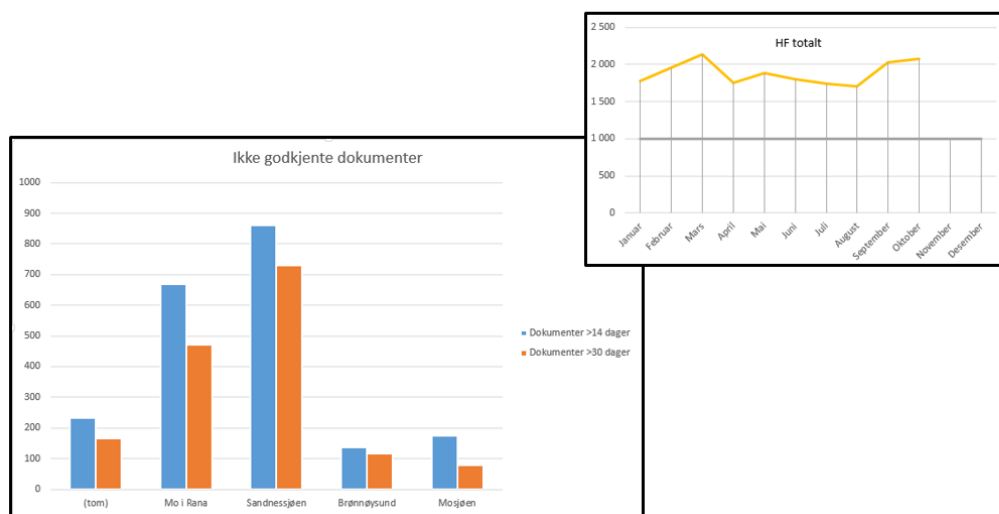
Mål: 0 korridorpasienter



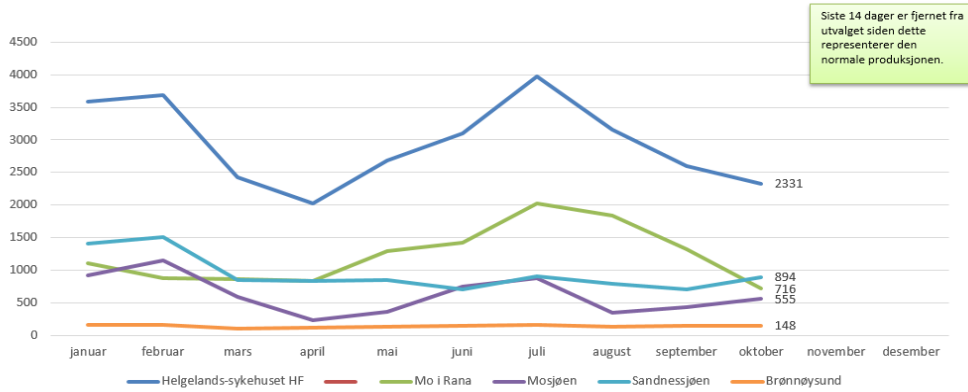
Helgelandssykehuset Mosjøen har ikke korridorpasienter, i snitt har Helgelandssykehuset Mo i Rana og Sandnessjøen 1 korridorpasient per dag hver i løpet av mnd.

## 2.5 EPJ indikatorer

### **Indikator: Antall ikke godkjente dokumenter eldre enn 14 dager**

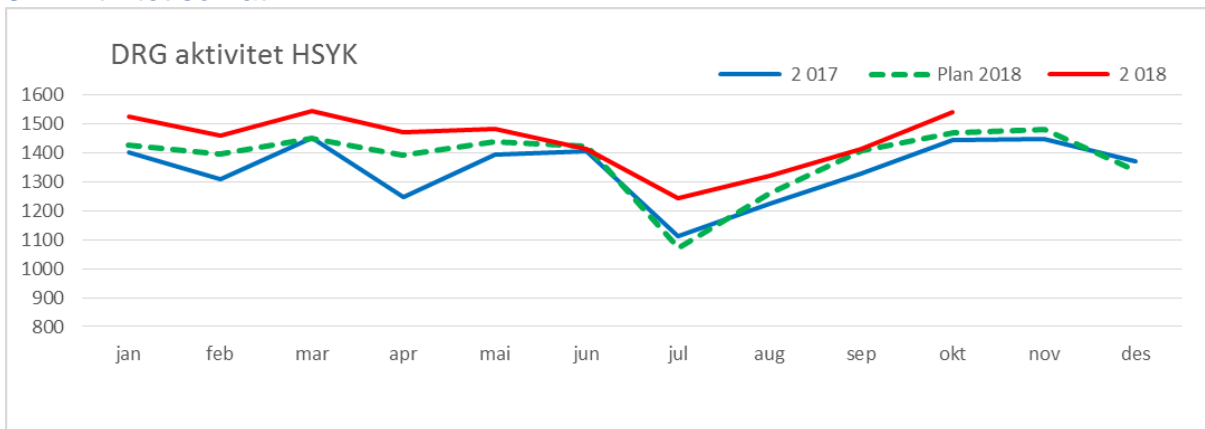


## Indikator: Antall pasienter med åpen henvisningsperiode uten ny planlagt kontakt



### 3.0 Aktivitet

#### 3.1 Aktivitet somatikk



Pr Oktober	Somatikk	Resultat	Endring fra i fjor	Avvik fra plan	Avvik fra plan %
Helgelandssykehuset HF	Totalt antall opphold	88 426	5394	2581	3 %
	Heldøgn	9 126	346	113	1 %
	Innlagte dagopphold	3 749	728	675	22 %
	Polikliniske dagopphold	4 708	944	679	17 %
	Polikliniske konsultasjoner	70 843	3376	1114	2 %
	Totalt antall DRG poeng	14 415	1 074	562	4 %
	Heldøgn	9788,5	605,2	294,8	3 %
	Innlagte dagopphold	371,9	68,9	69,2	23 %
	Polikliniske dagopphold	1281,0	219,9	159,9	14 %
	Polikliniske konsultasjoner	2973,2	179,8	38,2	1 %

Pr Oktober	Somatikk	Resultat	Endring fra i fjor	Avvik fra plan	Avvik fra plan %
Mosjøen	Totalt antall opphold	24 957	273	-69	0 %
	Heldøgn	1 633	31	29	2 %
	Innlagte dagopphold	656	-61	-144	-18 %
	Polikliniske dagopphold	1 310	209	-143	-10 %
	Polikliniske konsultasjoner	21 358	94	189	1 %
	Totalt antall DRG poeng	2 843	227	144	5 %
	Heldøgn	1482,4	127,0	134,1	10 %
	Innlagte dagopphold	64,6	-6,9	-13,4	-17 %
	Polikliniske dagopphold	379,3	66,3	-32,1	-8 %
	Polikliniske konsultasjoner	916,5	41,0	55,5	6 %

Pr Oktober	Somatikk	Resultat	Endring fra i fjor	Avvik fra plan	Avvik fra plan %
Mo i Rana	Totalt antall opphold	29 996	1470	1441	5 %
	Heldøgn	3 873	151	157	4 %
	Innlagte dagopphold	1 757	603	624	55 %
	Polikliniske dagopphold	2 062	520	588	40 %
	Polikliniske konsultasjoner	22 304	196	72	0 %
	Totalt antall DRG poeng	6 154	310	314	5 %
	Heldøgn	4407,5	114,2	101,3	2 %
	Innlagte dagopphold	175,0	60,8	63,7	57 %
	Polikliniske dagopphold	564,2	107,9	129,6	30 %
	Polikliniske konsultasjoner	1007,3	26,7	19,4	2 %

Pr Oktober	Somatikk	Resultat	Endring fra i fjor	Avvik fra plan	Avvik fra plan %
Sandnessjøen	Totalt antall opphold	33523	3696	1209	4 %
	Heldøgn	3992	101	-73	-2 %
	Innlagte dagopphold	1315	194	195	17 %
	Polikliniske dagopphold	1427	288	234	20 %
	Polikliniske konsultasjoner	26789	3113	853	3 %
	Totalt antall DRG poeng	5 249	585	104	2 %
	Heldøgn	3714,6	374,8	59,4	2 %
	Innlagte dagopphold	131,0	18,3	19,0	17 %
	Polikliniske dagopphold	368,7	76,3	62,3	20 %
	Polikliniske konsultasjoner	1034,2	115,6	-36,7	-3 %

Drg-aktiviteten i oktober mnd er over plantall. Akkumulert er totalt antall DRG-poeng ca 4 % over fjoråret. 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 4% foran plan og 8% høyere enn i fjor. Økning i DRG kommer av høy aktivitet, endring i DRG-vektning og bedre kodekontroll.

### 3.2 Aktivitet psykisk helse og TSB

Pr okt	Psykiatri	Resultat	Endring fra i fjor	Avvik fra plan	Avvik fra plan %
Helgelandssykehuset HF	<b>Psykisk helsevern voksen (ink AAT)</b>				
	Antall utskrivninger	291	-5	0	-8 %
	Antall liggedøgn	3 894	226	164	4 %
	Antall polikliniske konsultasjoner PSYK	23 707	-601	-2 893	-11 %
	<b>Psykisk helsevern barn og ungdom</b>				
	Antall utskrivninger	19	2	-3	-14 %
	Antall liggedøgn	1 338	8	84	6 %
	Antall polikliniske konsultasjoner	11 306	-158	206	2 %
	<b>TSB (ink LAR)</b>				
	Antall utskrivninger	84	16	4	5 %
Antall liggedøgn	1 843	-153	-137	-7 %	
Antall polikliniske konsultasjoner TSB	2 768	152	258	10 %	

Den polikliniske aktiviteten er fortsatt lavere enn på samme tid i fjor, men det er en liten positiv endring fra forrige måned. Økning på 20% fra i fjor innenfor ambulant aktivitet, denne påvirker ordinær poliklinisk aktivitet ved at slik aktivitet er mer tidkrevende. I noen av poliklinikkene er det fortsatt en kombinasjon av sykefravær, ledige stillinger og rulling av psykologer i forbindelse med spesialisering. Fortsatt er situasjonen vanskelig.



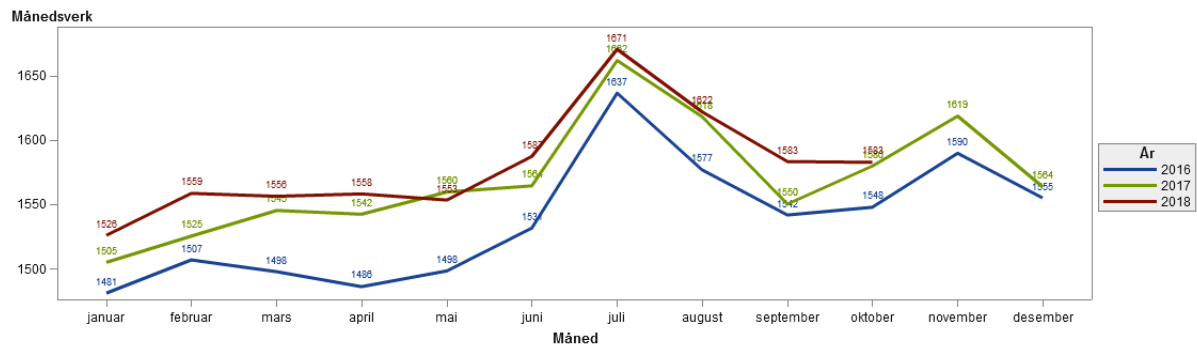
### 3.3 Gyldne regel

Pr. oktober	Somatikk	PHV	PHBU	TSB
Ventetid*	53	39	50	30
Funksjons- regnskapet**	4 %	12 %	5 %	9 %
Aktivitet poliklinikk***	5 %	-2,4 %	-1,4 %	6,6 %
* aggregert ventetid				
** Korrigerte kostnader uten avskrivninger, legemiddel og pensjon				
*** Sammenlignet med i fjor				

Ventetidene er fortsatt relativt stabile for områdene innen psykisk helsevern og TSB, men fortsatt er det lavere ventetid innen hver av områdene enn for somatikk. Aktiviteten pr oktober har bedret seg ytterligere sammenlignet med sist måned, men er fortsatt lavere enn tilsvarende i fjor, og PHV/PHBU er lavere enn somatikk. Det forklares med en kombinasjon av sykefravær, rullering i forbindelse med spesialisering og ledige stillinger. Det er registrert fristbrudd innen psykisk helsevern for barn og unge. Dette er gjennomgått og viser seg å være feilregistreringer. Kostnader på TSB er justert for gjestepasientkjøp, slik at sammenligning mot forrige år skal være sammenlignbart.

## 4.0 Personell

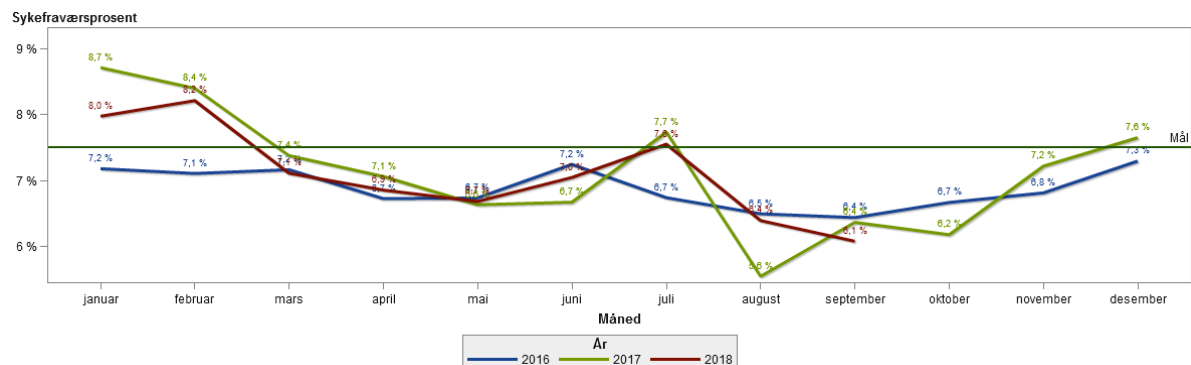
### 4.1 Bemanning – forbruk mot tidligere år



I september har vi et totalforbruk på 1582 årsverk. Sammenlignet med oktober 2017 er dette en økning på 3 årsverk. Hittil i år har foretaket en gjennomsnittlig økning på vel 18 årsverk pr. måned sett opp mot samme periode i fjor.

Forbruk mot plantall – gjennomsnittlige årsverk pr. mnd 2018 mot 2017 viser en økning på ca. 20 årsverk. 12 årsverk i økning på fast lønn og 8 årsverk på variabel lønn.

### 4.2 Sykefravær



Sykefraværet pr. august er på 6,1 % og viser en liten nedgang fra forrige måned. Tiltak mot avdelinger med sykefravær på over 10 % er intensivert. Dette ble det gjort rede for i forrige styremøte.

## 5.0 Økonomi

Mål: Budsjettlojalitet/kostnadskontroll (HN og HSYK mål)

### 5.1 Resultat

Helgelandssykehuset HF	Oktober			Akkumulert i år			Akk. I fjor		
	Regnskap	Budsjett	Avvik	Regnskap	Budsjett	Avvik	Regnskap	Budsjett	Avvik
<b>Stedsdimensjon (HVOR er avvikene)</b>									
Felleskostnader/adm Mo i Rana	30,0	26,9	3,1	260,4	243,8	16,7	204,9	196,3	8,6
Intern service Mo i Rana	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Akutt/Kirurgi Mo i Rana	-16,2	-14,9	-1,3	-148,0	-135,5	-12,5	-118,9	-112,2	-6,7
Medisin Mo i Rana	-11,3	-11,8	0,4	-111,2	-106,7	-4,5	-98,1	-89,1	-9,0
Psykatri Mo i Rana	0,4	-0,3	0,7	1,9	-1,5	3,4	8,9	5,0	4,0
<b>Helgelandssykehuset Mo i Rana</b>	<b>2,9</b>	<b>0,0</b>	<b>2,9</b>	<b>3,1</b>	<b>0,0</b>	<b>3,1</b>	<b>-3,1</b>	<b>0,0</b>	<b>-3,1</b>
Felleskostnader/adm Mosjøen	13,1	12,8	0,2	119,0	115,8	3,2	78,6	86,7	-8,2
Intern service Mosjøen	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Kirurgi Mosjøen	-6,5	-5,6	-0,9	-56,5	-50,2	-6,3	-35,3	-33,5	-1,8
Medisin Mosjøen	-7,6	-7,3	-0,3	-71,3	-66,4	-4,9	-56,9	-53,6	-3,3
Psykatri Mosjøen	0,7	0,1	0,7	4,6	0,8	3,8	5,8	0,3	5,5
<b>Helgelandssykehuset Mosjøen</b>	<b>-0,3</b>	<b>0,0</b>	<b>-0,3</b>	<b>-4,2</b>	<b>0,0</b>	<b>-4,2</b>	<b>-7,8</b>	<b>0,0</b>	<b>-7,8</b>
Felleskostnader/adm Sandnessjøen	24,2	23,0	1,2	214,8	209,3	5,5	159,9	167,7	-7,8
Intern service Sandnessjøen	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Kirurgi Sandnessjøen	-14,7	-13,6	-1,1	-133,0	-123,5	-9,6	-103,4	-100,5	-2,9
Medisin Sandnessjøen	-9,7	-9,5	-0,2	-88,3	-85,9	-2,4	-68,0	-66,6	-1,4
Psykatri Sandnessjøen	0,3	0,0	0,3	1,3	0,0	1,3	0,1	-0,7	0,8
<b>Helgelandssykehuset Sandnessjøen</b>	<b>0,2</b>	<b>0,0</b>	<b>0,2</b>	<b>-5,2</b>	<b>0,0</b>	<b>-5,2</b>	<b>-11,4</b>	<b>0,0</b>	<b>-11,4</b>
Administrasjon Prehospitalt omr.	25,1	24,5	0,6	225,6	224,3	1,3	218,1	216,9	1,2
Ambulanse	-11,9	-11,6	-0,4	-112,7	-110,0	-2,7	-104,4	-106,2	1,7
AMK og Luftambulanse	-3,0	-2,5	-0,6	-21,5	-22,4	0,8	-21,3	-20,3	-0,9
Pasientreiser omr.	-11,7	-10,5	-1,2	-95,0	-92,0	-3,1	-94,2	-90,4	-3,8
<b>Helgelandssykehuset Prehospitalt omr.</b>	<b>-1,5</b>	<b>0,0</b>	<b>-1,5</b>	<b>-3,7</b>	<b>0,0</b>	<b>-3,7</b>	<b>-1,8</b>	<b>0,0</b>	<b>-1,8</b>
Felles	10,0	7,8	2,2	89,5	78,1	11,4	114,2	90,3	23,9
Gjestepasient omr.	-6,7	-6,1	-0,6	-59,7	-61,4	1,8	-70,9	-73,6	2,7
<b>Helgelandssykehuset Felles</b>	<b>3,3</b>	<b>1,7</b>	<b>1,6</b>	<b>29,8</b>	<b>16,7</b>	<b>13,2</b>	<b>43,3</b>	<b>16,7</b>	<b>26,6</b>
Felles drift og eiendom	16,0	16,0	0,0	152,2	151,1	1,1	101,2	100,9	0,2
Drift	-12,9	-13,0	0,1	-125,5	-123,2	-2,3	-86,3	-81,7	-4,6
Forvaltning	-0,2	-0,5	0,3	-2,8	-4,9	2,1	-3,0	-2,2	-0,8
Innkjøp og lager	-2,6	-2,4	-0,1	-23,4	-23,1	-0,3	-22,3	-17,0	-5,4
<b>Drift og eiendom</b>	<b>0,3</b>	<b>0,0</b>	<b>0,3</b>	<b>0,6</b>	<b>0,0</b>	<b>0,6</b>	<b>-10,5</b>	<b>0,0</b>	<b>-10,5</b>
<b>Resultat HF</b>	<b>4,8</b>	<b>1,7</b>	<b>3,1</b>	<b>20,4</b>	<b>16,7</b>	<b>3,7</b>	<b>8,6</b>	<b>16,7</b>	<b>-8,1</b>

Det økonomiske resultatet for oktober måned er positivt med 4,8 mill. kroner. Akkumulert hittil i år et resultat på 20,4 mill.kr som er 3,7 mill.kr foran budsjett og 11,8 mill.kr bedre enn for samme periode i fjor.

Resultatet for oktober måned er veldig bra og skyldes spesielt inntektsføring av foreløpig ISF-avregning for 2017 på 1,8 mill.kr og avsatt pensjonsforpliktelse fra 2002 med 2,8 mill.kr. Avsetning for pensjonsforpliktelse er tilbakeført i henhold til anbefaling fra Helse Nord.

De totale inntektene er over budsjett denne måneden. ISF-inntekter egen aktivitet og fra andre regioner, samt foreløpig ISF avregning for 2017 gir høyere inntekt enn budsjettet.

Totale kostnader for oktober måned er over budsjett. For oktober måned er det totale lønnskostnader som har et underforbruk mot budsjett. Noe underforbruk på lønn til fast ansatt og overforbruk på vikarer og overtid. Refusjoner er for oktober høy og gir også en positiv effekt på totale lønnskostnader. Varekostnad og Andre driftskostnader har et overforbruk mot budsjett.

## 5.2 Tiltak

Radetiketter	Summer av Verdi	Summer av Budsjett 2018/ risiko vektet beløp	Summer av Effekt endring hif-hiå
+ 1 - Mo i Rana	6 701 510	4 666 510	4 305 676
+ 2 - Mosjøen	5 725 000	4 955 000	3 589 600
+ 3 - Sandnessjøen	10 308 580	5 318 007	5 394 352
+ 4 - Prehospital	6 199 729	3 957 783	2 200 666
+ 5 - Felles	9 400 000	5 980 000	1 684 382
+ 6 - Drift & Eiendom	7 550 000	5 425 000	2 418 161
+ Ikke innarbeidet i budsjett	11 500 000	-	
<b>Totalsum</b>	<b>57 384 819</b>	<b>30 302 300</b>	<b>19 592 836</b>

Oppdatert effekt av tiltakene pr. september viser tiltakseffekt på 19,6 mill. kr. Dette gir en tiltakseffekt på 64 %.

## 5.3 Prognose

I de månedsvise oppfølgingsmøtene er det stort fokus på tiltaksgjennomføring. Både i forhold til vedtatte straktiltak og eventuelle nye tiltak. I tillegg er det inntektsført noen positive engangseffekter.

Prognose på årsresultat er lik resultatkravet på 20,0 mill. kr. i overskudd.

## 6.0 Kommunikasjon

### Kommunikasjon

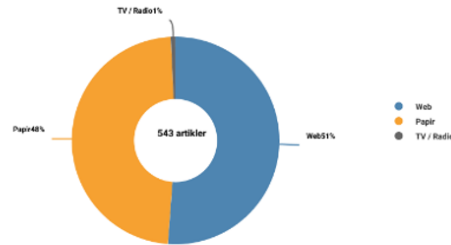
#### Media – saker i oktober:

- 2025: Trenger nye folkemøter (HE) N
- 2025: Kan ikke love noe (HE) N
- 2025: Opererer med ulik værøppfatning (RB) N
- 2025: Bedre utstyrt for dårlig vær (HB) N
- 2025: Sandnessjøen bedre enn Mo (HB) N
- 2025: Folk må få vite hva som skjer (HE) -
- 2025: Sømna må se seg sørover for sykehus (BA) -
- Du kan selv sjekke inn på sykehuset (RB,HE, HB) +
- Ser på risiko (ambulanseplan) (HB) -
- Sviktende kompetanse årsak til at pasient døde (HB) -
- 2025: Frykter pasientene blir flydd vekk (HB) N
- 2025: Psykiatri den største utfordringen (HE) N
- 2025: Vi ville klart å konkludere uten (RB) N
- Kjø er uunngåelig (HE) N
- Setter ambulanse på vent (ambulanseplan) (RB) N
- 2025: Leger slår alarm (HE) N
- 2025: Billigere å drifte ett sykehus (HE, RB) N
- Rødøy har fått nei til å bytte sykehus (HB) N

N = nøytral + = positiv - = negativ

#### Kommunikasjonstiltak:

- 2025: Planlegging Dialogkonferanse 2
- Planlegging Samhandlingskonferansen 2018
- Video-produksjon: Medisinliste/pasientinformasjon
- Dialogmøter runde 2 med kommunene



486 artikler samme periode i 2017

#### Annet:

- 6504 (6441) følgere på Facebook.
- Nettsidene: 29156 (29338) sidevisninger.
- Samhandlingskonferansen, 2025-siden topper, deretter sidene til enhetene.
- Stabil bruk av behandlingssidene på nett.
- Vi har nå 170 behandlinger på nettsidene, og når trolig 200 publiserte før nyttår

## 7.0 Samhandling

### Samhandling

#### Saker i oktober:

- Samarbeidsmøter med alle kommunene på Helgeland.

#### Samhandlingstiltak:

- Planlegging av ny møtestruktur mellom Helgelandssykehuset, kommunal ledelse, helseledelse og fastleger.

#### OSO:

Innkalling og forberedelser til OSO Helgeland den 13.11.18

#### Brukerutvalget:

- Gjennomført brukerutvalgsmøte 10.10.18 på videokonferanse.
- Brukerrepresentanter har deltatt på dialogkonferanse, konferanse om pakkeforløp, brukerutvalgsmøte for sykehusapotek Nord HF.

### Læring og mestring:



**Nasjonalt:** Foredragsholdere på nasjonal konferanse om læring og mestring 2018 i Oslo

**Regionalt:** Publisering av nye felles tekster på nettsidene for pasient- og pårørendeopplæring og lærings- og mestringssentrene i Helse Nord

**Lokalt:** Gjennomført lærings- og mestringkurs for diabetespasienter og hjertepasienter. Evaluering og planleggingsmøter/ årshjul 2019 for LMS Helgeland.

### Koordinerende enhet: