



Møtedato: 25.11.2021  
Arkivnr.: 2021/13

Saksbeh/tlf:  
Foretaksledelsen og stabspersonell

Sted/Dato:  
Mo i Rana, 18.11.2021

## **Styresak 92-2021      Virksomhetsrapport pr. oktober 2021**

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

### Styret i Helgelandssykehuset HF inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Styret i Helgelandssykehuset HF tar virksomhetsrapport pr. oktober 2021 til etterretning.

Mo i Rana, 18.11.2021

Hulda Gunnlaugsdottir  
Adm. Direktør

Vedlegg:

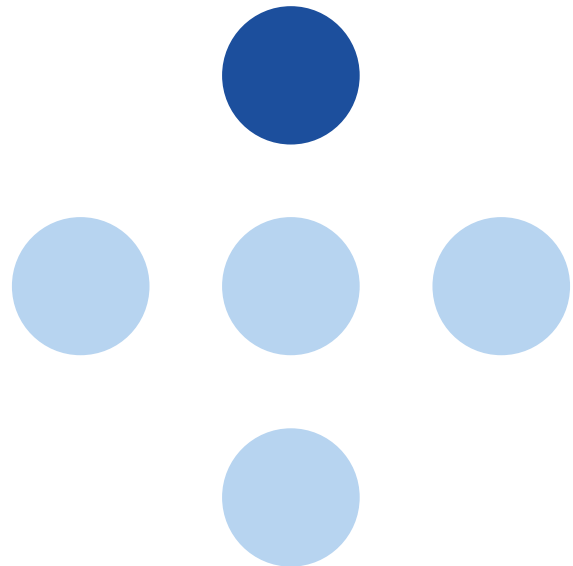
1. Virksomhetsrapport oktober 2021

Helgelandssykehuset

# Virksomhetsrapport

## Oktober 2021

Kvalitet, aktivitet, økonomi og personal



## 1.0 Oppsummering av utvikling

### Innledning

Foretaket er over på ny klinikk struktur med gjennomgående klinikkledelse. Det jobbes med kvalitet gjennom kvalitetsoppfølging, fagdager, felles prosedyrer og prosjekter. Det gjenstår ennå noe arbeid før alt er fullt ut konvertert i ny klinikkstruktur. Målet er å få ting på plass så fort som mulig og senest innen 01.01.2022.

### Kvalitet

Gjennomsnittlig avvirket ventetid per september er 60 dager mot 58 på samme tid i fjor, som skyldes hovedsakelig fortsatte kapasitetsutfordringer på noen fagområder. Antall fristbrudd som fortsatt venter er 326 stk. Foretaket har fortsatt fokus på ventetidssituasjonen og har satt i gang tiltak for å redusere ventetiden. Andelen kontakter passert planlagt tid vedvarer ved omkring 17 %, der særlig ØNH, hjerte og øye har utfordringer. Andelen operasjonsstrykninger er 6 %. Andel pakkeforløp innen standard forløpstid er 47 % hittil i år, som er en betydelig reduksjon fra 60 % i fjor. Det er en økning i antall åpne dokumenter eldre enn 30 dager. Antall behandlingsbeskrivelser publisert på HF-et sitt nettsted i oktober måned er 9 stk og totalt hittil i år er 48 stk.

### Aktivitet somatikk

Aktiviteten målt i sykehusopphold er svakt høyere enn planlagt, og samtidig høyere enn nivået i 2019, som skyldes en økning i poliklinisk virksomhet for spesielt øye, hud og medisinsk poliklinikk. Likevel er aktiviteten i oktober under planlagt for både poliklinikk, samt dagopphold og heldøgn. Antall DRG-poeng er dermed under budsjettet, og hittil i år 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 19 % hittil i år, men om lag 14 % i oktober, og fra og med sommeren har denne typen aktivitet vært på et noe lavere nivå enn tidligere.

### Personell

Gjennomsnittlig årsverksforbruk hittil i år per oktober var 1 750. Sammenlignet med samme periode i fjor var dette en økning på 41 årsverk. Årsverksutviklingen må sees i sammenheng med refusjoner knyttet til svangerskap og sykefravær. Sykefraværet i september er på 7,9 %, som er økning mot forrige måned, men lavere enn samme periode i fjor.

## **Økonomi**

Det økonomiske resultatet for oktober måned er negativt med 2,0 mill.kr. Dette gir et akkumulert negativt resultat på 5,5 mill.kr hittil i år, og et resultat på 22,2 mill.kr bak budsjett hittil i år.

ISF-inntektene på egen aktivitet er bak budsjett denne måneden og hittil i år. Den reduserte inntekten samlet sett er i henhold til den reduserte aktiviteten som beskrevet under aktivitet somatikk. Foretaket har fortsatt mange utskrivningsklare pasienter, der det i år har vært en betydelig økning.

Det er hittil i år høye varekostnader på medikamenter og H-resepter. I tillegg er det høyt forbruk av laboratorierekvisita. På kjøp av gjestepasienter er det en økning innen somatikk, mens det er en reduksjon innen rusområdet.

Kostnader til Nye Helgelandssykehuset er 5,0 mill.kr over det som er budsjettet hittil i år. Total prognose fra Sykehusbygg for 2021 samlet for konseptfasen steg 0 og 1 er på 20,9 mill.kr inkl mva. I tillegg vil det komme merkostnader for tilleggsarbeid knyttet til oppfølging av styrevedtaket i HN (129/2021).

De totale lønnskostnadene er 3,0 mill.kr over budsjett for oktober måned. Overforbruket er i hovedsak på innleie, vikarer og overtid. Lønnsoppgjøret for 2021 er delvis effektivert og for de aktuelle gruppene er tilsvarende budsjett tatt inn i regnskapet. Resterende lønnsoppgjør blir effektivert i november og desember måned.

Tiltakseffekten hittil pr. oktober måned er på 10,2 mill.kr som er ca 25 % av forventet risikovektet tiltaksplan.

## **Prognose**

Helgelandssykehuset HF har per oktober et negativt månedsresultat og et resultat som er vesentlig bak plan. Kostnadsnivået er fortsatt høyt og aktivitetsinntektene er ennå ikke på plan. Utfordringer med mange utskrivningsklare pasienter medfører høye kostnader. Oppfølgingsmøter med både nye og gamle klinikker gjennomføres hver måned, med fokus på aktivitet, kvalitet, økonomi og tiltak. Det er mange ting som skal på plass i ny struktur. Tiltakene følges nå opp i klinikkstrukturen med kliniksjeffene. Foretaket er i tillegg i slutfasen med et krevende budsjettarbeid for budsjett 2022.

Lønnsoppgjøret er nå ferdig beregnet. Denne viser en kostnadseffekt på 22,5 mill.kr mens i budsjettet er avsatt 17,0 mill.kr. Effekten av lønnsoppgjøret og utviklingen i resultatet gjør at prognosen justeres til et årsresultat i balanse. Dette er 20,0 mill. kr. under resultatkravet.

## 2.0 Kvalitet

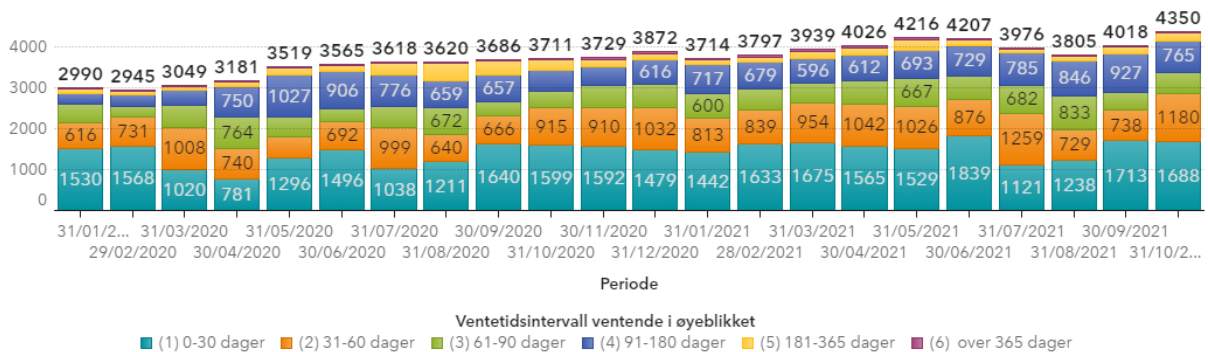
### 2.1 Gjennomsnittlig ventetid

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



Gjennomsnittlig ventetid for pasienter som har fått påbegynt helsehjelp er hittil i år 60 dager og i oktober en økning til 65 dager. 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, og en økning i antallet nå i oktober etter sommerferieavviklingen.

Ventende i øyeblikket - antall

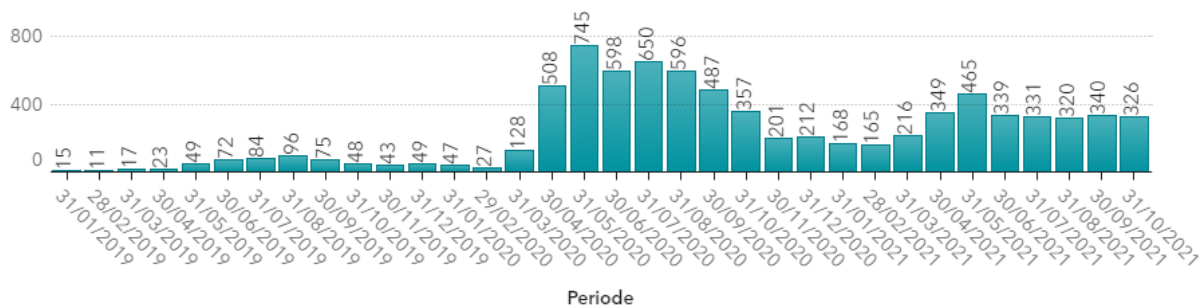


Foretaket arbeider med å redusere ventetiden for å nå målet på 50 dager, da det fremdeles i år er et etterslep fra fjoråret samt kapasitetsutfordringer ved enkelte fagområder. Tiltakene som er satt i gang er bl.a. aktivitetsbasert bemanningsplanlegging, økning i aktivitet, innføre kvelds- og lørdagspoliklinikk, samt sykepleierdrevet hjertesviktpoliklinikk.

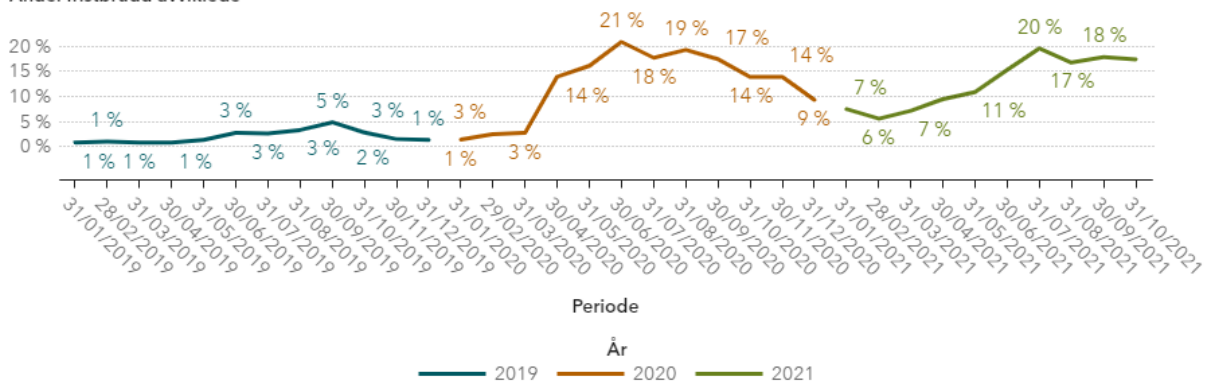
## 2.2 Fristbrudd

Mål: Det skal ikke være fristbrudd

Fristbrudd som fortsatt venter - antall



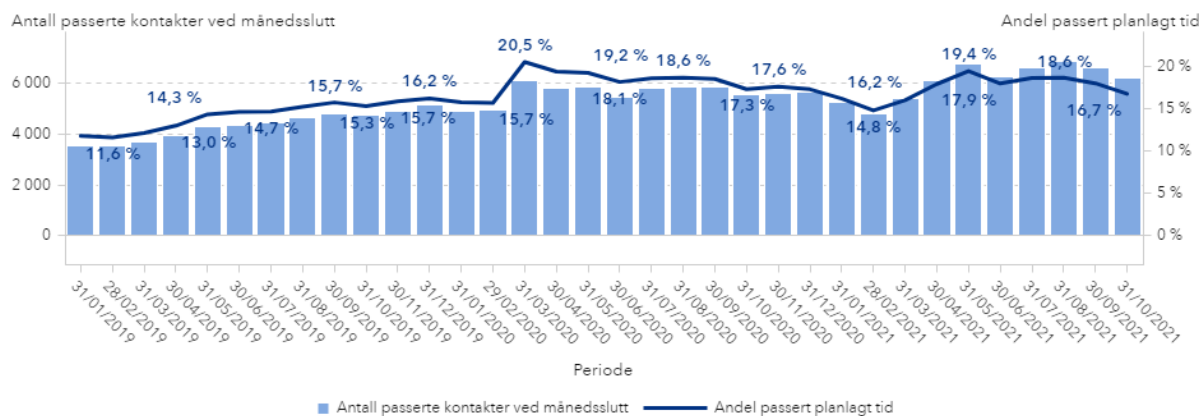
Andel fristbrudd avviklede



Antallet og andelen fristbrudd er vedvarende høyt, der antall fristbrudd som fortsatt venter i slutten av måneden er 326 stk, mens 18 % av den avviklede aktiviteten er fristbrudd. En del av disse fristbruddene er ikke reelle og skyldes etterslep i registrering, men foretaket har likevel en høy andel sammenlignet med et normalnivå. Det er hovedsakelig fagområdene øye og urologi som har størst antall fristbrudd, mens bl.a. ortopedi som har hatt et høyt nivå har nå redusert fristbruddene betydelig de siste månedene.

## 2.3 Andel passert planlagt tid

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

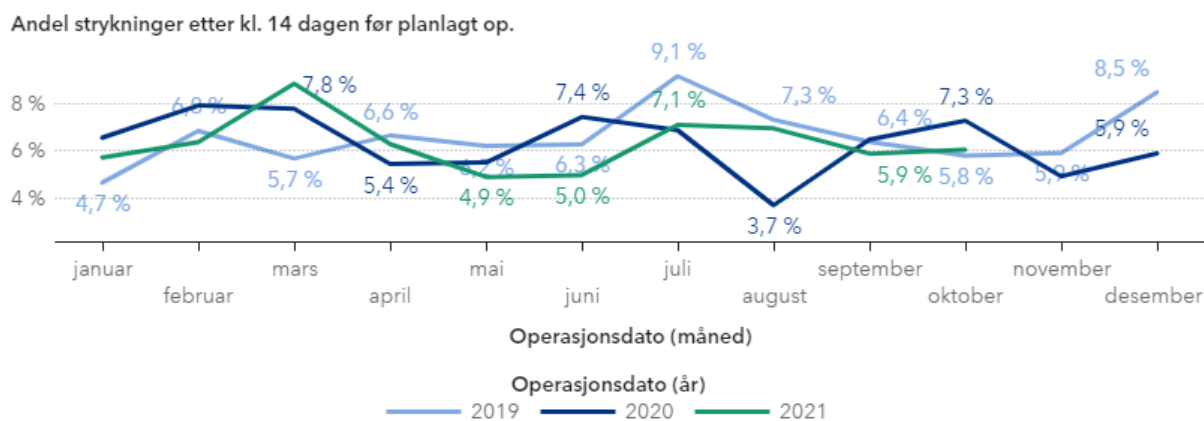


Andelen passert planlagt tid viser i hvilken grad HSYK overholder pasientavtalene. Ved utgangen av oktober er andelen passert planlagt tid 17 % ved HSYK, som er en reduksjon fra de to siste månedene.

Fagområdene med størst utfordringer nå er fremdeles ØNH, øye og hjerte. ØNH reduseres noe fra sist måned, men for de to neste er utfordringen økende. Forbedringsarbeidet tilknyttet benchmarkingsrapporten forventes å kunne bidra til at pasientavtalene i større grad overholdes med et mål om å nå 95 % overholdelse innen utgangen av 2021. Dette medfører bl.a. et større arbeid knyttet til lik henvisningspraksis og praksis for varighet av pasientforløp innen poliklinikk/kontrollpraksis. Fremover vil det være fokus på flere områder, men særlig disse områdene med etterslep vil fokuseres på for å bl.a. sikre pasientene i større grad time innen planlagt tid.

## 2.4 Utsettelse av planlagte operasjoner (strykninger)

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



I oktober var andelen strykninger av planlagte operasjoner etter satt operasjonsprogram 6 %, som er en reduksjon sammenlignet med sommermånedene og på samme nivå som sist måned. Hittil i år er de hyppigste årsakene til strykninger *pasient syk, ikke kapasitet kirurg, ikke indikasjon for operasjon, utsatt grunnet ø-hjelp på annen pasient.*

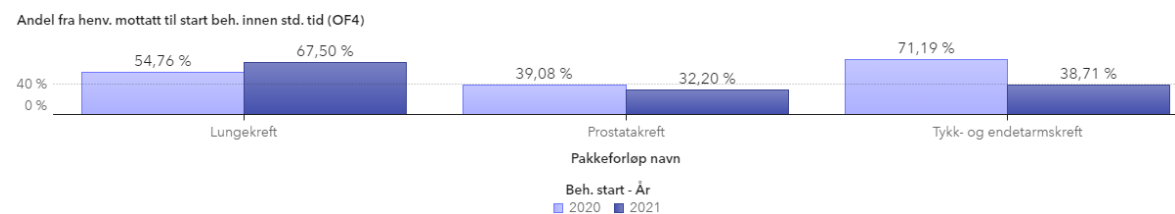
## 2.5 Pakkeforløp for kreft

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 behandlet innen standard forløpstid (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	59,83 %	1138	1902
Nordlandssykehuset HF	62,46 %	366	586
Finmarkssykehuset HF	61,54 %	104	169
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	61,41 %	549	894
Helgelandssykehuset HF	47,04 %	119	253

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



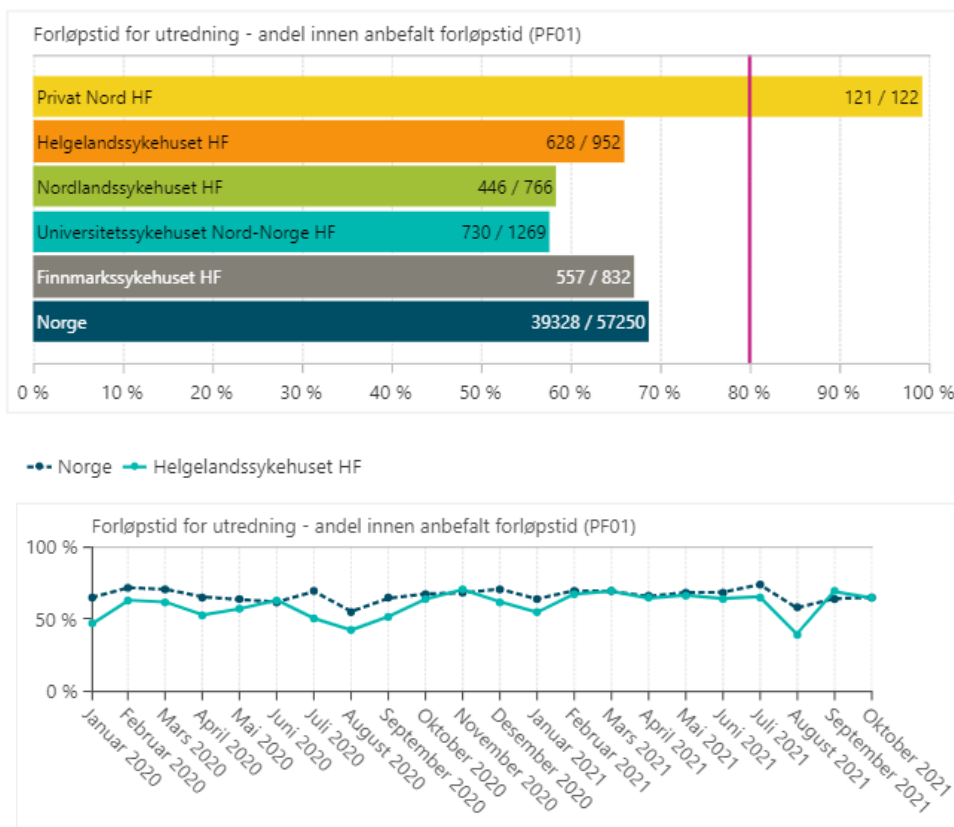
Andelen pakkeforløp gjennomført innen standard tid er hittil i år 47 % ved Helgelandssykehuset. Dette er en svak økning sammenlignet med forrige måned. Andelen er likevel den laveste i Helse Nord, som den har vært siden midten av 2020.

Pakkeforløpene lungekreft, prostatakraft og tykk- og endetarmskreft har flest pasienter ved Helgelandssykehuset. Lungekreft har en økning i andelen gjennomført innen standard tid sammenlignet med fjoråret. Prostatakraft og tykk- og endetarmskreft reduserer andelen fra i fjor til hittil i år fra henholdsvis 39 % til 32 % samt 71 % til 38 %. For tykk-og endetarmskreft skyldes den lave andelen ventetid til operasjon ved andre sykehus, mens for prostatakraft er en av årsakene forlenget ventetid for utredning, der undersøkelser ved andre sykehus har lang ventetid i tillegg til at det ved eget foretak har vært noe redusert kapasitet på MR. HSYK har kjøpt inn utstyr for å kunne gjennomføre fusjonsbiopsier selv, som er en av disse undersøkelsene. Oppstart opplæring for denne undersøkelsen var i uke 38, slik at ventetiden forventes redusert fremover.



## 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)

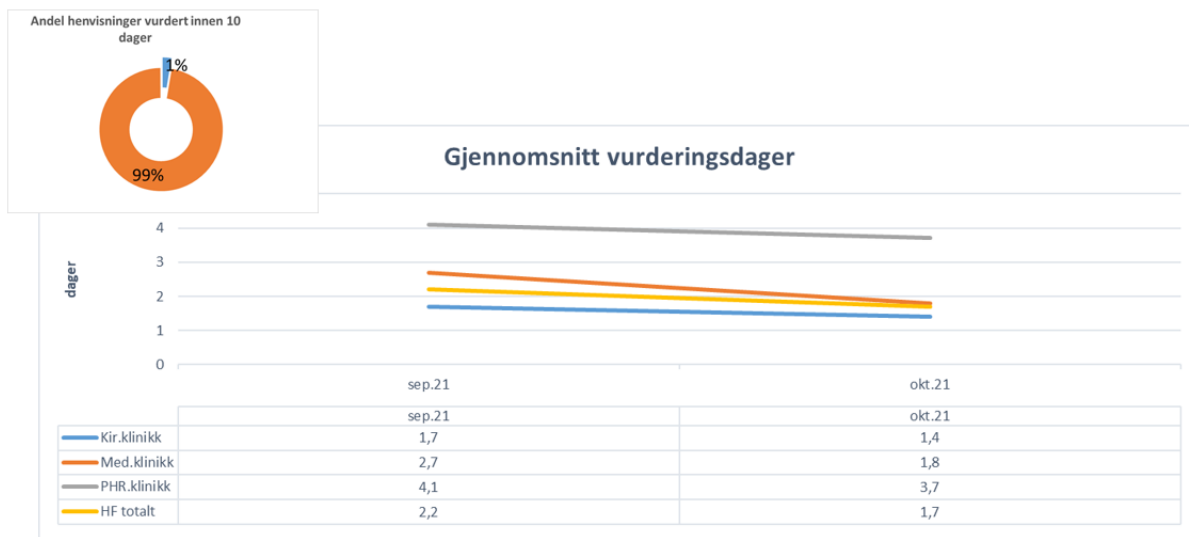


Andelen pakkeforløp gjennomført innen anbefalt forløpstid er hittil i år 66 % ved Helgelandssykehuset, som er den nest høyeste andelen i Helse Nord der Finnmarkssykehuset har noe høyere. På landsbasis er andelen 69 %, der RHF-et med høyest måloppnåelse er Helse Sør-Øst med 71 %.

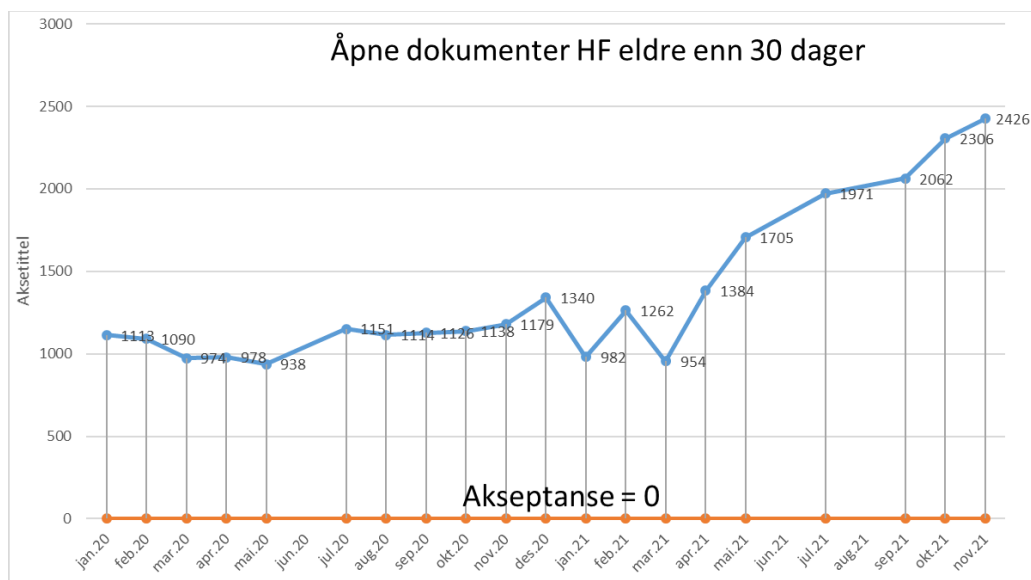
De ulike pakkeforløpene har relativt lik måloppnåelse for anbefalt forløpstid. Andelen innen anbefalt forløpstid er for TSB 65 %, for psykisk helsevern for voksne 68 %, og for barn og unge 62 % hittil i år.

## 2.7 Åpne dokumenter

Tid fra mottatt henvisning til vurdering er gjort, er fortsatt kort, dvs. under tre dager for alle fagområder samlet. 99 % av henvisninger er vurdert innen 10 dager.



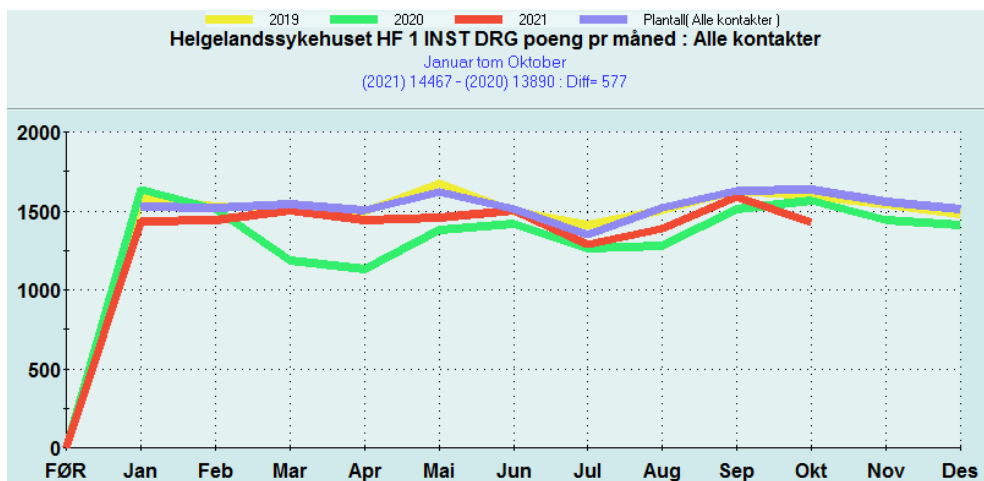
Antall pasienter med åpen henvisningsperiode uten ny planlagt kontakt er redusert betydelig i september og oktober. Antall åpne dokumenter på Helgelandssykehuset som er eldre enn 30 dager har økt gjennom sommeren og utover høsten.



## 3.0 Aktivitet

### 3.1 Aktivitet somatikk

Periode: Oktober 2021						
	Somatikk	Resultat	Endring fra i fjor	Endring fra i fjor %	Avvik fra plan	Avvik fra plan %
Helgelandssykehuset HF	<b>Totalt antall opphold</b>	<b>91 730</b>	<b>9 287</b>	<b>11 %</b>	<b>1 340</b>	<b>1 %</b>
	Heldøgn	8 824	452	5 %	-405	-4 %
	Innlagte dagopphold	3 051	-537	-15 %	-850	-22 %
	Polikliniske dagopphold	7 148	499	8 %	-547	-7 %
	Polikliniske konsultasjoner	72 707	8 873	14 %	3 142	5 %
	<b>Total antall DRG poeng</b>	<b>14 584</b>	<b>667</b>	<b>5 %</b>	<b>-763</b>	<b>-5 %</b>
	Heldøgn	9 638	274	3 %	-504	-5 %
	Innlagte dagopphold	289	-23	-7 %	-62	-18 %
	Polikliniske dagopphold	1 549	84	6 %	-236	-13 %
	Polikliniske konsultasjoner	3 108	332	12 %	39	1 %



Aktiviteten i somatikk målt i opphold er samlet 1 % over planlagt nivå hittil i år, der økningen i poliklinikk medfører dette, mens annen aktivitet er under plan. I oktober er likevel både poliklinikk, dagopphold og heldøgn under planlagt nivå, som bidrar til en ytterligere reduksjon i DRG-poeng, som hittil i år er 5 % under budsjettet.

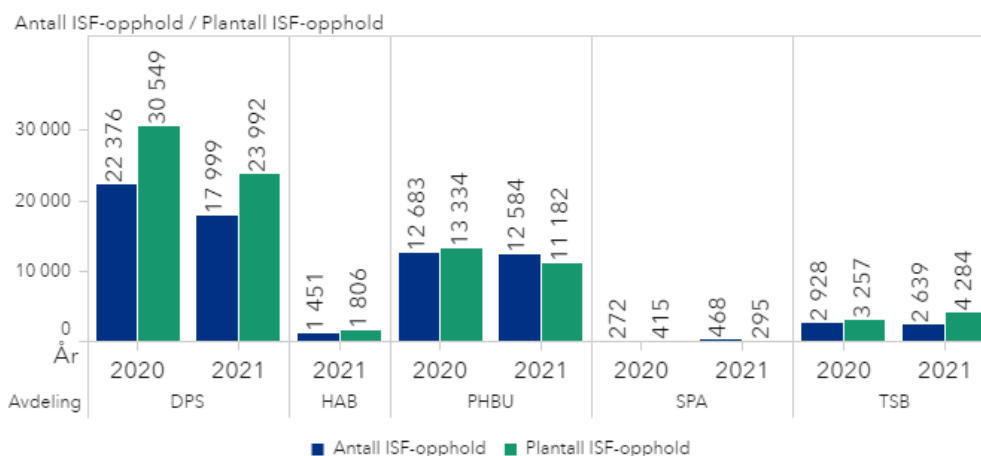
I oktober er aktiviteten for medisinske heldøgn noe høyere, mens kirurgiske heldøgn er noe lavere, og det er en reduksjon i antall operasjoner som er gjennomført denne måneden. Selv om man samlet sett ser en reduksjon i antall døgnopphold, ser man at antall utskrivingsklare pasienter øker, som kan være svært pleietrengende og kreve mye ressurser. Foretaket planlegger aktiviteten til neste år, og heldøgnsaktiviteten planlegges noe redusert sammenlignet med årets plantall. Den polikliniske aktiviteten er samlet sett fortsatt 5 % over plan og fjoråret. Aktiviteten til neste år planlegges noe økt, for å bl.a. kunne håndtere det høye etterslepet innenfor de mest belastede områdene. Det er samtidig fokus på poliklinisk sykehusforbruk da Helgelands befolkning har over tid hatt et høyt forbruk

sammenlignet med landsnitt og Helse Nord, og spesielt vil foretaket se på kontrollpraksis innen ulike fagområder.

### 3.2 Aktivitet psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

#### Poliklinisk aktivitet

ISF-godkjent poliklinisk aktivitet						
Område	Sykehusopphold			DRG-poeng		
	Per okt 2021	Endring fra i fjor	Relativ endring fra i fjor	Per okt 2021	Endring fra i fjor	Relativ endring fra i fjor
<b>PHBU</b>	10 976	2 179	<b>24,8 %</b>	3 825	748	<b>24,3 %</b>
<b>PHV</b>	19 299	-269	<b>-1,4 %</b>	3 001	-25	<b>-0,8 %</b>
<b>TSB</b>	2 642	354	<b>15,5 %</b>	390	72	<b>22,5 %</b>
<b>Totalt</b>	<b>32 917</b>	<b>2 264</b>	<b>7,4 %</b>	<b>7 216</b>	<b>794</b>	<b>12,4 %</b>

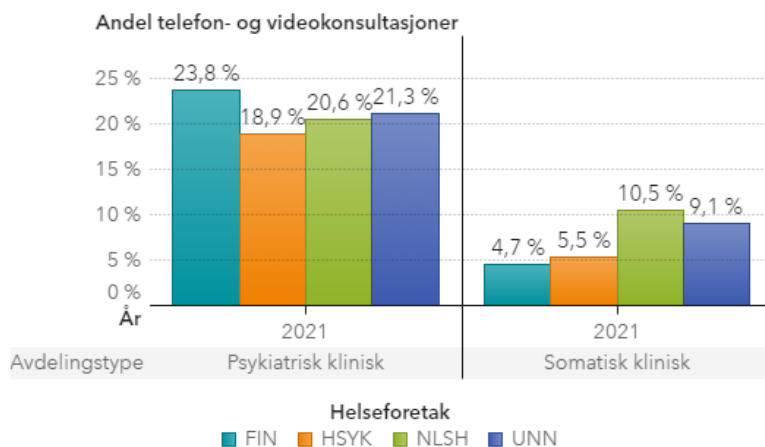


Aktivitetsnivået i poliklinikk er hittil i år 7 % høyere enn fjoråret ved samme tidspunkt. Aktiviteten er samlet sett bak plan med 15 % per oktober, da aktiviteten innen DPS og TSB ikke er like høy som planlagt med hhv. 25 % og 35 % bak. Aktiviteten innen DPS er også redusert fra fjoråret. Dette skyldes bl.a. redusert kapasitet for noen av avdelingene. Aktiviteten innen PHBU er 13 % høyere enn planlagt, og har vært over plan i om lag hele år for alle lokaliseringene.

### 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



Sammenlignet med de andre helseforetakene i Helse Nord, har Helgeland i 2021 lavest andel digitale konsultasjoner. HSYK har samlet sett oppnådd 10 %, mens NLSH, UNN og FINN har høyere andel med henholdsvis 14 %, 13 % og 11 %. Inndelt i somatikk og psykisk helsevern og rus (PHR), har HSYK også her lavest andel i Helse Nord på 19 % innen PHR, og i somatikk er andelen 6 % der NLSH og UNN har høyere andel.

Fagområde NPR	Antall telefon- og videokonsultasjoner	Utvikling
Psykisk helsevern voksne	3 951	
Psykisk helsevern barn og unge	1 515	
Øre-nese-halssykdommer	561	
Nevrologi	528	
Ortopedisk kirurgi (inkludert revmatisme)	476	
Barnesykdommer	470	
Urologi	418	
LAR-Legemiddelassistert rehabilitering	402	
Kvinnesykdommer og elektiv fødsel	341	
Rus	265	

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, og dette blir et fokusområde inn i 2022. 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. Plantallene for 2022 legger opp til en økning i digitale konsultasjoner for flere av fagområdene. Klinikken skal

gjennomføre målrettede tiltak for å øke andelen, og blant annet for ulike fagområder konkretisere hvilke konsultasjonstyper som som hovedregel skal settes opp digitalt.

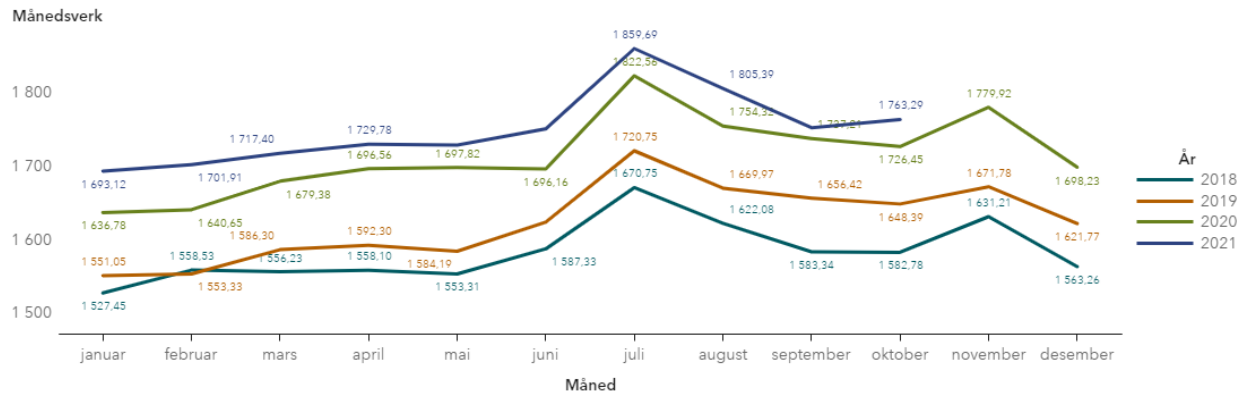
### 3.4 Gylne regel

Per oktober	Somatikk	PHV	PHBU	TSB
Ventetid*	62 (i okt: 67)	40 (i okt: 42)	43 (i okt: 49)	33 (i okt: 18)
Funksjonsregnskapet**	8,1 %	-2,9 %	-1,5 %	3,3 %
Aktivitet poliklinikk***	16 %	-1,4 %	24,8 %	15,5 %
* 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. For PHV og TSB er ventetiden i snitt lavere enn fjoråret. Ventetiden er hittil i år 40 dager for PHV, 43 dager for PHBU og 33 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 og TSB mens forbruket innenfor psykisk helsevern har svak reduksjon i PHV og PHBU. Innen poliklinisk aktivitet har både somatikk, PHBU og TSB en kraftig økning sammenlignet med fjoråret som hovedsakelig skyldes den svært reduserte aktiviteten i fjor. PHV reduseres svakt sammenlignet med fjoråret bl.a. pga noe sykefravær og vakante stillinger som har redusert kapasiteten.

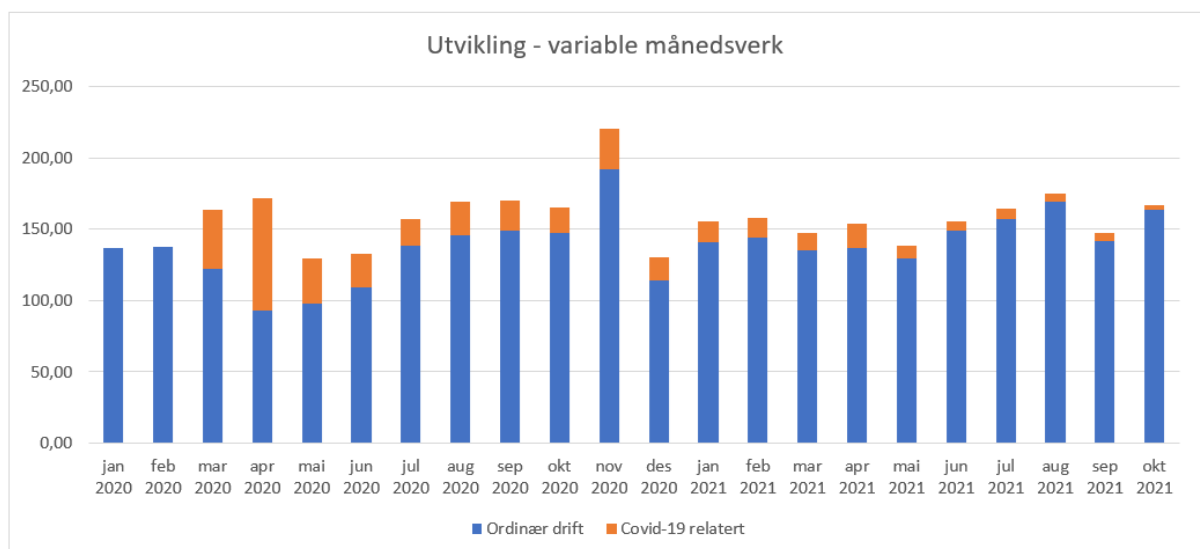
## 4.0 Personell

### Forbruk av brutto månedsverk fordelt pr. måned.



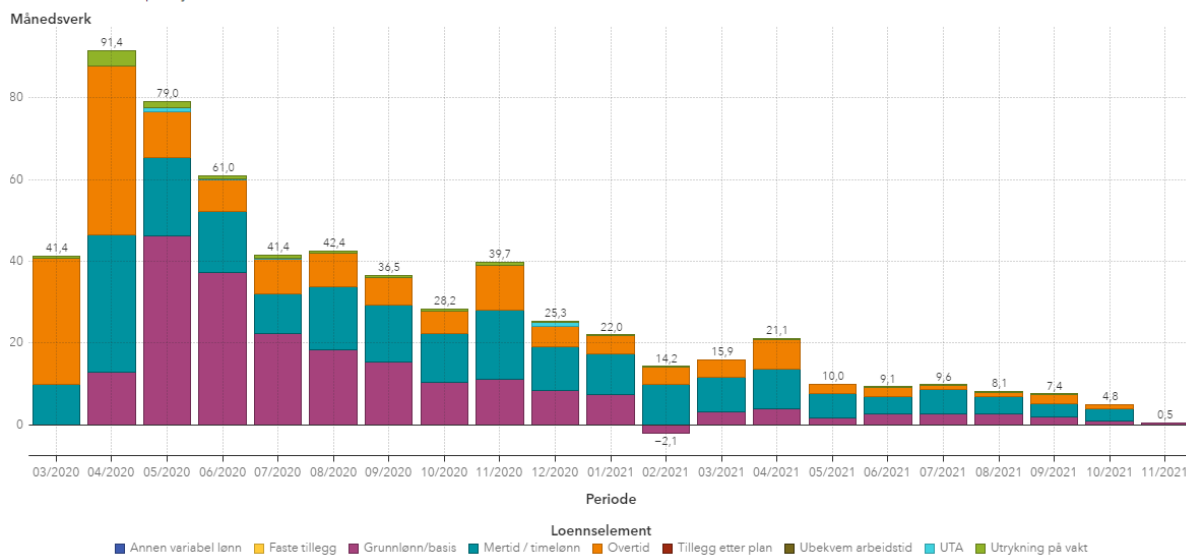
Totalt forbruk av brutto månedsverk i oktober 2021 var 1 763 mot 1 726 samme periode i fjor. Dette er en endring på 37 brutto månedsverk. Endringen relaterer seg til en økning på 35 faste- og 2 variable månedsverk. Andelen variable månedsverk var siste måned 9,5 %. Dette er en økning mot samme periode i fjor (9,4 %).

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. oktober 2021 på 2,3 % av totalt forbruk variabel lønn.



## Månedsværk merket med prosjektnummer 92503 (covid-19)

Månedsværk for prosjektnummer Covid-19



### Gjennomsnittlige månedsværk hittil i år, forbruk og budsjett.

Pr. oktober 2021 hadde Helgelandssykehuset et gjennomsnittlig forbruk av månedsværk på 1750,6. Dette er 41,3 månedsværk flere en for samme periode i fjor (1 709,3) Økningen fordeler seg mellom fast- og variabel lønn med henholdsvis 38,3 månedsværk for faste lønnskostnader og 3,0 månedsværk knyttet til variable lønnskostnader. Det ble budsjettert med totalt 1 743,7 årsverk (gjennomsnittlige månedsværk) for 2021. Helgelandssykehuset HF har pr. september et budsjettavvik på 6,99 månedsværk.

#### Periode: oktober

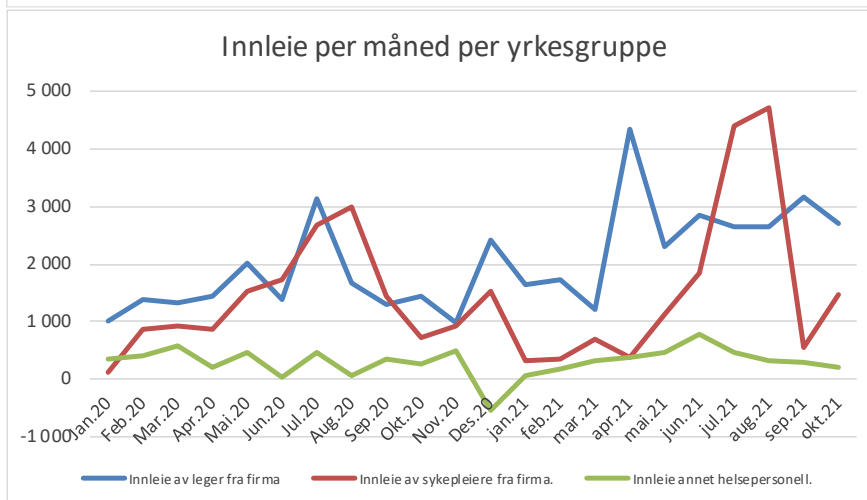
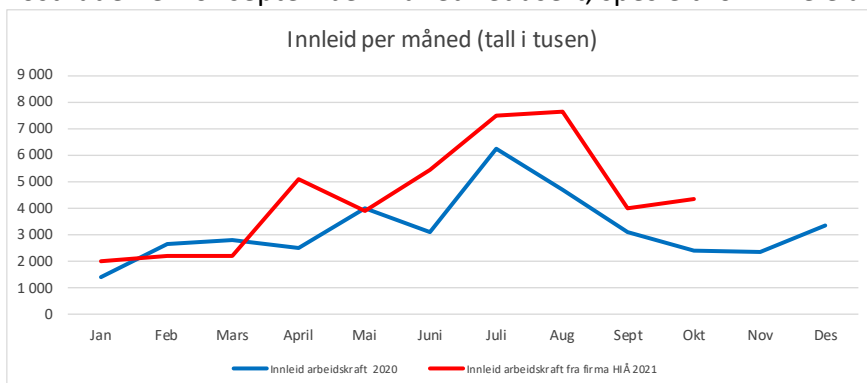
2021 pr.oktober	Fastlønn			Variabel lønn			Totalt		
	Budsjett	Forbruk	Avvik	Budsjett	Forbruk	Avvik	Budsjett	Forbruk	Avvik
Enhet									
Akuttmedisinsk klinikk		203,09			30,36			233,44	
Kirurgisk klinikk		284,82			29,97			314,79	
Medisinsk klinikk		287,65			29,76			317,41	
Klinikk for diagnostikk og medisinsk service		164,31			7,50			171,81	
Drift & eiendom		110,06			13,68			123,74	
Prehospital klinikk		192,31			34,34			226,65	
Fellesområdet		80,63			1,41			82,05	
Klinikk psykisk helse og rus		271,48			9,29			280,76	
Foretaket		<b>1594,35</b>			<b>156,29</b>		<b>1743,66</b>	<b>1750,65</b>	<b>6,99</b>



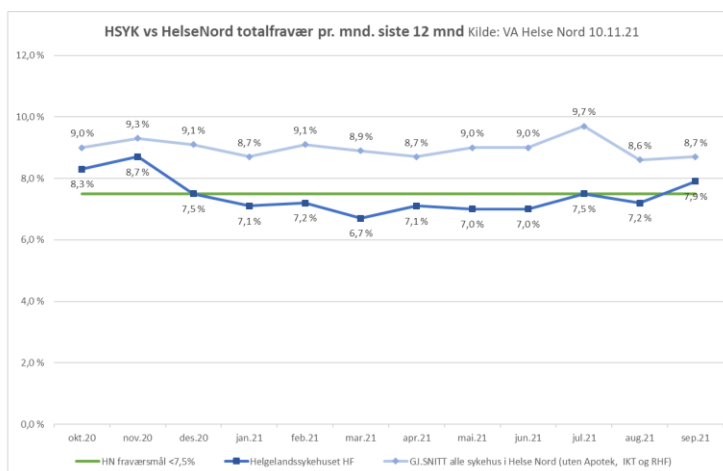
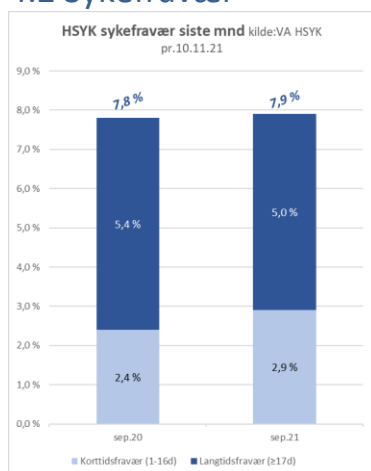
## 4.2 Innleid arbeidskraft

Kilde: Regnskapsførte kostnader på 4681-4683

I tillegg til bemanningsutviklingen over, har foretaket innleie av leger og sykepleiere. Denne kostnaden er for september måned redusert, spesielt for innleie av sykepleiere.



## 4.2 Sykefravær



Samlet sykefravær i september var 7,9 % som er litt lavere enn forrige måned. Hittil i år er sykefraværet på 7,3 % som er lavere enn hittil i fjor. Sammenlignet med i fjor er både korttidsfavær og langtidsfravær blitt redusert.

## 5.0 Økonomi

Mål: Budsjettlojalitet/kostnadskontroll (HN og HSYK mål)

### 5.1 Resultat

	Sept		Oktober				Akkumulert per Oktober				Akkumulert per	
	Resultat	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Endring ift 2020	Endring i %	
<b>Resultatrapportering</b>	<b>Resultat</b>	<b>Resultat</b>	<b>Budsjett</b>	<b>Avvik i kr</b>	<b>Avvik i %</b>	<b>Resultat</b>	<b>Budsjett</b>	<b>Avvik i kr</b>	<b>Avvik i %</b>	<b>Endring ift 2020</b>	<b>Endring i %</b>	
Basisramme	124,7	132,5	132,5	0,0	0 %	1 270,7	1 270,7	0,0	0 %	70,0	6 %	
ISF egne pasienter	45,5	47,2	48,1	-0,9	-2 %	428,1	448,9	-20,8	-5 %	1,8	0 %	
ISF av legemidler utenfor sykehus	1,7	1,8	2,4	-0,7	-27 %	24,6	28,7	-4,1	-14 %	-3,0	-11 %	
Gjestepasientinntekter	0,8	0,7	0,6	0,1	15 %	9,2	7,6	1,6	22 %	0,2	3 %	
Polikliniske inntekter	2,3	2,2	2,3	-0,1	-5 %	20,9	19,9	1,0	5 %	2,1	11 %	
Utskrivningsklare pasienter	1,2	1,0	0,4	0,6	162 %	10,2	3,8	6,4	167 %	6,2	157 %	
Inntekter "raskere tilbake"	0,0	0,0	0,1	-0,1	-100 %	0,0	1,2	-1,2	-100 %	0,0	0 %	
Andre øremerkede tilskudd	7,5	7,0	6,6	0,3	5 %	73,9	52,7	21,2	40 %	71,9	3479 %	
Andre driftsinntekter	9,2	9,3	9,5	-0,2	-3 %	83,7	90,0	-6,3	-7 %	7,8	10 %	
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>192,9</b>	<b>201,6</b>	<b>202,6</b>	<b>-1,0</b>	<b>-1 %</b>	<b>1 921,4</b>	<b>1 923,4</b>	<b>-2,0</b>	<b>0 %</b>	<b>157,0</b>	<b>9 %</b>	
Kjøp av offentlige helsetjenester	10,8	17,8	13,0	4,9	38 %	136,2	129,7	6,6	5 %	6,0	5 %	
Kjøp av private helsetjenester	2,9	3,3	3,1	0,1	4 %	32,7	31,3	1,5	5 %	3,7	13 %	
Varekostnader knyttet til aktivitet	21,2	16,3	18,6	-2,3	-13 %	192,9	175,6	17,3	10 %	19,6	11 %	
Innleid arbeidskraft	4,0	4,4	1,9	2,5	130 %	44,5	20,5	24,0	117 %	11,4	35 %	
Lønn til fast ansatte	93,4	95,0	94,5	0,6	1 %	909,8	901,2	8,5	1 %	38,9	4 %	
Overtid og ekstrahjelp	6,1	6,6	3,2	3,4	107 %	54,8	36,1	18,7	52 %	-2,1	-4 %	
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	14,7	14,6	14,7	0,0	0 %	146,7	146,8	-0,1	0 %	48,3	49 %	
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-6,1	-6,8	-4,0	-2,8	69 %	-62,0	-39,6	-22,4	56 %	-4,8	8 %	
Annen lønnskostnad	6,9	6,7	7,4	-0,7	-9 %	59,5	66,6	-7,0	-11 %	10,8	22 %	
<b>Sum lønn og innleie ekskl pensjon</b>	<b>104,3</b>	<b>105,9</b>	<b>102,9</b>	<b>3,0</b>	<b>3 %</b>	<b>1 006,6</b>	<b>984,8</b>	<b>21,8</b>	<b>2 %</b>	<b>54,1</b>	<b>6 %</b>	
Avskrivninger	7,0	6,1	6,7	-0,6	-9 %	65,4	66,8	-1,4	-2 %	-6,1	-9 %	
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0,0	0,0	0 %	-0,5	-100 %	
Andre driftskostnader	33,2	39,9	42,3	-2,5	-6 %	349,0	375,9	-26,9	-7 %	37,6	12 %	
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>194,0</b>	<b>203,9</b>	<b>201,3</b>	<b>2,6</b>	<b>1 %</b>	<b>1 929,6</b>	<b>1 910,8</b>	<b>18,7</b>	<b>1 %</b>	<b>162,7</b>	<b>9,2 %</b>	
<b>Driftsresultat</b>	<b>-1,1</b>	<b>-2,4</b>	<b>1,3</b>	<b>-3,6</b>	<b>-288 %</b>	<b>-8,2</b>	<b>12,6</b>	<b>-20,8</b>	<b>-165 %</b>	<b>-5,7</b>	<b>-235 %</b>	
Finansinntekter	0,3	0,4	0,4	-0,1	-16 %	2,8	4,2	-1,4	-34 %	-1,5	35 %	
Finanskostnader	0,0	0,0	0,0	0,0	21 %	0,1	0,1	0,0	0 %	0,0	0 %	
Finansresultat	0,2	0,3	0,4	-0,1	-16 %	2,7	4,1	-1,4	-34 %	-1,5	36 %	
<b>Ordinært resultat</b>	<b>-0,9</b>	<b>-2,0</b>	<b>1,7</b>	<b>-3,7</b>	<b>-222 %</b>	<b>-5,5</b>	<b>16,7</b>	<b>-22,2</b>	<b>-133 %</b>	<b>-7,3</b>	<b>416 %</b>	

Det økonomiske resultatet for oktober måned er negativt med 2,0 mill.kr. Dette gir et akkumulert negativ resultat på 5,5 mill.kr hittil i år, og et resultat på 22,2 mill.kr bak budsjett hittil i år.

ISF-inntektene på egen aktivitet er bak budsjett denne måneden og hittil i år. Den reduserte inntekten samlet sett er i henhold til den reduserte aktiviteten som beskrevet under aktivitet somatikk. Foretaket har fortsatt mange utskrivningsklare pasienter, der det i år har vært en betydelig økning.

Det er hittil i år høye varekostnader på medikamenter og H-reseptor. I tillegg er det høyt forbruk av laboratorierekvisita. På kjøp av gjestepasienter er det en økning innen somatikk, mens det er en reduksjon av innen rusområdet.

De totale lønnskostnadene er 3,0 mill.kr over budsjett for oktober måned. Overforbruket er i hovedsak på innleie, vikarer og overtid. Lønnsoppgjøret for 2021 er delvis effektivert og for de aktuelle gruppene er tilsvarende budsjett tatt inn i regnskapet. Resterende lønnsoppgjør blir effektivert i november og desember måned.

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

Lønn til fast ansatte	2020	jun	jul	aug	sep	okt	Sum
Basisramme	0						-
Kvalitetsbasert finansiering	0						-
ISF egne pasienter	47,1	2,6	0,6	3,1	1,0	1,9	23,6
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
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>59,75</b>	<b>2,6</b>	<b>0,6</b>	<b>3,1</b>	<b>1,0</b>	<b>1,9</b>	<b>24,4</b>
Kjøp av offentlige helsetjenester	-7,4	-	-	-	-	-	-
Kjøp av private helsetjenester	0						-
Varekostnader knyttet til aktivitet	0,6	0,3	0,1	0,2	0,2	-	2,2
Innleid arbeidskraft	4,6	-					1,1
Lønn til fast ansatte	21,5	0,2	0,4	0,3	0,3	0,1	5,3
Overtid og ekstrahjelp	14,4	0,2	0,1	0,1	0,2	-	2,6
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	1,4						0,1
Off. tilskudd og ref. vedr arb kraft	-3,3	-	-	-	-	-	-
Annen lønn	-6						0,3
Avskrivninger	2	0,3	0,4	0,3	0,4	0,3	3,1
Nedskrivninger	0						-
Andre driftskostnader	-0,3	0,5	0,2	0,1	0,1	0,2	3,3
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>27,5</b>	<b>0,5</b>	<b>1,2</b>	<b>1,0</b>	<b>1,2</b>	<b>0,6</b>	<b>18,0</b>
<b>Effekt på driftsresultat</b>	<b>87,25</b>	<b>3,1</b>	<b>1,8</b>	<b>4,1</b>	<b>2,2</b>	<b>2,5</b>	<b>42,4</b>

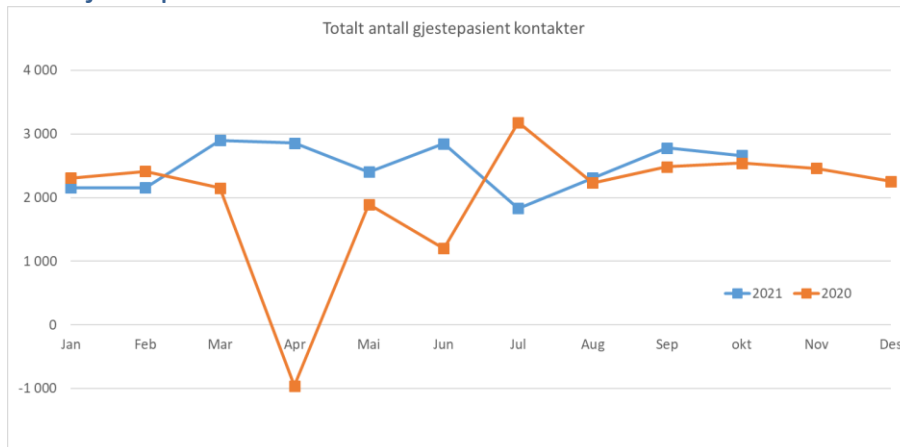
Det er tildelt ekstra midler fra Helse Nord i forbindelse med tiltakspakker. Av disse er det kostnadsført 3,9 mill.kr i 2020 og hittil i år kostnadsført 3,6 mill.kr. Tilsvarende basisramme er inntektsført. Status på disse tiltakspakkene er :

- 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	31 020
Investering Ambulanse og Prehospitalt omr		6 690	6 690	3 256
Investering Felles/KLP kapital innskudd		7 500	7 500	5 395
Investering Bygg	30 722	18 000	48 722	27 309
<b>SUM</b>	<b>116 900</b>	<b>50 000</b>	<b>166 900</b>	<b>66 980</b>

Hittil i år er det foretatt investeringer på 66,9 mill.kr.

## 5.2 Gjestepasienter



Gjestepasienter somatikk har et overforbruk mot budsjett på 4,7 mill. Det er økning på gjestepasient kjøp uten for Helse nord. Likevel er økning i gjestepasientforbruk økt mest mot andre foretak i Helse Nord.

### Gjestepasienter somatikk pr. oktober 2021

	2021		2020		2021 vs 2020			
	DRG	Kontakt	DRG	Kontakt	DRG	DRG %	Kontakt	Kontakt %
I Helse Nord poliklinikk	763	12 784	514	8 913	249	48,5 %	3 871	43,4 %
I Helse Nord døgn/dag	4 767	2 577	3 622	1 924	1 145	31,6 %	653	33,9 %
Utenfor Helse Nord poliklinikk	615	8 152	473	7 323	142	29,9 %	829	11,3 %
Utenfor Helse Nord døgn/dag	2 301	1 400	2 290	1 295	11	0,5 %	105	8,1 %
<b>Sum</b>	<b>8 447</b>	<b>24 913</b>	<b>6 900</b>	<b>19 455</b>	<b>1 547</b>	<b>22,4 %</b>	<b>5 458</b>	<b>28,1 %</b>

Gjestepasienter psykisk helse har en redusert kostnad sammenlignet med 2020 og en kostnad lavere enn budsjett på 1,9 mill. Gjestepasienter rus har et budsjettavvik på 3,0 mill. i mindre forbruk.

## 5.3 Tiltak

Tiltakseffekten pr. oktober er beregnet til 10,2 mill.kr.

Radetiketter	Summer av Verdi	Summer av Budsjett 2021/ risiko vektet beløp	Summer av Effekt endring hif-hiå
Annet	4 520 000	2 820 000	1 800 933
Pasientreiser	5 200 000	2 600 000	-
Variable årsverk	5 610 000	4 010 000	3 056 794
Faste årsverk	790 000	730 000	520 000
Aktivitet	8 785 000	6 655 000	2 105 000
Fellestiltak	37 000 000	18 500 000	1 950 000
Kostnad	3 750 000	3 650 000	680 000
Reisekostnader	1 350 000	1 020 000	42 515
<b>Totalsum</b>	<b>67 005 000</b>	<b>39 985 000</b>	<b>10 155 242</b>

## 5.4 Prognose

Prognosen er under press og justeres til et resultat lik balanse, 20,0 mill bak resultatkrav.

## 6.0 Kommunikasjon

### Kommunikasjonstiltak:

- Mediehenvelser/mediehåndtering
- Nytt intranett og ny hjemmeside
- Ombygging av nettsider etter KGO
- Innsynssaker og Elements
- Produksjon av nyhetssaker til intranett, til hjemmesiden, til media, samt pressemeldinger. Video, bilde og tekstproduksjon.
- Sosiale medier – produksjon og drift
- Kronikk Hulda «Derfor forsker vi i Helgelandssykehuset»
- Forskningskonferansen; deltagelse og dekning
- Kampanje Hepatitt C – formøte og forberedelse
- Samarbeid med HR rekruttering - sykepleierkampanje
- Samarbeidsmøter i Helse Nord – ukentlige komm.sjefmøter, planlegging komm.forum
- Klinisk gjennomgående organisering: videre arbeid med kommunikasjonsplan
- Helseforum – deltagelse i prosjekt
- Kommunikasjonsstrategi for HSYK, ferdigstilt og vedtatt i sykehusledelsen
- Styremøter – deltagelse i HSYK styremøte i Tromsø 27. oktober

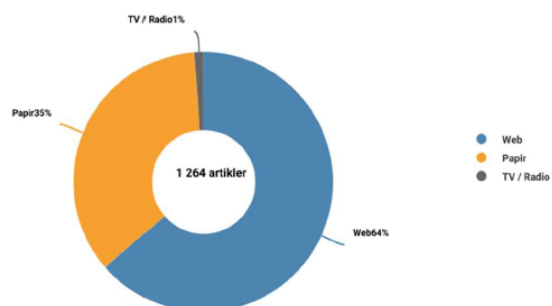
### Nett og sosiale medier

- Helgelandssykehuset.no – 36461 sidevisninger, 11787 brukere
- Behandlingstekster 9 nye, totalt 504. (49 hittil i år, målet er 50)
  - Behandlingsside: CAD på topp

### Sosiale medier:

- FB 8696 følgere. Lite moderering. Fire innlegg i oktober. Mest engasjerte AMK vestre Viken og Drammen på besøk for å lære (har nådd ut til 17078, per nå)
- Twitter (648)
- Instagram (2001) – mest visninger er influensavaksine
- You Tube – Styremøtet 30. september er sett 439 ganger

### Mediedekning:



## 7.0 Samhandling

### Samhandlingsavvik:

- Innkomme avvik: 8 avvik fra kommunene
- Utgående avvik: 0 avvik fra sykehuset

### Samarbeidsmøter:

- Regionalt samarbeidsgruppemøte kompetansenettverk e-helse Nord
- Møte med klinikkledere og Rana kommune vedr. utskrivningsklare pasienter

### Helsefellesskap Helgeland:

- Sak i OSO; kommuner tar ansvar for fremdrift på kommunal side

### Overordnet samarbeidsorgan (OSO)

- Møte avholdt 14.10.21

### Brukerutvalgsmøte:

- Møte avholdt 22.10.21

### Oppgaver i SFS grunnet koronasituasjonen:

#### Læring og mestring:

- Kompetansehevingskurs i «Samhandling om Mestringstreff» gjennomført for kommunene Brønnøy, Vefsn og Rødøy som er med i prosjektet. Oppstart 27. okt. av pilot i kommunene for diagnoseuavhengig lærings- og mestringkurs basert på samhandling via Teams.  
Hjertekurs i Brønnøysund 7. og 8. okt.  
Hjertekurs i Mosjøen 12. og 13. oktober.  
Diabeteskurs i Sandnessjøen 18. og 19. okt.

### Annet:

- Fastlegenytt
- Planlegging av samhandlingskonferansen 2022 er begynt

### Kurs/Webinarer:

#### Forbedring

- Benchmarking/forbedringsprosjekt
- Læringsnettverket for utvikling av «gode pasientforløp»:
  - 1. samling 27.-28. okt. Arr. FHJ, KS.
  - Drøyt 20 personer fra Helgelandssykehuset deltok, derav 6 personer fra [samhandlingsavd.](#)
  - 11 kommuner fra Helgeland var representert.
  - Samhandlingsavdelingen har fått en pådriver- og koordinerende rolle for prosessen internt i Helgelandssykehuset før, under og ikke minst etter denne første samlingen. I dette inngår bl.a. nettmøter i Helgelandssykehuset hv. 2. uke før neste samling i seminarrekken i febr. -22.

#### Forskning, publisering av vitenskapelig artikkel:

- En av de ansatte har vært [medforsker](#) i forskningsprosjektet «Forstyrrelser under legemiddelhåndtering» initiert av Nord universitet i samarbeid med Helgelandssykehuset. Økonomisk medfinansiering av forskningsutvalget ved Helgelandssykehuset. Feltarbeid gjort i Helgelandssykehuset.
- Vitenskapelig artikkel nr. 2 i forskningsprosjektet publisert i BMC Health Services Research, oktober 2021.
- Tittel: «[Working in a minefield: Nurses' strategies for handling medicine administration interruptions in hospitals, - a qualitative interview study](#)».
- Forfattere: Johanne Alteren, Marit Hermstad, Lisbeth Nerdal og Sue Jordan.  
(2021) 21:1094. <https://doi.org/10.1186/s12913-021-07122-8>

## 8.0 Annet