

Styresak 33/2011: Tertialrapport 1. tertial 2011

Møtedato: 25.-26.05.11

Møtested: Sandnessjøen/Dønna

Resultatutvikling

Resultatet per 04/2011 for Helgelandssykehuset HF viser et akkumulert underskudd på 3,2 mill. kr. Dette er en negativ utvikling fra forrige periode med 0,8 mill.kr. Sammenlignet med samme måned forrige år er det en forverring med 1,2 mill.kr. da det da var et akkumulert underskudd på 2,0 mill. kr. Budsjettavviket per 04/2011 viser et akkumulert negativt avvik med 4,9 mill. kr. Resultatkravet for helseforetaket i 2011 er et overskudd på 5,0 mill. kr. Totalbudsjettet i 2011 er på 1,4 milliarder kroner.

Resultatavvik

Resultatavviket for de 4 store resultatområdene:

Helgelandssykehuset HF	Driftsresultat	Resultatkrav	Driftsresultat	Driftsresultat	Resultatendring
Stedsdimensjon (HVOR er avvikene)	2010	2011	Per 03/2011	Per 04/2011	Per 03-04/2011
Mo i Rana	4.759	0	1 770	2 449	679
Mosjøen	-2.341	0	-1 872	-2 383	-511
Sandnessjøen	-550	0	-2 235	-3 288	-1 053
Fellesområde	33.871	5.000	-101	-18	83
<i>Resultat HF</i>	35.495	5.000	-2 438	-3 239	-801
Budsjettavvik	-6 186	0	-3 689	-4 906	-1 217
Tabell 2 (hele 1.000)					

Resultatavviket: Inntektene har et positivt budsjettavvik på 1,0 mill. kr. (hovedsakelig høy inntekt på ISF for biologiske legemidler, men negativt avvik på heldøgns pasienter) og kostnadene har et negativt budsjettavvik på 7,2 mill. kr. som er i hovedsak på kjøp av private helsetjeneseter, varekostnader og andre driftskostnader (spesielt reparasjoner og vedlikehold, insulinpumper og ikt-utstyr). Lønnskostnadene har et positivt budsjettavvik på 1,4 mill.kr. Underforbruk av fastlønn skyldes vakanser og at rusinstitusjonen har oppstart først i april/mai. Innleie, vikarer, overtid og ekstrahjelp har forbruk over budsjett. Punktproblemer er stort budsjettavvik på ISF - inntekt på dag/døgn og ambulansområdet (spesielt båtambulans). Finansresultatet og likviditeten er forbedret. Prognosen opprettholdes i tråd med resultatkravet, men er under press på grunn av resultatutviklingen, og det er behov for å få effekt av vedtatte tiltak og komme med nye tiltak.

Resultatanalyse

Resultatanalysen for de fire store resultatområdene:

Helgelandssykehuset HF	Personellstyring: Årsverksforbruk –	Aktivitetsstyring: Sykehusforbruk –
Resultatanalyse	faste/variable – endring i % – 2010-2011 per 04	DRG-poeng – endring i % – 2010-2011 per 04
Mo i Rana	5,5	-1,5
Mosjøen	3,6	-5,8
Sandnessjøen	-0,7	-0,8
Fellesområde	0,2	-
Totalt	2,6	-0,8

Resultatanalysen: Hovedutfordringen – spesielt somatikken – er fortsatt personelløkningen (2,6 %) til tross for aktivitetsreduksjonen (-0,8 %) sammenlignet med samme måned forrige år.

Personellstyringen: Variable årsverk (innleie, vikarer og overtid) utover faste årsverk er i gjennomsnitt 123, omtrent som i fjor. Variabellønn (innleie, vikarer og overtid) utgjør 25,1 mill. kr. Variabellønn i forhold til fastlønn (minus refusjoner) er 6,8 % mot 5,7 % i samme periode i fjor, og reisekostnader i % fastlønn er på 2,1, som er uforandret fra i fjor.. Sykefravær er redusert med 1,2 % (per 02).

Aktivitetsstyringen: Aktiviteten, målt i DRG-poeng, er hittil i år redusert med 0,8 % i forhold til samme periode i fjor. Nedgang i heldøgnsopphold, dagbehandling og dagkirurgi, men økning i poliklinikk. Størst utfordring knyttet til aktivitet dagkirurgi. I både voksenpsykiatri og barne-og ungdomspsykiatri økning av aktiviteten i forhold til tilsvarende periode i fjor, men fortsatt aktivitet under plantall.

Kvalitetsstyringen: Det er forskjell mellom data hentet fra DIPS og data hentet fra styringsportalen SAS. Epikrisetid er et godt stykke unna mål på 100% innen 7 dager. Størst utfordring for øvrig er fristbrudd, spesielt innen hudsykdommer og nevrologi.

Tiltaksplanen: Resultatnedgang fra mars til april (spesielt i Sandnessjøen, Mosjøen og ambulansområdet) krever økt fokus på tiltakene som er i gang, samt behov for nye tiltak.

Investeringsplan

Det vises til tidligere styrebehandlinger av investeringsplan, sist i styresak 26/2011 i siste styremøte.

Av den totale rammen på 48,2 mill.kr for 2011 og det som er overført som ubrukt ramme tidligere år er det aller meste disponert og planlagt brukt. Investeringsrammen er disponert til rusenhet, omstillingsmidler, ombygging MSJ, investering i MR og CT, samt en del medisin teknisk utstyr. Udisponert ramme MTU for 2011 er på 10,5 mill. kr. og antas å bli disponert og planlagt investert i løpet av våren.

Tertialrapporten er drøftet med de foretakstillitsvalgte 18.05.11 (protokoll ettersendes)

VEDTAKSFORSLAG:

1. Styret i Helgelandssykehuset HF tar tertialrapporten for 1. tertial 2011 til orientering.
2. På bakgrunn av en negativ resultatutvikling ber styret om at administrasjonen oppdaterer tiltaksplanen med ytterligere tiltak for å styre utviklingen mot oppnåelse av resultatmålet for 2011.

Fred A. Mürer
Konst. Foretaksdirektør

Saksbehandlere: Foretaksledelsen og stabspersonell.

Vedlegg: Tertialrapporten for 1. tertial 2011.

Tertialrapporten for 1. tertial 2011

Helgeland - Himmelblå og Polarsirkellandet



Helgelandssykehuset HF: Tertialrapporten for 1. tertial 2011

Oppsummering: Tertialrapporten for 1. tertial 2011 9

Resultatutvikling	9
Resultatvurdering	10
Aktivitet 11	
Somatikk	11
Psykisk helsevern	12
Rusomsorg	14
Kvalitet 14	
Ventetider, pasientforløp og fristbrudd	14
Kvalitet og pasientsikkerhet	16
Psykisk helsevern	17
Kreftbehandling	18
Personal 19	
Bemanning	19
Sykefravær	21
Risikostyring 21	
Økonomi 22	
Resultat	22
Funksjonsregnskap	24
Driftsinntekter	24
Driftskostnader	25
Finansposter	25
Prognose	25
Gjennomføring av tiltak	26
Likviditet og investeringer	27
VEDLEGG A: RESULTATVURDERINGER 29	
VEDLEGG B: RESULTATANALYSER 33	

Oppsummering av utvikling:

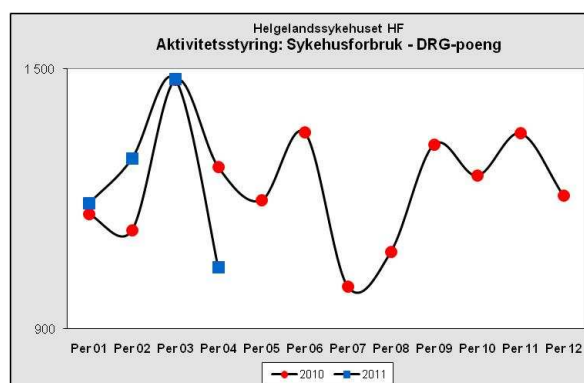
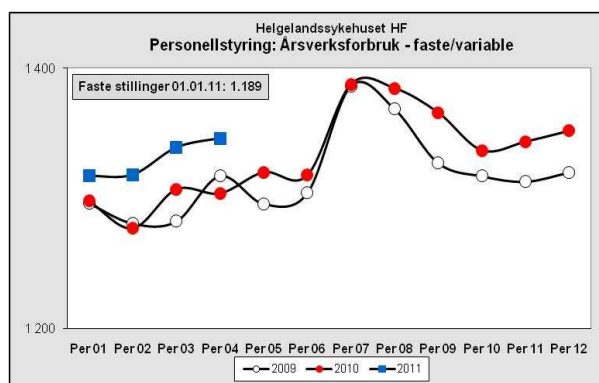
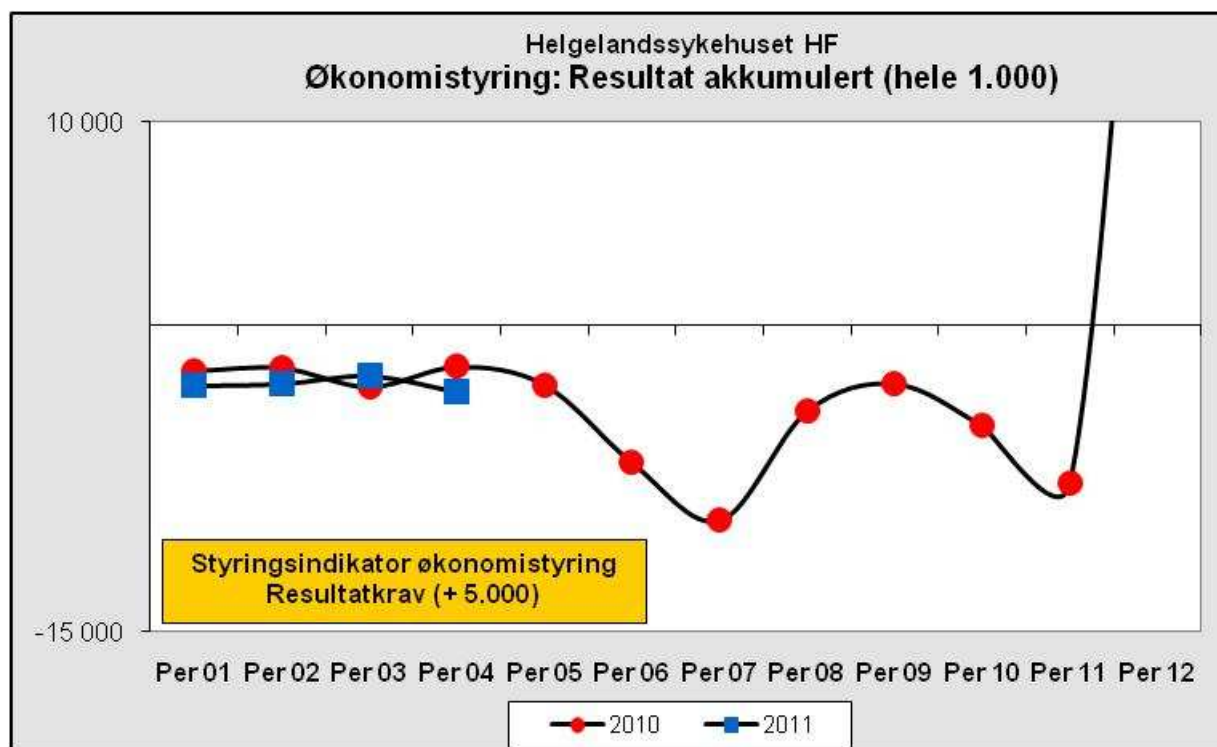
Resultatutvikling

Resultatkravet i 2011 for Helgelandssykehuset HF er et overskudd på 5 mill. kr.

Driftsresultatet per 04/2011 viser et underskudd på 3,2 mill. kr. Dette er en negativ utvikling fra forrige periode med 0,8 mill.kr. Sammenlignet med samme måned forrige år er det en forverring, da det var et akkumulert underskudd på 2,0 mill. kr.

Budsjettavviket per 04/2011 viser et akkumulert negativt avvik med 4,9 mill. kr. Dette er forverring fra forrige periode med 1,2 mill.kr. Sammenlignet med samme måned forrige år er det en forverring da avviket var negativt med 3,6 mill. kr.

Regnskapsresultatet hittil i 2011 er for april mer negativt enn pr april i 2010. Totalbudsjettet i 2011 er på 1,4 milliarder kroner. Totalvurdering av resultatet hittil i år er at det er mer negativt enn for samme periode i 2010 og (budsjettavvik ift. 2010)



Resultatvurdering

Her følger en kortfattet **resultatvurdering** (hva-hvor-hvorfor-hvordan-hvem) med utgangspunkt i akkumulerte tall (økonomi-personell-aktivitet) og med fokus på de største utfordringene (se **resultat-kommentarer** bak i rapporten, vedlegg A med **resultatvurderinger** og vedlegg B med **resultatanalyser** bakerst i rapporten):

Tabell 1: Kontodimensjon (HVA er avvikene)

Helgelandssykehuset HF	Budsjett-	Endring	
Kontodimensjon (HVA er avvikene)	avvik	2010-11	Resultatvurdering per 04/2011
<i>Driftsinntekter</i>	1.0	6 %	
ISF egne pasienter	-2.1	3 %	Lav produksjon i forhold til budsjett på dag døgn
<i>Driftskostnader</i>	7.2	6,2 %	
<i>Varekostnader</i>	5.5	15%	Høyt forbruk av Medikamenter, Remicade og Implanter
Andre driftskostnader	4.6	1 %	Insulinpumper, lkt og vedlikehold
<i>Resultat</i>	-4.9	-62 %	
Tabell 1 (hele 1.000)			

Tabell 2: Stedsdimensjon (HVOR er avvikene)

Helgelandssykehuset HF	Driftsresultat	Resultatkrav	Driftsresultat	Driftsresultat	Resultatendring
Stedsdimensjon (HVOR er avvikene)	2010	2011	Per 03/2011	Per 04/2011	Per 03-04/2011
Mo i Rana	4.759	0	1 770	2 449	679
Mosjøen	-2.341	0	-1 872	-2 383	-511
Sandnessjøen	-550	0	-2 235	-3 288	-1 053
Fellesområde	33.871	5.000	-101	-18	83
<i>Resultat HF</i>	35.495	5.000	-2 438	-3 239	-801
Budsjettavvik	-6 186	0	-3 689	-4 906	-1 217
Tabell 2 (hele 1.000)					

Inntektsavviket er negativt denne måneden, men positivt hittil i år. Positivt avvik skyldes TNF-hemmere, mens ISF-inntekten på egen aktivitet dag/døgn er lav. **Aktiviteten** for dag/døgn er lav i april, mye pga påsken, og heldøgnsopphold er under plan med 5,4 %. Poliklinikk er 1,3 % over plan. For psykiatrien er BUP foran plan, mens VOP er bak plan, men likevel høyere aktivitet enn i fjor.

Kostnadsavviket er negativt på kjøp av private helsetjenester, varekostnader, vikarer og andre driftskostnader, mens sum lønn er under budsjett.

Personellutviklingen er økende og høyere enn i fjor, noe som skyldes blant annet opprettelse av vikarbanker, rusenhet og økning på pasientreiser.

Kvalitetsarbeidet i 2011 har hatt fokus på videreutvikling av lokalsykehusstilbudet med tjenester som er trygge, sikre og av god kvalitet.

Prognosen opprettholdes i henhold til resultatkrav på 5,0 mill.kr. Oppnåelsen av resultatkravet vil være krevende og noe usikkert. **Tiltaksgjennomføringen** er viktig og må ha stort fokus for å øke aktiviteten og redusere kostnadene. **Likviditeten** er tilfredsstillende og noe forbedret. **Investeringsrammen** er for 2011 på 48,2 mill.kr og en stor del av disse er disponert til MR og CT.

Resultatet for april og hittil i år er negativt. Dette skyldes generelt noe lav ISF-inntekt på dag/døgn og overforbruk på enkelte områder.

Aktivitet

Fra oppdragsdokumentet har Helgelandssykehuset HF et mål om aktivitetsvekst på 1,2 % i 2011, økt poliklinisk aktivitet innen psykisk helse, TSB og kronikeromsorg med minst 4,5%.

Somatikk

Akkumulert aktivitetsutvikling kommenteres i forhold til **utvikling i fjor og ift. plantall..** Data inkl. gjestepasienter (andre RHF'er / utlandet):

Tabell hentet fra styringsportalen:

Aktivitet	201104						
	Somatikk	Heldøgn hif - hiå	Dagbehandlign hif - hiå	Dagkir og pol dagbeh hif - hiå	Poliklinkk tellende hif - hiå	Poliklinkk hif - hiå	Sum kontakter hif - hiå
Helgelandssykehuset HF		-0,4%	-28,6%	12,5%	5,7%	7,7%	4,4%
Mo i Rana		-1,9%	-36,8%	17,0%	4,4%	7,7%	3,3%
Mosjøen		-5,6%	-29,7%	-10,6%	5,6%	8,7%	1,6%
Sandnessjøen		3,4%	-10,7%	44,3%	7,3%	6,8%	8,3%

Det er differanse mellom tallgrunnlag fra styringsportalen og tallgrunnlag mottatt fra Analysesenteret, ASL. Trendene er likevel like. Kommentarer for utviklingen kommenteres mot tall fra ASL.

Aktivitet somatikk 01.01. - 30.04.2011

	ANTALL INNLEGGELSER										ANTALL POLIKLINISKE KONTAKTER																	
	HELDØGN					DAG INNLEGGELSER					DAGKIRURGI OG KJEMOTERAPI					KONSULTASJONER												
	2011	2010	Avvik antall - %	Plan	Avvik antall - %	2011	2010	Avvik antall - %	Plan	Avvik antall - %	2011	2010	Avvik antall - %	Plan	Avvik antall - %	2011	2010	Avvik antall - %	Plan	Avvik antall - %								
MIR	1488	1524	-36	-2,4	1622	-134	-8,3	246	382	-136	-35,6	372	-126	-33,9	497	584	-87	-14,9	616	-119	-19,3	9388	9384	4	0,0	8841	547	6,2
MSJ	769	853	-84	-9,8	793	16	2,0	357	510	-153	-30,0	436	-79	-18,1	520	547	-27	-4,9	746	-226	-30,3	7963	7557	406	5,4	8227	-264	-3,2
SSJ	1624	1556	68	4,4	1698	-74	-4,4	193	206	-23	-11,2	210	-27	-12,9	408	418	-10	-2,4	406	2	0,5	7765	7327	438	6,0	7812	-47	-0,6
Sum	3911	3933	-22	-0,6	4103	-192	-4,7	786	1098	-312	-28,4	1018	-232	-22,8	1425	1549	-124	-8,0	1768	-343	-19,4	25116	24268	848	3,5	24880	236	0,9
Gj.pas	37	47	-10	-21,3	69	-32	-46,4	0	7	-7	-100,0	0	0	0,0	13	28	-15	-53,6	0	0	0,0	116	125	-7	-5,6	37	0	0,0
HF	3948	3980	-32	-0,8	4172	-224	-5,4	786	1105	-319	-28,9	1018	-232	-22,8	1438	1577	-139	-8,8	1768	-330	-18,7	25234	24393	841	3,4	24917	317	1,3

	DRG-POENG INKL PROGNOSE DRG 470																											
	HELDØGN					DAG INNLEGGELSER					DAGKIRURGI OG KJEMOTERAPI					KONSULTASJONER												
	2011	2010	Avvik antall - %	Plan	Avvik antall - %	2011	2010	Avvik antall - %	Plan	Avvik antall - %	2011	2010	Avvik antall - %	Plan	Avvik antall - %	2011	2010	Avvik antall - %	Plan	Avvik antall - %								
MIR	1981	1854	127	6,8	1714	-33	-1,9	30	43	-13	-30,7	41	-11	-27,3	148	167	-19	-11,5	172	-24	-14,0	302	301	1	0,5	287	15	5,3
MSJ	608	675	-68	-10,1	597	11	1,9	38	53	-15	-28,5	46	-8	-17,2	164	160	4	2,6	218	-54	-24,7	228	216	12	5,7	226	3	1,1
SSJ	1443	1468	-24	-1,7	1475	-32	-2,1	18	19	-1	-5,9	19	-2	-7,9	115	111	4	3,6	121	-6	-5,2	250	227	22	9,9	192	58	30,2
Sum	3733	3797	-64	-1,7	3786	-53	-1,4	86	115	-29	-25,7	106	-21	-19,4	427	438	-11	-2,5	511	-84	-16,4	780	744	36	4,9	704	75,6	10,7
Gj.pas	28	35	-8	-23,0	52	-26	-48,9	0	1	-1	0,0	1	-1	0,0	1	0	1	600,0	0	1	0,0	4	4	0	-2,7	0	3	0,0
HF	3759	3831	-72	-1,9	3838	-79	-2,0	85	115	-30	-26,0	107	-22	-20,1	428	438	-10	-2,2	511	-83	-16,2	784	748	36	4,8	705	79	11,2

	DRG470						
	Heldøgn		Dagopph		Poliklinikk		Alle
	Ant.	Poeng.	Ant.	Poeng.	Ant.	Poeng.	Poeng.
MIR	50	57	3	0	93	2,325	59
MSJ	4	3	-	-	80	2	5
SSJ	69	61	-	-	55	1,375	63
HF	123	120,8	3	0,4	228	5,7	127

	DRG-POENG TOTALT						
	2011	2010	Avvik antall - %	Plan	Avvik antall - %		
MIR	2181	2165	-14	-0,6	2214	-33	-1,5
MSJ	1039	1104	-65	-5,9	1086	-48	-4,4
SSJ	1826	1825	1	0,1	1807	19	1,0
Sum	5025	5093	-68	-1,3	5107	-82	-1,6
Gj.pas.	31	39	-8	-19,9	53	-22	-40,8
HF	5056	5132	-76	-1,5	5180	-104	-2,0

05.05.2011

Rapport fra Analysesenteret.

Aktivitetsutviklingen i 1.tertial viser en aktivitetsvekst i somatikken totalt for alle omsorgsnivå på 4,4%. Stigningen skyldes økt poliklinisk virksomhet mot samme periode i 2010.

Heldøgn:

Helseforetaket har aggregert pr april samme nivå på aktiviteten som i 2010. Mot plan har foretaket et avvik på - 5,4%. Noe av avviket mot plan skyldes økning av utskrivningsklaredøgn for januar og februar. Selv med likt aktivitetsnivå sammenlignet med 2010 har foretaket et fall i DRG inntekt på 72 poeng, og 79 mot plan.. Medisinsk avdeling Mosjøen har pr april likt antall heldøgnsopphold som pr april 2010 men har fått 26 DRG poeng mindre.

Dagopphold:

Antall opphold innlagte dagpasienter er akkumulert 319 opphold lavere enn 2010 og 232 bak plantall. Aktivitet fortsetter å falle fra mars til april. Dette skyldes langt på vei svingninger i antall dialysebehandlinger. Det er pr 1.tertial registrert 290 dialysebehandlinger mindre enn pr 1.tertial 2010. Medisinsk avdeling Mo i Rana har størst nedgang både mot plan og 2010 nivå.

Dagkirurgi/Kjemoterapi:

Nivået på dagkirurgisk kontakter ligger per april 139 bak 2010 nivå og 330 kontakter bak plan. April 2011 har dermed hatt 128 kontakter færre enn i april 2010. Avvikene er størst på medisinsk avdeling Mo i Rana, Mosjøen (Kjemoterapi-behandling), og for ØNH i Sandnessjøen.

Poliklinikk:

Antall polikliniske konsultasjoner er 3,4 % over 2010 nivå tilsvarende 841 konsultasjoner, og ligger 1,3 % foran plantallene tilsvarende 317 konsultasjoner. Den polikliniske aktiviteten har likevel falt med 1600 konsultasjoner fra mars til april.

Psykisk helsevern

*Akkumulert aktivitetsutvikling kommenteres i forhold til **utvikling i fjor** og i forhold til **plan**.*

Aktivitet	201104			
	Heldøgn hif - hiå	Dagkir og pol dagbeh hif - hiå	Poliklinikk hif - hiå	Konsult. m refusjon hif - hiå
Helgelandssykehuset HF	1,3%	757,8%	2,1%	9,0%
Mo i Rana	40,7%	66,7%	16,8%	13,2%
Mosjøen	-20,4%		-6,9%	-3,8%
Sandnessjøen	.	794,1%	-2,3%	18,1%

Også her er det avvik mellom styringsportalen og egne tall fra DIPS. Kommentarer for VOP gis mot DIPS-tall. Se tabell under.

Aktivitetsrapport PSYKIATRI 01.01. - 31.04.2011

	2011	2010	Endring 11/10	Endring %	Plan 11	Endring 11/plan 11	Endring %
VOKSENPSYKIATRI:							
Utskrivninger døgnbeh MIR	38	27	11	40,7	24	14	58,3
Utskrivninger døgnbeh MSJ	39	49	-10	-20,4	49	-10	-20,4
Liggedøgn MIR	796	534	262	49,1	816	-20	-2,5
Liggedøgn MSJ	1 439	1 383	56	4,0	1 371	68	5,0
Dagbeh. MIR	330	319	11	3,4	390	-60	-15,4
Dagbeh. SSJ	546	358	188	100,0	950	-404	-42,5
Dagbeh. Br.sund	608	365	243	100,0	1 155	-547	-47,4
Konsultasj./tiltak rehab MSJ	712	785	-73	-9,3	790	-78	-9,9
Habilitering MSJ	215	298	-83	-27,9	220	-5	-2,3
Habilitering MIR	308	246	62	25,2	240	68	28,3
Habilitering SSJ	479	301	178	59,1	635	-156	-24,6
Kons./tiltak Nevro MSJ	148	57	91		75	73	
VOP: *							
Konsultasj./tiltak MSJ	1 838	1 944	-106	-5,5	2 085	-247	-11,8
Konsultasj./tiltak MIR	2 823	2 378	445	18,7	3 203	-380	-11,9
Konsultasj./tiltak SSJ	1 685	1 455	230	15,8	2 600	-915	-35,2
Konsultasj./tiltak BR.SUND	1 187	1 182	5	0,4	1 846	-659	-35,7
Sum konsultasjoner/tiltak VOP	7 533	6 959	574	8,2	9 734	-2 201	-22,6
BARNE- OG UNGDOMSPSYK.:							
Utskrivninger døgnbeh MSJ	5	5	0	0,0	3	2	66,7
Liggedøgn MSJ **	655	768	-113	-14,7	685	-30	-4,4
Ant familier MSJ	3	3	0	0,0	3	0	0,0
Konsultasj./tiltak Nevro MSJ	120	104	16	15,4	160	-40	-25,0
-derav konsultasj. RTV	91	65	26	40,0	133	-42	-31,6
BUP:							
Konsultasj./tiltak MSJ	1 137	1 092	45	4,1	960	177	18,4
Konsultasj./tiltak MIR	2 357	1 928	429	22,3	1 797	560	31,1
Konsultasj./tiltak SSJ	1 229	1 008	221	21,9	1 610	-381	-23,7
Konsultasj./tiltak BR.SUND	1 428	1 039	389	37,4	1 195	233	19,5
Sum alle kons./tiltak BUP	6 151	5 067	1 084	21,4	5 562	589	10,6
-derav konsultasj. RTV:							
MSJ	772	711	61	8,6	770	2	0,3
MIR	1 445	1 140	305	26,8	1 411	34	2,4
SSJ	890	703	187	26,6	1 350	-460	-34,1
BR.SUND	1 007	759	248	32,7	935	72	7,7
Sum konsultasj. RTV BUP	4 114	3 313	801	24,2	4 466	-352	-7,9

* VOP kons./tiltak er korrigeret for indirekte aktivitet (m.u.a. "Ikke møtt")

VOP (konsultasjoner / tiltak)

Akkumulert + 8,2 % ift. 2010, en nedgang fra mars. Aktiviteten er fremdeles lavere enn plantallene tilsvarende - 22,6 %. Aktiviteten for heldøgnsopphold følger nivået for 2010, men har økning i antall liggedøgn ut over aktivitetsveksten. Det er imidlertid små tall. Dagbehandling har hatt en ønsket og planlagt vekst, men ytre Helgeland har et avvik på ca 40% ift plantallene . Veksten i poliklinikk er god men samtlige enheter bak plantallene. Også her er utfordringen største hos VOP Sandnessjøen og Brønnøysund, henholdsvis – 915 og - 659 tiltak. Avvik fra plantall skyldes vakante bestillinger ift det som var forutsatt, men også manglende oppnåelse av produktivets mål.

Barne og ungdomspsykiatri

Aktiviteten i barne og ungdomspsykiatrien har vært bra i første tertial 2011, med 21,4 % økning ift 2010, 10,6% mot plan. Også her er det avvik mot plantall ved Ytre Helgeland, Sandnessjøen ligger godt foran 2010 nivå men 23% bak plantall.

Rusomsorg

Rusavdelingen åpnet for Helgelandssykehuset i Mo i Rana i mai 2011.

Kvalitet

Ventetider, pasientforløp og fristbrudd

Gjennomsnittlig ventetid ordinært avviklede pasienter innen somatikk

År	2010	2011
Måned	201004	201104
Rettighetspasienter	Ventetid snitt XML	Ventetid snitt XML
Helgelandssykehuset HF	65,5	59,5
Mo i Rana	67,2	55,0
Mosjøen	95,8	94,3
Sandnessjøen	52,7	38,2

Helgelandssykehuset har hatt en positiv utvikling for ventetiden overordnet. Likevel har foretaket utfordringer innen fagområdene hud, fordøyelse, hjerte og ØNH hvor det har vært flere fristbrudd. Ventelistesituasjonen innen hudsykdommer og nevrologi påvirker ventetidene i Mosjøen. Det jobbes med rydding i ventelister i hele helseforetaket. Gjennomgang ift prioriteringsveiledere på bakgrunn av høy andel rett til prioritert helsehjelp ift landsgjennomsnitt i noen fagområder. Videre jobbes det med henvisningsforløp, forbedring av rutiner, opplærings prosedyrer etc. Ventetider og fristbrudd er satt på dagsorden i ledergruppene på alle tre enhetene, og det jobbes med å finne løsninger på utfordringene.

Gjennomsnittlig ventetid ordinært avviklede pasienter innen barne- og ungdomspsykiatrien

Institusjon	Ventetid ordinært avviklede		
	Gj.snitt	Median	Percentile 90
Brønnøysund BUP	66	65	109
Mosjøen BUP	66	56	105
Mo i Rana BUP	44	40	86
Sandnessjøen BUP	82	83	90
Helgelandssykehuset HF	58	54	96

Aktivitetsveksten i BUP er som tidligere nevnt tilfredsstillende. Gjennomsnittlig ventetid er nær målet på 65 dager. Sandnessjøen har den gjennomsnittlige lengste ventetiden men har hatt kun ett fristbrudd i 1 tertial 2011.

Gjennomsnittlig ventetid ordinært avviklede pasienter innen voksenpsykiatrien

År	2010	2011
Måned	201004	201104
VOP, rettighetspasienter	Ventetid snitt XML	Ventetid snitt XML
Helgelandssykehuset HF	34,2	36,3
Mo i Rana	32,8	33,0
Mosjøen	36,4	30,5
Sandnessjøen	33,1	41,4

Negativ utvikling for ventetiden i voksen psykiatrien. Selv om Sandnessjøen har klart å øke konsultasjoner/tiltak med 15,8 % er det her ventetiden øker mest. Et av kvalitetsprosjektene med midler fra Helse Nord RHF skal bla. fokusere på ikke-møtt problematikken. I psykiatrien er dette en vesentlig utfordring og belastning ift. oppnådd aktivitet. Det er ventet at funn i prosjektet og evt. bl.a. SMS-løsning skal være med på å få denne prosenten ned.

Gjennomsnittlig ventetid ordinært avviklede pasienter innen tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelmissbrukere

Rusavdeling Helgelandssykehuset åpnet først fra mai 2011.

Andel ventetider på nettsiden fritt sykehusvalg som er oppdatert siste 4 uker

Ventetider på nettsiden fritt sykehusvalg oppdateres innen den 10 hver måned. 100 % oppdatering de siste 4 ukene pr april .

Andel pasienter innen BUP som er vurdert innen 10 dager

- Mål: 100 %.

HF	Institusjon	Sektor	Antall brudd	Antall vurdert	Andel brudd
Helgelandssykehuset HF	Brønnøysund BUP	BUP	0	3	0 %
	Mosjøen BUP	BUP	1	11	9 %
	Helgelandssykehuset Sandnessjøen	VOP	1	6	17 %
		BUP	0	1	0 %
	Helgelandssykehuset Mosjøen	VOP	1	4	25 %
	Helgelandssykehuset Rana	VOP	1	10	10 %
		RUS	0	1	0 %
	Mo i Rana BUP	BUP	0	7	0 %
	Sandnessjøen BUP	BUP	0	12	0 %
	Sum HF		4	55	7 %

Andel vurdert innen barne- og ungdomspsykiatrien innen frist på 10 dager er tilfredsstillende. Kun 7% vurderingsbrudd i april 2011. Det jobbes kontinuerlig for å oppnå målsetning.

Andel rettighetspasienter som gis utredning eller behandling innen 65 virkedager i psykisk helsevern og TSB for personer under 23 år.

- Mål: 100 %.

HF	Institusjon	Sektor	Antall vurderte henvisninger med fristid over og under 65 dager		Antall ordinært avviklede henvisninger med ventetid over og under 65 dager		Antall fortsatt ventende med ventetid over og under 65 dager	
			<65 dager	>65 dager	<65 dager	>65 dager	<65 dager	>65 dager
Helgelandssykehuset HF	Brønnøysund BUP	BUP	3	0	4	1	15	1
	Mosjøen BUP	BUP	7	0	9	3	25	2
	Helgelandssykehuset Sandnessjøen	VOP	2	1	1	0	4	0
	Helgelandssykehuset Mosjøen	VOP	2	0	2	0	3	0
	Helgelandssykehuset Rana	VOP	7	0	2	0	8	0
		RUS	1	0	0	0	1	0
	Mo i Rana BUP	BUP	6	0	17	0	13	0
	Sandnessjøen BUP	BUP	11	1	5	0	25	0
		Sum HF		39	2	40	4	94

Andelene tilfredsstillende, det jobbes kontinuerlig for å oppnå målsetning om 100%.

Kvalitet og pasientsikkerhet

Andel epikriser sendt ut innen en uke

- Mål: 100 %.

I 2010 er kravet til andel epikriser sendt innen sju dager satt til 100 %, opp fra 80 % tidligere år.

Måned	201104					
Somatikk	Andel sendt innen 7dgr	Epikriser sendt innen 7dgr	Antall potensielle epikriser	Epikrisetid snitt	Epikrisetid snitt HiÅ	Epikrisetid snitt HiF
Helgelandssykehuset HF	53,4%	497	930	4,9	7,4	8,5
Mo i Rana	51,4%	185	360	6,2	6,8	6,3
Mosjøen	60,2%	109	181	3,7	6,7	7,3
Sandnessjøen	52,1%	201	386	6,8	8,3	11,3

Velger å kommentere tall hentet fra DIPS da det er stor diskrepans mellom DIPS-tall og styringsportalen.

Epikrisetider hentet fra DIPS:

Helgelandssykehuset HF har en epikrisetid i 1.tertial 2011 på 63,6 % i somatikken. En forverring fra 3.tertial 2010 hvor andelen var 65,5 %. I april måned 2011 er likevel andelen 67,6 % som er bedre enn samtlige perioder i 2010. Et kvalitetsprosjekt for å ned epikrisetid forventes å gi resultater i form av bedring av epikrisetiden. Det arbeides også i LEAN prosjekter med standardisert pasientforløp som også vil ha positiv effekt på epikrisetiden.

Måned	201104					
Voksen psykiatri	Andel sendt innen 7dgr	Epikriser sendt innen 7dgr	Antall potensielle epikriser	Epikrisetid snitt	Epikrisetid snitt HiÅ	Epikrisetid snitt HiF
Helgelandssykehuset HF	68,2%	15	22	3,9	3,6	7,2
Mo i Rana	100,0%	10	10	1,2	3,2	10,0
Mosjøen	41,7%	5	12	9,4	3,9	5,9

For psykiatrien har Mo i Rana oppnådd målet om 100% epikrisetid. Akkumulert pr 1 tertial 2011 har Mosjøen en epikrisetid på 63,9% (tall fra DIPS). Mosjøen har startet gjennomgang av rutiner og opplæring da noe av det forverrede epikriseresultatet trolig ligger i feil bruk av systemregistreringen. Det er imidlertid små tall som gir store prosentvise utslag.

Andel korridorpasienter

- Mål: 0.

RHF/Helseforetak/Institusjon	3. tertial 2010						
	Antall korr.pas	Antall liggedøgn	Gjs. antall pr dag	Endring i % sml 3t	Gjs. andel i perioden	Endring i % sml 3t	Status
Helgelandssykehuset HF	122	16638	1,0	0,0	0,7	0,0	
Helgelandssykehuset, Rana	8	6949	0,1	-0,5	0,1	-0,8	ok
Helgelandssykehuset, Mosjøen	8	2626	0,1	0,1	0,3	0,3	ok
Helgelandssykehuset, Sandnessjøen	106	7063	0,9	0,4	1,5	0,6	ok

Data fra 3.tertial 2010, må avstemmes mot faktisk beleggsprosent.

Andel pasienter med hjerneinfarkt som får trombolyse.

Ny indikator for 2011, kommenteres pr 2.tertial 2011.

Psykisk helsevern

Andel tvangsinnleggelser, ratejustert for befolkning i opptaksområdet

- Mål: Reduksjon

Nasjonal indikator N-022: Registrering av lovgrunnlag psykisk helsevern voksne, aktivitetsdata 2010	Frivillig (jf § 2-1)	Antall på tvangsvedtak	Antall på andre vedtak	Mangler registrering	Andel registrert spesialistvedtak
983974929 Helgelandssykehuset HF	1432	1	0	49	96,6 %
975326535 Helgelandssykehuset Mo i Rana, psykiatrisk senter	649	0	0	27	96,0 %
975326551 Helgelandssykehuset Mosjøen, Senter for psykisk helsevern	429	0	0		100,0 %
975326632 Helgelandssykehuset Sandnessjøen, psykiatrisk poliklinikk	354	1	0	22	93,9 %

Helgeland har tidligere ikke hatt tvangsinnlagte i psykisk helsevern. Tiltak ikke nødvendig.

Datakvalitet hovedtilstand psykisk helsevern barn og unge

- Mål: 100 %.

Nasjonal indikator N-024: Registrering av hovedtilstand psykisk helsevern barn og unge, aktivitet 2010	Akse 1 - klinisk psykiatrisk syndrom				Akse 2 - spes. utviklingsforstyrrelser				Akse 3 - Intelligensnivå			
	Registrering av kode	Kode X000 - Ingen påvist tilstand	med uspes. kode eller mangl. registrering	Andel pas. med diagnoser	Registrering av kode	Kode X000 - Ingen påvist tilstand	Antall pas. med uspes. kode eller mangl. Reg	Andel pas. med diagnoser	Registrering av kode	Kode X000 - Ingen påvist tilstand	Antall pas. med uspes. kode eller mangl. Reg	Andel pas. med diagnoser
Helgelandssykehuset HF	374	79	319	58,7 %	69	230	473	38,7 %	16	348	408	47,2 %
Helgelandssh avd Brønnøysund BUP	55	8	49	56,3 %	8	11	93	17,0 %	3	26	83	25,9 %
Helgelandssh avd Mosjøen BUP polikl	116	14	86	60,2 %	17	52	147	31,9 %	5	85	126	41,7 %
Helgelandssh Mo i Rana Psyk Senter BUP	154	30	107	63,2 %	30	114	147	49,5 %	7	160	124	57,4 %
Helgelandssh avd Sandnessjøen BUP	49	27	77	49,7 %	14	53	86	43,8 %	1	77	75	51,0 %

Helgelandssykehuset HF er langt unna målsetning på 100% registrering av hovedtilstand i psykisk helsevern for barn og unge. Det er behov for tiltak for å nå målsetning. Tiltak for gjennomgang av kodepraksis og opplæring under vurdering for iverksettelse.

Datakvalitet lovgrunnlag psykisk helsevern voksne

- Mål: 100 %

Nasjonal indikator N-022: Registrering av lovgrunnlag psykisk helsevern voksne, aktivitetsdata 2010	Frivillig (jf § 2-1)	Antall på tvangsvedtak	Antall på andre vedtak	Mangler registrering	Andel registrert spesialistvedtak
Helgelandssykehuset HF	1432	1	0	49	96,6 %
Helgelandssykehuset Mo i Rana, psykiatrisk	649	0	0	27	96,0 %
Helgelandssykehuset Mosjøen, Senter for psykisk	429	0	0		100,0 %
Helgelandssykehuset Sandnessjøen, psykiatrisk	354	1	0	22	93,9 %

Ekstra tiltak ikke nødvendig, registreringen er tilfredsstillende.

Datakvalitet hovedtilstand psykisk helsevern voksne

- Mål: 100 %.

Nasjonal indikator N-023: Registrering av hovedtilstand psykisk helsevern Voksne, aktivitetsdata 2010	Registrering av diagnose	Manglende registrering	Kode Z04 Generell psykiatrisk undersøkelse	Obs. ved mistanke om psyk. lidelser og atferdsforstyr	Kode F99 - Uspes. psyk. forstyr. eller lidelse INA	Andel reg. diagnoser
983974929 Helgelandssykehuset HF	960	5	514	3	0	64,8 %
Helgelandssykehuset Mo i Rana, psykiatrisk senter	419		255	2		62,0 %
Helgelandssykehuset Mosjøen, Senter for psykisk helsevern	323	5	100	1		75,3 %
Helgelandssykehuset Sandnessjøen, psykiatrisk poliklinikk	218		159			57,8 %

Ytterligere tiltak vurderes, med forbedret koding.

Kreftbehandling

Tid fra henvisning til første behandling tykktarmskreft

- Mål: Reduksjon.

Nasjonal indikator N-019: Tid fra henvisning til første behandling tykktarmskreft, skti vitetsdata 2010	Antall tilfeller 2010	Tid (median)
Helgelandssykehuset, Rana	20	22
Helgelandssykehuset, Mosjøen		
Helgelandssykehuset, Sandnessjøen	8	39

Forskjeller i ventetider undersøkes
 Ny indikator, ikke sammenlikningstill.

Tid fra henvisning til første behandling lungekreft

- Mål: reduksjon

Nasjonal indikator N-020: Tid fra henvisning til første behandling lungekreft, aktivitetsdata 2010	Antall tilfeller 2010	Tid (median)
Helgelandssykehuset, Rana	8	46
Helgelandssykehuset, Mosjøen	1	33
Helgelandssykehuset, Sandnessjøen	5	13

Forskjeller i ventetider undersøkes
 Ny indikator, ikke sammenlikningstill.

Tid fra henvisning til første behandling brystkreft

- Mål: Reduksjon.

Disse pasientene behandles ikke ved Helgelandssykehuset HF.

Bemanningsutvikling i forhold til plan faste stillinger (i årsverkt) vises i tabell under:

 Planen angir den bemanning (i årsverk) på faste stillinger i forhold til budsjettet i foretaket.

Enhet	**** jan - april *****		Bemannings- plan faste stillinger (månedslønnede) 2011	Utvikling gj.sn årsverksforbruk jan-april i 2011 mot bem.plan 2011	Gj.sn årsverks- forbruk faste stillinger Endring 2010/2011
	Gj.sn årsverks- forbruk faste stillinger (månedslønnede) 2010	Gj.sn årsverks- forbruk faste stillinger (månedslønnede) 2011			
Fellesområdet	14	15	15		1
MIR	408	433	448	-15	25
MOS	284	295	305	-10	11
SSJ	357	354	374	-20	-3
Ambulansen	110	109	116	-7	-1
Korr.					0
SUM	1 174	1 207	1 258	-51	32

MO I RANA

	Plan	Forbruk	Avvik
Somatikk	365	367	+ 2
Psykatri	83	66	-17 (mindreforbruk)

Avviket på somatikk-området skyldes sv.skap, lagtidssykefravær. Økning med 50% st. på kontortjenesten.

Avviket på psykiatriområdet skyldes først og fremst oppbyggingen av den nye rusenheten. Det er først i april at bemanningsplanen nesten er på plass (19,7 månedsvk/plan=21,2), slik at gjennomsnitt på denne avdelingen hittil kun er 8 mnd.verk.

MOSJØEN

Det er overforbruk på ett område – pasienttransport. Gj.sn. forbruk i perioden jan-april er 21,18, mens bemanningsplanen tilsier 15,8 årsverk. Dette skyldes barselspermisjon (3), langtidssyk (2) og litt større aktivitet pga aktivitetstopp like etter årsskiftet. Totalt er det 10 faste årsverk fordelt på denne perioden som ikke er forbrukt i forhold til oppsatt bemanning. Forbruk mot bemanningsplan fordelt på områder:

	Plan	Forbruk	Avvik
Somatikk	197	189	- 8 (mindreforbruk)
Pasienttransp.	16	21	+ 5
Psykatri	92	85	- 7

SANDNESSJØEN

	Plan	Forbruk	Avvik
Somatikk	311	298	- 13 (mindreforbruk)
Psykatri	63	56	- 7

Sykefravær

Gj.sn. sykefraværet i perioden jan- mars 2011 sammenlignet med jan-mars 2011:

Totalt er det en økning på 0,4 %, i perioden. Gj.sn. sykefravær i 2010 for samme periode var på 8,2 %. Målsetningen for 2011 er 6,8 %.

Helgelandssykehuset HF	Gjennomsnitt			
	2010	2011	Endring	Prosent
Mo i Rana	10,6	9,7	-0,9	-8,5
Mosjøen	7,1	8,5	1,4	19,2
Sandnessjøen	7,1	6,8	-0,3	4,7
Ambulanse	6,0	6,8	0,8	13,9
Gjennomsnitt	8,2	8,2	-0,0	0,4

For å redusere sykefraværet i foretaket jobbes det med følgende tiltak:

- IA-handlingsplan utarbeidet på foretaksnivå
- Fokuset oppfølging fra BHT ved at de nå deltar i alle dialogmøter
- Faste møter mellom de tre sykehusenhetene og NAV sine veiledere
- Anmode ledere om å delta på åpne konferanser/kurs om IA
- Opplæringsdag i IA for alle ledere ved noen av enhetene
- HMS-opplæring for ledere og verneombud satt i system.
- Gjennomgå og utvikle et mer strukturert system for støtte til lederne i sykefraværsoppfølgingen

Risikostyring

Det er gjennomført gjennomgang av Sikkerhetsrevisjon, Ledelsens gjennomgang og oppfølging av Årshjulet for risikostyring i Helse Nord i ledergruppen er utsatt av kapasitetsgrunner.

Ledelsens gjennomgang av risikostyring og Årshjulet for risikostyring i Helse Nord blir gjennomført og ettersendt.

Økonomi

Resultat

Resultat for april måned viser et underskudd på 0,8 mill.kr. Budsjettavviket hittil i år er negativt og på 4,9 mill.kr. Det negative budsjettavviket på resultatet skyldes noe lavere aktivitet enn plan på somatikk dag og døgn. I tillegg er det overforbruk på varekostnader, innleid arbeidskraft, vikarer og andre driftskostnader. De områdene som trekker resultatet ned denne måneden er spesielt somatikk Sandnessjøen og Mosjøen, samt båtambulansene.

Resultatet på de ulike avdelingene ved Helgelandssykehuset er ulike. Mosjøen har et stort negativt resultat denne måneden og hittil i år. Dette skyldes lav aktivitet på somatikk dag/døgn og høye andre driftskostnader (spesielt vedlikehold, service og rekrutteringskostnader). Mo i Rana har et positivt resultat denne måneden og hittil i år. Dette skyldes i hovedsak at rusenheten ikke hadde oppstart før april/mai. Sandnessjøen har et stort negativt resultat for april og hittil i år. Dette skyldes noe lav ISF-inntekt, samt høye varekostnader, innleie kostnader, vikar kostnader og andre driftskostnader.

Alle de somatiske enhetene har et negativt resultat, mens alle de psykiatriske enhetene har et positivt resultat.

Fellesområdet har et negativt budsjettavvik hittil i år med 1,7 mill.kr. Det negative avviket på fellesområdet skyldes ambulansområdet som har et budsjettavvik på 2,5 mill. kr. der ambulansbåtene har 1,9 mill.kr. av dette avviket.

Tabell 3: Regnskap per måned 2010

Resultatrapportering	2011				
	Jan	Feb	Mars	April	Resultat hittil
Basisramme	84,3	86,8	85,9	90,5	347,5
ISF egne pasienter	20,3	21,9	25,1	21,4	88,6
ISF legemidler utenfor sykehus	0,8	2,2	1,3	0,8	5,0
Gjestepasientinntekter	0,1	0,1	0,2	0,2	0,6
Polikliniske inntekter	2,7	2,9	3,0	2,5	11,1
Øremerket tilskudd "Raskere tilbake"	0,5	1,1	0,7	0,5	2,8
Andre øremerkede tilskudd	0,1	0,1	0,4	0,0	0,7
Andre driftsinntekter	5,1	6,5	6,7	5,9	24,3
Sum driftsinntekter	113,9	121,5	123,3	121,9	480,6
Kjøp av offentlige helsetjenester	8,8	8,3	9,2	8,9	35,3
Kjøp av private helsetjenester	3,8	4,2	3,6	4,5	16,0
Varekostnader knyttet til aktivitet	10,6	10,2	11,6	10,4	42,8
Innleid arbeidskraft	0,9	0,7	0,7	0,8	3,1
Lønn til fast ansatte	50,2	52,5	51,9	54,4	209,0
Vikarer	3,6	3,7	3,4	3,8	14,5
Overtid og ekstrahjelp	1,7	1,8	1,9	2,0	7,5
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	8,9	11,4	10,2	10,2	40,6
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-2,1	-3,0	-2,9	-2,7	-10,7
Annen lønnskostnad	4,2	5,3	4,5	4,0	18,0
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	58,5	61,0	59,6	62,3	241,4
Avskrivninger	6,0	5,8	5,7	5,7	23,2
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Andre driftskostnader	20,1	20,2	22,8	20,6	83,8
Sum driftskostnader	116,6	121,2	122,7	122,5	483,0
Driftsresultat	-2,7	0,3	0,6	-0,6	-2,4
Finansinntekter	0,1	0,1	0,1	0,1	0,3
Finanskostnader	0,3	0,3	0,3	0,2	1,1
Finansresultat	-0,3	-0,2	-0,2	-0,2	-0,9
Ordinært resultat	-2,9	0,1	0,4	-0,8	-3,2

Det er budsjettert med et overskudd på 0,4 mill. kr i mars. Dette innebærer et negativt budsjettavvik med ca. 4,9 mill. kr hittil i år. Se tabell 4.

Tabell 4: Resultatrapport kontodimensjon (HVA er avvikene)

Resultatrapportering	April				Akkumulert per April				Akkumulert per April	
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Endring ift 2010	Endring i %
Basisramme	90,5	90,5	0,0	0 %	347,5	347,5	0,0	0 %	15,6	5 %
ISF egne pasienter	21,4	21,6	-0,2	-1 %	88,6	90,7	-2,1	-2 %	2,7	3 %
ISF legemidler utenfor sykehus	0,8	0,8	0,0	6 %	5,0	3,0	2,0	68 %	2,0	65 %
Gjestepasientinntekter	0,2	0,4	-0,2	-41 %	0,6	1,0	-0,4	-39 %	-0,4	-40 %
Polikliniske inntekter	2,5	2,5	0,0	0 %	11,1	11,1	0,1	1 %	1,2	12 %
Ørmerket tilskudd "Raskere tilbake"	0,5	0,5	0,0	0 %	2,8	2,1	0,8	37 %	0,5	23 %
Andre ørmerkede tilskudd	0,0	0,1	-0,1	-96 %	0,7	0,7	-0,1	-11 %	0,3	67 %
Andre driftsinntekter	5,9	5,8	0,0	1 %	24,3	23,5	0,7	3 %	5,2	27 %
Sum driftsinntekter	121,9	122,3	-0,4	0 %	480,6	479,6	1,0	0 %	27,0	6 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	8,9	8,8	0,1	1 %	35,3	35,3	0,0	0 %	-0,2	-1 %
Kjøp av private helsetjenester	4,5	4,0	0,5	12 %	16,0	14,0	2,0	15 %	0,7	4 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	10,4	9,5	0,9	9 %	42,8	38,1	4,6	12 %	5,5	15 %
Innleid arbeidskraft	0,8	0,3	0,4	128 %	3,1	1,2	1,9	157 %	0,4	14 %
Lønn til fast ansatte	54,4	56,0	-1,6	-3 %	209,0	217,2	-8,3	-4 %	10,8	5 %
Vikarer	3,8	2,9	0,9	32 %	14,5	10,2	4,2	41 %	1,5	12 %
Overtid og ekstrahjelp	2,0	1,6	0,4	24 %	7,5	5,7	1,8	31 %	-0,1	-1 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	10,2	10,1	0,0	0 %	40,6	40,6	0,0	0 %	6,2	18 %
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-2,7	-2,3	-0,4	15 %	-10,7	-9,9	-0,8	8 %	1,2	-10 %
Annen lønnskostnad	4,0	5,1	-1,1	-22 %	18,0	20,6	-2,5	-12 %	1,0	6 %
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	62,3	63,7	-1,4	-2 %	241,4	245,0	-3,7	-2 %	14,8	7 %
Avskrivninger	5,7	5,8	-0,2	-3 %	23,2	23,5	-0,4	-2 %	0,4	2 %
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0 %
Andre driftskostnader	20,6	19,5	1,1	6 %	83,8	79,2	4,6	6 %	0,7	1 %
Sum driftskostnader	122,5	121,3	1,2	1 %	483,0	475,8	7,2	2 %	28,0	6,2 %
Driftsresultat	-0,6	1,0	-1,6	-168 %	-2,4	3,8	-6,2	-162 %	-1,0	-72 %
Finansinntekter	0,1	0,0	0,0	38 %	0,3	0,2	0,1	68 %	0,1	-31 %
Finanskostnader	0,2	0,6	-0,4	-64 %	1,1	2,3	-1,2	-51 %	0,3	38 %
Finansresultat	-0,2	-0,5	0,4	-72 %	-0,9	-2,2	1,3	-60 %	-0,2	-40 %
Ordinært resultat	-0,8	0,4	-1,2	-292 %	-3,2	1,7	-4,9	-294 %	-1,2	-62 %

Resultatmessig er det en forverring fra forrige år med 1,2 mill.kr.

Oppsummert skyldes **avviket mot budsjett** per april

- Lavere ISF egne pasienter på dag/døgn, men høyere inntekt på poliklinikk.
- Kjøp av private helsetjenester. 1,3 mill. kr. gjelder overforbruk av ambulansébåter.
- Høyere inntekt på høykostnadsmedisin enn budsjett. Bokført ihht. rapport fra Analysesenteret.
- Høyt forbruk av varekostnader og høykostnadsmedisin
- Lønnsområdet. Totalt sett under budsjett, men enkelte områder har overforbruk:
 - Overforbruk på innleid arbeidskraft. Spesielt innleie av leger med et overforbruk på 1,4 mill.kr. For april måned er det også et stort overforbruk av innleie på sykepleiere.
 - Overforbruk på vikarer.
- Overforbruk på andre driftskostnader som:
 - Reparasjoner og vedlikehold
 - Insulinpumper
 - Ikt- utstyr

De totale driftskostnadene i forhold til samme periode i fjor er ca 28,0 mill.kr høyere eller ca 6,2 %. Økning i de totale inntektene fra samme periode i fjor viser en økning på ca 27,0 mill.kr eller 6,0 %.

Funksjonsregnskap

Tabell 5: Funksjonsregnskapet

Brutto driftskostnader per funksjonsområde - akkumulert pr 201104						
Funksjon	R hittil i fjor	R hittil i år	JB hittil i år	Avvik hittil i år	Endring hittil i fjor - hittil i år	JB 2011
Somatikk inkl lab/rtg	316,1	336,2	323,8	12,4	6,4 %	959
Psykisk helse	53,5	58,0	62,9	(4,8)	8,5 %	183
Rusomsorg	6,1	7,0	9,5	(2,5)	15,4 %	28
Prehospitale tjenester	72,7	79,7	77,5	2,2	9,7 %	231
Personal	6,7	2,0	2,1	(0,1)	-69,6 %	8
Sum driftskostnader	455,0	483,0	475,8	7,2	6,2 %	1 409

R = regnskap
 JB = justert budsjett

Sum Somatikk: Kostnadene for Somatikk har et overforbruk i forhold til budsjett hittil i år med 12,4 mill.kr. Dette skyldes i hovedsak høye varekostnader og andre driftskostnader.

Sum Psykisk helse: Har et underforbruk med 4,8 mill kr hittil i år. Dette gjelder både VOP og BUP.

Sum Rusomsorg: Har et negativt avvik hittil i år med 2,5 mill.kr. Dette er i samsvar med at rusinstitusjonen starter opp i april/mai, mens budsjettet er periodisert ut for hele året.

Sum Prehospitale tjenester: Har hittil i år 2,2 mill.kr. i negativt avvik i forholdt til funksjonsbudsjett. Det negative avviket skyldes både ambulanseområdet og pasienttransport.

Sum Personal: Personal er i henhold til funksjonsbudsjett.

Driftsinntekter

Basisrammen består for det meste av driftstilskuddet fra Helse Nord RHF, og er periodisert på 12 måneder. Periodiseringen er basert på månedlig variasjon i DRG-produserende aktivitet og poliklinisk aktivitet og justert i forhold til resterende inntekter og totale kostnader. Inntektene fra driftstilskuddet regnskapsføres i henhold til budsjett som er på totalt 1.026.988 mill.kr for 2010. Avviksprognose for basisramme er 0. Basisrammen ble i mars måned økt for nye pensjonskostnader med totalt 15 mill.kr. for 2011.

ISF- egne pasienter (art 3200, 3201, 3203, 3204 3205 og 3206) har et negativt avvik mot budsjett på 2,1 mill.kr hittil i år. Det negative avviket skyldes ISF-inntekt egenproduksjon på dag/døgn med et negativt avvik på 3,8 mill.kr. Aktiviteten på poliklinikk er over budsjett med 1,1 mill.kr og høyere enn fjordåret.

Isf inntektene på somatikk dag/døgn behandling er under plan og budsjett for alle tre sykehusenhetene. Det største avviket er ved Mosjøen. Isf ved poliklinisk behandling er inntekten over plan og budsjett på alle tre sykehusenhetene.

ISF av biologiske legemidler utenfor sykehuset er inntektsført i henhold til tabell fra Helse Nord, som baserer seg på tall fra analysesenteret. Inntektene er 2,0 mill. kr. over budsjett.

Raskere tilbake inntektene er over budsjett med 0,7 mill.kr.

Driftskostnader

Kjøp av helsetjenester

Kjøp av offentlige helsetjenester hittil i år er i balanse, mens kjøp av private helsetjenester har et overforbruk på 1,9 mill.kr, noe som skyldes økte kostnader psykiatri og tilskudd til private avtalespesialister, som gjelder i hovedsak båtambulanser.

I posten Kjøp av helsetjenester inngår estimatet på gjestepasientkostnader som er regnskapsført i henhold til en prognose på 2750 drg-poeng.

Mulighetene for å redusere kostnadene på disse område er begrenset da det er en rettighetsstyrt ordning.

Varekostnadene knyttet til aktivitet hittil i år 4,6 mill.kr over budsjett. Det er overforbruk i forhold til budsjett og økt kostnad i forhold til 2010 ved Sandnessjøen og Mo i Rana. Ved Mosjøen er det overforbruk i forhold til budsjett, men lavere kostnad enn 2010. I tillegg er kostnaden på fellesområdet høy. Dette gjelder remicade og TNF-hemmere.

Sum lønn og innleie ekskl. pensjon

Hittil i år har de totale lønnskostnadene et positivt budsjett avvik på 3,7 mill.kr. og for april måned er det et positivt budsjettavvik på 1,4 mill.kr. Under forbruket av lønn skyldes spesielt at ikke rusinstitusjonen har oppstart i april/mai. Generelt så er det en del vakante stillinger som gjør at lønn til fast ansatte er under budsjett, samtidig som innleie, vikarer og overtid og ekstrahjelp er over budsjett.

Noe av overforbruket av vikarer, overtid og ekstrahjelp skyldes sykefravær, dette generer samtidig et positivt budsjettavvik på refusjoner. Totalt sett er lønnskostnadene under budsjett.

Innleid arbeidskraft på sykepleiere er spesielt høy i april. Dette skyldes mye innleie ved Mo i Rana, der vikarbanken ikke har greid å levere nok tjenester. Påsken er nok også en årsak til den høye innleien.

Pensjonen ble korrigeret i mars måned for økte pensjonskostnader ut over budsjettforutsetningen som var på 106 mill.kr. Den nye aktuar beregningen er på 121 mill.kr, slik at pensjonsbudsjettet er økt med 15 mill.kr for hele 2011. Basisrammen er tilsvarende økt fra Helse Nord.

Andre driftskostnader som består av alle øvrige driftskostnader viser et negativt budsjettavvik på 4,6 mill.kr. Det er overforbruk på insulinpumper, IKT utstyr, samt vedlikehold og reparasjoner på driftsbygninger.

Finansposter

Finansielle poster viser et positivt budsjettavvik hittil i år med 1,3 mill.kr. som er en effekt av lav rente.

Prognose

Prognosen opprettholdes i tråd med resultatkravet på 5 mill.kr. På grunn av lave isf inntekter, høye kostnader på ambulanseområdet og et lønnsoppgjør som blir høyere enn budsjettet, vil oppnåelse av resultatkravet bli krevende og noe usikkert.

Gjennomføring av tiltak

Gjennomføring av tiltakene ser så langt ut til å gå etter planen. Tiltaket "Bedre kontroll og oppfølging av høykostnadsmedisin" er det tiltaket som har gitt størst effekt hittil i år. Tiltaket har en beregnet årseffekt på 2,0 mill.kr. Reduksjon av gjestepasientkostnadene Rus forventes å komme i slutten av året. Dette på grunn av at effekten er forventet å komme som et resultat av rusenheten er i drift. Årseffekten er på 3,0 mill.kr. Diverse andre prosjekter fra 2010 med overhengeseffekt i 2011 er etter planen. Resultatutviklingen medfører imidlertid økt behov for ytterligere tiltak.

REALISERT OMSTILLING 2011	Jan	Feb	Mars	April	Hittil
0 - Ingen risiko	89	89	89	89	356
1 - Usannsynlig at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan					0
2 - Lav sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	375	375	395	395	1 540
3 - Middels sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	375	375	375	375	1 500
4 - Høy sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan					0
5 - Tiltaket blir ikke gjennomført i 2011					0
Sum Helgelandssykehuset	839	839	859	859	3 396
Realisert i % av budsjett	6 %	6 %	6 %	6 %	22 %

ÅRSESTIMAT FOR REALISERT OMSTILLING 2011	Jan	Feb	Mars	April	
0 - Ingen risiko	1 066	1 066	1 066	1 066	1 066
1 - Usannsynlig at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan					0
2 - Lav sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	8 520	8 520	8 520	9 038	9 038
3 - Middels sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000
4 - Høy sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan					0
5 - Tiltaket blir ikke gjennomført i 2011					0
Sum Helgelandssykehuset	14 586	14 586	14 586	15 104	
i % av budsjettet omstilling	97 %	97 %	97 %	100 %	

PERIODISERT BUDSJETTERTE OMSTILLINGER 2011	Jan	Feb	Mars	April	Sum
0 - Ingen risiko	89	89	89	89	1 066
1 - Usannsynlig at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan					0
2 - Lav sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	375	375	395	395	9 038
3 - Middels sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	375	375	375	375	5 000
4 - Høy sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan					0
5 - Tiltaket blir ikke gjennomført i 2011					0
Sum Helgelandssykehuset	839	839	859	859	15 104

Nye tiltak for 2011 er listet opp i Tiltaksplanen under, med en planlagt økonomisk effekt i 2011 med 6,5 mill.kr, og med en overhengeseffekt på 1,1 mill.kr for 2012. Tiltak fra 2010 med overhengeseffekt i 2011, har en forventet effekt i 2011 med 8,5 mill.kr. Total tiltakseffekt for 2011 forventes å bli 15,1 mill.kr.

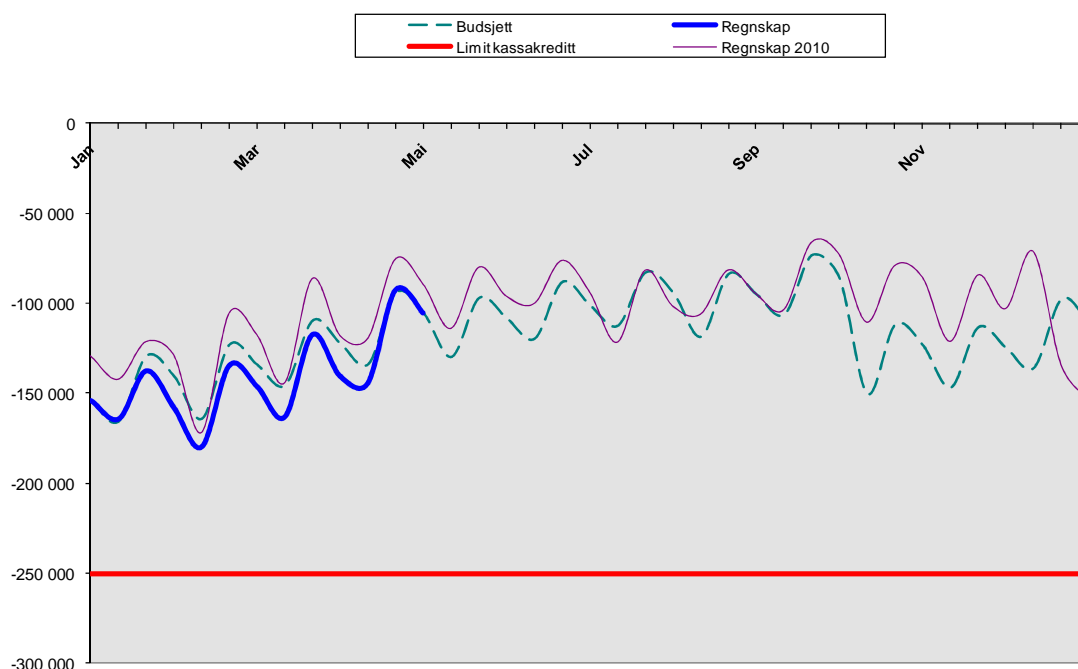
TILTAKSPLAN 2011				
nr	Tiltakets "navn"	Beskrivelse av tiltak	Planlagt økonomisk effekt 2011 i 1000 kr	Effekt 2012
1	Kjøkken	Kjøkken MIR	-	1 000
2	Rus	Reduksjon i gjestepasient rus kostnader i forbindelse med etablering av rusinstitusjon og bedre henvisningseffekt.	3 000	
3	Ambulansse området	Diverse tiltak innenfor Ambulansseområdet	1 020	
4	Høykostnadsmedisin	Bedre kontroll og oppfølging av Høykostnadsmedisin.	2 000	
5	Arbeidsliste 2011 MSJ	Diverse tiltak. Hurtigtest, Kapselendoskopi, Redusering av kostnader	518	110
			-	
	SUM nye tiltak 2011		6 538	1 110

TILTAKSPLAN 2010 MED OVERHENGSEFFEKT				
nr	Tiltakets "navn"	Beskrivelse av tiltak	Planlagt økonomisk effekt 2011 i 1000 kr	Effekt 2012
Felles1	Ferieavvikling	Ferieavvikling evalueres og planlegges med mål om minimale kostnader (1000)	333	
Felles2	Pasientstrøm	Pasientstyring, ambulering, tiltak mot pasient/labprøvelekasje, felles inntaksrutiner/kontor og nettinformasjon videreføres (1000)	333	
MIR1	Bemanning	Bemanning justeres etter gjennomførte omstillingstiltak (2000)	1 333	
MIR2	Ekspedisjon	Ekspedisjon felles og ny betalingsordning (500)	83	
MSJ1	Ombyggingsprosjekt	Ombyggingsprosjekt gjennomføres for å optimalisere økonomi, aktivitet og personell (2000)	1 834	
MSJ2	Vikarbank	Vikarbank etableres for å ta ned variabel lønn i form av innleie, vikarer og overtid (250)	50	
MSJ3	Arbudsliste	Arbudsliste verifiseres og prioriteres slik at tiltakene kan gjennomføres med umiddelbare effekter (350)	100	
SSJ1	Bemanning	Bemanning justeres etter gjennomførte omstillingstiltak (4000)	1 333	
SSJ2	Poliklinikkhet	Poliklinikkheten felles etableres med fleksibel bruk av personell (500)	167	
SSJ3	Rehabilitering	Rehabilitering, herunder Sømna, gjennomgås med mål om kommunesamarbeid og kostnadsreduksjoner (4000)	1 500	
SSJ4	Rehabilitering ISF	ISF på tjenestene	1 500	
			-	
			-	
SUM tiltak med overhengseffekt til 2011			8 566	0
SUM tiltak			15 104	1 110

Likviditet og investeringer

Likviditeten er forbedret og tilfredsstillende, men ved utgangen av april i henhold til budsjett. Likviditeten ble svekket i desember 2010 pga endringer i pensjonsreformen (omgrupperingsproposisjonen) der Helgelandssykehuset ble trukket 64,873 mill.kr i likviditet. Ved utgangen av april var det brukt 105,183 mill.kr. Forbrukt trekkramme pr 31.12.10 var 153,866 mill.kr. Trekkrammen er på 250 mill.kr.

Likviditet 2011



Investeringsrammen er i stor grad disponert for 2011 og det er fokus på fornuftig bruk av tiltaksmidler. Total tildeling av investeringsramme for 2011 er på 48,2 mill.kr. Underforbruk av investeringsrammen, uten ramme på spesifikke prosjekter, for 2010 er overført til 2011 for investeringer i røntgenutstyr.

Det er hittil i år forbrukt 13,2 mill. kr. av investeringsrammen, noe som tilsvarer 16% av den totale investeringsrammen (ubrukt ramme fra 2010 og ramme 2011).

Investeringer 11

Investeringer 2002-2010	Ramme 02-10 overført 11	Ramme 11	jan	feb	mar	apr	Investert hittil 10	Forbruk av ramme
Mo i Rana	2 423	6 390		292	286	450	1 028	12 %
Mosjøen	923	1 500		316	849		1 165	48 %
Sandnessjøen	1 550	2 500	325	160	603	4	1 092	27 %
Felles	2 529	4 564					0	0 %
EK KLP		3 000					0	0 %
SUM øvrig ramme	7 425	17 954	325	768	1 738	454	3 285	13 %
Prosjekter:							0	
Rusenhet (28 mill)	11 665		68	2 661	1 517	489	4 735	41 %
MR 2011 MIR	2 000						0	0 %
MR 2011 SSJ	4 750	10 250				2	2	0 %
CT- MSJ	1 000	5 496					0	0 %
Ambulanser		2 500					0	0 %
Sammenslåing FAM/intensiv msj.	1 361	12 000	0	653	1 292	263	2 208	17 %
Sprinkling FAM/intensiv msj.	1 250		732	518			1 250	100 %
Behandlingshjelpemidler (500)	344			426			426	124 %
Omstillingsmidler akuttmtottak							0	#DIV/0!
Sprinkling psykiatri SSJ						19	19	#DIV/0!
Helikopterlandingsplass (800)	151			4	1 286		1 290	854 %
Ombygging kjøkken MIR	4 000						0	0 %
Felles inntakssenter MIR	1 000						0	0 %
Diagnostikk-pasienttransport-Ultralyd	200						0	0 %
SUM total	35 146	48 200	1 125	5 030	5 833	1 227	13 215	16 %

Av den totale rammen på 83,3 mill.kr for 2011 er det aller meste disponert og planlagt brukt. Investeringsrammen er disponert til rusenhet, omstillingsmidler, ombygging MSJ, avsetning MR og CT, samt en del medisin teknisk utstyr. Udisponert ramme MTU for 2011 er på 10,5 mill. kr. og antas å bli disponert i løpet av våren.

Helgelandssykehuset HF	Investeringsforbruk/disponering 2010-2011				
Investeringsdisponering (hele 1.000)	MIR	MSJ	SSJ	Felles	Sum
Ramme 2010 + ubrukt ramme 2009 (IB)	7 000	5 060	8 389	9 409	29 858
Brukt ramme 2010 (kostnadsført)	2 577	1 887	1 938	6 536	12 938
Disponert ramme 2010/ kostnadsføres 2011	2 813	2 474	2 011	427	7 725
Avsetning MR og CT 2010	2 000	1 000	4 750		7 750
Sum Disponibel ramme fra 2010	(390)	(301)	(310)	2 446	1 445
Ramme 2011 MTU/Annet	2 000	500	2 000	1 000	5 500
Omdisp MR midler	3 890				3 890
Ytterligere styrkning MTU	500	1 000	500	(2 000)	-
Ramme KLP kapitalinnskudd				3 000	3 000
Ramme Ambulanse				2 500	2 500
Avsetning MR og CT	-	5 496	3 570		9 066
Ekstra midler MR			6 680		6 680
Sum tildelt Ramme 2011	6 390	6 996	12 750	4 500	30 636
Prosjekt: Ombygging MSJ					12 000
Ikke fordelt ramme 2011					5 564
Total ramme 2011 (inkl. prosjekt)					48 200
Disponibel Ramme MTU 2011	6 000	1 199	2 190	1 446	10 835
Beste estimat 2011 investeringer MTU	-	-	258	-	258
Udisponert ramme MTU	6 000	1 199	1 932	1 446	10 577

HELGELANDSSYKEHUSET HF

VEDLEGG A: RESULTATVURDERINGER

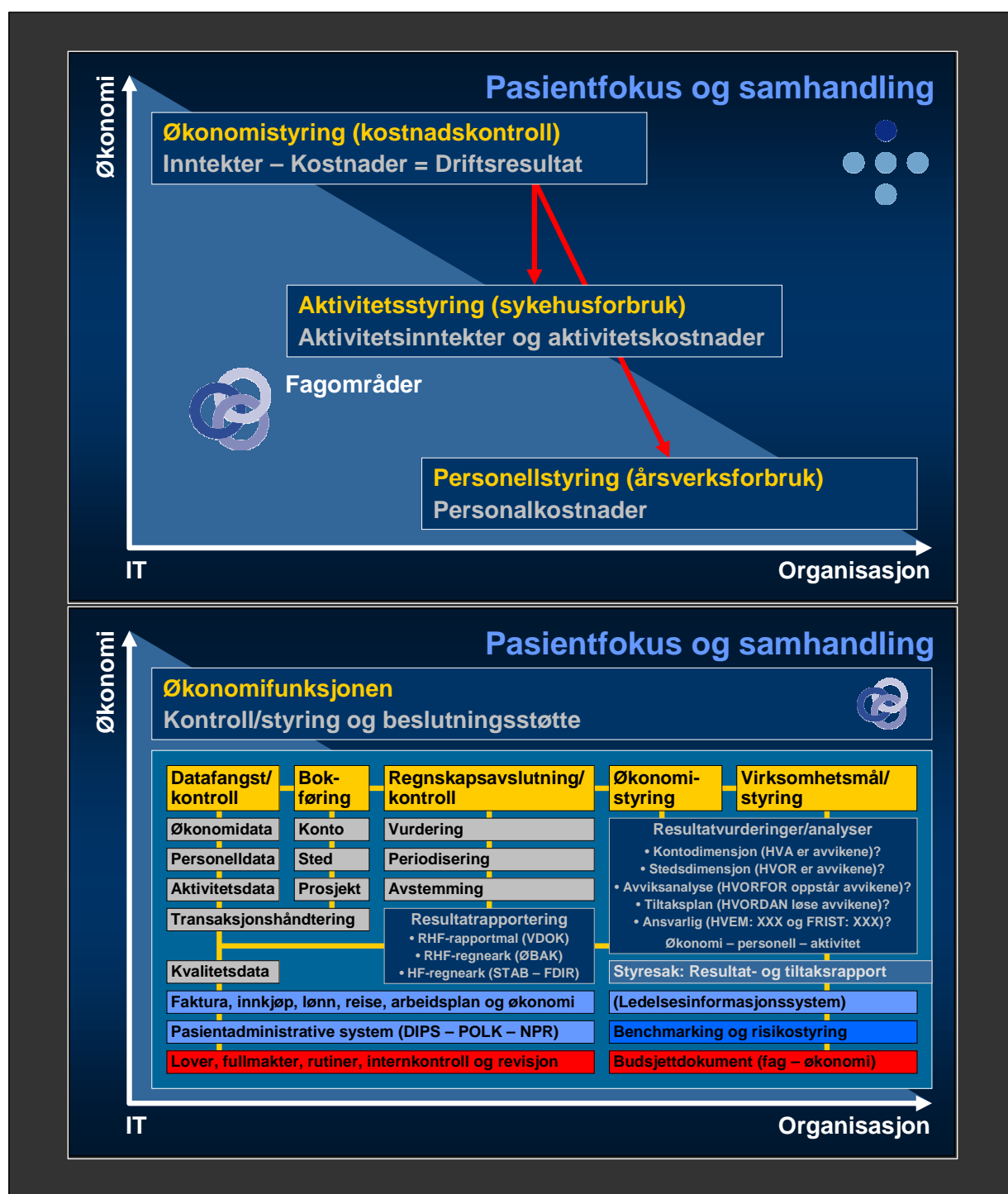


April 2011
HELGELANDSSYKEHUSET HF

Helgelandssykehuset HF: Resultatvurderinger per 04/2011

Innhold

Type	Område	Tema
Tabeller	Økonomi (Personell) (Aktivitet)	Mo i Rana Mosjøen Sandnessjøen Fellesområde



Avviksanalysene under er bl.a. delunderlag for resultatvurdering (tabell 1 og tekst) under oppsummering i resultat- og tiltaksrapporten. **Tiltaksplanene** under skal være underlag for øyeblikkelige tiltak og en eventuell revisjon av helseforetakets samlede tiltaksplan.

Tabell: Avviksanalyse (HVORFOR oppstår avvikene) og tiltaksplan (HVORDAN løse avvikene)

Helgelandssykehuset HF Mo i Rana (HVOR og HVA)	Budsjett- avvik	Avviksanalyse per 04/2011 (HVORFOR oppstår avvikene)	Tiltaksplan per 04/2011 (HVORDAN løse avvikene)
<i>Driftsinntekter</i>	-926		
ISF egne pasienter	-903	Negativt avvik på ISF- inntekter for egenproduksjon pasienter i egen region. Spesielt innenfor Med. omr. (heldøgn og dagopphold). ISF-poliklinikk har positivt avvik.	- Kodegjennomgang per 1.tertial
Gj.pas innt	-126	Økning i ferieperioden	
Polikliniske inntekter	23	Positivt avvik innenfor lab	
Andre driftsinntekter	81	Internt salg av arb.kraft fra Ressursbanken lavere enn planlagt. Positivt avvik på egenandeler innbetalt fra pasienter. Sammenheng med pos.avvik på ISF-poliklinikk. Inntektsføring av gavemidler til utstyr.	-Tilsvarende positivt avvik på Internt kjøp av arbeidskraft fra Ressursbanken på kostnadssiden. Utlyst stillinger. Øke internprisen
<i>Driftskostnader</i>	3.378		
Kjøp av offentlige helsetj	333	Positivt avregning for Helseparken 2010.	
Kjøp av private helsetj	4	Omtrent balanse. Lab.tjenester	
Varekostnader	154	Implantater og proteser direkte kostnadsførte, ikke via Clockwork lagersystem. Noen proteser hører til Ortopediprojekt. Periodisering/tidsavgrensing av fakturaer i Basware. Positivt avvik på Internt kjøp av arbeidskraft.	- Avtaler - Kontroll av tidsavgrensing - Raskere handtering av fakturaer i Basware - Operasjonslager inn i Clockwork. Innt.føring av prosjektmidler for noen proteser - Besette ledige stillinger
Innleid arb.kraft fra firma	-1003	Innleie av leger og sykepleiere. Påske. Må også ses i sammenheng med positivt avvik på lønn totalt.	- Personellstyring - Ferieplanlegging - Rekruttering
Lønn og personal totalt	5.237	Negativt avvik på vikarer og overtid men større positive avvik på fast lønn, sosiale kostn. og sykepengsrefusjoner gir totalt pos.avvik . Rusavdelingen kom ikke i full drift før i april (pos avvik på lønn 1,8 mkr)	- Personellstyring - Sykefraværsoppfølging - Ressursbanken
Avskrivninger	907	Ikke effektuert alle investeringer fra 2010 og ihht plan 2011. Rus-bygg ikke aktivert.	- Innkjøpsfunksjon
Andre driftskostnader	-2.256	Fjernvarme. IKT-utstyr, andre eksterne tjenester, periodisering/tidsavgrensing av fakturaer i Basware. Mye vedlikehold og havarier på maskiner/utstyr. Flytt av Hørselsentralen.	- ENØK-tiltak - Avtaler - Kontroll av tidsavgrensing - Raskere handtering av fakturaer i Basware
<i>Resultat</i>	2.449		
Tabell A (hele 1.000)			Ansvarlig (HVEM: PMK)

Helgelandssykehuset HF Mosjøen (HVOR og HVA)	Budsjett- avvik	Avviksanalyse per 4/2011 (HVORFOR oppstår avvikene)	Tiltaksplan per 4/2011 (HVORDAN løse avvikene)
<i>Driftsinntekter</i>	-644		
ISF egne pasienter	-1114	I fht 2010: Noe reduksjon av heldøgn (inkl stopp av gyn-pasienter), færre dialyse- og palliative pas. Stor nedgang på dagmed./cyt-kurer pga ny koding fra 2011. I fht plan: Heldøgn ok, neg. avvik på dialyse, palliativ, dagkir/cytkurer	Driftsfokus, fokus koding Nyansatt kodekontrollør 50%, planlegges opplæring
Poliklinikkinntekter	335	Større aktivitet enn 2010, antall noe under plan, men økonomisk et lite overskudd	
<i>Driftskostnader</i>	-1.738		
Sum lønn	1.476	1.327' på fast lønn pga vak spesialiststillinger/oppstart i løpet av året. Også noe vakanse i andre stillinger.	Hudlege og nevrolog ankom i slutten av april.
Herav			
Vikar annen årsak	-493	Alle typer fravær med unntak av sykdom og ferie. Arten har for lavt budsjett	
Innleie lege lønn	-558	Mye innleie pga leger i opplæring samt	Fast ansatte kommer på plass.

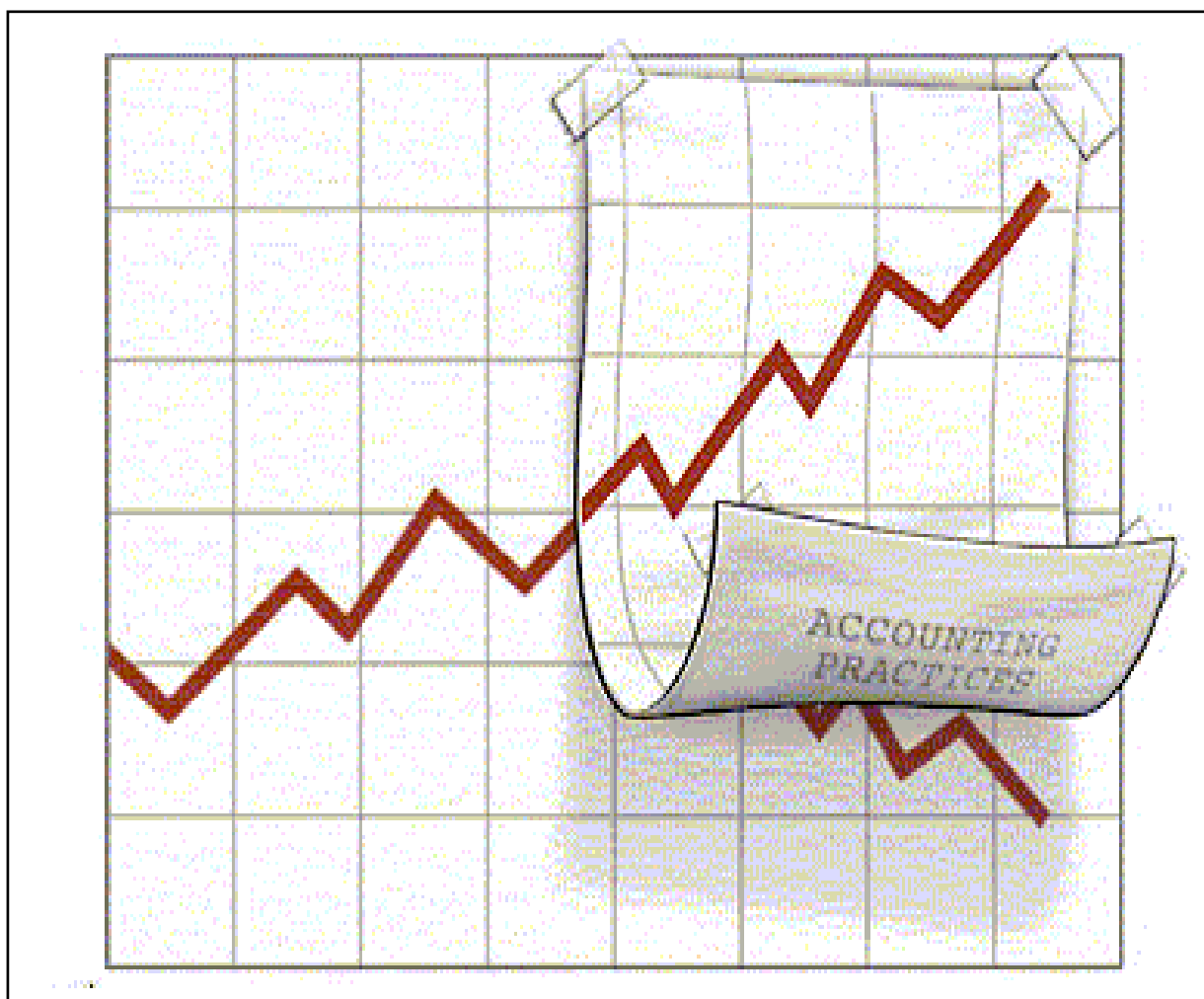
Overtid v sykdom	-324	vakanser og sykefravær	Reduseres 2. halvår
Ref sykepenger	1.072	Økende sykefravær, meget vanskelig vikartilgang	Fokus sykefraværsoppfølging
Innleie leger fra firma	-446	Økt fravær gir økt refusjon	Bedres fra juni/juli 2011
Rekruttering	-520	Pga nye med. leger under opplæring og sykefravær	Nor reduserte kostnader ut over året
Avskrivninger	-791	Rekr.gebyr, språkkurs, annonsering	Fokus på gamle og nye tiltak
Andre driftskostnader	-779	Budsjettubalansen er lagt på avskrivninger	Fokus på mulige innsparinger, arbeide videre med tiltaksliste
Andre driftskostnader	-779	Ca 150.000 er kostnader som tilhører 2010 + 71' i kassasjoner. Større vedlikehold på bolig i mars og ny avtale vedr service på MR er nå periodisert ut året.	
Resultat	-2.383		
Tabell B (hele 1.000)			Ansvarlig (HVEM: VA)

Helgelandssykehuset HF Sandnessjøen (HVOR og HVA)	Budsjett-avvik	Avviksanalyse per 4/2011 (HVORFOR oppstår avvikene)	Tiltaksplan per 4/2011 (HVORDAN løse avvikene)
Driftsinntekter	-1.407		
ISF egne pasienter	-345	Mindreaktivitet på innlagte pasienter, gjelder flere avdelinger. Omleggingen av driften ved HRIS vil svinge noe og gi svingninger fra måned til måned. Merinntekt for ISF på polikliniske pasienter	Plan/faktisk aktivitet må gjennomgås. Hvis ikke mulighet for økning, må kostnadsreduserende tiltak vurderes
Gjestepasientinntekter	-183	Lavere enn budsjett. Kan ta seg opp i fbm. ferie	
Andre inntekter	-424	Gjestepasienter og selvbetalende pasienter er under budsjett. Egenandeler fra poliklinikker er også under budsjett	Hvis utviklingen vedvarer må det treffes kostnadsreduserende tiltak
Driftskostnader	-1 878		
Sum lønn	-90	Mindreforbruk fastlønn – som i hovedsak skyldes vakante stillinger innen psykiatrien. Merforbruk variabel lønn – som i hovedsak skyldes somatikken.	Følges opp
Offentlig tilsudd og ref. vedr arbeidskraft	1110	Mindre refusjon en antatt. Ikke oppnådd besparelse på HRIS også ført her.	
Andre driftskostnader	-1 112	Høyt forbruk av forbruksmateriell, pacemakere spesielt – utsatt effekt av omlegging HRIS er gjennomført først pr. april og påvirker resultatet. Det gjort en del innkjøp av utstyr som er utgiftsført pr. april. Redusert innkjøp resten av året vil rette opp noe. Det er en del merforbruk på andre kostnadskontoer.	Analyse / tilbakemelding fra avdelingene er iverksatt
Resultat mars	-3 288		
Tabell B (hele 1.000)			Ansvarlig (HVEM: KG)

Helgelandssykehuset HF Fellesområde	Budsjett-avvik	Avviksanalyse 04/ 2011 (HVORFOR oppstår avvikene)	Tiltaksplan per 4/2011 (HVORDAN løse avvikene)
Gjestepasienter psykiatri	410	Høye kostnader og noe etterslep fra 2010	
Ambulanse båt/luft	-2 514	Relaterer seg i hovedsak til båt - underfinansiert	Ny båtstruktur er under innfasing
Behandlingshjelpemidler	-577	Merforbruk	Regler for rekvirering må gjennomgås
Resultat			
Tabell D (hele 1.000)			Ansvarlig (HVEM: (XXX))

HELGELANDSSYKEHUSET HF

VEDLEGG B: RESULTATANALYSER



April 2011
HELGELANDSSYKEHUSET HF

Helgelandssykehuset HF: Resultatanalyser per 04/2011

Innhold

Type	Område	Tema
Grafer og tabeller	Økonomi	Driftsresultatendring (hele 1.000) Inntektsendring i % Kostnadsendring i % Personalkostnadsendring i % Driftskostnadsendring i % Driftsresultat akkumulert (hele 1.000) – Styringsindikator 1
	Personell	Faste og variable stillinger (årsverksforbruk) Sykefravær i % (årsverksforbruk) – Styringsindikator 2 Faste og variable stillinger endring i % Sykefravær endring i %
	Aktivitet	DRG-poeng heldøgn/dag (sykehusforbruk) ISF-poliklinikk (sykehusforbruk) Utskrivingsklare (sykehusforbruk) – Styringsindikator 3 DRG-poeng heldøgn/dag endring i % ISF-poliklinikk endring i % Utskrivingsklare endring i %
	Forholdstall	Inntekter og kostnader per årsverk Driftsresultat per årsverk
Totalt og resultatområder	Kvalitet	Epikrisetid somatikk i % – Styringsindikator 4 Operasjonsstrykninger i % – Styringsindikator 5

Utfordringen

Mer penger alene løser
i hvert fall ikke problemene.

Stadig mer tyder på at sykehuskrisen
først og fremst har sammenheng
med ledelse og organisering.

A-pressen leder 26.02.2008

Utfordringen

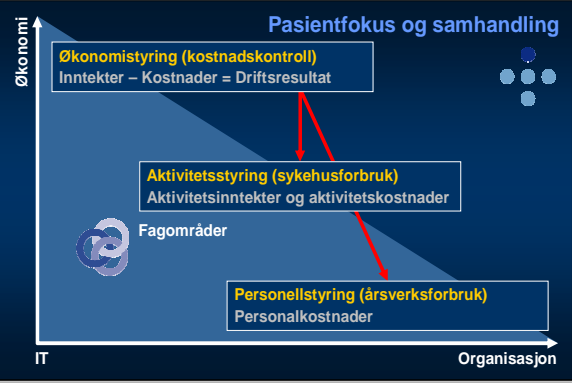
God drift er nøkkelen til suksess!

Jens P. Heyerdahl, tidligere toppleder i
Orkla, var klar i talen da han snakket til
alle styrene i Helse Nord 10. oktober.

Å få til god drift er mye vanskeligere
enn å for eksempel legge strategier.
For at en organisasjon skal lykkes,
må drifta være god.

Helse Nord nytt nr. 11/2007

Pasientfokus og samhandling




Økonomistyring (kostnadskontroll)
Inntekter – Kostnader = Driftsresultat

Aktivitetsstyring (sykehusforbruk)
Aktivitetsinntekter og aktivitetskostnader

Personellstyring (årsverksforbruk)
Personalkostnader

IT ← Organisasjon

Pasientfokus og samhandling

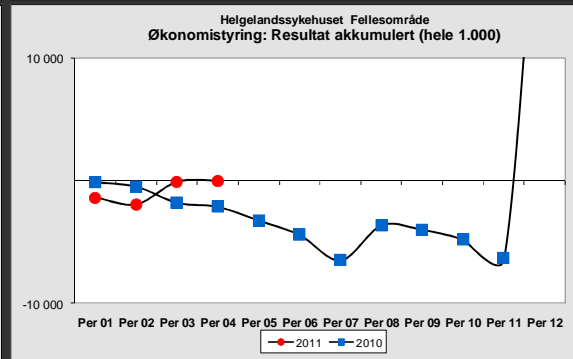
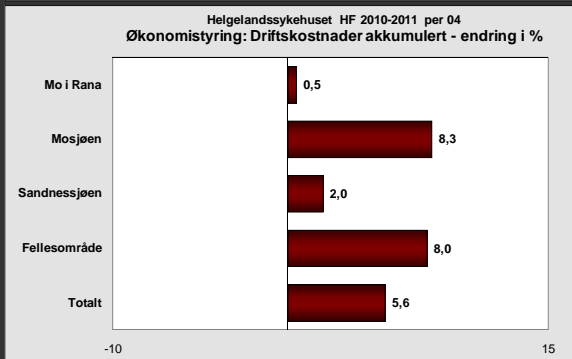
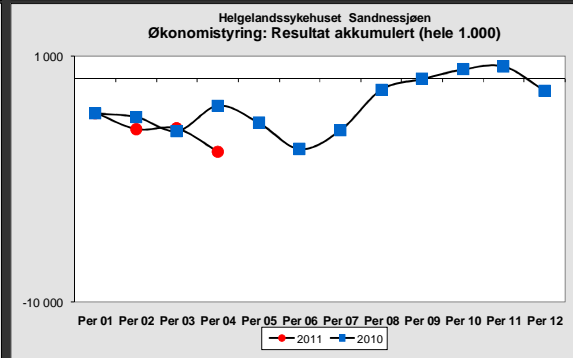
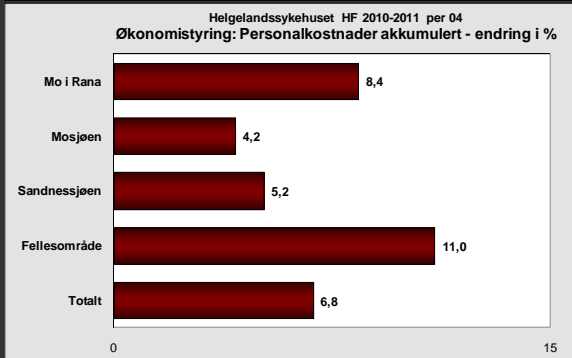
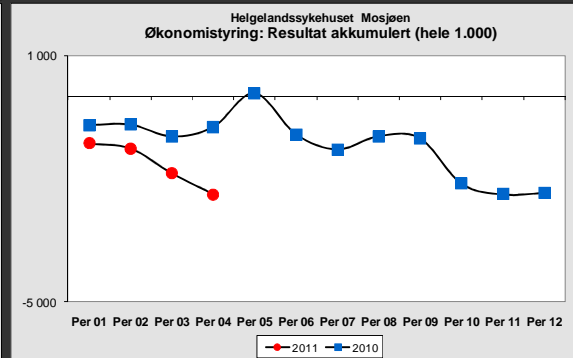
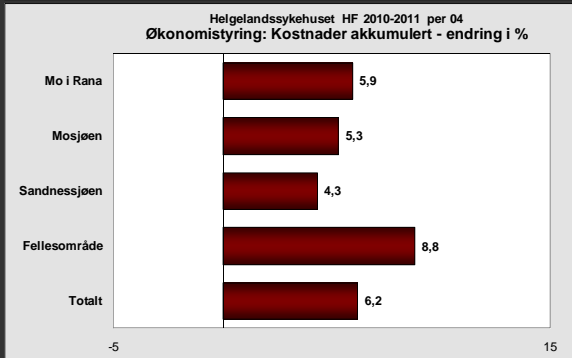
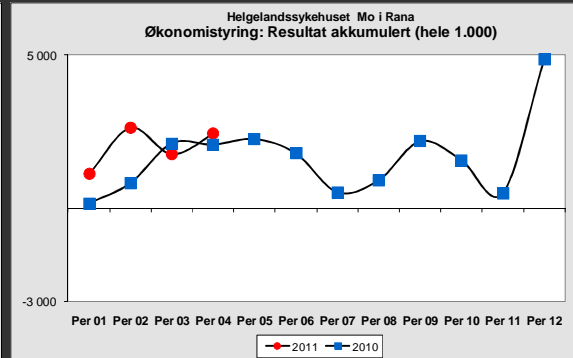
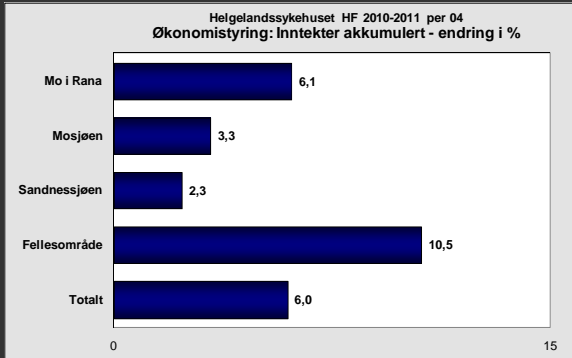
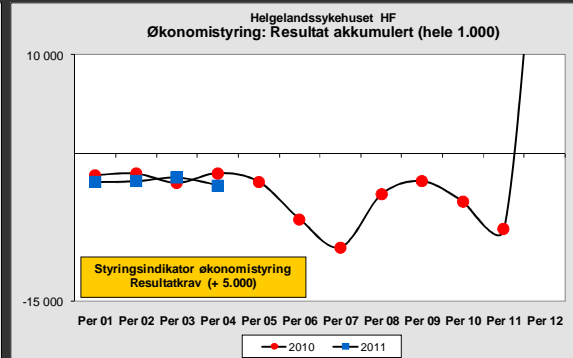
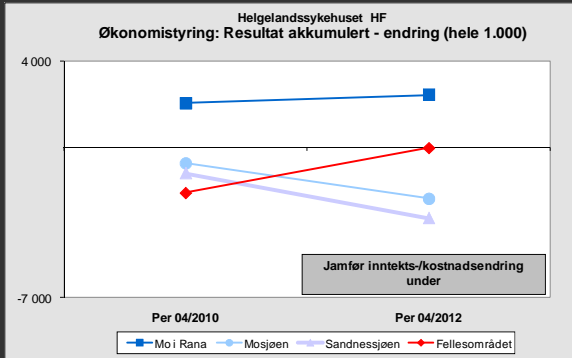


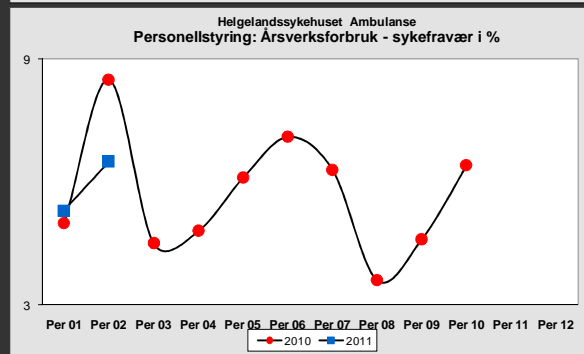
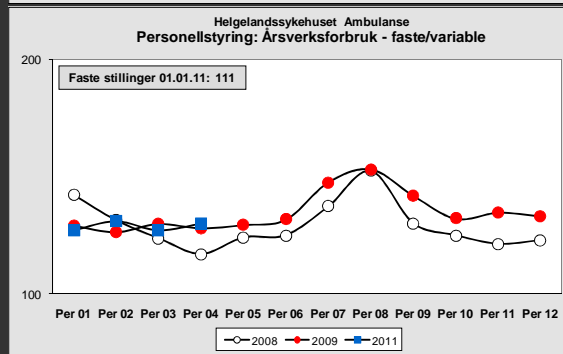
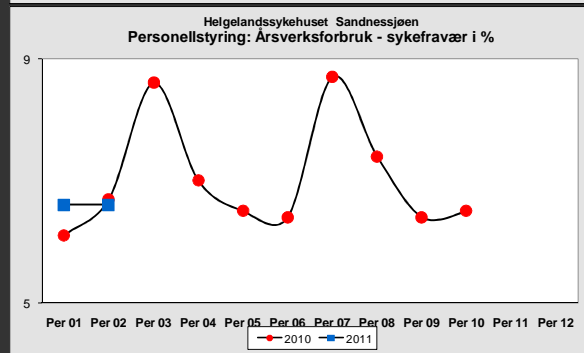
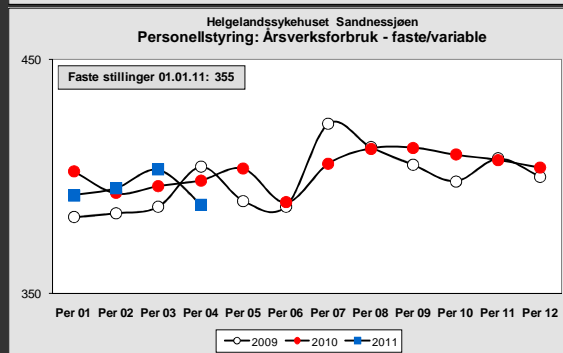
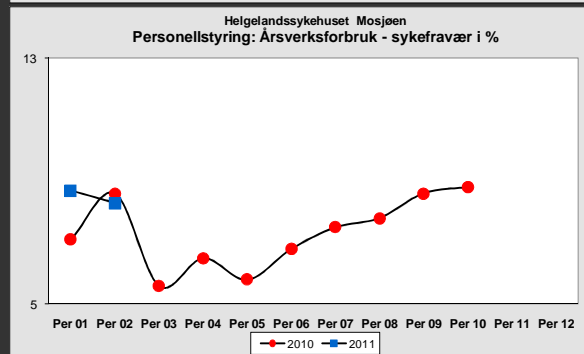
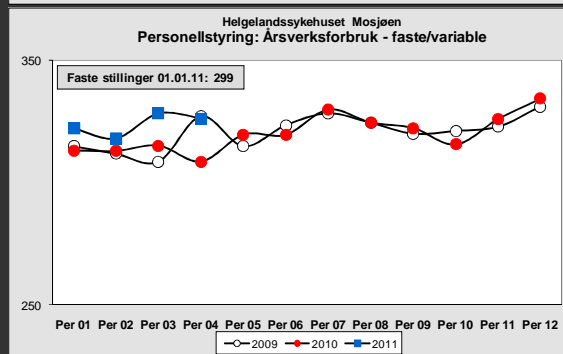
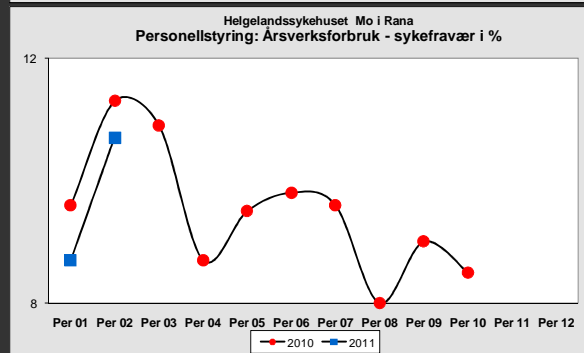
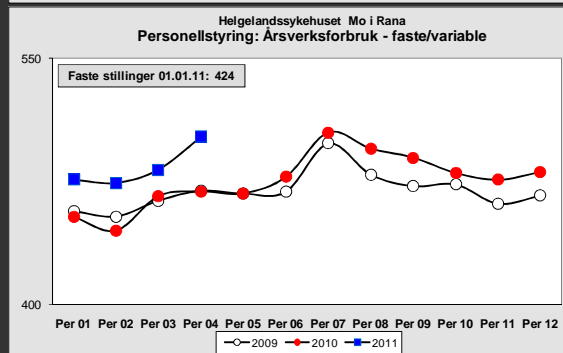
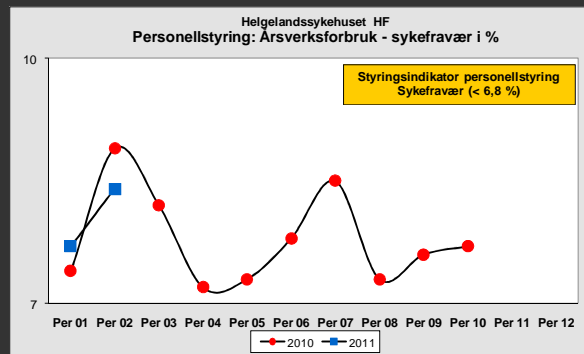
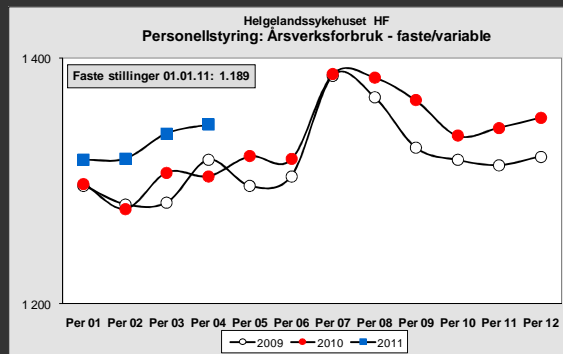
Økonomifunksjonen
Kontroll/styring og beslutningsstøtte

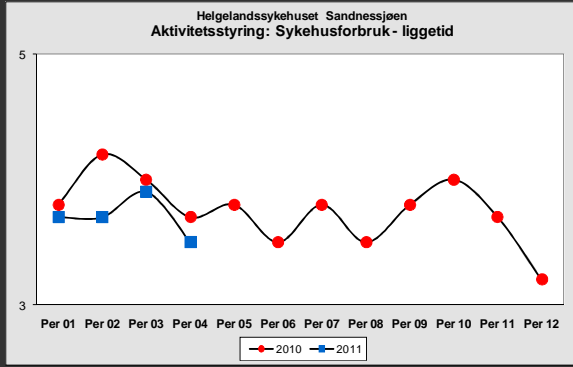
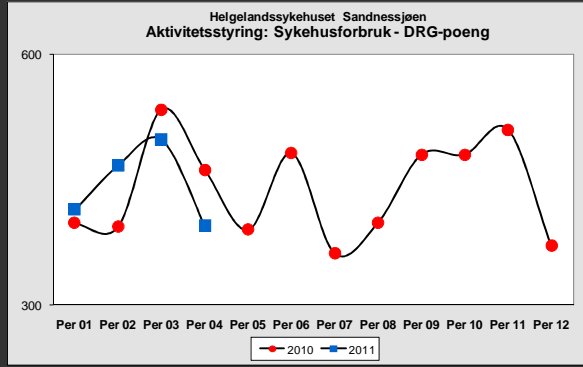
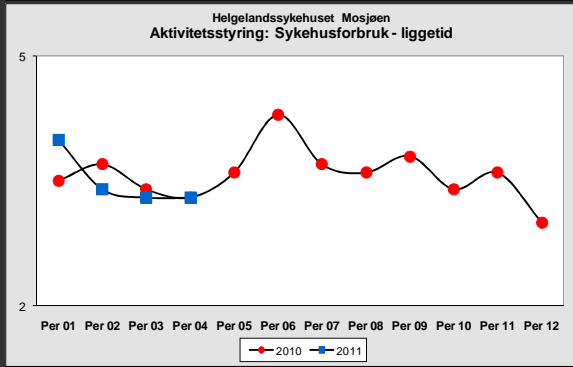
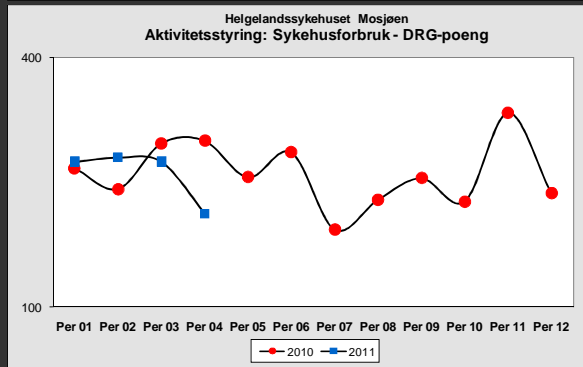
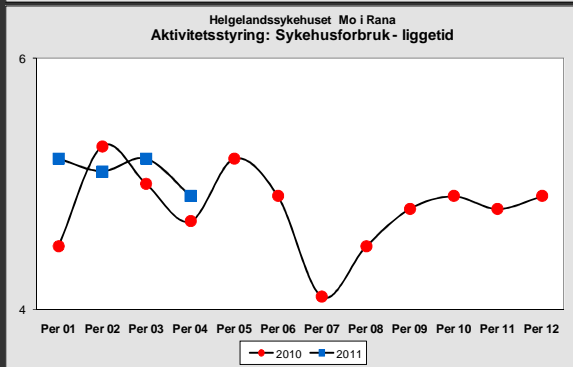
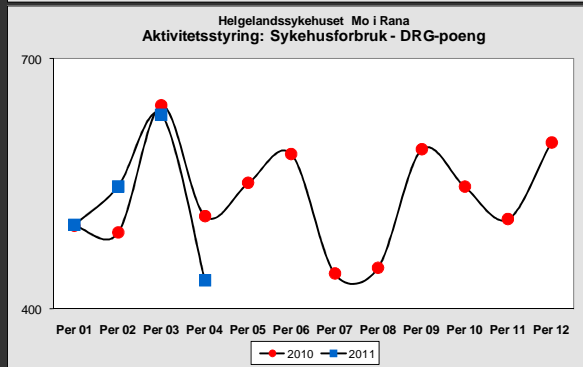
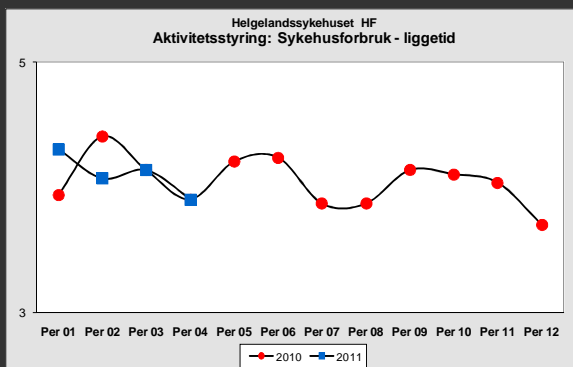
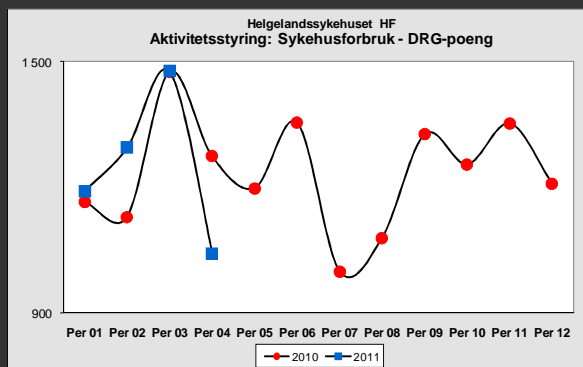
Datafangst/kontroll, Bokføring, Regnskapsavslutning/kontroll, Økonomistyring, Virksomhetsmål/styring

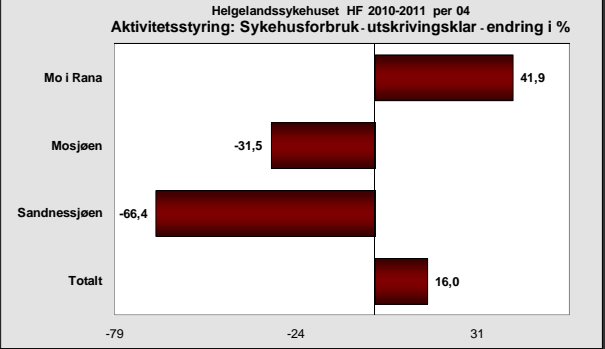
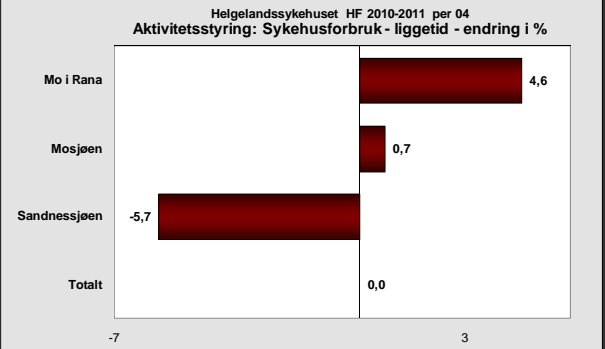
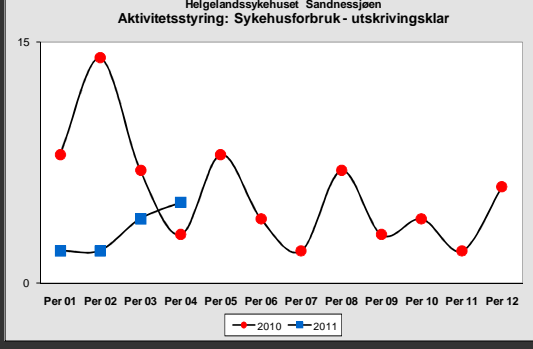
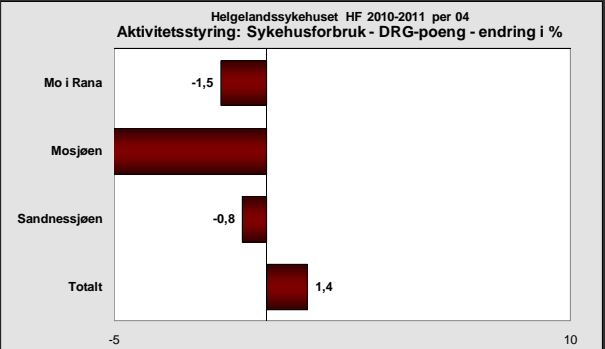
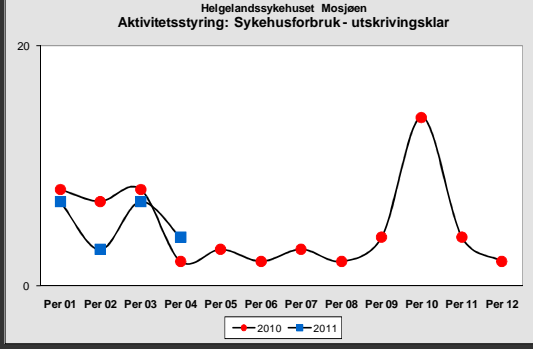
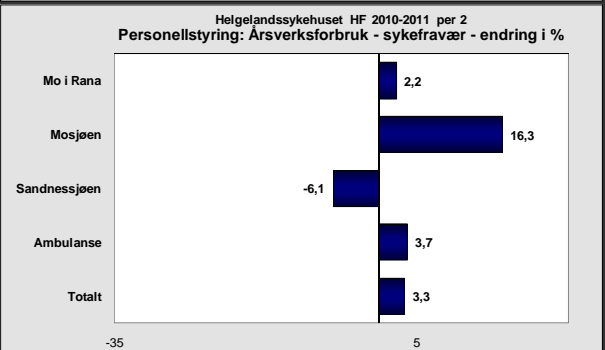
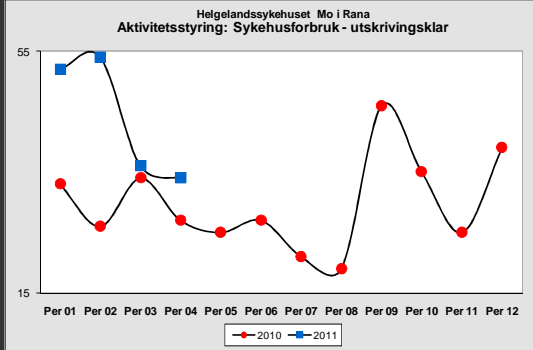
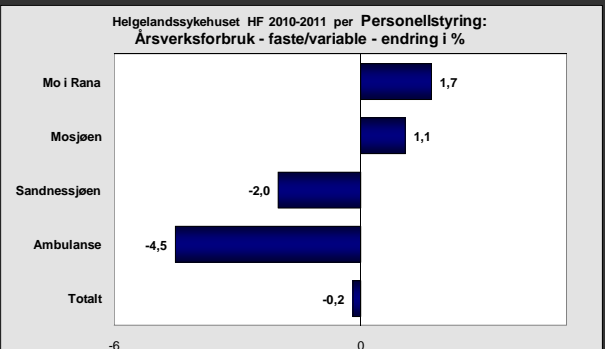
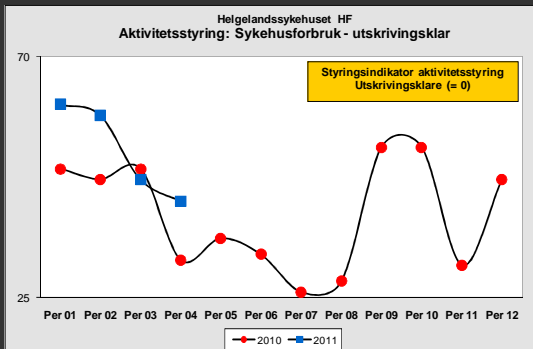
IT ← Organisasjon

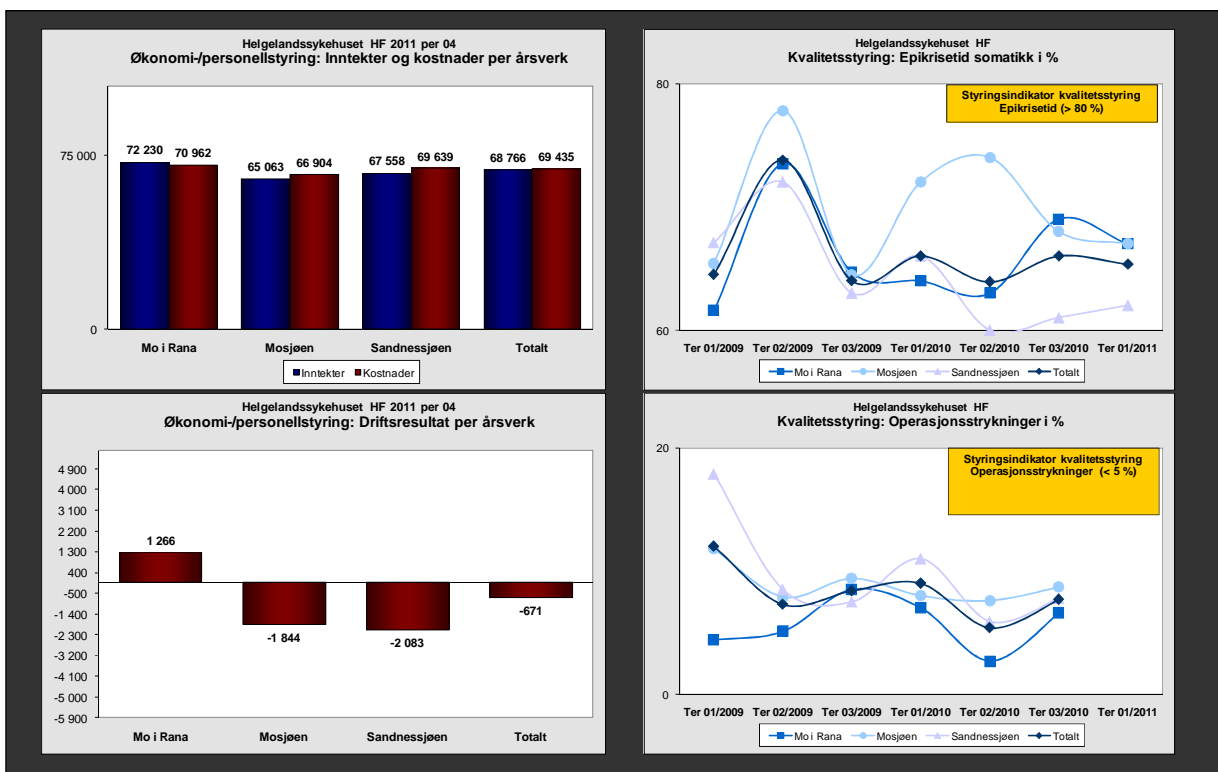
Helgelandssykehuset HF XXXX (HVOR og HVA)	Budsjett- avvik	Avviksanalyse per XX/2009 (HVORFOR oppstår avvikene)
Tabell X (hele 1.000)		Tiltaksplan per XX/2009 (HVORDAN løse avvikene)
		Ansvarlig (HVEM: XXX)











Tabell A: Kontodimensjon (HVA er avvikene)

Helgelandssykehuset HF Regnskapsresultat (hele 1.000)	Budsjett	Budsjett	Regnskap akkumulert		Regnskap i % av budsjett		Endring i kroner	Endring i %
	2010	2011	Per 04/2010	Per 04/2011	Per 04/2010	Per 04/2011		
Basisramme	911 308	1 029 988	331 853	347 479	36,4	33,7	15 627	4,7
ISF egne pasienter	230 462	231 391	76 136	75 879	33,0	32,8	-256	-0,3
ISF somatisk poliklinisk aktivitet	21 077	32 812	9 785	12 747	46,4	38,8	2 962	30,3
ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus	9 400	9 000	3 052	5 026	32,5	55,8	1 973	64,6
Gjestepasientinntekter	3 535	5 004	999	599	28,3	12,0	-400	-40,1
Polikliniske inntekter	30 311	31 882	9 965	11 123	32,9	34,9	1 158	11,6
Øremerket tilskudd psykiatri	1 000	950	0	237	0,0	25,0	237	#DIV/0!
Raskere tilbake	6 976	6 176	2 286	2 822	32,8	45,7	536	23,5
Andre øremerkede tilskudd	1 305	1 524	391	414	30,0	27,2	23	5,9
Andre driftsinntekter	67 922	71 432	19 120	24 277	28,2	34,0	5 157	27,0
Sum driftsinntekter	1 283 295	1 420 158	453 588	480 604	35,3	33,8	27 016	6,0
Kjøp av offentlige helsetjenester	87 640	102 130	33 985	34 152	38,8	33,4	167	0,5
Kjøp av private helsetjenester	37 824	0	15 128	0	40,0	#DIV/0!	-15 128	-100,0
Varekostnader knyttet til aktivitet	114 695	168 959	39 006	63 043	34,0	37,3	24 038	61,6
Innleid arbeidskraft fra firma	8 513	0	2 736	0	32,1	#DIV/0!	-2 736	-100,0
Lønn til fast ansatte	577 357	613 145	198 168	208 950	34,3	34,1	10 782	5,4
Vikarer	35 747	38 375	12 980	14 473	36,3	37,7	1 493	11,5
Overtid og ekstrahjelp	18 734	18 075	7 534	7 479	40,2	41,4	-55	-0,7
Pensjon inklusiv arbeidsgiveravgift	2 279	121 401	34 435	40 606	1 511,3	33,4	6 170	17,9
Offentlige tilskudd og refusjoner	-26 133	-28 554	-11 920	-10 711	45,6	37,5	1 209	-10,1
Annen lønn	58 315	60 056	17 038	18 039	29,2	30,0	1 001	5,9
Avskrivninger	69 582	70 245	22 805	23 159	32,8	33,0	354	1,6
Andre driftskostnader	250 242	244 825	83 079	83 796	33,2	34,2	717	0,9
Sum driftskostnader	1 234 795	1 408 657	454 973	482 985	36,8	34,3	28 012	6,2
Driftsresultat	48 500	11 501	-1 385	-2 381	-2,9	-20,7	-996	71,9
Renteinntekter	500	500	214	280	42,8	56,0	66	30,8
Rentekostnader	7 000	7 001	827	1 138	11,8	16,3	311	37,6
Finansielle poster	-6 500	-6 501	-613	-858	9,4	13,2	-245	40,0
Ordinært resultat	42 000	5 000	-1 998	-3 239	-4,8	-64,8	-1 241	62,1

Helgelandssykehuset Mo i Rana Regnskapsresultat (hele 1.000)	Budsjett	Budsjett	Regnskap akkumulert		Regnskap i % av budsjett		Endring i kroner	Endring i %
	2010	2011	Per 04/2010	Per 04/2011	Per 04/2010	Per 04/2011		
Basisramme	252 237	271 890	88 032	92 756	34,9	34,1	4 724	5,4
ISF egne pasienter	87 565	83 178	27 240	27 372	31,1	32,9	132	0,5
ISF somatisk poliklinisk aktivitet	8 628	12 776	3 490	4 466	40,4	35,0	976	28,0
ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Gjestepasientinntekter	1 265	1 774	344	220	27,2	12,4	-125	-36,2
Polikliniske inntekter	9 650	11 405	3 455	3 867	35,8	33,9	411	11,9
Øremerket tilskudd psykiatri	1 000	0	0	0	0,0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Raskere tilbake	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Andre øremerkede tilskudd	965	140	278	140	28,8	100,0	-138	-49,7
Andre driftsinntekter	25 853	32 082	8 812	10 873	34,1	33,9	2 061	23,4
Sum driftsinntekter	387 163	413 244	131 651	139 693	34,0	33,8	8 042	6,1
Kjøp av offentlige helsetjenester	4 777	5 040	1 642	1 347	34,4	26,7	-295	-18,0
Kjøp av private helsetjenester	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Varekostnader knyttet til aktivitet	46 732	53 153	15 253	18 393	32,6	34,6	3 140	20,6
Innleid arbeidskraft fra firma	3 178	0	843	0	26,5	#DIV/0!	-843	-100,0
Lønn til fast ansatte	202 037	218 856	68 869	73 600	34,1	33,6	4 731	6,9
Vikarer	12 952	16 835	4 387	5 439	33,9	32,3	1 052	24,0
Overtid og ekstrahjelp	4 492	4 809	1 899	1 927	42,3	40,1	28	1,5
Pensjon inklusiv arbeidsgiveravgift	36 202	41 514	12 084	13 837	33,4	33,3	1 752	14,5
Offentlige tilskudd og refusjoner	-8 710	-11 417	-4 717	-4 500	54,2	39,4	217	-4,6
Annen lønn	19 751	20 255	5 341	5 858	27,0	28,9	518	9,7
Avskrivninger	26 227	27 084	8 283	8 121	31,6	30,0	-162	-2,0
Andre driftskostnader	39 525	37 115	15 690	13 219	39,7	35,6	-2 471	-15,7
Sum driftskostnader	387 163	413 243	129 574	137 241	33,5	33,2	7 667	5,9
Driftsresultat	0	1	2 078	2 452	#####	#####	245 114,7	375
Renteinntekter	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Rentekostnader	0	1	4	3	#DIV/0!	#DIV/0!	0	-10,2
Finansielle poster	0	-1	-4	-3	#DIV/0!	340,7	0	-10,2
Ordinært resultat	0	0	2 074	2 449	#####	#####	375	18,1

Helgelandssykehuset Mosjøen Regnskapsresultat (hele 1.000)	Budsjett	Budsjett	Regnskap akkumulert		Regnskap i % av budsjett		Endring i kroner	Endring i %
	2010	2011	Per 04/2010	Per 04/2011	Per 04/2010	Per 04/2011		
Basisramme	168 171	171 175	57 121	59 035	34,0	34,5	1 915	3,4
ISF egne pasienter	35 965	37 680	13 098	12 262	36,4	32,5	-836	-6,4
ISF somatisk poliklinisk aktivitet	5 971	9 043	2 723	3 376	45,6	37,3	653	24,0
ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Gjestepasientinntekter	870	1 094	185	146	21,3	13,4	-39	-21,1
Polikliniske inntekter	9 791	9 801	3 272	3 412	33,4	34,8	139	4,3
Øremerket tilskudd psykiatri	0	950	0	237	#DIV/0!	25,0	237	#DIV/0!
Raskere tilbake	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Andre øremerkede tilskudd	340	823	113	274	33,3	33,3	161	142,0
Andre driftsinntekter	14 787	14 995	4 972	5 449	33,6	36,3	477	9,6
Sum driftsinntekter	235 894	245 560	81 485	84 192	34,5	34,3	2 707	3,3
Kjøp av offentlige helsetjenester	642	695	226	217	35,2	31,3	-9	-3,8
Kjøp av private helsetjenester	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Varekostnader knyttet til aktivitet	19 955	24 121	7 581	8 789	38,0	36,4	1 209	15,9
Innleid arbeidskraft fra firma	2 240	0	1 165	0	52,0	#DIV/0!	-1 165	-100,0
Lønn til fast ansatte	133 189	137 979	45 563	48 378	34,2	35,1	2 815	6,2
Vikarer	6 254	6 429	2 674	2 308	42,8	35,9	-366	-13,7
Overtid og ekstrahjelp	5 017	3 036	1 182	1 276	23,6	42,0	94	7,9
Pensjon inklusiv arbeidsgiveravgift	23 335	27 226	7 859	9 074	33,7	33,3	1 215	15,5
Offentlige tilskudd og refusjoner	-5 132	-4 917	-2 420	-2 738	47,2	55,7	-318	13,2
Annen lønn	10 895	11 519	4 015	4 246	36,9	36,9	230	5,7
Avskrivninger	17 985	17 181	5 943	6 629	33,0	38,6	686	11,6
Andre driftskostnader	21 514	22 291	8 441	8 395	39,2	37,7	-46	-0,5
Sum driftskostnader	235 894	245 560	82 228	86 574	34,9	35,3	4 345	5,3
Driftsresultat	0	0	-743	-2 381	#####	#####	-1 638	220,4
Renteinntekter	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Rentekostnader	0	0	5	5	#DIV/0!	#DIV/0!	0	2,8
Finansielle poster	0	0	-5	-5	#DIV/0!	#DIV/0!	0	2,8
Ordinært resultat	0	0	-748	-2 386	#####	#####	-1 638	219,0

Helgelandssykehuset Sandnessjøen Regnskapsresultat (hele 1.000)	Budsjett 2010	Budsjett 2011	Regnskap akkumulert		Regnskap i % av budsjett		Endring i kroner	Endring i %
			Per 04/2010	Per 04/2011	Per 04/2010	Per 04/2011		
Basisramme	201 006	204 091	69 442	70 174	34,5	34,4	731	1,1
ISF egne pasienter	71 058	71 117	22 787	22 855	32,1	32,1	68	0,3
ISF somatisk poliklinisk aktivitet	6 447	8 404	2 586	3 648	40,1	43,4	1 062	41,1
ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Gjestepasientinntekter	1 400	2 135	470	233	33,6	10,9	-237	-50,4
Polikliniske inntekter	10 620	10 507	3 180	3 775	29,9	35,9	596	18,7
Øremerket tilskudd psykiatri	0	0	0	0	0	0	0	#DIV/0!
Raskere tilbake	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Andre øremerkede tilskudd	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Andre driftsinntekter	19 030	19 905	5 712	5 921	30,0	29,7	209	3,7
Sum driftsinntekter	309 560	316 159	104 177	106 606	33,7	33,7	2 429	2,3
Kjøp av offentlige helsetjenester	256	156	120	27	47,0	17,7	-93	-77,1
Kjøp av private helsetjenester	5	0	0	0	0,0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Varekostnader knyttet til aktivitet	25 651	33 758	8 563	11 474	33,4	34,0	2 911	34,0
Innleid arbeidskraft fra firma	3 095	0	728	0	23,5	#DIV/0!	-728	-100,0
Lønn til fast ansatte	169 820	172 084	57 673	59 390	34,0	34,0	1 717	3,0
Vikarer	9 438	7 904	3 224	3 639	34,2	46,0	415	12,9
Overtid og ekstrahjelp	5 885	6 546	3 171	2 955	53,9	45,1	-217	-6,8
Pensjon inklusiv arbeidsgiveravgift	30 901	34 808	10 299	11 745	33,3	33,7	1 446	14,0
Offentlige tilskudd og refusjoner	-8 842	-9 764	-3 739	-2 535	42,3	26,0	1 204	-32,2
Annen lønn	16 816	17 121	4 780	4 871	28,4	28,4	91	1,9
Avskrivninger	19 635	20 372	6 870	6 539	35,0	32,1	-331	-4,8
Andre driftskostnader	36 899	33 175	13 677	11 785	37,1	35,5	-1 893	-13,8
Sum driftskostnader	309 560	316 159	105 368	109 891	34,0	34,8	4 523	4,3
Driftsresultat	0	0	-1 190	-3 285	96 304 920,8	#####	-2 094	176,0
Renteinntekter	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Rentekostnader	0	0	21	3	#DIV/0!	#DIV/0!	-18	-86,9
Finansielle poster	0	0	-21	-3	#DIV/0!	#DIV/0!	18	-86,9
Ordinært resultat	0	0	-1 212	-3 288	98 027 027,6	#####	-2 076	171,3

Helgelandssykehuset Fellesområde Regnskapsresultat (hele 1.000)	Budsjett 2010	Budsjett 2011	Regnskap akkumulert		Regnskap i % av budsjett		Endring i kroner	Endring i %
			Per 04/2010	Per 04/2011	Per 04/2010	Per 04/2011		
Basisramme	289 895	382 832	117 258	125 514	40,4	32,8	8 257	7,0
ISF egne pasienter	35 874	39 416	13 011	13 391	36,3	34,0	380	2,9
ISF somatisk poliklinisk aktivitet	30	2 589	987	1 258	3 288,5	48,6	271	27,5
ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus	9 400	9 000	3 052	5 026	32,5	55,8	1 973	64,6
Gjestepasientinntekter	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Polikliniske inntekter	250	170	58	70	23,1	41,0	12	20,5
Øremerket tilskudd psykiatri	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Raskere tilbake	6 976	6 176	2 286	2 822	32,8	45,7	536	23,5
Andre øremerkede tilskudd	0	561	0	0	#DIV/0!	0,0	0	#DIV/0!
Andre driftsinntekter	23 903	22 598	3 756	7 138	15,7	31,6	3 382	90,0
Sum driftsinntekter	366 328	463 342	140 407	155 217	38,3	33,5	14 811	10,5
Kjøp av offentlige helsetjenester	81 966	96 240	31 997	32 561	39,0	33,8	564	1,8
Kjøp av private helsetjenester	37 819	0	15 128	0	40,0	#DIV/0!	-15 128	-100,0
Varekostnader knyttet til aktivitet	38 009	76 075	11 741	29 492	30,9	38,8	17 750	151,2
Innleid arbeidskraft fra firma	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Lønn til fast ansatte	72 311	84 226	26 063	27 581	36,0	32,7	1 518	5,8
Vikarer	7 103	7 207	2 695	3 087	37,9	42,8	392	14,6
Overtid og ekstrahjelp	3 339	3 684	1 281	1 322	38,4	35,9	41	3,2
Pensjon inklusiv arbeidsgiveravgift	-88 160	17 854	4 192	5 949	-4,8	33,3	1 757	41,9
Offentlige tilskudd og refusjoner	-3 450	-2 456	-1 044	-938	30,3	38,2	106	-10,2
Annen lønn	10 852	11 160	2 902	3 064	26,7	27,5	162	5,6
Avskrivninger	5 735	5 608	1 709	1 870	29,8	33,3	161	9,4
Andre driftskostnader	152 303	152 244	45 271	50 397	29,7	33,1	5 126	11,3
Sum driftskostnader	317 828	451 842	141 936	154 385	44,7	34,2	12 449	8,8
Driftsresultat	48 500	11 500	-1 529	832	-3,2	7,2	2 362	-154,4
Renteinntekter	500	500	214	280	42,9	56,0	66	30,6
Rentekostnader	7 000	7 000	801	1 131	11,4	16,2	329	41,1
Finansielle poster	-6 500	-6 500	-587	-851	9,0	13,1	-263	44,9
Ordinært resultat	42 000	5 000	-2 116	-18	-5,0	-0,4	2 098	-99,1

Helgelandssykehuset Somatikk Regnskapsresultat (hele 1.000)	Budsjett 2010	Budsjett 2011	Regnskap akkumulert		Regnskap i % av budsjett		Endring i kroner	Endring i %
			Per 04/2010	Per 04/2011	Per 04/2010	Per 04/2011		
Inntekter somatikk								
Mo i Rana	345 542	356 878	117 221	119 768	33,9	33,6	2 547	2,2
Mosjøen	172 561	181 859	59 562	61 970	34,5	34,1	2 409	4,0
Sandnessjøen	260 888	268 701	88 639	90 851	34,0	33,8	2 212	2,5
Kostnader somatikk								
Mo i Rana	345 014	357 411	117 002	120 878	33,9	33,8	3 876	3,3
Mosjøen	172 561	181 824	60 114	64 748	34,8	35,6	4 634	7,7
Sandnessjøen	260 888	268 701	92 806	95 225	35,6	35,4	2 419	2,6

Tabell B: Stedsdimensjon (HVOR er avvikene)

Helgelandssykehuset HF Resultatavvik (hele 1.000)	Periode						Framskrivning 2011	Ansvarlig
	Per 04/2010	2010	Per 01/2011	Per 02/2011	Per 03/2011	Per 04/2011		
Mo i Rana	2 074	4 834	1 131	2 624	1 770	2 449	1 930	PMK
Mosjøen	-744	-2 341	-1 140	-1 261	-1 872	-2 383	-2 042	VA
Sandnessjøen	-1 212	-550	-1 537	-2 261	-2 235	-3 288	-2 439	KG
Fellesområde	-2 116	33 871	-1 371	-1 928	-101	-18	-110	Se under
Totalt	-1 998	35 814	-2 917	-2 826	-2 439	-3 239	-2 661	FAM
Ekstraordinære kostnader	0	0	0	0	0	0	0	-
Regnskapsresultat	-1 998	35 814	-2 917	-2 826	-2 439	-3 239	-2 661	FAM
Endring	988	43 479	-38 732	92	387	-800		
Budsjettavvik (hele 1.000)		-6 186	-3 334	-3 659	-3 689	-4 906		
Endring	4 235	6 753	2 852	-325	-30	-1 217		

Tabell C: Stedsdimensjon (HVOR er avvikene)

Helgelandssykehuset Fellesområde Budsjettavvik (hele 1.000)	Periode						Framskrivning 2011	Ansvarlig
	Per 04/2010	Per 12/2010	Per 01/2011	Per 02/2011	Per 03/2011	Per 04/2011		
Ambulanse båt	-1 053	-6 290	-350	-786	-1 356	-1 870	-858	KG
Ambulanse bil	-103	1 779	-174	-180	-642	-640	-196	KG
Ambulanse bære	5	-7	23	-1	-45	-15	-1	KG
Ambulanse luft	-122	-1 137	-3	44	66	10	48	KG
(Ambulanse flåtestyring)	200	-76	0	0	0	0	0	KG
(Ambulanse buffer)	0	0	0	0	0	0	0	-
Sum ambulanser	-1 073	-5 731	-504	-923	-1 977	-2 514	-1 007	KG
Behandlingshjelpemidler	-1 206	-3 114	-182	-112	-324	-578	-123	KG
Fødestue	-62	-264	16	28	39	52	31	KG
Dialyse	-486	-1 538	62	128	138	86	140	KG
Raskere tilbake	256	151	92	170	733	681	185	KG
Pasientreiser	18	-546	-1 226	-483	-550	33	-527	VA
Pasientreiser adm	48	-134	-1	-52	-81	-142	-56	VA
Gjestepasienter som	-2 045	-4 474	-34	-410	-307	188	-447	Alle
Gjestepasienter psy	-1 353	-5 478	-108	-211	-211	-411	-230	Alle
Gjestepasienter rus	-1 765	-2 409	0	0	0	0	0	Alle
Labprøver	0	-502	0	0	0	-8	0	FAM
Høykostnadsmedisin	1 242	1 095	-549	954	222	-669	1 041	FAM
Styre	84	-281	86	-124	-96	-12	-135	FM
Foretaksledelse	264	734	32	4	134	304	5	FAM
Medisinsk direktør	-44	113	-78	-29	-163	-159	-32	FAM
PKO	72	220	26	52	79	105	57	FAM
Forskning	-5	-2	83	-1	-1	12	-1	FAM
Opplæring	106	368	14	96	100	143	105	VA
Personaltiltak	-70	292	8	-27	130	209	-29	VA
Diverse/lønnsavsetning	2 288	10 760	475	-1 816	792	1 002	-1 981	PMK
Helse Nord RHF fellessystem	0	1 785	0	0	0	0	0	FAM
Helse Nord IKT serverdrift	0	841	0	-8	-8	-8	-9	FAM
Norsk Helsennett nettdrift	0	-32	0	0	0	0	0	FAM
Totalt	-3 732	-8 146	-1 787	-2 761	-1 351	-1 685	-3 012	-

Tabell D: Avviksanalyse faste/variable årsverk (HVORFOR oppstår avvikene)

Helgelandssykehuset HF Periode	Mo i Rana			Mosjøen			Sandnessjøen			Ambulanse			Totalt		
	2009	2010	2011	2009	2010	2011	2009	2010	2011	2008	2009	2011	2009	2010	2011
Per 01	457	453	476	315	313	322	383	402	392	142	129	127	1 296	1 298	1 317
Per 02	453	445	474	312	313	318	384	393	395	131	127	131	1 281	1 277	1 318
Per 03	463	466	482	308	315	328	387	396	403	124	130	127	1 282	1 307	1 339
Per 04	469	469	502	327	308	326	404	398	388	117	128	130	1 317	1 304	1 346
Per 05	467	468		315	320		390	403		124	130		1 296	1 320	
Per 06	469	478		323	319		387	389		125	132		1 304	1 318	
Per 07	498	505		328	330		423	405		137	148		1 386	1 387	
Per 08	479	495		324	325		413	412		153	153		1 368	1 384	
Per 09	472	489		320	322		405	412		130	142		1 327	1 366	
Per 10	473	480		321	315		398	409		125	132		1 317	1 337	
Per 11	461	476		323	326		408	407		121	135		1 313	1 344	
Per 12	466	481		331	334		400	404		123	133		1 320	1 352	
Gjennomsnitt	469	475	484	321	320	324	398	403	395	129	135	129	1 317	1 333	1 330
Antall faste stillinger 2010	424			299			355			111			1 189		
Antall faste stillinger 2009	414			295			356			102			1 181		
Endring 2009-2010	10			4			-1			9			8		
Totalt			1 934			1 294			1 578			515			5 320

Tabell E: Avviksanalyse sykefravær i % (HVORFOR oppstår avvikene)

Helgelandssykehuset HF Periode	Mo i Rana		Mosjøen		Sandnessjøen		Ambulanse		Totalt	
	2010	2011	2010	2011	2010	2011	2010	2011	2010	2011
Per 01	9,6	8,7	7,1	8,7	6,1	6,6	5,0	5,3	7,4	7,7
Per 02	11,3	10,7	8,6	8,3	6,7	6,6	8,5	6,5	8,9	8,4
Per 03	10,9		5,6		8,6		4,5		8,2	
Per 04	8,7		6,5		7,0		4,8		7,2	
Per 05	9,5		5,8		6,5		6,1		7,3	
Per 06	9,8		6,8		6,4		7,1		7,8	
Per 07	9,6		7,5		8,7		6,3		8,5	
Per 08	8,0		7,8		7,4		3,6		7,3	
Per 09	9,0		8,6		6,4		4,6		7,6	
Per 10	8,5		8,8		6,5		6,4		7,7	
Per 11										
Per 12										
Gjennomsnitt	9,5	9,7	7,3	8,5	7,0	6,6	5,7	5,9	7,8	8,1

Tabell F: Avviksanalyse DRG-poeng (HVORFOR oppstår avvikene)

Helgelandssykehuset HF Periode	Mo i Rana		Mosjøen		Sandnessjøen		Totalt	
	2010	2011	2010	2011	2010	2011	2010	2011
Per 01	500	501	267	275	398	414	1 165	1 190
Per 02	492	547	242	280	394	467	1 128	1 294
Per 03	644	633	297	275	534	498	1 475	1 477
Per 04	512	435	300	212	462	395	1 274	1 042
Per 05	551		256		390		1 197	
Per 06	586		286		482		1 354	
Per 07	443		193		362		998	
Per 08	450		229		399		1 078	
Per 09	591		255		480		1 326	
Per 10	547		227		480		1 254	
Per 11	508		334		510		1 352	
Per 12	600		237		371		1 208	
Gjennomsnitt	535	529	260	261	439	444	1 234	1 251

Tabell G: Avviksanalyse liggetid (HVORFOR oppstår avvikene)

Helgelandssykehuset HF Periode	Mo i Rana		Mosjøen		Sandnessjøen		Totalt	
	2010	2011	2010	2011	2010	2011	2010	2011
Per 01	4,5	5,2	3,5	4,0	3,8	3,7	3,9	4,3
Per 02	5,3	5,1	3,7	3,4	4,2	3,7	4,4	4,1
Per 03	5,0	5,2	3,4	3,3	4,0	3,9	4,1	4,1
Per 04	4,7	4,9	3,3	3,3	3,7	3,5	3,9	3,9
Per 05	5,2		3,6		3,8		4,2	
Per 06	4,9		4,3		3,5		4,2	
Per 07	4,1		3,7		3,8		3,9	
Per 08	4,5		3,6		3,5		3,9	
Per 09	4,8		3,8		3,8		4,1	
Per 10	4,9		3,4		4,0		4,1	
Per 11	4,8		3,6		3,7		4,0	
Per 12	4,9		3,0		3,2		3,7	
Gjennomsnitt	4,9	5,2	3,5	3,5	4,0	3,8	3,7	4,1

Tabell H: Avviksanalyse utskrivingsklar (HVORFOR oppstår avvikene)

Helgelandssykehuset HF Periode	Mo i Rana		Mosjøen		Sandnessjøen		Totalt	
	2010	2011	2010	2011	2010	2011	2010	2011
Per 01	33	52	8	7	8	2	49	61
Per 02	26	54	7	3	14	2	47	59
Per 03	34	36	8	7	7	4	49	47
Per 04	27	34	2	4	3	5	32	43
Per 05	25		3		8		36	
Per 06	27		2		4		33	
Per 07	21		3		2		26	
Per 08	19		2		7		28	
Per 09	46		4		3		53	
Per 10	35		14		4		53	
Per 11	25		4		2		31	
Per 12	39		2		6		47	
Gjennomsnitt	30	44	5	5	6	3	48	56

Tabell I: Avviksanalyse epikrisetid somatikk i %

Helgelandssykehuset HF Tertial				
	Mo i Rana	Mosjøen	Sandnessjøen	Totalt
Ter 01/2008	73,0	70,0	57,0	66,7
Ter 02/2008	73,0	75,0	56,0	68,0
Ter 03/2008	60,0	66,0	57,0	61,0
Ter 01/2009	61,6	65,4	67,1	64,5
Ter 02/2009	73,5	77,8	72,0	73,8
Ter 03/2009	64,7	64,5	63,0	64,0
Ter 01/2010	64,0	72,0	66,0	66,0
Ter 02/2010	63,0	74,0	60,0	63,9
Ter 03/2010	69,0	68,0	61,0	66,0
Ter 01/2011	67,0	67,0	62,0	65,3
Gjennomsnitt	66,9	70,0	62,1	65,9

Tabell J: Avviksanalyse operasjonsstrykninger i %

Helgelandssykehuset HF Tertial				
	Mo i Rana	Mosjøen	Sandnessjøen	Totalt
Ter 01/2008	6,0	13,0	12,0	10,3
Ter 02/2008	5,0	6,0	15,0	8,7
Ter 03/2008	5,0	9,0	23,0	12,3
Ter 01/2009	4,4	11,8	17,9	12,0
Ter 02/2009	5,1	7,9	8,5	7,3
Ter 03/2009	8,5	9,4	7,5	8,4
Ter 01/2010	7,0	8,0	11,0	9,0
Ter 02/2010	2,7	7,6	5,9	5,4
Ter 03/2010	6,6	8,7	7,8	7,7
Ter 01/2011				
Gjennomsnitt	5,6	9,0	12,1	9,0