

Styresak 59/2011: Resultat og tiltaksrapport per 08/2011

Møtedato: 23.09.11

Møtested: Mosjøen

Innledning

Det vises til vedlagte Resultatrapport for august 2011 som oppsummerer resultatene fra en rekke virksomhetsområder i helseforetaket.

Helgelandssykehuset HF	Driftsresultat	Resultatkrav	Driftsresultat	Driftsresultat	Resultatendring
Stedsdimensjon (HVOR er avvikene)	2010	2011	Per 07/2011	Per 08/2011	Per 07-08/2011
Mo i Rana	4 759	0	3 315	3 988	673
Mosjøen	-2 341	0	-2 718	-2 971	-253
Sandnessjøen	-550	0	-2 615	-2 717	-102
Fellesområde	33 871	5 000	-2 986	-6 456	-3 470
Resultat HF	35 495	5 000	-5 004	-8 156	-3 152
Budsjettavvik	-6 186	0	-6 606	-6 606	0
Tabell 2 (hele 1.000)					

Resultatet har forverret seg mye fra forrige måned, der spesielt fellesområdet har hatt en negativ utvikling. Prognosen for 2011 kan ikke opprettholdes i tråd med resultatkravet på 5 mill.kr i overskudd, men justeres ned til balanse. Det vil likevel kreve stram økonomistyring og effekt fra tiltakene for at den nye prognosen skal nås.

VEDTAKSFORSLAG:

3. Styret i Helgelandssykehuset HF tar Resultatrapport for august 2011 til orientering.
4. Styret i Helgelandssykehuset HF tar forslaget fra administrasjonen til etterretning, og anbefaler at årsprognosen justeres ned til balanse.

Per Martin Knutsen
administrerende direktør

Saksbehandlere: Foretaksledelsen og stabspersonell.

Vedlegg: Resultatrapport per 08/2011.

Oppsummering: Resultat- og tiltaksrapport per 08/2011

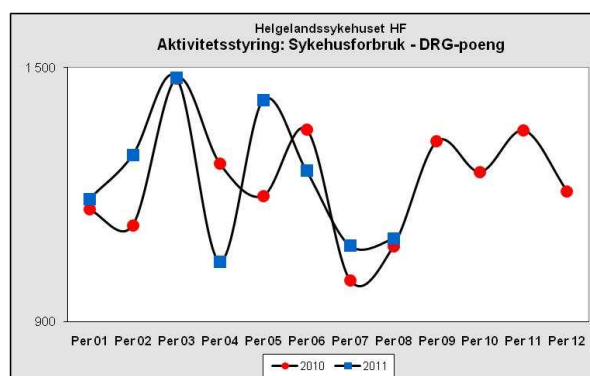
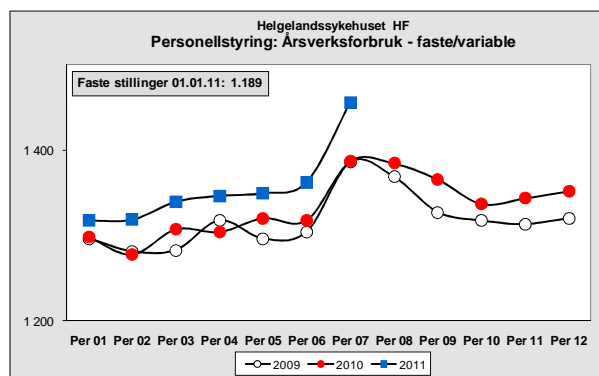
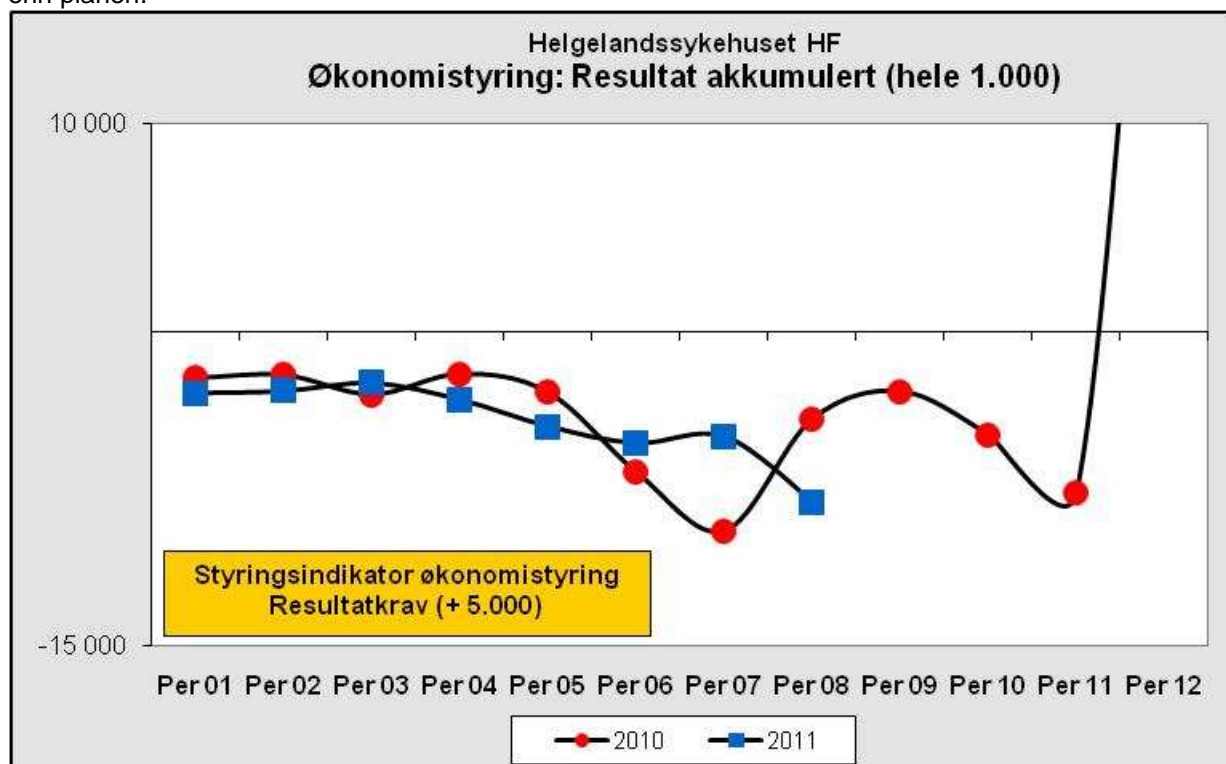
Resultatutvikling

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

Driftsresultatet per 08/2011 viser et underskudd på 8,1 mill. kr. Dette er en forverring fra forrige måned med 3,1 mill.kr. Sammenlignet med samme måned forrige år er det også en forverring, da det var et akkumulert underskudd på 4,1 mill. kr.

Budsjettavviket per 08/2011 viser et akkumulert negativt avvik med 11,5 mill. kr. Dette er forverring fra forrige måned med 3,5 mill.kr.

Regnskapsresultatet hittil i 2011 er for august dårligere enn august i 2010. Totalbudsjettet i 2011 er på 1,4 milliarder kroner. Vurderingen av resultatet hittil i år er at det er dårligere enn for 2010 og dårligere enn planen.



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 08/2011 (se tabell 3)
<i>Driftsinntekter</i>	6.287	6,0 %	
ISF egne pasienter	241	6,0 %	Lav produksjon i forhold til budsjett på dag/døgn, men over budsjett på poliklinikk.
ISF av Biologiske legemidler	1.916	9,0%	Inntekt og kostnader over budsjett.
<i>Driftskostnader</i>	20.395	6,1 %	
<i>Kjøp av offentlige helsetjenester</i>	1.797	7,0%	Avvregning lab-prøver for 2010 med 1,2 mill.kr.
<i>Kjøp av private helsetjenester</i>	4.202	7,0 %	I hovedsak overforbruk ved båtambulanser
<i>Varekostnader</i>	6.442	9,0%	Høyt forbruk av Medikamenter, Remicade og Implantater
Andre driftskostnader	9.643	3,0 %	Insulinpumper, Ikt og vedlikehold
<i>Resultat</i>	-11.489	-95%	
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 07/2011	Per 08/2011	Per 07-08/2011
Mo i Rana	4 759	0	3 315	3 988	673
Mosjøen	-2 341	0	-2 718	-2 971	-253
Sandnessjøen	-550	0	-2 615	-2 717	-102
Fellesområde	33 871	5 000	-2 986	-6 456	-3 470
<i>Resultat HF</i>	35 495	5 000	-5 004	-8 156	-3 152
Budsjettavvik	-6 186	0	-6 606	-6 606	0
Tabell 2 (hele 1.000)					

Inntektsavviket er positivt denne måneden og hittil i år. Positivt avvik gjelder spesielt ISF-inntekt på poliklinikk for alle sykehusenhetene. **Aktiviteten** for dag/døgn er under plan, mens poliklinikk er 3,6 % over plan. For psykiatrien er BUP foran plan, mens VOP er bak plan, men likevel høyere aktivitet enn i fjor.

Kostnadsavviket er negativt på offentlige og private helsetjenester, varekostnader, vikarer og andre driftskostnader. Lønn er over budsjett denne måneden, men sum lønn er under budsjett hittil i år. For denne måneden har avvregning labprøver 2010, avsetninger tertialavslutningen og lønnsoppgjøret gitt stor økning i kostnadene.

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 kan ikke opprettholdes i henhold til resultatkrav på 5,0 mill.kr men settes ned til balanse. **Tiltaksgjennomføringen** må styrkes med nye tiltak og det må fokuseres på at eksisterende tiltak gir ønsket effekt. **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 august er negativt, der fellesområdet med spesielt labprøver, pasienttransport, TNF-hemmere, Behandlingshjelpemidler og ambulanseområdet har negative resultater. I tillegg gir et dyrt lønnsoppgjør overforbruk på lønnskostnadene.

Økonomi

Resultat for august måned viser et underskudd på 3,1 mill.kr, noe som gir et negativt resultat hittil i år på 8,1 mill.kr. For august måned er det spesielt fellesområdet som har et negativt resultat på 3,5 mill.kr. Av dette er 1,2 mill.kr. avregning labprøver for 2010. Pasienttransport har et overforbruk i forhold til budsjett på 1,7 mill.kr. denne måneden, der spesielt driften av ambulansébåter og økte flykostnader er det som har gitt høye kostnader. I tillegg er det overforbruk på behandlingshjelpemidler, TNF- hemmere og ambulanserområdet.

For august måned er det ikke inntektsført noe til dekning av lønnsoppgjøret. Lønnsoppgjøret blir dyrere enn budsjettet og har gitt estimerte lønnskostnader på 1,8 mill.kr. i august.

Det er for august måned også kostnadsført overlegepermisjoner med 0,9 mill.kr, tap på fordringer DIPS med 0,2 mill.kr og tap sykepengerefusjoner med 0,2 mill.kr noe som gjør resultatet ekstra dårlig.

Budsjettavviket hittil i år er negativt og på 11,5 mill.kr. Det negative budsjettavviket på resultatet skyldes spesielt fellesområdet med overforbruk på TNF-hemmere, pasientreiser, ambulanserområdet og behandlingshjelpemidler. I tillegg er det store budsjettavvik på Mosjøen og Sandnessjøen, der det er de somatiske funksjonene som har negative resultater, mens det er positive resultater på psykiatrien. Det dårlige resultatet på somatikken skyldes noe lavere aktivitet enn plan hittil i år på somatikk dag/døgn og overforbruk på varekostnader, innleid arbeidskraft, vikarer og andre driftskostnader.

Tabell 3: Regnskap per måned 2010

Resultatrapportering	2011						Resultat hittil
	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug	
Basisramme	85,9	90,5	91,4	90,9	64,9	72,9	667,6
ISF egne pasienter	25,1	21,4	22,6	22,7	19,3	20,2	173,4
ISF legemidler utenfor sykehus	1,3	0,8	0,7	0,6	1,0	0,6	7,9
Gjestepasientinntekter	0,2	0,2	0,2	0,2	0,7	0,8	2,6
Polikliniske inntekter	3,0	2,5	2,8	2,7	1,9	2,3	20,8
Øremerket tilskudd "Raskere tilbake"	0,7	0,5	0,6	0,9	0,5	0,2	5,1
Andre øremerkede tilskudd	0,4	0,0	0,2	0,2	0,1	0,1	1,4
Andre driftsinntekter	6,7	5,9	6,3	6,7	6,7	6,1	50,0
Sum driftsinntekter	123,3	121,9	124,8	124,9	95,2	103,4	928,9
Kjøp av offentlige helsetjenester	8,9	8,6	7,9	9,4	8,5	9,9	69,9
Kjøp av private helsetjenester	3,9	4,8	5,5	5,2	4,4	4,3	36,5
Varekostnader knyttet til aktivitet	11,6	10,4	11,6	10,6	9,8	8,5	83,2
Innleid arbeidskraft	0,7	0,8	1,2	0,6	1,6	1,6	8,0
Lønn til fast ansatte	51,9	54,4	53,2	58,2	26,3	39,7	386,4
Vikarer	3,4	3,8	3,9	2,6	5,8	4,8	31,4
Overtid og ekstrahjelp	1,9	2,0	1,9	2,4	2,7	2,8	17,2
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	10,2	10,2	10,2	10,2	10,2	10,2	81,2
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-2,9	-2,7	-2,7	-2,9	-2,5	-2,6	-21,5
Annen lønnskostnad	4,5	4,0	5,2	2,4	4,8	4,5	35,0
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	59,6	62,3	62,6	63,3	38,6	50,8	456,6
Avskrivninger	5,7	5,7	5,7	5,7	5,6	6,0	46,2
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Andre driftskostnader	22,8	20,6	22,4	21,0	17,8	16,6	161,6
Sum driftskostnader	122,7	122,5	125,9	125,3	94,8	106,3	935,3
Driftsresultat	0,6	-0,6	-1,1	-0,4	0,3	-2,9	-6,4
Finansinntekter	0,1	0,1	0,1	-0,1	0,2	0,1	0,6
Finanskostnader	0,3	0,2	0,3	0,4	0,2	0,3	2,3
Finansresultat	-0,2	-0,2	-0,2	-0,5	0,0	-0,2	-1,7
Ordinært resultat	0,4	-0,8	-1,3	-0,8	0,3	-3,1	-8,1

Det er budsjettet med et overskudd på 0,4 mill. kr i august. Dette innebærer et negativt budsjettavvik med ca. 11,5 mill. kr hittil i år. Se tabell 4.

Tabell 4: Resultatrapport kontodimensjon (HVA er avvikene)

Resultatrapportering	August				Akkumulert per August				Akkumulert per	
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Endring ift 2010	Endring i %
Basisramme	72,9	72,9	0,0	0 %	667,6	667,6	0,0	0 %	35,5	6 %
ISF egne pasienter	20,2	19,8	0,4	2 %	173,4	173,2	0,2	0 %	9,1	6 %
ISF legemidler utenfor sykehus	0,6	0,8	-0,1	-15 %	7,9	6,0	1,9	32 %	0,6	9 %
Gjestepasientinntekter	0,8	1,0	-0,1	-15 %	2,6	3,1	-0,5	-18 %	-0,1	-2 %
Polikliniske inntekter	2,3	2,2	0,1	5 %	20,8	20,4	0,4	2 %	1,9	10 %
Ørmerket tilskudd "Raskere tilbake"	0,2	0,5	-0,3	-54 %	5,1	4,1	1,0	24 %	1,0	24 %
Andre ørmerkede tilskudd	0,1	0,1	0,0	0 %	1,4	1,4	0,0	0 %	0,6	80 %
Andre driftsinntekter	6,1	5,3	0,9	16 %	50,0	46,7	3,3	7 %	1,4	3 %
Sum driftsinntekter	103,4	102,6	0,8	1 %	928,9	922,6	6,3	1 %	50,0	6 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	9,9	8,5	1,4	17 %	69,9	68,1	1,8	3 %	4,5	7 %
Kjøp av private helsetjenester	4,3	4,3	0,1	1 %	36,5	32,3	4,2	13 %	2,4	7 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	8,5	9,5	-1,0	-10 %	83,2	76,8	6,4	8 %	6,9	9 %
Innleid arbeidskraft	1,6	0,7	0,9	119 %	8,0	3,7	4,3	117 %	-0,5	-6 %
Lønn til fast ansatte	39,7	37,3	2,4	6 %	386,4	396,7	-10,3	-3 %	24,1	7 %
Vikarer	4,8	4,8	-0,1	-1 %	31,4	25,8	5,6	22 %	2,5	9 %
Overtid og ekstrahjelp	2,8	1,9	0,9	49 %	17,2	12,4	4,9	39 %	1,4	9 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	10,2	10,1	0,0	0 %	81,2	81,0	0,2	0 %	12,4	18 %
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-2,6	-2,3	-0,2	10 %	-21,5	-19,2	-2,2	12 %	2,1	-9 %
Annen lønnskostnad	4,5	5,2	-0,7	-13 %	35,0	38,4	-3,5	-9 %	2,0	6 %
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	50,8	47,6	3,2	7 %	456,6	457,8	-1,2	0 %	31,5	7 %
Avskrivninger	6,0	5,8	0,2	3 %	46,2	46,9	-0,7	-1 %	0,9	2 %
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0 %
Andre driftskostnader	16,6	15,8	0,7	5 %	161,6	152,0	9,6	6 %	-5,1	-3 %
Sum driftskostnader	106,3	101,6	4,7	5 %	935,3	914,9	20,4	2 %	53,4	6,1 %
Driftsresultat	-2,9	1,0	-3,9	-404 %	-6,4	7,7	-14,1	-184 %	-3,4	-113 %
Finansinntekter	0,1	0,0	0,0	96 %	0,6	0,3	0,2	68 %	0,1	-21 %
Finanskostnader	0,3	0,6	-0,3	-51 %	2,3	4,7	-2,4	-51 %	0,7	41 %
Finansresultat	-0,2	-0,5	0,3	-62 %	-1,7	-4,3	2,6	-60 %	-0,6	-50 %
Ordinært resultat	-3,1	0,4	-3,5	-849 %	-8,1	3,3	-11,5	-344 %	-4,0	-95 %

Resultatmessig er det en forverring fra forrige år med 4,0 mill.kr.

Oppsummert skyldes **avviket mot budsjett** per august

- Lavere ISF egne pasienter på dag/døgn, men høyere inntekt på poliklinikk.
- Høyere inntekt på høykostnadsmedisin enn budsjett. Bokført ihht. rapport fra Analysesenteret.
- Kjøp av offentlige helsetjenester. Gjelder i hovedsak avregning for 2010 på lab-prøver med 1,2 mill.kr.
- Kjøp av private helsetjenester, gjelder spesielt båtambulans og noe gjestepasient psykiatri.
- Høyt forbruk av varekostnader. Spesielt Medikamenter, TNF-hemmere og Remicade
- Lønnsområdet. Denne måneden er totale lønnskostnader over budsjett, mens hittil i år under budsjett. Enkelte områder har overforbruk:
 - Overforbruk på innleid arbeidskraft. Spesielt innleie av leger med et overforbruk på 2,9 mill.kr.
 - Overforbruk på vikarer.
 - Overforbruk på overtid og ekstrahjelp
- Overforbruk på andre driftskostnader som:
 - Pasienttransport
 - Reparasjoner og vedlikehold
 - Insulinpumper
 - Reisekostnader

De totale driftskostnadene i forhold til samme periode i fjor er ca 50,0 mill.kr høyere eller ca 6,0 %. Økning i de totale inntektene fra samme periode i fjor viser en økning på ca 53,4 mill.kr eller 6,1 %.

Funksjonsregnskap

Tabell 5: Funksjonsregnskapet

Brutto driftskostnader per funksjonsområde - akkumulert pr 201108						
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	610,9	643,2	626,2	17,0	5,3 %	960
Psykisk helse	100,2	105,1	118,0	(12,8)	4,9 %	182
Rusomsorg	11,5	15,9	18,0	(2,2)	38,2 %	28
Prehospitale tjenester	150,8	156,3	148,5	7,9	3,7 %	231
Personal	8,4	14,7	4,3	10,4	75,2 %	8
Sum driftskostnader	881,8	935,3	914,9	20,4	6,1 %	1 409

R = regnskap

JB = justert budsjett

Sum Somatikk: Kostnadene for Somatikk har et overforbruk i forhold til budsjett hittil i år med 17,0 mill.kr. Dette skyldes i hovedsak høye varekostnader og andre driftskostnader.

Sum Psykisk helse: Har et underforbruk med 12,8 mill kr hittil i år. Dette gjelder både VOP og BUP. Det positive budsjett avviket kommer fra lønnsområdet fra alle tre sykehusenhetene.

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

Sum Prehospitale tjenester: Har hittil i år 7,9 mill.kr. i negativt avvik i forholdt til funksjonsbudsjett. Det negative avviket skyldes både ambulanseområdet og pasienttransport.

Sum Personal: Personal har et overforbruk i forhold til funksjonsbudsjett, men pga feil i funksjonsregnskapet står 10,2 feil på administrasjon under personal.

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 positivt avvik mot budsjett på 0,4 mill.kr denne måneden og i henhold til budsjett hittil i år. Det positive avviket på ISF-inntekten for august måned skyldes høy inntekt på poliklinikk. Hittil i år er det et negativt avvik på ISF-inntekt egenproduksjon på dag/døgn med 4,4 mill.kr. Aktiviteten på poliklinikk er over budsjett med 3,2 mill.kr og høyere enn fjordåret.

Isf inntektene på somatikk dag/døgn behandling er under plan og budsjett for alle tre sykehusenhetene. 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 1,0 mill.kr.

Driftskostnader

Kjøp av helsetjenester

Kjøp av offentlige helsetjenester har hittil i år et overforbruk på 1,8 mill.kr, mens kjøp av private helsetjenester har et overforbruk på 4,2 mill.kr. Overforbruket skyldes økte kostnader psykiatri og tilskudd til private avtalespesialister, som gjelder i hovedsak båtambulanser. I tillegg er det kostnadsført avregning for 2010 på lab-prøver med 1,2 mill.kr.

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 6,4 mill.kr over budsjett, der Medikamenter har det største avviket med hele 3,3 mill.kr.. Det er underforbruk i forhold til budsjett ved sykehusenhetene Sandnessjøen, Mo i Rana og Mosjøen. Det er overforbruk på fellesområdet som gjelder i hovedsak medikamenter, remicade og TNF-hemmere.

Sum lønn og innleie ekskl. pensjon

Hittil i år har de totale lønnskostnadene et positivt budsjett avvik på 1,2 mill.kr, men for august måned er det et negativt budsjettavvik på 3,2 mill.kr. Det negative budsjettavviket for august måned skyldes i hovedsak høye kostnader ved lønnsoppgjøret, kostnadsføring av overlegepermisjoner med 0,9 mill.kr og tap på sykepengerefusjoner med 0,2 mill.kr. For Mo i Rana er det under forbruket av lønn hittil i år, noe som skyldes at ikke rusinstitusjonen hadde oppstart før 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.

Det hittil i år tatt inn 7,5 mill.kr for dekning av kostnadene av lønnsoppgjøret. Men for august måned er det ikke tatt noe til dekning av kostnadene for lønnsoppgjøret og som er beregnet å være for august måned på ca 1,8 mill.kr. Helgelandssykehuset hadde avsatt 12 mill.kr. til lønnsoppgjøret, men er beregnet å koste 16 mill.kr.

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

Innleid arbeidskraft for august måned er veldig høy og gjelder spesielt innleie av leger. Dette gjelder i hovedsak hos Mo i Rana og Mosjøen. Overforbruket av innleie av leger er på 3,1 mill.kr. og overforbruket av sykepleiere er på 1,0 mill.kr. hittil i år.

Pensjonen ble korrigert 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 9,6 mill.kr. Det er overforbruk på pasienttransport, insulinpumper, reisekostnader, samt vedlikehold og reparasjoner på driftsbygninger.

Finansposter

Finansielle poster viser et positivt budsjettavvik hittil i år med 2,6 mill.kr. som er en effekt av lav rente.

Prognose

Prognosen kan ikke opprettholdes i tråd med resultatkravet på 5 mill.kr i overskudd, men justeres ned til balanse. Dette på grunn av lave ISF-inntekter på dag/døgn, høye kostnader på ambulansområdet, pasienttransport, TNF-hemmere og et lønnsoppgjør som blir høyere enn budsjettet.

Gjennomføring av tiltak

Gjennomføring av tiltakene ser så langt ut til å gå etter planen. 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 overhengseffekt i 2011 er etter planen.

Resultatkravene på sykehusenhetene er krav om balanse. Fellesområdet har et krav om overskudd på 5 mill.kr. Sykehusenhetene har hatt kontinuerlig tiltak og forbedringer, men situasjonen er krevende.

REALISERT OMSTILLING 2011	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Hittil
0 - Ingen risiko	89	89	89	89	139	189	189	189	1 062
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	495	495	745	745	4 020
3 - Middels sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	375	375	375	375	437	437	438	438	3 250
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	1 071	1 121	1 372	1 372	8 332
Realisert i % av budsjett	4 %	4 %	5 %	5 %	6 %	6 %	7 %	7 %	45 %

ÅRSESTIMAT FOR REALISERT OMSTILLING 2011	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug
0 - Ingen risiko	1 066	1 066	1 066	1 066	1 816	1 816	1 816	1 816
1 - Usannsynlig at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan								
2 - Lav sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	8 520	8 520	8 520	9 038	11 493	11 493	11 493	11 493
3 - Middels sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	5 000	5 000	5 000	5 000	5 400	5 400	5 400	5 400
4 - Høy sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan								
5 - Tiltaket blir ikke gjennomført i 2011								
Sum Helgelandssykehuset	14 586	14 586	14 586	15 104	18 709	18 709	18 709	18 709
1 % av budsjettet omstilling	78 %	78 %	78 %	81 %	100 %	100 %	100 %	100 %

PERIODISERT BUDSJETTERTE OMSTILLINGER 2011	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sum
0 - Ingen risiko	89	89	89	89	139	189	189	189	1 816
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	495	495	745	745	11 493
3 - Middels sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	375	375	375	375	437	437	438	438	5 400
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	1 071	1 121	1 372	1 372	18 709
1 % av budsjettet omstilling	4 %	4 %	5 %	5 %	6 %	6 %	7 %	7 %	

I henhold til tidligere styresaker er tiltaksplanen nå oppdatert med nye tiltak. Tiltakene er under planlegging og det er ikke satt noen forventede økonomiske effekter på disse ennå. Det er likevel urealistisk at disse nye tiltakene vil gi de store effektene – om noen – i 2011.

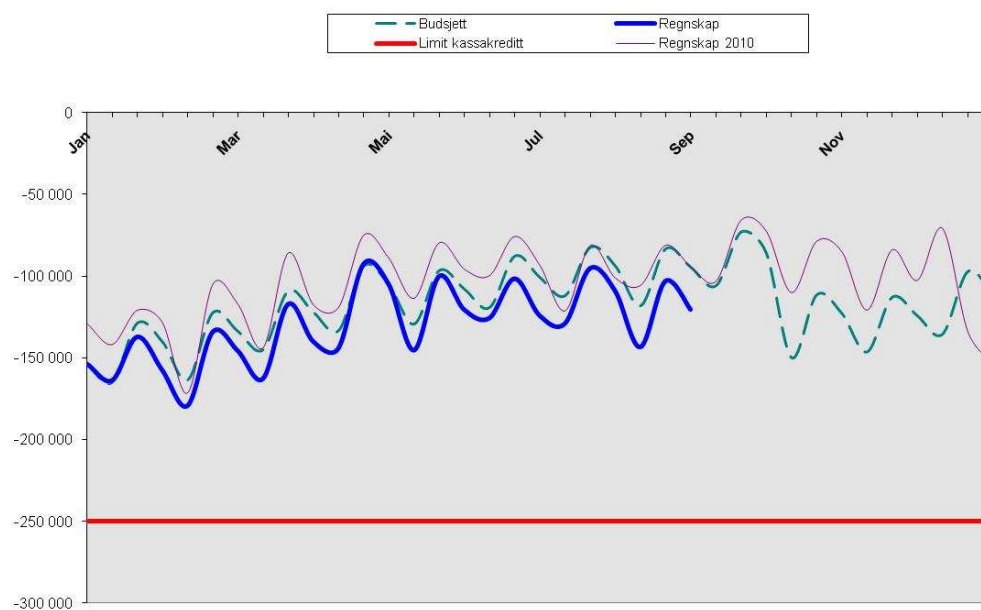
Oppdatert tiltaksplan på neste side.

TILTAKSPLAN 2011			
nr	Tiltakets "navn"	Beskrivelse av tiltak	Planlagt økonomisk effekt 2011 i 1000 kr
1	Kjøkken	Kjøkken MIR	-
2	Rus	Reduksjon i gjestepasient rus kostnader i forbindelse med etablering av rusinstitusjon og bedre henvisningseffekt.	3 000
3	Ambulanse området	Diverse tiltak innenfor Ambulanseområdet	1 020
4	Høykostnadsmedisin	Bedre kontroll og oppfølging av Høykostnadsmedisin.	2 000
5	Arbeidsliste 2011 MSJ	Diverse tiltak. Hurtigtest, Kapselendoskopi, Redusering av kostnader	1 273
6	Økt overskudd "Raskere tilbake	Økt aktivitet i plan 6	750
7	Arbeidsliste 2011 SSJ	Strenger oppfølging av aktivitet/ kostnader	1 500
8	Etterslep IFS-inntekter HRIS	Økning av HSYK- aktivitet utover året	250
9	Bemanning, daglig drift MIR	Vurdering av turnus (prosjekt oppstart høsten 2011), fleksibilitet over avd.grenser, tilpasning av bemanning til stede når behovet er som størst (kvalitet og arbeidsmiljø)	50
10	Pasientforløp MIR	Kartlegging og tiltak for effektivisering pasientforløp gstron/colon, dagkirugi, pasienter ikke møtt.	100
11	Ortopediprojekt MIR	40 flere hofteproteser enn 2010. For RHF kan det bli en besparelse på 1,5 mkr som følge av mindre gjestepasientkostnader	
12	Ventelister MIR	Rydding i ventelister for å forbedre kvalitet	50
13	Sykefraværs tiltak MIR	Prosjekt på enkelt avdelinger og generell	100
14	Ev tiltak etter evaluering kontortjenesten MIR	Evaluerer omorganisering og funksjoner og deretter gjøre ev. tiltak for å optimalisere logistikk/kvalitet.	50
15	c		
16	Gjestepasienter	Hente hjem pasienter med ulike tiltak. Styre pasientstrømmen og bedre kommunikasjon ut til kommunene og fastlegene.	
17	Ventelister / Fristbrudd	Mer fokus på å få ned ventetid for å unngå fristbrudd	
18	Fristbrudd Fedme	Redusere kostnader ved å unngå fristbrudd	
19	Labprøver	Øke egendeckning av labprøver	
20	MR	Investering av MR i SSJ og MIR gi en økonomisk og kvalitetsmessig effekt, i henhold til forutsetninger i styresak om investering	
21	Energiforbruk	Diverse energieffektive tiltak/investeringer som kan gi en økonomiskbesparelse. Samt miljøsertifisering	
22	Legemiddelforbruk	Gjennomgang av legemiddelforbruk med tanke på kostnadsreduksjon	
23	Innkjøpsavtaler	Reforhandle og nye anbudsrunder for å redusere kostnader	
	Kvalitetsprosjekt: Hvordan sikre at pasienter møter til time	Endre og enklere prioritering av pasienter.	
	Kvalitetsprosjekt: Hud og nevrologi	Økt kvalitet ved å redusere ventetid	
	Kvalitetsprosjekt: Epikrisetid =100%	Øke kvalitet og sikkerhet i pasientbehandl.	
	Kvalitetsprosjekt: 4 pasientforløp	Forbedringsfokus for pasienten	
24	Kvalitetsprosjekt: Nevrologisk poliklinikk	Redusere ventetiden og reisetid	
	Kvalitetsprosjekt: Ekko rom	Øke kapasitet, kvalitet og sikkerhet.	
	Kvalitetsprosjekt: Ortopedi	Behandle 40 flere hofter	
	Sykefravær	Redusere sykefraværet for hele foretaket	
	Rekruttering	Forbedring av ansettelses og språkopplæring	
			-
	SUM nye tiltak 2011		10 143

Likviditet og investeringer

Likviditeten er forbedret og tilfredsstillende, men litt dårligere enn 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 august var det brukt 120.580 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.

På grunn av bygningstekniske utfordringer ved bygging av MR-rom ved Sandnessjøen viser det seg at det ikke er praktisk mulig å få installert og tatt i bruk ny MR-maskin før tidligst medio 2012. Dette medfører at ikke hele investeringsrammen for 2011 vil bli brukt opp, men vil være disponert og overføres som ramme til MR-investering i 2012.

Det er hittil i år forbrukt 22,7 mill. kr. av investeringsrammen, noe som tilsvarer 27% av den totale investeringsrammen (ubrukt ramme fra 2010 og ramme 2011).

Investeringer 2002-2010	Ramme 02-10 overført 11	Ramme 11	mar	apr	mai	juni	juli	aug	Investert hittil 11	Forbruk av ramme
Mo i Rana	2 423	6 390	286	450	800	-250	391	390	2 359	27 %
Mosjøen	923	1 500	849						1 165	48 %
Sandnessjøen	1 550	2 500	603	4		53		429	1 574	39 %
Felles	2 529	4 564							0	0 %
EK KLP		3 000							0	0 %
SUM øvrig ramme	7 425	17 954	1 738	454	800	-197	391	819	5 098	20 %
Prosjekter:									0	
Rusenhet (28 mill)	11 665		1 517	489	2 714	623	327	184	8 583	74 %
MR 2011 MIR	2 000								0	0 %
MR 2011 SSJ	4 750	10 250		2	105	29	68		204	1 %
CT- MSJ	1 000	5 496							0	0 %
Ambulanse		2 500							0	0 %
Sammenslåing FAM/intensiv msj. (p. 20022)	1 361		1 237	263		333	-116	-1 200	1 902	140 %
Ombygging msj 2009 - 2011, fase 2 (p. 20040)		12 000				250	934	947	2 131	18 %
Sprinkling FAM/intensiv msj.	1 250		55		714	58			1 345	108 %
Behandlingshjelpemidler (500)	344								426	124 %
Omstillingsmidler akuttinntak									0	#DIV/0!
Sprinkling psykiatri SSJ				19	90		57	399	565	#DIV/0!
Helikopterlandingsplass (800)	151		1 286						1 290	854 %
Ombygging kjøkken MIR	4 000						11	90	101	3 %
Felles inntakssenter MIR	1 000				413	351	206	174	1 144	114 %
Diagnostikk-pasienttransport-Ultralyd	200								0	0 %
SUM total	35 146	48 200	5 833	1 227	4 836	1 447	1 878	1 413	22 789	27 %

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 6,0 mill. kr. og antas å bli disponert i løpet av året.

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	2 619	2 508	2 011	500	7 638
Avsetning MR og CT 2010	2 000	1 000	4 750		7 750
Sum Disponibel ramme fra 2010	(196)	(335)	(310)	2 373	1 532
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	6 194	1 165	2 190	1 373	10 922
Beste estimat 2011 investeringer MTU	2 890	478	1 489	-	4 858
Udisponert ramme MTU	3 304	687	700	1 373	6 064

Personal

Bemanning

ENDRING I TOTALT MÅNEDSVERKSFORBRUK FRA JAN-JULI 2010 TIL SAMME PERIODE I 2011

Det har vært en økning i månedsverkforbruket (tall uten desimaler) på 40 fra jan-juli 2010 til jan-juli 2011. Gjennomsnittlig månedsverkforbruk i perioden jan – juli 2011 var på 1355 mot 1316 i samme perioden i 2010.

Endringen pr. enhet:

Mo i Rana	Økning på 28 månedsverk, tilsvarer 6,0 %
	Somatikk +13 årsverk
	Psykiatri + 14 årsverk
	Fellesområdet HF'et under MIR: + 1 årsverk
Mosjøen	Økning på 12 månedsverk, tilsvarer 3,8 %
	Forbrukstallene for Mosjøen inkluderer økningen på avd. for Pasientreiser.
	Somatikk + 12 årsverk
	Pasientreiser + 2 årsverk
	Psykiatri - 2 årsverk
	Fellesområdet HF'et under MOS: 0 årsverk
Sandnessjøen	Økning på 1 månedsverk, tilsvarer 0,4 %
	Somatikk - 2 årsverk
	Psykiatri + 3 årsverk
Ambulanse	Reduksjon på 2 månedsverk, tilsvarer – 1,2 %

BEMANINGSUTVIKLING I FORHOLD TIL PLAN FASTE STILLINGER (I ÅRSVERK)

Planen angir den bemanning (i årsverk) på faste stillinger foretaket ønsker å drifte i 2011.

JANUAR – JULI 2010 - 2011

Enhet	Gj.sn årsverks- forbruk faste stillinger (månedslønnede) 2010	Gj.sn årsverks- forbruk faste stillinger (månedslønnede) 2011	Bemannings- plan faste stillinger (månedslønnede) 2011	Utvikling gj.sn årsverksforbruk faste stillinger (månedslønnede) jan-april i 2011 mot bemanningsplan 2011	Gj.sn årsverks- forbruk faste stillinger Endring 2010/2011
Fellesområdet	14	15	15		1
MIR	415	445	448	-3	30
MSJ	287	300	307	-7	13
SSJ	358	359	374	-15	1
Ambulansen	113	110	116	-6	-3
Korr.					-1
SUM	1 187	1 229	1 260	-31	40

MO I RANA

Somatikk: Økt vikarbruk som følge av sv.skap, lagtidssykefravær.
Økt antall stillinger i ressursbanken
Rekruttert flere leger
Økt stillingsandel etter å ha redusert stilling som følge av redusert arbeidsevne
Større aktivitet i juli 2011 mot 2010 på sengepostene har krevd økt personalforbruk
Psykiatri: Økt forbruk på psykiatriområdet skyldes først og fremst oppbyggingen av den nye rusenheten.

MOSJØEN

Pasienttransport: Barselspermisjon (3), langtidssyk (2).
Somatikk: 5 nye overleger (2 med, 1 øye, 1 hud, 1 nevro)
1 ny ass.lege (med), 1,6 årsverk i ressursbanken, 0,5 skrivejeneste (prosjekt nevro)
Utover dette kan det være ferieavviklingen som bidrar, men dette er ikke undersøkt nærmere enda

SANDNESSJØEN

Somatikk: Overlegedekningen er relativt stabil nå mot tidligere noe som bidrar til forutsigbarhet mht forbruk.
Psykiatri: Det jobbes nå mer aktivt enn tidligere med rekruttering av spesialister.
Generelt: Med noen få unntak klarer enheten å rekruttere de spesialister de har behov for.
Sykefraværet er stabilt. Ingen store endringer ellers som har påvirket personalforbruket i perioden.

AMBULANSEN

Det jobbes aktivt for å ha god kontroll med personalforbruket

Andel deltidsansatte

Det er for tidlig å si noe om resultater på dette område fordi det tar tid å få organisasjonen til å ta mål og virkemidler inn over seg. Vi vil imidlertid kunne kommentere dette bedre etter hvert som månedene går og arbeidet intensiveres. Antallet vi senere vil sammenligne mot følger nedenfor.

• Antall ansatte i 100 % stilling	• 894
• Antall ansatte i 90 – 99,9 % stilling	• 42
• Antall ansatte i 80 – 89,9 % stilling	• 107
• Antall ansatte i 70 – 79,9 % stilling	• 159
• Antall ansatte i 60 – 69,9 % stilling	• 46
• Antall ansatte i 50 – 59,9 % stilling	• 124
• Antall ansatte i 40 – 49,9 % stilling	• 22
• Antall ansatte i 30 – 39,9 % stilling	• 21
• Antall ansatte i 20 – 29,9 % stilling	• 24
• Antall ansatte i 10 – 19,9 % stilling	• 12
• Antall ansatte i 0,1 – 9,9 % stilling	• 1
• Antall ansatte på timer	•
• Sum andel deltid pr. 130911	• 1362

Saken er drøftet med FTV og følgende ble drøftet

- I "Spekter informerer nr.22" informerer man om muligheten for å søke om prosjektmidler rettet mot konkrete tiltak for å redusere ufrivillig deltid. Fagforbundet og Helgelandssykehuset er omforent om at man skal utarbeide 2-3 prosjekt som man skal søke midler til.
- Helgelandssykehuset HF skal sammen med tillitsvalgte se på muligheten av å høyne stillingene til deltidsansatte der det er utstrakt bruk av vikarer.
- Helgelandssykehuset HF skal sammen med tillitsvalgte se på bemanningen av ressursbankene.

- Helgelandssykehuset HF skal sammen med arbeidstakerorganisasjonene se på andre arbeidstidsordninger. Dette skal ses opp mot muligheten av å søke om prosjektmidler.

Arbeidsgruppe etablert og har sitt første møte i september
Søknader (2) oversendt NAV, jfr. Retningslinjer fra Spekter/NAV

Sykefravær

Det er gledelig endring i det gjennomsnittlige sykefraværet i perioden jan - juli 2011 sammenlignet med jan - juli 2010. Som tabellen viser har vi 5,5 % lavere sykefravær i denne perioden sammenlignet med året før. Vi har en ambisiøs målsetning for 2011 på 6,8 % og vi må fortsette å jobbe aktivt for å bidra til dette.

Helgelandssykehuset HF	Gjennomsnitt			
	2010	2011	Endring	Prosent
Mo i Rana	10,6	8,8	-1,8	-16,7
Mosjøen	7,1	7,8	0,7	10,1
Sandnessjøen	7,1	6,9	-0,2	-3,3
Ambulanse	6,0	6,4	0,4	6,1
Gjennomsnitt	8,2	7,7	-0,4	-5,5

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

- IA-handlingsplan for foretaket er utarbeidet.
- 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 nytt regelverk på IA for alle ledere ved enhetene
- HMS-opplæring for ledere og verneombud satt i system
- Gjennomgå og utvikle et mer strukturert system for støtte til lederne i sykefraværsoppfølgingen
- KVAM engasjeres i arbeidet og sykemeldingspraksis i lys av nye rutiner er tema på KVAM i september.

Aktivitet

Somatikk

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

Heldøgn:

Helseforetaket er pr august 230 heldøgn over 2010 nivå tilsvarende 3 % økning. Mot plantall har foretaket et avvik på -2,6 %, tilsvarende 210 opphold. Aktiviteten for heldøgn i august ligger på nivå med forrige måned. Planlagt aktivitetsøkning etter sommeren er ikke oppnådd og august ligger 74 opphold bak plan. Akkumulert utgjør dette i DRG inntekt et avvik på 135 poeng mot 2010, og -69 poeng mot plantallene.

Dagopphold:

Antall opphold innlagte dagpasienter er akkumulert 580 opphold lavere enn 2010 og 402 bak plantallene. August 2011 ligger 88 kontakter bak 2010 nivå og faller fra forrige måned. At aktiviteten fremdeles er lavere enn 2010, skyldes langt på vei svingninger i antall dialysebehandlinger. Pr august har foretaket hatt 481 færre dialysebehandlinger. Medisinsk avdeling Mo i Rana har størst nedgang mot 2010.

Dagkirurgi:

Nivået på dagkirurgiske kontakter ligger per august 312 bak 2010 nivå og 665 kontakter bak plan, tilsvarende 20 %. Aktiviteten i august er tatt opp etter sommeren, men ligger 48 bak 2010 nivå og 99 bak planlagt aktivitet for august. Cytostatika behandlingen ligger på nivå med 2010 slik at fallet i aktivitet ligger på dagkirurgiskbehandling.

Poliklinikk:

Antall polikliniske konsultasjoner er 6,6 % over 2010 nivå, tilsvarende 3001 konsultasjoner, og ligger 3,6 % foran plantallene tilsvarende 1680 konsultasjoner. Den polikliniske aktiviteten ligger 609 konsultasjoner over plan i august måned.

Aktivitet somatikk 01.01. - 31.08.2011

	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	3000	2959	41	1,4	3133	-133	-4,2	456	725	-259	-35,7	725	-259	-35,7	895	1075	-180	-16,7	1164	-269	-23,1
MSJ	1530	1547	-17	-1,1	1499	31	2,1	672	994	-322	-32,4	864	-192	-22,2	972	1062	-90	-8,5	1368	-396	-28,9
SSJ	3236	3022	214	7,1	3349	-113	-3,4	449	431	18	4,2	412	37	9,0	766	780	-14	-1,8	792	-26	-3,3
Sum	7766	7528	238	3,2	7981	-215	-2,7	1587	2150	-563	-26,2	2001	-414	-20,7	2633	2917	-284	-9,7	3324	-691	-20,8
Gj.pas	139	147	-8	-5,4	134	5	3,7	12	20	-17	-56,6	0	0	0,0	26	54	-28	-51,9	0	0	0,0
HF	7905	7675	230	3,0	8115	-210	-2,6	1599	2179	-580	-26,6	2001	-402	-20,1	2659	2971	-312	-10,5	3324	-665	-20,0

	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	3298	3166	132	4,2	3303	-5	-0,2	52	81	-29	-35,9	79	-27	-34,7	267	302	-35	-11,5	325	-58	-17,7
MSJ	1132	1231	-99	-8,0	1153	21	1,8	74	104	-30	-28,8	74	4	4,2	314	324	-10	-3,0	401	-87	-21,6
SSJ	2864	2751	113	4,1	2907	-44	-1,5	44	40	4	9,7	44	4	9,7	212	214	-2	-0,8	236	-24	-10,1
Sum	7294	7148	146	2,0	7363	-69	-0,9	170	225	-55	-24,4	79	91	115,2	794	840	-46	-5,5	962	-168	-17,5
Gj.pas	100	112	-12	-10,4	100	0	-0,1	1	3	-2	-0,0	131	-129	-0,0	4	2	2	78,3	0	4	0,0
HF	7394	7260	135	1,9	7463	-69	-0,9	171	228	-57	-24,9	210	-38	-18,3	798	842	-45	-5,3	962	-164	-17,0

	DRG470							
	Heldøgn		Dagopph		Poliklinikk		Alle	
	Ant	Poeng	Ant	Poeng	Ant	Poeng	Poeng	Poeng
MIR	25	28	-	-	55	1,375	29	
MSJ	7	5	-	-	61	1,525	7	
SSJ	72	64	1	0	109	2,725	67	
HF	104	96,4	1	0,2	225	5,625	102,2	

	DRG-POENG TOTALT						
	2011	2010	Avvik antall - %	Plan	Avvik antall - %		
	MIR	4216	4191	25	2,1	4272	-56
MSJ	1974	2061	-87	-4,2	1947	27	1,4
SSJ	3596	3441	154	4,5	3514	82	2,3
Sum	9786	9634	152	1,6	9733	53	0,5
Gj.pas.	114	128	-13	-10,6	231	-117	-50,6
HF	8900	8761	139	1,4	8964	-64	-0,6

Psykiatri

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

VOP (konsultasjoner / tiltak)

Akkumulert på nivå med 2010, aktiviteten er fremdeles lavere enn plantallene tilsvarende - 29,6 %. Samtlige enheter bak plantallene, men de største avvikene ligger hos VOP Sandnessjøen og Brønnøysund. Henholdsvis – 1900 og - 1486 tiltak. VOP i Mosjøen faller også i aktivitet mot 2010.

BUP (konsultasjoner / tiltak)

Aktiviteten i BUP ligger akkumulert 17,8 % over 2010 nivå, og 3,2 % over plan. Mosjøen ligger på nivå med 2010 og foran plan, Sandnessjøen ligger godt foran 2010 nivå men 22,6 % bak plantall. Mo i Rana ligger 13 % over 2010 og 21,2% over plan.



Aktivitetsrapport PSYKIATRI 01.01. - 31.08.2011

VOKSENPSYKIATRI:	2011	2010	Endring 11/10	Endring %	Plan 11	Endring 11/plan 11	Endring %
Utskrivninger døgnbeh MIR	76	42	34	81,0	48	28	58,3
Utskrivninger døgnbeh MSJ	68	89	-21	-23,6	96	-28	-29,2
Liggedøgn MIR	1 687	1 250	437	35,0	1 632	55	3,4
Liggedøgn MSJ	2 583	2 477	106	4,3	2 516	67	2,7
Dagbeh. MIR	624	575	49	8,5	580	44	7,6
Dagbeh. SSJ	1 206	736	470	63,9	1 900	-694	-36,5
Dagbeh. Br.sund	1 198	792	406	51,3	2 120	-922	-43,5
Konsultasj./tiltak rehab MSJ	1 120	1 480	-360	-24,3	1 470	-350	-23,8
Habilitering MSJ	333	539	-206	-38,2	410	-77	-18,8
Habilitering MIR	497	472	25	5,3	469	28	6,0
Habilitering SSJ	789	536	253	47,2	1 045	-256	-24,5
Kons./tiltak Nevro MSJ	320	255	65	25,5	182	138	75,8
VOP: *							
Konsultasj./tiltak MSJ	3 082	3 421	-339	-9,9	3 749	-667	-17,8
Konsultasj./tiltak MIR	4 710	4 501	209	4,6	6 063	-1 353	-22,3
Konsultasj./tiltak SSJ	2 905	2 716	189	7,0	4 805	-1 900	-39,5
Konsultasj./tiltak BR.SUND	2 132	2 101	31	1,5	3 618	-1 486	-41,1
Sum konsultasjoner/tiltak VOP	12 829	12 739	90	0,7	18 235	-5 406	-29,6
BARNE- OG UNGDOMSPSYK.:							
Utskrivninger døgnbeh MSJ	11	7	4	57,1	8	3	37,5
Liggedøgn MSJ **	1 160	1 348	-188	-13,9	1 115	45	4,0
Ant familier MSJ	6	5	1	20,0	5	1	20,0
Konsultasj./tiltak Nevro MSJ	182	240	-58	-24,2	269	-87	-32,3
-derav konsultasj. RTV	136	175	-39	-22,3	221	-85	-38,5
BUP:							
Konsultasj./tiltak MSJ	1 883	1 820	63	3,5	1 790	93	5,2
Konsultasj./tiltak MIR	4 051	3 585	466	13,0	3 342	709	21,2
Konsultasj./tiltak SSJ	2 242	1 660	582	35,1	2 895	-653	-22,6
Konsultasj./tiltak BR.SUND	2 406	1 921	485	25,2	2 225	181	8,1
Sum alle kons./tiltak BUP	10 582	8 986	1 596	17,8	10 252	330	3,2
-derav konsultasj. RTV:							
MSJ	1 270	1 152	118	10,2	1 340	-70	-5,2
MIR	2 443	2 179	264	12,1	2 698	-255	-9,4
SSJ	1 541	1 154	387	33,5	2 375	-834	-35,1
BR.SUND	1 716	1 407	309	22,0	1 705	11	0,6
Sum konsultasj. RTV BUP	6 970	5 892	1 078	18,3	8 118	-1 148	-14,1

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

Rusomsorg

Realisert aktivitet psykisk helse og rus 2011	2011												Akkumulert resultat
	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Des	
Rusomsorg:													
Antall utskrivninger Rusomsorg					2	1	8	5					16
Antall liggedøgn Rusomsorg					86	212	77	84					459
Antall dagopphold Rusomsorg													0
Antall polikliniske konsultasjoner Rusomsorg													0

Rusavdelingen avvirket planlagt sommerstegning i juli/aug.

Kvalitet

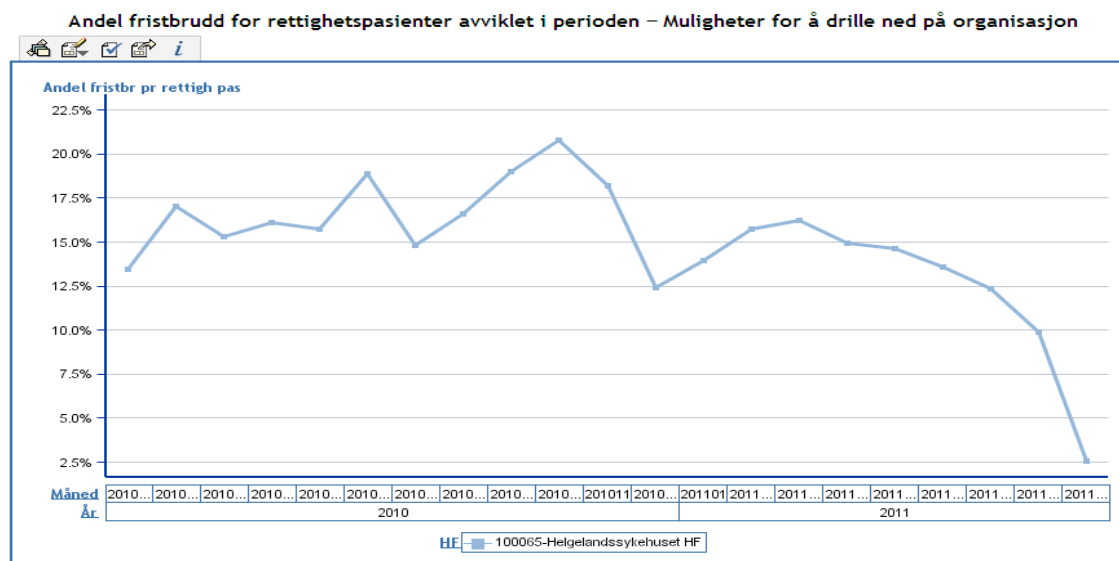
Ventetid antall dager

Gjennomsnittlig ventetid alle pasienter, somatikk. Uttrekk fra virksomhetsportalen 14/09-11

År	2010				2011					
	Måned	201008		201105		201106		201107		201108
	Ventetid snitt XML	Ant ordinært avviklet XML	Ventetid snitt XML	Ant ordinært avviklet XML	Ventetid snitt XML	Ant ordinært avviklet XML	Ventetid snitt XML	Ant ordinært avviklet XML	Ventetid snitt XML	Ant ordinært avviklet XML
Klinikk										
102141-Helgelandssykehuset Mo i Rana	70,1	641	76,5	961	59,9	711	57,6	408	83,2	686
102143-Helgelandssykehuset Mosjøen	82,1	536	90,4	824	85,7	751	68,0	483	123,9	557
102145-Helgelandssykehuset Sandnessjøen	48,7	661	49,6	905	58,1	883	35,9	605	50,1	676
103135-Fellesområde	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0
Total	65,9	1838	71,7	2690	67,5	2345	52,2	1496	83,4	1919

Ventetiden øker for foretaket i august. Den lange ventetiden i Mosjøen kommer fra 76 avviklede pasienter under fagområdet hud. Utfordringene på fagområdet er godt kjent i foretaket og det jobbes med å få ned ventetid og fristbrudd. Snitt ventetid for foretaket for 2011 er på 64,9 dager. Det jobbes med tiltak for å redusere fristbruddene, disse vil ha ringvirkninger for foretaket og forventes redusere ventetiden ytterligere.

Andel fristbrudd for rettighetspasienter.



Andel fristbrudd for foretaket faller ytterligere. Foretaket har likevel for mange fristbrudd. Tiltakene for året har ikke hatt ønsket effekt og foretaket arbeider nå med ny tiltakspakke for å få ned fristbruddene. Hovedandelen av fristbruddene er sentrert på tre fagområder, hud, nevrologi og fordøyelse.

HELGELANDSSYKEHUSET HF

VEDLEGG A: RESULTATVURDERINGER

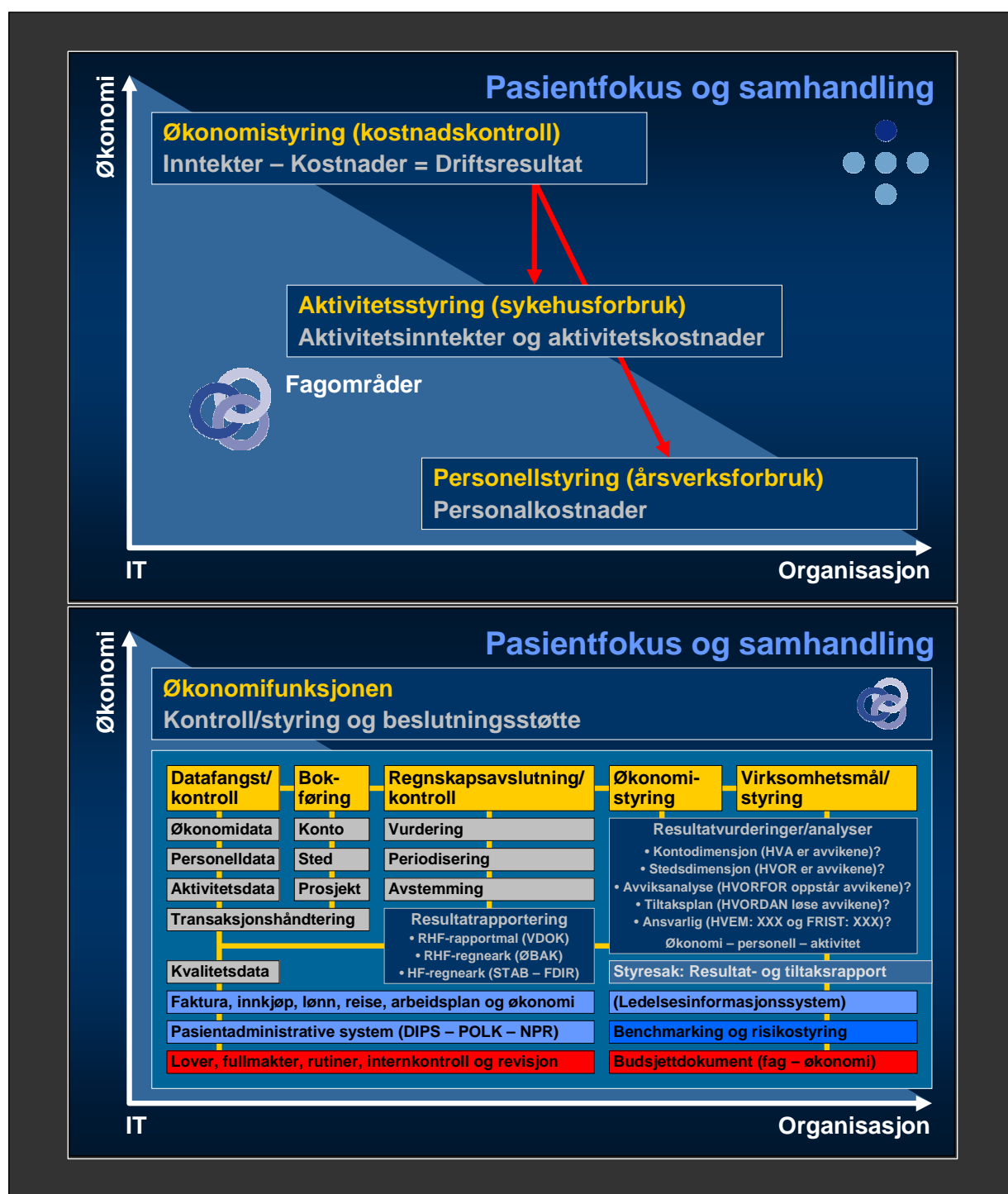


August 2011
HELGELANDSSYKEHUSET HF

Helgelandssykehuset HF: Resultatvurderinger per 08/2011

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 08/2011 (HVORFOR oppstår avvikene)	Tiltaksplan per 08/2011 (HVORDAN løse avvikene)
<i>Driftsinntekter</i>	-924		
ISF egne pasienter	-700	Negativt avvik på ISF- inntekter for egenproduksjon pasienter i egen region. Spesielt innenfor Med. omr. (heldøgn og dagopphold/dialyse). Kir. omr. avvik dagkir ISF-poliklinikk har positivt avvik.	- Kodegjennomgang jevnlig - Opplæring av leger - Bedre planlegging - LEAN-prosjekt
Gj.pas innt	-87	Økning i ferieperioden	
Polikliniske inntekter	-139	Positivt avvik innenfor lab	
Andre driftsinntekter	4	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>	4.918		
Kjøp av offentlige helsetj	375	Positivt avregning for Helseparken 2010.	
Kjøp av private helsetj	3	Omtrent balanse. Lab.tjenester	
Varekostnader	2.030	Implantater og proteser direkte kostnadsførte, ikke via Clockwork lagersystem. Noen proteser hører til Ortopediprojekt. Periodisering/tidsavgrensning av fakturaer i Basware.	- Avtaler - Kontroll av tidsavgrensning - Raskere håndtering av fakturaer i Basware - Operasjonslager inn i Clockwork. Innt.føring av prosjektmidler for noen proteser
Innleid arb.kraft fra firma	-2.501	Positivt avvik på Internt kjøp av arbeidskraft. Innleie av leger (først og fremst Med.leger) og sykepleiere (N2, Med sengepost). Må også ses i sammenheng med positivt avvik på lønn totalt.	- Besette ledige stillinger - Personellstyring - Sykefraværsoppfølging - Ferieplanlegging - Rekruttering
Lønn og personal totalt	7.147	Negativt avvik på vikarer og overtid men større positive avvik på fast lønn, sosiale kostn. og sykepengerrefusjoner gir totalt pos.avvik . Rusavdelingen kom ikke i full drift før i april (pos avvik på lønn 1,4 mkr) og ihht plan 2011. Rus-bygg ikke aktivert.	- Personellstyring - Sykefraværsoppfølging - Ressursbanken - Rekruttering
Avskrivninger	1.519	Ikke effektivert alle investeringer fra 2010 og ihht plan 2011. Rus-bygg ikke aktivert.	- Innkjøpsfunksjon
Andre driftskostnader	-3.655	Fjernvarme. IKT-utstyr, andre eksterne tjenester(Dokumed, Adecco, Securitas), periodisering/tidsavgrensning av fakturaer i Basware. Mye vedlikehold og havarier på maskiner/utstyr. Flytt av Hørselsentralen.	- ENØK-tiltak - Avtaler - Planlagt vedlikehold - Kontroll av tidsavgrensning - Raskere håndtering av fakturaer i Basware
<i>Resultat</i>	3.994		
Tabell A (hele 1.000)			Ansvarlig (HVEM: PMK)

Helgelandssykehuset HF Mosjøen (HVOR og HVA)	Budsjett- avvik	Avviksanalyse per 8/2011 (HVORFOR oppstår avvikene)	Tiltaksplan per 8/2011 (HVORDAN løse avvikene)
<i>Driftsinntekter</i>	490		
ISF egne pasienter	-1.080	I fht 2010: 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 pos., neg. avvik på dialyse, palliativ, dagmed/cytkurer	Fokus på drift, ventelister, ikke-møtt-problematikk og koding Nyansatt kodekontrollør 50%, under opplæring
Poliklinikkinntekter	969	1188 flere kons. enn 2010, og 763 over plan, Størst økning på øye pol pga ny øyelege i drift.	
<i>Driftskostnader</i>	-3.206		
Sum lønn	1.753	- 522' på sum fast lønn pga lønnsøkning, Kompensasjon ligger på annen art. Vakanser i stillinger på psykiatrien. Somatikken har nye leger under språk-	Hudlege og nevrolog lønnet mai – juli. Kommer gradvis i produksjon fra september.

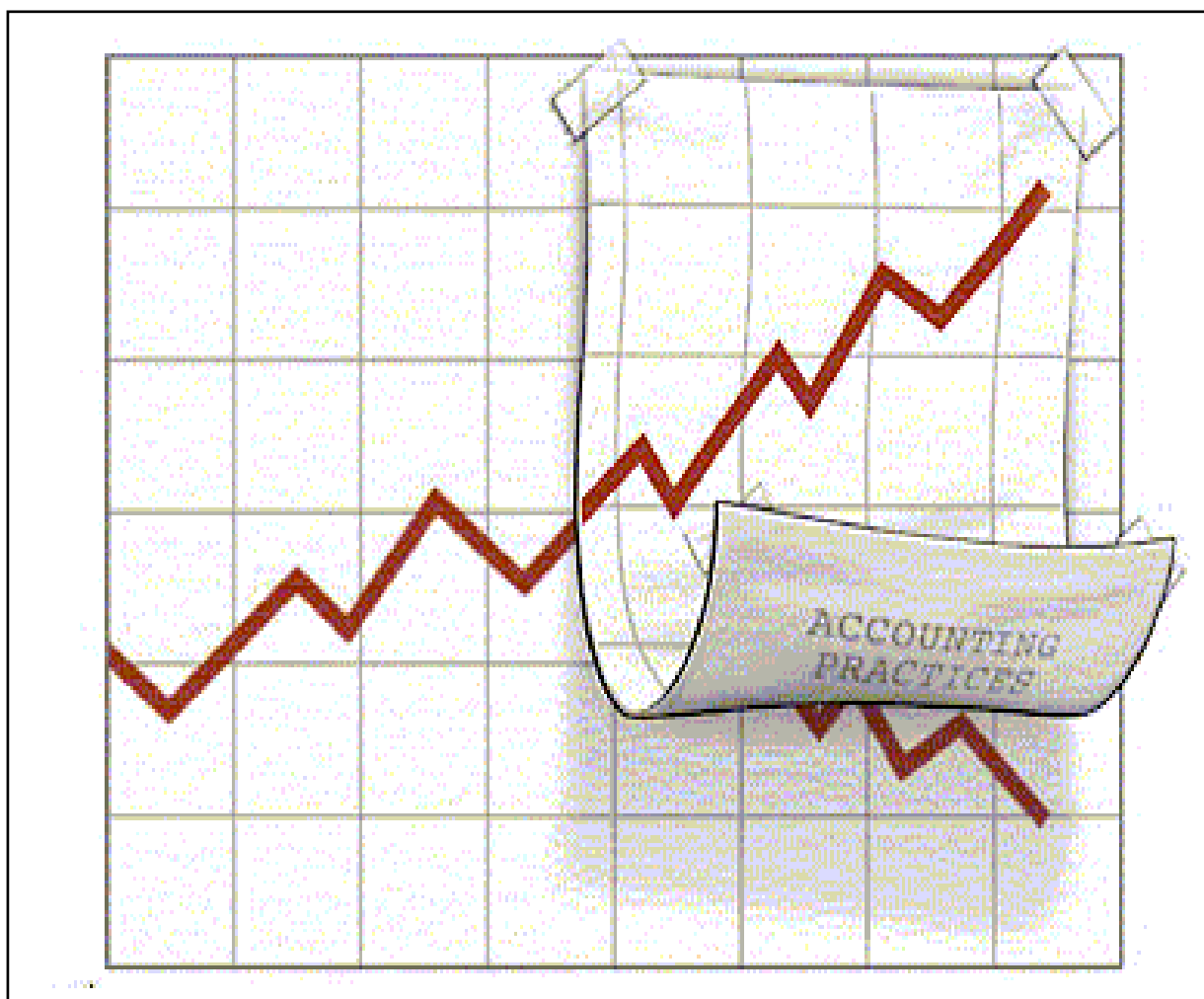
Herav		opplæring. Gir foreløpig ikke inntekt.	
Vikar annen årsak	-681	Alle typer fravær med unntak av sykdom og ferie. Arten har for lavt budsjett	Fast ansatte kommer på plass. Reduseres 2. halvår Fokus sykefraværsoppfølging. Styring med ressursbanken. Planlegges ikke innleie etter uke 34/ferieavvikling på medisin Noe restinnleie på psyk i aug og anestesi til høsten Reduserte kostnader ut over året Fokus på gamle og nye tiltak Fokus på mulige innsparinger, arbeide videre med tiltaksliste
Innleie lege lønn	-977	Mye innleie pga leger i opplæring (tom juni) samt vakanser og syke/feriefravær	
Overtid v sykdom	-405	Økende sykefravær, men mindre overtid i juli. Fremdeles vanskelig vikartilgang.	
Ref sykepenger	1.552	Økt fravær gir økt refusjon.	
Innleie leger fra firma	-759	1. halvår: Pga nye med. leger under opplæring, noe sykefravær samt overlegeperm i psykiatrien. Juli: mye innleie pga ferieavvikling med. og anestesi	
Rekruttering	-668	Rekr.gebyr, språkkurs, annonsering	
Avskrivninger	-1.355	Budsjettubalansen er lagt på avskrivninger	
Andre driftskostnader	-1.250	Største enkeltavvik er -465' på el/fjernvarme, -266 ny avtale vedr service på MR, div vedlikehold bygninger/utstyr og lisenser.	
<i>Resultat</i>	-2.718		
Tabell B (hele 1.000)			

Helgelandssykehuset HF Sandnessjøen (HVOR og HVA)	Budsjett-avvik	Avviksanalyse per 8/2011 (HVORFOR oppstår avvikene)	Tiltaksplan per 8/2011 (HVORDAN løse avvikene)
<i>Driftsinntekter</i>	200		
ISF egne pasienter (inkl pol (02 ISF inntekter))	-214	Aktiviteten er høyere en 2010 og høyere enn budsjett 2011	Plan/faktisk aktivitet følges fortløpende
Egenandeler poliklinikk	966	Dette avviket skyldes ikke oppnådd aktivitetsmål på psykiatrien	Følges opp
Gjestepasientinntekter	265	Gjestepasienter og selvbetalende pasienter er under budsjett. Bedret seg siste mnd. Dette varierer sterkt over året	
<i>Driftskostnader</i>	2510		
Sum varekostnad	1207	Aktivitetsrelatert aktivitet	Følges opp
Sum lønn	1260	Overforbruk på vikarer overtid og ekstrahjelp	Følges opp
Lønnsrefusjon	848	Mindre refusjon en antatt.	
<i>Akk res august</i>	2717		
Tabell B (hele 1.000)			Ansvarlig (HVEM: KG)

Helgelandssykehuset HF Fellesområde	Budsjett-avvik	Avviksanalyse 08/ 2011 (HVORFOR oppstår avvikene)	Tiltaksplan per 8/2011 (HVORDAN løse avvikene)
Gjestepasienter psykiatri	425	Høye kostnader og noe etterslep fra 2010	
Pasienttransport	4.508	Noe lave egenandeler. Høye kostnader på taxi, fly og amb.båtene.	Ny båtstruktur er under innfasing
Ambulanse båt/luft	-3.547	Høy aktivitet på biler. Høyere kostnader på båtene enn budsjettet.	
Behandlingshjelpemidler	-2.067	Merforbruk	Regler for rekvirering må gjennomgås
Labprøver	-1.386	Avregning fra 2010 med 1,2 mill.kr.	
TNF-Hemmere	-3.641	Overforbruk	
<i>Resultat</i>	-4.983		
Tabell D (hele 1.000)			Ansvarlig (HVEM: (XXX))

HELGELANDSSYKEHUSET HF

VEDLEGG B: RESULTATANALYSER



August 2011
HELGELANDSSYKEHUSET HF

Helgelandssykehuset HF: Resultatanalyser per 08/2011

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

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.

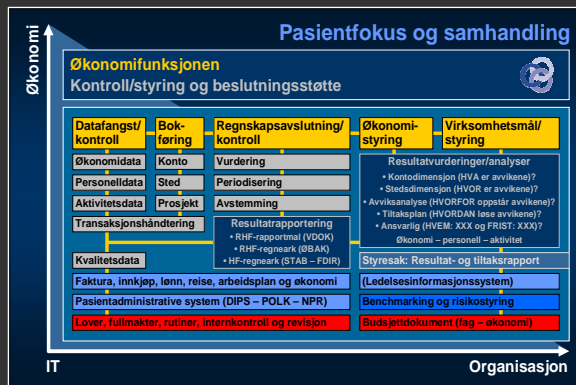
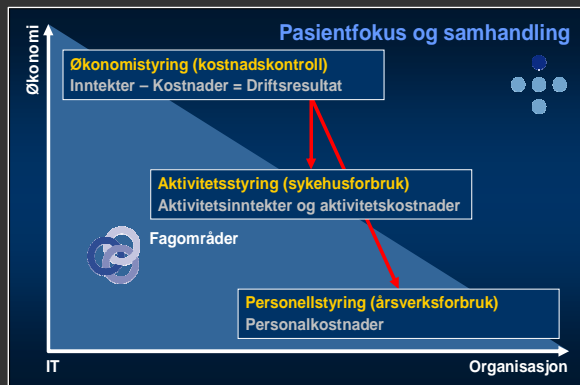
A-pressen leder 26.02.2008

Utfordringen

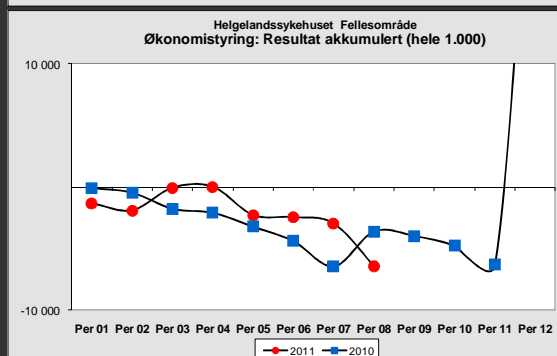
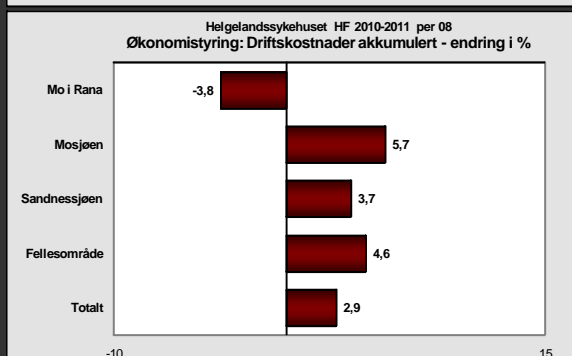
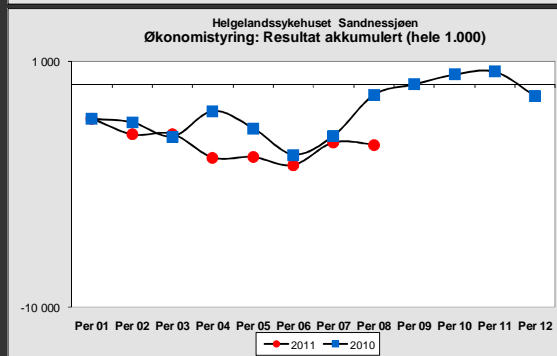
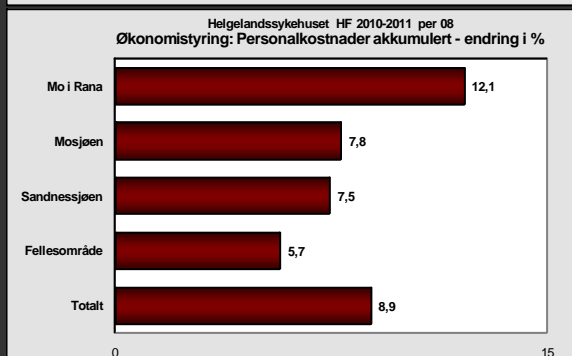
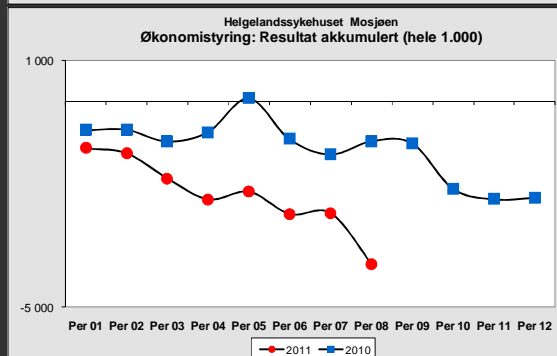
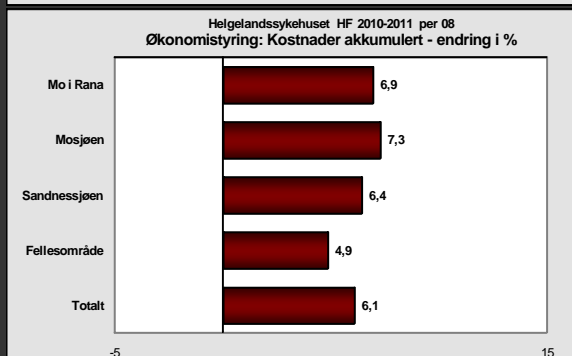
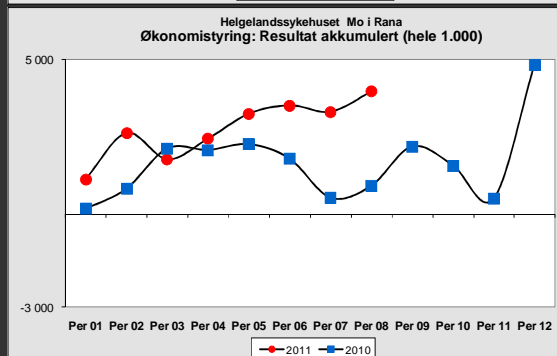
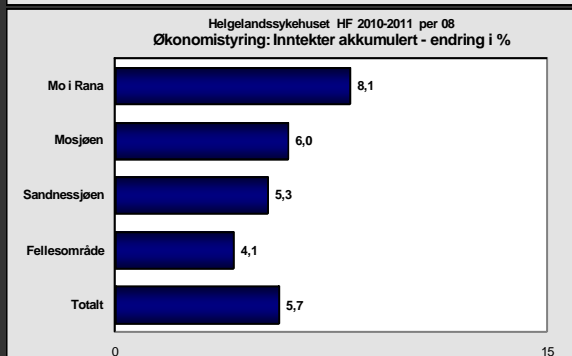
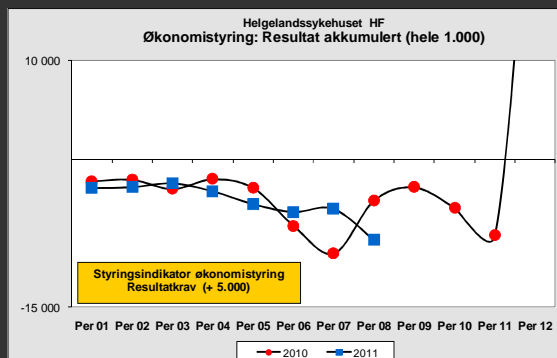
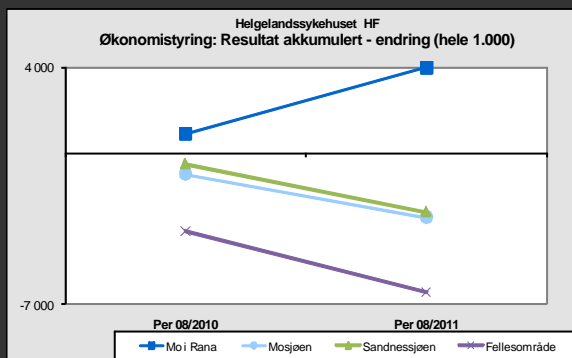
God drift er nøkkelen til suksess!
Jens P. Heyerdahl, tidligere toppleder i
Orkla, var klar i talen da han snakket til
alle styrene i Helse Nord 10. oktober.

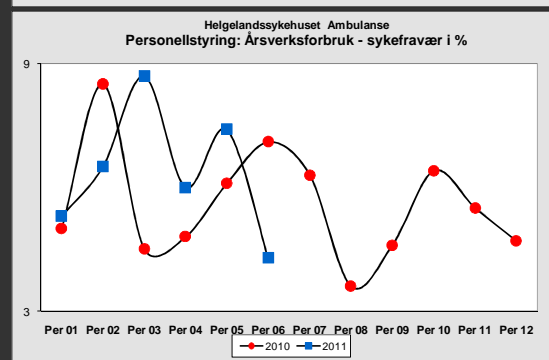
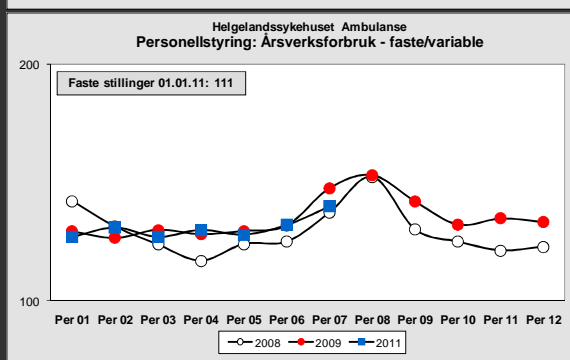
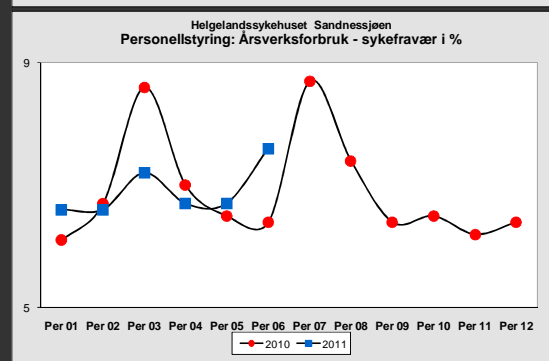
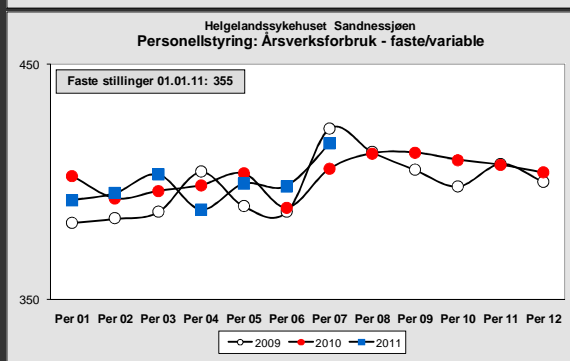
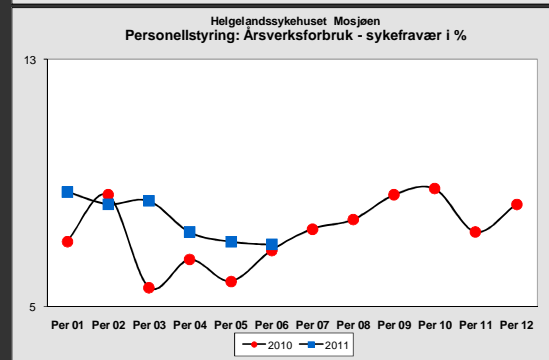
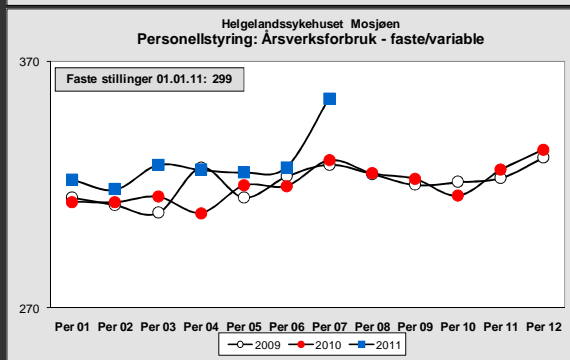
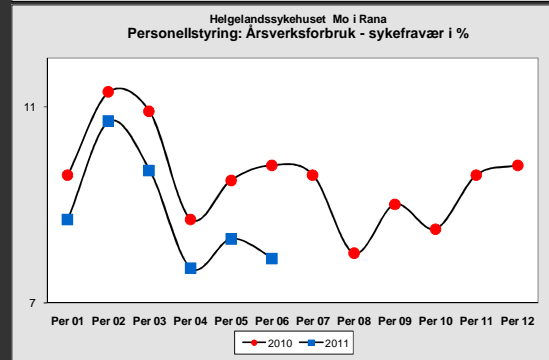
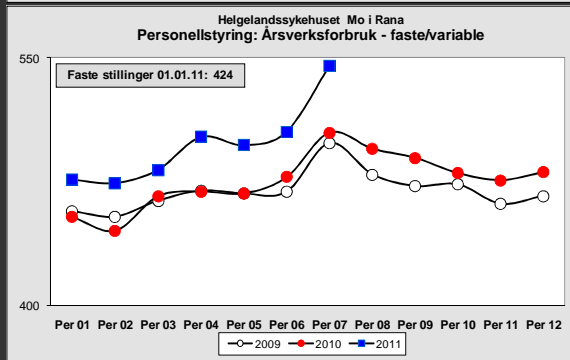
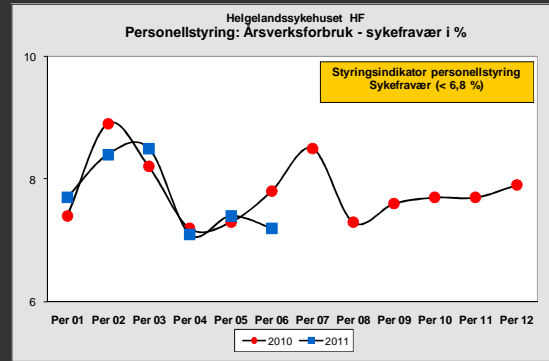
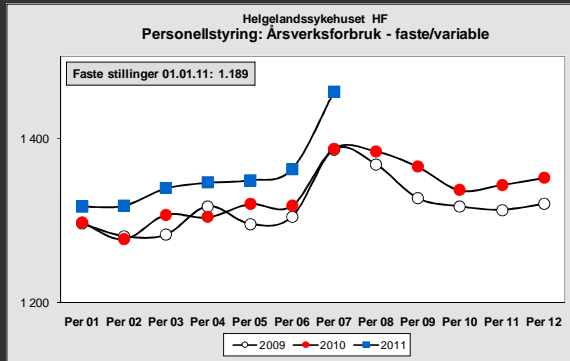
Å få til god drift er mye vanskeligere
enn å for eksempel legge strategier.
For at en organisasjon skal lykkes,
må drifta være god.

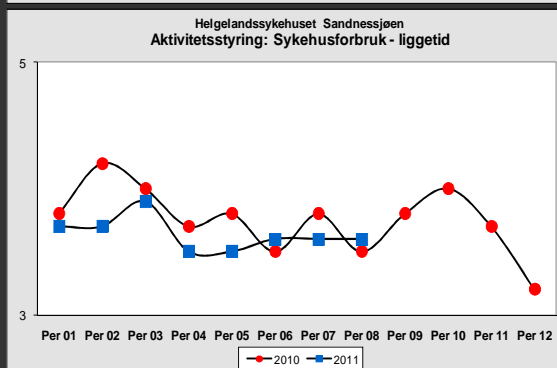
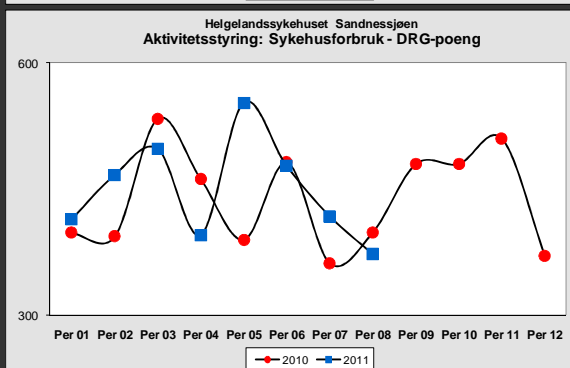
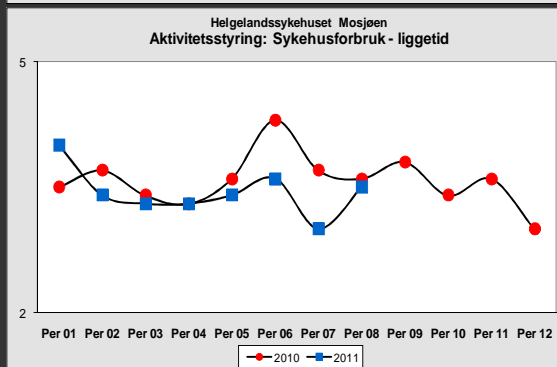
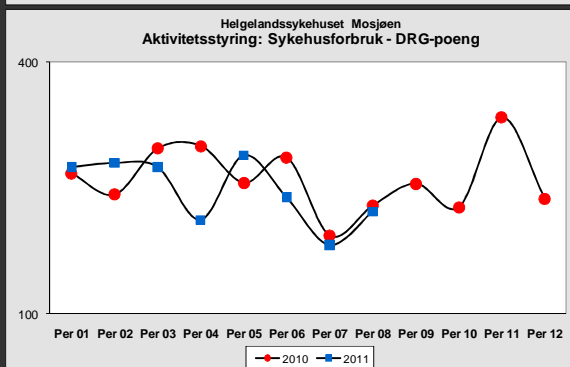
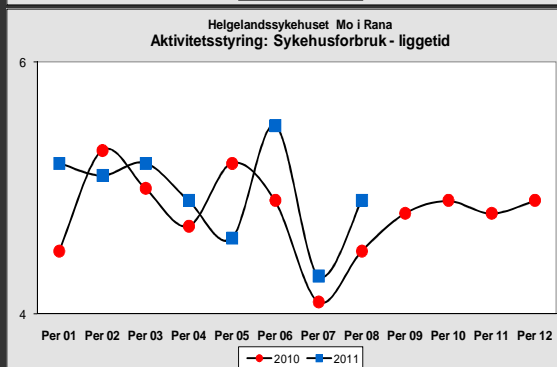
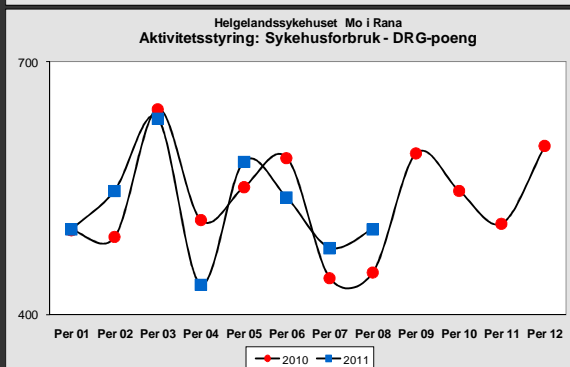
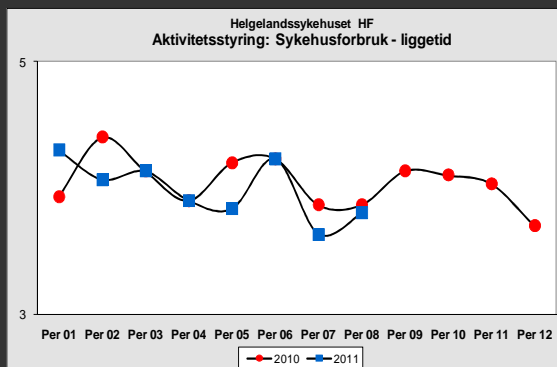
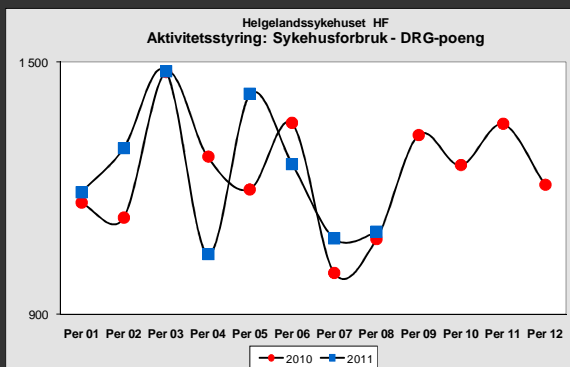
Helse Nord nytt nr. 11/2007

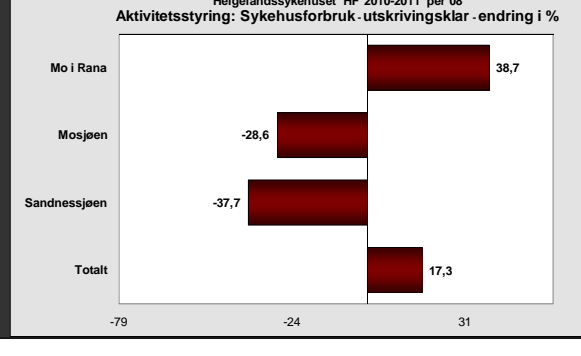
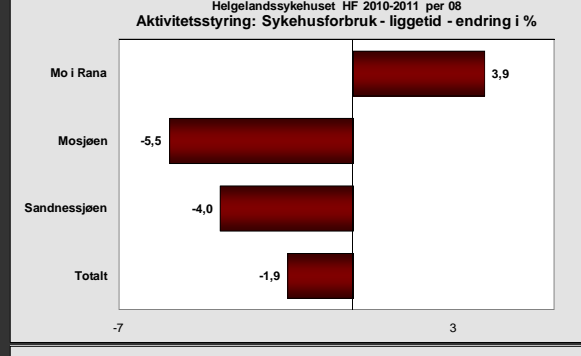
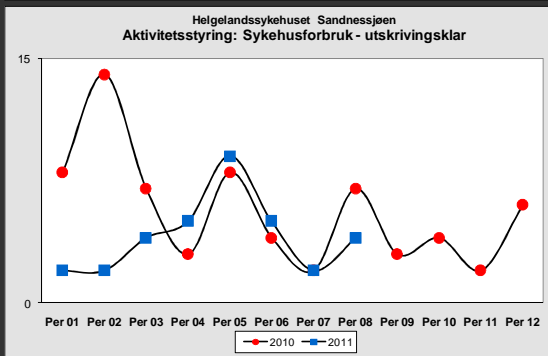
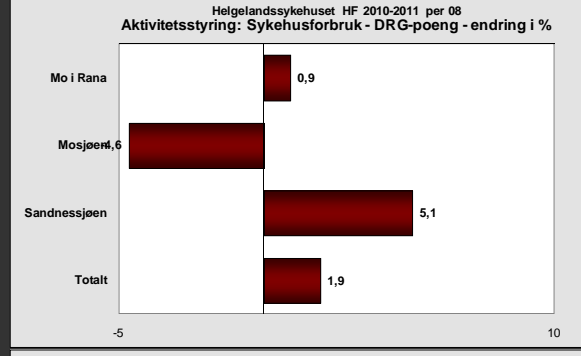
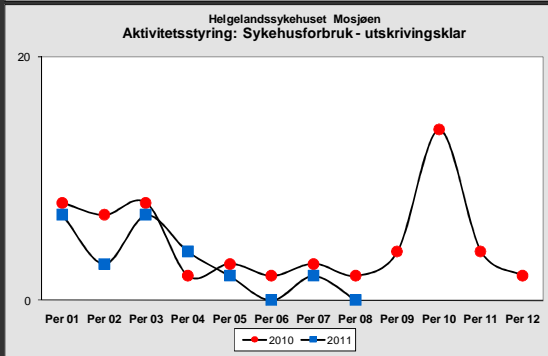
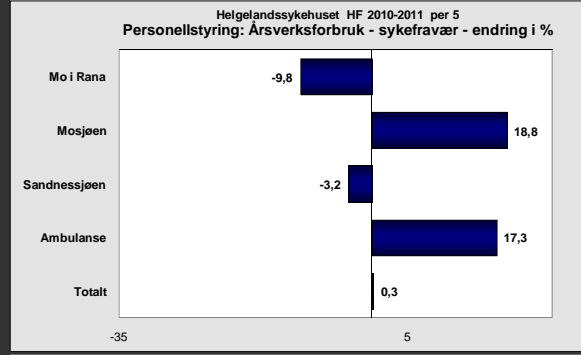
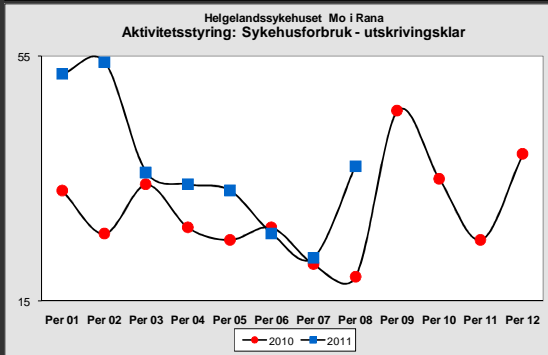
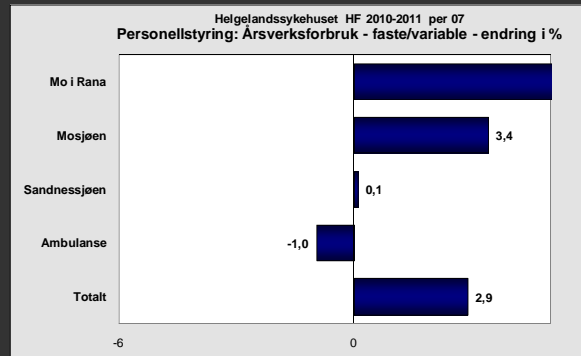
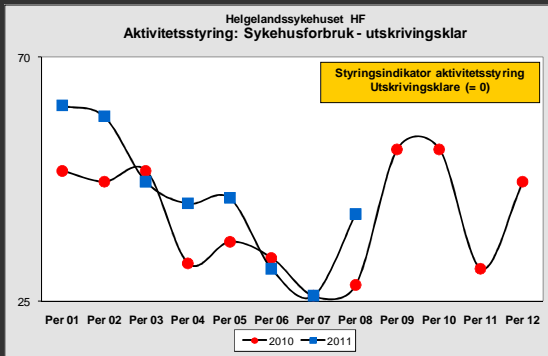


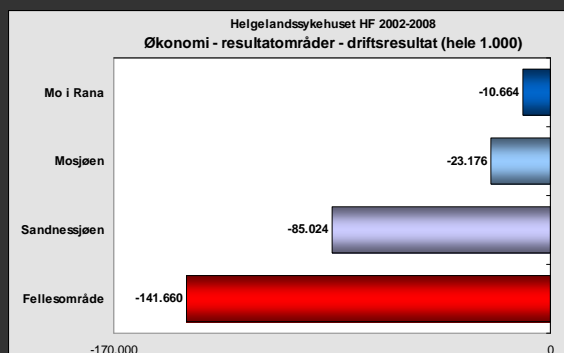
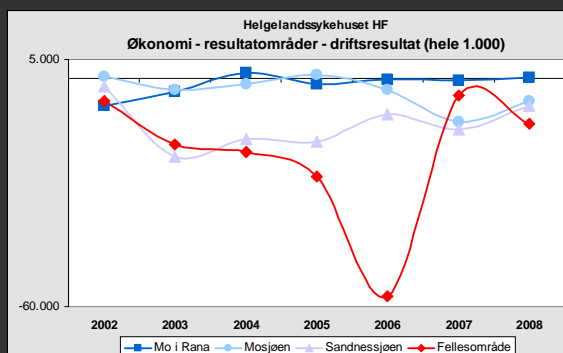
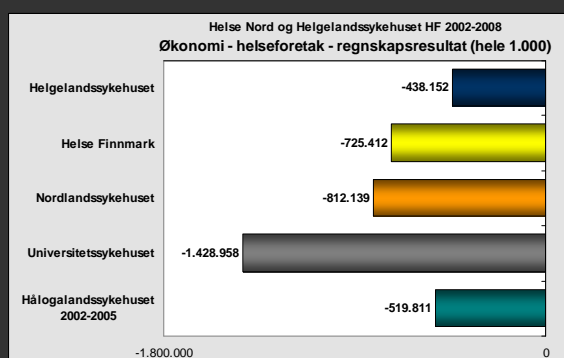
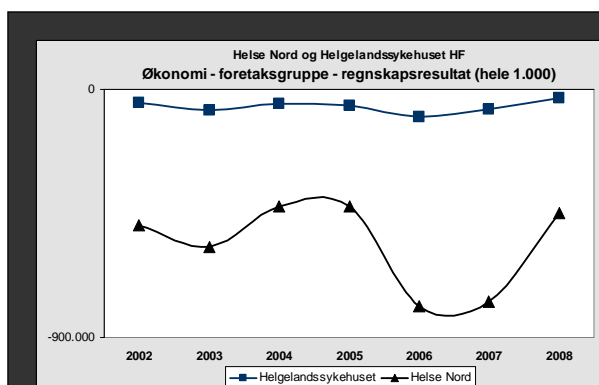
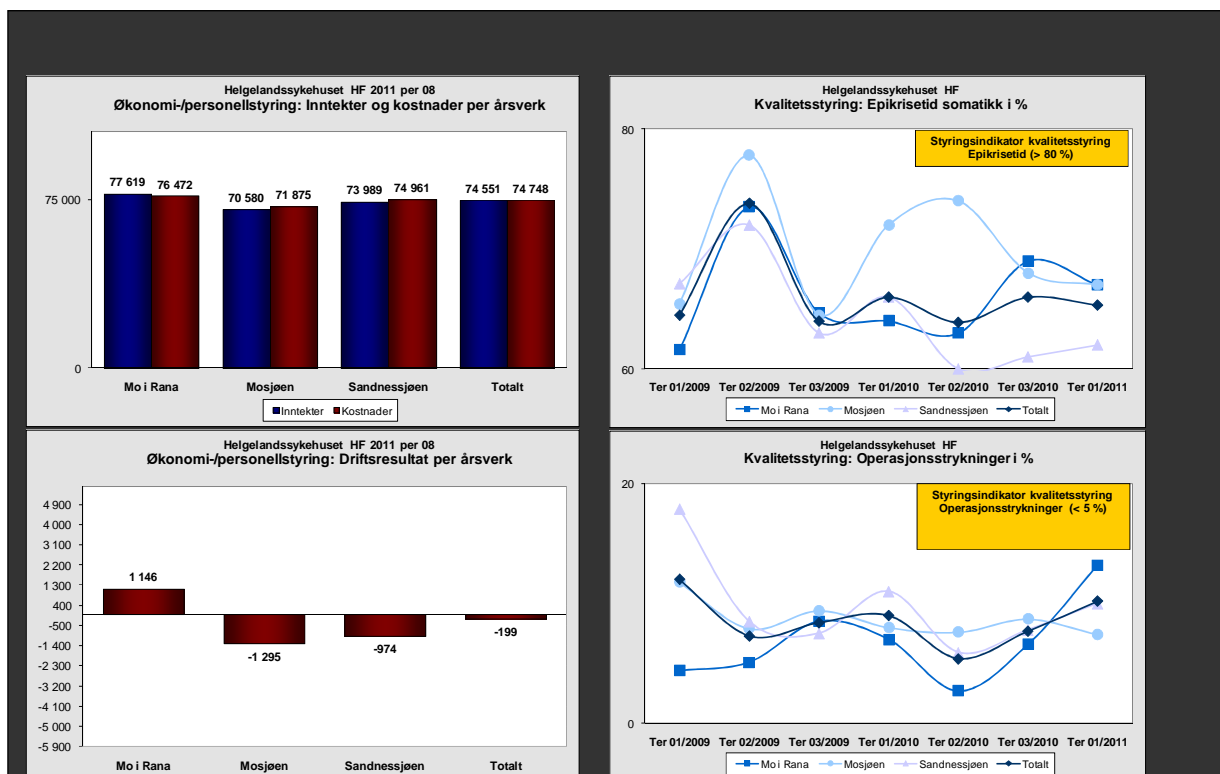
Helgelandssykehuset HF XXXX (HVOR og HVA)	Budsjett- avvik	Avviksanalyse per XX/2009 (HVORFOR oppstår avvikene)	Tiltaksplan per XX/2009 (HVORDAN løse avvikene)
Tabell X (hele 1.000)			Ansvarlig (HVEM: XXX)











Resultat 2002-2008

Helgelandssykehuset HF består av tre sykehusenheter på en relativt liten befolkning. Dette gir større strukturkostnader. Samtidig har ett av de mest krevende omstillingsprosjekt i Norge innenfor kirurgi og føde påført helseforetaket et økonomisk tap på over 10 mill. kr. fra 2007 samtidig som det er etablert flere forsterkede vaktskikt og nye pasienttilbud. Dette er ikke kompensert gjennom inntektsfordelingsmodellen i Helse Nord RHF. Internt lab-oppgjør i regionen har derimot resultert i et trekk på 14,4 mill. kr. for 2009 som tilsvarer størrelsen på strukturtilskuddet. SINTEF Samdata har for 2008 likevel dokumentert at kostnadsnivået i foretaket – driftskostnader per DRG-poeng – ville ha økt med 58 mill. kr. dersom gjennomsnittlig kostnadsnivå i Helse Nord hadde blitt lagt til grunn.

Tabell A: Kontodimensjon (HVA er avvikene)

Helgelandssykehuset HF Regnskapsresultat (hele 1.000)	Budsjett		Regnskap akkumulert		Regnskap i % av budsjett		Endring i kroner	Endring i %
	2010	2011	Per 07/2010	Per 07/2011	Per 07/2010	Per 07/2011		
Basisramme	911 308	1 029 988	632 169	667 630	69,4	64,8	35 460	5,6
ISF egne pasienter	230 462	231 391	145 767	147 955	63,2	63,9	2 188	1,5
ISF somatisk poliklinisk aktivitet	21 077	32 812	18 523	25 470	87,9	77,6	6 947	37,5
ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus	9 400	9 000	7 291	7 916	77,6	88,0	625	8,6
Gjestepasientinntekter	3 535	5 004	2 621	2 556	74,1	51,1	-65	-2,5
Polikliniske inntekter	30 311	31 882	18 918	20 834	62,4	65,3	1 916	10,1
Ørmerket tilskudd psykiatri	1 000	950	0	633	0,0	66,7	633	#DIV/0!
Raskere tilbake	6 976	6 176	4 114	5 092	59,0	82,4	978	23,8
Andre ørmerkede tilskudd	1 305	1 524	778	769	59,6	50,4	-9	-1,2
Andre driftsinntekter	67 922	71 432	48 640	50 015	71,6	70,0	1 374	2,8
Sum driftsinntekter	1 283 295	1 420 158	878 821	928 869	68,5	65,4	50 048	5,7
Kjøp av offentlige helsetjenester	87 640	102 130	65 403	69 885	74,6	68,4	4 482	6,9
Kjøp av private helsetjenester	37 824	49 392	34 081	36 519	90,1	73,9	2 438	7,2
Varekostnader knyttet til aktivitet	114 695	114 692	76 367	83 232	66,6	72,6	6 865	9,0
Innleid arbeidskraft fra firma	8 513	5 615	8 597	8 049	101,0	143,3	-547	-6,4
Lønn til fast ansatte	577 357	613 425	362 226	386 358	62,7	63,0	24 132	6,7
Vikarer	35 747	38 375	28 956	31 449	81,0	82,0	2 493	8,6
Overtid og ekstrahjelp	18 734	18 075	15 814	17 248	84,4	95,4	1 434	9,1
Pensjon inklusiv arbeidsgiveravgift	2 279	121 401	68 850	81 212	3 021,6	66,9	12 362	18,0
Offentlige tilskudd og refusjoner	-26 133	-28 554	-23 521	-21 469	90,0	75,2	2 053	-8,7
Annen lønn	58 315	60 056	33 026	34 982	56,6	58,2	1 955	5,9
Avskrivninger	69 582	70 245	45 296	46 197	65,1	65,8	901	2,0
Andre driftskostnader	250 242	243 805	166 736	161 649	66,6	66,3	-5 087	-3,1
Sum driftskostnader	1 234 795	1 408 657	881 830	935 310	71,4	66,4	53 480	6,1
Driftsresultat	48 500	11 501	-3 009	-6 440	-6,2	-56,0	-3 432	114,1
Renteinntekter	500	500	465	561	93,0	112,2	96	20,7
Rentekostnader	7 000	7 001	1 612	2 277	23,0	32,5	665	41,2
Finansielle poster	-6 500	-6 501	-1 147	-1 716	17,7	26,4	-568	49,5
Ordinært resultat	42 000	5 000	-4 156	-8 156	-9,9	-163,1	-4 000	96,3

Helgelandssykehuset Mo i Rana Regnskapsresultat (hele 1.000)	Budsjett		Regnskap akkumulert		Regnskap i % av budsjett		Endring i kroner	Endring i %
	2010	2011	Per 07/2010	Per 07/2011	Per 07/2010	Per 07/2011		
Basisramme	252 237	274 526	163 492	177 876	0	64,8	14 383	8,8
ISF egne pasienter	87 565	83 178	53 081	53 616	0	64,5	535	1,0
ISF somatisk poliklinisk aktivitet	8 628	12 776	6 633	8 862	0	69,4	2 229	33,6
ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus	0	0	0	0	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Gjestepasientinntekter	1 265	1 774	1 069	1 013	0	57,1	-56	-5,2
Polikliniske inntekter	9 650	11 405	6 625	7 160	0	62,8	535	8,1
Ørmerket tilskudd psykiatri	1 000	0	0	0	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Raskere tilbake	0	0	0	0	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Andre ørmerkede tilskudd	965	220	551	220	0	100,0	-331	-60,1
Andre driftsinntekter	25 853	32 082	18 407	21 446	0	66,8	3 038	16,5
Sum driftsinntekter	387 163	415 961	249 859	270 191	64,5	65,0	20 333	8,1
Kjøp av offentlige helsetjenester	4 777	5 040	3 104	2 985	65,0	59,2	-119	-3,8
Kjøp av private helsetjenester	0	15	0	7	#DIV/0!	43,5	7	#DIV/0!
Varekostnader knyttet til aktivitet	46 732	52 236	28 696	33 041	61,4	63,3	4 345	15,1
Innleid arbeidskraft fra firma	3 178	1 642	3 468	3 587	109,1	218,4	119	3,4
Lønn til fast ansatte	202 037	221 772	125 563	137 736	62,1	62,1	12 173	9,7
Vikarer	12 952	16 835	9 714	12 229	75,0	72,6	2 515	25,9
Overtid og ekstrahjelp	4 492	4 809	4 061	4 543	90,4	94,5	483	11,9
Pensjon inklusiv arbeidsgiveravgift	36 202	41 514	24 151	27 674	66,7	66,7	3 524	14,6
Offentlige tilskudd og refusjoner	-8 710	-11 417	-9 430	-9 010	108,3	78,9	420	-4,5
Annen lønn	19 751	20 335	10 417	11 556	52,7	56,8	1 140	10,9
Avskrivninger	26 227	27 084	16 485	16 537	62,9	61,1	52	0,3
Andre driftskostnader	39 525	36 095	32 695	25 312	82,7	70,1	-7 384	-22,6
Sum driftskostnader	387 163	415 960	248 923	266 197	64,3	64,0	17 274	6,9
Driftsresultat	0	1	935	3 994	#####	399 185,4	3 059	327,0
Renteinntekter	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Rentekostnader	0	1	19	6	#DIV/0!	565,5	-13	-69,5
Finansielle poster	0	-1	-19	-6	#DIV/0!	565,5	13	-69,5
Ordinært resultat	0	0	917	3 988	#####	#####	3 071	335,1

Helgelandssykehuset Mosjøen Regnskapsresultat (hele 1.000)	Budsjett		Regnskap akkumulert		Regnskap i % av budsjett		Endring i kroner	Endring i %
	2010	2011	Per 07/2010	Per 07/2011	Per 07/2010	Per 07/2011		
Basisramme	168 171	172 905	106 325	113 517	63,2	65,7	7 192	6,8
ISF egne pasienter	35 965	37 680	24 366	22 753	67,7	60,4	-1 613	-6,6
ISF somatisk poliklinisk aktivitet	5 971	9 043	4 995	6 706	83,7	74,2	1 711	34,3
ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Gjestepasientinntekter	870	1 094	667	445	76,6	40,7	-222	-33,3
Polikliniske inntekter	9 791	9 801	6 160	6 222	62,9	63,5	62	1,0
Ørmerket tilskudd psykiatri	0	950	0	633	#DIV/0!	66,7	633	#DIV/0!
Raskere tilbake	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Andre ørmerkede tilskudd	340	823	227	549	66,7	66,7	322	142,0
Andre driftsinntekter	14 787	14 995	10 020	11 087	67,8	73,9	1 067	10,6
Sum driftsinntekter	235 894	247 290	152 759	161 911	64,8	65,5	9 152	6,0
Kjøp av offentlige helsetjenester	642	695	582	548	90,7	78,8	-34	-5,9
Kjøp av private helsetjenester	0	3 030	2 335	2 282	#DIV/0!	75,3	-53	-2,3
Varekostnader knyttet til aktivitet	19 955	19 147	12 438	12 915	62,3	67,4	477	3,8
Innleid arbeidskraft fra firma	2 240	1 943	3 231	2 435	144,2	125,3	-796	-24,6
Lønn til fast ansatte	133 189	139 709	81 863	89 695	61,5	64,2	7 832	9,6
Vikarer	6 254	6 429	5 524	5 402	88,3	84,0	-122	-2,2
Overtid og ekstrahjelp	5 017	3 036	2 511	2 802	50,0	92,3	291	11,6
Pensjon inklusiv arbeidsgiveravgift	23 335	27 226	15 717	18 150	67,4	66,7	2 433	15,5
Offentlige tilskudd og refusjoner	-5 132	-4 917	-4 400	-5 210	85,7	106,0	-810	18,4
Annen lønn	10 895	11 519	7 707	7 675	70,7	66,6	-32	-0,4
Avskrivninger	17 985	17 181	11 836	13 055	65,8	76,0	1 219	10,3
Andre driftskostnader	21 514	22 291	14 374	15 131	66,8	67,9	757	5,3
Sum driftskostnader	235 894	247 290	153 719	164 880	65,2	66,7	11 161	7,3
Driftsresultat	0	0	-960	-2 969	#####	#####	-2 009	209,3
Renteinntekter	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Rentekostnader	0	0	5	2	#DIV/0!	#DIV/0!	-3	-55,2
Finansielle poster	0	0	-5	-2	#DIV/0!	#DIV/0!	3	-55,2
Ordinært resultat	0	0	-965	-2 971	#####	#####	-2 006	207,8

Helgelandssykehuset Sandnessjøen Regnskapsresultat (hele 1.000)	Budsjett	Budsjett	Regnskap akkumulert		Regnskap i % av budsjett		Endring	Endring
	2010	2011	Per 07/2010	Per 07/2011	Per 07/2010	Per 07/2011	i kroner	i %
Basisramme	201 006	206 357	128 775	133 477	64,1	64,7	4 702	3,7
ISF egne pasienter	71 058	71 117	43 219	45 461	60,8	63,9	2 241	5,2
ISF somatisk poliklinisk aktivitet	6 447	8 404	4 959	6 945	76,9	82,6	1 986	40,0
ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Gjestepasientinntekter	1 400	2 135	886	1 058	63,3	49,6	172	19,5
Polikliniske inntekter	10 620	10 507	6 023	7 317	56,7	69,6	1 295	21,5
Øremerket tilskudd psykiatri	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	12 174	12 172	64,0	61,2	-2	0,0
Sum driftsinntekter	309 560	318 425	196 035	206 430	63,3	64,8	10 394	5,3
Kjøp av offentlige helsetjenester	256	156	133	64	52,0	41,4	-69	-51,6
Kjøp av private helsetjenester	5	5 806	37	2 526	749,6	43,5	2 489	6 639,6
Varekostnader knyttet til aktivitet	25 651	25 921	16 891	18 570	65,8	71,6	1 679	9,9
Innleid arbeidskraft fra firma	3 095	2 030	1 898	2 027	61,3	99,9	130	6,8
Lønn til fast ansatte	169 820	174 350	104 178	110 607	61,3		6 429	6,2
Vikarer	9 438	7 904	7 248	7 123	76,8	90,1	-125	-1,7
Overtid og ekstrahjelp	5 885	6 546	6 257	6 489	106,3	99,1	232	3,7
Pensjon inklusiv arbeidsgiveravgift	30 901	34 808	20 599	23 490	66,7	67,5	2 891	14,0
Offentlige tilskudd og refusjoner	-8 842	-9 764	-6 900	-5 856	78,0	60,0	1 044	-15,1
Annen lønn	16 816	17 121	9 513	9 558	56,6	55,8	45	0,5
Avskrivninger	19 635	20 372	13 557	13 043	69,0	64,0	-514	-3,8
Andre driftskostnader	36 899	33 175	23 079	21 499	62,5	64,8	-1 579	-6,8
Sum driftskostnader	309 560	318 425	196 491	209 141	63,5	65,7	12 650	6,4
Driftsresultat	0	0	-456	-2 711	36 874 652,5	#####	-2 255	494,9
Renteinntekter	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Rentekostnader	0	0	31	6	#DIV/0!	#DIV/0!	-25	-80,6
Finansielle poster	0	0	-31	-6	#DIV/0!	#DIV/0!	25	-80,6
Ordinært resultat	0	0	-486	-2 717	39 360 610,4	#####	-2 231	458,5

Helgelandssykehuset Fellesområde Regnskapsresultat (hele 1.000)	Budsjett	Budsjett	Regnskap akkumulert		Regnskap i % av budsjett		Endring	Endring
	2010	2011	Per 07/2010	Per 07/2011	Per 07/2010	Per 07/2011	i kroner	i %
Basisramme	289 895	376 200	233 577	242 760	80,6	64,5	9 183	3,9
ISF egne pasienter	35 874	39 416	25 101	26 126	70,0	66,3	1 025	4,1
ISF somatisk poliklinisk aktivitet	30	2 589	1 936	2 957	6 452,7	114,2	1 021	52,8
ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus	9 400	9 000	7 291	7 916	77,6	88,0	625	8,6
Gjestepasientinntekter	0	0	0	41	#DIV/0!	#DIV/0!	41	#DIV/0!
Polikliniske inntekter	250	170	111	136	44,6	79,8	24	21,8
Øremerket tilskudd psykiatri	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Raskere tilbake	6 976	6 176	4 114	5 092	59,0	82,4	978	23,8
Andre øremerkede tilskudd	0	481	0	0	#DIV/0!	0,0	0	#DIV/0!
Andre driftsinntekter	23 903	22 598	16 436	15 439	68,8	68,3	-907	-6,1
Sum driftsinntekter	366 328	456 630	288 566	300 466	78,8	65,8	11 900	4,1
Kjøp av offentlige helsetjenester	81 966	96 240	61 584	66 288	75,1	68,9	4 703	7,6
Kjøp av private helsetjenester	37 819	40 540	31 708	31 704	83,8	78,2	-4	0,0
Varekostnader knyttet til aktivitet	38 009	35 535	26 740	28 835	70,4	81,1	2 095	7,8
Innleid arbeidskraft fra firma	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Lønn til fast ansatte	72 311	77 594	50 621	48 320	70,0	62,3	-2 302	-4,5
Vikarer	7 103	7 207	6 470	6 695	91,1	92,9	225	3,5
Overtid og ekstrahjelp	3 339	3 684	2 986	3 413	89,4	92,7	428	14,3
Pensjon inklusiv arbeidsgiveravgift	-88 160	17 854	8 383	11 898	-9,5	66,6	3 515	41,9
Offentlige tilskudd og refusjoner	-3 450	-2 456	-2 792	-1 393	80,9	56,7	1 399	-50,1
Annen lønn	10 852	11 080	5 389	6 192	49,7	55,9	803	14,9
Avskrivninger	5 735	5 608	3 417	3 562	59,6	63,5	145	4,2
Andre driftskostnader	152 303	152 244	96 588	99 707	63,4	65,5	3 119	3,2
Sum driftskostnader	317 828	445 130	291 095	305 221	91,6	68,6	14 126	4,9
Driftsresultat	48 500	11 500	-2 528	-4 754	-5,2	-41,3	-2 226	88,0
Renteinntekter	500	500	465	561	93,0	112,2	96	20,7
Rentekostnader	7 000	7 000	1 558	2 263	22,3	32,3	705	45,3
Finansielle poster	-6 500	-6 500	-1 093	-1 702	16,8	26,2	-609	55,7
Ordinært resultat	42 000	5 000	-3 621	-6 456	-8,6	-129,1	-2 835	78,3

Helgelandssykehuset Somatikk Regnskapsresultat (hele 1.000)	Budsjett	Budsjett	Regnskap akkumulert		Regnskap i % av budsjett		Endring	Endring
	2010	2011	Per 07/2010	Per 07/2011	Per 07/2010	Per 07/2011	i kroner	i %
Inntekter somatikk								
Mo i Rana	345 542	359 292	223 862	233 696	64,8	65,0	9 834	4,4
Mosjøen	172 561	183 121	111 994	120 281	64,9	65,7	8 287	7,4
Sandnessjøen	260 888	270 695	167 128	176 816	64,1	65,3	9 688	5,8
Kostnader somatikk								
Mo i Rana	345 014	359 825	225 442	233 786	65,3	65,0	8 344	3,7
Mosjøen	172 561	183 086	113 694	124 346	65,9	67,9	10 652	9,4
Sandnessjøen	260 888	270 922	172 579	181 950	66,2	67,2	9 371	5,4

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	497	315	320	325	390	403	399	124	130	128	1 296	1 320	1 349
Per 06	469	478	505	323	319	327	387	389	398	125	132	132	1 304	1 318	1 362
Per 07	498	505	545	328	330	355	423	405	416	137	148	140	1 386	1 387	1 456
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	497	321	320	329	398	403	399	129	135	131	1 317	1 333	1 355
Antall faste stillinger 2008	418			291			353			107			1 178		
Antall faste stillinger 2009	414			295			356			102			1 181		
Endring 2008-2009	-4			5			3			-4			3		
Totalt			3 481			2 301			2 791			915			9 487

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	9,7	5,6	8,4	8,6	7,2	4,5	8,7	8,2	8,5
Per 04	8,7	7,7	6,5	7,4	7,0	6,7	4,8	6,0	7,2	7,1
Per 05	9,5	8,3	5,8	7,1	6,5	6,7	6,1	7,4	7,3	7,4
Per 06	9,8	7,9	6,8	7,0	6,4	7,6	7,1	4,3	7,8	7,2
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	9,6		7,4		6,2		5,5		7,7	
Per 12	9,8		8,3		6,4		4,7		7,9	
Gjennomsnitt	9,5	8,8	7,4	7,8	6,9	6,9	5,6	6,4	7,8	7,7

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

Helgelandssykehuset HF	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	581	256	289	390	553	1 197	1 423	
Per 06	586	539	286	239	482	478	1 354	1 256	
Per 07	443	479	193	182	362	418	998	1 079	
Per 08	450	501	229	222	399	373	1 078	1 096	
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	527	260	247	439	450	1 234	1 232

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	4,6	3,6	3,4	3,8	3,5	4,2	3,8
Per 06	4,9	5,5	4,3	3,6	3,5	3,6	4,2	4,2
Per 07	4,1	4,3	3,7	3,0	3,8	3,6	3,9	3,6
Per 08	4,5	4,9	3,6	3,5	3,5	3,6	3,9	3,8
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	4,0

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	33	3	2	8	9	36	44
Per 06	27	26	2	0	4	5	33	31
Per 07	21	22	3	2	2	2	26	26
Per 08	19	37	2	0	7	4	28	41
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	37	5	3	6	4	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	13,2	7,4	10,0	10,2
Gjennomsnitt	6,4	8,9	11,9	9,1