

STYRESAK 29-2009 ØKONOMIRAPPORT NR. 3-2009

Sakspapirer ble omdelt ved møtestart.

Møtedato: 22. april 2009

Helse Nord har i mars et resultat på 2,2 mill. kroner. Dette er 6.6 mill. kroner dårligere enn budsjettet. Budsjettavviket er nettoeffekten av en inntektssvikt på 6,8 mill. kroner, merkostnader finans på ca. 3,3 mill kroner og et mindre forbruk driftskostnader på 3,5 mill. kroner. Kostnadsavviket i mars 2009 er en forbedring på om lag 10 mill. kroner i forhold til gjennomsnittet av kostnadsavviket for de to første måneder i 2009.

Resultatet hittil i år er -15,2 mill. kroner. Dette er 37,1 mill. kroner svakere enn budsjettet. Resultatavviket i mars 2009 (-6,6 mill kroner) er likevel en forbedring på om lag 10 mill. kroner i forhold til gjennomsnittet av resultatavvik for de to første måneder i 2009.

Inntektssvikten utgjør 22,4 mill. kroner av det akkumulerte resultatavviket og relaterer seg i hovedsak til aktivitetsbaserte inntekter. Vesentligste poster er -16 mill. kroner på ISF¹ for egne pasienter og -9 mill. kroner på ISF for kostnadskrevede legemiddel utenfor sykehus.

Aktivitetsnivået er generelt sett lavere i starten av 2009 enn samme periode i 2008. Dette gjelder både somatikk, psykiatri og rusomsorg. Dette gir lavere inntekter enn budsjettet og øker resultatavviket. Kilden til denne nedgangen varierer, men det er enkeltavdelinger som har hatt midlertidig stor nedgang i aktiviteten. I mars er aktiviteten høyere enn samme periode i 2008, men dette har en sammenheng med at påsken falt i mars i fjor, mens den i år har vært i april. Et bedre sammenligningsgrunnlag vil foreligge ved rapportering for 1. tertial.

Kostnadsnivået har i løpet av mars 2009 vært lavere enn budsjettet, og dette reduserer overforbruket på driftskostnader hittil i år til 11,8 mill. kroner. Dette er om lag på nivå med merforbruket overtid og ekstrahjelp redusert med merinntekt refusjoner. Og det representerer et etterslep i tiltaksgjennomføringen i forhold til budsjettforutsetninger.

Bemanningen hittil i år er i snitt 166 månedsverk lavere enn samme periode i 2008. Det er en nedgang i de to store helseforetakene på til sammen 250 månedsverk i snitt, men en økning på 69 månedsverk i de to minste.

Prognose 2009

	Prognose i mill. kr.
Nordlandssykehuset	-40
UNN	-60
Helse Finnmark	-5,5
Helgelandssykehuset	0
Helse Nord IKT	0
Sykehusapotek Nord	0
Helse Nord RHF	105,5
Sum Helse Nord	0

Tabell: Prognose resultat pr. helseforetak 2009 pr. mars

¹ ISF = innsatsstyrt finansiering

I sum oppgir helseforetakene prognoser som gir et resultat i balanse. Dette er i tråd med resultatkravet til Helse- og omsorgsdepartementet (HOD), men 100 mill. mindre enn styrets resultatkrav for 2009.

Adm. direktør vurderer det til slik at prognosen fra Universitetssykehuset Nord-Norge HF dekker uløst omstillingsutfordring og noe usikkerhet rundt effekt av tiltakene. For Nordlandssykehuset HF vurderes prognosen til å være pessimistisk i forhold til helseforetakets status med hensyn til iverksetting av tiltak. For Helse Finnmark HF vurderes tilsvarende at prognosen er for positiv. Prognosen til Helgelandssykehuset HF vurderes til å være riktig.

Tar én hensyn til RHF-styrets buffer, er adm. direktørs prognose et budsjettavvik på -100 mill. kroner.

Prognosen er pr mars tilstrekkelig for å dekke inn HOD's resultatkrav for 2009, men ikke nok til å kunne generere overskudd for å bedre og videreutvikle helsetilbudet til den nordnorske befolkningen. Adm. direktør vil komme tilbake med en mer omfattende vurdert prognose etter 1. tertial 2009.

Adm. direktør presiserer nødvendigheten av å ha et overskudd i 2009 for å kunne videreutvikle og forbedre helsetjenestene for den nordnorske befolkningen.

Styret i Helse Nord RHF inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Styret godkjenner økonomirapport nr. 3-2009.
2. Adm. direktør bes sørge for at helseforetakene iverksetter omstillingstiltak som sikrer at resultatkravet i 2009 nås.
3. Styret presiserer nødvendigheten av å ha et overskudd i 2009 for å kunne videreutvikle og forbedre helsetjenestene for den nordnorske befolkningen.

Bodø, den 21. april 2009

Lars Vorland
Adm. direktør

Trykte vedlegg: Økonomirapport nr. 3-2009

Økonomirapport nr. 3-2009

Helse Nord

Innhold

Oppsummering av utvikling.....	1
Økonomi.....	2
Resultat.....	3
Funksjonsregnskap.....	4
Driftsinntekter.....	5
Driftskostnader.....	6
Finansposter.....	6
Prognose.....	6
Gjennomføring av tiltak.....	7
Likviditet og investeringer.....	8
Personal.....	9
Bemanning.....	9
Sykefravær.....	11
Aktivitet.....	12
Antall opphold somatikk:.....	12
Psykiatri.....	13
Barne- og ungdomspsykiatri.....	13
Voksenpsykiatri.....	13
Rusomsorg.....	14
Vedlegg:.....	15
Aktivitet somatikk.....	15
Aktivitet voksenpsykiatrien.....	17
Aktivitet rusomsorgen.....	18

Oppsummering av utvikling

Helse Nord har i mars et overskudd på 2,2 millioner kroner. Dette er 6.6 millioner kroner svakere enn budsjett. Budsjettavviket er netto effekten av en inntektssvikt på 6,8 millioner kroner, merkostnader finans på om lag 3,3 mill kroner, og et mindre forbruk driftskostnader på 3,5 millioner kroner.

Resultatet hittil i år er -15,2 millioner kroner. Dette er 37,1 millioner kroner svakere enn budsjett. 22,4 millioner kroner av dette avviket kommer av lavere inntekter enn planlagt, og spesielt aktivitetsbaserte inntekter. Vesentligste poster er -16 millioner ISF egne pasienter og -9 millioner kroner ISF kostnadskrevende legemiddel utenfor sykehus.

Aktivitetsnivået er generelt sett lavere i starten av 2009 enn samme periode i 2008. Dette gjelder både somatikk, psykiatri og rusomsorg. Dette gir lavere inntekter enn budsjettet og øker resultatavviket. Kilden til denne nedgangen varierer, men det er enkeltavdelinger som har hatt midlertidig stor dropp i aktiviteten. I mars er aktiviteten høyere enn samme periode i 2008, men dette har en sammenheng med at påsken falt i mars i fjor, mens den i år har vært i april. Et bedre sammenligningsgrunnlag vil foreligge ved rapportering for 1. tertial.

Kostnadsnivået har i løpet av mars vært lavere enn budsjett og dette reduserer overforbruket på driftskostnader hittil i år til 11,8 millioner kroner. Dette er om lag på nivå med merforbruket overtid og ekstrahjelp redusert med merinntekt refusjoner. Og det representerer et etterslep i tiltaksgjennomføringen i forhold til budsjettforutsetninger.

I sum oppgir helseforetakene prognoser som gir et resultat i balanse, noe som er 100 millioner dårligere enn det samlede resultatkravet for 2009.

Administrerende direktør vurderer situasjonen slik at det fortsatt er nødvendig med ytterligere tiltak i tillegg til at det må oppnås effekt av planlagte tiltak som forutsatt i budsjettet.

I snitt er antall månedsverk redusert med 166 basert på lønnskjøringene i de tre første månedene i 2009 sett i forhold til samme periode i fjor. Nedgangen ligger hos UNN og Nordlandssykehuset, der Nordlandssykehuset er det foretaket med størst nedgang i forhold til størrelsen.

Økonomi

Resultatrapportering	Mars				Akkumulert per Mars			
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %
Basisramme	744 898	739 099	5 799	1 %	2 235 312	2 229 651	5 660	0 %
ISF egne pasienter	138 422	138 143	279	0 %	409 036	424 969	-15 933	-4 %
ISF somatisk poliklinisk aktivitet	15 053	13 670	1 383	10 %	41 220	39 175	2 045	5 %
ISF-inntekt kostnadskrevende legemidler								
UTENFOR sykehus	7 611	16 606	-8 996	-54 %	7 611	16 606	-8 996	-54 %
Gjestepasienter	4 334	4 505	-172	-4 %	12 159	12 235	-76	-1 %
Polikliniske inntekter	20 554	20 359	194	1 %	58 909	59 062	-152	0 %
Øremerkede tilskudd psykisk helsevern	164	2 045	-1 881	-92 %	508	809	-301	-37 %
Øremerket tilskudd "Raskere tilbake"	4 225	4 773	-548	-11 %	11 490	14 167	-2 677	-19 %
Andre øremerkede tilskudd	15 850	15 471	378	2 %	42 167	35 383	6 785	19 %
Andre driftsinntekter	41 507	44 765	-3 258	-7 %	122 545	131 309	-8 764	-7 %
Sum driftsinntekter	992 616	999 438	-6 822	-1 %	2 940 957	2 963 365	-22 408	-1 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	59 227	57 281	1 946	3 %	168 857	162 029	6 827	4 %
Kjøp av private helsetjenester	38 805	39 066	-261	-1 %	109 067	113 080	-4 013	-4 %
Varekostnader knyttet til aktiviteten i foretaksgruppen	98 560	102 418	-3 858	-4 %	298 328	300 280	-1 952	-1 %
Innleid arbeidskraft - del av kto 458	7 871	6 356	1 516	24 %	22 652	18 531	4 121	22 %
Lønn til fast ansatte	436 240	439 253	-3 013	-1 %	1 297 639	1 301 178	-3 540	0 %
Vikarer	26 989	23 970	3 018	13 %	87 426	85 831	1 595	2 %
Overtid og ekstrahjelp	30 049	26 936	3 113	12 %	85 157	56 749	28 408	50 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	75 577	75 489	89	0 %	250 420	250 257	163	0 %
Offentlige tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-31 692	-25 086	-6 606	26 %	-89 796	-74 184	-15 612	21 %
Annen lønn	38 484	39 744	-1 260	-3 %	115 353	117 287	-1 934	-2 %
Avskrivninger	53 582	53 437	145	0 %	158 667	160 303	-1 635	-1 %
Nedskrivninger	0	0	0	0 %	0	0	0	0 %
Andre driftskostnader	154 019	152 379	1 641	1 %	444 818	445 425	-607	0 %
Sum driftskostnader	987 711	991 243	-3 532	0 %	2 948 588	2 936 767	11 821	0 %
Driftsresultat	4 905	8 195	-3 290	-40 %	-7 631	26 598	-34 229	-129 %
Finansinntekter	1 418	1 580	-161	-10 %	5 912	5 325	587	11 %
Finanskostnader	4 146	1 041	3 105	298 %	13 516	10 076	3 439	34 %
Finansresultat	-2 728	539	-3 266	-606 %	-7 603	-4 751	-2 852	60 %
Ordinært resultat	2 177	8 734	-6 556	-75 %	-15 234	21 847	-37 081	-170 %

Tabell: Resultat i februar 2009 og hittil i år sammenlignet med budsjett.

Resultat

	Regnskap mars	Budsjett mars	Avvik mars	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år
Helgelandssykehuset HF	-2,3	0,4	-2,7	-2,7	1,2	-3,9
Nordlandssykehuset HF	4,2	5,5	-1,3	2,5	8,5	-5,9
UNN HF	-2,2	0,0	-2,2	-22,1	0,0	-22,1
Helse Finnmark HF	-6,2	-1,5	-4,7	-16,1	-5,9	-10,2
Sykehusapotek Nord HF	0,4	0,1	0,3	-0,9	-0,5	-0,3
Helse Nord IKT	1,8	-0,5	2,4	2,6	-1,6	4,2
Helse Nord RHF	6,4	4,7	1,7	21,4	20,3	1,1
SUM Helse Nord	2,2	8,7	-6,6	-15,2	21,8	-37,1

Tabell: Regnskap, budsjett og avvik februar 2009 og hittil i år

Helse Nord har i mars et resultat på 2,2 millioner kroner. Dette er 6,6 millioner kroner dårligere enn budsjett. Budsjettavviket er netto effekten av en inntektssvikt på 6,8 millioner kroner, merkostnader finans på om lag 3,3 mill kroner, og et mindre forbruk driftskostnader på 3,5 millioner kroner. Kostnadsavviket mars er en forbedring på om lag 10 millioner kroner i forhold til gjennomsnittet av kostnadsavviket for de to første måneder i 2009.

Resultatet hittil i år er -15,2 millioner kroner. Dette er 37,1 millioner kroner svakere enn budsjett. Resultatavviket i mars (-6,6 mill kroner) er likevel en forbedring på om lag 10 millioner kroner i forhold til gjennomsnittet av resultatavvik for de to første måneder i 2009.

Inntektssvikten utgjør 22,4 millioner kroner av det akkumulerte resultatavviket og relaterer seg i hovedsak til aktivitetsbaserte inntekter. Vesentligste poster er -16 millioner ISF egne pasienter og -9 millioner kroner ISF kostnadskrevede legemiddel utenfor sykehus. Aktivitetsnivået er generelt sett lavere i starten av 2009 enn samme periode i 2008. Dette gjelder både somatikk, psykiatri og rusomsorg. Dette gir lavere inntekter enn budsjettet og øker resultatavviket. Kilden til denne nedgangen varierer, men det er enkeltavdelinger som har hatt midlertidig stor dropp i aktiviteten. I mars er aktiviteten høyere enn samme periode i 2008, men dette har en sammenheng med at påsken falt i mars i fjor, mens den i år har vært i april. Et bedre sammenligningsgrunnlag vil foreligge ved rapportering for 1. tertial.

Kostnadsnivået har i løpet av mars vært lavere enn budsjett og dette reduserer overforbruket på driftskostnader hittil i år til 11,8 millioner kroner. Dette er om lag på nivå med merforbruket overtid og ekstrahjelp redusert med merinntekt refusjoner. Og det representerer et etterslep i tiltaksgjennomføringen i forhold til budsjettforutsetninger.

Det er lagt en større jobb for å få periodisert budsjettene riktig i foretaksgruppen i 2009 enn i 2008. Dette vil bidra til å sikre riktig informasjon om den økonomiske utviklingen i 2009. Det vil bli gjort en særskilt vurdering av periodiseringen i Tertialrapport 1-2009.

Helse Finnmark er det foretaket som har svakest resultat i mars med et resultat som er 4,7 millioner kroner svakere enn budsjett. Det er fortsatt i resultatavvik både i klinikk Hammerfest, klinikk Kirkenes, prehospitaltjenester og drift. Det meste av disse avvikene er reduserte inntekter. I mars er kostnadene i Helse Finnmark lavere enn budsjettet.

Helgelandssykehuset har i mars et positivt resultat på 4,2 millioner kroner. Dette er 1,3 millioner kroner svakere enn budsjettet. Foretaket har høyere inntekter enn budsjettet, men også 5,4 millioner kroner høyere driftskostnader enn budsjettet. Det er i hovedsak andre driftskostnader og kjøp av offentlige helsetjenester som lager avvik. I dette ligger det blant annet kjøp av gjestepasienter fra andre regioner.

UNN har et resultat som er 2,2 millioner kroner svakere enn budsjett i mars. Hittil i år har UNN et resultat på -22,1 millioner kroner mot et budsjett på 0. Dette knytter seg i hovedsak til lavere aktivitetsbaserte inntekter (-12,4 millioner kroner) og overforbruk på overtid og ekstrahjelp på 16,9 millioner kroner. Overtid og ekstrahjelp ligger på samme nivå som i samme periode i fjor. Dette innebærer at det i hovedsak er manglende effekt av tiltak for å redusere variabel lønn som utgjør avviket.

Nordlandssykehuset har i mars et resultat som er 1,3 millioner kroner svakere enn budsjett. Hittil i år er resultatet 5,9 millioner kroner svakere enn budsjett. Kostnadene har et merforbruk på 5,8 millioner kroner der lønnskostnadene inkludert innleie utgjør et merforbruk på 6,5 millioner kroner. Bakgrunnen for overskridelsene på lønnskostnader er manglende tiltak eller effekt av tiltak.

Sykehusapotek Nord har et resultat som er 0,3 millioner kroner bedre enn budsjett i mars, men har hittil i år et regnskap som er 0,3 millioner kroner svakere enn budsjett..

Helse Nord IKT har et overskudd på 1,8 millioner kroner, noe som er 2,4 millioner kroner bedre enn budsjett. Helse Nord IKT styrer mot et resultat i balanse i 2009.

	Resultatgrad mars	Budsjettavvik i % av inntekt mars	Resultatgrad hittil i år	Budsjettavvik i % av inntekt hittil i år
Helgelandssykehuset HF	-2,1 %	-2,4 %	-0,8 %	-1,2 %
Nordlandssykehuset HF	1,7 %	-0,5 %	0,3 %	-0,8 %
UNN HF	-0,5 %	-0,5 %	-1,7 %	-1,7 %
Helse Finnmark HF	-5,3 %	-4,0 %	-4,5 %	-2,8 %
Sykehusapotek Nord HF	1,7 %	1,2 %	-1,2 %	-0,4 %
Helse Nord IKT	13,0 %	16,8 %	6,6 %	10,8 %
Helse Nord RHF	7,3 %	1,9 %	8,4 %	0,4 %
SUM Helse Nord	0,2 %	-0,6 %	-0,5 %	-1,2 %

Tabell: Resultat og budsjettavvik i % av inntekter i mars 2009 og hittil i år

Funksjonsregnskap

Brutto driftskostnader per funksjonsområde - akkumulert						
Funksjon	R denne mnd	JB denne mnd	R hittil i fjor	R hittil i år	JB hittil i år	JB 2009
Sum Somatikk	680 206	648 965	1 864 440	1 949 931	1 930 996	7 808 370
Sum Psykisk helse	161 957	159 121	458 281	470 247	472 778	1 890 784
Sum Rusomsorg	20 801	21 578	57 337	60 235	60 911	257 834
Sum Prehospitale tjenester	121 624	135 119	366 158	411 130	402 091	1 630 439
Sum Personal og adm	3 122	26 460	64 934	57 045	69 990	280 345
Sum driftskostnader	987 711	991 243	2 811 150	2 948 588	2 936 767	11 867 772

Tabell: Funksjonsregnskap denne måned og hittil i år sammenlignet med budsjett og hittil i 2008

Foretaksgruppens driftskostnader ligger 11,8 mill kr over budsjett hittil. Per mars er det merforbruk innen somatisk virksomhet og prehospitale tjenester (avvik innen kostnader til ambulanse). Innen personal/adm har samtlige foretak (inkl IKT, RHF og Apotek) med unntak Helgelandssykehuset et mindreforbruk.

Kostnadsoverskridelsene innen somatikken kommer for det meste fra overforbruk på kostbar variabel lønn.

Økningen i kostnadene på prehospitale tjenester kommer i stor grad fra økning i kostnader på luftambulansetjenesten.

Funksjon	Andel av totale driftskostnader			
	R hittil i fjor	R hittil i år	JB hittil i år	JB 2009
Sum Somatikk	66,3 %	66,1 %	65,8 %	65,8 %
Sum Psykisk helse	16,3 %	15,9 %	16,1 %	15,9 %
Sum Rusomsorg	2,0 %	2,0 %	2,1 %	2,2 %
Sum Prehospitale tjenester	13,0 %	13,9 %	13,7 %	13,7 %
Sum Personal og adm	2,3 %	1,9 %	2,4 %	2,4 %
Sum driftskostnader	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %

Tabell: Andel kostnader prosentvis fordelt på funksjoner i hittil i fjor, hittil i år og sammenlignet med justert budsjett hittil i år og totalbudsjett for 2009

Driftsinntekter

Det er en reell reduksjon i aktiviteten de første to månedene. I mars er aktiviteten høyere enn budsjett. Mars måned har en høyere produksjon enn vanlig i og med at påsken var i april i 2009. Hittil i år viser ISF-inntekter en mindreinntekt på 13,9 millioner kroner. Det vil bli gjort tyngre analyser på dette i forbindelse med 1. tertialrapporten. Det vil også fortsatt være et tema i oppfølgingsmøtene med helseforetakene. Tilbakemeldingene fra februar rapportene på dette feltet var at man antok at aktiviteten ville øke fra mars. Det vil være et bedre analysegrunnlag for dette når april tallene er klare og man har oversikt over utviklingen for hele første tertial.

I de fire sykehusforetakene er det ført 18 millioner kroner mindre i ISF-inntekter på egne pasienter inkludert poliklinisk aktivitet enn budsjettet. Denne mindreinntekten er fordelt på følgende måte:

	Budsjettavvik ISF	Prosentvis avvik
NLSH	-3 767	-2,7 %
UNN	-10 448	-4,7 %
Helse Finnmark	-3 379	-6,5 %
Helgelandssykehuset	-477	-0,8 %
SUM	-18 071	-3,8 %

Tabell: Budsjettavvik ISF-inntekter på egne pasienter inkludert poliklinisk aktivitet

I mars er inntektene totalt sett 6,8 millioner kroner lavere enn budsjett. Hittil i år er inntektene 15,6 millioner kroner lavere enn budsjett.

Det ble i begynnelsen av året ikke ført inntekter på ISF-inntekt på kostnadskrevede legemidler utenfor sykehus da det fremdeles manglet grunnlag for å beregne denne. Dette er nå på plass, men det er knyttet usikkerhet til om denne inntekten i 2009 kommer å bli like stor som det Helse Nord er trukket i ramme for. Dette vil bli fulgt opp.

Øremerkede inntekter er høyere enn budsjett på grunn av periodisering av prosjekter. Det er ført tilsvarende kostnader på dette slik at det ikke gir resultateffekt.

Driftskostnader

Det er et underforbruk på driftskostnader på 3,5 millioner kroner i mars. Hittil i år er det et overforbruk på 11,8 millioner kroner. Det er for det meste knyttet til overtid, ekstrahjelp og vikarer (til sammen 30 millioner kroner) og må tolkes som et utslag av svakere tiltaksgjennomføring enn forutsatt eller mangel på effekt av tiltakene. Helse Nord har mottatt 15,6 millioner kroner mer i refusjoner enn budsjettet. Dette kompenserer for noe av overforbruket på variabel lønn.

Det er noe underforbruk på lønn til faste ansatte og andre driftskostnader hittil i år. Dette henger sammen med at det i hovedsak er på variabel lønn tiltakene ikke har hatt effekt.

Med unntak av en overskridelse på 4 % er det en besparelse på alle de ytterligere kostnadsgruppene hittil i år.

Finansposter

Finanskostnadene er høyere i mars enn i tidligere måneder. Finansinntektene er omtrent som budsjettet og finansresultatet er dermed 3,3 millioner kroner svakere enn budsjett.

Hittil i år er finansresultatet 2,8 millioner kroner svakere enn budsjett.

Prognose

Pr. mars er prognosene fra helseforetakene fordelt slik:

	Prognose i mill. kr.
Nordlandssykehuset	-40
UNN	-60
Helse Finnmark	-5,5
Helgelandssykehuset	0
Helse Nord IKT	0
Sykehusapotek Nord	0
Helse Nord RHF	105,5
Sum Helse Nord	0

Tabell: Prognose resultat 2009 rapportert av helseforetakene pr. mars

Det er stilt krav om et overskudd på 100 millioner kroner i 2009 for å kunne bære utbyggingene i tiden fremover og kunne videreutvikle helsetilbudet til den nordnorske befolkningen. Slik summen av prognosene i helseforetakene er pr. mars vil det bety et avvik fra budsjett for 2009 på 100 millioner kroner. Dette vil forutsette at det ikke brukes noen midler fra styrets buffer.

Administrerende direktør vurderer det til slik at prognosen fra UNN dekker uløst omstillingsutfordring og noe usikkerhet rundt effekt av tiltakene. For Nordlandssykehuset vurderes prognosen å være for pessimistisk i forhold til der foretaket nå er mht iverksetting av tiltak. For Helse Finnmark vurderes tilsvarende prognosen å være for positiv. Helgelandssykehusets prognose legges til grunn å være riktig. Hensyntatt styrets buffer er administrerende direktørs prognose et budsjettavvik på -100 millioner kroner.

Prognosen er pr nå i henhold tilenn HODs resultatkrav for 2009. Administrerende direktør vil komme tilbake med mer omfattende vurdert prognose etter 1 tertial 2009.

Gjennomføring av tiltak

Realisert omstilling	Helse Finnmark	UNN	NLSH	Helgelandssykehuset	SUM
0 - Ingen risiko	4 667	19 886	-	-	24 553
1 - Usannsynlig at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	3 139	2 549	4 453	-	10 141
2 - Lav sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	8 025	2 452	11 485	-	21 962
3 - Middels sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	3 660	11 165	3 512	-	18 337
4 - Høy sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	-	1 116	4 749	-	5 865
5 - Tiltaket blir ikke gjennomført i 2009	-	-	2 076	-	2 076
SUM Realisert omstilling	19 491	37 168	26 275	-	82 934
Tiltakskrav 2009	100 000	231 000	125 355	27 110	483 465
Gjennomført omstilling i prosent av omstillingskrav	19,5 %	16,1 %	21,0 %		17,2 %

Tabell: Gjennomført omstilling hittil i år sammenlignet med omstilling 2009, ekskl. Helgelandssykehuset

En mer detaljert tabell for tiltaksgjennomføring ligger vedlagt.

Gjennomføring og planlegging av tiltak i helseforetakene er en viktig del av kommunikasjonen mellom helseforetakene og Helse Nord RHF. I rapporteringen ved 1. tertial vil det foreligge en mer detaljert rapportering på omstillingstiltakene.

Helgelandssykehuset har ikke levert rapportering på oppfølging av tiltak i mars-rapporten. Dette vil bli fulgt opp.

Det er fremdeles en del av tiltakene som er beheftet med usikkerhet. Helseforetakene jobber med å konkretisere og implementere disse tiltakene. Det jobbes med høyest trykk på oppfølgingen av de tiltakene som har høyest risiko. Etter hvert som gjennomføringen av disse tiltakene skjer og risikoen blir redusert vil sannsynligvis også resultatprognosene forbedres.

Nordlandssykehuset har konkretisert ut flere tiltak siden februar rapporten og har et sentralt uløst omstillingsproblem på 14,6 millioner kroner i mars mot 27,5 millioner kroner pr. februar.

UNN har gjennomført tiltak for rundt 37,2 millioner kroner i januar og februar. Dette utgjør omtrent 16 % av årsestimatet. Isolert sett er det realisert tiltak for ca. 11 millioner kroner mindre enn planlagt ved utgangen av mars.

Helse Finnmark har pr. februar gjennomført rundt 19 % av tiltakene. Helse Finnmark har økt tiltakspakken til 100 millioner siden februarrapporten for å dekke inn resultatavvik. Gjennomføringsgraden av tiltakene oppgis dermed å være forholdsvis høy, mens det fremdeles er et resultatavvik på rundt 10 millioner kroner hittil i år. Dette avviket er imidlertid knyttet til inntektssvikt og ikke kostnadsoverskridelser totalt sett.

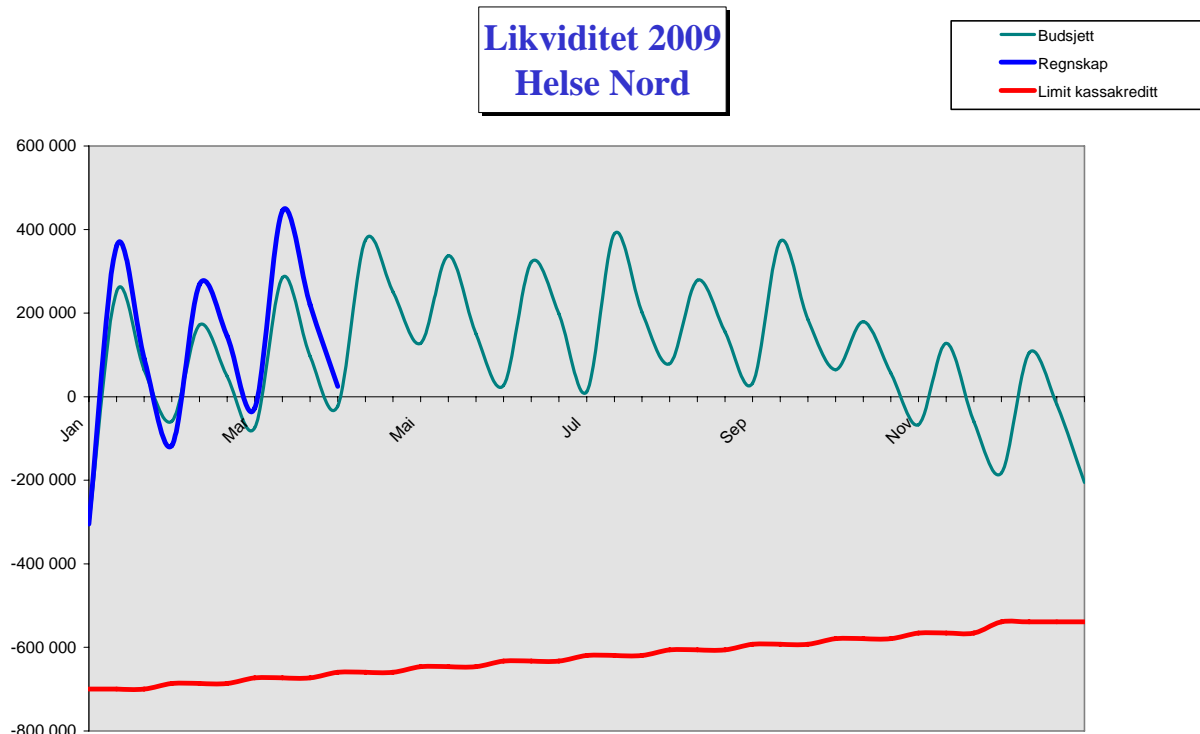
Likviditet og investeringer

Likviditetsprognosen viser at vi Helse Nord kan utsette opptak av investeringslån fra HOD til i oktober.

Helse Nord RHF har for tiden god likviditet, dette skyldes blant annet at HOD i tillegg til ordinær overføring også har betalt ut forskudd på flere tilskott. Dette bidrar til bedre likviditet og dermed lavere finanskostnader i begynnelsen av året.

I foretaksgruppen er det bare Helse Nord RHF og Sykehusapotek Nord som har netto innskudd i bank, alle de andre foretakene og HN IKT er netto låntakere. Helse Nord RHF har en betydelig svikt i sine renteinntekter på grunn av lavere rentenivå, men besparelsen helseforetakene får på grunn av lavere rentekostnader er større enn denne inntektssvikten.

Renten på lånene i Norges Bank fastsettes ut fra rentenivået tilbake i tid, og de reguleres bare to ganger i året. I et fallende rentemarked taper vi på et slikt system, (den dagen renten øker igjen vil dette være en fordel for oss). Dagens flytende rente i Norges Bank er høyere enn fastrenten på våre lån. Isolert sett sparer derfor Helse Nord RHF 2,6 mill kroner første halvår i år på at store deler av renten er bundet.



Figur: Likviditet Helse Nord sammenlignet med budsjettet likviditet og kassakredittramme

Ved utgangen av mars hadde Helse Nord betalt tilbake hele kassakreditten i Norges Bank. Det vil ikke være behov for å benytte kassakreditten før i månedsskiftet oktober/november

Figuren over viser at likviditeten er 46 mill bedre enn budsjett. Samtidig er det investert for 115 mill kroner mindre enn forutsatt i budsjettet. Korrigert for dette er likviditeten 69 mill kroner dårligere enn budsjettet.

Det er gjennomført investeringer på til sammen 91 mill kroner i foretaksgruppen til og med mars 2009. Investeringsrammene er oppdatert etter styrets justering av rammene i mars. Helgelandssykehuset har rettet feil i regnskapet, noe som gjør at investeringsnivået er lavere enn tidligere antatt.

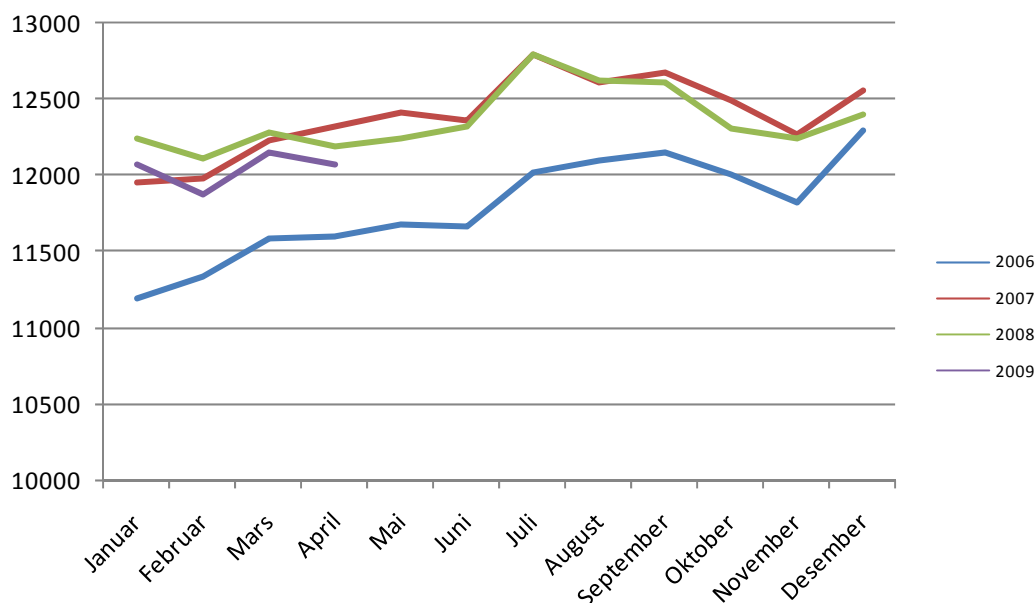
Investeringsnivået er samlet sett i Helse Nord godt innenfor rammen så langt i år. Alle helseforetakene har investert under ¼ av disponibel ramme, med unntak av Helse Finnmark som har investert 40 %.

Investeringer	Ubrukte rammer 2002-2008	Justert Ramme 2009	Sum disponibelt	invest hittil 09	Forbruk
Helse Nord RHF	19,9	63,6	83,5	1,9	2 %
Helse Finnmark	-8,0	30,4	22,4	9,0	40 %
UNN	-4,4	172,6	168,2	38,4	23 %
NLSH	94,5	347,2	441,7	26,9	6 %
Helgeland	-21,9	36,7	14,8	1,9	13 %
Apotek	1,5	0,0	1,5	0,1	7 %
HN IKT	18,7		18,7	13,0	70 %
Styrets disp	0,0	24,5	24,5		0 %
SUM	100,2	675,0	775,2	91,2	12 %

Tabell: Investeringsnivå 2009 sammenlignet med disponibel ramme og ramme overført fra tidligere år

Personal

Bemanning



Figur: Utvikling i antall årsverk i Helse Nord 2006 - 2009

Månedsverksutviklingen er basert på lønnskjøringene i de aktuelle månedene. Disse er gjort før rapporteringsfristen for måneden før. Dette gjør at vi nå har data for april.

Sammenlignet med begynnelsen av 2008 er bemanningsnivået lavere i starten av 2009. Det er 117 færre månedswerk i april 2009 enn april 2008. Ser vi utviklingen hittil i år viser den en reduksjon på 166 månedswerk i snitt. Dette er en lavere reduksjon fra fjorårsnivået i april enn i de første tre månedene.

I styresak 4-2009 *Budsjett – konsolidert* er det beregnet at lønnskostnadene i snitt må reduseres tilsvarende 300 årsverk for at lønnskostnadene skal kunne holdes innenfor budsjett gitt 5 % vekst i lønnskostnadene. Bemanningen er dermed høyere enn forutsatt i budsjettet.

Det er en nedgang i månedswerkforbruket ved UNN og Nordlandssykehuset, mens det er en oppgang i Helse Finnmark og ved Helgelandssykehuset. Økningen ved Helgelandssykehuset er spredt på de forskjellige avdelingene.

Helse Nord IKT har en generell jevn økning i bemanningen som har vart over flere år. Grunnen oppgis å være en økt prosjektmengde og prosjektstillinger.

Månedswerk	April 2008	April 2009	Differanse
Helse Finnmark	1 516	1 529	13
UNN	5 949	5 834	-115
Nordlandssykehuset	3 171	3 110	-61
Helgelandssykehuset	1 286	1 317	31
Sykehusapotek Nord	81	78	-3
Helse Nord RHF	52	58	6
Helse Nord IKT	135	149	14
Sum Helse Nord	12 190	12 074	-117

Tabell: Gjennomsnittlig månedswerk april 2008 sammenlignet med april 2009

Månedswerk	Januar - april 2008	Januar - april 2009	Differanse
Helse Finnmark	1 488	1 517	29
UNN	5 992	5 842	-150
Nordlandssykehuset	3 207	3 107	-100
Helgelandssykehuset	1 254	1 294	40
Sykehusapotek Nord	81	78	-2
Helse Nord RHF	52	55	3
Helse Nord IKT	136	151	14
Sum Helse Nord	12 210	12 044	-166

Tabell: Gjennomsnittlig månedswerk januar – april 2008, sammenlignet med januar - april 2009

Sykefravær

	Januar - februar 2008				Januar - februar 2009			
	Totalt fravær	Fravær over 56 dager	Fravær under 56 dager	Fravær under 16 dager	Totalt fravær	Fravær over 56 dager	Fravær under 56 dager	Fravær under 16 dager
Helgelandssykehuset HF	8,7%	4,1%	4,6%	2,2 %	9,5%	4,5%	5,0%	2,6 %
Nordlandssykehuset HF	9,3%	4,7%	4,6%	3,0 %	10,1%	5,1%	5,0%	2,2 %
Universitetssykehuset HF	9,8%	4,9%	4,9%	3,2 %	10,0%	4,8%	5,2%	3,4 %
Helse Finnmark HF	10,2%	4,8%	5,3%	3,2 %	9,0%	4,3%	4,7%	3,1 %
Sykehusapotek Nord HF	8,2%	2,3%	5,9%	4,4 %	12,1%	6,4%	5,7%	3,4 %
Helse Nord IKT	5,4%	2,7%	2,7%	2,0 %	6,4%	2,6%	3,8%	2,3 %
Helse Nord RHF	3,4%	1,0%	2,4%	1,0 %	2,4%	0,0%	2,4%	1,3 %
SUM Helse Nord	9,5%	4,7%	4,8%	3,1 %	9,8%	4,8%	5,0%	3,2 %

	Endring			
	Totalt fravær	Fravær over 56 dager	Fravær under 56 dager	Fravær under 16 dager
Helgelandssykehuset HF	0,8%	0,4%	0,4%	0,3 %
Nordlandssykehuset HF	0,8%	0,4%	0,4%	-0,9 %
Universitetssykehuset HF	0,2%	-0,0%	0,2%	0,1 %
Helse Finnmark HF	-1,1%	-0,5%	-0,6%	-0,2 %
Sykehusapotek Nord HF	3,9%	4,1%	-0,1%	-1,0 %
Helse Nord IKT	1,1%	-0,1%	1,1%	0,3 %
Helse Nord RHF	-1,0%	-1,0%	-0,1%	0,2 %
SUM Helse Nord	0,3%	0,1%	0,2%	0,1 %

Tabell: Sykefravær januar - februar 2008 sammenlignet med januar - februar 2009

Sykefraværet rapporteres i tråd med nasjonale retningslinjer. Dette innebærer at uttrekk fra fraværsregisteret gjøres 1,5 måned etter utgangen av den aktuelle måneden. Dette innebærer at det vil være noen etterregistreringer som ikke har blitt fylt inn.

I februar var sykefraværet 9,9 %, noe som omtrent på samme nivå som i februar 2008. Ser vi de to første månedene under ett er det en økning på 0,3 %, hvorav den største økningen er korttidsfravær. Helgelandssykehuset og Nordlandssykehuset har størst økning fra samme periode i fjor. Helse Finnmark har en nedgang i sykefraværet som fortsetter sammenlignet med fjoråret.

Generelt sett er trenden at sykefraværet er litt høyere enn det har vært. For analyser av hele 2008 mot 2007 vises det til økonomirapport 1-2009

For videre rapportering på oppfølging av reduksjon i sykefravær vises det til årlig melding fra Helse Nord RHF.

	Februar 2008				Februar 2009			
	Totalt fravær	Fravær over 56 dager	Fravær under 56 dager	Fravær under 16 dager	Totalt fravær	Fravær over 56 dager	Fravær under 56 dager	Fravær under 16 dager
Helgelandspsykehuset HF	9,6%	4,5%	5,1%	2,4 %	9,4%	4,0%	5,4%	2,5 %
Nordlandssykehuset HF	9,6%	4,9%	4,7%	3,0 %	10,3%	5,1%	5,2%	3,3 %
Universitetssykehuset HF	9,9%	4,8%	5,1%	3,3 %	10,1%	5,0%	5,1%	3,4 %
Helse Finnmark HF	10,7%	4,9%	5,8%	3,2 %	9,4%	4,5%	4,9%	3,1 %
Sykehusapotek Nord HF	9,3%	2,2%	7,2%	5,2 %	9,4%	7,7%	1,7%	1,7 %
Helse Nord IKT	4,7%	1,8%	2,9%	1,7 %	7,0%	2,3%	4,7%	3,2 %
Helse Nord RHF	4,1%	0,7%	3,3%	1,4 %	4,1%	0,0%	4,1%	1,8 %
SUM Helse Nord	9,8%	4,7%	5,1%	3,1 %	9,9%	4,8%	5,1%	3,2 %

	Endring			
	Totalt fravær	Fravær over 56 dager	Fravær under 56 dager	Fravær under 16 dager
Helgelandspsykehuset HF	-0,2%	-0,5%	0,3%	0,1 %
Nordlandssykehuset HF	0,7%	0,3%	0,5%	0,3 %
Universitetssykehuset HF	0,2%	0,2%	-0,0%	0,1 %
Helse Finnmark HF	-1,3%	-0,4%	-0,9%	-0,1 %
Sykehusapotek Nord HF	0,1%	5,6%	-5,5%	-3,5 %
Helse Nord IKT	2,3%	0,4%	1,9%	1,5 %
Helse Nord RHF	-0,0%	-0,7%	0,7%	0,4 %
SUM Helse Nord	0,1%	0,1%	0,0%	0,1 %

Tabell: Sykefravær februar 2008 sammenlignet med februar 2009

Aktivitet

På grunn av tidlig påske i fjor (i slutten mars i fjor mot i april i år) vil ikke aktivitetstallene per mars gi et fullstendig uttrykk for endring i aktivitetsnivå. Per februar (jf økonomirapport nr 2) så vi en nedgang innen somatikk ved alle foretakene med unntak av Finnmark. Dette bildet vil vi nok også se etter 1. tertial. Det er også lavere registrert aktivitet innen psykisk helse enn i fjor.

Antall opphold somatikk

Helse Nord - somatisk aktivitet	2008	2009	Endring
Totalt antall opphold somatikk	34 769	35 046	0,8 %
herav			
dagkirurgi	6 976	7 548	8,2 %
elektive dagopphold	6 229	5 861	-5,9 %
innlagte heldøgnsopphold	21 564	21 637	0,3 %

sum dagkirurgi og elektive dagopphold
1,5 %

Antall opphold hittil i år er marginalt over samme periode i 2008 på tross av full aktivitet i mars 2009. Innleggelse er på samme nivå som i fjor. Per februar var det en nedgang på 4,7 %.

Grunnet at poliklinikk ble innlemmet i ISF i begynnelsen av 2008 har vi ikke sammenlignbare tall for poliklinikk foreløpig. Det totale inntrykket er allikevel at aktiviteten på poliklinikk er lavere i 2009 enn i 2008.

I somatisk virksomhet ved UNN er dagopphold og poliklinisk aktivitet fortsatt lavere pr mars i år enn tilsvarende periode i fjor, mens dagkirurgiske opphold øker. Heldøgnsaktiviteten er på samme nivå, og det totale resultatet viser at det er produsert 1 % færre DRG poeng enn på samme tidspunkt i fjor. Den totale pasientbehandlingen er redusert med 2 % i den somatiske virksomheten. UNN har registrert en økning i ventelister og ventetider.

Aktivitet for somatikk ved NLSH ligger per mars pr utgangen av mars noe over samme periode i fjor. Per februar var det rapportert nedgang i Bodø, mens aktiviteten på de andre sykehusene i hovedsak er den samme som samme periode i 2008.

Helgelandssykehuset har en nedgang som er større enn forventet i somatisk aktivitet. Heldøgnsoppholdene er redusert med 8,3 % og dagoppholdene med 7,4 %, men det rapporteres om en økning i poliklinikk på 12 % per mars.

Psykiatri

UNN har ikke periodisert sine plantall for 2009. For UNN er hittil i fjor lagt inn som plan hittil 2009.

Barne- og ungdomspsykiatri

Barne- og ungdomspsykiatri	2 008	2 009	plan 2009	endring 08-09	avvik fra plan
Antall polikliniske konsultasjoner	20 179	21 033	19 816	4,2 %	6,1 %
Antall utskrevne pasienter	76	86	78	12,8 %	9,9 %
Antall liggedøgn	2 723	2 686	3 721	-1,4 %	-27,8 %
Antall oppholdsdager	77	0	0	-100,0 %	
Antall tiltak (inkl ikke refusjon)	28 824	31 114	29 104	7,9 %	6,9 %

Tabell: Aktivitet barne- og ungdomspsykiatri , januar – februar 2008 sammenlignet med 2009

Innen barne- og ungdomspsykiatrien er poliklinisk aktivitet 4,2 % over samme periode i fjor. Per februar var det registrert en nedgang (-5,8 %). Helse Finnmark og Helgelandssykehuset rapporterte nedgang per februar på henholdsvis 15,9 og 12,8 %.

Antall utskrivninger er gått noe opp, mens antall liggedøgn er redusert noe.

Voksenpsykiatri

Voksenpsykiatri	2 008	2 009	plan 2009	endring 08-09	avvik fra plan
Antall polikliniske konsultasjoner	27 289	27 541	30 380	0,9 %	-9,3 %
Antall utskrevne pasienter	1 447	1 470	1 390	1,6 %	5,8 %
Antall liggedøgn	32 469	30 934	33 027	-4,7 %	-6,3 %
Antall oppholdsdager	2 164	2 011	2 391	-7,1 %	-15,9 %

Tabell: Aktivitet voksenpsykiatri januar – februar 2008 sammenlignet med 2009

Aktiviteten innen voksenpsykiatrien er lavere i begynnelsen av 2009 enn samme periode i 2008. UNN har redusert antall registrerte polikliniske konsultasjoner med 7,5 %. Her er det trolig noe forsinket registrering. Alle foretakene har redusert antall liggedøgn, UNN mest med -8,2 %.

Rusomsorg

Rusomsorg	2 008	2 009	plan 2009	endring 08-09	avvik fra plan
Antall utskrevne pasienter	197	209	387	6,1 %	-45,9 %
Antall polikliniske konsultasjoner	3 188	2 948	3 360	-7,5 %	-12,3 %
Antall liggedøgn	11 697	12 039	19 052	2,9 %	-36,8 %

Tabell: Aktivitet rusomsorg januar – februar 2008 sammenlignet med 2009

Per mars er døgnaktiviteten noe over fjorårsnivå, dette er samme bildet som ved utgangen av februar. Det er en reduksjon i poliklinisk behandling, i hovedsak ved UNN.

Aktivitet somatikk

UNN	2008	2009	Endring	
Totalt antall opphold somatikk	15 381	15 455	0,5 %	
herav				
dagkirurgi	2 886	3 229	11,9 %	sum dagkirurgi og elektive dagopphold
elektive dagopphold	3 366	3 057	-9,2 %	0,5 %
innlagte heldøgnsopphold	9 129	9 169	0,4 %	
NLSH	2008	2009	Endring	
Totalt antall opphold somatikk	10 162	10 496	3,3 %	
herav				
dagkirurgi	2 127	2 259	6,2 %	sum dagkirurgi og elektive dagopphold
elektive dagopphold	1 533	1 618	5,5 %	5,9 %
innlagte heldøgnsopphold	6 502	6 619	1,8 %	
Helgeland	2008	2009	Endring	
Totalt antall opphold somatikk	5 461	5 029	-7,9 %	
herav				
dagkirurgi	1 265	1 366	8,0 %	sum dagkirurgi og elektive dagopphold
elektive dagopphold	1 075	802	-25,4 %	-7,4 %
innlagte heldøgnsopphold	3 121	2 861	-8,3 %	
Helse Finnmark	2008	2009	Endring	
Totalt antall opphold somatikk	3 765	4 066	8,0 %	
herav				
dagkirurgi	698	694	-0,6 %	sum dagkirurgi og elektive dagopphold
elektive dagopphold	255	384	50,6 %	13,1 %
innlagte heldøgnsopphold	2 812	2 988	6,3 %	

Aktivitet psykisk helsevern for barn og ungdom

Antall polikliniske konsultasjoner BUP	2 008	2 009	plan 2009	endring 08-09	avvik fra plan
Helse Finnmark	3 743	3 568	3 624	-4,7 %	-1,5 %
UNN	7 555	8 011	7 555	6,0 %	6,0 %
Nordlandssykehuset	6 411	7 003	6 168	9,2 %	13,5 %
Helgelandssykehuset	2 470	2 451	2 469	-0,8 %	-0,7 %
Sum Helse Nord	20 179	21 033	19 816	4,2 %	6,1 %

Antall utskrevne pasienter - døgntilrettelagt BUP	2 008	2 009	plan 2009	endring 08-09	avvik fra plan
Helse Finnmark	3	10	9	233,3 %	11,1 %
UNN	46	43	46	-7,1 %	-7,1 %
Nordlandssykehuset	26	31	22	19,2 %	40,9 %
Helgelandssykehuset	1	2	1	100,0 %	100,0 %
Sum Helse Nord	76	86	78	12,8 %	9,9 %

Antall liggedøgn - døgntilrettelagt BUP	2 008	2 009	plan 2009	endring 08-09	avvik fra plan
Helse Finnmark	74	57	987	-23,0 %	-94,2 %
UNN	696	479	696	-31,2 %	-31,2 %
Nordlandssykehuset	1 456	1 672	1 533	14,8 %	9,1 %
Helgelandssykehuset	497	478	505	-3,8 %	-5,3 %
Sum Helse Nord	2 723	2 686	3 721	-1,4 %	-27,8 %

Antall tiltak (både refusjon og ikke refusjon) BUP	2 008	2 009	plan 2009	endring 08-09	avvik fra plan
Helse Finnmark	5 885	6 687	6 600	13,6 %	1,3 %
UNN	9 245	10 151	9 245	9,8 %	9,8 %
Nordlandssykehuset	9 916	10 569	9 351	6,6 %	13,0 %
Helgelandssykehuset	3 778	3 707	3 908	-1,9 %	-5,1 %
Sum Helse Nord	28 824	31 114	29 104	7,9 %	6,9 %

Aktivitet voksenpsykiatrien

Antall polikliniske konsultasjoner VOP	2 008	2 009	plan 2009	endring 08-09	avvik fra plan
Helse Finnmark	4 210	4 789	4 224	13,8 %	13,4 %
UNN	12 176	11 266	12 176	-7,5 %	-7,5 %
Nordlandssykehuset	6 524	7 056	9 693	8,2 %	-27,2 %
Helgelandssykehuset	4 379	4 430	4 287	1,2 %	3,3 %
Sum Helse Nord	27 289	27 541	30 380	0,9 %	-9,3 %

Antall utskrevne pasienter - døgntilrettelagt VOP	2 008	2 009	plan 2009	endring 08-09	avvik fra plan
Helse Finnmark	228	222	192	-2,6 %	15,6 %
UNN	731	728	731	-0,4 %	-0,4 %
Nordlandssykehuset	440	476	420	8,2 %	13,3 %
Helgelandssykehuset	48	44	47	-8,3 %	-6,4 %
Sum Helse Nord	1 447	1 470	1 390	1,6 %	5,8 %

Antall liggedøgn - døgntilrettelagt VOP	2 008	2 009	plan 2009	endring 08-09	avvik fra plan
Helse Finnmark	3 868	3 845	4 350	-0,6 %	-11,6 %
UNN	13 462	12 360	13 462	-8,2 %	-8,2 %
Nordlandssykehuset	13 736	13 399	13 716	-2,5 %	-2,3 %
Helgelandssykehuset	1 403	1 330	1 499	-5,2 %	-11,3 %
Sum Helse Nord	32 469	30 934	33 027	-4,7 %	-6,3 %

Antall oppholdsdager - dagbehandling VOP	2 008	2 009	plan 2009	endring 08-09	avvik fra plan
Helse Finnmark	475	183	426	-61,5 %	-57,0 %
UNN	0	0	0		
Nordlandssykehuset	1 068	1 119	1 284	4,8 %	-12,9 %
Helgelandssykehuset	621	709	681	14,2 %	4,1 %
Sum Helse Nord	2 164	2 011	2 391	-7,1 %	-15,9 %

Aktivitet rusomsorgen

Antall utskrevne pasienter - døgnbehandling RUS	2 008	2 009	plan 2009	endring 08-09	avvik fra plan
Helse Finnmark	22	23	18	4,5 %	30,8 %
UNN	93	115	93	23,7 %	23,7 %
Nordlandssykehuset	0	0	0		
Helgelandssykehuset	0	0	0		
Sigma Nord	74	62	60	-16,2 %	3,3 %
Finnmarkskollektivet	2	3	4	50,0 %	-25,0 %
Klinikk Nord	6	6	9	0,0 %	-33,3 %
Sum Helse Nord	197	209	387	6,1 %	-45,9 %

Antall liggedøgn - døgnbehandling RUS	2 008	2 009	plan 2009	endring 08-09	avvik fra plan
Helse Finnmark	965	1 015	992	5,2 %	2,3 %
UNN	4 106	4 231	4 106	3,0 %	3,0 %
Nordlandssykehuset	0	0	0		
Helgelandssykehuset	0	0	0		
Sigma Nord	4 631	4 910	4 320	6,0 %	13,7 %
Finnmarkskollektivet	935	1 045	990	11,8 %	5,6 %
Klinikk Nord	1 060	838	1 297	-20,9 %	-35,4 %
Sum Helse Nord	11 697	12 039	19 052	2,9 %	-36,8 %

Antall polikliniske konsultasjoner RUS	2 008	2 009	plan 2009	endring 08-09	avvik fra plan
Helse Finnmark	0	0	0		
UNN	2 747	2 510	2 747	-8,6 %	-8,6 %
Nordlandssykehuset	441	438	613	-0,7 %	-28,5 %
Helgelandssykehuset	0	0	0		
Sigma Nord	0	0	0		
Finnmarkskollektivet	0	0	0		
Klinikk Nord	0	0	0		
Sum Helse Nord	3 188	2 948	3 360	-7,5 %	-12,3 %

Tiltaksgjennomføring

Realisert omstilling	Helse Finnmark	UNN	NLSH	Helgelands sykehuset	SUM
0 - Ingen risiko	4 667	19 886	-	-	24 553
1 - Usannsynlig at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	3 139	2 549	4 453	-	10 141
2 - Lav sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	8 025	2 452	11 485	-	21 962
3 - Middels sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	3 660	11 165	3 512	-	18 337
4 - Høy sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	-	1 116	4 749	-	5 865
5 - Tiltaket blir ikke gjennomført i 2009	-	-	2 076	-	2 076
SUM Realisert omstilling	19 491	37 168	26 275	-	82 934
Tiltakskrav 2009	100 000	231 000	125 355	27 110	483 465
Gjennomført omstilling i prosent av omstillingskrav	19,5 %	16,1 %	21,0 %		17,2 %

Årsestimat	% gjennomført
93 238	26 %
64 909	16 %
121 710	18 %
116 730	16 %
31 274	19 %
8 304	25 %
436 165	19 %
90,2 %	

0 - Ingen risiko	17 950	75 288		-	93 238
1 - Usannsynlig at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	16 925	30 172	17 812	-	64 909
2 - Lav sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	35 238	40 534	45 938	-	121 710
3 - Middels sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	27 705	74 977	14 048	-	116 730
4 - Høy sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	2 200	10 079	18 995	-	31 274
5 - Tiltaket blir ikke gjennomført i 2009		-	8 304	-	8 304
SUM ESTIMAT	100 018	231 050	105 097	-	436 165