

Møtedato: 31. mai 2010

Arkivnr.:

Saksbeh/tlf: Erik S Skjemstad/ Erling Bang

Dato: 26.5.2010

Styresak 58-2010 Økonomirapport nr. 4-2010

Sakspapirene var ettersendt.

	Regnskap april	Budsjett april	Avvik april	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år	Budsjett 2010
Helgelandssykehuset HF	1,0	0,4	0,6	-2,0	1,6	-3,6	5,0
Nordlandssykehuset HF	2,3	-0,7	3,0	6,6	16,2	-9,6	32,0
UNN HF	1,6	0,8	0,7	10,4	3,3	7,1	10,0
Helse Finnmark HF	-8,8	0,4	-9,2	-8,2	1,7	-9,9	5,0
Sykehusapotek Nord HF	-0,9	-0,4	-0,5	-1,5	-1,2	-0,4	0,0
Helse Nord IKT	2,5	-0,6	3,2	2,6	-2,6	5,2	0,0
Helse Nord RHF	9,8	10,0	-0,2	44,6	40,0	4,6	143,0
SUM Helse Nord	7,4	9,9	-2,4	52,5	59,0	-6,5	195,0

Tabell: Regnskap, budsjett og avvik april 2010 – regnskap og budsjett hittil i år og avvik hittil i år.

Helse Nord har i april 2010 et positivt resultat på 7,4 mill kroner. Dette er 2,4 mill kroner svakere enn budsjettert resultat. Resultatene per april viser et akkumulert overskudd på 52,5 mill kroner, noe som er 6,5 millioner kroner svakere enn budsjett.

Den underliggende økonomiske situasjonen er allikevel ikke som forutsatt i budsjettene. Vesentlige forhold er lavere aktivitetsbaserte inntekter i foretaksgruppen, engangseffekter på salg av boliger i Helse Finnmark HF, manglende konkretisering og effekt av tiltak i Nordlandssykehuset HF og Helse Finnmark HF, samt svak utvikling i Helgelandssykehuset HF.

Som tidligere er prognosen for 2010 at Helse Nord vil innfri styrets resultatkrav på 195 mill kroner, men prognosen er heftet med noe høyere usikkerhet enn tidligere rapportert på grunn av svakere resultatutvikling enn forutsatt, spesielt i Helse Finnmark HF og Nordlandssykehuset HF.

Fokus på tiltak er høyt i foretaksgruppen. Universitetssykehuset Nord-Norge HF fortsetter implementeringen av de eksisterende tiltakene, mens både Nordlandssykehuset HF, Helse Finnmark HF og Helgelandssykehuset HF jobber med implementering av nye tiltak. Det er fortsatt knyttet usikkerhet med hensyn til gjennomføringsevne, men helseforetakene forventer at tiltakseffekten øker utover andre og tredje tertial 2010.

Bemanning hittil i år er fortsatt noe høyere enn samme periode i fjor med en økning på totalt 120 gjennomsnittlige månedsverk. Økningen i gjennomsnittlige månedsverk er fortsatt størst ved Nordlandssykehuset HF og Helse Finnmark HF. Det er bygd opp funksjoner på psykiatri og pasientreisefunksjoner overtatt fra NAV.

Antall DRG-poeng viser at Helse Nord hittil i år har hatt lavere aktivitet enn forutsatt i starten av året.

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

1. Styret tar økonomirapport nr. 4-2010 til orientering.
2. Styret ber adm. direktør om å følge resultatutviklingen i helseforetakene tett opp, spesielt med hensyn til gjennomføringen av allerede vedtatte tiltak og implementering av nye tiltak.

Bodø, den 26. mai 2010

Lars Vorland
Adm. direktør

Trykte vedlegg: Økonomirapport nr. 4-2010

Økonomirapport nr. 4-2010



Innhold

Oppsummering av utviklingen	2
Økonomi	3
Resultat	3
Prognose 2010	5
Driftsinntekter	5
Driftskostnader	5
Tiltaksgjennomføring	6
Likviditet og fremdrift i investeringsprogrammet, pr. april 2010	7
Personal	8
Bemanningsutvikling	8
Sykefravær	9
Aktivitet	9
Somatikk	9
Vedlegg	11
Vedlegg økonomi	11
Resultatutvikling Helse Nord	11
Resultatutvikling Universitetssykehuset Nord-Norge HF	11
Resultatutvikling Nordlandssykehuset HF	12
Resultatutvikling Helse Finnmark HF	12
Resultatutvikling Helgelandsykehuset HF	13
Resultatutvikling Sykehusapoteket Nord	13
Resultatutvikling Helse Nord IKT	14
Vedlegg personal	15
Vedlegg personal	15
Bemanning Universitetssykehuset Nord-Norge HF	15
Bemanning Nordlandssykehuset HF	16
Bemanning Helgelandsykehuset	16
Bemanning Helse Finnmark HF	17
Bemanning Sykehusapotek Nord HF	17

Oppsummering av utviklingen

Denne rapporten er skrevet på bakgrunn av kortfattet rapportering fra helseforetakene, siden det foregår en mer omfattende tertialrapportering i månedsskiftet mai/juni. En grundigere rapport på 1. tertial blir forelagt styret i Helse Nord RHF i juni. Dette gjør at denne rapporten er kortere og inneholder noe færre punkter.

Helse Nord har i april et positivt resultat på 7,4 mill kroner. Dette er 2,4 mill kroner svakere enn budsjettert resultat. Resultatene per april viser et akkumulert overskudd på 52,5 mill kroner, noe som er 6,5 mill kroner svakere enn budsjett. Den underliggende økonomiske situasjonen er allikevel ikke som forutsatt i budsjettene.

Som tidligere er prognosen for 2010 at Helse Nord vil innfri styrets resultatkrav på 195 mill kroner, men prognosen er heftet med noe høyere usikkerhet enn tidligere rapportert på grunn av svakere resultatutvikling enn forutsatt, spesielt i Helse Finnmark HF og Nordlandssykehuset HF.

Fokus på tiltak er høyt i foretaksgruppen. Universitetssykehuset Nord-Norge HF fortsetter implementeringen av de eksisterende tiltakene, mens både Nordlandssykehuset HF, Helse Finnmark HF og Helgelandssykehuset HF jobber med implementering av nye tiltak. Det er fortsatt knyttet usikkerhet med hensyn til gjennomføringsevne, men foretakene forventer at tiltakseffekten øker utover andre og tredje tertial.

Bemanning hittil i år er fortsatt noe høyere enn samme periode i fjor med en økning på totalt 120 gjennomsnittlige månedsværk. Økningen i gjennomsnittlige månedsværk er fortsatt størst ved Nordlandssykehuset HF og Helse Finnmark HF. Det er bygd opp funksjoner på psykiatri og pasientreisefunksjoner overtatt fra NAV.

Antall DRG-poeng viser at Helse Nord hittil i år har hatt lavere aktivitet enn forutsatt i starten av året.

Økonomi

Resultat

Resultatrapportering	April				Akkumulert per April				Akkumulert per	
	Resultat	Budsj.	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsj.	Avvik i kr	Avvik i %	Endring ift 1. tert 09	Endring i %
Basisramme	819,5	817,6	1,9	0 %	3 238,1	3 237,0	1,1	0 %	241,6	8 %
ISF egne pasienter	137,1	137,4	-0,3	0 %	577,3	599,2	-22,0	-4 %	42,9	8 %
ISF somatisk poliklinisk aktivitet	13,1	11,9	1,2	10 %	40,9	42,8	-2,0	-5 %	-14,2	-26 %
ISF-inntekt kostnadskrevende legemidler UTENFOR sykehus	7,0	4,9	2,1	42 %	23,9	21,2	2,6	12 %	7,5	46 %
Gjestepasienter	4,1	4,1	0,0	0 %	14,5	17,5	-3,1	-18 %	-1,5	-9 %
Polikliniske inntekter	19,4	21,7	-2,4	-11 %	80,6	85,7	-5,0	-6 %	4,3	6 %
Øremerkede tilskudd psykisk helsevern	0,6	0,5	0,0	0 %	2,1	2,6	-0,5	-18 %	1,5	233 %
Øremerket tilskudd "Raskere tilbake"	6,5	4,7	1,8	38 %	24,9	18,8	6,1	32 %	6,9	38 %
Andre øremerkede tilskudd	14,5	19,3	-4,8	-25 %	57,5	69,6	-12,1	-17 %	1,5	3 %
Andre driftsinntekter	42,6	36,0	6,6	18 %	191,6	167,8	23,8	14 %	25,0	15 %
Sum driftsinntekter	1 064,4	1 058,2	6,2	1 %	4 251,3	4 262,4	-11,1	0 %	315,4	8,0 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	71,7	69,3	2,4	3 %	259,5	265,1	-5,6	-2 %	31,7	14 %
Kjøp av private helsetjenester	41,7	37,5	4,2	11 %	171,0	172,3	-1,3	-1 %	12,7	8 %
Varekostnader knyttet til aktiviteten i foretaksgruppen	94,1	101,3	-7,2	-7 %	421,4	417,8	3,6	1 %	26,2	7 %
Innleid arbeidskraft - del av kto 458	8,5	3,6	4,9	134 %	27,7	14,0	13,7	98 %	-4,4	-14 %
Lønn til fast ansatte	467,7	457,9	9,9	2 %	1 838,4	1 862,9	-24,6	-1 %	93,8	5 %
Vikarer	25,1	33,9	-8,8	-26 %	102,2	117,0	-14,8	-13 %	-12,4	-11 %
Overtid og ekstrahjelp	33,3	26,6	6,7	25 %	123,6	72,1	51,5	71 %	8,8	8 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	85,2	85,2	0,0	0 %	339,6	339,3	0,2	0 %	11,4	3 %
Offentlige tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-29,3	-24,8	-4,6	19 %	-111,7	-103,4	-8,4	8 %	9,6	-8 %
Annen lønn	41,5	42,6	-1,1	-3 %	165,9	171,8	-5,9	-3 %	10,5	7 %
<i>Sum lønn eks. pensjon</i>	<i>538,3</i>	<i>536,2</i>	<i>2,1</i>	<i>0,4 %</i>	<i>2 118,4</i>	<i>2 120,6</i>	<i>-2,2</i>	<i>-0,1 %</i>	<i>110,3</i>	<i>5,5 %</i>
Avskrivninger	50,4	54,2	-3,8	-7 %	203,6	217,1	-13,5	-6 %	-7,8	-4 %
Nedskrivninger	1,3	1,0	0,3	35 %	1,3	1,0	0,3	35 %	1,2	2451 %
Andre driftskostnader	165,7	156,8	8,8	6 %	650,7	643,4	7,3	1 %	51,6	9 %
Sum driftskostnader	1 056,8	1 045,1	11,7	1 %	4 193,2	4 190,6	2,6	0 %	232,9	5,9 %
Driftsresultat	7,6	13,1	-5,5	-42 %	58,1	71,8	-13,7	-19 %	82,5	-339 %
Finansinntekter	2,7	0,4	2,3	553 %	8,0	1,7	6,2	363 %	0,1	1 %
Finanskostnader	2,8	3,6	-0,8	-23 %	13,6	14,5	-1,0	-7 %	-3,8	-22 %
Finansresultat	-0,1	-3,2	3,1	-96 %	-5,6	-12,8	7,2	-56 %	3,9	-41 %
Ordinært resultat	7,4	9,9	-2,4	-25 %	52,5	59,0	-6,5	-11 %	86,4	-255 %

Tabell: Resultat i april 2010 og hittil i år sammenlignet med budsjett og januar – april 2009.

Helse Nord har i april et positivt resultat på 7,4 mill kroner. Dette er et resultat som er 2,4 mill kroner svakere enn budsjett for april. Samlet hittil i år er regnskapsresultatet på 52,5 mill kroner som gir et negativt budsjettavvik på 6,5 mill kroner.

Den underliggende økonomiske situasjonen er allikevel ikke som i budsjettene. Forhold som lavere aktivitet i foretaksgruppen, engangseffekter på salg av boliger i Helse Finnmark HF,

manglende konkretisering og effekt av tiltak i Nordlandssykehuset HF og Helse Finnmark HF, samt svak utvikling i Helgelandssykehuset HF.

Prognosen er allikevel at Helse Nord vil innfri resultatkravet på 195 mill kroner, men denne prognosen er heftet med noe usikkerhet. Dette med bakgrunn i den svake utviklingen i Helse Finnmark HF.

	Regnskap april	Budsjett april	Avvik april	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år	Budsjett 2010
Helgelandssykehuset HF	1,0	0,4	0,6	-2,0	1,6	-3,6	5,0
Nordlandssykehuset HF	2,3	-0,7	3,0	6,6	16,2	-9,6	32,0
UNN HF	1,6	0,8	0,7	10,4	3,3	7,1	10,0
Helse Finnmark HF	-8,8	0,4	-9,2	-8,2	1,7	-9,9	5,0
Sykehusapotek Nord HF	-0,9	-0,4	-0,5	-1,5	-1,2	-0,4	0,0
Helse Nord IKT	2,5	-0,6	3,2	2,6	-2,6	5,2	0,0
Helse Nord RHF	9,8	10,0	-0,2	44,6	40,0	4,6	143,0
SUM Helse Nord	7,4	9,9	-2,4	52,5	59,0	-6,5	195,0

Tabell: Regnskap, budsjett og avvik april 2010, regnskap og budsjett hittil i år og avvik hittil i år.

Helse Finnmark HF har det største avviket i april måned med et avvik på -9,2 mill kroner. Dette utgjør 6,9 % av omsetningen i foretaket i mars. Foretaket har hittil i år et budsjettavvik på -9,9 mill kroner, som inkluderer gevinst salg av boliger på 7,5 mill kroner. Dette tilsier at den underliggende driften har et negativt budsjettavvik per april på -17,4 mill kroner. Årsaken til denne negative utviklingen er blant annet overforbruk på overtid, ekstrahjelp og pasientreisetransport. Foretaket jobber med tiltak for å forsterke gjennomføringen av eksisterende tiltak, og det utarbeides nye tiltak etter bestilling fra styret. Eventuelle nye tiltak styrebehandles i Helse Finnmark HF i juni 2010. Den underliggende økonomiske situasjonen gjør at Helse Finnmark HF vurderes til å ha den største økonomiske utfordringen i 2010.

Nordlandssykehuset HF har i april et regnskapsresultat på 2,3 mill kroner og et positivt budsjettavvik på 3 mill kroner. Per april viser regnskapet til Nordlandssykehuset HF et overskudd på 6,6 mill kroner mot budsjettert overskudd på 16,2 mill kroner. Dette gir et budsjettavvik per april på -9,6 mill kroner. Årsaken til det negative resultatet er hovedsakelig betydelig svikt i inntekter knyttet til aktivitet, men også høyere varekostnader og personalkostnader enn budsjettert per april.

Helgelandssykehuset HF har et positivt budsjettavvik i april på 0,6 mill kroner. Per april viser regnskapet til Helgelandssykehuset HF et underskudd på -3,6 mill kroner. Aktiviteten hittil i år er lavere enn budsjett. Overforbruket på kostnadssiden er i hovedsak gjestepasientkostnader og etterslep fra 2009, samt andre driftskostnader hvor strøm og annen energi viser et negativt avvik.

Universitetssykehuset Nord-Norge HF har et regnskapsresultat for april på 1,6 mill kroner og et positivt budsjettavvik på 0,7 mill kroner. Hittil i år er det et positivt budsjettavvik på 7,1 mill kroner. Aktivitetsutviklingen er positiv men fortsatt lavere enn budsjettert. Adm. direktør vurderer at den underliggende drift ser ut til å samsvare med budsjettforutsetningene

Sykehusapotek Nord HF har per april et underskudd på -1,5 mill kroner og et negativt budsjettavvik på 0,4 mill kroner.

Helse Nord IKT har pr. mars et positivt budsjettavvik på 5,2 mill kroner. Helse Nord RHF har et positivt avvik på 4,6 mill kroner.

	Budsjettavvik i % av inntekt april	Budsjettavvik i % av inntekt hittil i år
Helgelandssykehuset HF	0,5 %	-0,8 %
Nordlandssykehuset HF	1,1 %	-0,9 %
UNN HF	0,2 %	0,4 %
Helse Finnmark HF	-6,9 %	-1,9 %
Sykehusapotek Nord HF	-2,2 %	-0,4 %
Helse Nord IKT	19,0 %	8,8 %
Helse Nord RHF	-0,2 %	1,1 %
SUM Helse Nord	-0,2 %	-0,1 %

Tabell: Resultat og budsjettavvik i % av inntekter i april 2010 og hittil i år

Det vises til vedlegg økonomi for grafisk fremstilling av resultatutviklingen i Helse Nord og hvert av de fire sykehusforetakene.

Prognose 2010

Adm. direktør opprettholder prognosen for 2010 på +195 mill kroner, noe som er i samsvar med styrets resultatkrav.

Det er allikevel knyttet usikkerhet rundt den underliggende økonomiske utviklingen i Helse Finnmark HF. Og en noe mer moderat usikkerhet rundt utviklingen av Nordlandssykehuset HF og Helgelandssykehuset HF. Samlet vurderes risikoen for foretaksgruppen å være moderat.

Driftsinntekter

Driftsinntektene for april er 6,2 mill kroner høyere enn budsjett og akkumulert per april er de 11 mill kroner lavere enn budsjett. De aktivitetsavhengige inntektene er 29,4 mill svakere enn budsjetterte inntekter, mens øvrige inntekter er 18,3 mill kroner over budsjett, hvorav 7,5 mill kroner er relatert til gevinst salg av eiendom. Svikten i aktiviteten i starten av 2010 gir lavere ISF - inntekter enn planlagt. Aktiviteten er allikevel på vel opp, spesielt hos Universitetssykehuset Nord-Norge HF.

Økning i aktivitet opp til 2008-nivå har vært målsetningen for flere av foretakene. Dette som følge av at det i 2009 var store omorganiseringsprosesser, spesielt ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF og Nordlandssykehuset HF. Det er forventet at produksjonen tar seg opp i månedene fremover.

Driftskostnader

Det er forbrukt 11,7 mill kroner mer enn budsjetterte driftskostnader i april. Hittil i år utgjør overforbruket 2,6 mill kroner.

Hittil i år er det største overforbruket på driftskostnader på lønnskostnader. Totalt sett viser lønnskostnadene et overforbruk på 11,5 mill kroner hittil i år. Lønnskostnadene er 4,9 % høyere enn de fire første månedene i 2009. Overforbruk på overtid og ekstrahjelp, mens det er et underforbruk på fastlønn og vikarer. Dette er delvis et uttrykk for at mye lønnsmidler budsjetteres som faste lønnskostnader og forutsetningene om at overtid, ekstrahjelp eller vikarer skal det dekkes innenfor avdelingenes ordinære budsjettramme. Det er også et mål å

erstatte dyr innleid arbeidskraft med fast ansatte. Dersom aktiviteten øker i tråd med planlagt nivå er det noe risiko for at lønnskostnadene skal øke.

I likhet med tidligere er budsjettoverskridelsene på overtid og ekstrahjelp størst hos Universitetssykehuset Nord-Norge HF og Helse Finnmark HF.

Prisen på strøm og fyring har vært høy i vinter og vår. Fra 1. tertial 2009 har kostnadene økt med 19,3 millioner, en økning på 35 %. 1. tertial 2010 viser et budsjettavvik på 9,2 mill kroner, som utgjør et overforbruk på 14 %. Økningen i sammenlignet med samme periode i fjor er størst i Helse Finnmark HF og Helgelandssykehuset HF på henholdsvis 64 % og 38 %. Universitetssykehuset Nord-Norge HF har hatt en økning på 32 % og Nordlandssykehuset HF 26 %.

Gjestepasientkostnader viser en besparelse pr. april. Det rapporteres at flere tilbud ved foretakene erstatter kjøp av helsetjenester fra andre regioner og institusjoner. Spesielt innenfor rus. Dette må ses i sammenheng med tiltak for å øke denne aktiviteten i egen regi og for å redusere ventetiden i regionen.

Tiltaksgjennomføring

Universitetssykehuset Nord-Norge HF har definert en tiltakspakke for 2010 er på 135,1 mill kroner med en justert forventet effekt etter risikovurdering på 119,1 mill kroner. Realisert effekt av tiltakene per mars er 21,8 mill kroner mot budsjetterte effekter av tiltak på 29,8 mill kroner. Dette gir en gjennomføringsgrad per mars på 73,3 %. Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Nordlandssykehuset HF har fordelt omstillingsutfordring på klinikknivå. De tiltak som ikke er fullstendig konkretisert er fordelt mellom lønn og drift i budsjettet, med klar hovedvekt på lønn, noe som gjør at budsjettavvik på denne posten er uttrykk for manglende tiltaksgjennomføring. Budsjetteffektene er i hovedsak fordelt med 1/12 pr måned. Det er etablert faste månedlige oppfølging mot hver klinikk for å sikre godt fremdrift i tiltaksarbeidet. Kirurgisk ortopedisk klinikk, medisinsk klinikk og psykiatri rus klinikk er klinikkene med høyeste omstillingskrav i Nordlandssykehuset HF. Det er forventet høyere effekt av tiltak i andre halvår.

Helse Finnmark HF har utarbeidet tiltak med planlagt effekt for 54,7 mill kroner for 2010. med en forventet effekt etter risikovurdering på 48,3 mill kroner. Per mars var det innrapportert effekt av tiltak på 4,3 mill kroner av planlagte 10,1 mill kroner. Gjennomført effekt hittil i år tilsvarer 8 % av planlagt effekt for hele 2010. Det er i aprilrapporten ikke konkretisert noen ytterligere effekter. Usikkerheten knyttet til gjennomføringsevnen for planlagte tiltak gjør at foretaket nå forsterker gjennomføringen av eksisterende tiltak og utarbeider nye tiltak etter bestilling fra styret. Eventuelle nye tiltak vil styrebehandles juni 2010.

Helgelandssykehuset HF har en tiltaksplan for 2010 på 15,6 mill kroner. Dette er en del av foretakets tiltaksplan for 2008-10. Foretaket har Innrapporterte effekter av tiltaksplanen per april er på 1,9 mill kroner. Dette tilsvarer 12 % av budsjetterte effekter for 2010. Foretaket rapporterer at tiltakene foreløpig er i henhold til planen. Helgelandssykehuset HF forventer at tiltakene skal ha størst effekt fra sommeren og ut året.

Adm. direktør følger tiltaksgjennomføring tett gjennom månedlige oppfølgingsmøter med helseforetakene.

Likviditet og fremdrift i investeringsprogrammet, pr. april 2010

Likviditeten i foretaksgruppen er generelt god i Helse Nord RHF. Vi forventer ikke å ha behov for å trekke på kassakreditten i 2010.

Investeringer

Det er gjennomført investeringer på til sammen 116,6 mill kroner i foretaksgruppen til og med april 2010, dette er 183,2 mill kroner mindre enn forutsatt i likviditetsprognosen.

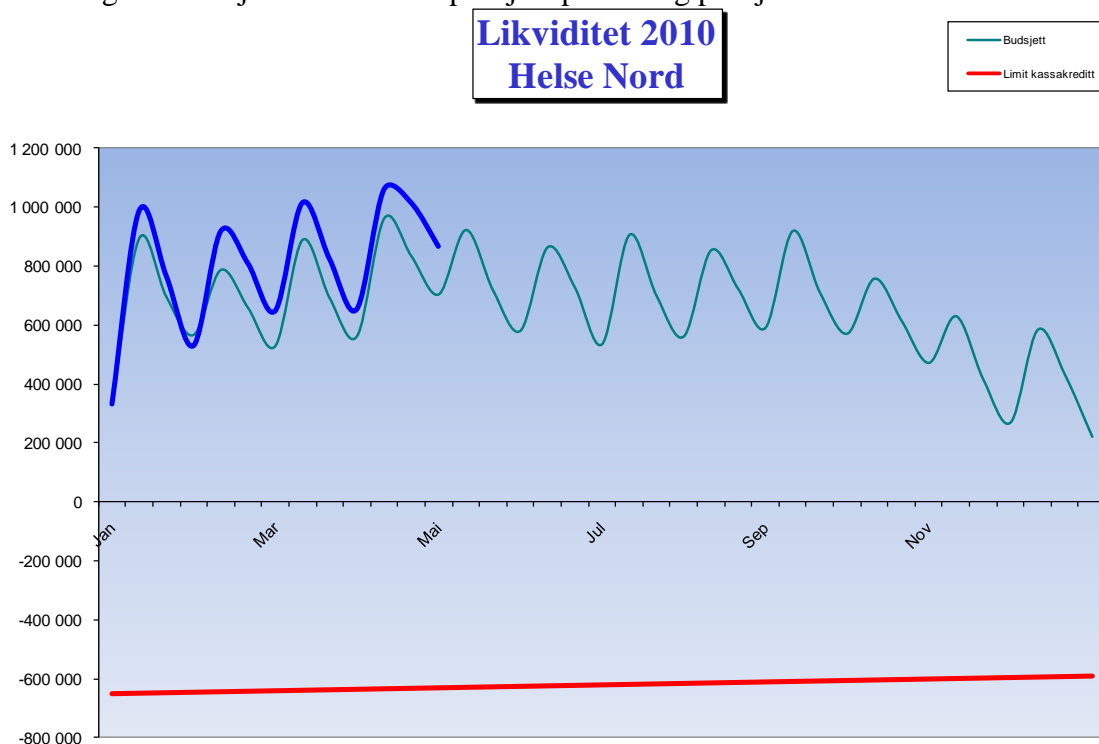
Sist oppdatert
21.mai.10

Investeringer	Ubrukte rammer 2002-2009	Juistert ramme 2 010	Sum disponibelt	Regnskap hittil 2010	Forbruk i %
Helse Nord RHF	12,7	69,1	81,8	2,6	3 %
Helse Finnmark	1,7	30,9	32,6	3,8	12 %
UNN	43,1	165,7	208,8	18,6	9 %
NLSH	192,8	473,5	666,3	76,5	11 %
Helgeland	9,5	59,5	69,0	4,3	6 %
Apotek	-0,1	1,0	0,9		0 %
HN IKT	25,0	42,9	67,9	10,8	16 %
Styrets disp	0,0	45,0	45,0		0 %
SUM	284,6	887,6	1172,2	116,6	10 %

Fremdriften i investeringsprogrammet er fortsatt lav, men aktiviteten er på veg opp.

Prognose likviditet

Likviditetsprognosen er basert på budsjett 2010, opplysninger om ubrukte investeringsmidler i 2009 og informasjon fra KLP om pensjonspremie og pensjonskostnader.



Ved utgangen av april 2010 var det 161 mill kroner mer i banken enn prognosen.

Dette forklares i hovedsak med:

- Lavere investeringer enn forutsatt i prognosen 183 mill
- Dårligere resultat enn budsjett - 6 mill
- Forskudd ANS Pasientreiser -13 mill

Selv om likviditeten påvirkes av flere forhold vurderes resultatet, korrigert for disse forhold, å være i god samsvar med plan.

Personal

Bemanningsutvikling

Gjennomsnittlige månedsværk	Jan - mai 09	Jan - mai 10	Differanse
Helse Finnmark	1 521	1 557	36
UNN	5 847	5 866	19
Nordlandssykehuset	3 109	3 156	48
Helgelandssykehuset	1 294	1 301	7
Sykehusapotek Nord	78	76	-1
Helse Nord RHF	55	57	2
Helse Nord IKT	151	160	9
Sum Helse Nord	12 055	12 174	120

Tabell: Gjennomsnittlig antall månedsværk januar-mai 2009 og 2010 samt endring

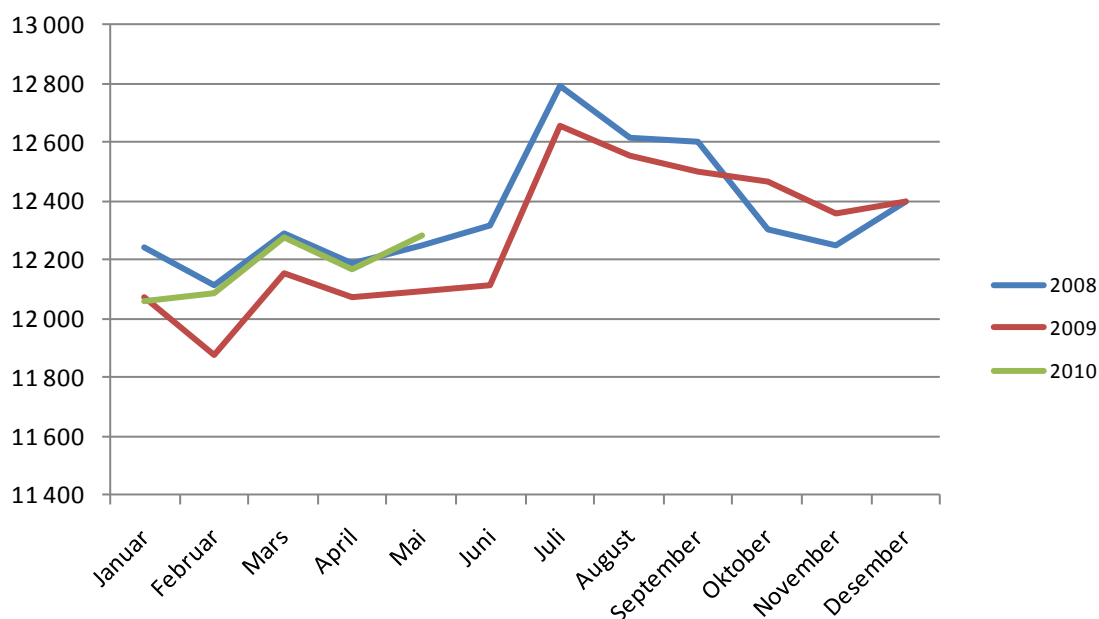
Månedsværkstillingen er basert på lønnskjøringer. Dette betyr at det ved etterbetalinger og omposteringer vil kunne forekomme noen dobbelttelling av månedsværk i enkeltmåneder. Over tid og sammenlignet med samme periode året før er det allikevel mulig å sammenligne månedsværkene som en indikator på personellressursbruk.

Helse Nord har i januar-mai en bemanning på 12 174 månedsværk. Dette er 120 månedsværk mer enn samme periode i 2009.

Økningen består i stor grad av at Nordlandssykehuset HF og Helse Finnmark HF har en økning i gjennomsnittlige månedsværk på henholdsvis 48 og 36. For Nordlandssykehuset HF inkluderer dette økning innenfor psykiatri (idømt behandling og spiseforstyrrelser) og pasientreiser. Helse Finnmark HF har en økning innenfor pasientreiser og psykiatri, men det vurderes at denne økningen ikke forklarer hele økningen i månedsværk.

Universitetssykehuset Nord-Norge HF har blant annet styrket rusfeltet og ansatt ca 20 personer på slutten av 2009. Det er også ansatt nye i forbindelse med overtakelse av pasientreisefunksjoner fra NAV. Dette bidrar til en økning i bemanningen pr.april.

Samlet for foretaksgruppen har overtakelsen av oppgaver fra NAV innen pasientreiser medført en økning i månedsværk på i overkant av 45 årsværk. Det vil komme en nærmere redegjørelse for økningen i bemanningen i foretaksgruppen når tertialrapporten foreligger.



Figur: Utvikling antall månedsverk Helse Nord 2008 - 2010

Sykefravær

Sykefraværet rapporteres i tråd med nasjonale retningslinjer. Dette innebærer at uttrekk fra fraværsregisteret gjøres 1,5 måned etter utgangen av den aktuelle måneden.

Sykefraværet for årets tre første måneder viser en nedgang i sykefraværet på 1,7 %. Tallene bak denne utviklingen viser såpass store verdier at administrerende direktør er usikker på om tallene er fullstendige. Det foregår et kvalitetsarbeid der systemer og registrering gjennomgås for å avdekke om feil som kan gi disse variasjonene. Mer utfyllende kommentarer til sykefraværet vil følge i tertialrapporten.

Aktivitet

Mer utfyllende kommentarer til aktivitetstallene vil følge i tertialrapporten.

Somatikk

Helse Nord - somatisk aktivitet per april	2009	2010	Endring	
Totalt antall opphold somatikk	45 679	45 101	-1,3 %	
herav				
dagopphold poliklinikk	9 880	9 451	-4,3 %	
dagopphold innlagte	7 578	7 904	4,3 %	
heldøgnsopphold innlagte	28 221	27 746	-1,7 %	
				Endr sum dag/poliklinikk
Polikliniske konsultasjoner	143 073	146 569	2,4 %	2,1 %
Sum opphold+konsultasjoner	188 752	191 670	1,5 %	

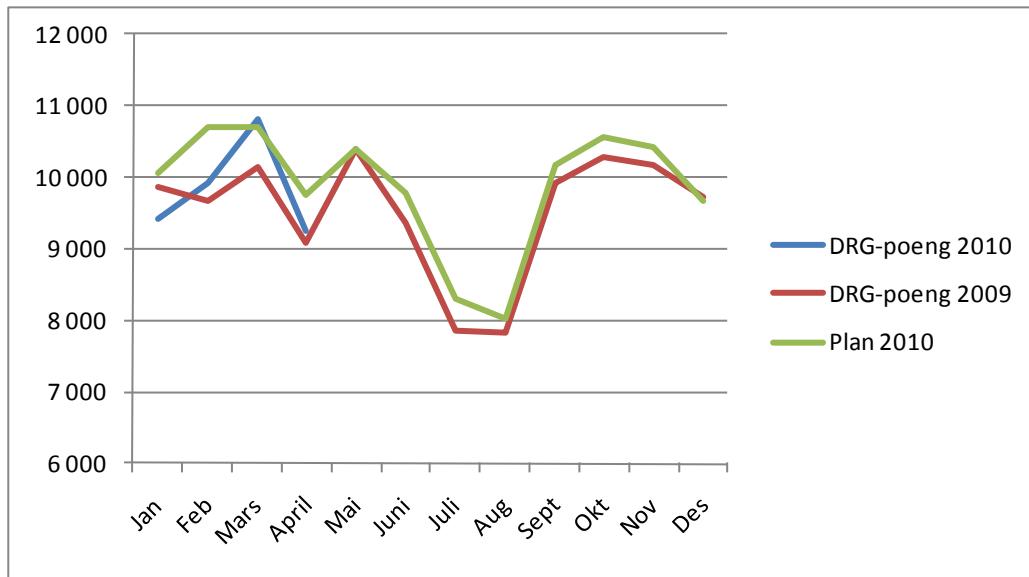
Tabell: Aktivitet somatikk per april 2009, 2010 og endringen

Sum antall opphold og konsultasjoner hittil i år hatt en økning sammenlignet med samme periode i fjor. Dagopphold innlagte har økt med 4,3 % fra samme periode i fjor mens dagopphold poliklinikk har redusert med 4,3 %.

Helse Nord har en økning dag/poliklinikk på 2,1 % sammenlignet med samme periode i fjor.

I følge eiers føringer bør poliklinikk og dagopphold ha hatt sterkere vekst enn heldøgnsopphold

Antall DRG-poeng viser at Helse Nord har hatt lavere aktivitet enn forutsatt i starten av året.

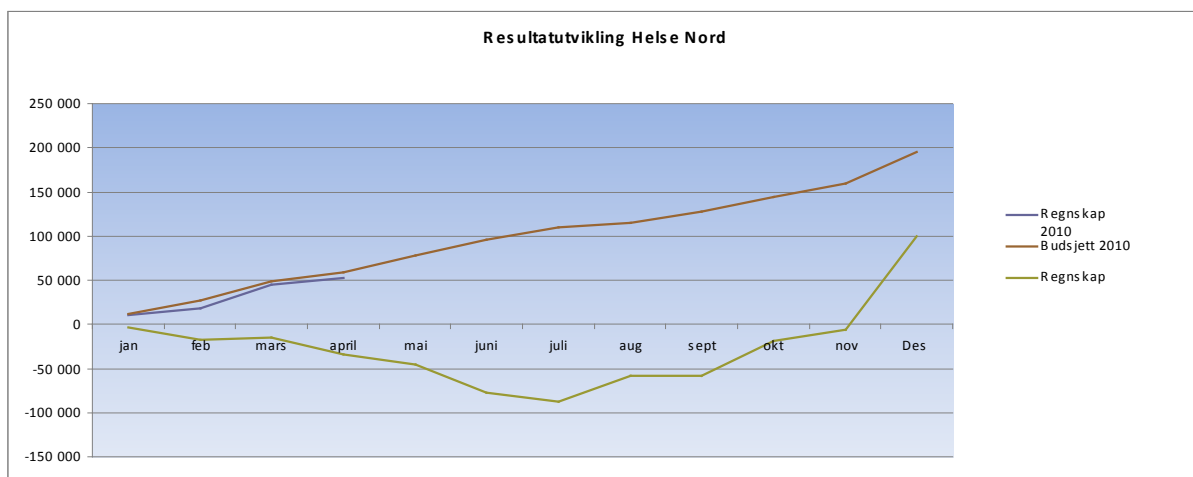


Figur: DRG-poeng Helse Nord 2009 og 2010, samt plan for 2010

Vedlegg

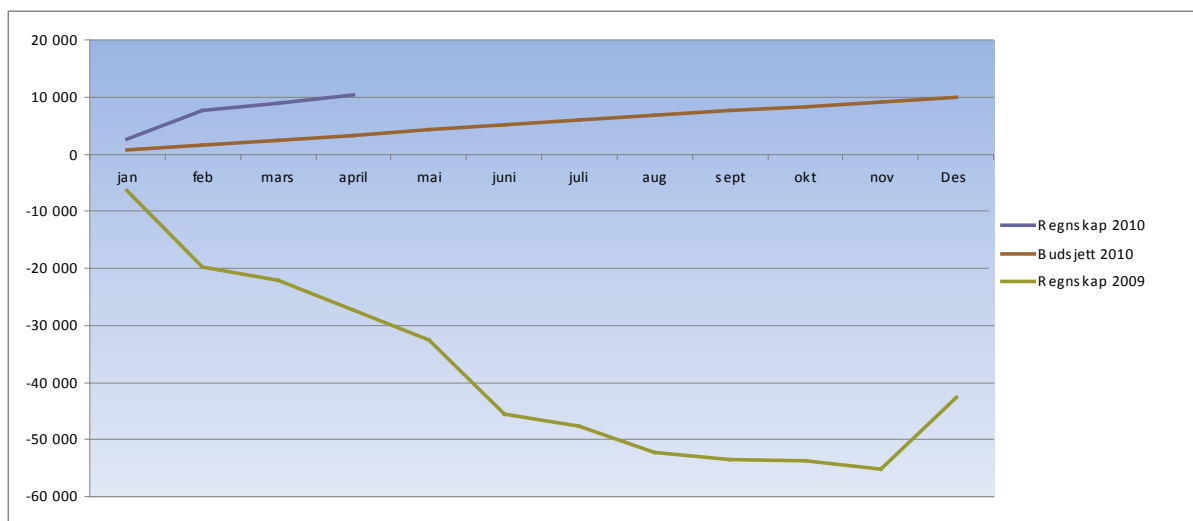
Vedlegg økonomi

Resultatutvikling Helse Nord



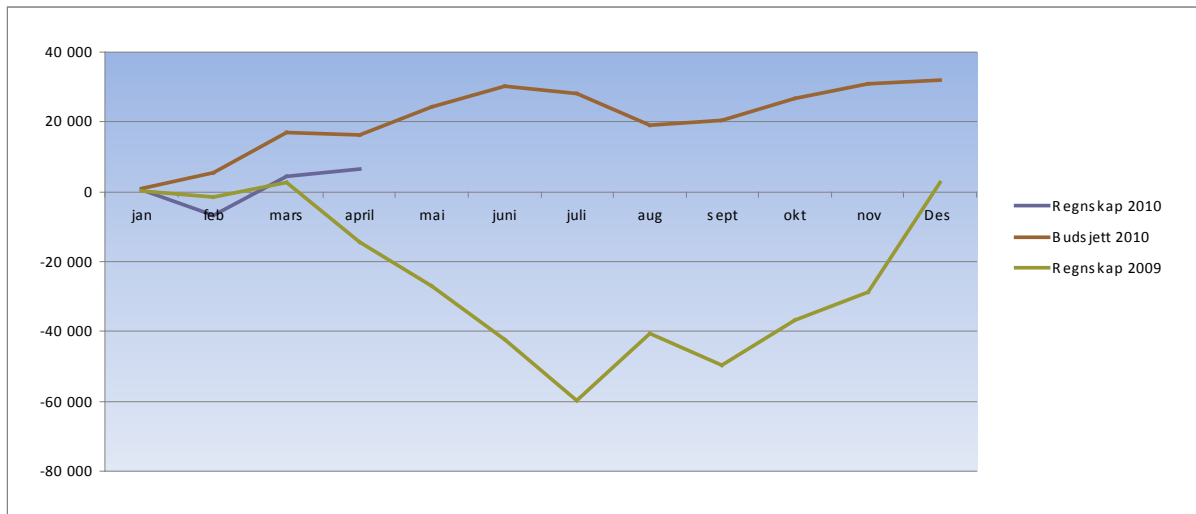
Figur: Regnskap 2009 sammenlignet med budsjett og regnskap 2010 for Helse Nord

Resultatutvikling Universitetssykehuset Nord-Norge HF



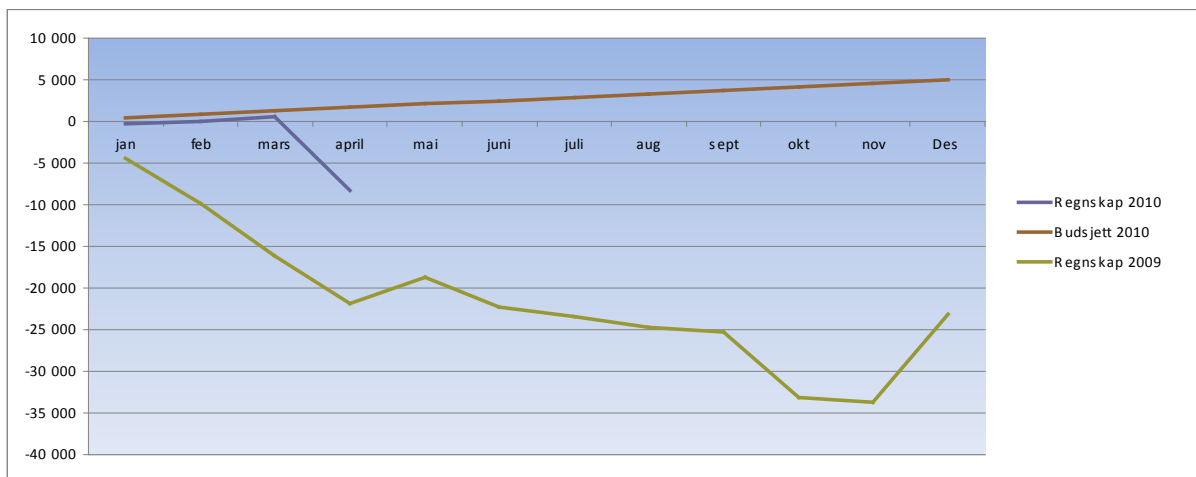
Figur: Regnskap 2009 sammenlignet med budsjett og regnskap 2010 for Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Resultatutvikling Nordlandssykehuset HF



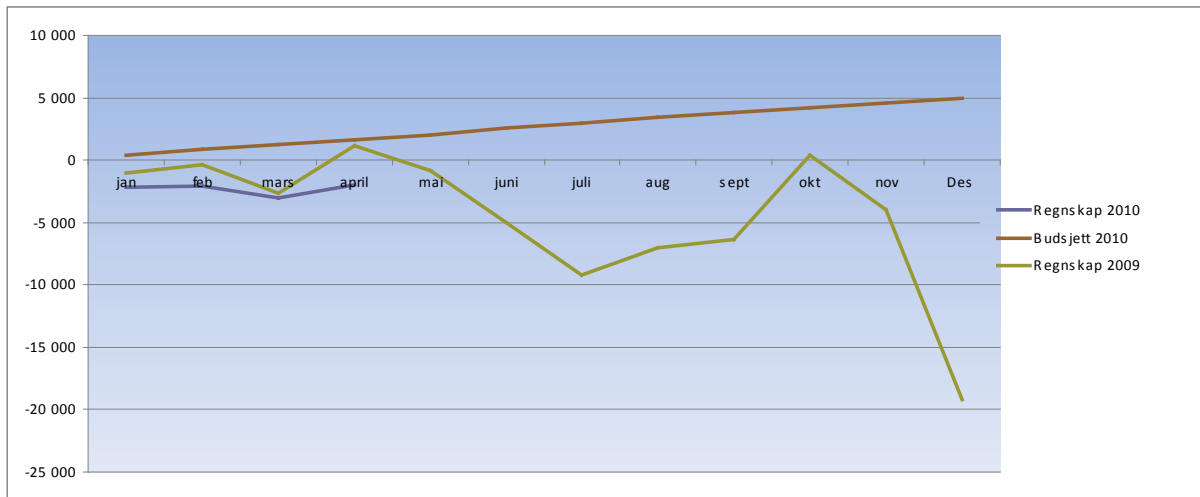
Regnskap 2009 sammenlignet med budsjett og regnskap 2010 for Nordlandssykehuset HF

Resultatutvikling Helse Finnmark HF



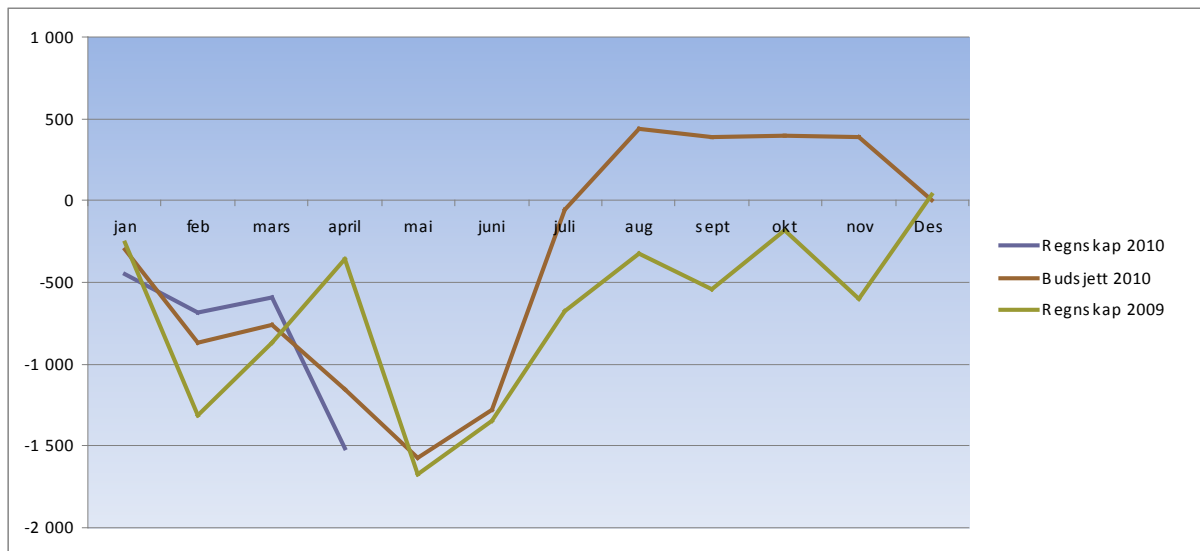
Figur: Regnskap 2009 sammenlignet med budsjett og regnskap 2010 for Helse Finnmark HF

Resultatutvikling Helgelandssykehuset HF



Figur: Regnskap 2009 sammenlignet med budsjett og regnskap 2010 for Helgelandssykehuset HF

Resultatutvikling Sykehusapoteket Nord



Figur: Regnskap 2009 sammenligner med budsjett og regnskap 2010 for Sykehusapoteket Nord

Resultatutvikling Helse Nord IKT

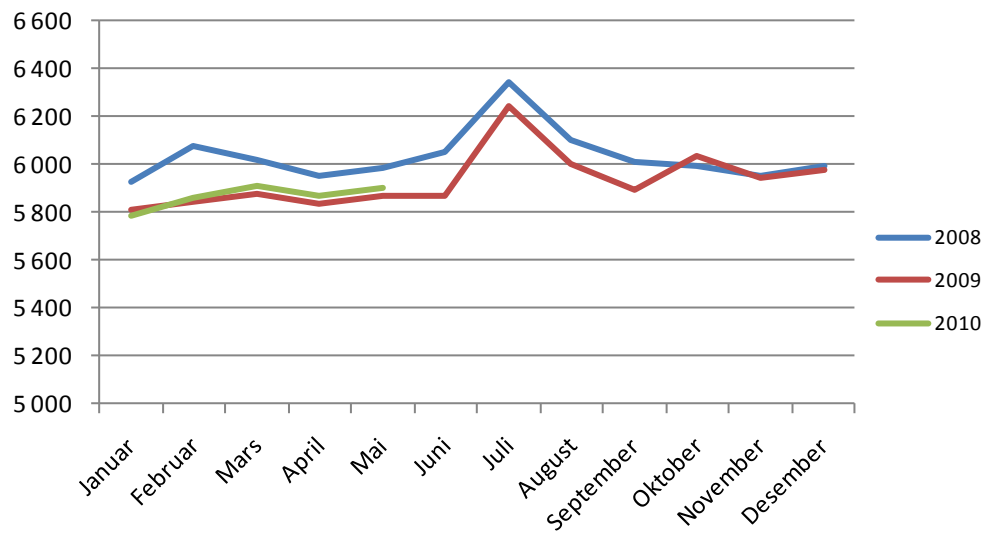


Vedlegg personal

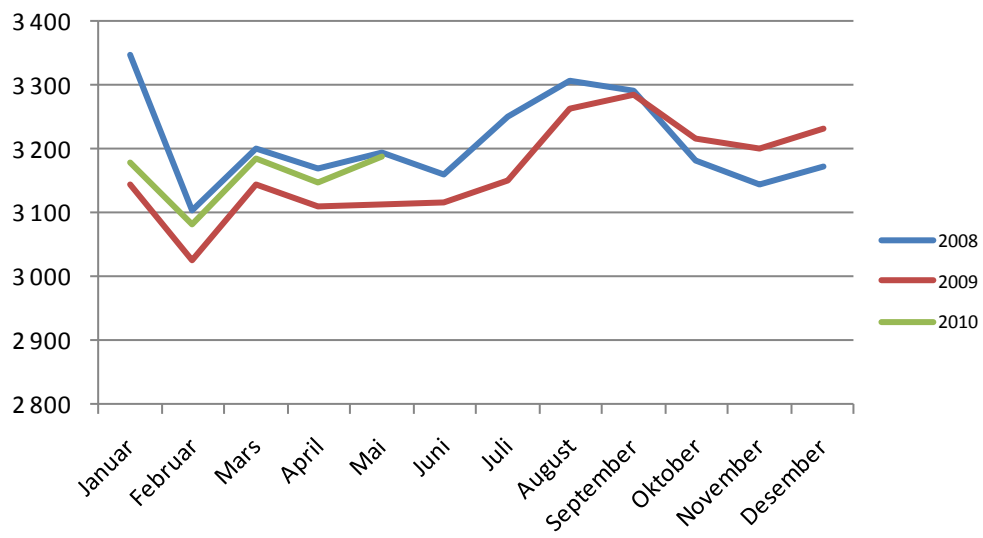
Mai	Mai 2009	Mai 2010	Differanse
Helse Finnmark	1 534	1 579	45
UNN	5 867	5 899	31
Nordlandssykehuset	3 115	3 188	73
Helgelandssykehuset	1 296	1 320	24
Sykehusapotek Nord	76	75	-1
Helse Nord RHF	55	58	2
Helse Nord IKT	153	162	9
Sum Helse Nord	12 097	12 281	185

Tabell: Antall månedsværk mai 2010 sammenlignet med mai 2009

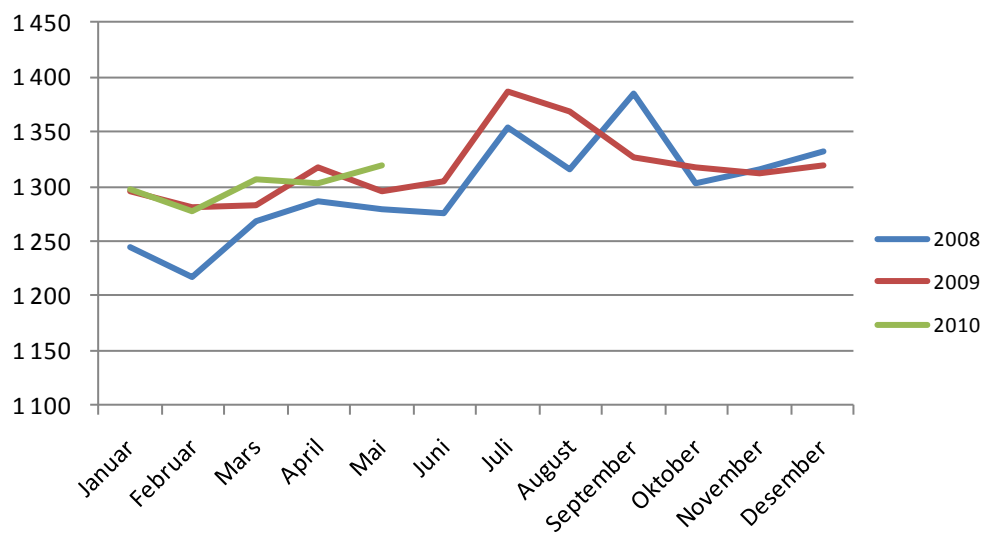
Bemanning Universitetssykehuset Nord-Norge HF



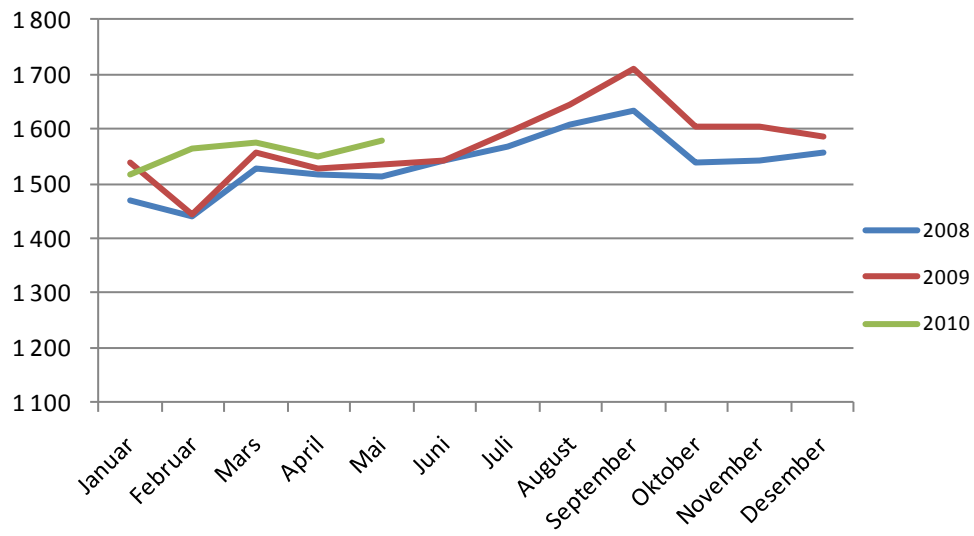
Bemanning Nordlandssykehuset HF



Bemanning Helgelandsykehuset



Bemanning Helse Finnmark HF



Bemanning Sykehusapotek Nord HF

