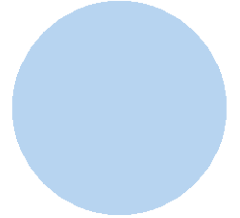
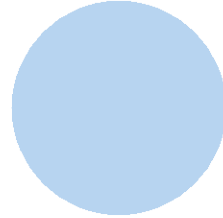


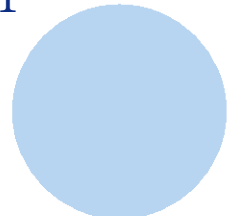
# Styremøte

## Helse Nord RHF

25. september 2013



- Sak 101-2013      Virksomhetsrapport nr. 8-2013      side 1
- Sak 102-2013      Ambulanshelikopterbase i  
Midtre Hålogaland (Sør-Troms/Nordre  
Nordland), utredning og lokalisering  
side 24



Møtedato: 25. september 2013

Arkivnr.:

Saksbeh/tlf:

Bang og Monsen, 75 51 29 00

Sted/Dato:

Bodø, 18.9.2013

## **Styresak 101-2013      Virksomhetsrapport nr. 8-2013**

*Sakspapirene var ettersendt.*

### **Formål/sammendrag**

Denne styresaken har som formål å redegjøre for status etter august 2013 på ventetider, fristbrudd, aktivitet, økonomi, bemanning og sykefravær.

Styret i Helse Nord RHF behandlet *styresak 91-2013 Virksomhetsrapport nr. 6-2013 og nr. 7-2013* i styremøte, den 28. august 2013. Styret fattet følgende vedtak i punkt 2: *Styret er bekymret for den økonomiske utviklingen i foretaksgruppen og ber adm. direktør om å legge frem i neste styremøte en redegjørelse på avvikene i helseforetakene og hvilke tiltak som iverksettes for å bedre situasjonen.*

I denne styresaken redegjøres for avvikene og tiltak i foretaksgruppen, og det vil også bli lagt frem en presentasjon under behandling av saken som går nærmere inn på årsakene til reduksjonen i aktiviteten og forventninger til tiltaksgjennomføringen for resten av året.

### **Kvalitet, trygghet og respekt**

Dette bidrar til å skape *trygghet* ved å gi en status for utviklingen, som en del av Helse Nords kjerneverdier kvalitet, trygghet og respekt.

### **Bakgrunn/fakta**

#### ***Ventetider***

Gjennomsnittlig ventetid for ordinært avviklede pasienter i august 2013 er på 77 dager samlet sett i Helse Nord. Gjennomsnittlig ventetid hittil i år i Helse Nord er på 75 dager mot 76 dager samme periode i fjor. Landsgjennomsnitt pr. august 2013 er 72 dager.

Median<sup>1</sup> ventetid i august 2013 for hele landet er 61 dager. Helse Sør-Øst har 59 dager, Helse Nord 58 dager, Helse Vest 64 dager og Helse Midt 64 dager. Median for private er 83 dager.

#### ***Fristbrudd***

Andel fristbrudd er på 9 % i august 2013 mot 17 % i august 2012. Antall fristbrudd i august 2013 er redusert fra 793 i 2012 til 380 i 2013.

Helse Vest har i følge rapporter fra Norsk pasientregister 5 % fristbrudd, Helse Midt-Norge 9 %, og Helse Sør-Øst 10 %. Private har 3 %. Samlet for hele landet er andelen fristbrudd på 8 %.

---

<sup>1</sup> Median: Midterste verdi for ventetid blant alle ventende (ordinært avviklede).

## **Aktivitet**

### *Somatikk*

Aktiviteten pr. august 2013 viser en økning på 1,4 % sammenlignet med hittil i fjor. Polikliniske konsultasjoner viser en økning på 2,2 %. Heldøgnsopphold er på 2012-nivå, mens dagopphold viser en reduksjon.

Avvikene pr. august 2013 kan i stort forklares ved å se på de negative avvikene ved DRG-produksjon som både er lavere enn i fjor og plan, samt en generell manglende tiltaksgjennomføring i foretaksgruppen.

### *Psykisk helsevern og rus*

Innen psykisk helsevern voksne (PHV) er det pr. august 2013 en reduksjon både i liggedøgn og utskrivninger på -5 %.

Psykisk helsevern for barn og unge (PHBU) har høyere antall dagopphold enn plan. Antall utskrivninger og liggedøgn er på plan, mens antall polikliniske konsultasjoner er under plan.

Innen Tverrfaglig spesialisert behandling (TSB) er antall liggedøgn, antall utskrivninger og antall poliklinisk aktivitet over samme periode i 2012. Antall liggedøgn og antall poliklinisk aktivitet er under plan.

## **Økonomi**

Foretaksgruppen har hittil i år et regnskapsmessig overskudd på +221,6 mill kroner. Det er planlagt et overskudd på 467 mill kroner i 2013, og pr. august 2013 er regnskapsresultatet -75,5 mill kroner svakere enn budsjettet. August 2013 viser et overskudd på +49,7 mill kroner, ca 10 mill kroner bedre enn budsjettet.

Resultatet i august 2013 er sum av flere forhold:

- Salgsgevinst ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF: +15,7 mill kroner
- Kostnadsføring av økt kjøp av laboratorie/røntgenprøver i andre regioner: ca -15 mill kroner
- Korreksjoner/tilbakeføringer av for store avsetninger til lønnsoppgjør.

Nevnte forhold påvirker månedsresultatet i alle helseforetak, men særlig i Universitetssykehuset Nord-Norge HF og Helse Finnmark HF.

Helseforetakene har til dels store utfordringer med å bringe driften i tråd med plan, dette på tross av at flere forhold medfører lavere kostnader enn budsjettet, og burde ha medført synlige besparelser i økonomien. Dette gjelder:

- Lavere pensjonskostnader enn budsjettforutsetningene, i sum ca 60 mill kroner på årsbasis for helseforetakene (ca 40 mill kroner pr. august 2013).
- Helseforetakene rapporterer om at lønnsoppgjøret gir lavere effekt enn budsjettet.
- Lavere finanskostnader enn budsjettet i tre av fire helseforetak.
- Salgsgevinster (ca 18 mill kroner)

I sum utgjør disse ekstraordinære forholdene besparelser på nærmere 120 mill kroner.

På tross av dette har alle helseforetakene negative budsjettavvik, med unntak av Sykehusapotek Nord HF, Helse Nord RHF og Helse Nord IKT. Helseforetakene har gjennomgående budsjettavvik innen kostnadsområdene:

- kjøp av helsetjenester utenfor foretaksgruppen
- Varekostnader knyttet til aktivitet
- Kostnader til vedlikehold/reparasjon av utstyr

Samlet forventes et resultat i størrelsesorden 400 mill kroner for 2013.

Det er ennå uavklart hva Helse- og omsorgsdepartementet vil gjøre med besparelsen på pensjon som utgjør ca 60 mill kroner i forhold til budsjett. Tidligere har vi estimert at et eventuelt trekk vil utgjøre ca 20 mill kroner, men vi vet ikke noe mer om dette nå. Vi forventer at statsbudsjettet som legges frem 14. oktober 2013 vil avklare om vi får beholde og videreføre denne besparelsen, eller om den vil trekkes inn.

Det er gjennomført investeringer på til sammen 945,6 mill kroner i foretaksgruppen pr. august 2013, tilsvarende 49 % av vedtatte investeringsrammer til og med 2013. Likviditetsbudsjett legger til grunn et estimat på 240 mill kroner i ubrukte investeringsrammer ved utgangen av 2013

## ***Personal***

### ***Bemanningsutvikling***

Gjennomsnittlig månedsverk for perioden januar-august 2013 viser et forbruk på 12.926 månedsverk, som sammenlignet med samme periode i fjor er på samme nivå regionen under ett.

Månedsverksutviklingen viser et høyere nivå på alle helseforetakene med unntak av Helgelandssykehuset HF og Universitetssykehuset Nord-Norge HF som har hatt en mindre nedgang i antall månedsverk.

### ***Sykefravær***

Totalt sykefravær i Helse Nord for januar-juli 2013 viser en økning på 0,3 % sammenlignet med samme periode i fjor.

Langtidsfravær på over 56 dager går opp 0,5 % sammenlignet med samme periode i fjor.

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

1. Styret i Helse Nord RHF tar virksomhetsrapport nr. 8-2013 til orientering.

2. Styret ber adm. direktør om å følge helseforetakene opp slik at aktiviteten i pasientbehandling og omstillingsarbeidet opprettholdes i tråd med vedtatte planer og budsjetter.

Bodø, den 18. september 2013

Lars Vorland  
Adm. direktør

Vedlegg: Virksomhetsrapport nr. 8-2013

# Virksomhetsrapport 8-2013

---



## **Innhold**

DEL I .....	3
Kvalitet.....	3
<i>Ventetider</i> .....	3
<i>Fristbrudd</i> .....	3
Aktivitet .....	4
<i>Somatikk</i> .....	4
<i>Psykisk helsevern og rus</i> .....	4
Økonomi .....	4
<i>Resultat pr august 2013</i> .....	4
<i>Likviditet og fremdrift i investeringsprogrammet</i> .....	6
Personal .....	7
<i>Brutto månedsverk – eksklusiv innleie</i> .....	7
<i>Sykefravær</i> .....	7
DEL II .....	8
Kvalitet.....	8
<i>Ventetider</i> .....	8
<i>Fristbrudd</i> .....	10
Aktivitet .....	13
<i>Somatikk</i> .....	13
<i>Psykisk helsevern og Tverrfaglig rusbehandling for rusmiddelavhengige</i> .....	14
Økonomi .....	15
<i>Resultat</i> .....	15
<i>Investeringer</i> .....	17
<i>Likviditet</i> .....	17
Personal .....	18
<i>Bemanning</i> .....	18
<i>Sykefravær</i> .....	19

*Denne virksomhetsrapporten er delt inn i to deler. Første del beskrives status i Helse Nord med ren tekst, mens del to viser status i figurer og tabeller.*

## **DEL I**

### **Kvalitet**

Ventelistetallene følger sesongvariasjoner. Lavere aktivitet i sommermånedene vises som en reduksjon i ventetid, antall nyhenviste og hvor mange som får igangsatt helsehjelp. Tallene for august og september 2013 vil på tilsvarende måte vise en økning, da «det tapte» tas igjen. Det samme mønsteret gjentar seg ved jul og påske, men da i mindre grad.

### **Ventetider**

Gjennomsnittlig ventetid for ordinært avviklede pasienter i august 2013 er på 77 dager samlet sett i Helse Nord. Gjennomsnittlig ventetid hittil i år i Helse Nord er på 75 dager mot 76 dager samme periode i fjor. Landsgjennomsnitt pr. august 2013 er 72 dager.

Median ventetid<sup>1</sup> i august for hele landet er 61 dager. Helse Sør-Øst har 59 dager, Helse Nord 58 dager, Helse Vest 64 dager og Helse Midt 64 dager. Median for private er 83 dager.

Ventetiden for pasienter med rett til prioritert helsehjelp er i august 2013 på 60 dager og hittil i år på 56 dager, mens ventetiden for pasienter uten rett til prioritert helsehjelp har en gjennomsnittlig ventetid i august 2013 på 96 dager og hittil i år på 95 dager.

Gjennomsnitt ventetid hittil i år innen somatikk er på 77 dager, og psykisk helsevern for voksne har hittil i år en ventetid på 56 dager. Ventetiden innen psykisk helsevern for barn og unge på 55 dager. Innen rus er ventetiden hittil i år på 56 dager.

Det planlegges etablert en "ventetidsgruppe" på tvers av eier- og fagavdeling i Helse Nord RHF. Denne gruppen skal se på ventetidene i Helse Nord. Ventelistedata og analyser av disse vil være grunnlag for dialog med helseforetakene og vurdering av tiltak. Samme gruppe skal også jobbe med fristbrudd som er en naturlig del av ventetid.

### **Fristbrudd**

Andel fristbrudd avviklede pasienter er på 9 % i august 2013 mot 17 % i august 2012. Antall fristbrudd i august 2013 er redusert fra 793 i 2012 til 380 i 2013.

Helse Vest har i følge rapporter fra Norsk pasientregister 5 % fristbrudd, Helse Midt-Norge 9 %, og Helse Sør-Øst 10 %. Private har 3 %. Samlet for hele landet er andelen fristbrudd på 8 %.

Andel fristbrudd ventende er på 5 % i august 2013. Brudd på vurderingsgarantien for barn og unge under 23 år med psykiske og rusrelaterte lidelser viser en andel på 3 %.

Prosjektgruppen for det regionale fristbruddprosjektet har lagt frem og fått godkjent prosjektrapporten i styringsgruppen. Videre arbeid med opplæring og implementering

---

<sup>1</sup> Midterste verdi for ventetid blant alle ventende (ordinært avviklede).



av prosedyrer overføres til helseforetakene. Prosjektgruppen har laget en anbefaling på opplæring og implementering. Det er planlagt revisjon av prosjektets resultater i 2014 i regi av Helse Nord RHF.

## **Aktivitet**

### ***Somatikk***

Aktiviteten pr. august 2013 viser en økning på 1,4 % sammenlignet med hittil i fjor. Polikliniske konsultasjoner viser en økning på 2,2 %. Heldøgnsopphold er på 2012-nivå, mens dagopphold viser en reduksjon.

Avvikene pr. august 2013 kan i stort forklares ved å se på de negative avvikene ved DRG-produksjon<sup>2</sup> som både er lavere enn i fjor og plan samt en generell manglende tiltaksgjennomføring i foretaksgruppen. Inntektssvikten skyldes en vridning fra inneliggende pasienter til poliklinisk behandling av pasientene.

DRG-poengene<sup>3</sup> avviker fra plan med -2 297 poeng (-2,5 %) og avvik fra i fjor er -1 404 poeng (-1,6 %). Dette utgjør henholdsvis 36,2 mill kroner og 22,2 mill kroner.

### ***Psykisk helsevern og rus***

Innen psykisk helsevern voksne (PHV) er det pr. august 2013 en reduksjon både i liggedøgn og utskrivninger på -5 %. Poliklinisk aktivitet har økt med 6 %, og den svake tendensen mot ønsket vridning mot mer poliklinisk behandling fortsetter. Aktiviteten er noe bak plan.

Psykisk helsevern for barn og unge (PHBU) har høyere antall dagopphold enn plan. Antall utskrivninger og liggedøgn er på plan, mens antall polikliniske konsultasjoner er under plan. Ønsket vridning innen poliklinisk aktivitet er ikke oppnådd. På grunn av overgang til nytt pasientadministrativt system foreligger det ikke sammenlignbare data for 2012.

Innen Tverrfaglig spesialisert behandling (TSB) er det planlagt med innleggelser på om lag samme nivå som 2012, og ønskelig med økt poliklinisk behandling. Antall liggedøgn, antall utskrivninger og antall poliklinisk aktivitet over samme periode i 2012. Antall liggedøgn og antall poliklinisk aktivitet er under plan.

## **Økonomi**

### ***Resultat pr. august 2013***

Foretaksgruppen har hittil i år et regnskapsmessig overskudd på +221,6 mill kroner. Det er planlagt et overskudd på 467 mill kroner i 2013 (etter siste budsjettregulering), og pr. august 2013 er regnskapsresultatet -75,5 mill kroner svakere enn budsjettet. August 2013 viser et overskudd på +49,7 mill kroner, ca 10 mill kroner bedre enn budsjettet.

---

<sup>2</sup> Til grunn for beregningen av den innsatsstyrte refusjonen (ISF - refusjon) ligger DRG - systemet (Diagnose Relaterte Grupper). ISF- refusjonen er ment å dekke om lag 40 % av ordinære driftskostnader knyttet til behandlingsaktiviteten.

<sup>3</sup> Inkluderer egen aktivitet, aktivitet utenfor regionen og DRG av biologiske legemidler

Resultatet i august 2013 er sum av flere forhold:

- Salgsgevinst ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF: +15,7 mill kroner
- Kostnadsføring av økt kjøp av laboratorie/røntgenprøver i andre regioner: ca -15, mill kroner
- Korreksjoner/tilbakeføringer av for store avsetninger til lønnsoppgjør.

Nevnte forhold påvirker månedsresultatet i alle helseforetak, men særlig i Universitetssykehuset Nord-Norge HF og Helse Finnmark HF.

Helseforetakene har til dels store utfordringer med å bringe driften i tråd med plan, dette på tross av at flere forhold medfører lavere kostnader enn budsjettet, og burde ha medført synlige besparelser i økonomien. Dette gjelder:

- Lavere pensjonskostnader enn budsjettforutsetningene, i sum ca 60 mill kroner på årsbasis for helseforetakene (ca 40 mill kroner pr. august 2013)-
- Helseforetakene rapporterer om at lønnsoppgjøret gir lavere effekt enn budsjettet.
- Lavere finanskostnader enn budsjettet i tre av fire helseforetak.
- Salgsgevinster (ca 18 mill kroner)

I sum utgjør disse ekstraordinære forholdene besparelser på nærmere 120 mill kroner. På tross av dette har alle helseforetakene negative budsjettavvik, med unntak av Sykehusapotek Nord HF, Helse Nord RHF og Helse Nord IKT. Helseforetakene har gjennomgående budsjettavvik innen kostnadsområdene:

- kjøp av helsetjenester utenfor foretaksgruppen
- Varekostnader knyttet til aktivitet
- Kostnader til vedlikehold/reparasjon av utstyr.

Aktivitetsvekst er ikke realisert som planlagt. Dette gjelder alle helseforetakene, men avvik i inntekter er minst synlig ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF. Samtidig videreføres kostnadsnivået. Kostnadene er i sum noe lavere enn budsjettet, men lavere øremerkede inntekter burde medført at kostnadene skulle vært enda lavere.

Helgelandssykehuset HF har pr. august 2013 et resultat på -12,8 mill kroner, noe som er -16,1 mill kroner dårligere enn budsjettet. August 2013 viser isolert et resultat på -0,7 mill kroner. Helseforetaket anslår et resultat +/- 0, noe som er 5 mill kroner svakere enn styringsmålet. For å oppnå dette er helseforetaket avhengig av at tiltakene resten av året gir planlagte effekt.

Nordlandssykehuset HF (NLSH) har i august 2013 et resultat på +2,1 mill kroner og et akkumulert underskudd på -29,6 mill kroner. Dette er -44,3 mill kroner svakere enn budsjettet. Det er planlagt en vridning av aktivitet fra døgn til dag. NLSH har en nedgang i heldøgn, dag og poliklinisk dagbehandling målt mot 2012, mens den polikliniske aktiviteten er omtrent på samme nivå. Helseforetaket har dermed oppnådd reduksjon i heldøgnsaktivitet, men har samtidig ikke oppnådd forventet økning i poliklinisk dagbehandling.

NLSH har en prognose på - 28 mill kroner, noe som innebærer et avvik fra resultatkravet på -50 mill kroner. Helseforetaket har iverksatt arbeid med gjennomføring av straktiltak for å redusere kostnadene i sykehuset de siste månedene av 2013. Det

legges til grunn at en stor andel av strakstiltakene også skal gi langsiktig effekt for å møte nødvendig effektivisering i årene som kommer.

Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) har et akkumulert underskudd på -0,2 mill kroner pr. august 2013. Dette er -27,6 mill kroner svakere enn budsjettet. UNN har en prognose på  $0 \pm 10$  mill kroner, det vil si et budsjettavvik i intervallet -51 til -31 mill kroner.

Helse Finnmark HF har et akkumulert underskudd på -10,1 mill kroner pr. august 2013. Dette innebærer et negativt budsjettavvik på -13,9 mill kroner. Med bakgrunn i budsjettavvikene hittil i år forventer helseforetaket nå et resultat i størrelsesorden -4 mill kroner, ett avvik fra styringsmålet på 9 mill kroner. August 2013 isolert viser et overskudd på 10,4 mill kroner. Dette skyldes blant annet høyere aktivitetsbaserte inntekter enn budsjettet, samt at avsetninger for lønnsoppgjøret har vært for store hittil i år. Styret i Helse Finnmark HF behandlet 29. august 2013 *Sak 59/2013 Strakstiltak for budsjettbalanse* og vedtok tiltak innenfor bilambulansen, gjestepasienter rus og klinikk Hammerfest, med noe forventet effekt i 2013.

Sykehusapotek Nord HF har et resultat pr. august 2013 som er 1,0 mill kroner over budsjett. Helseforetaket har en årsprognose på budsjett, det vil si et resultat i balanse. Resultatet for 2013 avhenger av utviklingen i omsetningen til sykehusene og i publikumsavdelingene.

Helse Nord IKT har et budsjettavvik pr. august 2013 på 0,5 mill kroner. Prognose for 2013 er på -2 mill kroner. På grunn av stor prosjektaktivitet er det større usikkerhet enn tidligere år i kostnads- og inntektsestimatene.

Helse Nord RHF har hittil i år et positivt budsjettavvik på 24,9 mill kroner. Resultatet i august 2013 er imidlertid dårligere enn budsjettet, knyttet blant annet til kostnadsføring vedrørende innføring av SECTRA<sup>4</sup>. Overskuddsprognosen er i størrelsesorden 30 mill kroner bedre enn budsjett. I prognosen er det ikke tatt hensyn til eventuelle besparelser på midler satt av til styrets disposisjon.

Det er ennå uavklart hva Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) vil gjøre med besparelsen på pensjon som utgjør ca 60 mill kroner i forhold til budsjett. Tidligere har vi estimert at et eventuelt trekk vil utgjøre ca 20 mill kroner, men vi vet ikke noe mer om dette nå. Vi forventer at statsbudsjettet som legges frem 14. oktober 2013 vil avklare om vi får beholde og videreføre denne besparelsen, eller om den vil trekkes inn.

Samlet forventes et resultat i størrelsesorden +400 mill kroner for 2013.

### ***Likviditet og fremdrift i investeringsprogrammet***

Det er gjennomført investeringer på til sammen 945,6 mill kroner i foretaksgruppen pr. august 2013, tilsvarende 49 % av vedtatte investeringsrammer til og med 2013. Likviditetsbudsjett legger til grunn et estimat på 240 mill kroner i ubrukte investeringsrammer ved utgangen av 2013.

---

<sup>4</sup> Sectra: Nytt røntgensystem på Nordlandssykehuset HF

Likviditetsbeholdningen er ved utgangen av august 2013 ca 1,9 mrd kroner. Dette er bedre enn prognostisert.

I prognosen ligger det til grunn at pensjonskostnad er lik pensjonspremie (betaling til KLP). Likviditetsbeholdningen forventes noe bedre enn budsjettet fra og med oktober 2013 som følge av at betaling til KLP blir lavere enn lagt til grunn.

## **Personal**

### ***Brutto månedsverk – eksklusiv innleie***

Gjennomsnittlig månedsverk for perioden januar - august 2013 viser et forbruk på 12.926 månedsverk, som sammenlignet med samme periode i fjor er på samme nivå regionen under ett.

Månedsverksutviklingen viser et høyere nivå på alle helseforetakene med unntak av Helgelandssykehuset HF og Universitetssykehuset Nord-Norge HF som har hatt en mindre nedgang i antall månedsverk.

Kostnader knyttet til innleie er 8,7 mill kroner høyere enn budsjettet for august 2013, hittil i år er kostnadene 22,8 mill høyere enn budsjettet. Sammenlignet med samme periode 2012 er kostnadene knyttet til innleie 4,1 mill kroner lavere.

Samlede lønnskostnader inklusive innleie er 33,5 mill kroner lavere enn budsjett for august 2013, hittil i år 53,2 mill kroner lavere enn budsjett.

Sammenliknet med hittil i år pr. august 2012 er lønnskostnadene 320,5 mill kroner høyere, hvorav fast lønn har økt med 8 % og variabel lønn har økt med 4 %. Pensjonskostnadene er på samme nivå som i 2012. Det registreres økte offentlige tilskudd og refusjoner. Lønnskostnader utgjør hittil i år ca 60 % av totale kostnader.

### ***Sykefravær***

Totalt sykefravær i Helse Nord for januar-juli 2013 viser en økning på 0,3 % sammenlignet med samme periode i fjor.

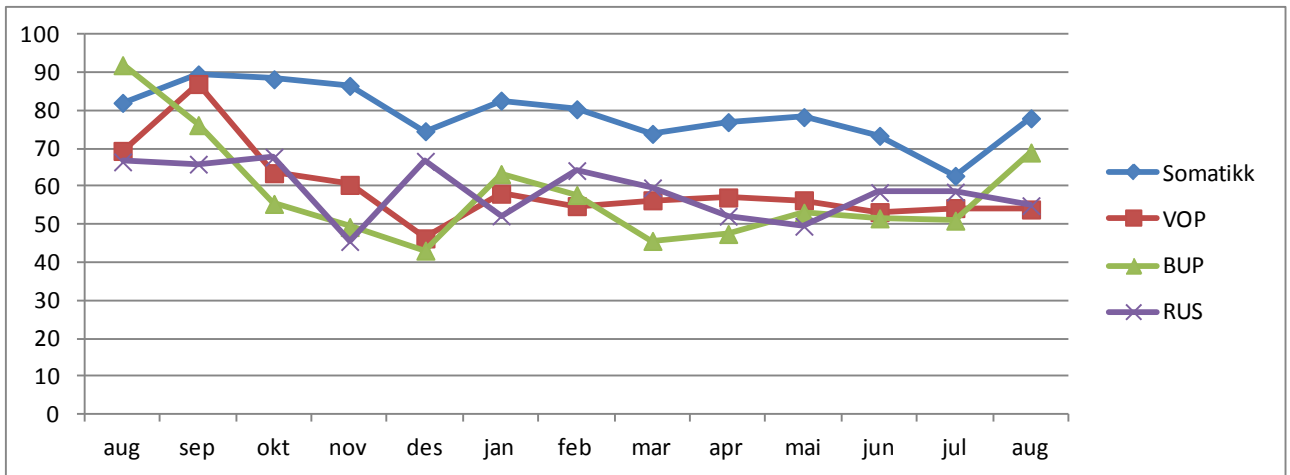
Langtidsfravær på over 56 dager går opp 0,5 % sammenlignet med samme periode i fjor. Økningen ser vi i hovedsak ved Nordlandssykehuset HF, Helse Finnmark HF og Universitetssykehuset Nord-Norge HF. Ved Helgelandssykehuset HF og Helse Nord IKT ser vi en positiv nedgang.

## DEL II

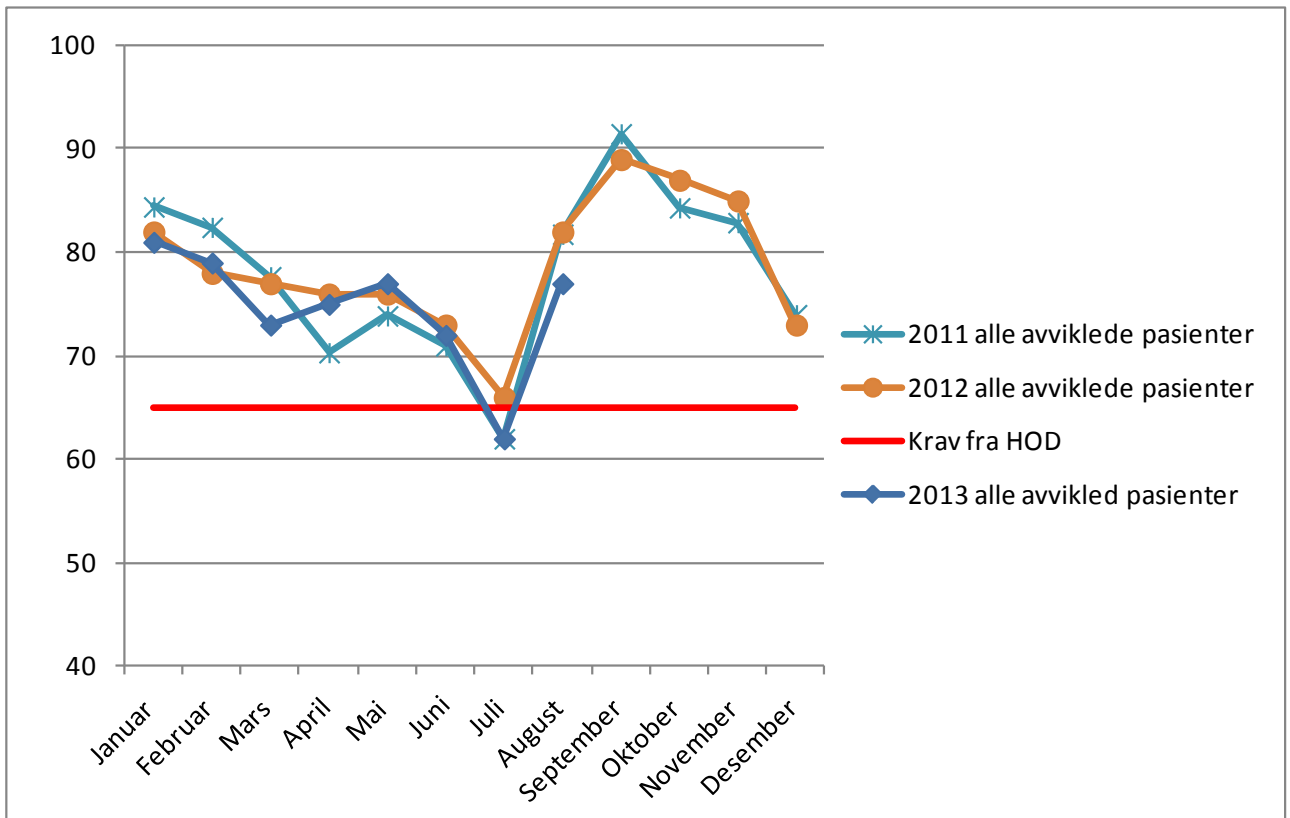
### Kvalitet Ventetider

HF	Sektor	Ventetid ordinært avvik		Ventetid fortsatt ventende	
		Gj. Snitt	Median	Gj. Snitt	Median
Helse Finnmark HF	Somatikk	75	55	126	78
	VOP	46	39	51	31
	BUP	44	49	30	24
	RUS	50	30	42	43
	<b>Total</b>	<b>73</b>	<b>55</b>	<b>123</b>	<b>75</b>
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	Somatikk	86	64	120	82
	VOP	49	38	105	79
	BUP	75	73	66	59
	RUS	47	39	70	50
	<b>Total</b>	<b>85</b>	<b>63</b>	<b>120</b>	<b>81</b>
Nordlandssykehuset HF	<b>Somatikk</b>	<b>73</b>	<b>55</b>	<b>114</b>	<b>74</b>
	VOP	68	54	103	64
	BUP	62	61	77	50
	RUS	55	60	48	31
	<b>Total</b>	<b>72</b>	<b>55</b>	<b>113</b>	<b>73</b>
Helgelandssykehuset HF	Somatikk	70	58	98	67
	VOP	57	47	66	53
	BUP	86	84	51	47
	RUS	108	99	91	64
	<b>Total</b>	<b>69</b>	<b>58</b>	<b>97</b>	<b>67</b>
Privat Nord HF	<b>VOP</b>	<b>60</b>	<b>68</b>	<b>43</b>	<b>33</b>
	RUS	34	34	109	81
	<b>Total</b>	<b>58</b>	<b>68</b>	<b>81</b>	<b>65</b>
Total	Somatikk	78	59	116	78
	VOP	54	44	90	61
	BUP	69	66	62	50
	RUS	55	46	82	60
	<b>Total</b>	<b>77</b>	<b>58</b>	<b>115</b>	<b>77</b>

Figur 1 Gjennomsnittlig ventetid og median ventetid august 2013 pr. sektor for ordinært avviklede pasienter tatt til behandling fra venteliste og ventetiden for fortsatt ventende pasienter. Kilde: Norsk pasientregister.



Figur 2 Utvikling i gjennomsnittlig ventetid i antall dager for avviklede pasienter pr sektor fra august 2012 til august 2013. Kilde: Norsk pasientregister



Figur 3 Gjennomsnittlig ventetid alle avviklede pasienter januar 2011 – august 2013 i Helse Nord. Kilde: Norsk pasientregister.

## Fristbrudd

HF	Sektor	Ordinært aviklede	
		Antall fristbrudd	Andel fristbrudd
Helse Finnmark HF	Somatikk	60	16 %
	VOP	1	2 %
	BUP	2	10 %
	RUS	0	0 %
	<b>Total</b>	<b>72</b>	<b>15 %</b>
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	Somatikk	120	7 %
	VOP	7	9 %
	BUP	12	20 %
	RUS	0	0 %
	<b>Total</b>	<b>139</b>	<b>8 %</b>
Nordlandssykehuset HF	Somatikk	106	9 %
	VOP	0	0 %
	BUP	3	13 %
	RUS	0	0 %
	<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>9 %</b>
Helgelandssykehuset HF	Somatikk	51	7 %
	VOP	1	3 %
	BUP	1	6 %
	RUS	1	14 %
	<b>Total</b>	<b>55</b>	<b>7 %</b>
Privat Nord HF	VOP	4	29 %
	<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>27 %</b>
Total	Somatikk	337	9 %
	VOP	13	5 %
	BUP	18	15 %
	RUS	1	2 %
	<b>Total</b>	<b>380</b>	<b>9 %</b>

Figur 4 Antall og andel fristbrudd i august 2013 pr. sektor fordelt på helseforetak og totalt i Helse Nord.  
Kilde: Norsk pasientregister.

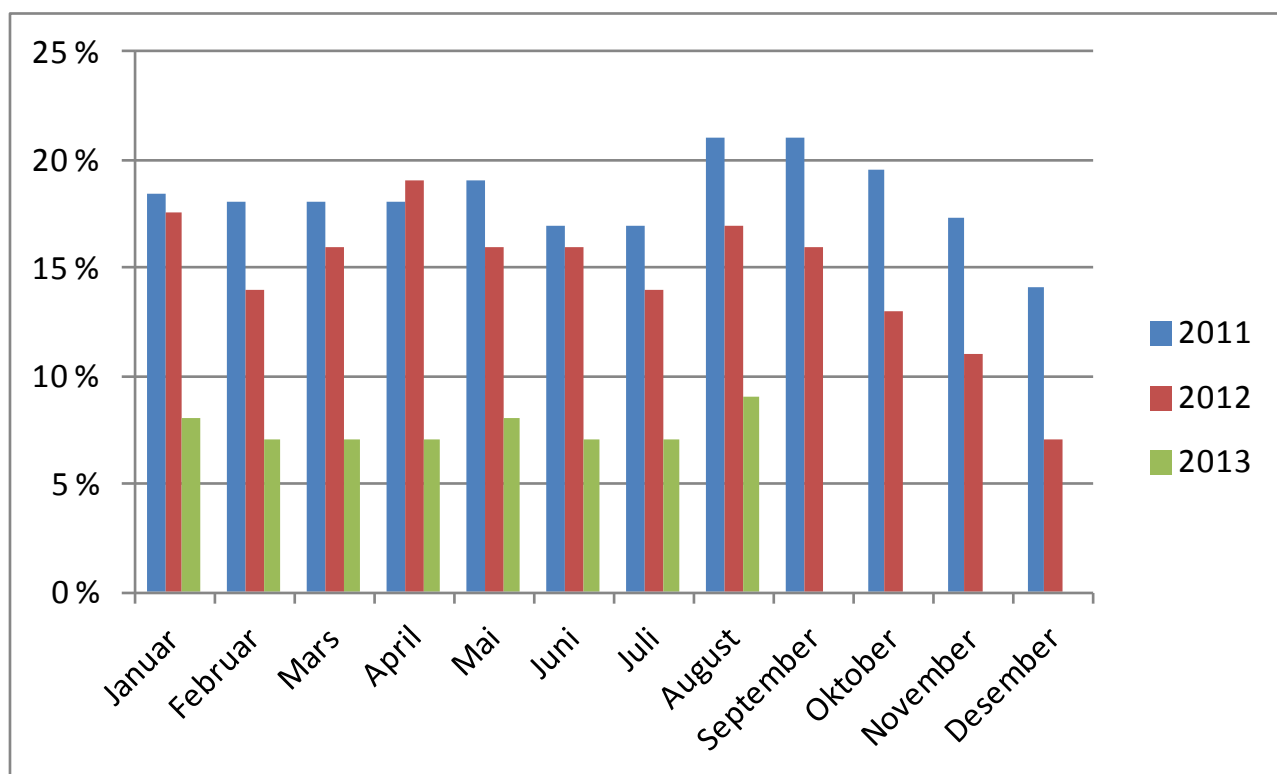
HF	Antall aviklede med frist	Antall fristbrudd aviklede	Andel fristbrudd aviklede	Antall ventende med frist	Antall fristbrudd ventende	Andel fristbrudd ventende
Helse Finnmark HF	495	72	15 %	1 370	64	5 %
Universitetssykehuset Nord-	1 827	139	8 %	4 833	216	4 %
Nordlandssykehuset HF	1 257	110	9 %	3 479	146	4 %
Helgelandssykehuset HF	771	55	7 %	1 752	67	4 %
Privat Nord HF	15	4	27 %	86	30	35 %
Total Helse Nord	4 365	380	9 %	23 040	1 046	5 %

Tabell 1 Brudd på frist til behandling for pasienter med rett til nødvendig helsehjelp<sup>5</sup>. August 2013.

<sup>5</sup> Fristbrudd inkluderer henvisninger hvor pasienten er tatt til behandling i perioden, hvor den medisinske fristen er overskredet

HF	Antall brudd	Antall vurdert	Andel brudd
Helse Finnmark HF	2	36	6 %
Universitets sykehuset Nord-Norge HF	6	94	6 %
Nordlandssykehuset HF	9	53	17 %
Helgelandssykehuset HF	1	32	3 %

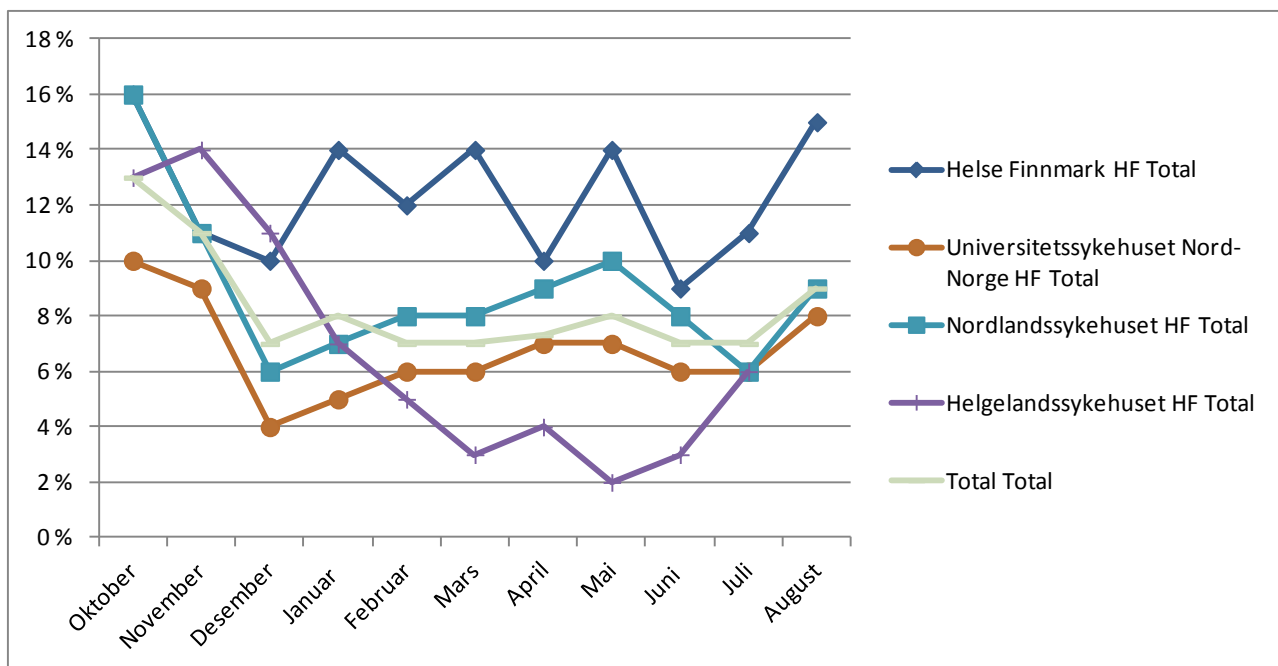
Tabell 2 Brudd på vurderingsgarantien for barn og unge under 23 år med psykiske og rusrelaterte lidelser. August 2013. Kilde: Norsk pasientregister



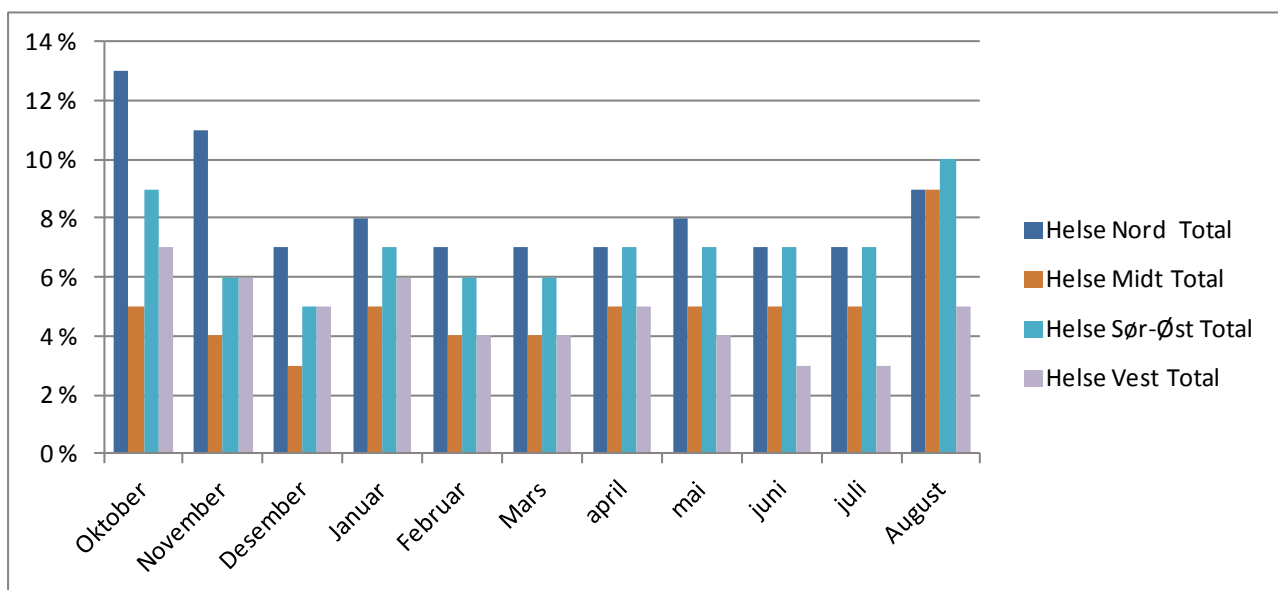
Figur 5 Andel fristbrudd for perioden januar 2011 til august 2013. Kilde: Norsk pasientregister

· pasienter som ved utgangen av perioden venter på behandling, og den medisinske satte fristen er overskredet





Figur 6 Andel fristbrudd ordinært avviklede pr. helseforetak i Helse Nord i perioden oktober 2012 til august 2013. Kilde: Norsk pasientregister.



Figur 7 Andel fristbrudd ordinært avviklede pr. regionhelseforetak i perioden oktober 2012 til august 2013. Kilde: Norsk pasientregister.

## Aktivitet

### Somatikk

Helse Nord - somatisk aktivitet	Hittil 2012	Hittil 2013	Prosentvis endring
<b>Sum opphold+konsultasjoner</b>	<b>380 685</b>	<b>386 159</b>	<b>1,4 %</b>
<b>Totalt antall opphold somatikk</b>	95 069	94 394	-0,7 %
<b>herav</b>			
dagopphold poliklinikk	25 962	26 896	3,6 %
dagopphold innlagte	14 123	12 128	-14,1 %
heldøgnsopphold innlagte	54 984	55 370	0,7 %
Polikliniske konsultasjoner	285 616	291 765	2,2 %

UNN	Hittil 2012	Hittil 2013	Prosentvis endring
<b>Sum opphold+konsultasjoner</b>	<b>169 840</b>	<b>172 128</b>	<b>1,3 %</b>
<b>Totalt antall opphold somatikk</b>	44 618	43 851	-1,7 %
<b>herav</b>			
dagopphold poliklinikk	15 402	15 822	2,7 %
dagopphold innlagte	5 980	4 144	-30,7 %
heldøgnsopphold innlagte	23 236	23 885	2,8 %
Polikliniske konsultasjoner	125 222	128 277	2,4 %

NLSH	Hittil 2012	Hittil 2013	Prosentvis endring
<b>Sum opphold+konsultasjoner</b>	<b>106 937</b>	<b>108 025</b>	<b>1,0 %</b>
<b>Totalt antall opphold somatikk</b>	27 570	27 796	0,8 %
<b>herav</b>			
dagopphold poliklinikk	5 774	6 518	12,9 %
dagopphold innlagte	5 268	5 160	-2,1 %
heldøgnsopphold innlagte	16 528	16 118	-2,5 %
Polikliniske konsultasjoner	79 367	80 229	1,1 %

Helgeland	Hittil 2012	Hittil 2013	Prosentvis endring
<b>Sum opphold+konsultasjoner</b>	<b>60 286</b>	<b>60 275</b>	<b>0,0 %</b>
<b>Totalt antall opphold somatikk</b>	12 176	11 917	-2,1 %
<b>herav</b>			
dagopphold poliklinikk	2 666	2 651	-0,6 %
dagopphold innlagte	1 595	1 368	-14,2 %
heldøgnsopphold innlagte	7 915	7 898	-0,2 %
Polikliniske konsultasjoner	48 110	48 358	0,5 %

Helse Finnmark	Hittil 2012	Hittil 2013	Prosentvis endring
<b>Sum opphold+konsultasjoner</b>	<b>43 622</b>	<b>45 731</b>	<b>4,8 %</b>
<b>Totalt antall opphold somatikk</b>	10 705	10 830	1,2 %
<b>herav</b>			
dagopphold poliklinikk	2 120	1 905	-10,1 %
dagopphold innlagte	1 280	1 456	13,8 %
heldøgnsopphold innlagte	7 305	7 469	2,2 %
Polikliniske konsultasjoner	32 917	34 901	6,0 %

Figur 8 Aktivitet somatikk Helse Nord pr. august 2013 sammenlignet med samme periode 2012 og endring.  
Kilde: Datauttrekk fra helseforetakenes pasientadm. system, bearbeidet av Analysecenteret Lovisenberg.

**Psykisk helsevern og Tverrfaglig rusbehandling for rusmiddelavhengige**

Helse Nord	Akkumulert per august				
	Resultat 2013	Plan 2013	Avvik	Resultat 2012	Endring %
<b>Aktivitet Psykisk helse og TSB</b>					
Antall utskrivninger PHV	4 044	4 539	-495	4 236	-5 %
Antall liggedøgn PHV	68 569	73 180	-4 611	72 203	-5 %
Antall dagopphold PHV	3 740	6 409	-2 669	4 249	-12 %
Antall polikliniske konsultasjoner PHV	80 709	80 472	237	76 193	6 %
Antall utskrivninger PHBU	272	284	-12		
Antall liggedøgn PHBU	6 277	6 303	-26		
Antall dagopphold PHBU	262	166	96		
Antall polikliniske konsultasjoner PHBU	43 489	54 634	-11 145		
Antall utskrivninger Rusomsorg	627	636	-9	600	4 %
Antall liggedøgn Rusomsorg	19 745	20 702	-957	19 404	2 %
Antall polikliniske konsultasjoner Rusomsorg	8 737	9 555	-818	7 007	25 %

Figur 9 Aktivitet psykisk helse og tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelmisbruk pr. august 2013, plan og samme periode i fjor

## Økonomi

### Resultat

Regnskap 2013 (mill kr)	Regnskap august	Budsjett august	Avvik august	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år	Regnskap hittil i fjor	Års-Budsjett
Helgelandssykehuset HF	-0,7	0,4	-1,1	-12,8	3,3	-16,1	-22,5	5,0
Nordlandssykehuset HF	2,1	1,8	0,3	-29,6	14,7	-44,3	-3,4	22,0
UNN HF	5,2	3,4	1,7	-0,2	27,3	-27,6	-9,6	41,0
Helse Finnmark HF	10,4	0,8	9,6	-10,1	3,9	-13,9	-1,3	5,0
Sykehusapotek Nord HF	1,0	0,4	0,6	2,1	1,1	1,0	-0,4	0,0
Helse Nord IKT	4,5	2,2	2,3	3,4	2,8	0,5	4,6	0,0
Helse Nord RHF	27,4	30,5	-3,1	268,9	244,0	24,9	258,5	394,0
<b>SUM Helse Nord</b>	<b>49,7</b>	<b>39,5</b>	<b>10,2</b>	<b>221,6</b>	<b>297,1</b>	<b>-75,5</b>	<b>225,7</b>	<b>467,0</b>

Figur 10 Regnskap, budsjett og avvik i august 2013 og hittil i år og budsjett 2013. Kilde: ØBAK pr. august 2013.

	Budsjettavvik i % av inntekt august	Budsjettavvik i % av inntekt hittil i år
Helgelandssykehuset HF	-0,9 %	-1,6 %
Nordlandssykehuset HF	0,1 %	-1,9 %
UNN HF	0,3 %	-0,7 %
Helse Finnmark HF	6,8 %	-1,2 %
Sykehusapotek Nord HF	2,1 %	0,4 %
Helse Nord IKT	9,4 %	0,3 %
Helse Nord RHF	-2,4 %	2,3 %
<b>SUM Helse Nord</b>	<b>0,9 %</b>	<b>-0,8 %</b>

Figur 11 Budsjettavvik i % av inntekt i august og hittil i år. Kilde: ØBAK pr. august 2013.

	DRG-poeng hittil i 2012	DRG-poeng hittil i 2013	Plan hiå	Årsplan 2013	Avvik fra plan hiå	% avvik hiå	Avvik hiå-hif	% avvik fra hif
Helgeland	12598	12200	12661	19085	-461	-3,6 %	-398	-3 %
NLSH	26029	25581	26464	39741	-883	-3,3 %	-448	-2 %
UNN	42818	42203	42774	64537	-571	-1,3 %	-615	-1 %
Finnmark	9893	9951	10227	15469	-276	-2,7 %	58	1 %
RHF	249	248	354	534	-106	-29,9 %	-1	0 %
<b>Sum</b>	<b>91 587</b>	<b>90 183</b>	<b>92 480</b>	<b>139 366</b>	<b>-2 297</b>	<b>-2,5 %</b>	<b>-1 404</b>	<b>-1,6 %</b>

Tabell 3 DRG-poeng "sørge for" pr. august 2013. Inkluderer egen aktivitet, aktivitet utenfor regionen og DRG av biologiske legemidler

Resultatrapportering	August				Akkumulert per August				Akkumulert per August	
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Endring ift 2012	Endring i %
Basisramme	891 372	891 567	-194	0 %	7 353 813	7 354 016	-203	0 %	354 749	5 %
ISF egne pasienter (ekskl. KMF)	120 924	115 754	5 170	4 %	1 024 082	1 051 303	-27 221	-3 %	17 367	2 %
ISF kommunal medfinansiering	37 584	38 883	-1 300	-3 %	328 995	344 731	-15 736	-5 %	-2 514	-1 %
Samlet ordinær ISF-inntekt	158 508	154 638	3 870	3 %	1 353 078	1 396 034	-42 957	-3 %	14 854	1 %
ISF-inntekt kostnadskrevede legemidler UTENFOR sykehus	4 806	6 156	-1 350	-22 %	74 767	69 226	5 541	8 %	3 624	5 %
Gjestepasienter	5 369	6 181	-812	-13 %	42 981	36 759	6 221	17 %	-5 602	-12 %
Polikliniske inntekter	21 879	22 012	-133	-1 %	211 540	198 749	12 791	6 %	5 605	3 %
Utskrivningsklare pasienter	2 893	1 932	961	50 %	12 189	15 462	-3 273	-21 %	-1 045	-8 %
Øremerket tilskudd "Raskere tilbake"	5 641	5 047	593	12 %	43 146	41 898	1 248	3 %	-8 309	-16 %
Andre øremerkede tilskudd	33 182	47 262	-14 079	-30 %	161 133	204 703	-43 570	-21 %	39 322	32 %
Andre driftsinntekter	64 073	59 498	4 576	8 %	451 280	478 342	-27 062	-6 %	6 651	1 %
Sum driftsinntekter	1 187 724	1 194 292	-6 568	-1 %	9 703 925	9 795 190	-91 265	-0,93 %	424 702	4,6 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	85 875	78 025	7 850	10 %	624 581	582 001	42 579	7 %	16 840	3 %
Kjøp av private helsetjenester	65 414	54 832	10 582	19 %	452 393	461 178	-8 785	-2 %	46 348	11 %
Varekostnader knyttet til aktiviteten i foretaksgruppen	90 924	98 728	-7 804	-8 %	881 498	851 811	29 688	3 %	12 188	1,4 %
Innleid arbeidskraft	19 524	10 810	8 715	81 %	79 032	56 154	22 878	41 %	-4 192	-5 %
Fast lønn	495 827	511 820	-15 994	-3 %	4 344 619	4 407 029	-62 410	-1 %	312 790	8 %
Overtid og ekstrahjelp	36 497	63 396	-26 898	-42 %	304 085	277 033	27 052	10 %	11 877	4 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	116 050	116 315	-265	0 %	929 087	933 612	-4 525	0 %	-5 199	-1 %
Offentlige tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-29 527	-29 675	148	0 %	-284 649	-237 003	-47 646	20 %	-25 955	10 %
Annen lønn	50 295	49 599	696	1 %	372 179	360 762	11 417	3 %	31 197	9 %
Avskrivninger	50 751	51 045	-294	-1 %	399 245	406 289	-7 044	-2 %	5 642	1 %
Nedskrivninger	0	0	0	0 %	0	0	0	0 %	-113	-100 %
Andre driftskostnader	161 409	153 663	7 746	5 %	1 419 959	1 429 867	-9 908	-1 %	24 264	2 %
Sum driftskostnader	1 143 040	1 158 558	-15 517	-1 %	9 522 030	9 528 734	-6 704	-0,07 %	425 688	4,7 %
<b>Driftsresultat</b>	<b>44 683</b>	<b>35 734</b>	<b>8 949</b>	<b>25 %</b>	<b>181 895</b>	<b>266 456</b>	<b>-84 561</b>	<b>-32 %</b>	<b>-986</b>	<b>0 %</b>
Finansinntekter	7 366	5 543	1 822	33 %	51 758	42 245	9 513	23 %	8 537	20 %
Finanskostnader	2 329	1 708	620	36 %	12 027	11 567	460	4 %	-3 177	-21 %
Finansresultat	5 037	3 835	1 202	31 %	39 731	30 678	9 053	30 %	11 714	42 %
<b>Ordinært resultat</b>	<b>49 720</b>	<b>39 569</b>	<b>10 151</b>	<b>26 %</b>	<b>221 626</b>	<b>297 134</b>	<b>-75 508</b>	<b>-25 %</b>	<b>10 728</b>	<b>5 %</b>

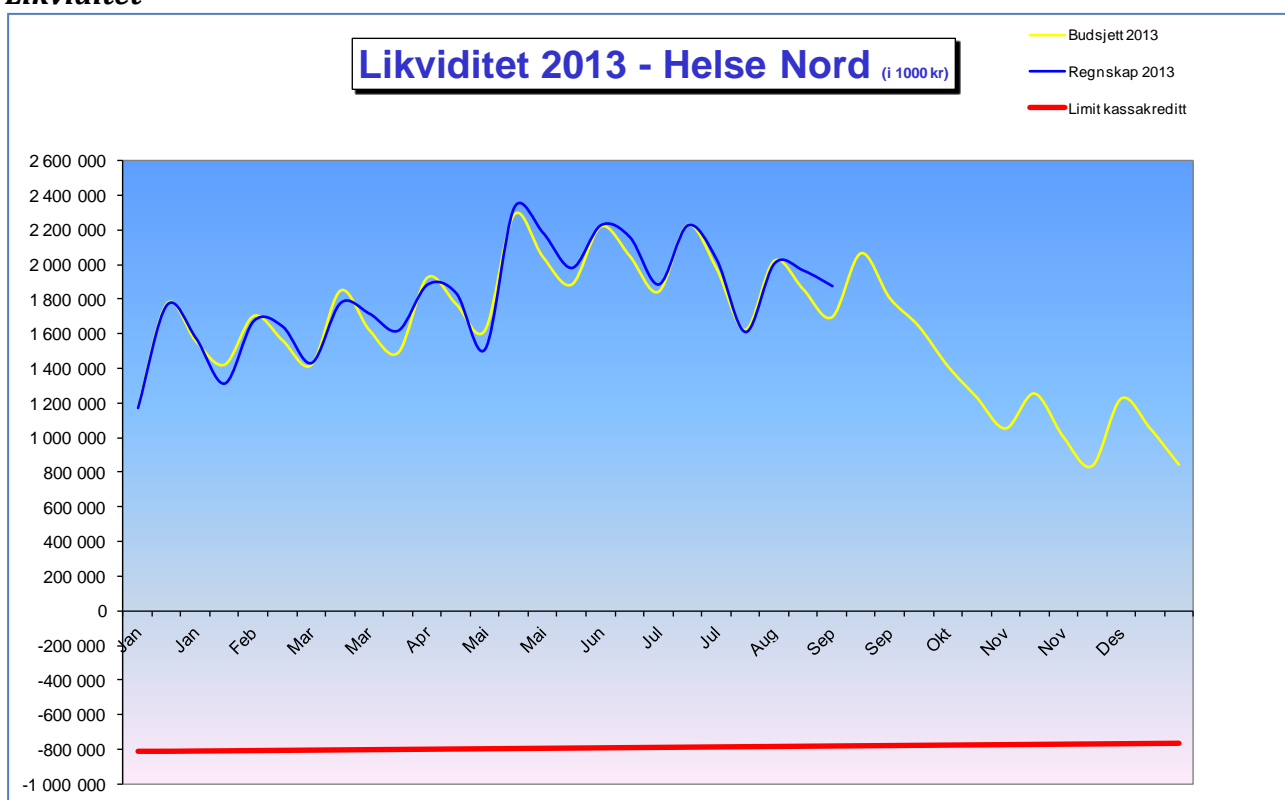
Figur 12 Resultat august 2013, hittil i år og resultat sammenlignet med pr. august 2012. Kilde: ØBAK pr. august 2013

## Investeringer

Investeringer (mill kr)	Ubrukte rammer 2002-2012	Investeringsramme 2013	august		
			Sum disponibelt 2013	Regnskap hittil 2013	Forbruk i %
Helse Nord RHF	59,9	93,5	153,4	63,8	42 %
Helse Finnmark	46,1	103,0	149,1	47,7	32 %
UNN	40,6	492,0	532,6	278,7	52 %
NLSH	277,6	596,4	874,0	488,2	56 %
Helgeland	13,1	58,7	71,8	23,1	32 %
Apotek	3,2	3,0	6,2	0,2	4 %
HN IKT	1,5	155,5	157,0	43,9	28 %
<b>SUM Helse Nord</b>	<b>442,1</b>	<b>1502,1</b>	<b>1 944,2</b>	<b>945,6</b>	<b>49 %</b>

Figur 13 Oversikt over investeringer i foretaksgruppen pr. 8-2013.

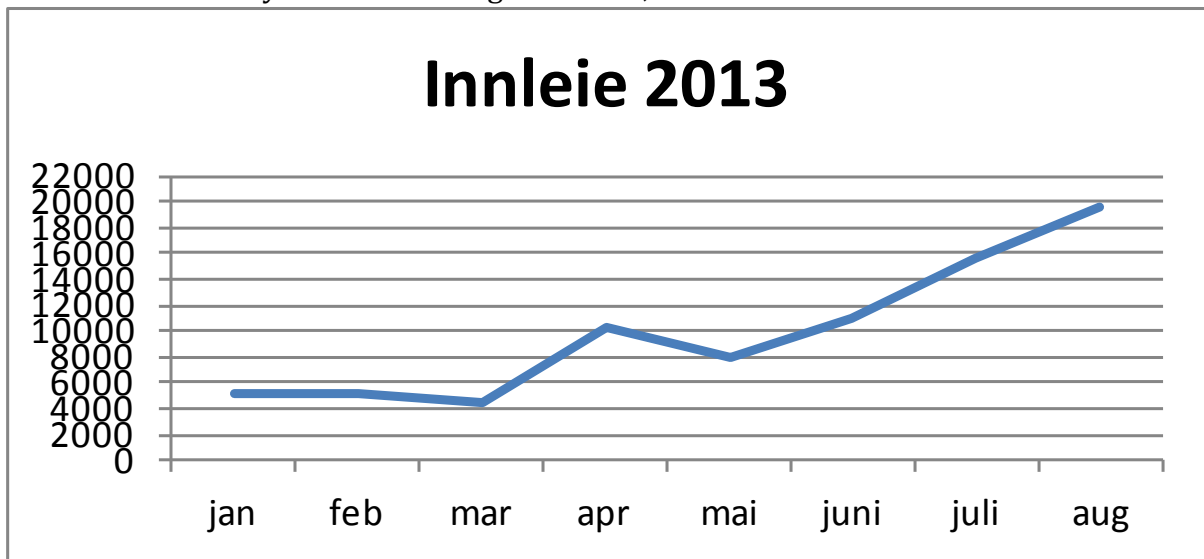
## Likviditet



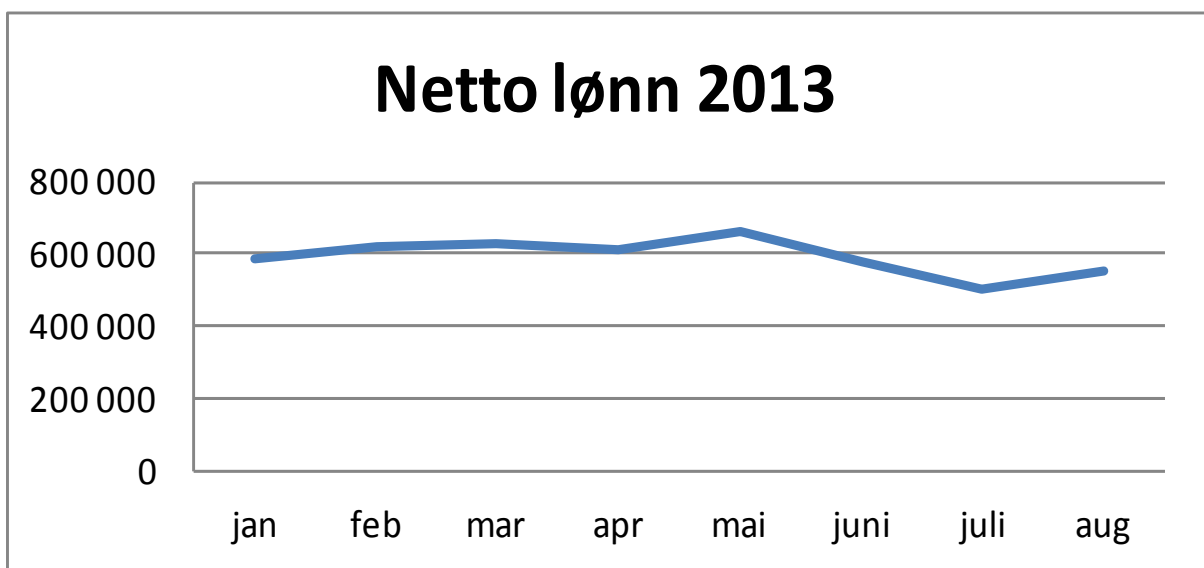
Figur 14 Likviditet i foretaksgruppen. Budsjett, regnskap og limit kassakredit

## Personal Bemanning

Lønnskostnader knyttet til innleie og nettolønn, alle tall i 1.000.



Figur 15 Kostnad innleie jan-august2013



Figur 16 Nettolønn jan-august, ekskl. innleie/pensjon/arb.g.avg.

## Sykefravær

	jan-jul 2012				jan-jul 2013			
	Totalt fravær	Fravær over 56 dager	Fravær under 56 dager	Herav under 16 dager	Totalt fravær	Fravær over 56 dager	Fravær under 56 dager	Herav under 16 dager
Helgelandssykehuset HF	7,8%	4,0%	3,7 %	1,9 %	7,3%	3,8%	3,5 %	2,0 %
Nordlandssykehuset HF	7,9%	3,9%	4,0 %	2,5 %	8,6%	4,5%	4,1 %	2,4 %
Universitetssykehuset HF	8,9%	3,8%	5,1 %	3,1 %	9,2%	4,3%	4,9 %	2,1 %
Helse Finnmark HF	8,6%	3,9%	4,7 %	2,8 %	9,3%	4,7%	4,6 %	2,4 %
Sykehusapotek Nord HF	8,3%	3,6%	4,6 %	2,5 %	8,1%	3,5%	4,6 %	1,8 %
Helse Nord IKT	4,2%	1,4%	2,8 %	1,9 %	3,2%	0,8%	2,4 %	1,6 %
Helse Nord RHF	0,8%	0,2%	0,6 %	0,5 %	2,5%	1,1%	1,4 %	0,7 %
SUM Helse Nord	8,3%	3,8%	4,5 %	2,7 %	8,7%	4,3%	4,4 %	2,2 %

Figur 17 Sykefravær januar-august 2012 og 2013.

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

Figur 18 Endring sykefravær august 2012 og 2013



Møtedato: 25. september 2013  
Arkivnr.:

Saksbeh/tlf:  
Randi Spørck, 75 51 29 00

Sted/Dato:  
Bodø, 18.9.2013

**Styresak 102-2013      Ambulanshelikopterbase i Midtre Hålogaland  
(Sør-Troms/Nordre Nordland), utredning og  
lokalisering**

*Sakspapirene var ettersendt.*

**Formål**

Helse Nord RHF gjennomførte i 2012 utredningen *Ambulanshelikopter mellom Bodø og Tromsø - utredning av kapasitet og dekning* (vedlegg 1). Styret er tidligere informert om prosjektets konklusjoner og anbefalinger. Det ble i behandling av Plan for Helse Nord 2014-2017 vedtatt å etablere en base<sup>1</sup>, og finansiering av drift fra senhøsten 2014. Formålet med denne saken er å fastsette lokalisering av den nye helikopterbasen og fordele ansvaret for prosessene fram mot oppstart.

**Handlingsalternativer med konsekvenser**

Prosjektgruppen anbefalte at basen blir etablert på Harstad/Narvik lufthavn, Evenes. Anbefalingen var basert på at behovet for en luftambulansbase er større i Ofoten og Sør-Troms (østlig del) enn i Vesterålen/Lofoten (vestlig del), og at plassering ved en flyplass har større fordeler enn plassering ved et sykehus.

Det er delte meninger om hvor den nye basen bør lokaliseres. Det er fordeler og ulemper ved alternativene. Alternativ til lokalisasjon på Evenes er plassering ved Nordlandssykehuset Vesterålen (Stokmarknes) eller ved Stokmarknes lufthavn, Skagen.

Adm. direktør har bedt om ytterligere innspill gjennom en høring. Dette for å sikre at eventuelle momenter som prosjektrapporten ikke betoner, blir tilstrekkelig vurdert.

**Momenter fra innspillsrunden**

Det kom inn 18 svar i innspillsrunden. Det stilles i flere innspill spørsmål om forhold som respondentene mener ikke er tilstrekkelig belyst i rapporten.

Innspillene deler seg i to grupper: De som ønsker plassering på Harstad/Narvik lufthavn, Evenes, og de som ønsker plassering på Stokmarknes lufthavn, Skagen. Alle innspillene er oppsummert og gjengitt i sin helhet i vedlegg 2. En fremstilling av hovedmomentene vises i tabell 1 nedenfor.

---

<sup>1</sup> Styresak 72-2013: Plan 2014-2017, inkl. rullering av investeringsplan

























