

Møtedato: 26. august 2015  
Arkivnr.:

Saksbeh/tlf:  
Kirsti Freibu, 75 51 29 00

Sted/Dato:  
Bodø, 14.8.2015

## Styresak 78-2015

## Sammenligning av kostnader ved lokalsykehusene i Helse Nord 2014

### Formål

Styret i Helse Nord RHF behandlet *styresak 87-2014 Sammenligning av kostnader ved sykehusene i Helse Nord 2013* i styremøte, den 27. august 2014. Denne styresaken har som formål å gjøre rede for resultatene for 2014 ved lokalsykehusene i Helse Nord.

Den siste SAMDATA-rapporten for 2013 viser at helseforetakene i Helse Nord har et kostnadsnivå, målt i kostnad pr. DRG-poeng, som er høyere enn gjennomsnitt av landets helseforetak. Det er derfor av interesse å identifisere kildene til disse forskjellene, og ha et særskilt fokus mot forhold det er mulig å gjøre noe med.

Målsettingen med rapporten er derfor å sammenligne kostnader, aktivitet og personellbruk mellom lokalsykehusene i Helse Nord for å skaffe relevant og handlingsrettet kunnskap om kostnadsforskjeller. Denne kunnskapen vil da være grunnlag for å iverksette tiltak som kan redusere kostnadene relatert til pasientbehandlingen.

Kostnadsforskjellene, slik de fremkommer i SAMDATA, har begrenset verdi som redskap for aktivt forbedringsarbeid, siden SAMDATA bare viser forskjellene på helseforetaksnivå. Ett viktig poeng med dette arbeidet er derfor å vise forskjeller på et nivå som gjør det mulig å benytte dem aktivt i forbedringsarbeid, både på sykehusnivå og på enhetsnivå innen sykehus.

### Handlingsalternativer med konsekvenser

Innledningsvis i denne saken gis en kort redegjørelse for bakgrunnen og målsettingen med sammenligningen. Det gis også en kort oppsummering av resultatene samt forslag til hvilke områder innenfor den enkelte sykehusenheten som bør prioriteres i det videre arbeid. Det vises for øvrig til *rapport 1 - hovedrapport* for mer detaljerte resultater og *rapport 2 - en forenklet oversikt* over utviklingen på kostnader og produktivitet pr. 2014.

### Resultater for 2014

Hovedtrekkene i analysen er at kostnadsnivået pr. DRG-poeng for lokalsykehusene i sammenligningen økes med 3,7 prosent i 2014 sammenlignet med 2013. Produksjon av antall DRG-poeng (aktiviteten) økte med 0,8 prosent. Samtidig ser vi at antall produserte DRG-poeng pr. årsverk (produktivitet) var 0,5 prosent høyere i 2014 enn i 2013.

Når hvert årsverk produserer 0,5 prosent mer DRG-poeng, er det en naturlig konsekvens at kostnadene pr. DRG reduseres tilsvarende. Det vil si at når det totale kostnadsnivået øker med 3,7 prosent, er det 4,2 prosent som skyldes økte kostnader, og 0,5 prosent skyldes høyere produktivitet.

Videre ser vi at det fortsatt er betydelige kostnadsforskjeller mellom de ulike sykehusenhetene, og forskjellen mellom laveste og høyeste kostnad har samme forhold som i 2013. Det er også betydelige forskjeller i arbeidsproduktivitet mellom de ulike sykehusenhetene, men forskjellen mellom lavest og høyeste nivå er redusert sammenlignet med 2013.

Tabell 1 – Kostnad per DRG-poeng, relativt kostnadsnivå i forhold til sykehusenheten med lavest nivå og nivå i forhold til SAMDATA 2013.

Sykehusenhet	Kostnadsgrunnlag	DRG-poeng	Kostn. per DRG-poeng	Relativt nivå	Nivå relativ til lavest	"SAMDATA"
HAMMERFEST	340 829 006	7474	45 605	1,12	1,22	1,26
HARSTAD	345 370 988	9220	37 457	0,92	1,00	1,04
KIRKENES	231 133 079	4980	46 412	1,14	1,24	1,28
LOFOTEN	156 637 675	4013	39 030	0,96	1,04	1,08
MOSJØEN	121 958 196	2943	41 442	1,02	1,11	1,15
NARVIK	200 696 152	4938	40 639	1,00	1,08	1,12
RANA	256 547 019	6591	38 923	0,95	1,04	1,08
SANDNESSJØEN	213 732 854	5369	39 809	0,98	1,06	1,10
VESTERÅLEN	200 699 895	5118	39 217	0,96	1,05	1,09
<b>Totalt</b>	<b>2 067 604 863</b>	<b>50 646</b>	<b>40 824</b>	<b>1,00</b>		<b>1,13</b>

Tabell 2 – DRG-poeng pr. årsverk inkludert innleid personell i 2014, totalt

Total Sykehusenhet	Årsverk inkl innleie	Refunderte årsverk	Netto årsverk	DRG-poeng	DRG per årsverk	Relativt nivå *)	Rel. nivå høyest
HAMMERFEST	507,2	-40,5	466,6	7 474	16,0	0,94	0,88
HARSTAD	563,9	-52,5	511,4	9 220	18,0	1,05	0,99
KIRKENES	352,4	-23,9	328,5	4 980	15,2	0,89	0,83
LOFOTEN	239,6	-19,9	219,8	4 013	18,3	1,07	1,00
MOSJØEN	199,5	-17,4	182,2	2 943	16,2	0,95	0,88
NARVIK	339,4	-33,3	306,2	4 938	16,1	0,94	0,88
RANA	401,1	-39,2	361,9	6 591	18,2	1,07	1,00
SANDNESSJØEN	324,0	-25,9	298,1	5 369	18,0	1,05	0,99
VESTERÅLEN	308,4	-19,7	288,7	5 118	17,7	1,04	0,97
<b>Totalt</b>	<b>3 235,7</b>	<b>-272,3</b>	<b>2 963,4</b>	<b>50 646</b>	<b>17,1</b>	<b>1,00</b>	<b>0,94</b>

Tabellene viser at Harstad med en kostnadsindeks på 0,92 i 2014 har det laveste kostnadsnivået, mens Kirkenes med en indeks på 1,14 har det høyeste kostnadsnivået. Harstad har dermed et kostnadsnivå på 92 prosent av gjennomsnittet for lokalsykehusene i Helse Nord i 2014, samtidig som arbeidsproduktiviteten er 5 prosent over snittet.

Kirkenes har et kostnadsnivå som er 14 prosent høyere enn gjennomsnittet. Til sammenligning er det i ny inntektsfordelingsmodell forventet at Finnmarkssykehuset har ett kostnadsnivå som er 9,2 prosent høyere enn gjennomsnittet for hele Helse Nord.

Lofoten har høyeste arbeidsproduktiviteten med 18,3 DRG-poeng pr. årsverk, som tilsvarer et nivå på 7 prosent høyere enn gjennomsnittet for lokalsykehusene i Helse Nord.

I den andre enden av skalaen har vi Kirkenes med en arbeidsproduktivitet på 89 prosent av gjennomsnittet og 83 prosent av produktiviteten til Lofoten.

Analysen viser også følgende for 2014:

- Lofoten har høyest arbeidsproduktivitet sammenlignet med de øvrige lokalsykehusene, samtidig som det relative kostnadsnivået øker mer enn gjennomsnittet, og aktiviteten går ned.
- Harstad har lavest kostnad pr. DRG-poeng i sammenligningen. Aktiviteten er økt og produktiviteten er uendret som følge av økt bemanning.
- Kirkenes har større økning i det relative kostnadsnivået enn gjennomsnittet. Samtidig er aktivitet og produktiviteten økt.
- Det relative kostnadsnivået til Rana er stabilt. Aktiviteten og arbeidsproduktiviteten er økende.
- Hammerfest har økende kostnadsnivå, lavere aktivitet og svak økning i arbeidsproduktiviteten.
- Sandnessjøen har økende kostnadsnivå, minkende aktivitetsnivå og lavere arbeidsproduktivitet.
- Vesterålen har økende kostnadsnivå, uendret aktivitet og arbeidsproduktivitet.
- Det relative kostnadsnivået i Narvik er økt mindre enn gjennomsnittet, samtidig som aktiviteten og arbeidsproduktiviteten er økt.
- I 2014 har kostnadsnivået i Mosjøen økt, samtidig som aktiviteten og produktiviteten er på ett lavere nivå.

### **Utviklingsområder**

I rapporten redegjøres for områder som gir usikkerhet i grunnlaget for sammenligning. Dette gjelder blant annet ulik organisering innad i virksomhetene.

Når det gjelder aktivitetsmålet som er benyttet for servicevirksomhetene, samlet antall DRG-poeng for den enkelte virksomhet, må resultatene spesielt innenfor laboratoriene, tolkes med varsomhet, siden en betydelig del av denne virksomheten er innrettet mot betjening av primærhelsetjenesten.

### **Medbestemmelse**

Konserntillitsvalgte og konsernverneombud i Helse Nord RHF vil bli informert om resultatene fra sammenligningen av kostnader ved lokalsykehusene i Helse Nord 2014 i samarbeidsmøte, den 18. august 2015, jf. *sak 95-2015 Sammenligning av kostnader ved lokalsykehusene i Helse Nord 2014*.

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

1. Styret i Helse Nord RHF tar informasjonen om sammenligningen av kostnader i lokalsykehusene i Helse Nord 2014 til orientering.
2. Styret ber adm. direktør om å sørge for at arbeidet med sammenligning av kostnader ved lokalsykehusene i Helse Nord videreføres og videreutvikles.
3. Styret forutsetter at styre og ledelse i helseforetakene aktivt bruker de dokumenterte kostnadsforskjellene i videreutvikling og omstilling av virksomheten.

Bodø, den 14. august 2015

Lars Vorland  
Adm. direktør

Vedlegg: Sammenligning av kostnader i lokalsykehusene i Helse Nord 2014, rapport 2 – oppsummering

Vedlegget er lagt ut på Helse Nord RHF's nettside - se her:  
[Styremøte i Helse Nord RHF 26. august 2015](#)

Utrykt vedlegg: Sammenligning av kostnader i lokalsykehusene i Helse Nord 2014, rapport 1 - hovedrapport

*Utrykte vedlegg oversendes på forespørsel.*