

Møtedato: 22. november 2017
 Arkivnr.:

Saksbeh/tlf:
 Eichler/Monsen/Bang, 75 51 29 00

Sted/Dato:
 Bodø, 15.11.2017

Styresak 130-2017 Virksomhetsrapport nr. 10-2017

Saksdokumentene var ettersendt.

Formål/sammendrag

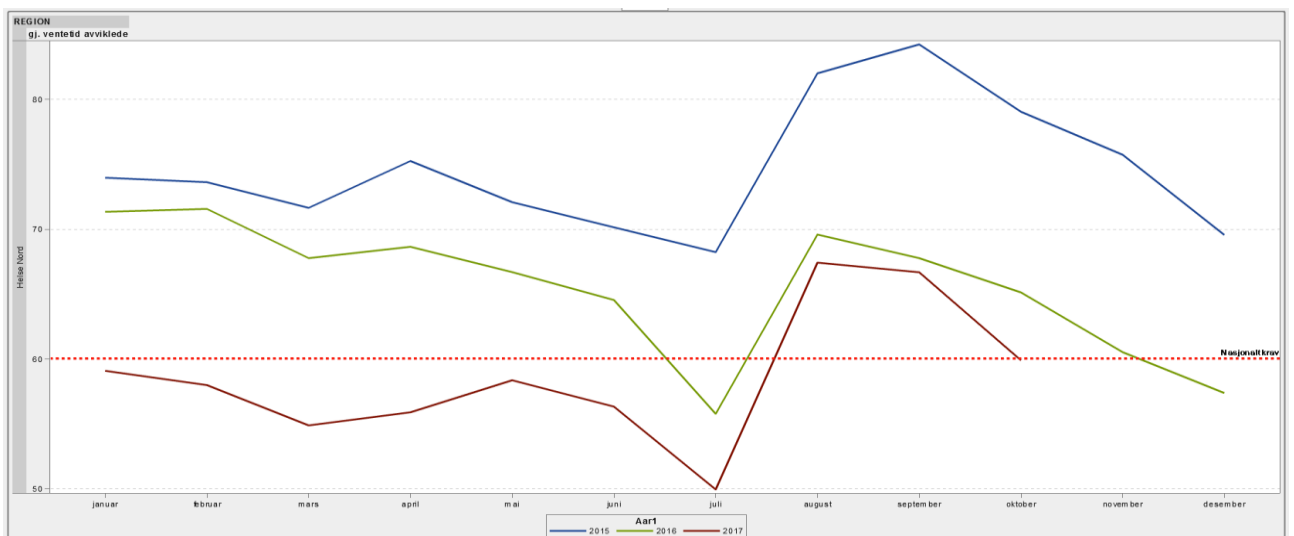
Denne styresaken har som formål å redegjøre for status på ventetider, fristbrudd, økonomi, bemanning og sykefravær i foretaksgruppen etter oktober 2017.

Bakgrunn/fakta

Fristbrudd og ventetider

REGION ▲	Fagsektor ▲	Median ventetid avviklede	gj. ventetid avviklede	Antall fristbrudd avviklede	Andel fristbrudd avviklede
Helse Nord	Somatikk	47	61,1	231	2,4 %
	PH V-VOP	34	39,7	18	4,1 %
	PH V-BU	40	45,2	6	3,8 %
	TSB	28	29,9	1	1,7 %
	Ubestemt	44	81,8	.	.
Sum		46	59,9	256	2,5 %

Figur 1 Sum pr. fagsektor i Helse Nord for median ventetid **avviklede**, gjennomsnittlig ventetid for **avviklede** (dager) andel og antall fristbrudd **avviklede**. Kilde: HN LIS



Figur 2 Gjennomsnittlig ventetid **avviklede** pasienter siste år. Kilde: HN LIS.

Aktivitet

Somatikk

Målt i antall opphold er somatisk aktivitet om lag på samme nivå som i fjor, mens den polikliniske aktiviteten fremdeles ligger noe over fjorårsnivået (+2,0 %).

Psykisk helsevern og rus

Det er usikkerhet i aktivitetsdata for polikliniske konsultasjoner etter innføring av ISF¹ for poliklinisk aktivitet. Nordlandssykehuset HF's tall viser nedgang innen alle fagområder, mens øvrige helseforetak rapporterer vekst. Det jobbes med analyse av aktivitetsdataene for å sikre sammenlignbarhet mellom helseforetak og med hittil i fjor.

Pakkeforløp

Andelen fullførte pakkeforløp innen frist (normert tid) er på 87 %. Helse Nord har en andel pasienter i pakkeforløp på 92,7 % pr. oktober 2017.

Økonomi

Foretaksgruppen har i oktober 2017 et regnskapsmessig resultat på + 26,3 mill. kroner, 1,5 mill. kroner lavere enn budsjettet. Hittil i år er resultatet + 238,4 mill. kroner, 42,0 mill. kroner svakere enn budsjettet.

Det er bokført investeringer for 1,58 mrd. kroner pr. oktober 2017, tilsvarende 50 % av godkjente rammer. Likviditetsbeholdningen er om lag som forventet pr. utgangen av oktober 2017, når vi korrigerer for at investeringene er lavere enn lagt til grunn i prognosen

Basert på helseforetakenes prognoser forventes et resultat for foretaksgruppen i tråd med styringsmål i 2017. Eventuell nedskrivning av bokførte verdier som følge av salg av eiendom i Kirkenes er ikke hensyntatt.

Regnskap 2017 (mill kr)	Regnskap oktober	Budsjett oktober	Avvik oktober	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år	Regnskap hittil i fjor	Års-Budsjett
Helgelandssykehuset	0,5	1,7	-1,2	8,6	16,7	-8,1	15,1	20,0
Nordlandssykehuset	-8,5	1,5	-10,0	-19,7	4,2	-23,9	-42,8	5,0
UNN	4,1	3,3	0,8	-8,5	33,3	-41,8	58,0	40,0
Finnmarkssykehuset	-2,6	2,5	-5,1	21,2	25,0	-3,8	33,6	30,0
Sykehusapotek Nord	0,1	-0,1	0,2	4,3	3,4	0,9	2,5	3,7
Helse Nord IKT	1,2	-0,8	2,0	5,3	1,2	4,1	7,3	0,0
Helse Nord RHF	31,6	19,7	11,9	227,2	196,7	30,5	238,9	236,0
SUM Helse Nord	26,3	27,8	-1,5	238,4	280,4	-42,0	312,6	334,7

Tabell 1 Resultat pr. helseforetak i Helse Nord hittil i 2017. Kilde: Regnskap hittil i 2017

¹ ISF: innsatsstyrt finansiering

Personal

Brutto månedsverk - eksklusive innleie

Gjennomsnittlig månedsverk i foretaksgruppen for januar til oktober 2017 er 13.875, noe som er 331 høyere enn for samme periode i 2016.

Sykefravær

På grunn av feil i datakildene blir sykefraværdata først presentert i neste virksomhetsrapport.

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

1. Styret i Helse Nord RHF tar virksomhetsrapport nr. 10-2017 til orientering.
2. Styret ber adm. direktør om å følge opp helseforetakene med hensyn til utviklingen av månedsverk.

Bodø, den 15. november 2017

Lars Vorland
Adm. direktør

Vedlegg: Virksomhetsrapport nr. 10-2017

Virksomhetsrapport 10-2017



Innhold

Kvalitet	4
Aktivitet	7
<i>Somatikk</i>	7
<i>Psykisk helsevern og rus</i>	8
Pakkeforløp	8
<i>Resultat</i>	9
<i>Investeringer og likviditet</i>	12
Personal	13
<i>Bemanning</i>	13
<i>Sykefravær</i>	14

Kvalitet	Resultat	Endring siste måned	Endring fra samme måned i fjor
Ventetid avviklede (dager) oktober	60	-7	-5
Fristbrudd oktober	2,5%	-0,2 p.p.	- 0,1 p.p.
Aktivitet	Resultat	Endring fra i fjor	Avvik fra plan
Alle kontakter - somatikk	541 949	+ 7 922	
Alle kontakter - PHV	210 091	+7 961	-453
Alle kontakter - PBHU	73 749	+2 942	-345
Alle kontakter - TSB	41 269	+1 615	-147
Regnskap (MNOK)	Resultat	Budsjett	Avvik fra budsjett
Oktober 2017	+ 26,3	+27,8	-1,5
Hittil i år	+238,4	+280,4	-42,0
Stillingstyper	Heltid	Deltid	
Prosentandel	77 %	23 %	
Sykefravær	August 2017	Endring siste måned	Endring fra samme måned i fjor
Prosent	Ingen data	Ingen data	Ingen data

Det er trukket ut åtte områder som vil være kritiske for måloppnåelse i 2017. Status for noen av disse områdene vil rapporteres månedlig, mens noen vil rapporteres med sjeldnere frekvens:

1. Sykehuspåførte infeksjoner skal være < 4,5 % (prevalensdata).
2. Gjennomsnittlig ventetid for avviklede pasienter skal være under 60 dager.
3. Det skal ikke være fristbrudd.
4. Pakkeforløpene skal være gjennomført innen normert tid.
5. Det skal være høyere vekst innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) enn for somatikk (aktivitet)
6. Mer enn 80 % av pasientene skal ha fått gjennomført legemiddelsamstemming. Måling fra og med andre halvår 2017.
7. Bredspektret antibiotikabruk skal reduseres med 10 % sammenliknet med 2012.
8. Økonomisk resultat i tråd med plan.

Kvalitet

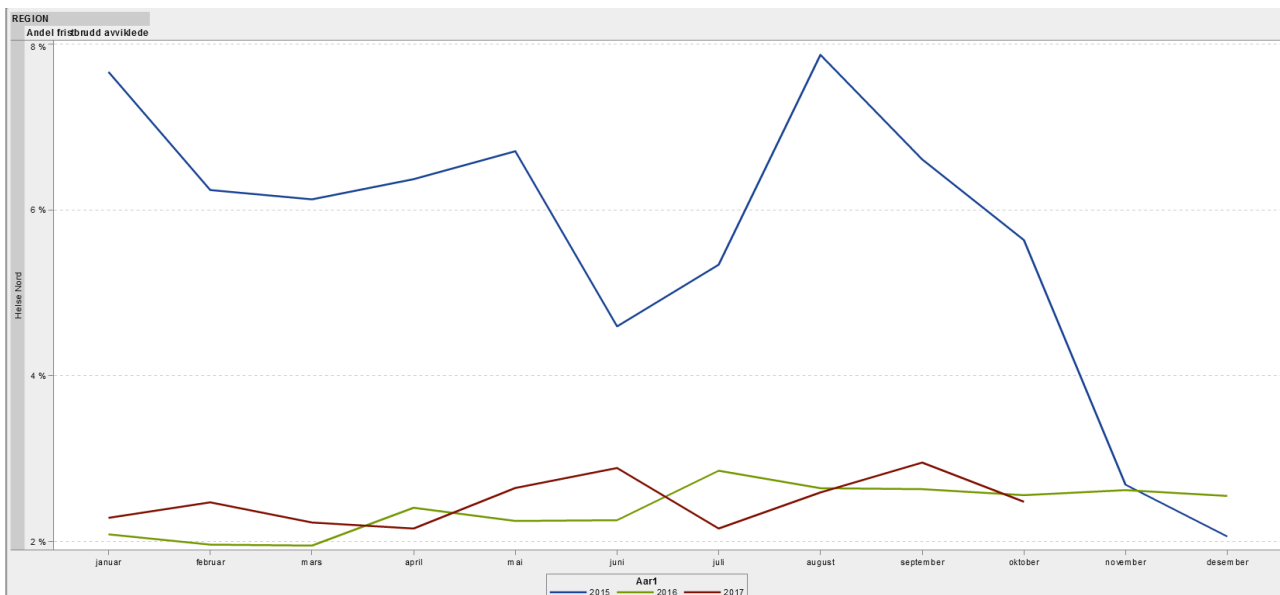
Ventetider og fristbrudd

Helseforetak ▲	Fagsektor ▲	Median ventetid avviklede	gj. ventetid avviklede	Antall fristbrudd avviklede	Andel fristbrudd avviklede
Finnmærkssykehuset HF	Somatikk	42	54,0	19	1,4 %
	PHV - VOP	41	45,2	9	10,5 %
	PHV - BU	42	56,1	5	16,7 %
	TSB	38	35,7	1	33,3 %
	Ubestemt	70	81,2	.	.
Delsum: Finnmærkssykehuset HF		42	53,6	34	2,3 %
Helgelandsykehuset HF	Somatikk	41	60,1	81	5,1 %
	PHV - VOP	34	46,5	3	3,2 %
	PHV - BU	32	37,3	1	3,7 %
	TSB	20	26,5	.	.
	Ubestemt	35	225,6	.	.
Delsum: Helgelandsykehuset HF		40	59,5	85	4,9 %
Nordlandssykehuset HF	Somatikk	52	66,4	60	2,1 %
	PHV - VOP	39	46,0	5	4,9 %
	PHV - BU	42	46,1	.	.
	TSB	26	27,2	.	.
	Ubestemt	24	27,6	.	.
Delsum: Nordlandssykehuset HF		50	65,1	65	2,2 %
Universitetssykehuset i Nord-Norge HF	Somatikk	50	60,2	71	1,9 %
	PHV - VOP	27	28,9	1	0,6 %
	PHV - BU	41	42,7	.	.
	TSB	27	31,6	.	.
	Ubestemt	49	67,4	.	.
Delsum: Universitetssykehuset i Nord-Norge HF		48	58,5	72	1,8 %
Sum		46	59,9	256	2,5 %

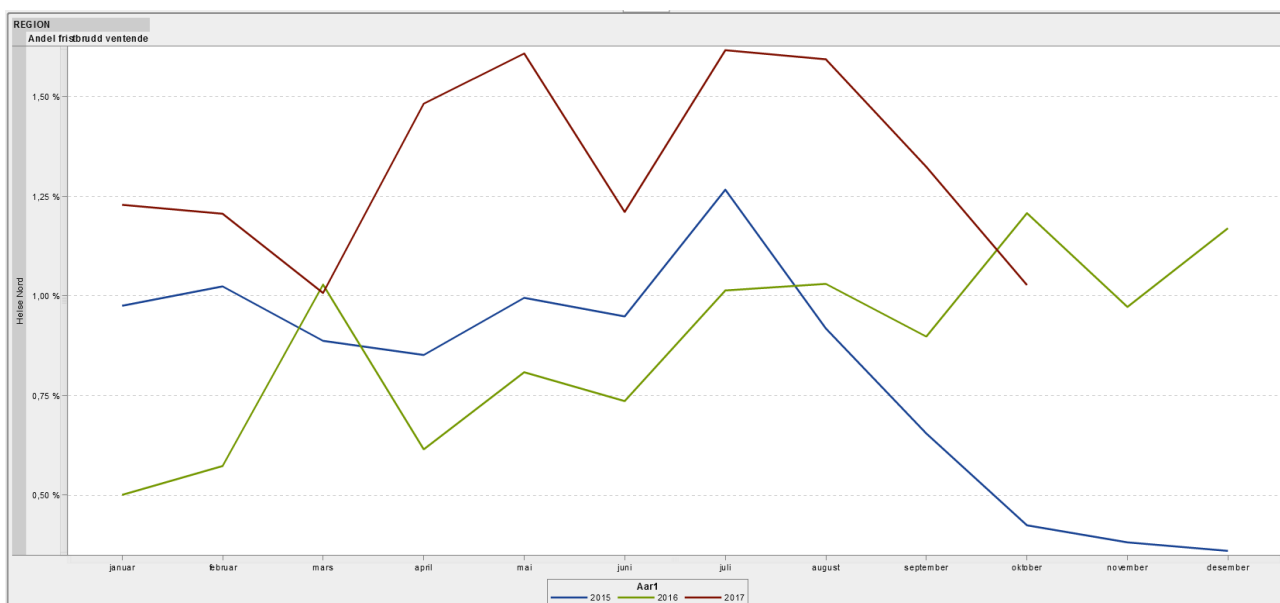
Figur 1 Median ventetid **avviklede**, gjennomsnittlig ventetid for **avviklede** (dager) andel og antall fristbrudd **avviklede**, fordelt pr. fagsektor og helseforetak. Kilde: HN LIS

REGION ▲	Fagsektor ▲	Median ventetid avviklede	gj. ventetid avviklede	Antall fristbrudd avviklede	Andel fristbrudd avviklede
Helse Nord	Somatikk	47	61,1	231	2,4 %
	PHV - VOP	34	39,7	18	4,1 %
	PHV - BU	40	45,2	6	3,8 %
	TSB	28	29,9	1	1,7 %
	Ubestemt	44	81,8	.	.
Sum		46	59,9	256	2,5 %

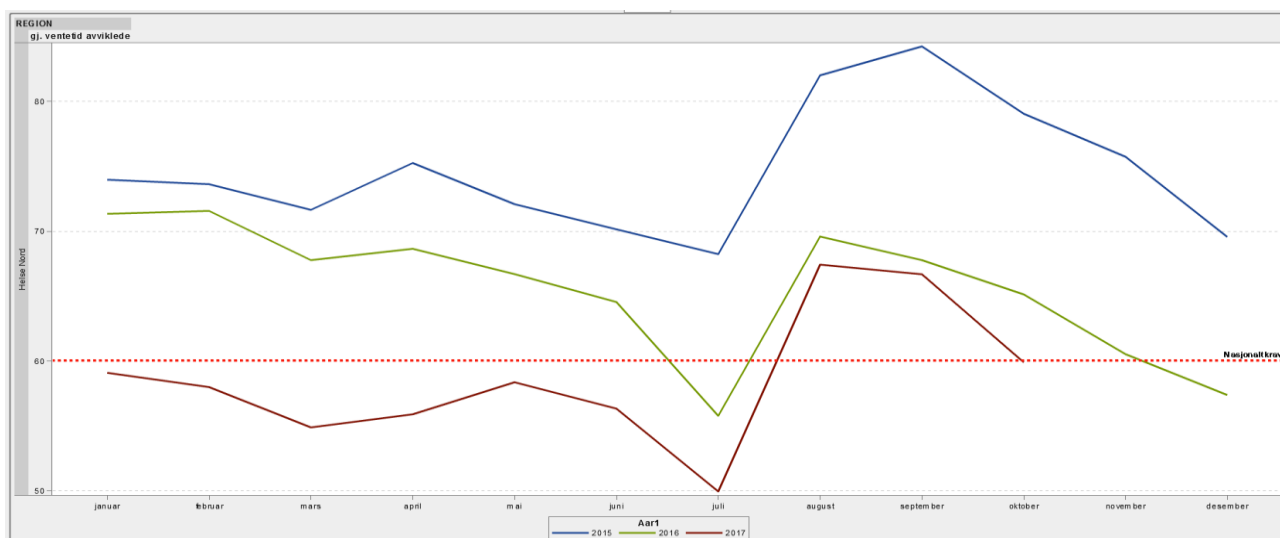
Figur 2 Sum pr. fagsektor i Helse Nord for median ventetid **avviklede**, gjennomsnittlig ventetid for **avviklede** (dager) andel og antall fristbrudd **avviklede**. Kilde: HN LIS



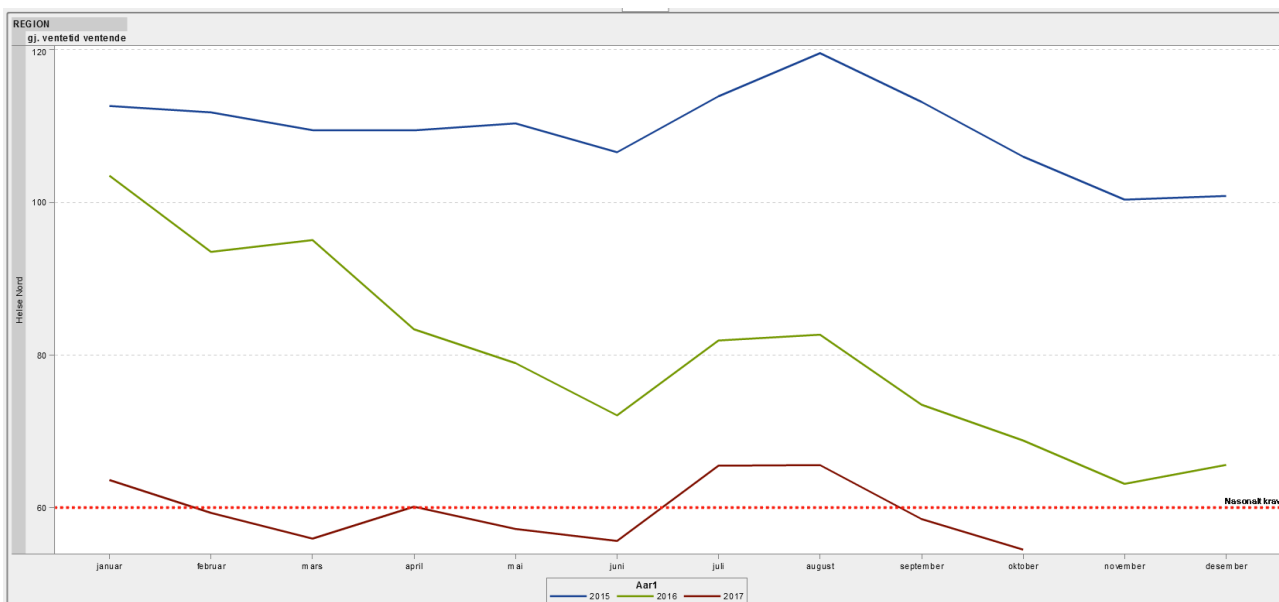
Figur 3: Andel fristbrudd for avviklede pasienter siste år. Kilde: Helsedirektoratet.



Figur 4 Andel fristbrudd for **ventende** pasienter siste tre år. Kilde: HN LIS.



Figur 5 Gjennomsnittlig ventetid **avviklede** pasienter siste år. Kilde: HN LIS.

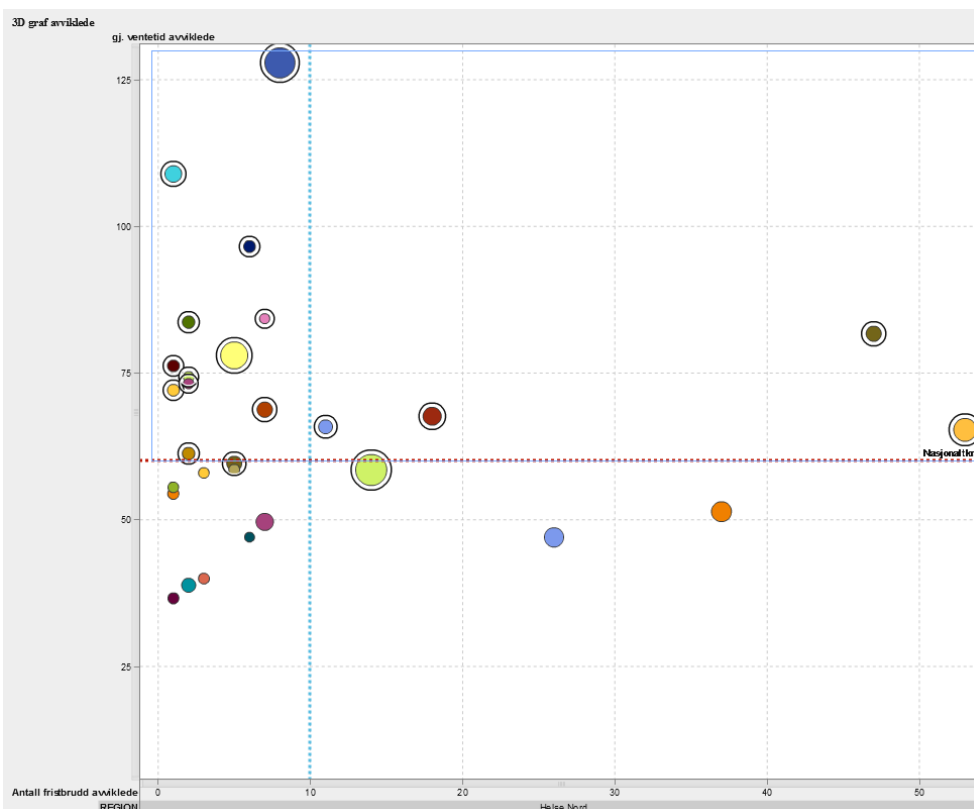


Figur 6 Gjennomsnittlig ventetid **ventende** pasienter siste tre år. Kilde: HN LIS.

Gjennomsnittlig ventetid for avviklede er for oktober 2017 på kravet på 60 dager (59,9 dgr), mens ventende pasienter er for oktober 2017 på 54,5 dager som er godt under kravet fra eier på 60 dager.

Fristbruddene for avviklede pasienter har hatt en relativ lik kurve siden årsskiftet, og er for oktober 2017 på 2,5 %. Fristbrudd for ventende pasienter viser en positiv trend og er nå under samme periode i fjor. Andelen for oktober 2017 er på 1.0 %.

Neste figur og tabell viser gjennomsnitt ventetid avviklede pasienter i dager og antall fristbrudd pr. fagområde. Forklaring til hvilke fagområder gis i styremøte.



Figur 7 Gjennomsnittlig ventetid for avviklede (dager) og antall fristbrudd avviklede. Kilde: HN LIS

Med referanse til figur 7 (over), pekes det på 13 fagområder som har gjennomsnittlig ventetid over det nasjonale kravet og har <10 avviklede fristbrudd. Det er fire fagområder som har gjennomsnittlig ventetid avviklede pasienter over det nasjonale kravet > 10 avviklede fristbrudd (se tabell 1). Adm. direktør vil kommentere hvert fagområde nærmere i styremøte 22. november 2017.

FAGOMRAADE ▲	Antall fristbrudd avviklede	gj. ventetid avviklede	Andel fristbrudd avviklede ▼
Generell indremedisin	14	58,5	19,4 %
Anestesiologi	8	127,9	18,2 %
Geriatrici	5	78,0	14,3 %
Hjertesykdommer	53	65,3	9,9 %
Neurologi	18	67,7	5,7 %
Habilitering barn og unge	1	109,0	4,5 %
Lungesykdommer	7	68,8	3,7 %
Ortopedisk kirurgi (inklusive vaskulær kirurgi)	47	81,7	3,6 %
Endokrinologi	5	59,6	3,3 %
Gastroenterologisk kirurgi	11	65,9	2,7 %
Klinisk neurofysiologi	2	61,3	1,9 %
Karkirurgi	2	83,7	1,9 %
Nyresykdommer	1	72,1	1,6 %
Øyesykdommer	6	96,6	1,5 %
Kjvekirurgi og munnhulesykdom	1	76,3	1,5 %
Revmatiske sykdommer (reumatologi)	2	74,4	1,0 %
Fysikalsk medisin og (re)habilitering	2	73,2	0,8 %
Øre-nese-hals sykdommer	7	84,3	0,7 %

Tabell 1 Gjennomsnittlig ventetid for avviklede (dager), andel og antall fristbrudd avviklede fordelt på fagområder. Kilde: HN LIS

Aktivitet

Somatikk

Målt i antall opphold er somatisk aktivitet om lag på samme nivå som i fjor, mens den polikliniske aktiviteten fremdeles ligger noe over fjorårsnivået (+2,0 %).

Som tidligere i år gjelder nedgang i heldøgnsopphold i hovedsak Helgelandssykehuset HF. Også Finnmarkssykehuset HF og Nordlandssykehuset HF har noe nedgang i innleggelses, men dagbehandling/poliklinisk aktivitet øker i disse helseforetakene. Universitetssykehuset Nord-Norge HF har en liten økning i antall opphold og poliklinisk aktivitet.

Helse Nord - somatisk aktivitet	Hittil 2016	Hittil 2017	Prosentvis endring
Sum opphold+konsultasjoner	534 027	541 949	1,5 %
Totalt antall opphold somatikk	122 187	122 039	-0,1 %
herav			
dagopphold poliklinikk	38 250	37 758	-1,3 %
dagopphold innlagte	15 231	16 203	6,4 %
heldøgnsopphold innlagte	68 706	68 078	-0,9 %
Polikliniske konsultasjoner	411 840	419 910	2,0 %

endring sum dag/poliklinikk
1,8 %

Tabell 2 Somatic aktivitet sammenlignet med samme periode i fjor. Kilde: NPR

Psykisk helsevern og rus

Det er usikkerhet i aktivitetsdata for polikliniske konsultasjoner etter innføring av ISF for poliklinisk aktivitet. Nordlandssykehuset HF's tall viser nedgang innen alle fagområder, mens øvrige helseforetak rapporterer vekst. Det jobbes med analyse av aktivitetsdataene for å sikre sammenlignbarhet mellom helseforetak og med hittil i fjor.

Med ny finansieringsordning vil poliklinisk aktivitet fra 2018 presenteres på ny måte.

Poliklinisk TSB (Tverrfaglig spesialisert behandling av rusavhengighet) viser nå en nedgang (- 2,9 %). Deler skyldes en omklassifisering fra TSB til PHV (psykisk helsevern for voksne) i rapporterte tall fra Finnmarkssykehuset HF. PHV og PHBU (psykisk helse barn/unge) viser nå vekst i poliklinisk aktivitet.

Helse Nord	Akkumulert per Okt					Årsplan 2017
	Resultat 2017	Plan 2017	Avvik	Resultat 2016	Endring %	
Aktivitet Psykisk helse og TSB						
Antall utskrivninger PHV	4 959	4 773	186	4 639	6,9 %	5 739
Antall liggedøgn PHV	74 210	78 128	-3 918	75 718	-2,0 %	93 860
Antall dagopphold PHV	19	0	19	19	0,0 %	320
Antall polikliniske konsultasjoner PHV	125 813	127 643	-1 830	121 754	3,3 %	152 613
Antall utskrivninger PHBU	344	418	-74	335	2,7 %	512
Antall liggedøgn PHBU	7 821	8 694	-873	8 175	-4,3 %	10 414
Antall polikliniske konsultasjoner PHBU	64 804	64 983	-179	62 297	4,0 %	77 941
Antall utskrivninger Rusomsorg	1 194	844	350	819	45,8 %	998
Antall liggedøgn Rusomsorg	25 889	25 153	736	23 868	8,5 %	29 727
Antall polikliniske konsultasjoner Rusomsorg	14 533	15 419	-886	14 967	-2,9 %	18 600

Tabell 3 Psykisk helsevern voksne, barn og unge og rus. Kilde: ØBAK.

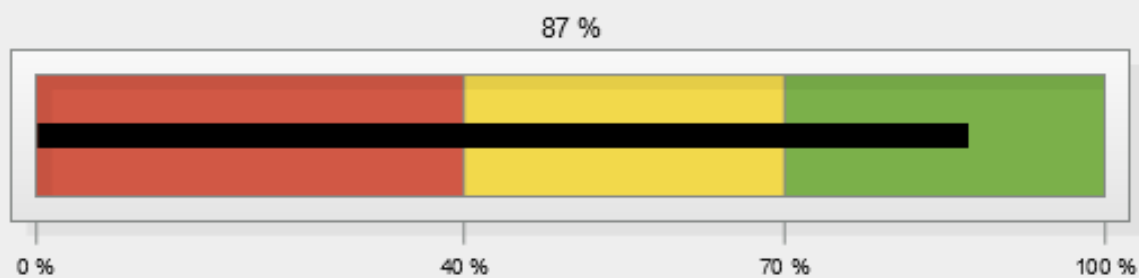
Pakkeforløp

I oppdragsdokumentet for 2017 stiller Helse- og omsorgsdepartementet krav om at andel nye kreftpasienter som inngår i et pakkeforløp skal være minst 70 %, og at andel pakkeforløp for kreftpasienter som er gjennomført innen definert standard forløpstid uavhengig av type pakkeforløp skal være minst 70 %.

Helse Nord RHF har som et av sine åtte områder som vil være kritiske for måloppnåelse i 2017, stilt krav om at *pakkeforløpene skal være gjennomført innen normert tid.*

Beskrivelse av OF-tider¹

Andel fullførte pakkeforløp innen frist (OF4)

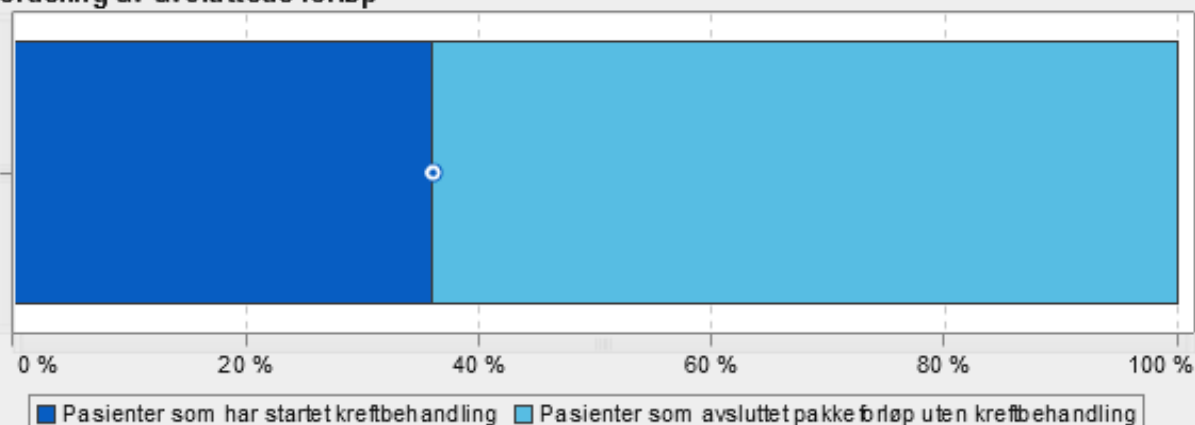


Figur 8 Andel fullførte pakkeforløp innen frist (juni – september). Kilde: HN LIS

Figuren over viser at andelen fullførte pakkeforløp innen frist (normert tid) er på 87 %. Helse Nord har en andel pasienter i pakkeforløp på 92,7 % pr. oktober 2017.

64 % av pasientene som har vært i pakkeforløp, avslutter forløpet uten kreftbehandling.

Fordeling av avsluttede forløp



Figur 9 Fordeling av avsluttede forløp. Kilde: HN LIS

Økonomi

Resultat

Foretaksgruppen har i oktober 2017 et regnskapsmessig resultat på + 26,3 mill. kroner, 1,5 mill. kroner lavere enn budsjettet. Hittil i år er resultatet + 238,4 mill. kroner, 42,0 mill. kroner svakere enn budsjettet.

Basert på helseforetakenes prognoser forventes et resultat for foretaksgruppen i tråd med styringsmål i 2017. Da er ikke eventuell nedskrivning av anlegg ved Finnmarkssykehuset Kirkenes hensyntatt.

¹ OF1 betyr startforløp til start utredning, OF2 betyr utredningstid, OF3 betyr fra utredning til behandling og OF4 betyr total forløpstid

Regnskap 2017 (mill kr)	Regnskap oktober	Budsjett oktober	Avvik oktober	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år	Regnskap hittil i fjor	Års- Budsjett
Helgelandssykehuset	0,5	1,7	-1,2	8,6	16,7	-8,1	15,1	20,0
Nordlandssykehuset	-8,5	1,5	-10,0	-19,7	4,2	-23,9	-42,8	5,0
UNN	4,1	3,3	0,8	-8,5	33,3	-41,8	58,0	40,0
Finnmarkssykehuset	-2,6	2,5	-5,1	21,2	25,0	-3,8	33,6	30,0
Sykehusapotek Nord	0,1	-0,1	0,2	4,3	3,4	0,9	2,5	3,7
Helse Nord IKT	1,2	-0,8	2,0	5,3	1,2	4,1	7,3	0,0
Helse Nord RHF	31,6	19,7	11,9	227,2	196,7	30,5	238,9	236,0
SUM Helse Nord	26,3	27,8	-1,5	238,4	280,4	-42,0	312,6	334,7

Tabell 4 Resultat pr. helseforetak i Helse Nord. Kilde: Regnskap

Nordlandssykehuset HF har bokført et negativt resultat i siste måned på - 8,5 mill. kroner, 10 mill. kroner svakere enn budsjettet. Det ble i slutten av oktober 2017 avdekket at det var en del utstyr i H-, N- og K-fløy for perioden april 2016 til september 2017, hvor avskrivninger ikke har vært startet. Av den grunn er avskrivningskostnadene i oktober 2017 5,4 mill. kroner høyere enn i september 2017 og er med på å forklare deler av budsjettavviket i siste periode. I tillegg er det bokført en andel av forventet økning i avsetninger for permisjoner, ferie og avspasering. Helseforetaket forventer at disse forpliktelsene har økt. Helseforetaket har en prognose på - 20 mill. kroner, 25 mill. kroner svakere enn resultatkravet.

Universitetssykehuset Nord-Norge HF har bokført et overskudd på + 4,1 mill. kroner i siste måned, 0,8 mill. kroner bedre enn budsjettet. Akkumulert negativt avvik fra budsjett er nå på - 41,8 mill. kroner. Helseforetaket forventer et resultat noe bedre enn resultatkravet fra RHF-et.

Helgelandssykehuset HF har fremdeles negative økonomiske avvik, siste måned er negativt budsjettavvik på -1,2 mill. kroner. Helseforetaket har en prognose på + 15 mill. kroner, 5 mill. kroner svakere enn resultatkravet.

I siste måned har Finnmarkssykehuset HF et resultat på - 2,6 mill. kroner, - 5,1 mill. kroner svakere enn budsjettet. ISF-inntektene er lavere enn budsjettet, mens på kostnadssiden er avviket i siste måned i hovedsak på gjestepasientkostnader. Helseforetaket opprettholder prognose i tråd med resultatkravet.

Tabellen nedenfor viser foretaksgruppens konsoliderte regnskap pr. oktober 2017. Samlet er inntektene noe lavere enn budsjettet (18,9 mill. kroner/0,1 %), hvor det største negative avviket er knyttet til ISF-inntekter.

Driftskostnadene er 49,6 mill. kroner/0,4 % over budsjett. Lønn- og innleie er 6 mill. kroner over budsjett. Negative avvik er innen kjøp av helsetjenester og varekostnader. Av- og nedskrivninger er i sum 36,6 mill. kroner lavere enn budsjettet, noe som svekker kontantstrømmen.

Netto finansposter viser + 27 mill. kroner i positivt budsjettavvik, hvorav om lag 17 mill. kroner skyldes fortsatt aktivering av byggelånsrenter knyttet til Kirkenes sykehus.

Resultatrapportering	Oktober			
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %
Basisramme	1 057 681	1 057 282	399	0 %
Kvalitetsbasert finansiering	4 067	4 067	0	0 %
ISF egne pasienter	268 117	280 312	-12 195	-4 %
ISF-inntekt kostnadskrevende legemidler				
UTENFOR sykehus	7 849	8 155	-306	-4 %
Gjestepasienter	11 684	6 142	5 542	90 %
Polikliniske inntekter	32 313	29 388	2 925	10 %
Utskrivningsklare pasienter	3 949	3 495	454	13 %
Øremerket tilskudd "Raskere tilbake"	4 729	4 929	-200	-4 %
Andre øremerkede tilskudd	37 952	43 504	-5 553	-13 %
Andre driftsinntekter	80 129	77 116	3 014	4 %
Sum driftsinntekter	1 508 470	1 514 391	-5 921	0 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	96 212	92 644	3 568	4 %
Kjøp av private helsetjenester	71 339	67 421	3 918	6 %
Varekostnader knyttet til aktiviteten i foretaksgruppen	138 729	139 241	-512	0 %
Innleid arbeidskraft	20 244	5 363	14 881	277 %
Fast lønn	679 555	700 176	-20 621	-3 %
Overtid og ekstrahjelp	47 870	40 601	7 269	18 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	123 101	123 036	66	0 %
Offentlige tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-43 698	-34 958	-8 741	25 %
Annen lønn	59 609	59 583	26	0 %
Avskrivninger	62 897	68 739	-5 842	-8 %
Nedskrivninger	0	0	0	0 %
Andre driftskostnader	227 392	223 320	4 072	2 %
Sum driftskostnader	1 483 251	1 485 166	-1 915	0 %
Driftsresultat	25 218	29 225	-4 007	-14 %
Finansinntekter	2 444	2 040	404	20 %
Finanskostnader	1 232	3 531	-2 299	-65 %
Finansresultat	1 212	-1 491	2 703	-181 %
Ordinært resultat	26 430	27 734	-1 304	-5 %
Ekstraord inntekter	0	0	0	0 %
Ekstraord kostnader	0	0	0	0 %
Skattekostnad	166	-32	198	-611 %
(Års)resultat	26 265	27 767	-1 502	-5 %
Herav endrede pensjonskostnader utover forutsetninger i Prop. 1 S	0	0	0	0 %
Resultat justert for økte pensjonskostnader	26 265	27 767	-1 502	-5 %

Akkumulert per Oktober			
Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %
9 745 535	9 745 560	-25	0 %
40 667	40 666	1	0 %
2 606 200	2 660 422	-54 222	-2 %
119 023	143 965	-24 942	-17 %
85 226	67 574	17 652	26 %
297 792	264 097	33 695	13 %
36 029	24 115	11 914	49 %
47 747	52 688	-4 941	-9 %
356 629	349 809	6 819	2 %
741 253	746 102	-4 849	-1 %
14 076 100	14 094 998	-18 898	0 %
928 319	905 836	22 483	2 %
680 946	657 240	23 705	4 %
1 304 689	1 247 160	57 528	5 %
177 584	75 965	101 619	134 %
6 406 551	6 516 721	-110 170	-2 %
464 460	373 369	91 090	24 %
1 219 642	1 222 251	-2 609	0 %
-417 579	-351 441	-66 138	19 %
523 809	531 597	-7 788	-1 %
597 880	651 363	-53 483	-8 %
17 197	356	16 841	4725 %
1 954 671	1 978 101	-23 430	-1 %
13 858 168	13 808 520	49 648	0 %
217 932	286 478	-68 546	-24 %
37 656	29 855	7 802	26 %
16 900	36 066	-19 166	-53 %
20 757	-6 211	26 968	-434 %
238 689	280 267	-41 579	-15 %
0	0	0	0 %
0	0	0	0 %
262	-164	426	-260 %
238 426	280 431	-42 005	-15 %
0	0	0	0 %
238 426	280 431	-42 005	-15 %

Akkumulert per Oktober		Års-budsjett 2017
Endring ift 2016	Endring i %	
-272 551	-3 %	11 878 481
-20 315	-33 %	48 800
182 426	8 %	3 205 317
-4 125	-3 %	157 213
17 547	26 %	79 752
-62 035	-17 %	322 952
1 579	5 %	28 105
-3 831	-7 %	61 626
24 654	7 %	438 996
54 780	8 %	896 531
-81 871	-0,7 %	17 117 773
50 306	6 %	1 100 365
-5 286	-1 %	790 686
-123 959	-9 %	1 504 540
49 748	39 %	86 106
273 393	4 %	7 930 334
12 467	3 %	452 773
-68 085	-5 %	1 468 434
-18 689	5 %	-424 181
30 906	6 %	660 746
-65 377	-10 %	776 693
7 260	73 %	356
-165 586	-8 %	2 426 087
-22 903	-0,2 %	16 772 940
-58 968	3 %	344 833
-30 646	-45 %	34 035
-16 023	-49 %	44 441
-14 624	-41 %	-10 407
-73 592	3 %	334 426
0	0 %	0
0	0 %	0
597	-178 %	-233
-74 189	3 %	334 660
0	0 %	0
-74 189	3 %	334 660

Tabell 5 Resultatregnskap foretaksgruppen. Kilde: Regnskap.

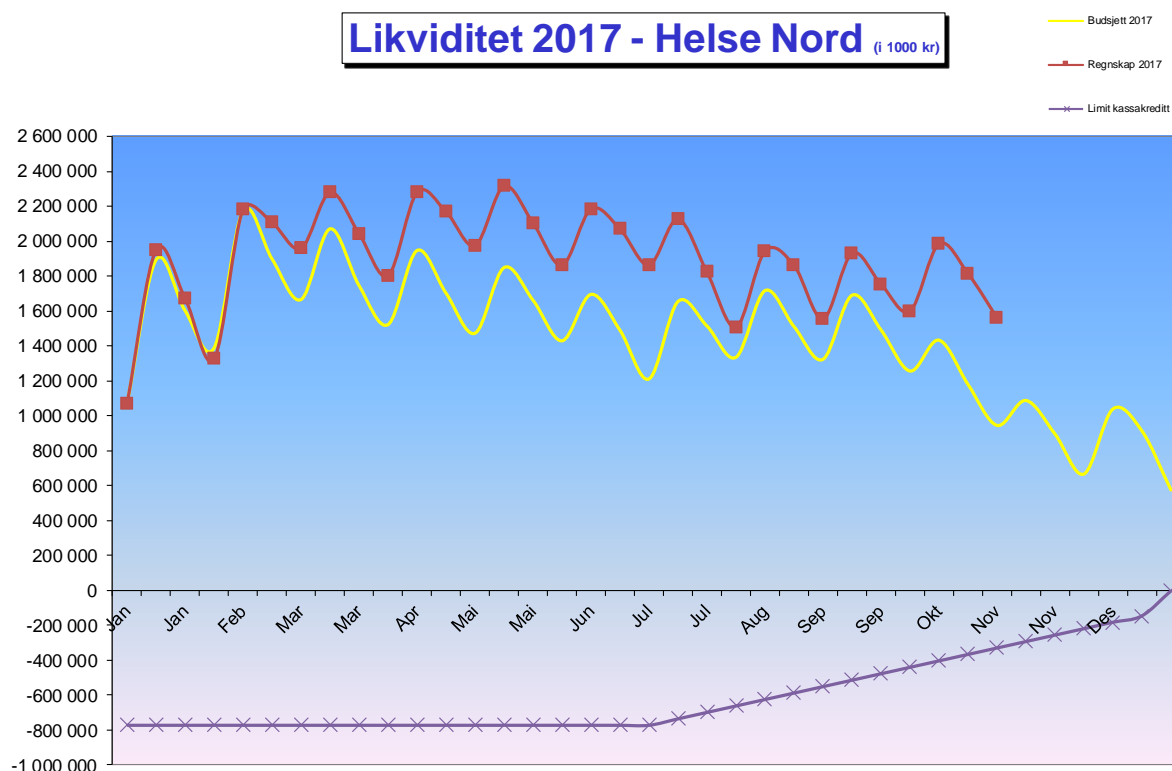
Investeringer og likviditet

Det er bokført investeringer for 1,58 mrd. kroner pr. oktober 2017, tilsvarende 50 % av godkjente rammer. Framskrivning av investeringstakten tilsier at ubrukte rammer vil øke til om lag 1,2 mrd. kroner pr. 31. desember 2017.

Investeringer (mill kr)	Ubrukte rammer 2002-2016	Investeringsramme 2017	Sum disponibelt 2017	Regnskap hittil 2017	Forbruk i %
Helse Nord RHF	111,6	194,2	305,8	47,0	15 %
P-85 større prosjekt	0,0	0,0	0,0		
Finnmark	415,6	95,0	510,6	336,2	66 %
UNN	-88,8	1580,7	1491,9	696,0	47 %
NLSH	137,882	427,7	565,6	330,5	58 %
Helgeland	59,9	112,5	172,4	44,8	26 %
Apotek	-1,9	3,0	1,1	1,1	100 %
HN IKT	46,9	89,9	136,8	120,9	88 %
SUM Helse Nord	681,2	2503,0	3184,2	1576,5	50 %

Tabell 6 Investeringer i Helse Nord. Kilde: Regnskap.

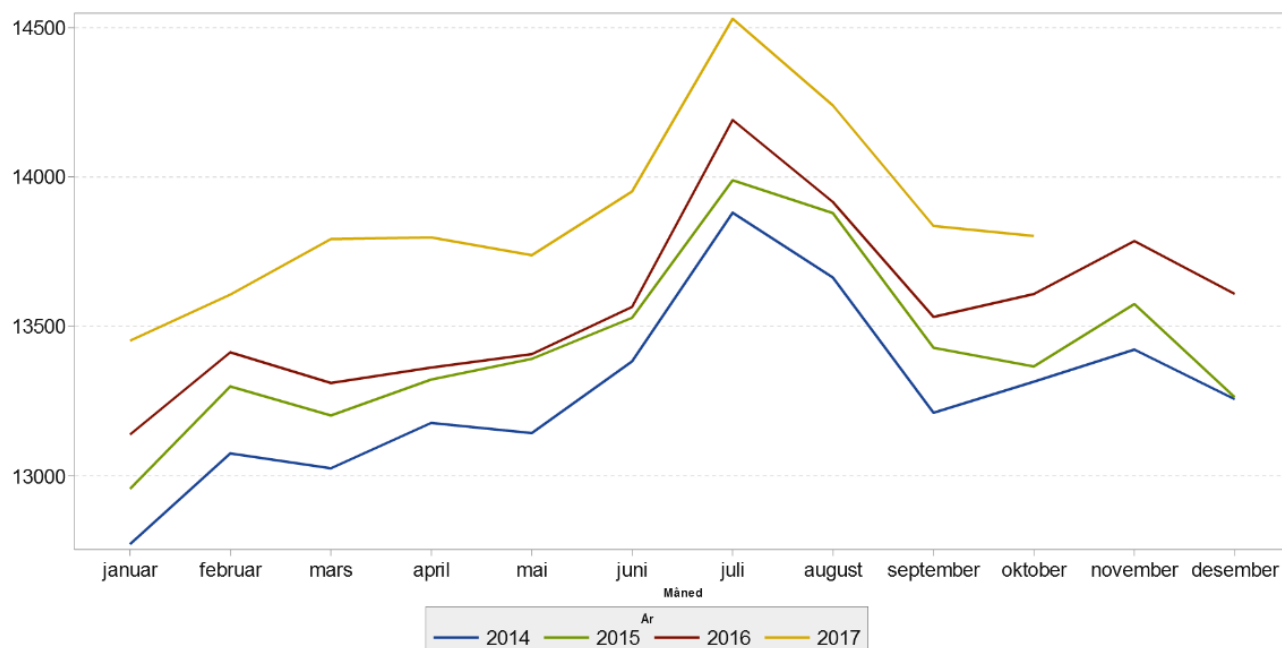
Likviditetsbeholdningen er om lag som forventet pr. utgangen av oktober 2017, når det korrigeres for at investeringene er lavere enn lagt til grunn i prognosen.



Figur 10 Likviditet 2017 i Helse Nord.

Personal Bemanning

Gjennomsnittlig månedsverk i foretaksgruppen for januar til oktober 2017 er 13.875, noe som er 331 høyere enn for samme periode i 2016.



Figur 11 Månedsverk Helse Nord 2014 - 2017. Kilde: HN LIS

Sammenlignet med 2016 har alle helseforetak med unntak av Helse Nord RHF hatt en økning i gjennomsnittlig antall månedsverk. Tallene i parentes er pr. august 2017. Finnmarkssykehuset HF + 27 (31), Helgelandssykehuset HF + 34 (36), Helse Nord IKT HF + 2 (5), Nordlandssykehuset HF + 79 (77), Sykehusapotek Nord HF + 3 (4) og Universitetssykehuset Nord-Norge HF + 189 (198) månedsverk.

Samlede lønnskostnader utgjorde 0,886 mrd. kroner i oktober 2017 og var 7,1 mill. kroner lavere enn budsjettet. For perioden januar til oktober 2017 var samlede lønnskostnader 8,37 mrd. kroner, noe som gir 6 mill. kroner høyere kostnad enn budsjettet.

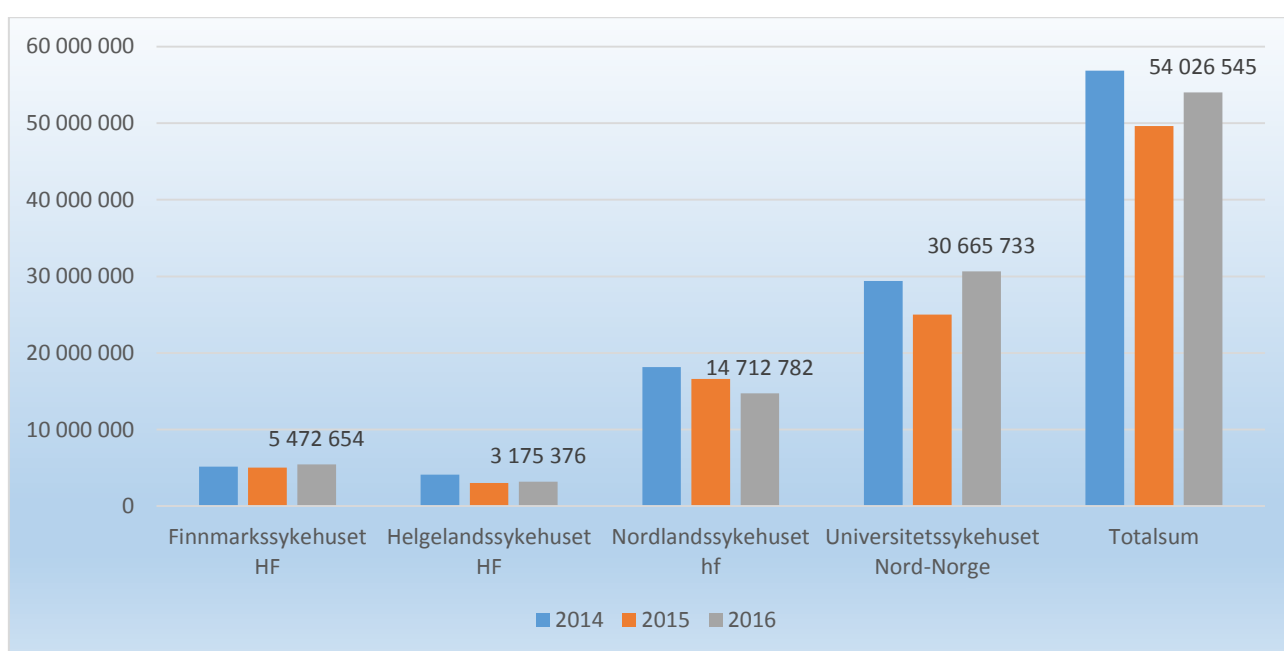
Sammenlignet med 2016 er lønnskostnadene 279 mill. kroner høyere for gjeldende periode. Herav har fast lønn økt med 4 %, variabel lønn med 3 %, pensjon/arbeidsgiveravgift er redusert med 5 %, og offentlige tilskudd og refusjoner har økt med 5 %. Annen lønn har økt med 6 %.

Akkumulert pr. oktober 2017 har innleiekostnadene vært 101 mill. kroner høyere enn budsjettet, hvorav 14,8 mill. kroner er knyttet til oktober 2017. Sammenlignet med 2016 er dette 39 % høyere for samme periode.

Uforutsette vakter (vakansvakter) for leger

Det er bedt om innsyn i opplysninger om «uforutsette Vakter» Dette er vakter som oppstår uforutsett og som legene må dekke, i tillegg til de vaktene som er den del av ordinær arbeidstidsordning. Den forhøyde belastning blir helt eller delvis tatt hensyn til med kompensierende hvile, for å sikre at arbeidstidsordningene blir forsvarlige. Tariffavtalen for leger har regulert arbeidstiden i egne vernebestemmelser, der vaktarbeid som kommer på toppen av den gjeldende arbeidsplanen, har en særskilt regulering.

De uforutsette vaktene kan oppstå akutt ved tilfeller som sykdom, møter, ledige plasser på obligatoriske kurs eller lignende. Noen vakter har også en lengre horisont, det kan være ved svangerskapspermisjoner, rekrutteringsutfordringer, forskningspermisjoner, planlagte kurs for leger i spesialisering, eller tariffestet etter- og videreutdanning for overleger.



Figur 12: Utbetalt for utforutsette vakter, leger, 2014 – 2016. Kilde: HN LIS

For best mulig å ivareta et forsvarlig arbeidsmiljø og god kvalitet i pasientbehandlingen bør omfanget av uforutsette vakter være minst mulig. Uforutsette vakter blir derfor i stor grad begrenset gjennom god planlegging og oppfølging ved helseforetakene. Nordlandssykehuset HF har en nedadgående trend i bruken av uforutsette vakter, ellers er nivået litt varierende.

Konsekvensen av uforutsette vakter er lange arbeidsuker som øker risikoen for feil. I perioden 2014-2016 har uforutsette vakter kostet Helse Nord ca. 50 mill. kroner pr. år, det tilsvarer ca. 0,8 % av brutto lønnsutbetalinger (eksklusive innleie). Gjennomsnittlig utbetaling pr. år til de som går uforutsette vakter er 40-50.000,- kroner. De uforutsette vaktene kan ha ulik lengde og følgelig vil kostnaden pr. vakt være forskjellig.

Sykefravær

På grunn av feil i datakildene blir sykefraværdata først presentert i neste virksomhetsrapport.