

Møtedato: 24. november 2021

Vår ref.:
2021/1332

Saksbehandler:
M. Løkkebakken

Dato:
20.11.2021

Styresak 147-2021

Virksomhetsrapport nr. 10-2021

Formål

Denne styresaken har som formål å redegjøre for status på ventetider, fristbrudd, økonomi, bemanning og sykefravær i foretaksgruppen etter oktober 2021.

I styremøte 27. oktober 2021 ble det i behandlingen av *styresak 132-2021 Virksomhetsrapport nr. 9-2021* vedtatt i punkt 2 følgende:

- 2. Styret ser alvorlig på den økonomiske utviklingen i Nordlandssykehuset HF og ber adm. direktør orientere nærmere om årsak for avvikene, samt tiltak for å snu utviklingen i neste styremøte.*

En omtale av dette er gjort i virksomhetsrapporten under kapittel økonomi.

I denne virksomhetsrapporten er det tatt inn en utvidet omtale innenfor fagområdet psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling i eget kapittel - temarapport PHR.

Bakgrunn og fakta

Fristbrudd og ventetider

Ventetiden for avviklede pasienter har økt noe sammenlignet med forrige måned og i var i oktober 77,2 dager. Gjennomsnittlig ventetid hittil i år er 68 dager. Andel fristbrudd for avviklede pasienter er også noe høyere enn forrige måned og utgjør 15,8% denne måneden.

For ventende pasienter er gjennomsnittlig ventetid 73,2 dager, og er redusert med ca. fem dager sammenlignet med september. Andelen ventende fristbrudd var 9,6% noe som er ett prosentpoeng lavere enn forrige måned. Utviklingen i ventetid for ventende viser bedring den siste måneden, men er fortsatt for høy. Andel ventende fristbrudd ligger stabilt høyt omkring 10% som det har gjort det siste året.

REGION ▲	Fagsektor ▲	Median ventetid avviklede	gj. ventetid avviklede	Antall fristbrudd avviklede	Andel fristbrudd avviklede
Helse Nord	Somatikk	55	78,8	1 267	15,3 %
	PHV - VOP	49	66,3	130	28,4 %
	PHV - BU	51	50,8	26	14,7 %
	TSB	27	30,0	6	8,7 %
	Ubestemt	45	59,2	2	4,1 %
	Other	72	87,4	1	1,9 %
Total		53	77,2	1 432	15,8 %

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

REGION ▲	Fagsektor ▲	Median ventetid ventende	gj. ventetid ventende	Antall fristbrudd ventende	Andel fristbrudd ventende
Helse Nord	Somatikk	61	74,9	2 627	9,5 %
	PHV - VOP	53	55,0	203	15,8 %
	PHV - BU	49	46,9	37	7,5 %
	TSB	23	25,6	1	0,8 %
	Ubestemt	25	32,3	.	.
	Other	59	76,5	4	3,1 %
Total		60	73,2	2 872	9,6 %

Tabell Gjennomsnittlig ventetid ventende pasienter siste år. Kilde: HN LIS.

Aktivitet

Somatikk og psykisk helsevern og rus

Aktivitetsdata per oktober 2021 viser at antall opphold er høyere hittil i år enn for samme periode både i 2019 og 2020. Både antall dagopphold og polikliniske konsultasjoner er høyere enn for samme periode i 2019, mens antall døgnopphold er betydelig færre, noe som medfører et lavere antall DRG-poeng. I utgangspunktet er overgang til færre inneliggende pasienter en ønsket retning, forutsatt at pleiefaktor og bemanning tilpasses tilsvarende.

Innenfor psykisk helsevern og rusbehandling er antall døgnopphold på tilnærmet samme nivå som i 2019, og det er høyere enn i 2020. Antall polikliniske konsultasjoner er betydelig høyere enn tidligere år.

Digitale konsultasjoner

Andelen digitale konsultasjoner er fortsetter å synke og er 10,7% i oktober måned. Andel innenfor somatikk er 7,9%, mens andel innenfor psykisk helsevern og rus er 17% denne måneden.

Økonomi

Regnskap 2021 (mill kr)	Regnskap oktober	Budsjett oktober	Avvik oktober	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år	Regnskap hittil i fjor	Ars-Budsjett
Finnmarkssykehuset	-8,2	2,0	-10,2	-81,3	20,0	-101,3	-43,5	24,0
UNN	-20,8	3,3	-24,1	-10,4	33,3	-43,7	-44,2	40,0
Nordlandssykehuset	-21,5	0,4	-21,9	-113,9	4,2	-118,1	12,1	5,0
Helgelandssykehuset	-2,0	1,7	-3,7	-5,5	16,7	-22,2	1,7	20,0
Sykehusapotek Nord	0,3	0,0	0,3	12,6	0,9	11,7	5,5	1,0
Helse Nord IKT	1,2	-0,2	1,4	11,5	5,2	6,4	10,9	0,0
Helse Nord RHF	38,1	13,8	24,3	209,0	138,3	70,7	188,1	166,0
SUM Helse Nord	-12,9	21,1	-33,9	22,0	218,6	-196,6	130,6	256,0

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

Den negative utviklingen fortsetter i oktober og viser et regnskapsmessig underskudd på 12,9 mill. kroner. Akkumulert negativt budsjettavvik per utgangen av oktober utgjør 196,6 mill. kroner. Det er underskudd i alle sykehusforetak denne måneden og det gjelder særlig UNN som har et uventet svakt månedsresultat.

Generelt sett fortsetter trenden med vekst i bemanning, høye innleiekostnader og svakere aktivitetsnivå enn ønsket. Svikt i aktivitetsbaserte inntekter utgjør 159 mill. kroner hittil i år.

Økte kostnader til medikamenter og andre varekostnader utgjør ca. 118 mill. kroner, og skyldes i stor grad kostnader knyttet til pandemi. Helse Nord RHF's vurdering er at utfordringen for økonomi er de samlede kostnader knyttet til egen bemanning og innleie som er ca. 258 mill. kroner høyere enn budsjett. Noe av den økt ressursbruken skyldes ekstra midler for å ta igjen etterslep og fristbrudd. Det er en stor utfordring fremover å balansere de samlede ressurser slik at foretaksgruppen når målsettingen mht. fristbrudd og ventetid innenfor tildelte rammer. Det vises til eget kapittel i virksomhetsrapporten som gir en utvidet analyse av utvikling på bemanning og innleie.

Alle sykehusforetakene har nedjustert sine resultatprognoser ytterligere og skyldes delvis pågående koronautbrudd og overgang til Dips Arena ved UNN. En oppdatert prognosevurdering vil bli fremlagt i styremøtet.

Bemanning

Brutto månedsverk - eksklusiv innleie

Per oktober hadde foretaksgruppen et gjennomsnittlig forbruk på 15 300 eksklusiv innleie. Dette tilsvarer en økning av 475 månedsverk sammenlignet med samme periode i 2020. Økningen i månedsverk finner vi i alle helseforetak; Nordlandssykehuset +169, Universitetssykehuset Nord-Norge +151, Finnmarkssykehuset +65, Helgelandssykehuset +42, Helse Nord IKT +22 og Sykehusapotek Nord +17 og Helse Nord RHF +9.

Administrerende direktørs vurdering

Adm. direktør er ikke fornøyd med utviklingen. Både nivået og utviklingen i ventetider og fristbrudd for avviklede pasienter er for høyt og utviklingen de siste månedene fortsetter i negativ retning. Ventetidene ligger høyt over målkravet på <50 dager innen utløpet av 2022, i tillegg til at helseforetakene har utfordringer mht. kritisk personell.

Utviklingen i den økonomiske situasjonen i sykehusforetakene er alvorlig og det negative resultatet i UNN denne måneden var uventet.

Samlede driftsinntekter er etter kompensasjon for merkostnader knyttet til korona foran budsjett, men det er en betydelig svikt i de aktivitetsbaserte inntektene også denne måneden. Hovedutfordringen for foretaksgruppen vurderes å være for høye kostnader og da særlig lønns- og personalkostnader. Særlig bekymringsfullt er økningen i antall gjennomsnittlige månedsverk som medfører et betydelig overforbruk på lønnskostnader. Kombinert med høye innleiekostnader av personell er det avgjørende å få kontroll over, samt klare å snu denne utviklingen så raskt som mulig. På rapporteringstidspunkt er det et pågående smitteutbrudd som i størst grad har konsekvenser for UNN, men også for Nordlandssykehuset. Det forventes at resultatene i

kommende måned vil være påvirket av dette. Alle sykehusforetak har justert sine resultatprognoser på nytt og nærmere avviksforklaringer, samt en oppdatert vurdering av samlet resultatprognose, vil bli lagt frem i styremøtet.

Foretakene står for øyeblikket i en svært krevende situasjon med lokale smitteutbrudd i tillegg til smitte blant flere ansatte. Omdisponering av personell har medført utsettelse av flere planlagte pasientavtaler og et høyt press på den generelle driften i sykehusene. Adm. direktør berømmer innsatsen medarbeidere har lagt ned i den krevende situasjonen.

Adm. direktør er godt fornøyd med samarbeidet i regionen, herunder også med Statsforvalter og kommuner.

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

Styret i Helse Nord RHF tar virksomhetsrapport nr. 10-2021 til orientering.

Bodø, 20. november 2021

Cecilie Daae
administrerende direktør

Vedlegg: Virksomhetsrapport nr. 10

Virksomhetsrapport 10-2021

Dato: 17.11.2021

Innhold

1. Beredskapssituasjon covid-19	3
2. Aktivitet	3
2.1 Somatikk	3
2.2 Psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling	4
3. Redusere unødig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen	6
3.1 Ventetider og fristbrudd avviklede pasienter	6
3.2 Ventetider og fristbrudd ventende pasienter	8
3.3 Digitale konsultasjoner	9
3.4 Aktivitetsetterslep	12
4. Prioritere psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling	14
4.1 Temarapport PHR	14
5. Bedre kvalitet og sikkerhet i pasientbehandlingen	18
5.1 Pakkeforløp kreft	18
6. Bærekraftig økonomi.....	19
6.1 Resultat	19
6.2 Prognose	21
6.3 Investeringer.....	21
6.4 Likviditet.....	22
7. Bemanning.....	22
7.1 Månedswerk.....	22
7.2 Sykefravær	23
8. Vedlegg	26
8.1 Regnskapsoppstilling foretaksgruppa per oktober 2021	26
8.2 Budsjettavvik per foretak.....	26

1. Beredskapssituasjon covid-19

Helse Nord RHF er i grønn beredskap. Dette skyldes en krevende situasjon ved flere av helseforetakene våre som nå har et redusert tilbud av tjenester grunnet flere lokale smitteutbrudd. Det er spesielt krevende ved UNN i Tromsø, men det vises også en økende belastning på sykehusene i Finnmark. På rapporteringstidspunkt er UNN HF, Nordlandssykehuset HF og Finnmarkssykehuset HF i gul beredskap.

Omdisponering av personell medfører at planlagte inngrep og behandlinger blir utsatt. Ved UNN Tromsø er rehabiliteringsavdelingens sengepost omdisponert til pandemipost og dermed redusert tilbud om døgnbasert rehabilitering. Dette kompenseres med økt poliklinisk aktivitet. Kreftbehandling, øyeblikkelig hjelp og barn er så langt ikke berørt.

Smitteutbrudd på sengeposter i UNN Tromsø og Hammerfest har også medført betydelige driftsutfordringer og belastninger på helsepersonell som igjen går ut over utholdenhet over tid. Det er generelt høyere korttidssykefravær hos ansatte pga. covid-19 og andre luftveisinfeksjoner hos helsepersonell og deres barn.

UNN HF og Helgelandssykehuset HF rapporterer om et betydelig antall utskrivningsklare pasienter som blokkerer for den totale kapasiteten i sykehusene.

Totalt sett er situasjonen fortsatt krevende og med et fortsatt høyt smittetrykk i regionen forventes det at denne situasjonen vil vedvare de kommende ukene.

Testkapasitet, forsyning av smittevernutstyr og legemidler vurderes som god og stabil.

Helse Nord RHF har en fast møtестruktur med ulike samarbeidsparter og følger utviklingen nøye. Helse Nord har regional koordinering av støtte til helseforetak og kommuner som har behov for dette.

2. Aktivitet

2.1 Somatikk

Totalt antall opphold inkluderer både dagopphold, døgnopphold og polikliniske konsultasjoner og hittil i år er antallet høyere enn det var for samme periode i 2019. Dette gjelder både for antall dagopphold, men særlig for antall polikliniske konsultasjoner. Polikliniske opphold per oktober er ca. 7,2 % høyere enn i 2019. Det er en nedgang i antall døgnopphold hittil i år sammenlignet med samme periode i 2019. Som følge av reduksjonen i døgnopphold er antall DRG-poeng lavere noe som gir lavere ISF-inntekt.

Produksjon regionalt per omsorgsnivå i somatikk														
Omsorgsnivå ▲		Total			Dagbehandling			Døgnopphold			Poliklinikk			
REGION ▲	Aar_1 ▲	Antall opphold	Antall liggedager	DRG poeng	Antall opphold	Antall liggedager	DRG poeng	Antall opphold	Antall liggedager	DRG poeng	Antall opphold	Antall liggedager	DRG poeng	
Helse Nord	2019	566 368	285 805	116 280	61 630		20	7 655	69 520	284 691	88 514	435 218	1 094	20 111
	2020	537 950	259 755	105 206	61 149		55	7 832	62 713	258 850	78 511	414 088	850	18 863
	2021	594 141	266 907	110 650	61 822		131	8 432	65 903	265 785	81 621	466 416	991	20 596

Tabell: Antall opphold og konsultasjoner alle omsorgsnivå per rapportmåned totalt for 2019-2021. Kilde: DIPS, HN LIS

Tilsvarende data for hvert enkelt helseforetak fremgår av tabell nedenfor. Antall opphold er høyere for alle helseforetak per oktober i år enn det var for samme periode i 2019. Antall DRG-poeng er også lavere i alle foretak hittil i år sammenlignet med utgangen av oktober i 2019.

Omsorgsnivå ▲		Total		Dagbehandling		Døgnopphold		Poliklinikk	
Helseforetak ▲	Aar_1 ▲	Antall opphold	DRG poeng	Antall opphold	DRG poeng	Antall opphold	DRG poeng	Antall opphold	DRG poeng
Finnmarkssykehuset HF	2019	69 693	12 079	4 536	695	9 111	8 919	56 046	2 466
	2020	64 898	10 579	4 801	617	8 082	7 649	52 015	2 313
	2021	72 664	11 196	4 790	699	8 232	7 921	59 642	2 575
Helgelandssykehuset HF	2019	86 886	14 675	9 800	1 188	9 298	10 447	67 788	3 041
	2020	82 238	12 984	9 906	1 193	8 373	8 897	63 959	2 895
	2021	91 059	13 634	9 453	1 229	8 750	9 203	72 856	3 202
Nordlandssykehuset HF	2019	162 669	30 450	19 484	2 388	19 011	22 188	124 174	5 874
	2020	157 360	28 747	18 841	2 376	17 854	20 835	120 665	5 536
	2021	170 482	30 284	19 967	2 595	18 732	21 762	131 783	5 927
Universitetssykehuset i Nord-Norge HF	2019	247 120	59 076	27 810	3 384	32 100	46 961	187 210	8 731
	2020	233 454	52 895	27 601	3 646	28 404	41 130	177 449	8 120
	2021	259 936	55 536	27 612	3 910	30 189	42 735	202 135	8 892

Tabell: Antall opphold og konsultasjoner alle omsorgsnivå per rapportmåned for foretakene 2019-2021. Kilde: DIPS, HN LIS

2.2 Psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

Aktivitetsdata per oktober måned for døgnopphold og poliklinikk viser at den polikliniske aktiviteten er ca. 6,3% høyere hittil i år enn sammenlignet med samme periode i 2019 og ca. 3,8% høyere enn samme periode i fjor.

Produksjon totalt regionalt per omsorgsnivå i PHV-TSB fagsektoren							
Omsorgsnivå ▲		Døgnopphold		Poliklinikk		Total	
REGION ▲	År ▲	Antall opphold	Antall liggedager	Antall opphold	Antall liggedager	Antall opphold	Antall liggedager
Helse Nord	2019	6 091	92 023	211 507	16	217 598	92 039
	2020	5 668	84 700	216 663	22	222 331	84 722
	2021	6 018	90 499	224 858	28	230 876	90 527

Tabell: Antall opphold og konsultasjoner døgn og poliklinikk PHR hittil i år totalt 2019-2021. Kilde: DIPS, HN LIS

Antall polikliniske konsultasjoner er høyere hittil i år innenfor alle fagområder.

Total produksjon regionalt i PHV-TSB									
Tjenesteområde ▲		Total		BUP		TSB		VOP	
REGION ▲	År ▲	Antall opphold	Antall liggedager	Antall opphold	Antall liggedager	Antall opphold	Antall liggedager	Antall opphold	Antall liggedager
Helse Nord	2019	217 598	92 039	69 618	7 425	17 134	22 429	130 846	62 185
	2020	222 331	84 722	72 877	6 845	20 449	20 478	129 005	57 399
	2021	230 876	90 527	76 642	7 635	21 037	20 917	133 197	61 975

Tabell: Antall opphold og konsultasjoner fordelt per område hittil i år 2019-2021. Kilde: DIPS, HN LIS

Den foretaksvise oversikten, jfr. tabell nedenfor, viser at den totale aktiviteten målt i antall opphold, er høyere i hittil i år enn for samme periode i 2019 for helseforetakene med unntak av Helgelandssykehuset HF.

Produksjon per HF totalt i PHV-TSB									
Tjenesteområde ▲		Total		BUP		TSB		VOP	
Helseforetak ▲	År ▲	Antall opphold	Antall liggedager	Antall opphold	Antall liggedager	Antall opphold	Antall liggedager	Antall opphold	Antall liggedager
Finnmarkssykehuset HF	2019	30 172	11 052	10 183	1 772	1 056	2 583	18 933	6 697
	2020	32 011	10 178	10 369	1 744	1 203	2 160	20 439	6 274
	2021	34 413	10 412	11 052	1 820	962	2 124	22 399	6 468
Universitetssykehuset i Nord-Norge HF	2019	90 377	48 033	26 558	2 358	10 442	15 273	53 377	30 402
	2020	92 286	45 879	29 343	2 222	11 407	14 198	51 536	29 459
	2021	97 811	47 919	31 712	2 340	12 261	14 062	53 838	31 517
Nordlandssykehuset HF	2019	57 213	26 398	20 422	2 148	3 634	2 820	33 157	21 430
	2020	59 980	23 121	21 778	1 795	4 702	2 944	33 500	18 382
	2021	61 258	26 140	21 012	2 125	4 944	3 237	35 302	20 778
Helgelandssykehuset HF	2019	39 836	6 556	12 455	1 147	2 002	1 753	25 379	3 656
	2020	38 054	5 544	11 387	1 084	3 137	1 176	23 530	3 284
	2021	37 394	6 056	12 866	1 350	2 870	1 494	21 658	3 212

Tabell: Antall opphold og konsultasjoner alle døgn og poliklinikk PHR hittil i år foretakene 2019-2021. Kilde: DIPS, HN LIS

3. Redusere unødig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen

3.1 Ventetider og fristbrudd avviklede pasienter

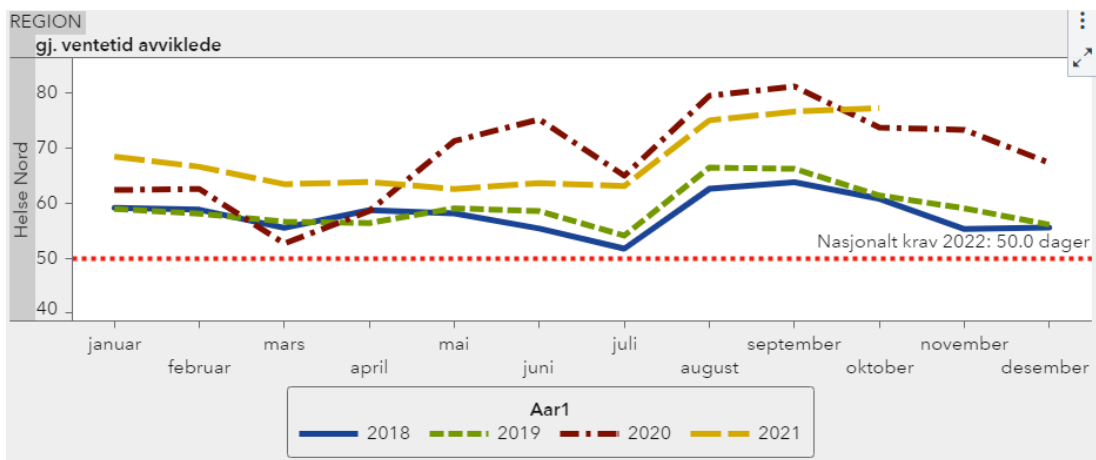
Helseforetak ▲	Fagsektor ▲	Median ventetid avviklede	gj. ventetid avviklede	Antall fristbrudd avviklede	Andel fristbrudd avviklede	Antall avviklede
Finnmarkssykehuset HF	Somatikk	51	76,1	116	9,4 %	1 233
	PHV - VOP	41	64,5	30	28,8 %	104
	PHV - BU	51	50,4	.	.	21
	TSB	21	33,5	2	18,2 %	11
	Ubestemt	18	24,3	.	.	3
	Other	116	144,0	1	12,5 %	8
Delsum: Finnmarkssykehuset HF		49	74,8	149	10,8 %	1 380
Helgelandssykehuset HF	Somatikk	43	68,2	224	17,7 %	1 267
	PHV - VOP	35	44,0	.	.	81
	PHV - BU	42	49,0	8	18,6 %	43
	TSB	20	21,7	2	28,6 %	7
	Ubestemt	29	29,0	.	.	1
	Other	148	148,0	.	.	1
Delsum: Helgelandssykehuset HF		43	66,0	234	16,7 %	1 400
Nordlandssykehuset HF	Somatikk	61	87,0	565	24,1 %	2 346
	PHV - VOP	48	59,8	37	30,8 %	122
	PHV - BU	65	65,1	10	27,0 %	37
	TSB	35	34,9	.	.	16
	Ubestemt	81	80,5	1	50,0 %	2
Delsum: Nordlandssykehuset HF		60	85,1	613	24,3 %	2 523
Universitetssykehuset i Nord-Norge HF	Somatikk	55	78,1	362	10,6 %	3 426
	PHV - VOP	80	84,3	63	41,2 %	154
	PHV - BU	44	44,9	8	10,5 %	76
	TSB	29	28,4	2	5,7 %	36
	Ubestemt	46	61,3	1	2,3 %	43
	Other	68	75,4	.	.	43
Delsum: Universitetssykehuset i No...		55	77,0	436	11,6 %	3 778
Total		53	77,2	1 432	15,8 %	9 081

Tabell: Median ventetid **avviklede**, gjennomsnittlig ventetid (dager). Kilde: HN LIS (NPR anonymiserte data)

REGION ▲	Fagsektor ▲	Median ventetid avviklede	gj. ventetid avviklede	Antall fristbrudd avviklede	Andel fristbrudd avviklede
Helse Nord	Somatikk	55	78,8	1 267	15,3 %
	PHV - VOP	49	66,3	130	28,4 %
	PHV - BU	51	50,8	26	14,7 %
	TSB	27	30,0	6	8,7 %
	Ubestemt	45	59,2	2	4,1 %
	Other	72	87,4	1	1,9 %
Total		53	77,2	1 432	15,8 %

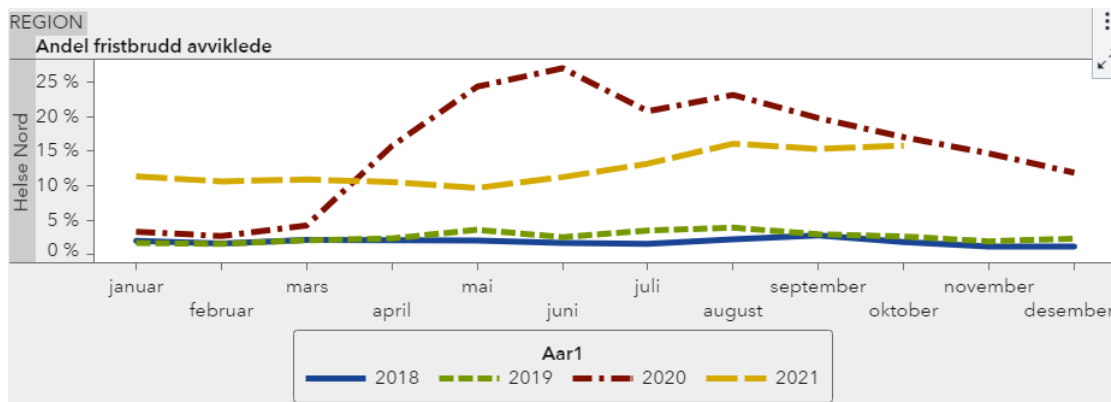
Tabell: Sum pr. fagsektor i Helse Nord for median ventetid avviklede. Kilde: HN LIS (NPR anonymiserte data)

Ventetiden for avviklede pasienter i oktober var 77,2 dager noe som er noe lengre enn forrige måned. Sammenlignet med oktober 2020 er ventetiden ca. 3,5 dager lengre. Gjennomsnittlig ventetid hittil i år er 68 dager som er en mindre økning fra september.



Figur: Utvikling ventetid 2018-2021 avviklede pasienter. Kilde: HN LIS/NPR

Fristbruddene for avviklede er 15,8 prosent og det er 0,5 prosentpoeng høyere enn i september. Sammenlignet med oktober 2020 er andelen 1,2 prosentpoeng lavere. Andel fristbrudd er høy innenfor alle fagområder, og svært høy innenfor psykisk helsevern voksne. Andelen i oktober utgjør 28,4 prosent. Innenfor somatikk utgjør andel fristbrudd 15,3%.



Figur: Andel fristbrudd avviklede pasienter 2018-2021. Kilde: HN LIS/NPR

3.2 Ventetider og fristbrudd ventende pasienter

Ventetider ventende pasienter

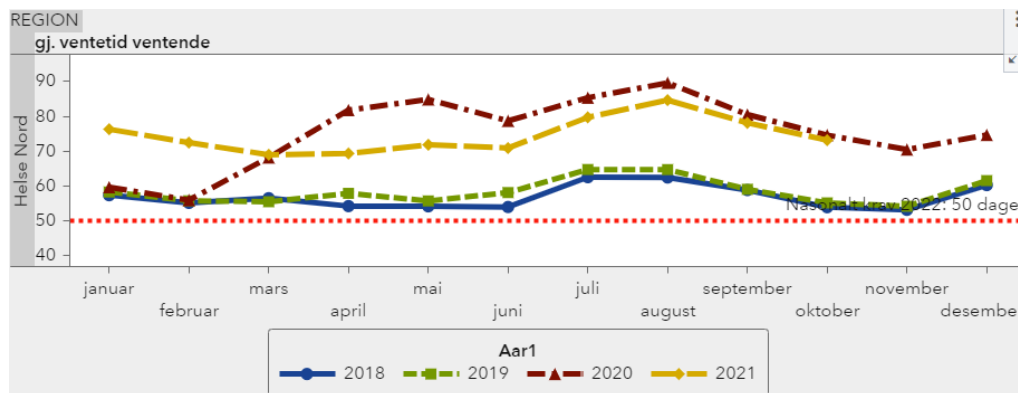
Helseforetak ▲	Fagsektor ▲	Median ventetid ventende	gj. ventetid ventende	Andel fristbrudd ventende	Antall fristbrudd ventende	Antall ventende
Finnmarkssykehuset HF	Somatikk	60	67,3	5,8 %	265	4 551
	PHV - VOP	45	50,9	11,4 %	25	220
	PHV - BU	40	37,1	5,3 %	5	94
	TSB	20	32,7	.	.	20
	Ubestemt	17	21,7	.	.	9
	Other	65	88,6	11,1 %	2	18
Delsum: Finnmarkssykehuset HF		58	65,8	6,0 %	297	4 912
Helgelandssykehuset HF	Somatikk	60	64,5	7,8 %	326	4 164
	PHV - VOP	39	33,5	.	.	111
	PHV - BU	36	25,6	.	.	65
	TSB	14	21,3	.	.	6
	Ubestemt	4	15,9	.	.	11
	Other	44	61,4	.	.	5
Delsum: Helgelandssykehuset HF		58	63,0	7,5 %	326	4 362
Nordlandssykehuset HF	Somatikk	72	79,0	12,6 %	1 032	8 200
	PHV - VOP	54	60,1	19,3 %	77	399
	PHV - BU	72	62,0	13,1 %	20	153
	TSB	31	26,7	2,4 %	1	42
	Ubestemt	12	20,8	.	.	39
	Other	146	146,0	.	.	1
Delsum: Nordlandssykehuset HF		69	77,3	12,8 %	1 130	8 834
Universitetssykehuset i Nord-Norge HF	Somatikk	58	79,0	9,3 %	1 004	10 806
	PHV - VOP	59	57,3	18,3 %	101	553
	PHV - BU	53	47,0	6,7 %	12	180
	TSB	23	22,5	.	.	51
	Ubestemt	38	41,9	.	.	76
	Other	59	74,4	1,9 %	2	105
Delsum: Universitetssykehuset i No...		55	77,0	9,5 %	1 119	11 771
Total		60	73,2	9,6 %	2 872	29 879

Tabell: Median ventetid ventende, gjennomsnittlig ventetid (dager). Kilde: HN LIS/NPR

REGION ▲	Fagsektor ▲	Median ventetid ventende	gj. ventetid ventende	Antall fristbrudd ventende	Andel fristbrudd ventende
Helse Nord	Somatikk	61	74,9	2 627	9,5 %
	PHV - VOP	53	55,0	203	15,8 %
	PHV - BU	49	46,9	37	7,5 %
	TSB	23	25,6	1	0,8 %
	Ubestemt	25	32,3	.	.
	Other	59	76,5	4	3,1 %
Total		60	73,2	2 872	9,6 %

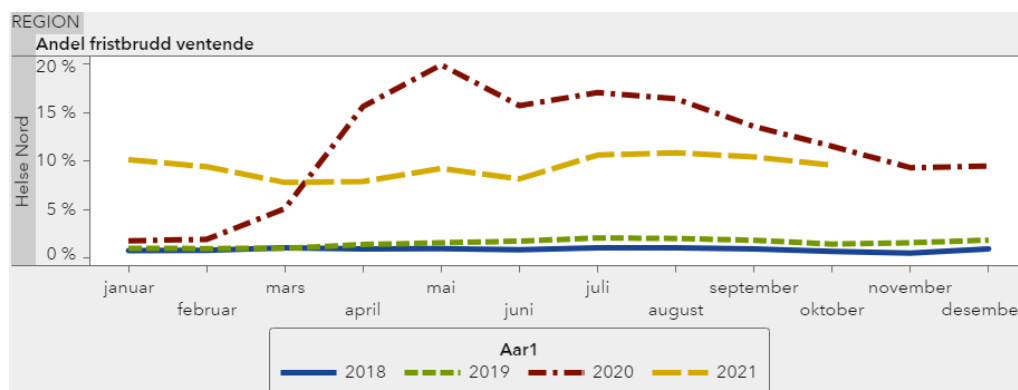
Tabell: Sum pr. fagsektor median ventetid **ventende**, gjennomsnittlig ventetid (dager) og antall fristbrudd. Kilde: HN LIS/NPR

Ventetiden for ventende pasienter var 73,2 dager i oktober noe som er 5 dager kortere enn den var i forrige måned. Sammenlignet med oktober 2020 er ventetiden ca. 1,5 dag kortere.



Figur: Utvikling gjennomsnittlig ventetid ventende pasienter. Kilde: HN LIS/NPR

Fristbruddene for ventende var 9,6% i oktober, en nedgang på ca. 1 prosentpoeng fra forrige måned. Andel fristbrudd er høyest innenfor psykisk helsevern voksne.



Figur: Utvikling andel fristbrudd ventende pasienter 2018-2021. Kilde: HN LIS/NPR

Gjennomsnittlig ventetid hittil i år er 75 dager i region nord noe som er 8 dager lenger enn gjennomsnittet for Norge. Andel fristbrudd hittil i år er nesten dobbelt så høy i region nord sammenlignet med landet forøvrig.

3.3 Digitale konsultasjoner

Andel digitale konsultasjoner inneholder kun polikliniske konsultasjoner. Poliklinisk dagbehandling og dagkirurgi telles ikke med.

Antallet polikliniske konsultasjoner er lavere i oktober måned enn i september noe som også gjelder antall digitale konsultasjoner. Relativt sett synker andelen digitale konsultasjoner og er på det laveste hittil i 2021.

År	Måned	Antall konsultasjoner	Andel konsultasjoner	Antall telefon-konsultasjoner	Andel telefon-konsultasjoner	Antall video-konsultasjoner	Andel video-konsultasjoner	Antall digitale konsultasjoner	Andel digitale konsultasjoner
2021	januar	58 039	87,2%	6 315	9,5%	2 188	3,3%	8 503	12,8%
	februar	59 322	87,5%	5 896	8,7%	2 572	3,8%	8 468	12,5%
	mars	62 043	85,2%	7 345	10,1%	3 441	4,7%	10 786	14,8%
	april	59 705	86,6%	6 258	9,1%	2 998	4,3%	9 256	13,4%
	mai	54 725	87,0%	5 680	9,0%	2 487	4,0%	8 167	13,0%
	juni	62 378	87,5%	6 413	9,0%	2 484	3,5%	8 897	12,5%
	juli	34 746	87,2%	4 063	10,2%	1 053	2,6%	5 116	12,8%
	august	46 074	88,4%	4 670	9,0%	1 370	2,6%	6 040	11,6%
	september	62 769	89,2%	5 685	8,1%	1 942	2,8%	7 627	10,8%
	oktober	60 566	89,3%	5 276	7,8%	1 954	2,9%	7 230	10,7%

Tabell: Antall og andel polikliniske konsultasjoner i foretaksgruppa per måned. Kilde: HN LIS

Utviklingen over antall polikliniske konsultasjoner per uke fremgår av figur nedenfor.

Antall konsultasjoner*, Antall telefonkonsultasjoner, Antall videokonsultasjoner etter ukenr

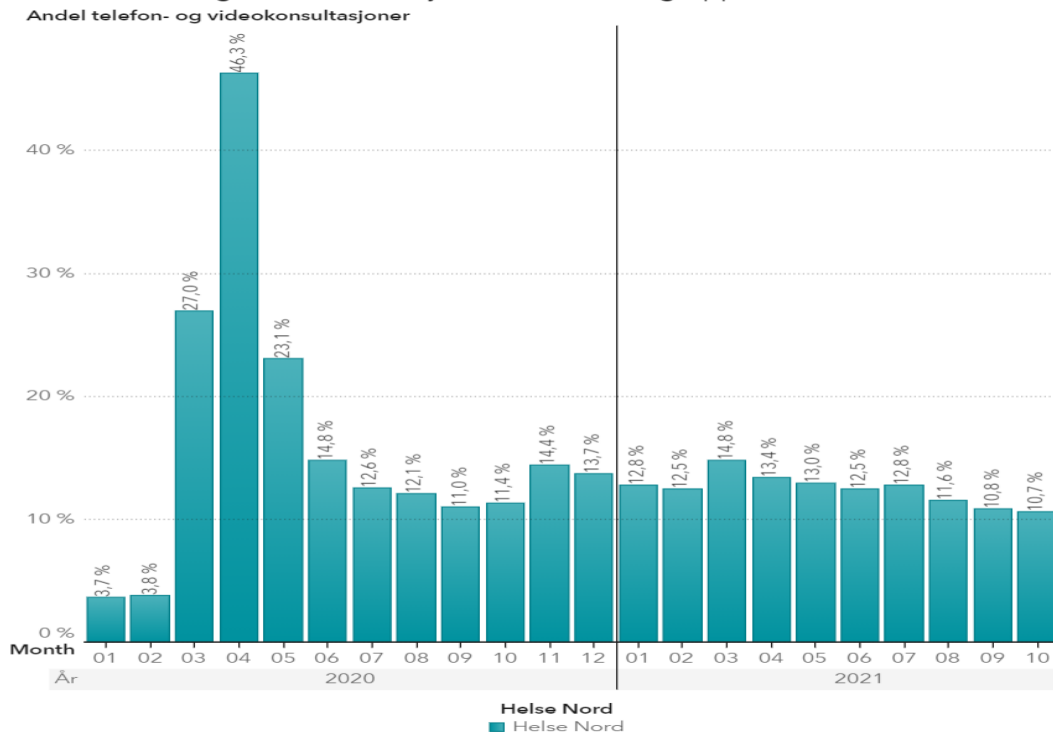
Antall konsultasjoner* / Antall telefonkonsultasjoner / Antall videokonsultasjoner



Figur: Antall og fordeling polikliniske konsultasjoner i foretaksgruppa per uke. Kilde: HN LIS

Andelen digitale konsultasjoner i foretaksgruppa var 10,7 % i oktober måned og det er tilnærmet det samme som forrige måned da andelen utgjorde 10,8%.

Andel telefon- og videokonsultasjoner etter Month gruppert etter Helse Nord



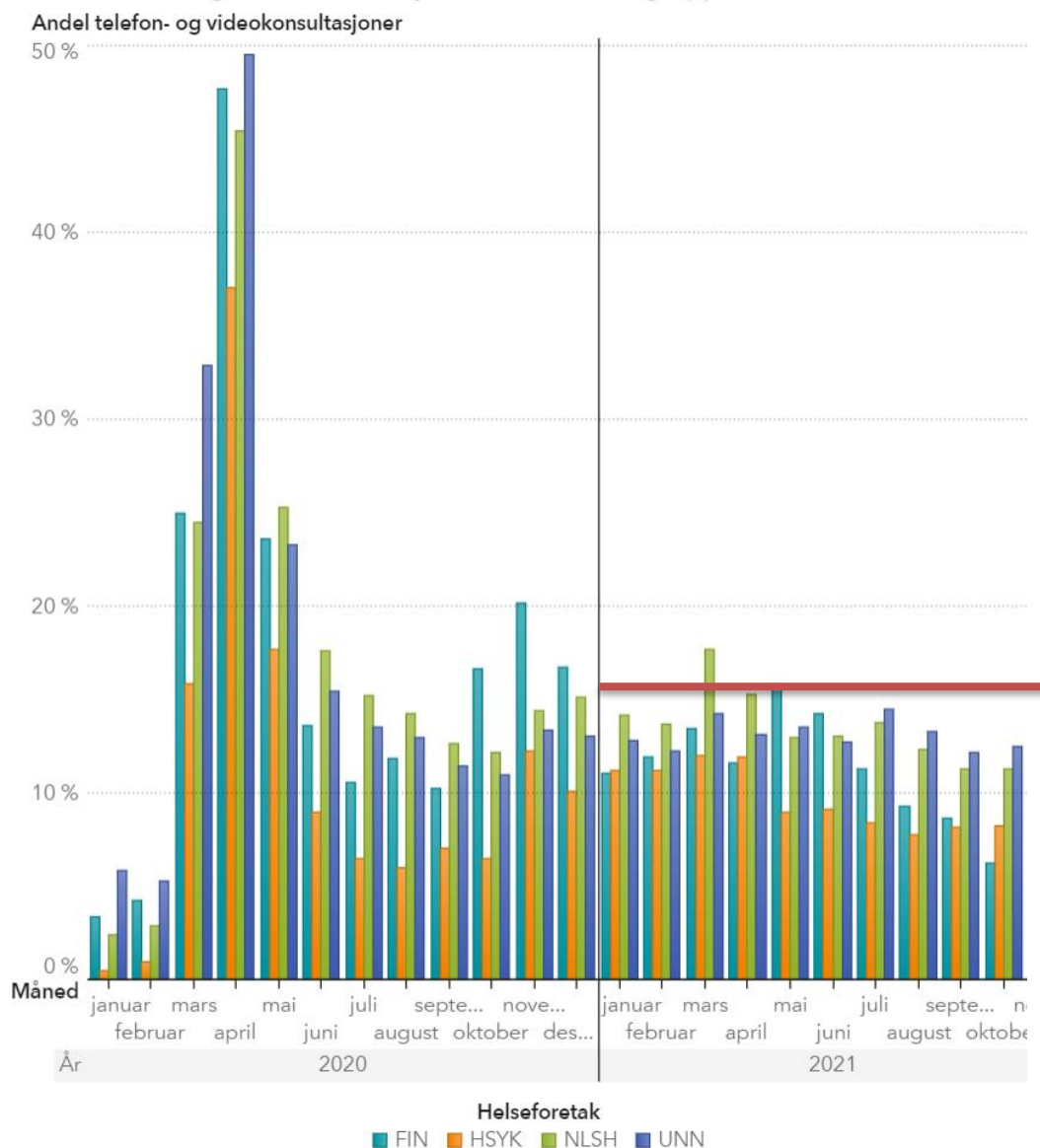
Figur: Total andel digitale konsultasjoner i foretaksgruppa per måned. Kilde: HN LIS

Det er en høyere andel konsultasjoner innenfor psykisk helsevern og rus som gjennomføres via telefon eller video, og andelen utgjør 17% i oktober. Det tilsvarer en nedgang på 1 prosentpoeng sammenlignet med september måned. Innenfor somatikk var andelen 7,9 % i oktober måned noe som er marginalt høyere enn foregående måned da andelen var 7,7%.

Den samlede andelen i foretakene varierer i og mellom foretakene. Andelen digitale konsultasjoner er på samme nivå i både Helgelandssykehuset og Nordlandssykehuset denne måneden, mens andelen har økt noe i UNN og utgjør 12,5%. Finnmarkssykehuset har redusert samlet andel siste måned med 2,4 prosentpoeng ned til 6,3%.

Innenfor psykiatri og rus er andelen redusert i tre av foretakene denne måneden sammenlignet med forrige måned. UNN er eneste foretak med en noe høyere andel enn sist måned og har også den høyeste andelen med 20% i oktober. Innenfor somatikk varierer andelen mellom foretakene fra 2,4% i Finnmarkssykehuset med lavest andel til Nordlandssykehuset som har den høyeste andelen på 9,4%. Det er kun Finnmarkssykehuset som har lavere andel digitale konsultasjoner innenfor somatikken i oktober sammenlignet med september måned.

Andel telefon- og videokonsultasjoner etter måned gruppert etter Helseforetak



Figur: Andel digitale konsultasjoner poliklinisk aktivitet per foretak per måned. Kilde: HN LIS

3.4 Aktivitetssetterslep

I behandlingen av styresak 120-2020 *Kapasitet til å øke aktivitet og håndtere aktivitetsetterslep som følge av covid-19* ble det i vedtakspunkt besluttet at styringsindikatorer som viser aktivitetsetterslep skulle tas med i virksomhetsrapportene. Dette gjelder indikatorene *antall ventende fristbrudd, antall ventende på venteliste, utvikling i ventetider og passert planlagt tid*. De tre førstnevnte viser status i inntak av pasienter i utredning/behandling, mens sistnevnte indikerer at avtalt utredning/behandling som er i gang er utsatt eller forskjøvet.

Utvikling gjennomsnittlig ventetid ventende pasienter

Per oktober var gjennomsnittlig ventetid ventende pasienter på 73,2 dager noe som er 1,2 dager kortere enn på samme tid i fjor. Sammenlignet med forrige måned er dette en reduksjon på 4,9 dager. Alle foretak har kortere ventetid sammenlignet med forrige måned hvor UNN har størst reduksjon.

Helseforetak	Gjennomsnittlig ventetid ventende	Endring mot samme måned i fjor	Endring mot forrige måned
SUM	73,2	-1,5	-4,9
Finnmarkssykehuset HF	65,8	-1,2	-4,4
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	77,0	-3,1	-6,1
Nordlandssykehuset HF	77,3	4,3	-4,9
Helgelandssykehuset HF	63,0	-6,2	-1,9

Tabell: Endring gjennomsnittlig ventetid sammenlignet med samme måned foregående år og foregående måned. Kilde: NPR/HN LIS

Antall ventende fristbrudd

Det var ved utgangen av oktober måned 2 872 ventende fristbrudd noe som er 439 færre enn på samme tid i fjor. Sammenlignet med forrige måned er antallet, samlet sett redusert med 176 og det har vært nedgang i alle foretak. Andelen ventende fristbrudd utgjør 9,6%, noe som er en nedgang på 0,8 prosentpoeng sammenlignet med september.

Helseforetak	Antall ventende fristbrudd	Endring mot samme måned i fjor	Endring mot forrige måned	Andel ventende fristbrudd	Endring mot samme måned i fjor	Endring mot forrige måned
SUM	2872	-439	-176	9,6%	-1,9%	-0,8%
Finnmarkssykehuset HF	297	-41	92	6,0%	-1,2%	1,7%
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	1119	-694	-64	9,5%	-4,8%	-0,8%
Nordlandssykehuset HF	1130	342	-110	12,8%	2,3%	-1,3%
Helgelandssykehuset HF	326	-46	-94	7,5%	-2,2%	-2,6%

Tabell: Endring antall ventende fristbrudd sammenlignet med samme måned foregående år og foregående måned. Kilde: NPR/HN LIS

Antall ventende på venteliste

Per utgangen av oktober står totalt 29 879 pasienter på venteliste og dette er 739 flere enn forrige måned. Det har vært økning i alle foretak den siste måneden. Sammenlignet med oktober 2020 er det 1 229 flere ventende pasienter hvor UNN er eneste foretak med lavere antall ventende pasienter.

Helseforetak	Antall ventende	Endring mot samme måned i fjor	Endring mot forrige måned
SUM	29 879	1 229	739
Finnmarkssykehuset HF	4 912	267	236
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	11 771	-919	253
Nordlandssykehuset HF	8 834	1 349	59
Helgelandssykehuset HF	4 362	532	191

Tabell: Endring antall ventende på venteliste sammenlignet med samme måned forrige år og forrige måned. Kilde: HN LIS

Passert planlagt tid

Antall pasientkontakter som har plassert planlagt tid utgjør 42 463 per utgangen av oktober 2021. Det er 7 915 flere enn på samme tid i fjor og kun 31 færre enn forrige måned. Andelen passert planlagt tid utgjør 17,9 % og det er tilnærmet samme nivå som i september.

Helseforetak	Antall passerte kontakter	Endring mot samme måned i fjor	Endring mot forrige måned	Andel passert planlagt tid	Endring mot samme måned i fjor	Endring mot forrige måned
SUM	42 463	7 915	-31	17,9%	1,3 %	-0,2 %
Finnmarkssykehuset HF	6 682	1 275	915	19,8%	1,3 %	1,8 %
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	14 279	181	-290	15,6%	-1,3 %	-0,3 %
Nordlandssykehuset HF	15 304	5 815	-224	20,6%	5,6 %	-0,5 %
Helgelandssykehuset HF	6 198	644	-432	16,7%	-0,5 %	-1,2 %

Tabell: Endring antall og andel passerte kontakter sammenlignet med samme måned foregående år og foregående måned. Kilde: NPR/HN LIS

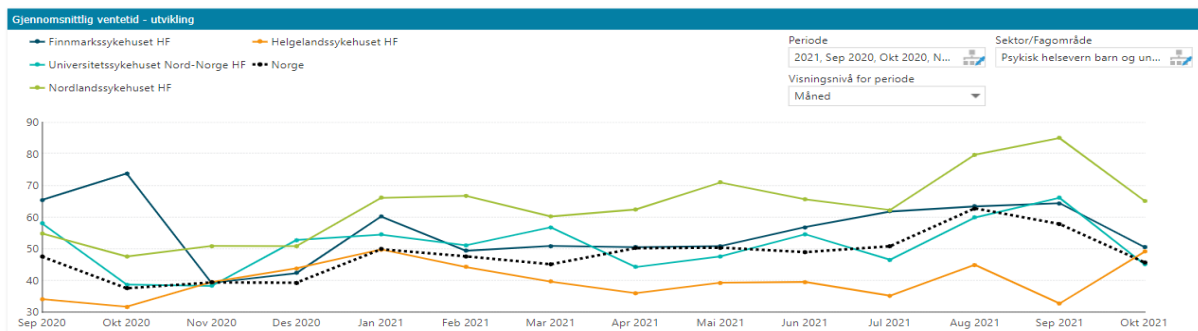
4. Prioritere psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

Jfr. årshjul er det denne måneden tatt inn en utvidet omtale av enkelte temaer innenfor psykisk helsevern og rus – temarapport PHR. Det vises til eget kapittel nedenfor.

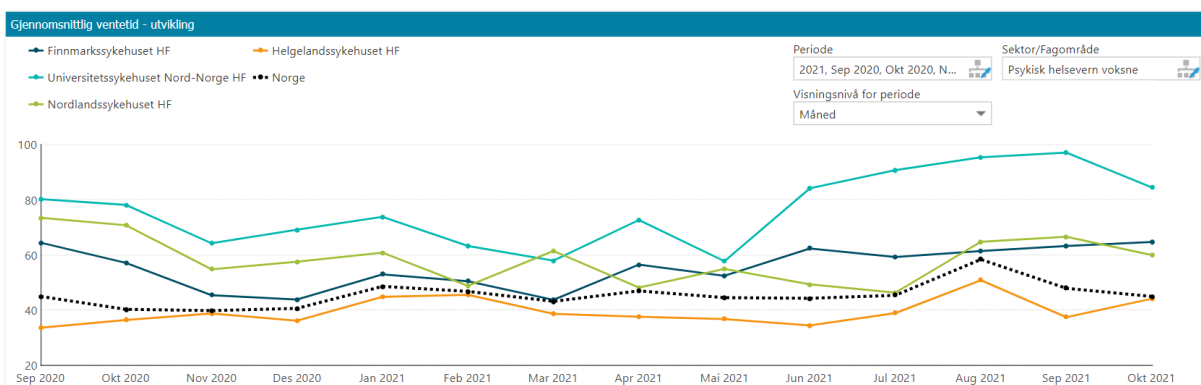
4.1 Temarapport PHR

Ventetider og antall henviste

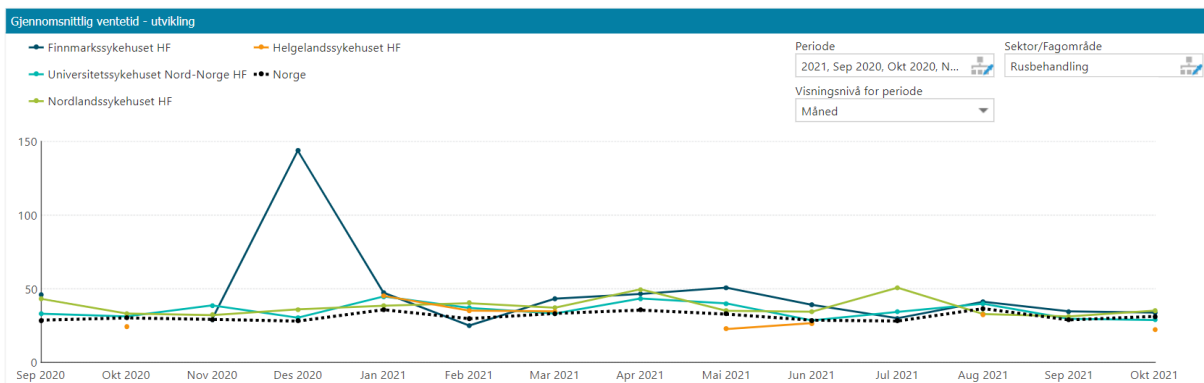
Det har over tid vært en utfordring å oppnå så korte ventetider til behandling i psykisk helsevern som ønsket. Ventetidene i TSB har over flere år vært betydelig kortere og i tråd med nasjonale krav. I løpet av 2020 var det først færre pasienter som oppsøkte psykisk helsevern, før det i andre halvår var en klar økning i antall henvisninger. Sett under ett var antall pasienter i 2020 på nivå med 2019, men med store variasjoner mellom første og andre halvår. Målsetningen for 2021 har vært å ta igjen etterslep og redusere ventetidene i psykisk helsevern i Helse Nord. For å se nærmere på utviklingen presenteres her utvikling i ventetider for psykisk helsevern for barn og unge (PHBU), psykisk helsevern for voksne (PHV) og TSB siden september 2020. Oppdragsdokument for 2021 stiller krav om at gjennomsnittlig ventetid skal være lavere enn 40 dager for psykisk helsevern voksne, lavere enn 35 dager for psykisk helsevern barn og unge og lavere enn 30 dager for TSB.



Figur Ventetider for psykisk helsevern for barn og unge.



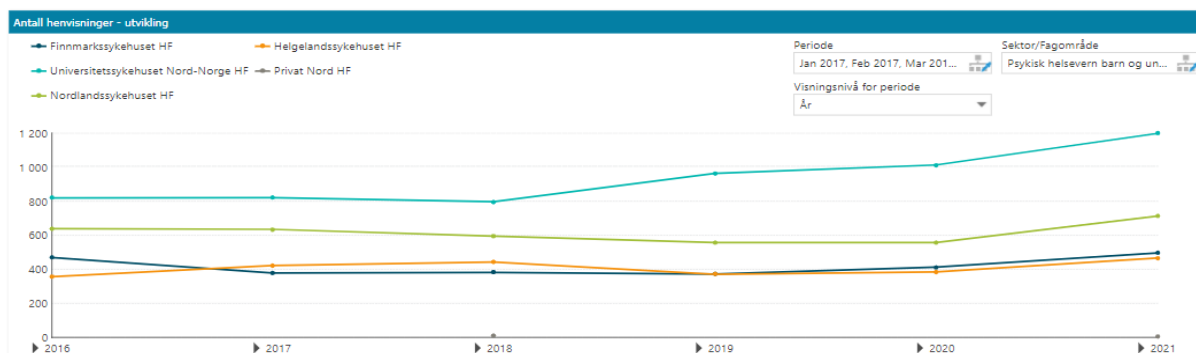
Figur Ventetider for psykisk helsevern for voksne.



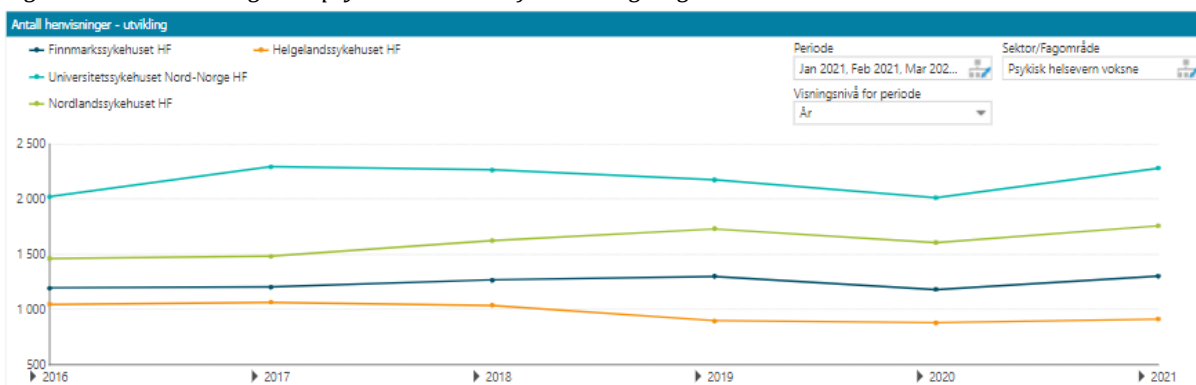
Figur Ventetider for psykisk helsevern for TSB.

Resultatene fra Norsk pasientregister (kilde: <https://www.helsedirektoratet.no/statistikk/statistikk-fra-npr/ventetider-og-pasientrettigheter>) viser at ventetiden i psykisk helsevern for barn og unge i Helse Nord har vært over målet på 35 dager. Ventetiden i psykisk helsevern for voksne har også vært over måltallet på 40 dager. TSB har både kortere ventetider og mindre variasjon mellom helseforetakene i regionen.

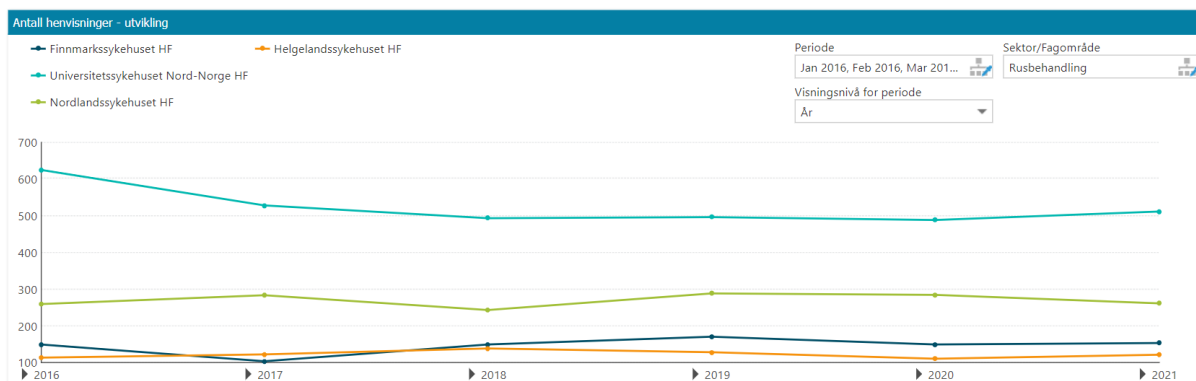
Det har siden høsten 2020 vært beskrevet en klar økning i antall henvisning til psykisk helsevern. Vi har her tatt ut tall fra Norsk pasientregister for å se hvordan dette har utviklet seg i 2021.



Figur Antall henvisninger til psykisk helsevern for barn og unge.



Figur Antall henvisninger til psykisk helsevern for voksne.



Figur Antall henvisninger til psykisk helsevern for TSB.

Resultatene viser at det til og med oktober har vært en økning i antall henvisninger i PHBU på 21 % fra 2020 til 2021. I PHV har økningen vært 10 % i samme periode. I TSB har det vært et stabilt antall henviste i 2021 sammenliknet med 2020, dvs. 2 % vekst. Dette viser at etterspørselen etter tilbud i psykisk helsevern har økt betydelig siden høsten 2021. En økning i antall henvisninger kombinert med utfordringer med rekruttering antas å være de viktigste forklaringene på utfordringen med å holde

ventetidene tilstrekkelig lave. Den store variasjonen mellom helseforetakene viser at det også er interne forhold i hvert foretak som medvirker til resultatene.

Pakkeforløp

Det ble i 2019 innført pakkeforløp for psykisk helsevern og TSB. Helse Nord har siden 2019 prøvd å levere resultater på pakkeforløpene til Norsk pasientregister. Dessverre har ulike problemer medført at det ennå godt ut i 2021 er usikkerhet om våre resultater gir et riktig uttrykk for situasjonen i helseforetakene. Innføring av DIPS Arena og etablering av egen rapportering i HN LIS gir oss forhåpninger om at vi kan levere kvalitetssikrede tall fra januar 2022.

Tvangsinnleggelser og tvangsbruk i psykisk helsevern

Det er en klar målsetning om å ikke bruke mer tvang enn høyst nødvendig i behandling av pasienter i psykisk helsevern. Nedenfor presenteres andel av pasienter innlagt i psykisk helsevern for voksne som er lagt inn på tvang og andel av innlagt som opplever minst ett tvangsmiddelvedtak i løpet av innleggelsen.



Figur Andel pasienter innlagt i PHV på tvang.



Figur Andel innlagte som opplever minst ett tvangsmiddelvedtak ila. innleggelsen.

Sammenliknet med de øvrige helseregionene har Helse Nord relativt sett lave tall på tvang. Det vurderes som positivt å se at andelen tvangsbruk ikke har økt i stor grad til tross for at det gradvis har vært en nedbygging i antall døgnplasser og at pasienter som blir innlagt da i gjennomsnitt har høyere symptomtrykk. Resultatene fra regionen antas å være en kombinasjon av fagmiljøer som over flere år har jobbet målrettet med å unngå unødvendig tvangsbruk og at Helse Nord som region har noe høyere døgncapacitet enn resten av landet.

5. Bedre kvalitet og sikkerhet i pasientbehandlingen

5.1 Pakkeforløp kreft

I oppdragsdokumentet for 2021 stiller Helse- og omsorgsdepartementet krav om at gjennomføring av organspesifikke pakkeforløp samlet for alle 26 pakkeforløp innen standard forløpstid skal være minst 70 %. Variasjon i måloppnåelsen på helseforetaksnivå skal reduseres.

Andel fra henv. mottatt til start behandling innen std. tid (OF4)				
Eiersykehus	▲	Andel fra henv. mottatt til start beh. innen std. tid (OF4)	Ant fra henv. mottatt til start beh. innen std. tid (OF4)	Ant fra henv. mottatt til start beh. (OF4)
Total		62,36 %	1481	2375
Finnmarkssykehuset HF		66,09 %	154	233
Helgelandssykehuset HF		49,35 %	151	306
Nordlandssykehuset HF		63,06 %	478	758
Universitetssykehuset Nord-Norge HF		64,75 %	698	1078

Tabell: Andel pakkeforløp gjennomført innen standard forløpstid de siste 12 måneder. Kilde: DIPS, HN LIS

Andelen fullførte pakkeforløp for kreft innen standard forløpstid (OF4) er på 64,75 % i foretaksgruppen for perioden oktober 2020 til september 2021. Det er variasjon mellom foretakene.

6. Bærekraftig økonomi

6.1 Resultat

Resultatet i oktober ble et regnskapsmessig underskudd på 12,9 mill. kroner noe som er ca. 34 mill. kroner etter budsjett. Samlet etter de ti første månedene har foretaksgruppa et regnskapsmessig overskudd på 22 mill. kroner og ligger 196,6 mill. kroner etter budsjett. Salsgevinster på 3,1 mill. kroner er inkludert i resultat hittil i år.

Regnskap 2021 (mill kr)	Regnskap oktober	Budsjett oktober	Avvik oktober	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år	Regnskap hittil i fjor	Ars-Budsjett
Finnmarkssykehuset	-8,2	2,0	-10,2	-81,3	20,0	-101,3	-43,5	24,0
UNN	-20,8	3,3	-24,1	-10,4	33,3	-43,7	-44,2	40,0
Nordlandssykehuset	-21,5	0,4	-21,9	-113,9	4,2	-118,1	12,1	5,0
Helgelandssykehuset	-2,0	1,7	-3,7	-5,5	16,7	-22,2	1,7	20,0
Sykehusapotek Nord	0,3	0,0	0,3	12,6	0,9	11,7	5,5	1,0
Helse Nord IKT	1,2	-0,2	1,4	11,5	5,2	6,4	10,9	0,0
Helse Nord RHF	38,1	13,8	24,3	209,0	138,3	70,7	188,1	166,0
SUM Helse Nord	-12,9	21,1	-33,9	22,0	218,6	-196,6	130,6	256,0

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

Det er underskudd i alle sykehusforetak denne måneden og det er særlig UNN som skiller seg ut med et uventet svakt resultat.

Finnmarkssykehuset har et underskudd på 8 mill. kroner denne måneden og det er 10,2 mill. kroner bak budsjett. Per utgangen av oktober har foretaket et akkumulert negativt budsjettavvik på 101,3 mill. kroner. I oktober er inntektssiden noe bak budsjett og det skyldes lavere ISF-inntekter enn plan. På kostnadssiden er det merforbruk på totalt 9,3 mill. kroner hvorav ca. 8 mill. kroner er knyttet til lønn og innleie. Hittil i år utgjør svikt i aktivitetsbaserte inntekter 31,6 mill. kroner, men grunnet kompensasjon for merkostnader covid-19 er inntektssiden kun 8 mill. kroner bak budsjett. Driftskostnadene har et negativt avvik på 99,8 mill. kroner hvorav ca. 77 er knyttet til lønn og innleie og 31 mill. kroner er merforbruk varekostnader. Foretaket har estimert

at netto økonomisk effekt av covid-19 på resultatet utgjør vel 7,8 mill. kroner og at øvrigt avvik er knyttet til den øvrige driften. Foretaket har nedjustert resultatprognosen med ytterligere 7 mill. kroner til et forventet underskudd på ca. 94 mill. kroner - et negativt budsjettavvik på 118 mill. kroner.

Universitetssykehuset Nord-Norge HF fikk et regnskapsmessig overskudd i oktober på 20,8 mill. kroner noe som er utgjør et negativt budsjettavvik på vel 24 mill. kroner. Hittil i år har foretaket et regnskapsmessig underskudd på 10,4 mill. kroner noe som tilsvarer et akkumulert negativt budsjettavvik på 43,7 mill. kroner. Inntektssvikt ISF-inntekter utgjør ca. 14 mill. kroner i oktober måned og forklarer i hovedsak merforbruk på inntektssiden. Inntektssvikten skyldes delvis det pågående koronautbruddet, opplæringsaktiviteter DIPS Arena og kapasitetsutfordringer anestesileger. På kostnadssiden er det et samlet merforbruk i oktober på 11 mill. kroner hvorav 9,5 gjelder merforbruk på innleie. Hittil i år utgjør svikt i aktivitetsbaserte inntekter 82 mill. kroner. På kostnadssiden var det et samlet negativt avvik på driftskostnader hittil i år på 26,6 mill. kroner. Det er merforbruk på alle poster med unntak av andre driftskostnader. Det er innleiekostnader som har det største negative avviket på hele 68 mill. kroner, men det er også et betydelig merforbruk på både varekostnader og kjøp av helsetjenester. Foretaket har mottatt refusjoner som er betydelig høyere enn budsjett. UNN har nedjustert sin resultatprognose til et forventet resultat i balanse noe som tilsvarer et negativt budsjettavvik på 40 mill. kroner. En nærmere avviksforklaring vil bli fremlagt i styremøtet.

Helgelandssykehuset HF har et regnskapsmessig underskudd på 2 mill. kroner i oktober. Hittil i år har foretaket et samlet underskudd på 5,5 mill. kroner noe som tilsvarer et negativt budsjettavvik på 22,2 mill. kroner. Inntektssiden er samlet sett i tråd med plan grunnet kompensasjon for merkostnader covid-19, men svikt i ISF utgjør 25 mill. kroner. Hovedutfordringene for foretaket ligger på kostnadssiden. Per oktober utgjør merforbruk på driftskostnader 18,7 mill. kroner. Det er merforbruk på kjøp av helsetjenester på 8 mill. kroner, varekostnader på 17,3 mill. kroner og på lønn/innleie på 21,8 mill. kroner. Det er et positivt avvik på andre driftskostnader på 27 mill. kroner hittil i år. Foretaket har nedjustert resultatprognosen ytterligere og forventer et resultat i balanse. Det innebærer et negativt budsjettavvik på 20 mill. kroner.

Sykehusapotek Nord har et regnskapsmessig overskudd hittil i år på 12,6 mill. kroner, noe som er et positivt avvik mot budsjett på 11,6 mill. kroner. Dette forklares med at omsetningen er ca. 15 mill. kroner høyere enn budsjett. Foretaket forventer et regnskapsmessig overskudd i 2021 på ca. 12 mill. kroner noe som er et positivt avvik mot budsjett på 12 mill. kroner.

Hittil i år har foretaksgruppa et regnskapsmessig overskudd på 22 mill. kroner, og ligger 196 mill. kroner etter budsjett. ISF-inntektene har et negativt budsjettavvik på 159 mill. kroner. På grunn av kompensasjon covid-midler er status per oktober at inntektene er over budsjett. På kostnadssiden er det er mindreforbruk på kjøp av helsetjenester og andre driftskostnader på samlet ca. 93 mill. kroner, mens det er et betydelig merforbruk på blant annet varekostnader og lønnskostnader. Merforbruk på lønnskostnader utgjør samlet ca. 258 mill. kroner hvorav 140 mill. kroner er relatert til innleie fra firma. Det vises til vedlegg 1 og 2 for regnskapsoppstilling og budsjettavvik per rapporteringsmåned.

Oppfølging av vedtakspunkt 2 i styresak 132-2021 Virksomhetsrapport nr. 9-2021

Nordlandssykehuset HF har et regnskapsmessig underskudd i oktober på 21,5 mill. kroner. Inntektssiden er noe bak plan og skyldes i hovedsak lavere ISF-inntekter enn forventet. Den store utfordringen for foretaket også denne måneden er et negativt budsjettavvik på lønn på vel 23 mill. kroner. Andre driftskostnader har et positivt avvik i oktober på 7,2 mill. kroner. Samlet etter de ti første månedene er ISF-inntektene ca. 26 mill. kroner lavere enn budsjett. På kostnadssiden er det et samlet negativt budsjettavvik på 162,5 mill. kroner som fordeler seg på varekostnader med et merforbruk på 40 mill. kroner og lønn/innleie med merforbruk på 154 mill. kroner. Det er positivt budsjettavvik på andre driftskostnader på 27 mill. kroner.

Resultatprognosen i Nordlandssykehuset ble nedjustert fra et forventet underskudd i størrelsesorden 70-90 i august til et forventet underskudd i september på 150 mill. kroner. I oktober er prognosen ytterligere forverret til et forventet underskudd på ca. 150-180 mill. kroner i oktober måned. Foretaket ble bedt om å redegjøre for konkrete årsaker til dette. Foretaket forklarer at denne endringen knytter seg til flere forhold, men særlig fortsatt forventet svikt ISF, betydelig høyere varekostnader, innleiekostnader og andre driftskostnader.

Etter sommeren har aktiviteten vært lavere enn forventet noe som har medført at ISF-inntektene var betydelig under plan i august. Denne trenden fortsatte inn i september og oktober måned. Pga. pågående koronautbrudd forventes det at aktiviteten vil påvirkes også for de kommende månedene.

Varekostnadene, herunder medikamenter, laboratorierekvisita og andre forbruksvarer, har økt betydelig mer enn forventet og kostnadene de siste månedene har ligget på et for høyt nivå jfr. tidligere resultatvurderinger.

Lønnskostnadene er svært høye og økningen i månedsverk i tillegg til forbruk av innleiekostnader hittil i år, er krevende. Tiltak for å redusere forbruk av innleie andre halvår har ikke gitt tilstrekkelig ønsket effekt og dette er hensyntatt i ny prognose.

6.2 Prognose

Alle sykehusforetakene har nedjustert sine resultatprognoser denne måneden. En oppdatert vurdering for prognosen for foretaksgruppen legges frem i styremøtet.

6.3 Investeringer

Det er gjennomført investeringer for 1,3 mrd. kroner ved utgangen av september. Dette utgjør 47 % av samlede godkjente investeringsrammer på 2,7 mrd. kroner. Ved utgangen av 2020 var det 507 mill. kroner i godkjente rammer som ikke var benyttet.

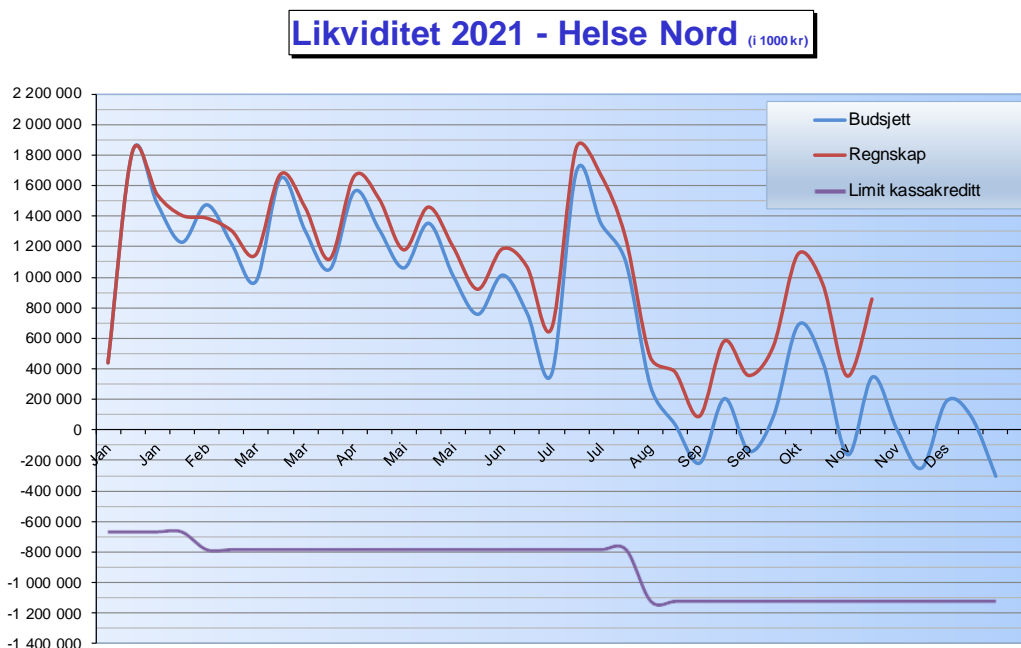
Okt

Investeringer (mill kr)	Ubrukte rammer 2002-2020	Investeringsramme 2021	Sum disponibelt 2021	Regnskap hittil 2021	Forbruk i %	Restrammer
Helse Nord RHF	222,3	331,3	554	92,7	17 %	460,9
<i>P-85 større prosjekt</i>		-	0			
Finnmark	16	821,6	837	461,3	55 %	376,1
UNN	79	835,5	915	431,1	47 %	483,6
NLSH	75	61,2	136	112,9	83 %	23,3
Helgeland	115	51,2	166	67,0	40 %	99,1
Apotek	13	3,0	16	3,9	24 %	12,0
HN IKT	-13	83,8	71	95,9	136 %	-25,2
SUM Helse Nord	507,0	2187,5	2694,5	1264,8	47 %	1429,8

Tabell: Investeringsrammer og forbruk per foretak. Kilde: Regnskap

6.4 Likviditet

Figuren under viser en beholdning på om lag 500 mill. kroner mer i beholdning enn plan, men investeringene hittil er om lag 630 mill. kroner lavere enn lagt til grunn i likviditetsprognosen. Korrigert for lavere investeringer, er beholdningen derfor om lag 130 mill. kroner lavere enn planlagt, som i hovedsak forklares med negativt budsjettavvik og lavere avskrivninger enn budsjettet.

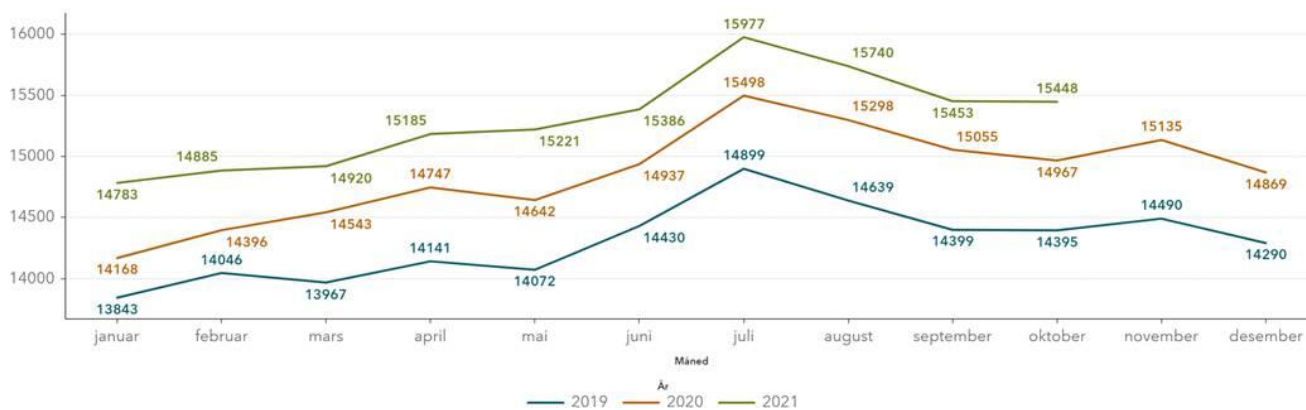


Figur: Likviditet 2021 i Helse Nord. Kilde: regnskap og budsjett

7. Bemanning

7.1 Månedsværk

For perioden januar til oktober i 2021 hadde foretaksgruppen et gjennomsnittlig forbruk på 15 300 brutto månedsværk eksklusiv innleie fra vikarbyrå. Dette er en økning på 475 månedsværk sammenlignet med samme periode i fjor. Per september var økningen 474 månedsværk fra 2020 til 2021.



Figur: Månedssverk 2019-2021, foretaksgruppen Helse Nord

Det har vært en økning i alle foretak i denne perioden; Nordlandssykehuset HF +169 Universitetssykehuset Nord-Norge HF +151, Finnmarkssykehuset HF +65, Helgelandssykehuset HF + 42, HN IKT +22 SANO +17 og Helse Nord RHF +9.

Veksten i månedssverk for 2021 er svakt økende sammenlignet med september. Fra 2019 til 2021 har månedssverkene økt med 1 017 per oktober og fordeler seg slik mellom foretakene:

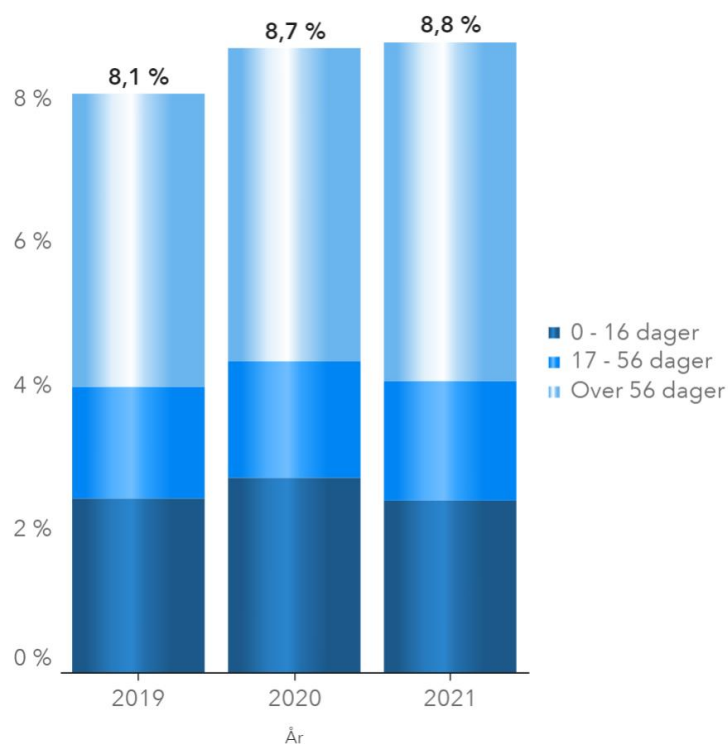
Foretak	2019	2020	2021	Diff 21-19	%
Finnmarkssykehuset HF	1 672	1 753	1 818	146	8,7 %
UNN HF	6 805	6 996	7 147	342	5,0 %
Nordlandssykehuset HF	3 651	3 799	3 968	317	8,7 %
Helgelandssykehuset HF	1 619	1 709	1 750	131	8,1 %
Sykehusapotek Nord HF	139	147	164	25	17,5 %
Helse Nord IKT	291	313	335	44	15,0 %
Helse Nord RHF	106	108	117	11	11,0 %
Totalsum	14 283	14 825	15 300	1 017	7,1 %

Tabell: Gjennomsnittlige månedssverk per foretak i perioden 2019-2021, foretaksgruppen Helse Nord

7.2 Sykefravær

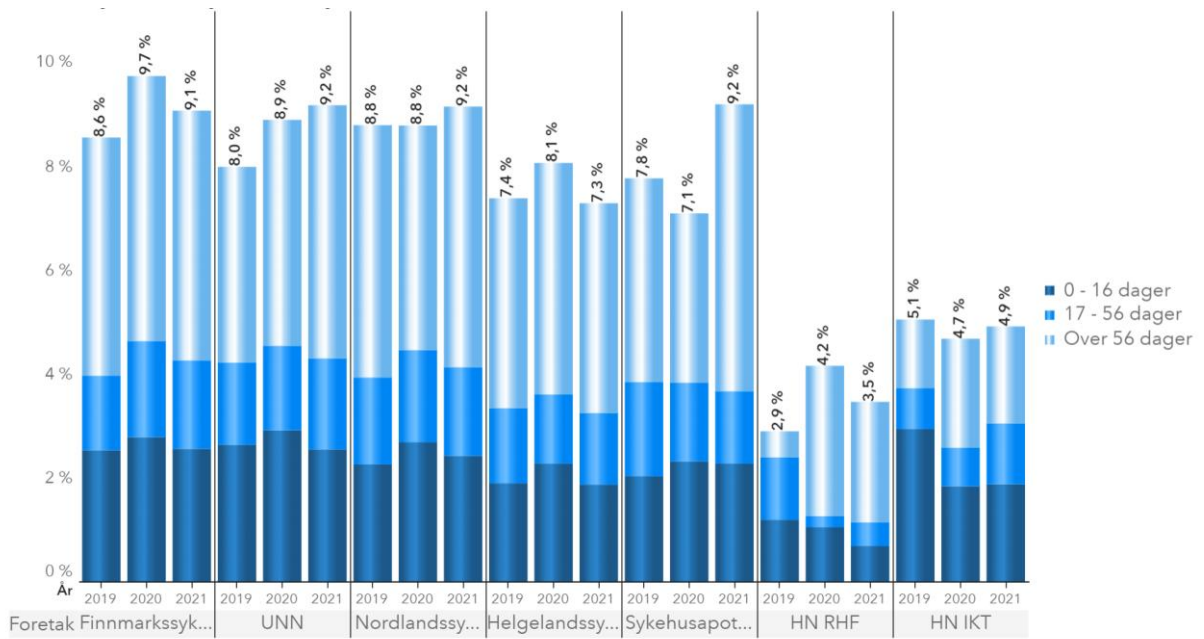
Sykefraværet i foretaksgruppen per september er 8,8%.

Av dette utgjør det akkumulerte registrerte koronarelaterte fraværet 0,4%. For samme periode i 2020 utgjorde registrert koronarelatert sykefravær 1,3 % akkumulert.



Figur: Sykefravær i foretaksgruppen, januar-september 2019-2021

I foretaksgruppen er sykefraværet i 2021 tilsvarende det det var i 2020, og følgelig betydelig høyere enn i 2019. Det er stor forskjell innad i Helse Nord, hvor Helgelandssykehuset holder seg godt under styringsmålet 7,5 %, det vil si 7,3 %. Finnmarkssykehuset kan også vise til en nedgang, men nivået er for høyt. UNN, Nordlandssykehuset og Sykehusapotek Nord har hatt en økning. Øvrige foretak har mindre variasjoner sammenlignet med 2020.



Figur: Sykefravær per foretak, januar-september 2019-2021

8. Vedlegg

8.1 Regnskapsoppstilling foretaksgruppa per oktober 2021

Resultatrapportering	Oktober				Akkumulert per Oktober				Akkumulert per Oktober	
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Endring ift 2020	Endring i %
Basisramme	1 248 309	1 248 392	-83	0 %	11 566 508	11 561 438	5 069	0 %	619 595	6 %
Kvalitetsbasert finansiering	5 729	5 797	-68	-1 %	57 905	57 973	-68	0 %	-587	-1 %
ISF egne pasienter	320 171	346 675	-26 504	-8 %	3 083 088	3 238 386	-155 298	-5 %	-18 518	-1 %
ISF-inntekt kostnadskrevende										
legemidler UTENFOR sykehus	12 474	10 714	1 760	16 %	180 382	184 199	-3 816	-2 %	-10 381	-5 %
Gjestepasienter	8 486	7 607	879	12 %	97 337	76 429	20 908	27 %	13 085	16 %
Laboratorie og radiologiske inntekter	32 723	31 908	815	3 %	316 968	288 233	28 735	10 %	49 927	19 %
Utskrivningsklare pasienter	6 342	4 794	1 548	32 %	60 876	47 940	12 935	27 %	22 061	57 %
Øremerket tilskudd "Raskere tilbake"	299	117	183	157 %	435	1 167	-732	-63 %	233	116 %
Andre øremerkede tilskudd	74 214	72 005	2 209	3 %	940 988	756 894	184 094	24 %	550 494	141 %
Andre driftsinntekter	82 563	80 331	2 232	3 %	698 123	752 609	-54 486	-7 %	42 942	7 %
Sum driftsinntekter	1 791 309	1 808 340	-17 030	-1 %	17 002 611	16 965 268	37 343	0 %	1 268 851	8 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	119 837	122 976	-3 139	-3 %	1 118 703	1 139 120	-20 417	-2 %	51 653	5 %
Kjøp av private helsetjenester	80 161	76 540	3 621	5 %	747 424	744 941	2 483	0 %	64 095	9 %
Varekostnader knyttet til aktiviteten i foretaksgruppen	164 661	163 620	1 041	1 %	1 691 747	1 573 566	118 181	8 %	151 782	10 %
Innleid arbeidskraft	40 390	21 916	18 474	84 %	368 617	228 302	140 316	61 %	114 594	45 %
Fast lønn	839 222	830 703	8 518	1 %	7 855 213	7 712 087	143 126	2 %	284 371	4 %
Overtid og ekstrahjelp	71 588	41 417	30 171	73 %	649 682	417 230	232 452	56 %	32 414	5 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	130 409	130 270	139	0 %	1 328 503	1 326 584	1 919	0 %	457 121	52 %
Offentlige tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-54 780	-34 512	-20 268	59 %	-557 888	-318 792	-239 096	75 %	-47 138	9 %
Annen lønn	67 265	67 567	-302	0 %	590 294	608 594	-18 300	-3 %	92 148	18 %
Avskrivninger	81 868	90 962	-9 094	-10 %	859 451	892 192	-32 741	-4 %	41 594	5 %
Nedskrivninger	0	0	0	0 %	0	0	0	0 %	-498	-100 %
Andre driftskostnader	256 952	269 526	-12 574	-5 %	2 284 311	2 360 071	-75 760	-3 %	134 905	6 %
Sum driftskostnader	1 797 573	1 780 986	16 587	1 %	16 936 058	16 683 896	252 162	2 %	1 377 040	9 %
Driftsresultat	-6 263	27 354	-33 617	-123 %	66 553	281 373	-214 820	-76 %	-108 190	-62 %
Finansinntekter	2 090	379	1 711	452 %	12 918	3 787	9 131	241 %	-4 773	-27 %
Finanskostnader	8 700	6 693	2 006	30 %	57 467	66 934	-9 467	-14 %	-4 356	-7 %
Finansresultat	-6 610	-6 315	-296	5 %	-44 549	-63 147	18 598	-29 %	-417	1 %
Ordinært resultat	-12 874	21 039	-33 913	-161 %	22 004	218 225	-196 222	-90 %	-108 606	-83 %
Ekstraord inntekter	0	0	0	0 %	0	0	0	0 %	0	0 %
Ekstraord kostnader	0	0	0	0 %	0	0	0	0 %	0	0 %
Skattekostnad	0	-47	47	-100 %	0	-349	349	-100 %	0	0 %
(Års)resultat	-12 874	21 086	-33 960	-161 %	22 004	218 574	-196 570	-90 %	-108 606	-83 %
Herav endrede pensjonskostnader utover forutsetninger i Prop. 1 S	0	0	0	0 %	0	0	0	0 %	0	0 %
Resultat justert for økte pensjonskostnader	-12 874	21 086	-33 960	-161 %	22 004	218 574	-196 570	-90 %	-108 606	-83 %

8.2 Budsjettavvik per foretak

Budsjettavvik kroner	Finnmark	UNN	NLSH	Helgeland	Apotek	IKT	RHF/ELIMINERING	SUM
ISF-inntekter	-31 614	-82 024	-24 218	-24 878	0	0	3 620	-159 114
Øvrige inntekter	23 194	102 816	62 046	22 842	14 897	-21 723	-7 615	196 456
Sum inntekter	-8 421	20 793	37 828	-2 036	14 897	-21 723	-3 996	37 342
Kjøp av helsetjenester	-10 873	-34 066	1 482	-8 058	0	0	69 447	17 933
Varekostnader	-31 692	-29 656	-39 952	-17 337	-4 333	-226	5 016	-118 180
Lønn inkl innleie ekskl pensjon	-77 308	-3 837	-154 275	-21 815	836	1 199	-3 299	-258 498
Pensjon inkl aga av pensjon	-23	-361	205	145	-568	2	-1 319	-1 919
Av- og nedskrivninger	633	4 243	3 013	1 409	3	27 855	-4 416	32 741
Andre driftskostnader	19 482	-9 312	27 063	26 911	1 147	-3 294	13 763	75 760
Sum driftskostnader	-99 782	-72 988	-162 464	-18 744	-2 914	25 536	79 193	-252 164
Driftsresultat	-108 202	-52 196	-124 636	-20 780	11 983	3 812	75 197	-214 821
Netto finans	6 912	8 477	6 535	-1 401	-298	2 524	-4 500	18 250
Ordinært resultat	-101 290	-43 719	-118 101	-22 181	11 684	6 337	70 697	-196 572