

Møtedato: 24. februar 2021
 Arkivnr.:
 2021/238

Saksbeh/tilf:
 M. Løkkebakken, 75 51 29 00

Sted/Dato:
 Bodø, 17.2.2021

Styresak 13-2021

Virksomhetsrapport nr. 1-2021

Saksdokumentene var ettersendt.

Formål/sammendrag

Formål med styresaken er å redegjøre for status på ventetider, fristbrudd, økonomi, bemanning og sykefravær i foretaksgruppen etter januar 2021.

Regnskapet er i stor grad basert på tidsavgrensninger og estimater så tidlig på året, det medfører noe usikkerhet knyttet til resultatet. Aktivitetsdata for januar 2021 er ikke klare på rapporteringstidspunktet og vil bli omtalt i senere rapporter.

I virksomhetsrapporten for januar er det tatt inn en utvidet omtale av fagområder med lang ventetid, mange ventende pasienter og høy andel fristbrudd.

Det vises til styresak 167-2020 *Endring av Widerøes flyruter – konsekvenser for pasientreiser og pasientsikkerhet – informasjon om status i arbeidet, oppfølging av styresak 123-2020* (styremøte 16. desember 2020) hvor styret i Helse Nord RHF vedtok følgende i vedtakets punkt 3: *Styret ber adm. direktør kartlegge sammenheng med pasientenes kommunetilørighet og ikke-møtt til time på sykehusene i neste virksomhetsrapportering.* Dette punktet gjennomgås i saken.

Kvalitet

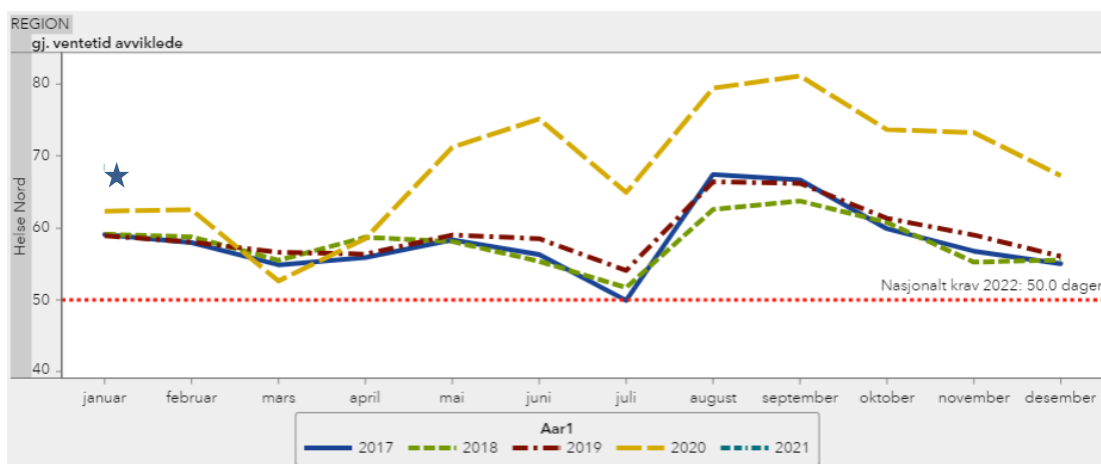
Fristbrudd og ventetider avviklede

Gjennomsnittlig ventetid for avviklede pasienter er 68,4 dager i januar 2021. Dette er 1,1 dag lengre enn i desember 2020 da ventetiden var 67,3 dager. Fristbruddene er 11,3 % i januar 2021 noe som en forbedring mot forrige måned (11,9%).

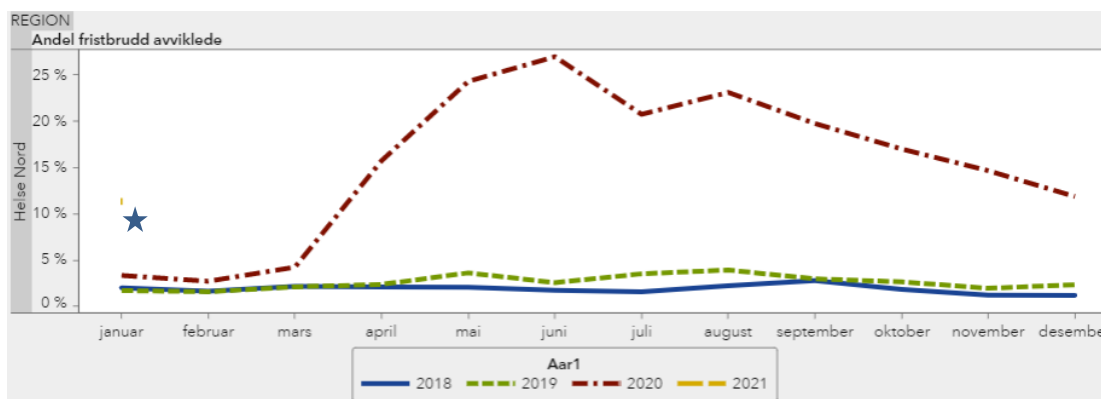
| REGION ▲ | Fagsektor ▲ | Median ventetid avviklede | gj. ventetid avviklede | Antall fristbrudd avviklede | Andel fristbrudd avviklede |
|------------|-------------|---------------------------|------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| Helse Nord | Somatikk | 56 | 69,2 | 987 | 11,1 % |
| | PHV - VOP | 55 | 60,6 | 91 | 18,6 % |
| | PHV - BU | 62 | 57,6 | 29 | 9,8 % |
| | TSB | 42 | 43,0 | 5 | 7,2 % |
| | Ubestemt | 42 | 46,8 | . | . |
| | Other | 77 | 111,6 | 4 | 8,2 % |
| Total | | 56 | 68,4 | 1 116 | 11,3 % |

Tabell 1 Gjennomsnittlig ventetid for avviklede (dager) og andel fristbrudd. Kilde: HN LIS

Andelen fristbrudd er høy på flere områder, og særlig innenfor psykisk helsevern voksne.



Figur 1 Utvikling ventetider siste 12 måneder for perioden 2017-2021. Kilde: HN LIS.



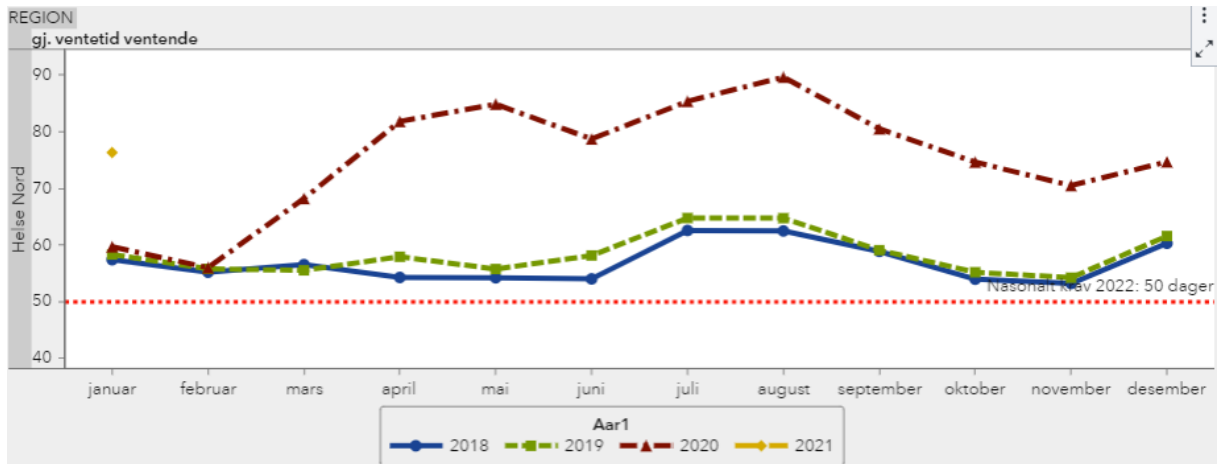
Figur 2 Utvikling andel fristbrudd siste 12 måneder for perioden 2018-2021. Kilde: HN LIS.

Fristbrudd og ventetider avviklede

Føreløpige data viser at gjennomsnittlig ventetid for ventende pasienter i januar 2021 er 76,3 dager. Sammenlignet med desember 2020 er dette 1,6 dager lengre (74,7).

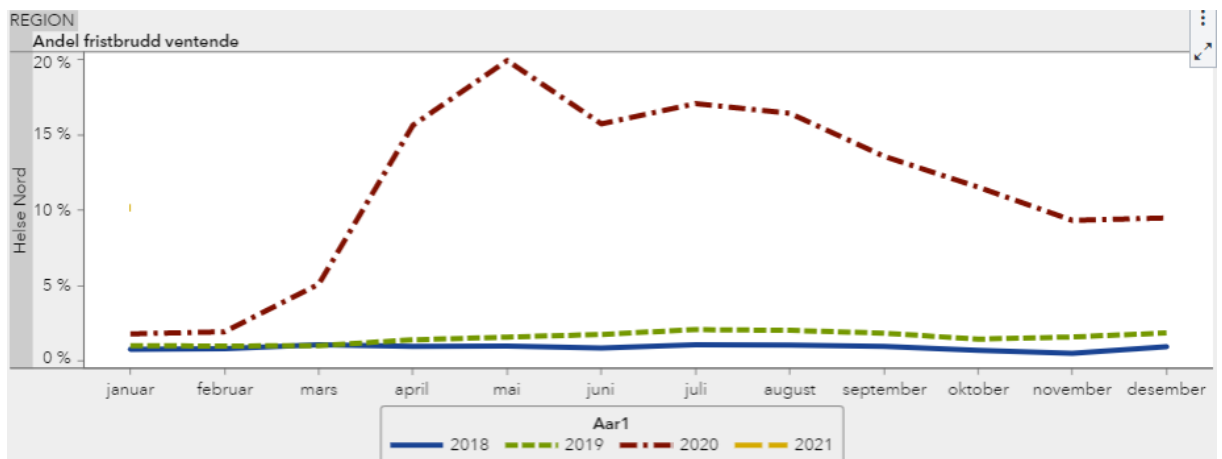
| REGION ▲ | Fagsektor ▲ | Median ventetid ventende | gj. ventetid ventende | Antall fristbrudd ventende | Andel fristbrudd ventende |
|--------------|-------------|--------------------------|-----------------------|----------------------------|---------------------------|
| Helse Nord | Somatikk | 69 | 78,0 | 2 520 | 9,9 % |
| | PHV - VOP | 54 | 59,3 | 211 | 18,7 % |
| | PHV - BU | 54 | 44,8 | 34 | 7,2 % |
| | TSB | 27 | 34,4 | 10 | 7,4 % |
| | Ubestemt | 51 | 51,5 | 2 | 2,3 % |
| | Other | 69 | 75,6 | 16 | 13,2 % |
| Total | | 68 | 76,3 | 2 793 | 10,2 % |

Tabell 2 Gjennomsnittlig ventetid for ventende (dager) og andel fristbrudd. Kilde: HN LIS



Figur 3 Utvikling ventetider ventende siste 12 måneder for perioden 2017-2021. Kilde: HN LIS.

Fristbruddene for ventende i januar 2021 er 10,2% noe som er 0,7 prosentpoeng høyere enn i desember 2020 (9,5%). Andel fristbrudd er høyt innenfor alle fagområder, særlig innenfor psykisk helsevern voksne.



Figur 4 Utvikling andel fristbrudd siste 12 måneder for perioden 2017-2021. Kilde: HN LIS.

Aktivitet

Somatikk og psykisk helsevern og rus samt gylne regel

Aktivitetstall for januar 2020 er ikke klare, og vil bli omtalt/redegjort for i senere rapporter.

Den gylne regel

Det vises til *styresak 3-2021 Oppdragsdokument 2021 til helseforetakene* (styremøte 3. februar 2021) hvor styret i Helse Nord RHF vedtok følgende i vedtakets punkt 5: *Styret forutsetter at helseforetakene legger konkrete planer for måloppnåelse for psykisk helsevern for voksne, psykisk helsevern for barn og unge og tverrfaglig spesialisert rusbehandling i tråd med oppdragsdokumentets krav. Manglende måloppnåelse kan medføre endringer i budsjettforutsetningene. Styret ber adm. direktør legge frem egen sak om helseforetakenes arbeid med å oppfylle krav i oppdragsdokument om å prioritere psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling, innen utgangen av mars 2021.*

Styret i Helse Nord RHF får presentert en egen styresak som følger opp vedtaket.

Aktivitetsetterslep

Etterslepet er fortsatt høyt i regionen, men går i positiv retning.

Digitale konsultasjoner

Andelen digitale konsultasjoner er samlet på 10% i januar 2021 som er under målkravet på 15%. Det har vært en nedgang sammenlignet med foregående måneder.

Oppfølging av styresak 167-2020, vedtakspunkt 3

Det vises til styresak 167-2020 *Endring av Widerøes flyruter, konsekvenser for pasientreiser og pasientsikkerhet – informasjon om status i arbeidet, oppfølging av styresak 123-2020* (styremøte 16. desember 2020) hvor styret i Helse Nord RHF vedtok følgende i vedtakets punkt 3: *Styret ber adm. direktør kartlegge sammenheng med pasientenes kommunetilørighet og ikke-møtt til time på sykehusene i neste virksomhetsrapportering.*

Tilgjengelige data på pasienter som ikke møter til oppsatt konsultasjon viser kun personer som ikke har møtt til timen, og ikke de som av ulike årsaker kansellerer timen i forkant. Det er ingen entydig praksis i registrering av flyruter som fraværsårsak og det er derfor ikke mulig å knytte andel ikke-møtt til spesifikke flyruter.

Generelt var den samlede andelen ikke-møtt i 2020 4,4%, tilsvarende tall i 2019 var 4,7%. Andelen varierer gjennom året for helseforetakene fra 3% til 8,2%, se figuren nedenfor som viser månedlig andel per helseforetak fra januar 2019 til og med desember 2020.

Finnmarkssykehuset har høyest andel ikke-møtt og Nordlandssykehuset lavest:



Figur 5

Utvikling andel ikke møtt per foretak i perioden 2019-2020 Kilde: HN LIS

Andelen i 2020 er synkende sammenlignet med 2019, men med en «topp» i alle helseforetak i mars og april 2020. I Finnmarkssykehuset vises også en økning i perioden oktober/november 2020. Dette kan i stor grad relateres til koronautbruddet og kansellerte pasientkontakter i den samme perioden.

Andelen ikke-møtt varierer mellom fagområdene, og er betydelige høyere innenfor psykisk helsevern (10%) enn somatikk (2,5%). Det er særlig fagområdene rus, LAR og psykisk helsevern som har en høy andel ikke-møtt. Tabell nedenfor viser at andelen

innenfor psykisk helsevern er betydelig høyere i alle helseforetak, og at det er marginal endring fra 2019 til 2020.

| | | 2019 | | 2020 | |
|-------------------------------|-------------------------------------|------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| Somatikk/Psykisk helse og rus | HF | Antall ikke møtt | Andel ikke møtt | Antall ikke møtt | Andel ikke møtt |
| Psykisk helse og rus | Finnmarkssykehuset HF | 3 685 | 11,8 % | 3 191 | 11,5 % |
| | Universitetssykehuset Nord-Norge HF | 9 554 | 11,8 % | 8 516 | 11,1 % |
| | Helgelandsykehuset HF | 3 258 | 8,3 % | 2 795 | 8,6 % |
| | Nordlandssykehuset HF | 4 653 | 8,2 % | 4 683 | 8,2 % |
| Somatikk | Finnmarkssykehuset HF | 2 736 | 3,8 % | 1 976 | 3,1 % |
| | Universitetssykehuset Nord-Norge HF | 6 056 | 2,6 % | 4 376 | 2,1 % |
| | Nordlandssykehuset HF | 3 701 | 2,3 % | 3 241 | 2,3 % |
| | Helgelandsykehuset HF | 2 267 | 2,6 % | 1 306 | 1,7 % |
| Total | | 35 910 | 4,7 % | 30 084 | 4,4 % |

Tabell 3 Utvikling andel ikke møtt per foretak i perioden 2019-2020 Kilde: HN LIS

Innenfor psykisk helsevern viser data at samme pasient oftere ikke møter til fastsatt time enn innenfor somatikk, hvilket i stor grad er relatert til andre forhold enn endring av flyrutene. En analyse av pasientgruppen på kommunenivå vurderes som lite relevant pga. mange små kommuner med få innbyggere som gir store utslag på statistikken.

Oppsummert viser tilgjengelige data at andel ikke-møtt har ligget på et stabilt nivå over en lengre periode og endringene det siste året er relatert til koronautbruddet i mars/april og oktober/november og det er liten sammenheng med endring av flyruter.

Økonomi

Foreløpig regnskap for januar 2021 viser et regnskapsmessig overskudd på 8,1 mill. kroner, men totalt sett et negativt budsjettavvik på 12 mill. kroner.

| Regnskap 2021 (mill kr) | Regnskap | Budsjett | Budsjettavvik | Regnskap 2020 | Årsbudsjett 2021 |
|-------------------------|------------|-------------|---------------|---------------|------------------|
| Helgelandsykehuset | 0,8 | 1,7 | -0,8 | -1,8 | 20,0 |
| Nordlandssykehuset | -2,0 | 0,4 | -2,4 | -4,6 | 5,0 |
| UNN | -9,9 | 3,3 | -13,3 | 3,4 | 40,0 |
| Finnmarkssykehuset | -4,4 | 2,0 | -6,4 | -4,5 | 24,0 |
| Sykehusapotek Nord | -0,9 | -0,5 | -0,4 | 0,3 | 1,0 |
| Helse Nord IKT | 0,4 | -0,6 | 1,0 | 1,6 | 0,0 |
| Helse Nord RHF | 24,1 | 13,8 | 10,2 | 17,0 | 166,0 |
| SUM Helse Nord | 8,1 | 20,1 | -12,0 | 11,3 | 256,0 |

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

De fleste helseforetak har underskudd i januar måned og forklarer dette med lavere aktivitet enn forventet i tillegg til høye lønns- og personalkostnader, varekostnader og driftskostnader.

Felles for alle helseforetak er imidlertid at resultatet så tidlig på året inneholder usikkerhet, særlig knyttet til periodiseringer og lite kvalitetssikrede aktivitetsdata.

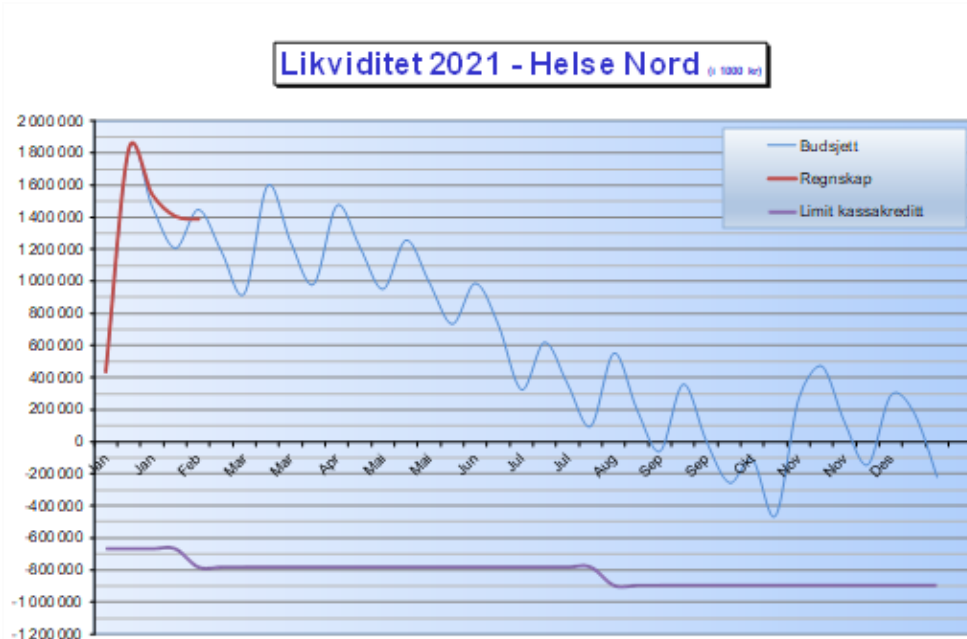
Foretaksgruppen har budsjettet med et overskudd på 256 mill. kroner i 2021, hvilket er en forutsetning for å sikre gjennomføring av investeringsplanen.

Investeringer og likviditet

Investeringer vil bli nærmere redegjort for i senere virksomhetsrapporter.

Likviditetsbeholdningen er om lag i tråd med plan. Nærmere vurdering foretas ved avslutning av februar. Rammen for kassakreditt økes fra 665 mill. kroner til 896 mill. kroner i løpet av 2021 som følge av at pensjonspremier høyere enn kostnaden.

Likviditetsplanen forutsetter resultat i tråd med resultatkrav, låneopptak i tråd med statsbudsjettet, salg av eiendom, og samlede investeringsutbetalinger på om lag 2,6 mrd. kroner. Det er lagt til grunn ubrukte investeringsrammer på 200 mill. kroner ved utgangen av 2021.



Figur 6 Likviditetsprognose Helse Nord 2021. Kilde: Regnskap

Personal

Brutto månedsverk - eksklusive innleie

I januar 2021 var forbruket 14 783 månedsverk i foretaksgruppen. Dette tilsvarer en økning på 554 månedsverk sammenlignet med samme periode i fjor.

Økningen i månedsverk finner vi i alle helseforetak; UNN +226, Nordlandssykehuset +214, Finnmarkssykehuset +75, Helgelandssykehuset +56, Sykehusapotek Nord +21, Helse Nord IKT +15, Helse Nord RHF +8.

Sykefravær

Akkumulert sykefravær i foretaksgruppen pr. januar 2021 er 8,4 %. Dette er en nedgang på 0,2 %-poeng sammenlignet med 2020.

Adm. direktørs vurdering

Ventetider og fristbrudd er fortsatt høye. Pågående pandemi gjør at det forutsatt er utfordrende å holde aktiviteten i helseforetakene så høy som ønsket. Adm. direktør forutsetter at styrene i helseforetakene har tett oppfølging av dette fremover.

Adm. direktør vil i neste styremøte orientere om vurdering av mulighet for ytterligere kjøp av private helsetjenester.

Adm. direktør vil legge frem en nærmere avviksanalyse av resultatene i møtet 24. februar 2021.

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

Styret i Helse Nord RHF tar virksomhetsrapport nr. 1-2021 til orientering.

Bodø, den 17. februar 2021

Cecilie Daae
adm. direktør

Vedlegg: Virksomhetsrapport nr. 1-2021

Virksomhetsrapport 1-2021



Innhold

| | |
|---|----|
| Beredskapssituasjon covid-19 | 3 |
| Redusere unødig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen | 4 |
| Ventetider og fristbrudd avviklede pasienter | 4 |
| Ventetider og fristbrudd ventende pasienter | 6 |
| Aktivitet somatikk og psykisk helsevern rus og TSB samt gylne regel | 9 |
| Digitale konsultasjoner..... | 10 |
| Aktivitetsetterslep | 11 |
| Bedre kvalitet og sikkerhet i pasientbehandlingen | 13 |
| Pakkeforløp kreft..... | 13 |
| Bærekraftig økonomi..... | 14 |
| Resultat..... | 14 |
| Investeringer | 15 |
| Likviditet | 15 |
| Bemanning..... | 16 |
| Månedsværk..... | 16 |
| Sykefravær..... | 16 |

Beredskapssituasjon covid-19

Det vises til styresak 90-2020 *Oppdragsdokument 2020 – reviderte krav og oppdrag*, vedtaks punkt 2: *Styret ber adm. direktør kommentere utviklingen for beredskapssituasjonen i eget avsnitt i virksomhetsrapportene fremover* hvor styret ba om generell orientering om beredskapssituasjonen.

Helse Nord RHF er i grønn beredskap, noe som også er gjeldende for de andre foretakene i regionen. Smitteutviklingen er nedadgående etter en betydelig økning siden årsskiftet. Det oppleves fortsatt enkelte lokale utbrudd, og det er en økt bekymring for et større utbrudd av mutert virus i regionen.

De strenge innreiserestriksjonene skaper utfordringer for den planlagte driften i flere sykehus da tilgang til utenlandsk personell, i noen tilfeller, blir redusert. Det arbeides med redundante løsninger for å sikre tilstrekkelige tjenestetilbud der slike utfordringer oppstår.

Analyser av prøver gjøres i UNN og Nordlandssykehuset, og kapasiteten er god.

Forsyningssituasjonen for smittevernutstyr og legemidler er god og stabil.

Personell- og transportkapasiteten i regionen er for tiden tilstrekkelig, men tilgangen til utenlandsk personell vil kunne forverre seg.

Logistikk og distribusjon av vaksiner blir utført i henhold til plan i dialog med Helse Nord RHF, Folkehelseinstituttet og Sykehusapoteket Nord HF. Foretakene er i gang med vaksinerings av kritisk helsepersonell.

Helse Nord RHF opprettholder etablert møtestruktur innad i Helse Nord og med samarbeidspartnere, samt rapporteringsrutiner, for å følge utviklingen. Helse Nord har regional koordinering av støtte til helseforetak og kommuner som har behov for dette.

Redusere unødig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen

Ventetider og fristbrudd avviklede pasienter

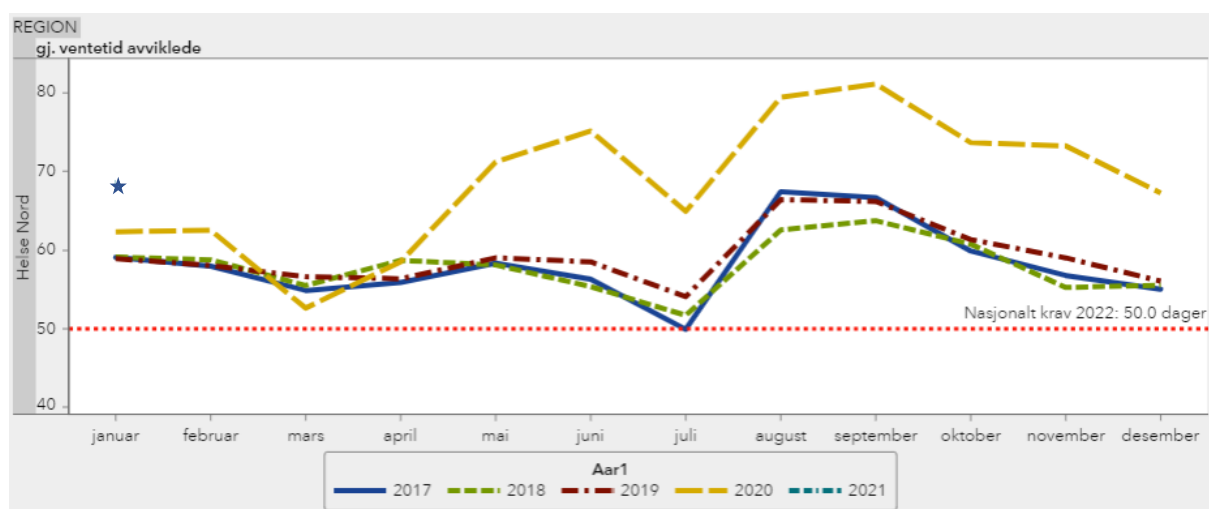
| Helseforetak | Fagsektor | Median ventetid avviklede | gj. ventetid avviklede | Antall fristbrudd avviklede | Andel fristbrudd avviklede |
|---------------------------------------|-----------|---------------------------|------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| Finnmarkssykehuset HF | Somatikk | 54 | 65,5 | 187 | 13,7 % |
| | PHV - VOP | 53 | 52,8 | 11 | 10,9 % |
| | PHV - BU | 55 | 60,1 | 1 | 1,7 % |
| | TSB | 40 | 47,0 | . | . |
| | Other | 79 | 133,7 | 1 | 16,7 % |
| Delsum: Finnmarkssykehuset HF | | 54 | 64,6 | 200 | 13,0 % |
| Helgelandssykehuset HF | Somatikk | 44 | 60,6 | 95 | 7,0 % |
| | PHV - VOP | 50 | 44,7 | . | . |
| | PHV - BU | 53 | 49,7 | 1 | 2,0 % |
| | TSB | 45 | 44,9 | . | . |
| | Ubestemt | 13 | 12,5 | . | . |
| | Other | 27 | 27,0 | . | . |
| Delsum: Helgelandssykehuset HF | | 45 | 59,1 | 96 | 6,4 % |
| Nordlandssykehuset HF | Somatikk | 57 | 67,7 | 217 | 9,3 % |
| | PHV - VOP | 55 | 60,7 | 28 | 21,9 % |
| | PHV - BU | 77 | 66,0 | 12 | 16,0 % |
| | TSB | 37 | 38,2 | 1 | 5,3 % |
| | Ubestemt | 77 | 77,0 | . | . |
| | Other | 63 | 47,0 | . | . |
| Delsum: Nordlandssykehuset HF | | 57 | 67,1 | 258 | 10,1 % |
| Universitetssykehuset i Nord-Norge HF | Somatikk | 62 | 74,5 | 488 | 12,7 % |
| | PHV - VOP | 55 | 73,6 | 52 | 30,6 % |
| | PHV - BU | 60 | 54,3 | 15 | 13,5 % |
| | TSB | 49 | 44,4 | 4 | 11,4 % |
| | Ubestemt | 45 | 47,1 | . | . |
| | Other | 81 | 115,3 | 3 | 7,7 % |
| Delsum: Universitetssykehuset i No... | | 61 | 73,8 | 562 | 13,3 % |
| Total | | 56 | 68,4 | 1 116 | 11,3 % |

Tabell 1 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 | 56 | 69,2 | 987 | 11,1 % |
| | PHV - VOP | 55 | 60,6 | 91 | 18,6 % |
| | PHV - BU | 62 | 57,6 | 29 | 9,8 % |
| | TSB | 42 | 43,0 | 5 | 7,2 % |
| | Ubestemt | 42 | 46,8 | . | . |
| | Other | 77 | 111,6 | 4 | 8,2 % |
| Total | | 56 | 68,4 | 1 116 | 11,3 % |

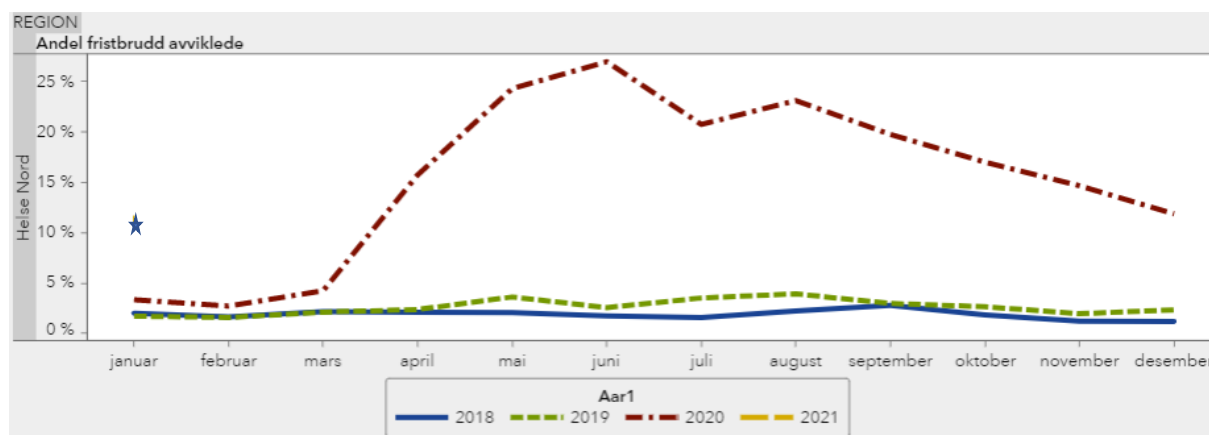
Tabell 2 Sum pr. fagsektor i Helse Nord for median ventetid avviklede. Kilde: HN LIS (NPR anonymiserte data)

Foreløpige data viser at gjennomsnittlig ventetid for avviklede er i januar 2021 på 68,4 dager og det er ca. 1,1 dager lengre enn i desember 2020 (67,3).



Figur 1 Utvikling ventetid 2017-2021 avviklede pasienter. Kilde: HN LIS (NPR anonymiserte data)

Fristbruddene for avviklede er i januar 2021 på 11,3% og det er nedgang fra 11,9% sammenlignet med desember 2020. Andel fristbrudd er høy innenfor alle fagområder, men særlig innenfor somatikk og PHV



Figur 2 Andel fristbrudd avviklende pasienter 2017-2020. Kilde: HN LIS (NPR anonymiserte data)

Ventetider og fristbrudd ventende pasienter

Ventetider ventende pasienter

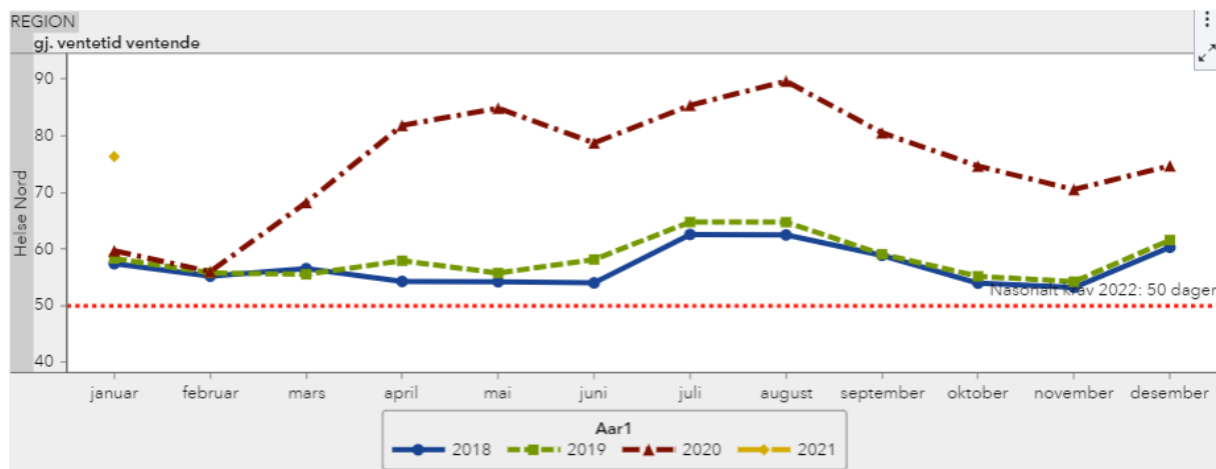
| Helseforetak | Fagsektor | Median ventetid ventende | gj. ventetid ventende | Andel fristbrudd ventende | Antall fristbrudd ventende | Antall ventende |
|---------------------------------------|-----------|--------------------------|-----------------------|---------------------------|----------------------------|-----------------|
| Finnmarkssykehuset HF | Somatikk | 77 | 78,3 | 12,9 % | 610 | 4 719 |
| | PHV - VOP | 43 | 59,1 | 10,8 % | 24 | 222 |
| | PHV - BU | 48 | 42,2 | 1,4 % | 1 | 74 |
| | TSB | 17 | 31,6 | 10,7 % | 3 | 28 |
| | Ubestemt | 34 | 33,5 | . | . | 2 |
| | Other | 86 | 90,0 | 35,3 % | 6 | 17 |
| Delsum: Finnmarkssykehuset HF | | 73 | 76,7 | 12,7 % | 644 | 5 062 |
| Helgelandssykehuset HF | Somatikk | 62 | 68,6 | 5,2 % | 189 | 3 620 |
| | PHV - VOP | 36 | 45,1 | . | . | 98 |
| | PHV - BU | 43 | 33,2 | . | . | 59 |
| | TSB | 36 | 26,3 | . | . | 12 |
| | Ubestemt | 34 | 34,2 | . | . | 5 |
| Delsum: Helgelandssykehuset HF | | 60 | 67,3 | 5,0 % | 189 | 3 794 |
| Nordlandssykehuset HF | Somatikk | 68 | 73,4 | 7,0 % | 463 | 6 661 |
| | PHV - VOP | 62 | 60,9 | 23,9 % | 83 | 347 |
| | PHV - BU | 62 | 48,5 | 4,9 % | 7 | 142 |
| | TSB | 32 | 45,9 | 15,8 % | 6 | 38 |
| | Ubestemt | 10 | 26,0 | 14,3 % | 1 | 7 |
| | Other | 32 | 42,7 | . | . | 3 |
| Delsum: Nordlandssykehuset HF | | 67 | 72,1 | 7,8 % | 560 | 7 198 |
| Universitetssykehuset i Nord-Norge HF | Somatikk | 72 | 84,0 | 12,0 % | 1 258 | 10 486 |
| | PHV - VOP | 62 | 61,3 | 22,6 % | 104 | 461 |
| | PHV - BU | 55 | 46,7 | 13,2 % | 26 | 197 |
| | TSB | 28 | 29,9 | 1,8 % | 1 | 57 |
| | Ubestemt | 55 | 55,6 | 1,4 % | 1 | 74 |
| | Other | 69 | 74,2 | 9,9 % | 10 | 101 |
| Delsum: Universitetssykehuset i No... | | 69 | 81,9 | 12,3 % | 1 400 | 11 376 |
| Total | | 68 | 76,3 | 10,2 % | 2 793 | 27 430 |

Tabell 3 Median ventetid ventende, gjennomsnittlig ventetid (dager). Kilde: HN LIS (NPR anonymiserte data)

| REGION | Fagsektor | Median ventetid ventende | gj. ventetid ventende | Antall fristbrudd ventende | Andel fristbrudd ventende |
|------------|-----------|--------------------------|-----------------------|----------------------------|---------------------------|
| Helse Nord | Somatikk | 69 | 78,0 | 2 520 | 9,9 % |
| | PHV - VOP | 54 | 59,3 | 211 | 18,7 % |
| | PHV - BU | 54 | 44,8 | 34 | 7,2 % |
| | TSB | 27 | 34,4 | 10 | 7,4 % |
| | Ubestemt | 51 | 51,5 | 2 | 2,3 % |
| | Other | 69 | 75,6 | 16 | 13,2 % |
| Total | | 68 | 76,3 | 2 793 | 10,2 % |

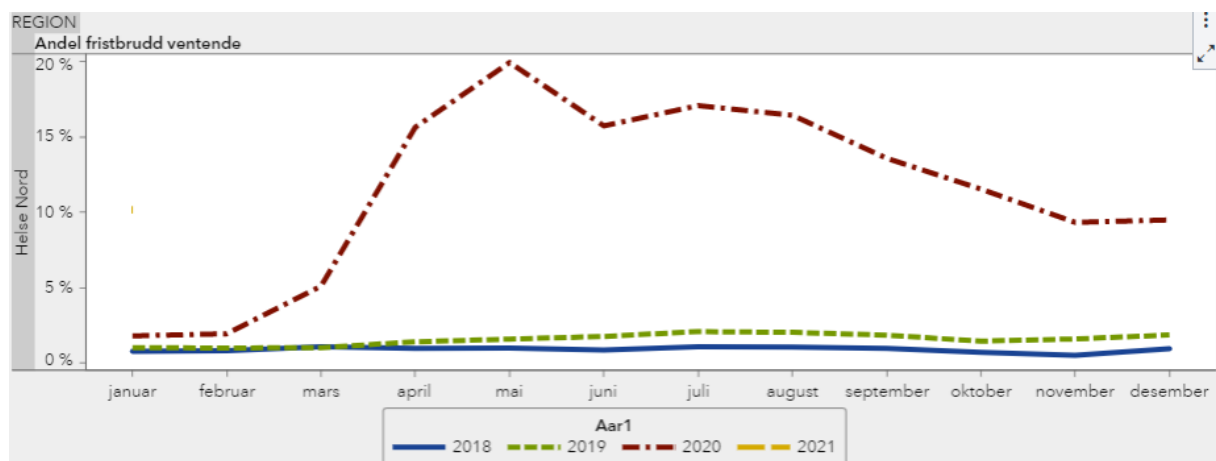
Tabell 4 Sum pr. fagsektor i Helse Nord for median ventetid ventende, gjennomsnittlig ventetid (dager) og antall fristbrudd. Kilde: HN LIS (NPR anonymiserte data)

Foreløpige data viser at gjennomsnittlig ventetid for ventende pasienter i januar 2021 er 76,3 dager. Sammenlignet med desember 2020 er dette 1,6 dager lengre (74,7).



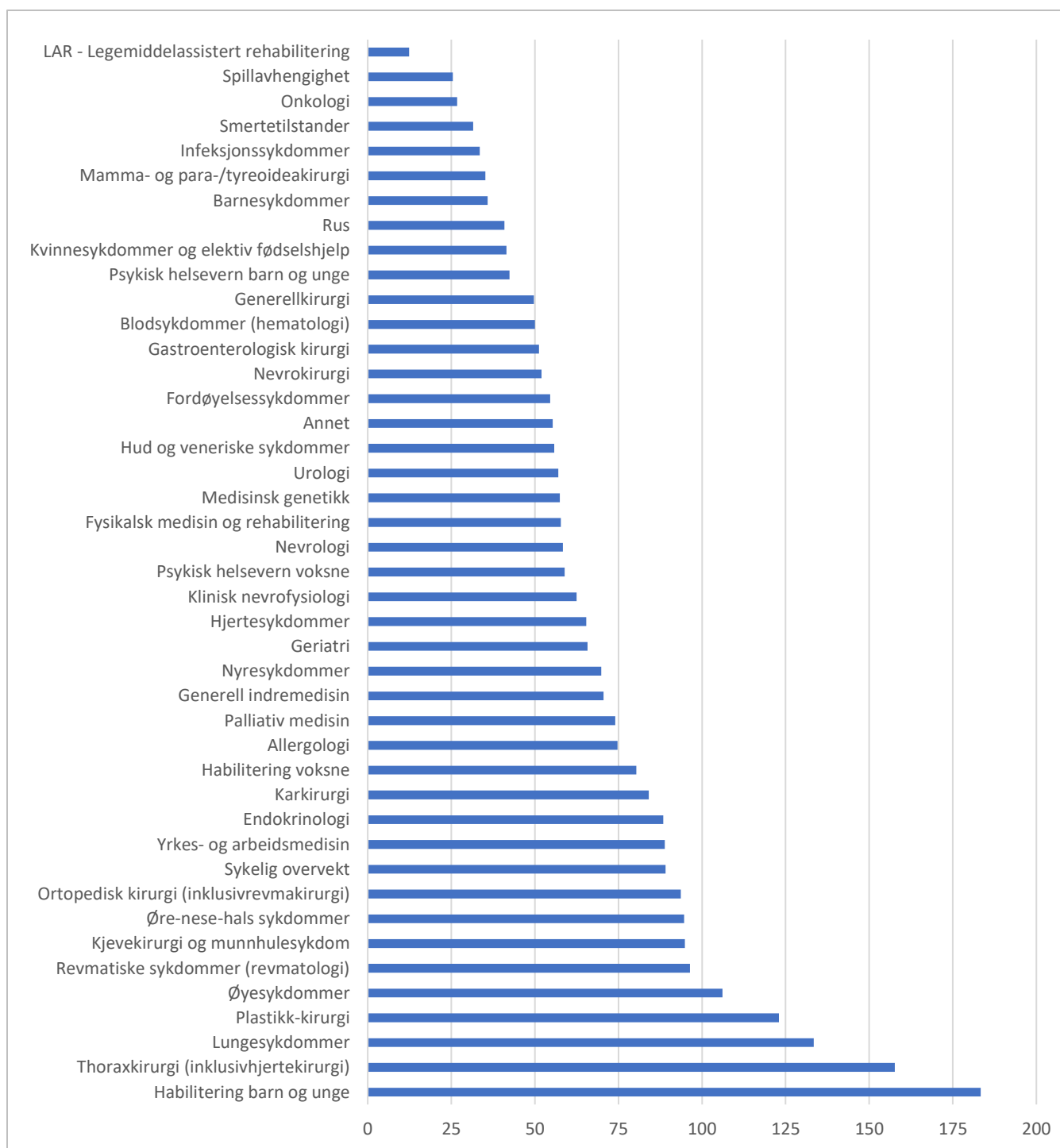
Figur 3 Utvikling ventetid ventende pasienter. Kilde: DIPS, HN LIS

Fristbruddene for ventende i januar 2021 er 10,2% noe som er 0,7 prosentpoeng høyere enn i desember 2020 (9,5%). Andel fristbrudd er høyt innenfor alle fagområder, men særlig innenfor psykisk helsevern voksne.



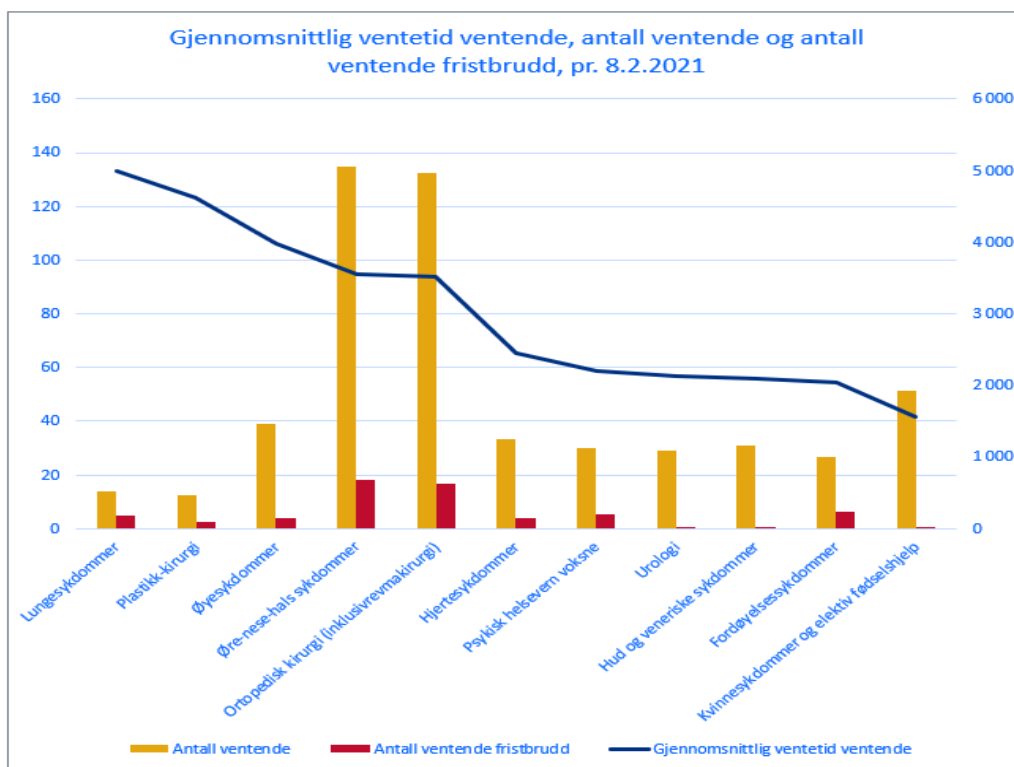
Figur 4 Utvikling andel fristbrudd ventende pasienter 2017-2020. Kilde: HN LIS (NPR anonymiserte data)

Ventetiden er over 60 dager innenfor flere fagområder som figur 5 viser. For de som venter lengst ser vi nærmere på hva årsakene kan være og hvilke pasientgrupper som venter, og om det er mulig å bruke ledig kapasitet annet sted. Innen lunge er gjennomsnittlig ventetid lang i alle helseforetakene, men de sykeste pasientene prioriteres og har derfor kortere ventetid.



Figur 5 Ventetid ventende per fagområde per utgangen av januar 2021. Kilde: HN LIS

Fagområdene øre-nese-hals og ortopedisk kirurgi har mange ventende pasienter, lang gjennomsnittlig ventetid og i tillegg flest ventende fristbrudd, jfr. figur 6. Dette er fagområder hvor vi allerede kjøper tjenester hos private leverandører, og utvidet kjøp planlegges.



Figur 6 Gjennomsnittlig ventetid ventende, antall ventende og ventende fristbrudd. Kilde: HN LIS

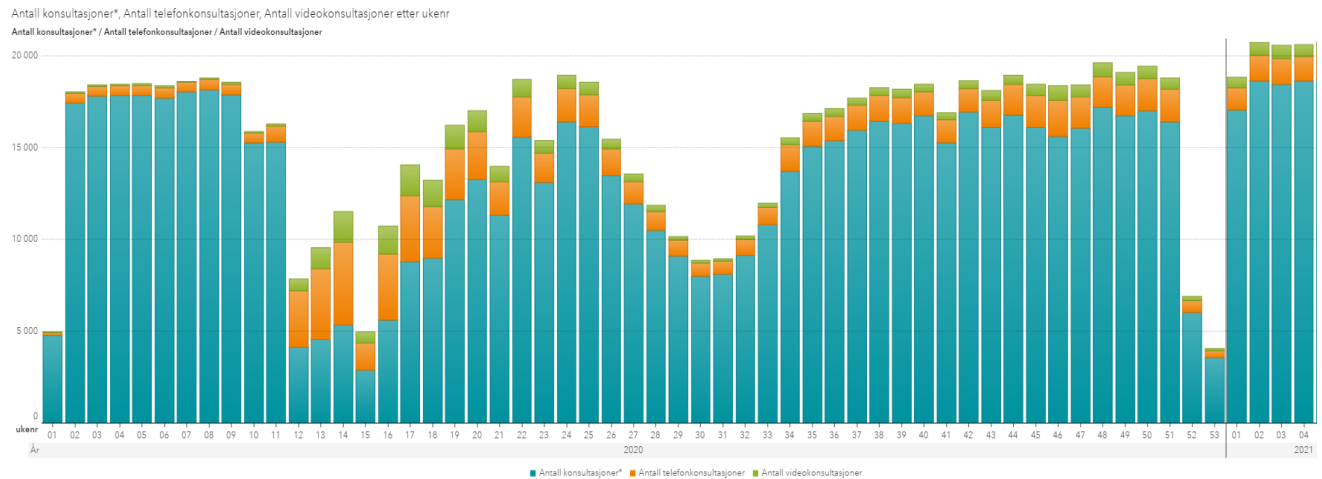
Lang ventetid og fristbrudd skyldes ikke bare pandemien. Helseforetakene angir ulike og sammensatte årsaker, hvor noen er forbigående (ubesatte stillinger, sykefravær) mens andre er av mer permanent karakter og gir redusert kapasitet i forhold til etterspørselen. Flere tiltak er iverksatt eller under planlegging, som rekruttering av spesialister, utvidet åpningstid, kvelds- og lørdagspoliklinikk, økt andel telefonkonsultasjoner, oppgavedeling/sykepleiepoliklinikk, felles inntakskontor for somatikk (HSYK), leie av operasjonsstuer i privat sykehus (UNN) og samarbeid med avtalespesialister. I tillegg gjennomføres analyse og gjennomgang av hvert fagområde, og dialog med helseforetakene om hva som egner seg for utvidet kjøp hos private leverandører.

Aktivitet somatikk og psykisk helsevern rus og TSB samt gylne regel

Aktivitetsdata for januar for ikke klar på rapporteringstidspunkt. Angående den gylne regel og måloppnåelse av denne vil styret få dette i egen sak jfr. vedtakspunkt 5 i styresak 3-2021 *Oppdragsdokument 2021 til helseforetakene: "Styret forutsetter at helseforetakene legger konkrete planer for måloppnåelse for psykisk helsevern for voksne, psykisk helsevern for barn og unge og tverrfaglig spesialisert rusbehandling i tråd med oppdragsdokumentets krav. Manglende måloppnåelse kan medføre endringer i budsjettforutsetningene. Styret ber adm. Direktør legge frem egen sak om helseforetakenes arbeid med å oppfylle krav i oppdragsdokument om å prioritere psykisk helsevern og spesialisert rusbehandling, innen utgangen av mars 2021."*

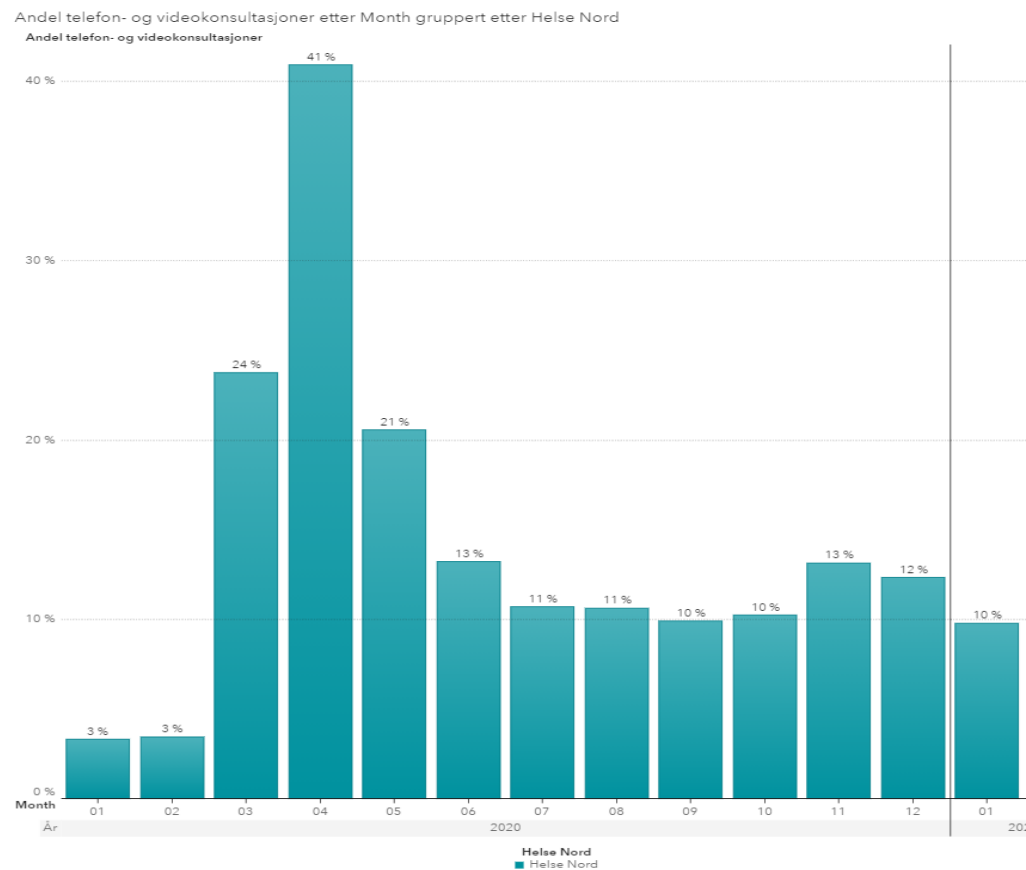
Digitale konsultasjoner

Antall polikliniske konsultasjoner er høyere i januar måned enn de foregående månedene. Andelen telefon- og videokonsultasjoner er lavere enn de siste månedene.



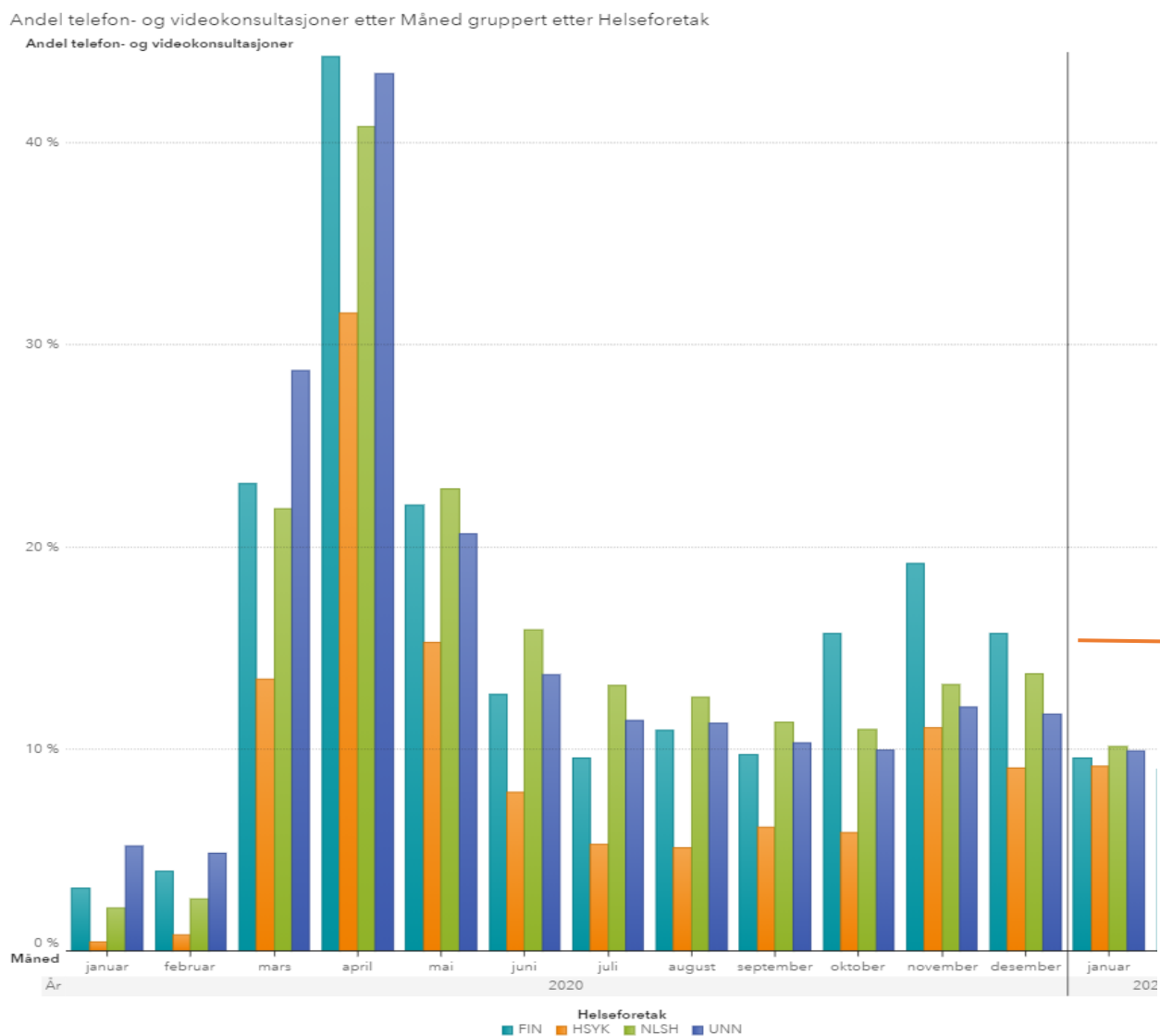
Figur 7 Antall konsultasjoner i foretaksgruppa per uke. Kilde: HN LIS

Andelen digitale konsultasjoner i foretaksgruppa er 10 % i januar måned og det er ca. 2 prosentpoeng lavere enn i desember 2020. Målt mot målkrav fra HOD på 15% er det for svak måloppnåelse.



Figur 8 Total andel digitale konsultasjoner i foretaksgruppa per måned. Kilde: HN LIS

Det er en betydelig høyere andel konsultasjoner innenfor psykisk helsevern og rus som gjennomføres via telefon eller video, men nedgangen er stor fra desember til januar måned. Andelen digitale konsultasjoner innenfor psykiatrien var 20% i januar måned sammenlignet med 27% i desember måned. Innenfor somatikk er andelen 5% i januar 2021, mens den var 7% i desember 2020. Tre foretak har redusert andelen digitale konsultasjoner i januar sammenlignet med desember, mens Helgelandssykehuset HF ligger på samme nivå. Den største nedgangen vises i Finnmarkssykehuset HF.



Figur 9 Andel digitale konsultasjoner poliklinisk aktivitet per foretak per måned. Kilde: HN LIS

Målkrav 15%

Aktivitetsetterslep

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 januar var gjennomsnittlig ventetid ventende pasienter på 76,4 dager. Dette er 16,6 dager lengre enn på samme tid i 2020. Sammenlignet med desember 2020 er reduksjonen i ventetid marginal. Utviklingen er den samme i alle foretak.

| HF | Gjennomsnittlig ventetid ventende | Endring mot samme måned i fjor | Endring mot forrige måned |
|-------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| Universitetssykehuset Nord-Norge HF | 81,9 | 19,6 | 0,7 |
| Nordlandssykehuset HF | 72,2 | 11,2 | 3,4 |
| Finnmarkssykehuset HF | 76,7 | 21,9 | 2,6 |
| Helgelandssykehuset HF | 67,3 | 12,4 | 0,4 |
| SUM | 76,4 | 16,6 | 1,6 |

Tabell 5 Endring gjennomsnittlig ventetid sammenlignet med samme måned foregående år og foregående måned. Kilde: NPR/HN LIS

Antall ventende fristbrudd

Det var ved utgangen av januar måned 2 793 ventende fristbrudd noe som er 2 350 høyere enn i fjor. Sammenlignet med desember 2020 er antallet marginalt redusert med 77 stk.

| HF | Antall fristbrudd ventende | Endring mot samme måned i fjor | Endring mot forrige måned |
|-------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| Universitetssykehuset Nord-Norge HF | 1400 | 1 242 | -34 |
| Nordlandssykehuset HF | 560 | 367 | 1 |
| Finnmarkssykehuset HF | 644 | 590 | 173 |
| Helgelandssykehuset HF | 189 | 151 | -63 |
| SUM | 2793 | 2350 | 77 |

Tabell 6 Endring antall ventende fristbrudd sammenlignet med samme måned foregående år og foregående måned. Kilde: NPR/HN LIS

Antall ventende fristbrudd er redusert i alle helseforetak med unntak av Finnmarkssykehuset hvor det har økt marginalt.

Antall ventende på venteliste

Per utgangen av januar står totalt 27 427 pasienter på venteliste og dette er 1 129 færre enn forrige måned. Sammenlignet med januar 2020 er antallet 3 080 høyere. Tre foretak har redusert antallet siden forrige måned, mens det er marginale økning i ett foretak.

| HF | Antall ventende | Endring i antall ventende mot samme måned i fjor | Endring i antall ventende fra forrige måned |
|-------------------------------------|-----------------|--|---|
| Universitetssykehuset Nord-Norge HF | 11 376 | 1 139 | -759 |
| Nordlandssykehuset HF | 7 196 | 239 | -148 |
| Finnmarkssykehuset HF | 5 062 | 1 020 | 44 |
| Helgelandssykehuset HF | 3 793 | 682 | -266 |
| SUM | 27 427 | 3 080 | -1 129 |

Tabell 7 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 33 571 per januar 2021. Det er 6 674 flere enn i fjor, og 273 færre enn i desember 2020. Det er reduksjon i alle foretak med unntak av Nordlandssykehuset.

| HF | Antall passerte kontakter | Endring mot | | Andel passert planlagt tid | Endring mot | |
|-------------------------------------|---------------------------|----------------------|---------------------------|----------------------------|----------------------|---------------------------|
| | | samme periode i fjor | Endring mot forrige måned | | samme periode i fjor | Endring mot forrige måned |
| Universitetssykehuset Nord-Norge HF | 13 141 | 1 799 | -326 | 15,4% | 1,8% | -0,7 % |
| Nordlandssykehuset HF | 9 754 | 2 511 | 456 | 15,0% | 3,6% | 0,4 % |
| Finnmarkssykehuset HF | 5 397 | 2 023 | -17 | 17,4% | 5,5% | -0,6 % |
| Helgelandssykehuset HF | 5 279 | 341 | -386 | 16,2% | 0,4% | -1,1 % |
| SUM | 33 571 | 6 674 | -273 | 15,7 % | 2,7 % | -0,4 % |

Tabell 8 Endring antall passerte kontakter sammenlignet med samme måned foregående år og foregående måned. Kilde: NPR/HN LIS

Samlet viser status per januar at aktivitetsetterslepet fortsatt er stort i regionen, men at utviklingen går i positiv retning sammenlignet med foregående måned.

Bedre kvalitet og sikkerhet i pasientbehandlingen

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 | 67,67 % | 1773 | 2620 |
| Finnmarkssykehuset HF | 64,78 % | 160 | 247 |
| Helgelandssykehuset HF | 59,83 % | 207 | 346 |
| Nordlandssykehuset HF | 64,39 % | 548 | 851 |
| Universitetssykehuset Nord-Norge HF | 72,96 % | 858 | 1176 |

Tabell 9: Andel pakkeforløp gjennomført innen standard forløpstid de siste 12 måneder. Kilde: Helsedirektoratet

Andelen fullførte pakkeforløp for kreft innen standard forløpstid (OF4) hittil i år er på 67,7 % i foretaksgruppen for perioden januar 2021 og per 12.februar 2021. Det er variasjon mellom foretakene hvor UNN HF har høyeste andel på 73% og Helgelandssykehuset HF har laveste andel på 59,8%.

Bærekraftig økonomi

Resultat

Resultatet i januar ble et regnskapsmessig overskudd på 8,1 mill. kroner og et negativt budsjettavvik på 12 mill. kroner.

| Regnskap 2021 (mill kr) | Regnskap | Budsjett | Budsjettavvik | Regnskap 2020 | Årsbudsjett 2021 |
|-------------------------|------------|-------------|---------------|---------------|------------------|
| Helgelandssykehuset | 0,8 | 1,7 | -0,8 | -1,8 | 20,0 |
| Nordlandssykehuset | -2,0 | 0,4 | -2,4 | -4,6 | 5,0 |
| UNN | -9,9 | 3,3 | -13,3 | 3,4 | 40,0 |
| Finnmarkssykehuset | -4,4 | 2,0 | -6,4 | -4,5 | 24,0 |
| Sykehusapotek Nord | -0,9 | -0,5 | -0,4 | 0,3 | 1,0 |
| Helse Nord IKT | 0,4 | -0,6 | 1,0 | 1,6 | 0,0 |
| Helse Nord RHF | 24,1 | 13,8 | 10,2 | 17,0 | 166,0 |
| SUM Helse Nord | 8,1 | 20,1 | -12,0 | 11,3 | 256,0 |

Tabell 10 Resultat pr. helseforetak i Helse Nord. Kilde: Regnskap

Det er underskudd i flere foretak i januar måned og det er knyttet usikkerhet til både periodiseringer og oppdaterte aktivitetsdata på denne tiden av året.

Helgelandssykehuset har overskudd i januar måned, men et marginalt negativt budsjettavvik. Det forklares med høyere lønnskostnader og lavere aktivitet enn plan knyttet til covid.

Nordlandssykehuset har et mindre underskudd i januar og et negativt budsjettavvik på ca. 2,4 mill. kroner. Inntektene er i tråd med budsjett, men foretaket har et merforbruk på lønnskostnader på ca. 12 mill. kroner. Dette er i stor grad relatert til covid. Foretaket har mindreforbruk på kjøp av helsetjenester og varekostnader i januar måned.

UNN har et større underskudd enn forventet i januar måned og forklarer dette med lavere aktivitet enn plan på alle områder. Inntektene er ca. 20 mill. kroner svakere enn budsjett og dette er særlig svikt i ISF-inntekter. I tillegg er bemanningen høyere enn både plan og fjoråret og innebærer merforbruk på lønn. Foretaket har mindreforbruk på kjøp av helsetjenester og andre driftskostnader.

Finmarkssykehuset har et underskudd på 4,3 mill. kroner i januar noe som er et negativt budsjettavvik på 6,3 mill. kroner. Inntektene er i tråd med plan, men de har merforbruk på kostnadene, herunder særlig lønnskostnader og varekostnader. Foretaket har besparelser på andre driftskostnader relatert til færre tjeneste- og pasientreiser enn forventet.

Det positive resultatet i det regionale helseforetaket er relatert til mindreforbruk på kjøp av private helsetjenester.

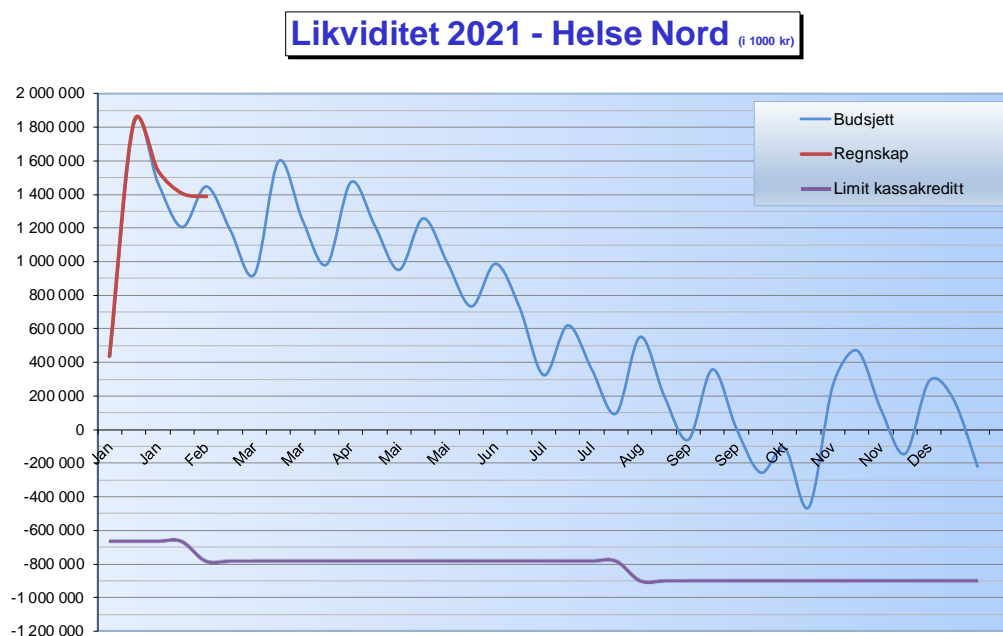
Foretaksgruppen budsjetterer med et resultat på 256 mill. kroner for å sikre gjennomføring av investeringsplanen.

Investeringer

Investeringer vil bli nærmere redegjort for i senere virksomhetsrapporter.

Likviditet

Likviditetsbeholdningen er om lag i tråd med plan etter januar. Nærmere vurdering foretas ved avslutning av februar. Rammen for kassakreditt vil økes fra 665 mill. kroner til 896 mill. kroner i løpet av 2021 som følge av pensjonspremier høyere enn kostnaden. Likviditetsplanen forutsetter resultat i tråd med resultatkrav, låneopptak i tråd med statsbudsjettet, salg av eiendom, og samlede investeringsutbetalinger på om lag 2,6 mrd. kroner. Det er lagt til grunn ubrukte investeringsrammer på 200 mill. kroner ved utgangen av 2021.

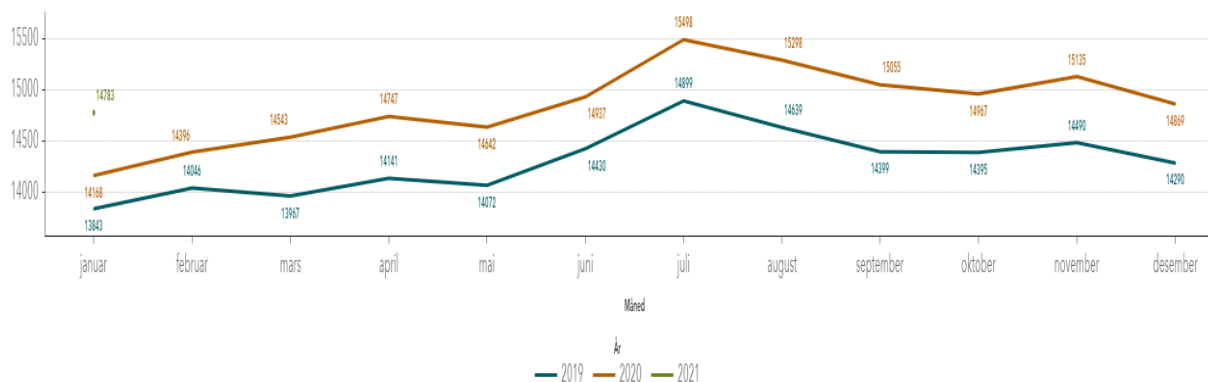


Figur 10 Likviditet 2021 i Helse Nord. Kilde: regnskap og budsjett

Bemanning

Månedsværk

I januar 2021 hadde foretaksgruppen et forbruk på 14 783 brutto månedsværk eksklusiv innleie fra vikarbyrå. Dette er en økning på 615 månedsværk sammenlignet med samme periode i 2020. Den gjennomsnittlige økningen fra 2020 til 2021 var 554 månedsværk.

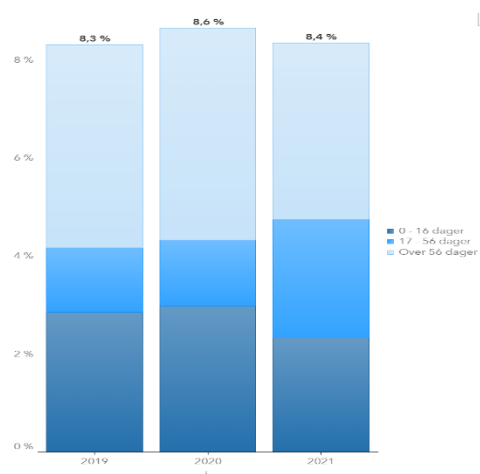


Figur 11 Månedsværk 2019-2021, foretaksgruppen Helse Nord

Det har vært en økning i alle foretak i denne perioden. Universitetssykehuset Nord-Norge HF +226, Nordlandssykehuset HF +214, Finnmarkssykehuset HF +75, Helgelandssykehuset HF + 56, Sykehusapotek Nord +21, HN IKT +15 og RHF +8.

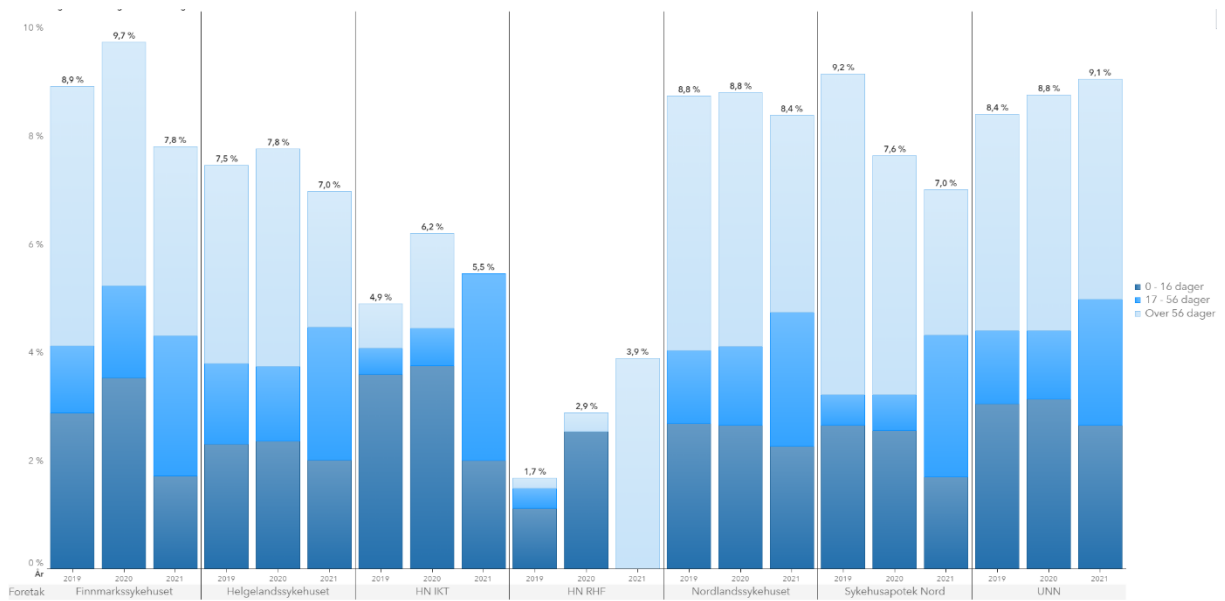
Sykefravær

Sykefraværet i foretaksgruppen er per januar er 8,4%. Dette er en svak nedgang siden 2020 hvor det samlede fraværet i januar var 8,6%.



Figur 12 Sykefravær i foretaksgruppen per januar 2019-2021

Helgelandssykehuset har fortsatt det laveste sykefraværet blant sykehusene, og ligger under styringsmålet, mens de øvrige helseforetakene ligger over styringsmålet på 7,5 %. UNN er det foretaket med høyest sykefravær på 9,0 %.



Figur 13 Sykefravær per foretak per november per foretak 2018-2020