

Møtedato: 24. mars 2021

Arkivnr.:
2021/238

Saksbehandler:
M. Løkkebakken

Sted/Dato:
Bodø, 18.3.2021

Styresak 28-2021

Virksomhetsrapport nr. 2-2021

Saksdokumentene var ettersendt.

Formål/sammendrag

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

Aktivitetsdata for februar 2021 er ikke klare på rapporteringstidspunktet og vil bli omtalt i virksomhetsrapport for mars. Regnskapet inneholder tidsavgrensninger og estimater så tidlig på året og det medfører noe usikkerhet knyttet til resultatet.

I virksomhetsrapporten for februar er det tatt inn en utvidet omtale av investering og likviditet.

Kvalitet

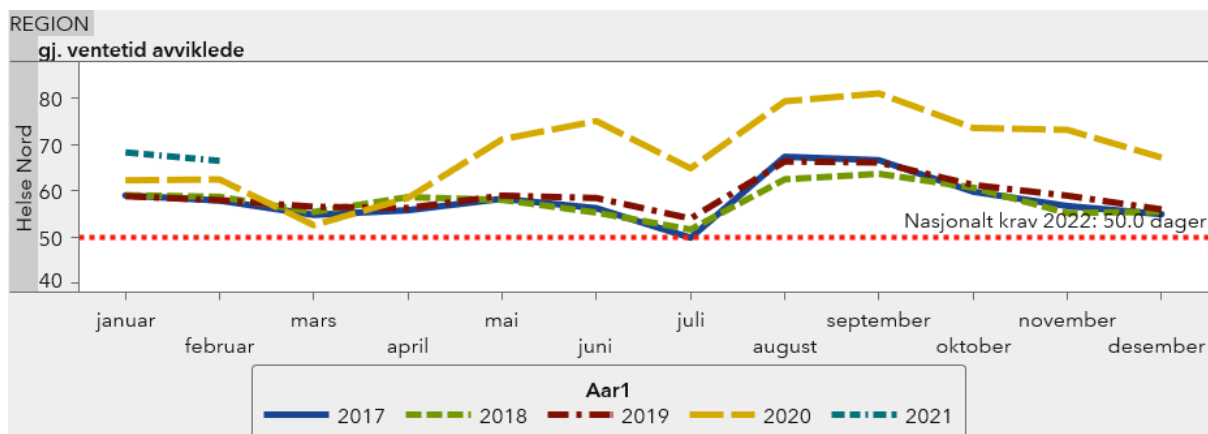
Fristbrudd og ventetider avviklede

Gjennomsnittlig ventetid for avviklede pasienter er redusert med ca. 2 dager siden januar og var i februar på 66,5 dager. Andel fristbruddene er 10,6% i februar noe som er 0,7 prosentpoeng lavere enn januar. Andelen fristbrudd er høyest innenfor psykisk helsevern for voksne.

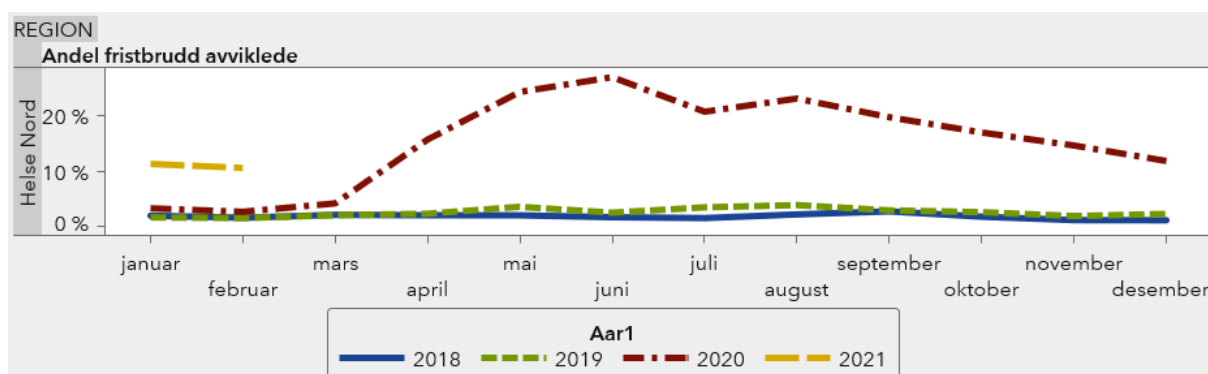
REGION ▲	Fagsektor ▲	Median ventetid avviklede	gj. ventetid avviklede	Antall fristbrudd avviklede	Andel fristbrudd avviklede
Helse Nord	Somatikk	55	67,7	924	10,5 %
	PHV - VOP	42	52,9	62	15,5 %
	PHV - BU	60	52,5	21	10,2 %
	TSB	29	36,7	3	4,2 %
	Ubestemt	64	58,9	1	3,0 %
	Other	77	79,4	9	20,5 %
Total		55	66,5	1 020	10,6 %

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

De siste månedene er ventetiden gradvis redusert, men ligger fortsatt noe over nivået før pandemien brøt ut.



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.

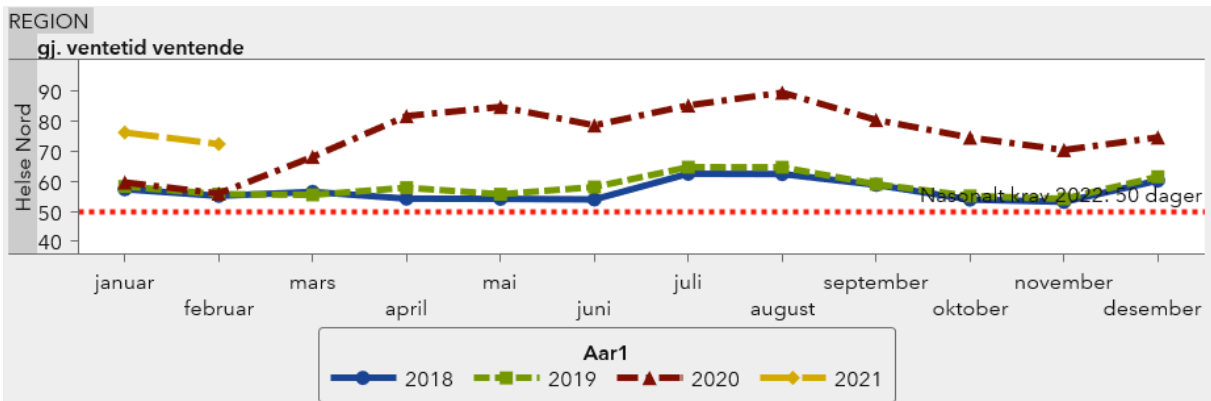
Fristbrudd og ventetider avviklede

Gjennomsnittlig ventetid for ventende pasienter var i februar på 72,5 dager, noe som ca. 4 dager kortere enn forrige måned (76,3).

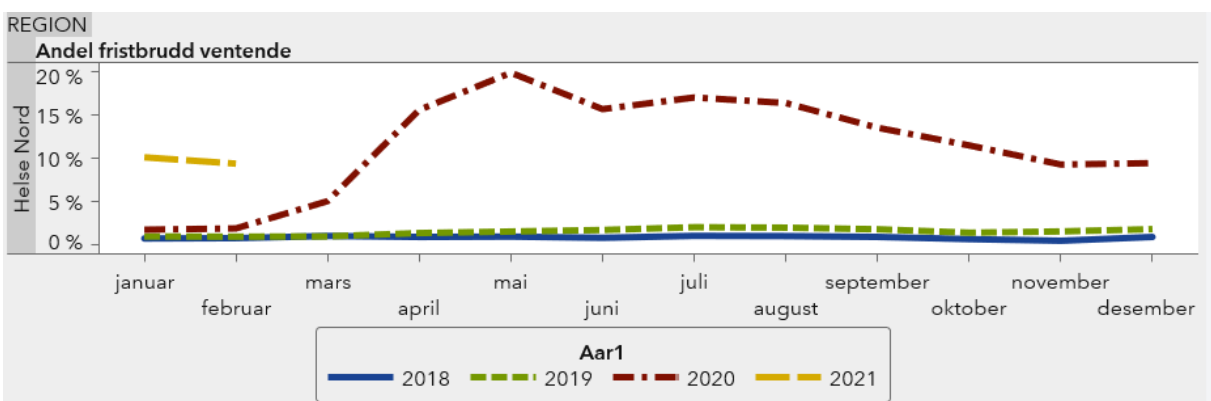
REGION ▲	Fagektor ▲	Median ventetid ventende	gj. ventetid ventende	Antall fristbrudd ventende	Andel fristbrudd ventende
Helse Nord	Somatikk	62	74,2	2 320	9,1 %
	PHV - VOP	47	55,9	186	15,9 %
	PHV - BU	39	42,0	63	12,3 %
	TSB	26	32,0	15	11,1 %
	Ubestemt	31	45,5	3	3,1 %
	Other	51	71,9	10	8,3 %
Total		59	72,5	2 597	9,5 %

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

Andel fristbrudd for ventende var 9,5% og andelen er høyest innenfor psykisk helsevern og rus. Andelen har sunket de siste månedene, men ligger stabilt på tilsvarende nivå som for de siste månedene.



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



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

Digitale konsultasjoner

Andelen digitale konsultasjoner er samlet på 10% i februar, noe som er under målkravet på 15%. Det har vært en nedgang sammenlignet med foregående måneder og størst nedgang innenfor psykisk helsevern og TSB. Samlet andel i helseforetakene ligger på tilnærmet samme nivå som i januar måned, og ingen av helseforetakene er foreløpig over målkravet.

Økonomi

Foreløpig regnskap for februar 2021 viser et regnskapsmessig underskudd på 6,7 mill. kroner, og totalt sett et negativt budsjettavvik på 38,2 mill. kroner etter de to første månedene.

Regnskap 2021 (mill kr)	Regnskap februar	Budsjett februar	Avvik februar	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år	Regnskap hittil i fjor	Års-Budsjett
Helgelandssykehuset	2,7	1,7	1,1	3,6	3,3	0,2	-5,0	20,0
Nordlandssykehuset	-2,2	0,4	-2,6	-4,2	0,8	-5,0	-13,7	5,0
UNN	-16,3	3,3	-19,6	-26,2	6,7	-32,9	-18,0	40,0
Finnmarkssykehuset	-10,6	2,0	-12,6	-15,0	4,0	-19,0	-6,2	24,0
Sykehusapotek Nord	-0,6	-1,2	0,7	-1,4	-1,7	0,3	0,8	1,0
Helse Nord IKT	2,4	-0,6	2,9	2,7	-1,2	3,9	-1,4	0,0
Helse Nord RHF	17,9	13,8	4,0	42,0	27,7	14,3	37,8	166,0
SUM Helse Nord	-6,7	19,5	-26,2	1,4	39,6	-38,2	-5,7	256,0

Tabell 3 Resultat pr. helseforetak i Helse Nord. Kilde: Regnskap

De fleste helseforetak har underskudd denne måneden, men det er særlig Finnmarkssykehuset og Universitetssykehuset Nord-Norge som skiller seg ut negativt. Helseforetakene forklarer dette med lavere aktivitet enn forventet i tillegg til høye lønnskostnader og varekostnader.

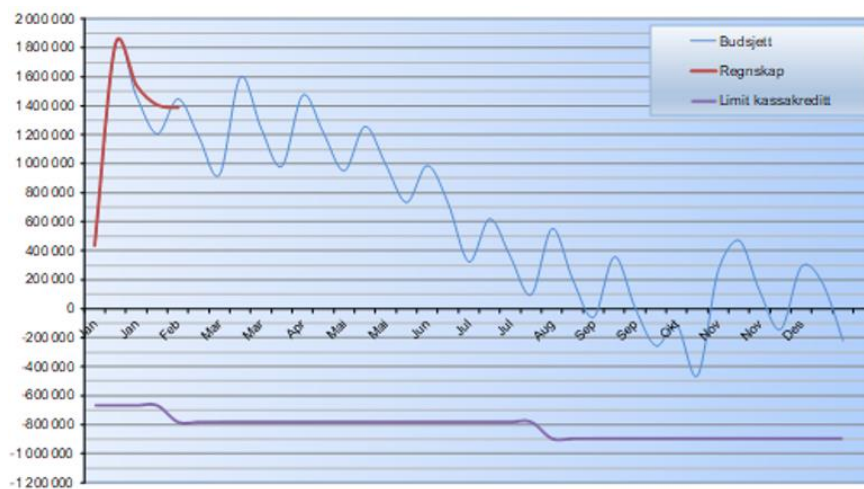
Felles for alle helseforetak er imidlertid at resultatet så tidlig på året inneholder usikkerhet, særlig knyttet til periodiseringer/tidsavgrensninger og lite kvalitetssikrede aktivitetsdata.

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

Disponibel investeringsramme for 2021 er ca. 2,6 mrd. kroner hvorav ubrukte rammer fra 2020 utgjør 0,5 mrd. kroner. Det er gjennomført investeringer for 172,4 mill. kroner per utgangen av februar måned noe som tilsvarer 6% av godkjente investeringsrammer.

Likviditetsbeholdningen er ca. 200 mill. kroner høyere enn plan og forklares hovedsakelig med at investeringene er lavere enn lagt til grunn i likviditetsprognosen.



Figur 5 Likviditetsprognose Helse Nord 2021. Kilde: Regnskap

Personal

Brutto månedsverk - eksklusive innleie

For de to første månedene i 2021 hadde foretaksgruppen et gjennomsnittlig forbruk på 14 834 månedsverk. Dette tilsvarer en økning på 552 månedsverk sammenlignet med samme periode i fjor.

Økningen i månedsverk finner vi i alle helseforetak; UNN +195, Nordlandssykehuset +178, Finnmarkssykehuset +71, Helgelandssykehuset +59, Sykehusapotek Nord +21, Helse Nord IKT +19 og Helse Nord RHF +10.

Sykefravær

Akkumulert sykefravær i foretaksgruppen hittil i 2021 er 8,7 % og dette er det samme nivået som for de tre siste årene.

Adm. direktørs vurdering

Ventetider og fristbrudd er fortsatt høye tross reduksjon sammenlignet med forrige måned. På rapporteringstidspunkt er det flere lokale, pågående smitteutbrudd som medfører at aktiviteten ikke er på ønsket nivå.

Det økonomiske resultatet i foretaksgruppa er ikke tilfredsstillende og spesielt utviklingen i Finnmarkssykehuset og Universitetssykehuset Nord-Norge er svakere enn forventet. Aktivitetsnivået er lavere enn planlagt i de fleste foretak og det er samtidig et betydelig merforbruk på varekostnader knyttet til aktivitet, høyere bemanning og høyere lønnskostnader enn budsjett. Adm. direktør vil legge frem nærmere avviksanalyse i styremøtet.

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

Styret i Helse Nord RHF tar virksomhetsrapport nr. 2-2021 til orientering.

Bodø, den 18. mars 2021

Cecilie Daae
adm. direktør

Vedlegg: Virksomhetsrapport nr. 2-2021

Virksomhetsrapport 2-2021



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	7
Digitale konsultasjoner	7
Aktivitetsetterslep	9
Bedre kvalitet og sikkerhet i pasientbehandlingen	11
Pakkeforløp kreft	11
Bærekraftig økonomi	12
Resultat	12
Investeringer	13
Likviditet	13
Bemanning	14
Månedsværk	14
Sykefravær	15
Vedlegg	17
Vedlegg 1: Regnskapsoppstilling foretaksgruppa per februar 2021	17
Vedlegg 2: Budsjettavvik per foretak	17

Beredskapssituasjon covid-19

Det vises til styresak 90-2020 *Oppdragsdokument 2020 – reviderte krav og oppdrag*, vedtakspunkt 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, bortsett fra Nordlandssykehuset HF som er i gult beredskapsnivå ved det somatiske og det psykiatriske sykehuset i Bodø. Dette er som følge av smittesituasjonen i Bodø og Salten med smitteutbruddet av det sør-afrikanske, og britiske, muterte viruset som fortsatt ikke er under kontroll. Det er også et pågående smitteutbrudd i Tromsø og Harstad, men tilfellene har vært nedadgående siste tiden. Nasjonalt sett ser vi at det britiske muterte viruset har tatt mer over i smitteutviklingen og at den i større grad kan føre til mer alvorlig sykdomsforløp. Antall innlagte pasienter øker, og ved Nordlandssykehuset i Bodø er det i dag totalt 8 innlagte covid-pasienter, og det er 3 innlagte ved UNN Tromsø. Disse tall er en nær tredobling av snittet på antall innlagte i vår region dette året og det høyeste antallet så langt i pandemien. Det er derfor en økt bekymring knyttet til økt smitte i befolkningen og en økning av innlagte pasienter knyttet til dette.

De strenge innreiserestriksjonene skaper fortsatt noen utfordringer for den planlagte driften i flere sykehus da tilgang til utenlandsk personell, i noen tilfeller, blir redusert. Det arbeides kontinuerlig med robuste 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 er i noen tilfeller utfordrende.

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

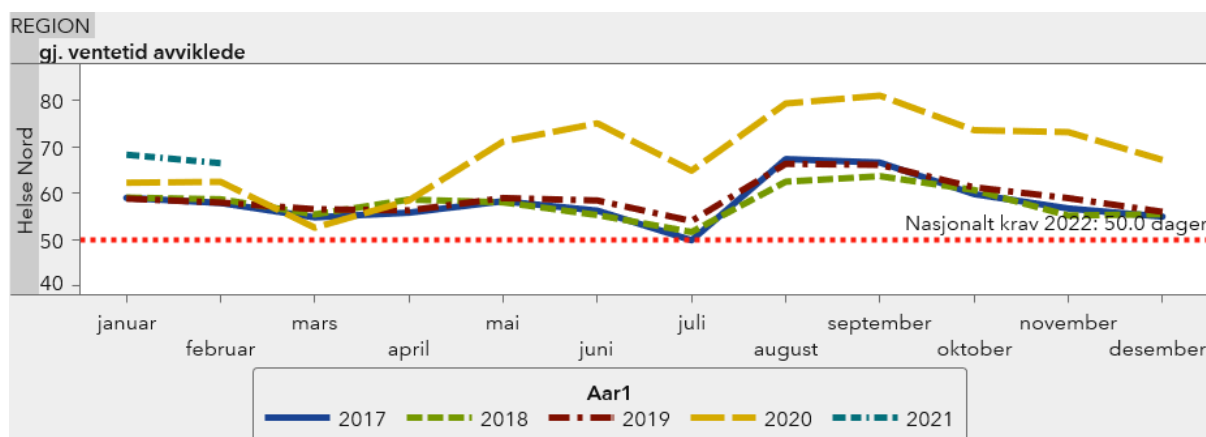
Helseforetak ▲	Fagsektor ▲	Median ventetid avviklede	gj. ventetid avviklede	Antall fristbrudd avviklede	Andel fristbrudd avviklede
Finnmarkssykehuset HF	Somatikk	48	72,9	246	17,8 %
	PHV - VOP	40	50,3	15	15,0 %
	PHV - BU	55	49,3	2	6,5 %
	TSB	24	24,7	.	.
	Ubestemt	43	42,5	.	.
	Other	101	106,0	2	25,0 %
Delsum: Finnmarkssykehuset HF		48	70,9	265	17,3 %
Helgelandssykehuset HF	Somatikk	45	59,3	76	5,2 %
	PHV - VOP	39	45,4	.	.
	PHV - BU	41	44,1	.	.
	TSB	25	34,9	.	.
	Ubestemt	7	6,5	.	.
Delsum: Helgelandssykehuset HF		43	58,2	76	4,8 %
Nordlandssykehuset HF	Somatikk	57	66,8	228	9,8 %
	PHV - VOP	42	48,6	22	17,5 %
	PHV - BU	70	66,6	8	17,8 %
	TSB	24	39,9	2	7,1 %
Delsum: Nordlandssykehuset HF		56	65,6	260	10,3 %
Universitetssykehuset i Nord-Norge HF	Somatikk	62	69,7	374	10,2 %
	PHV - VOP	54	63,1	25	21,4 %
	PHV - BU	58	51,0	11	13,9 %
	TSB	39	36,6	1	3,3 %
	Ubestemt	64	63,7	1	3,4 %
	Other	70	73,5	7	19,4 %
Delsum: Universitetssykehuset i No...		61	68,8	419	10,6 %
Total		55	66,5	1 020	10,6 %

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	55	67,7	924	10,5 %
	PHV - VOP	42	52,9	62	15,5 %
	PHV - BU	60	52,5	21	10,2 %
	TSB	29	36,7	3	4,2 %
	Ubestemt	64	58,9	1	3,0 %
	Other	77	79,4	9	20,5 %
Total		55	66,5	1 020	10,6 %

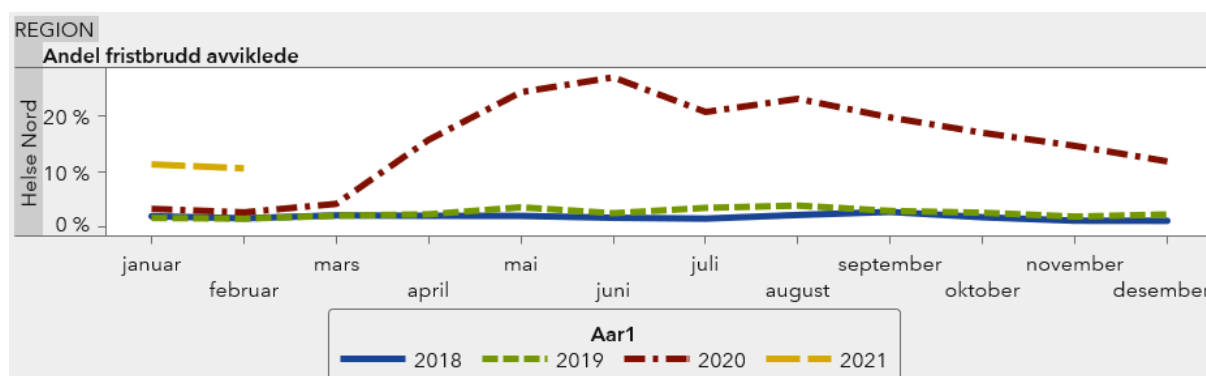
Tabell 2 Sum pr. fagsektor i Helse Nord for median ventetid avviklede. Kilde: HN LIS (NPR anonymiserte data)

Ventetiden i februar var 66,5 dager og dette er ca. 2 dager kortere enn i januar da den var 68,4 dager. Trenden fra de siste månedene fortsetter, men ventetiden er fortsatt langt over målkravet på 50. Ventetiden er redusert innenfor alle fagområder fra januar måned; fra 69,2 dager til 67,7 dager innenfor somatikk, fra 60,6 til 52,9 dager innen PHV, fra 57,6 til 52,5 innenfor PHBU og fra 43 til 36,7 dager innenfor TSB.



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

Fristbruddene for avviklede er i februar på 10,6% og dette er 0,7 prosentpoeng lavere enn i januar da andelen var 11,3%. Andel fristbrudd er høy innenfor alle fagområder, og høyest innenfor PHV. Utviklingen det siste året viser at andelen ligger stabilt høyt.



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

Ventetider og fristbrudd ventende pasienter

Ventetider ventende pasienter

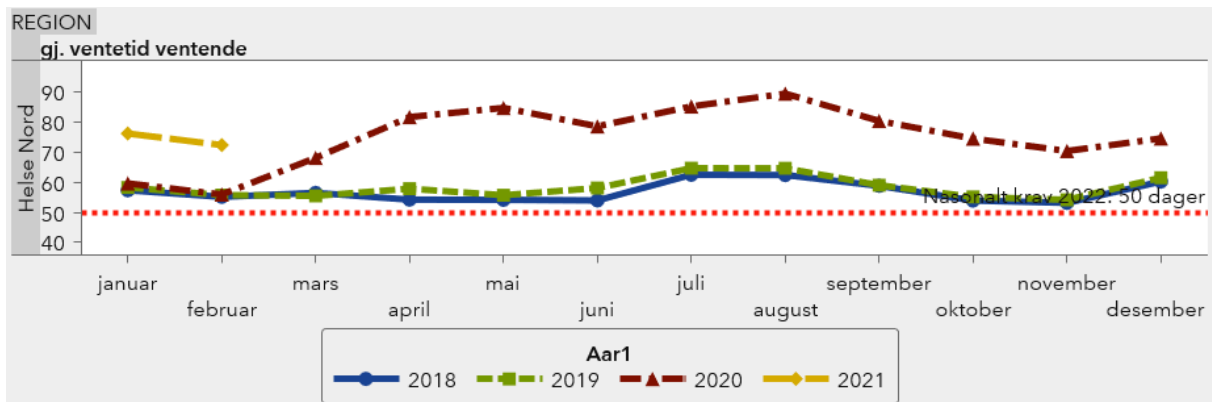
Helseforetak	Fagsektor	Median ventetid ventende	gj. ventetid ventende	Andel fristbrudd ventende	Antall fristbrudd ventende	Antall ventende
Finnmarkssykehuset HF	Somatikk	75	76,0	10,7 %	509	4 769
	PHV - VOP	46	54,1	4,5 %	10	222
	PHV - BU	33	39,1	2,3 %	2	87
	TSB	31	43,7	20,0 %	6	30
	Ubestemt	5	4,5	.	.	2
	Other	42	68,4	23,5 %	4	17
Delsum: Finnmarkssykehuset HF		73	74,2	10,4 %	531	5 127
Helgelandssykehuset HF	Somatikk	53	62,8	4,5 %	164	3 661
	PHV - VOP	34	30,8	1,2 %	1	85
	PHV - BU	30	27,1	.	.	47
	TSB	25	32,0	.	.	10
	Ubestemt	15	16,8	.	.	8
Delsum: Helgelandssykehuset HF		50	61,5	4,3 %	165	3 811
Nordlandssykehuset HF	Somatikk	62	68,7	7,1 %	481	6 821
	PHV - VOP	51	66,1	23,1 %	76	329
	PHV - BU	44	43,2	13,0 %	21	162
	TSB	26	32,7	19,4 %	6	31
	Ubestemt	53	64,3	25,0 %	1	4
	Other	24	39,9	14,3 %	1	7
Delsum: Nordlandssykehuset HF		58	67,9	8,0 %	586	7 354
Universitetssykehuset i Nord-Norge HF	Somatikk	61	81,1	11,4 %	1 166	10 188
	PHV - VOP	55	54,3	18,5 %	99	536
	PHV - BU	44	45,6	18,4 %	40	217
	TSB	26	26,3	4,7 %	3	64
	Ubestemt	32	48,3	2,4 %	2	83
	Other	58	74,8	5,2 %	5	97
Delsum: Universitetssykehuset i No...		55	78,5	11,8 %	1 315	11 185
Total		59	72,5	9,5 %	2 597	27 477

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	62	74,2	2 320	9,1 %
	PHV - VOP	47	55,9	186	15,9 %
	PHV - BU	39	42,0	63	12,3 %
	TSB	26	32,0	15	11,1 %
	Ubestemt	31	45,5	3	3,1 %
	Other	51	71,9	10	8,3 %
Total		59	72,5	2 597	9,5 %

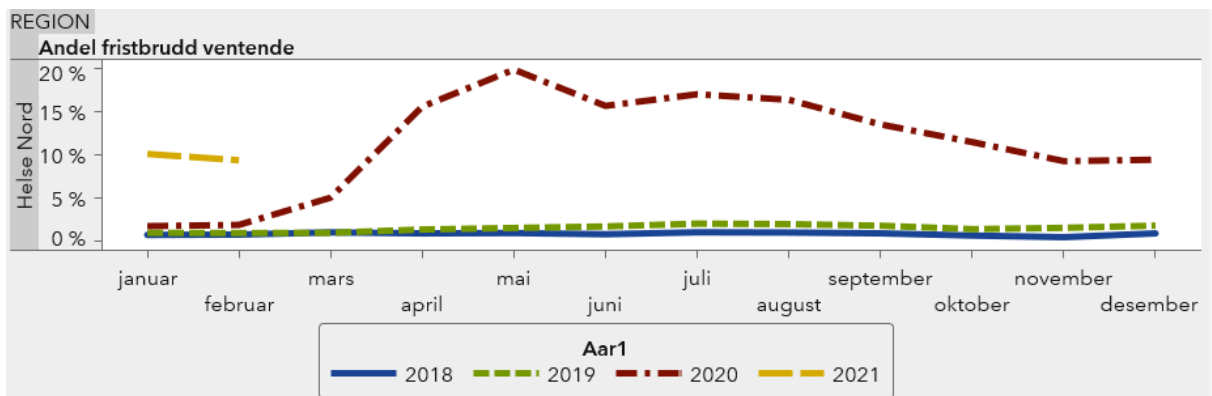
Tabell 4 Sum pr. fagsektor i Helse Nord for median ventetid ventende, gjennomsnittlig ventetid (dager) og antall fristbrudd. Kilde: HN LIS (NPR anonymiserte data)

Ventetiden for ventende pasienter var i februar måned 72,5 dager. Sammenlignet med januar er dette ca. 4 dager lavere den ventetiden var 76,3 dager. Også for ventende pasienter ventetiden kortere innenfor alle fagområdene. Ventetiden synker for hver måned, men ligger fortsatt for høyt over nivået fra samme periode i fjor.



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

Fristbruddene for ventende i februar var 9,5 % noe som er 0,7 prosentpoeng lavere enn i januar. Andel fristbrudd er høyt innenfor alle fagområder, men særlig innenfor psykisk helsevern.



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

Aktivitet somatikk og psykisk helsevern rus og TSB

Aktivitetsdata for februar er ikke klar på rapporteringstidspunkt og vil bli omtalt i virksomhetsrapport for mars måned.

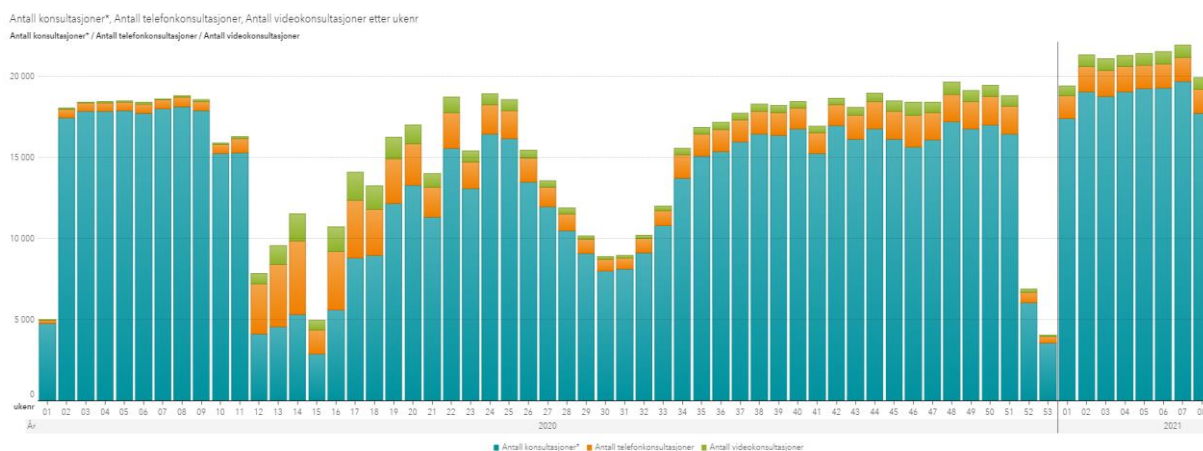
Digitale konsultasjoner

Antall polikliniske konsultasjoner er høyere i februar måned enn foregående måned. Antall telefonkonsultasjoner er lavere, og antallet videokonsultasjoner er høyere enn i januar.

	Oppmøte		Telefon		Video		SUM totalt
	Antall	Andel	Antall	Andel	Antall	Andel	Antall
Januar	74 150	89,3 %	6 133	7,4 %	2 744	3,3 %	83 027
Februar	75 855	89,6 %	5 847	6,9 %	2 952	3,5 %	84 654

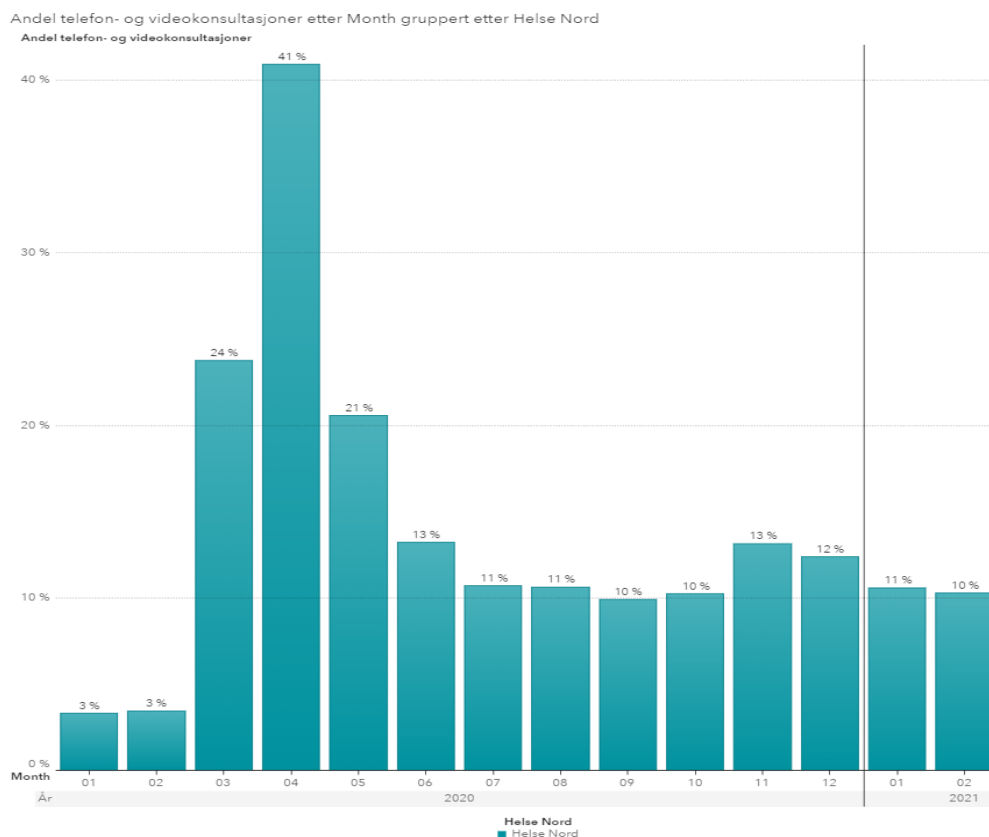
Tabell 5 Antall konsultasjoner i foretaksgruppa per måned. Kilde: HN LIS

Utviklingen over antall polikliniske konsultasjoner per uke fremgår av figur nedenfor og antallet er noe høyere for hver uke. Siste uken i februar var det vinterferie noe som forklarer nedgangen denne uken.



Figur 5 Antall konsultasjoner i foretaksgruppa per uke. Kilde: HN LIS

Andelen digitale konsultasjoner i foretaksgruppa er 11 % i februar måned og det er ca. 1 prosentpoeng lavere enn i januar. Målt mot målkrav fra HOD på 15% er det for svak måloppnåelse.

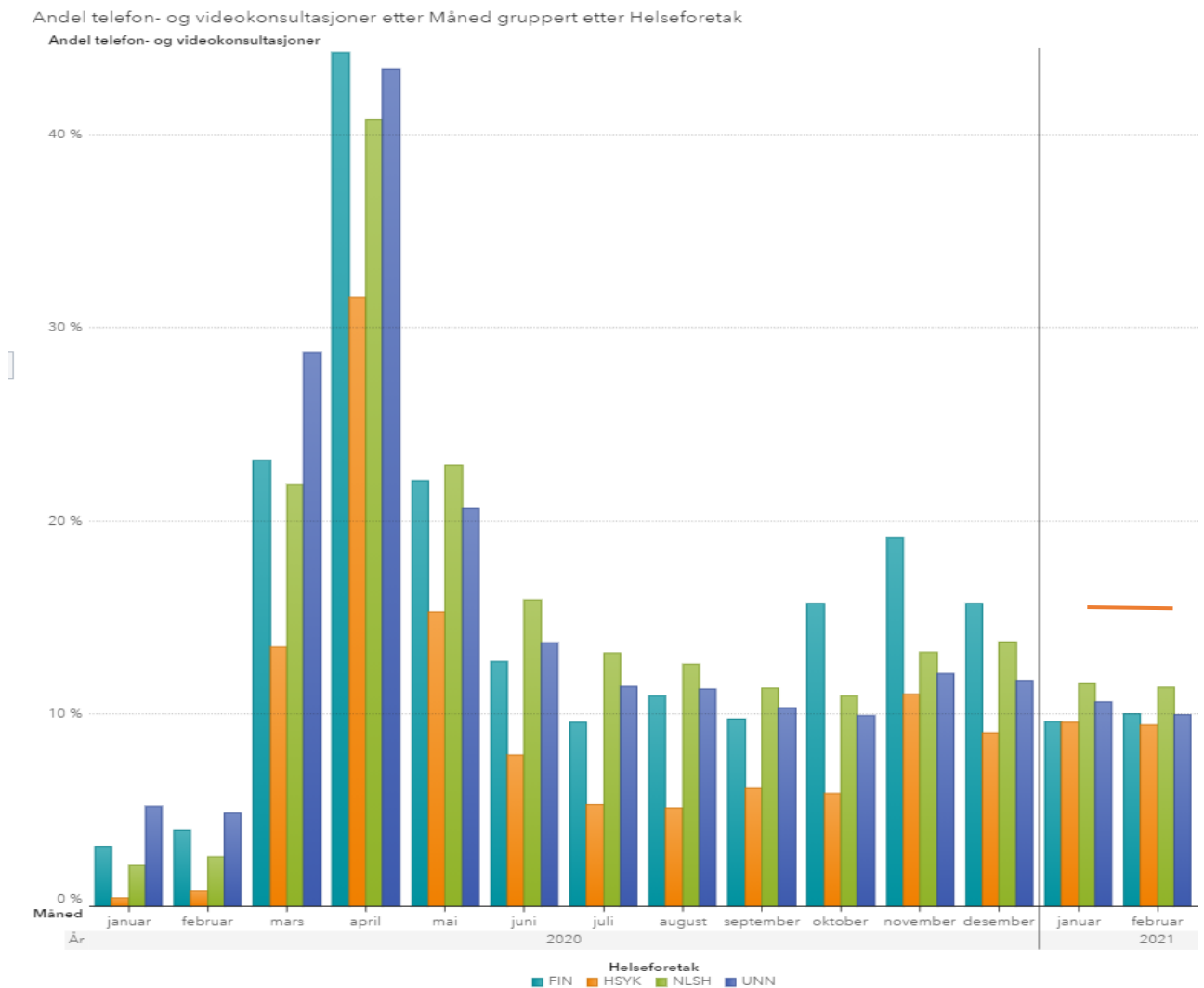


Figur 6 Total andel digitale konsultasjoner i foretaksgruppa per måned. Kilde: HN LIS

Det er en betydelig høyere andel konsultasjoner innenfor psykisk helsevern og rus som gjennomføres via telefon eller video, men det har også vært en nedgang på dette området siden forrige måned.

Andelen digitale konsultasjoner innenfor psykiatrien var 19 % i februar sammenlignet med 21% i januar måned. Innenfor somatikk er andelen ca. 6,5% i februar 2021, mens den var 6% i januar.

Den samlede andelen i foretakene ligger tilnærmet på samme nivå som forrige måned. Innenfor psykiatri og rus er andelen sunket i alle foretak fra januar til februar. Innenfor somatikk har Finnmarkssykehuset HF og Universitetssykehuset Nord-Norge HF hatt en økning, mens andelen har vært stabil i de øvrige foretakene



Figur 7 Andel digitale konsultasjoner poliklinisk aktivitet per foretak per måned. Kilde: HN LIS

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 februar var gjennomsnittlig ventetid ventende pasienter på 72,5 dager. Dette er 16,5 dager lengre enn på samme tid i fjor. Sammenlignet med januar 2021 er reduksjonen i ventetid 3,8 dager. Det er positiv utvikling i alle foretak.

Helseforetak	Gjennomsnittlig ventetid ventende	Endring mot samme måned i fjor	Endring mot forrige måned
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	78,5	20,1	-3,4
Nordlandssykehuset HF	67,9	10,8	-4,3
Finnmarkssykehuset HF	74,2	22,4	-2,5
Helgelandssykehuset HF	61,5	10,4	-5,8
SUM	72,5	16,5	-3,8

Tabell 6 Endring gjennomsnittlig ventetid sammenlignet med samme måned foregående år og foregående måned. Kilde: NPR/HN LIS

Antall ventende fristbrudd

Det var ved utgangen av februar måned 2 597 ventende fristbrudd noe som er 2 128 høyere enn i fjor. Sammenlignet med januar 2021 er antallet redusert med 196 stk. Antall ventende fristbrudd er redusert i tre helseforetak., mens den er økt i ett helseforetak.

Helseforetak	Antall fristbrudd ventende	Endring mot samme måned i fjor	Endring mot forrige måned
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	1315	1 046	-85
Nordlandssykehuset HF	586	430	26
Finnmarkssykehuset HF	531	505	-113
Helgelandssykehuset HF	165	147	-24
SUM	2 597	2 128	-196

Tabell 7 Endring antall ventende fristbrudd sammenlignet med samme måned foregående år og foregående måned. Kilde: NPR/HN LIS

Antall ventende på venteliste

Per utgangen av februar står totalt 27 476 pasienter på venteliste og dette er 49 flere enn forrige måned. Sammenlignet med februar 2020 er antallet 3 592 høyere. Tre foretak har flere ventende pasienter enn forrige måned.

Helseforetak	Antall ventende	Endring mot samme måned i fjor	Endring mot forrige måned
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	11 185	1 159	-191
Nordlandssykehuset HF	7 353	334	157
Finnmarkssykehuset HF	5 127	1 323	65
Helgelandssykehuset HF	3 811	776	18
SUM	27 476	3 592	49

Tabell 8 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 32 573 per februar 2021. Det er 6 064 flere enn i fjor, og 998 færre enn i januar 2021. Det er reduksjon i alle foretak med unntak av Nordlandssykehuset. Andelen passert planlagt tid er per februar på 15% og den er marginalt lavere enn forrige måned.

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
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	12 037	594	-1 104	13,9%	0,1%	-1,5%
Nordlandssykehuset HF	10 500	3 544	746	15,9%	4,9%	0,9%
Finnmarkssykehuset HF	5 211	2 045	-186	16,6%	5,3%	-0,8%
Helgelandssykehuset HF	4 825	-119	-454	14,8%	-0,9%	-1,4%
SUM	32 573	6 064	-998	15,0%	2,2%	-0,7%

Tabell 9 Endring antall passerte kontakter sammenlignet med samme måned foregående år og foregående måned. Kilde: NPR/HN LIS

Samlet viser status per februar at aktivitetsetterslepet fortsatt er stort i regionen.

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		68,56 %	1605	2341
Finmarkssykehuset HF		66,52 %	149	224
Helgelandssykehuset HF		59,49 %	185	311
Nordlandssykehuset HF		64,93 %	485	747
Universitetssykehuset Nord-Norge HF		74,22 %	786	1059

Tabell 10: Andel pakkeforløp gjennomført innen standard forløpstid de siste 12 måneder. Kilde: Dips, HN LIS

Andelen fullførte pakkeforløp for kreft innen standard forløpstid (OF4) hittil i år er på 67,6 % i foretaksgruppen for perioden mars 2020 til februar 2021. Det er variasjon mellom foretakene hvor UNN HF har høyeste andel på 74,2% og Helgelandssykehuset HF har laveste andel på 59,5%.

Bærekraftig økonomi

Resultat

Resultatet i februar ble et regnskapsmessig underskudd på 6,7 mill. kroner og foretaksgruppa har et akkumulert negativt budsjettavvik på 38,2 mill. kroner etter de to første månedene.

Regnskap 2021 (mill kr)	Regnskap februar	Budsjett februar	Avvik februar	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år	Regnskap hittil i fjor	Års-Budsjett
Helgelandssykehuset	2,7	1,7	1,1	3,6	3,3	0,2	-5,0	20,0
Nordlandssykehuset	-2,2	0,4	-2,6	-4,2	0,8	-5,0	-13,7	5,0
UNN	-16,3	3,3	-19,6	-26,2	6,7	-32,9	-18,0	40,0
Finmarkssykehuset	-10,6	2,0	-12,6	-15,0	4,0	-19,0	-6,2	24,0
Sykehusapotek Nord	-0,6	-1,2	0,7	-1,4	-1,7	0,3	0,8	1,0
Helse Nord IKT	2,4	-0,6	2,9	2,7	-1,2	3,9	-1,4	0,0
Helse Nord RHF	17,9	13,8	4,0	42,0	27,7	14,3	37,8	166,0
SUM Helse Nord	-6,7	19,5	-26,2	1,4	39,6	-38,2	-5,7	256,0

Tabell 11 Resultat pr. helseforetak i Helse Nord. Kilde: Regnskap

Det er underskudd i flere foretak i februar måned og det er særlig Finmarkssykehuset HF og Universitetssykehuset Nord-Norge HF som har et høyt underskudd.

Helgelandssykehuset HF har et regnskapsmessig overskudd i februar på 2,7 mill. kroner og har et samlet overskudd for de to første månedene på totalt 3,6 mill. kroner. Foretaket har et samlet budsjettavvik som er i tråd med budsjett. Lokale smitteutbrudd har medført lavere aktivitet enn plan og tilhørende lavere inntekter enn budsjett for de to første månedene. På kostnadssiden er det særlig lønnskostnadene som er høyere enn budsjett, herunder innleie, overtid og vikarer, mens det er mindreforbruk på andre driftskostnader.

Nordlandssykehuset HF har et mindre underskudd i februar måned og har et samlet negativt resultat hittil i år på ca. 4 mill. kroner. Inntektene er i tråd med budsjett, men foretaket har et merforbruk på lønnskostnader på ca. 11 mill. kroner, herunder særlig innleie, vikarer og overtid. Dette er i stor grad

relatert til covid. Det er også merforbruk på varekostnader sammenlignet med budsjett. Foretaket har mindreforbruk på kjøp av helsetjenester og andre driftskostnader.

Universitetssykehuset Nord-Norge HF har et betydelig underskudd i februar måned på 16,3 mill. kroner og har et akkumulert negativt budsjettavvik på ca. 33 mill. kroner. Det største avviket er knyttet til inntektssvikt i de aktivitetsbaserte inntektene (ISF) som skyldes lavere aktivitet enn planlagt. På kostnadssiden har foretaket merkostnader til lønn, og da særlig til vikarer og overtid, mens det er mindreforbruk på særlig andre driftskostnader.

Finnmarkssykehuset HF har et underskudd på 10,6 mill. kroner i februar og ligger 19 mill. kroner etter budsjett etter de to første månedene. Aktiviteten er lavere enn plan og gir lavere inntekter enn budsjettet. På kostnadssiden er det merforbruk på kjøp av helsetjenester, og varekostnader, men særlig lønnskostnader som utgjør et negativt avvik på 11 mill. kroner.

Hittil i år har foretaksgruppa et resultat i balanse, noe som er 38,2 mill. kroner svakere enn budsjett. Foretakene har estimert netto negativ økonomisk effekt relatert til covid til å utgjøre ca. 24 mill. kroner av dette. Samlede inntekter er 40 mill. kroner etter plan hittil i år og de aktivitetsbaserte inntekter forklarer i hovedsak dette avviket. ISF-inntektene har et negativt budsjettavvik på 48,6 mill. kroner, men det er også svikt i andre inntekter. På kostnadssiden er det er mindreforbruk på kjøp av helsetjenester og andre driftskostnader på samlet ca. 60 mill. kroner, mens det er et merforbruk på varekostnader og særlig lønnskostnader som utgjør 62 mill. kroner. Det vises til vedlegg 1 og 2.

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

Investeringer

Det er gjennomført investeringer for 172,4 mill. kroner ved utgangen av februar. Dette utgjør 6 % av samlede godkjente investeringsrammer på 2,678 mrd. kroner. Ved utgangen av 2020 var det 507 mill. kroner i godkjente rammer som ikke var benyttet.

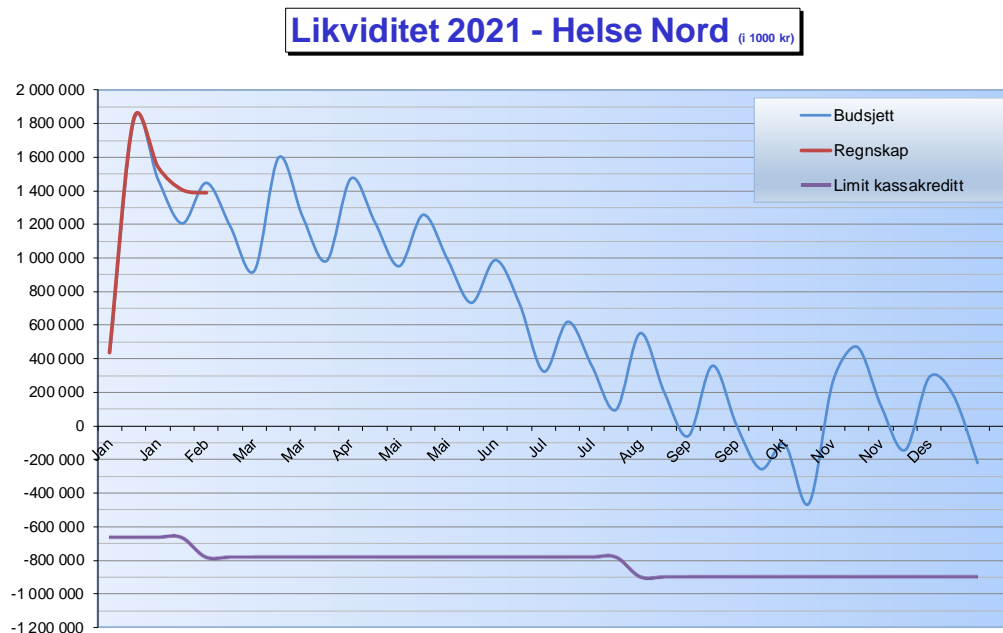
Investeringer (mill kr)	Ubrukte rammer 2002-2020	Investeringsramme 2021	Sum disponibelt 2021	Regnskap hittil 2021	Forbruk i %
Helse Nord RHF	222,3	331,3	554	17,8	3 %
<i>P-85 større prosjekt</i>		-	0		
Finnmark	16	818,0	834	47,4	6 %
UNN	79	825,0	904	46,4	5 %
NLSH	75	60,0	135	22,5	17 %
Helgeland	115	50,0	165	22,3	14 %
Apotek	13	3,0	16	0,5	3 %
HN IKT	-13	83,8	71	15,5	22 %
SUM Helse Nord	507,0	2171,0	2678,0	172,4	6 %

Tabell 12 Investeringsrammer og forbruk per foretak. Kilde: Regnskap

Likviditet

Likviditetsbeholdningen er i tråd med plan etter februar. Figuren under viser en beholdning på om lag 200 mill. kroner mer i beholdning enn plan, noe som skyldes at investeringene hittil er om lag 200 mill. kroner lavere enn lagt til grunn i likvidetsprognosen.

Rammen for kassakreditt vil økes fra 665 mill. kroner til 896 mill. kroner i løpet av 2021 som følge av pensjonspremier høyere enn kostnaden. Dette gjør at likviditetsreserven ikke påvirkes av svingningene i pensjonspremier. 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 8 Likviditet 2021 i Helse Nord. Kilde: regnskap og budsjett

Ved utgangen av 2020 var likviditetsbeholdningen om lag 650 mill. kroner høyere enn prognosen. Dette skyldes ulike forhold som kan oppsummeres slik:

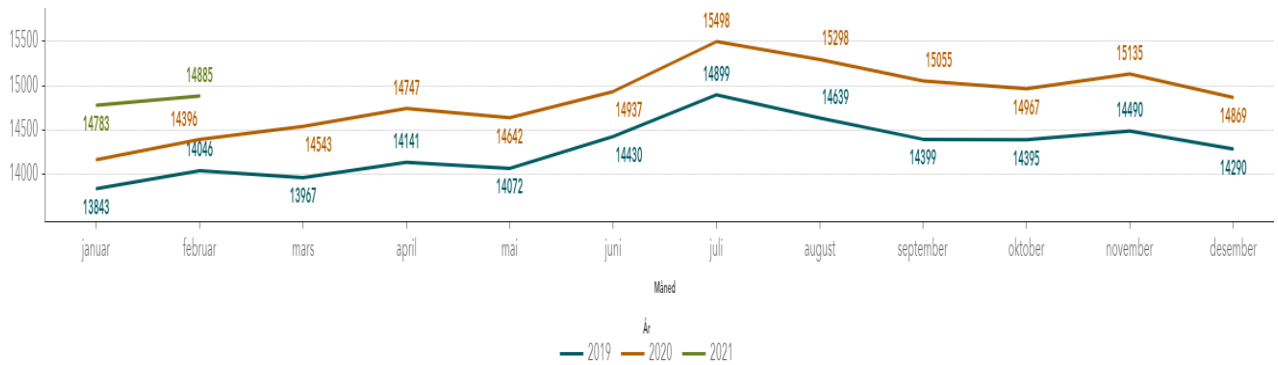
- Bedre resultat enn budsjettet + 106 mill. kroner
- Lavere avskrivninger enn budsjettet - 36 mill. kroner
- Økt kortsiktig gjeld + 320 mill. kroner
- Netto lavere investeringer enn lagt til grunn + 260 mill. kroner

Oppsummert skyldes kun deler av avviket et bedre resultat enn planlagt, mens øvrig likviditetsforbedring er kortsiktig og allerede disponert.

Bemanning

Månedsværk

For de to første månedene i 2021 hadde foretaksgruppen et forbruk på 14 834 brutto månedsværk eksklusiv innleie fra vikarbyrå. Dette er en økning på 552 månedsværk sammenlignet med samme periode i fjor. Per januar var økningen fra 2020 til 2021 var 615 månedsværk.



Figur 9 Månedsverk 2019-2021, foretaksgruppen Helse Nord

Det har vært en økning i alle foretak i denne perioden. Universitetssykehuset Nord-Norge HF +195, Nordlandssykehuset HF +178, Finnmarkssykehuset HF +71, Helgelandssykehuset HF + 59, A +21, HN IKT +19 og Helse Nord RHF +10.

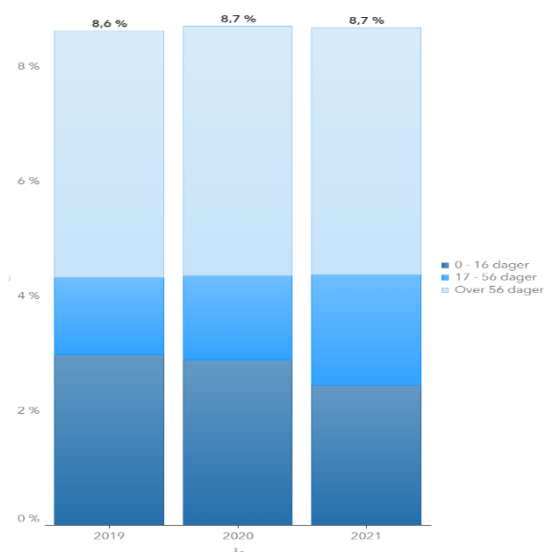
Lønnskostnader

Samlede lønnskostnader utgjorde 1,04 mrd. kroner i februar 2021 og var 28 mill. kroner høyere enn budsjett. Hittil i år er lønnskostnadene 47 mill. kroner høyere enn budsjett og 166 mill. høyere enn for samme periode i fjor.

Kostnadene knyttet til fastlønn har økt med 4 % og variabel lønn har økt med 9 %. Innleiekostnadene hittil i år er 9,9 mill. kroner høyere enn budsjett og ca. 17 mill. høyere enn samme periode i fjor.

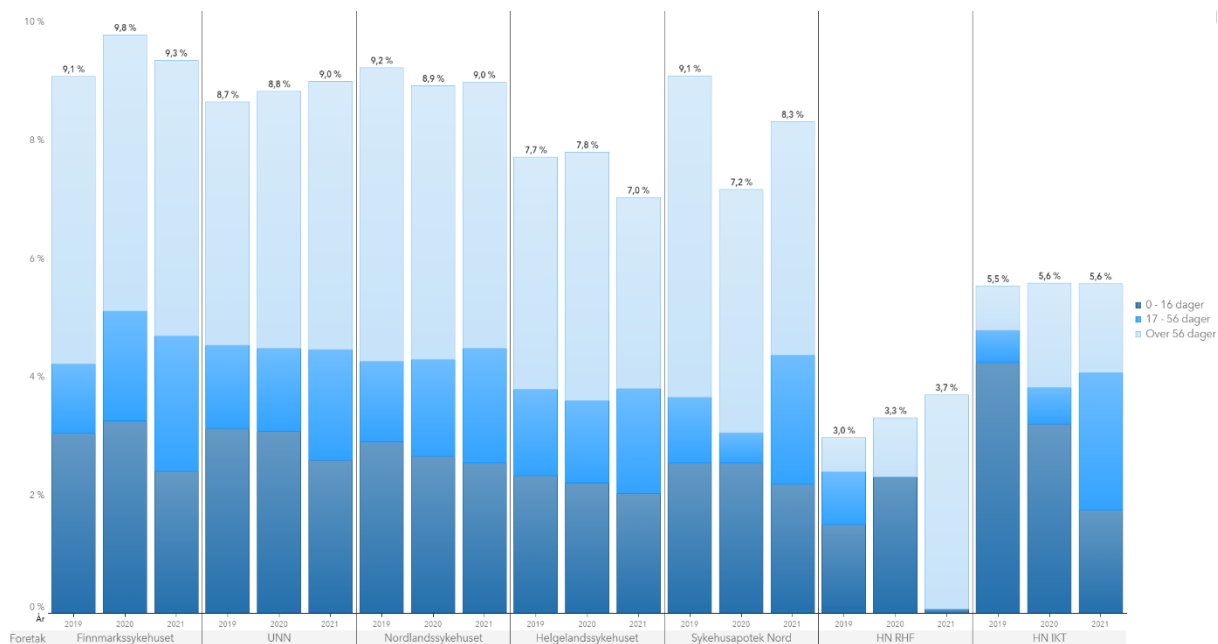
Sykefravær

Sykefraværet i foretaksgruppen hittil i år er 8,7% noe som er tilsvarende det samme nivået som for de tre siste årene.



Figur 10 Sykefravær i foretaksgruppen, januar-februar 2019-2021

Helgelandssykehuset har det laveste sykefraværet blant sykehusene, og ligger under styringsmålet, mens de øvrige helseforetakene ligger over styringsmålet på 7,5 %. Finnmarkssykehuset HF er det foretaket med høyest sykefravær på 9,3 %.



Figur 11 Sykefravær per foretak, januar-februar 2019-2021

Vedlegg

Vedlegg 1: Regnskapsoppstilling foretaksgruppa per februar 2021

Resultatrapportering	Februar				Akkumulert per Februar				Akkumulert per Februar	
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Endring ift 2020	Endring i %
Basisramme	1 177 119	1 149 802	27 317	2 %	2 307 824	2 280 568	27 256	1 %	209 431	10 %
Kvalitetsbasert finansiering	5 797	5 797	0	0 %	11 595	11 594	0	0 %	2 136	23 %
ISF egne pasienter	305 469	332 619	-27 150	-8 %	612 874	666 452	-53 579	-8 %	-34 330	-5 %
ISF-inntekt kostnadskrevede legemidler UTENFOR sykehus	21 048	26 140	-5 092	-19 %	69 007	64 083	4 924	8 %	-13 676	-17 %
Gjestepasienter	6 421	7 220	-799	-11 %	10 572	14 354	-3 782	-26 %	-4 982	-32 %
Laboratorie og radiologiske inntekter	29 119	29 331	-212	-1 %	59 935	59 144	791	1 %	-1 953	-3 %
Utskrivningsklare pasienter	6 543	4 794	1 749	36 %	11 257	9 588	1 669	17 %	-1 609	-13 %
Øremerket tilskudd "Raskere tilbake"	14	54	-40	-74 %	19	108	-89	-82 %	-13	-40 %
Andre øremerkede tilskudd	71 929	75 659	-3 731	-5 %	141 113	148 093	-6 981	-5 %	66 475	89 %
Andre driftsinntekter	71 737	71 415	322	0 %	138 422	148 292	-9 870	-7 %	-22 834	-14 %
Sum driftsinntekter	1 695 196	1 702 832	-7 635	0 %	3 362 617	3 402 277	-39 660	-1 %	198 645	6 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	115 108	116 828	-1 720	-1 %	219 074	226 275	-7 201	-3 %	-2 582	-1 %
Kjøp av private helsetjenester	69 654	73 658	-4 005	-5 %	134 382	148 310	-13 928	-9 %	-6 507	-5 %
Varekostnader knyttet til aktiviteten i foretaksgruppen	155 749	145 156	10 593	7 %	326 500	311 307	15 193	5 %	10 685	3 %
Innleid arbeidskraft	30 974	21 538	9 436	44 %	50 927	41 004	9 923	24 %	16 670	49 %
Fast lønn	795 815	802 532	-6 716	-1 %	1 610 970	1 610 887	83	0 %	62 290	4 %
Overtid og ekstrahjelp	61 547	37 957	23 591	62 %	121 620	73 367	48 253	66 %	10 157	9 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	142 672	115 442	27 230	24 %	263 419	236 360	27 059	11 %	88 910	51 %
Offentlige tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-54 125	-34 036	-20 089	59 %	-107 586	-76 304	-31 283	41 %	-12 510	13 %
Annen lønn	63 887	69 199	-5 312	-8 %	124 946	132 028	-7 082	-5 %	724	1 %
Avskrivninger	93 174	92 865	309	0 %	180 779	180 408	371	0 %	17 219	11 %
Nedskrivninger	0	0	0	0 %	0	0	0	0 %	0	0 %
Andre driftskostnader	223 449	236 006	-12 557	-5 %	427 926	466 591	-38 665	-8 %	3 474	1 %
Sum driftskostnader	1 697 905	1 677 144	20 760	1 %	3 352 955	3 350 233	2 722	0 %	188 530	6 %
Driftsresultat	-2 708	25 687	-28 395	-111 %	9 662	52 044	-42 382	-81 %	10 115	-2233 %
Finansinntekter	1 284	379	906	239 %	2 742	757	1 984	262 %	-4 190	-60 %
Finanskostnader	5 262	6 693	-1 431	-21 %	10 975	13 387	-2 412	-18 %	-1 213	-10 %
Finansresultat	-3 978	-6 315	2 337	-37 %	-8 234	-12 629	4 396	-35 %	-2 977	57 %
Ordinært resultat	-6 686	19 373	-26 058	-135 %	1 429	39 414	-37 986	-96 %	7 138	-125 %
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	-99	99	-100 %	0	-176	176	-100 %	0	0 %
(Års)resultat	-6 686	19 472	-26 158	-134 %	1 429	39 590	-38 162	-96 %	7 138	-125 %
Herav endrede pensjonskostnader utover forutsetninger i Prop. 1 S	0	0	0	0 %	0	0	0	0 %	0	0 %
Resultat justert for økte pensjonskostnader	-6 686	19 472	-26 158	-134 %	1 429	39 590	-38 162	-96 %	7 138	-125 %

Vedlegg 2: Budsjettavvik per foretak

Budsjettavvik kroner	Finnmark	UNN	NLSH	Helgeland	Apotek	IKT	RHF/ELIMINERING	SUM
ISF-inntekter	-2 202	-37 918	-1 663	-7 097	0	0	226	-48 654
Øvrige inntekter	-604	-14 889	3 239	-812	-5 276	-2 884	30 219	8 994
Sum Inntekter	-2 806	-52 807	1 576	-7 909	-5 276	-2 884	30 445	-39 660
Kjøp av helsetjenester	-2 981	-1 815	12 950	629	0	0	12 347	21 130
Varekostnader	-6 449	306	-5 195	234	5 192	-69	-9 211	-15 193
Lønn inkl innleie ekskl pensjon	-11 243	5 696	-23 290	-2 461	138	2 319	8 946	-19 894
Pensjon inkl aga av pensjon	36	-58	-202	715	-179	0	-27 372	-27 059
Av- og nedskrivninger	-405	615	0	-320	-5	627	-883	-371
Andre driftskostnader	3 320	13 516	8 221	9 602	579	3 365	63	38 665
Sum driftskostnader	-17 723	18 260	-7 515	8 399	5 725	6 242	-16 109	-2 722
Driftsresultat	-20 529	-34 548	-5 938	490	449	3 358	14 335	-42 382
Netto finans	1 553	1 656	927	-256	-172	579	-66	4 220
Ordinært resultat	-18 976	-32 892	-5 011	234	277	3 937	14 269	-38 162