

Møtedato: 23. februar 2022  
Vår ref.:

Saksbehandler:  
Erik Arne Hansen

Dato:  
21.2.2022

## Styresak 14-2022

## Virksomhetsrapport nr. 1-2022

*Saksdokumentene var ettersendt*

Det vises til oversendelse av 16. februar 2022. Vedlagt følger oppdatert virksomhetsrapport nr. 1-2022.

Deler av kapittel 4 i virksomhetsrapporten hadde falt ut i den tidligere utsendte virksomhetsrapporten. Dette er nå oppdatert i vedlagt virksomhetsrapport.

# Virksomhetsrapport 1-2022

Oppdatert versjon pr 21. februar 2022:

Dato: 16.2.2022

## **Innhold**

<b>1. Beredskapssituasjon covid-19 .....</b>	<b>3</b>
<b>2. Aktivitet .....</b>	<b>3</b>
<b>3. Rask tilgang til helsetjenester og sammenhengende pasientforløp.....</b>	<b>4</b>
<b>3.1 Ventetider og fristbrudd avviklede pasienter .....</b>	<b>4</b>
<b>3.2 Ventetider og fristbrudd ventende pasienter .....</b>	<b>6</b>
<b>3.3 Digitale konsultasjoner .....</b>	<b>7</b>
<b>3.4 Aktivitetsetterslep .....</b>	<b>9</b>
<b>4. Bedre kvalitet og sikkerhet i pasientbehandlingen .....</b>	<b>11</b>
<b>4.1 Pakkeforløp kreft .....</b>	<b>11</b>
<b>5. Bærekraftig økonomi.....</b>	<b>17</b>
<b>5.1 Resultat .....</b>	<b>17</b>
<b>5.2 Investeringer.....</b>	<b>18</b>
<b>5.3 Likviditet.....</b>	<b>18</b>
<b>6. Bemanning.....</b>	<b>19</b>
<b>6.1 Månedswerk.....</b>	<b>19</b>
<b>6.2 Sykefravær .....</b>	<b>20</b>

## **1. Beredskapssituasjon covid-19**

Helse Nord opplever en økning av antall innlagte covid-pasienter ved våre helseforetak. Covid-19 som hovedårsak for innleggelse er ikke lengre så dominerende, noe som er en konsekvens av smitteutviklingen i vår region. Det er pr. medio februar totalt 25 innlagte covid-pasienter, derav 1 på intensiv og smitteutviklingen gir mindre belastning på intensivene av covid-syke pasienter. Så langt følger Helse Nord den nasjonale utviklingen.

Det er stort smittepress i samfunnet som også gjenspeiles i korttidssykefravær i helseforetakene. Noen nøkkelfunksjoner kan være utfordrende, men samlet går driften i helseforetakene i stort etter normal plan. Helseforetakene har høy oppmerksomhet mot utviklingen i sykefraværet og det er arbeidet godt med kontinuitetsplaner for personell.

Helse Nord RHF, samt alle sykehusforetak er i grønn beredskap.

Testkapasitet, forsyning av smittevernutstyr og legemidler vurderes som god og stabil. Helse Nord RHF bistår med distribusjon av hurtigtester til alle 80 kommuner i vår region i tett dialog med Statsforvalter og Helsedirektoratet.

Helse Nord RHF har en fast møtestruktur 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**

Aktivitetsdata ikke klare på rapporteringstidspunkt og vil bli omtalt i senere virksomhetsrapport.

### 3. Rask tilgang til helsetjenester og sammenhengende pasientforløp

#### 3.1 Ventetider og fristbrudd avviklede pasienter

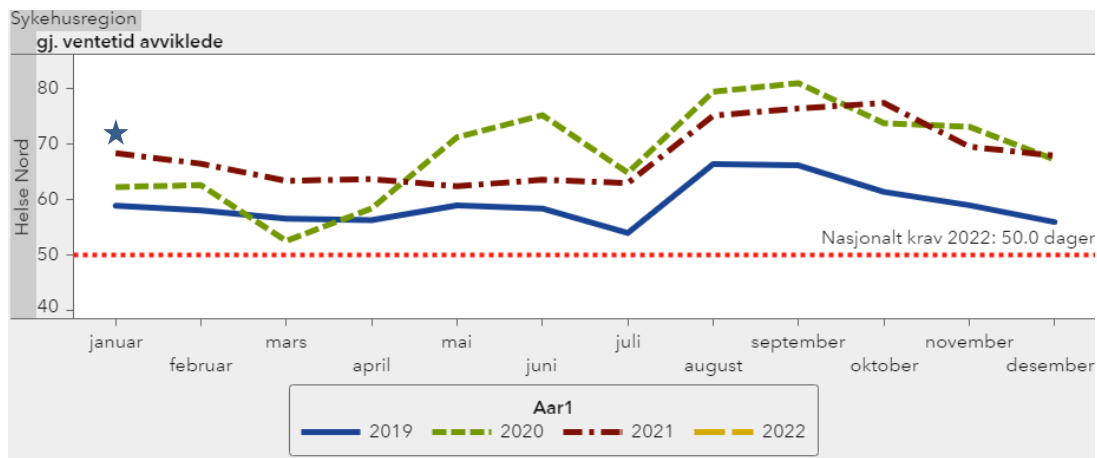
Helseforetak ▲	Fagsektor ▲	Median ventetid avviklede	gj. ventetid avviklede	Antall fristbrudd avviklede	Andel fristbrudd avviklede	Antall avviklede
Finnmarkssykehuset HF	Somatikk	57	66,3	112	8,9 %	1 262
	PHV - VOP	53	57,7	40	34,2 %	118
	PHV - BU	70	63,7	6	14,3 %	42
	TSB	51	44,5	2	25,0 %	8
	Other	114	106,7	1	33,3 %	3
Delsum: Finnmarkssykehuset HF		57	65,5	161	11,3 %	1 433
Helgelandssykehuset HF	Somatikk	47	63,3	189	15,9 %	1 190
	PHV - VOP	43	45,0	2	2,2 %	91
	PHV - BU	55	51,6	1	2,3 %	43
	TSB	41	43,3	.	.	9
	Ubestemt	8	8,0	1	100,0 %	1
	Other	62	62,0	.	.	1
Delsum: Helgelandssykehuset HF		47	61,5	193	14,5 %	1 335
Nordlandssykehuset HF	Somatikk	63	77,7	289	12,6 %	2 293
	PHV - VOP	65	70,2	21	16,8 %	125
	PHV - BU	76	72,9	9	15,3 %	59
	TSB	34	33,6	.	.	22
	Ubestemt	165	110,7	.	.	6
Delsum: Nordlandssykehuset HF		63	76,9	319	12,8 %	2 505
Universitetssykehuset i Nord-Norge HF	Somatikk	66	73,5	303	8,9 %	3 425
	PHV - VOP	90	89,3	83	47,7 %	175
	PHV - BU	56	62,4	8	8,2 %	98
	TSB	42	37,0	1	3,2 %	31
	Ubestemt	88	76,4	1	6,7 %	15
	Other	80	96,3	.	.	40
Delsum: Universitetssykehuset i No...		67	73,9	396	10,5 %	3 784
Privat Helse Nord RHF	PHV - VOP	70	59,7	2	7,7 %	26
	TSB	47	56,8	4	44,4 %	16
Delsum: Privat Helse Nord RHF		50	58,6	6	17,1 %	42
Total		60	71,5	1 075	11,8 %	9 099

Tabell 1: Median ventetid **avviklede**, gjennomsnittlig ventetid (dager). Kilde: HN LIS (NPR anonymiserte data)

Sykehusregion ▲	Fagsektor ▲	Median ventetid avviklede	gj. ventetid avviklede	Antall fristbrudd avviklede	Andel fristbrudd avviklede
Helse Nord	Somatikk	60	72,1	893	10,9 %
	PHV - VOP	66	68,9	148	27,8 %
	PHV - BU	63	63,3	24	9,9 %
	TSB	41	41,2	7	8,9 %
	Ubestemt	90	82,6	2	9,1 %
	Other	83	96,2	1	2,3 %
Total		60	71,5	1 075	11,8 %

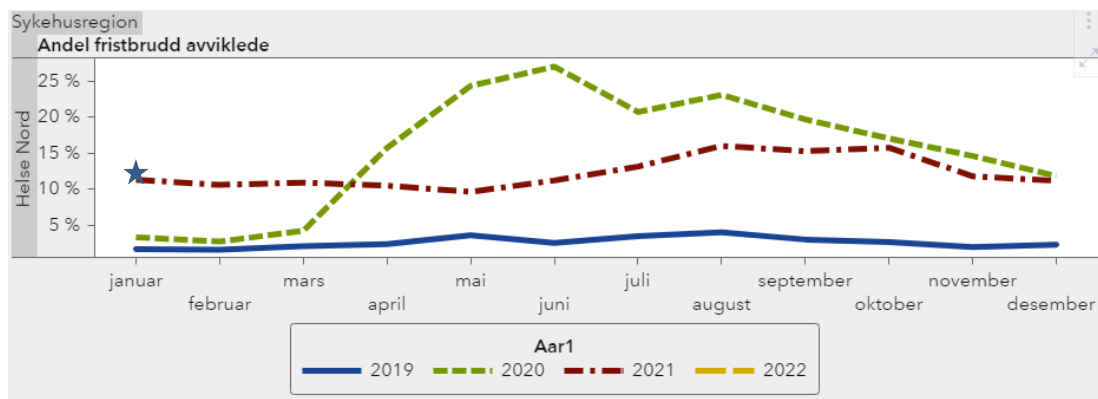
Tabell 2: Sum pr. fagsektor i Helse Nord for median ventetid avviklede. Kilde: HN LIS (NPR anonymiserte data)

Ventetiden for avviklede pasienter i januar måned var 71,5 dager noe som er 3,5 dager lengre enn i desember måned. Sammenlignet med januar 2021 er ventetiden ca. 3,5 dager lengre.



Figur 1: Utvikling ventetid 2019-2022 avviklede pasienter. Kilde: HN LIS/NPR

Fristbruddene for avviklede er 11,8 % og det er 0,6 prosentpoeng høyere enn i desember. Sammenlignet med januar 2022 er andelen marginalt høyere. Andel fristbrudd er høy innenfor alle fagområder, og svært høy innenfor psykisk helsevern voksne hvor andelen denne måneden utgjør 27,8 %. Innenfor somatikk utgjør andel fristbrudd 10,9%.



Figur 2: Andel fristbrudd avviklende pasienter 2019-2022. Kilde: HN LIS/NPR

## 3.2 Ventetider og fristbrudd ventende pasienter

### Ventetider ventende pasienter

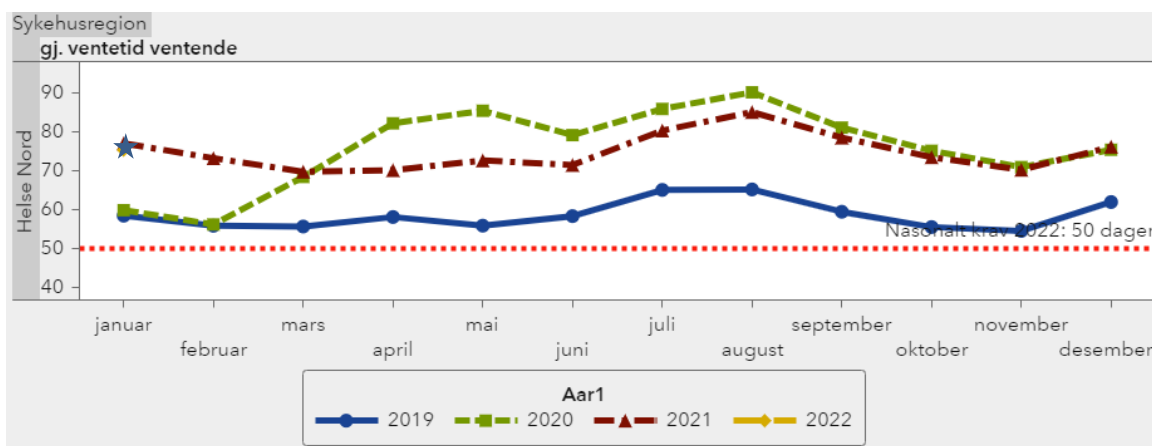
Helseforetak	Fagsektor	Median ventetid ventende	gj. ventetid ventende	Andel fristbrudd ventende	Antall fristbrudd ventende	Antall ventende
Finnmarkssykehuset HF	Somatikk	66	64,9	4,3 %	186	4 355
	PHV - VOP	51	47,8	2,8 %	7	247
	PHV - BU	46	45,0	4,2 %	3	72
	TSB	46	50,1	23,8 %	5	21
	Ubestemt	17	49,5	.	.	4
	Other	70	72,2	4,5 %	1	22
Delsum: Finnmarkssykehuset HF		62	63,7	4,3 %	202	4 721
Helgelandssykehuset HF	Somatikk	81	76,6	12,2 %	513	4 192
	PHV - VOP	41	32,4	1,1 %	1	93
	PHV - BU	40	34,7	1,2 %	1	81
	TSB	20	27,0	.	.	10
	Ubestemt	5	10,3	.	.	7
	Other	81	107,5	25,0 %	1	4
Delsum: Helgelandssykehuset HF		76	74,7	11,8 %	516	4 387
Nordlandssykehuset HF	Somatikk	82	76,9	10,1 %	745	7 365
	PHV - VOP	62	70,5	21,2 %	87	411
	PHV - BU	45	42,1	4,6 %	6	131
	TSB	21	27,8	5,9 %	1	17
	Ubestemt	91	72,7	.	.	32
Delsum: Nordlandssykehuset HF		80	75,9	10,5 %	839	7 956
Universitetssykehuset i Nord-Norge HF	Somatikk	68	81,4	9,6 %	970	10 053
	PHV - VOP	67	64,2	21,9 %	140	640
	PHV - BU	46	35,7	4,4 %	8	181
	TSB	30	32,5	12,2 %	6	49
	Ubestemt	14	36,9	3,5 %	4	114
	Other	69	81,2	2,0 %	2	99
Delsum: Universitetssykehuset i Nord-No...		67	79,0	10,1 %	1 130	11 136
Privat Helse Nord RHF	PHV - VOP	53	161,5	12,4 %	12	97
	PHV - BU	1 005	1 005,0	100,0 %	1	1
	TSB	61	117,4	40,5 %	15	37
	Ubestemt	0	0,0	.	.	2
Delsum: Privat Helse Nord RHF		60	153,4	20,4 %	28	137
Total		69	75,3	9,6 %	2 715	28 337

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

Sykehusregion	Fagsektor	Median ventetid ventende	gj. ventetid ventende	Antall fristbrudd ventende	Andel fristbrudd ventende
Helse Nord	Somatikk	73	76,6	2 414	9,3 %
	PHV - VOP	59	67,6	247	16,6 %
	PHV - BU	45	40,9	19	4,1 %
	TSB	40	57,7	27	20,1 %
	Ubestemt	17	42,8	4	2,5 %
	Other	70	80,5	4	3,2 %
Total		69	75,3	2 715	9,6 %

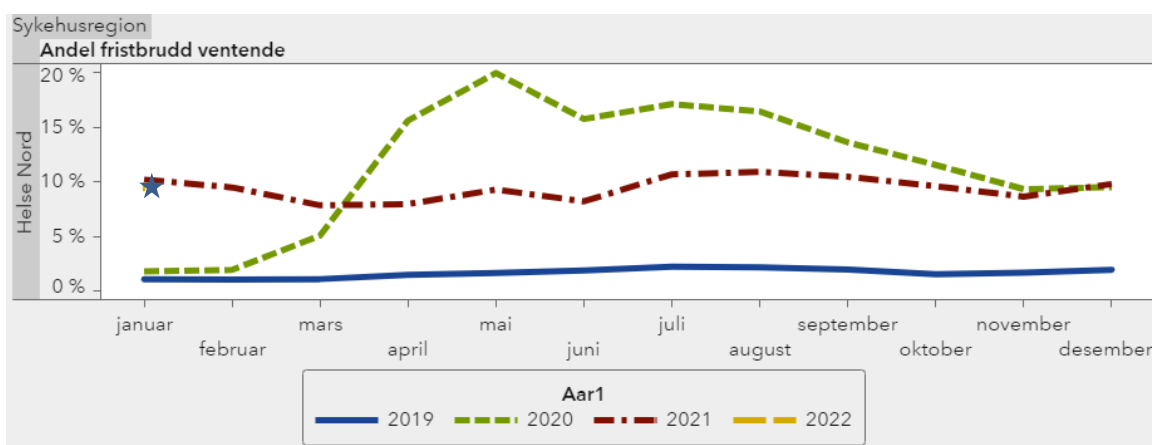
Tabell 4: Sum pr. fagsektor median ventetid **ventende**, gjennomsnittlig ventetid (dager) og antall fristbrudd. Kilde: HN LIS/NPR

Ventetiden for ventende pasienter var 75,3 dager i januar noe som er 0,7 dager kortere enn den var i desember måned. Sammenlignet med januar 2021 er ventetiden 1,7 dager kortere.



Figur 3: Utvikling gjennomsnittlig ventetid ventende pasienter. Kilde: HN LIS/NPR

Fristbruddene for ventende var 9,6 % i januar, tilnærmet det samme som i desember hvor andelen var 9,8%. Sammenlignet med januar 2021 er andelen 0,6 prosentpoeng lavere. Andel fristbrudd er høyest innenfor psykisk helsevern voksne.



Figur 4: Utvikling andel fristbrudd ventende pasienter 2018-2021. Kilde: HN LIS/NPR

### 3.3 Digitale konsultasjoner

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

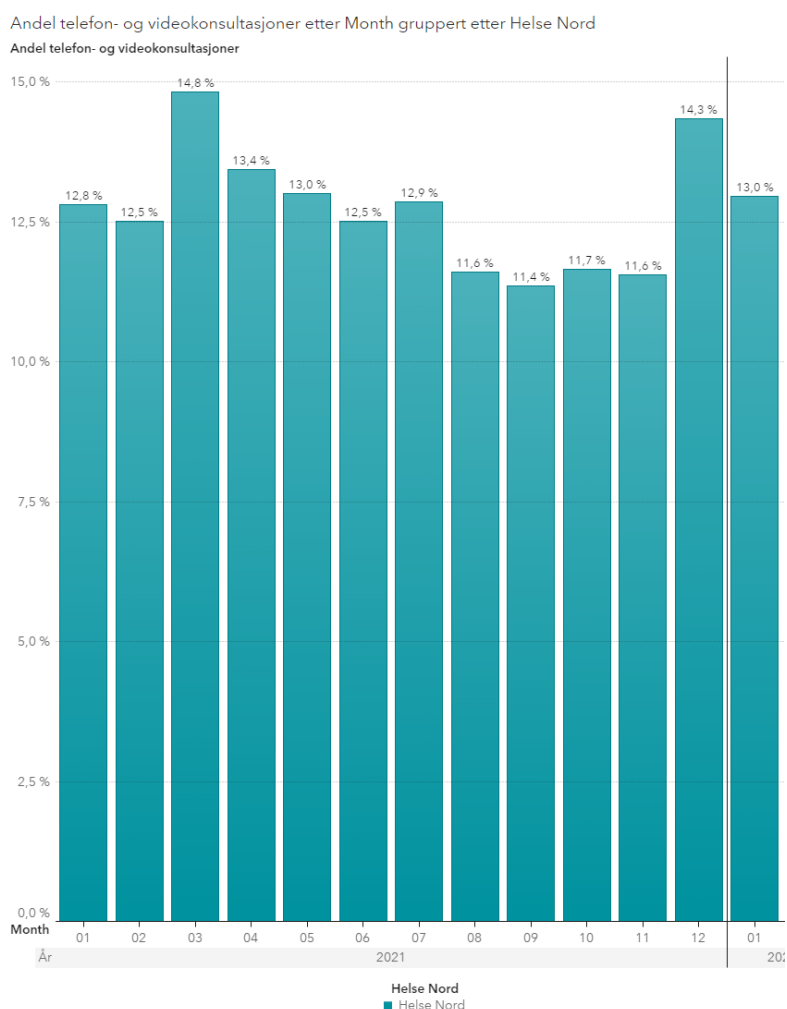
Antallet polikliniske konsultasjoner er samlet sett høyere i januar måned enn i desember måned. Sammenlignet med januar 2021 er antallet konsultasjoner høyere. Antall telefon- og videokonsultasjoner er også høyere enn i fjor, men andelen ligger tilnærmet på samme nivå.



Måned	Antall fysiske konsultasjoner 2022	Andel konsultasjoner 2022	Antall digitale konsultasjoner 2022	Andel digitale konsultasjoner 2022	Antall fysiske konsultasjoner 2021	Andel konsultasjoner 2021	Antall digitale konsultasjoner	Andel digitale konsultasjoner
januar	60 136	87,0%	8 590	13,0%	58 038	87,2%	8 528	12,8%
februar					59 318	87,5%	8 483	12,5%
mars					62 045	85,2%	10 800	14,8%
april					59 700	86,6%	9 266	13,4%
mai					54 718	87,0%	8 185	13,0%
juni					62 370	87,5%	8 917	12,5%
juli					34 736	87,1%	5 126	12,9%
august					46 094	88,4%	6 055	11,6%
september					62 484	88,6%	8 011	11,4%
oktober					60 179	88,3%	7 939	11,7%
november					63 966	88,4%	8 366	11,6%
desember					48 974	85,7%	8 204	14,3%

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

Andelen digitale konsultasjoner i foretaksgruppa utgjorde 13% i januar måned og dette er en nedgang på 1,3 prosentpoeng sammenlignet med desember.

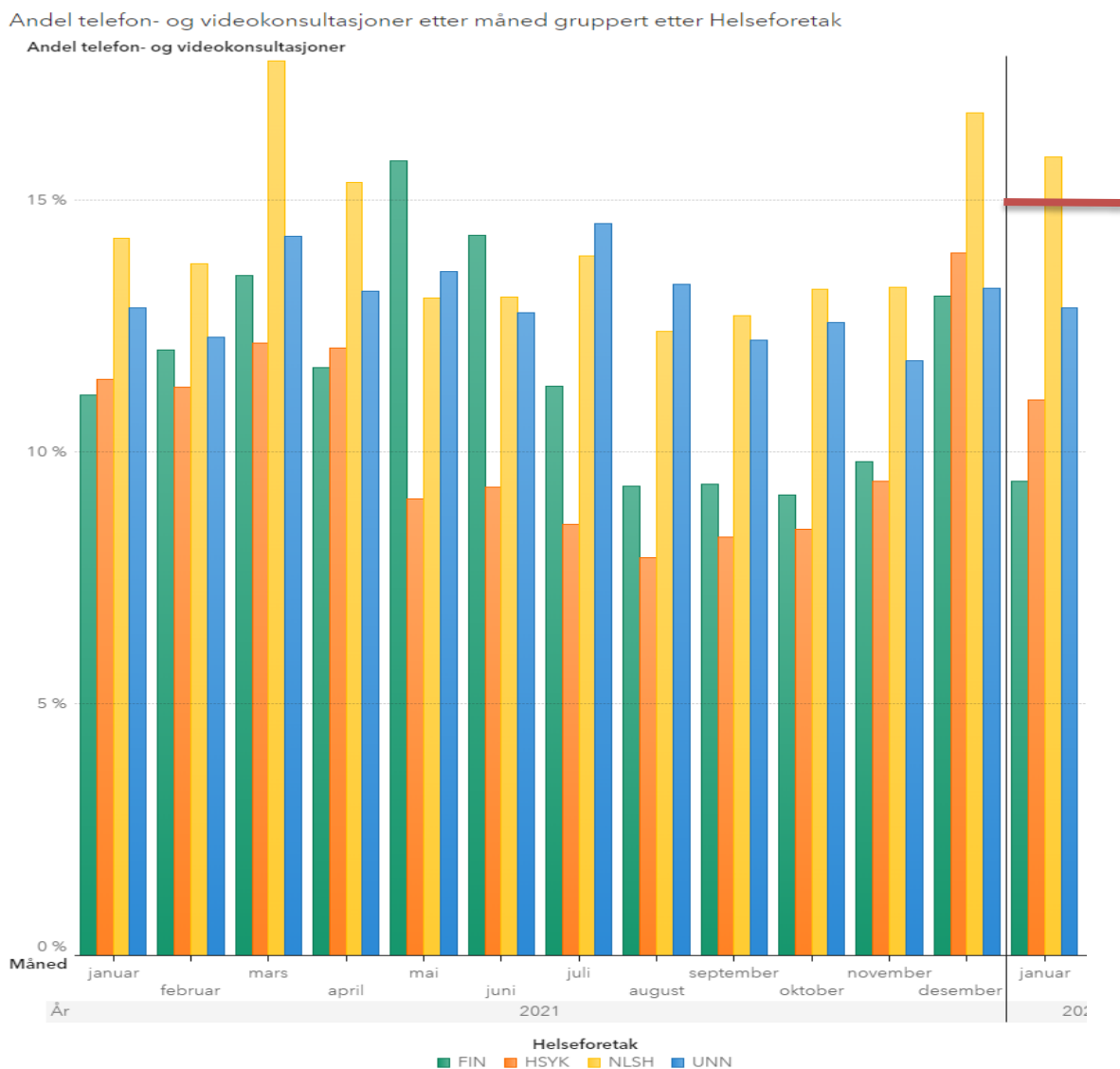


Figur 5: Total andel digitale konsultasjoner i foretaksgruppa per måned. Kilde: HN LIS

Det er en høyere andel konsultasjoner innenfor psykisk helsevern og rus som gjennomføres via telefon eller video, og andelen utgjør 21,9 % i januar, en nedgang på tre prosentpoeng fra desember. Det er også vel 2 prosentpoeng lavere enn januar 2021. Innenfor somatikk var andelen 9 % i januar måned noe som er en nedgang på 1 prosentpoeng fra foregående måned. Sammenlignet med januar 2021 er andelen ca. 1,5 prosentpoeng høyere.

Den samlede andelen digitale konsultasjoner i helseforetakene varierer både i og mellom helseforetakene. Andelen digitale konsultasjoner er samlet sett lavere i tre av helseforetakene denne måneden sammenlignet med både forrige måned og januar 2021. Finnmarkssykehuset har den lavest andelen på 9,4%, mens Nordlandssykehuset er eneste helseforetak med en andel på 15,8 % noe som er over målkravet.

Innenfor psykiatri og rus er andelen redusert i alle helseforetakene denne måneden. Nedgangen er størst i Finnmarkssykehuset. Innenfor somatikk viser utviklingen samme trend med nedgang denne måneden for tre sykehusforetak. Nordlandssykehuset har den høyeste andelen med 13,4 % og Finnmarkssykehuset har lavest andel med 3,2%.



Figur 6: Andel digitale konsultasjoner poliklinisk aktivitet per foretak per måned. Kilde: HN LIS

— Målkrav

### 3.4 Aktivitetssetterslep

I behandlingen av *Styresak 120-2020 Kapasitet til å øke aktivitet og håndtere aktivitetsetterslep som følge av Covid19 – oppfølging av styresak 78-2020 og 79-2020* (styremøte 30. september 2020) 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 75,3 dager noe som er 1,7 dager kortere enn på samme tid i fjor. Sammenlignet med forrige måned er ventetiden tilnærmet den samme.

Helseforetak	Gjennomsnittlig ventetid ventende	Endring mot samme måned i fjor	Endring mot forrige måned
	75,3	-1,7	-0,8
Finnmarkssykehuset HF	63,7	-13,0	0,2
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	79,0	-2,9	-1,7
Nordlandssykehuset HF	75,9	3,7	-3,0
Helgelandssykehuset HF	74,7	7,4	4,1
Privat Helse Nord RHF			2,2

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 november måned 2 715 ventende fristbrudd noe som er 110 færre som på samme tid i fjor. Sammenlignet med forrige måned er antallet redusert med 237. Andelen ventende fristbrudd utgjør 9,6%, noe som er marginal nedgang sammenlignet med både fjoråret og forrige måned.

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
	2715	-110	-237	9,6%	-0,7%	-0,3%
Finnmarkssykehuset HF	202	-442	8	4,3%	-8,4%	0,3%
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	1130	-270	-160	10,1%	-2,2%	-0,5%
Nordlandssykehuset HF	839	279	-135	10,5%	2,8%	-1,1%
Helgelandssykehuset HF	516	327	43	11,8%	6,8%	1,3%
Privat Helse Nord RHF			7			2,8%

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 januar står totalt 28 337 pasienter på venteliste og dette er 762 flere enn på samme tid i fjor. Sammenlignet med forrige måned er antallet redusert med 1 662.

Helseforetak	Antall ventende	Endring mot samme måned i fjor	Endring mot forrige måned
	28 337	762	-1 662
Finnmarkssykehuset HF	4 721	-341	-161
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	11 136	-240	-971
Nordlandssykehuset HF	7 956	760	-393
Helgelandssykehuset HF	4 387	594	-155
Privat Helse Nord RHF			18

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 46 290 per utgangen av januar 2022. Det er 12 719 flere enn på samme tid i fjor, men 1 530 færre enn forrige måned. Andelen passert planlagt tid utgjør 18,6 % og det 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
	46 290	12 719	-1 530	18,6%	2,9%	-0,7 %
Finnmarkssykehuset HF	6 889	1 492	-19	19,4%	2,0%	-0,5 %
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	18 077	4 936	-956	18,1%	2,6%	-1,0 %
Nordlandssykehuset HF	13 836	4 082	-704	18,4%	3,4%	-1,0 %
Helgelandsykehuset HF	7 488	2 209	149	19,5%	3,4%	0,2 %

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

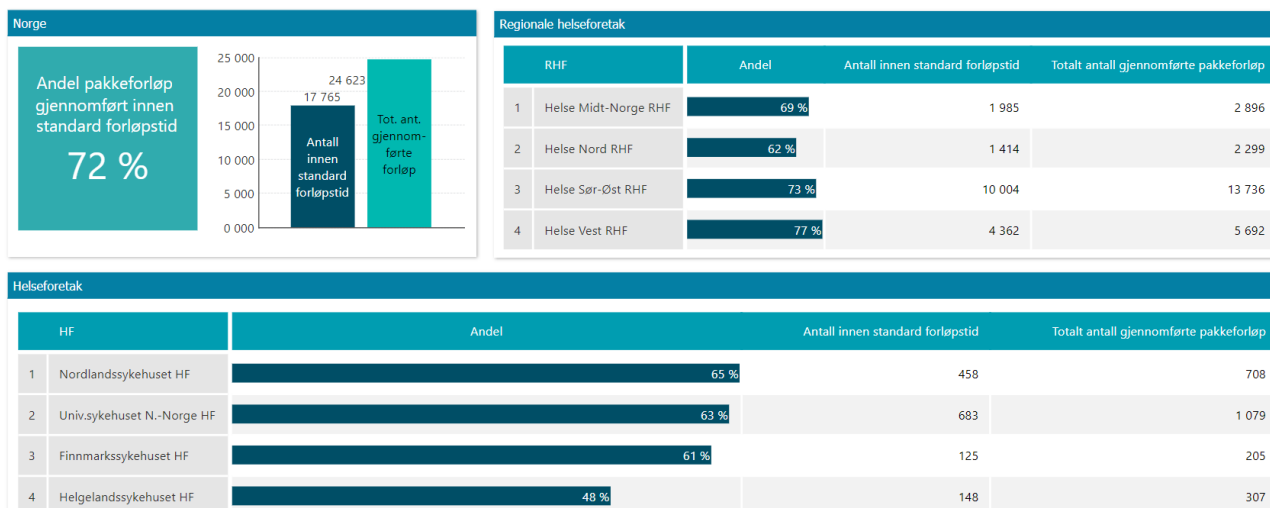
## 4. Bedre kvalitet og sikkerhet i pasientbehandlingen

### 4.1 Pakkeforløp kreft

Det vises til styresak 21-2021 Pakkeforløp for kreft - pasientforløp som ikke er gjennomført innenfor standard forløpstid, oppfølging av styresak 36-2020 (styremøte 24. mars 2021), vedtakets punkt 2:

2. Styret er bekymret for variasjon og har en forventning om større likhet i måloppnåelse mellom helseforetakene, med særlig fokus på forløp med lav måloppnåelse. Styret i Helse Nord RHF ber adm. direktør legge fram en ny orientering til styret etter 2. tertial 2021.

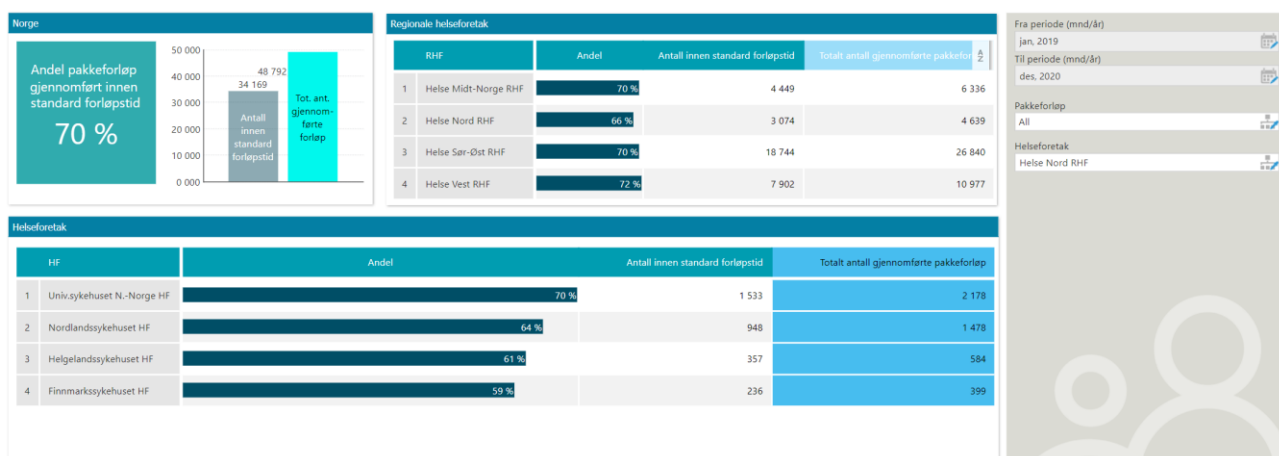
I oppdragsdokumentet for 2021 stiller Helse- og omsorgsdepartementet krav om at gjennomføring av organspesifikke pakkeforløp samlet for alle 26 pakkeforløp innen standard forløpstid skal være minst 70 %. Variasjon i måloppnåelsen på helseforetaksnivå skal reduseres.



Tabell 10: Andel pakkeforløp gjennomført innen standard forløpstid 2021. Kilde: Helsedirektoratet

I 2021 er 62 % av andel forløp gjennomført innen standard forløpstid for Helse Nord. Ingen av våre helseforetak har oppnådd anbefalt forløpstid som er 70%, lavest for Helgelandssykehuset med 48%.

Oversikt over forløpstider januar 2019-desember 2020 til sammenlikning viser en nedgang i gjennomførte forløp innen standard forløpstid for UNN og Helgelandssykehuset i 2021:

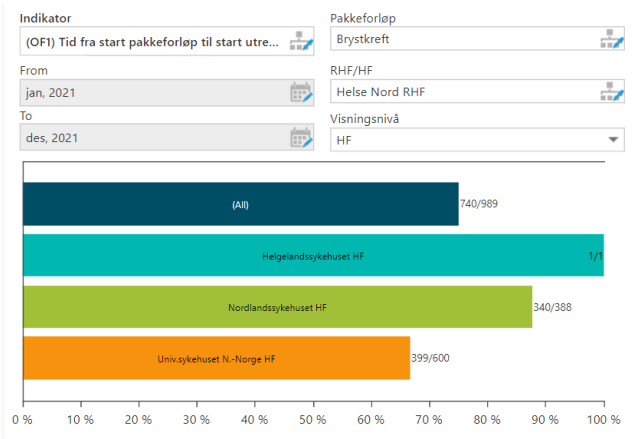
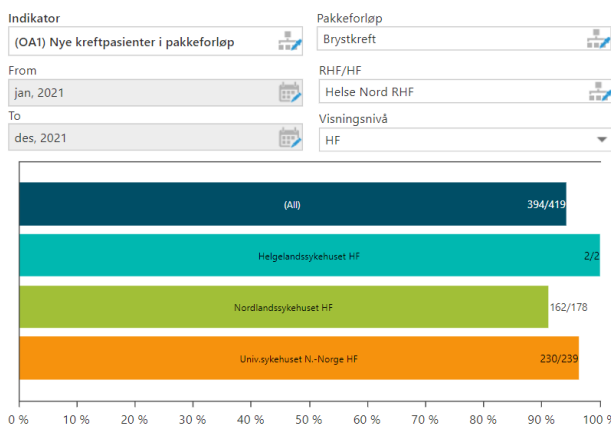
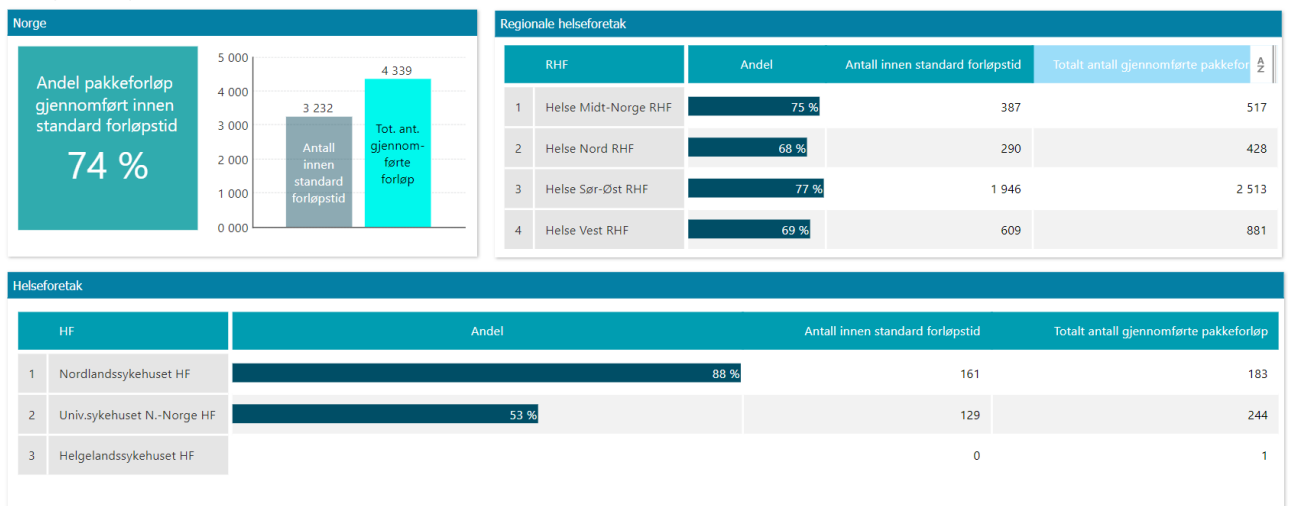


Tabell 11: Andel pakkeforløp gjennomført innen standard forløpstid i perioden januar 2019-desember 2020. Kilde: Helsedirektoratet

Det er pakkeforløp for 26 organspesifikke kreftformer.

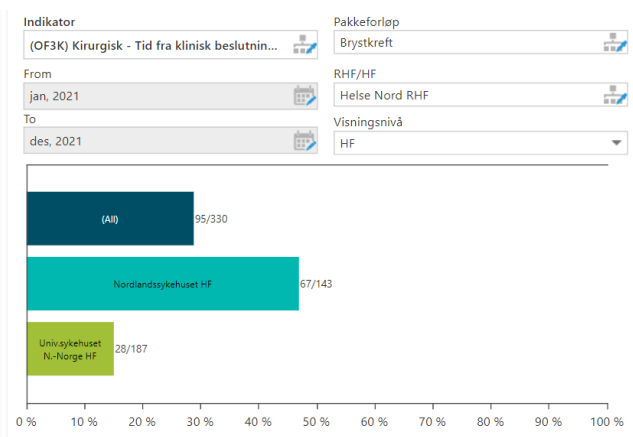
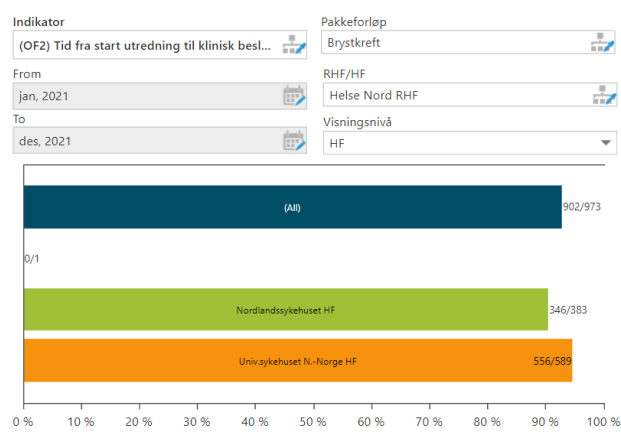
Figurene under viser forløpstider for brystkreft, lungekreft, prostatakreft og tykk- og endetarmskreft. Det er spesielt sett på forløpstider for brystkreft og tykk- og endetarmskreft som er store kreftgrupper med utfordringer i forløpstider.

## Forløpstider brystkreft:



Tabell 12

Indikatorerne viser at over 90% inkluderes i forløp innen standard tid (OA1), mens for UNN har 67% av pasientene fått oppstart utredning innen standard forløpstid (OF1). Det har vært utfordringer med bemanning ved brystdiagnostisk senter ved UNN i 2021.

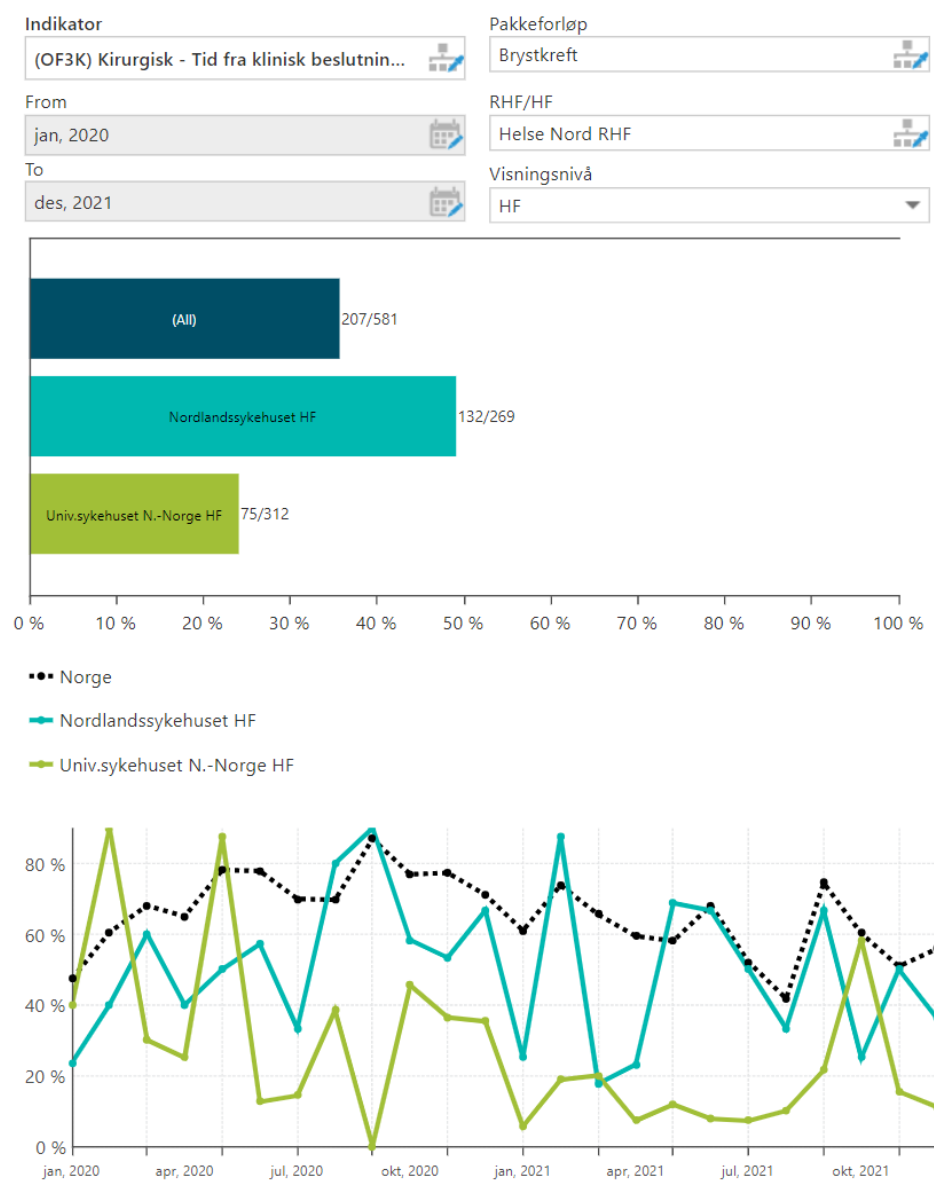


Tabell 13

Indikatoren viser at klinisk beslutning tas innen anbefalt tid (OF2), mens det er stor utfordring med igangsatt kirurgisk behandling innen standard forløpstid (OF3K). Ved Nordlandssykehuset får 47% kirurgi innen anbefalt forløpstid og kun 15% ved UNN.

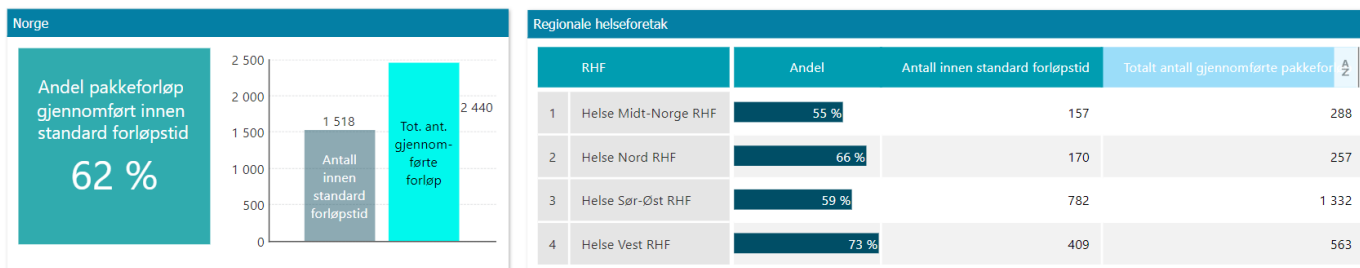
*(resten av kapittel 4 ble oppdatert i versjon 21. februar 2022)*

Figuren nedenfor viser utviklingen pr måned for 2020-2021 for kirurgi:



Tabell 16

## Forløpstider lungekreft:

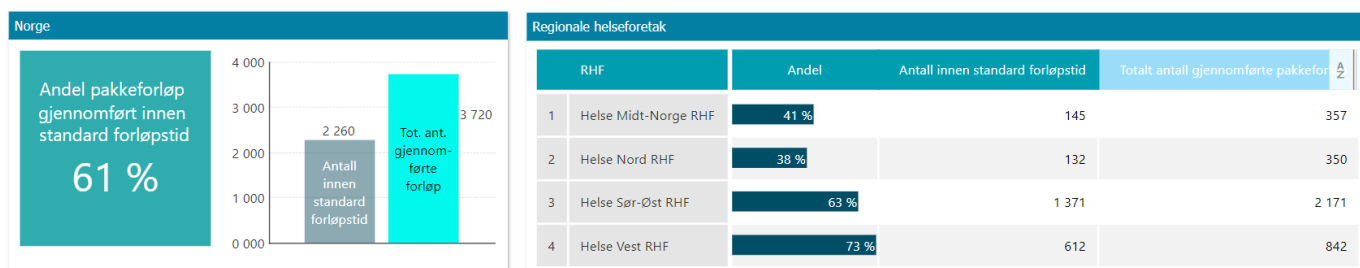


**Helseforetak**

HF	Andel	Antall innen standard forløpstid	Totalt antall gjennomførte pakkeforløp
1 Nordlandssykehuset HF	68 %	44	65
2 Helgelandssykehuset HF	67 %	31	46
3 Univ.sykehuset N.-Norge HF	66 %	79	120
4 Finnmarkssykehuset HF	62 %	16	26

Tabell 17

## Forløpstider prostatakreft:



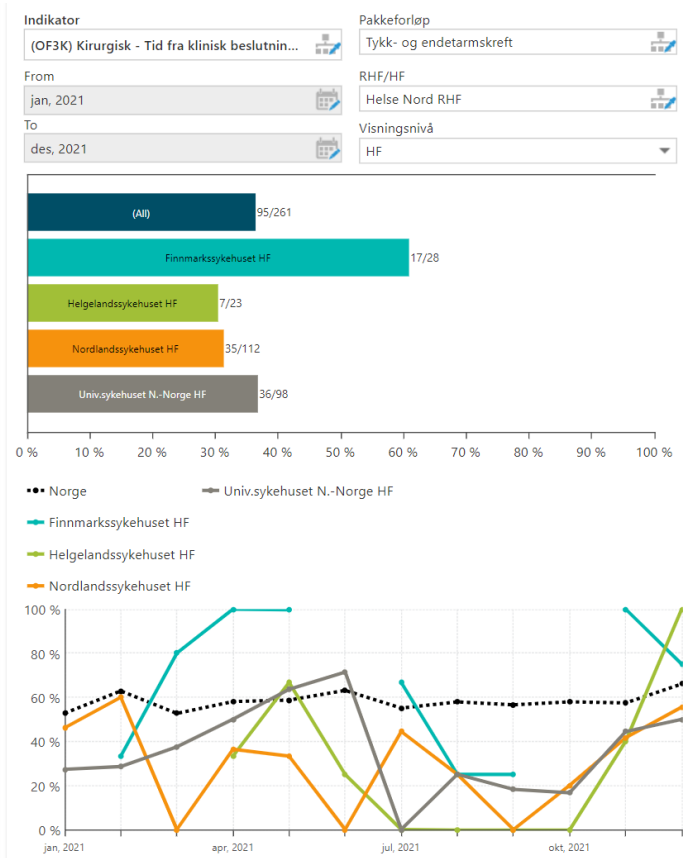
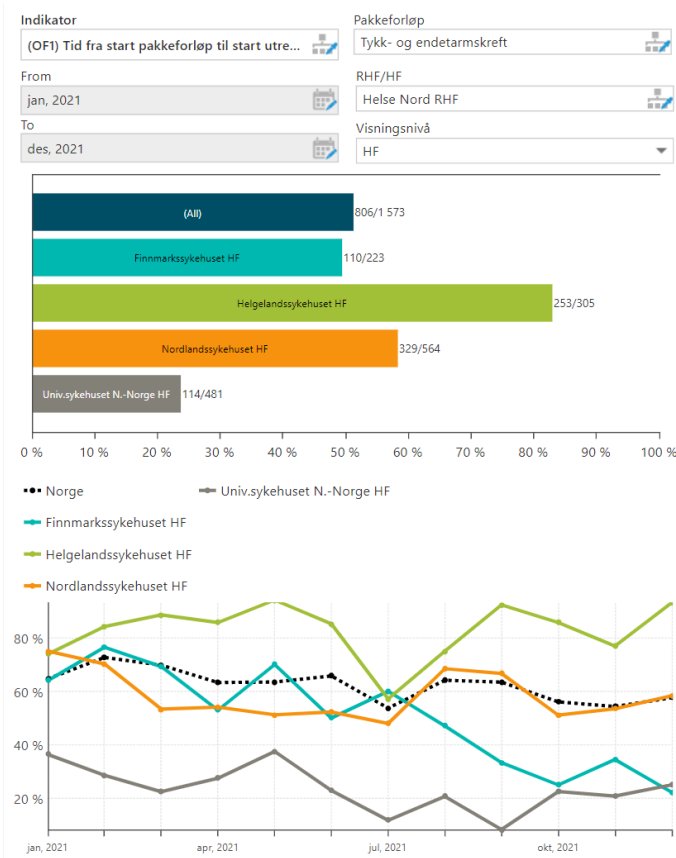
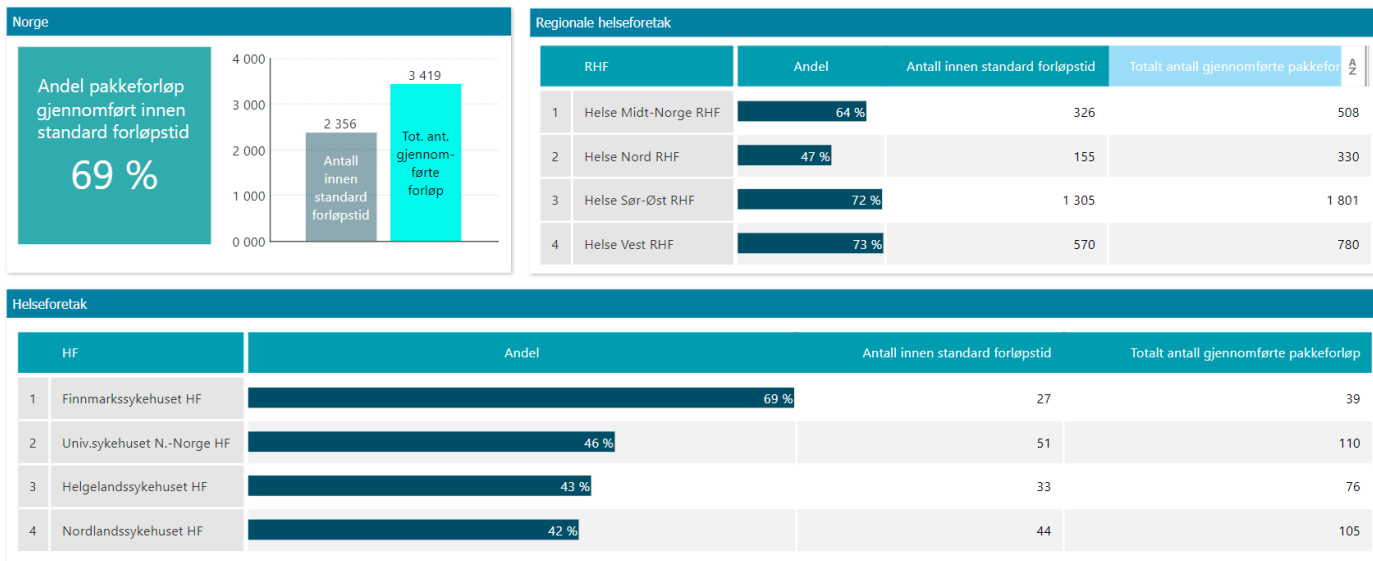
**Helseforetak**

HF	Andel	Antall innen standard forløpstid	Totalt antall gjennomførte pakkeforløp
1 Nordlandssykehuset HF	44 %	58	132
2 Helgelandssykehuset HF	35 %	29	83
3 Univ.sykehuset N.-Norge HF	34 %	31	90
4 Finnmarkssykehuset HF	31 %	14	45

Tabell 18



## Forløpstider tykk- og endetarmskreft:



Tabell 19

Her viser indikator OF1 at i UNN oppnås standard forløpstid hos 24%, dvs. tid fra start pakkeforløp til start utredning og lave tall for forløpstid kirurgisk behandling (OF3K) ved UNN, Nordlandssykehuset og Helgelandssykehuset (37/31/30%)

Oppsummert er det noe lavere andel gjennomførte pakkeforløp innen standard forløpstid i 2021 sammenliknet med 2019-2020. Det er spesielt utfordrende innen

brystkreftdiagnostikk ved UNN, og Helse Nord RHF har anskaffet tjenester fra privat leverandør for å avhjelpe situasjonen. Skopikapasiteten er ikke tilstrekkelig i regionen og det er anskaffet tjenester fra privat leverandør fra høsten 2021. utfordringer knytte til kirurgisk behandling har også vært operasjonsstuekapasitet noe det blir det arbeidet med i helseforetakene og Helse Nord RHF har iverksatt en utredning for å se på samlet kapasitet i regionen. Helse Nord RHF har sammen med helseforetakene stort fokus på kreftpakkeforløpene ved bla. tema i månedlige fagsjefmøter og i oppfølgingsmøter med helseforetakene.

## 5. Bærekraftig økonomi

### 5.1 Resultat

Resultatet i januar ble et regnskapsmessig underskudd på 53 mill. kroner noe som er 72 mill. kroner etter budsjett.

Regnskap 2022 (mill kr)	Regnskap januar	Budsjett januar	Avvik januar	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år	Regnskap hittil i fjor	Års- Budsjett
Finmarkssykehuset	-23,0	2,0	-25,0	-23,0	2,0	-25,0	-4,4	24,0
UNN	-36,1	3,3	-39,4	-36,1	3,3	-39,4	-9,9	40,0
Nordlandssykehuset	-16,2	0,4	-16,6	-16,2	0,4	-16,6	-2,0	5,0
Helgelandssykehuset	-9,5	2,1	-11,6	-9,5	2,1	-11,6	0,8	25,0
Sykehusapotek Nord	-0,1	-1,3	1,1	-0,1	-1,3	1,1	-0,9	1,0
Helse Nord IKT	1,8	-0,8	2,6	1,8	-0,8	2,6	0,4	0,0
Helse Nord RHF	7,1	0,0	7,1	7,1	0,0	7,1	10,5	0,0
Helse Nord felles	44,5	13,0	31,5	44,5	13,0	31,5	13,6	161,0
<b>SUM Helse Nord</b>	<b>-31,5</b>	<b>18,8</b>	<b>-50,3</b>	<b>-31,5</b>	<b>18,8</b>	<b>-50,3</b>	<b>8,1</b>	<b>256,0</b>

Tabell 14: Resultat pr. helseforetak i Helse Nord. Kilde: Regnskap

Det er underskudd i alle sykehusforetak denne måneden og det er særlig svakt resultat i UNN. Finnmarkssykehuset og Helgelandssykehuset har også svakere resultat enn ventet denne måneden.

Finmarkssykehuset har et underskudd på 23 mill. kroner denne måneden og det er vel 25 mill. kroner bak budsjett. Inntektene er noe svakere enn plan, mens det er større merforbruk på kostnadssiden på samlet 22,7 mill. kroner. Det største avviket er relatert til lønn og innleie på ca. 15 mill. kroner og varekostnader på ca. 4 mill. kroner.

Universitetssykehuset Nord-Norge fikk et regnskapsmessig underskudd i januar på 36 mill. kroner noe som er utgjør et negativt budsjettavvik på vel 39 mill. kroner. På inntektssiden er ISF-inntektene ca. 10 mill. kroner lavere enn budsjett. På kostnadssiden utgjør merforbruket ca. 39 mill. kroner hvor ca. 29 mill. kroner gjelder lønns- og personalkostnader.

Nordlandssykehuset har et regnskapsmessig underskudd i januar på vel 16 mill. kroner. Resultatet inkluderer tidsavgrensninger både på inntekts- og kostnadssiden slik at det er knyttet endel usikkerhet til resultatet. Inntektssiden er noe over budsjett i januar måned, mens det er et samlet merforbruk på kostnadssiden på 21,6 mill. kroner. Det største negative avviket gjelder lønns- og personalkostnader som utgjør 19,4 mill. kroner. Merforbruket er særlig knyttet til overtid/ekstrahjelp og innleie. Det er også

merforbruk på varekostnader, mens det er positivt budsjettavvik på andre driftskostnader.

Helgelandssykehuset har et regnskapsmessig underskudd på 9,5 mill. kroner i januar noe som tilsvarer et negativt budsjettavvik på 11,6 mill. kroner. Inntektene er noe under budsjett per januar, mens kostnadssiden har et merforbruk på 9,5 mill. kroner. Av dette utgjør merforbruk på lønn 6 mill. kroner.

For å tydeliggjøre hva som er resultat av drift knyttet til det regionale helseforetaket og hvor mye som settes av for å gi handlingsrom for investeringer er rapporteringen av resultatet i Helse Nord RHF delt.

Budsjettert resultat til finansiering av investeringer og sentrale reserver/poster som i liten grad kan påvirkes (styrets disposisjonskonto, renter og pasientskadeerstatning) er omtalt som Helse Nord felles.

Helse Nord RHF har et positivt budsjettavvik på 7,1 mill. kroner som i hovedsak gjelder lavere forbruk private helsetjenester, lavere forbruk på IKT-området og generelle besparelser.

Helse Nord RHF felles har et regnskapsmessig overskudd i januar på vel 44 mill. kroner mot budsjettert 13 mill. kroner. Det er inntektsført 30 mill. kroner (1/6 av bevilgning på 180 mill. kroner) av kompensasjon for merkostnader korona. Som redegjort for i *styresak 5-2022 Budsjett 2022 konsolidert* (styremøte 2. februar 2022) tas det sikte på at disse midlene skal fordeles til helseforetakene i mars. Det legges til grunn at bevilgningen inntektsføres over 1. halvår forutsatt at merkostnadene overstiger bevilgningen.

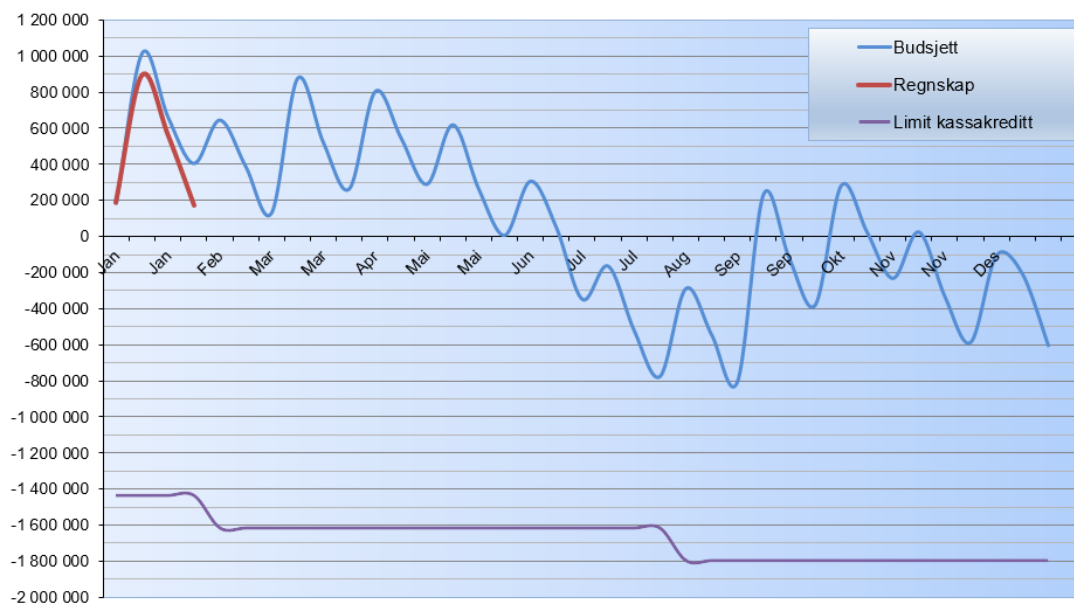
## 5.2 Investeringer

Investeringer vil bli redegjort for i senere virksomhetsrapporter.

## 5.3 Likviditet

Likviditetsbeholdningen er lavere enn prognosen i starten av året. Deler forklares med negativt budsjettavvik, og deler med høyere utbetalinger i starten av året. Likviditetssituasjonen vil følges tett gjennom 2022 og vurderes nærmere i virksomhetsrapport per februar.

## Likviditet 2022 - Helse Nord (i 1000 kr)

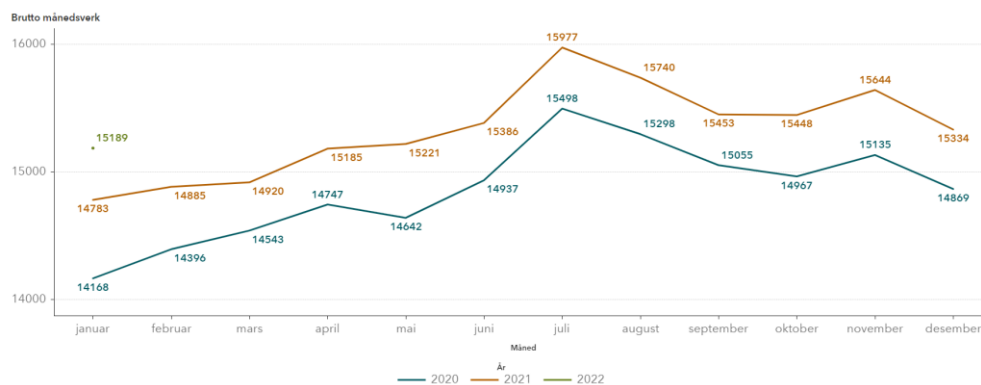


Figur 7: Likviditet 2021 i Helse Nord. Kilde: regnskap og budsjett

## 6. Bemanning

### 6.1 Månedsværk

I januar hadde foretaksgruppen et forbruk på 15 189 brutto månedsværk eks. innleie fra vikarbyrå. Dette er en økning på 406 månedsværk sammenlignet med januar 2021.



Figur 8: Månedsværk 2020-2022 foretaksgruppen. Kilde: HN LIS

Det har vært en økning i alle foretak. UNN +169, Nordlandssykehuset +98, Finnmarkssykehuset +47, Helgelandssykehuset +39, Helse Nord IKT +39 og Sykehusapotek nord +9.

Sammenlignet med 2019 har månedsverkene økt med 1345 og fordeler seg slik blant stillingsgruppene:

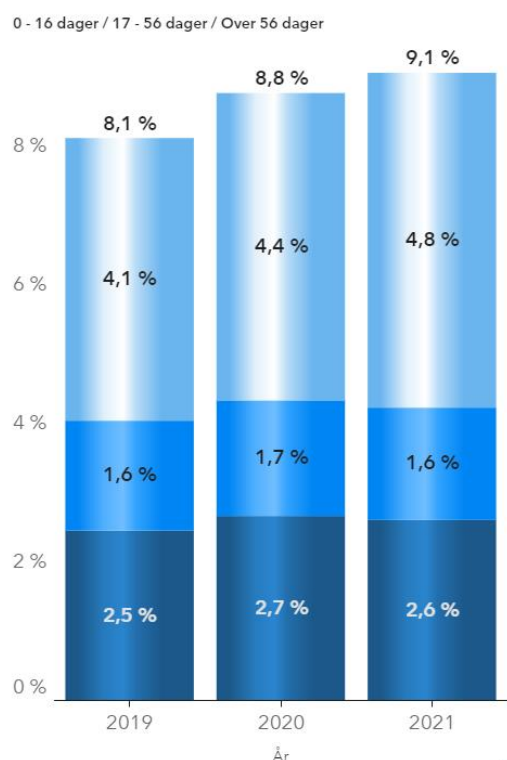
Stillingsgrupper	2019	2020	2021	2022	Endring	%
01. Adm. og ledere	2 547	2 622	2 713	2 861	314	12,3 %
02. Pasientrettede stillinger	1 722	1 701	1 751	1 784	62	3,6 %
03. Lege	1 825	1 890	1 946	2 029	204	11,2 %
04. Psykologer	367	381	418	436	69	18,6 %
05. Sykepleiere	4 109	4 192	4 333	4 413	304	7,4 %
06. Helsefagarbeider/hjelpepleier	495	509	528	529	34	6,9 %
07. Diagnostisk personell	650	664	693	685	35	5,4 %
08. Apotekstillinger	107	110	129	142	35	32,9 %
09. Drifts/teknisk personell	915	928	1 012	1 012	96	10,5 %
10. Ambulansepersonell	858	884	934	957	99	11,5 %
11. Forskning/utdanning	248	287	326	342	94	38,0 %
<b>Totalsum</b>	<b>13 843</b>	<b>14 168</b>	<b>14 783</b>	<b>15 189</b>	<b>1 345</b>	<b>9,7 %</b>

Tabell 15: endring i månedsverk per januar 2019 – 2022 i foretaksgruppen. Kilde: HN LIS

## 6.2 Sykefravær

I foretaksgruppen har sykefraværet i 2021 vært 0,3 prosentpoeng høyere enn i 2020, og det er skyldes hovedsakelig økning i langtidssykefraværet.

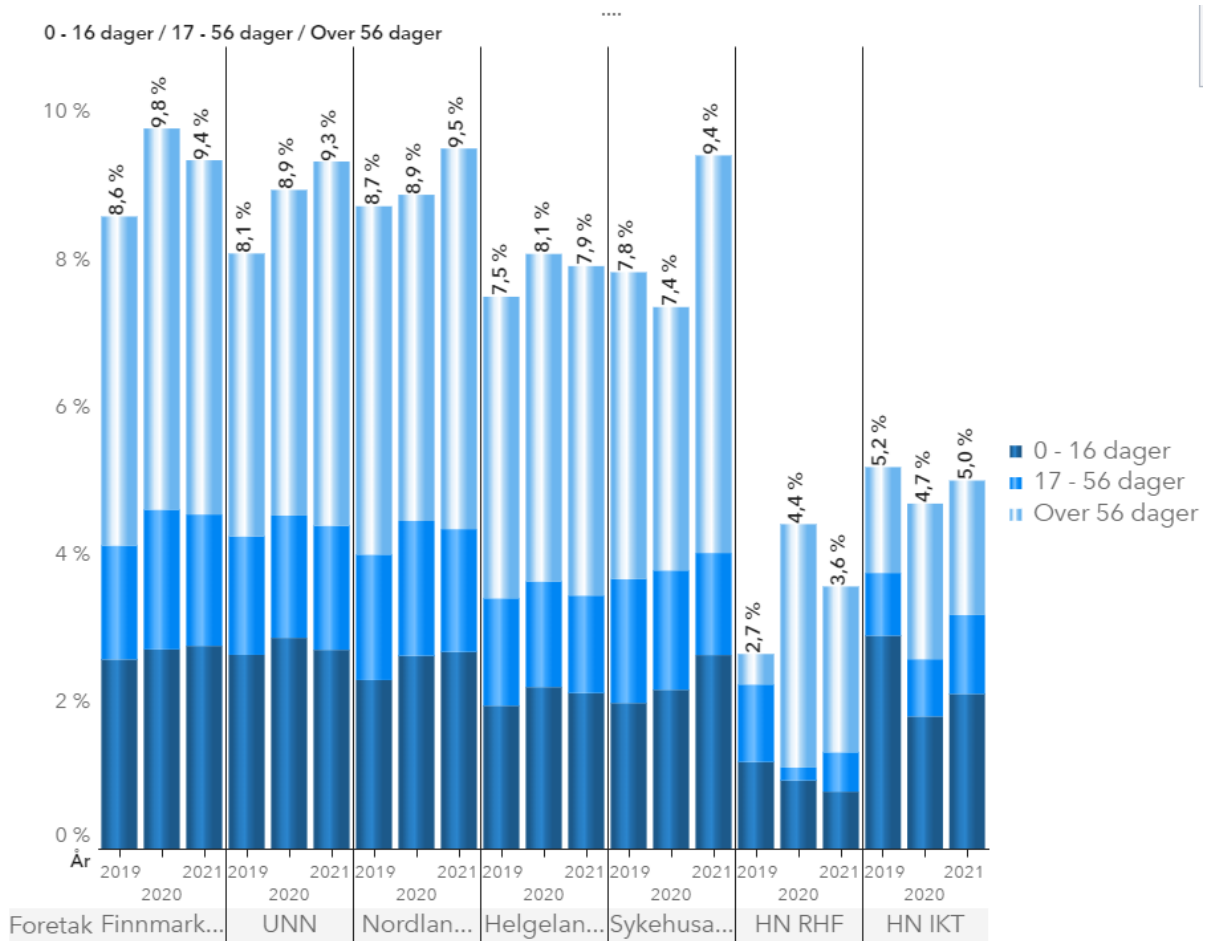
Av dette utgjør det akkumulerte registrerte koronarelaterte fraværet 0,4%. For samme periode i 2020 utgjorde registrert koronarelatert sykefravær 1,1 % akkumulert. Koronarelatert sykefravær stiger i januar 2022 og vil bli kommentert i virksomhetsrapporten for februar.



Figur 9: Sykefravær i foretaksgruppen, januar-desember 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 ved Finnmarkssykehuset, UNN, Nordlandssykehuset og Sykehusapotek Nord har

sykefraværet vært godt over 9% i hele 2021. Ved Helgelandssykehuset tett oppunder 8%. Ved Helse Nord RHF og Helse Nord IKT har sykefraværet vært tilnærmet nivå på 3-5%.



Figur 10: Sykefravær per foretak, januar-desember 2019-2021