

Møtedato: 28. august 2024
Vår ref.:
2024/325-11

Saksbehandler:
Erik Hansen

Dato:
21.8.2024

Styresak 97-2024

Virksomhetsrapport nr. 6 og 7-2024

Forslag til vedtak

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

1. Styret i Helse Nord RHF tar virksomhetsrapport nr. 6-2024 og 7-2024 til orientering.

Bodø, 21. august 2024

Marit Lind
administrerende direktør

Formål

I vedlagte virksomhetsrapport redegjøres for status på ventetider, fristbrudd, bemanning, innleie, sykefravær og økonomi i foretaksgruppen Helse Nord i juli.

Overordnet vurdering av status i og per juli

Det økonomiske resultatet endte opp med et underskudd på 39 mill. kroner

Inkludert i resultatet er det ulikt hvordan HF-ene har tatt inn deler av nye midler som ble fordelt i *styresak 86-2024 Budsjett 2024 – justering av rammer nr. 1* (styremøte 19. juni 2024):

	Finnmark		UNN		NLSH		HSYK	
	Tilskudd	Pr juli	Tilskudd	Pr juli	Tilskudd	Pr juli	Tilskudd	Pr juli
Rekrutterings- og stabiliseringsfremmende tiltak	28,0	5,5	89,0	0,0	55,0	12,8	25,0	5,0
Opprettholde akutttilbud Lofoten og Narvik			24,0	14,0	26,0	12,8		
Økt ramme for å styrke økonomi og legge til rette for reduserte ventetider	13,0	0,0	41,2	0,0	25,5	4,0	11,6	2,0
Sikre tilbudet i Finnmarkssykehuset, klinikk Alta	15,0	2,5						
Totalt	56,0	8,0	154,2	14,0	106,5	29,6	36,6	7,0

Prinsipper for inntektsføring vil bli samordnet og gjort likt i HF-ene ved neste rapportering.

Generelt sett rapporterer sykehusforetakene at trend med for høye lønns- og personalkostnader, fristbruddkostnader og høye vare- og medikamentkostnader fortsetter. Det generelle aktivitetsnivået er bra i flere sykehusforetak og bidrar til at de samlede inntekter er bedre enn budsjettet. Rapportert tiltakseffekt hittil fortsetter å være lavere enn planlagt og særlig for tiltak knyttet til nedtak av bemanning og reduksjon av lønnskostnader.

Gjennomsnittlig forbruk av månedsverk siste kvartal viser en økning på 208 i år sammenlignet med samme periode i fjor. Det er størst økning innenfor kategorien faste ansatte, mens forbruk av innleide månedsverk går ned. Finnmarkssykehuset her eneste sykehusforetak med lavere forbruk av månedsverk også denne perioden.

Ventetider og fristbrudd ligger fortsatt på et for høyt nivå.

Nordlandssykehuset har gjennom eget styrevedtak bedt om 100 mill. kroner i økt kassakredittramme fra 1. august grunnet presset likviditet. Helse Nord RHF har gitt helseforetaket et forskudd på dette beløpet og vil komme tilbake til behov for justering av kassakredittrammer i en senere styresak.

Administrerende direktørs vurdering

Adm. direktør er ikke fornøyd med de svake resultatene som fortsetter i helseforetakene. Tiltaksarbeidet gir ikke nødvendige effekter raskt nok og dette må prioriteres sterkere framover. Det er positiv utvikling på bokførte kostnader til innleie fra firma og er 48 mill. kroner lavere enn på samme tid i fjor.

Oppfølgingen av Ventetidsløftet vil intensiveres nå når ferieavviklingen er over. Første møte om Ventetidsløftet i regi av Helse- og omsorgsministeren og Helse- og omsorgsdepartementet var mandag 19. august 2024.

I vedlegg 3 fremkommer det som ble rapportert fra Helse Nord RHF i møtet. Tiltaksarbeidet må gis høy prioritet i sykehusforetakene framover og vil være fast tema i dialogen adm. direktør, økonomidirektør og fagdirektør har med sykehusforetakene. Det blir viktig at administrasjonen og styrene i helseforetakene har høy oppmerksomhet omkring iverksettelse av nødvendige tiltak og tett oppfølging av Ventetidsløftet, jfr. nye midler som ble tilført i juni måned.

Vedlegg:

1. Virksomhetsrapport nr. 6-2024
2. Virksomhetsrapport nr. 7-2024
3. Oversikt ventetider og utvalgte tiltak Ventetidsløftet

Virksomhetsrapport 6-2024

Dato: 10.7.2023

Innhold

1. Innledning	3
2. Bærekraftig økonomi	3
2.1 Resultat	3
2.2 Investeringer og likviditet	4
3. Aktivitet	5
3.1 Somatikk	5
3.2 Psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling	5
4. Ventetider	6
5. Vedlegg: Regnskapsoppstilling per juni	7

1. Innledning

Virksomhetsrapporten for juni måned er en forenklet rapport som i hovedsak oppsummerer status på økonomi. Endelig oppdaterte data på ventetider og fristbrudd er ikke klare på rapporteringstidspunkt. Data oppgitt i denne rapporten er hentet fra HN LIS/Dips og må anses som foreløpige. Dette vil bli oppdatert i virksomhetsrapporten for juli måned

I tråd med tidligere praksis vil denne virksomhetsrapporten bli styrebehandlet sammen med virksomhetsrapport for juli måned i egen styresak i styremøtet 28. august 2024.

2. Bærekraftig økonomi

2.1 Resultat

Regnskapsmessig resultat i juni måned ble et overskudd på 12 mill. kroner. Effekter av justerte rammer jf. *styresak 86-2024 Budsjett 2024, justering av rammer nr. 1* og revidert nasjonalbudsjett er innarbeidet i regnskap og budsjett. Økt basisbevilgning til styrket sykehusøkonomi på 141 mill. kroner skal bidra til realisering av ventetidsløftet. Inntekten knyttet til disse midlene vil periodiseres i andre halvår når tiltak i helseforetakene gjennomføres. Tilskudd til rekrutterings- og stabiliseringsfremmende tiltak på 200 mill. kroner vil også i hovedsak periodiseres inn i andre halvår.

Budsjettavvikene i helseforetakene er store også i juni, og det er ikke tydelige tegn til resultatforbedringer.

Regnskapsmessig resultat etter første halvår viser et samlet underskudd på 277,5 mill. kroner og det tilsvarer et negativt budsjettavvik på 424 mill. kroner. Effekter av tiltak, og høyere inntekter utover høsten, medfører at det forventes en bedring i økonomiske resultater utover høsten.

Overskudd utover budsjett for «Helse Nord felles» i juni er knyttet til renteinntekter og inntektsføring av tilbakeholdte midler, jf. styresak 86-2024.

Regnskap 2024 (mill kr)	Regnskap juni	Budsjett juni	Avvik juni	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år	Avvik i % av inntekt hittil i år	Regnskap hittil i fjor	Ars-Budsjett
Finnmarkssykehuset	-26,9	0,8	-27,7	-71,9	5,0	-76,9	-5,4 %	-7,4	10,0
UNN	-17,6	3,3	-20,9	-204,4	20,0	-224,4	-4,5 %	-16,7	40,0
Nordlandssykehuset	-14,2	0,4	-14,6	-120,2	2,5	-122,7	-4,1 %	-99,8	5,0
Helgelandssykehuset	-4,8	3,9	-8,7	-59,2	23,5	-82,7	-6,2 %	-36,1	47,0
Sykehusapotek Nord	2,8	5,2	-2,4	8,2	3,1	5,0	1,2 %	7,9	1,0
Helse Nord IKT	1,5	3,3	-1,8	-1,2	-2,5	1,3	0,2 %	5,5	0,0
Helse Nord RHF	-2,9	-0,1	-2,7	8,9	-1,1	10,0	0,9 %	-4,6	0,0
Helse Nord felles	74,2	36,9	37,3	162,3	96,4	65,9	46,0 %	36,8	193,0
SUM Helse Nord	12,1	53,8	-41,7	-277,5	147,0	-424,4	-3,5 %	-114,4	296,0

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

Det vises for øvrig til vedlegg *Regnskapsoppstilling* i kapittel 5 for detaljer om økonomisk resultat.

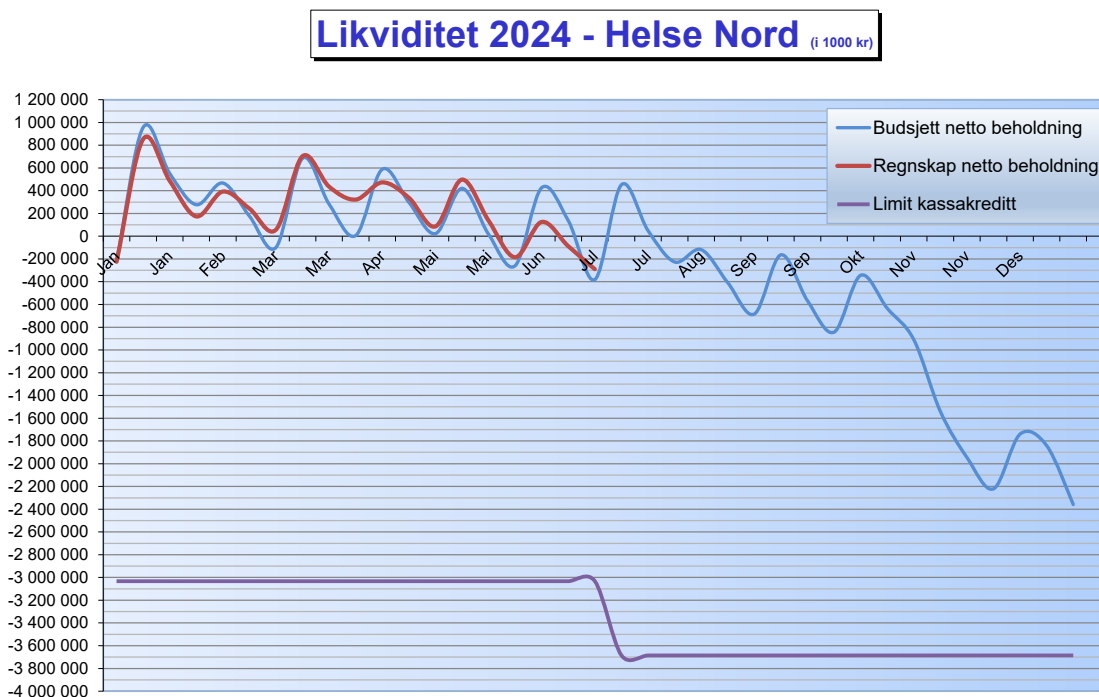
2.2 Investeringer og likviditet

Det er bokført investeringer for om lag 871 mill. kroner per juni.

jun.24						
Investeringer (mill kr)	Overførte rammer tom 2023	Investeringsramme 2024	Sum disponibelt 2024	Regnskap hittil 2024	Forbruk i %	Restrammer
Helse Nord RHF	55,4	425,4	481	69,7	14 %	411,1
<i>P-85 store prosjekt</i>		-				
Finnmark	807,8	348,3	1156	260,2	23 %	896,0
UNN	278,0	827,8	1106	303,0	27 %	802,8
NLSH	49,2	83,6	133	73,2	55 %	59,6
Helgeland	120,4	110,0	230	65,2	28 %	165,2
Apotek	7,0	11,8	19	4,8	26 %	14,0
HN IKT	-22,9	145,5	123	94,8	77 %	27,8
SUM Helse Nord	1295,0	1 952,4	3247,4	870,9	27 %	2376,4

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

Samlet er likviditetsbeholdningen om lag 90 mill. kroner høyere enn budsjett etter juni. Avviket består av lavere investeringsnivå enn lagt til grunn i likviditetsbudsjettet (+510 mill. kroner), og lavere likviditet fra drift (-420 mill. kroner) som i hovedsak forklares med negativt budsjettavvik.



Figur: Likviditetsbeholdning og budsjett Helse Nord. Kilde: Regnskap/bank

3. Aktivitet

3.1 Somatikk

Foreløpige aktivitetsdata etter juni viser aktiviteten målt i antall opphold er ca. 2,6% lavere enn på samme tid i fjor. Det er nedgang på antall polikliniske opphold, mens det er et høyere antall opphold på døgn og dag sammenlignet med samme periode i fjor.

Antall sykehusopphold

		År ▲	2019	2022	2023	2024
Omsorgsnivå*	Tjenesteområde ▲		Antall opphold	Antall opphold	Antall opphold	Antall opphold
Total			360 521	381 586	397 443	387 067
Poliklinisk konsultasjon/kontakt	SOM		280 140	302 815	317 388	305 261
Døgnopphold	SOM		42 670	40 527	41 069	41 466
Dagbehandling	SOM		37 711	38 244	38 986	40 340

Tabell: Totalt antall opphold somatikk per rapportmåned. Kilde: NIMES/HN LIS

Antall polikliniske kontakter/konsultasjoner har redusert med 3,8 % per juni sammenlignet med samme periode i fjor og det har vært nedgang i tre helseforetak.

Endring i antall polikliniske opphold hittil i år i 2024 sammenlignet hittil i år i 2019, 2021, 2022 og 2023

HF ▲	%-vis endring i antall opphold fra 2023 til 2024	Endring i antall opphold fra 2023 til 2024	%-vis endring i antall opphold fra 2019 til 2024	Endring i antall opphold fra 2019 til 2024	Antall 2019	Antall 2021	Antall 2022	Antall 2023	Antall 2024
Total	-3,8 %	-12 127	9,0 %	25 121	280 140	0	302 815	317 388	305 261
Finnmarkssykehuset HF	-10,3 %	-4 517	9,8 %	3 499	35 693	0	40 793	43 709	39 192
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	-6,3 %	-8 522	4,7 %	5 765	121 972	0	129 163	136 259	127 737
Nordlandssykehuset HF	1,4 %	1 286	17,2 %	13 594	78 951	0	88 396	91 259	92 545
Helgelandsykehuset HF	-0,8 %	-374	5,2 %	2 263	43 524	0	44 463	46 161	45 787

Tabell: Endring polikliniske opphold per rapportmåned. Kilde: NIMES/HN LIS

3.2 Psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

Aktivitetsdata for polikliniske kontakter/konsultasjoner innenfor psykisk helsevern og TSB viser at antall opphold er noe høyere per utgangen av juni i år enn sammenlignet med samme periode i fjor.

Antall sykehusopphold

		År ▲	2019	2022	2023	2024
Omsorgsnivå*	Tjenesteområde ▲		Antall opphold	Antall opphold	Antall opphold	Antall opphold
Total			123 678	127 839	122 930	123 180
Poliklinisk konsultasjon/kontakt	VOP		70 664	74 773	72 899	73 713
	BUP		42 547	42 345	39 739	39 768
	TSB		10 467	10 721	10 292	9 699

Tabell: Totalt antall opphold psykisk helsevern og TSB per rapportmåned. Kilde: NIMES/HN LIS

Samlet sett er det størst nedgang målt i antall opphold på TSB, mens det er marginale endringer innenfor psykisk helsevern.

Årlig vekst i antall opphold

		År ▲	2019	2022	2023	2024
Omsorgsnivå*	Tjenesteområde ▲		Antall opphold (Årlig vekst)	Antall opphold (Årlig vekst)	Antall opphold (Årlig vekst)	Antall opphold (Årlig vekst)
Total			.	.	-3,84 %	0,20 %
Poliklinisk konsultasjon/kontakt	VOP		.	.	-2,51 %	1,12 %
	BUP		.	.	-6,15 %	0,07 %
	TSB		.	.	-4,00 %	-5,76 %

Tabell: Årlig endring totalt antall opphold psykisk helsevern og TSB per rapportmåned. Kilde: NIMES/HN LIS

Endringen i antall polikliniske opphold utgjør samlet 0,2 prosent, men det er variasjon mellom helseforetakene der Finnmarkssykehuset har størst økning og Nordlandssykehuset har størst nedgang.

Endring i antall polikliniske opphold hittil i år i 2024 sammenlignet hittil i år i 2019, 2021, 2022 og 2023

HF	%-vis endring i antall opphold fra 2023 til 2024	Endring i antall opphold fra 2023 til 2024	%-vis endring i antall opphold fra 2019 til 2024	Endring i antall opphold fra 2019 til 2024	Antall 2019	Antall 2021	Antall 2022	Antall 2023	Antall 2024
Total	0,2 %	250	-0,4 %	-498	123 678	0	127 839	122 930	123 180
Finnmarkssykehuset HF	9,6 %	1 981	27,2 %	4 862	17 852	0	20 864	20 733	22 714
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	-0,2 %	-88	0,2 %	119	49 600	0	54 609	49 807	49 719
Nordlandssykehuset HF	-5,8 %	-1 859	-8,1 %	-2 677	33 036	0	32 309	32 218	30 359
Helgelandsykehuset HF	1,1 %	216	-12,1 %	-2 802	23 190	0	20 057	20 172	20 388

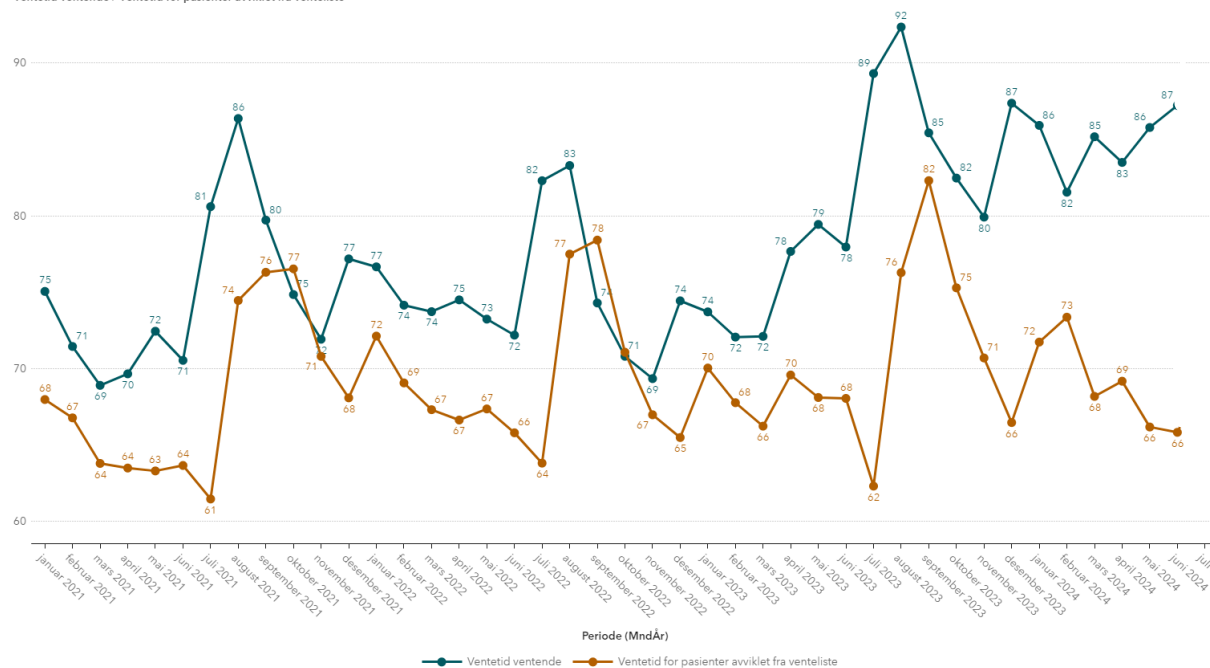
Tabell: Endring i polikliniske opphold psykisk helsevern og TSB per rapportmåned per helseforetak. Kilde: NIMES/HN LIS

Nedgangen i antall polikliniske konsultasjoner/kontakter gjelder både for psykisk helsevern voksne og barn unge, men også for tverrfaglig spesialisert rusbehandling. Av tabell nedenfor fremgår det at nedgangen er størst innenfor psykisk helsevern barn og unge.

4. Ventetider

Oppdaterte data på samlet ventetid foreligger ikke på rapporteringstidspunktet. Data oppgitt i rapporten må anses som foreløpige og vil bli oppdatert til neste virksomhetsrapport.

Ventetid ventende, Ventetid for pasienter avviklet fra venteliste etter Periode (MndÅr)
Ventetid ventende / Ventetid for pasienter avviklet fra venteliste



Figur: Utvikling ventetid ventende og avviklede. Kilde: Dips/HN LIS

Ventetiden for ventende pasienter var ca. 87 dager i juni og det er noe høyere enn i forrige måned. Det er betydelig lenger ventetid i år enn for samme periode i fjor da ventetid for ventende pasienter var 78 dager. For pasienter avviklet fra venteliste var ventetid ca. 66 dager i juni og det er marginale endringer fra forrige måned og for samme periode i fjor.

5. Vedlegg: Regnskapsoppstilling per juni

Resultatrapportering	Juni				Akkumulert per Juni				Akkumulert per Juni	
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Endring ift 2023	Endring %
Basisramme	1 339 936	1 378 921	-38 985	-3 %	8 682 017	8 671 017	11 000	0 %	586 888	7 %
Kvalitetsbasert finansiering	6 970	6 970	0	0 %	41 082	41 081	0	0 %	6 154	18 %
ISF egne pasienter	293 631	309 022	-15 391	-5 %	1 858 615	1 841 517	17 098	1 %	91 942	5 %
ISF-inntekt kostnadskrevende legemidler UTENFOR sykehus	7 404	8 484	-1 080	-13 %	132 195	135 830	-3 635	-3 %	-4 874	4 %
Gjestepasienter	8 617	10 213	-1 596	-16 %	58 221	59 395	-1 175	-2 %	-1 354	2 %
Laboratorie og radiologiske inntekter	37 073	33 916	3 157	9 %	212 118	198 789	13 329	7 %	21 192	11 %
Utskrivningsklare pasienter	7 719	8 574	-855	-10 %	59 103	50 581	8 522	17 %	-706	-1 %
Øremerket tilskudd "Raskere tilbake"	81	0	81	0 %	1 001	0	1 001	0 %	284	40 %
Andre øremerkede tilskudd	135 827	144 138	-8 311	-6 %	414 891	426 994	-12 103	-3 %	95 921	30 %
Andre driftsinntekter	94 509	100 335	-5 826	-6 %	519 410	567 833	-48 424	-9 %	55 141	12 %
Sum driftsinntekter	1 931 767	2 000 573	-68 806	-3 %	11 978 653	11 993 039	-14 387	0 %	850 586	8 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	142 643	164 361	-21 718	-13 %	791 544	808 295	-16 750	-2 %	42 155	6 %
Kjøp av private helsetjenester	108 401	90 666	17 735	20 %	639 433	544 706	94 727	17 %	77 736	14 %
Varekostnader knyttet til aktiviteten i foretaksgruppen	211 961	186 512	25 449	14 %	1 227 419	1 066 161	161 258	15 %	111 494	10 %
Innleid arbeidskraft	29 915	17 208	12 706	74 %	168 322	104 164	64 158	62 %	-34 726	-17 %
Fast lønn	876 975	900 926	-23 950	-3 %	5 903 914	5 807 958	95 956	2 %	479 063	9 %
Overtid og ekstrahjelp	63 274	45 236	18 038	40 %	445 959	291 320	154 640	53 %	30 914	7 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	171 606	211 317	-39 711	-19 %	966 147	956 310	9 837	1 %	134 791	16 %
Offentlige tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-66 662	-50 909	-15 753	31 %	-420 345	-314 149	-106 196	34 %	-21 116	5 %
Annen lønn	18 415	18 238	177	1 %	407 481	403 648	3 833	1 %	27 408	7 %
Avskrivninger	85 743	85 506	238	0 %	518 248	512 269	5 979	1 %	7 149	1 %
Nedskrivninger	0	0	0	0 %	0	0	0	0 %	0	0 %
Andre driftskostnader	273 352	268 503	4 849	2 %	1 589 668	1 611 167	-21 498	-1 %	156 992	11 %
Sum driftskostnader	1 915 623	1 937 563	-21 940	-1 %	12 237 791	11 791 848	445 942	4 %	1 011 861	9 %
Driftsresultat	16 144	63 010	-46 866	-74 %	-259 138	201 191	-460 329	-229 %	-161 274	165 %
Finansinntekter	10 719	14 985	-4 266	-28 %	71 760	89 910	-18 151	-20 %	23 674	49 %
Finanskostnader	15 760	23 878	-8 118	-34 %	91 075	143 851	-52 776	-37 %	26 456	41 %
Finansresultat	-5 041	-8 893	3 852	-43 %	-19 316	-53 941	34 625	-64 %	-2 783	17 %
Ordinært resultat	11 103	54 117	-43 014	-79 %	-278 454	147 250	-425 704	-289 %	-164 057	143 %
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	339	-339	-100 %	0	294	-294	-100 %	0	0 %
(Ars)resultat	11 103	53 778	-43 353	-81 %	-278 454	146 956	-425 410	-289 %	-164 057	143 %

Virksomhetsrapport 7-2024

Dato: 20.8.2024

Innhold

1. Aktivitet	3
1.1 Somatikk.....	3
1.2 Psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling	3
1.3 Digitale konsultasjoner	4
2. Ventetider og fristbrudd.....	6
2.1 Ventetider.....	6
2.2 Fristbrudd	9
3. Bemanning og sykefravær.....	11
3.1 Brutto månedsverk eksklusiv innleie fra byrå.....	11
3.2 Sykefravær	12
4. Bærekraftig økonomi.....	14
4.1 Resultat	14
4.2 Innleiekostnader	15
4.3 Rapportering omstillingsarbeid i helseforetakene.....	16
4.4 Investeringer og likviditet.....	17
5. Vedlegg.....	19
5.1 Regnskapsoppstilling per juli	19

1. Aktivitet

1.1 Somatikk

Aktivitetsdata etter juli viser at aktiviteten målt i antall opphold er lavere i år enn på samme tid i fjor. Dette gjelder poliklinikk. For dag- og døgnbehandling er antall opphold høyere i år enn i fjor.

Antall sykehusopphold

		År ▲	2019	2022	2023	2024
Omsorgsnivå*	Tjenesteområde ▲		Antall opphold	Antall opphold	Antall opphold	Antall opphold
Total			403 492	424 095	441 484	435 430
Poliklinisk konsultasjon/kontakt	SOM		311 566	334 474	350 185	341 515
Døgnopphold	SOM		49 009	46 743	47 150	47 850
Dagbehandling	SOM		42 917	42 878	44 149	46 065

Tabell: Totalt antall opphold somatikk per rapportmåned. Kilde: NIMES/HN LIS

Antall polikliniske opphold har hatt en nedgang på 2,5 % per juli i år sammenlignet med samme periode i fjor, men ligger på samme tid høyere enn i perioden 2019-2022. Det er variasjon mellom helseforetakene, hvor Nordlandssykehuset er eneste helseforetak med høyere poliklinisk aktivitet i år enn i fjor.

Endring i antall polikliniske opphold hittil i år i 2024 sammenlignet hittil i år i 2019, 2021, 2022 og 2023

HF ▲	%-vis endring i antall opphold fra 2023 til 2024	Endring i antall opphold fra 2023 til 2024	%-vis endring i antall opphold fra 2019 til 2024	Endring i antall opphold fra 2019 til 2024	Antall 2019	Antall 2021	Antall 2022	Antall 2023	Antall 2024
Total	-2,5 %	-8 670	9,6 %	29 949	311 566	0	334 474	350 185	341 515
Finnmarkssykehuset HF	-8,3 %	-4 025	11,4 %	4 530	39 695	0	45 413	48 250	44 225
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	-4,9 %	-7 358	5,3 %	7 117	134 360	0	140 840	148 835	141 477
Nordlandssykehuset HF	2,8 %	2 884	17,8 %	15 820	88 647	0	98 577	101 583	104 467
Helgelandssykehuset HF	-0,3 %	-171	5,1 %	2 482	48 864	0	49 644	51 517	51 346

Tabell: Endring i antall og andel polikliniske opphold/konsultasjoner per foretak. Kilde: NIMES/HN LIS

1.2 Psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

Aktivitetsdata for polikliniske kontakter/konsultasjoner innenfor psykisk helsevern og TSB viser at antall opphold er høyere for VOP og BUP per utgangen av juli i år enn sammenlignet med de siste årene.

Antall sykehusopphold

		År ▲	2019	2022	2023	2024
Omsorgsnivå*	Tjenesteområde ▲		Antall opphold	Antall opphold	Antall opphold	Antall opphold
Total			134 427	138 125	133 507	135 379
Poliklinisk konsultasjon/kontakt	VOP		77 683	81 386	79 801	81 639
	BUP		45 027	44 716	42 260	42 682
	TSB		11 717	12 023	11 446	11 058

Tabell: Totalt antall polikliniske konsultasjoner psykisk helsevern og TSB per rapportmåned. Kilde: NIMES/HN LIS

Vekst i antall polikliniske konsultasjoner/kontakter utgjorde 1,4 % i juli sammenlignet med samme periode i fjor, og var knyttet til psykisk helsevern.

Det er variasjon mellom helseforetakene og nedgangen har vært størst i Nordlandssykehuset sammenlignet med i fjor.

Endring i antall polikliniske opphold hittil i år i 2024 sammenlignet hittil i år i 2019, 2021, 2022 og 2023

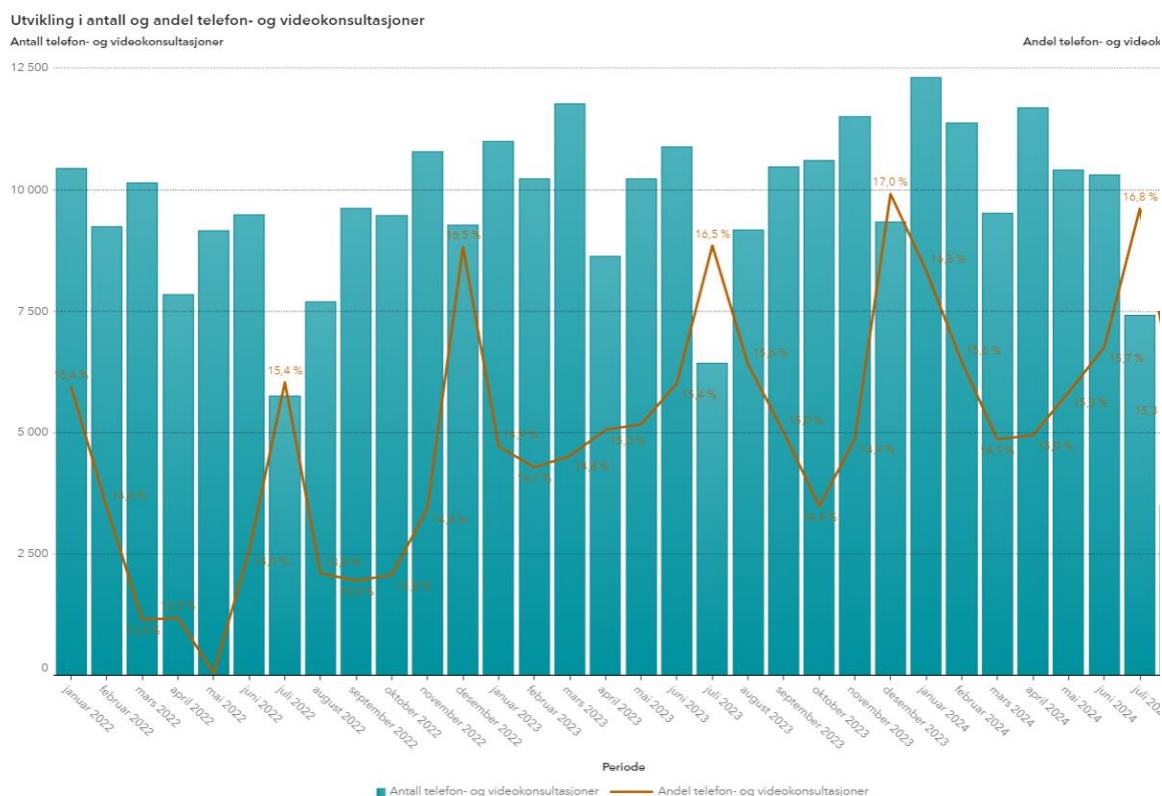
HF	%-vis endring i antall opphold fra 2023 til 2024	Endring i antall opphold fra 2023 til 2024	%-vis endring i antall opphold fra 2019 til 2024	Endring i antall opphold fra 2019 til 2024	Antall 2019	Antall 2021	Antall 2022	Antall 2023	Antall 2024
Total	1,4 %	1 872	0,7 %	952	134 427	0	138 125	133 507	135 379
Finnmarkssykehuset HF	10,9 %	2 470	28,7 %	5 593	19 472	0	22 421	22 595	25 065
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	1,5 %	807	1,8 %	987	53 847	0	59 082	54 027	54 834
Nordlandssykehuset HF	-4,9 %	-1 704	-6,9 %	-2 473	35 791	0	34 981	35 022	33 318
Helgelandsykehuset HF	1,4 %	299	-12,5 %	-3 155	25 317	0	21 641	21 863	22 162

Tabell: Endring i polikliniske opphold per fagområde for psykisk helsevern og TSB per rapportmåned per helseforetak.

Kilde: NIMES/HN LIS

1.3 Digitale konsultasjoner

Andelen digitale konsultasjoner utgjorde 16,8 % i juli måned. Andelen digitale konsultasjoner er normalt høyere i ferieperioder.

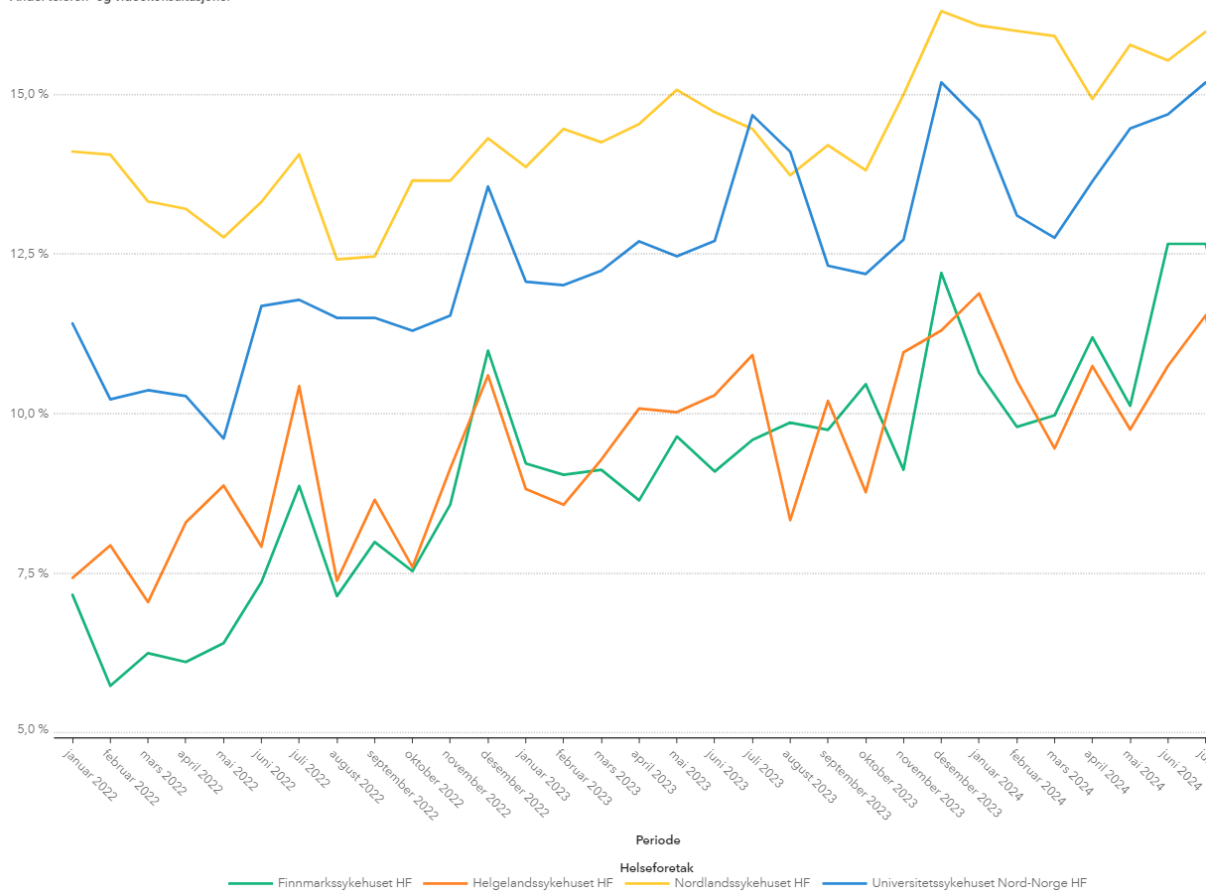


Figur: Total andel digitale konsultasjoner i foretaksgruppa per måned januar-juli 2022-2024. Kilde: HN LIS

Det er en høyere andel konsultasjoner innenfor psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) som gjennomføres via telefon eller video og andelen var 22,9 % i juli. Innenfor somatikken er andelen økende og i juli utgjorde den 14,5 %.

Den samlede andelen digitale konsultasjoner i helseforetakene varierer, og det har de siste årene vært en jevn økning i alle helseforetak. Andelen digitale konsultasjoner er høyest i Nordlandssykehuset og utgjør 16 % og Helgeland har lavest andel på 11,5 %.

Utvikling i antall og andel telefon- og videokonsultasjoner
Andel telefon- og videokonsultasjoner



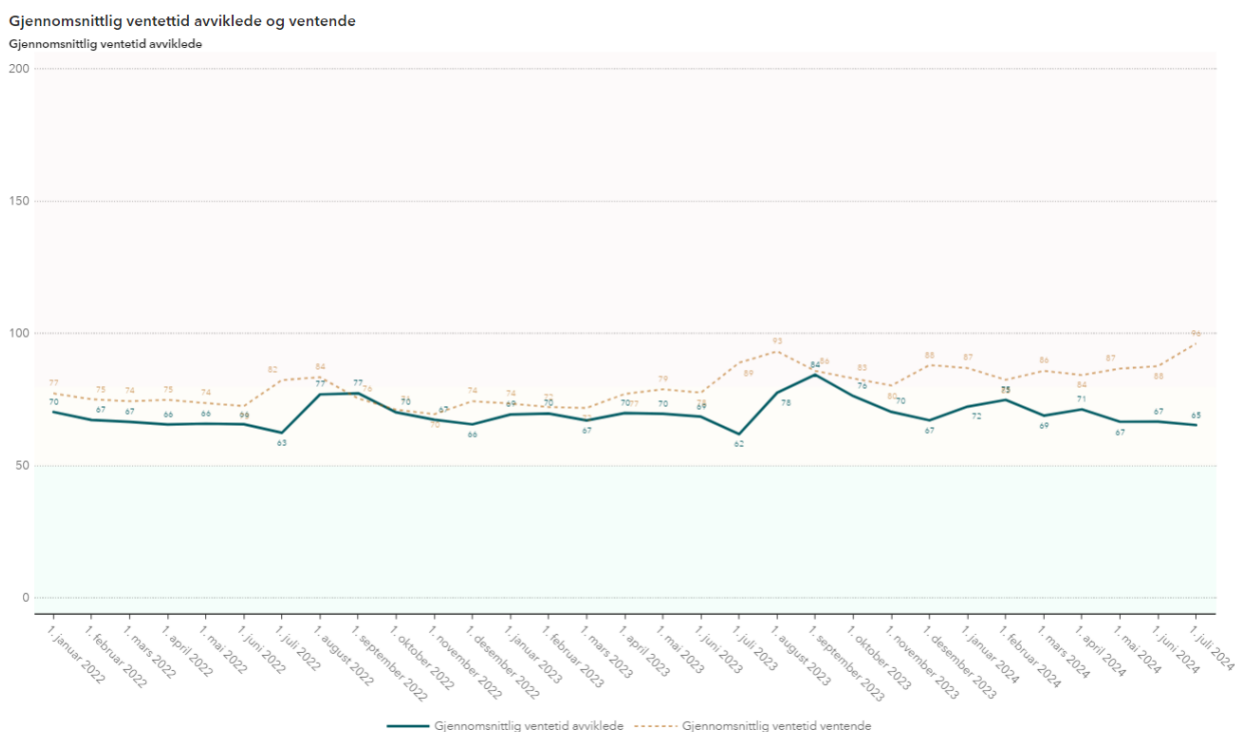
Figur: Andel digitale konsultasjoner poliklinisk aktivitet per rapportmåned 2022 til 2024. Kilde: HN LIS

2. Ventetider og fristbrudd

2.1 Ventetider

Ventetid for pasienter avviklet fra venteliste har i juli endret seg lite, både sammenlignet med forrige måned, men også for samme periode de siste årene. Ventetid for pasienter avviklet fra venteliste var i juli 65 dager. Ventetiden for fortsatt ventende pasienter var i juli 96 dager og dette er en økning med ni dager siden mai måned og sju dager sammenlignet med juli i fjor. Det er normalt at ventetid for ventende pasienter øker i juli måned. Til sammenligning økte ventetiden i juli måned med 9 dager i 2021, 11 dager i 2022, 9 dager i 2023 og 8 dager i år. Det vil bli orientert nærmere om dette i styremøtet.

Ventetiden for ventende pasienter ligger stabilt høyt i alle sykehusforetak og UNN har lengst ventetid med ca. 117 dager. Finnmark har i juli kortest ventetid for ventende pasienter med ca. 75 dager.



Figur: Utvikling ventetider ventende og ferdig behandlede pasienter overordnet. Kilde: HN LIS

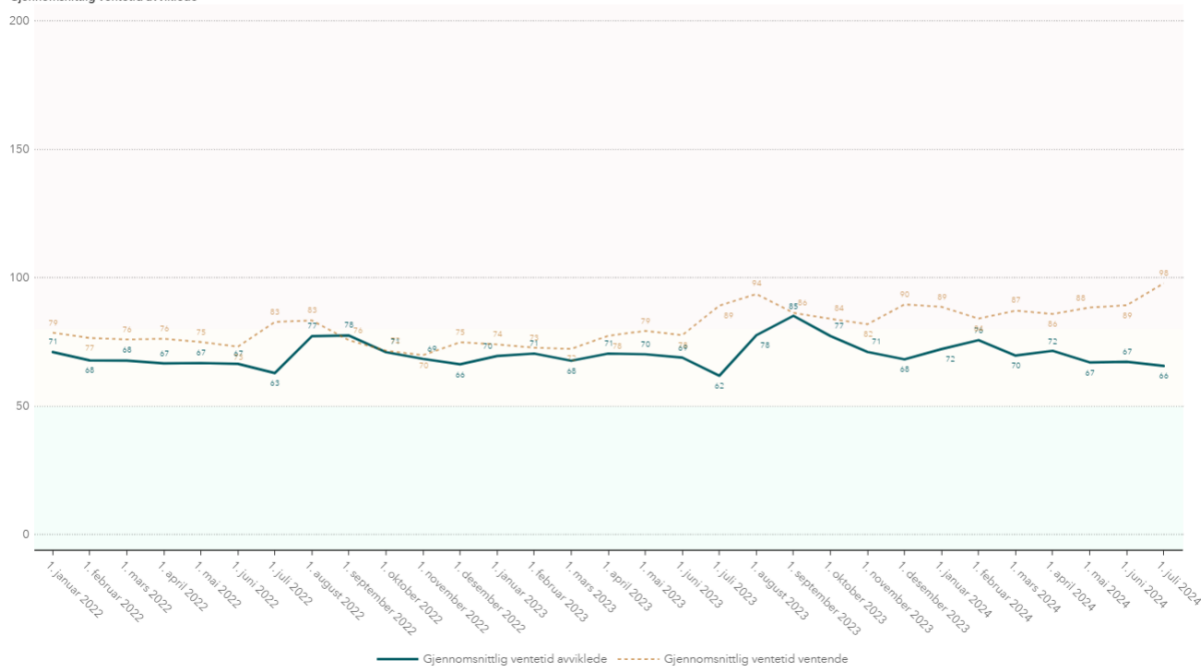
Ventetider somatikk

Innenfor somatikk er ventetiden for ventende pasienter 96 dager i juli måned og dette er lengre enn den har vært de siste månedene. Trenden har siden nyttår pekt i gal retning. Det er variasjon mellom helseforetakene hvor Finnmarkssykehuset har kortest ventetid med vel 76 dager og UNN har lengst ventetid med ca. 119 dager.

Ventetid for pasienter avviklet fra venteliste var i juli ca. 66 dager og dette er tilnærmet samme nivå som de foregående månedene. Sammenlignet med juli i fjor er ventetiden ca. fire dager lengre. Helgelandssykehuset har best måloppnåelse med ventetid på ca. 60 dager og Nordlandssykehuset har lengst ventetid med 75 dager.

Gjennomsnittlig ventetid avviklede og ventende

Gjennomsnittlig ventetid avviklede



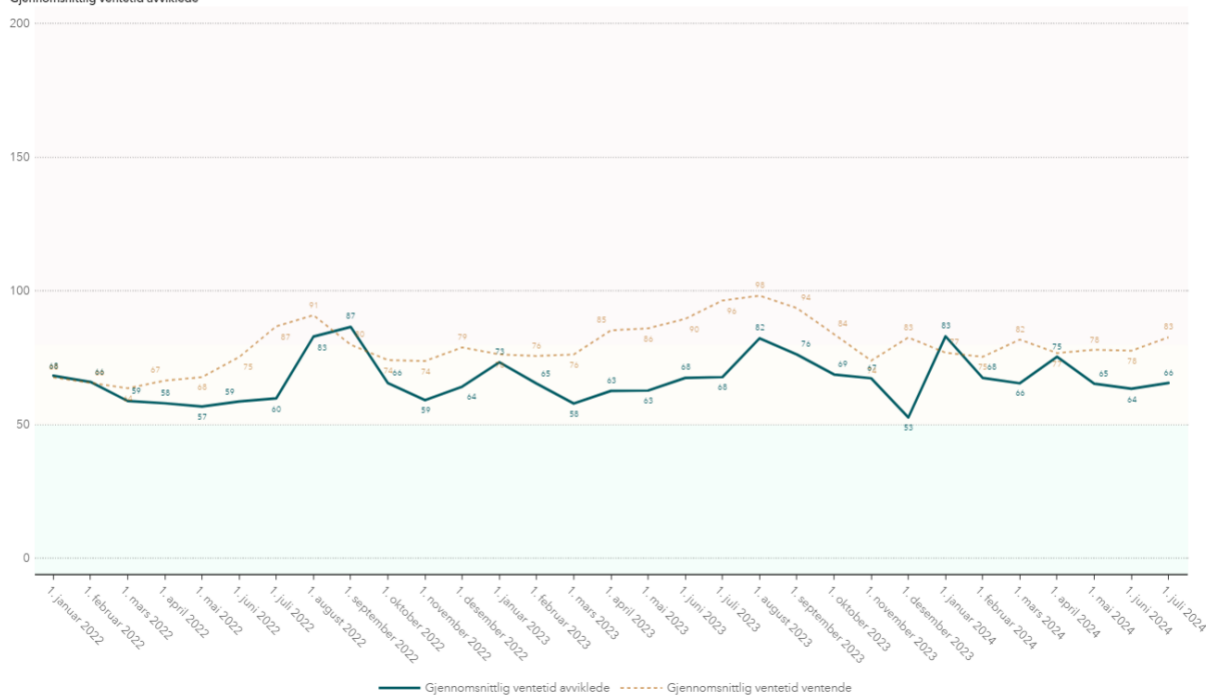
Figur: Utvikling ventetider ventende og ferdig behandlede pasienter somatikk. Kilde: HN LIS

Ventetider psykisk helsevern voksne:

Ventetiden for ventende pasienter var 83 dager i juli måned og dette er fem dager lengre enn i mai måned. Ventetiden har økt jevnt siden april måned. Det er variasjon mellom helseforetakene hvor Helgelandssykehuset har kortest ventetid med 50 dager og UNN har lengst ventetid med 98 dager.

Gjennomsnittlig ventetid avviklede og ventende

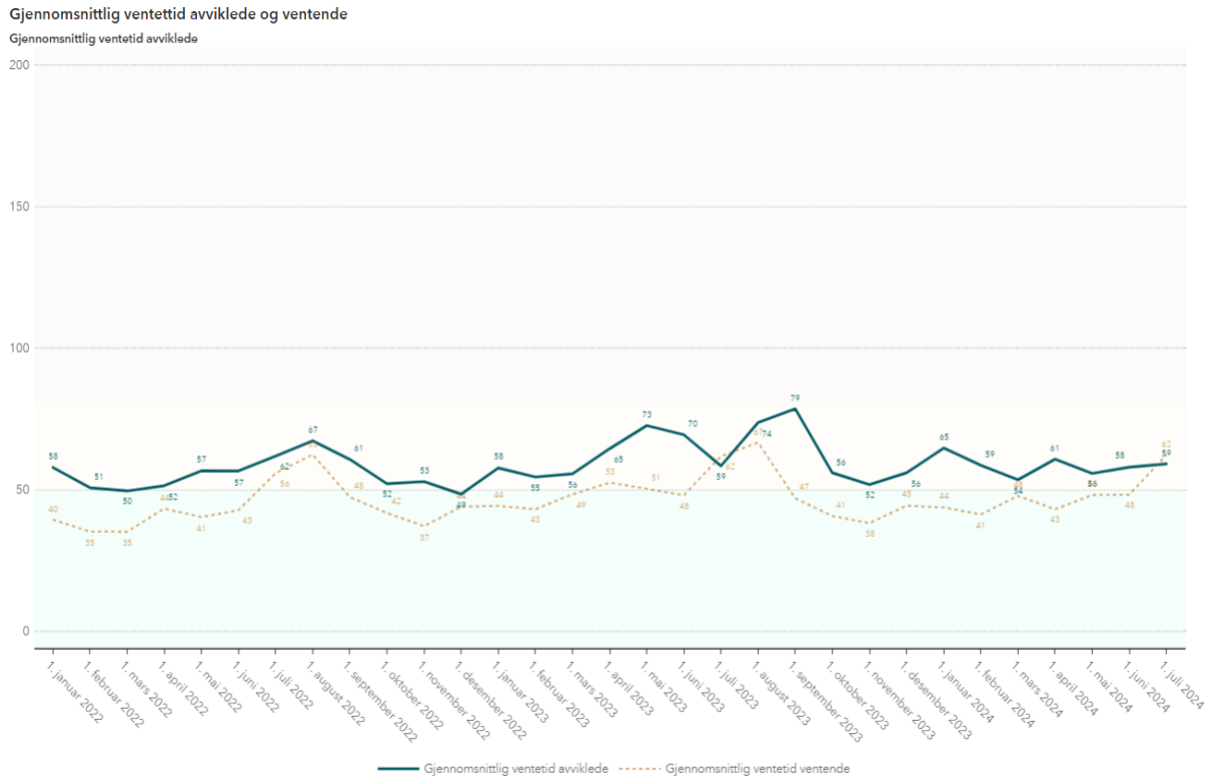
Gjennomsnittlig ventetid avviklede



Figur: Utvikling ventetider ventende og ferdig behandlede pasienter VOP. Kilde: HN LIS

Ventetider psykisk helsevern barn og unge:

Ventetiden for ventende pasienter var 62 dager i juli måned og dette er 14 dager lengre enn i mai måned. Det er variasjon mellom helseforetakene hvor Helgelandssykehuset har kortest ventetid med 32 dager og UNN har lengst ventetid med vel 79 dager.



Figur: Utvikling ventetider ventende og ferdig behandlede pasienter BUP. Kilde: HN LIS

Ventetider tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB):

Ventetider for ventende pasienter var vel 46 dager i juli og det er betydelig lenger enn sammenlignet med mai måned da ventetiden var 28 dager. Det er variasjon mellom helseforetakene hvor UNN har kortest ventetid med 26 dager og Finnmarkssykehuset har lengst ventetid med 45 dager.

Gjennomsnittlig ventetid avviklede og ventende

Gjennomsnittlig ventetid avviklede

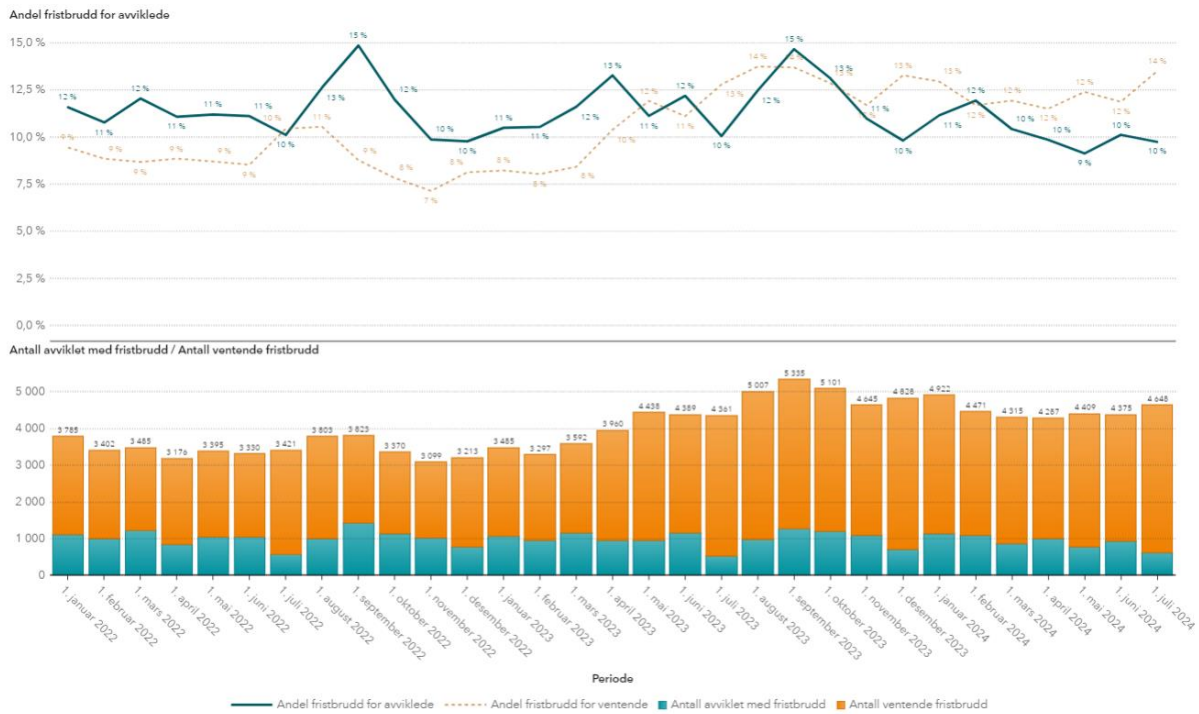


Figur: Utvikling ventetider ventende og ferdig behandlede pasienter TSB. Kilde: HN LIS

2.2 Fristbrudd

Andel fristbrudd for pasienter avviklet fra venteliste var 10 % i juli måned og dette er samme nivå som på samme tid i fjor. For ventende pasienter var andelen 14 % noe som er en økning både sammenlignet med foregående måned og for samme periode i fjor. Antall ventende fristbrudd er økende og utgjør vel 4 000 per utgangen av juli måned.

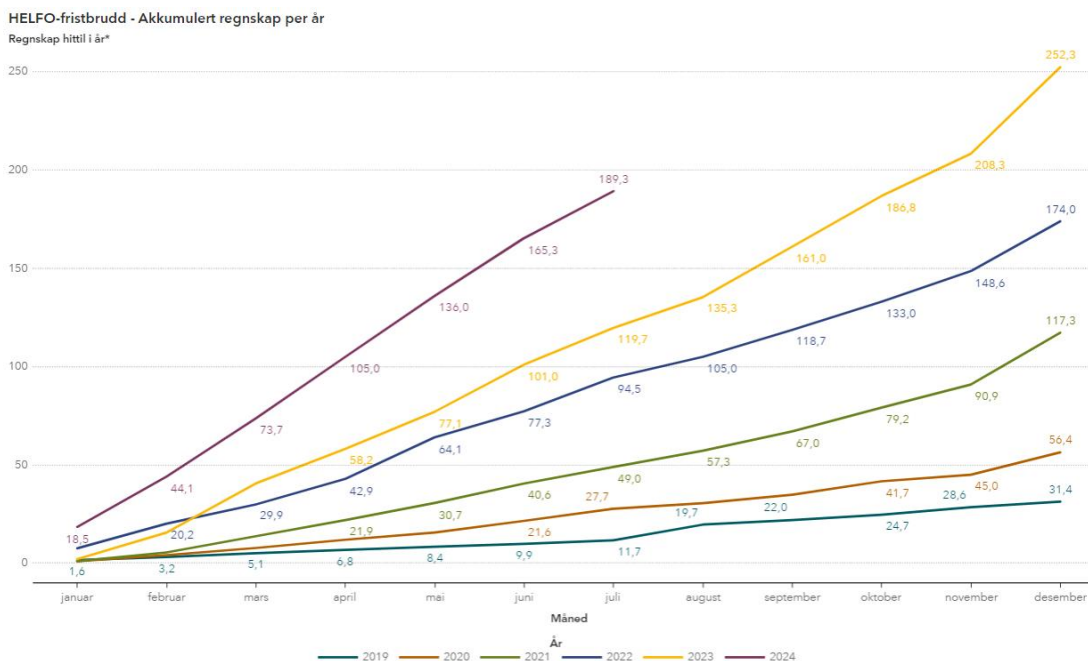
Andel fristbrudd for ventende pasienter er 13 % innenfor somatikk denne måneden. Innenfor psykisk helsevern voksne er andelen 22 % og det er tilnærmet samme nivå som for samme periode de siste to årene. Innenfor psykisk helsevern barn og unge er andelen 18 % i juli måned, mens den innenfor TSB er 16 %.



Figur: Utvikling andel og antall fristbrudd overordnet. Kilde: HN LIS/NPR

Fristbruddkostnadene fortsetter å øke og utgjør per juli vel 189 mill. kroner. Dette tilsvarer ca. 70 mill. kroner mer enn på samme tid i fjor. UNN har klart størst forbruk av fristbruddkostnadene med et forbruk på 128,7 mill. kroner per juli, men det er økende kostnader også for Nordlandssykehuset.

Fristbruddkostnadene er størst innenfor psykisk helsevern og særlig for voksne hvor totalt forbruk hittil i år utgjør 118 mill. kroner. Innenfor psykisk helsevern barn og unge er forbruk hittil i år 49 mill. kroner og for somatikk 22 mill. kroner.

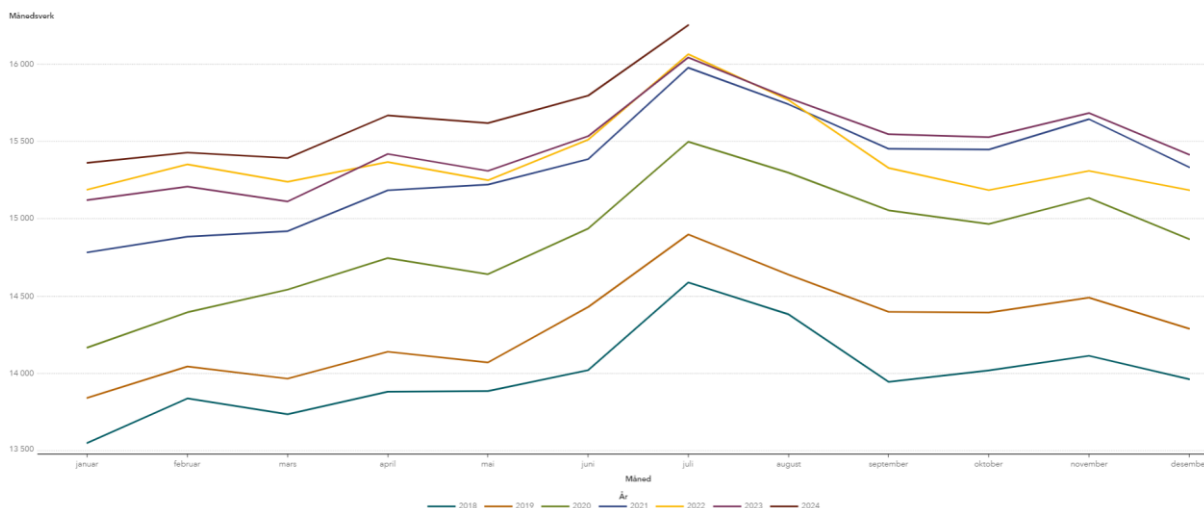


Figur: Utvikling regnskapsførte kostnader til fristbruddkostnader. Kilde: HN LIS, regnskap

3. Bemanning og sykefravær

3.1 Brutto månedsverk eksklusiv innleie fra byrå

Forbruk av brutto månedsverk eksklusiv innleie fra vikarbyrå er 16 252 i juli måned i år. Sammenlignet med samme periode i fjor er antall månedsverk 209 høyere i år.



Figur: Brutto månedsverk ekskl. innleie fra vikarbyrå 2018-2024 foretaksgruppen. Kilde: HN LIS

Hoveddelen av økningen for perioden januar - juli 2024 sammenlignet med 2023 er knyttet til tilførsel av faste stillinger, samt bruken av engasjement og ekstrahjelp. Bruken av variabel lønn og innleie fortsetter å gå ned i foretaksgruppen.

Type månedsverk	Månedsverk (3 mnd snitt)	Endring månedsverk (3 mnd snitt)	%-vis endring månedsverk (3 mnd snitt)
Faste månedsverk	13 966,3	297,1	2,2 %
Variable månedsverk	1 875,1	-45,3	-2,4 %
Innleide månedsverk	194,9	-43,7	-18,3 %
Total	16 036,3	208,1	1,3 %

Tabell: utvikling gjennomsnittlige månedsverk siste 3 måneder per juli, 2024 versus 2023

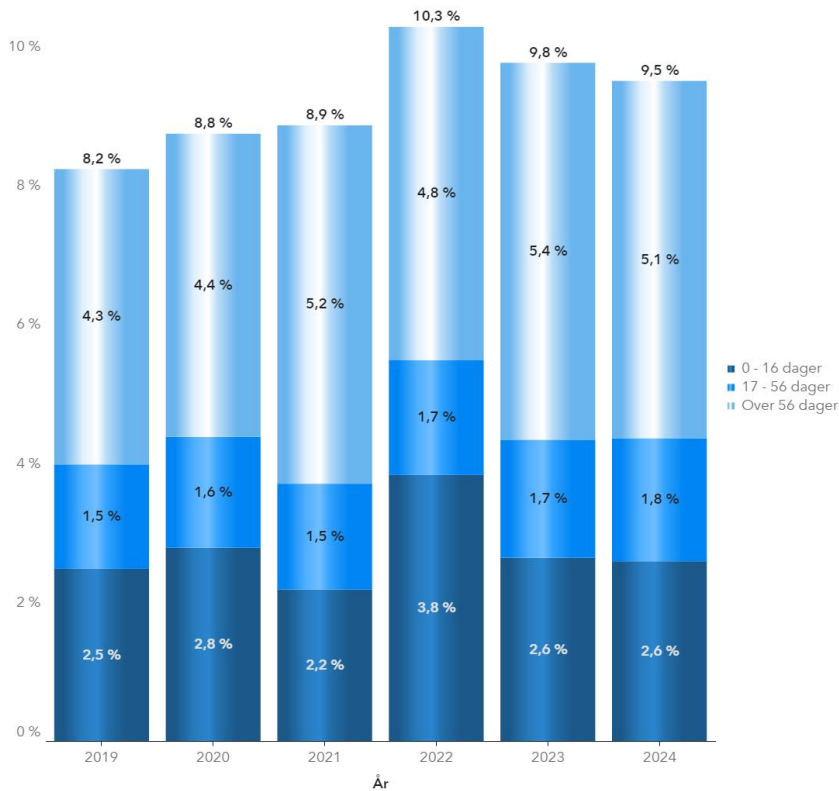
HF	Type månedsverk	Periode ▲		
		Månedsverk (3 mnd snitt)	Endring månedsverk (3 mnd snitt)	%-vis endring månedsverk (3 mnd snitt)
Finnmarksykehuset HF	Faste månedsverk	1 565,1	-18,1	-1,1 %
	Variable månedsverk	275,8	5,8	2,2 %
	Innleide månedsverk	36,8	-13,0	-26,0 %
Delsum: Finnmarksykehuset HF		1 877,8	-25,2	-1,3 %
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	Faste månedsverk	6 503,2	157,1	2,5 %
	Variable månedsverk	753,3	-79,5	-9,5 %
	Innleide månedsverk	71,9	-6,1	-7,8 %
Delsum: Universitetssykehuset Nord-Norge HF		7 328,4	71,6	1,0 %
Nordlandssykehuset HF	Faste månedsverk	3 481,3	48,4	1,4 %
	Variable månedsverk	638,7	0,9	0,1 %
	Innleide månedsverk	56,7	-22,9	-28,8 %
Delsum: Nordlandssykehuset HF		4 176,7	26,4	0,6 %
Helgelandssykehuset HF	Faste månedsverk	1 647,4	27,9	1,7 %
	Variable månedsverk	190,1	20,5	12,1 %
	Innleide månedsverk	29,4	-1,7	-5,4 %
Delsum: Helgelandssykehuset HF		1 866,9	46,7	2,6 %
Sykehusapotek Nord HF	Faste månedsverk	163,1	-2,9	-1,7 %
	Variable månedsverk	7,0	2,6	57,9 %
Delsum: Sykehusapotek Nord HF		170,1	-0,3	-0,2 %
Helse Nord Ikt HF	Faste månedsverk	486,0	83,4	20,7 %
	Variable månedsverk	9,2	3,7	66,5 %
Delsum: Helse Nord Ikt HF		495,1	87,1	21,3 %
Helse Nord RHF	Faste månedsverk	120,3	1,1	0,9 %
	Variable månedsverk	1,0	0,8	270,8 %
Delsum: Helse Nord RHF		121,3	1,9	1,6 %
Total		16 036,3	208,1	1,3 %

**Av økningen på 87,1 månedsverk på IKT forklares 44 av disse med overføring av oppgaver knyttet til regional forvaltning av kliniske IKT-systemer fra UNN.*

Trenden om nedgang i bruk av innleide fortsetter og vi finner nedgang ved alle sykehusene. Faste månedsverk øker i alle sykehus med unntak av Finnmarkssykehuset, hvor vi ser en nedgang på 1,1 % (-18,1 månedsverk). Forbruket av variabel lønn går henholdsvis betydelig opp ved Helgelandssykehuset og ned ved UNN. Ved øvrige foretak er det mindre endringer.

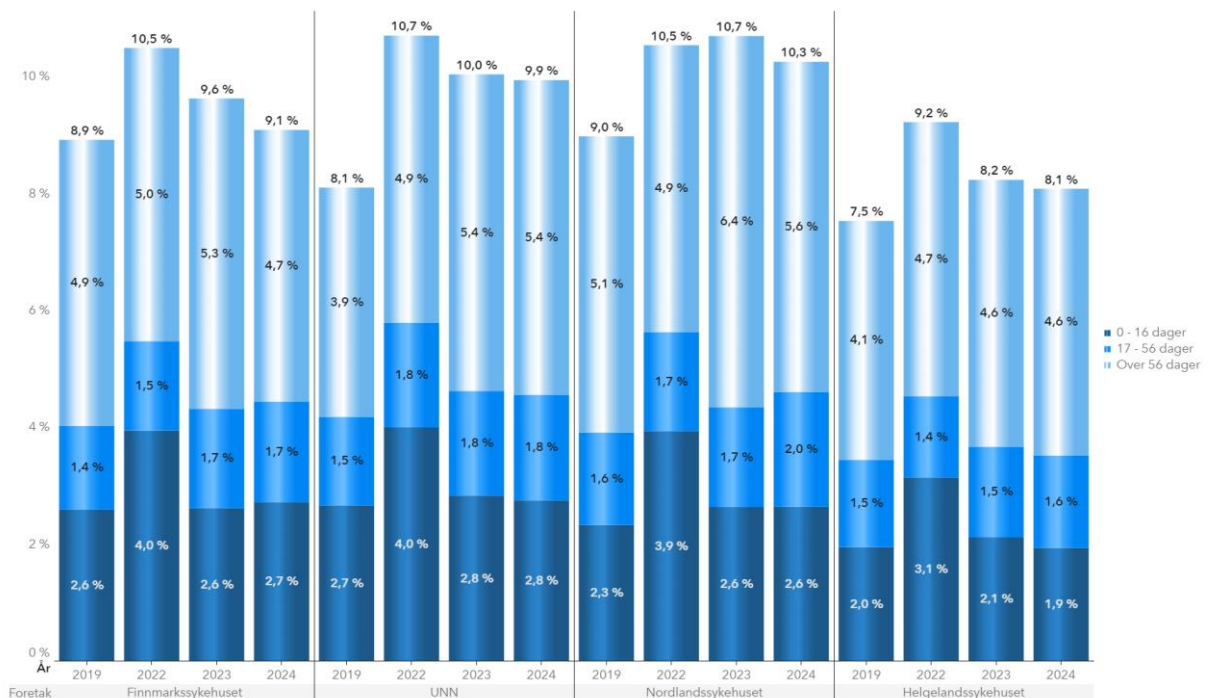
3.2 Sykefravær

Sykefraværet er fortsatt høyt i foretaksgruppen i 2024, når vi nå ser på perioden til og med juli. Til tross for nedgang siden 2022/23 er nivået ca. 1,3 prosentpoeng over nivået før pandemien. Det er i hovedsak økningen i langtidsfraværet som er årsaken til dette.



Figur: Sykefravær i foretaksgruppen, til og med juli 2024

Unntaket finner vi ved Finnmarkssykehuset hvor langtidsfraværet er blitt redusert, og det samlede sykefraværnsnivået tilsvarer nå perioden før pandemien.



Figur: Sykefravær per sykehusforetak, hiå - til og med juli 2024

4. Bærekraftig økonomi

4.1 Resultat

Regnskapsmessig resultatet i juli måned ble et regnskapsmessig underskudd på ca. 39 mill. kroner og det tilsvarer et negativt budsjettavvik på 68,5 mill. kroner denne måneden. Hittil i år er samlet underskudd 316 mill. kroner som tilsvarer et negativt budsjettavvik på 493 mill. kroner.

Med unntak av UNN har sykehusforetakene startet inntektsføring av særskilt bevilgning til rekruttering og stabilisering. Om lag 24 mill. kroner av den samlede bevilgning på 200 mill. kroner er inntektsført per juli. NLSH og Helgelandssykehuset har startet inntektsføring av styrket basisramme/midler til ventetidsløftet. 6 mill. kroner av samlet styrking på 141 mill. kroner er inntektsført per juli. Engangsbevilgning til ventelistetiltak (49 mill. kroner) er ikke fordelt eller inntektsført.

Regnskap 2024 (mill kr)	Regnskap juli	Budsjett juli	Avvik juli	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år	Avvik i % av inntekt hittil i år	Regnskap hittil i fjor	Års-Budsjett
Finnmarkssykehuset	-8,2	0,8	-9,0	-80,0	5,8	-85,9	-5,3 %	-21,9	10,0
UNN	-50,2	3,3	-53,5	-254,6	23,3	-277,9	-4,9 %	-19,8	40,0
Nordlandssykehuset	-7,5	0,4	-8,0	-127,7	2,9	-130,6	-3,8 %	-124,1	5,0
Helgelandssykehuset	-12,7	3,9	-16,6	-72,0	27,4	-99,4	-6,5 %	-45,5	47,0
Sykehusapotek Nord	3,4	0,9	2,4	11,5	4,1	7,4	1,5 %	9,9	1,0
Helse Nord IKT	7,5	4,3	3,2	6,3	1,8	4,5	0,7 %	7,9	0,0
Helse Nord RHF	5,4	-0,1	5,5	14,3	-1,2	15,5	1,2 %	-7,1	0,0
Helse Nord felles	23,6	16,1	7,6	186,0	112,5	73,5	44,3 %	48,7	193,0
SUM Helse Nord	-38,8	29,7	-68,5	-316,2	176,7	-492,9	-3,6 %	-152,0	296,0

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

Finnmarkssykehuset har et negativt avvik mot budsjett denne måneden på 9 mill. kroner. Inntektene er 4,7 mill. kroner over budsjett denne måneden, mens merforbruk driftskostnader utgjør 13,7 mill. kroner. Merforbruket skyldes i hovedsak lønns- og personalkostnader og da særlig vikar- og overtidsbruk. Hittil i år har foretaket et samlet budsjettavvik på 86 mill. kroner hvorav driftsinntekter har et positivt budsjettavvik på vel 16 mill. kroner og merforbruk driftskostnader utgjør ca. 102 mill. kroner. Lønns- og personalkostnader utgjør ca. 74 mill. kroner av avviket og det resterende er knyttet til bl.a. kjøp av helsetjenester, varekostnader, medikamenter og medisinske forbruksvarer.

UNN har et negativt resultat på ca. 50 mill. kroner denne måneden. Samlede inntekter er høyere enn budsjett med ca. 10 mill. kroner, mens samlet merforbruk driftskostnader utgjør 64 mill. kroner. Merforbruket er i hovedsak relatert til lønns- og personalkostnader, kjøp av helsetjenester/fristbruddkostnader som varekostnader, medisinske forbruksvarer og laboratorierekvisita. Hittil i år har foretaket et samlet negativt resultat på ca. 254 mill. kroner og hovedårsakene er som tidligere høye lønns- og personalkostnader samt fristbrudd- og varekostnader.

Nordlandssykehuset har et negativt budsjettavvik denne måneden på 8 mill. kroner. Inntektene er samlet sett 13,8 mill. kroner bedre enn budsjett og er knyttet aktivitetsbaserte inntekter (ISF). Totalt merforbruk driftskostnader utgjør 22 mill. kroner som i hovedsak er relatert til merforbruk lønns- og personalkostnader. Hittil i år har foretaket et samlet negativt budsjettavvik på om lag 131 mill. kroner, hvorav inntektssiden har et positivt avvik på ca. 28 mill. kroner. Merforbruk driftskostnader

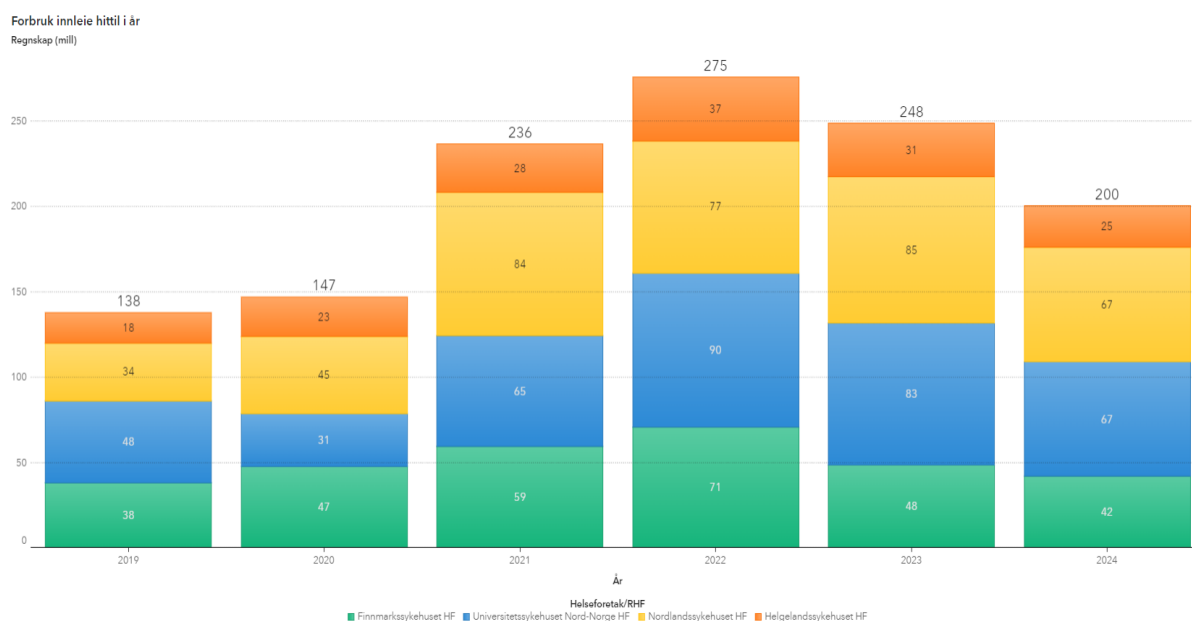
utgjør 156 mill. kroner og vel 102 mill. kroner er knyttet til lønns- og personalområdet. Merforbruk kjøp av helsetjenester og varekostnader utgjør samlet ca. 78 mill. kroner. Det er positivt avvik på andre driftskostnader på ca. 24 mill. kroner per juli måned.

Helgelandssykehuset har et negativt budsjettavvik på i underkant av 17 mill. kroner denne måneden. Inntektssiden er tilnærmet i tråd med budsjett, og samlet avvik er knyttet til merforbruk driftskostnader. Hittil i år ligger driftsinntekter samlet sett 13 mill. kroner høyere enn budsjett, mens totalt merforbruk driftskostnader utgjør 114 mill. kroner. Av dette er om lag 90 mill. kroner relatert til lønns- og personalkostnader og varekostnader.

4.2 Innleiekostnader

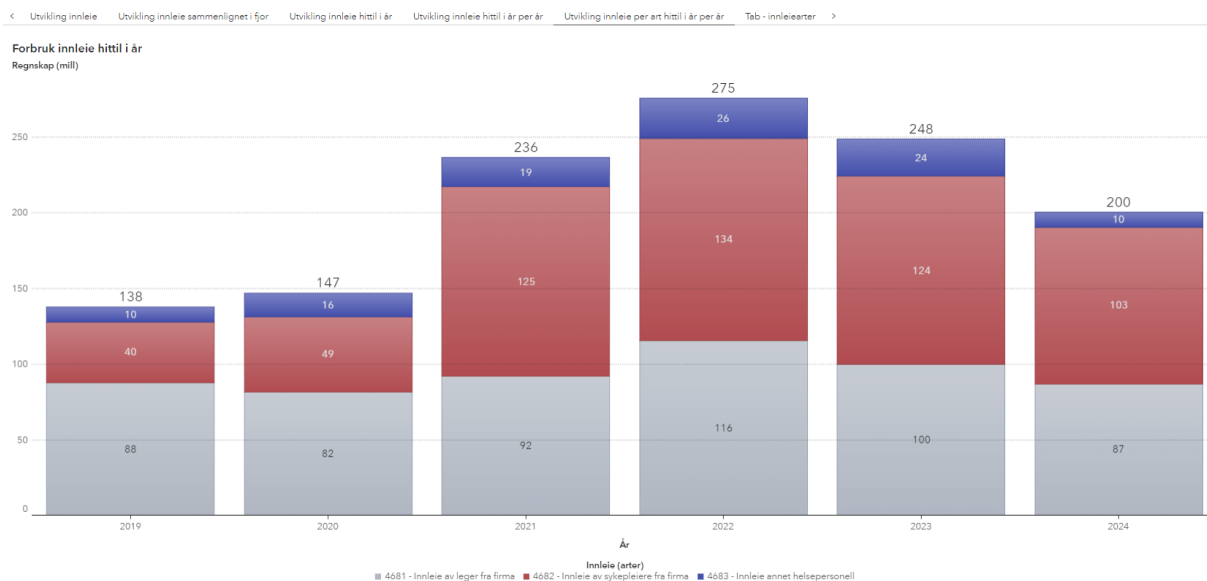
I juli måned er det bokført innleiekostnader fra vikarbyrå på ca. 32,2 mill. kroner. Sammenlignet med juli i fjor er omfanget 13 mill. kroner lavere i år. Samlet sett etter de sju første månedene har foretaksgruppa et forbruk av innleie fra vikarbyrå på vel 200,3 mill. kroner og dette er 48 mill. lavere enn per utgangen av juli i fjor.

Det er variasjon mellom helseforetakene, men felles for alle er at forbruk av innleie målt i kroner er lavere i år enn de siste årene, jf. figur nedenfor.



Figur: Innleie per rapportmåned perioden 2019-2024. Kilde: Regnskap/HN LIS

Forbruk av innleie per kategori fremgår av figur nedenfor. Det er mest innleie av sykepleiere, men omfanget reduseres innenfor alle områder.



Figur: Innleie per kategori perioden 2019-2024. Kilde: Regnskap/HN LIS

4.3 Rapportering omstillingsarbeid i helseforetakene

Helseforetakene har planlagt tiltakseffekt per utgangen av juli på 428 mill. kroner. Rapportering viser at realisert tiltakseffekt er 167 mill. kroner noe som er betydelig lavere enn planlagt for. Flere tiltak iverksettes og gjennomføres tråd med plan, men nye omstillingsbehov dukker opp og medfører at planlagte effekter ikke kommer som forventet.

Tiltaksplanene i helseforetakene omfatter i stor grad bemanningsområdet med plan om nedtak av bemanning og reduksjon av lønnskostnader. Disse tiltakene utgjør ca. 40 % i planlagt effekt, men hvor realisert effekt hittil i år er marginal (kun 11 mill. kroner). Helseforetakene lykkes bedre med tiltakene som gjelder nedtak av innleie hvor det forventes at den positive trenden fortsetter fremover. Det vises til tabell nedenfor.

Finnmarkssykehuset rapporterer om en samlet tiltakseffekt på om lag 12 mill. kroner hittil i år mot planlagt i underkant av 70 mill. kroner. Fortsatt svake månedsresultater vil bidra til å øke omstillingsutfordringen ytterligere og det rapporteres om usikkerhet i om gjennomføringskraften i tiltaksarbeidet resten av året.

UNN rapporterer om at det er realisert høyere effekt på tiltak knyttet til å ta ned innleie enn planlagt i første tertial og at det hittil i andre tertial også er god effekt på dette området. Det er marginal effekt oppnådd på tiltak relatert til nedtak av bemanning og reduksjon av lønnskostnader. Selv om tiltakseffekt er lavere enn planlagt på tiltak knyttet til generell kostnadsbesparelse og økt inntekt, rapporteres det om grei tiltakseffekt samlet sett på disse to områdene. Hovedutfordringen i UNN er svært høye kostnader til fristbrudd gjennom HELFO og hittil i år er det bokført 128 mill. kroner til dette. Det er i hovedsak innenfor psykisk helsevern disse kostnadene har oppstått. Behandlings-forløpene er lange innenfor dette fagområdet og innebærer at foretaket vil ha betydelige kostnader til dette over en lengre periode fremover. Det er avgjørende at foretaket evner å bremse denne utviklingen så raskt som mulig.

I Nordlandssykehuset rapporteres det om at realisert effekt per juli måned er noe høyere enn planlagt for. Dette gjelder i hovedsak iverksatte tiltak i tiltakspakke 1 som ble vedtatt i desember måned. Effekten er størst for tiltak relatert til å redusere innleie og sikre inntekter. Tiltakspakke 1 omfatter tiltak for 123 mill. kroner, noe som var betydelig lavere enn omstillingsutfordringen og dermed ikke tilstrekkelig til at månedlig driftsresultat er i balanse. Foretaket vedtok en ny tiltakspakke 2 i april måned og disse tiltakene vil gi effekt på litt lengre sikt. Samlet omstillingsutfordring og planlagt realisering er per rapporttidspunkt ikke endelig periodisert for hele 2024 med effekter vedtatt i tiltakspakke 2, men dette vil bli oppdatert til rapport i senere virksomhetsrapport.

Helgelandssykehuset rapporterer en realisert tiltakseffekt per juli på 15 mill. kroner mot planlagt 75 mill. kroner. Det er flest tiltak knyttet til å ta ned bemanning og redusere lønnskostnader hvor effekt hittil i år er lav grunnet at effekten trolig kommer først fra høsten. Det er størst effekt knyttet til tiltak for å ta ned fristbruddkostnader og øke avtalelojalitet på innkjøpsområdet hvor det rapporteres om god effekt.

Omstillingstiltak	Planlagt realisert per juli	Realisert per juli	Avvik mot plan
Bemanningsreduksjon/reduerte lønnskostnader	177	11	- 166
Redusert innleiekostnad	68	56	- 11
Nettoeffekt reduserte fristbrudd	21	2	- 19
Bedre avtalelojalitet/reduerte anskaffelseskostnader	5	5	- 0
Øvrige kostnadsbesparelse	88	36	- 52
Økt inntekter	70	57	- 13
Totalt	428	167	- 262

Omstillingstiltak	Planlagt realisert per juli	Realisert per juli	Avvik mot plan
Finnmarkssykehuset	68	12	- 56
UNN	230	80	- 150
Nordlandssykehuset	55	60	5
Helgelandssykehuset	75	15	- 60
Totalt	428	167	- 262

Tabell: Realisert tiltakseffekt per rapportmåned 2024.

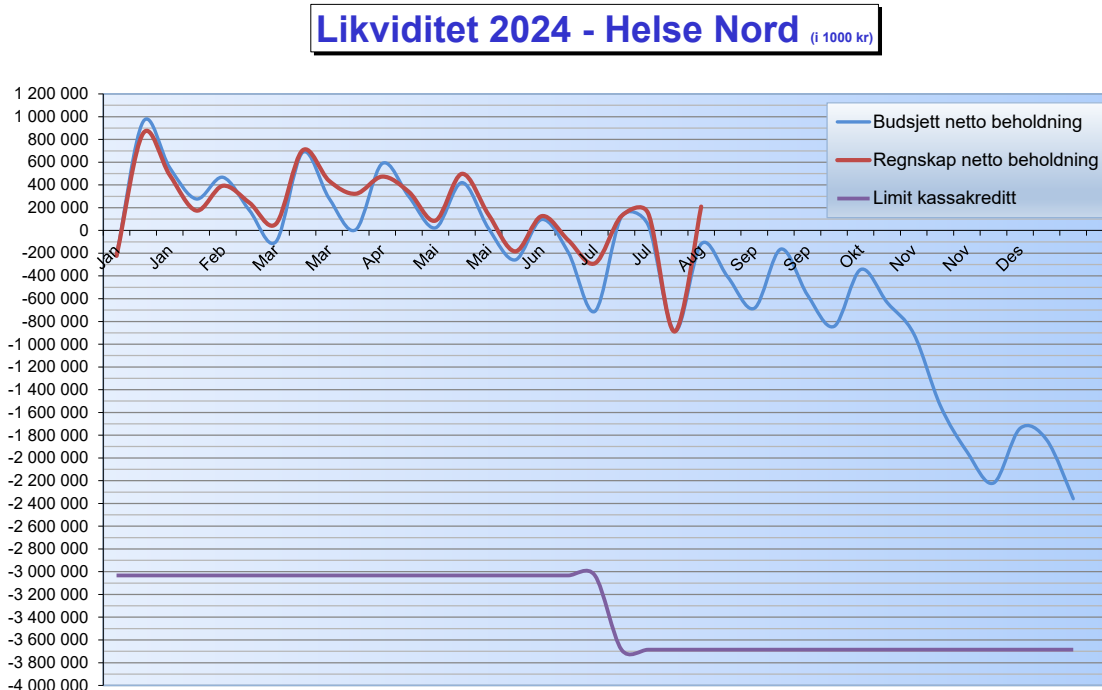
4.4 Investeringer og likviditet

Det er bokført investeringer på om lag 959 mill. kroner per juli.

Investeringer (mill kr)	Overførte rammer tom 2023	Investeringsramme 2024	Sum disponibelt 2024	Regnskap hittil 2024	Forbruk i %	Restrammer
Helse Nord RHF	55,4	425,4	481	85,1	18 %	395,7
<i>P-85 store prosjekt</i>		-				
Finnmark	807,8	348,3	1156	287,4	25 %	868,8
UNN	278,0	827,8	1106	324,1	29 %	781,7
NLSH	49,2	83,6	133	78,4	59 %	54,4
Helgeland	120,4	110,0	230	73,4	32 %	157,0
Apotek	7,0	11,8	19	8,6	46 %	10,2
HN IKT	-22,9	145,5	123	101,9	83 %	20,7
SUM Helse Nord	1295,0	1 952,4	3247,4	958,9	30 %	2288,4

Tabell: Investeringsrammer 2024. Kilde: Regnskap

Likviditeten er i tråd med prognosen ved utgangen av juli. Korrigert for lavere investeringer enn lagt til grunn i likviditetsplanen svakere enn planlagt og i stor grad sammenfallende med det negative budsjettavviket hittil i år.



Figur: Likviditetsprognose Helse Nord 2024. Kilde: Regnskap

5. Vedlegg

5.1 Regnskapsoppstilling per juli

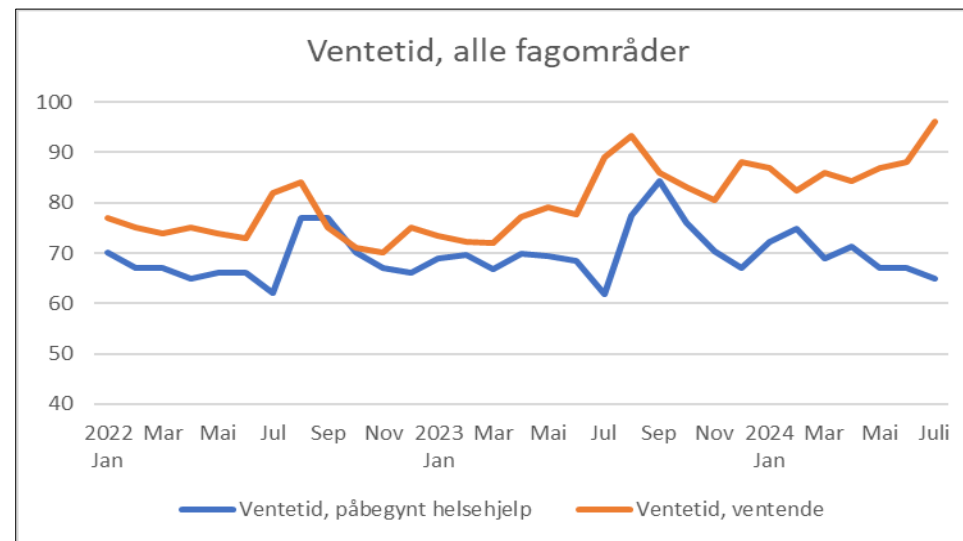
Resultatrapportering	Juli				Akkumulert per Juli				Akkumulert per Juli	
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Endring ift 2023	Endring i %
Basisramme	1 227 794	1 225 994	1 800	0 %	9 909 811	9 897 011	12 800	0 %	611 716	7 %
Kvalitetsbasert finansiering	4 774	4 774	0	0 %	45 855	45 855	0	0 %	5 106	13 %
ISF egne pasienter	260 020	249 675	10 345	4 %	2 118 635	2 091 192	27 443	1 %	123 780	6 %
ISF-inntekt kostnadskrevende legemidler UTENFOR sykehus	6 841	6 899	-58	-1 %	139 036	142 730	-3 694	-3 %	-4 350	-3 %
Gjestepasienter	12 538	10 006	2 532	25 %	70 758	69 401	1 357	2 %	-8 403	-11 %
Laboratorie og radiologiske inntekter	30 010	26 981	3 029	11 %	242 128	225 770	16 358	7 %	28 304	13 %
Utskrivningsklare pasienter	7 423	7 947	-524	-7 %	66 526	58 529	7 998	14 %	-108	0 %
Øremerket tilskudd "Ras kere tilbake"	78	0	78	0 %	1 079	0	1 079	0 %	201	23 %
Andre øremerkede tilskudd	89 129	81 174	7 956	10 %	504 020	508 168	-4 148	-1 %	126 526	34 %
Andre driftsinntekter	70 623	64 284	6 339	10 %	590 033	632 117	-42 085	-7 %	69 513	13 %
Sum driftsinntekter	1 709 230	1 677 734	31 496	2 %	13 687 882	13 670 773	17 109	0 %	952 286	7 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	127 210	130 132	-2 922	-2 %	918 754	938 427	-19 672	-2 %	26 713	3 %
Kjøp av private helsetjenester	103 898	90 080	13 819	15 %	743 331	634 786	108 546	17 %	85 838	13 %
Varekostnader knyttet til aktiviteten i foretaksgruppen	176 036	155 964	20 072	13 %	1 403 455	1 222 125	181 330	15 %	128 866	10 %
Innleid arbeidskraft	32 235	18 282	13 954	76 %	200 557	122 445	78 112	64 %	-47 542	-19 %
Fast lønn	739 064	694 677	44 388	6 %	6 642 978	6 502 634	140 344	2 %	526 311	9 %
Overtid og ekstrahjelp	71 016	49 880	21 136	42 %	516 975	341 199	175 776	52 %	32 280	7 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	163 570	162 156	1 414	1 %	1 129 716	1 118 465	11 251	1 %	162 464	17 %
Offentlige tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-60 650	-56 487	-4 163	7 %	-480 995	-370 635	-110 359	30 %	-21 296	5 %
Annen lønn	82 077	81 916	161	0 %	489 558	485 564	3 994	1 %	33 629	7 %
Avskrivninger	85 033	85 200	-167	0 %	603 281	597 469	5 812	1 %	9 111	2 %
Nedskrivninger	0	0	0	0 %	0	0	0	0 %	0	0 %
Andre driftskostnader	221 441	227 203	-5 762	-3 %	1 811 109	1 838 370	-27 260	-1 %	169 140	10 %
Sum driftskostnader	1 740 930	1 639 001	101 929	6 %	13 978 721	13 430 850	547 871	4 %	1 105 514	9 %
Driftsresultat	-31 700	38 732	-70 433	-182 %	-290 839	239 923	-530 762	-221 %	-153 228	111 %
Finansinntekter	14 236	16 302	-2 066	-13 %	85 996	106 212	-20 216	-19 %	19 284	29 %
Finanskostnader	20 308	25 345	-5 038	-20 %	111 383	169 197	-57 814	-34 %	30 263	37 %
Finansresultat	-6 071	-9 044	2 972	-33 %	-25 387	-62 985	37 597	-60 %	-10 978	76 %
Ordinært resultat	-37 772	29 689	-67 460	-227 %	-316 226	176 939	-493 164	-279 %	-164 206	108 %

Helse Nord RHF

Indikatorer JULI 2024	Landet juli* 2019	Nord juli* 2023	Helse Nord	Finnmarks- sykehuset	Helgelands- sykehuset	Nordlands- sykehuset	UNN
Gjennomsnittlig ventetid (påbegynt helsehjelp) Månedstall							
Somatikk	53	62	66	54	60	75	66
PHV voksne	44	67	65	58	43	67	75
PHV barn og unge	44	59	59	46	51	54	73
TSB	33*	37	41	28	35	55	33
Alle fagområder	52*	62	65	54	59	75	66

Fagområder med lengst ventetid, påbegynt helsehjelp	Ventetid 1. tertial 2024	Antall ventende
Kjevekirurgi og munnhulesykdom	143	288
Habilitering voksne	138	109
Habilitering barn og unge	133	86
Allergologi	107	80
Øyesykdommer	102	1 636

Fagområder med flest ventende	1. tertial 2024
Øre-nese-hals sykdommer	6 598
Ortopedisk kirurgi	4 455
Kvinnesykdommer og elektiv fødselshjelp	1 951
Øyesykdommer	1 636
Hud og veneriske sykdommer	1 151



Utvalgte tiltak – Ventetidsløftet Helse Nord RHF

Fagområde	Gj.snitt ventetid 2019	Gj.snitt ventetid 2023	Tiltak på fagområdet	Forventet effekt gj.snitt ventetid			Hindre
				Des 2024	Jun 2025	Des 2025	
ØNH	77,6	93,4	<ul style="list-style-type: none"> Rekruttering audiograf Utlysning nye avtalehjemler ØNH-lege (Mosjøen, Alta, Brønnøysund) Utløse opsjon økt volum privat avt.spes (Tromsø) Utnytte regional audiografkapasitet Oppgavedeling 	90	80	70	<ul style="list-style-type: none"> Audiograf-kapasitet Audiograf-utdanning Økt antall henvisninger
Ortopedi	76,5	98,3	<ul style="list-style-type: none"> Oppgavedeling fra lege til fysioterapeut Forsterket tilbud v/kvelds- og lørdagspoliklinikker 	90	80	75	<ul style="list-style-type: none"> Operasjonskapasitet Anestesikapasitet Omfang utskrivningsklare
Øye	76,1	112,6	<ul style="list-style-type: none"> Rekruttering øyeleger og spesialsykepl. Oppgavedeling fra lege til sykepleier 	100	80	75	
Psykisk helsevern voksne	51,9	67,4	<ul style="list-style-type: none"> Kortidspoliklinikk UNN Felles henvisningsmottak Kjøp av ekstra kapasitet privat avt.spes Oppsøkende aktivitet mot pasienter for avklaring av ventelistestatus 	60	50	45	<ul style="list-style-type: none"> Rekruttering psykologer, psykologspesialister
Generelt			<ul style="list-style-type: none"> Robotassistert oppfølging ventelister Løpende ajourhold av ventelister (merkantil kapasitet) Oppgavedeling 				<ul style="list-style-type: none"> Avklaring ansvarsforhold for å lykkes med oppgavedeling