

Møtedato: 30. august 2023

Vår ref.:
2023/312-12

Saksbehandler:
E. Hansen, M. Løkkebakken

Dato:
23.8.2023

Styresak 94-2023

Virksomhetsrapport nr. 6-2023 og 7-2023

Forslag til vedtak

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

1. Styret i Helse Nord RHF tar virksomhetsrapport nr. 6-2023 og 7-2023 til orientering.
2. Styret er ikke tilfreds med resultatutviklingen i foretaksgruppen og ber adm. direktør legge frem en oversikt som redegjør nærmere for sykehusforetakenes omstillingsarbeid samt oppdatert resultatprognose for 2023, i neste styremøte.
3. Styret ser med bekymring på utviklingen i ventetid for ventende pasienter. Styret ber adm. direktør orientere nærmere om status på ventetid, samt iverksette og planlagte tiltak i sykehusforetakene, i neste styremøte.

Bodø, 23. august 2023

Marit Lind
administrerende direktør

Formål

Styresaken redegjør for status på ventetider, fristbrudd, bemanning, innleie, sykefravær og økonomi i foretaksgruppen Helse Nord etter utgangen juli 2023. Virksomhetsrapport nr. 6-2023 ble sendt ut per e-post 17. juli 2023.

Det vises til vedtakspunkt 2 i *styresak 73-2023 Virksomhetsrapport nr. 5-2023* (styremøte 22. juni 2023): «*Styret ser med bekymring på utviklingen i ventetider og fristbrudd, særlig innenfor psykisk helsevern og ber adm. direktør redegjøre for sykehusforetakenes iverksatte og planlagte tiltak for å snu utviklingen som en del av virksomhetsrapporten til styremøtet i august måned*». Dette er ikke omtalt i denne rapporten, men vil bli orientert om i tematimen i forkant av styremøtet.

Beslutningsgrunnlag

Det vises til vedlagte virksomhetsrapport for juni og juli måned.

Aktivitet

Foreløpige data viser at aktiviteten innenfor somatikken målt i antall opphold fortsetter i positiv retning. Både antall dag og døgnopphold fortsetter å øke og ligger over nivået fra de siste årene. Størst økning for antall polikliniske kontakter som har økt med 4,6 % sammenlignet med i fjor og det er god økning i alle helseforetak.

Aktivitetsdata innenfor psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) viser at antall polikliniske episoder/kontakter er lavere per utgangen av juli enn i fjor. Sammenlignet med samme periode i fjor er nedgangen 3,25 prosent.

Det er nedgang i aktivitet målt i antall polikliniske opphold innenfor både psykisk helsevern voksne, barn og unge samt innenfor TSB og nedgangen er størst innenfor psykisk helsevern barn og unge. Det er variasjon mellom sykehusforetakene og UNN er eneste helseforetak med samlet nedgang.

Digitale konsultasjoner

Andelen digitale konsultasjoner utgjorde 15,9 prosent i juli måned og dette er ca. ett prosentpoeng høyere enn for juli måned i fjor. Andelen er stigende innenfor somatikk i de fleste helseforetak og i juli utgjorde andelen 12,8%. Innenfor psykisk helsevern utgjorde andelen 24,4 prosent i juli måned. UNN og Nordlandssykehuset ligger over målkrav også denne måneden, mens Finnmarkssykehuset ligger tett oppunder. Helgelandssykehuset har den laveste andelen med 12,4 prosent.

Ventetider og fristbrudd

Ventetiden for avviklede pasienter var i underkant av 62 dager i juli måned. Andel fristbrudd avviklede utgjorde 10,1 % denne måneden og det er uendret sammenlignet med samme periode i fjor.

Ventetiden for ventende pasienter var hele 89 dager i juli måned og dette er det høyeste nivået som har vært de seneste årene. Sammenlignet med samme periode i fjor er ventetiden 6,5 dager lengre. Grunnet sommerferieavvikling er det ikke uvanlig med lang ventetid for ventende, men økningen i år var stor. Det har også vært betydelig økning i andel fristbrudd for ventende i juli og denne utgjorde 12,8 %, noe som er 2,3 prosentpoeng høyere enn på samme tid i fjor. Det er urovekkende lange ventetider på

alle områder denne måneden, men særlig høy for psykisk helsevern voksne med ca. 96 dager. Det er i tillegg mange ventende fristbrudd for denne pasientgruppen og andel fristbrudd utgjør 28,5 %. Innenfor psykisk helsevern barn og unge er også ventetiden betydelig over målkrav i tillegg til en høy andel ventende fristbrudd.

Bemanning og sykefravær

Reduksjon av bemanning er det viktigste tiltaket for å lykkes med omstillingen, men data viser at gjennomsnittlig forbruk av brutto månedsverk eksklusiv innleie fra vikarbyrå ligger på tilnærmet samme nivå på samme tid i fjor. Sammenlignet med helseforetakenes plan for nedtak av bemanning er forbruk av månedsverk betydelig over plan. Antall månedsverk for faste ansatte har økt noe og har erstattet noe av overtid- og vikarbruk.

Kostnader til innleie fra vikarbyrå ligger fortsatt på et høyt nivå, men er samlet sett etter sju måneder vel 27 mill. kroner lavere i år enn på samme tid i fjor.

Foreløpig data viser at sykefraværet var 9,8 % i juli i år og det er lavere enn på samme tid i fjor, men likevel over styringskravet. Gjennomsnittlig sykefravær hittil i år viser at alle helseforetak med unntak av Nordlandssykehuset har nedgang i sykefraværet sammenlignet med i fjor.

Økonomi og omstilling

Utviklingen i det økonomiske resultatet fortsetter i negativ retning og i juli måned endte foretaksgruppen opp med et regnskapsmessig underskudd på vel 37,6 mill. kroner. Dette tilsvarer et negativt budsjettavvik på i underkant av 50 mill. kroner. Hittil i år har foretaksgruppen et regnskapsmessig underskudd på 152 mill. kroner og det tilsvarer et avvik mot budsjett på vel 215 mill. kroner. Det er negative budsjettavvik i alle sykehusforetak denne måneden, hvor UNN har et mindre negativt resultat. Resultatene i de øvrige tre helseforetakene er urovekkende svake. Alle helseforetak rapporterer om betydelig lavere tiltakseffekt enn planlagt for og det gjelder særlig for tiltak knyttet til å ta ned bemanning og innleie.

Administrerende direktørs vurdering

Ventetider og fristbrudd for ventende pasienter er urovekkende høyt denne måneden og har ikke tidligere vært på dette nivået. Utviklingen det siste halve året viser at både ventetider og fristbrudd øker for hver måned. Adm. direktør ser med bekymring på utviklingen som gjelder særlig psykisk helsevern, men også somatikk.

Den økonomiske situasjonen er fortsatt alvorlig og sykehusforetakene har fortsatt underskudd tross at de har fått tilført nye midler. Resultatet i særlig Finnmarkssykehuset og Nordlandssykehuset er svakt denne måneden og begge helseforetak har rapportert ny gjennomgang av tiltaksplan og vurdering av prognose i virksomhetsrapport for august måned. Iverksatte tiltak har heller ikke gitt ønsket effekt og adm. direktør vurderer at det derfor er betydelig risiko knyttet til at helseforetakene klarer å snu den negative utviklingen i tide. Adm. direktør er ikke tilfreds med utviklingen og forutsetter at foretaksdirektørene har fullt trykk på tiltaksarbeidet i tiden fremover. Det vil bli gjennomført egne møter med foretaksdirektør og styreleder i sykehusforetakene ilt. kort tid.

Vedlegg:

1. Virksomhetsrapport nr. 6-2023 (sendt per epost 17. juli)
2. Virksomhetsrapport nr. 7-2023

Virksomhetsrapport 6-2023

Dato: 17.7.2023

Innhold

1. Innledning	3
2. Bærekraftig økonomi	3
2.1 Resultat	3
2.2 Rapportering omstillingstiltak	5
2.3 Investeringer og likviditet	6
3. Aktivitet	7
3.1 Somatikk	7
3.2 Psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling	8
3.3 Digitale konsultasjoner	9
4. Ventetider og fristbrudd ventende pasienter	11
5. Bemanning og sykefravær	12
5.1 Brutto månedsverk eksklusiv innleie fra vikarbyrå	12
5.2 Innleie fra vikarbyrå	12
6. Vedlegg 1: Regnskapsoppstilling per juni	14

1. Innledning

Virksomhetsrapporten for juni måned er en forenklet rapport som i hovedsak oppsummerer status på økonomi. Endelig oppdatering på ventetider og fristbrudd avviklede pasienter er ikke klare på rapporteringstidspunkt. Data på ventetider og fristbrudd for ventende pasienter 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 30. august 2023.

2. Bærekraftig økonomi

2.1 Resultat

Regnskapsmessig resultat i juni måned ble et underskudd på 5,3 mill. kroner. Resultatet inneværende måned er preget av justeringer etter fordeling av nye midler for lønns- og prisvekst i RNB i tråd med *styresak 74-2023 Budsjett 2023 – justering av rammer nr. 2*. Kompensasjon for prisvekst utover budsjettforutsetningene i 1. halvår er resultatført i juni, og dette gir en positiv effekt i månedsresultatet. Lønnsoppgjør er resultatført i tråd med nye forventninger, og kompensasjon for dette er også resultatført.

Regnskapsmessig resultat etter første halvår viser et samlet underskudd på 114 mill. kroner og det tilsvarende et negativt budsjettavvik på 165 mill. kroner.

Regnskap 2023 (mill kr)	Regnskap juni	Budsjett juni	Avvik juni	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år	Regnskap eks. salgsgev hittil i fjor	Års- Budsjett
Finnmarkssykehuset	-3,4	0,0	-3,4	-7,4	0,0	-7,4	-105,6	0,0
UNN	8,7	3,3	5,4	-16,7	20,0	-36,7	-171,3	40,0
Nordlandssykehuset	-9,0	0,4	-9,4	-99,8	2,5	-102,3	-54,7	5,0
Helgelandssykehuset	-6,8	3,5	-10,3	-36,1	21,0	-57,1	-62,4	42,0
Sykehusapotek Nord	5,9	3,9	2,0	7,9	3,2	4,8	6,1	1,0
Helse Nord IKT	2,1	2,0	0,1	5,5	-1,8	7,3	6,7	0,0
Helse Nord RHF	-3,4	1,2	-4,6	-4,6	5,8	-10,4	23,6	11,0
Helse Nord felles	0,6	0,1	0,5	36,8	0,5	36,3	90,9	1,0
SUM Helse Nord	-5,3	14,4	-19,8	-114,4	51,1	-165,5	-266,7	100,0

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

Finnmarkssykehuset har et regnskapsmessig underskudd på 3,4 mill. kroner denne måneden. Inntektene er tilnærmet i tråd med budsjett, mens økte kostnader forklarer merforbruket. Etter første halvår har foretaket et samlet underskudd på 7,4 mill. kroner som også tilsvarende budsjettavviket. Inntektene er samlet sett vel 11,7 mill. kroner over budsjett, mens kostnadssiden har et merforbruk på vel 20 mill. kroner. Av dette utgjør lønn og innleie 29,3 mill. kroner, kjøp av helsetjenester 8,3 mill. kroner og varekostnader 10,3 mill. kroner. Det er positivt avvik på andre driftskostnader på ca. 27 mill. kroner som forklares med bl.a. tilbakebetaling av strøm grunnet strømsikringsavtale. Foretaket har vurdert resultatprognosen på nytt etter juni måned og endrer den fra et forventer et negativt resultat på om lag 27 mill. kroner til 14 mill. kroner.

Universitetssykehuset Nord-Norge har et regnskapsmessig overskudd på 8,7 mill. kroner denne måneden. Resultatet er påvirket av nye midler i RNB for lønns- og prisvekst. Hittil i år har UNN et regnskapsmessig underskudd på 16,7 mill. kroner og det tilsvarer et negativt budsjettavvik på 36,7 mill. kroner. Samlet er inntektssiden 32,5 mill. kroner bedre enn budsjett, mens samlet merforbruk på driftskostnader utgjør 78,5 mill. kroner. Hovedutfordringen er betydelig høyere personalkostnader enn budsjett og dette utgjør 36 mill. kroner per utgangen av juni. Merforbruk på innleie hittil i år er 19,7 mill. kroner og merforbruk på vikar/overtid utgjør ca. 99 mill. kroner. I tillegg til høye personalkostnader har foretaket negativt avvik på varekostnader med 13,8 mill. kroner og kjøp av private helsetjenester/fristbrudd med 33,5 mill. kroner. Det er positivt avvik på andre driftskostnader på om lag 15 mill. kroner. UNN vil revurdere prognosen på nytt etter juli måned og opprettholder inntil videre en prognose på et forventet underskudd på 60 mill. kroner. Det tilsvarer et negativt budsjettavvik på ca. 100 mill. kroner.

Nordlandssykehuset har et regnskapsmessig underskudd denne måneden på 9 mill. kroner. Hittil i år har foretaket et underskudd på ca. 100 mill. kroner og det tilsvarer et negativt budsjettavvik på vel 102 mill. kroner. Resultateffekt av nye midler er opplyst til å utgjøre 12 mill. kroner per juni måned. Etter første halvår ligger inntektene vel 3 mill. kroner bak budsjett og det er særlig polikliniske inntekter og øvrige inntekter som har større negative budsjettavvik. Samlet merforbruk på driftskostnader er ca. 98,6 mill. kroner hvor lønn- og personalkostnader utgjør 81,8 mill. kroner. I hovedsak skyldes de høye kostnadene høy innleie og høy variabel lønn. Øvrige avvik gjelder varekostnader og kjøp av private helsetjenester/fristbruddkostnader. Det er positivt avvik på andre driftskostnader med 19 mill. kroner hvor mye skyldes tilbakebetaling av strømkostnader. Foretaket opprettholder en prognose på et negativt resultat på omlag 140 mill. kroner.

Helgelandssykehuset har et regnskapsmessig underskudd på 6,8 mill. kroner denne måneden og tilsvarer et negativt budsjettavvik på 10,3 mill. kroner. Positiv effekt av økt ISF-sats utgjorde vel 2 mill. kroner i resultatet i juni. Hittil i år viser regnskapet et samlet underskudd på vel 36 mill. kroner og det tilsvarer et negativt budsjettavvik på om lag 57 mill. kroner. Inntektene er tilnærmet i tråd med budsjett, mens kostnadssiden har et merforbruk på 59,6 mill. kroner. Av dette er 47 knyttet til lønns- og personalkostnader i tillegg til varekostnader med avvik på 15,6 mill. kroner. Andre driftskostnader har et positivt avvik hittil i år og forklares blant annet med tilbakebetaling av strømkostnader. Foretaket opprettholder en prognose på negativt resultat på om lag 78 mill. kroner og det tilsvarer et negativt budsjettavvik på 120 mill. kroner.

Foretaksgruppen har samlet sett inntekter noe over budsjett i juni måned og forklares delvis av korrigerende av økt ISF-sats. Kostnadssiden har et merforbruk på 23,5 mill. kroner som knytter seg i hovedsak til lønns- og personalkostnader, varekostnader og kjøp av private helsetjenester. Det er mindreforbruk på andre driftskostnader på ca. 24 mill. kroner. Per utgangen av første halvår er inntektene tilnærmet i tråd med budsjett, mens driftskostnadene har et merforbruk på 204 mill. kroner. Av dette er 179 mill. kroner relatert til lønns- og personalkostnader, 97 mill. kroner kjøp av helsetjenester og 61 mill. kroner på varekostnader. Andre driftskostnader har positivt avvik på ca. 123 mill. kroner hvor en betydelig andel gjelder kompensasjon av strømkostnader.

Prognose

Foretakene vil oppdatere sine resultatprognoser i virksomhetsrapport for juli måned og en oppdatert vurdering vil bli lagt frem for styret i styremøtet i august måned.

2.2 Rapportering omstillingstiltak

Generell status er at tiltakseffekten er lavere i sykehusforetakene enn det er planlagt for. I første tertial var det planlagt for en tiltakseffekt på 193 mill. kroner og foretakene rapporterte om effekt på ca. 120 mill. kroner. I andre tertial er det planlagt en effekt på 309 mill. kroner og to måneder inn i tertialet er foreløpig beregnet effekt på kun 59 mill. kroner. Tiltakseffekten er for lav på tiltak knyttet til nedtak av bemanning og reduksjon av lønns- og personalkostnader samt innleie. Generell status på omstillingsarbeidet vil bli mer detaljert i virksomhetsrapport for juli måned og presenteres styret i august.

Finnmarkssykehuset har realisert effekt på tiltak hittil i år på 48,6 mill. kroner målt mot planlagt 49,2 mill. kroner. Tiltak på bemanningsområdet er avgjørende å få til for å få ønsket økonomisk utvikling, og foreløpig vises manglende effekt av disse. Det er tiltak på inntektssiden som er bedre enn forventet, og tiltaksarbeidet må derfor fortsatt ha høyt fokus utover høsten.

UNN har lavere tiltakseffekt enn planen, og særlig på å ta ned bemanning og redusere lønnskostnader. Det er høyere antall variable månedsverk enn plan og forklares delvis med et høyere sykefravær. Dette har medført merforbruk av ekstrahjelp og overtid. Foretaket har fortsatt store utfordringer med høye fristbruddkostnader innenfor psykisk helsevern og er i gang med å rekruttere behandlere til en midlertidig poliklinikk som skal ta unna ytterligere fristbrudd til HELFO. Imidlertid tar rekrutteringsprosessen lenger tid enn forventet. I tillegg er omfanget av utskrivningsklare pasienter en utfordring som påvirker kapasitet og tilgjengelighet i betydelig grad.

Nordlandssykehuset har rapportert en betydelig lavere effekt av tiltaksplanen enn planlagt for. Etter første halvår opplyser foretaket om en realisert effekt på vel 33 mill. kroner. Planlagt effekt etter august måned er 113 mill. kroner. Flere tiltak er forsinket både i oppstart og gjennomføring. En stor andel av tiltaksplanen er relatert til bemanning og reduksjon av lønns- og innleiekostnader og disse har foreløpig gitt lavest effekt. Årsaker til dette er bl.a. flere vakanser, høyt sykefravær som medfører økt innleie og høyere variabel lønn enn plan.

Tiltakseffekt i Helgelandssykehuset hittil i år er foreløpig estimert til å utgjøre ca. 25 mill. kroner og er betydelig lavere enn plan på om lag 85 mill. kroner. Det tilsvarer effekt på ca. 29 %. Tiltaksarbeidet er forsinket grunnet blant annet vakante stillinger og høyt sykefravær. Beregning av tiltakseffekter vil bli oppdatert til virksomhetsrapport for juli måned. En stor andel av tiltaksplanen er knyttet til bemanningstiltak og foretaket rapporterer om at bemanningen ligger på samme nivå i mai i år som mai i fjor. Personellforbruket fortsetter å ligge på et for høyt nivå per utgangen av juni måned og ligger også over nivå for samme periode i fjor. Høyt forbruk av variable månedsverk også i juni måned.

	Identifisert omstillings-behov 2023	Helårseffekt (12 mnd) av identifiserte tiltak	Planlagt realisert i 2023				Samlet planlagt realisert i 2023																				
			Planlagt realisert 1. tertial (kr)	Planlagt realisert 2. tertial (kr)	Planlagt realisert 3. tertial (kr)	Planlagt realisert i 2023		Bemanningsreduksjon/reduerte lønnskostnader 2023			Redusert innleiekostnad			Nettoeffekt reduserte fristbrudd			Redert avtalelojaltet/reduerte anskaffelseskostnader			Øvrige kostnadsbeparelser			Økt inntekt			Sum planlagt effekt per foretak	
Planlagte tiltak dekomponert i hovedkategorier	Planlagt realisert 1. tertial (kr)	Planlagt realisert 2. tertial (kr)	Planlagt realisert 3. tertial (kr)	Planlagt realisert 1. tertial (kr)	Planlagt realisert 2. tertial (kr)	Planlagt realisert 3. tertial (kr)	Planlagt realisert i 2023	Planlagt realisert 1. tertial (kr)	Planlagt realisert 2. tertial (kr)	Planlagt realisert 3. tertial (kr)	Planlagt realisert i 2023	Planlagt realisert 1. tertial (kr)	Planlagt realisert 2. tertial (kr)	Planlagt realisert 3. tertial (kr)	Planlagt realisert i 2023	Planlagt realisert 1. tertial (kr)	Planlagt realisert 2. tertial (kr)	Planlagt realisert 3. tertial (kr)	Planlagt realisert i 2023	Planlagt realisert 1. tertial (kr)	Planlagt realisert 2. tertial (kr)	Planlagt realisert 3. tertial (kr)	Planlagt realisert i 2023	1. tert	2.tert	sum	
Finmarkssykehuset	201,3	98,3	32,8	32,8	32,8	98,3																					
Universitetssykehuset Nord-Norge	412,4	311,7	47,5	117,4	125,5	291,4																					
Nordlandssykehuset	283,0	363,0	56,5	102,0	180,0	338,6																					
Helgelandsykehuset	180,6	170,6	56,7	56,7	56,7	170,1																					
Sum	1077,3	943,6	193,6	308,9	402,0	904,5																					

Tabell: Planlagt og realisert effekt tiltaksplan 2023. Kilde: Regnskap

2.3 Investeringer og likviditet

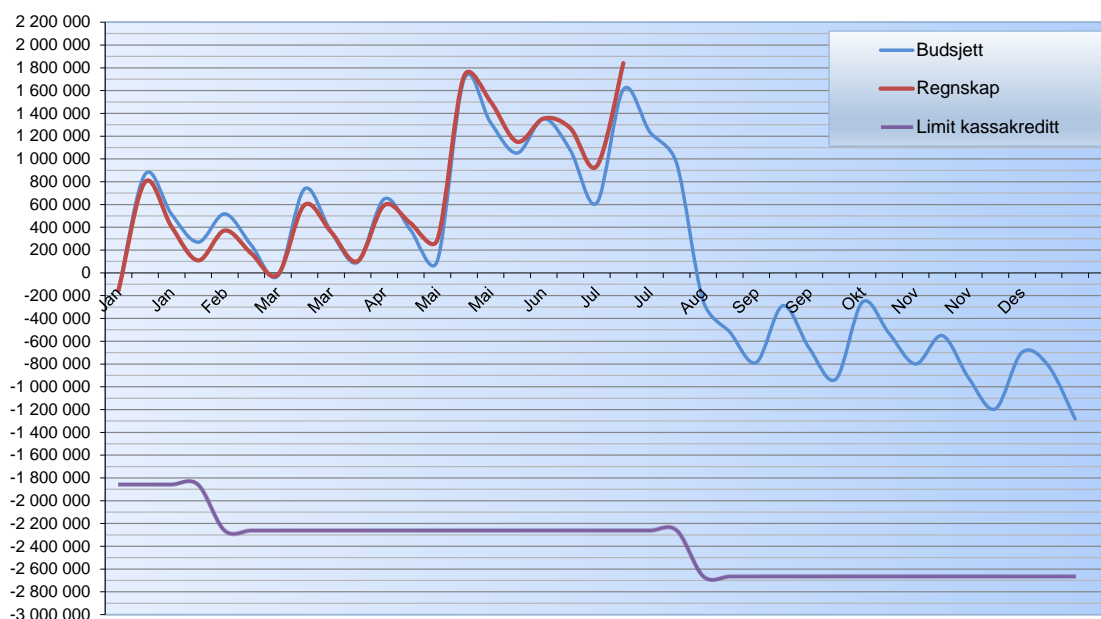
Det er bokført investeringer for om lag 880 mill. kroner per juni.

Investeringer (mill kr)	Overførte rammer tom 2022	Investeringsramme 2023	Sum disponibelt 2023	jun.23		Restrammer
				Regnskap hittil 2023	Forbruk i %	
Helse Nord RHF	6,9	326,0	333	94,4	28 %	238,5
P-85 store prosjekt		-	0			
Finmark	195,1	784,3	979	223,5	23 %	755,9
UNN	239,7	847,3	1087	390,8	36 %	696,2
NLSH	23,2	128,1	151	44,9	30 %	106,4
Helgeland	93,8	63,7	158	22,5	14 %	135,0
Apotek	0,4	17,0	17	4,8	28 %	12,6
HN IKT	0,0	105,0	105	98,2	94 %	6,8
SUM Helse Nord	559,2	2271,4	2830,6	879,1	31 %	1951,5

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

Samlet er likviditetsbeholdningen omlag 200 mill. kroner høyere enn budsjett etter juni. Avviket består av lavere investeringsnivå enn lagt til grunn i likviditetsbudsjettet (+360 mill. kroner), og lavere likviditet fra drift (-160 mill. kroner) som i hovedsak forklares med negativt budsjettavvik.

Likviditet 2023 - Helse Nord (i 1000 kr)



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

3. Aktivitet

3.1 Somatikk

Foreløpige aktivitetsdata ved utgangen av juni viser at antall opphold er ca. 4 % høyere enn på samme tid i fjor. Økningen er størst på polikliniske kontakter/konsultasjoner.

Antall sykehusopphold

Omsorgsnivå*	År ▲	2019	2020	2021	2022	2023
		Antall opphold	Antall opphold	Antall opphold	Antall opphold	Antall opphold
Total		362 526	321 626	376 321	383 612	398 737
Dagbehandling		37 711	36 321	38 580	38 245	38 991
Døgnopphold		42 670	36 970	40 303	40 527	41 060
Poliklinisk konsultasjon/kontakt		280 140	246 197	295 466	302 815	317 090
Poliklinisk kontakt for inneliggende pasient for stråleterapi		2 005	2 138	1 972	2 025	1 596

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

Antall polikliniske kontakter/konsultasjoner har økt med 4,7 % per juni sammenlignet med samme periode i fjor og det har vært god økning i alle helseforetak.

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

HF	%-vis endring i antall opphold fra 2019 til 2023	%-vis endring i antall opphold fra 2022 til 2023	Antall 2019	Antall 2021	Antall 2022	Antall 2023	Endring i antall opphold fra 2019 til 2023	Endring i antall opphold fra 2022 til 2023
Total	13,2 %	4,7 %	280 140	295 466	302 815	317 090	36 950	14 275
Finnmarkssykehuset HF	22,2 %	6,9 %	35 693	37 925	40 793	43 612	7 919	2 819
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	11,7 %	5,4 %	121 972	130 111	129 163	136 196	14 224	7 033
Nordlandssykehuset HF	15,5 %	3,1 %	78 951	81 642	88 396	91 173	12 222	2 777
Helgelandsykehuset HF	5,9 %	3,7 %	43 524	45 788	44 463	46 109	2 585	1 646

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

3.2 Psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

Aktivitetsdata for psykisk helsevern og TSB viser at antall opphold er betydelig lavere per utgangen av juni i år enn sammenlignet med samme periode i fjor. For polikliniske konsultasjoner/kontakter har det vært en nedgang på 4 % sammenlignet med fjoråret og det er nedgang i flere helseforetak.

Antall sykehusopphold

År	2019	2020	2021	2022	2023
Omsorgsnivå*	Antall opphold	Antall opphold	Antall opphold	Antall opphold	Antall opphold
Total	127 463	121 955	139 142	131 934	127 027
Dagbehandling	403	356	768	677	823
Døgnopphold	3 382	3 101	3 378	3 418	3 465
Poliklinisk konsultasjon/kontakt	123 678	118 498	134 996	127 839	122 739

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

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

HF	%-vis endring i antall opphold fra 2019 til 2023	%-vis endring i antall opphold fra 2022 til 2023	Antall 2019	Antall 2021	Antall 2022	Antall 2023	Endring i antall opphold fra 2019 til 2023	Endring i antall opphold fra 2022 til 2023
Total	-0,8 %	-4,0 %	123 678	134 996	127 839	122 739	-939	-5 100
Finnmarkssykehuset HF	15,7 %	-1,0 %	17 852	20 945	20 864	20 649	2 797	-215
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	0,2 %	-9,0 %	49 600	54 929	54 609	49 698	98	-4 911
Nordlandssykehuset HF	-2,3 %	-0,1 %	33 036	37 193	32 309	32 264	-772	-45
Helgelandsykehuset HF	-13,2 %	0,4 %	23 190	21 929	20 057	20 128	-3 062	71

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 og unge, men også for tverrfaglig spesialisert rusbehandling. Av tabell nedenfor fremgår det at nedgangen er størst innenfor psykisk helsevern barn og unge.

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

Tjenesteområde	%-vis endring i antall opphold fra 2019 til 2023	%-vis endring i antall opphold fra 2022 til 2023	Antall 2019	Antall 2021	Antall 2022	Antall 2023	Endring i antall opphold fra 2019 til 2023	Endring i antall opphold fra 2022 til 2023
Total	-0,8 %	-4,0 %	123 678	134 996	127 839	122 739	-939	-5 100
VOP	3,1 %	-2,6 %	70 664	75 562	74 773	72 865	2 201	-1 908
BUP	-6,9 %	-6,4 %	42 547	48 394	42 345	39 615	-2 932	-2 730
TSB	-2,0 %	-4,3 %	10 467	11 040	10 721	10 259	-208	-462

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

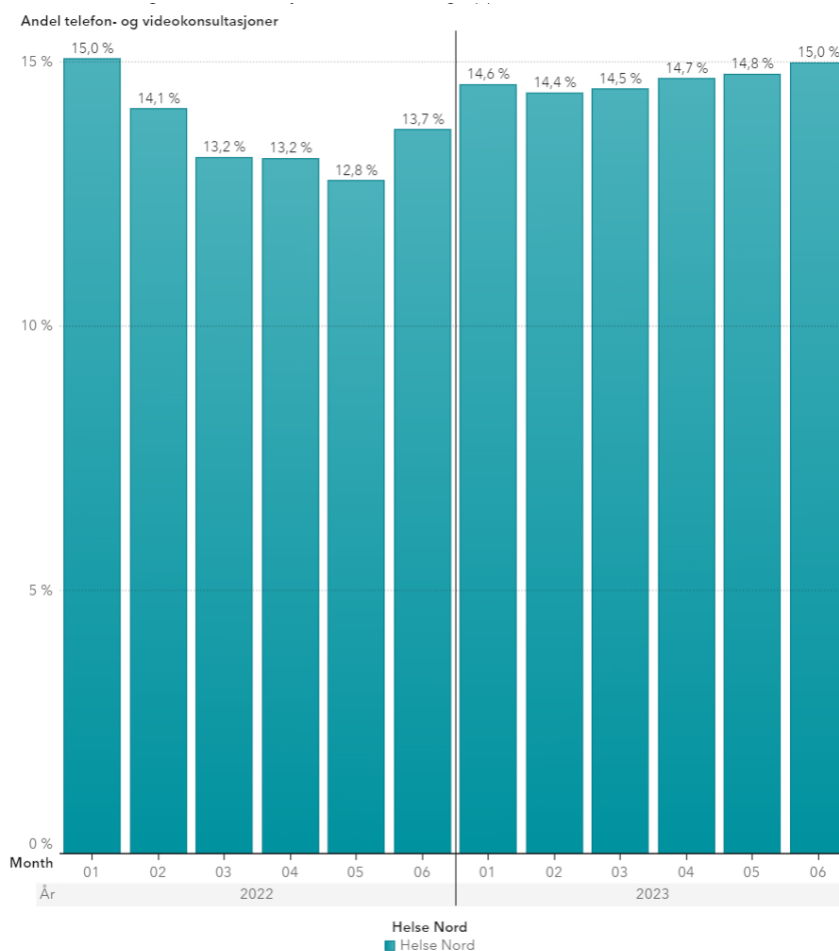
3.3 Digitale konsultasjoner

Antallet fysiske polikliniske konsultasjoner er høyere i juni i år enn det var på samme tid i fjor. Tilsvarende gjelder også antall telefon- og videokonsultasjoner som er høyere enn i fjor og andelen digitale konsultasjoner er ca. 1,3 prosentpoeng høyere i år.

Måned	2023			2023			2022			2022
	Antall fysiske konsultasjoner	Andel fysiske konsultasjoner	Antall telefon- og videokonsultasjoner	Andel telefon- og videokonsultasjoner	Antall videokonsultasjoner	Andel videokonsultasjoner	Antall fysiske konsultasjoner	Andel fysiske konsultasjoner	Antall digitale konsultasjoner	Andel digitale konsultasjoner
januar	64 595	85,4%	8 254	10,9%	2 758	3,6%	59 118	85,0%	10 467	15,0%
februar	60 880	85,6%	7 736	10,9%	3 605	3,5%	56 370	85,9%	9 258	14,1%
mars	69 487	85,5%	8 760	10,8%	3 011	3,7%	66 995	86,8%	10 169	13,2%
april	50 169	85,3%	6 560	11,2%	2 074	3,5%	51 862	86,8%	7 864	13,2%
mai	59 113	85,2%	7 744	11,2%	2 494	3,6%	62 937	87,2%	9 201	12,8%
juni	61 191	85,0%	8 080	11,2%	2 690	3,7%	60 030	86,3%	9 543	13,7%
juli							32 640	85,0%	5 766	15,0%
august							49 321	86,5%	7 723	13,5%
september							62 233	86,5%	9 696	13,5%
oktober							60 817	86,5%	9 522	13,5%
november							66 171	85,9%	10 847	14,1%
desember							48 108	83,8%	9 268	16,2%

Tabell: Fordel antall og andel fysiske og digitale konsultasjoner i foretaksgruppa per måned. Kilde: HN LIS

Foreløpig registrert andel digitale konsultasjoner i foretaksgruppa er 15 % i juni måned og andelen stiger jevnt og trutt for hver måned.

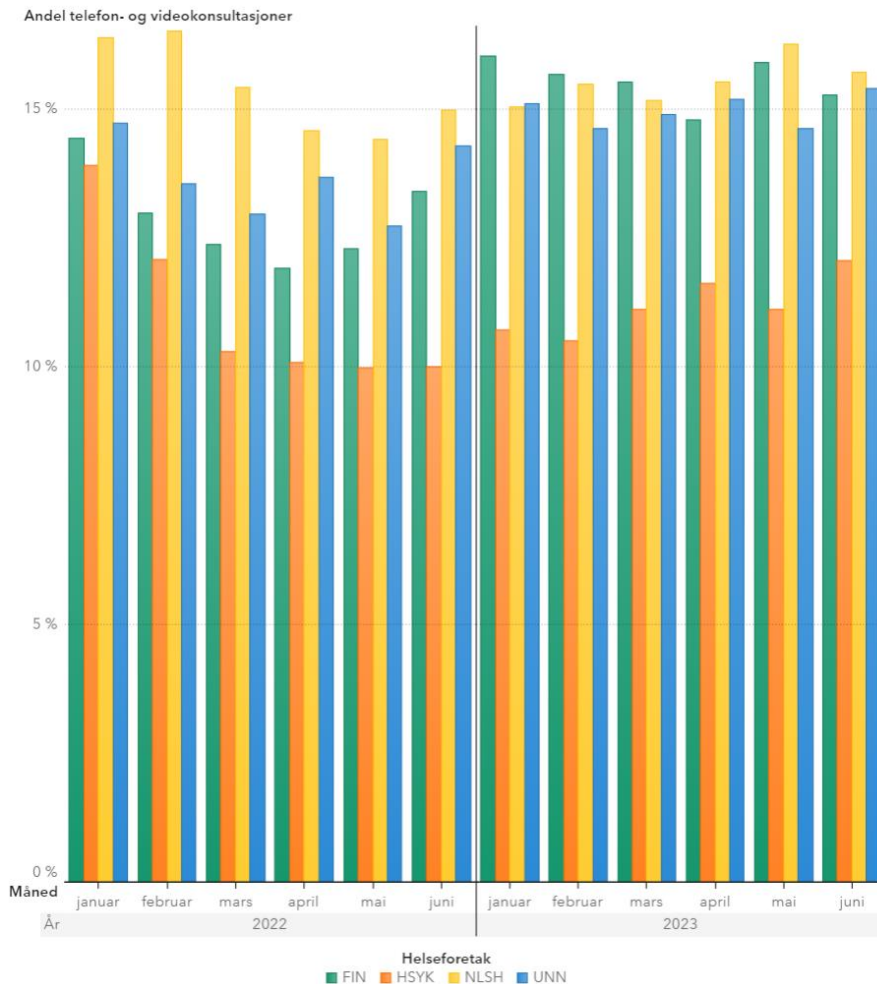


Figur: Total andel digitale konsultasjoner i foretaksgruppa per måned. Kilde: HN LIS

Det er en høyere andel konsultasjoner innenfor psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) som gjennomføres via telefon eller video. Andelen har

vært noe lavere denne måneden enn de foregående månedene og utgjør 22,5 % i juni. Innenfor somatikk ligger andelen stabilt omkring 12 %.

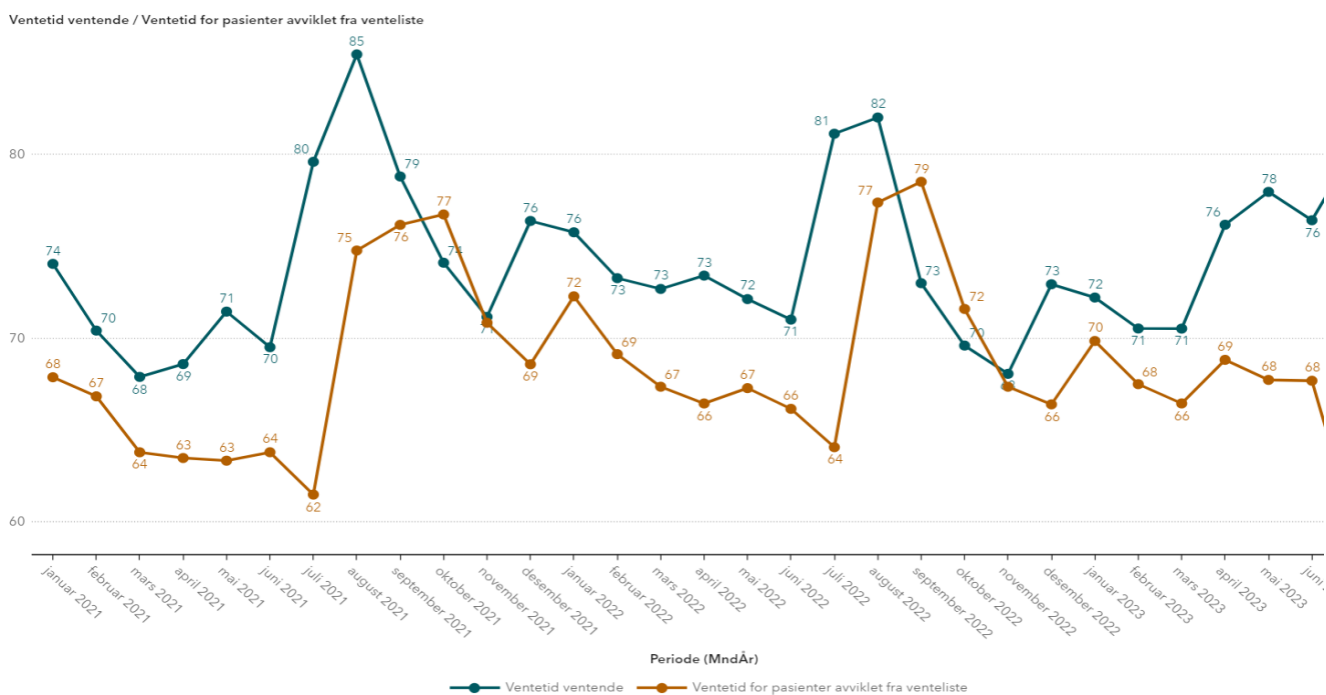
Den samlede andelen digitale konsultasjoner i helseforetakene varierer mellom helseforetakene, men tre av helseforetakene ligger over målkrav denne måneden tross en mindre reduksjon i to helseforetak. Nordlandssykehuset har høyeste andel denne måneden med 15,7 % og Helgelandssykehuset har den laveste andelen på 12,1 %.



Figur: Andel digitale konsultasjoner poliklinisk aktivitet per måned januar – mai 2022 vs. 2023. Kilde: HN LIS

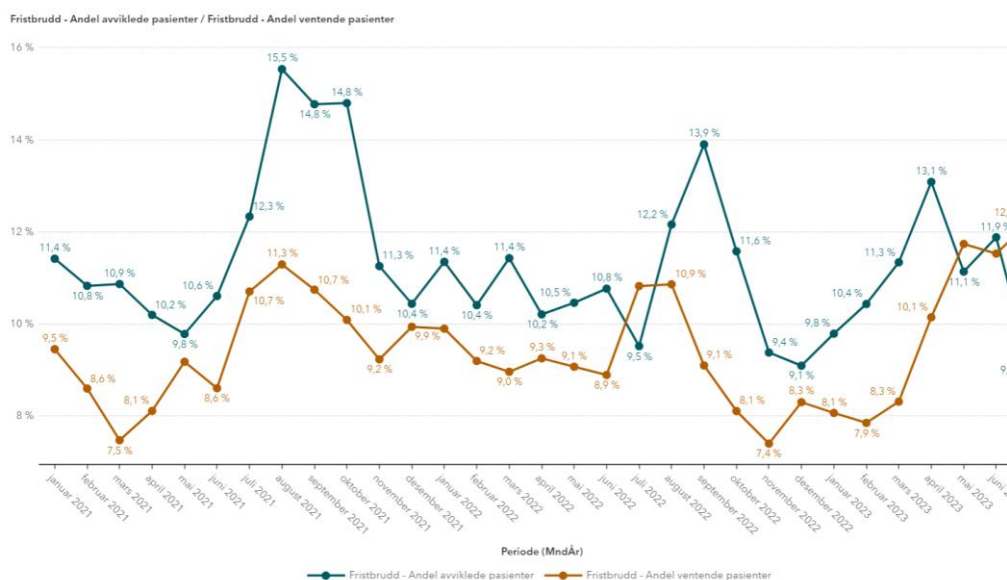
4. Ventetider og fristbrudd ventende pasienter

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



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

Ventetiden for ventende pasienter var ca. 76 dager i juni og det er noe lavere enn i forrige måned. For avviklede pasienter er ventetid ca. 68 dager i juni. Trenden for både ventende og avviklede viser at det er marginale endringer og nivået ligger stabilt høyt.



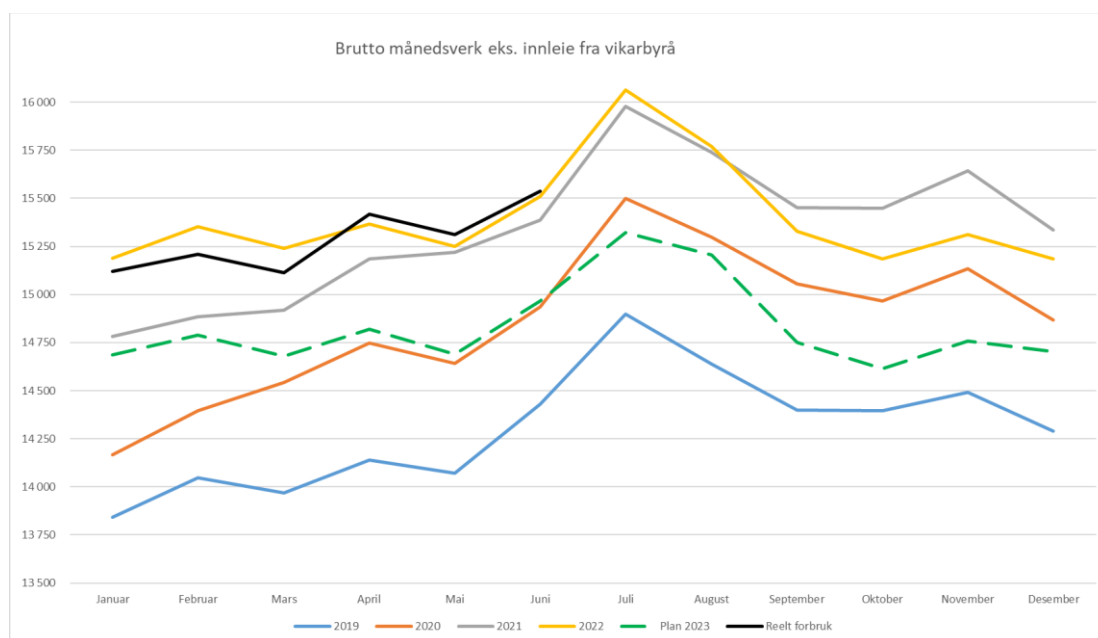
Figur: Utvikling fristbrudd ventende og avviklede. Kilde: Dips/HN LIS

Fristbruddene for ventende var 11,5 % i juni og det er noe lavere enn forrige måned. Sammenlignet med juni i fjor er andelen betydelig høyere. For avviklede utgjør andel fristbrudd 11,9 % i juni. Fristbruddene har stabilisert seg på et for høyt nivå.

5. Bemanning og sykefravær

5.1 Brutto månedsverk eksklusiv innleie fra vikarbyrå

Brutto månedsverk eksklusiv innleie fra vikarbyrå er 15 536 i juni og er noe høyere enn juni 2022. Samlet ligger bemanningen for høyt, ref. plan (grønnstiplet linje i figuren under).



Figur: Brutto månedsverk ekskl. innleie fra vikarbyrå 2019-2023 foretaksgruppen. Kilde: HN LIS

5.2 Innleie fra vikarbyrå

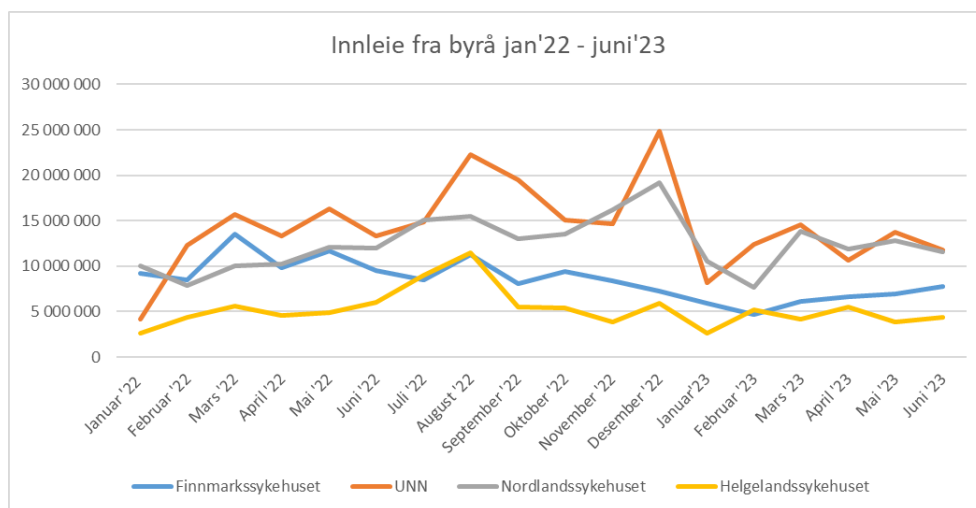
Kostnader:

Regnskap viser et forbruk på innleie fra vikarbyrå på 35,5 mill. kroner denne måneden og dette innebærer at forbruket er ca. 1,8 mill. kroner lavere enn forrige måned, og vel 5 mill. kroner lavere enn på samme tid i fjor. Hittil i år har foretaksgruppa et samlet forbruk av innleie fra vikarbyrå på 203 mill. kroner og det er 69,5 mill. kroner høyere enn budsjett. Sammenlignet med samme tid i fjor er forbruket 24,7 mill. kroner lavere i år.

Total innleie per foretak	Januar '22	Februar '22	Mars '22	April '22	Mai '22	Juni '22	Januar'23	Februar '23	Mars '23	April '23	Mai '23	Juni '23
Finmarkssykehuset	9 258 224	8 541 150	13 525 546	9 823 695	11 699 478	9 511 888	5 969 195	4 695 424	6 094 721	6 592 098	6 965 686	7 787 991
UNN	4 162 177	12 261 191	15 736 981	13 286 710	16 315 073	13 366 266	8 163 467	12 370 243	14 563 767	10 646 890	13 700 413	11 793 392
Nordlandssykehuset	10 035 420	7 839 354	10 031 446	10 205 940	12 127 828	12 033 495	10 562 833	7 630 083	13 819 137	11 929 749	12 819 648	11 593 221
Helgelandssykehuset	2 633 820	4 345 943	5 580 637	4 548 882	4 915 151	6 064 520	2 602 825	5 167 943	4 217 178	5 524 474	3 819 427	4 350 892
SUM	26 089 641	32 987 638	44 874 610	37 865 227	45 057 530	40 976 169	27 298 321	29 863 692	38 694 803	34 693 212	37 305 174	35 525 497

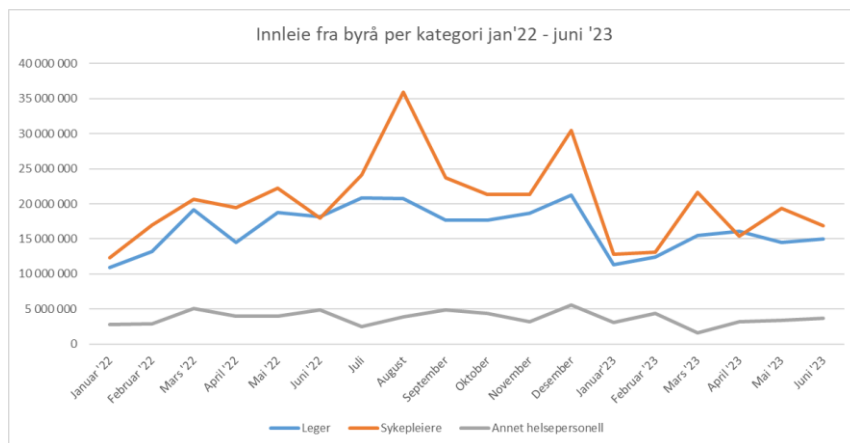
Tabell: Innleiekostnader per foretak per juni 2022 vs. 2023. Kilde: Regnskap

Innleiekostnadene har de siste månedene ligget relativt stabilt i alle helseforetak, men med mindre variasjoner fra måned til måned. Finnmarkssykehuset er eneste foretak med noe høyere kostnad i juni enn forrige måned, men forbruket er likevel lavere enn juni i fjor. Det er variasjon mellom foretakene hvor Nordlandssykehuset har betydelig mer innleie av leger enn de øvrige foretakene, mens UNN har betydelig mer innleie av sykepleiere.



Figur: Innleiekostnader per helseforetak. Kilde: Regnskap

Samlet sett er innleie av sykepleiere redusert den siste måneden sammenlignet med forrige måned, mens det har vært en liten økning i innleie av leger og annet helsepersonell.



Figur: Innleiekostnader per kategori. Kilde: Regnskap

6. Vedlegg 1: 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 2022	Endring i %
Basisramme	1 248 958	1 248 958	0	0 %	8 095 129	8 095 129	0	0 %	891 101	12,4 %
Kvalitetsbasert finansiering	6 136	6 136	0	0 %	34 928	34 927	1	0 %	978	2,9 %
ISF egne pasienter	310 291	313 780	-3 488	-1 %	1 766 674	1 751 166	15 508	1 %	-257 282	-12,7 %
ISF-inntekt kostnadskrevende legemidler UTENFOR sykehus	10 928	8 532	2 396	28 %	137 070	129 311	7 758	6 %	-14 481	-9,6 %
Gjestepasienter	11 942	8 045	3 897	48 %	59 574	44 713	14 861	33 %	11 930	25,0 %
Laboratorie og radiologiske inntekter	32 485	30 443	2 041	7 %	190 926	189 277	1 649	1 %	-14 199	-6,9 %
Utskrivningsklare pasienter	7 153	9 743	-2 589	-27 %	59 810	58 220	1 590	3 %	11 894	24,8 %
Øremerket tilskudd "Raskere tilbake"	78	79	-2	-2 %	717	475	242	51 %	432	151,2 %
Andre øremerkede tilskudd	51 043	40 394	10 649	26 %	318 970	302 585	16 385	5 %	-216 022	-40,4 %
Andre driftsinntekter	80 029	89 463	-9 434	-11 %	464 269	524 384	-60 115	-11 %	-316 246	-40,5 %
Sum driftsinntekter	1 759 042	1 755 572	3 470	0 %	11 128 066	11 130 187	-2 121	0 %	98 105	0,9 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	134 603	130 750	3 853	3 %	749 389	740 014	9 376	1 %	-12 806	-1,7 %
Kjøp av private helsetjenester	101 395	81 964	19 432	24 %	561 697	473 782	87 915	19 %	49 467	9,7 %
Varekostnader knyttet til aktiviteten i foretaksgruppen	202 207	182 452	19 755	11 %	1 115 925	1 054 554	61 371	6 %	18 463	1,7 %
Innleid arbeidskraft	35 543	26 546	8 998	34 %	203 048	133 476	69 572	52 %	-24 701	-10,8 %
Fast lønn	818 458	843 968	-25 510	-3 %	5 424 850	5 359 061	65 789	1 %	271 098	5,3 %
Overtid og ekstrahjelp	63 706	65 963	-2 257	-3 %	415 044	284 787	130 258	46 %	-2 678	-0,6 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	86 311	86 945	-635	-1 %	831 356	832 746	-1 390	0 %	-7 405	-0,9 %
Offentlige tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-71 644	-50 426	-21 218	42 %	-399 229	-306 980	-92 248	30 %	-48 828	13,9 %
Annen lønn	19 297	20 089	-792	-4 %	380 073	374 339	5 734	2 %	18 939	5,2 %
Avskrivninger	84 967	87 319	-2 351	-3 %	511 099	520 596	-9 497	-2 %	-5 681	-1,1 %
Nedskrivninger	0	0	0	0 %	0	0	0	0 %	-1 200	-100,0 %
Andre driftskostnader	287 499	263 271	24 228	9 %	1 432 677	1 556 242	-123 565	-8 %	36 526	2,6 %
Sum driftskostnader	1 762 343	1 738 839	23 504	1 %	11 225 929	11 022 615	203 315	2 %	291 193	2,7 %
Driftsresultat	-3 300	16 734	-20 034	-120 %	-97 863	107 572	-205 435	-191 %	-193 089	-202,8 %
Finansinntekter	11 043	14 160	-3 117	-22 %	48 085	44 504	3 582	8 %	29 411	157,5 %
Finanskostnader	13 084	16 285	-3 201	-20 %	64 618	100 762	-36 144	-36 %	27 571	74,4 %
Finansresultat	-2 042	-2 126	84	-4 %	-16 533	-56 259	39 726	-71 %	1 840	-10,0 %
Ordinært resultat	-5 342	14 608	-19 950	-137 %	-114 396	51 313	-165 709	-323 %	-191 249	-248,9 %
Ekstraord inntekter	0	0	0	0 %	0	0	0	0 %	0	0,0 %
Ekstraord kostnader	0	0	0	0 %	0	0	0	0 %	0	0,0 %
Skattekostnad	0	173	-173	-100 %	0	187	-187	-100 %	0	0,0 %
(Ars)resultat	-5 342	14 435	-20 123	-139 %	-114 396	51 126	-165 522	-324 %	-191 249	-248,9 %

Virksomhetsrapport 7-2023

Dato: 22.8.2023

Innhold

1. Aktivitet	3
1.1 Somatikk.....	3
1.2 Psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling	3
1.3 Digitale konsultasjoner	4
2. Rask tilgang til helsetjenester og sammenhengende pasientforløp.....	7
2.1 Ventetider og fristbrudd avviklede pasienter	7
2.2 Ventetider og fristbrudd ventende pasienter	9
3. Bemanning og sykefravær.....	10
3.1 Brutto månedsverk eksklusiv innleie fra vikarbyrå	10
3.2 Innleie fra vikarbyrå	12
3.3 Sykefravær	15
4. Bærekraftig økonomi.....	17
4.1 Resultat	17
4.2 Rapportering omstillingstiltak.....	18
4.3 Investeringer og likviditet.....	20
5. Vedlegg.....	22
5.1 Regnskapsoppstilling.....	22
5.2 Budsjettavvik per helseforetak	22

1. Aktivitet

1.1 Somatikk

Aktivitetsdata etter juli viser at aktiviteten målt i antall opphold fortsetter å øke. Det er økning på alle områder sammenlignet med samme tid i fjor. Samlet sett har antall opphold ca. 4% høyere hittil i år enn på samme tid i fjor. Økning i døgnopphold er 3 % prosent sammenlignet med i fjor, mens økningen er størst på polikliniske kontakter/konsultasjoner. Tross at aktivitet er høyere har ikke dette bidratt til merinntekter da samlet inntektsnivå tilnærmet er i tråd med plan, jf. omtale i punkt 4.1.

Antall sykehusopphold

År ▲	2019	2020	2021	2022	2023
Omsorgsnivå* ▲	Antall opphold	Antall opphold	Antall opphold	Antall opphold	Antall opphold
Total	405 801	365 146	420 219	426 437	443 078
Dagbehandling	42 917	41 728	43 630	42 878	44 156
Døgnopphold	49 009	43 257	46 681	46 743	47 136
Poliklinisk konsultasjon/kontakt	311 566	277 498	327 581	334 474	349 902
Poliklinisk kontakt for inneliggende pasient for stråleterapi	2 309	2 663	2 327	2 342	1 884

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

Antall polikliniske kontakter/konsultasjoner har økt med 4,6 % per mai sammenlignet med samme periode i fjor og det har vært god økning i alle helseforetak.

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

HF ▲	%-vis endring i antall opphold fra 2019 til 2023	%-vis endring i antall opphold fra 2022 til 2023	Antall 2019	Antall 2021	Antall 2022	Antall 2023	Endring i antall opphold fra 2019 til 2023	Endring i antall opphold fra 2022 til 2023
Total	12,3 %	4,6 %	311 566	327 581	334 474	349 902	38 336	15 428
Finnmarkssykehuset HF	21,4 %	6,1 %	39 695	41 986	45 413	48 188	8 493	2 775
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	10,7 %	5,6 %	134 360	142 949	140 840	148 790	14 430	7 950
Nordlandssykehuset HF	14,5 %	3,0 %	88 647	91 128	98 577	101 498	12 851	2 921
Helgelandsykehuset HF	5,2 %	3,6 %	48 864	51 518	49 644	51 426	2 562	1 782

Tabell: Endring polikliniske opphold per rapportmåned. 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 3,25 % lavere per utgangen av juli i år enn sammenlignet med samme periode i fjor. For polikliniske konsultasjoner/kontakter har det vært en nedgang på vel 3,4 % sammenlignet med fjoråret og nedgangen er størst i UNN.

Antall sykehusopphold

År ▲	2019	2020	2021	2022	2023
Omsorgsnivå* ▲	Antall opphold	Antall opphold	Antall opphold	Antall opphold	Antall opphold
Total	138 756	133 801	151 037	142 796	138 153
Dagbehandling	440	391	816	725	847
Døgnopphold	3 889	3 618	3 889	3 946	3 921
Poliklinisk konsultasjon/kontakt	134 427	129 792	146 332	138 125	133 385

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

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

HF	%-vis endring i antall opphold fra 2019 til 2023	%-vis endring i antall opphold fra 2022 til 2023	Antall 2019	Antall 2021	Antall 2022	Antall 2023	Endring i antall opphold fra 2019 til 2023	Endring i antall opphold fra 2022 til 2023
Total	-0,8 %	-3,4 %	134 427	146 332	138 125	133 385	-1 042	-4 740
Finnmarkssykehuset HF	15,6 %	0,4 %	19 472	22 723	22 421	22 506	3 034	85
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	0,2 %	-8,7 %	53 847	59 956	59 082	53 953	106	-5 129
Nordlandssykehuset HF	-1,9 %	0,3 %	35 791	39 946	34 981	35 102	-689	121
Helgelandsykehuset HF	-13,8 %	0,8 %	25 317	23 707	21 641	21 824	-3 493	183

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.

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

Tjenesteområde	%-vis endring i antall opphold fra 2019 til 2023	%-vis endring i antall opphold fra 2022 til 2023	Antall 2019	Antall 2021	Antall 2022	Antall 2023	Endring i antall opphold fra 2019 til 2023	Endring i antall opphold fra 2022 til 2023
Total	-0,8 %	-3,4 %	134 427	146 332	138 125	133 385	-1 042	-4 740
VOP	2,7 %	-1,9 %	77 683	82 710	81 386	79 800	2 117	-1 586
BUP	-6,3 %	-5,7 %	45 027	51 244	44 716	42 187	-2 840	-2 529
TSB	-2,7 %	-5,2 %	11 717	12 378	12 023	11 398	-319	-625

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

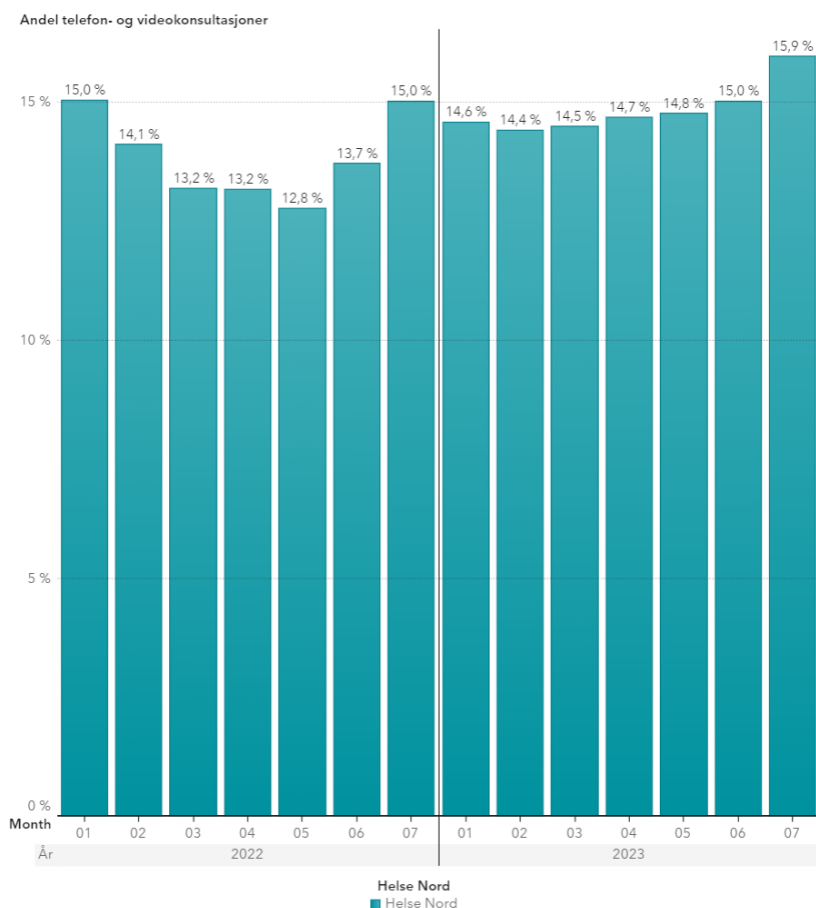
1.3 Digitale konsultasjoner

Antallet fysiske polikliniske konsultasjoner er lavere i juli måned grunnet ferieavvikling og lavere aktivitet. Det er likevel høyere enn juli i fjor. Antall telefon- og videokonsultasjoner er også høyere enn juli i fjor.

Måned	Antall fysiske konsultasjoner 2023	Andel fysiske konsultasjoner 2023	Antall telefon-konsultasjoner 2023	Andel telefon-konsultasjoner 2023	Antall video-konsultasjoner 2023	Andel video-konsultasjoner 2023	Antall fysiske konsultasjoner 2022	Andel fysiske konsultasjoner 2022	Antall digitale konsultasjoner 2022	Andel digitale konsultasjoner 2022
januar	64 595	85,4%	8 255	10,9%	2 758	3,6%	59 118	85,0%	10 467	15,0%
februar	60 880	85,6%	7 734	10,9%	2 504	3,5%	56 370	85,9%	9 258	14,1%
mars	69 485	85,5%	8 763	10,8%	3 011	3,7%	66 995	86,8%	10 169	13,2%
april	50 183	85,3%	6 562	11,2%	2 074	3,5%	51 862	86,8%	7 864	13,2%
mai	59 174	85,2%	7 760	11,2%	2 485	3,6%	62 937	87,2%	9 201	12,8%
juni	61 487	85,0%	8 158	11,3%	2 698	3,7%	60 030	86,3%	9 543	13,7%
juli	33 503	84,1%	5 089	12,8%	1 267	3,2%	32 640	85,0%	5 766	15,0%
august							49 321	86,5%	7 723	13,5%
september							62 233	86,5%	9 696	13,5%
oktober							60 817	86,5%	9 522	13,5%
november							66 171	85,9%	10 847	14,1%
desember							48 108	83,8%	9 268	16,2%

Tabell: Fordel antall og andel fysiske og digitale konsultasjoner i foretaksgruppa per måned. Kilde: HN LIS

Foreløpig registrert andel digitale konsultasjoner i foretaksgruppa er 15,9 % i juli måned og det er det høyeste nivå som har vært de siste årene.

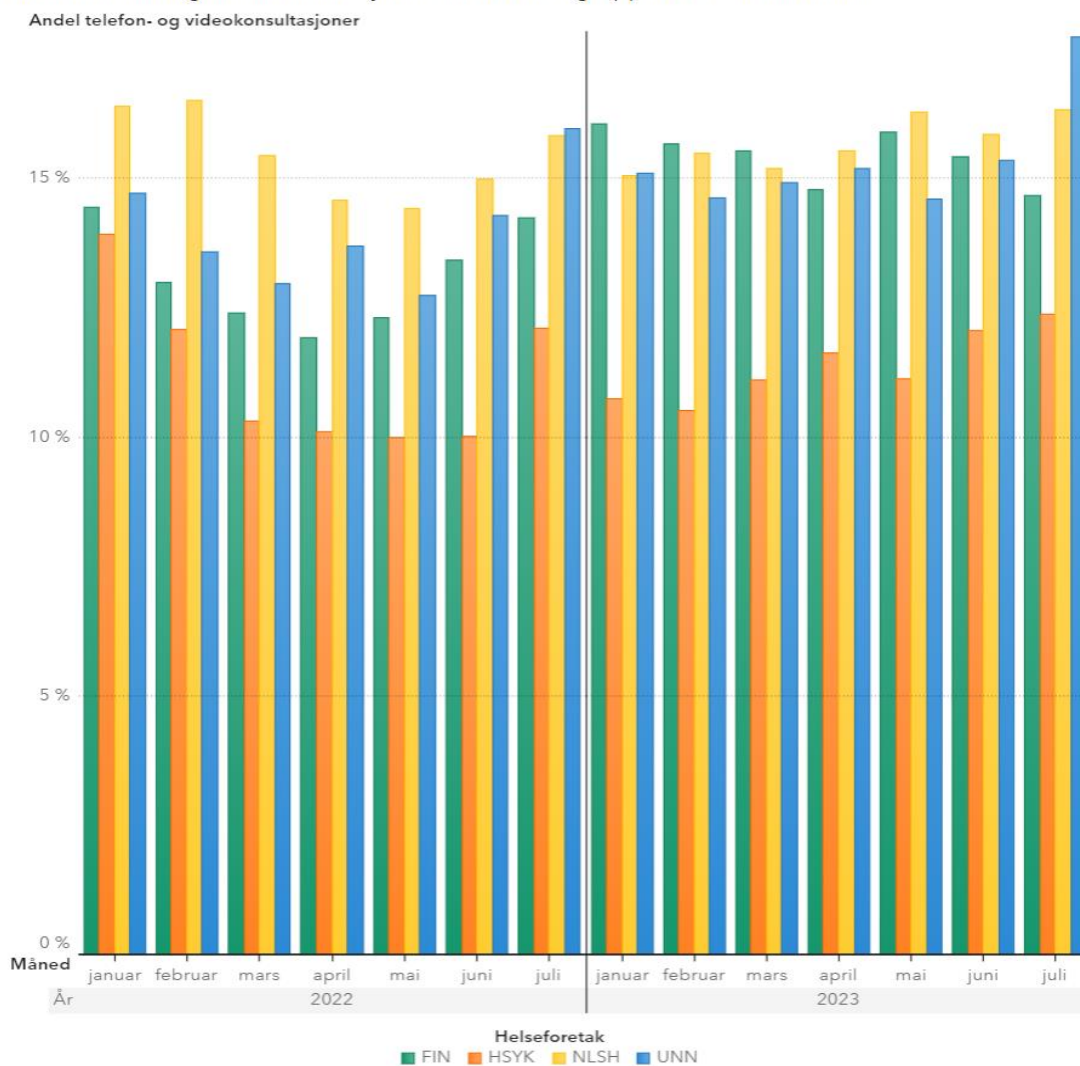


Figur: Total andel digitale konsultasjoner i foretaksgruppa per måned. Kilde: HN LIS

Det er en høyere andel konsultasjoner innenfor psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) som gjennomføres via telefon eller video. Andelen utgjorde 24,4 % i juli, mens innenfor somatikk fortsetter andelen å øke og utgjorde 12,8 %.

Den samlede andelen digitale konsultasjoner i helseforetakene varierer noe mellom helseforetakene, men UNN og Nordlandssykehuset ligger over målkrav også i juli. Andelen er stigende i tre helseforetak siste måned og sammenlignet med juli i fjor. Andelen digitale konsultasjoner er høyest i UNN og utgjør 17,7 %. Helgelandssykehuset har den laveste andelen på 12,4 %, og utviklingen peker i rett retning.

Andel telefon- og videokonsultasjoner etter måned gruppert etter Helseforetak



Figur: Andel digitale konsultasjoner poliklinisk aktivitet per måned januar – juli 2022 vs. 2023. Kilde: HN LIS

2. Rask tilgang til helsetjenester og sammenhengende pasientforløp

2.1 Ventetider og fristbrudd avviklede pasienter

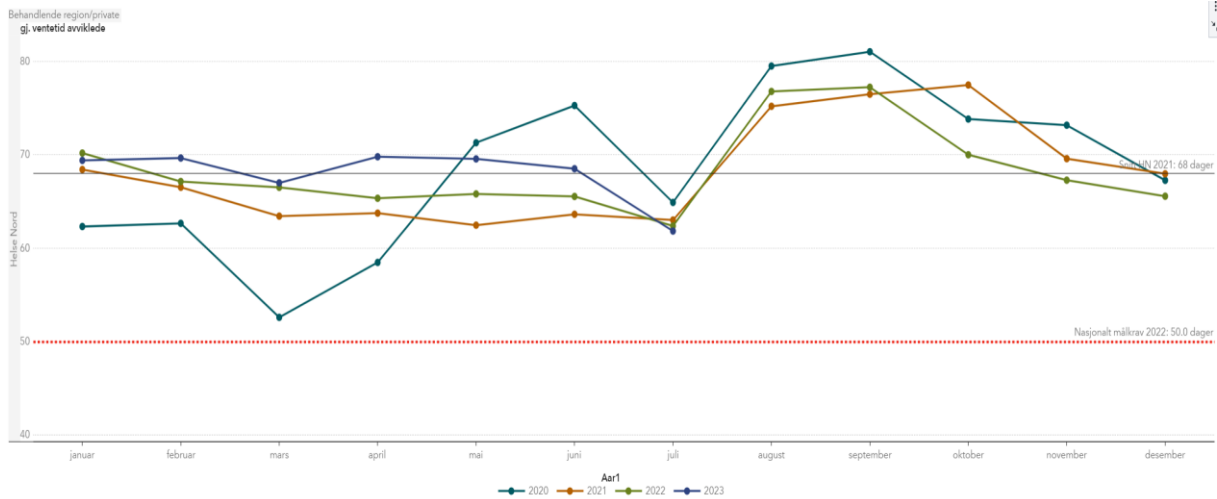
Helseforetak	Fagsektor	Median ventetid avviklede	gj. ventetid avviklede	Antall fristbrudd avviklede	Andel fristbrudd avviklede	Antall avviklede
Finnmarkssykehuset HF	Somatikk	35	44,8	42	5,6 %	749
	PHV - VOP	55	63,4	14	18,9 %	75
	PHV - BU	97	92,6	13	72,2 %	18
	TSB	27	41,1	1	14,3 %	7
	Ubestemt	30	30,0	.	.	1
	Other	71	70,5	.	.	2
Delsum: Finnmarkssykehuset HF		36	47,4	70	8,2 %	852
Helgelandssykehuset HF	Somatikk	42	72,8	148	18,2 %	813
	PHV - VOP	42	50,5	7	10,6 %	66
	PHV - BU	54	49,8	2	7,1 %	28
	TSB	8	27,0	.	.	3
	Ubestemt	25	32,6	2	22,2 %	9
Delsum: Helgelandssykehuset HF		42	69,9	159	17,3 %	919
Nordlandssykehuset HF	Somatikk	48	65,2	121	8,1 %	1 491
	PHV - VOP	55	67,3	7	14,6 %	49
	PHV - BU	69	53,9	1	3,6 %	28
	TSB	31	34,4	.	.	7
	Ubestemt	105	105,0	.	.	1
Delsum: Nordlandssykehuset HF		48	65,0	129	8,2 %	1 576
Universitetssykehuset i Nord-Norge HF	Somatikk	43	61,3	139	8,2 %	1 706
	PHV - VOP	53	82,1	25	33,8 %	75
	PHV - BU	50	47,9	2	9,1 %	22
	TSB	32	35,2	1	5,0 %	20
	Ubestemt	11	14,3	1	11,1 %	9
	Other	76	90,2	.	.	18
Delsum: Universitetssykehuset i No...		43	61,8	168	9,1 %	1 850
Privat Helse Nord RHF	Somatikk	63	55,9	.	.	36
	PHV - VOP	108	128,0	1	25,0 %	4
	TSB	46	46,6	.	.	5
Delsum: Privat Helse Nord RHF		63	61,3	1	2,4 %	45
Total		43	61,8	527	10,1 %	5 242

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

Behandlerregion/private	Fagsektor	Median ventetid avviklede	gj. ventetid avviklede	Antall fristbrudd avviklede	Andel fristbrudd avviklede
Helse Nord	Somatikk	42	61,9	450	9,4 %
	PHV - VOP	52	67,1	54	20,3 %
	PHV - BU	58	58,6	18	18,8 %
	TSB	32	36,8	2	5,0 %
	Ubestemt	20	27,9	3	15,0 %
	Other	76	88,3	.	.
Total		43	61,8	527	10,1 %

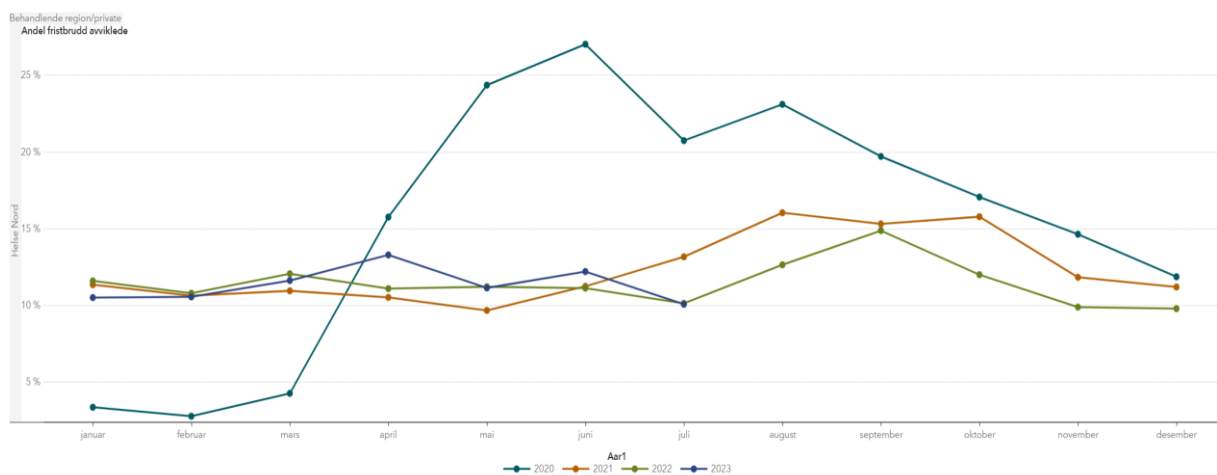
Tabell: Sum pr. fagsektor i Helse Nord for median ventetid avviklede. Kilde: HN LIS (anonymiserte data)

Ventetiden for avviklede pasienter i juli måned var 61,8 dager og det er i underkant av 7 dager kortere enn forrige måned. Sammenlignet med juli i fjor er ventetiden ca. 1 dag kortere.



Figur: Utvikling ventetid 2020-2023 avviklede pasienter. Kilde: HN LIS/NPR

Fristbruddene for avviklede var 10,1 % denne måneden og det er vel 2 prosentpoeng lavere enn forrige måned. Sammenlignet med samme periode i fjor ligger andelen på eksakt samme nivå. Andel fristbrudd er svært høy innenfor psykisk helsevern.



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

2.2 Ventetider og fristbrudd ventende pasienter

Ventetider ventende pasienter

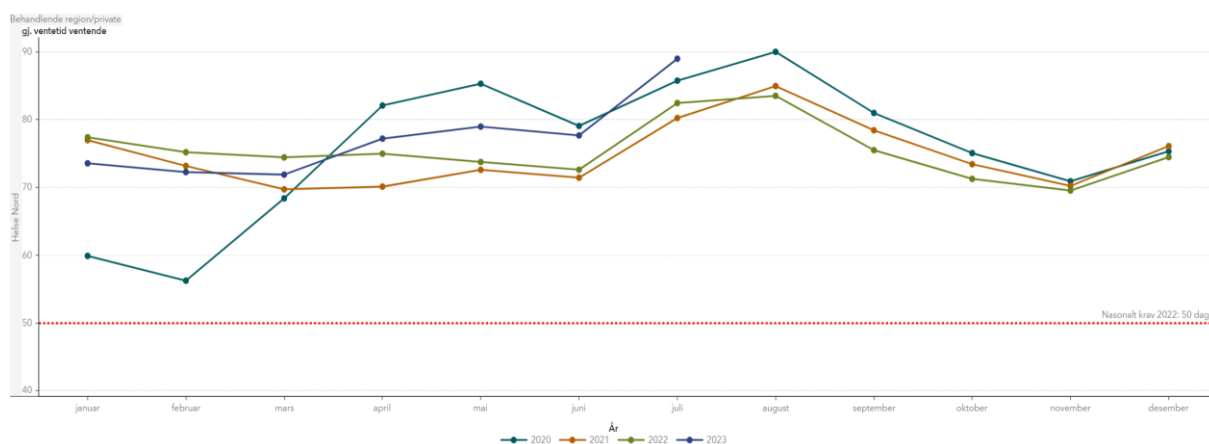
Helseforetak	FagSektor	gj. ventetid ventende	Andel fristbrudd ve...	Antall fristbrudd ventende	Antall ventende
Finnmarkssykehuset HF	Somatikk	65,3	5,4 %	188	3 462
	PHV - VOP	59,5	14,3 %	34	238
	PHV - BU	62,1	28,7 %	33	115
	TSB	32,9	22,2 %	4	18
	Annet	41,8	.	.	4
Delsum: Finnmarkssykehuset HF		64,7	6,8 %	259	3 837
Helgelandssykehuset HF	Somatikk	108,5	22,0 %	1 260	5 725
	PHV - VOP	47,3	4,7 %	7	148
	PHV - BU	43,7	6,8 %	4	59
	TSB	39,4	27,3 %	3	11
	Annet	54,8	10,0 %	1	10
Delsum: Helgelandssykehuset HF		106,1	21,4 %	1 275	5 953
Nordlandssykehuset HF	Somatikk	83,4	5,6 %	379	6 778
	PHV - VOP	71,8	22,6 %	104	461
	PHV - BU	50,3	11,1 %	15	135
	TSB	27,8	3,2 %	1	31
	Annet	73,0	.	.	1
Delsum: Nordlandssykehuset HF		81,8	6,7 %	499	7 406
Universitetssykehuset i Nord-Norge HF	Somatikk	90,6	12,2 %	1 381	11 354
	PHV - VOP	122,7	42,8 %	328	766
	PHV - BU	75,6	31,8 %	62	195
	TSB	31,8	2,4 %	1	42
	Annet	55,7	13,0 %	3	23
Delsum: Universitetssykehuset i Nord-No...		92,1	14,3 %	1 775	12 380
Privat Helse Nord RHF	Somatikk	80,8	3,8 %	9	240
	PHV - VOP	192,4	10,4 %	8	77
	TSB	107,2	39,1 %	9	23
Delsum: Privat Helse Nord RHF		107,8	7,6 %	26	340
Total		89,0	12,8 %	3 834	29 916

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

Behandlerregion/private	FagSektor	gj. ventetid ventende	Antall fristbrudd ventende	Andel fristbrudd ven...
Helse Nord	Somatikk	89,3	3 217	11,7 %
	PHV - VOP	96,5	481	28,5 %
	PHV - BU	62,0	114	22,6 %
	TSB	45,5	18	14,4 %
	Annet	54,4	4	10,5 %
Total		89,0	3 834	12,8 %

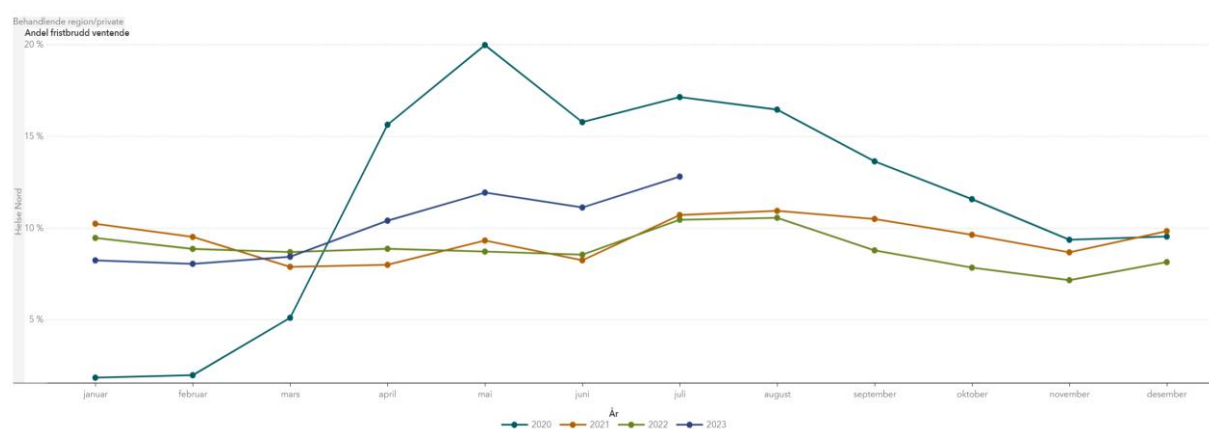
Tabell: Sum pr. fagsektor median ventetid ventende, gjennomsnittlig ventetid (dager) og antall fristbrudd. Kilde: HN LIS/NPR

Ventetiden for ventende pasienter var 89 dager i juli måned og er på det høyeste for denne perioden. Ventetiden er vel 11 dager lengre enn i juli måned og sammenlignet med samme periode i fjor er den 6,5 dager lengre i år.



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

Andel fristbrudd for ventende var 12,8 % i juli måned og det er en økning fra 11,1 % forrige måned. Sammenlignet med juli 2022 er andel fristbrudd 2,3 prosentpoeng høyere.

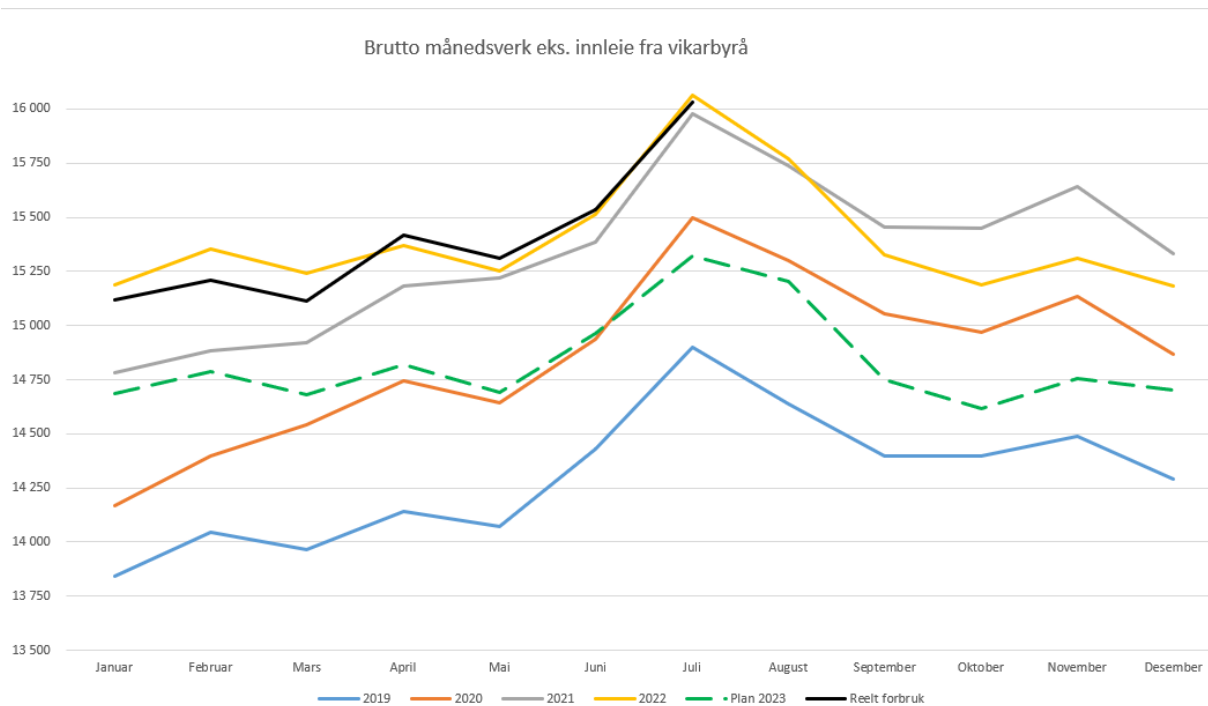


Figur: Utvikling andel fristbrudd ventende pasienter 2019-2023. Kilde: HN LIS/NPR

3. Bemanning og sykefravær

3.1 Brutto månedsverk eksklusiv innleie fra vikarbyrå

For perioden januar til juli har forbruk av gjennomsnittlig brutto månedsverk gått ned med 32 (tilsvarende endring var 45 per mai). Brutto månedsverk eksklusiv innleie fra vikarbyrå er 16 044 i juli og er på det høyeste siden 2019. Samlet sett er forbruk av månedsverk godt over plan, jf. grønnstiplet linje i figuren under.



Figur: Brutto månedsverk ekskl. innleie fra vikarbyrå 2019-2023 foretaksgruppen. Kilde: HN LIS

Samlet er forbrukte brutto månedsverk per juli tilsvarende nivået i 2022, se tabell under. Det er positivt å merke seg at andel fastansatte øker og erstatter noe av overtids- og vikarbruken.

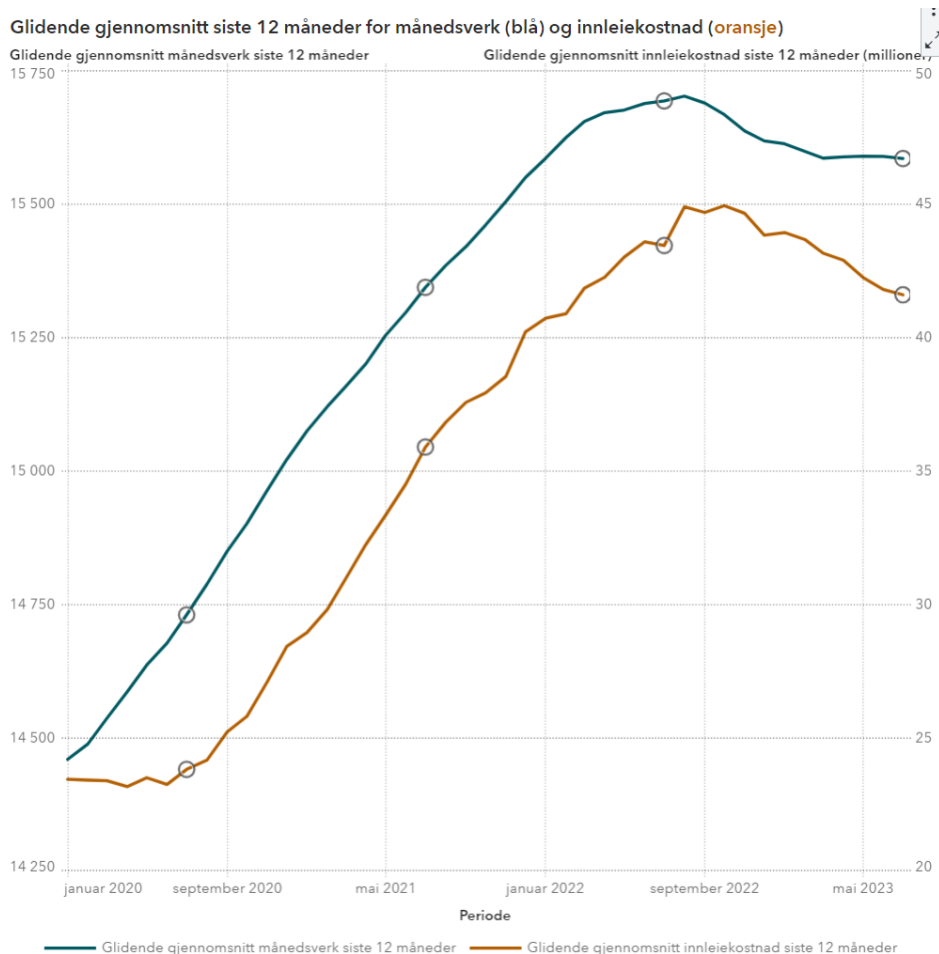
Snitt månedsverk				
	2022	2023	Endring	%
Fastansatte	11 615,8	11 723,4	107,6	0,9 %
Finnmarkssykehuset	1 348,4	1 356,1	7,7	0,6 %
Helgelandssykehuset	1 355,6	1 386,6	31,0	2,3 %
Helse Nord IKT	348,3	388,0	39,6	11,4 %
Helse Nord RHF	104,8	104,4	- 0,5	-0,4 %
Nordlandssykehuset	2 950,0	2 961,2	11,2	0,4 %
Sykehusapotek Nord	143,1	142,3	- 0,8	-0,6 %
UNN	5 365,6	5 384,9	19,3	0,4 %
Engasjement, ekstrahjelp	1 304,8	1 366,0	61,2	4,7 %
Annet	0,1	-	0,1	-100,0 %
Finnmarkssykehuset	161,7	176,1	14,4	8,9 %
Helgelandssykehuset	145,1	157,6	12,4	8,6 %
Helse Nord IKT	5,7	7,7	2,0	34,8 %
Helse Nord RHF	11,9	11,2	- 0,6	-5,5 %
Nordlandssykehuset	342,1	369,4	27,3	8,0 %
Sykehusapotek Nord	18,9	13,4	- 5,5	-29,0 %
UNN	619,2	630,5	11,3	1,8 %
Overtid	592,4	554,0	- 38,4	-6,5 %
Finnmarkssykehuset	88,9	76,2	- 12,7	-14,3 %
Helgelandssykehuset	93,0	86,4	- 6,6	-7,1 %
Helse Nord IKT	4,5	4,3	- 0,2	-3,6 %
Helse Nord RHF	0,2	0,1	- 0,1	-63,8 %
Nordlandssykehuset	158,0	150,3	- 7,7	-4,9 %
Sykehusapotek Nord	0,7	0,5	- 0,2	-31,9 %
UNN	247,2	236,3	- 11,0	-4,4 %
Vikarer	1 621,5	1 470,2	- 151,3	-9,3 %
Finnmarkssykehuset	178,1	162,6	- 15,5	-8,7 %
Helgelandssykehuset	138,7	121,1	- 17,6	-12,7 %
Helse Nord IKT	1,6	3,6	1,9	118,7 %
Helse Nord RHF	4,2	3,0	- 1,2	-27,9 %
Nordlandssykehuset	481,7	446,3	- 35,4	-7,3 %
Sykehusapotek Nord	5,3	8,5	3,2	59,8 %
UNN	811,9	725,2	- 86,7	-10,7 %
Innleie leger lønssystem	40,6	39,2	- 1,4	-3,4 %
Finnmarkssykehuset	13,7	10,8	- 2,9	-21,3 %
Helgelandssykehuset	9,1	10,7	1,6	17,2 %
Nordlandssykehuset	5,2	7,1	1,8	35,1 %
UNN	12,5	10,6	- 1,9	-15,0 %
Annen lønn	249,5	239,4	- 10,1	-4,1 %
Annet	-	0,1	0,1	-100,0 %
Finnmarkssykehuset	45,0	53,0	8,0	17,8 %
Helgelandssykehuset	27,8	21,2	- 6,5	-23,5 %
Helse Nord IKT	1,3	1,3	0,0	-2,2 %
Helse Nord RHF	-	0,3	0,3	#DIV/0!
Nordlandssykehuset	69,6	65,9	- 3,6	-5,2 %
Sykehusapotek Nord	-	-	-	#DIV/0!
UNN	106,0	97,7	- 8,4	-7,9 %
Totalsum	15 424,7	15 392,2	- 32,5	-0,2 %

Tabell: endring i gjennomsnittlig månedsverk per juli, 2023 vs 2022

3.2 Innleie fra vikarbyrå

Gjennomsnittlig forbruk og kostnader ekstern innleie:

Om vi sammenligner gjennomsnittlig forbruk av både månedsverk og innleiekostnader de siste tolv måneder samlet sett kan vi se at utviklingen av gjennomsnittlig kostnadsnivå for ekstern innleie har snudd og peker i positiv retning. Gjennomsnittlig forbruk av månedsverk på ekstern innleie ser ut til å ha stabilisert seg, jf. figur nedenfor.



Figur: Glidende gjennomsnitt innleide månedsverk siste 12 måneder. Kilde: HN LIS

Kostnader:

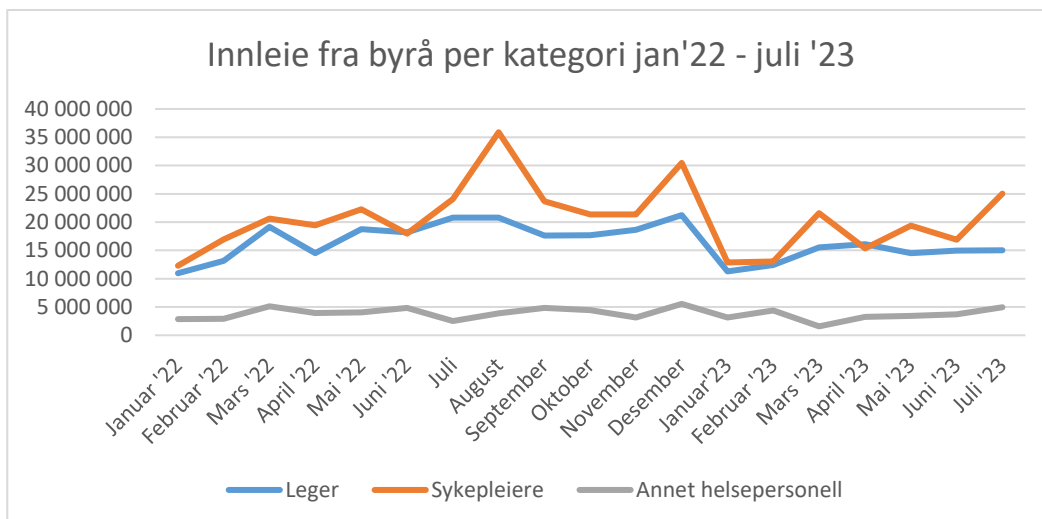
Regnskapsførte kostnader til innleie fra vikarbyrå i juli måned utgjorde 45 mill. kroner og dette er 9,5 mill. kroner mer enn i forrige måned. Sammenlignet med juli i fjor er forbruket ca. 2,3 mill. kroner lavere. Hittil i år har foretaksgruppa et samlet forbruk av innleie fra vikarbyrå på 248,4 mill. kroner og det er 62,7 mill. kroner høyere enn budsjett. Sammenlignet med samme tid i fjor er forbruket 27,2 mill. kroner lavere i år.

Total innleie per foretak	Januar '22	Februar '22	Mars '22	April '22	Mai '22	Juni '22	Juli '22	Januar '23	Februar '23	Mars '23	April '23	Mai '23	Juni '23	Juli '23	Hittil i fjor	Hittil i år
Finnmarkssykehuset	9 258 224	8 541 150	13 525 546	9 823 695	11 699 478	9 511 888	8 462 190	5 969 195	4 695 424	6 094 721	6 592 098	6 965 686	7 787 991	10 185 860	70 822 171	48 290 974
UNN	4 162 177	12 261 191	15 736 981	13 286 710	16 315 073	13 366 266	14 844 603	8 163 467	12 370 243	14 563 767	10 646 890	13 700 413	11 793 392	12 146 304	89 973 001	83 384 476
Nordlandssykehuset	10 035 400	7 839 354	10 031 446	10 205 940	12 127 828	12 033 495	15 060 108	10 562 833	7 630 083	13 819 137	11 929 749	12 819 648	11 593 221	17 105 243	77 333 591	85 459 915
Helgelandsykehuset	2 633 820	4 345 943	5 580 637	4 548 882	4 915 151	6 064 520	9 023 067	2 602 825	5 167 943	4 217 178	5 524 474	3 819 427	4 350 892	5 596 820	37 112 020	31 279 561
SUM	26 089 641	32 987 638	44 874 610	37 865 227	45 057 530	40 976 169	47 389 968	27 298 321	29 863 692	38 694 803	34 693 212	37 305 174	35 525 497	45 034 228	275 240 783	248 414 926

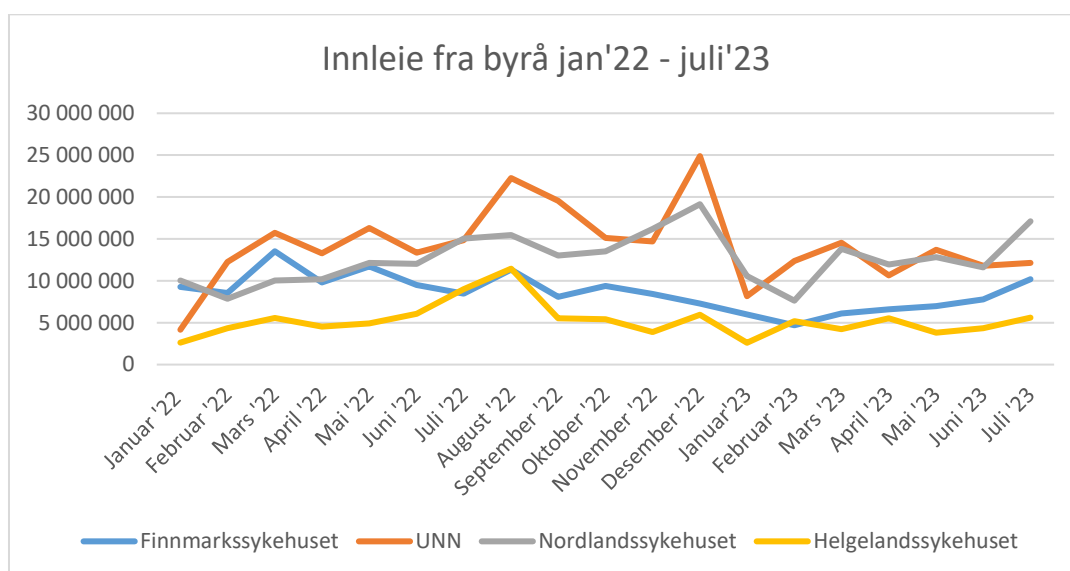
Tabell: Innleiekostnader per foretak per juli 2022 vs. 2023. Kilde: Regnskap

I juli måned er det Finnmarkssykehuset og Nordlandssykehuset som har betydelig høyere kostnader både sammenlignet med forrige måned og juli i fjor. I de to øvrige foretakene er situasjonen mer stabil.

Det er variasjon mellom foretakene hvor Nordlandssykehuset har betydelig mer innleie av leger enn de øvrige foretakene, mens UNN har betydelig mer innleie av sykepleiere. Samlet sett har innleie av sykepleiere økt mest siste måned.



Figur: Innleiekostnader per kategori. Kilde: Regnskap

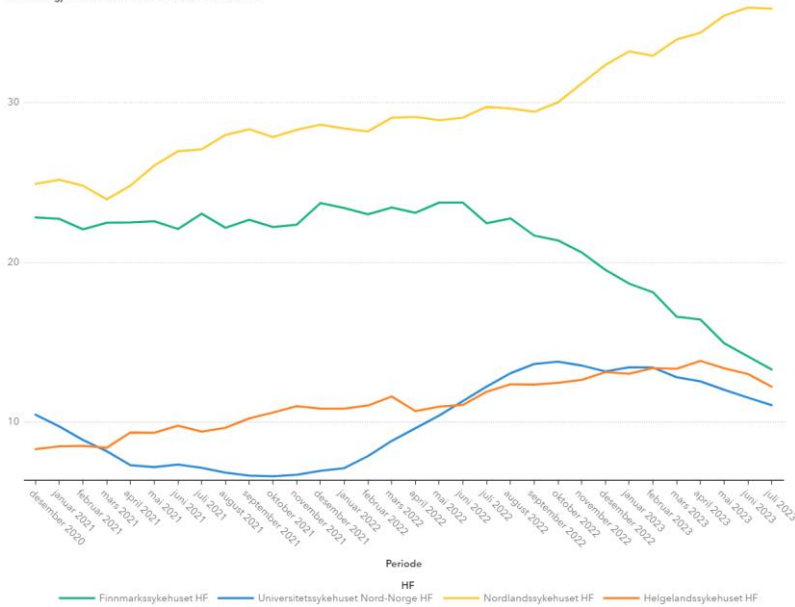


Figur: Innleiekostnader per foretak. Kilde: Regnskap

Forbruk av gjennomsnittlige månedsverk ekstern innleie:

Ser vi på innleie av leger særskilt er det Nordlandssykehuset som har det største gjennomsnittlige forbruket av innleide månedsverk av leger og trenden fortsetter med jevn økning hver måned. I de øvrige tre helseforetakene er gjennomsnittlig forbruk av innleide månedsverk på vei nedover.

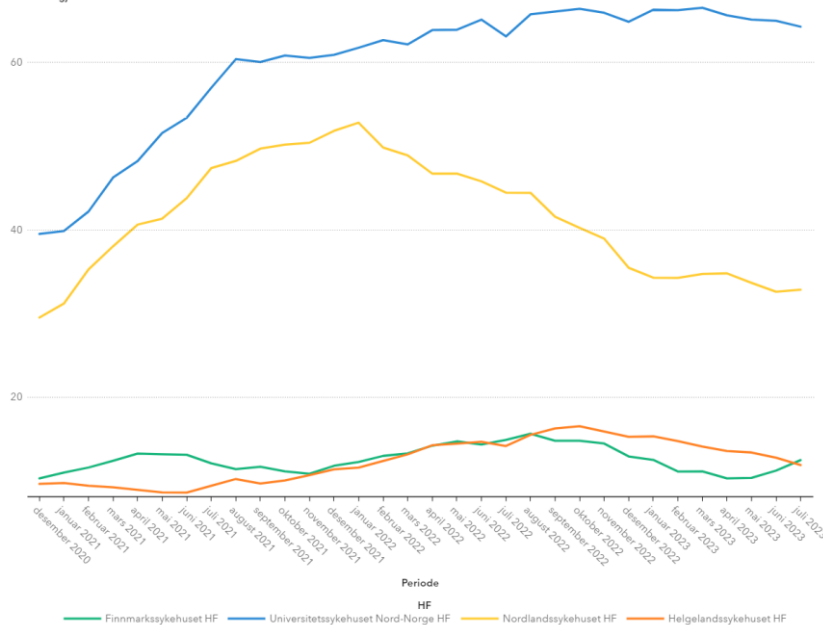
Månedssverk eksternt innleie etter periode gruppert etter HF
 Glidende gjennomsnitt månedssverk siste 12 måneder



Figur: Glidende gjennomsnitt innleide månedssverk leger siste 12 måneder. Kilde: HN LIS

For sykepleiere er trenden noe annerledes hvor UNN er eneste foretak der nivået fortsetter å ligge stabilt høyt. I de øvrige helseforetakene går forbruket jevnt nedover for hver måned.

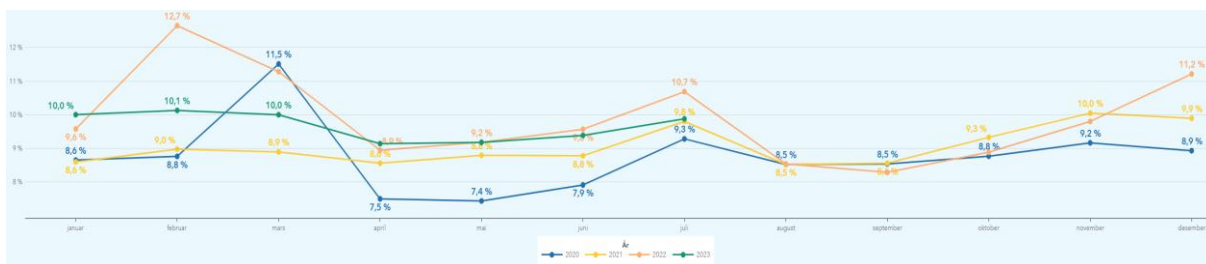
Månedssverk eksternt innleie etter periode gruppert etter HF
 Glidende gjennomsnitt månedssverk siste 12 måneder



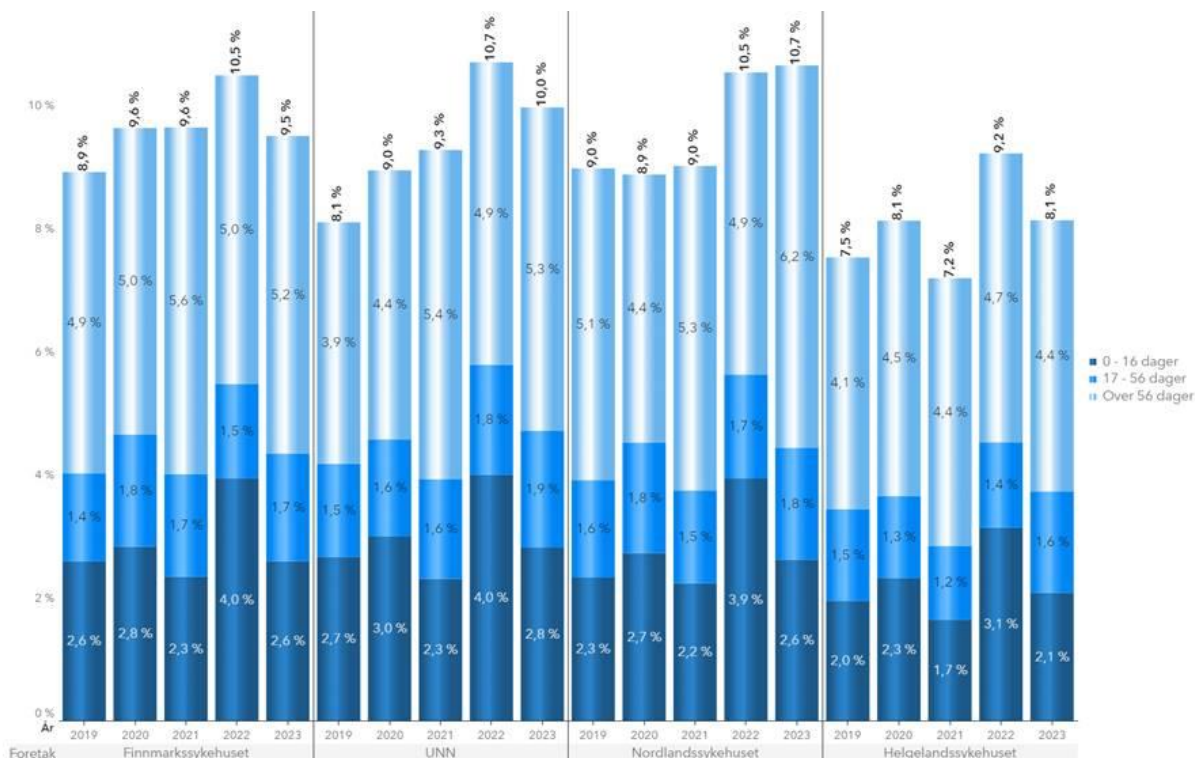
Figur: Glidende gjennomsnitt innleide månedssverk sykepleiere siste 12 måneder. Kilde: HN LIS

3.3 Sykefravær

Sykefraværet gikk betydelig ned i sykehusene i 1. tertial sammenlignet med 2022, men utviklingen viser nå at nivået er tilsvarende fjoråret.



Figur: Sykefravær i foretaksgruppen, samlet ved utgangen av juli 2023



Figur: Sykefravær per foretak januar - juli 2019 - 2023

Hva forklarer endringen i fraværet?

For perioden januar - juli har korttidsfraværet gått betydelig ned sammenlignet med 2022 og henger nært sammen med covid-19. På den annen side har det mellomlange fraværet økt i alle sykehusforetakene. Dette gjelder også langtidsfraværet med unntak av Helgelandssykehuset hvor noe av forklaringen er knyttet til long-covid. NAV registrerer at det er kategoriene; utmattelse/tretthet, psykiske lidelser og allmenne lidelser som har økt mest de siste årene.

4. Bærekraftig økonomi

4.1 Resultat

Regnskapsmessig resultatet i juli måned ble et regnskapsmessig underskudd på 37,6 mill. kroner. Resultatet hittil i år er et regnskapsmessig underskudd på 152 mill. kroner og det tilsvarer et negativt budsjettavvik på vel 215 mill. kroner.

Regnskap 2023 (mill kr)	Regnskap juli	Budsjett juli	Avvik juli	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år	Regnskap eks. salgsgev hittil i fjor	Års- Budsjett
Finnmarkssykehuset	-14,5	0,0	-14,5	-21,9	0,0	-21,9	-127,3	0,0
UNN	-3,1	3,3	-6,5	-19,8	23,3	-43,1	-224,0	40,0
Nordlandssykehuset	-24,3	0,4	-24,7	-124,1	2,9	-127,1	-82,1	5,0
Helgelandssykehuset	-9,5	3,5	-13,0	-45,5	24,5	-70,0	-82,7	42,0
Sykehusapotek Nord	2,0	0,5	1,5	9,9	3,7	6,3	8,5	1,0
Helse Nord IKT	2,4	3,0	-0,6	7,9	1,2	6,7	12,9	0,0
Helse Nord RHF	-2,4	0,9	-3,4	-7,1	7,2	-14,3	23,7	11,0
Helse Nord felles	11,9	0,1	11,8	48,7	0,6	48,1	106,8	1,0
SUM Helse Nord	-37,6	11,8	-49,4	-152,0	63,4	-215,4	-364,3	100,0

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

Finnmarkssykehuset har et regnskapsmessig underskudd på 14,5 mill. kroner denne måneden som også tilsvarer budsjettavviket. Inntektene er i tråd med budsjett denne måneden, mens samlede driftskostnader har merforbruk på 12,4 mill. kroner. Merforbruk på lønn og innleie utgjør ca. 19 mill. kroner i tillegg til merforbruk på kjøp av helsetjenester på 4,8 mill. kroner. Andre driftskostnader har mindreforbruk denne måned på 8,6 mill. kroner. Per utgangen av juli har foretaket et regnskapsmessig underskudd på ca. 22 mill. kroner. Hittil i år er inntektene samlet sett 10,6 mill. kroner over budsjett, mens kostnadssiden har et merforbruk på 32,5 mill. kroner. Av dette har lønn og innleie merforbruk på om lag 48 mill. kroner, kjøp av helsetjenester 13 mill. kroner og varekostnader 7,7 mill. kroner. Det er positivt avvik på andre driftskostnader på vel 36 mill. kroner som forklares med bl.a. tilbakebetaling av strøm grunnet strømsikringsavtale. Foretaket opprettholder resultatprognosen og forventer et negativt resultat på om lag 27 mill. kroner.

Universitetssykehuset Nord-Norge har et regnskapsmessig underskudd på 3,1 mill. kroner i juli måned. ISF-inntektene var 3,7 mill. kroner lavere enn budsjett denne måneden. Kostnadssiden har et samlet merforbruk på vel 4 mill. kroner hvor det største avviket er knyttet til kjøp av private helsetjenester/fristbruddkostnader. Dette merforbruket utgjør i underkant av 11 mill. kroner i juli. Kjøp av offentlige helsetjenester og andre driftskostnader har positivt avvik på til sammen ca. 9 mill. kroner. Hittil i år har UNN et regnskapsmessig underskudd på 20 mill. kroner og det tilsvarer et negativt budsjettavvik på 43 mill. kroner. Hittil i år ligger samlede inntekter ca. 27 mill. kroner over budsjett, mens totale driftskostnader har negativt avvik på 82,6 mill. kroner. Lønns- og personalkostnader, herunder innleie, har størst negativt avvik på om lag 40 mill. kroner. Merforbruk på kjøp av private helsetjenester utgjør 44 mill. kroner hittil i år og gjelder i hovedsak fristbruddkostnader. UNN opprettholder resultatprognose på et forventet underskudd på 60 mill. kroner og det tilsvarer et negativt budsjettavvik på ca. 100 mill. kroner.

Nordlandssykehuset har et regnskapsmessig underskudd denne måneden på 24,3 mill. kroner. I juli var inntektene noe under budsjett, mens kostnadssiden har et samlet merforbruk på 23,3 mill. kroner. Lønns- og personalkostnader har merforbruk på 17,5 mill. kroner hvorav 10 mill. kroner gjelder innleie fra vikarbyrå. Det øvrige negative avviket er knyttet til kjøp av helsetjenester. Andre driftskostnader og varekostnader har positive avvik i juli. Per utgangen av juli har foretaket et underskudd på ca. 124 mill. kroner og det tilsvarer et negativt budsjettavvik på 127 mill. kroner. Inntektene er ca. 4,4 mill. kroner under budsjett hittil i år, mens samlede driftskostnader har et merforbruk på 122 mill. kroner. Hovedutfordringen i foretaket er for høye personalkostnader og merforbruket etter juli utgjør vel 99 mill. kroner. Det øvrige negative avvik er knyttet til kjøp av private helsetjenester/fristbruddkostnader og varekostnader. Det er positivt avvik på andre driftskostnader med 21 mill. kroner hvor mye skyldes tilbakebetaling av strømkostnader. Foretaket opprettholder en prognose på et negativt resultat på omlag 140 mill. kroner, men skal revurdere denne etter august måned når tiltaksplanen er gjennomgått og risikovurdert på nytt.

Helgelandssykehuset har et regnskapsmessig underskudd på 9,5 mill. kroner denne måneden. Inntektssiden er 1,7 mill. kroner høyere enn budsjett, mens kostnadssiden har et merforbruk på 15,6 mill. kroner. Av dette utgjør merforbruk på lønns- og personalkostnader vel 12 mill. kroner. Hittil i år viser regnskapet et samlet underskudd på 45,5 mill. kroner og det tilsvarer et negativt budsjettavvik på 70 mill. kroner. Inntektene er tilnærmet i tråd med budsjett, mens kostnadssiden har et samlet merforbruk på driftskostnader på om lag 75 mill. kroner. Av dette er vel 59 knyttet til lønns- og personalkostnader i tillegg til varekostnader med avvik på 18 mill. kroner. Andre driftskostnader har et positivt avvik hittil i år på grunn av tilbakebetaling av strømkostnader. Foretaket opprettholder en prognose på negativt resultat på om lag 78 mill. kroner og det tilsvarer et negativt budsjettavvik på 120 mill. kroner.

Foretaksgruppen har per utgangen av juli inntekter til nærmet i tråd med budsjett, mens kostnadssiden har et merforbruk på 266 mill. kroner. Merforbruket er særlig knyttet til lønns- og personalkostnader, herunder innleie, med 229 mill. kroner. Varekostnader har et merforbruk på 62,7 mill. kroner og kjøp av private helsetjenester på vel 106 mill. kroner. Andre driftskostnader har positivt avvik på ca. 150 mill. kroner hvor en betydelig andel gjelder kompensasjon av strømkostnader.

4.2 Rapportering omstillingstiltak

Generell status er at tiltakseffekten er lavere i sykehusforetakene enn det er planlagt for. I første tertial var det planlagt for en tiltakseffekt på 193 mill. kroner og foretakene rapporterte om effekt på ca. 120 mill. kroner. I andre tertial er det planlagt en effekt på 309 mill. kroner og etter tre måneder inn i tertialet er effekten 71,5 mill. kroner. Særlig gjelder dette tilstrekkelig nedtak av bemanning og reduksjon av lønns- og personalkostnader og innleie.

Finnmarkssykehuset har realisert effekt på tiltak hittil i år på vel 38,5 mill. kroner mot planlagt 57,4 mill. kroner. Tiltakseffekten har hatt negativ utvikling de siste månedene. Foretakets hovedutfordring er lønnskostnader og tiltak knyttet til å ta ned bemanning/reduere lønnskostnader er avgjørende å lykkes med. Hittil har ikke

foretaket realisert tilstrekkelig effekt av disse. Grunnet resultatutviklingen, samt manglende tiltakseffekt de seneste månedene, vil tiltaksplan og prognose bli vurdert på nytt i august måned. Fokus kommende måned vil være å redusere innleie utover nødvendig behov samt kartlegge årsaker til merforbruk av månedsverk.

UNN har lavere tiltakseffekt enn planen, og særlig på å ta ned bemanning og redusere lønnskostnader og innleie fra vikarbyrå. Det er fortsatt et for høyt antall variable månedsverk som forklares med blant et høyere sykefravær. Dette har medført merforbruk av ekstrahjelp og overtid. Et viktig tiltak er å sikre rekruttering i vakante stillinger i tillegg til å forbedre bemanningsplanleggingen i perioder med lavere aktivitet. Foretaket har fortsatt store utfordringer med høye fristbruddkostnader innenfor psykisk helsevern og er i gang med å rekruttere behandlere til en midlertidig poliklinikk som skal ta unna ytterligere fristbrudd til HELFO. Tilsvarende tiltak er iverksatt også på BUP-området, men effekten vil komme frem i tid når poliklinikken er bemannet. Foretaket oppsummerer at flere tiltak er gjennomført og har gitt positive effekter.

Nordlandssykehuset har betydelig lavere effekt av tiltaksplanen enn planlagt for. Etter første tertial opplyser foretaket om en realisert effekt på om lag 25 mill. kroner målt mot plan på 56 mill. kroner. Dette forklares blant annet med at flere tiltak er forsinket både i oppstart og gjennomføring. I andre tertial er planlagt tiltakseffekt på 102 mill. kroner og etter tre måneder inn i tertialet rapporteres en effekt på vel 11 mill. kroner. Hovedtyngden av tiltaksplanen er relatert til å redusere bemanning og, reduksjon av lønns- og innleiekostnader, men det rapporteres om flere vakanser, høyt sykefravær som medfører økt innleie og økte kostnader til vikarer og overtid. Tiltaksarbeidet går ihht. plan i flere klinikker, men enkelte klinikker fortsatt har store utfordringer. Kirurgisk klinikk, diagnostisk klinikk og prehospital klinikk har store negative budsjettavvik med ulike årsaker. I diagnostisk klinikk skyldes avviket i hovedsak lavere inntekter enn plan i tillegg til at klinikken mangler noe kompetanse. I kirurgisk klinikk er hovedutfordringen for høye kostnader i ordinær drift, høyt sykefravær og manglende kapasitet. Foretaket vurderer at det er et behov for et betydelig taktskifte i tiltaksarbeidet og har i egen styresak 042-2023 *Virksomhetsrapport april 2023* besluttet ulike tiltakspunkter/områder som skal prioriteres. Flere klinikker er i gang med å operasjonalisere dette og det forventes at dette skal gi effekt utover høsten.

Tiltaksarbeidet i Helgelandssykehuset har betydelig lavere effekt enn plan det er realisert vel 33,8 mill. kroner målt mot plan på 99,8 mill. kroner. Det tilsvarer ca. 33 %. En stor andel av tiltaksplanen er knyttet til bemanningstiltak og foretaket har ikke lyktes tilstrekkelig med disse tiltakene. Høyt sykefravær og flere vakante stillinger medfører at tiltak kommer for sent i gang og tar lengre tid enn planlagt. Det jobbes løpende med å rekruttere fast personell, men det er utfordrende å få tak i kompetansen.

	Identifisert omstillings-behov 2023	Helårseffekt (12.mnd) av identifiserte tiltak	Planlagt realisert i 2023				Samlet planlagt realisert i 2023
			Planlagt realisert 1. tertial (kr)	Planlagt realisert 2. tertial (kr)	Planlagt realisert 3. tertial (kr)	Planlagt realisert 3. tertial (kr)	
Samleoversikt planlagte tiltak							
Finnmarkssykehuset	201,3	98,3	32,8	32,8	32,8	98,3	
Universitetssykehuset Nord-Norge	412,4	311,7	47,5	117,4	132,5	297,4	
Nordlandssykehuset	283,0	363,0	56,5	102,0	180,0	338,6	
Helgelandsykehuset	180,6	170,6	56,7	56,7	56,7	170,1	
Sum	1077,3	943,6	193,6	308,9	402,0	904,5	

Planlagte tiltak dekomponert i hovedkategorier	Bemanningsreduksjon/reduserte lønnskostnader			Redusert innleiekostnad			Nettoeffekt reduserte fristbrudd			Bedret avtalelojalitet/reduserte anskaffelseskostnader			Øvrige kostnadsbesparelser			Økt inntekt		
	Planlagt realisert 1. tertial (kr)	Planlagt realisert 2. tertial (kr)	Planlagt realisert 3. tertial (kr)	Planlagt realisert 1. tertial (kr)	Planlagt realisert 2. tertial (kr)	Planlagt realisert 3. tertial (kr)	Planlagt realisert 1. tertial (kr)	Planlagt realisert 2. tertial (kr)	Planlagt realisert 3. tertial (kr)	Planlagt realisert 1. tertial (kr)	Planlagt realisert 2. tertial (kr)	Planlagt realisert 3. tertial (kr)	Planlagt realisert 1. tertial (kr)	Planlagt realisert 2. tertial (kr)	Planlagt realisert 3. tertial (kr)	Planlagt realisert 1. tertial (kr)	Planlagt realisert 2. tertial (kr)	Planlagt realisert 3. tertial (kr)
Finnmarkssykehuset	7,9	7,9	7,9	14,2	14,2	14,2	-	-	-	-	-	-	2,9	2,9	2,9	7,8	7,8	7,8
Universitetssykehuset Nord-Norge	30,4	49,3	52,5	10,0	20,5	25,4	-	5,5	7,6	3,0	5,0	8,0	4,1	37,1	39,0	-	-	-
Nordlandssykehuset	25,6	40,7	54,0	11,0	14,3	16,3	5,0	20,0	30,0	6,8	9,4	14,4	1,9	11,0	57,4	6,3	6,7	7,3
Helgelandsykehuset	20,6	20,6	20,6	15,2	15,2	15,2	-	-	-	-	-	-	12,3	12,3	12,3	8,6	8,6	8,6
Sum	84,5	118,4	135,5	50,4	64,2	71,1	5,0	25,5	37,6	9,8	14,4	22,4	21,2	63,4	111,6	22,7	23,1	23,8

Realiserings planlagte tiltak - akkumulert	Bemanningsreduksjon/reduserte lønnskostnader			Redusert innleiekostnad			Nettoeffekt reduserte fristbrudd			Bedret avtalelojalitet/reduserte anskaffelseskostnader			Øvrige kostnadsbesparelser			Økt inntekt		
	Realisert 1. tertial (kr)	Realisert 2. tertial (kr)	Realisert 3. tertial (kr)	Realisert 1. tertial (kr)	Realisert 2. tertial (kr)	Realisert 3. tertial (kr)	Realisert 1. tertial (kr)	Realisert 2. tertial (kr)	Realisert 3. tertial (kr)	Realisert 1. tertial (kr)	Realisert 2. tertial (kr)	Realisert 3. tertial (kr)	Realisert 1. tertial (kr)	Realisert 2. tertial (kr)	Realisert 3. tertial (kr)	Realisert 1. tertial (kr)	Realisert 2. tertial (kr)	Realisert 3. tertial (kr)
Finnmarkssykehuset	5,4	7,8	-	18,0	5,3	-	-	-	-	-	-	-	2,5	2,6	-	11,3	1,1	-
Universitetssykehuset Nord-Norge	24,9	21,2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9,8	14,6	-	5,1	9,3	-
Hel	10,1	3,8	-	2,7	3,3	-	3,4	0,3	-	7,2	2,2	-	0,9	0,8	-	1,2	1,1	-
Helgelandsykehuset	3,4	4,1	-	5,1	3,2	-	-	-	-	-	-	-	3,0	1,9	-	5,5	4,6	-
Sum	43,8	21,2	-	25,9	11,9	-	3,4	0,3	-	7,2	2,2	-	16,3	19,9	-	23,1	16,0	-

Tabell: Planlagt og realisert effekt tiltaksplan 2023. Kilde: Regnskap

4.3 Investeringer og likviditet

Det er bokført investeringer for 1043 mill. kroner per juli.

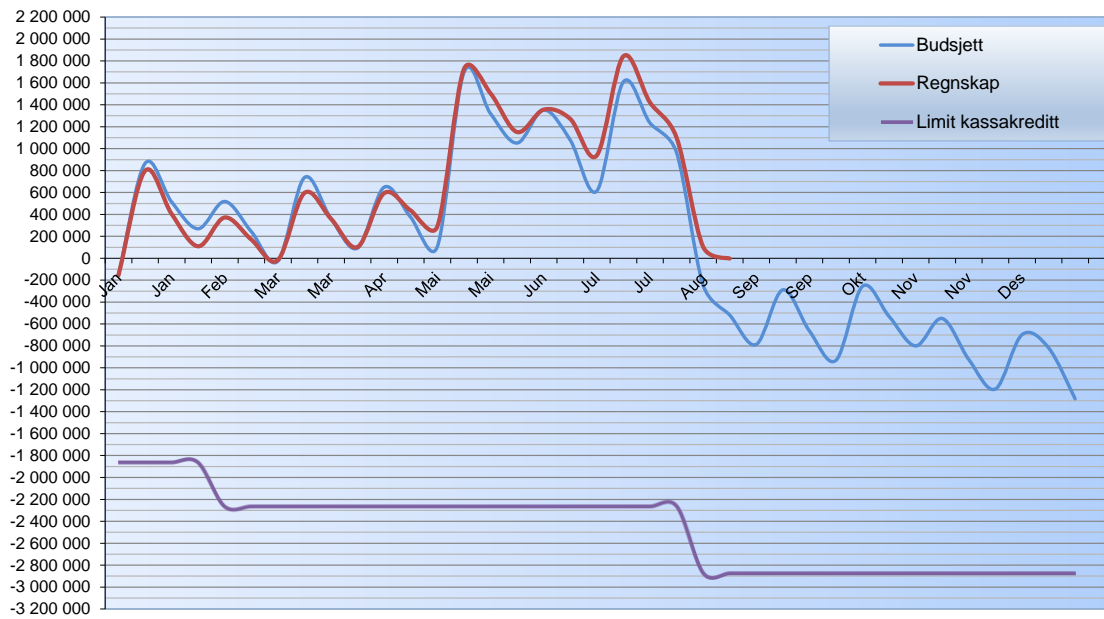
Investeringer (mill kr)	Overførte rammer tom 2022	Investeringsramme 2023	Sum disponibelt 2023	jul.23		Restrammer
				Regnskap hittil 2023	Forbruk i %	
Helse Nord RHF	6,9	326,0	333	117,2	35 %	215,7
P-85 store prosjekt		-	0			
Finnmark	195,1	784,3	979	255,3	26 %	724,1
UNN	239,7	847,3	1087	452,9	42 %	634,1
NLSH	23,2	128,1	151	50,0	33 %	101,3
Helgeland	93,8	63,7	158	24,3	15 %	133,2
Apotek	0,4	17,0	17	5,2	30 %	12,2
HN IKT	0,0	105,0	105	137,6	131 %	-32,6
SUM Helse Nord	559,2	2271,4	2830,6	1042,5	37 %	1788,1

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

Investeringsrammer vil bli flyttet fra Helse Nord RHF til Helse Nord IKT.

Samlet er likviditetsbeholdningen 140 mill. kroner høyere enn budsjett etter juli. Avviket består av lavere investeringsnivå enn lagt til grunn i likviditetsbudsjettet (+330 mill. kroner), og lavere likviditet fra drift (-200 mill. kroner), herunder negativt budsjettavvik.

Likviditet 2023 - Helse Nord (i 1000 kr)



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

5. Vedlegg

5.1 Regnskapsoppstilling

Resultatrapportering	Juli				Akkumulert per Juli				Akkumulert per Juli	
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Endring ift 2022	Endring i %
Basisramme	1 202 965	1 202 965	0	0 %	9 298 095	9 298 095	0	0 %	1 056 791	12,8 %
Kvalitetsbasert finansiering	5 821	5 821	0	0 %	40 749	40 747	2	0 %	1 141	2,9 %
ISF egne pasienter	228 181	232 283	-4 102	-2 %	1 994 855	1 983 449	11 406	1 %	-296 942	-13,0 %
ISF-inntekt kostnadskrevende legemidler UTENFOR sykehus	6 316	5 454	862	16 %	143 386	134 766	8 620	6 %	-15 758	-9,9 %
Gjestepasienter	19 587	7 533	12 054	160 %	79 161	52 246	26 915	52 %	16 691	26,7 %
Laboratorie og radiologiske inntekter	22 897	27 197	-4 300	-16 %	213 824	216 474	-2 650	-1 %	-12 228	-5,4 %
Utskrivningsklare pasienter	6 825	9 074	-2 249	-25 %	66 634	67 294	-660	-1 %	11 459	20,8 %
Øremerket tilskudd "Raskere tilbake"	161	79	82	104 %	878	553	325	59 %	586	200,5 %
Andre øremerkede tilskudd	58 525	56 354	2 171	4 %	377 495	358 938	18 557	5 %	-202 023	-34,9 %
Andre driftsinntekter	56 251	59 807	-3 556	-6 %	520 520	583 636	-63 116	-11 %	-314 341	-37,7 %
Sum driftsinntekter	1 607 531	1 606 567	964	0 %	12 735 597	12 736 198	-601	0 %	245 375	2,0 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	142 653	119 219	23 434	20 %	892 042	859 232	32 810	4 %	2 916	0,3 %
Kjøp av private helsetjenester	95 797	77 666	18 131	23 %	657 493	551 448	106 045	19 %	58 102	9,7 %
Varekostnader knyttet til aktiviteten i foretaksgruppen	158 664	157 321	1 343	1 %	1 274 589	1 211 875	62 714	5 %	32 939	2,7 %
Innleid arbeidskraft	45 051	23 895	21 156	89 %	248 099	157 371	90 728	58 %	-27 232	-9,9 %
Fast lønn	691 816	666 768	25 048	4 %	6 116 666	6 025 830	90 836	2 %	333 972	5,8 %
Overtid og ekstrahjelp	69 650	57 235	12 415	22 %	484 694	342 022	142 672	42 %	-5 811	-1,2 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	135 896	136 252	-356	0 %	967 252	968 997	-1 745	0 %	-12 720	-1,3 %
Offentlige tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-60 469	-54 063	-6 406	12 %	-459 698	-361 043	-98 655	27 %	-53 264	13,1 %
Annen lønn	75 856	77 868	-2 012	-3 %	455 929	452 207	3 722	1 %	28 017	6,5 %
Avskrivninger	83 072	85 830	-2 758	-3 %	594 171	606 426	-12 255	-2 %	-8 836	-1,5 %
Nedskrivninger	0	0	0	0 %	0	0	0	0 %	-1 200	-100,0 %
Andre driftskostnader	209 292	237 011	-27 719	-12 %	1 641 969	1 792 258	-150 289	-8 %	34 953	2,2 %
Sum driftskostnader	1 647 277	1 585 002	62 275	4 %	12 873 206	12 606 623	266 583	2 %	381 835	3,1 %
Driftsresultat	-39 747	21 565	-61 312	-284 %	-137 610	129 575	-267 185	-206 %	-136 460	11869,7 %
Finansinntekter	18 626	7 285	11 341	156 %	66 711	51 789	14 922	29 %	41 462	164,2 %
Finanskostnader	16 501	17 036	-535	-3 %	81 120	117 798	-36 678	-31 %	35 769	78,9 %
Finansresultat	2 124	-9 751	11 875	-122 %	-14 409	-66 009	51 600	-78 %	5 694	-28,3 %
Ordinært resultat	-37 622	11 814	-49 436	-418 %	-152 018	63 566	-215 584	-339 %	-130 766	615,3 %
Ekstraord inntekter	0	0	0	0 %	0	0	0	0 %	0	0,0 %
Ekstraord kostnader	0	0	0	0 %	0	0	0	0 %	0	0,0 %
Skattekostnad	0	-3	3	-100 %	0	184	-184	-100 %	0	0,0 %
(Års)resultat	-37 622	11 817	-49 433	-418 %	-152 018	63 382	-215 400	-340 %	-130 766	615,3 %
Hørav endrede pensjonskostnader utover forutsetninger i Prop. 1 S	0	0	0	0 %	0	0	0	0 %	0	0,0 %
Resultat justert for økte pensjonskostnader	-37 622	11 817	-49 433	-418 %	-152 018	63 382	-215 400	-340 %	-130 766	615,3 %

5.2 Budsjettavvik per helseforetak

Budsjettavvik kroner	Finmark	UNN	NLSH	Helgeland	Apotek	IKT	RHF/ELIMINERING	SUM
ISF-inntekter	4 098	7 457	398	503	0	0	7 572	20 028
Øvrige inntekter	6 538	20 314	-4 822	491	-15 057	-11 360	-16 736	-20 632
Sum Inntekter	10 636	27 771	-4 424	994	-15 057	-11 360	-9 164	-604
Kjøp av helsetjenester	-13 150	-40 995	-21 979	-10 247	0	0	-52 485	-138 855
Varekostnader	-7 742	-11 457	-21 890	-18 607	17 281	-708	-19 590	-62 713
Lønn inkl innleie ekskl pensjon	-48 185	-40 359	-99 407	-59 337	1 087	2 965	13 930	-229 306
Pensjon inkl aga av pensjon	-13	-217	150	-34	1 503	0	357	1 746
Av- og nedskrivninger	411	2 154	-1	2 744	198	7 495	-747	12 255
Andre driftskostnader	36 133	8 252	21 211	10 217	331	11 942	62 201	150 287
Sum driftskostnader	-32 544	-82 622	-121 915	-75 265	20 400	21 693	3 666	-266 587
Driftsresultat	-21 908	-54 851	-126 340	-74 270	5 343	10 333	-5 498	-267 191
Netto finans	-8	11 702	-722	4 225	916	-3 641	39 316	51 787
Ordinært resultat	-21 916	-43 149	-127 062	-70 046	6 259	6 692	33 818	-215 404