



HELGELANDSSYKEHUSET

Tertialrapport 1. tertial 2007
til Helse Nord RHF

1.	Rapportering indikatorer målekort og oppdragsdokument	3
1.1	Kvalitet/pasient/bruker	3
1.1.1	Ventetider	3
1.1.2	Andel med individuell plan barnehabilitering og psykisk helsevern	3
1.1.3	Andel epikriser sendt innen 7 dager somatikk	4
1.1.4	Andel epikriser sendt innen 7 dager BUP	4
1.1.5	Antall pasienter i korridor somatikk	4
1.1.6	Sykehusinfeksjoner	4
1.1.7	Strykninger fra planlagt operasjon	4
1.1.8	Antall utskrivningsklare pasienter - somatikk	4
1.1.9	Andel elektroniske henvisninger	4
1.1.10	Andel elektroniske epikriser	4
1.1.11	Andel barn diagnostisk vurdert etter ICD 10 i barne- og ungdomspsykiatri	4
1.1.12	Oppfølging av tilsyn som gjennomføres i helseforetakene	5
1.1.13	Brukermedvirkning	5
1.1.14	Øvrige indikatorer:	5
1.2	Personal	5
1.2.1	Samlet sykefravær og langtidsfravær	5
1.3	Aktivitet	6
1.3.1	Somatikk	6
1.3.2	Psykisk helse	6
1.3.3	Rusomsorg	6
1.4	Økonomi	6
1.4.1	Resultat	6
1.4.2	Årsverksutvikling	6
1.4.3	Prioritering	7
2.	Rapporteringpunkter tiltak i Oppdragsdokumentet	7
2.1	Rapportering hvert tertial/årlig melding:	7
2.2	Tiltak som kun skal rapporteres 1.tertial	7
2.3	Tiltak som kun skal rapporteres 2.tertial	8
2.4	Tiltak som kun skal rapporteres i årlig melding:	8
2.4.1	Kvalitet	8
2.4.2	Lokalsykehus mv	8
2.4.3	Psykisk helsevern	8
2.4.4	Kronikersatsing	9
2.4.5	Landsfunksjoner og kompetansesentra	9
2.4.6	Tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelavhengige	9
2.4.7	Smittevern og beredskap	9
2.4.8	Forskning	9
2.4.9	utdanning	9
2.4.10	Organisatoriske krav	9

Mal Rapportkrav tertialrapport og årlig melding 2007

Helseforetakenes kommentarer om status, utvikling og tiltak innen ulike indikatorer gjøres med utgangspunkt i de seneste resultatene som er fremkommet. Resultat på kvalitetsindikatorer hentes fra NPR, Folkehelseinstituttet eller manuelle målinger gjennomført i eget helseforetak.

Helseforetaket kan etter eget ønske gjøre tilpasninger til egne rapporteringsbehov og rutiner, men alle punkter skal kommenteres og vurderes i rapporten.

1. Rapportering indikatorer målekort og oppdragsdokument

1.1 Kvalitet/pasient/bruker

(Årlig melding: helhetlig vurdering av måloppnåelse for området)

1.1.1 Ventetider

Rapporteringen er basert på ventelistedata 3. tertial 2006

Det vises til vedlagt oversikt over gjennomsnitt ventetid, for ventende og avviklet og antall ventende og antall ord. avviklet, RHF, HF og de enkelte enhetene i HF.

Somatikk:

Gjennomsnittlig ventetid for ventende Helgelandssykehuset HF har gått ned fra 99 dager til 82 dager,

Mo i Rana har kortest med 70 dager , Sandnessjøen har lengst med 102 dager

Gj.sn. ventetid for de som er avviklet er også redusert HF fra 104 - 74 dager.

Antall ventende er gått litt opp, men antall ordinært avviklet er økt er økt mer.

VOP:

Gj.sn. ventetid ventende HF redusert fra 95 - 60 dager. Sandnessjøen kortest 44 dager, Mo i Rana lengst 69 dager.

Gj.sn. ventetid for de som er avviklet HF er også redusert 97 – 49 dager.

Antall ventende og antall avviklet omtrent uforandret.

BUP:

Gj.sn.ventetid ventende HF redusert litt, 112-106 dager, Brønnøysund kortest 48 dager, Sandnessjøen lengst 112 dager.

Gj.sn.ventetid for de som er avviklet HF redusert litt 110-103 dager.

Antall ventende har gått ned og antall avviklet har gått opp

1.1.2 Andel med individuell plan barnehabilitering og psykisk helsevern

1. tertial 40,7%

Nedgang ift. 3. tertial 2006 Andelen nå er omtrent som 2. tertial 2006.

Fokuseres overfor faggruppe psykiatri.

1.1.3 Andel epikriser sendt innen 7 dager somatikk

1. tertial 53,4 %

Nedgang ift. til 3. tertial 2006

Fokuseres både via avdelingsdirektørene og fagmiljøene

Indikatoren suppleres med andel polikliniske notater som sendes ut innen 7 dager (måltall 80 %). Ikke innarbeidet rapportrutiner på dette punktet enda.

1.1.4 Andel epikriser sendt innen 7 dager BUP

41,8 % av epikrisene sendt innen 7 dager. Dette er for lavt i forhold til måltall (80%).

Vil bli fokusert.

1.1.5 Antall pasienter i korridor somatikk

1. tertial 5,9 %

Økning fra 3. tertial 2006. Skyldes en kombinasjon av ferdigbehandlede pasienter, (særlig Mo i Rana) og økende aktivitet i Sandnessjøen. Reduksjon av kirurgiske senger i Mosjøen uten økning i sengetallet ved de andre enhetene.

1.1.6 Sykehusinfeksjoner

Utført prevalens undersøkelse 9.mai som er rapportert til Folkehelsa.

Disse data er ikke klare til uthenting enda.

Tallene er innrapportert fra helseforetaket til folkehelsa. NB: Fra 2.tertial suppleres indikatoren med insidens jf NOIS.

1.1.7 Strykninger fra planlagt operasjon

1. tertial 9,3 %

Økning fra 3. tertial 2006

Fokuseres, men også behov for å angi manglende oppmøte til dagkirurgi etc.

1.1.8 Antall utskrivningsklare pasienter - somatikk

Punktmåling viser omtrent uforandret antall, men antall liggedøgn har økt i perioden med 33,3%

1.1.9 Andel elektroniske henvisninger

1.1.10 Andel elektroniske epikriser

Tall er rapportert til Helse Nord iflg. fastlagte rutiner. Det er imidlertid helt åpenbare feil i datagrunnlaget, noe >Helse Nord er gjort oppmerksom på og har bekreftet.

Tallene er således ikke referert, (gjelder punkt 1.1.9 og 1.1.10).

1.1.11 Andel barn diagnostisk vurdert etter ICD 10 i barne- og ungdomspsykiatri

NPR-data for 1. tertial ikke klare.

Egne data for 1. tertial viser 52,5 %. En viss bedring siden 3. tertial 2006, (41,6%), men fortsatt tydelig under måltall (90 %).

1.1.12 Oppfølging av tilsyn som gjennomføres i helseforetakene

1 tilsyn i 1. tertial: Helsetilsynets tilsyn ved mottakelsesavdelingen Mo i Rana.
Se eget skjema i vedlegg 1.

1.1.13 Brukermedvirkning

Det er ikke laget spesifikke prosedyrer for å nyttiggjøre brukererfaringer, men resultatet av brukerundersøkelser (PasOpp) blir brukt av aktuelle fagmiljø for dialog med aktuelle brukere, (sist ved fastlegers vurdering av DPS'ene).

Styret og Brukerutvalget (som er mottaker av alle styresaker) blir rutinemessig orientert om resultatet av brukerundersøkelser. Brukerutvalget har gode muligheter til å påvirke ledelsens behandling av brukererfaringer ved at informasjonssjefen er sekretær i Brukerutvalget

1.1.14 Øvrige indikatorer:

- Andel keisersnitt av det totale antall fødsler
Data fra 3. tertial 2006. Data hentes fra rapportering til NPR. Elektive keisersnitt 2, 5 %, akutte keisersnitt 7,5 %, totalt 10.0%
- Andel tvangsinnlagte i psykisk helsevern
- Andel ikke-planlagte reinnleggelser innen 30 dager for utvalgte sykdommer (fra 2.tertial)
- Antall konsultasjoner per virkedag per årsverk ved voksenpsykiatriske poliklinikker
- Antall tiltak per virkedag per årsverk ved barne- og ungdomspsykiatriske poliklinikker
Det har i april d.å. vært en dialog med Helse Nord RHF om beregningen av disse indikatorene for VOP'ene og BUP'ene. Data foreligger ikke enda.

1.2 Personal

(Årlig melding: helhetlig vurdering av måloppnåelse for området)

1.2.1 Samlet sykefravær og langtidsfravær

Sykefraværet i Helgelandssykehuset for de tre første måneder i 2006 endte på 7,8 %, og i 2007 er dette steget til 8,8 %. Utviklingen er urovekkende og vil bli fulgt opp nøye. Det er viktig å poengtere at i 2006 var ikke GAT tatt i bruk for å registrere fravær, noe som nå er gjort. Det er grunn til å tro at registreringene nå er mer fullstendig – dvs. at det fanger opp mer av korttidsfraværet. Dette vil likevel ikke slå nevneverdig ut på statistikken. Om et år vil vi i sammenligningen ha samme registreringsgrunnlag.

Langtidsfraværet (mer enn 56 dager), som representerer den største andelen av sykefraværet, fokuseres dette spesielt på nå gjennom Arbeidsgledeprosjektet. Langtidsfraværet har i de tre første måneder gått ned fra 56,8 % i 2006 til 53,4 % i år. Vi vil også i løpet av våren ha et spesielt fokus på gravide arbeidstakere og deres sykefravær. Målet er at det skal reduseres.

På enhetsnivå jobbes det fortsatt konstruktivt ved alle tre enhetene. Det er etablert grupper på hvert sted som har fokus på arbeidsmiljø generelt og sykefravær spesielt. Som eksempler på lokale tiltak kan nevnes: Spørreundersøkelser, felles trening, intern FYSAK, informasjonsopplegg, månedens blomst,, turgrupper, blåse liv i ildsjeler, fokusere på det vi får til, fokus på trivsel. Det er etablert underutvalg til AMU ved hvert av de tre sykehusene. Gruppene er naturligvis forankret hos den enkelte avdelingsdirektør men vil i tillegg rapportere til AMU. Disse vil ha et spesielt ansvar for å overvåke miljøet som helhet.

På foretaksnivå oppdaterer vi i disse dager sykefraværshåndboka. I og med at det er et så vidt stort fokus på sykefravær vil vi sikre at alle ledere blir oppdatert på retningslinjene som gjelder for oppfølging av sykemeldte arbeidstakere. Det er gjennomført informasjonsmøter for AMU og personalrådgivere med NAV til stede. Fokuset her har vært de nye IA-bestemmelsene. Vi er også i gang med slike oppdateringsrunder for alle ledere med personalansvar.

Generelt sett samarbeider vi jevnlig - med Trygdeetatens arbeidslivssenter og bedriftshelsetjenesten – Hjelp 24.

Det vises for øvrig til styresak 36/2007 Status Arbeidstilsynets kampanje - "God vakt!"

1.3 Aktivitet

(Årlig melding: helhetlig vurdering av måloppnåelse for området)

1.3.1 Somatikk

Det vises til kommentarer i resultatrapport pr. april 2007 / styresak /2007. Heldøgnsaktiviteten er omtrent på 2006-nivå.

Den kirurgiske aktiviteten følges nøye. Hittil har det etter omleggingen av kirurgisk vaktberedskap i Mosjøen vært en netto nedgang i kirurgiske heldøgnsopphold på HF-nivå.

Det har vært en ikke tilsiktet nedgang i dagkirurgi i Mosjøen og Mo i Rana. Det påregnes at dagkirurgi vil øke begge steder.

1.3.2 Psykisk helse

BUP: Det har vært en nedgang i aktivitet ift. 206 og ift. plantallene ved alle BUP'ene bortsett fra Brønnøysund. Dette skyldes delvis langtidssykemeldinger /vakanser. Differansen i ft. 2006-aktiviteten og plantallene er mindre i april enn i mars, slik at utviklingen er positiv.

VOP: Aktivitet ca. 8 % over 2006-nivå, og også over plantallene.

Antall utskrivinger ved døgnenheten i Mosjøen er lavere enn 2006

1.3.3 Rusomsorg

Helseforetaket rapporterer ikke rus som eget område da det ikke er egne institusjonsplasser.

1.4 Økonomi

Det vises til resultatrapport pr. april 2007 / styresak 32/2007

1.4.1 Resultat

1.4.2 Årsverksutvikling

Årsverksutviklingen i Helgelandssykehuset er stabil, øker ikke, og må derved sies å være under kontroll. Det er månedlig oppfølging på ressursbruk på alle ledernivå. Fravær dekkes i stor grad opp med ansatte som har frivakt og det genererer overtidsbetaling, noe som koster oss dyrt.

Bakgrunnen for dette er at det er veldig vanskelig å få tak i eksempelvis spesialsykepleiere som ikke allerede er ansatt i foretaket. Dette søkes likevel styrt så langt det er mulig, blant annet med hjelp av GAT arbeidsplannsystem.

Ved våre tre enheter settes det i år verk et koordinert ferieavviklingsprosjekt. Vi har tro på at dette vil bidra til å redusere ressursbruken sammenlignet ned 2006. Evalueringen av dette opplegget vil gi oss grunnlag for å vurdere om det kan finnes andre og mer effektive måter å anvende ressursene på ellers i året også.

1.4.3 Prioritering

Det vises til funksjonsregnskap/budsjett i vedlegg 1

2. Rapporteringspunkter tiltak i Oppdragsdokumentet

I tillegg til rapportering i henhold til indikatorene i målekortet og i oppdragsdokumentet, skal helseforetakene rapportere i tertialrapporter og årlig melding for 2007 om oppfølgingen av følgende tiltak (det vises til oversikt over rapporteringspunkter vedlagt):

2.1 Rapportering hvert tertial/årlig melding:

- Arbeid med vurderinger og tiltak for tilpasning av lokalsykehusfunksjon i hhv. Tromsø og Bodø til behov til eldre/kronisk syke (UNN, NLSH)
- Formalisering av samarbeid mellom DPS og akuttavdelinger
Det har vært flere møter mellom DPS'ene i Helgelandssykehuset og Nlsh vedr. samhandling om akuttpasienter, spesielt overføring fra Nlsh etter utskriving. Lavterskeltilbud ved DPS i Mosjøen er en del av denne samhandlingen. Omforente retningslinjer er ikke vedtatt enda.
- Utredning av framtidige behov/kapasitet for behandling av smertepasienter (UNN, NLSH)
- Oppdatering stillingsstruktur i Nasjonalt råds database, oppdatering av hjemmelsregisteret i lønns- og personalsystemet
Det har vært en stadig dialog med Helse Nord og Nasjonalt Råd (NR) knyttet til ajourføring av NR-basen. Fortsatt ikke rettet opp i NR-basen at flere av lokalsykehusene i Helse Nord er oppført med tidsbegrensete utdanningsstillinger, selv om Helgelandssykehuset var i dialog med NR via Legeföreningen i mars 07.
- Status arbeid for identifisering og realisering av økonomiske og personalmessige gevinster som følge av systemanskaffelser, samt oppfølging med organisatoriske endringer
GAT-turnus er over i driftsfasen etter endt prosjektfase. For tidlig å realisere økonomiske og personellmessige gevinster.

2.2 Tiltak som kun skal rapporteres 1.tertia

- Organisering av ansvaret for samhandling med kommunene i opptaksområdet
Samhandling med kommunene ivaretas av flere i foretakets ledergruppe. Sykepleiefaglig sjef/infosjef og medisinsk direktør har organisert informasjonsmøter med alle kommunene. Oppfølgingen av arbeidet med samarbeidsavtaler med kommunene ivaretas av praksiskoordinator som rapporterer til medisinsk direktør. Kontakt med de respektive kommuner vedr. saker/prosjekter som vesentlig angår en av sykehusenhetene ivaretas av lokal avdelingsdirektør.
- Oppfølging av anbefalinger fra rapporten "...utprøvde og egnede telemedisinske tjenester"
Helseforetaket vil prioritere
 - **Samhandling pr. telemedisin mellom FAM i Mosjøen og kirurgiske vaktfunksjoner i Mo i Rana og Sandnessjøen pr. telemedisin**
 - **Samhandling mellom sykehusenheten i Mo i Rana og Hemnes kommune vedr. utskriving av pasienter.**

- **Samhandling via telemedisin vedr. dialysepasienter, særlig mellom Brønnøysund og Sandnessjøen/Bodø**
 - **Øvrige telemedisinprosjekter har helseforetaket ikke kapasitet til å prioritere.**
 - Avvikling av spesialisert bakvakt (UNN, Helse Finnmark)
 - Tiltak for å styrke den helsefaglige kompetanse innen tverrfaglig spesialisert behandling
- Ingen aktuelle tiltak p.t.

2.3 Tiltak som kun skal rapporteres 2.tertial

- Redegjøre for hva som er gjort/planlagt for å etablere ordning for prioritering på tvers av avdelinger og fagområder innen foretaket
- Inngåelse av avtale med kommunene i Harstad/Narvik-området (UNN) og Vesterålen (NLSH)
- Slutføring arbeid med å inngå avtaler med kommunene (Helgeland)
- Samarbeidsavtaler mellom høgskoler og helseforetak
- Oppdatering av fullmaktsstruktur
- Kartlegging av bruk av deltidsstillinger (innen 1.halvår)

2.4 Tiltak som kun skal rapporteres i årlig melding

2.4.1 Kvalitet

- Innlegging av styrende dokumenter i Docmap
- Registrering i nasjonale/regionale kvalitetsregistre, analyse av egne resultater gjennomført?
- Tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelavhengige inkludert i klinisk etikkomite?

2.4.2 Lokalsykehus mv

- Praktisering av avtaler med kommunene (arbeidsform, resultat)
- Omfang og typer desentraliserte spesialisthelsetjenester

2.4.3 Psykisk helsevern

- Utarbeidelse av samlet plan for psykisk helsevern
- Etablering av regionalt kompetansenettverk i forhold til narkolepsi (UNN)
- Etablering av regionalt kompetansenettverk/behandlingstilbud døve/hørselshemmede med psykiske helseproblemer (UNN)
- Utrede kapasitets/investeringsbehov i forbindelse med overtakelse av pasienter fra Ofoten (UNN)
- Etablering av regionalt kompetansenettverk i forhold til ADHD og Tourette syndrom (NLSH)
- Eget skjema for bruk av øremerkede midler Opptrappingsplan (ettersendes)

2.4.4 Kronikersatsing

I tillegg til rapporteringspunktene nedenfor vil prosjektlederne for de ulike satsingsområdene levere en samlet rapport om status og oppfølging av kronikersatsingen.

- Arbeid med etablering av Regional koordinerende enhet og utredning av forslag til organisering av koordineringsfunksjon i øvrige HF (UNN (UNN))
- Utarbeide forslag til organisering av koordineringsfunksjon (oppstart 2008) – ikke UNN
- Utarbeidelse av kravspesifikasjon rehabiliteringstilbud for pasienter med sykkelig overvekt (NLSH)

2.4.5 Landsfunksjoner og kompetansesentra

- Tiltak for å sikre lik tilgjengelighet til landsfunksjoner/nasjonale kompetansesentre (UNN, Finnmark)

2.4.6 Tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelavhengige

- Samarbeidstiltak etablert for gravide rusmiddelavhengige i LAR/tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelavhengige (ikke apotek)
- Årlig registrering antall gravide rusmiddelavhengige og deres tilbud (ikke apotek)
- Håndtering av utlevering av legemidler til pasienter i LAR (apotek)

2.4.7 Smittevern og beredskap

- Oppdatering og øving av smittevern/beredskapsplaner

2.4.8 Forskning

- Tiltak for styrking av forskning i forskningssvake fag
- Ivaretagelse av kjønnsperspektiv i klinisk forskning
- Strategisk forskningsplan ferdigstilt

2.4.9 utdanning

- Mottak av antall lærlinger i ambulansefag

2.4.10 Organisatoriske krav

- Lønnsutvikling i samsvar med øvrige HF (apotek)
- Arbeid med kartlegging av individuell kompetanse
- Prosedyrer for kvalitetssikring av dokumentasjon av formell kompetanse ved ansettelser
- Rutiner som hindrer sosial dumping
- Prosedyrer for rekruttering av ansatte med innvandringsbakgrunn
- Bruk av elektroniske henvisninger og epikriser mellom helseforetak

Vedlegg 1

Aktivitetstall og økonomi per 1. tertial 2007:

BUP:

Antall utskreve pasienter - døgnbehandling BUP	2004	2005	2006	2007	Plan 2007	Prognose 2007
jan	0	0	0	2	1	
feb	0	0	3	0	3	
mar	0	0	1	2	0	
apr	0	1	1	0	1	
mai	0	2	2			
jun	0	4	4			
jul	0	0	1			
aug	0	1	2			
sep	0	2	0			
okt	0	3	0			
nov	0	1	2			
des	0	2	1			Fyll inn årsestimat:
hitil	0	16	17	4	5	16

Antall liggedøgn - døgnbehandling BUP	2004	2005	2006	2007	Plan 2007	Prognose 2007
jan	0	70	173	169	167	
feb	0	56	154	162	132	
mar	0	68	153	184	163	
apr	0	128	156	153	150	
mai	0	81	198			
jun	0	81	179			
jul	0	35	94			
aug	0	74	104			
sep	0	77	171			
okt	0	67	208			
nov	0	125	195			
des	0	170	188			Fyll inn årsestimat:
hitil	0	1 032	1 973	668	612	1 900

Antall oppholdsdager - dagbehandling BUP	2004	2005	2006	2007	Plan 2007	Prognose 2007
jan						
feb						
mar						
apr						
mai						
jun						
jul						
aug						
sep						
okt						
nov						
des						Fyll inn årsestimat:
hitil	0	0	0	0	0	

Antall polikliniske konsultasjoner (BUP *refusjon)	2004	2005	2006	2007	Plan 2007	Prognose 2007
jan	695	1 054	985	888	950	
feb	738	812	970	829	935	
mar	788	796	991	800	950	
apr	629	908	711	791	689	
mai	701	768	958			
jun	580	884	932			
jul	189	336	294			
aug	352	532	477			
sep	711	850	860			
okt	652	847	1 033			
nov	713	924	962			
des	379	760	603			
hittil	7 127	9 471	9 776	3 308	3 524	Fyll inn årsestimat: 9 345

Antall tiltak (både refusjon og ikke refusjon) BUP	2004	2005	2006	2007	Plan 2007	Prognose 2007
jan	1 300	1 610	1 580	1 396	1 565	
feb	1 323	1 320	1 541	1 284	1 525	
mar	1 461	1 246	1 548	1 249	1 525	
apr	1 134	1 439	1 075	1 079	1 065	
mai	1 264	1 226	1 497			
jun	1 150	1 431	1 493			
jul	496	535	524			
aug	761	936	813			
sep	1 355	1 368	1 375			
okt	1 211	1 423	1 538			
nov	1 414	1 537	1 442			
des	892	1 141	914			
hittil	13 761	15 212	15 340	5 008	5 680	Fyll inn årsestimat: 15 100

VOP:

Antall utskrevne pasienter - døgntilrettelagt (DIPS rapport 2141)	2004	2005	2006	2007	Plan 2007	Prognose 2007
jan	9	6	16	11	15	
feb	3	7	17	16	16	
mar	11	10	23	19	21	
apr	10	13	15	12	13	
mai	13	10	14			
jun	11	13	19			
jul	9	9	12			
aug	6	7	11			
sep	10	8	16			
okt	2	9	21			
nov	13	8	15			
des	9	13	20			
hittil	106	113	199	58	65	Fyll inn årsestimat: 185

Antall liggedøgn - døgntbehandling (DIPS rapport 2141)	2004	2005	2006	2007	Plan 2007	Prognose 2007
jan	393	359	351	331	370	
feb	435	396	462	627	450	
mar	425	391	744	689	733	
apr	400	346	397	382	403	
mai	399	383	607			
jun	347	350	488			
jul	213	239	289			
aug	247	219	313			
sep	301	302	738			
okt	362	284	413			
nov	353	331	683			
des	319	331	429			
hittil	4 194	3 931	5 914	2 029	1 956	Fyll inn årsestimat: 5 900

Antall oppholdsdager - dagbehandling (DIPS rapport 2141)	2004	2005	2006	2007	Plan 2007	Prognose 2007
jan	74	42	35	77	126	
feb	86	85	37	85	119	
mar	75	56	53	108	70	
apr	30	70	33	98	201	
mai	52	34	37			
jun	58	5	25			
jul	0	0	0			
aug	23	11	18			
sep	47	55	36			
okt	59	57	45			
nov	74	82	67			
des	24	14	23			
hittil	602	511	409	368	516	Fyll inn årsestimat: 1 400

Antall polikliniske konsultasjoner (DIPS rapport 1597)	2004	2005	2006	2007	Plan 2007	Prognose 2007
jan	1 302	1 363	1 480	1 436	1 290	
feb	1 384	1 339	1 388	1 343	1 286	
mar	1 403	1 269	1 512	1 854	1 896	
apr	1 127	1 490	1 114	1 221	1 207	
mai	1 080	1 319	1 481			
jun	1 284	1 495	1 271			
jul	846	749	856			
aug	972	1 145	1 194			
sep	1 329	1 364	1 363			
okt	1 273	1 569	1 565			
nov	1 385	1 530	1 526			
des	754	1 241	1 131			
hittil	14 139	15 873	15 881	5 854	5 679	Fyll inn årsestimat: 14 400

Somatikk:

BRUK grupperingslogikk 2007 for begge årene, inkluder poeng i DRG 470.

Antall DRG poeng (total produksjon ved HF)	2006	2007	Plan 2007	Prognose 2006
jan	1 174	1 096	1 099	Fyll inn årsestimat:
feb	1 139	1 206	1 099	
mar	1 281	1 302	1 099	
apr	1 080	1 011	1 322	
mai				
jun				
jul				
aug				
sep				
okt				
nov				
des				
hittil	4 674	4 615	4 619	

	1. tertial		2. tertial		3. tertial	
	2 006	2 007	2 006	2 007	2 006	2 007
Beleggsprosent (heldøgn) akkumulerte tall						
Kirurgisk fagområde:						
Antall liggedøgn (rapport nr D-2141)	7 436	6 065	13 636		20 175	
dager i perioden	120	120	243		365	
Gjennomsnitt antall effektive senger	61	51	58		54	
Beleggsprosent effektive senger	101,6 %	99,9 %	96,4 %	#DIV/0!	102,2 %	#DIV/0!
Medisinsk fagområde:						
Antall liggedøgn (rapport nr D-2141)	9 430	10 052	18 879		27 901	
dager i perioden	120	120	243		365	
Gjennomsnitt antall effektive senger	77	77	77		77	
Beleggsprosent effektive senger	102,1 %	108,8 %	100,9 %	#DIV/0!	99,3 %	#DIV/0!

OPPHOLD - Ø. HJELP	2 006	2 007	2 006	2 007	2 006	2 007
Kirurgisk fagområde:						
ANTALL OPPHOLD - ø-hjelp i perioden	947	910	995		966	
Totalt antall opphold pr fagområde i perioden	1 465	1 281	1 346		1 421	
Ø-hjelp i % fagområde	64,6 %	71,0 %	73,9 %	#DIV/0!	68,0 %	#DIV/0!
Medisinsk fagområde:						
ANTALL OPPHOLD - ø-hjelp i perioden	1 631	1 744	1 544		1 615	
Totalt antall opphold pr fagområde i perioden	1 718	1 957	1 724		1 721	
Ø-hjelp i % fagområde	94,9 %	89,1 %	89,6 %	#DIV/0!	93,8 %	#DIV/0!

Utskrivningsklare pasienter	1. tertial	2. tertial	3. tertial
Antall liggedøgn for utskrivningsklare pasienter i perioden	1 344		
Antall pasienter ved utgang av periode (punktmåling)	9		

Kvalitet

Delberegning		2007			2006		
		1. tertial 07	2. tertial 07	3. tertial 07	1. tertial 06	2. tertial 06	3. tertial 06
Sykehusinfeksjoner (insidens)	Antall sykehusinfeksjoner	Skal rapporteres når registrering i helseforetaket (insidens) er på plass, senest høst 2007					
	Totalt antall innleggelses						
	Andel sykehusinfeksjoner	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Epikrisetid - somatikk	Antall sendte epikriser inne 7 dager etter utskrivning - somatikk	1889			2337	2309	2189
	Totalt antall utskrivninger - somatikk	3538			3742	3443	3779
	Andel sendte epikriser innen 7 dager etter utskrivning - somatikk	53,4 %	0,0 %	0,0 %	62,5 %	67,1 %	57,9 %
Epikrisetid - VOP	Antall sendte epikriser inne 7 dager etter utskrivning - psykisk helsevern VOP	50					
	Totalt antall utskrivninger - psykisk helsevern VOP	184					
	Andel sendte epikriser innen 7 dager etter utskrivning - psyk	27,2 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Epikrisetid - BUP	Antall sendte epikriser inne 7 dager etter utskrivning - psykisk helsevern BUP	38					
	Totalt antall utskrivninger - psykisk helsevern BUP	91					
	Andel sendte epikriser innen 7 dager etter utskrivning - psyk	41,8 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Korridorpasienter	Antall korridorpasienter - somatikk	888			533	371	567
	Totalt antall sengedøgn - somatikk	15045			16989	17723	18320
	Antall korridorpasienter - psykisk helsevern						
	Totalt antall (faktiske) sengedøgn - psykisk helsevern						
Andel korridorpasienter	5,9 %	0,0 %	0,0 %	3,1 %	2,1 %	3,1 %	
Andel individuell plan barnehabilitering	Antall pasienter med individuelle planer innen barnehabilitering	24			19	24	23
	Totalt antall pasienter (registrert i PAS) behandlet i perioden innen barnehabilitering	59			58	61	32
	Andel pasienter innen barnerehabiliteringen med individuell plan	40,7 %	0,0 %	0,0 %	32,8 %	39,3 %	71,9 %
Strykninger på planlagte operasjoner	Antall strykninger	156			149	74	117
	Antall planlagte operasjoner	1672			1844	1297	1611
	Andel strykninger på planlagte operasjoner	9,3 %	0,0 %	0,0 %	8,1 %	5,7 %	7,3 %

Rapportering tilsyn:

Tilsyn når/hvor	Avvik/merknader - innhold	Status lukking per dd.	Kort om hvilke tiltak som er satt inn/ andre kommentarer
20 - 21.03 Akuttmottaket Mo i Rana	Ingen avvik		
Januar. Kjøkken Mo i Rana	1 avvik	Frist for lukking av avvik forlenget til 1. juli	Bygningsmessige utbedringer

Tiltaksliste 2007:

Plan tiltak 2007	Planlagt effekt av tiltak	Tiltak uten konsekvenser for pasienttilbudet	Tiltak med akseptable konsekvenser for pasienttilbudet	Antatt effekt jan	Antatt effekt feb	Antatt effekt mars	Antatt effekt april
Sykehusenhetene, reduksjon i sykehusforbruk							
årsverkforbruk og div. prosjekt:	16 000		16 000				1 778
Feriestengning av sykehusene	8 000		8 000				
Psykisatri	1 500	1 500		1 500			
Fellesområdet (amb./beh.hj.midler/fødestue)	2 500	2 500					278
Sum Helseforetak	28 000	4 000	24 000	1 500	0	0	2 056

Prognose erstattes med realisert effekt i månedlig rapportering

Realisert effekt tiltak 2007	Planlagt effekt av tiltak	Tiltak uten konsekvenser for pasienttilbudet	Tiltak med akseptable konsekvenser for pasienttilbudet	Realisert effekt jan	Prognose effekt feb	Prognose effekt mars	Prognose effekt april
Sykehusenhetene, reduksjon i sykehusforbruk							
årsverkforbruk og div. prosjekt:	16 000		16 000				1 778
Feriestengning av sykehusene	8 000		8 000				
Psykisatri	1 500	1 500		1 500			
Fellesområdet (amb./beh.hj.midler/fødestue)	2 500	2 500					278
Sum Helseforetak	28 000	4 000	24 000	1 500	0	0	2 056

Antatt effekt mai	Antatt effekt juni	Antatt effekt juli	Antatt effekt aug	Antatt effekt sept	Antatt effekt okt	Antatt effekt nov	Antatt effekt des	Årseffekt 2007
								0
1 778	1 778	1 778	1 778	1 778	1 778	1 778	1 778	16 000
	2 667	2 667	2 667					8 000
								1 500
278	278	278	278	278	278	278	278	2 500
								0
								0
2 056	4 722	4 722	4 722	2 056	2 056	2 056	2 056	28 000

Prognose effekt mai	Prognose effekt juni	Prognose effekt juli	Prognose effekt aug	Prognose effekt sept	Prognose effekt okt	Prognose effekt nov	Prognose effekt des	Årseffekt 2007
								0
1 778	1 778	1 778	1 778	1 778	1 778	1 778	1 778	16 000
	2 667	2 667	2 667					8 000
								1 500
278	278	278	278	278	278	278	278	2 500
								0
								0
2 056	4 722	4 722	4 722	2 056	2 056	2 056	2 056	28 000

Helseforetak: Helgelandssykehuset

Tall i 1000 kr

Resultatregnskap 2007 pr. måned

Estimat for året

Tekst	Jan	Feb	Mar	Apr	Regn Hittil	Bud hittil	Avvik	Just års bud
Inntekter = - / kostnader = +								
Driftsinntekter								
Basisramme	-49 129	-54 733	-55 002	-49 439	-208 303	-208 303	0	-627 992
ISF egen produksjon	-14 328	-15 965	-16 277	-13 340	-59 910	-59 840	-70	-176 002
ISF av gjestepasientkjøp	-2 708	-2 708	-2 706	-2 708	-10 830	-10 605	-225	-31 190
Gjestepasientinntekter	-65	-299	-507	-91	-962	-700	-262	-2 100
Polikliniske inntekter	-3 862	-3 641	-3 845	-3 325	-14 673	-15 990	1 317	-48 308
Ørem. statsstilskudd	-7 864	-8 208	-7 864	-7 864	-31 800	-31 572	-228	-94 712
Øremerket tilskudd psykisk helse	-2 363	-2 544	-2 675	-2 540	-10 122	-11 590	1 468	-34 771
Andre driftsinntekter	-3 451	-3 592	-4 288	-4 976	-16 307	-28 040	11 733	-83 936
Sum driftsinntekter	-83 770	-91 690	-93 164	-84 283	-352 907	-366 640	13 733	-1 099 011
Driftskostnader								
Kjøp av helsetjenester	10 004	11 096	11 525	11 168	43 793	42 114	1 679	126 341
Varekostnader	9 037	8 323	9 513	6 992	33 865	34 772	-907	104 316
Lønn eks pensjon	46 611	43 964	41 968	41 835	174 378	183 694	-9 316	538 963
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift av pensjon	4 861	6 056	4 656	5 276	20 849	24 489	-3 640	73 468
Andre driftskostnader	17 435	15 986	16 663	16 489	66 573	66 105	468	198 248
Ordinære avskrivninger	5 060	5 681	5 348	5 812	21 901	21 795	106	65 385
Sum driftskostnader	93 008	91 106	89 673	87 572	361 359	372 969	-11 610	1 106 721
Driftsresultat	9 238	-584	-3 491	3 289	8 452	6 329	2 123	7 710
Finansielle poster								
Renteinntekter	-65	-63	112	-290	-306	-167	-139	-500
Rentekostnader	623	605	665	603	2 496	930	1 566	2 790
Sum finansielle poster	558	542	777	313	2 190	763	1 427	2 290
Ordinært resultat	9 796	-42	-2 714	3 602	10 642	7 092	3 550	10 000

Regnskap	Avvik mot årsbudsjett
-627 992	0
-182 766	-6 764
-31 853	-663
-2 186	-86
-45 476	2 832
-94 362	350
-32 771	2 000
-42 498	41 438
-1 059 904	39 107
126 603	262
106 316	2 000
510 000	-28 963
70 000	-3 468
200 000	1 752
65 385	0
1 078 304	-28 417
18 400	10 690
-773	-273
7 373	4 583
6 600	4 310
25 000	15 000

Funksjonsregnskap/budsjett

tall i 1000 kr, felleskostnader skal fordeles i henhold til SSB rapportkrav

Brutto kostnader per funksjon (konto 4000-7999)	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Totalbudsjett
400 Politisk styring og kontrollorgan			
410 Interne servicefunksjoner	Skal fordeles		
420 Administrasjon	Skal fordeles		
460 Personalboliger	1 279	1 499	4 499
470 Personalbarnehager			
600 Ambulanse	29 785	27 699	81 242
605 Luftambulanse	2 688	2 760	8 104
606 Sykefrakttransport	33 117	34 159	102 358
608 Transport av helsepersonell	Skal ikke brukes		
610 Somatiske tjenester - Fellesfunksjoner	47 663	56 501	187 685
615 Somatiske tjenester - Røntgen/lab	20 212	20 779	59 231
620 Somatiske tjenester - Behandling	162 174	162 511	464 260
620 Somatiske tjenester - Private spesialister med driftsavtale			
630 Somatiske tjenester - (Re-) rehabilitering	9 647	10 258	28 618
640 Voksenpsykiatri - Fellesfunksjoner	10 948	11 006	37 666
641 Voksenpsykiatri - Direkte pasientrettet virksomhet sykehus			
642 Voksenpsykiatri - Direkte pasientrettet virksomhet DPS	17 998	19 826	54 967
643 Voksenpsykiatri - Direkte pasientrettet virksomhet - sykehjem			
646 Voksenpsykiatri - Privatpraktiserende psykiatere og kliniske psykologer m/driftsavtale			
647 Voksenpsykiatri - Privat pleie			
650 Barne- og ungdomspsykiatri - Fellesfunk, behandling	7 015	7 296	24 955
651 Barne- og ungdomspsykiatri - Direkte pasientrettet virksomhet - klinikker og sykehusavdeling			
652 Barne- og ungdomspsykiatri - Direkte pasientrettet- fritst.pol.kl	7 345	8 098	22 362
653 Barne- og ungdomspsykiatri - Direkte pasientrettet- beh.hjem	3 591	3 442	9 580
656 Barne- og ungdomspsykiatri - Private spesialister med driftsavtale			
670 Somatiske tjenester - Utadrettede støttefunksjoner	4 466	3 841	11 497
673 Sykehotell	1 181	1 099	3 191
680 Tverrfaglig spes.beh. av rusmiddelmissbrukere - fellesfunksjoner	80	0	0
681 Tverrfaglig spes.beh. av rusmiddelmissbrukere - Dir. pas.rettet virks.	2 169	2 195	6 507
Totale kostnader	361 358	372 969	1 106 722
Totale driftsinntekter (negativt fortegn)	-352 909	-366 639	-1 099 011
870 Finansinntekter og finanskostnader (netto)	2 191	764	2 290
Ordinært resultat (avstemmes mot resultatregnskap/budsjett)	10 640	7 094	10 001

Investeringer 2007	Ramme 2007	tidligere års rammer - ikke benyttet	Totalt disponibelt	Investeringer hittil 07	Planlagt investeringsnivå resterende 2007
Utstyr/programvare/transportmidler etc.	23 000 000		23 000 000	4 884 353	
IKT- utstyr			0		
Medisinteknisk utstyr	11 300 000	1 867 927	13 167 927	11 037 836	
Annet utstyr/programvare/transportmidler			0		
SUM utstyr	34 300 000	1 867 927	36 167 927	15 922 189	0
Bygg og anlegg					
Større Byggeprosjekter (spesifiser prosjekt)	13 000 000	12 000 000	25 000 000	2 626 854	
		5 000 000	5 000 000		
		5 948 000	5 948 000		
Opptappingsplan psykiatri: (spesifiser prosjekt)			0		
			0		
			0		
Andre mindre investeringer i bygg/anlegg			0		
Sum bygg/anlegg	13 000 000	22 948 000	35 948 000	2 626 854	0
Egenkapitalinnskudd KLP:			0		
Sum investeringer	47 300 000	24 815 927	72 115 927	18 549 043	0

VENTETIDER
Vedlegg 2 HF-rapport 1. tert.

	Somatikk		VOP		BUP	
	2.tert 2006	3.tert 2006	2.tert.2006	3.tert. 2006	2.tert. 2006	3.tert.2006
Gj.snitt ventetid ventende (dager)						
RHF	105	91	81	77	105	93
HF	99	82	95	60	112	106
MiR	102	70	124	69	104	87
Msj	89	73	77	57	109	103
Ssj	104	102	62	44	189	112
Brs					51	48
Antall ventende						
RHF	28101	29425	981	997	627	617
HF	3667	3778	100	116	134	113
MiR	1254	1255	49	58	52	39
Msj	1006	1191	20	29	51	55
Ssj	1407	1332	31	29	18	15
Brs					11	3
Gj.snitt ventetid avviklet (dager)						
RHF	79	78	66	54	85	91
HF	104	74	97	49	110	103
MiR	79	73	139	49	95	120
Msj	165	74	24	42	119	19
Ssj	85	76	101	56	190	129
Brs					60	25
Antall ord. avviklet						
RHF	28479	32716	1416	1412	706	910
HF	3525	3957	186	180	104	159
MiR	1495	1535	77	86	32	57
Msj	955	1168	48	49	37	50
Ssj	1075	1254	61	45	17	21
Brs					17	30