

STYREDOKUMENT

Til Styremedlemmene i Helgelandssykehuset HF
Kopi Varastyremedlemmene i Helgelandssykehuset HF
Kopi Ledergruppen i Helgelandssykehuset HF
Kopi Brukerutvalget Helgelandssykehuset HF
Kopi Revisoren i Helgelandssykehuset HF
Kopi Adm.dirrektør og styresekretæren i Helse Nord RHF
Kopi Helgelandsaviser, TV Nordland og NRK Nordland
Fra Foretaksdirektøren i Helgelandssykehuset HF

Styremøte 18. mai 2009

Det innkalles med dette – i tråd med avtalt møteplan og etter samråd med styreleder – til styremøte mandag 18. mai 2009 i Brønnøysund. Møtet holdes på psykiatrisk senter.

Program: 11:00 - Styreseminar
12:00 - Lunsj
12:30 - Styremøte
15:30 - Pressekonferanse

Styresakene følger vedlagt i dette dokument. Eventuelle forfall bes meldt til undertegnede på telefon eller e-post.

Vel møtt!

Med vennlig hilsen

Jan Erik Furunes
Foretaksdirektør
Telefon 75 12 53 60
E-post: jan.erik.furunes@helgelandssykehuset.no

Styresak 34/2009: Godkjenning av saksliste

Møtedato: 18.05.09

Møtested: Brønnøysund

Saksliste

34/2009: Godkjenning av saksliste.

35/2009: Styreprotokoll 14.04.2009.

36/2009: Resultat- og tiltaksrapport per 03/2009.

37/2009: Oppdragsdokument – mål og resultat.

38/2009: Ferieavvikling 2009 Helgelandssykehuset.

39/2009: Veggfasaden Helgelandssykehuset Sandnessjøen.

40/2009: Lønnsoppgjør 2009. **Unntatt off. § 6.2a**

41/2009: Møteplan 2009.

42/2009: Eventuelt.

VEDTAKSFORSLAG:

Godkjent.

Jan Erik Furunes
Foretaksdirektør

Styresak 35/2009: Styreprotokoll 14. april 2009

Møtedato: 18.05.09

Møtested: Brønnøysund

Styreprotokoll

Møtedato: 14.04.2009

Møtested: Mosjøen

Tilstede:

Styreleder: Frode Mellempvik

Nestleder: Christine Trones

Styrerepresentanter: Turid H. Næss, Åshild Nordnes, Per Iver Øksne, Karen Hagland Amundsen

Ansattrepresentanter: Elsa Enge, Rune Edvardsen, Lisbeth Ann Johansen, Gunnleiv Birkeland

Meldt forfall: John Aslak Kappfjell

Administrasjonen: Jan Erik Furunes, Fred A. Mürer, Jan Inge Pettersen

Observatør - Brukerutvalget: Ernly Eriksen

25/2009: Godkjenning av sakliste.

Vedtak: Godkjent.

26/2009: Styreprotokoll 23.03.2009.

Vedtak: Protokoll fra styremøte 23. mars 2009 godkjennes.

27/2009: Resultat- og tiltaksrapport per 03/2009.

Vedtak: Styret i Helgelandssykehuset tar saken til orientering.

28/2009: Årsrapporter 2008.

Vedtak: Styret godkjenner årsregnskapet, årsberetningen og årsmeldingen for 2008.

29/2009: Brukerutvalget – årsmelding 2008.

Vedtak: Styret tar Årsmelding 2008 for Brukerutvalget i Helgelandssykehuset HF til orientering.

30/2009: Seniortiltak.

Vedtak:

1. Styret vil særlig understreke behovet for holdningsskapende arbeid i forhold til ledere og seniorer, og at det jobbes aktivt for å implementere en seniorpolitikk i foretaket, som legger til rette for at arbeidstakerne i Helgelandssykehuset HF både kan og ønsker å stå lenger i arbeidslivet.
2. Styret ber direktøren sørge for at det etableres systemer for gjennomføring, oppfølging og konsekvenser, jamfør de framlagte seniorpolitiske retningslinjer.
3. Grunnleggende holdninger søkes innarbeidet gjennom en aktiv lederopplæring med fokus på en personalpolitikk som både ivaretar medarbeiderkompetanse og sørger for tilrettelegging av individuelle behov.

4. Attraksjonstiltakene med ekstra fridager implementeres fra 01.07.09, i første omgang for et halvt år, deretter for ett år av gangen fra 01.01-31.12.10 og 01.01- 31.12.11.
5. Styret ber direktøren om å sørge for at det rapporteres på innført seniorpolitikk gjennom årlig melding for 2009 og 2010, i tillegg til at det gjøres en evaluering av den gjennomførte seniorpolitikken innen utgangen av 2011.

31/2009: Møteplan 2009.

Vedtak: Møteplan 2009 godkjennes slik:

Møteplan for styret i Helgelandssykehuset HF 2009:

Møteplan 2009	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
Styremøte Helgelands- sykehuset HF	26. Tlf Av- lyst	23. Ssj	23. Bodø	14. Msj	18. Brs	8.* Tlf 19. Ssj		25. MiR	22. Msj	8. Tlf 22.	Evt tlf møte	14.- 15. Mir
Styremøter Helse Nord RHF		4.* 25.	23.	22.	20.	22.		25.	23.	22.	18.	15.
Styreseminar			23.- 24.							22.- 23.		
Frist styrebeh Behandling av tertialrapport til Helse Nord RHF						10.				8.		

32/2009: Investeringsbehov Sandnessjøen

Vedtak: Det vises til saksframlegget om investeringsbehov i Sandnessjøen og styret innvilger et trekk på investeringsrammen for 2009 på kr. 1.970.000. Dette trekket innebærer et forskudd på investeringsrammene for 2010.

33/2009: Eventuelt.

Oppfølging av punkter i årsberetning og årlig melding tatt opp. Styret kommer tilbake til dette i et senere styremøte jfr. vedtak i styresak 7/2009 – Årlig melding.

VEDTAKSFORSLAG:

Protokoll fra styremøte 14. april 2009 godkjennes.

Jan Erik Furunes
Foretaksdirektør

Saksbehandler:

Informasjonssjef

Randi

Erlandsen

Styresak 36/2009: Resultat- og tiltaksrapport per 03/2009

Møtedato: 18.05.09

Møtested: Brønnøysund

Innledning

Driftsresultatet per 03/2009 viser et akkumulert underskudd på 2,695 mill. kr. Det er en forbedring sammenlignet med samme måned forrige år da underskuddet var på 2,930 mill. kr. Sammenlignet med forrige måned i år er det en forverring da underskuddet var på 0,446 mill. kr.

	Regnskap mars	Budsjett mars	Avvik mars	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år
Helgelandssykehuset HF	-2,3	0,4	-2,7	-2,7	1,2	-3,9
Nordlandssykehuset HF	4,2	5,5	-1,3	2,5	8,5	-5,9
UNN HF	-2,2	0,0	-2,2	-22,1	0,0	-22,1
Helse Finnmark HF	-6,2	-1,5	-4,7	-16,1	-5,9	-10,2
Sykehusapotek Nord HF	0,4	0,1	0,3	-0,9	-0,5	-0,3
Helse Nord IKT	1,8	-0,5	2,4	2,6	-1,6	4,2
Helse Nord RHF	6,4	4,7	1,7	21,4	20,3	1,1
SUM Helse Nord	2,2	8,7	-6,6	-15,2	21,8	-37,1

VEDTAKSFORSLAG:

Styret i Helgelandssykehuset HF tar resultat- og tiltaksrapporten per 03/2009 til orientering.

Jan Erik Furunes
Foretaksdirektør

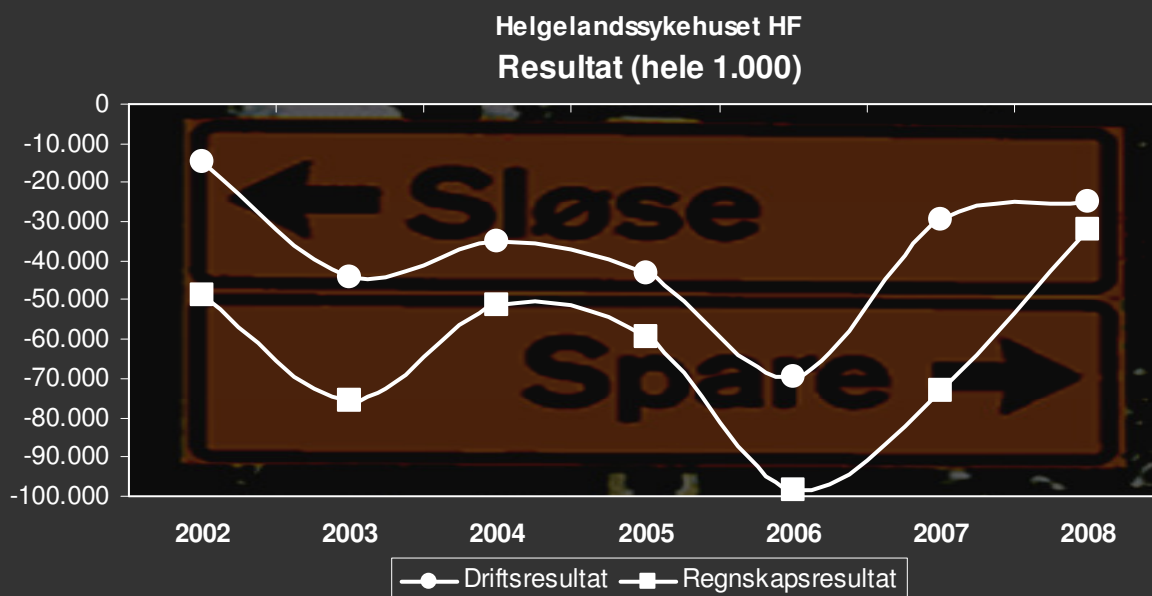
Saksbehandlere: Foretaksledelsen, økonomisjefen og personalsjefen.

Vedlegg: Resultat- og tiltaksrapport per 03/2009.

Helgelandssykehuset HF: Resultat- og tiltaksrapport per 03/2009

Innhold

Hovedkapittel	Underkapittel	Ansvarlig
Oppsummering	Resultatutvikling	Økonomisjef/stab (foretaksdirektør)
	Resultatvurdering	Økonomisjef/stab (foretaksdirektør)
Tiltaksgjennomføring	Tiltaksplan	Ledergruppen/staber
	Tiltakskommentar	Ledergruppen/staber
Økonomi	Resultat	Økonomisjef/stab
	Funksjonsregnskap	Økonomisjef/stab
	Driftsinntekter	Økonomisjef/stab
	Driftskostnader	Økonomisjef/stab
	Finansposter	Økonomisjef/stab
	Prognose	Økonomisjef/stab
	Likviditet og investeringer	Økonomisjef/stab
Personell	Bemanning	Personalsjef/stab
	Sykefravær	Personalsjef/stab
Aktivitet	Somatikk	Medisinsk direktør/stab
	Psykatri	Medisinsk direktør/stab
	Rusomsorg	Medisinsk direktør/stab
Vedlegg A	Resultatvurderinger	Avdelingsdirektører/staber (ledere/skjema/møter)
Vedlegg B	Resultatanalyser	Økonomisjef/stab (foretaksdirektør)
Tertialrapport	Styringsindikatorer	Økonomisjef/medisinsk direktør/staber
	Risikostyring	Ledergruppen/staber
Godkjenning	Resultat- og tiltaksrapport	Foretaksdirektør (eier/styre)



Helgelandssykehuset HF består av tre sykehusenheter på en relativt liten befolkning. Dette gir større strukturkostnader.

Samtidig har ett av de mest krevende omstillingsprosjekt i Norge innenfor kirurgi og føde påført helseforetaket et inntektstap på over 10 mill. kr. fra 2007. Dette er ikke kompensert gjennom inntektsfordelingsmodellen i Helse Nord RHF.

Internt lab-oppgjør i regionen har derimot resultert i et trekk i inntektene på 14,4 mill. kr. for 2009.

SINTEF Samdata har for 2007 likevel dokumentert at kostnadsnivået i foretaket – driftskostnader per DRG-poeng – ville ha økt med 83 mill. kr. dersom gjennomsnittlig kostnadsnivå i Helse Nord hadde blitt lagt til grunn.

Oppsummering

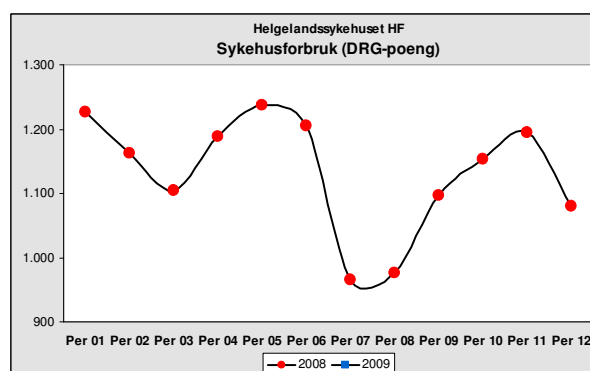
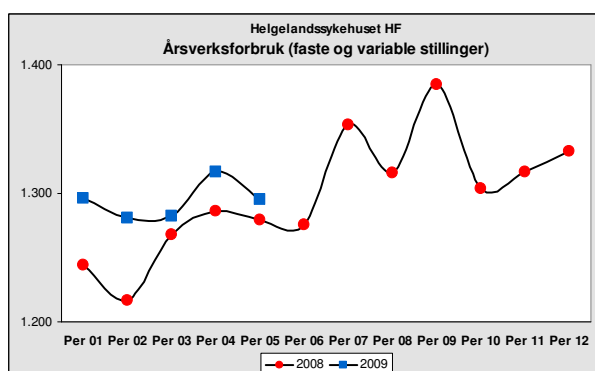
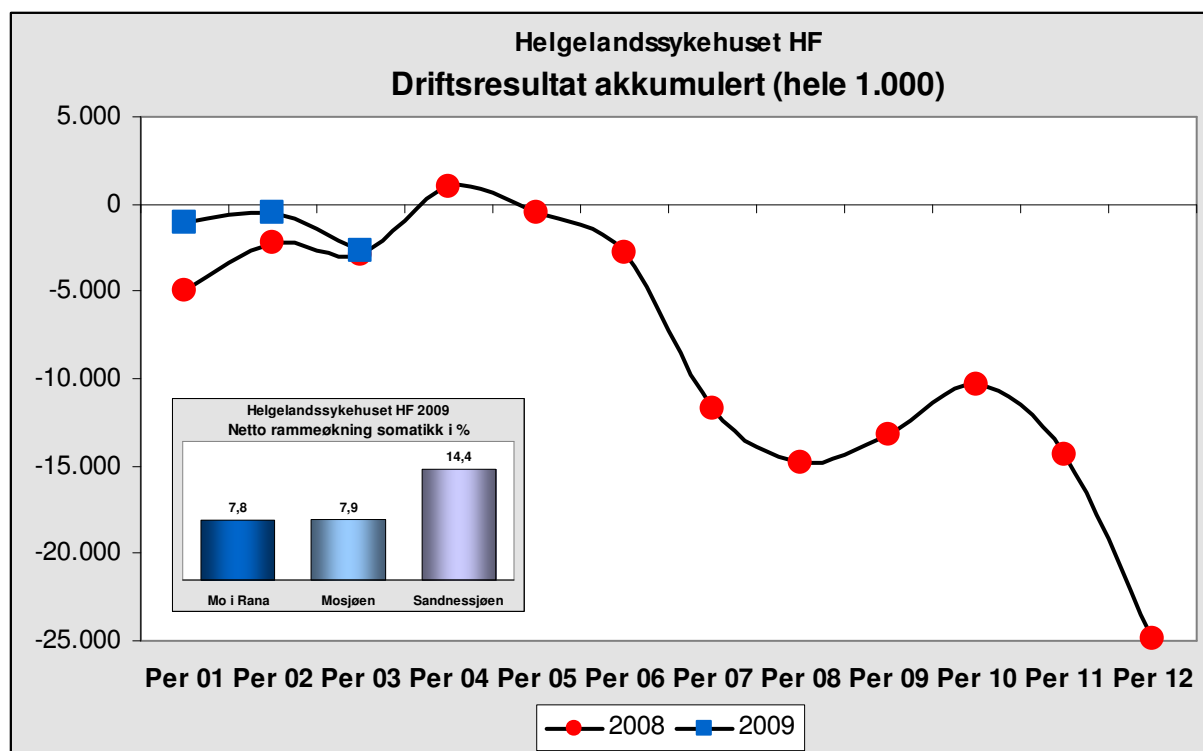
Resultatutvikling

Resultatkravet i 2009 for Helgelandssykehuset HF er et overskudd på 5 mill. kr. Driftsresultatet i 2009 er lik regnskapsresultatet (ingen ekstraordinære kostnader som åpningsbalanseavskrivninger og pensjonskostnader som har vært unntatt fra resultatkravet 2002-2008).

Driftsresultatet per 03/2009 viser et akkumulert underskudd på 2,695 mill. kr. Det er en svak forbedring sammenlignet med samme måned forrige år da underskuddet var på 2,930 mill. kr. Sammenlignet med forrige måned i år er det en forverring da underskuddet var på 0,446 mill. kr (se graf under).

Budsjettavviket per 03/2009 viser et akkumulert negativt avvik med 3,879 mill. kr. Det er en forverring sammenlignet med samme måned forrige år da avviket var positivt med 0,498 mill. kr. Sammenlignet med forrige måned i år er det en forverring da avviket var negativt med 1,247 mill. kr.

Regnskapsresultatet hittil i 2009 er på linje med 2008 som var det beste av alle foretaksårene. Resultatavviket i % av inntekter er på 0,8. Totalbudsjettet i 2009 er på 1,247 milliarder kroner. Resultatvurderingen gir grunn til bekymring og tiltaksarbeidet må fortsatt ha hovedfokus (se neste side).



Resultatvurdering

Her følger en kortfattet **resultatvurdering** (hva-hvor-hvorfor-hvordan-hvem) med utgangspunkt i akkumulerte tall (økonomi-personell-aktivitet) og med fokus på de største utfordringene (se **resultat-kommentarer** bak i rapporten og vedlegg A med **resultatvurderinger** og vedlegg B med **resultat-analyser** bakerst i rapporten):

Tabell 1: Kontodimensjon (HVA er avvikene)

Helgelandssykehuset HF Kontodimensjon (HVA er avvikene)	Budsjett- avvik	Endring 2008-09	Resultatvurdering per 03/2009 (se tabell 3)
<i>Driftsinntekter</i>	-1.416	12,2 %	
ISF egne pasienter	-3.629	1,0 %	Utskrivingsklare, Norovirus og planlagt døgnnedgang
ISF kostnadskrevende legemidler	-2.593	-	Manglende inntektsføring 2.600 (aprilkorleksjon)
Andre driftsinntekter	-1.366	4,0 %	Egenandeler og RTV-drosjerefusjon
Polikliniske inntekter	-527	5,0 %	Planavvik
<i>Driftskostnader</i>	3.723	8,2 %	
Kjøp av offentlige helsetjenester	7.416	41 %	Gjestepasienter, ISF-poliklinikk, etterregning 4.100 og lab-prøver
Andre driftskostnader	2.150	15 %	Ombygging, vedlikehold, energi og reise
Vikarer	1.144	6 %	Sykefraværssøkning
Offentlige tilskudd og refusjoner	-2.746	58 %	Manglende sykepengerefusjon 1.000-1.500 (aprilkorleksjon)
<i>Resultat</i>	-3.879	-81 %	
Tabell 1 (hele 1.000)			

Tabell 2: Stedsdimensjon (HVOR er avvikene)

Helgelandssykehuset HF Stedsdimensjon (HVOR er avvikene)	Driftsresultat 2008	Resultatkrav 2009	Driftsresultat Per 03/2008	Driftsresultat Per 03/2009	Resultatendring Per 03/2008-09
Mo i Rana	217	0	339	-2.578	-2.917
Mosjøen	-5.958	0	-3.259	-1.649	1.610
Sandnessjøen	-7.240	0	-2.733	-2.742	-9
Fellesområde	-11.854	5.000	2.723	4.271	1.548
<i>Resultat</i>	-24.835	5.000	-2.930	-2.698	232
Tabell 2 (hele 1.000)					

Inntektsavviket skyldes primært "ISF egne pasienter" (utskrivingsklare og Norovirus). **Aktivitets-utviklingen** målt i DRG har et negativt avvik på 3,6 % sammenlignet med 2008. Noe av dette avviket er et resultat av lavere sykehusforbruk (færre senger, reduksjon døgnopphold og kortere liggetid).

Kostnadsavviket skyldes primært "kjøp av offentlige helsetjenester" (gjestepasienter fellesområdet og buffer styret/foretaksdirektøren). **Personellutviklingen** og økningen i årsverksforbruk har sin hovedårsak i økningen i sykefravær, herunder sviktende sykefraværssfokus og et stadig smalere vikarmarked.

- Manglende inntektsføring "ISF kostnadskrevende legemidler" (inntektsføring lik budsjett) og sykepengerefusjon "offentlige tilskudd og refusjoner" (restanse) ville gitt et resultat i balanse.
- Sandnessjøen har et resultat som er 0,845 mill. kr. bedre (inntektsføring omstillingsmidler) og Fellesområdet har et resultat som er 0,76 mill. kr. svakere (dobbeltført avsetning medisinsk direktør).

Prognosen opprettholdes inntil videre i tråd med resultatkravet med bakgrunn i ovenstående, men underliggende inntektsreduksjoner og kostnadsøkninger er bekymringsfulle med tanke på den videre utviklingen. **Tiltaksgjennomføringen** er ikke helt i tråd med planen.

- Tiltaksplanen i Mo i Rana (bl.a. Helsepark) har gitt omstillings-/pukkelkostnader og det samme forventes i Sandnessjøen til sommeren (bl.a. fellespost) og Mosjøen til høsten (bl.a. FAM/intensiv)

Likviditeten så langt er tilfredsstillende. **Investeringsrammene** er i praksis disponert i 2009 (KLP-kapitalinnskudd og Microsoft-lisenser) og det er fokus på fornuftig bruk av tiltaksmidler (krisepakkemidler, omstillingsmidler og samhandlingsmidler samt ulike fond).

Andre problemstillinger: Stikkordsmessig er dette risikostyring/controllerfunksjon (RHF-foretaksmøte), investeringssaldo (RHF-styresak) og utgiftsføring/aktivering (EY-brev) samt nye ansatte og opplæringsbehov i økonomistaben (RHF-oppfølgingsmøte).

Tiltaksgjennomføring

Tiltaksplan

Helgelandssykehuset HF – Tiltaksstrategi 2008-2010

Målet for tiltaksplanen er en nødvendig kostnadsreduksjon på minst 20 mill. kr. Planen innebærer en sengetallsreduksjon mellom 37-40 og en årsverksreduksjon mellom 40-45 i faste og/eller variable stillinger.

En hovedutfordring er styring langs flere akser: Økonomistyring (kostnadskontroll), aktivitetsstyring (sykehusforbruk og liggetid/utskrivingsklare) og personellstyring (årsverksforbruk og overtid/sykefravær).

Tiltaksarbeidet skal ivareta nødvendige hensyn til primærhelsetjeneste og HMS/kvalitet, men ikke som begrunnelse for å unngå omstilling.

Helgelandssykehuset HF – Tiltaksplan 2009 (hele 1.000 og helårseffekt)				DOKUMENTDATO 02.05.09
Tiltaksbetegnelse	Målbeskrivelse	Mål og resultatansvar Hoved – delansvar Iverksettelsesfrist	Konsekvensanalyse Økonomieffekt Årsverkseffekt	Evt. underlag * og kommentar
Fellestiltak				
Styringsindikatorer	De 5 viktigste styringsindikatorene: 1. Økonomi: Resultatkrav (+5.000) 2. Personell: Sykefravær (7,5 %) 3. Aktivitet: Utskrivingsklare (0 %) 4. Aktivitet: Epikrisetid (80 %) 5. Aktivitet: Operasjonstrykninger (5 %)	ALLE 31.12.08-	- -	Underlag
Analyseprosjekt	Analyseprosjekt RHF – forbedring gjennom benchmarking og outsourcing	JEF – FAM/PMK/JIP/IJK 15.05.09	-	Underlag LIS-prosjekt
Kontrollprosjekt	Kontrollprosjekt RHF – forbedring gjennom risikostyring og controllerstyring	JEF – FAM/PMK/JIP/IJK 15.05.09	-	Underlag LIS-prosjekt
Organisasjonsprosjekt	Prosjekt for bedre organisasjonskultur spisset mot ledelse og sykefravær	PMK/JIP/IJK – FAM/RE 31.12.08-/15.05.09	-	Underlag KLP/IA/BHT/FTV
Pasientstyring	Innføre bedre pasientstyring på tvers i HF for både akutte og elektive pasienter	FAM – IJK/JIP/PMK/RE 31.12.08-	1.000 0,0	Underlag
Pasientstrøm	Kartlegge pasientstrøm og tiltak mot pasientlekkasje og labprøver nordover	FAM – JIP/IJK/PMK/RE 31.12.08-/15.05.09	Se over	Underlag RHF/PHT-prosjekt
Pasientinntak	Kartlegge pasientinntak og tiltak for å etablere felles venteliste/[inntakskontor]	FAM – PMK/JIP/IJK/RE 31.12.08-/XX	Se over	Underlag [DIPS-felles]
Psykatri/rus	Planlegge større psykiatriproduktivitet [og etablere rusenhet]	FAM – PMK/JIP/IJK/RE 15.05.09/[XX]	-	Underlag [RHF-vedtak]
Ferieavvikling	Planlegge og gjennomføre ferieavvikling som sikrer lave kostnader, herunder føde	RE – PMK/JIP/IJK/FAM 31.12.08-/15.05.09	-	Underlag
Talegjenkjenning	Systematisk bruke Documed ved topper/fravær [og innføre talegjenkjenning]	JIP – IJK/PMK/FAM 31.12.08-/XX	[4.000] [10,0]	Underlag [NLSH-pilot]
Sum			1.000 0,0	
Mo i Rana				
Sengetallreduksjon	Redusere 16 senger femdagerspost når Helseparken er i normaldrift **	PMK – FAM/RE 31.12.08-	4.000 10,0	Underlag
Dagkirurgi	Etablere en kostnadseffektiv dagkirurgi-enhet når Helseparken er i normaldrift	PMK – FAM/RE 01.03.09-	Se over	Underlag
Dagbehandling	Etablere en felles dagbehandlingsenhet for poliklinikker	PMK – FAM/RE 31.12.08-	800 2,0	Underlag
Dokumentflyt	Reorganisere dokumentsenderet med ansvar for bl.a. saks/arkivsystem i HF	PMK – FAM/RE 31.12.08-	400 1,0	Underlag
Bemanning	Justere bemanning etter tiltaksgjennomføring og omstilling	PMK – FAM/RE 01.06.09	Se over	Underlag
Sum			5.200 13,0	
Mosjøen				
Sengetallreduksjon	Redusere 4 senger medisin midlertidig pga. belegg, normtall og ferieerfaring	JIP – FAM/RE 31.12.08-/01.06.09	1.670 4,5	Underlag
Fødestue	Tilpasse fødestuebemanning til aktivitet (jfr. bemanning på andre fødestuer)	JIP – FAM/RE 01.06.09	400 1,0	Underlag
Beredskap	Justere ulike beredskapsløsninger samt følgetjeneste	JIP – FAM/RE 31.12.08-	400 0,9	Underlag
Ekspedisjon	Etablere en felles ekspedisjon for flere avdelinger med egne ekspedisjoner	JIP – FAM/RE 01.06.09	0 0	Underlag
FAM/intensiv	Samlokalisere FAM/intensiv m.m. pga. bemanningssambruk/ferieerfaring ***	JIP – FAM/RE 31.12.09-/01.10.09	3.500 6,2	Underlag/SINTEF VI-behov 6+4.000
Dagkirurgi	Øke dagkirurgi ved å utnytte dagens senger bedre inklusiv oppvåkning	JIP – FAM/RE 31.12.08-	1.560 0	Underlag
Skrivetjeneste	Redusere skrivebemanningsbehov i henhold til behov	JIP – FAM/RE 01.06.09	800 2,0	Underlag
Vikarbank	Etablere vikarbank og dermed redusere variabel lønn	JIP – FAM/RE 01.06.09	0 0,0	Underlag
Sum			8.330 14,6	

Sandnessjøen				
Sengetallreduksjon	Redusere 17-20 senger i to faser og omorganisering av sengeavdelinger ****	IJK – FAM/RE 15.05.09(I/II)/20.06.09(I)	6.000 15,0	Underlag VI-behov 2.113
Kirurgi	Tilpasse kirurgiaktivitet til 17 senger gjennom ulike tiltak	IJK – FAM/RE 31.12.08-	Se over	Underlag
Akuttpoliklinikk	Etablere akuttpoliklinikk for å avklare/ forhindre for mange innleggelse	IJK – FAM/RE 31.12.08-	Se over	Underlag
Innleggelse	Hindre innleggelse ved bruk av sekundærvakt og høyere kompetanse	IJK – FAM/RE 31.12.08-	Se over	Underlag
Akuttmottaksfunksjon	Etablere akuttmottaksfunksjon uten økt bemanning og økte kostnader *****	IJK – FAM/RE 20.04.09-	Se over	Underlag VI-behov 1.450
Akuttavdeling	Omorganisere akuttavdelingen, herunder logistikkforbedring mot operasjon	IJK – FAM/RE 15.05.09	200 0,5	Underlag
Dagkirurgi	Øke dagkirurgiproduksjon innenfor ØNH med 3 ekstra operasjoner per uke	IJK – FAM/RE 31.12.08-	600 0,0	Underlag
Poliklinikk	Etablere felles poliklinikk, fase 1 av funksjonsplanprosjektet	IJK – FAM/RE 01.10.09	500 0,0	Underlag
Rehabilitering	Omlegge rehabiliteringsdrift slik at det gir kostnadsreduksjoner	IJK – FAM/RE 31.12.08-	2.000 0,0	Underlag
Sum			9.300 15,5	
Fellesområde				
IKT-system/server/nett	Videreføre vedtatte tiltak og vurdere nye tiltak kontinuerlig	FAM – JEF 31.12.08-/15.05.09	Overskuddskrav ?	Underlag
Høykostnadsmedisin	Videreføre vedtatte tiltak og vurdere nye tiltak kontinuerlig	FAM – PMK 31.12.08-/15.05.09	Overskuddskrav ?	Underlag
Gjestepasienter	Videreføre vedtatte tiltak og vurdere nye tiltak kontinuerlig	FAM – PMK 31.12.08-/15.05.09	Underfinansiert ?	Underlag
Syketransport	Videreføre vedtatte tiltak og vurdere nye tiltak kontinuerlig	JIP – IJK/FAM 31.12.08-/15.05.09	Overskuddskrav ?	Underlag
Ambulanser	Videreføre vedtatte tiltak og vurdere nye tiltak kontinuerlig	IJK – JIP/FAM 31.12.08-/15.05.09	Balansekrav 0	Underlag
Behandlingsmidler	Videreføre vedtatte tiltak og vurdere nye tiltak kontinuerlig	IJK – FAM 31.12.08-/15.05.09	Underfinansiert ?	Underlag
Føde/husleie/(dialyse)	Videreføre vedtatte tiltak og vurdere nye tiltak kontinuerlig	IJK – RE 31.12.08-/15.05.09	Balansekrav 0	Underlag Feriestengt 4 uker
Transportlogistikk	Videreføre vedtatte tiltak og vurdere nye tiltak kontinuerlig	JIP – IJK/FAM 31.12.08-/15.05.09	Overskuddskrav ?	Underlag
Sum			? ?	
Sykehusbygg	Byggbrannsikring	IJK/PMK/JIP – JEF	Psykiatroverskudd	Underlag
Landingsplass	Påleggverifisering	IJK/FAM – JEF	Luftambulans ANS	Underlag
Totalt	Sengetallreduksjon 37-40		23.830 43,1	

* Underlag inneholder også evt. forutsetning, risikovurdering og statusrapport
 []: Utsatt – XX.XX.XX-: Iverksatt – VI: Vedlikehold/Investering

Krisepakkebidler (hele 1.000)	Kostnad totalt	Fordeling aktivering	Fordeling utgiftsføring	Drift 2010	Planlagt start	Planlagt slutt	Syssel-effekt	Tiltakets prosjektnr.	Kostnad påløpt
Mo i Rana: Helsepark **	6.000		6.000		Mars	November	45 %	40206	
Mo i Rana: Søsterhjem	8.000		8.000		Mai	Desember	45 %	40207	
Mo i Rana: Pasientventerom	800		800		Juni	Juli	40 %	40203	
Mo i Rana: ENØK	1.500		1.500		Mars	August	45 %	40200	875-I
Mosjøen: Akuttmottak ***	6.000	6.000		350	Juni	Desember	45 %	40209	
Mosjøen: Pasientventerom	800		800		Juni	September	40 %	40204	
Mosjøen: ENØK	1.500		1.500		Mai	Oktober	45 %	40201	
Sandnessjøen: Veggfasade	9.000		9.000		Mai	-	45 %	40208	
Sandnessjøen: Pasientventerom	800		800		August	Desember	40 %	40205	
Sandnessjøen: ENØK (enova)	1.000		1.000		August	Desember	40 %	40202	
Sum	35.400	6.000	29.400	350					875
Omstillingsmidler (hele 1.000)									
Sandnessjøen: Akuttmottak ****	1.500		1.500		Januar	Mai			845-K
Sandnessjøen: Sengepost ****	2.100		2.100		April	Juni			
Mosjøen: Akuttmottak ***	2.500	2.500			Juni	Desember			
Sum	6.100	2.500	3.600						845
Samhandlingsmidler (hele 1.000)									
Mo i Rana: Helsepark (pilot) **	1.760		1.760		Mai	Desember			
Totalt	43.260	8.500	34.760	350					1.720
Reservemidler (hele 1.000)	Balanse	G-fond	U-fond	F-fond	G: Gave – U: Utdanning – F: Forskning				
Mo i Rana	1.476	2.021	509	547					
Mosjøen		864	77	115					
Sandnessjøen		1.004	997	181					
Totalt	1.476	3.892	1.583	844	I: Kostnadsført og inntektsført – K: Kostnadsført				

Investeringsrammene for 2009 er disponert og investeringsrammene for 2010 er allerede belastet med om lag 2 mill. kr.

Vedlikehold (utgiftsføring) kontra investering (aktivering) – jfr. brev fra Helgelandssykehuset HF til Helse Nord RHF av 26.03.09
 Revisjonsselskapet Ernst & Young kontaktes for endelig avklaring av prosjektene.

Krisepakkebidler må gjennomføres som forutsatt før utløpet av 2009.

Omstillingsmidler må tilbakebetales hvis de ikke anvendes som forutsatt og/eller ikke gir den beskrevne gevinsten.

Samhandlingsmidler må avklares før de tas i bruk.

Gavefondsmidler må verifiseres "øremerket" og "ikke øremerket" og system for givertilbakemelding må etableres.

Tiltakskommentarer

Tiltaksplan fellestilltak

Styringsindikatorer (jfr. egen styresak i dette møtet om oppdragsdokumentet og senere styresaker om benchmarking/outsourcing og risikostyring/controllerstyring).

Helse Nord RHF ønsker å styrke controllerfunksjonen i helseforetakene og har stilt midler til disposisjon i 2009. Foretaksledelsen har søkt om 0,45 mill. kr.

Sykefraværet har økt ved inngangen til 2009. Det er enighet mellom foretaksledelse og foretakstillitsvalgte/hovedverneombud om at det er nødvendig å prioritere opp dette tiltaket.

Felles inntakskontor kan først etableres i full skala ved en felles DIPS-løsning. Det er i mellomtiden besluttet å iverksette sentralisering av henvisningsmottak innen ortopedi (Mo i Rana), urologi (Mosjøen), ØNH (Sandnessjøen). Det arbeides med prosedyrer og nærmere informasjon til primærhelsetjenesten.

Helse Nord RHF besøkte alle DPS-ene på Helgeland 06. og 07.05.09. Bakgrunnen er at opptrappingsperioden er avsluttet og at det nå forventes god drift i psykiatritjenesten både på kvalitet og produktivitet.

Tiltaksplan Mo i Rana

Starten på pilotsykehusprosjektene i Norge ble markert i Mo i Rana 07.05.09 med følgende program i regi av Helse- og omsorgsdepartementet:

1145-1300	Lunsj (kantinene) og omvisning Helseparken
1300-1320	Velkommen v/statssekretær Ketil Lindseth, Helse- og omsorgsdepartementet og nestleder Gerd Kristiansen, Fagforbundet
1320-1345	Presentasjon av pilotsykehusprosjektet Helseparken Rana
1345-1425	Presentasjon av de øvrige pilotsykehusprosjektene (10 min hver): <ul style="list-style-type: none"> • Søbstad helsehus - nye intermedicærplasser • Ringerike sykehus HF - driftsmodell for ledelse og styring av sykehus • Helse Førde HF - forbetningsprogrammet • Oslo universitetssykehus HF - Likeverdige helsetjenester for en flerkulturell befolkning
1425-1435	Pause
1435-1455	Hvordan utvikle en lærende organisasjon v/Seniorrådgiver og styreleder Knut Stranden, stiftelsen IMTEC
1455-1520	Spørsmål og diskusjon
1520-1530	Oppsummering og avslutning v/ekspedisjonssjef Vidar Oma Steine, Helse- og omsorgsdepartementet

Mer informasjon om prosjektet:

http://www.frifagbevegelse.no/fagbladet/helse_og_sosial/article4283413.ece

Tiltaksplan Mosjøen

Foretaksledelsen har funnet det nødvendig – etter dialog med Helse Nord RHF – å hente inn ekstern bistand over to dager fra SINTEF Helse på kvalitetssikring av tiltaksplanen i Mosjøen. Kostnadsramme 0,1 mill. kr. Møtet ble avholdt 04. og 05.05.09 i Mosjøen og det vil bli utarbeidet en rapport med nye løsninger.

Tiltaksplan Sandnessjøen

Revisjonsselskapet Ernst & Young er bedt om å vurdere utgiftsføring eller aktivisering av omstillingsmidlene i Sandnessjøen. For øvrig vises det til en egen sak i dette styremøtet om krisepakke midlene og veggfasaden i Sandnessjøen.

Økonomi

Resultat

Resultat for periode mars viser et underskudd på ca 2,3 mill.kr som gir et underskudd hittil i år på 2,7 mill. Se tabell 4.

Tabell 4: Regnskap per måned 2009

	2009			
RESULTAT 2009	Jan	Feb	Mars	Resultat hittil
Basisramme	78 124	77 394	78 863	234 381
ISF egne pasienter	18 446	18 334	15 696	52 476
ISF somatisk poliklinisk aktivitet	1 305	1 339	5 268	7 912
ISF-inntekt kostnadskrevende legemidler UTENFOR sykehus	0	0	273	273
Gjestepasienter	62	261	221	544
Polikliniske inntekter	2 260	2 294	2 401	6 954
Øremerkede tilskudd psykisk helsevern	0	0	0	0
Øremerket tilskudd "Raskere tilbake"	457	356	744	1 557
Andre øremerkede tilskudd	0	0	1 981	1 981
Andre driftsinntekter	4 198	3 465	5 912	13 575
Sum driftsinntekter	104 853	103 442	111 358	319 654
Kjøp av offentlige helsetjenester	6 795	7 668	8 988	23 451
Kjøp av private helsetjenester	2 058	2 060	2 501	6 619
Varekostnader knyttet til aktiviteten i foretaksgruppen	10 496	9 341	9 942	29 780
Innleid arbeidskraft - del av kto 458	795	1 055	1 163	3 012
Lønn til fast ansatte	47 579	45 755	47 180	140 513
Vikarer	2 815	2 733	3 131	8 679
Overtid og ekstrahjelp	1 520	1 621	1 797	4 938
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	8 876	8 373	8 762	26 012
Offentlige tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-1 755	-4 039	-1 686	-7 480
Annen lønn	4 126	3 923	4 467	12 516
Avskrivninger	5 649	5 953	5 811	17 413
Nedskrivninger	0	0	0	0
Andre driftskostnader	16 296	17 819	21 164	55 279
Sum driftskostnader	105 249	102 262	113 219	320 731
Driftsresultat	-396	1 180	-1 861	-1 077
Finansinntekter	0	138	100	238
Finanskostnader	631	656	570	1 857
Finansresultat	-631	-517	-470	-1 618
Ordinært resultat	-1 027	663	-2 331	-2 695
Ekstraord inntekter	0			0
Ekstraord kostnader	0			0
Skattekostnad	0			0
(Års)resultat	-1 027	663	-2 331	-2 695

Det er budsjettert med et overskudd på 0,4 mill.kr i mars. Dette innebærer et negativt budsjettavvik med ca. 2,7 mill.kr i mars. Akkumulert per mars er det et negativt budsjettavvik på 3,8 mill kr. Se tabell 5.

Tabell 2: Resultatrapport kontodimensjon (HVA er avvikene)

Resultatrapportering	Mars				Akkumulert per Mars				Akkumulert per Mars	
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Endring ift 2008	Endring i %
Basisramme	78.863	77.979	884	1 %	234.381	233.497	884	0 %	33.893	17 %
ISF egne pasienter	15.696	18.639	-2.943	-16 %	52.476	56.105	-3.629	-6 %	708	1 %
ISF somatisk poliklinisk aktivitet	5.268	1.671	3.596	215 %	7.912	4.760	3.152	66 %	4.107	731 %
ISF-inntekt kostnadskrevende										
Legemidler UTENFOR sykehøus	273	2.867	-2.593	-90 %	273	2.867	-2.593	-90 %	273	
Gjestepasienter	221	210	11	5 %	544	398	147	37 %	-18	-3 %
Polikliniske inntekter	2.401	2.583	-183	-7 %	6.954	7.481	-527	-7 %	321	5 %
Øremerkede tilskudd psykisk helsevern	0	0	0	0 %	0	0	0	0 %	-8.551	-100 %
Øremerket tilskudd "Raskere tilbake"	744	341	403	118 %	1.557	1.022	535	52 %	1.560	58914 %
Andre øremerkede tilskudd	1.981	0	1.981	0 %	1.981	0	1.981	0 %	1.840	1305 %
Andre driftsinntekter	5.912	4.806	1.106	23 %	13.575	14.940	-1.366	-9 %	533	4 %
Sum driftsinntekter	111.358	109.096	2.263	2 %	319.654	321.070	-1.416	0 %	34.667	12,2 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	8.988	5.345	3.643	68 %	23.451	16.036	7.416	46 %	6.774	41 %
Kjøp av private helsetjenester	2.501	2.633	-132	-5 %	6.619	7.900	-1.281	-16 %	-2.558	-28 %
Varekostnader knyttet til aktiviteten i foretaksgruppen	9.942	12.005	-2.063	-17 %	29.780	30.282	-502	-2 %	-184	-1 %
Innleid arbeidskraft - del av kto 458	1.163	695	467	67 %	3.012	2.184	828	38 %	-1.023	-25 %
Lønn til fast ansatte	47.180	47.453	-274	-1 %	140.513	142.158	-1.645	-1 %	12.658	10 %
Vikarer	3.131	2.432	699	29 %	8.679	7.535	1.144	15 %	468	6 %
Overtid og ekstrahjelp	1.797	1.749	48	3 %	4.938	4.926	12	0 %	-959	-16 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	8.762	8.540	222	3 %	26.012	26.550	-538	-2 %	305	1 %
Offentlige tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-1.686	-1.578	-109	7 %	-7.480	-4.733	-2.746	58 %	149	-2 %
Annen lønn	4.467	4.762	-294	-6 %	12.516	14.082	-1.566	-11 %	1.625	15 %
Avskrivninger	5.811	5.659	152	3 %	17.413	16.962	450	3 %	-110	-1 %
Nedskrivninger	0	0	0	0 %	0	0	0	0 %	0	0 %
Andre driftskostnader	21.164	18.058	3.106	17 %	55.279	53.129	2.150	4 %	7.070	15 %
Sum driftskostnader	113.219	107.754	5.465	5 %	320.731	317.008	3.723	1 %	24.216	8,2 %
Driftsresultat	-1.861	1.342	-3.203	-239 %	-1.077	4.062	-5.139	-127 %	10.451	91 %
Finansinntekter	100	22	78	363 %	238	65	174	268 %	193	423 %
Finanskostnader	570	981	-411	-42 %	1.857	2.943	-1.086	-37 %	-812	-30 %
Finansresultat	-470	-960	490	-51 %	-1.618	-2.879	1.260	-44 %	1.005	-38 %
Ordinært resultat	-2.331	382	-2.713	-710 %	-2.695	1.184	-3.879	-328 %	11.455	81 %
Ekstraord inntekter	0	0	0	0 %	0	0	0	0 %	0	0 %
Ekstraord kostnader	0	0	0	0 %	0	0	0	0 %	0	0 %
Skattekostnad	0	0	0	0 %	0	0	0	0 %	0	0 %
(Års)resultat	-2.331	382	-2.713	-710 %	-2.695	1.184	-3.879	-328 %	11.455	81 %

Resultatmessig er det en forbedring fra forrige år med ca. 11,4 mill.kr. Tallene er imidlertid ikke direkte sammenlignbare mellom årene pga for eksempel økt basisramme, endring i føring av polikliniske inntekter, øremerket tilskudd raskere tilbake, opptrappingsmidler psykiatri inngår nå i basisrammen.

Oppsummert skyldes **avviket mot budsjett** per mars

- Basisramme er det inntektsført 0,9 mill fra krisepakke
- Lavere ISF-inntekt egne pasienter og poliklinikk enn budsjettet
- Lavere egenandelsinntekter fra pasienter enn budsjettet
- Inntektsføring av avsatte midler til Helseparken på 2,7 mill.
- Kjøp av gjestepasienter fra andre regioner. Høyere kostnader enn budsjett.
- Kjøp av lab.tjenester fra andre regioner. Kostnadsføres i hht prognose men er underbudsjettet.
- Merforbruk elkraft og reiser
- Merforbruk innleie av leger fra firma
- Merforbruk av vikarer
- Merforbruk av andre driftskostnader

De største **endringene på kostnadssiden** fra mars i fjor til mars i år har følgende hovedposter:

- Kjøp av offentlige helsetjenester har økt med 6,7 mill.kr eller 41 %
- Lønnskostnadene til fast ansatte har økt med 12 mill.kr eller ca. 10 %
- Annen lønn har økt med 1,6 mill.kr eller 15 %
- Andre driftskostnader (f.eks el, vedl.hold/rep/serv, lisenser)har økt med 7 mill.kr eller 15 %

De totale driftskostnadene i forhold til samme periode i fjor er ca 24,2 mill.kr høyere eller ca 8 %. Økning i de totale inntektene fra samme periode i fjor viser en økning på ca 34,6 mill.kr eller 12 %.

Funksjonsregnskap

Brutto driftskostnader per funksjonsområde - akkumulert pr 200903							Andel av totale driftskostnader			
Funksjon	R denne mnd	JB denne mnd	R hittil i fjor	R hittil i år	JB hittil i år	JB 2009	R hittil i fjor	R hittil i år	JB hittil i år	JB 2009
Sum Somatikk	80.985	74.193	206.460	225.534	217.710	853.071	69,6 %	70,4 %	68,9 %	68,7 %
Sum Psykisk helse	13.516	14.037	35.856	38.826	41.044	162.459	12,1 %	12,1 %	13,0 %	13,1 %
Sum Rusomsorg	743	1.335	2.211	2.231	2.842	11.220	0,7 %	0,7 %	0,9 %	0,9 %
Sum Prehospitale tjenester	16.627	17.828	50.881	52.110	53.340	211.243	17,2 %	16,3 %	16,9 %	17,0 %
Sum Personal	1.267	361	1.077	1.480	1.071	4.575	0,4 %	0,5 %	0,3 %	0,4 %
Sum driftskostnader	113.138	107.754	296.486	320.181	316.008	1.242.568	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %
Netto finans	470	960	2.623	1.618	2.879	11.514				
Feilkonto	81	-	(5)	(0)	-	-				
Sum driftsinntekter	(111.358)	(109.096)	(284.987)	(319.141)	(321.070)	(1.259.082)				

R = regnskap
 JB = justert budsjett

Justert budsjett hittil i år er justert med 1 mill kr pga interne kostnader ikke blir eliminert bort i budsjettet.

Sum Somatikk: Kostnadene for Somatikk, behandling er nå overskredet budsjett hittil i år med ca 7 mill.kr. Forrige periode var avviket ca 1 mill.kr. Det er et negativt avvik på 0,7 mill kr på TNF-hemmere og 2 mill kr på gjestepasientkostnader.

Sum Psykisk helse: Under budsjett, det vil si positivt avvik med ca 0,5 mill kr denne mnd. Avviket skyldes både BUP og VOP.

Sum Rusomsorg: Kjøp av behandlingsplasser. Er 0,5 mill.kr under funksjonsbudsjettet.

Sum Prehospitale tjenester: Er 1,2 mill.kr. under funksjonsbudsjett. Ambulans har negativt budsjettavvik og det er positivt budsjettavvik på pas.transport.

Sum Personal: Personalboliger har et avvik på 0,9 mil.kr. mot funksjonsbudsjett. Det er et avvik på Administrasjon som skal være null.

Sum Finans: Finanskostnadene ligger hittil i år på et positivt avvik på 1,2 mill kr.

Driftsinntekter

Basisrammen, består til største del av driftstilskuddet fra Helse Nord RHF, og er periodisert på 12 måneder. Periodiseringen er basert på månedlig variasjon i DRG-produserende aktivitet og poliklinisk aktivitet og justert i forhold til resterende inntekter og totale kostnader. Inntektene regnskapsføres i henhold til budsjett som er på totalt 923,7 mill.kr for 2009. Avviksprognose for basisramme er 0. For mars er det inntektsført 0,9 mill fra krisepakken som gir en budsjett differanse.

ISF- egne pasienter(art 3200 og 3205) er på ca. 15,7 mill.kr for mars. som er 3 mill. kr lavere enn budsjett. Per februar har Helgelandssykehuset et negativt budsjettavvik i ISF inntekt på egne pasienter på 3 mill kr. Sammenlignet med 2008 er det en nedgang i DRG-poeng på 3,6%. I tillegg har heldøgnsopphold en nedgang på 8,3 % og dagopphold på 25,4%.

ISF-somatisk poliklinisk aktivitet (art 3203 og 3204) Per mars er det et stort positivt budsjettavvik på ca 3,1 mill.kr. Noe av dette skyldes at vi har fått fakturaer på ca 4,1 mill som er kostnadsført i år, som gjelder 2008. Det var imidlertid ført 1,1 mill for lite ved Sandnessjøen sykehus for februar da det ikke var bokført inntekter etter rapport fra Analysesenteret, disse er nå ført på mars.

ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus (art 3202) Per mars er det et stort positivt budsjettavvik på ca 2,5 mill.kr. Budsjettet regulert i henhold til melding fra RHF. Økt ISF-inntekt kostnadskrevende legemidler med 11.6 mill.kr og økt kostnadssiden, biologiske hjelpemidler med tilsvarende.

Gjestepasientinntekter for behandling av pasienter fra andre regioner som blir behandlet i Helgelandssykehuset HF viser per mars et lite negativt avvik på 0,1 mill kr.

Polikliniske inntekter viser per februar et negativt avvik på ca. 0,5 mill.kr.

Raskere tilbake viser per mars et budsjett underskutt på ca 0,5 mill.kr.

Andre øremerkede tilskudd har for mars en inntekt på kr 1,75 mill som er inntekt tatt fra balansen til bruk til Helseparken Mo i Rana. I tillegg er det brukt 0,23 mill i Forskningsmidler ved Mosjøen.

Andre inntekter per mars viser et negativt avvik mot budsjett med 3, mill.kr. Det er inntektsført 1 mill.kr. av gavepenger til Helseparken Mo i Rana. Refusjon fra RTV for egenandel drosje viser et avvik med 0,6 mill.kr. Salgsinntekter tjenester har et avvik på kr 1,5 mill. Annen inntekt avgiftsfri har et avvik med 1,5 mill.kr.

Internsalg av adm.tjenester mellom somatikk og psykiatri, viser et negativt budsjettavvik med 1,0 mill.kr. Internt kjøp og salg blir fortsatt null på nettoresultatet (elimineres for å ikke "blåse opp" regnskapet), men fremkommer som ett budsjettavvik på bruttoresultatet under Andre inntekter pga at elimineringen ikke skjer i budsjett.

Driftskostnader

Kjøp av offentlige helsetjenester

I posten Kjøp av helsetjenester inngår estimatet på gjestepasientkostnader som er regnskapsført i henhold til en prognose på 2200 DRG-poeng. Det er per mars et negativt budsjett avvik på 7,4 mill. Dette skyldes en stor del fakturaer på totalt brutto ca. 4,1 mill.kr vedrørende poliklinisk aktivitet fra 2008 der fakturaene nettopp er kommet og blitt kostnadssført i 2009.

Mulighetene for redusere kostnadene på dette område er begrenset da det er en rettighetsstyrt ordning.

Kjøp av privat helsetjenester har et positivt budsjett avvik på 1,2 mill.

Varekostnadene knyttet til aktivitet viser ved utgangen av feb et positivt avvik med 0,5 mill.kr.

Budsjettjustering av TNF-hemmere på 11 mill for hele 2009 foretatt i mars, gjør at det er et positivt budsjettavvik på TNF-hemmere på 2,4 mill.kr.

Internkjøp av adm.tjenester mellom psykiatri og somatikk, viser et positivt budsjettavvik med 1 mill.kr. Internt kjøp og salg blir null på netto resultatet (elimineres for å ikke "blåse opp" regnskapet), men fremkommer som ett budsjettavvik på bruttoresultatet under Varekostnader pga at elimineringen ikke skjer i budsjett.

Innleid arbeidskraft fra firma viser et negativt avvik med 0,8 mill.kr. Den største andelen skyldes innleie av leger (avvik 0,7 mill.kr). Sammenlignet med samme periode forrige år er imidlertid de akkumulerte kostnadene for innleie 1 mill.kr lavere.

Lønn til fast ansatte totalt viser per mars et positivt avvik med 1,6 mill.kr.

Vikarer viser per mars et negativt avvik med 1,1 mill.kr.

Overtid og ekstrahjelp er per mars i henhold til budsjett.

Pensjon inkl arbeidsgiveravg av pensjon Per mars er det et positivt avvik med 0,5 mill.kr. Men for mars måned er det et negativt avvik på 0,2 mill. kr.

Offentlige tilskudd og ref. vedr. arbeidskraft Refusjon på sykepenger og fødselspenger har et positivt avvik (2,7 mill.kr). Budsjettet er antakeligvis noe under budsjettet. Sammenlignet med 2008 er beløp hittil i år 0,2 mill.kr. lavere. Dette skyldes en del restanser på sending av refusjoner for 2009.

Annen lønn viser et positivt avvik mot budsjett med 1,5 mill.kr.

Avskrivninger viser per mars et negativt avvik med ca 0,4 mill.kr.

Andre driftskostnader som består av alle øvrige driftskostnader viser et negativt budsjettavvik på ca. 2,1 mill.kr. Det er negativt avvik på blant annet elkraft og fyringskostnader på 1,5 mill.kr. Det er kostnadsført 0,8 mill.kr. på Akuttmottak ved Sandnessjøen. Dette skal dekkes av omstillingsmidler. Det er dobbeltført en avsetning på 0,76 mill som gir et forbedret resultat for mars. Dette rettes opp i april.

Andre poster med merforbruk mot budsjett er vedlikehold av bygninger, medisnteknisk utstyr og transportmidler samt reisekostnader og servicekostnader.

Det er periodisert driftskostnader for ikke attesterte og anviste fakturaer i Basware med ca 2,0 mill.kr.

Finansposter

Finansielle poster viser at påløpte rentekostnader per mars er ca 1,8 mill.kr og renteinntekter ca 0,2 mill.kr. Dermed er regnskapsført finansnetto per mars -1,6 mill.kr. Det er lavere enn budsjett og medfører derfor et positivt avvik etter 3 måneder med 1,2 mill.kr. Sammenlignet med fjoråret er det 1 mill.kr lavere kostnad.

Personell

Bemanning

Det har vært en gj.sn. økning i månedsverkforbruket i perioden jan-mars i forhold til 2008 på 43 månedsværk. 30 månedsværk gjelder fast ansatte, mens 7 årsværk gjelder timelønnede. 6 månedsværk er fordelt på overtid og utvidet arbeidstid.

Helgelandssykehuset HF Periode	Årsverksutvikling 2009 (faste og variable stillinger, inkl overtid)					2008
	Mo i Rana	Mosjøen	Sandnessjøen	Ambulanse	Totalt 2009	
Jan	457	315	383	142	1 296	1 244
Feb	453	312	384	131	1 281	1 217
Mar	463	308	387	124	1 282	1 268
Gjennomsnitt jan - mars 2009	458	312	385	132	1 286	1 243
Gjennomsnitt jan - mars 2008	444	306	367	125	1 243	
Endring	13	5	17	8	43	

Sykefravær

Sykefraværet har steget fra 8% i jan 2008 til hele 9,7% i jan 2009. Sykefraværet i jan 2009 er også betydelig høyere enn gj.sn. fravær i 2008 (8,5%).

Helgelandssykehuset HF Periode	Sykefraværsutvikling 2009 i %							2008
	Foretaksledelse	Tillitsvalgte	Mo i Rana	Mosjøen	Sandnessjøen	Ambulanse	Totalt	
Jan	2,8	4,2	10,1	12,2	7,8	8,0	9,7	8,0
Gjennomsnitt 2009	2,8	4,2	10,1	12,2	7,8	8,0	9,7	8,0
Hele 2008	2,9	23,6	8,9	9,7	7,4	7,4	8,5	

Aktivitet

Somatikk

Plantallene (bortsett fra poliklinikk) er ikke oppdatert fra Analysesenteret, men vil bli oppdatert f.o.m. april-oversikten.

Aktivitet (akkumulert og inkludert gjestepasienter fra andre regioner) ift. 2008:

Heldøgnsopphold reduksjon 8,3 %.

Medisinske dagopphold reduksjon 25,4 %, skyldes særlig dag-rehabilitering, Sandnessjøen

Dagkirurgi økning 8%, størst økning i Sandnessjøen, nedgang i Mo i Rana

DRG-poeng reduksjon 3,6% (Mo i Rana: -4,2 %, Mosjøen: -9,6%, Sandnessjøen: + 1,1 %, gjestepasienter -42,3%, (18 vs. 31 DRG-p).

Poliklinikk antall konsultasjoner: økning 12,4 % ift. 2008, 7,2 % økning ift. plan

DRG-poeng 8,2 % ift. plan.

Ønsket utvikling, med vridning fra innleggelser til dagkirurgi og poliklinisk virksomhet, men reduksjon i antall heldøgnsopphold større enn forventet og medfører ISF-inntekter lavere enn planlagt. Det er planlagt høyere aktivitet innenfor dagkirurgi.

Positiv utvikling mht. poliklinikk.

200 fødsler, mot 161 tilsv. 2008. Dette ansees imidlertid foreløpig som tilfeldige variasjoner, (198 fødsler i samme periode i 2007)

Psykatri

VOP

Konsultasjoner/tiltak 1,2% økning ift. 2008, 3,3% økning ift. plan

BUP

1,9% reduksjon ift. 2008, 5,1 % ift. plan, men bedring ift. februar. Mindre aktivitet enn 2008 og plantall skyldes midlertidige personellmessige endringer (vakanser, permisjoner etc.), og det iverksettes tiltak for å kompensere dette.

Ingen kommentar for øvrig.

Rusomsorg

Det rapporteres ikke egne virksomhetsdata for ruskonsulentene ved DPS'ene
Helseforetaket har ikke egen rusinstitusjon.

Vedlegg A: Resultatvurderinger

Vedlegg B: Resultatanalyser

HELGELANDSSYKEHUSET HF

VEDLEGG A: RESULTATVURDERINGER



MAI 2009
HELGELANDSSYKEHUSET HF

Helgelandssykehuset HF: Resultatvurderinger per 03/2009

Avviksanalysene under er bl.a. delunderlag for resultatvurdering (tabell 1 og tekst) under oppsummering i resultat- og tiltaksrapporten. **Tiltaksplanene** under skal være underlag for øyeblikkelige tiltak og en eventuell revisjon av helseforetakets samlede tiltaksplan.

Tabell: Avviksanalyse (HVORFOR oppstår avvikene) og tiltaksplan (HVORDAN løse avvikene)

Helgelandssykehuset HF Mo i Rana (HVOR og HVA)	Budsjett- avvik	Avviksanalyse per 03/2009 (HVORFOR oppstår avvikene)	Tiltaksplan per 03/2009 (HVORDAN løse avvikene)
<i>Driftsinntekter</i>	1.249		
ISF egne pasienter	-1.914	Utskrivingsklare og Norovirus	Helsepark og kommunemøte
Basisramme	884	Krisepakke midler 875 *	-
Andre øremerkede tilskudd	1.750	Balanse 1.750	-
Andre driftsinntekter	483	Gavefond 1.000	-
<i>Driftskostnader</i>	3.549		
Varekostnader	940	Blodprodukt, implantat og Norovirus	-
Andre driftskostnader	3.590	Helseparkombygging og inventar	Helsepark ferdigstilt
	-	Internprosjektombygging og inventar	Internprosjekt ferdigstilles
	-		Gavefond restbeløp
	-		Regresskrav vannskade
	-	Vedlikehold, reparasjon og serviceavtaler	-
	-	Energi *	ENØK-tiltak og krisepakke midler
	-	Documed-tjenester	Sykefraværprosjekt
Offentlige tilskudd og refusjoner	-	Restanse	Sykepengerefusjon
<i>Resultat</i>	-2.578		
Tabell A (hele 1.000)			Ansvarlig (HVEM: PMK)

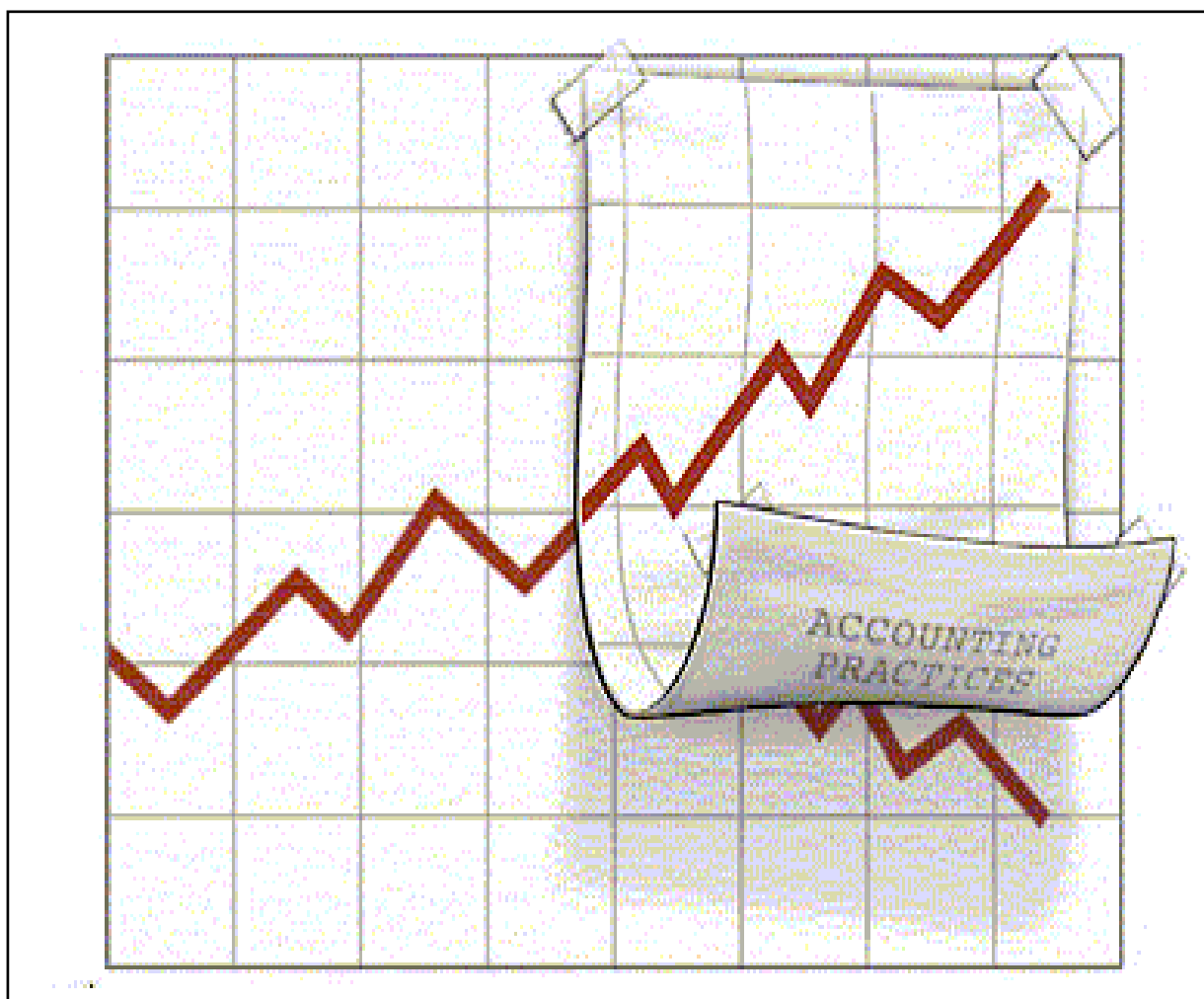
Helgelandssykehuset HF Mosjøen (HVOR og HVA)	Budsjett- avvik	Avviksanalyse per 03/2009 (HVORFOR oppstår avvikene)	Tiltaksplan per 03/2009 (HVORDAN løse avvikene)
<i>Driftsinntekter</i>	-697		
ISF egne pasienter	-1.066	Utskrivingsklare, Norovirus og indekssnedgang	Kodingsforbedring
Basisramme	400	Rusprosjekt (ikke motpost kostnadssiden)	Aprilkorleksjon
<i>Driftskostnader</i>	298		
Lønn	-1.799	Tiltaksplaneeffekt	Sykefraværprosjekt
Andre driftskostnader	1.227	Energi	ENØK-tiltak og krisepakke midler
	-	MR-serviceavtale	-
Avskrivninger	516	Budsjetteringsmangel	-
Offentlige tilskudd og refusjoner	-	Restanse	Sykepengerefusjon
<i>Resultat</i>	-1.649		
Tabell B (hele 1.000)			Ansvarlig (HVEM: JIP)

Helgelandssykehuset HF Sandnessjøen (HVOR og HVA)	Budsjett- avvik	Avviksanalyse per 03/2009 (HVORFOR oppstår avvikene)	Tiltaksplan per 03/2009 (HVORDAN løse avvikene)
<i>Driftsinntekter</i>	162		
ISF egne pasienter	-	Planlagt døgnnedgang og indekssøkning	Aktivitetsstabilisering
<i>Driftskostnader</i>	3.196		
Andre driftskostnader	1.621	Driftsoverskridelser	Tiltaksplanforsterking juni
	823	Akuttmottak	Omstillingsmidler
	47	Veggfasade	Krisepakke midler
	705	Energi forskuddsbetaling	Aprilkorleksjon
Offentlige tilskudd og refusjoner	-	Restanse	Sykepengerefusjon
<i>Resultat</i>	-2.742		
Tabell C (hele 1.000)			Ansvarlig (HVEM: IJK)

Helgelandssykehuset HF Fellesområde	Budsjett- avvik	Avviksanalyse per 03/2009 (HVORFOR oppstår avvikene)	Tiltaksplan per 03/2009 (HVORDAN løse avvikene)
Gjestepasienter som/psy	-1.956	ISF-poliklinikk og etterregning 4.100	Buffer fellesområde (ALLE)
Labprøver	-1.442	Utenfor regionen	Feil kostnadsføring (FAM)
Ambulanse båt/luft	-1.206	-	- (IJK)
Behandlingshjelpemidler	-755	-	- (IJK)
Høykostnadsmedisin	-651	-	- (FAM)
Fødestue	-186	-	- (IJK)
<i>Resultat</i>	4.271		
Tabell D (hele 1.000)			Ansvarlig (HVEM: (XXX))

HELGELANDSSYKEHUSET HF

VEDLEGG B: RESULTATANALYSER

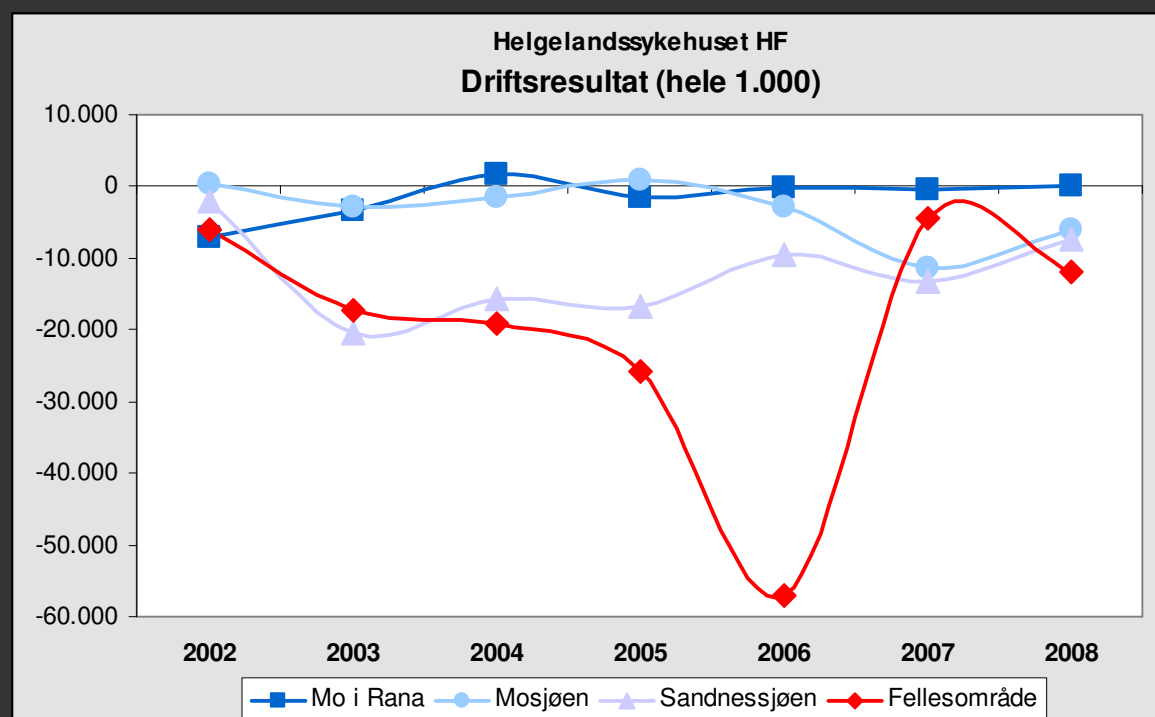
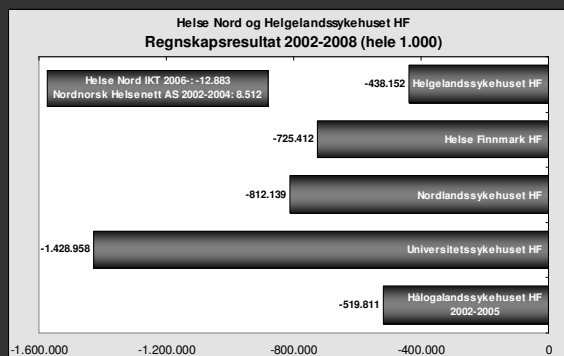
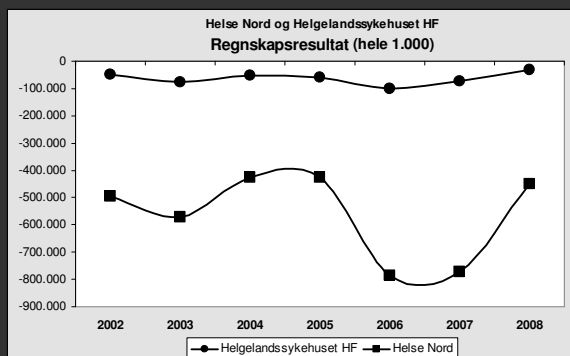


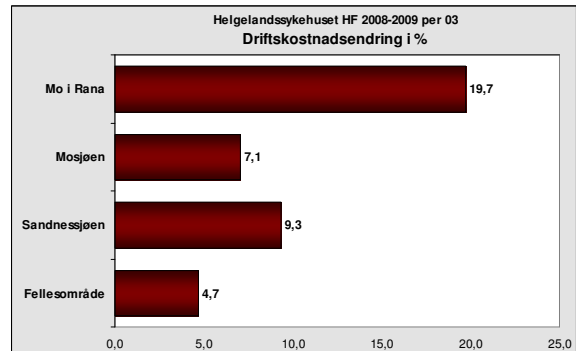
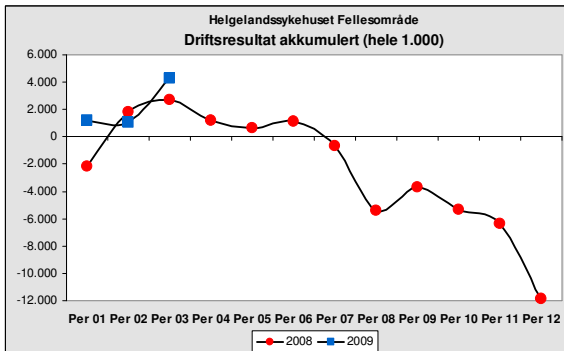
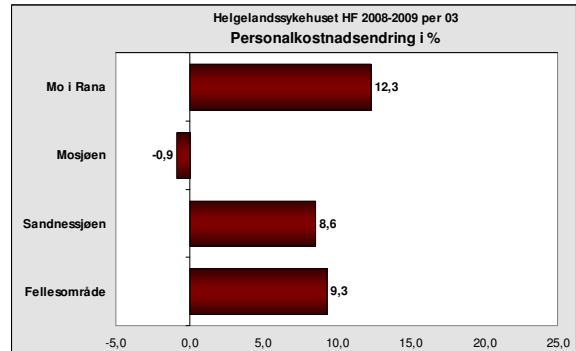
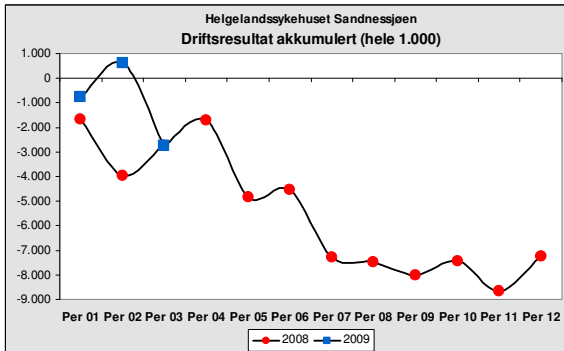
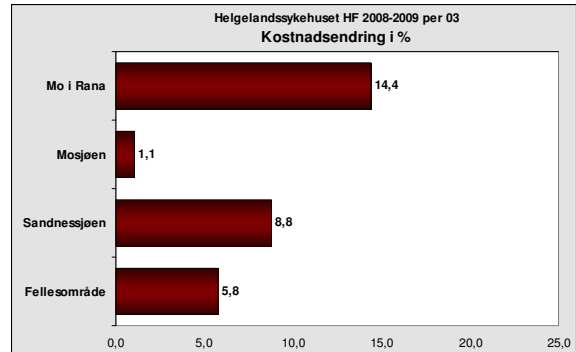
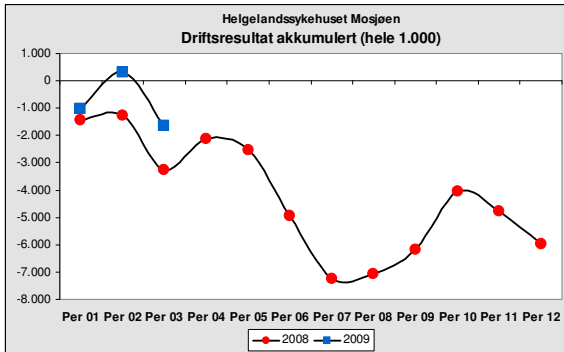
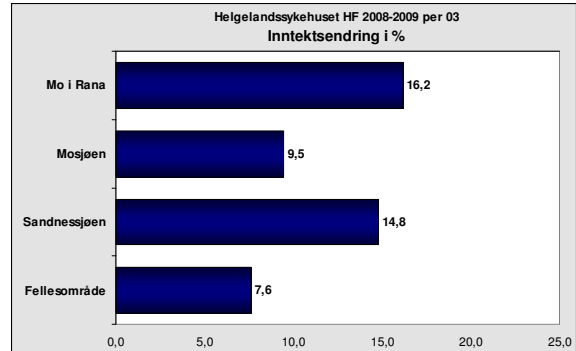
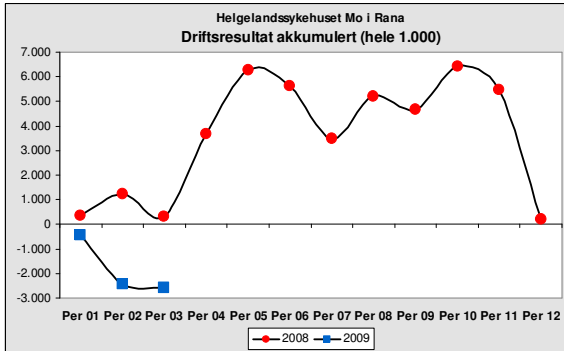
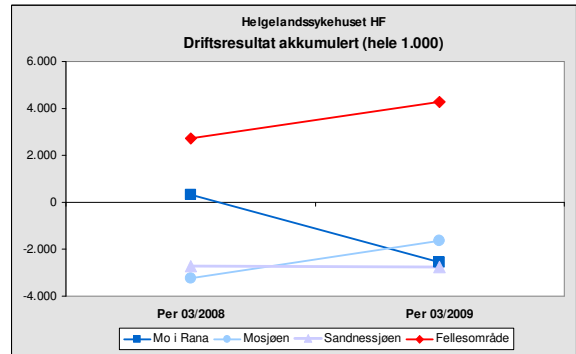
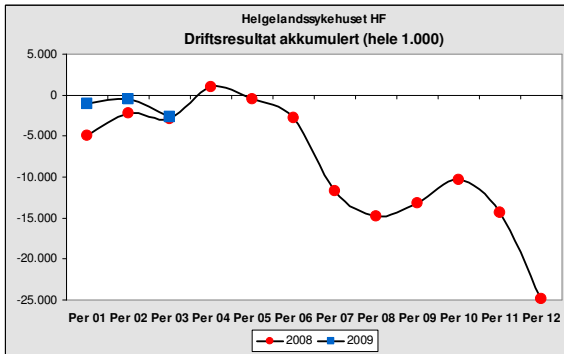
MAI 2009
HELGELANDSSYKEHUSET HF

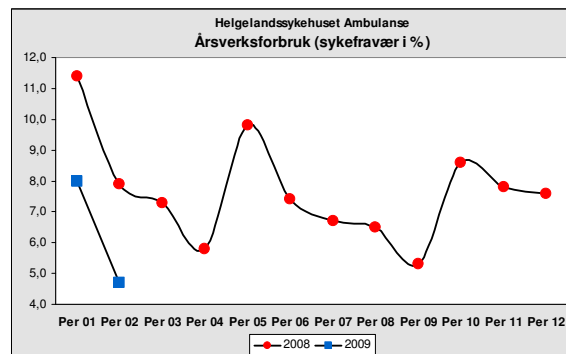
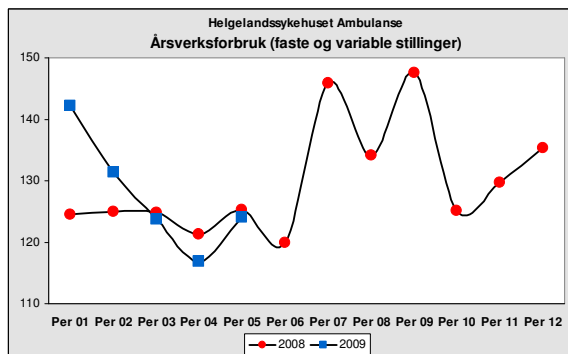
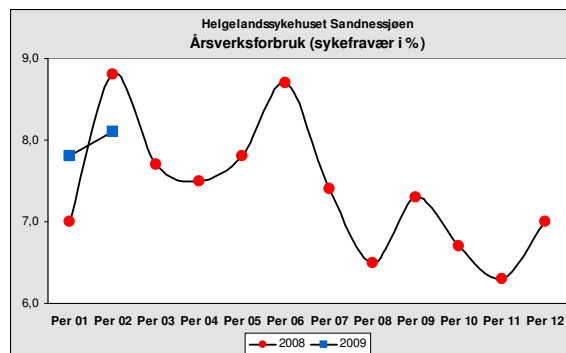
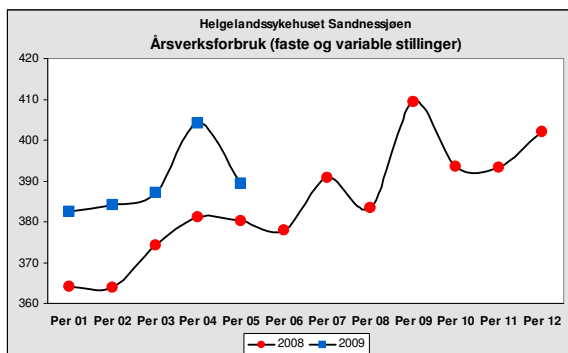
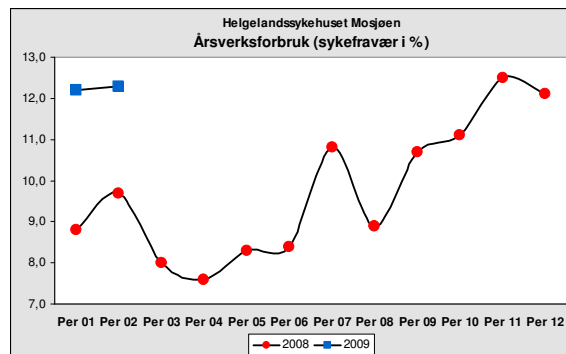
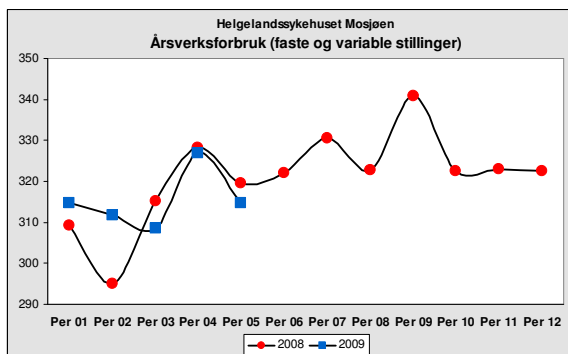
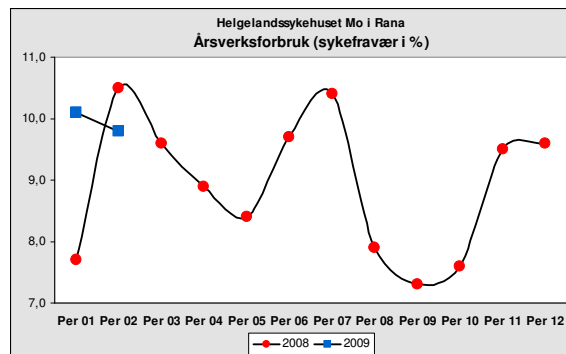
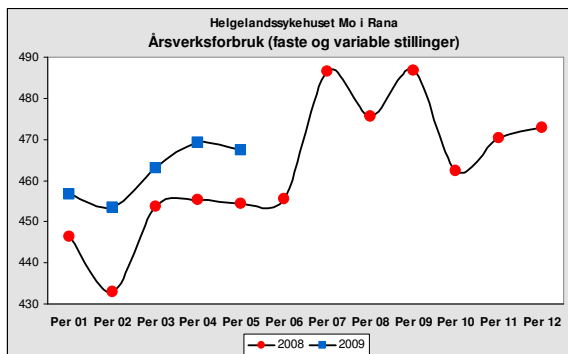
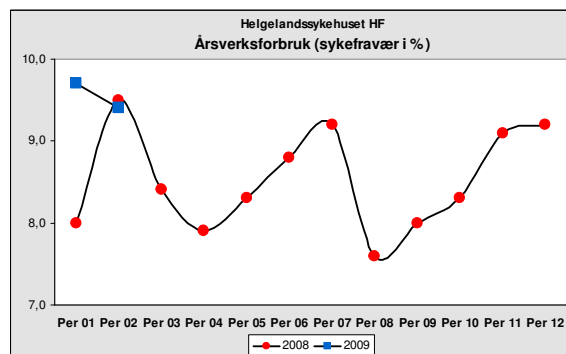
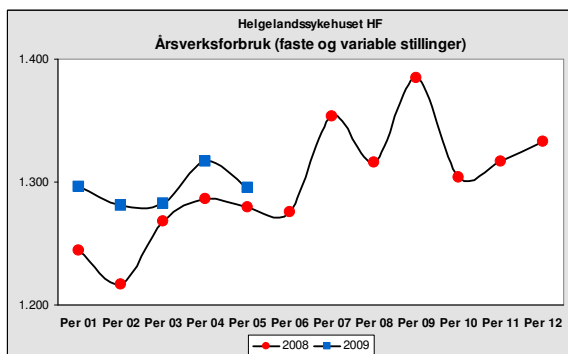
Helgelandssykehuset HF: Resultatanalyser per 03/2009

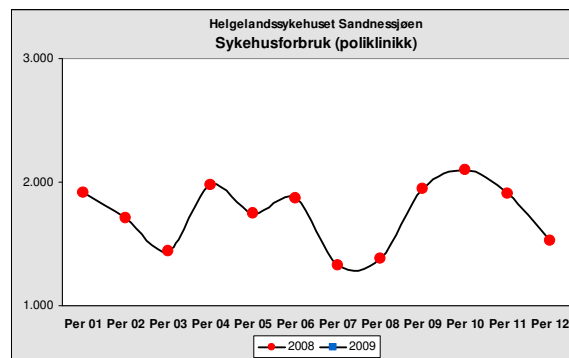
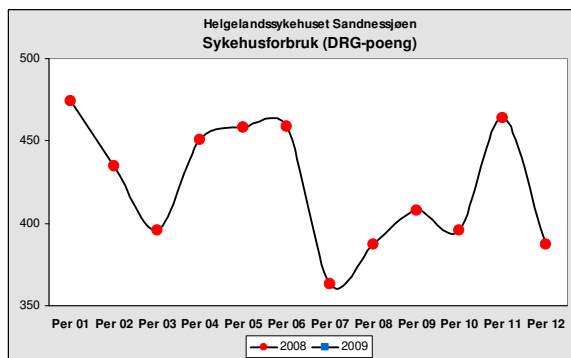
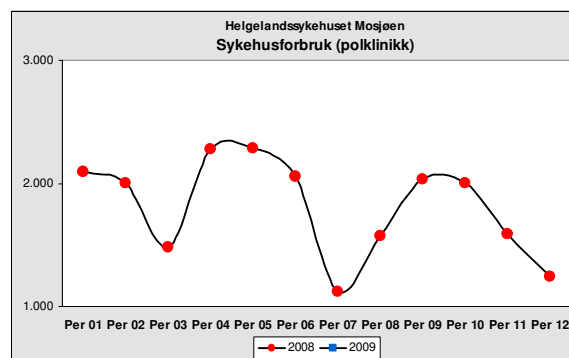
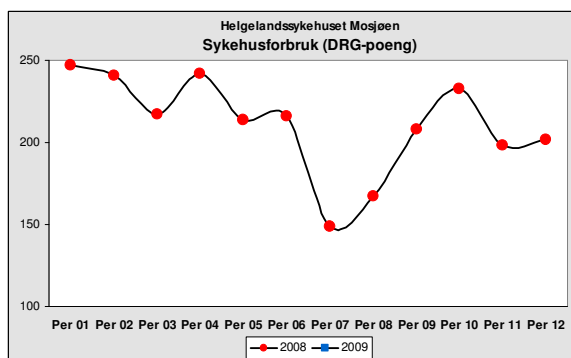
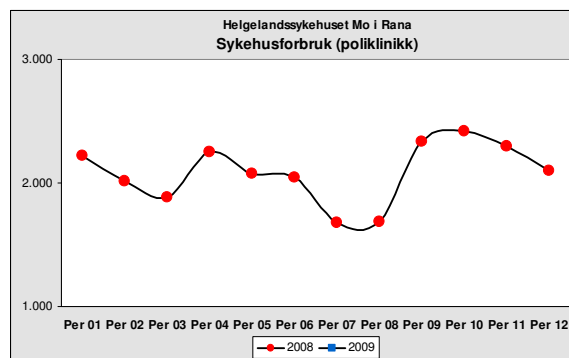
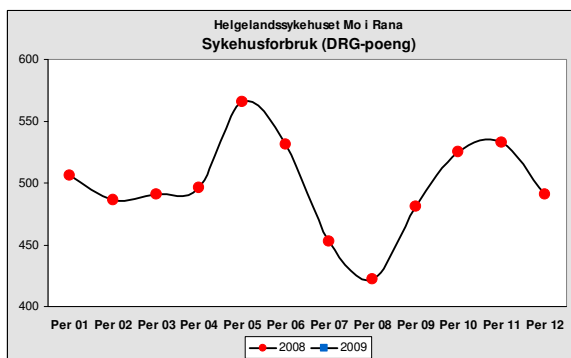
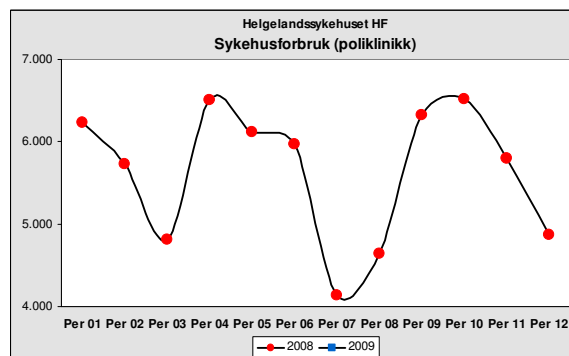
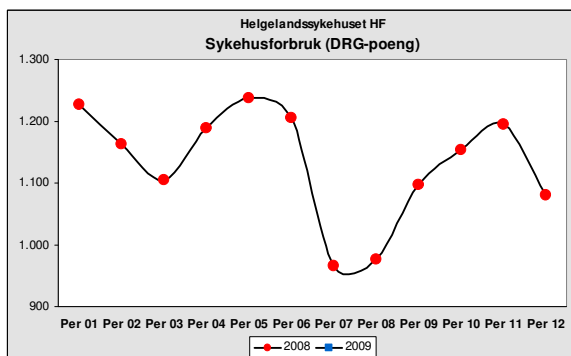
Innhold

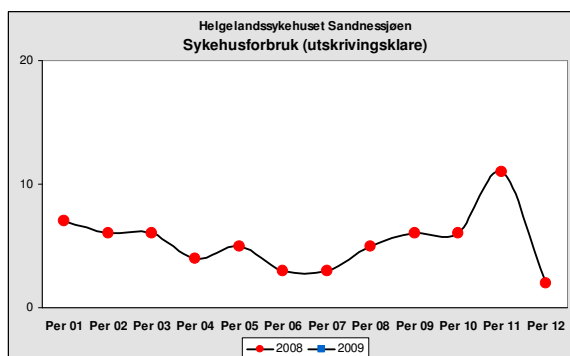
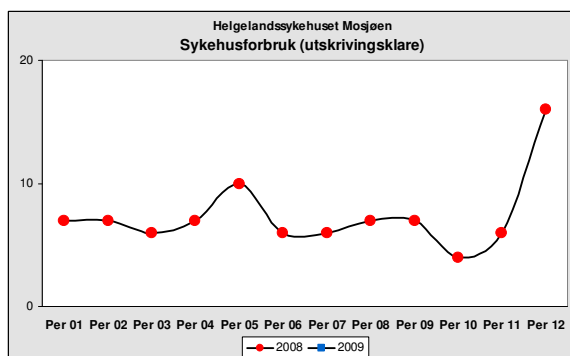
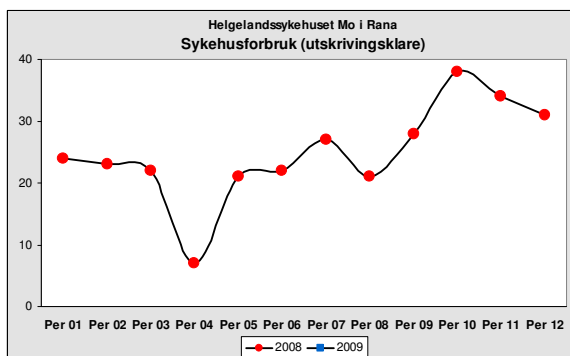
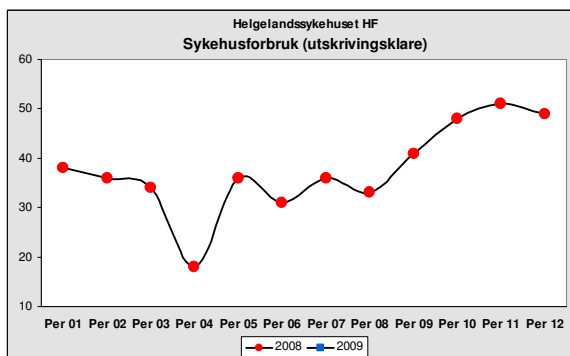
Type	Område	Tema
Grafer	Økonomi	Driftsresultat akkumulert (hele 1.000) Inntektsendring i % Kostnadsendring i % Personalkostnadsendring i % Driftskostnadsendring i %
	Personell	Årsverksforbruk (faste og variable stillinger) Årsverksforbruk (sykefravær i %)
	Aktivitet	Sykehusforbruk (DRG-poeng) Sykehusforbruk (poliklinikk) Sykehusforbruk (utskrivingsklare)
Tabeller		











Tabell A: Kontodimensjon (HVA er avvikene)

Helgelandssykehuset HF Regnskapsresultat (hele 1.000)	Budsjett	Budsjett	Regnskap akkumulert		Regnskap i % av budsjett		Endring i kroner	Endring i %
	2008	2009	Per 03/2008	Per 03/2009	Per 03/2008	Per 03/2009		
Basisramme	837.822	923.754	200.488	234.381	23,9	25,4	33.893	16,9
ISF egne pasienter	208.829	213.084	51.768	52.476	24,8	24,6	708	1,4
ISF somatisk poliklinisk aktivitet	21.893	18.167	3.804	7.912	17,4	43,6	4.108	108,0
Gjestepasientinntekter	3.722	2.500	562	817	15,1	32,7	255	45,4
Polikliniske inntekter	13.470	18.203	4.439	4.527	33,0	24,9	88	2,0
Laboratorie- og radiologinntekter	7.570	8.708	2.195	2.429	29,0	27,9	234	10,7
Øremerket tilskudd psykiatri	36.266	0	8.551	0	23,6	#DIV/0!	-8.551	-100,0
Andre øremerkede tilskudd	1.177	4.089	138	3.538	11,7	86,5	3.400	2.463,8
Andre driftsinntekter	59.191	58.231	13.042	13.574	22,0	23,3	532	4,1
Sum driftsinntekter	1.189.940	1.246.736	284.987	319.654	23,9	25,6	34.667	12,2
Kjøp av offentlige helsetjenester	65.371	64.142	16.677	23.451	25,5	36,6	6.774	40,6
Kjøp av private helsetjenester	24.511	31.599	9.176	6.619	37,4	20,9	-2.557	-27,9
Varekostnader knyttet til aktivitet	106.417	109.661	29.963	29.780	28,2	27,2	-183	-0,6
Innleid arbeidskraft fra firma	13.506	9.901	4.035	3.012	29,9	30,4	-1.023	-25,4
Lønn til fast ansatte og vikarer	521.781	568.492	136.066	149.191	26,1	26,2	13.125	9,6
Overtid og ekstrahjelp	17.349	20.767	5.897	4.938	34,0	23,8	-959	-16,3
Pensjon inklusiv arbeidsgiveravgift	102.592	108.060	25.706	26.012	25,1	24,1	306	1,2
Offentlige tilskudd og refusjoner	-19.901	-18.934	-7.629	-7.480	38,3	39,5	149	-2,0
Annen lønn	58.127	52.757	10.891	12.516	18,7	23,7	1.625	14,9
Avskrivninger	60.492	67.819	17.523	17.413	29,0	25,7	-110	-0,6
Andre driftskostnader	235.745	215.958	48.209	55.279	20,4	25,6	7.070	14,7
Sum driftskostnader	1.185.990	1.230.222	296.514	320.731	25,0	26,1	24.217	8,2
Driftsresultat	3.950	16.514	-11.527	-1.077	-291,8	-6,5	10.450	-90,7
Renteinntekter	1.700	259	46	239	2,7	92,3	193	419,6
Rentekostnader	7.650	11.773	2.669	1.857	34,9	15,8	-812	-30,4
Finansielle poster	-9.950	-11.514	-2.623	-1.618	44,1	14,1	1.005	-38,3
Ordinært resultat	-2.000	5.000	-14.150	-2.695	707,5	-53,9	11.455	-81,0

Helgelandssykehuset Mo i Rana Regnskapsresultat (hele 1.000)	Budsjett	Budsjett	Regnskap akkumulert		Regnskap i % av budsjett		Endring i kroner	Endring i %
	2008	2009	Per 03/2008	Per 03/2009	Per 03/2008	Per 03/2009		
Basisramme	214.899	227.590	50.124	59.085	23,3	26,0	8.961	17,9
ISF egne pasienter	78.505	81.958	18.274	19.805	23,3	24,2	1.531	8,4
ISF somatisk poliklinisk aktivitet	0	8.449	1.571	2.145	#DIV/0!	25,4	574	36,5
Gjestepasientinntekter	1.300	1.300	191	167	14,7	12,8	-24	-12,6
Polikliniske inntekter	12.461	4.750	1.426	1.454	11,4	30,6	28	2,0
Laboratorie- og radiologinntekter	3.855	4.000	1.099	1.134	28,5	28,4	35	3,2
Øremerket tilskudd psykiatri	3.792	0	948	0	25,0	#DIV/0!	-948	-100,0
Andre øremerkede tilskudd	0	0	0	1.750	#DIV/0!	#DIV/0!	1.750	#DIV/0!
Andre driftsinntekter	19.478	19.533	4.870	5.672	25,0	29,0	802	16,5
Sum driftsinntekter	334.290	347.580	78.503	91.212	23,5	26,2	12.709	16,2
Kjøp av offentlige helsetjenester	43	4.668	1	759	2,3	16,3	758	75.800,0
Kjøp av private helsetjenester	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Varekostnader knyttet til aktivitet	37.040	35.614	10.069	9.844	27,2	27,6	-225	-2,2
Innleid arbeidskraft fra firma	3.950	2.580	1.577	1.292	39,9	50,1	-285	-18,1
Lønn til fast ansatte og vikarer	188.839	198.886	46.716	52.805	24,7	26,6	6.089	13,0
Overtid og ekstrahjelp	3.696	4.291	1.212	1.113	32,8	25,9	-99	-8,2
Pensjon inklusiv arbeidsgiveravgift	34.925	36.128	8.808	8.839	25,2	24,5	31	0,4
Offentlige tilskudd og refusjoner	-10.417	-8.706	-2.965	-2.449	28,5	28,1	516	-17,4
Annen lønn	24.749	18.436	3.523	4.523	14,2	24,5	1.000	28,4
Avskrivninger	24.534	25.784	6.121	6.326	24,9	24,5	205	3,3
Andre driftskostnader	29.549	29.899	6.919	10.738	23,4	35,9	3.819	55,2
Sum driftskostnader	336.908	347.580	81.981	93.790	24,3	27,0	11.809	14,4
Driftsresultat	-2.618	0	-3.478	-2.578	132,8	#DIV/0!	900	-25,9
Renteinntekter	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Rentekostnader	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Finansielle poster	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Ordinært resultat	-2.618	0	-3.478	-2.578	132,8	#DIV/0!	900	-25,9

Helgelandssykehuset Mosjøen Regnskapsresultat (hele 1.000)	Budsjett	Budsjett	Regnskap akkumulert		Regnskap i % av budsjett		Endring i kroner	Endring i %
	2008	2009	Per 03/2008	Per 03/2009	Per 03/2008	Per 03/2009		
Basisramme	135.490	158.377	31.722	40.614	23,4	25,6	8.892	28,0
ISF egne pasienter	40.309	36.746	8.921	8.672	22,1	23,6	-249	-2,8
ISF somatisk poliklinisk aktivitet	0	4.663	1.096	1.498	#DIV/0!	32,1	402	36,7
Gjestepasientinntekter	1.346	0	88	154	6,5	#DIV/0!	66	75,0
Polikliniske inntekter	10.467	6.396	1.590	1.568	15,2	24,5	-22	-1,4
Laboratorie- og radiologinntekter	2.015	2.928	633	828	31,4	28,3	195	30,8
Øremerket tilskudd psykiatri	17.641	0	4.410	0	25,0	#DIV/0!	-4.410	-100,0
Andre øremerkede tilskudd	0	0	141	231	#DIV/0!	#DIV/0!	90	63,8
Andre driftsinntekter	13.349	14.846	3.620	3.595	27,1	24,2	-25	-0,7
Sum driftsinntekter	220.617	223.956	52.221	57.160	23,7	25,5	4.939	9,5
Kjøp av offentlige helsetjenester	670	47	146	143	21,8	304,3	-3	-2,1
Kjøp av private helsetjenester	0	4	0	4	#DIV/0!	100,0	4	#DIV/0!
Varekostnader knyttet til aktivitet	18.570	20.265	5.223	5.454	28,1	26,9	231	4,4
Innleid arbeidskraft fra firma	3.169	3.445	1.664	786	52,5	22,8	-878	-52,8
Lønn til fast ansatte og vikarer	132.715	130.610	33.785	35.198	25,5	26,9	1.413	4,2
Overtid og ekstrahjelp	4.945	5.851	1.376	959	27,8	16,4	-417	-30,3
Pensjon inklusiv arbeidsgiveravgift	24.636	26.179	6.268	6.276	25,4	24,0	8	0,1
Offentlige tilskudd og refusjoner	-5.227	-6.319	-2.237	-2.515	42,8	39,8	-278	12,4
Annen lønn	12.523	10.062	2.918	2.680	23,3	26,6	-238	-8,2
Avskrivninger	17.698	15.986	4.799	4.512	27,1	28,2	-287	-6,0
Andre driftskostnader	17.766	17.826	4.232	5.307	23,8	29,8	1.075	25,4
Sum driftskostnader	227.465	223.956	58.174	58.804	25,6	26,3	630	1,1
Driftsresultat	-6.848	0	-5.953	-1.644	86,9	#DIV/0!	4.309	-72,4
Renteinntekter	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Rentekostnader	0	0	0	5	#DIV/0!	#DIV/0!	5	#DIV/0!
Finansielle poster	0	0	0	-5	#DIV/0!	#DIV/0!	-5	#DIV/0!
Ordinært resultat	-6.848	0	-5.953	-1.649	86,9	#DIV/0!	4.304	-72,3

Helgelandssykehuset Sandnessjøen Regnskapsresultat (hele 1.000)	Budsjett	Budsjett	Regnskap akkumulert		Regnskap i % av budsjett		Endring i kroner	Endring i %
	2008	2009	Per 03/2008	Per 03/2009	Per 03/2008	Per 03/2009		
Basisramme	164.745	194.636	38.230	49.567	23,2	25,5	11.337	29,7
ISF egne pasienter	66.285	69.060	17.202	18.001	26,0	26,1	799	4,6
ISF somatisk poliklinisk aktivitet	0	5.005	1.117	1.838	#DIV/0!	36,7	721	64,5
Gjestepasientinntekter	1.076	1.200	282	223	26,2	18,6	-59	-20,9
Polikliniske inntekter	12.085	6.807	1.398	1.484	11,6	21,8	86	6,2
Laboratorie- og radiologiinntekter	1.700	1.780	462	467	27,2	26,2	5	1,1
Øremerket tilskudd psykiatri	14.833	0	3.192	0	21,5	#DIV/0!	-3.192	-100,0
Andre øremerkede tilskudd	0	0	-3	0	#DIV/0!	#DIV/0!	3	-100,0
Andre driftsinntekter	11.777	13.210	3.156	3.069	26,8	23,2	-87	-2,8
Sum driftsinntekter	272.501	291.698	65.036	74.649	23,9	25,6	9.613	14,8
Kjøp av offentlige helsetjenester	10	83	0	0	0,0	0,0	0	#DIV/0!
Kjøp av private helsetjenester	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Varekostnader knyttet til aktivitet	25.802	26.086	6.959	6.906	27,0	26,5	-53	-0,8
Innleid arbeidskraft fra firma	6.387	3.876	691	934	10,8	24,1	243	35,2
Lønn til fast ansatte og vikarer	156.210	166.538	40.016	44.339	25,6	26,6	4.323	10,8
Overtid og ekstrahjelp	5.908	6.953	2.055	1.949	34,8	28,0	-106	-5,2
Pensjon inklusiv arbeidsgiveravgift	28.079	31.978	7.618	7.595	27,1	23,8	-23	-0,3
Offentlige tilskudd og refusjoner	-3.310	-2.423	-1.597	-1.953	48,2	80,6	-356	22,3
Annen lønn	15.457	16.092	3.191	3.576	20,6	22,2	385	12,1
Avskrivninger	13.996	22.177	5.469	5.332	39,1	24,0	-137	-2,5
Andre driftskostnader	26.272	20.338	6.734	8.710	25,6	42,8	1.976	29,3
Sum driftskostnader	274.811	291.698	71.136	77.388	25,9	26,5	6.252	8,8
Driftsresultat	-2.310	0	-6.100	-2.739	264,1	#DIV/0!	3.361	-55,1
Renteinntekter	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Rentekostnader	0	0	0	3	#DIV/0!	#DIV/0!	3	#DIV/0!
Finansielle poster	0	0	0	-3	#DIV/0!	#DIV/0!	-3	#DIV/0!
Ordinært resultat	-2.310	0	-6.100	-2.742	264,1	#DIV/0!	3.358	-55,0

Helgelandssykehuset Fellesområde Regnskapsresultat (hele 1.000)	Budsjett	Budsjett	Regnskap akkumulert		Regnskap i % av budsjett		Endring i kroner	Endring i %
	2008	2009	Per 03/2008	Per 03/2009	Per 03/2008	Per 03/2009		
Basisramme	322.688	343.151	80.413	85.115	24,9	24,8	4.702	5,8
ISF egne pasienter	23.730	25.320	7.371	5.998	31,1	23,7	-1.373	-18,6
ISF somatisk poliklinisk aktivitet	21.893	50	20	2.431	0,1	4.862,0	2.411	12.055,0
Gjestepasientinntekter	0	0	0	273	#DIV/0!	#DIV/0!	273	#DIV/0!
Polikliniske inntekter	-21.543	250	25	20	-0,1	8,0	-5	-20,0
Laboratorie- og radiologiinntekter	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Øremerket tilskudd psykiatri	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Andre øremerkede tilskudd	1.177	4.089	0	1.557	0,0	38,1	1.557	#DIV/0!
Andre driftsinntekter	14.586	10.642	2.934	2.264	20,1	21,3	-670	-22,8
Sum driftsinntekter	362.531	383.502	90.763	97.658	25,0	25,5	6.895	7,6
Kjøp av offentlige helsetjenester	64.649	59.345	16.531	22.548	25,6	38,0	6.017	36,4
Kjøp av private helsetjenester	24.511	31.595	9.176	6.614	37,4	20,9	-2.562	-27,9
Varekostnader knyttet til aktivitet	25.005	27.696	9.246	8.602	37,0	31,1	-644	-7,0
Innleid arbeidskraft fra firma	0	0	102	0	#DIV/0!	#DIV/0!	-102	-100,0
Lønn til fast ansatte og vikarer	44.017	72.458	15.550	16.851	35,3	23,3	1.301	8,4
Overtid og ekstrahjelp	2.800	3.672	1.254	917	44,8	25,0	-337	-26,9
Pensjon inklusiv arbeidsgiveravgift	14.952	13.776	3.012	3.301	20,1	24,0	289	9,6
Offentlige tilskudd og refusjoner	-947	-1.485	-830	-563	87,6	37,9	267	-32,2
Annen lønn	5.398	8.167	1.259	1.737	23,3	21,3	478	38,0
Avskrivninger	4.264	3.872	1.134	1.243	26,6	32,1	109	9,6
Andre driftskostnader	162.156	147.892	30.332	30.526	18,7	20,6	194	0,6
Sum driftskostnader	346.805	366.988	86.766	91.776	25,0	25,0	5.010	5,8
Driftsresultat	15.726	16.514	3.997	5.882	25,4	35,6	1.885	47,2
Renteinntekter	1.700	259	46	238	2,7	91,9	192	417,4
Rentekostnader	7.650	11.773	2.667	1.849	34,9	15,7	-818	-30,7
Finansielle poster	-5.950	-11.514	-2.621	-1.611	44,1	14,0	1.010	-38,5
Ordinært resultat	9.776	5.000	1.376	4.271	14,1	85,4	2.895	210,4

Helgelandssykehuset Somatikk Regnskapsresultat (hele 1.000)	Budsjett	Budsjett	Regnskap akkumulert		Regnskap i % av budsjett		Endring i kroner	Endring i %
	2008	2009	Per 03/2008	Per 03/2009	Per 03/2008	Per 03/2009		
Inntekter somatikk								
Mo i Rana	299.848	311.180	69.949	81.697	23,3	26,3	11.748	16,8
Mosjøen	161.864	163.752	37.455	41.364	23,1	25,3	3.909	10,4
Sandnessjøen	232.792	249.650	55.831	64.229	24,0	25,7	8.398	15,0
Kostnader somatikk								
Mo i Rana	302.151	311.180	73.045	84.380	24,2	27,1	11.335	15,5
Mosjøen	168.213	163.752	43.315	43.632	25,8	26,6	317	0,7
Sandnessjøen	234.825	249.650	61.929	67.548	26,4	27,1	5.619	9,1

Helgelandssykehuset HF Inntekter (hele 1.000)	Regnskap akkumulert		Endring i kroner	Endring i %
	Per 03/2008	Per 03/2009		
Mo i Rana	78.503	91.212	12.709	16,2
Mosjøen	52.221	57.160	4.939	9,5
Sandnessjøen	65.036	74.649	9.613	14,8
Fellesområde	90.763	97.658	6.895	7,6
Sum	286.523	320.679	34.156	11,9

Helgelandssykehuset HF Kostnader (hele 1.000)	Regnskap akkumulert		Endring i kroner	Endring i %
	Per 03/2008	Per 03/2009		
Mo i Rana	81.981	93.790	11.809	14,4
Mosjøen	58.174	58.804	630	1,1
Sandnessjøen	71.136	77.388	6.252	8,8
Fellesområde	86.766	91.776	5.010	5,8
Sum	298.057	321.758	23.701	8,0

Helgelandssykehuset HF Personalkostnader (hele 1.000)	Regnskap akkumulert		Endring i kroner	Endring i %
	Per 03/2008	Per 03/2009		
Mo i Rana	58.871	66.123	7.252	12,3
Mosjøen	43.774	43.384	-390	-0,9
Sandnessjøen	51.974	56.440	4.466	8,6
Fellesområde	20.347	22.243	1.896	9,3
Sum	174.966	188.190	13.224	7,6

Helgelandssykehuset HF Øvrige kostnader (hele 1.000)	Regnskap akkumulert		Endring i kroner	Endring i %
	Per 03/2008	Per 03/2009		
Mo i Rana	23.110	27.667	4.557	19,7
Mosjøen	14.400	15.420	1.020	7,1
Sandnessjøen	19.162	20.948	1.786	9,3
Fellesområde	66.419	69.533	3.114	4,7
Sum	123.091	133.568	10.477	8,5

Tabell B: Stedsdimensjon (HVOR er avvikene)

Helgelandssykehuset HF Resultatavvik (hele 1.000)	Regnskap 2002-2008	Regnskap 2008	Budsjett 2009	Regnskap akkumulert		Framskriving 2008	Ansvarlig
				Per 03/2008	Per 03/2009		
Mo i Rana	-10.663	217	0	339	-2.578	-10.312	PMK
Mosjøen	-23.175	-5.958	0	-3.259	-1.649	-6.596	JIP
Sandnessjøen	-85.024	-7.240	0	-2.733	-2.742	-10.968	IJK
Fellesområde	-141.659	-11.854	5.000	2.723	4.271	17.084	Se under
Driftsresultat	-260.521	-24.835	5.000	-2.930	-2.698	-10.792	JEF
Ekstraordinær pensjonskostnad	-178.077	-7.000	0	-11.225	0	0	
Regnskapsresultat	-438.599	-31.835	5.000	-14.155	-2.698	-10.792	JEF
Endring				-5.332	-2.252		
Budsjettavvik (hele 1.000)				498	-3.879		
Endring				3.253	-2.632		

Tabell C: Stedsdimensjon (HVOR er avvikene)

Helgelandssykehuset Fellesområde Budsjettavvik (hele 1.000)	Regnskap 2002-2008	Regnskap 2008	Budsjett 2009	Regnskap akkumulert		Framskriving 2008	Ansvarlig
				Per 03/2008	Per 03/2009		
Ambulansé båt	-18.954	911	0	221	-873	-3.492	IJK
Ambulansé bil	-49.202	-20.255	0	-4.793	-16	-64	IJK
Ambulansé bære	-313	197	0	-69	-23	-92	IJK
Ambulansé luft	-1.575	-1.148	0	-62	-333	-1.332	IJK
(Ambulansé flåtestyring)	-6.307	-1.098	0	-342	-31	-124	-
(Ambulansé buffer)	40.000	20.000	0	5.000	0	0	-
Behandlingshjelpemidler	-19.943	-3.439	0	-364	-755	-3.020	IJK
Fødestue	-770	92	0	73	-186	-744	IJK
Dialyse	-3.178	-1.606	0	-336	-390	-1.560	IJK
Raskere tilbake	1.227	1.227	0	0	920	3.680	IJK
Pasienttransport	-4.807	1.699	0	142	392	1.568	JIP
Pasienttransport adm	-156	282	0	98	167	668	JIP
Gjestepasienter som	-70.912	-12.510	0	-2.094	-1.723	-6.882	Alle
Gjestepasienter psy	-1.017	-1.017	0	0	-233	-932	Alle
Gjestepasienter rus	700	-71	0	0	0	0	Alle
Labprøver	-15.055	-3.874	0	-939	-1.442	-5.768	FAM
Høykostnadsmedisin	-11.290	-8.857	0	-691	-651	-2.604	FAM
Styre/buffer	-323	669	(5.000)	197	1.137	4.548	FM
Foretaksledelse/buffer	31.372	12.128	(14.131)	3.066	3.676	14.704	JEF
Medisinsk direktør	-115	-115	0	-72	687	2.748	FAM
PKO	476	158	0	47	68	272	FAM
Forskning	160	145	0	95	105	420	FAM
Opplæring	1.736	217	0	95	25	100	JIP
Personaltiltak	1.067	97	0	154	42	168	JIP
Diverse/lønnsoppgjør 10.000	-25.258	-7.795	0	-1.136	1.467	5.868	PMK
Helse Nord RHF fellessystem	-2.799	1.528	0	0	0	0	FAM
Helse Nord IKT serverdrift	-302	471	0	2	0	0	FAM
Norsk Helsenett nettdrift	111	111	0	702	0	0	FAM
Totalt	-151.658	-21.853	5.000	-1.006	2.030	8.120	-

Tabell D: Avviksanalyse årsverksforbruk (HVORFOR oppstår avvikene)

Helgelandssykehuset HF	Mo i Rana		Mosjøen		Sandnessjøen		Ambulanse		Totalt	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009
Per 01	447	457	309	315	364	383	125	142	1.244	1.296
Per 02	433	453	295	312	364	384	125	131	1.217	1.281
Per 03	454	463	315	308	374	387	125	124	1.268	1.282
Per 04	455	469	328	327	381	404	121	117	1.286	1.317
Per 05	454	467	320	315	380	390	125	124	1.279	1.296
Per 06	455		322		378		120		1.275	
Per 07	487		331		391		146		1.354	
Per 08	476		323		383		134		1.316	
Per 09	487		341		410		148		1.385	
Per 10	462		322		394		125		1.304	
Per 11	470		323		393		130		1.317	
Per 12	473		322		402		135		1.333	
Gjennomsnitt	463	462	321	315	385	389	130	128	1.298	1.294

Tabell E: Avviksanalyse sykefravær (HVORFOR oppstår avvikene)

Helgelandssykehuset HF	Mo i Rana		Mosjøen		Sandnessjøen		Ambulanse		Totalt	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009
Per 01	7,7	10,1	8,8	12,2	7,0	7,8	11,4	8,0	8,0	9,7
Per 02	10,5	9,8	9,7	12,3	8,8	8,1	7,9	4,7	9,5	9,4
Per 03	9,6		8,0		7,7		7,3		8,4	
Per 04	8,9		7,6		7,5		5,8		7,9	
Per 05	8,4		8,3		7,8		9,8		8,3	
Per 06	9,7		8,4		8,7		7,4		8,8	
Per 07	10,4		10,8		7,4		6,7		9,2	
Per 08	7,9		8,9		6,5		6,5		7,6	
Per 09	7,3		10,7		7,3		5,3		8,0	
Per 10	7,6		11,1		6,7		8,6		8,3	
Per 11	9,5		12,5		6,3		7,8		9,1	
Per 12	9,6		12,1		7,0		7,6		9,2	
Gjennomsnitt	8,9	10,0	9,7	12,3	7,4	8,0	7,7	6,4	8,5	9,6

Tabell F: Avviksanalyse DRG-poeng (HVORFOR oppstår avvikene)

Helgelandssykehuset HF	Mo i Rana		Mosjøen		Sandnessjøen		Totalt	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009
Per 01	506		247		474		1.227	0
Per 02	486		241		435		1.162	0
Per 03	491		217		396		1.104	0
Per 04	496		242		451		1.189	0
Per 05	566		214		458		1.238	
Per 06	531		216		459		1.206	
Per 07	453		149		363		965	
Per 08	422		167		387		976	
Per 09	481		208		408		1.097	
Per 10	525		233		396		1.154	
Per 11	533		198		464		1.195	
Per 12	491		202		387		1.080	
Gjennomsnitt	498	#DIV/0!	211	#DIV/0!	423	#DIV/0!	1.133	0

Tabell G: Avviksanalyse poliklinikk (HVORFOR oppstår avvikene)

Helgelandssykehuset HF	Mo i Rana		Mosjøen		Sandnessjøen		Totalt	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009
Per 01	2.225		2.094		1.919		6.238	0
Per 02	2.018		2.004		1.708		5.730	0
Per 03	1.887		1.484		1.442		4.813	0
Per 04	2.250		2.278		1.974		6.502	0
Per 05	2.080		2.286		1.749		6.115	
Per 06	2.047		2.056		1.869		5.972	
Per 07	1.681		1.123		1.330		4.134	
Per 08	1.689		1.576		1.381		4.646	
Per 09	2.335		2.038		1.946		6.319	
Per 10	2.419		2.001		2.103		6.523	
Per 11	2.301		1.590		1.907		5.798	
Per 12	2.099		1.242		1.527		4.868	
Gjennomsnitt	2.086	#DIV/0!	1.814	#DIV/0!	1.738	#DIV/0!	5.638	0

Tabell H: Avviksanalyse utskrivingsklare (HVORFOR oppstår avvikene)

Helgelandssykehuset HF	Mo i Rana		Mosjøen		Sandnessjøen		Totalt	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009
Per 01	24		7		7		38	0
Per 02	23		7		6		36	0
Per 03	22		6		6		34	0
Per 04	7		7		4		18	0
Per 05	21		10		5		36	
Per 06	22		6		3		31	
Per 07	27		6		3		36	
Per 08	21		7		5		33	
Per 09	28		7		6		41	
Per 10	38		4		6		48	
Per 11	34		6		11		51	
Per 12	31		16		2		49	
Gjennomsnitt	25	#DIV/0!	7	#DIV/0!	5	#DIV/0!	38	0

Styresak 37/2009: Oppdragsdokument – mål og resultat.

Møtedato: 18.05.09

Møtested: Brønnøysund

Styret har i styremøte 23.02.2009 i sak 06/2009 behandlet Oppdragsdokument 2009 og i sak 07/2009 behandlet Årlig melding 2008.

I oppdragsdokumentene gis den årlige bestillingen til helseforetaket fra eier gjennom oppdragsdokument fra Helse- og omsorgsdepartementet til Helse Nord RHF og videre i eget dokument fra Helse Nord til de enkelte helseforetakene.

Helseforetakenes tertialrapporter og årlige meldinger er rapporter på aktivitets- og kvalitetsindikatorer i tillegg til rapporter innen økonomi- og personalområdene, der premissene er gitt gjennom oppdragsdokumentet. Avvik fra fastsatte mål eller sammenliknbare parametre fra andre år eller perioder, blir behandlet i helseforetakets ledergruppe og i ledergruppene i sykehusenhetene, delvis som en del av tiltaksarbeidet, og delvis direkte, hvis avvik angår en avdeling spesielt. Tidligere har også avvik i årlig melding /tertialrapporter vært tema ved faggruppesamling før sommeren, men det blir i år ikke avholdt en slik samling.

Tertialrapportene og de årlige meldingene inneholder også oversikt over rapportene fra tilsynsbesøk som har vært gjennomført av de ulike tilsynsmyndighetene. Hvis det er påvist avvik eller gitt merknader er dette gitt med tidsfrister for lukking av avvikene, og helseforetaket har med få unntak holdt de gitt tidsfristene og lukket avvik tilfredsstillende.

Helse Nord RHF behandlet i styresak 16-2009 Årlig melding 2008 og vedtok:

1. Fremlagte plan for 2009-11 og årlig melding for 2008 til Helse- og omsorgsdepartementet godkjennes.
2. Styret er tilfreds med at helseforetaksgruppen generelt har fulgt opp fastsatte krav i Oppdragsdokument og foretaksmøter i 2008.
3. Det er fortsatt et avvik mellom målsettinger og resultater i forhold til økonomisk resultat og nasjonale kvalitetsindikatorer. Dette skal følges opp enda tettere gjennom rapporteringen på oppdragsdokumentet i 2009. Særlig fokus må settes på epikrisetid, ventetid og antall korridorpasienter
4. Følgende områder prioriteres i planperioden 2009-2011
 - Videreutvikle gode lokalsykehus og desentraliserte helsetjenester
 - Fortsatt styrke samhandlingen med primær helse- og sosialtjenesten, og utvikle helhetlige behandlingsforløp
 - Styrke tverrfaglig spesialisert behandling til rusmiddelmissbrukere
5. Styret i Helse Nord RHF erkjenner at sykefraværet er for høyt og at det er av stor betydning, også for å få kontroll på utgiftene i foretaksgruppen, å fortsette arbeidet med sykefraværsoppfølgingen. Samtidig må en ha økt fokus på faktorene for medarbeiderne

I forhold til de 3 fokusområdene nevnt i vedtakets punkt 3 hadde Helgelandssykehuset som det eneste helseforetaket i regionen en reduksjon både for gjennomsnittlig ventetid avviklet og for aktuelle ventende. Selv om det var nedgang i andel epikriser somatikk var andelen høyere enn gjennomsnitt i Helse Nord, mens for psykisk helsevern var andelen lavere enn gjennomsnittet. Det er imidlertid fortsatt langt igjen til oppnåelse av mål på 80%. Rask ferdigstillelse av epikrise er et viktig samhandlingstiltak.

Selv om korridorpasienter i 2008 var et betydelig problem for Helgelandssykehuset (og er det fortsatt), var andelen lavere enn gjennomsnittet i regionen. Utskrivingsklare pasienter er imidlertid et økende problem i 2009 og dette vil være en prioritert problemstilling.

Det har vært en økning i antall strykninger av elektive operasjoner, og dette går utover effektiviteten i sykehusenhetene.

Samlet sykefravær var stigende ift. 2007.

I 2009 vil helseforetaket prioritere oppfølgingen av følgende indikatorer med tilhørende resultatkrav/måltall:

- Økonomisk resultat Resultatkrav + 5, 0 mill
Herunder overvåkes aktivitet mht:
 - Aktivitet somatikk:
 - Heldøgnsopphold
 - Dagopphold
 - Poliklinikk
 - Gjennomsnittlig liggetid
 - Aktivitet psykiatri (VOP og BUP)
 - Poliklinisk aktivitet
 - Gjennomsnittlig antall konsultasjoner pr fagstilling pr. arbeidsdag

- Sykefravær Måltall: 7,5 %
- Utskrivingsklare pasienter Måltall: 0%
- Epikrisetid somatikk og psykiatri Måltall: 80%
- Strykninger elektive operasjoner Måltall: 5%

VEDTAKSFORSLAG:

1. Styret tar saken til orientering og støtter fokusering på nærmere bestemte driftsindikatorer som nevnt i saksfremlegget.
2. Styret forutsetter for øvrig at det arbeides kontinuerlig med å oppnå de målkrav som stilles gjennom oppdragsdokumentene.

Jan Erik Furunes
Foretaksdirektør

Saksbehandler: Medisinsk direktør Fred A. Mürer

Styresak 38/2009: Ferieavvikling 2009 Helgelandssykehuset

Møtedato: 18.05.09

Møtested: Brønnøysund

INNLEDNING

I forkant av sommerferien 2009 ønsker administrasjonen å orientere styret i Helgelandssykehuset om forberedelser, ressurstilgang og løsninger for årets sommerferieavvikling. Dette med bakgrunn i løsninger som både skal tilfredsstillende et faglig godt pasienttilbud til befolkningen, at ansatte får tatt ut sin ferie i perioden og at helseforetakets enheter har en ferieavvikling innenfor gitte økonomiske rammer.

Saken vil gjenspeile foretakets overordnede – og enhetenes prosesser og resultat som grunnlag for årets sommerferieavvikling, og saken presenteres etter samme punkter.

Ferieperioden 22. juni – 17. august 2009

Styret vil i etterkant av sommerferien få forelagt en sak som evaluerer planlagte avvikling.

Overordnet

Styret i Helgelandssykehuset har i styresak 89/2008 vedtatt at sommerferieavviklingen 2009, skal følge tidligere års mal, med aktivitet basert på kun ø-hjelp, med elektiv aktivitet innenfor bemanning tilpasset ø-hjelp. Stenging av fødestua i Brønnøysund i 4 uker – samt avvikling av fellesferie på ulike områder som tidligere år – se enhetsvise tilbakemeldinger.

Overordnet prosess

Ansvarlig

Beslutning om aktivitet

Styret i Helgelandssykehuset HF

Beslutning om sengetall

Ledergruppen i foretaket / avdelingsdirektører

Oppfølging av styre / ledergruppevedtak

Sykepleiefaglig sjef / sykepleiefaglig råd / PO – sjef

Drøftinger og overordnet informasjon

PO-sjef / FTV / avdelingsdirektører / Info / Spl.faglig sjef

Drøftinger enheter og turnusforberedelser

Avd. direktører / spl.rådgivere / HTV / Plasttillitsvalgte

Sykepleiefaglig råd har - i arbeidet med planlegging og prosess i forbindelse med sommerferieavviklingen 2009 som i 2008 – blitt supplert av foretakstillitsvalgte fra NSF og Fagforbundet. Det har i tillegg til flere møter, vært kjørt informasjon og oppfølging i møte med FTV i helseforetaket. Det er inngått foretaksovergripende turnusavtale med FTV og HF v/ foretaksdirektør, som grunnlag for turnusarbeidet for sommerferien. Det er ingen særavtaler utover dette i forbindelse med sommerferieavviklingen 2009.

Tidsfrister for interne – avdelingsvise drøftinger av bemanningsplaner og turnuser ser i all hovedsak ut til å være innfridd, med noen unntak av praktiske årsaker.

Tilbakemelding fra enhetene viser at planlegging og arbeidet med ferieavviklingen har hatt stort fokus og det er lagt ned et betydelig arbeid i avdelingene fra ledere og tillitsvalgte, for å innfri forutsetningene som nevnt ovenfor.

Utfordringer

Til tross for en lang prosess og forberedelser i god tid, erfarer vi at det i dette året er svært vanskelig å få ferievikarer lokalt. Alle avdelinger er lavbemannet og har liten fleksibilitet utover dette. Det blir stort sett forsøkt å avvikle 4 ukers ferie, men noen unntak blir gjort av turnusmessige / bemanningsmessige hensyn.

Mangel på vikarer gjenspeiler seg i hele foretaket, og innleie fra firma er åpenbart større enn ønsket. Mo i Rana – og til dels Mosjøen har i tillegg store utfordringer med å drifte en sommerferie etter planen, grunnet utskrivingsklare pasienter i tillegg.

Bemanning

Den foranstående situasjonen viser mer enn tidligere viktigheten med at helseforetaket vil ha stor nytte av å utnytte bemanningsressurser på tvers av avdelinger - og også fagområder. Å få tilstrekkelig bemanning til de døgndrevne avdelingene er meget viktig for å kunne gjennomføre en vellykket og forsvarlig ferieavvikling for alle parter. Det er ulik aktivitet innen flere områder i sommermånedene, spesielt føde og psykiatri. Det er av stor betydning både faglig og økonomisk, at man kan gjøre nytte av interne ressurser.

Det er ut fra dette nødvendig at det fortsatt i forberedelsene til sommerferiestart, vurderes interne tiltak for å i større grad oppnå fleksibilitet i bemanning og drift.

Enhetsvise løsninger	Mo i Rana	Mosjøen	Sandnessjøen	Brønnøysund
Fødeavdeling/ Fødestue	Åpent ferieperioden 4 uker ferie stort sett Vikarer: Jordmorvikar fra byrå i totalt 8 uker 2 barnepleiere 13 uker	Åpen fødestue 4 uker ferie Ingen ferievikarer	Åpent ferieperioden 4 uker ferie Vikarer:: 2 barnepleiere 3 jordmødre gyn. dagkirurgi	Stengt i 4 uker fra uke 28. Ultralyster må gjøres i Sandnessjøen i sommer. Følgetjeneste under stenging: Avventer avtale med kommunen.
Medisinsk avdeling Mo i Rana - Mosjøen Medisinsk / Kirurgisk Fellespost Sandnessjøen	28 senger: Utfordringer: Utskrivingsklare pasienter til flere kommuner Innleie fra vikarbyrå 4 uker ferie Vikarer: Vikarbyrå og egne vikarer Avdelingsleder opplyser at vikarsituasjonen er tilfredsstillende	17 senger Utfordringer: Lite tilgang på vikarer Utskrivingsklare pasienter Så langt ser det ut som avdelingen får sin turnus dekket opp, men enkelte dager er litt tynt bemannet med sykepleiere. 3 ukers ferie, men dersom det er mulig vil noen få 4 uker. Ass.avd.leder inn vakter	Fellespost fra uke 26 40 senger Medisin: - 3 vikarer, 3 øker opp stillingsandel Mangler 2 vikarer i 100% 4 ukers ferie Avdelingsleder går inn i noen vakter Vikarpoolen i staben. Kirurgen: - 3 vikarer i 11 uker, Mangler 2-3 vikarer må vurdere innleie fra firma. 4 uker frie stort sett Vikarpool i staben.	
Kirurgisk avdeling Mo i Rana Sandnessjøen Kirurgisk dagavdeling i Mosjøen	16 senger Utfordringer: Lite vikarer – vikarbyrå en dyr og vanskelig løsning Utskrivingsklare pasienter De fleste tar ut 4 uker ferie Vikarbyrå og egne vikarer, fremdeles store utfordringer i uke 31 – 32-33 Planlagt 1 elektiv "stor" operasjonspasient mandag t.o.m. onsdag	Ingen innleie Bemanner dagkirurgisk enhet og kirurgisk poliklinikk etter hvilke leger som er til stede. Har ingen ferievikarer pga redusert drift. Lite restferie, pga avd allerede avvirket mye ferie. Hud poliklinikk er stengt fra uke 28-31.	Fellespost	
Intensiv / AMK / FAM	Utfordringer: Vikarer i uke 29-30-31 Vikar fra byrå og egne i hele ferieperioden 4 uker ferie stort sett Tilnærmet helgebemanning	Intensiv og FAM er fortsatt slått sammen Ferievikarer inne hhv. 1 i 6 uker og 1 i 8 uker. Vikarer på ukebasis En deltidsstilling øker m/ 25 % stilling i ferien. Avd.ledere inne på helgearbeid. 3 - 4 ukers ferie - for å få det til å gå rundt m/bemanningen.	Redusert bemanning intensiv 4 ukers ferie på de fleste 11 vikarer (private) i 2 og 3 uker, 1 hele sommeren arbeid hver 2. helg, stort sett AMK blir i utgangspunktet pålagt merarbeid. 3 – 4 uker ferie Noe oppdekking fra intensiv.	
Akuttmottak	Utfordringer vikarer i uke 31-32 4 uker ferie Tilnærmet Helgebemanning Vikarsituasjonen under kontroll ved hjelp av egne vikarer Personalet arbeider annen hver helg			

Operasjon	Utfordringer Vikarer i uke 30 og 31 De fleste tar ut 4 uker ferie Planlagt elektiv aktivitet mandag t.o.m. torsdag med 2 team disse dagene, ellers 1 team Vikarer egne	Lite innleie Samme drift som 2008 15 opr pr uke- 3 opr / dag i 8 uker Innleie av ferievikar ok	Noe innleie, ser bra ut 2 team + 1 de fleste dager 3 og 4 ukers ferie Foreløpig fått 5 vikarer i totalt 11 uker. Trenger noen til. God ressurs på dagtid. Ordner seg nok med vaktene	
Anestesi	Utfordringer Vikarer i uke 30 Bemanning i forhold til 2 team mandag tom torsdag, resten 1 team Planlagt elektiv aktivitet mandag t.o.m torsdag Vikarer egne	Lite innleie 9 dager med vikar for anestesi spl, er OK Flere har allerede avvirket 1-2 ukers ferie før sommeren.	2 spl på dag og en på vakt 4 og 5 ukers ferie 3 vikarer Lite overtid på eget personell, kun 1 helg "	
Poliklinikker Poliklinikk / Dagenhet Mo i Rana	Kir.poliiklinikk / dagkirugi Ingen vikarinneleie Bemanner i utgangspunktet dag.kir kun 1 dag pr.uke, men er for øvrig behjelpelig ved behov for kortere dag.kir.opp hold. Dagenheten: 4 uker ferie stort sett Planlagt aktivitet tilpasses personellsituasjonen (dialyse og kreftpol. blir prioritert). Vikarinneleie i 3 uker	Medisinsk poliklinikk bemanningen OK Dagmedisin Stengt på fredagene. Trenger 6 vakter. Regner med å få dekket disse før turnus skal være ferdig. Dialyse Bemanning OK	Redusert drift Dialysen som vanlig	Dialyse som vanlig også når fødestua er stengt
Leger	Innleie av leger er under kontroll på alle områder	Kirurgiske leger: avvikler 4-5 ukers ferie Vikar lege ca 2 uker, er ordnet. Følger årsplanen for innleie av leger Medisinske leger Sommerbemanning på plass og følger årsplanen for innleie av overleger. Vikarer for turnusleger OK	Anestesileger: to på dagtid / en på vakt. Private vikarer Kirurgiske leger: Mangler 2 uker	

Støttefunksjoner som laboratorier og røntgen oppgir en ferieavvikling med lite – og noen steder ingen vikarbehov, både på legesiden og øvrig bemanning. Det tilstrebes avvikling av 4 ukers ferie også innenfor disse områdene.

Psykiatrisk aktiviteter styres denne sommeren som øvrige år, med noe fellestid og noe stenging som ellers i sommerferien. Ellers aktivitet i forhold til bemanning.

VEDTAKSFORSLAG:

Styret for Helgelandssykehuset HF tar informasjon om sommerferieavviklingen 2009 til orientering og ber administrasjonen påse at interne bemanningsressurser forsøkes benyttes på tvers i størst mulig grad i sommerferieavviklingen.

Jan Erik Furunes
Foretaksdirektør

Saksbehandler: Randi Erlandsen, informasjonssjef/sykepleiefaglig sjef

Vedlegg: Turnusavtale helseforetaket



HELGELANDSSYKEHUSET

Turnusavtale

Helgelandssykehuset HF

Parter

Helgelandssykehuset HF

NSF

Fagforbundet

Hjemmel

Denne avtalen er inngått med hjemmel i arbeidsmiljøloven kapittel 10.

Turnusavtalen gjelder generelt og er ikke avhengig av hvilke personer som til enhver tid går i turnusen. Partene er enige om følgende prinsipper for utarbeidelse av turnus ved avdelingen.

1. Gjennomsnittsberegning av den alminnelige arbeidstid

Arbeidstiden kan gjennomsnittsberegnes slik at den i løpet av en periode på høyst 52 uker i gjennomsnitt ikke blir lengre enn foreskrevet i AML § 10-4, jfr. AML 10-5 (2). Arbeidstiden skal ikke overstige 10 t pr døgn eller 48 t i løpet av 7 dager. Hver arbeidsperiode i turnus bør ikke være mer enn 5 dager i strekk. Aktiv / passiv vakt skal ikke overstige 13 t døgn, jfr. AML § 10-4. I hovedferieperioden skal den alminnelige arbeidstiden uansett ikke overstige 54 timer i noen enkelt uke, jfr. AML §10-5 (2)

2. Døgn- og ukeskille

Døgnskille settes til kl 2200. Ukeskille settes til 2400 natt til mandag.

3. Daglig og ukentlig arbeidsfri jfr. AML § 10-8

Partene er enige om at den daglige arbeidsfri settes til 11 t i løpet av 24 timer, eller 35 t i løpet av 7 dager jfr. AML § 10-8 (3). Etter denne avtalen med tillitsvalgt kan daglig arbeidsfri settes ned til 8 t i løpet av 24 timer og 28 t i løpet av 7 dager. Avtale ned til 28 t bør være unntaksvis og ikke hovedregel. Arbeidstaker skal sikres kompenserende hvile etter hver vakt, jfr. AML 10-8.3, eller der dette ikke er mulig, få annet passende vern.

4. Søn- og helgedagsarbeid

Arbeidsgiver skal sikre at arbeidstaker har fri hver 2. søn- og helgedag. Avvik fra dette pkt. skal sikres i egen avtale mellom arbeidstaker / arbeidsgiver jfr AML § 10-8.4

Søndagsarbeid er mellom kl 1800 dagen før søn- eller helgedager og til kl 2200 dagen før neste virkedag. Pinse-, jul- og nyttårsaften starter kl 1500.


5. Turnusplan (arbeidsplan)

- Turnusplan skal utformes i samarbeid med de tillitsvalgte, og etter drøftinger skal turnusen være lett tilgjengelig for de ansatte gjennom oppslag på arbeidsplassen, jfr. AML § 10-3. Turnusen skal være tilgjengelig tidligst mulig, og senest 14 dager før den trer i kraft.
- Turnusplaner skal være godkjent av tillitsvalgte senest to uker før iverksettelse, jfr. AML § 10-3.
- Ved endring av turnus til hjelpeturnus, er det varslingsplikt og drøftingsplikt med tillitsvalgte, jfr. AML § 10-3. Hjelpeturnus godkjennes av tillitsvalgt.

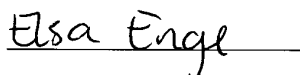
6. Denne avtalen gjelder i perioden 20. februar 2009 – 31. desember 2009.

7. Endringer/avvik fra denne avtale i perioden, kan tas opp og godkjennes av partene etter enighet.

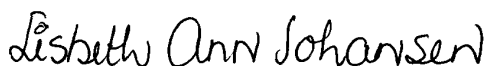
Mo i Rana, 20.02.2009



Jan Erik Furunes
Foretaksdirektør



Elsa Enge
Fagforbundet



Lisbeth Ann Johansen
Norsk Sykepleieforbund

Egen avtale jfr. avtalens pkt 4.

Avdelingsleder /

Fagforbundet

Norsk Sykepleieforbund

Styresak 39/2009: Veggfasaden Helgelandssykehuset Sandnessjøen

Møtedato: 18.05.09

Møtested: Brønnøysund

Bakgrunn

Det vises til tidligere vedtak i Helgelandssykehusets styre - sak 24/2008 og sak 47/2008. I etterkant er det gitt en statlig bevilgning på 9 000 000 kroner til rehabilitering av veggfasaden, forutsatt at prosjektet gjennomføres i 2009.

Anbudskonkurranse for ny veggkledning og nye vinduer er nå gjennomført. I anbudsutlysningen inviterte en til forslag om alternativ materialbruk. Frist for anbudskonkurranse for utførelse av totalentreprisen var satt til 14. april. Man fikk inn 4 tilbud innen fristen.

Alternativer

Tre hovedalternativer og tilhørende pristilbud (i n.kr.) framkommer av anbudsprosessen:

	Teglsteinsvegg	Teglforblandet betongelement	Plater
Hovedentreprise	6 761 725,00	5 647 531,80	3 547 972,00
Vinduer	3 256 294,00	3 256 294,00	3 256 294,00
Ventilasjon tilpasset nye vinduer	282 425,00	282 425,00	282 425,00
Byggledelse	150 000,00	150 000,00	150 000,00
Sum	10 450 444,00	9 366 250,80	7 236 691,00

I denne oppstillingen er det ikke tatt med pris for hovedentreprenørs koordineringsarbeid, noe som avgjøres i kontraktsforhandlingene. Det er heller ikke lagt inn reserver for uforutsette utgifter som bør være i størrelsesorden 1 000 000 kroner.

Teglsteinsvegg og teglforblandet betongelement er problemfrie å benytte, da dette ikke innebærer noen fasadeendring. Velger en å benytte fasadeplater, vil dette gi et endret arkitektonisk uttrykk. Dette krever i så fall kommunens godkjenning og kan medføre forsinkelser.

Påløpte kostnader hittil

Det er fram til nå brukt kr. 474 067 kroner til konsulentutredninger (SINTEF Bygg), midlertidig fysisk sikring av veggfasaden mot utrasning av stein, samt sikring av ferdsel. Dette beløpet er allerede belastet regnskapet for Sandnessjøen.

Konklusjon

Teglforblandet betongelement anbefales brukt, da dette ikke medfører fasadeendring. Den anbefalte materialbruk gir dessuten ønsket kvalitet og relativt kort anleggstid.

Anbefalte løsning medfører imidlertid overskridelse av de statlige bevilgningene. Samlet finansieringsbehov settes til maksimalt 10 500 000 kroner, inkludert hovedentreprenørs koordinering og uforutsette utgifter. Dette er likevel 4 500 000 mindre enn det opprinnelige kostnadsanslaget som tidligere er framlagt for Helgelandssykehusets styre.

Finansieringen foreslås dermed som følger:

Beregnet og påløpt kostnad	Kr. 10 500 000
Tildelte statlige omstillingsmidler (må brukes i 2009)	Kr. 9 000 000
Overskridelse som belastes drift/vedlikehold	Kr. 1 500 000

VEDTAKSFORSLAG:

Helgelandssykehusets styre setter en ramme på kroner 10 500 000 til rehabilitering av fasade ved Helgelandssykehuset Sandnessjøen. Overskridelse utover kroner 9 000 000 må dekkes over drift/vedlikehold.

Jan Erik Furunes
Foretaksdirektør

Saksbehandler: Avd direktør Ivar J. Kirkfjell og byggeprosjektleder Håkon Hårvik

Styresak 40/2009: Lønnsoppgjør 2009. Unntatt off. § 6.2a

Møtedato: 18.05.09

Møtested: Brønnøysund

Sakspapirer legges frem ved møtestart og det gis en orientering av personal- og organisasjonssjef Tore Enga. Saken behandles unntatt offentlighet, jf. Offl. § 6.2.a.

Med henvisning til Helgelandssykehuset HF's vedtekter § 6 deltar styremedlemmer som er valgt av de ansatte ikke i behandling av saker som gjelder arbeidsgivers forberedelse til forhandlinger med arbeidstakere, arbeidskonflikter, rettsvister med arbeidstakerorganisasjoner eller oppsigelse av tariffavtaler.

VEDTAKSFORSLAG:

Styret tar saken til orientering.

Jan Erik Furunes
Foretaksdirektør

Saksbehandler: Personal- og organisasjonssjef Tore Enga

Styresak 41/2009: Møteplan 2009

Møtedato: 18.05.09

Møtested: Brønnøysund

Møteplan for styret i Helgelandssykehuset HF 2009:

Møteplan 2009	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
Styremøte Helgelands- sykehuset HF	26. Tlf Av- lyst	23. Ssj	23. Bodø	14. Msj	18. Brs	8.* Tlf 19. Ssj		25. MiR	22. Msj	8. Tlf 22.	Evt tlf møte	14.- 15. Mir
Styremøter Helse Nord RHF		4.* 25.	23.	22.	20.	22.		25.	23.	22.	18.	15.
Styreseminar			23.- 24.							22.- 23.		
Frist styrebeh Behandling av tertialrapport til Helse Nord RHF						10.				8.		

VEDTAKSFORSLAG:

Møteplan for 2009 godkjennes slik:

Møteplan 2009	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
Styremøte Helgelands- sykehuset HF	26. Tlf Av- lyst	23. Ssj	23. Bodø	14. Msj	18. Brs	8.* Tlf 19. Ssj		25. MiR	22. Msj	8. Tlf 22.	Evt tlf møte	14.- 15. Mir
Styremøter Helse Nord RHF		4.* 25.	23.	22.	20.	22.		25.	23.	22.	18.	15.
Styreseminar			23.- 24.							22.- 23.		
Frist styrebeh Behandling av tertialrapport til Helse Nord RHF						10.				8.		

Jan Erik Furunes
Foretaksdirektør

Saksbehandler: Informasjonssjef Randi Erlandsen

Styresak 42/2009: Eventuelt

Møtedato: 18.05.09

Møtested: Brønnøysund

Eventuelt