



Styremøte i Helse Finnmark HF

Dato 16. mars 2010

Møtedato: 23. mars 2010

Saksbehandler: Økonomisjef Lill-Gunn Kivijervi

Sak nr: 17/2010

Navn på sak: Resultat og tiltaksrapport Helse Finnmark HF per februar 2010

Tilråkning:

1. Styret i Helse Finnmark HF presiserer kravet om overskudd på 5 mill. i 2010
2. Styret ber avdelinger med negative avvik justere driften i fht. økonomiske rammer

Vedlegg:

1. Resultatrapport februar 2010 Helse Finnmark HF.

Eva Håheim Pedersen
Adm. dir.

HELSE FINNMARK HF



HELSE FINNMARK
FINNMÁRKKU DEARVVAŠVUOHTA

Resultatrapport Februar 2010

Helse Finnmark HF

15.03.2010

Resultatrapport februar 2010

Innhold

Økonomi.....	4
Resultat.....	4
Funksjonsregnskap	6
Driftsinntekter	6
Driftskostnader	6
Finansposter	7
Prognose	7
Regjeringens sysselsettingspakke	8
Gjennomføring av tiltak	9
Likviditet	9
Investeringer.....	9
Personal	10
Bemanning	10
Sykefravær	10
Aktivitet.....	10
Somatikk.....	10
Psykisk helsevern	11
Rusomsorg.....	11

Utarbeidet av;
Økonomirådgiver Solfrid Nicolaysen

Oppsummering av utvikling

Helse Finnmark har et negativt resultatavvik i februar på ca 0,2 mill. Avviket skyldes lavere ISF inntekter og økte kostnader knyttet til energiforbruk og vedlikehold av medisins- og bygningsteknisk utstyr samt pasientreiser. Helse Finnmark HF har hatt ekstraordinære inntekter i februar knyttet til gevinst ved salg av boliger på 3,5 mill. Dette gjør at det reelle avviket i februar er negativt med 3,7 mill. dersom man ser bort fra gevinst ved salg av bolig. Lønnskostnadene i februar er 1,4 mill. lavere enn budsjett. Overforbruket i februar er i hovedsak knyttet til pasientreiser og vedlikehold av medisinteknisk utstyr og bygg.

Aktiviteten ved sykehuset er lavere enn fjoråret og også lavere enn plantall hittil i år. Bortsett fra polikliniske konsultasjoner som ligger over samme periode i 2009. I Psykiske helsevern og rus ligger også aktiviteten under samme periode året før.

Sykefraværet viser per januar 2010 8,1 %, en nedgang i forhold til pr. januar 2010 med 0,6%-poeng.

Likviditeten i foretaket viser en bedring, og ubenyttet kreditt er på 82 mill.

Økonomi

Resultat

Budsjettavvik pr. kontoklasse, årsbudsjett og prognose per februar:

Tall i hele 1000	Regnskap pr. feb 2009	Regnskap pr. feb 2010	Budsjett pr. feb 2010	Avvik pr. februar	Årsbudsjett	Prognose
inntekt	241 681	265 288	260 846	4 442	1 559 815	1 559 815
Varekostnader	37 684	39 316	40 236	-920	242 493	242 493
Lønn	145 725	150 997	149 337	1 660	882 083	882 083
Andre driftskostnader	59 540	66 781	61 874	4 907	341 120	341 120
Avskrivninger	6 019	6 138	6 098	39	74 315	74 315
Finansposter	2 598	2 115	2 467	-352	14 803	14 803
Sum driftsutgifter	251 566	265 346	260 012	5 334	1 554 815	1 554 815
Resultat	-9 885	-58	834	-892	5 000	5 000

Budsjettavvik sammenlignet med året før

Tall i hele 1000	Feb 2010	Pr 28.02.10	Feb 2009	Pr. 28.02.09
Resultat	182	-58	-5 497	-9 885
Budsjett	408	834	-3 747	-4 429
Avvik	-226	-892	-1 750	-5 456

Avviket i februar ble negativt med 0,2 mill. Sammenlignet med samme periode i 2009 er dette en forbedring på 1,5 mill. Hittil i år har Helse Finnmark et negativt avvik på 0,9 mill. mot 5,5 mill. i 2009. Dette er en forbedring i avvik på 4,6 mill, dette inkluderer gevinst ved salg av boliger på 7,5 mill. Ser man på resultatet isolert sett er det en forbedring i resultatet på 9,8 mill. i 2010 sammenlignet med 2009. Tar man hensyn til gevinst ved salg av boliger i 2010 på 7,5 mill. er resultat per februar 2,3 mill bedre i 2010 enn året før.

Inntektene per februar viser et positivt avvik i forhold til budsjett på 4,4 mill. Gevinst ved salg av bolig på 7,5 mill er årsak til dette, ISF inntektene viste et negativt avvik i februar på 0,9 mill og ligger under budsjett hittil i år med 2,4 mill. Andre inntekter ligger under med 0,7 mill.

Varekostnaden viser et positivt avvik hittil i år på 0,9.

Lønnskostnadene viser et positivt avvik hittil i år på 1,4 mill.

Andre driftskostnader viser et negativt avvik per februar på 4,9 mill. Dette skyldes overforbruk av kostnader på pasienttransport og vedlikehold på driftsutstyr og bygg.

Finanskostnader er så og si i balanse hittil i år.

Avvikene i februar fordeler seg slik:

Tall i hele 1000	Avvik feb	Avvik hittil i år
Adm	1 839	4 122
Pasienttransport	-2 572	-1 933
Psykisk Helsevern og rus	2 981	4 290
Klinikk Hammerfest	761	-407
Klinikk Kirkenes	-1 004	-2 472
Prehospital avdeling	104	-1 736
Drift	-2 130	-2 137
Boligforvaltning	-205	-619
Sum	-226	-892

Administrasjon har et positivt avvik i februar på 1,8 mill, mens det hittil i år er et positivt avvik på 4,1 mill. Gevinst ved salg av bolig på 7,5 mill. er årsak til det positive avviket, pensjonskostnadene er høyere enn budsjett som følge av feil disponering av pensjonskostnadene ut til klinikkene. Dette er korrigert i budsjettet fra februar 2010.

Pasienttransport har et negativt avvik hittil i år på 1,9 mill pr februar. Fra 1. januar ble det skiftet leverandør for flyreiser, ettersom den nye leverandør har andre rutiner for fakturering, viser det seg å være vanskelig å få periodisert disse fakturaene slik man gjorde tidligere. En problematikk er at reiser som skjer frem i tid belastes foretaket på bestillingstidspunktet. Det arbeides med leverandøren for å få en periodisering av reiser.

Eiendomsforvaltningen har hittil i år et negativt avvik på 0,6 mill. Dette skyldes høyt vedlikehold i begynnelsen av året. Vedlikeholdet er knyttet til akutt situasjoner ved foretakets boliger.

Klinikk Psykisk Helsevern og rus har et positivt avvik i februar på 4,3 mill. Dette er hovedsakelig knyttet til lavere lønnskostnader ved alle de 4 DPS'ene, og skyldes ledige stillinger.

Klinikk Hammerfest har i februar et positivt avvik på 0,8 mill. og hittil i år et negativt avvik på 0,4 mill. Klinikken er tilnærmet i balanse pr. februar, årsak til det negative avvik er merforbruk på leie av vikarer fra byrå og medikamentkostnader. Avdelingene Anestesileger, gynekologer og spesialistlegesenteret i Karasjok har relativt høye negative avvik, mens intensiv, operasjon og mottakelse har positive avvik, øvrige avdelinger har ubetydelige avvik.

Klinikk Kirkenes har i februar et negativt avvik på 1 mill, hittil i år er det et negativt avvik på 2,5 mill. Høyt sykefravær og vakante stillinger gir overforbruk på innleie og overtid, avviket på lønn så langt i år er på 1,1 mill. ISF inntektene er 1,2 mill lavere enn budsjettet. Kirurgiske leger, medisinsk sengepost og Rehab er de avdelingene med mest overforbruk. Medisinsk sengepost har pr i dag færre dialysepasienter enn i 2009, noe som forventes å gi positivt utslag mht. forbruk av overtid og innleie. Medisinsk Poliklinik, Røntgen og akuttlegene har alle positive avvik.

Prehospital avdeling har i februar et positivt avvik på 0,1 mill. Hittil i år er det et negativt avvik på 1,7 mill., årsaken til dette er økte lønnskostnader p.g.a. høyt sykefravær, utrykning på vakt, der er også overforbruk på driftskostnader.

Driftsavdelingen har i februar et overforbruk på 2,1 mill. Overforbruket er knyttet til et betydelig avvik på elektrisitet og strøm. I tillegg har medisinteknisk avdeling i Hammerfest hatt vedlikehold av alle hjertestartere i bilambulansen i februar. Det er fortsatt for høye kostnader knyttet til drift og vedlikehold ved teknisk avdeling og de medisintekniske avdelingene.

Funksjonsregnskap

Brutto driftskostnader per funksjonsområde - akkumulert pr 201002	Andel av totale driftskostnader			
	R hittil i fjor	R hittil i år	JB hittil i år	JB 2010
Sum Somatikk	52,2 %	58,3 %	56,9 %	56,8 %
Sum Psykisk helse	14,1 %	16,3 %	17,9 %	17,2 %
Sum Rusomsorg	1,4 %	1,6 %	1,8 %	1,7 %
Sum Prehospitale tjenester	19,6 %	22,3 %	21,3 %	21,5 %
Sum Personal	12,7 %	1,5 %	2,1 %	2,8 %
Sum driftskostnader	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %

For den somatiske virksomheten er det hittil i år budsjettert med 56,8% av brutto driftskostnader, mens resultat viser 58,3%, dvs. 1,5% over budsjett. Regnskapet hittil i år ligger over samme periode i 2009 med 6,1%. Dette skyldes i hovedsak at aktiviteten ikke har vært som planlagt.

I Klinikk Psykisk helsevern er det budsjettert med 17,2% andel av totale driftskostnader i 2009, noe høyere enn forbruk i 2009.

I rusomsorgen ligger budsjettet på 1,7% hittil i år, mens man har oppnådd 1,6%.

Prehospitale tjenester har budsjettert med 21,5% andel av driftskostnadene hittil i år, forbruket hittil i år er på 21,3%.

Driftsinntekter

Driftsinntektene viser et positivt avvik hittil i år, dette skyldes gevinst ved salg av bolig på 7,5 mill. ISF inntektene er 2,4 mill. lavere enn budsjettert mens andre inntekter ligger under med 0,7 mill

Driftskostnader

I februar viser driftskostnader ekskl. finanskostnader et totalt negativt avvik på 2,7 mill. Hittil i år er avviket negativt med 5,7 mill.

Avskrivningskostnaden er i balanse pr februar.

Varekostnaden viser et positivt avvik i februar på 0,2 mill., mens avviket hittil i år og er positivt med 0,9 mill. Der har vært mindre kostnader på medikamenter mens kostnadene til innleie av vikar fra byrå ligger over budsjett.

Lønnskostnadene har et positivt avvik på 1,4 mill. i februar, mens hittil i år er avviket negativt med 1,7 mill. Årsak til det positive avvik i februar skyldes korrigering av avsetning gjort i januar, det negative avviket hittil i år skyldes overforbruk på overtid og vikarer.

Andre driftskostnader har et negativt avvik i februar på 4,3 mill, avviket hittil i år er på 4,9 mill. Årsak til det høye forbruket i februar er økte kostnader til pasienttransport, overforbruket her er på 2,6 mill i februar, hittil i år er avviket 1,9 mill. Årsaken her er mest sannsynlig at man har fått nye rutiner for mottak av flyreiser og faktura fra skannesentralen, som igjen har ført til at man har måttet endre på periodiseringsrutinene. Periodisering av kostnadene følges opp mot leverandøren av flyreiser. Øvrig avvik skyldes økte driftskostnader og da spesielt utgifter til fyringsolje, elektrisk kraft og vedlikehold av medisinteknisk utstyr og bygg.

Finansposter

Finanspostene er så å si nesten i balanse pr. februar.

Prognose

Prognosen for 2010 er ikke justert og er lik budsjett 2010.

Regjeringens sysselsettingspakke

Sysselsettingsmilder 2009-2010					
	Investering	Drift	Investert	Forbruk	Rest
Gulbygg- skifte vindu		2 500 000		222 010	2 277 990
Finnmarksklinikken Karasjok		8 000 000		183 848	7 816 152
Pasientventerom	654 378				654 378
Dialyse Kirkenes	1 200 000		36 500		1 163 500
Tilførselskabler Bolig Kirkenes		2 800 000		835 417	1 964 583
Rehabilitering av barneavdelingen		2 500 000		314 281	2 185 719
Pasienttransport Hammerfest (syssels.m.)	2 945 622		2 945 622		0
Etterisolering og skift av vindu sør/øst fløya		4 000 000		56 741	3 943 259
Mottakelsen		500 000		8 196	491 804
Tak fyrrom		500 000		7 970	492 030
Laborat.		300 000		171 835	128 165
Taket nordøst fløya		800 000		3 994	796 006
Tak østfløy		500 000		9 579	490 421
Dren N-øst fløy Kirkenes		500 000		7 230	492 770
Vindu klt.fløy Kirkenes		500 000		11 953	488 047
Maling av søsterhjem		500 000			500 000
Totalt	4 800 000	23 900 000	2 982 122	1 833 054	23 884 824

Helse Finnmark er godt i gang med å benytte regjeringens sysselsettingspakke. Alle tiltak er iverksatt parallelt og anbudsprosessen er i gang på de prioriterte tiltakene. Helse Finnmark har pr. februar 2010 brukt 4,8 mill. av midlene på 28,7 mill.

For prosjektene barneavdelingen og etterisolering og skift av vinduer i sørøstfløya samt laboratoriet iverksettes byggestart i mars 2010. Pasientventerom ved Hammerfest pågår. Avklaringer for Kirkenes pågår. Finnmarksklinikken legges ut i Doffin i mars og planlagt byggestart så snart telen går. Tilførselskablene er ferdigstilt i mars/april 2010.

Helse Finnmark har søkt om omprioritering av midler knyttet til vinduer i gulbygget. Helse Nord RHF behandler søknaden i styremøte i mars 2010.03.16

Øvrige prosjekter avventes til prioriterte prosjekter er kommet så langt at kostnader er avklart. Helse Finnmark HF har lagt vekt på å gjennomføre prosjekter innenfor rammen på 28,7 mill. noe som medfører at lavere prioriterte prosjekter blir utsatt.

Gjennomføring av tiltak

Det rapporteres ikke i februar på gjennomføring av tiltak.

Likviditet

Trekkrammen er på 450 mill, mens disponibel saldo per 28.02.2010 var på 81,8 mill kr. Likviditeten er bedret, dette skyldes hovedsakelig et lavere investeringsnivå samt resultatforbedringen i 2009.

Investeringer

Helse Finnmark HF har i 2010 en investeringsramme på 30,9 mill. I dette kapitlet rapporteres investeringsrammen knyttet til ordinær investeringsramme.

Investeringsbudsjett 2010	Ramme 2010	Investert 2010	Rest
Investeringer 2009	446		446
Ambulanser	3 500		3 500
Renovering Kirkenes sykehus	11 200	854	10 346
Drift (brann)	0	162	-162
Med.tekn.utstyr Hammerfest	4 000	759	3 241
Med.tekn.utstyr Kirkenes	3 000		3 000
Egenkapital KLP	3 600		3 600
Kronikersatsing	38		38
Ufordelt ramme	5 016		5 016
Sum investeringsramme 2009	30 800	1 775	29 025
Omst.midler skiftestue bedre logistikk	100		100
Sum ramme omstillingsmidler	100	0	100
Sum 2009	30 900	1 775	29 125

Hittil i år er 1,7 mill. av investeringsrammen på 30,9 mill. benyttet.

Personal

Bemanning

Februar	Antall mnd verk	Lønnskost	pr.ansatt
2009	1 444	77 592	54
2010	1 563	75 476	48

Lønnskost 2009 er justert for 5,9% lønnsvekst.

Hittil i år	Antall mnd verk	Lønnskost	pr.ansatt
2009	2 978	154 322	52
2010	3 080	151 509	49

Lønnskost 2009 er justert for 5,9% lønnsvekst.

Månedsvverkene for februar er på 1563, 119 høyere enn i februar 2009. Lønnskostnaden per ansatt ligger 11,3 % lavere i 2010 i forhold til samme periode i 2009. Dette skyldes endring av rutiner i forbindelse med årsavslutning for lønn, det er i 2009 ikke utført en 13. lønnskjøring og derfor er månedsverk for siste halvdel av desember 2009 kommet med i årets månedsverk oversikt.

Hittil i år ligger månedsverkene på 3080 månedsverk, dette er 102 høyere enn 2009. Lønnskostnadene ligger imidlertid ca 5% lavere enn nivået hittil i 2009. Forklaringen her er nok den samme som ovenfor, grunnlaget for beregning er ikke den samme i 2010 som i 2009.

Sykefravær

Sykefraværet for januar viser 8,1%. Sammenlignet med fjoråret var sykefraværet i januar 8,7%.

Aktivitet

Somatikk

Pr. februar	Heldøgn		Dagopph/DK		DRG poeng pol.		DRG poeng	
	Faktisk	Plan	Faktisk	Plan	Faktisk	Plan	Faktisk	Plan
2009	2 016	2 026	717	739	145	208	2 142	2 058
2010	1 814	2 156			195	213	1 864	1 947
Endring	-202	130	-717	-739	49	5	-278	-111

Antall heldøgnopphold ligger 342 opphold under plantallene. I forhold til 2009 viser heldøgn en nedgang på 202 opphold. Fra og med 2010 blir også polikliniske konsultasjoner rapportert som DRG poeng, her er det økning på 49 poeng fra 2009. I forhold til plantall ligger vi under med 18 poeng. Øvrige DRG poeng ligger 83 poeng under plantall. Sammenlignet med samme periode i 2009 er det en reduksjon på 278 DRG-poeng. Tall for dagopphold foreligger enda ikke, men vil bli rapportert fra og med mars.

Sett i forhold til 2010 ligger aktiviteten hittil i år under nivået i 2009, bortsett fra polikliniske DRG som ligger 49 poeng over 2009. Plantallene for 2010 er ikke oppnådd hittil i år.

Psykisk helsevern

Pr. februar	OPPNÅDD 2009	OPPNÅDD 2010	PLANTALL 2010	AVVIK	Avvik I %
Liggedøgn VPP	2 578	2 429		2429	#DIV/0!
Polikliniske konsult. VPP	3 075	2 480		2480	#DIV/0!
Liggedøgn BUP	36	54		54	#DIV/0!
Polikliniske konsult. BUP	2 314	2 630		2630	#DIV/0!

Antall liggedøgn VPP har en nedgang på 149 døgn i forhold til 2009. Polikliniske konsultasjoner VPP ligger 316 konsultasjoner lavere enn samme periode i 2009.

Antall liggedøgn BUP har en økning i forhold til 2009 på 18 døgn. Polikliniske konsultasjoner BUP viser 316 flere konsultasjoner i 2010 i forhold til 2009.

Plantallene for psykisk helsevern er ikke periodisert for 2010.

Rusomsorg

Pr. januar	2009	2010	PLANTALL 2010	AVVIK
Antall liggedøgn døgnbehandling	712	677		677

Antall liggedøgn i rusomsorgen ligger per februar på 677 døgn. Noe som er 35 liggedøgn under samme tidspunkt i 2009. Heller ikke for rusomsorgen er plantallene periodisert.