

## STYRESAK

**GÅR TIL:** Styremedlemmer  
**FØRETAK:** Helse Fonna HF  
**DATO:** 19.05.16  
**SAKSHANDSAMAR:** Olav Klausen  
**SAKA GJELD:** **Rapport frå verksemda**

**ARKIVSAK:**  
**STYRESAK:** **031/16**

**STYREMØTE:** 26.05.16  
**1 vedlegg**

---

### FORSLAG TIL VEDTAK

Styret i Helse Fonna HF tar rapport frå verksemda til etterretning.

# Rapport frå verksemda april 2016

---

## Innhald

1	Økonomisk resultat .....	4
1.1	Økonomisk resultat.....	4
1.2	Inntekter .....	4
1.3	Kostnader .....	4
1.4	Investeringar .....	6
1.5	Likviditet.....	9
2	Behandlingsaktivitet og -kvalitet .....	10
2.1	Aktivitet .....	10
2.2	Kvalitet .....	14
2.2.1	Ventetid .....	15
2.2.2	Fristbrot .....	21
2.2.3	Epikrise .....	24
3	Utskrivningsklare pasientar.....	26
4	Korridorpatientar .....	27
5	Medarbeidar .....	28
5.1	Bemanning (Månadsverk, overtid og meirarbeid).....	28
5.1.1	Månadsverk .....	28
5.1.2	Overtid og meirarbeid .....	28
5.2	Sjukefråvær .....	29
5.2.1	Sjukefråvær fordelt på klinikkar/område og kort- og langtidsfråvær .....	30
5.3	Deltid .....	30
	Juridisk og korrigert gjennomsnittleg stillingsprosent .....	30
5.4	HMS .....	31

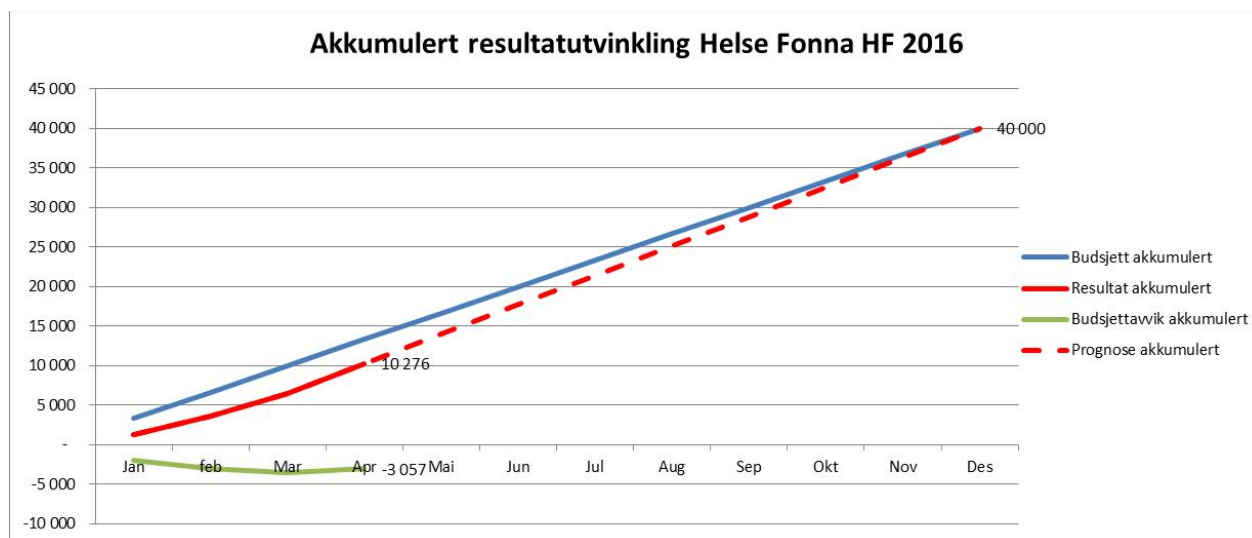
Resultat-Awik-rapporten	Denne Periode ((Flere elementer))			Hittil i år			Hele Året	
	Regnskap	Budsjett	Awik budsjett	Regnskap	Budsjett	Awik budsjett	Budsjett	Siste låste prognose
Basisramme	199 515	199 515	0	802 600	802 600	1	2 396 200	2 402 785
Kvalitetsbasert finansiering	1 139	1 139	-	4 555	4 555	-	13 665	4 555
ISF egne pasienter	70 851	65 997	4 853	278 986	266 701	12 286	779 312	791 598
ISF-inntekt kostnadskrevede legemidler UTENFOR syker	5 808	4 128	1 680	21 769	17 338	4 431	41 281	45 713
Gjestepasienter	1 535	520	1 015	3 011	2 916	95	8 565	8 660
Polikliniske inntekter	6 181	6 887	-706	23 550	26 227	-2 677	73 988	71 311
Utskrivningsklare pasienter	544	438	106	4 097	1 753	2 345	5 259	7 603
Øremerkede tilskudd "Raskere tilbake"	265	447	-182	1 034	1 789	-755	5 366	4 612
Andre øremerkede tilskudd	3 002	2 199	803	8 912	7 554	1 358	47 067	15 832
Andre driftsinntekter	11 185	11 005	180	44 656	43 496	1 160	133 322	130 461
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>300 025</b>	<b>292 277</b>	<b>7 748</b>	<b>1 193 172</b>	<b>1 174 929</b>	<b>18 243</b>	<b>3 504 026</b>	<b>3 483 131</b>
Kjøp av offentlige tjenester	9 898	9 109	789	38 114	33 036	5 078	143 950	149 292
Kjøp av private helsetjenester	2 100	2 223	-123	6 301	8 045	-1 743	26 033	17 701
Varekostnader knyttet til aktiviteten i foretaksgruppen	32 787	30 769	2 017	125 705	120 819	4 885	363 491	368 118
Innleid arbeidskraft	1 965	750	1 215	7 616	3 091	4 525	10 575	15 100
Fast lønn	136 459	136 448	11	550 315	555 069	-4 754	1 583 602	1 575 396
Overtid og ekstrahjelp	8 783	3 510	5 273	34 998	15 307	19 691	48 859	68 973
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	29 595	42 241	-12 646	119 053	168 967	-49 914	506 897	456 984
Offentlige tilskudd og refusjoner vedr. arbeidskraft	-10 911	-3 452	-7 459	-31 297	-14 325	-16 972	-42 024	-59 012
Annen lønn	21 292	20 570	722	85 872	83 577	2 295	235 940	235 076
Avskrivninger	10 797	11 025	-229	43 033	43 990	-957	132 781	131 824
Nedskrivninger	12	-	12	12	-	12	-	12
Andre driftskostnader	41 094	35 764	5 330	153 875	144 078	9 797	454 096	434 486
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>283 870</b>	<b>288 959</b>	<b>-5 088</b>	<b>1 133 597</b>	<b>1 161 654</b>	<b>-28 056</b>	<b>3 464 200</b>	<b>3 393 950</b>
<b>Driftsresultat</b>	<b>16 155</b>	<b>3 318</b>	<b>12 837</b>	<b>59 574</b>	<b>13 276</b>	<b>46 299</b>	<b>39 826</b>	<b>89 181</b>
Finansinntekter	531	217	314	2 090	866	1 224	2 600	3 824
Finanskostnader	182	203	-20	768	810	-42	2 430	2 388
Finansresultat	348	14	334	1 322	56	1 266	170	1 436
<b>Ordinært resultat</b>	<b>16 503</b>	<b>3 332</b>	<b>13 171</b>	<b>60 897</b>	<b>13 332</b>	<b>47 565</b>	<b>39 996</b>	<b>90 617</b>
Ekstraord inntekter	-	-	-	-	-	-	-	-
Ekstraord kostnader	-	-	-	-	-	-	-	-
Skattekostnad	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>(Års)resultat</b>	<b>16 503</b>	<b>3 332</b>	<b>13 171</b>	<b>60 897</b>	<b>13 332</b>	<b>47 565</b>	<b>39 996</b>	<b>90 617</b>
Herav økte pensjonskostnader utover forutsetninger i Prop.	-12 655	-	-12 655	-50 621	-	-50 621	-	-50 621
<b>Resultat justert for økte pensjonskostnader</b>	<b>3 848</b>	<b>3 332</b>	<b>516</b>	<b>10 276</b>	<b>13 332</b>	<b>-3 056</b>	<b>39 996</b>	<b>39 996</b>

# 1 Økonomisk resultat

## 1.1 Økonomisk resultat

Korrigert resultat for perioden syner eit overskot på 3,848 MNOK mot eit budsjettert overskot på 3,332 MNOK. Dette gir eit positivt budsjettavvik på 0,516 MNOK.

Akkumulert er det økonomiske korrigerede resultatet på 10,276 MNOK, mot budsjettert overskot på 13,332 MNOK, som igjen gjev eit negativt budsjettavvik på 3,056 MNOK.



## 1.2 Inntekter

Inntektene totalt denne månaden viser eit positivt avvik på 7,748 MNOK.

Inntektene frå den aktivitetsbaserte aktiviteten (ISF og poliklinikk) viser for perioden eit samla positivt avvik på 4,147 MNOK.

Inntekter knyttet til kostnadskrevende legemidler viser denne måneden eit positivt avvik på 1,680 MNOK.

Sjukepengeprosjektet raskare tilbake viser eit negativt avvik på 0,182 MNOK denne perioden.

Utskrivingsklare pasientar bidrar denne månaden positivt med 0,106 MNOK.

Andre øymerka tilskot og andre driftsinntekter viser eit positivt avvik på 0,983 MNOK. I positiv retning bidrar tilskot knyta til finansiering av prosjekter der Helse Fonna deltar.

## 1.3 Kostnader

### Varekostnader

Rekneskapen for månaden syner at kostnadane til kjøp av varer og tenester gir eit samla budsjettmessig negativt avvik på 2,683 MNOK.

Varekostnadene knyta til vår eigen aktivitet viser eit negativt avvik på 1,886 MNOK. Dette kjem i hovudsak av høgare legemiddelkostnadar.

Kjøp av offentlige helsetjenester viser denne månaden eit negativt avvik på 0,789 MNOK, og kjøp av private helsetjenester viser positivt avvik på 0,123 MNOK.

### **Personalkostnadar**

Personalkostnadane inkl. innleige av personell frå byrå viser denne månaden eit positivt avvik på 0,229 MNOK.

### **Andre driftskostnadar**

Andre driftskostnadar viser denne månaden samla sett eit negativt avvik på 5,113 MNOK. Avviket mot driftstenester IKT er 1,512 MNOK, og det er negativt avvik på 2,602 MNOK rep. vedlikhold og service medisinsk teknisk utstyr som gjelder 2 røntgenrøyr, eit i Haugesund og eit på Stord. I tillegg er det overforbruk av kostnadar på pasientreiser med 0,799 MNOK og på elektrisk kraft på 0,476 MNOK.

### **Finans**

Rekneskapen syner eit positivt budsjettavvik på 0,334 MNOK for perioden.

### **Sysselesettingsmidlar**

Helse Vest har tildelt Helse Fonna HF 28,2 millionar kroner av dei statlige sysselesettingsmidlane på 190 millionar kroner. Desse midlane skal nyttast til vedlikehaldstiltak.

Sysselesettingsmidlane er fordelt på fleire tiltak. Dei viktigaste tiltaka er som følgjer:

- Stord sjukehus - fasade sjukehusbygg, herunder vindu, murfasade og tak. I tillegg skal ein utbetre lekkasje i atrium og rive skorstein på teknisk bygg. Skorsteinen har vore verna, men Riksantikvaren har no godkjent riving.
- Haugesund sjukehus – renovering og maling av leilegheitene i Vinjesgt 12/14, skifte av tak samt utvendig maling Gamle vaskeriet, renovering av kirurgisk poliklinikk, etablering av BIM modell, samt ferdigstilla forvaltning, drift og vedlikehalds (FDV) dokumentasjon for prosjekt gjennomført i perioden 2010 – 2015.
- Valen sjukehus – skifte vindu, male og utbetre tak på Søsterheimen.
- Odda sjukehus – utbetring av lekkasje i kulvert mellom sjukehusbygget og sjukeheimen.

Tiltaket ved Odda sjukehus er ferdigstilt.

Arbeidet med å renovere dei 6 første leilegheitene i Vinjesgt har god framdrift og forventast ferdigstilt medio mai. Målsetjinga er å utløyse opsjon på renovering av ytterlegare 6 leilegheiter med ferdigstilling før årsskiftet. Utvendig maling av Vinjesgt 12 og 14 vil bli gjort i perioden fram til august.

Ein har også prosjektert utbetring/skifte av tak på Gamle vaskeriet samt maling av bygget. Oppdraget vil bli kunngjort på DOFFIN i mai.

Det er tilfredsstillande framdrift i arbeidet med å ferdigstilla forvaltning, drift og vedlikehalds-dokumentasjon. Når det gjelde etablering av BIM modell ble arbeidet påbyrja av OEC AS i april.

Ultimo april ble det mottatt tilbud på fasade Stord (vindu og mur). Målsetjinga er å tildela kontrakt medio mai. Arbeidet med å utbetring av vasslekkasje i atriet ved Stord sjukehus er påbyrja og har tilfredsstillande framdrift. I tillegg har en påbyrja planlegginga av riving av skorsteinen ved Stord sjukehus.

For fasade prosjektet på Stord er det engasjert ekstern byggeleiar.

Det er inngått avtale med lokal entreprenør om skifte av vindu på Søsterheimen Valen samt utvendig maling.

Målsetjinga er å gjennomføre alle tiltaka i løpet av 2016.

## 1.4 Investeringar

Pr april månad synar rekneskapan at det er gjennomført investeringar for totalt 13,658 MNOK. Det utgjør 13,13 % av samla budsjettet.

Starttidspunktet for Forprosjektet Bygg2020 blir noko tidlegare enn planlagt og ein vil dermed få meir av desse utgiftene som kan førast som investeringar i 2016. Etter ein nærmare vurdering har ein konkludert med at det vil være formålstenleg å omprioritere delar av investeringsbudsjettet til forprosjektfasen for prosjekt Bygg2020. Målsetjinga er å få avklart storleiken på budsjettbeløpet som må omprioriterast i løpet av mai 2016 og leggje dette fram for styret i Helse Fonna HF i juni 2016.

### Investeringar i bygg

#### 1 – Brannsikring

Brannsikring Odda sjukehus – framdrifta er i samsvar med plan.

Brannsikring Stord sjukehus – framdrifta er i samsvar med plan.

#### 2 - Mindre bygningsmessige ombyggingar

Ikkje påbyrja.

#### 3 - Reinvestering i bygningar

Det er sett av budsjettmidlar til renovering av kjøkkenlokala ved Haugesund sjukehus. Målsetjinga er blant anna å skifte ut vinduga, rehabiliterer golvet med meir. Arbeidet med å prosjektere løysinga er påbyrja og i følgje planen skal oppdraget kunngjerast på DOFFIN i juni.

Det er også sett av budsjettmidlar til å totalrenovere to anretningskjøkken ved Valen sjukehus. Arbeidet med å prosjektere løysinga er påbyrja og planen er å renovera kjøkkenet på Post C (Nye Valemon) i juni og kjøkkenet på Post I (Nye Hordabu) i september.

Det er påbyrja eit arbeid med å renovere leilegheiter i Vinjesgt 12/14. I avtalen med entreprenør er det forhandla frem opsjon på renovering av ytterlegare leilegheiter. Dei første 6 + 6 leilegheitene vil bli dekkja ved sysselsettingsmidlar. Det er sett av midlar på investeringsbudsjettet for å renovera ytterlegare leilegheiter før årsskiftet. Utsifting av inventar til leilegheitene vil bli belasta investeringsbudsjettet.

#### 4 - Ombyggingar MTU installasjonar

Arbeidet med å leggje til rette for nytt mammografiapparat i Haugesund ble ferdigstilt mars 2016.

Ultimo 2015 ble det inngått ein avtale om kjøp av nye autoklaver til Haugesund sjukehus. Desse autoklavane skal erstatte eksisterande autoklaver ved sterilentralen. Det er naudsynt å gjennomføre eit større ombyggingsarbeide i sterilentralen i samband med utskifting av autoklavane. Målsetjinga er at oppdraget skal gjennomførast i perioden juni – august 2016. Dette for at ein skal kunne halde delvis drift (50%) av anlegget i lågfrekvent periode. Oppdraget har vore kunngjort på DOFFIN og tilbod ble motteke ultimo april. Målsetjinga er å tildele oppdraget til entreprenør medio mai 2016.

#### 5 - Helse miljø og sikkerheit

Det er avsett midlar til å gjennomføre naudsynte HMS tiltak. Ein ventar med å sette i verk tiltak til etter at vernerundane i føretaket er gjennomført og det er utarbeidd ein overordna HMS handlingsplan. I følgje planen skal den overordna handlingsplanen ferdigstillast i juni 2016.

### **Investeringar i tekniske anlegg**

#### 1 – Reinvesteringar i tekniske anlegg

Det er sett i verk arbeid med å prosjektere utskifting av ventilasjonsaggregat i M og V Blokk Hgsd – Begge oppdraga ble kunngjort på Databasen for offentlige anskaffingar (DOFFIN) primo mai 2016.

Arbeidet med å oppgradere/rehabiliterer eksisterande SD anlegg ved Haugesund sjukehus vidareførast i 2016.

Prosjekt kjøp/frys Stord sjukehus – arbeidet er påbyrja og har god framdrift. I følgje planen skal oppdraget ferdigstillast i løpet av juni 2016.



Prosjekt spisslast trinn 2 kjøling omfattar utviding av eksisterande kjøleanlegg i M-blokk. Kjøleutstyret ble sett i drift i mars 2016. Det er sett av budsjettmidlar for å løyse ut opsjon på siste del av kjøle-anlegget. Ein vil vurdere å utløyse opsjonen i løpet av mai 2016.

## Andre investeringar – anskaffingar

### 1 - Ambulansekjøretøy og administrative kjøretøy

Føretaket har sett i bestilling fire nye ambulansekjøretøy. Desse vil bli levert føretaket i løpet av 2016. I tillegg ble det levert eit administrativt kjøretøy i februar 2016. Dette kjøretøyet er sett i drift ved Valen sjukehus. Ytterlegare eit administrativt kjøretøy er sett i bestilling. Dette kjøretøyet skal i følgje avtalen leverast i mai 2016.

### 2 – Anna utstyr

Planlegging er påbyrja.

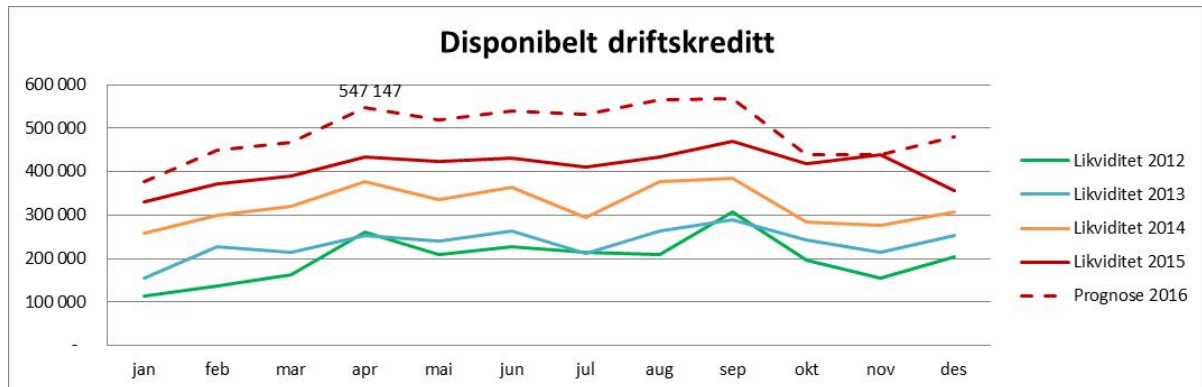
## MTU investeringar

Av ramma for 2016 på 45 millionar kroner er det bestilt medisinsk teknisk utstyr for 18,221 millionar kroner. 8,305 millionar kroner av dette er ferdig levert og dermed bokført som investeringar.

Investeringer 2016				
Bygg	Ramme 2016	Brukt hittil i 2016	Prognose	Avvik ramme vs prognose
Brannoppgradering Stord, Valen og Odda	2 850	398	-	-
Reinvestering i Bygningar	12 300	5	12 300	-
Ombyggingar MTU installasjonar	7 950	3 022	7 950	-
Helse miljø og sikkerhetstiltak	750	2	750	-
Mindre bygningsmessige ombygningar	5 445	40	5 445	-
<b>Budsjett - bygg</b>	<b>29 295</b>	<b>3 467</b>	<b>29 295</b>	-
<b>Tekniske anlegg</b>				
Reinvestering i tekniske anlegg	19 705	1 551	-	-
<b>Budsjett - tekniske anlegg</b>	<b>19 705</b>	<b>1 551</b>	<b>19 705</b>	-
<b>Medisinsk teknisk utstyr</b>				
Investeringar som er påbyrja i 2015 men som avsluttast i 2016	15 000	8 132	15 000	-
Enkeltkjøp under 5 mill	30 000	173	30 000	-
<b>Budsjett - medisinsk teknisk utstyr</b>	<b>45 000</b>	<b>8 305</b>	<b>45 000</b>	-
<b>Andre investeringar</b>				
Ambulansar og administrative kjøretøy	8 100	290	8 100	-
Anna utstyr	1 900	45	1 900	-
<b>Budsjett - Andre investeringar</b>	<b>10 000</b>	<b>335</b>	<b>10 000</b>	-
<b>Investeringer 2015</b>	<b>104 000</b>	<b>13 658</b>	<b>104 000</b>	-

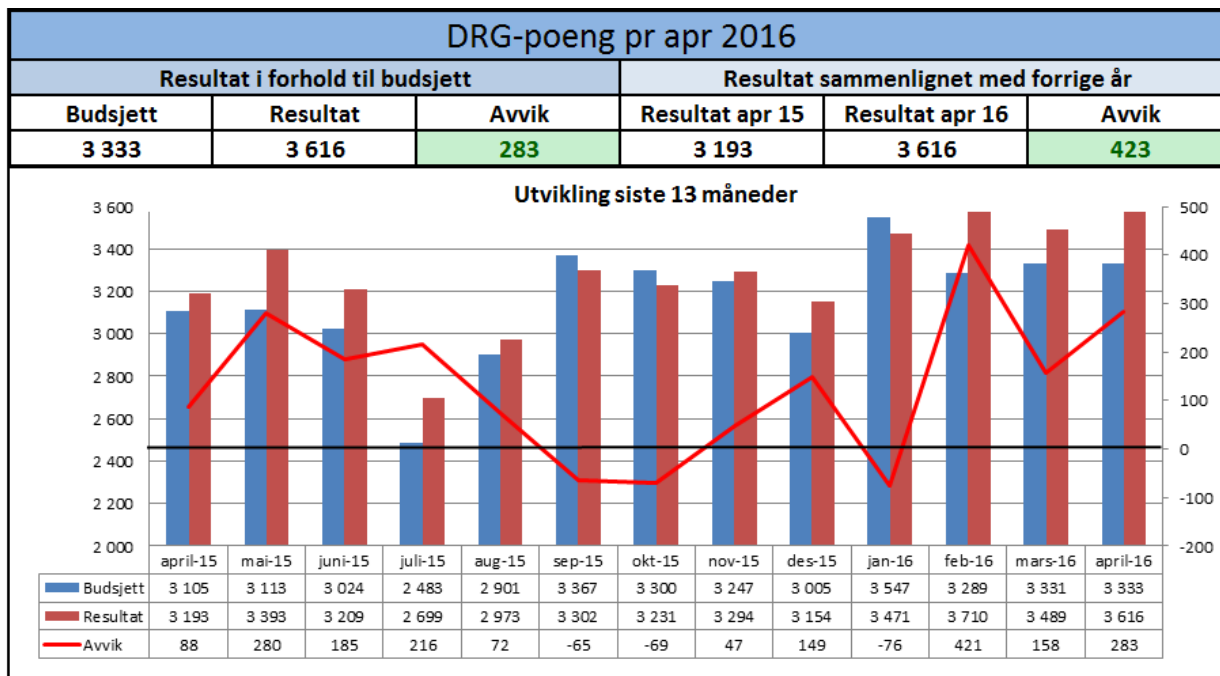
## 1.5 Likviditet

Likviditetsoversikten ved utgangen av månaden viser ein disponibel likviditet på 547,147 MNOK, noko som er ei forbedring på 79,692 MNOK i forhold til forrige måned. Prognosen for 2016 viser ein gjennomsnittleg disponibel likviditet på 493,513 MNOK. Dette er 84,651 MNOK høgare enn i 2015.

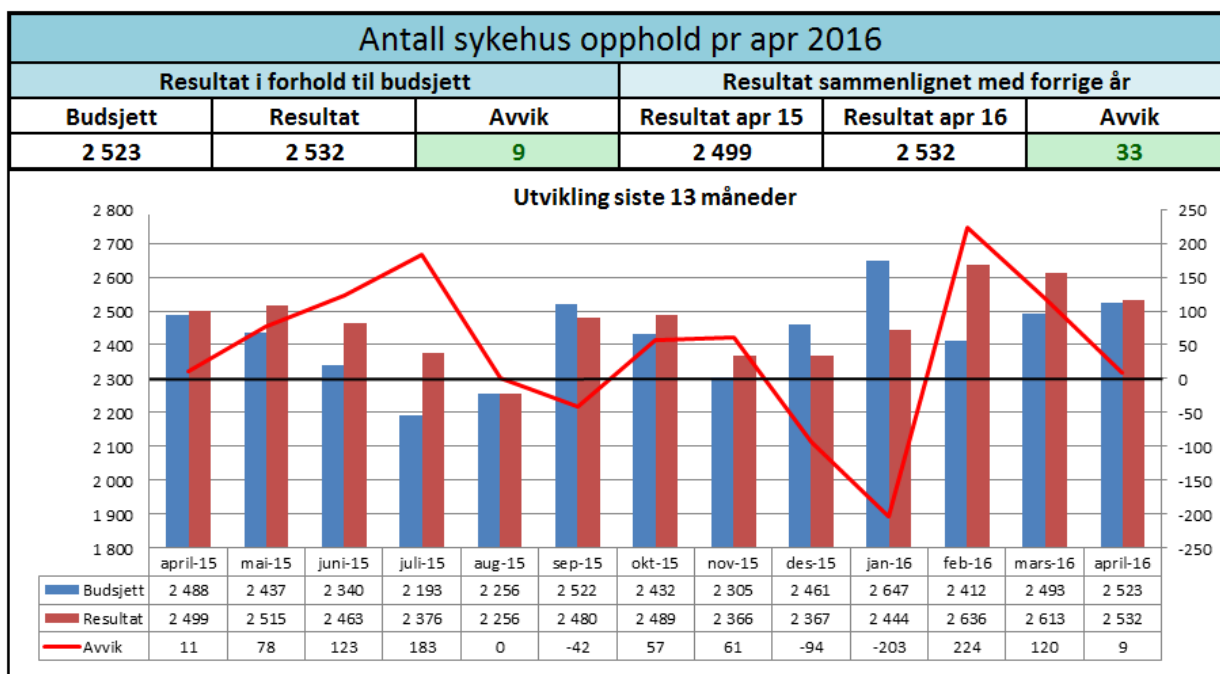


## 2 Behandlingsaktivitet og -kvalitet

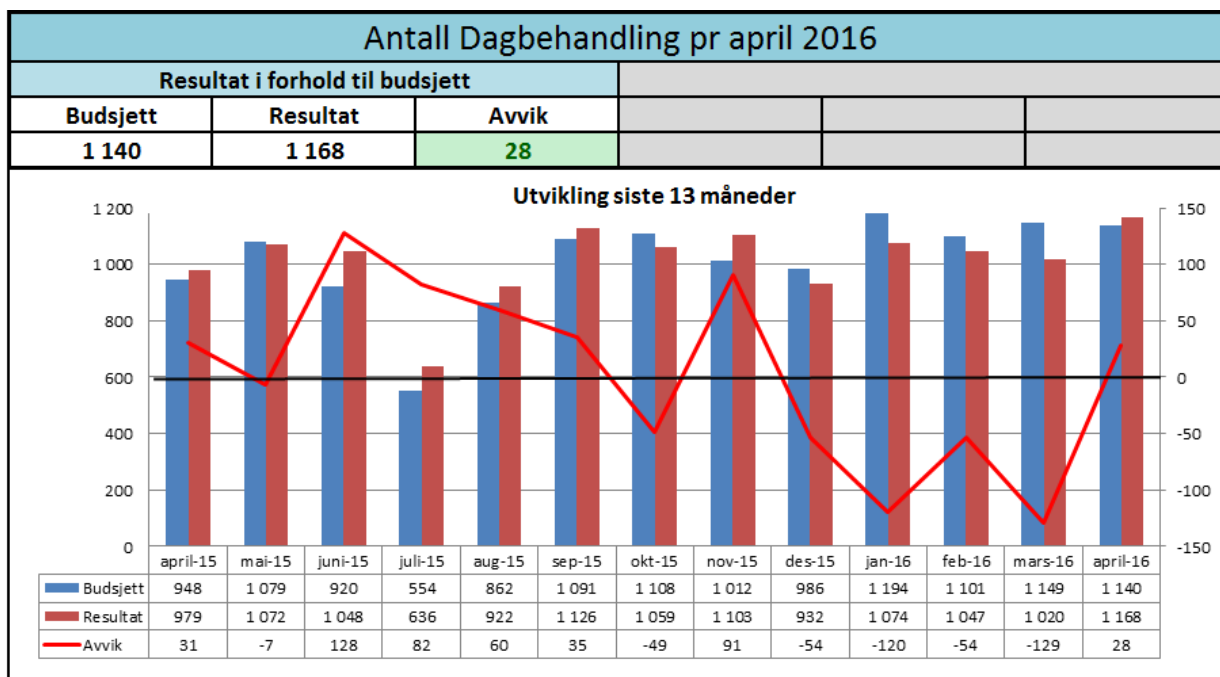
### 2.1 Aktivitet



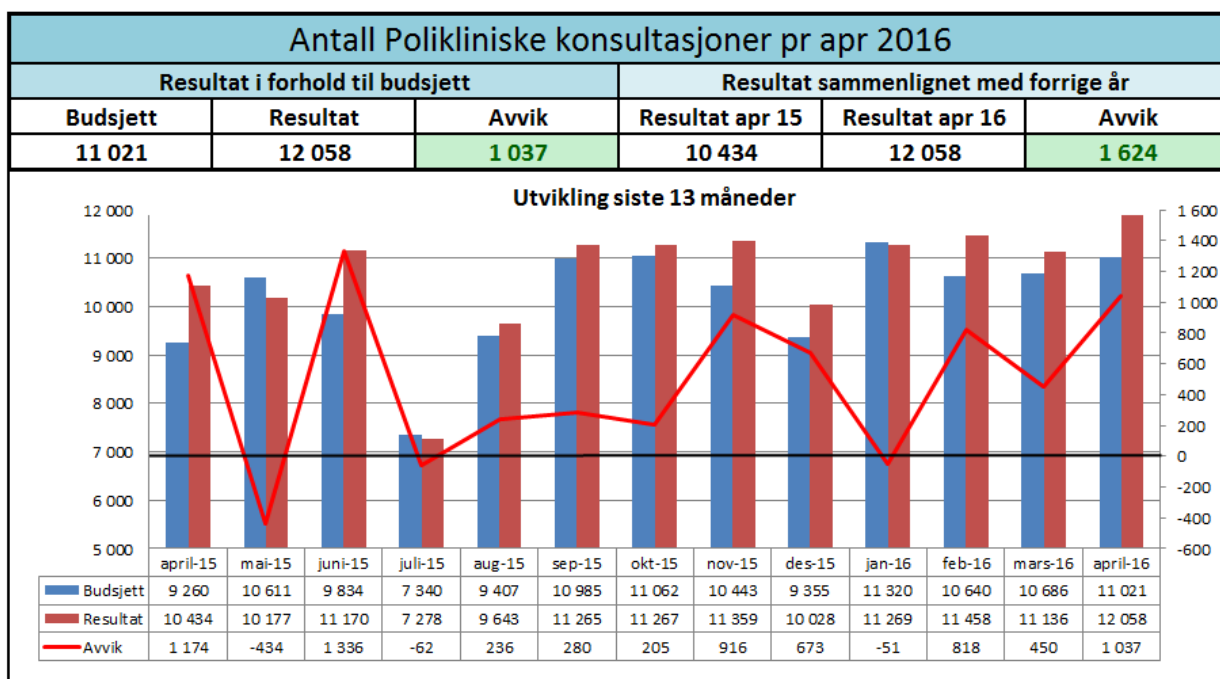
### DRG-poeng – Somatikk



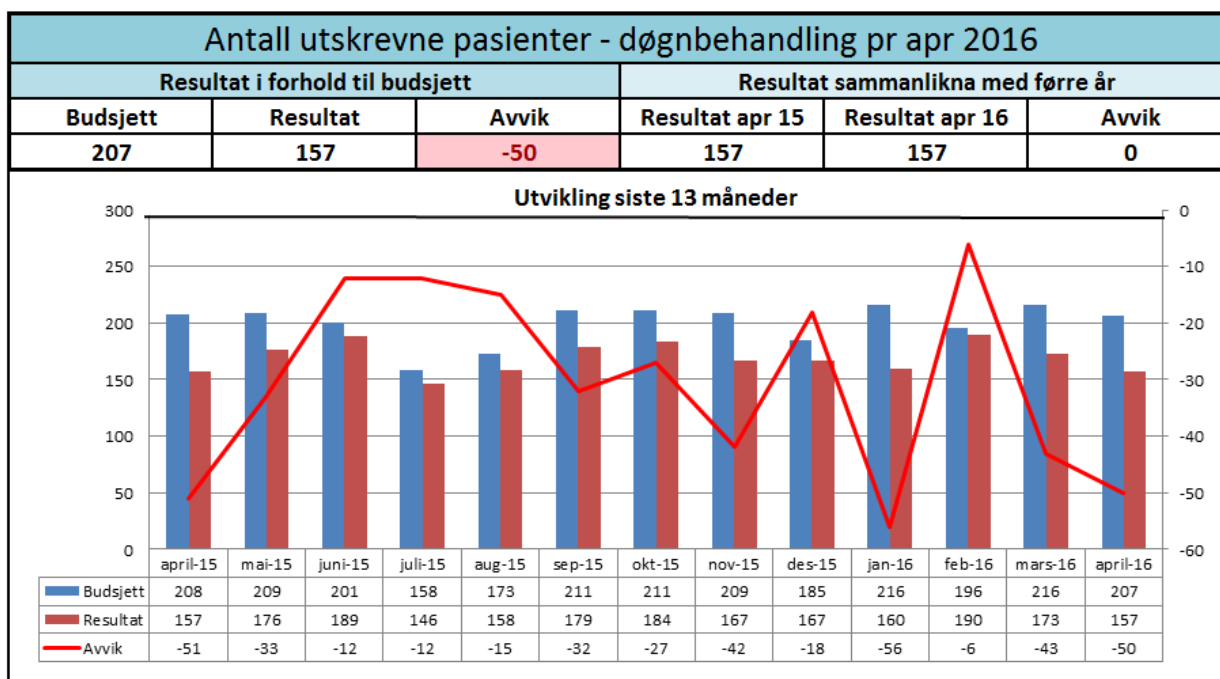
### Tal på sjukehusopphald – Somatikk



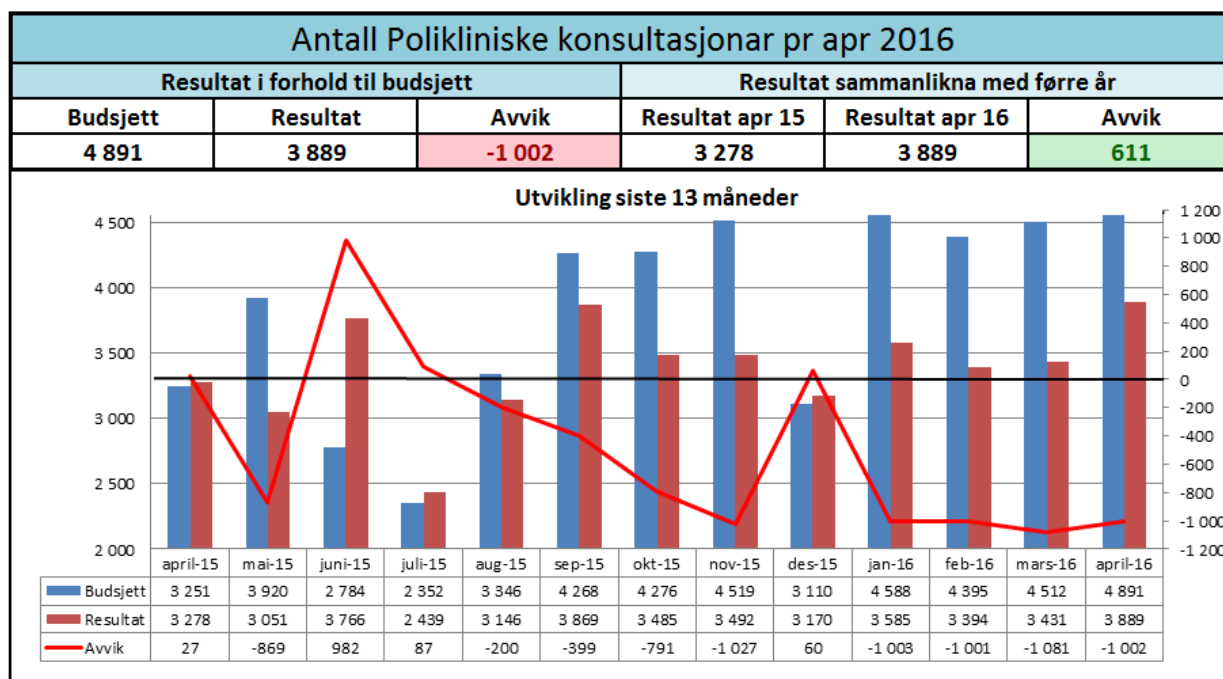
#### Dagbehandling – Somatikk



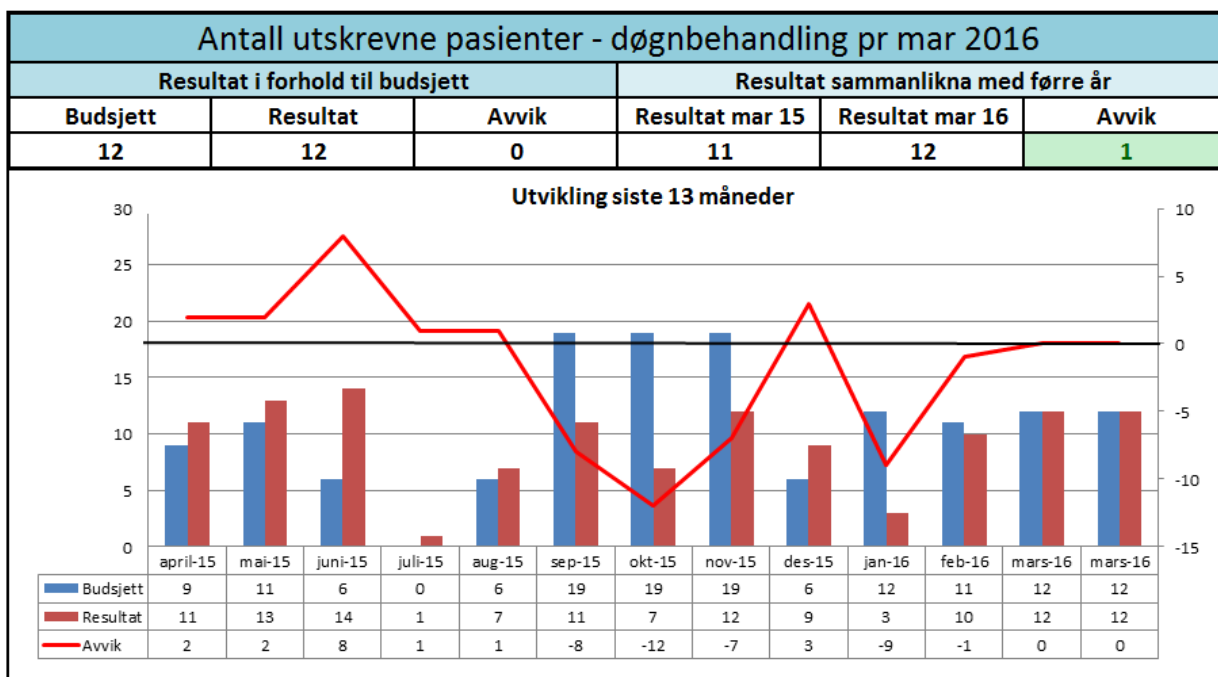
#### Polikliniske konsultasjoner – Somatikk



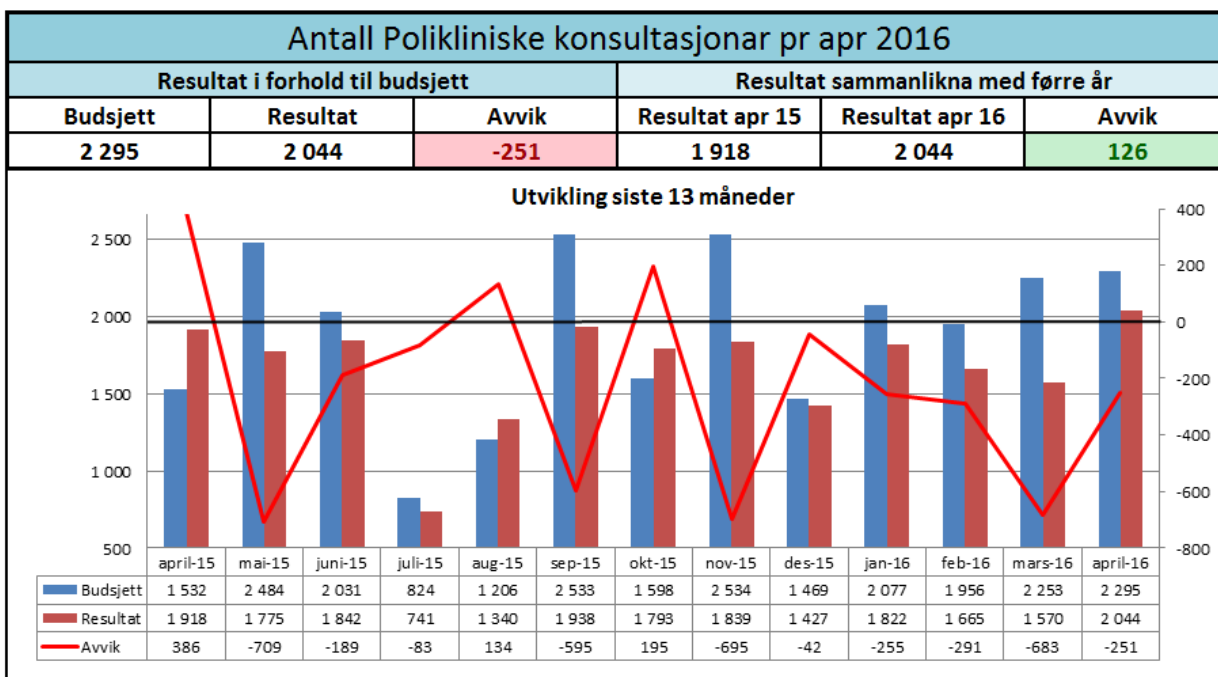
#### Tal på sjukehusopphald – VOP



#### Polikliniske konsultasjonar – VOP



#### Tal på sjukehusopphald – BUP



#### Polikliniske konsultasjonar – BUP

## 2.2 Kvalitet

### **Administrerende direktør si vurdering.**

Det var 7 ventande pasientar med fristbrot i perioden. Totalt var det 45 pasientar (ventande og behandla) med fristbrot (1 prosent, ventande og behandla), dei fleste innan somatikken. Føretaket er på god veg til å rydde vekk alle fristbrot.

Ventetida for alle behandla pasientar var i perioden 59 dagar, noko som er innanfor målkravet på 65 dagar.

I styringsdokumentet for 2016 har eigar krevd at ventetida innan vaksenpsykiatrien skal vere under 45 dagar, innan barne- og ungdomspsykiatrien under 40 dagar og innan rusfeltet under 40 dagar. For vaksenpsykiatrien og rusområdet er føretaket innanfor målkravet.

Seks pasientar på ventelistene i heile føretaket har venta meir enn eitt år. Talet på pasientar som har venta mellom seks og tolv månader er redusert til 78 pasientar i perioden, dette medverker til at ventetida for ventande har gått ned til 52 dagar.

Fire av fem epikriser blei sendt innan fristen, det er Kirurgisk klinikk i Haugesund som sender færrest epikriser innan frist. Det vil bli fokusert på dette i rapporteringsmøter i klinikken, seksjonar som lukkast med kravet vil bli brukt som eksempel på at det nyttar i arbeidet med å betre epikrisetida.

Talet på korridorpatientar var 3,4 prosent i perioden (282 av 8252 sengedøgn). Det er framleis for mange korridorpatientar. Administrerende direktør og klinikkdirektørar følgjer tiltaka tett og vurderer løypande å sette inn fleire virkemiddel. Det er tilsett ein ny medisinsk koordinator i akuttmottak og det er starta eit prosjekt for å kunne ferdigbehandle enda fleire pasienter i mottaket slik at dei ikkje trngjer å leggjast i seng.

32 pasientar som var ferdig behandla låg i snitt fem dagar på sjukehuset før dei reiste heim, eller til institusjonsplass. Talet på pasientar og liggetid har gått ned.

## 2.2.1 Ventetid

*Utvikling i gj.snitt ventetid der helsehjelp starta i perioden fordelt etter prioritet. Alle fagområde, alle omsorgsnivå, (Flere elementer)*

Tid	Ventetid		Totalt
	Med prioritet	Utan prioritet	
2015-ap	58	77	63
2015-ma	58	73	62
2015-jur	57	78	62
2015-jul	48	65	51
2015-au	59	86	66
2015-sep	59	92	67
2015-ok	52	87	61
2015-no	49	96	58
2015-de	46	136	56
2016-jar	53	158	62
2016-feb	50	188	60
2016-ma	50	200	56
2016-ap	52	257	59

### Ventetid for behandla – Alle

*Utvikling i gj.snitt ventetid der helsehjelp starta i perioden fordelt etter prioritet. Somatikk, alle omsorgsnivå, (Flere elementer)*

Tid	Ventetid		Totalt
	Med prioritet	Utan prioritet	
2015-ap	59	78	64
2015-ma	59	72	63
2015-jur	58	79	63
2015-jul	49	66	52
2015-au	60	87	68
2015-sep	60	93	69
2015-ok	53	89	63
2015-no	50	97	59
2015-de	47	136	57
2016-jar	54	160	63
2016-feb	51	188	61
2016-ma	52	210	58
2016-ap	54	245	60

### Ventetid for behandla – Somatikk



Utvikling i gj.snitt ventetid der helsehjelp starta i perioden fordelt etter prioritet. (320) Psykisk helsevern voksne, alle omsorgsnivå, (Flere elementer)

Tid	Ventetid		Totalt
	Med prioritet	Utan prioritet	
2015-ap	47	64	50
2015-ma	46	134	57
2015-jun	43	69	46
2015-jul	32	49	34
2015-au	47	85	52
2015-sep	38	89	46
2015-ok	29	62	34
2015-no	30	95	32
2015-de	29	190	33
2016-jan	39		39
2016-feb	31	172	32
2016-ma	31	139	32
2016-ap	31		31

#### Ventetid for behandla – VOP

Utvikling i gj.snitt ventetid der helsehjelp starta i perioden fordelt etter prioritet. Rus, alle omsorgsnivå, (Flere elementer)

Tid	Ventetid		Totalt
	Med prioritet	Utan prioritet	
2015-ap	37	55	42
2015-ma	40	77	45
2015-jun	39	63	46
2015-jul	44	92	54
2015-au	31	40	34
2015-sep	31	78	45
2015-ok	30	70	43
2015-no	193	71	170
2015-de	29		29
2016-jan	33	105	41
2016-feb	46		46
2016-ma	25		25
2016-ap	21		21

#### Ventetid for behandla – Rus

*Utvikling i gj.snitt ventetid der helsehjelp starta i perioden fordelt etter prioritet. (310) Psykisk helsevern barn og unge, alle omsorgsnivå, (Flere elementer)*

Tid	Ventetid		Totalt
	Med prioritet	Utan prioritet	
2015-ap	47		47
2015-ma	47		47
2015-jun	50		50
2015-jul	56	61	56
2015-au	61	67	61
2015-sep	52		52
2015-okt	32		32
2015-nov	41		41
2015-de	37		37
2016-jan	45		45
2016-feb	50		50
2016-ma	49		49
2016-ap	50		50

#### Ventetid for behandla – BUP

*Utvikling i gj.snitt ventetid for ventande v/ periodeslutt fordelt etter prioritet. Alle fagområde, alle omsorgsnivå, (Flere elementer)*

Tid	Ventetid		Totalt
	Med prioritet	Utan prioritet	
2015-ap	54	74	61
2015-ma	52	75	60
2015-jun	47	71	56
2015-jul	57	83	67
2015-au	60	91	72
2015-sep	49	82	61
2015-okt	45	84	57
2015-nov	42	113	57
2015-de	47	138	62
2016-jan	46	177	61
2016-feb	46	207	58
2016-ma	48	245	57
2016-ap	46	275	52

#### Ventetid for ventande – Alle

*Utvikling i gj.snitt ventetid for ventande v/ periodeslutt fordelt etter prioritet. Somatikk, alle omsorgsnivå, (Flere elementer)*

Tid	Ventetid		Totalt
	Med prioritet	Utan prioritet	
2015-ap	55	74	62
2015-ma	53	75	61
2015-jur	48	72	57
2015-jul	58	84	68
2015-au	61	91	73
2015-sep	50	83	62
2015-ok	45	84	58
2015-no	42	114	59
2015-de	48	138	63
2016-jar	48	174	62
2016-feb	47	205	59
2016-ma	49	241	58
2016-ap	46	280	53

Ventetid for ventande – Somatikk

*Utvikling i gj.snitt ventetid for ventande v/ periodeslutt fordelt etter prioritet. (320) Psykisk helsevern voksne, alle omsorgsnivå, (Flere elementer)*

Tid	Ventetid		Totalt
	Med prioritet	Utan prioritet	
2015-ap	42	83	50
2015-ma	36	70	43
2015-jur	33	53	38
2015-jul	43	68	50
2015-au	46	84	60
2015-sep	27	66	34
2015-ok	26	88	33
2015-no	27	117	32
2015-de	35	127	39
2016-jar	27	158	32
2016-feb	29	184	34
2016-ma	30	209	33
2016-ap	29	239	34

Ventetid for ventande – VOP

*Utvikling i gj.snitt ventetid for ventande v/ periodeslutt fordelt etter prioritet. Rus, alle omsorgsnivå, (Flere elementer)*

Tid	Ventetid		Totalt
	Med prioritet	Utan prioritet	
2015-ap	102	91	99
2015-ma	42	61	51
2015-jur	51	88	65
2015-jul	27	63	43
2015-au	40	106	71
2015-sep	92	57	81
2015-ok	99	39	85
2015-no	22	62	25
2015-de	29	93	36
2016-jan	32		32
2016-feb	15		15
2016-ma	15		15
2016-ap	20		20

#### Ventetid for ventande – Rus

*Utvikling i gj.snitt ventetid for ventande v/ periodeslutt fordelt etter prioritet. (310) Psykisk helsevern barn og unge, alle omsorgsnivå, (Flere elementer)*

Tid	Ventetid		Totalt
	Med prioritet	Utan prioritet	
2015-ap	27		27
2015-ma	31	23	31
2015-jur	31	34	32
2015-jul	44	47	44
2015-au	42		42
2015-sep	22		22
2015-ok	22		22
2015-no	22		22
2015-de	29		29
2016-jan	30		30
2016-feb	29		29
2016-ma	35		35
2016-ap	31		31

#### Ventetid for ventande – BUP

*Utvikling i ventetid for ventande v/ periodeslutt der pasienten har rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten i (Flere elementer) per 2016-apr. Alle fagområde, alle omsorgsnivå*

<b>Ventetid i kalenderdagar</b>	<b>Pasientar</b>	<b>I prosent</b>
1 - 10	1156	20 %
11 - 30	1798	31 %
31 - 90	2156	37 %
91 - 180	664	11 %
181 - 365	78	1 %
365+	6	0 %

Ventetidskategoriar

## 2.2.2 Fristbrot

Brot på frist for seinaste forsvarlege start helsehjelp, i absolutte tal og i prosent av aktuell gruppe. (Flere elementer) i 2016-apr. Alle fagområde, alle omsorgsnivå

Tid	Fristbrot							
	For ventande ved periodeslutt		Der helsehjelpa har starta i perioden		Totalt (NPR-utrekning)		Nye fristbrot (Med frist i per.)	
	Pasientar	Pst	Pasientar	Pst	Pasientar	Pst	Pasientar	Pst
2015-apr	77	2 %	83	4 %	160	3 %	126	6 %
2015-mai	89	2 %	77	4 %	166	3 %	99	5 %
2015-jun	80	2 %	111	5 %	191	3 %	124	6 %
2015-jul	91	2 %	67	5 %	158	3 %	100	5 %
2015-aug	72	2 %	90	6 %	162	3 %	89	5 %
2015-sep	70	2 %	91	4 %	161	2 %	114	6 %
2015-okt	57	1 %	77	4 %	134	2 %	78	4 %
2015-nov	17	0 %	81	3 %	98	1 %	55	3 %
2015-des	8	0 %	28	1 %	36	0 %	30	1 %
2016-jan	27	0 %	17	1 %	44	1 %	29	1 %
2016-feb	14	0 %	21	1 %	35	0 %	23	1 %
2016-mar	21	0 %	14	1 %	35	0 %	25	1 %
2016-apr	7	0 %	38	1 %	45	1 %	29	1 %

### Fristbrot – Alle

Brot på frist for seinaste forsvarlege start helsehjelp, i absolutte tal og i prosent av aktuell gruppe. (Flere elementer) i 2016-apr. Somatikk, alle omsorgsnivå

Tid	Fristbrot							
	For ventande ved periodeslutt		Der helsehjelpa har starta i perioden		Totalt (NPR-utrekning)		Nye fristbrot (Med frist i per.)	
	Pasientar	Pst	Pasientar	Pst	Pasientar	Pst	Pasientar	Pst
2015-apr	67	2 %	72	4 %	139	2 %	114	6 %
2015-mai	82	2 %	71	4 %	153	3 %	94	5 %
2015-jun	75	2 %	101	5 %	176	3 %	115	6 %
2015-jul	88	2 %	66	5 %	154	3 %	98	6 %
2015-aug	70	2 %	86	6 %	156	3 %	85	5 %
2015-sep	69	2 %	90	5 %	159	3 %	113	6 %
2015-okt	56	1 %	76	4 %	132	2 %	77	4 %
2015-nov	17	0 %	79	4 %	96	1 %	54	3 %
2015-des	8	0 %	28	1 %	36	0 %	30	1 %
2016-jan	25	0 %	17	1 %	42	1 %	27	1 %
2016-feb	14	0 %	18	1 %	32	0 %	21	1 %
2016-mar	15	0 %	13	1 %	28	0 %	18	1 %
2016-apr	7	0 %	33	1 %	40	0 %	29	1 %

### Fristbrot – Somatikk

Brot på frist for seinaste forsvarlege start helsehjelp, i absolutte tal og i prosent av aktuell gruppe. (Flere elementer) i 2016-apr. (320) Psykisk helsevern voksne, alle omsorgsnivå

Tid	Fristbrot							
	For ventande ved periodeslutt		Der helsehjelpa har starta i perioden		Totalt (NPR-utrekning)		Nye fristbrot (Med frist i per.)	
	Pasientar	Pst	Pasientar	Pst	Pasientar	Pst	Pasientar	Pst
2015-apr	4	2 %	6	7 %	10	4 %	7	11 %
2015-mai	1	1 %	3	3 %	4	1 %		
2015-jun	2	1 %	7	7 %	9	3 %	8	9 %
2015-jul	1	1 %	1	1 %	2	1 %	1	2 %
2015-aug			4	5 %	4	2 %	4	5 %
2015-sep								
2015-okt			1	1 %	1	0 %	1	2 %
2015-nov			1	1 %	1	0 %	1	1 %
2015-des								
2016-jan	1	1 %			1	0 %	1	1 %
2016-feb			1	1 %	1	0 %	1	2 %
2016-mar	5	3 %	1	1 %	6	2 %	6	6 %
2016-apr			4	3 %	4	1 %		

#### Fristbrot – VOP

Brot på frist for seinaste forsvarlege start helsehjelp, i absolutte tal og i prosent av aktuell gruppe. (Flere elementer) i 2016-apr. Rus, alle omsorgsnivå

Tid	Fristbrot							
	For ventande ved periodeslutt		Der helsehjelpa har starta i perioden		Totalt (NPR-utrekning)		Nye fristbrot (Med frist i per.)	
	Pasientar	Pst	Pasientar	Pst	Pasientar	Pst	Pasientar	Pst
2015-apr	6	18 %	4	27 %	10	21 %	4	36 %
2015-mai	6	23 %	3	14 %	9	19 %	5	23 %
2015-jun	3	13 %	3	20 %	6	15 %	1	17 %
2015-jul	2	9 %			2	6 %	1	8 %
2015-aug	2	13 %			2	6 %		
2015-sep	1	5 %			1	3 %		
2015-okt	1	5 %			1	3 %		
2015-nov			1	11 %	1	3 %		
2015-des								
2016-jan	1	6 %			1	3 %	1	7 %
2016-feb			1	8 %	1	3 %		
2016-mar	1	6 %			1	3 %	1	6 %
2016-apr			1	6 %	1	3 %		

#### Fristbrot – Rus

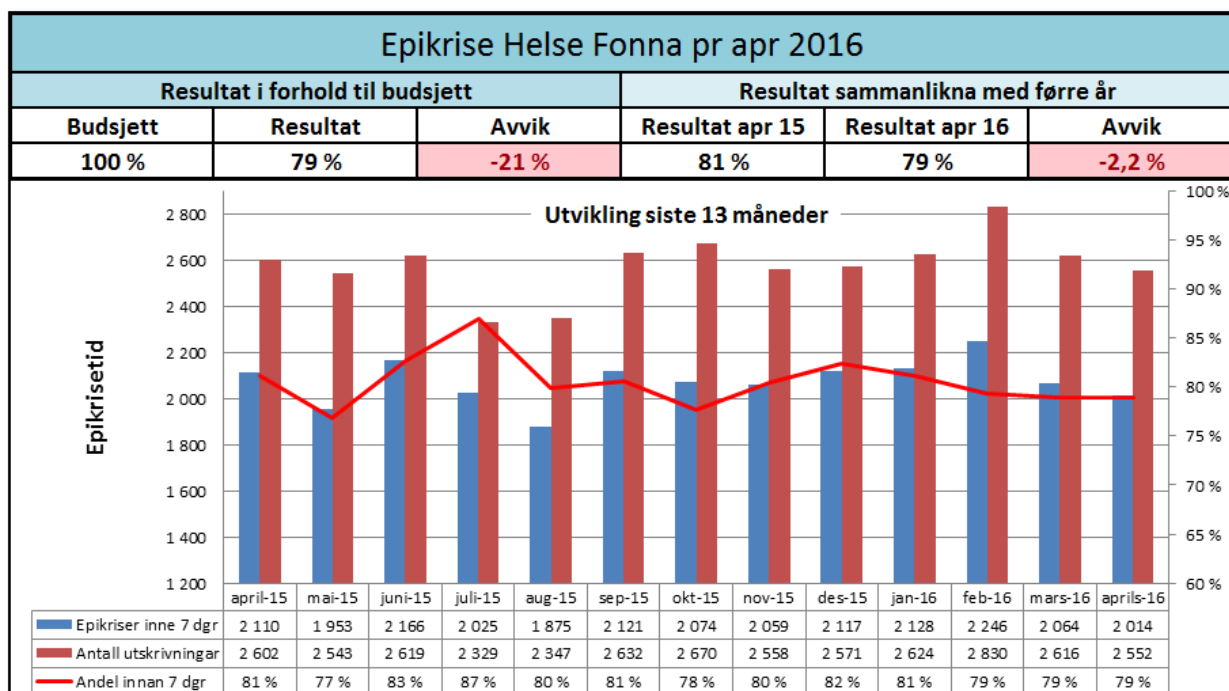
Brot på frist for seinaste forsvarlege start helsehjelp, i absolutte tal og i prosent av aktuell gruppe. (Flere elementer) i 2016-apr. (310) Psykisk helsevern barn og unge, alle omsorgsnivå

Tid	Fristbrot							
	For ventande ved periodeslutt		Der helsehjelpa har starta i perioden		Totalt (NPR-utrekning)		Nye fristbrot (Med frist i per.)	
	Pasientar	Pst	Pasientar	Pst	Pasientar	Pst	Pasientar	Pst
2015-apr			1	2 %	1	1 %	1	2 %
2015-mai								
2015-jun								
2015-jul								
2015-aug								
2015-sep			1	2 %	1	1 %	1	3 %
2015-okt								
2015-nov								
2015-des								
2016-jan								
2016-feb			1	1 %	1	0 %	1	2 %
2016-mar								
2016-apr								

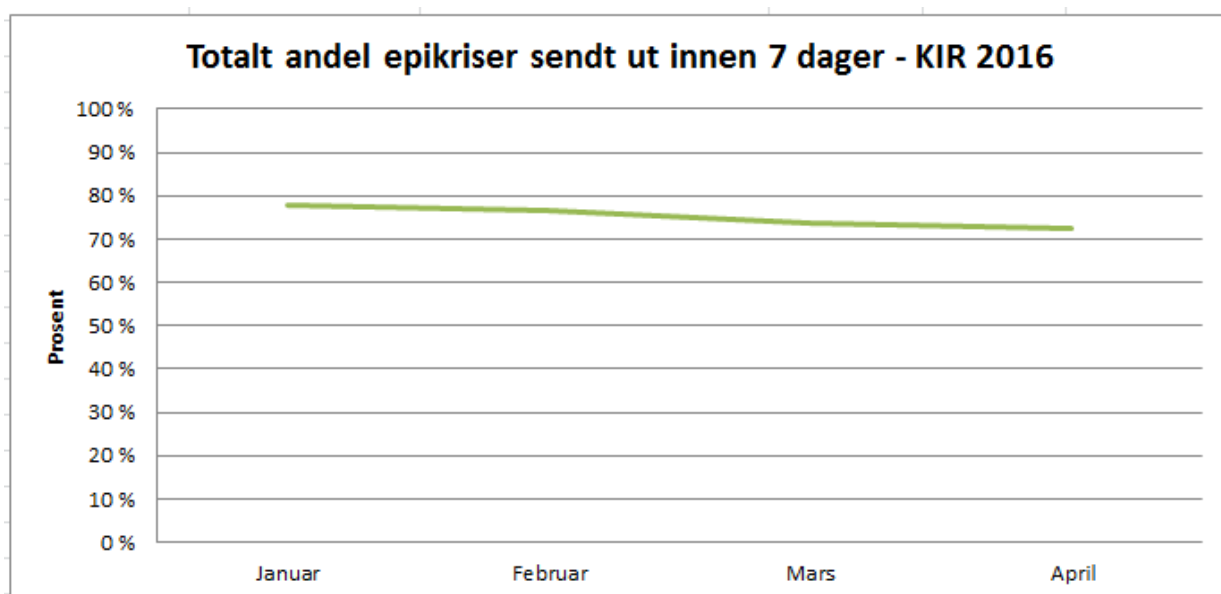
Fristbrot – BUP



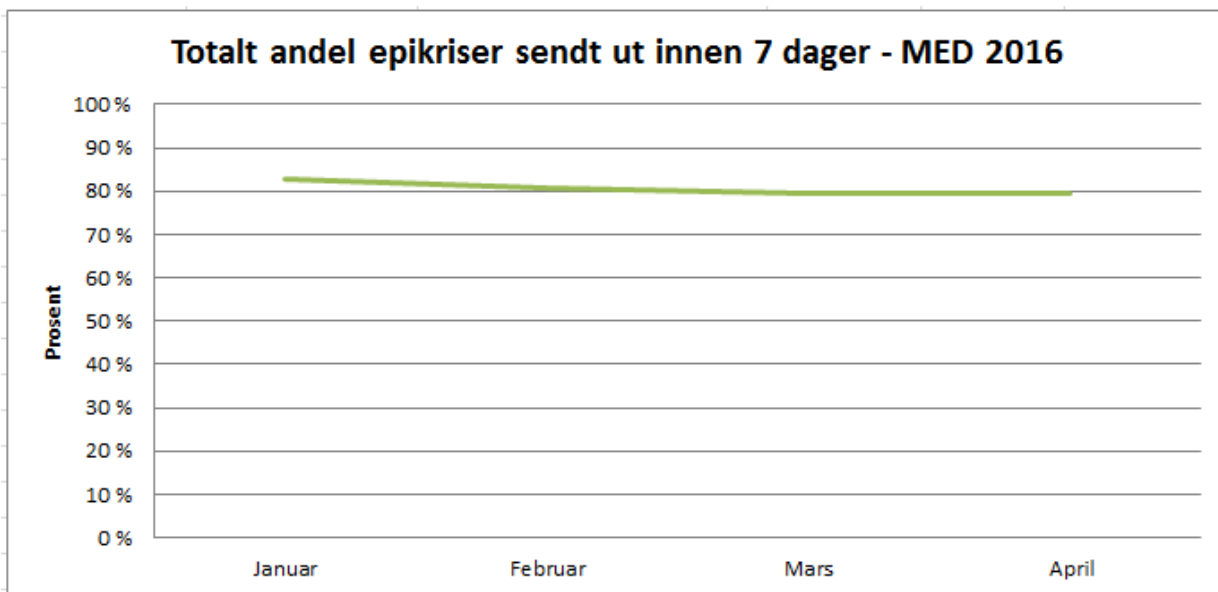
## 2.2.3 Epikrise



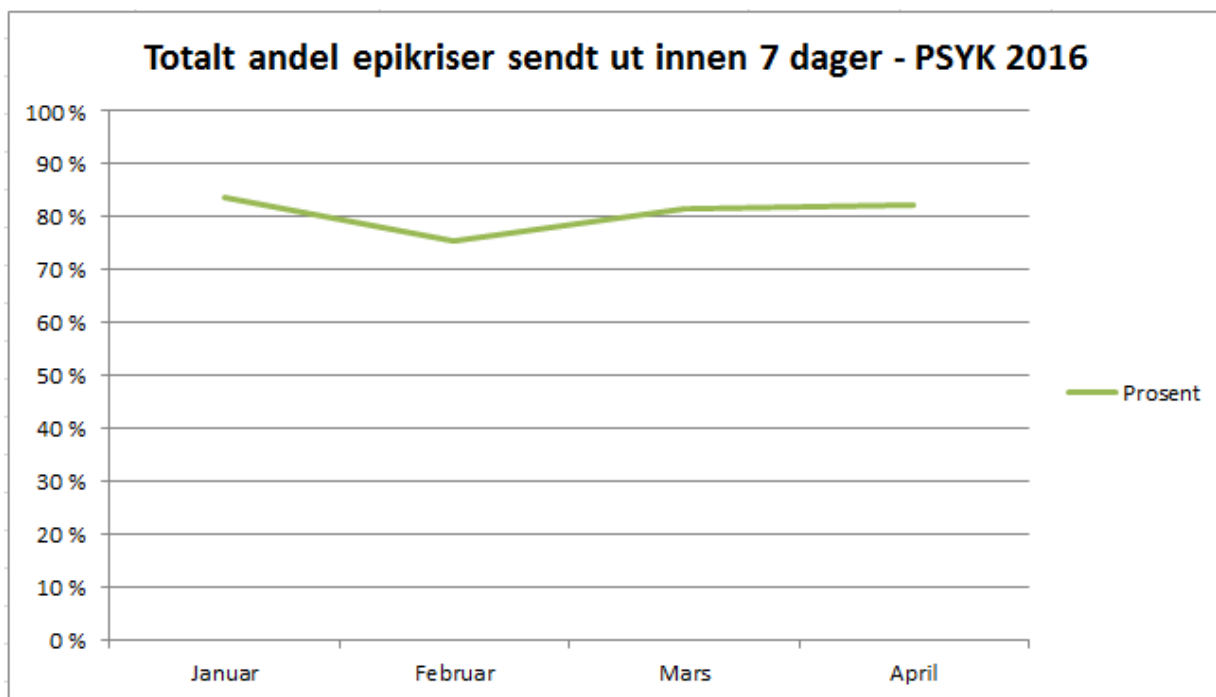
## Epikrisetid Fonna



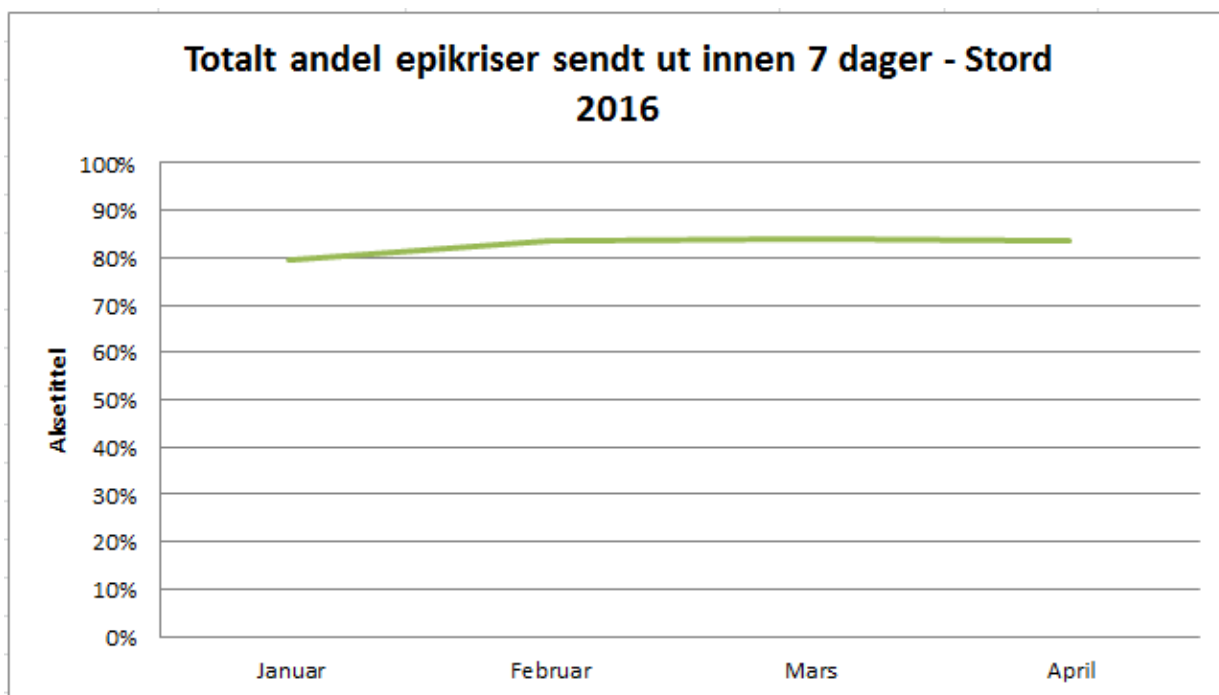
## Epikrisetid Kir



#### Epikrisetid Med



#### Epikrisetid PH

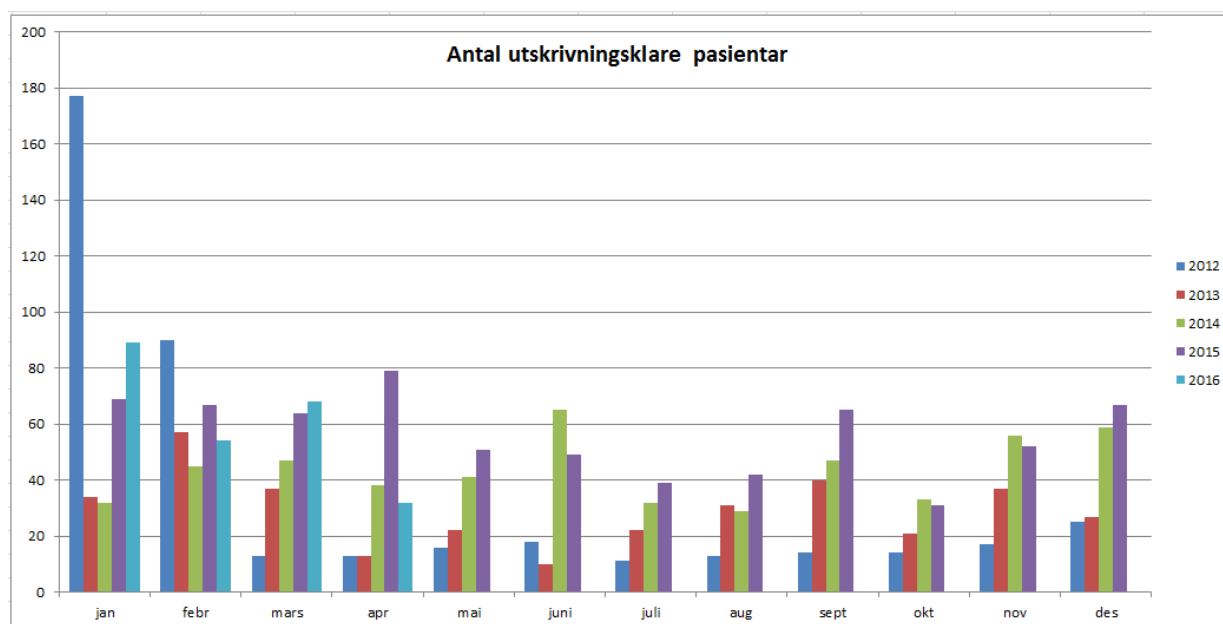


#### Epikrisetid Stord

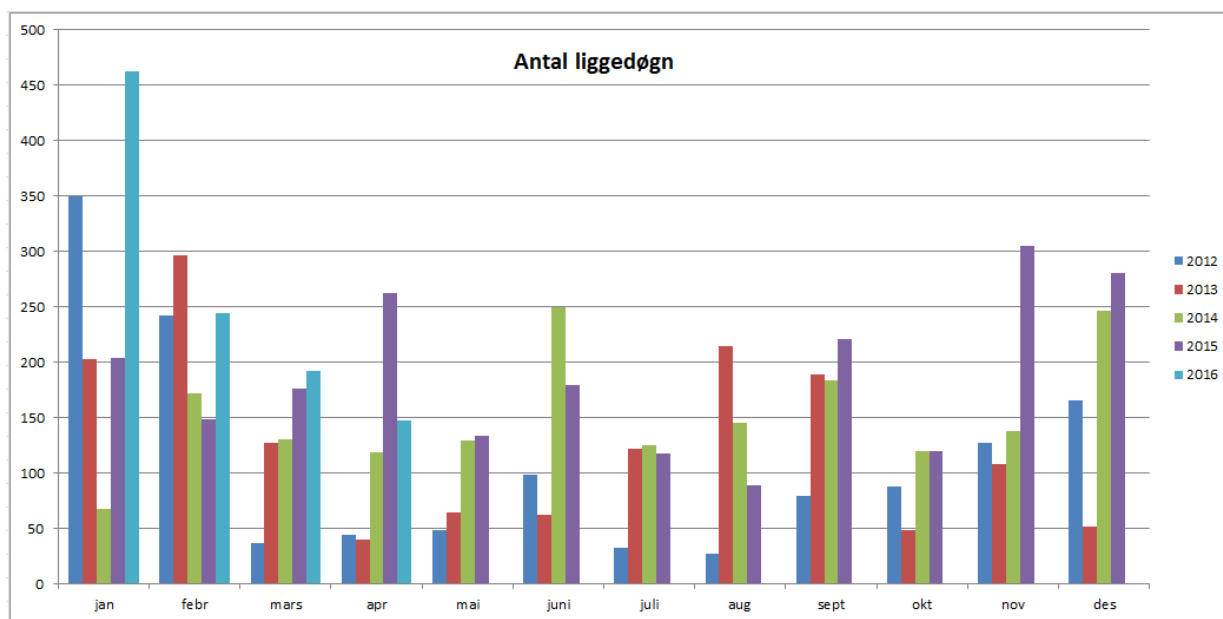
### 3 Utskrivningsklare pasientar

I april måned var det 32 pasientar som var melde utskrivningsklare frå sjukehusa i føretaket og som blei liggande i påvente av eit kommunalt tilbod. Pasientane låg tilsaman 148 døgn.

17 av pasientane var hjemmehøyrande i Stord kommune, og dei låg tilsaman 113 døgn. Øvrige kommunar hadde låge tal for utskrivningsklare pasientar og liggedøgn i april.

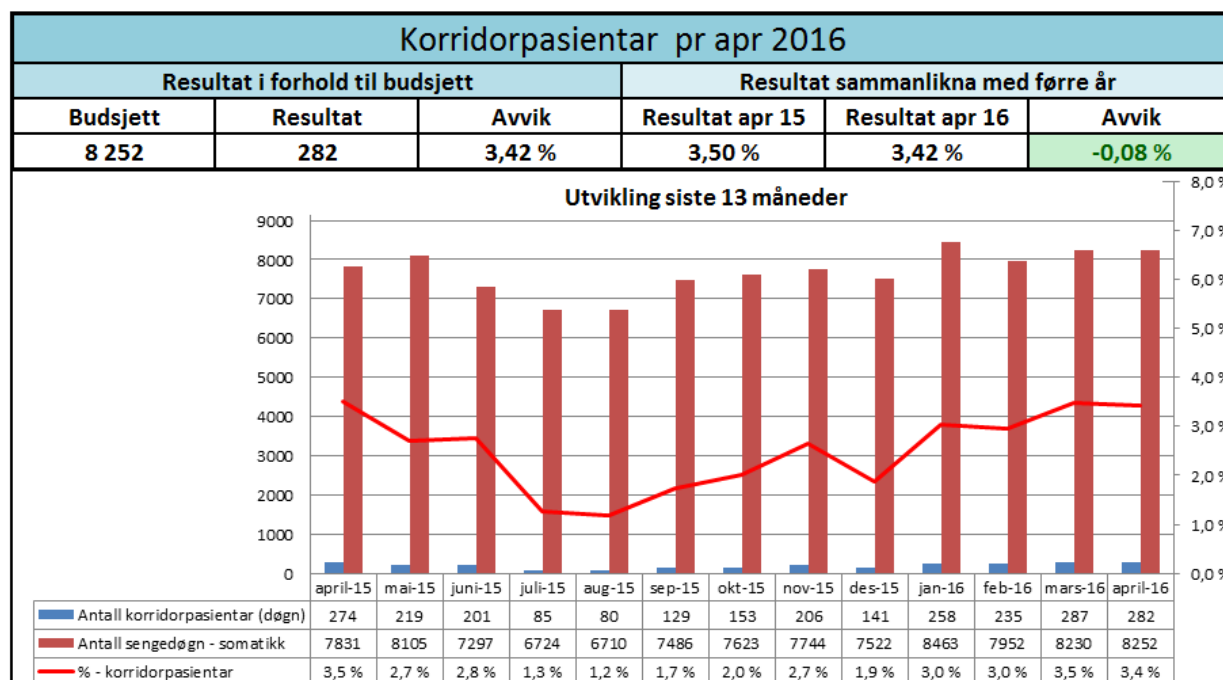


#### Utskrivningsklare pasientar



Antall liggedøgn for utskrivningsklare pasientar

## 4 Korridorpasientar



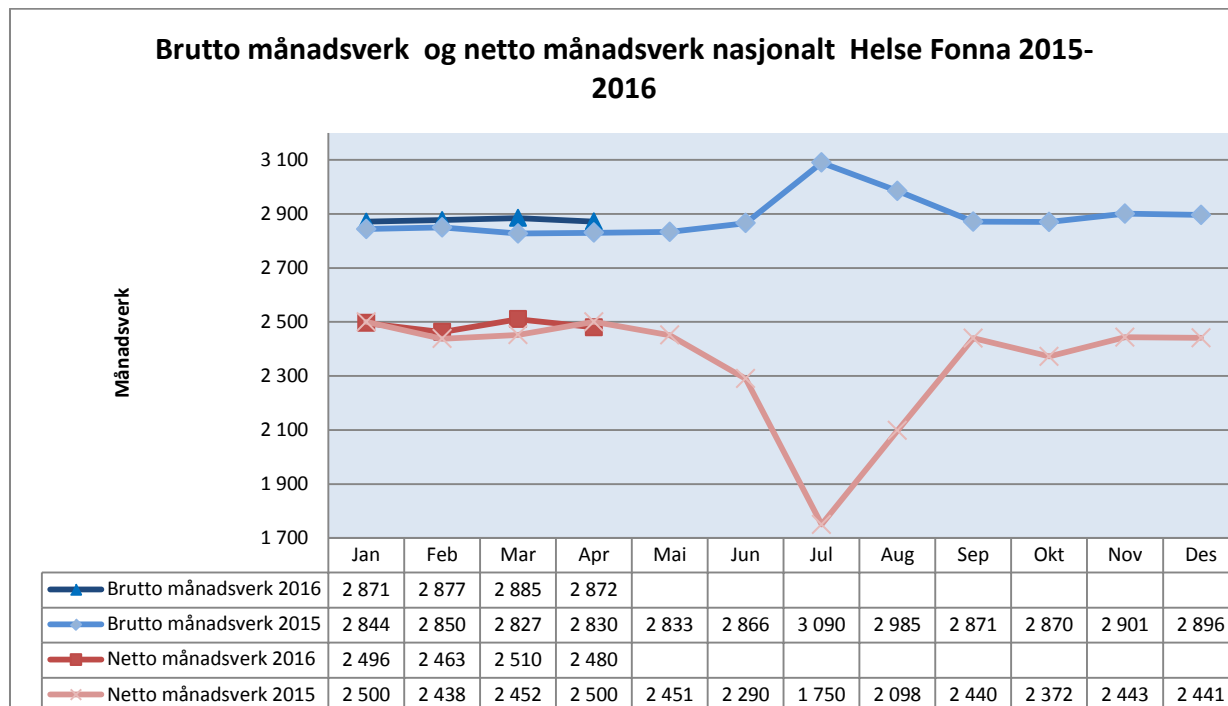
Korridorpasientar

## 5 Medarbeidar

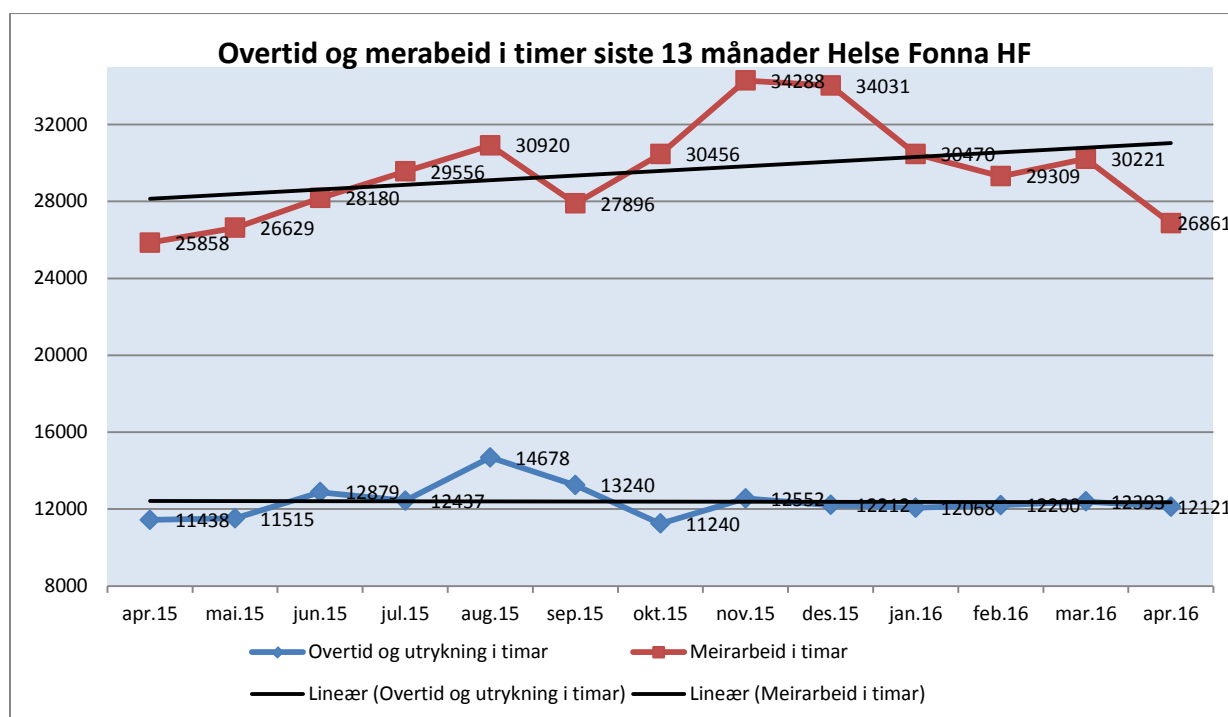
Tal frå styringsportalen per 12.mai 2016

### 5.1 Bemanning (Månadsverk, overtid og meirarbeid)

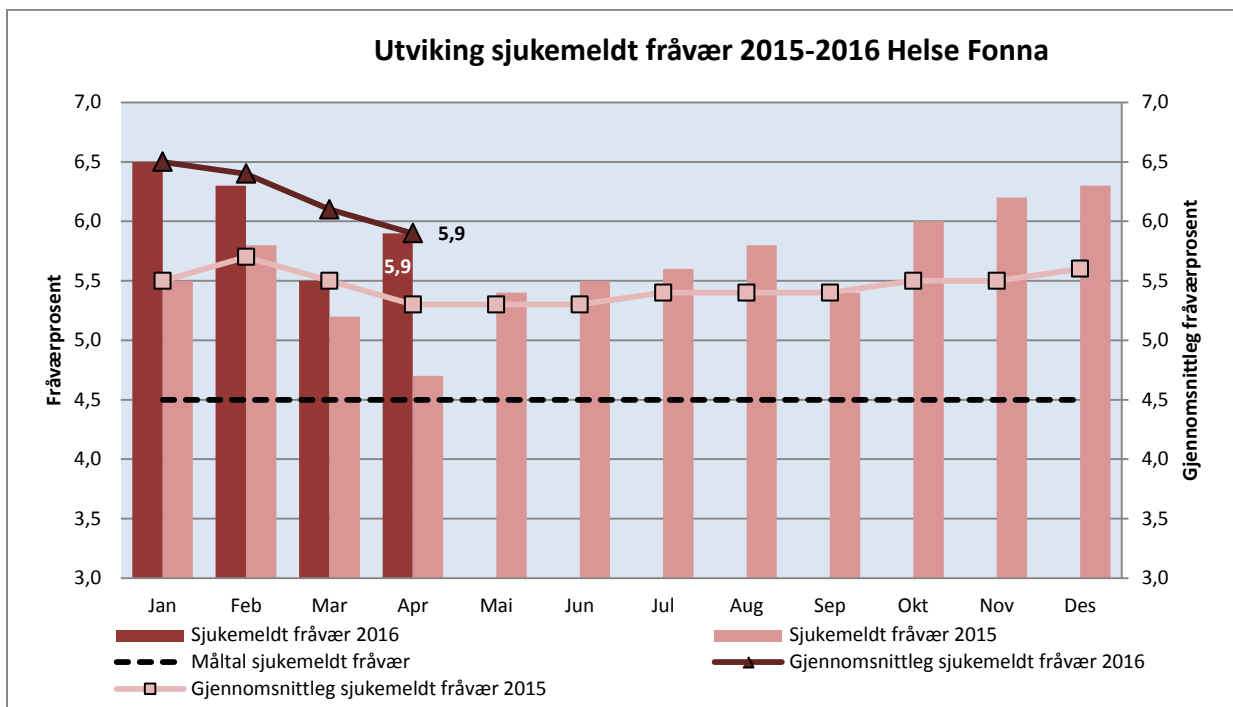
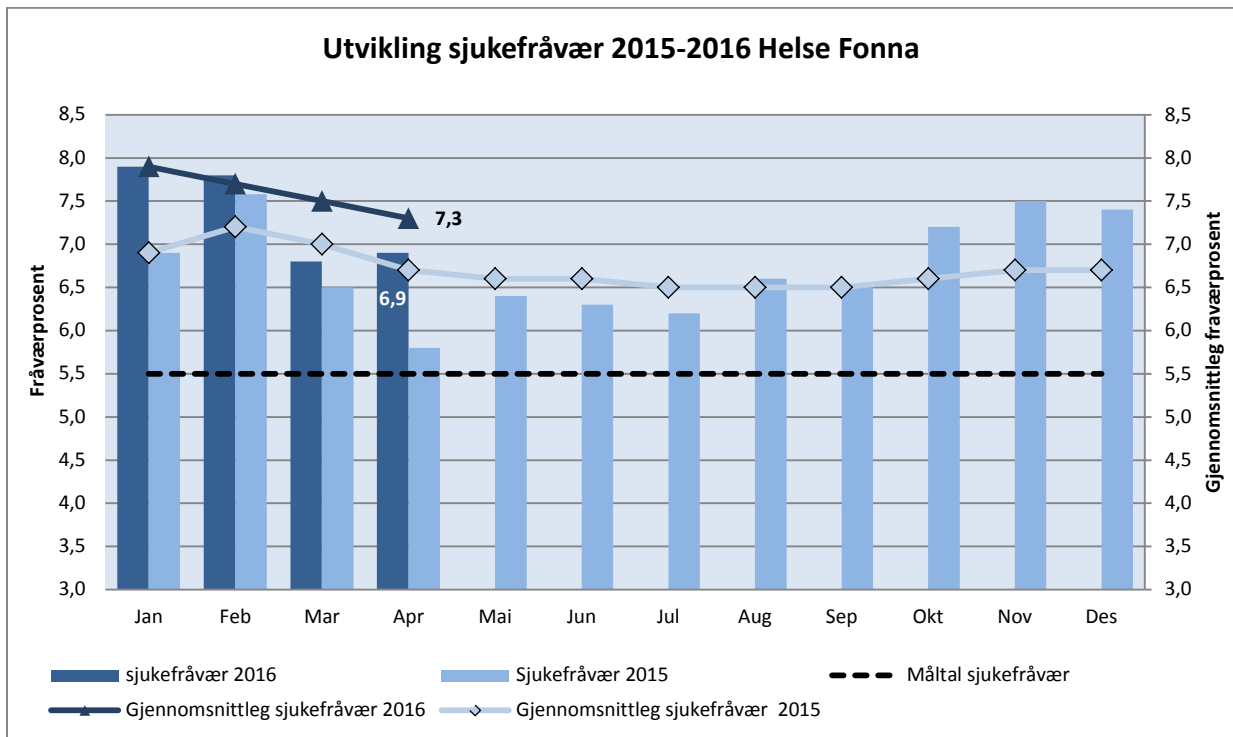
#### 5.1.1 Månadsverk



#### 5.1.2 Overtid og meirarbeid



## 5.2 Sjukefråvær

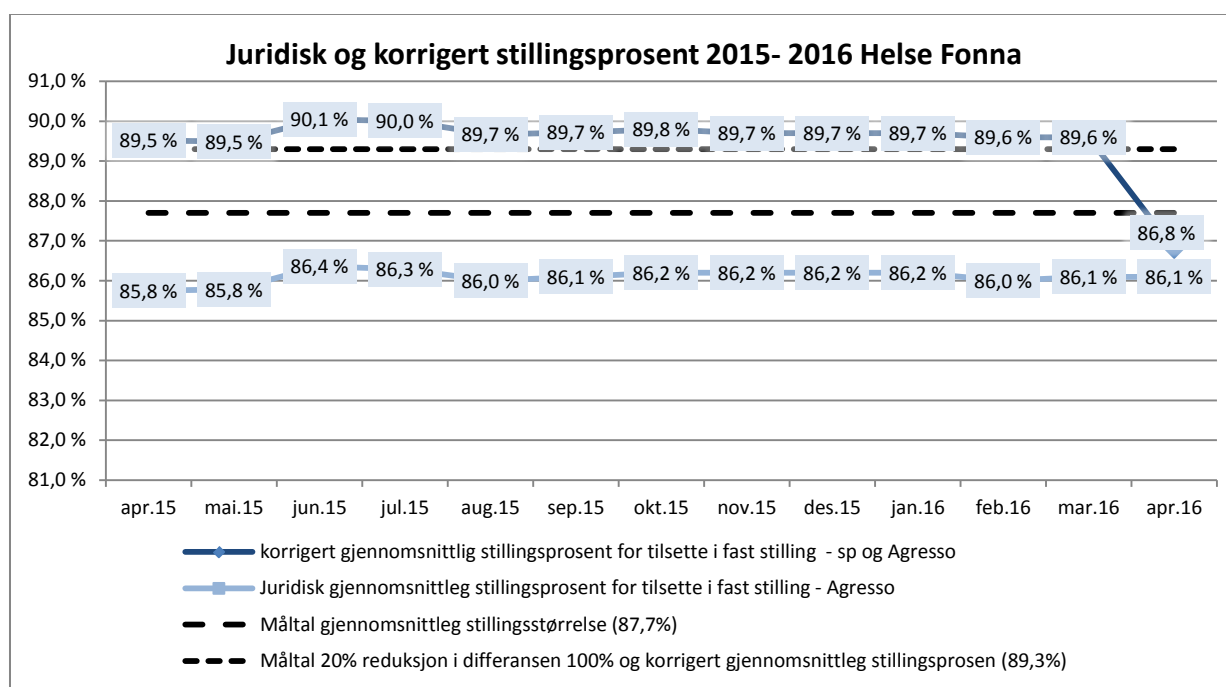


## 5.2.1 Sjukefråvær fordelt på klinikkar/område og kort- og langtidsfråvær

	2016(april måned)			2015(april måned)		
	Sjukefråvær %	Korttid (1-16 dg)	Langtid (17 dg +)	Sjukefråvær %	Korttid (1-16 dg)	Langtid (17 dg +)
<b>Helse Fonna HF</b>	<b>6,9</b>	<b>3,1</b>	<b>3,8</b>	<b>5,8</b>	<b>2,8</b>	<b>3,0</b>
Føretaksleiinga/Fag og føretaksutvikling	8,1	0,9	7,2	2,1	1,0	1,1
Økonomi området	6,2	0,8	5,4	11,1	0,6	10,5
HR området	7,2	5,2	2,0	5,1	3,2	1,9
Medisinsk klinikk	6,4	2,6	3,8	5,8	2,6	3,2
Kirurgisk klinikk	4,1	1,9	2,2	4,7	2,7	2,0
Klinikk for psykisk helsevern	7,1	3,7	3,4	5,5	3,0	2,5
Klinikk somatikk Stord	6,9	3,2	3,7	5,2	1,6	3,6
Kl. for medisinsk service og beredskap	7,0	2,7	4,3	6,6	3,2	3,4
Intern service området	12,5	5,9	6,6	8,1	4,5	3,6

## 5.3 Deltid

### Juridisk og korrigert gjennomsnittleg stillingsprosent



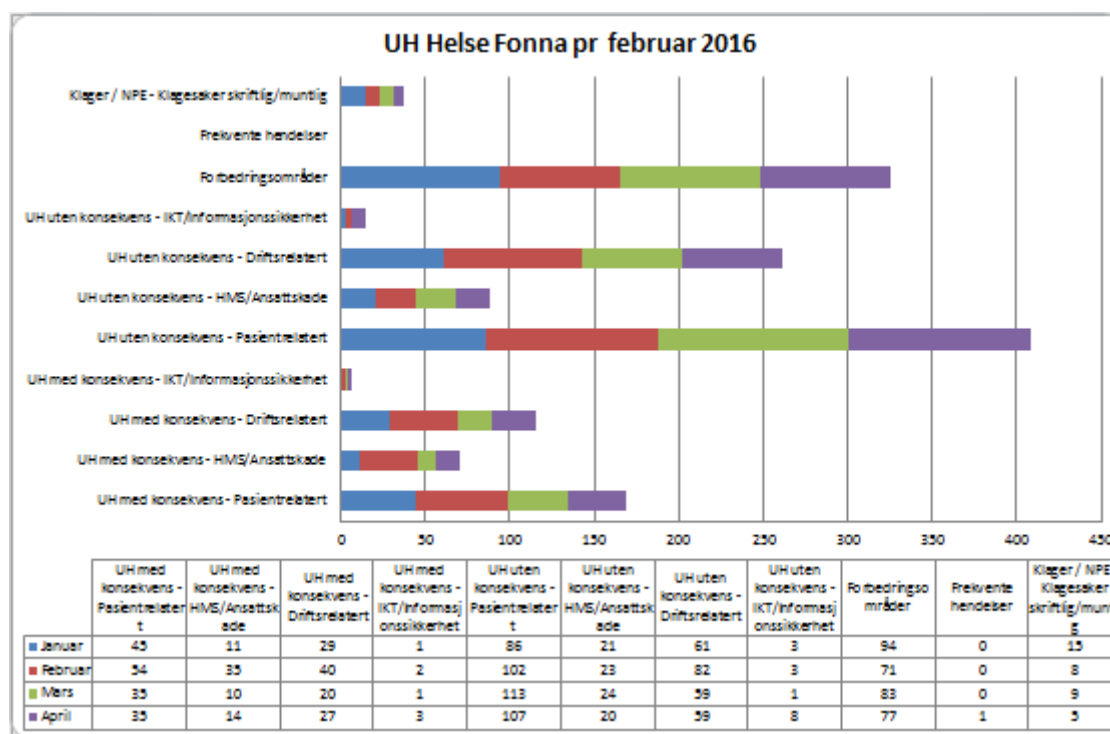
Endring i tal «korrigert stillingsprosent» for for april måned har samanheng med oppgradering av «Heiltidsmodul». Ved oppgradering er det gjort ein gjennomgang og kvalitetsikring av tidligare registreringar i gamal løysning, og ein har fjerna feil registreringar, dublikatar etc. Dette gjer utslag i tal for april måned.

## 5.4 HMS

### Månadleg rapportering

I mars 2016 var det meldt 355 saker til meldesystemet Synergi og i april 356 saker. Pr april er 39% av sakene pasientretta og 11% HMS/ tilsettskadar.

### Uønska hendingar Helse Fonna pr april 2016



Tabell 1: Uønska hendinga i Helse Fonna pr mnd i 2016. Alle registrerte saker.

### Uønska hendingar Helse Fonna pr april 2016 – sakstype

Uønska hendingar Helse Fonna pr april 2016		
Sakstype	Tal Registrerte hendingar	
	%-del av totalt registrerte hendingar	
UH med konsekvens - Pasientrelatert	169	11,3 %
UH med konsekvens - HMS/Ansattskade	70	4,7 %
UH med konsekvens - Driftsrelatert	116	7,7 %
UH med konsekvens - IKT/Informasjonssikkerhet	7	0,5 %
UH uten konsekvens - Pasientrelatert	408	27,3 %
UH uten konsekvens - HMS/Ansattskade	88	5,9 %
UH uten konsekvens - Driftsrelatert	261	17,4 %
UH uten konsekvens - IKT/Informasjonssikkerhet	15	1,0 %



Forbedringsområder	325	21,7 %
Frekvente hendelser	1	0,1 %
Klager / NPE - Klagesaker skriftlig/muntlig	37	2,5 %
<b>SUM hittil i år</b>	<b>1497</b>	<b>100,0 %</b>

**Tabell 2: Prosentvis fordeling av uønska hendinger pr april 2016.**

Når sakene er handsama ferdig, er dei påførd hendingstype. Dei uønska hendingane som gjeld HMS/tilsetteskadar som oppsto i mars og april og som er påførd hendingstype, fordeler seg slik:

Hittil i 2016	Jan	Feb	Mars	April	SUM
<b>Forbedringsområder</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>26</b>
Ansattskade - Forflytning/løft - skyv/dra - Av pasient			1		1
HMS - Arbeidslokaler - Innredning/lokalet - Rot	1				1
HMS - Arbeidstøy	1				1
HMS - Inneklima/Støy/Belysning - Belysning - Mangelfull punktbelysning/arbeidslampe	1				1
HMS - Organisatorisk arbeidsmiljø		2			
HMS - Organisatorisk arbeidsmiljø - Informasjon - Mangelfull	1				1
HMS - Organisatorisk arbeidsmiljø - Oppgavefordeling ift ressurser - Manglende samsvar mellom oppgaver og ressurser	1	3	8	1	13
HMS - Ergonomi - Kontor-/laboratoriearbeidsplass - Dataarbeidsplass dårlig utformet				1	1
HMS - Renhold - Manglende renhold				1	1
HMS - Utstyr/Arbeidsutstyr - Prosedyre/retningslinje/rutine - Følges ikke				1	1
HMS - Utstyr/Arbeidsutstyr - Feil/mangler ved utstyr			1		1
UH - HMS - Systematisk HMS-arbeid - Annet		1			
HMS - Smitte/Biologiske faktorer - Stikkende/skjærende utstyr - Destruksjonsboks full	1				1
<b>UH med konsekvens - HMS/Ansattskade</b>	<b>6</b>	<b>25</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>47</b>
Ansattskade - Fall - Fall på glatt/vått underlag inne	1				1
Ansattskade - Fall - Fall på glatt/vått underlag ute	1	2			3
Ansattskade - Klemmt/fanget - Annet	1	1			2
Ansattskade - Kjemikalier		2			
Ansattskade - Forflytning/løft - skyv/dra - av pasient		1		1	2
Ansattskade - Stikk		1		1	2
Ansattskade - Søl/sprut fra biologisk materiale		1			
Ansattskade - Trussel om vold/verbal sjikane	3	4	1		8
Ansattskade - Trussel om vold/verbal sjikane - Trussel om drap		1			
Ansattskade - Voldsskade		5	1	1	7
Ansattskade - Voldsskade - Slag			1		1
Ansattskade - Voldsskade - Spark			1		1
Ansattskade - Voldsskade - Kloring				2	2
HMS - Kjemikalier - Eksponering - Farlig støv/røyk/gass/damp		4	1		5

HMS - Organisatorisk arbeidsmiljø		1	1		2
HMS - Psykososialt arbeidsmiljø		2			
HMS - Elektromedisinsk utstyr				1	1
HMS - Inneklima/Støy/Belysning - Støy - Hørselsvern ikke tilgjengelig				1	1
HMS - Utstyr/Arbeidsutstyr - Vernetiltak/verneinnretninger				1	1
HMS - Smitte/Biologiske faktorer - Annet			1		1
HMS - Smitte/Biologiske faktorer - Håndtering - Mangelfull oppbevaring smitte/biologiske faktorer			1		1
HMS - Utstyr/Arbeidsutstyr - Feil/mangler ved utstyr					0
<b>UH uten konsekvens - HMS/Ansattskade</b>	<b>10</b>	<b>17</b>	<b>22</b>	<b>12</b>	<b>61</b>
Ansattskade - Fall - Fall på glatt/vått underlag inne	1				1
Ansattskade - Forflytning/løft - skyv/dra	1				1
Ansattskade - Smitteeksponering (ikke kutt/stikk) - MRSA - Annet	1				1
Ansattskade - Trussel om vold/verbal sjikane	2	2	4		8
Ansattskade - Trussel om vold/verbal sjikane - Annet	1		1		2
Ansattskade - Trussel om vold/verbal sjikane - Trussel om drap			1		1
Ansattskade - Trussel om vold/verbal sjikane - Trussel om vold	1	3	1	2	7
Ansattskade - Trussel om vold/verbal sjikane - Trussel mot ansattes familie				1	1
Ansattskade - Voldsskade	1	1	1		3
Ansattskade - Voldsskade - Slag			2	2	4
Ansattskade - Voldsskade - Spark			2		2
Ansattskade - Sprut/søl fra biologisk materiale		1			
Ansattskade - Stikk, ikke påvist/ukjent om smitte fra pasient - Sprøytespiss			1		1
HMS - Arbeidslokaler	1	2			3
HMS - Brannvern	1	1		2	4
HMS - Arbeidslokaler - Annet			1		1
HMS - Avfall - Annet			1		1
HMS - Medikamenter / cytostatika				1	1
HMS - Organisatorisk arbeidsmiljø		1	1		2
HMS - Organisatorisk arbeidsmiljø - Annet			1		1
HMS - Organisatorisk arbeidsmiljø - Oppgavefordeling ift ressurser - Manglende samsvar mellom oppgaver og ressurser			2	1	3
HMS - Psykososialt arbeidsmiljø - Vold/trusler om vold - Manglende beredskap/ressurser		1	1		2
HMS - Smitte/Biologiske faktorer		4	1	2	7
HMS - Strålebruk - Prosedyre / retningslinje - Skjermingsutstyr; ikke fulgt		1			
HMS - Utstyr/Arbeidsutstyr			1	1	2
<b>SUM</b>	<b>22</b>	<b>48</b>	<b>40</b>	<b>24</b>	<b>134</b>

**Tabell 3: HMS/tilsetteskadar i pr mnd i 2016, fordelt etter hendingstype. Merk at kvart område vert summert oppover i Synergi.**

#### 5.4.2 Kvartalsvis rapportering - H-verdiane

Som ein del av det skadeførebyggjande arbeidet held vi fokus på skader som skjer på arbeid. H1 og H2 er tal som skal fange opp dette.

- **H1-verdi (fråværskadefrekvens)** viser arbeidsulykker som er så alvorlege at det medfører fråvær utover den dagen skaden skjer.
- **H2-verdien, Personskadefrekvens**, er summen av tal fråværskadar + tal dødsulukker + tal av alternativt arbeid etter skade + andre personskader, eksklusiv førstehjelpsskadar.
- Begge verdiane vert utrekna pr. million arbeidde timar.

Verdiane har utgangspunkt i statistikk frå Synergi.

Dette datagrunnlaget krev at sakene er registrerte med alvorlighet og konsekvens i form av registrerte faktiske sjukedagar, i tillegg til at dei er registrert med sjukdomsgrad i form av medisinsk behandlingsskade, førstehjelpsskade eller «utan varig mein eller varig arbeidsudyktighet». Dette betyr at saker som ikkje er ferdigbehandla, ikkje vil koma med i statistikken. Synergi er bygd opp slik at dei sakene som ikkje har med alle parametrar ein søker på, vert sortert bort.

Dette krev endring i måten skadane vert registrerte på, og det tek tid å nå fram med endringa.

I 1. kvartal 2016 er det registrert 3 skadar som tilfredsstiller dei oppsette kriteriane.

Berre ein er oppført med fråværskade og medisinsk behandling, og det var ein som brakk skulderen på veg til jobb. Den neste med medisinsk behandling var ein som skada skulder og nakke på ski i regi av jobben. Det førte ikkje til fråvær. Den siste er ein medarbeidar som ble angrepet av ein pasient. Det blei heller ikkje fråvær.

	1. kvartal 2016	2015 (heile året)	2014 (heile året)
H1	0,7	2,2	2,2
H2	2,8	3,6	2,9

Tabell 4: H1 og H2 for 1. kvartal 2016 samanlikna med dei to siste åra.