

STYRESAK

GÅR TIL: Styremedlemmer
FØRETAK: Helse Fonna HF
DATO: 27.03.17
SAKSHANDSAMAR: Olav Klausen
SAKA GJELD: **Rapport frå verksemda**

STYRESAK: 21/17

STYREMØTE: 03.04.17
1 vedlegg

FORSLAG TIL VEDTAK

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

Rapport frá verksemda, februar 2017

Innhold

1	Administrerende direktør si vurdering	3
2	Økonomisk resultat	5
2.1	Økonomisk resultat.....	5
2.2	Sysselsettingsmidlar	6
2.3	Investeringar	7
2.4	Likviditet	8
3	Aktivitet og kvalitet	9
3.1	Aktivitet.....	9
3.2	Kvalitet.....	10
3.2.1	Ventetid (tal pr. xx)	10
3.2.2	Fristbrot (tal pr. 09.02.17)	10
3.2.3	Epikrise.....	13
4	Utskrivningsklare pasientar	16
5	Korridorpatientar	17
6	Medarbeidar	18
6.1	Bemanning (Månadsverk, overtid og meirarbeid)	18
6.1.1	Månadsverk.....	18
6.1.2	Overtid og meirarbeid	18
6.2	Sjukefråvær	19
6.2.1	Sjukefråvær fordelt på klinikkar/områder og kort- og langtidsfråvær	20
6.3	Deltid	20
	Juridisk og korrigert gjennomsnittleg stillingsprosent	20
6.4	HMS.....	21

1 Administrerende direktør si vurdering

Økonomi

Overskotet i februar 2017 var på 2,2 MNOK mot eit budsjettert overskot på 3,3 MNOK. Dette gir eit negativt budsjettavvik på 1,1 MNOK.

Aktivitet og kvalitet

I februar har det vore høgare aktivitet på poliklinikkane innan somatikken, rusfeltet og psykisk helsevern samanlikna med i fjor. Talet på innlagde pasientar varierar mellom fagfelta samanlikna med fjoråret.

Gjennomsnittleg ventetid for alle behandla pasientar var 55 dagar. Innan somatikken var ventetida for behandla pasientar 56 dagar, innan BUP-feltet 45 dagar, innan psykisk helsevern for vaksne 32 dagar og innan rusfeltet 18 dagar.

27 pasientar hadde venta meir enn eitt år.

82 pasientar blei behandla etter fristen gjekk ut i februar. 60 pasientar på ventelistene har ikkje fått time innan fristen som er sett. Årsaker og tiltak er vist i rapporten.

Fire av fem av fem epikriser blei sendt innan fristen på sju dagar.

Utskrivningsklare pasientar

49 pasientar låg tilsaman 85 døgn i sjukehus etter at dei var melde utskrivningsklare til kommunane. Dette er lågare tal enn for januar i år og vesentleg lågare enn på same tid i fjor.

Korridorpatientar

2,5 prosent av sengedøgna i somatikken var i snitt på korridor i månaden. Dette er ein nedgang på eit halvt prosentpoeng (68 døgn) frå førre månad.

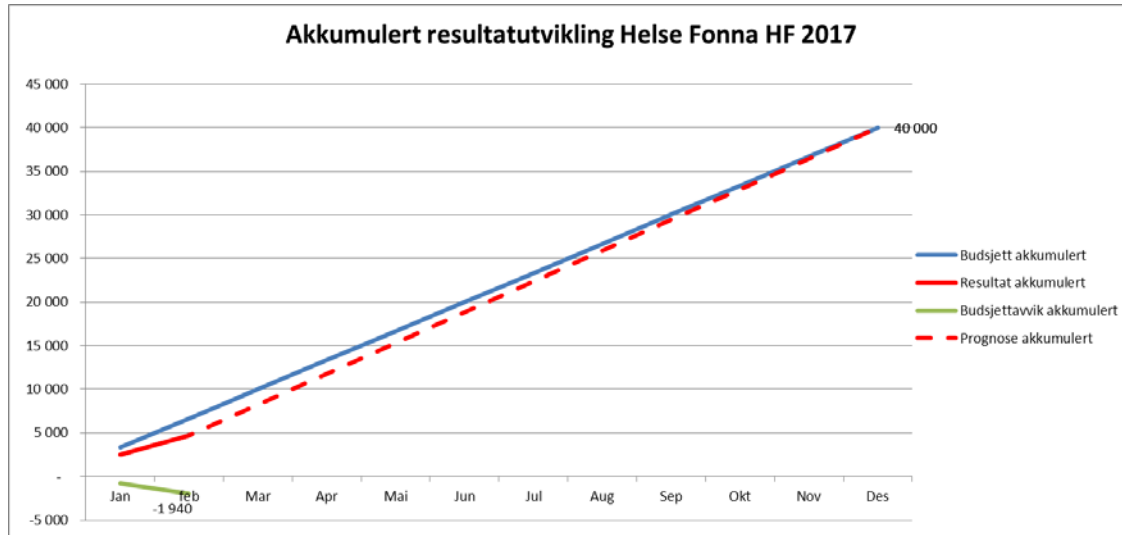
Medarbeidar

Sjukefråværet var 7,4 prosent i februar.

Resultat-Avvik-rapporten	Denne Periode (201702)			Hittil i år			Hele Året	
	Regnskap	Budsjett	Avvik budsjett	Regnskap	Budsjett	Avvik budsjett	Budsjett	Siste låste prognose
Basisramme	182 301	182 195	106	365 588	365 600	-12	2 211 531	2 210 624
Kvalitetsbasert finansiering	1 058	1 058	-	2 117	2 117	-	12 699	12 699
ISF egne pasienter	71 489	73 756	-2 267	148 371	148 491	-120	864 471	861 690
ISF-inntekt kostnadskrevende legemidler UTENFOR sykehus	5 696	5 696	-	11 333	11 333	0	45 660	45 660
Gjestepasienter	232	786	-555	1 146	1 460	-314	8 693	7 926
Polikliniske inntekter	3 513	3 215	298	6 949	6 416	534	36 670	37 834
Utskrivningsklare pasienter	351	404	-52	806	807	-1	4 843	4 841
Øremerkede tilskudd "Raskere tilbake"	839	426	413	912	853	59	5 116	5 192
Andre øremerkede tilskudd	-249	3 124	-3 373	2 141	6 681	-4 540	29 978	23 611
Andre driftsinntekter	11 048	10 900	148	24 055	22 591	1 465	128 833	132 271
Sum driftsinntekter	276 280	281 562	-5 282	563 418	566 346	-2 929	3 348 493	3 342 350
Kjøp av offentlige tjenester	7 277	9 182	-1 904	17 327	18 277	-950	154 205	152 730
Kjøp av private helsetjenester	1 093	2 022	-929	2 377	4 044	-1 667	25 553	23 406
Varekostnader knyttet til aktiviteten i foretaksgruppen	26 205	28 102	-1 898	57 073	56 235	838	329 973	330 811
Innleid arbeidskraft	1 748	332	1 416	2 687	663	2 024	9 425	11 449
Fast lønn	142 168	141 883	285	286 800	286 178	622	1 625 477	1 625 438
Overtid og ekstrahjelp	6 975	5 461	1 513	14 339	10 873	3 467	71 316	74 783
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	28 537	30 440	-1 903	57 086	60 881	-3 795	365 283	361 488
Offentlige tilskudd og refusjoner vedr. arbeidskraft	-7 796	-3 707	-4 090	-15 480	-7 287	-8 193	-43 771	-51 963
Annen lønn	21 725	20 874	850	43 361	41 942	1 419	240 611	241 908
Avskrivninger	10 611	10 762	-151	21 210	21 527	-317	130 339	130 022
Nedskrivninger	-	-	-	100	-	100	12 740	12 840
Andre driftskostnader	33 715	33 032	684	68 221	66 660	1 561	389 216	387 412
Sum driftskostnader	272 259	278 385	-6 125	555 100	559 992	-4 892	3 310 368	3 300 322
Driftsresultat	4 020	3 177	843	8 318	6 354	1 963	38 125	42 028
Finansinntekter	384	407	-23	832	814	18	4 885	4 903
Finanskostnader	144	251	-107	308	502	-194	3 010	2 816
Finansresultat	241	156	85	524	312	211	1 875	2 086
Ordinært resultat	4 261	3 333	928	8 841	6 667	2 175	40 000	44 114
Ekstraord inntekter	-	-	-	-	-	-	-	-
Ekstraord kostnader	-	-	-	-	-	-	-	-
Skattekostnad	-	-	-	-	-	-	-	-
(Års)resultat	4 261	3 333	928	8 841	6 667	2 175	40 000	44 114
Herav økte pensjonskostnader utover forutsetninger i Prop. 1 S	-2 057	-	-2 057	-4 114	-	-4 114	-	-4 114
Resultat justert for økte pensjonskostnader	2 204	3 333	-1 129	4 727	6 667	-1 939	40 000	40 000

2 Økonomisk resultat

2.1 Økonomisk resultat



Resultatet for perioden syner eit overskot på 2,204 MNOK etter korreksjon for pensjonskostnader utover forutsetningane i budsjettet mot eit budsjettert overskot på 3,333 MNOK. Dette gir eit negativt budsjettavvik på 1,129 MNOK.

Akkumulert er det økonomiske korrigerte resultatet på 4,727 MNOK, mot budsjettert overskot på 6,667 MNOK, som igjen gjev eit negativt budsjettavvik på 1,939 MNOK.

Inntekter:

Inntektene totalt denne månaden viser eit negativt avvik på 5,282 MNOK.

Dette knyttar seg i stor grad til ubrukne sysselsetningsmidlar, som viser eit negativt avvik på 3,428 MNOK.

Inntektene frå den aktivitetsbaserte aktiviteten (ISF, poliklinikk og gjestepasientinntekter) viser for perioden eit samla negativt avvik på 1,893 MNOK. Som i hovudsak gjelder ISF-inntekter egen helseregion. Fullstendig løysing for ISF psykisk helsevern er ikkje på plass pr. utgang av februar, slik at ISF inntekt psykisk helsevern er basert på skjønsmessig vurdering med utgangspunkt i faktisk aktivitet.

Inntekter knyttet til kostnadskrevende legemidler er denne måneden i balanse.

Kostnader

Varekostnader

Rekneskapen for månaden syner at kostnadane til kjøp av varer og tenester gir eit samla budsjettmessig positivt avvik på 4,740 MNOK.

Varekostnadene knyta til vår eigen aktivitet viser eit positivt avvik på 1,898 MNOK og er knyttet i sin heilhet opp mot lågare aktivitetsnivå.

Kjøp av offentlige helsetjenester viser denne månaden eit positivt avvik på 1,904 MNOK, som gjelder gjestepasienter, og kjøp av private helsetjenester viser også positivt avvik på 0,929 MNOK.

Personalkostnadar

Personalkostnadane inkl. innleige av personell frå byrå viser denne månaden eit positivt avvik på 1,928 MNOK. Avviket lågare kostnader til fast bemanning inkl sjukepengerefusjoner, i negativ retning trekkar auka kostnadar til inneleige frå byrå, og overtid/ekstrahjelp.

Andre driftskostnadar

Andre driftskostnadar viser denne månaden samla sett eit negativt avvik på 0,533 MNOK. Dete gjeld i hovudsak kostnader til break-down på eit røntgenrøyr på 0,4MNOK og IKT tenester med negativt avvik på 1,775 MNOK som følgje av periodiseringar. Det er i perioden ubrukte sysselsetningsmidler med 3,289 MNOK.

Finans

Rekneskapen syner eit positivt budsjettavvik for finans på 0,85 MNOK for perioden.

2.2 Sysselsettingsmidlar

Helse Fonna HF har fått tildelt 10,3 millionar i sysselsetjingsmidlar som må nyttast til vedlikehaldstiltak i 2017. I føretakets søknad om sysselsetjingsmidlar til Helse Vest RHF ble det opplyst at ein ville nytte delar av midlane til å ferdigstilla følgjande tiltaks som ble påbyrja i 2016:

- 1) Prosjekt 620036 Rehabilitering av kjøkkenlokala ved Hgsd sjukehus.
Tiltaket er ferdigstilt (slutfakturering gjenstår).

2) Prosjekt nr 620022 Utbetring murfasade Stord sjukehus

Tiltaket har ikkje hatt forventet framdrift i perioden som følgje av kaldt og vått vær.

Revidert framdriftsplan synar at tiltaket først vil bli ferdigstilt hausten 2017.

Det er ikkje starta opp nye sysselsetjingstiltak i perioden.

2.3 Investeringar

Føretaket fekk ferdigstilt alle planlagde investeringsprosjekt i 2017 med unntak av følgjande prosjekt:

1. Utskifting ventilasjonsaggregat V Blokk Hgsd (KA 15).

Prosjektet ble ferdigstilt i mars (slutfakturering gjenstår samt avklare sluttbeløp på fleire av endringane/tillegga. Den tekniske kompleksiteten i prosjektet har vore høg med mange uforutsette utfordringar i prosjektperioden).

2. Utskifting ventilasjonsaggregat M Blokk Hgsd (KA 5).

Prosjektet vil bli ferdigstilt i mars (Slutfakturering gjenstår samt avklare sluttbeløp på fleire av endringane/tillegga. Prosjektet har vore utfordrande og komplekst).

3. Skifte av vinduer hovedbygg Stord sjukehus (forsinkelse som følgje av utfordringer i sysselsettingstiltaket knytt til rehabilitering av murfasaden). Prosjektet vil bli ferdigstilt hausten 2017.

4. Utskifting av vinduer i 6 etg M Blokk Hgsd og renovering av kjøkken.

Prosjektet er ferdigstilt (slutfakturering gjenstår).

Følgjande prosjekt har blitt påbyrja i 2017.

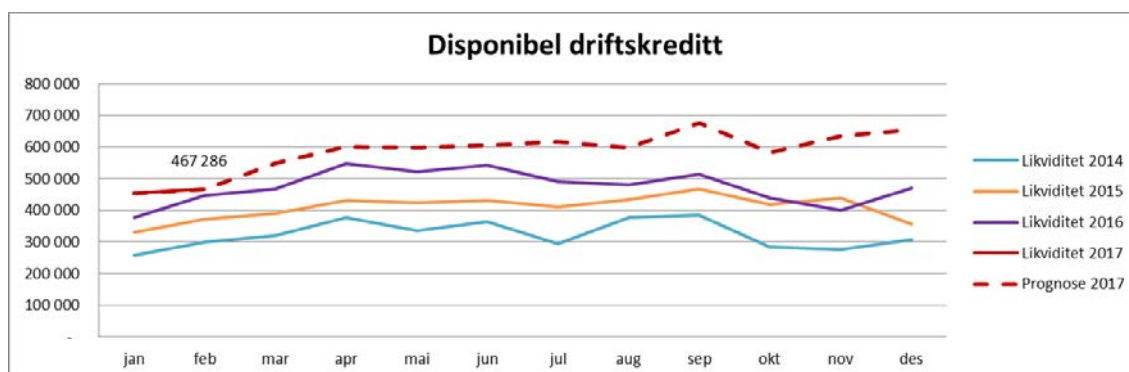
- Ombygging av lokaler for å tilrettelegge for poliklinikk dialyse, samt prosjektering av nye behandlingslokaler til dialysepasienter ved Haugesund sjukehus. Ombygging av poliklinikk lokalene er planlagt ferdigstilt i løpet av mars 2017.
- Prosjektering av brannsikringstiltak ved Odda sjukehus (videreført fra tidligere år).

Investeringer 2017						
Bygg	Ramme	Brukt hittil i 2017	Prognose	Løpende prognose	Avvik ramme vs prognose	
Brannoppgradering Stord, Valen og Odda	2 000	6	2 000	kr	-	-
Reinvestering i Bygninger	1 626	280	1 626	kr	-	-
Ombyggingar MTU installasjonar	3 200	184	3 200	kr	-	-
Helse miljø og sikkerhetstiltak	500	10	500	kr	-	-
Mindre bygningsmessige ombyggingar	4 550	-	4 550	kr	-	-
Utvidelse dialyse Haugesund	6 000	92	6 000		-	-
Bygg Totalt	17 876	572	17 876		-	-
Tekniske anlegg						
Reinvestering i tekniske anlegg	15 324	1 944	15 324	kr	-	-
Tekniske anlegg Totalt	15 324	1 944	15 324			
Medisinsk teknisk utstyr						
Investeringer påbegynt i 2016, men som avsluttes i 2017	17 700	855	17 700	kr	-	-
Enkeltkjøp under 5 mill	25 000	-	25 000	kr	-	-
Medisinsk teknisk utstyr Totalt	42 700	855	42 700		-	-
PROSJEKT BYGG 2020						
Forprosjekt Bygg2020		269	-	kr	-	-
PROSJEKT BYGG 2020 Totalt	-	269	-		-	-
Andre investeringer						
Ambulansar og administrative kjøretøy	8 400	-	8 400	kr	-	-
Anna utstyr	2 500	332	2 500	kr	-	-
Andre investeringer Totalt	10 900	332	10 900		-	-
Investeringer 2017	86 800	3 972	86 800			

ByggHgsd2020

Beløp i heile tusen kroner	Totalt				
	ByggHgsd2020	Investert i 2016	Investert i 2017	Investert totalt hittil	2018-2023
Investering (i 2017 kroner)	1 890 097	35 622	269	35 891	1 854 206
Bruk av finansieringsgrunnlag(30% egenfinansiering)	567 029	35 622	269	35 891	531 138
Opptent ikkje brukt finansieringsgrunnlag				184 134	
Opptent finansieringsgrunnlag både brukt/ubrukt				220 026	347 004

2.4 Likviditet



Likviditetsoversikten ved utgangen av månaden viser ein disponibel likviditet på 467,286 MNOK, noko som er opp 13,451 MNOK i forhold til forrige månad. Prognosen for 2017 viser ein gjennomsnittleg disponibel likviditet på 587,261 MNOK.

3 Aktivitet og kvalitet

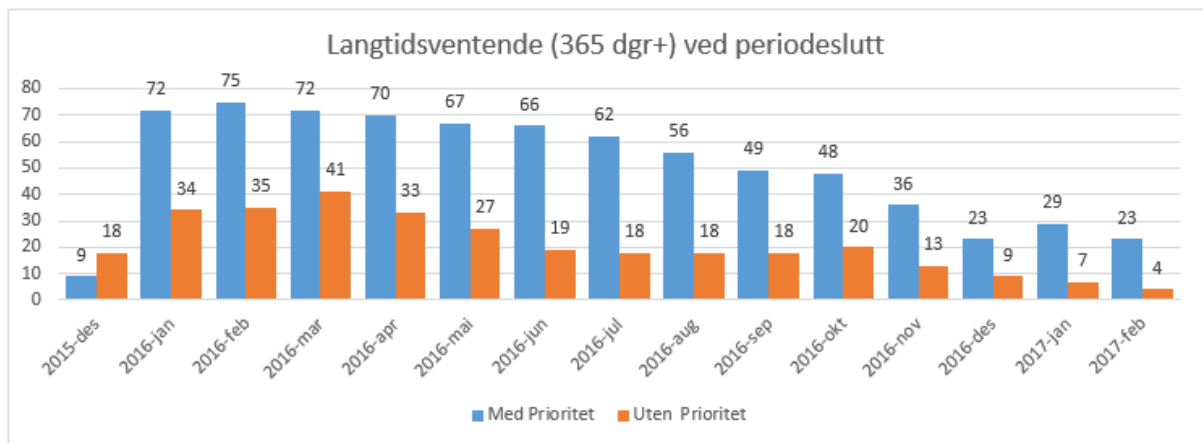
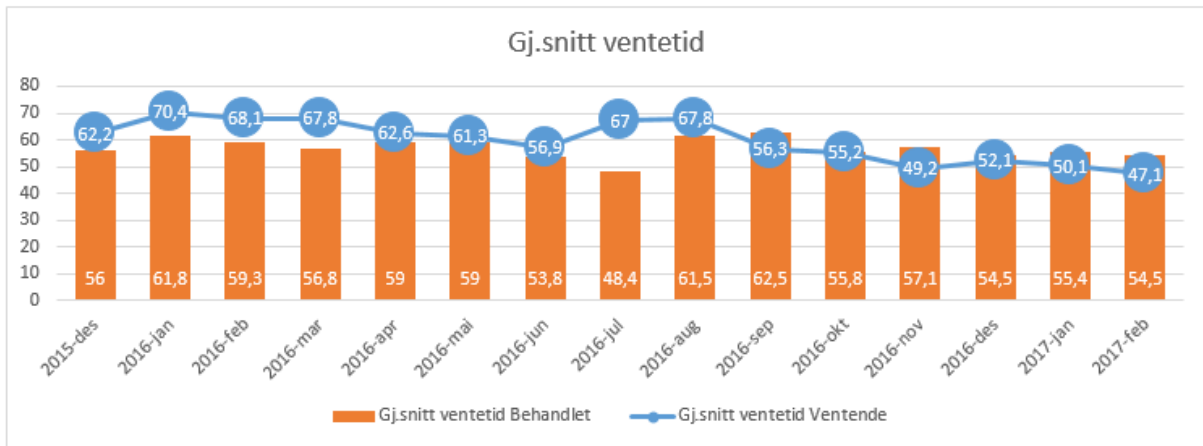
3.1 Aktivitet

Radetiketter	Denne periode				Resultat hittil i år				Resultat hittil i fjor		
	Faktisk	Plan	Avvik fra plantall	Avvik fra plan %	Faktisk	Plan	Avvik fra plantall	Avvik fra Plan %	Hittil i fjor	Endring Fra i Fjor	Endring fra i fjor %
SOM											
Sykehusopphold Døgn	2129	2200	-71	-3,2 %	4539	4338	201	4,6 %	4564	-25	-0,5 %
Sykehusopphold Dag	842	820	22	2,7 %	1819	1652	167	10,1 %	1612	207	12,8 %
Polikliniske konsultasjoner	11509	11876	-367	-3,1 %	24158	23678	480	2,0 %	23808	350	1,5 %
Sum liggedøgn, avslutta i perioden	8136	0	8136		17701	0	17701		19060	-1359	-7,1 %
Antall pasienter	0	0	0		19482	0	19482		0	19482	
Sum DRG-poeng	3208	3246	-38	-1,2 %	6705	6612	93	1,4 %	6725	-20	-0,3 %
DRG-poeng H-resept	60	58	2	3,0 %	203	117	86	74,0 %	91	111	121,0 %
Sum DRG-poeng Helse-Vest regioner	3230	0	3230		6316	0	6316		6591	-275	-4,2 %
Sum DRG-poeng andre regioner	13	0	13		25	0	25		30	-5	-17,4 %
BUP											
Sykehusopphold Døgn	13	0	13		23	0	23		13	10	76,9 %
Polikliniske konsultasjoner	1806	0	1806		3932	0	3932		3487	445	12,8 %
Sum liggedøgn, aktivitet i perioden	253	0	253		518	0	518		438	80	18,3 %
Antall pasienter med aktivitet i perioden	0	0	0		1046	0	1046		0	1046	
VOP											
Sykehusopphold Døgn	115	0	115		268	0	268		327	-59	-18,0 %
Polikliniske konsultasjoner	3925	0	3925		7564	0	7564		5601	1963	35,0 %
Sum liggedøgn, aktivitet i perioden	2841	0	2841		6032	0	6032		5923	109	1,8 %
Antall pasienter med aktivitet i perioden	0	0	0		2243	0	2243		0	2243	
TSR											
Sykehusopphold Døgn	17	0	17		29	0	29		23	6	26,1 %
Polikliniske konsultasjoner	1392	0	1392		3021	0	3021		1378	1643	119,2 %
Sum liggedøgn, aktivitet i perioden	383	0	383		730	0	730		858	-128	-14,9 %
Antall pasienter med aktivitet i perioden	0	0	0		471	0	471		0	471	

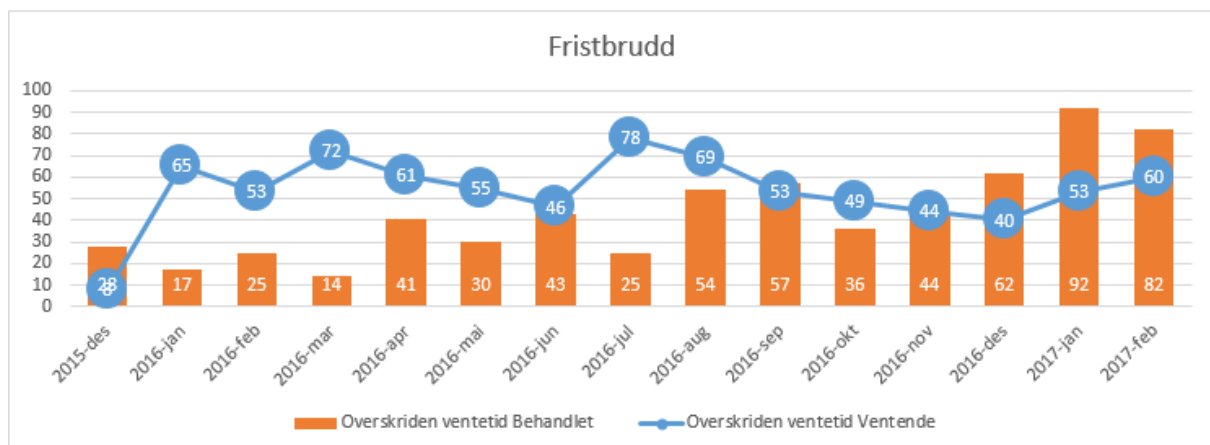
Tal pr. 15.03.17

3.2 Kvalitet

3.2.1 Ventetid (tal pr. 15.03.17)



3.2.2 Fristbrot (tal pr. 15.03.17)



		Jan	Feb
HELSE FONNA HF	Alle fagområde	53	74
	(010) Generell kirurgi	15	7
	(030) Gastroenterologisk kirurgi	2	2
	(040) Karkirurgi	2	1
	(050) Ortopedisk kirurgi (inkludert revmakirurgi)	5	36
	(070) Urologi	5	4
	(090) Plastikk-kirurgi		1
	(110) Generell indremedisin		1
	(120) Blodsykdommer (hematologi)	1	1
	(130) Endokrinologi	2	2
	(140) Fordøyelsessykdommer	12	6
	(150) Hjertesykdommer		3
	(160) Infeksjonssykdommer	1	
	(170) Lungesykdommer	2	2
	(180) Nyresykdommer	1	3
	(200) Kvinnesykdommer og elektiv fødselshjelp	1	1
	(220) Barnesykdommer	1	
	(230) Fysikalsk medisin og rehabilitering	1	2
	(250) Nevrologi	2	
	(320) Psykisk helsevern voksne		1
	(360) Rus		1
Kirurgisk klinikk (100273)	Alle fagområde	9	6
	(010) Generell kirurgi	2	
	(030) Gastroenterologisk kirurgi		1
	(040) Karkirurgi	1	1
	(070) Urologi	5	3
	(090) Plastikk-kirurgi		1
	(200) Kvinnesykdommer og elektiv fødselshjelp	1	
Klinikk for psykisk helsevern	Alle fagområde		2
	(320) Psykisk helsevern voksne		1
	(360) Rus		1
Klinikk somatikk Stord	Alle fagområde	34	56
	(010) Generell kirurgi	12	6
	(030) Gastroenterologisk kirurgi	2	1
	(040) Karkirurgi	1	
	(050) Ortopedisk kirurgi (inkludert revmakirurgi)	5	36
	(070) Urologi		1
	(110) Generell indremedisin		1
	(120) Blodsykdommer (hematologi)	1	
	(130) Endokrinologi	1	1
	(140) Fordøyelsessykdommer	8	3
	(150) Hjertesykdommer		2
	(170) Lungesykdommer	2	2
	(180) Nyresykdommer	1	
	(200) Kvinnesykdommer og elektiv fødselshjelp		1
	(230) Fysikalsk medisin og rehabilitering	1	2
Medisinsk klinikk (100209)	Alle fagområde	10	10
	(010) Generell kirurgi	1	1
	(120) Blodsykdommer (hematologi)		1
	(130) Endokrinologi	1	1
	(140) Fordøyelsessykdommer	4	3

	(150) Hjertesykdommer		1
	(160) Infeksjonssykdommer	1	
	(180) Nyresykdommer		3
	(220) Barnesykdommer	1	
	(250) Nevrologi	2	

Fristbrot ventande (tal pr. 01.03.17)

Dei fleste fagområda ved Somatisk klinikk Stord er sårbare ved at dei berre har ein spesialist, og det har vore utfordrande å få tak i vikar i deira frávær. Fleire av overlegane ved klinikken har hatt sjukefrávær i januar/februar 2017. Ortopedi og gastro har blitt hardast ramma. Det er no fleire nye LIS-legar ved klinikken som ikkje har fått nok opplæring og praksis til å kunna avlasta på poliklinikken.

Tiltak som er/blir gjennomførde:

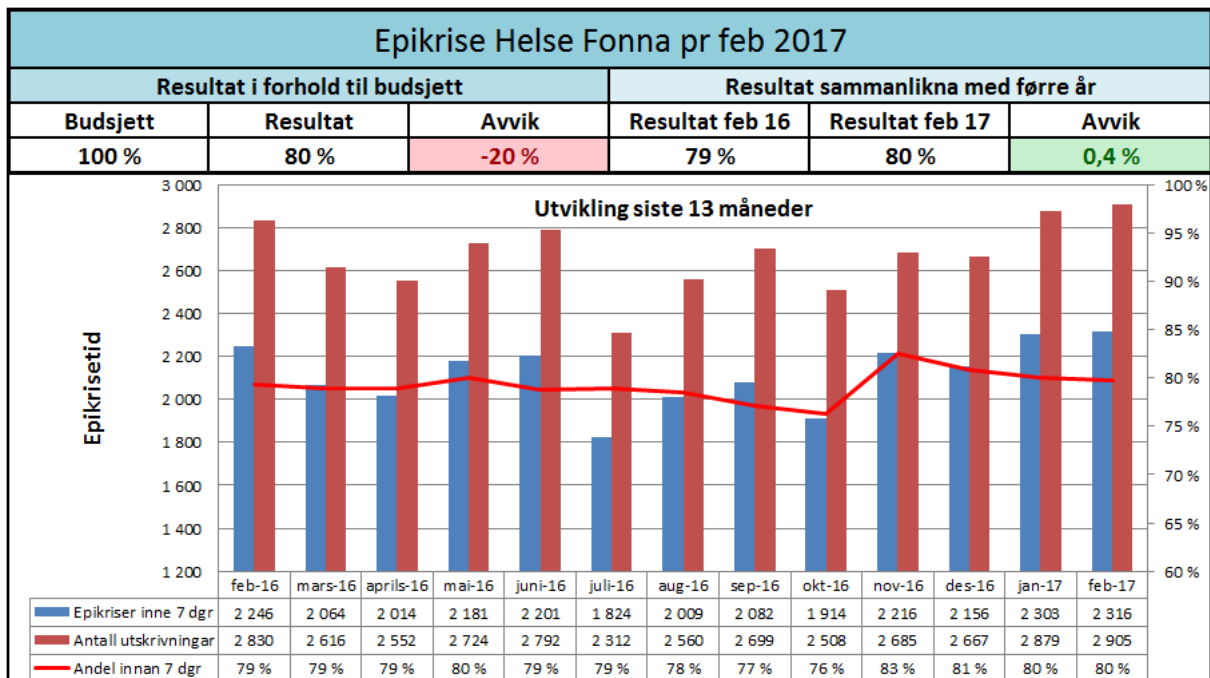
- Det er fokus på å få på plass den langsiktige planlegginga av legeressursar ved alle seksjonane.
- Legeressursar blir forsøkt omprioritert intern for å styrka kapasiteten ved poliklinikken.
- Fleire medisinske og kirurgiske LIS-legar er i opplæring for å kunna avlaste på poliklinikk.
- Pensjonert overlegar har vore leigde inn både ved medisinsk og kirurgisk poliklinikk.
- Det har blitt arrangert og er planlagt kveldspoliklinikk.
- Regelen er at tilvisingar skal vurderast dagleg og i samsvar med prioriterings- forskrift og - rettleiar. Det er dialog og spesiell oppfølging av einingar der dette ikkje fungerer.
- Det blir kontinuerleg rydda i ventelister. Pasientar blir kontakta og informerte om alternative tilbod og listene blir rydda i forhold til pasientar som ikkje lenger er reelle ventande. Årsak til fristbrot vert rapportert på pasientnivå kvar veke, korrigerande og førebyggjande tiltak er tema på månadlege rapporteringsmøter og på egne statusmøter knytt til Alle møter.
- Det har vore ein god dialog med dei andre sjukehusa i føretaket i forhold til overflytting av pasientar til poliklinikk.
- Fordeling av pasientar til poliklinikk generell kirurgi er avklart mellom Haugesund og Stord sjukehus.
- Det er ein tett dialog med Privatsjukehuset i forhold til kirurgiske pasientar.
- Det vert samarbeida med avtalespesialistar kardiologi og gastro.
- Fristbrudd i Medisinsk klinikk

Det er få utfordringar med fristbrot i Medisinsk klinikk Haugesund. Sett bort i frå fra tre fristbrot ved Gastropoliklinikken som skuldast overlegepermisjonar og stor pågang av kreftpasientar i pakkeforløp har dei andre seksjonane god kontroll. Det er enkelte feilregistreringar.

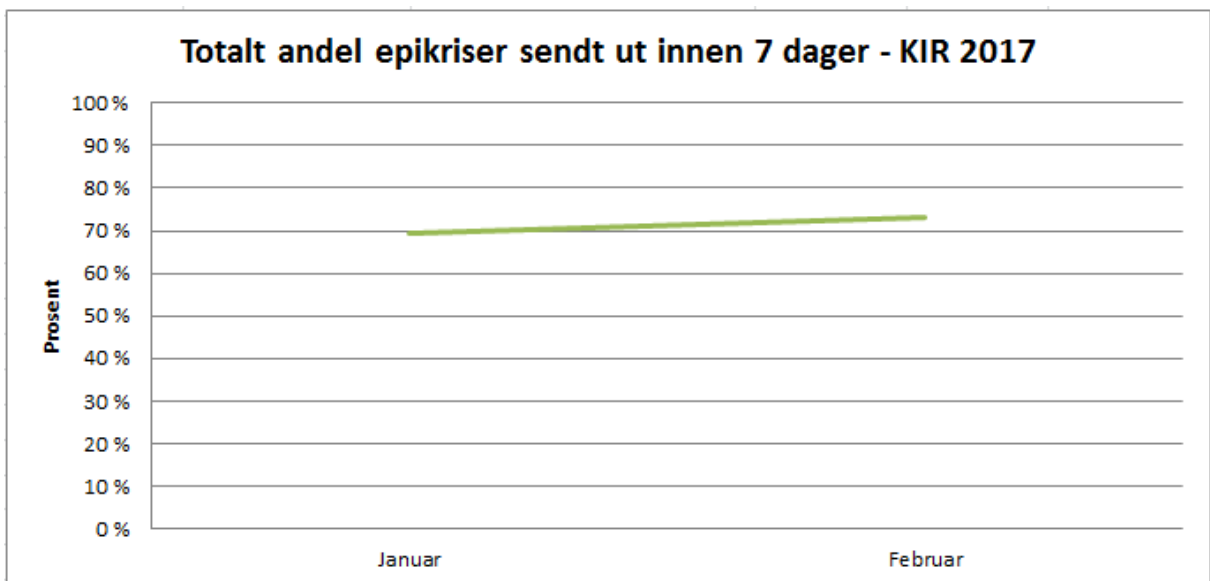
Fristbrot i Kirurgisk klinikk Haugesund

Urologisk seksjon hadde tre fristbrot for ventande. Alle pasientane fekk time i starten av mars. Det er enkelte feilregistreringar.

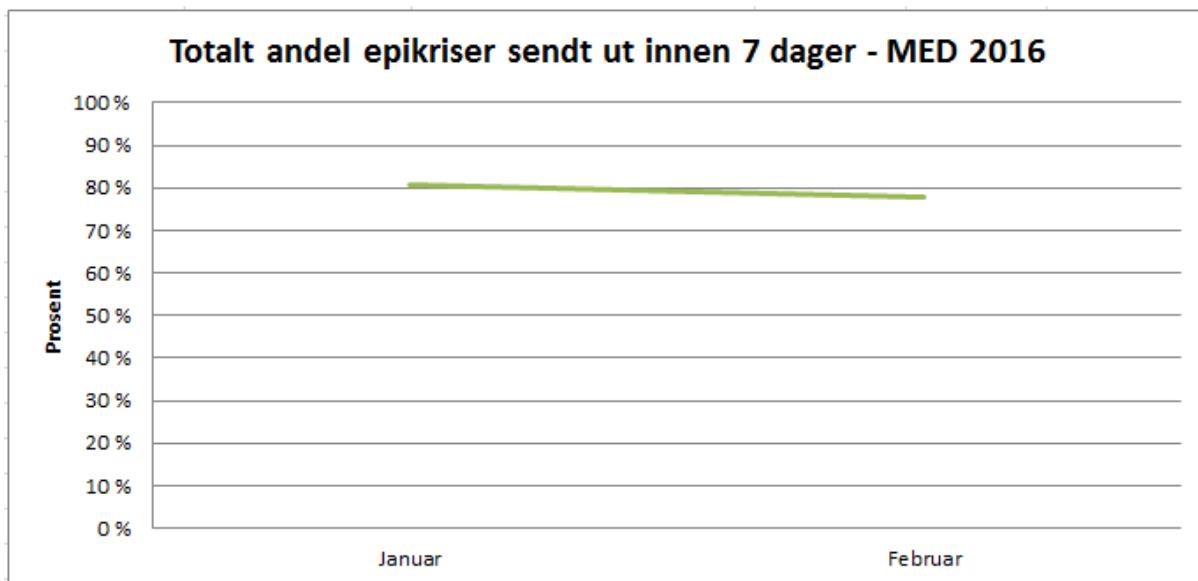
3.2.3 Epikrise



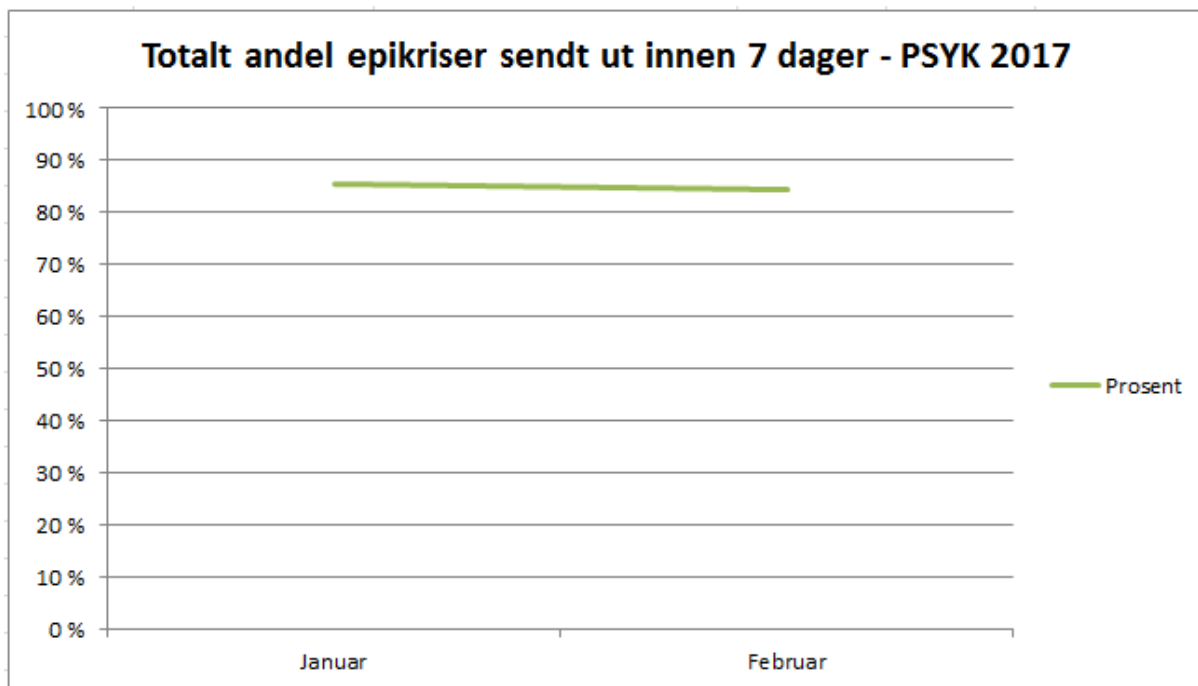
Epikrisetid Fonna



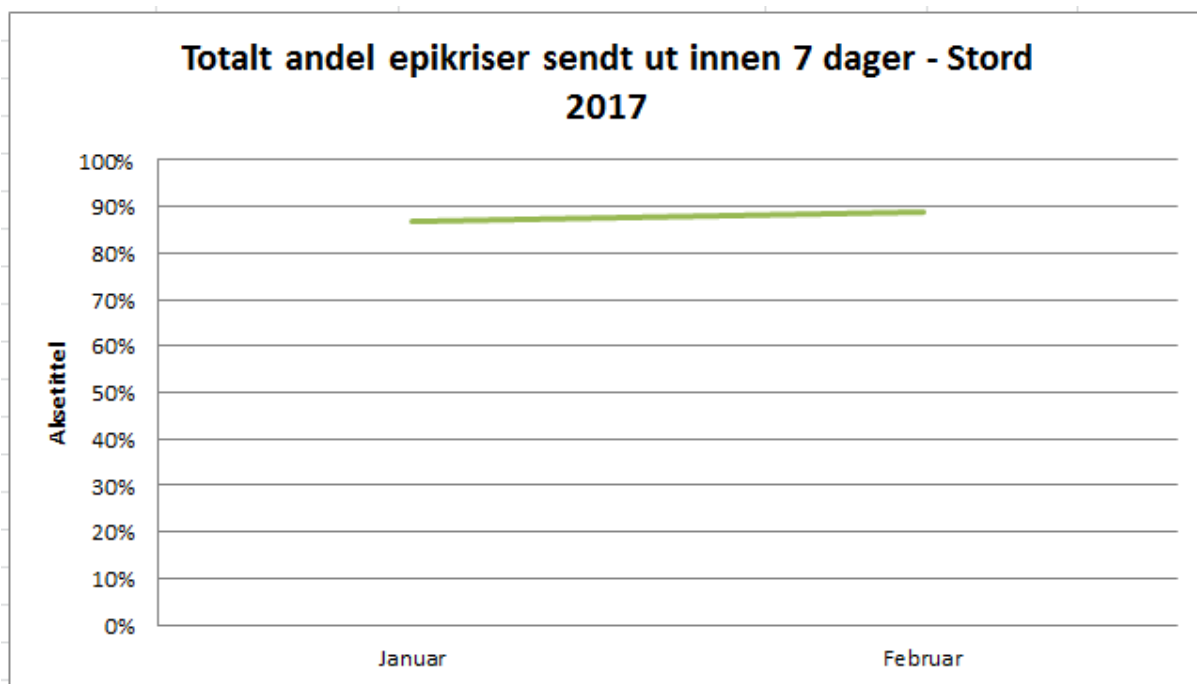
Epikrisetid Kir



Epikrisetid Med

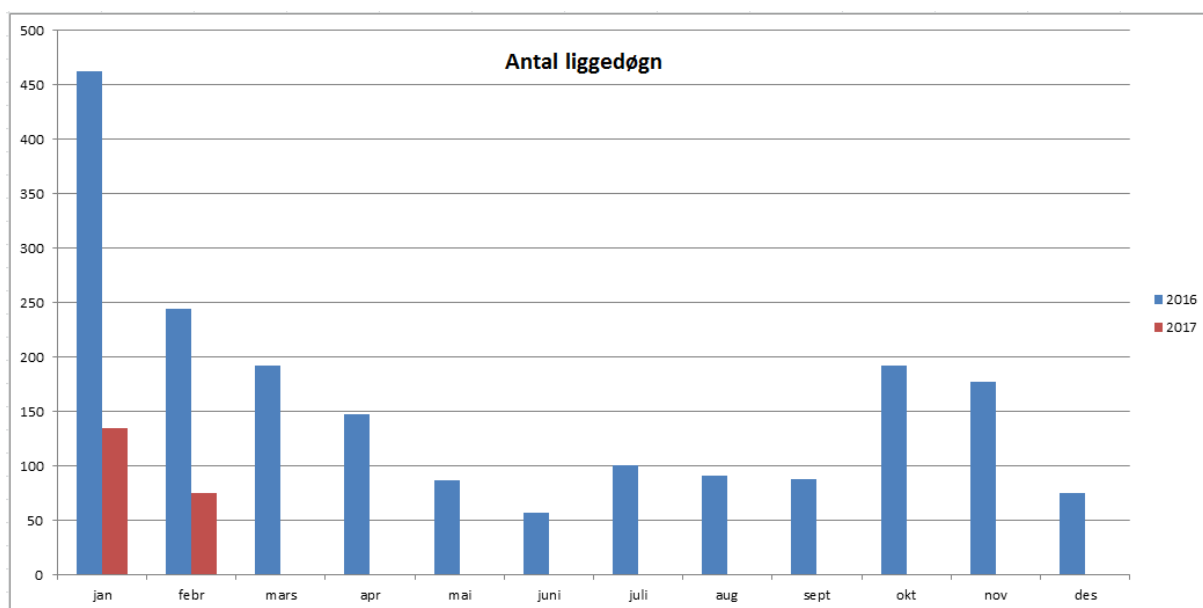


Epikrisetid PH

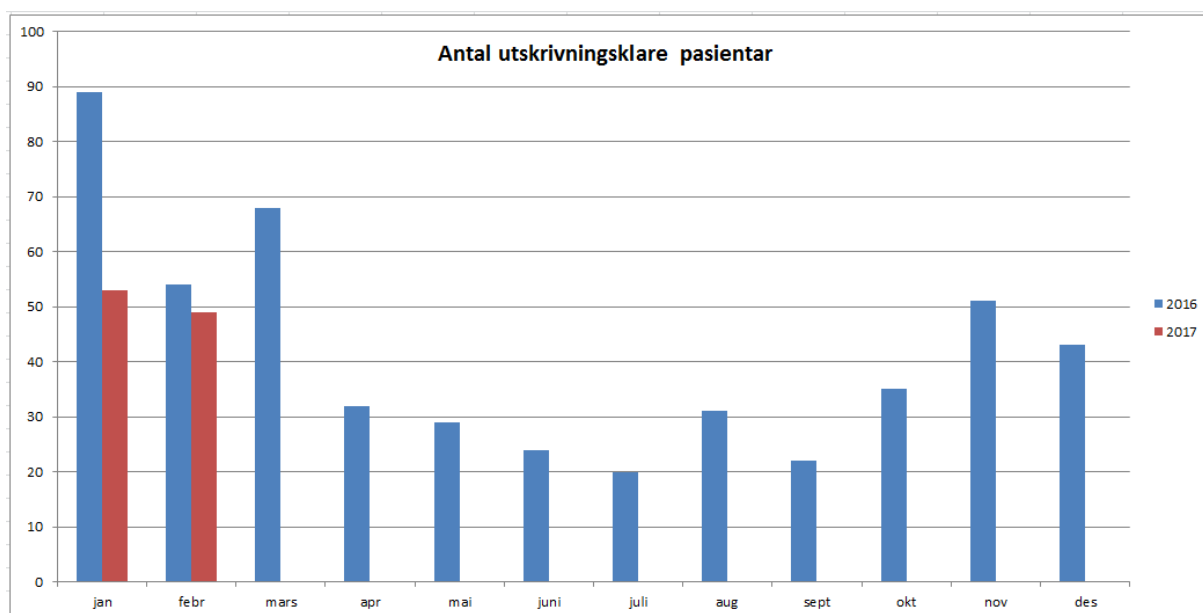


Epikrisetid Stord

4 Utskrivningsklare pasientar



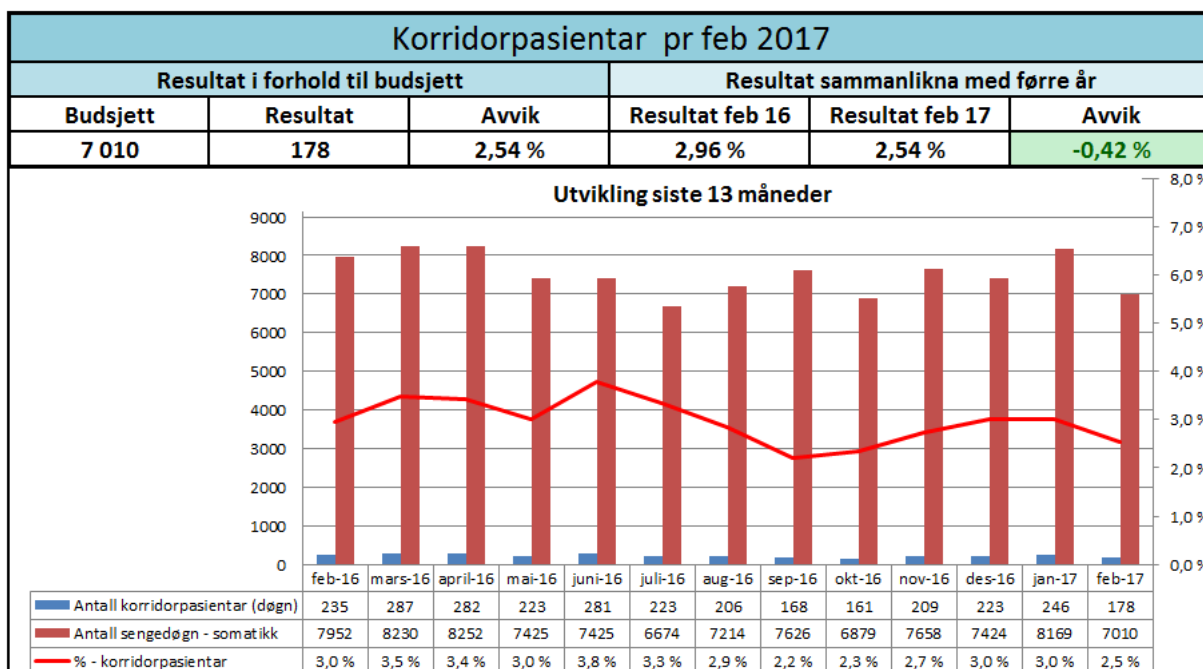
Antall liggedøgn for utskrivningsklare pasientar



Utskrivningsklare pasientar

I februar måned var det 49 pasientar som til saman låg 85 døgn i sjukehus etter at dei var melde utskrivningsklare til kommunane. Dette er lågare tal enn for januar 2017 der tala var henholdsvis 53 pasientar /135 døgn. Sju av kommunane hadde utskrivningsklare pasientar i februar, og kommunane Haugesund og Stord ser ut til å ha den største utfordringa både i januar og februar.

5 Korridorpasientar



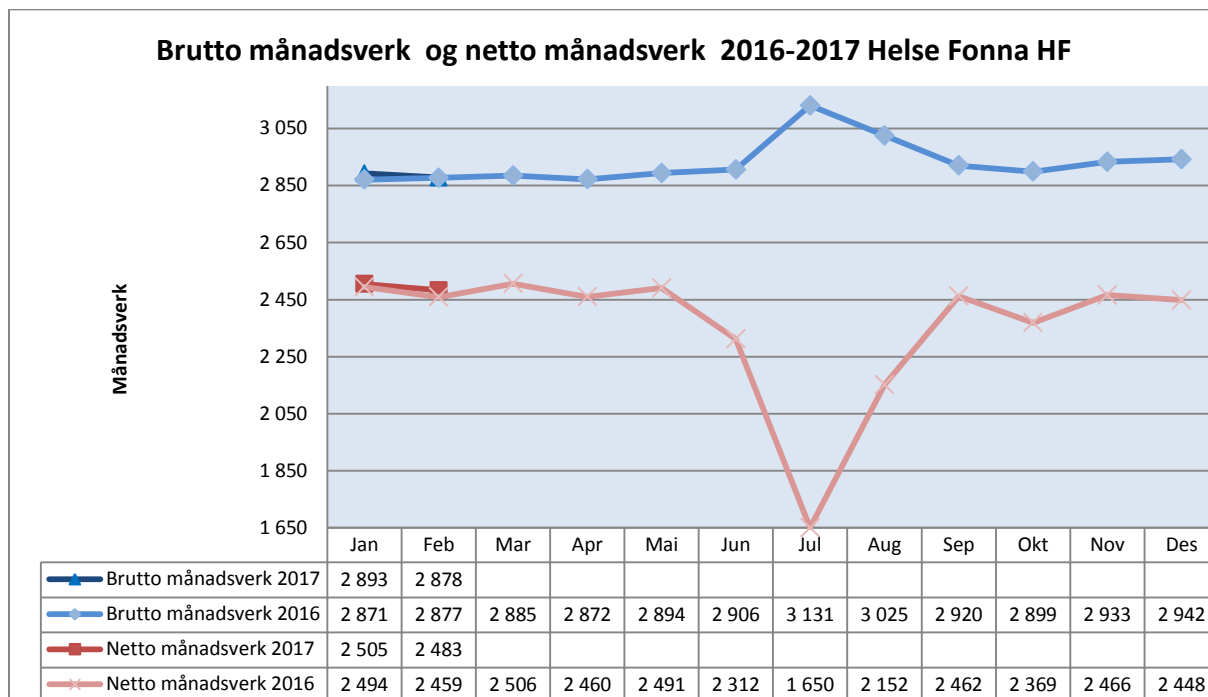
Korridorpasientar

6 Medarbeidar

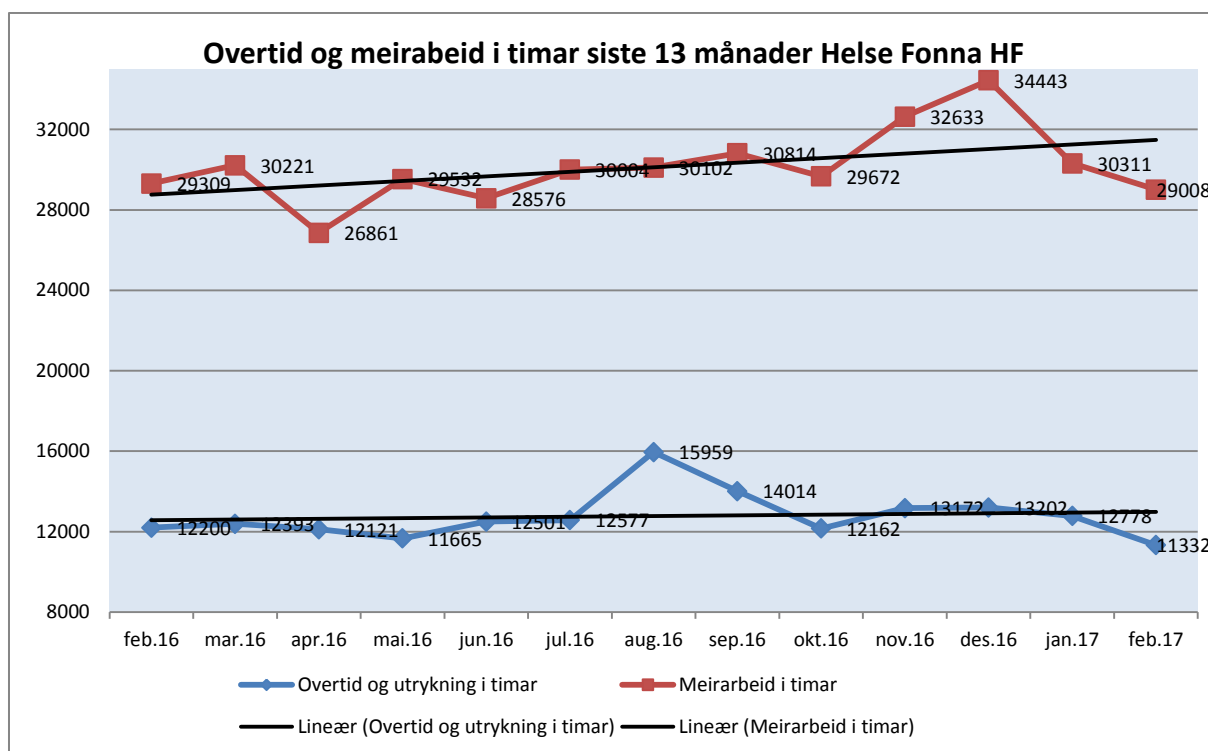
Tal frå styringsportalen per 17. mars 2017

6.1 Bemanning (Månadsverk, overtid og meirarbeid)

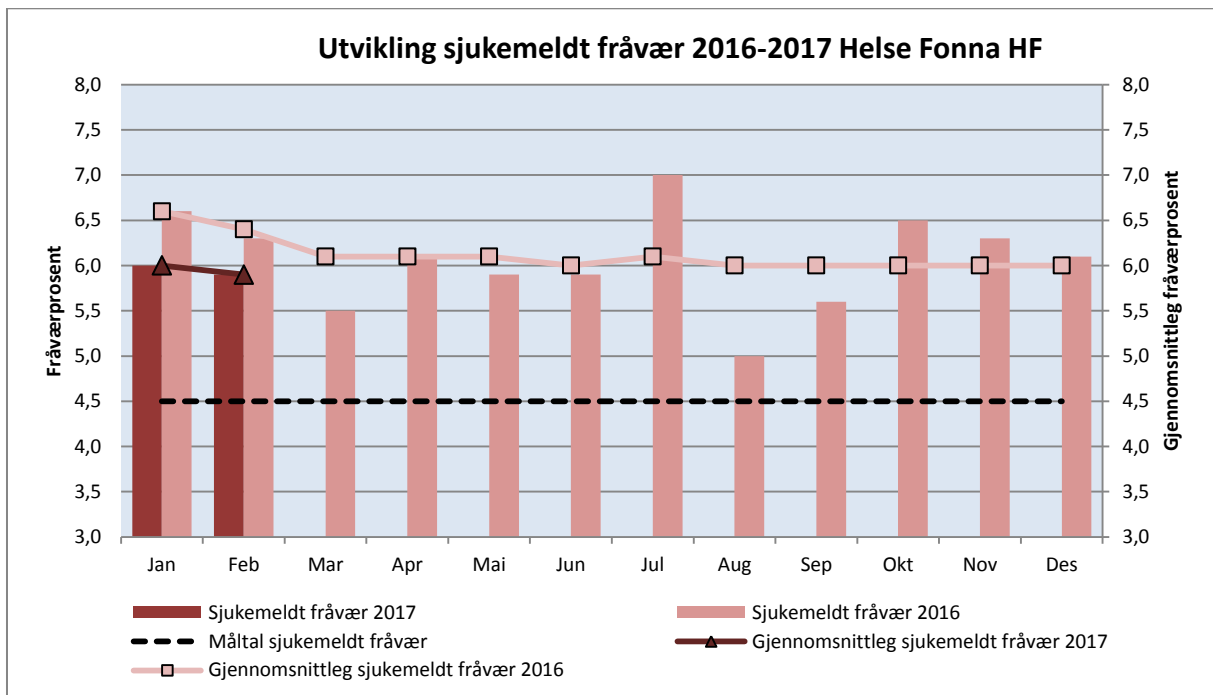
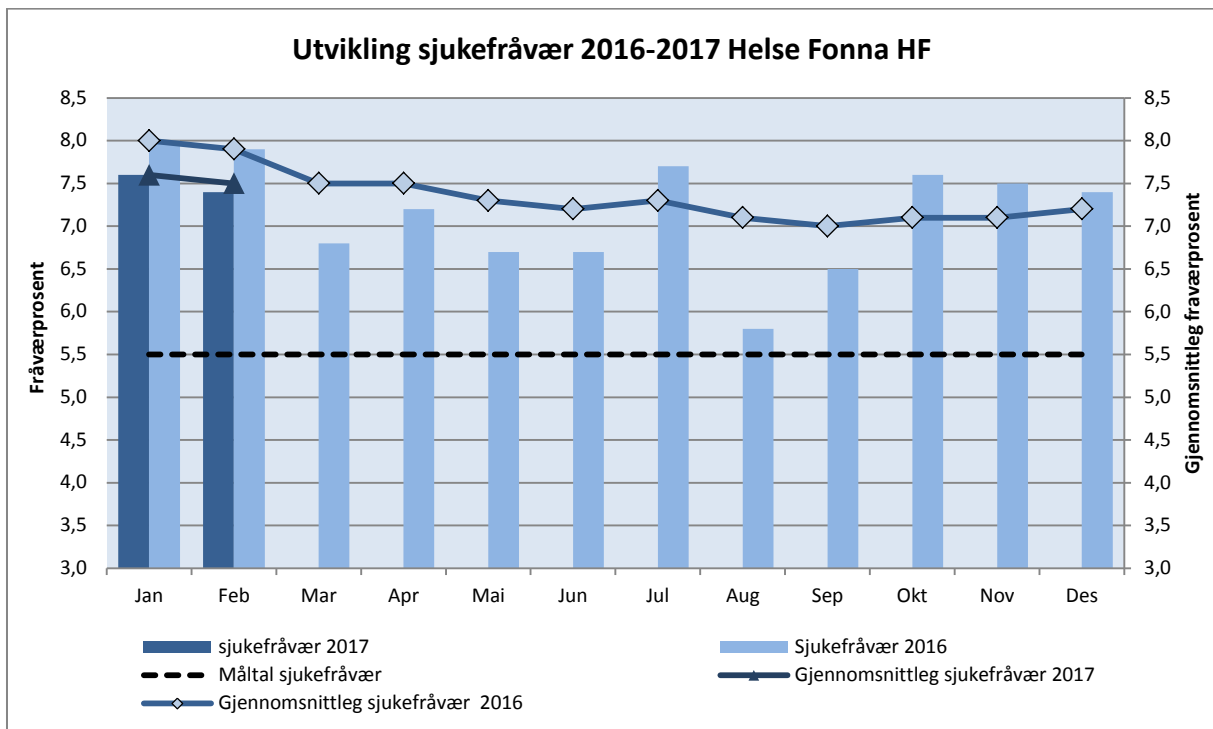
6.1.1 Månadsverk



6.1.2 Overtid og meirarbeid



6.2 Sjukefråvær

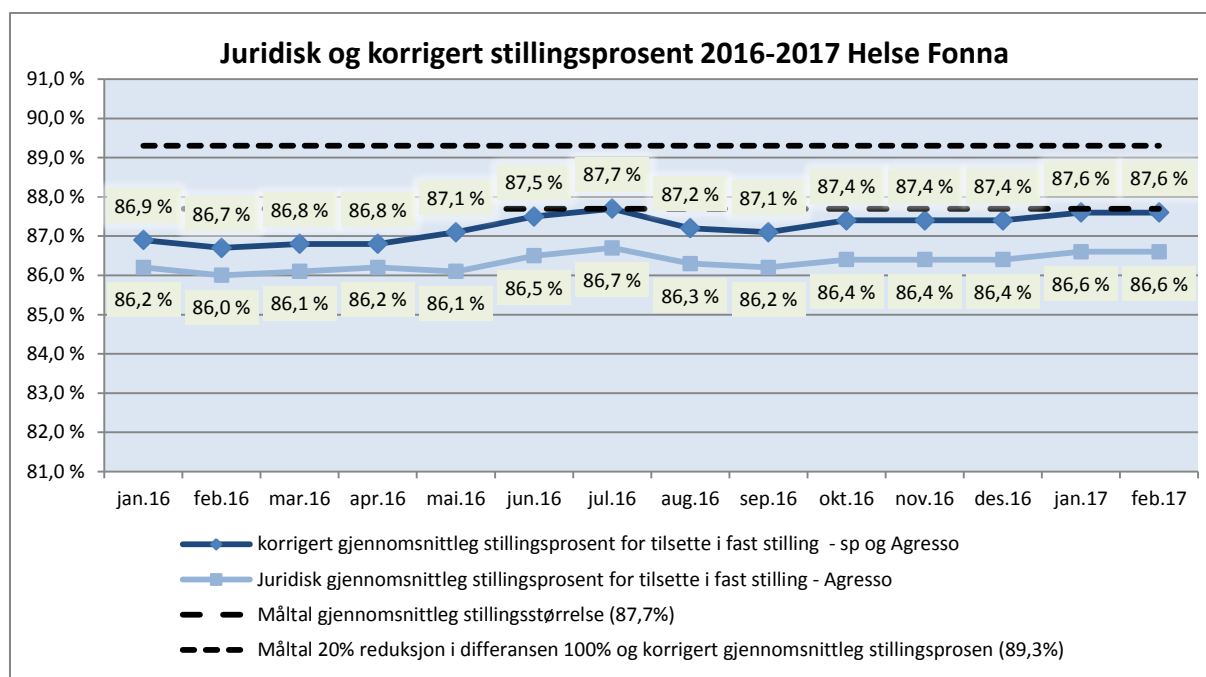


6.2.1 Sjukefråvær fordelt på klinikkar/områder og kort- og langtidsfråvær

	2017(februar måned)			2016(februar måned)		
	Sjukefravær %	Korttid (1-16 dg)	Langtid (17 dg +)	Sjukefravær %	Korttid (1-16 dg)	Langtid (17 dg +)
Helse Fonna HF	7,4	3,9	3,4	7,9	4,1	3,8
Føretaksleiinga/Fag og føretaksutvikling	7,2	4,1	3,1	8,9	4,7	4,2
Økonomi området	16,5	9,7	6,8	12,9	9,5	3,4
HR området	6,0	3,8	2,2	7,6	4,0	3,6
Medisinsk klinikk	6,9	3,6	3,3	6,4	3,3	3,1
Kirurgisk klinikk	6,0	3,3	2,7	6,1	3,2	2,9
Klinikk for psykisk helsevern	8,9	4,5	4,4	8,8	4,4	4,4
Klinikk somatikk Stord	5,5	3,7	1,8	8,1	4,3	3,8
Kl. for medisinsk service og beredskap	6,4	3,0	3,4	7,9	4,1	3,8
Internservice området	10,8	5,3	5,5	11,1	5,6	5,5

6.3 Deltid

Juridisk og korrigert gjennomsnittleg stillingsprosent

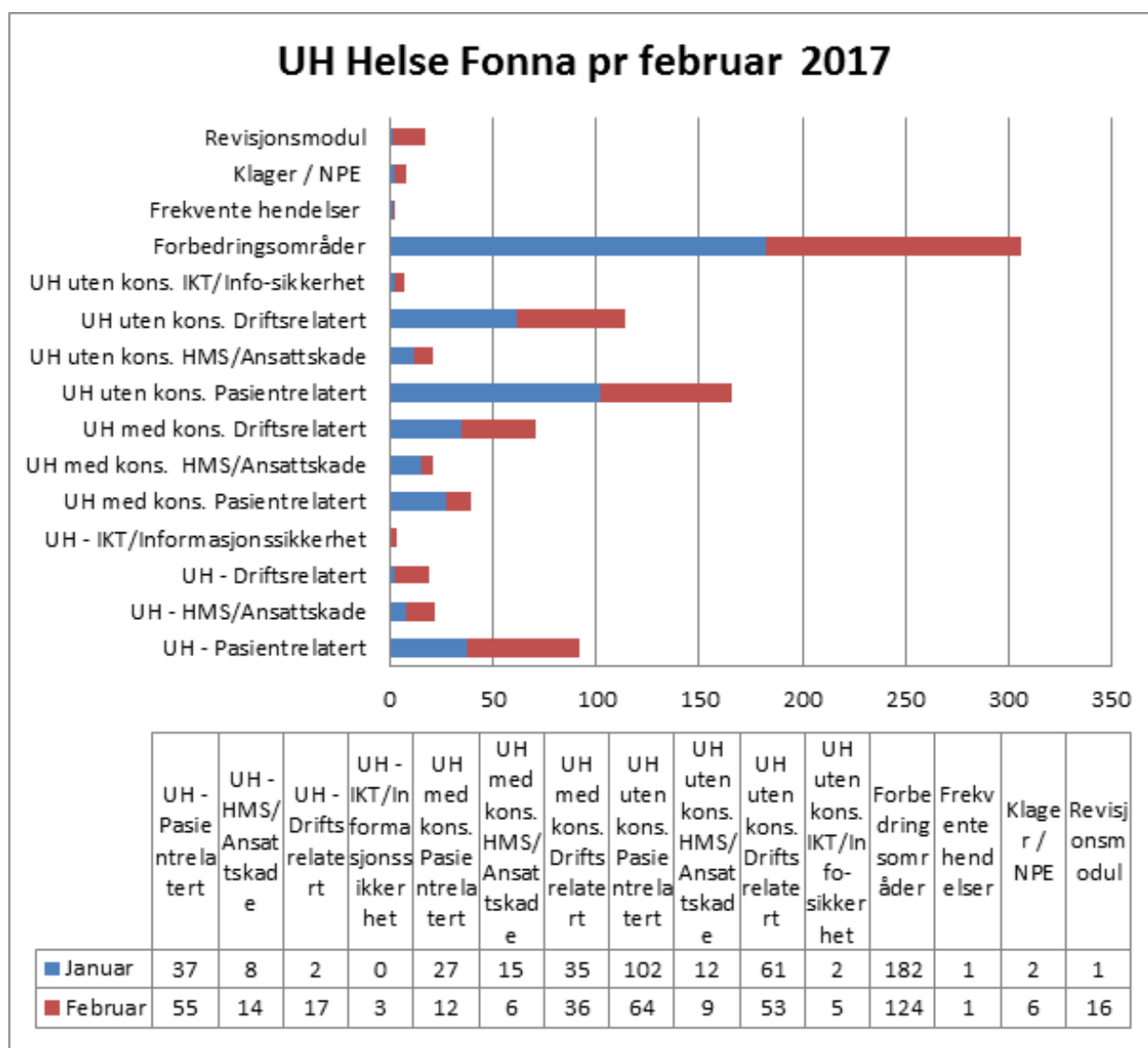


6.4 HMS

Månadleg rapportering

I februar 2017 blei det meldt 421 saker til forbedringssystemet Synergi, mot 425 i februar 2016. I februar 2016 var talet ekstra høgt, og det var knytt til mange pasientretta meldingar.

Uønska hendingar Helse Fonna per februar 2017



Tabell 1: Uønska hendingar i Helse Fonna per måned i 2017. Alle registrerte saker. Statistikk per 6.03.17.

Uønska hendingar Helse Fonna per februar 2017 – sakstype

Per februar er 33 % av meldingane pasientretta og 7 % retta mot HMS/ansattskade.

Uønska hendinger Helse Fonna per februar 2017

Sakstype	Tal registrerte hendinger	%-del av totalt registrerte hendinger
UH - Pasientrelatert	92	10,1 %
UH - HMS/Ansattskade	22	2,4 %
UH - Driftsrelatert	19	2,1 %
UH - IKT/Informasjonssikkerhet	3	0,3 %
UH med konsekvens Pasientrelatert	39	4,3 %
UH med konsekvens - HMS/Ansattskade	21	2,3 %
UH med konsekvens - Driftsrelatert	71	7,8 %
UH uten konsekvens Pasientrelatert	166	18,3 %
UH uten konsekvens HMS/Ansattskade	21	2,3 %
UH uten konsekvens - Driftsrelatert	114	12,6 %
UH uten konsekvens - IKT/Informasjonssikkerhet	7	0,8 %
Forbedringsområder	306	33,7 %
Frekvente hendelser - Frekvente hendelser	2	0,2 %
Klager / NPE - Klagesaker skriftlig/muntlig	8	0,9 %
Revisjonsmodul - Revisjonsfunn - Avvik	17	1,9 %
SUM hittil i år	908	100,0 %

Tabell 2: Prosentvis fordeling av uønska hendinger per februar 2017.

Sakstype og hendingstype februar 2017	Tal registreringar
Uønska hending med konsekvens - HMS/Ansattskade	7
Ansattskade - Trussel om vold/verbal sjikane - Trussel om drap	1
Ansattskade - Voldsskade	2
Ansattskade - Voldsskade - Dytting	1
Ansattskade - Voldsskade - Skalling	1
HMS - Ergonomi - Forflytning	1
HMS - Smitte/Biologiske faktorer	1
Uønska hending utan konsekvens - HMS/Ansattskade	10
Ansattskade - Fall	1
Ansattskade - Smitteeksponering (ikke kutt/stikk) - Annet	1
Ansattskade - Stikk, ikke påvist/ukjent om smitte fra pasient - Prøvetaking av pasient	1
HMS - Avfall - Prosedyre/retningslinje/rutine - Mangelfull	1
HMS - Brannvern - Slukningsutstyr - Mangelfullt	1
HMS - Smitte/Biologiske faktorer	1
HMS - Smitte/Biologiske faktorer - Eksponering - TBC	1
HMS - Systematisk HMS-arbeid - Kartlegging, risikovurdering og handlingsplan - Ikke gjennomført	2
HMS - Utstyr/Arbeidsutstyr - Prosedyre/retningslinje/rutine - Mangelfull	1
Totalsum	17

Tabell 3: Sakstypar og hendingstypar februar 2017.

Av melde sakar i februar, kan vi trekkje fram:

- Drapstruslar frå pasient då ein ville ta frå han mobiltelefon der det var vedtak om at han ikkje skulle ha den
- Pasient med truande åtferd overfor personalet når ein ville hindre han i å skade ein annan pasient. Pressa opp i eit hjørne.
- I belteleggingssituasjon slo pasienten hovudet bakover og traff personalet i nasa. Nasa sprakk og begynte å blø.
- Dragning/vridning i skulder då ein skulle hjelpe ein stor, tung pasient opp av senga.
- Ramla i trappa
- Kassar for smittefarleg avfall vert overfylte slik at dei ikkje går an å lukke igjen. Det skapar risikosituasjon for dei som må handtere dette avfallet vidare. Rutinane må følgjast slik at ein tar ny kasse når den gamle er full. Gule boksar for stikkande avfall vert også overfylte slik at ein ikkje kan sende det vidare i avfallshandtering utan vidare.
- Stikk
- Ei tilsølt seng blei etterlatt i gangen og skittentøy frå senga vart etterlatt ved makuleringsmaskinen. Smittefare og brannfare.
- Ved årleg brannøving, blei brannslangen trekt heilt ut. Då løsna den frå festet på kranen
- Manglande risikovurderingar på kjemikalier som er i bruk
- Lekkasje av vatn og avløp på ei av dagligstuene. Personell trokka gjennom vatnet og så gjennom avdeling med mange operasjonspasientar.
- Kaffitraktar og vasskokar sto på utan tidsbrytar fordi det ikkje er plass til to tidsbrytarar samstundes
- Manglande informasjon til personell om at pasienten har Hepatitt C
- Pasient som har røyka på rommet