

STYRESAK

GÅR TIL: Styremedlemmer
FØRETAK: Helse Fonna HF
DATO: 21.04.17
SAKSHANDSAMAR: Olav Klausen
SAKA GJELD: **Rapport frå verksemda**

STYRESAK: 32/17

STYREMØTE: 28.04.17
1 vedlegg

FORSLAG TIL VEDTAK

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

Rapport frå verksemda, mars 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	9
3	Aktivitet og kvalitet	10
3.1	Aktivitet.....	10
3.2	Kvalitet.....	11
3.2.1	Ventetid.....	11
3.2.2	Fristbrot	12
3.2.3	Epikrise.....	15
4	Utskrivningsklare pasientar	18
5	Korridorpasientar	19
6	Medarbeidar	20
6.1	Bemanning (Månadsverk, overtid og meirarbeid)	20
6.1.1	Månadsverk.....	20
6.1.2	Overtid og meirarbeid	20
6.2	Sjukefråvær.....	21
6.2.1	Sjukefråvær fordelt på klinikkar/områder og kort- og langtidsfråvær	22
6.3	Deltid	22
	Juridisk og korrigert gjennomsnittleg stillingsprosent	22
6.4	HMS.....	23

1 Administrerende direktør si vurdering

Økonomi

Overskotet i mars 2017 var på 4,3 MNOK mot eit budsjettert overskot på 3,3 MNOK. Dette gir eit positivt budsjettavvik på 0,9 MNOK for månaden. Så langt i år er overskotet på 9 MNOK (budsjett 10 MNOK).

Aktivitet og kvalitet

Gjennomsnittleg ventetid for alle behandla pasientar var 55 dagar. Innan somatikken var ventetida for behandla pasientar 56 dagar (styringskrav <60), innan BUP-feltet 49 dagar (styringskrav <35), innan psykisk helsevern for vaksne 35 dagar (styringskrav <40) og innan rusfeltet 25 dagar (styringskrav <35).

25 pasientar hadde venta meir enn eitt halvt år.

132 pasientar blei behandla etter fristen gjekk ut i februar. 57 pasientar på ventelistene har ikkje fått time innan fristen som er sett. Årsaker og tiltak er vist i rapporten. Fristbrota for ventande innan ortopedi på Stord er meir enn halvert.

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

Utskrivningsklare pasientar

I mars månad låg 64 pasientar innlagd på sjukehusa i føretaket etter at dei var melde utskrivningsklare til kommunane. Pasientane låg tilsaman 277 døgn i påvente av nødvendig hjelpetiltak frå kommunen.

Korridorpatientar

3,2 prosent av sengedøgna (247 av 7817) i somatikken var i snitt på korridor i månaden.

Medarbeidar

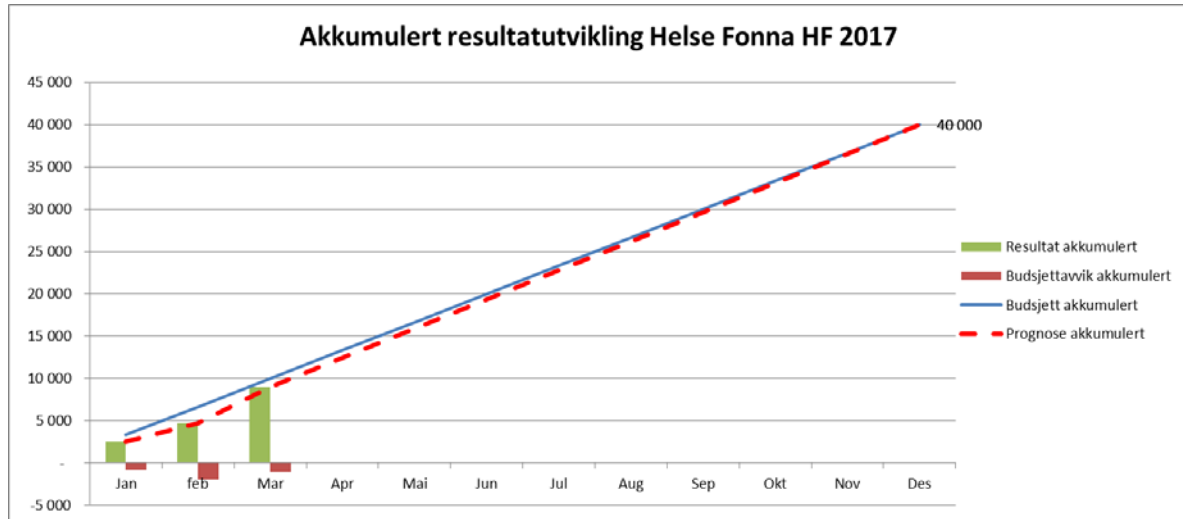
Sjukefråværet har gått ned og var i mars på var 6,6 prosent.

Budsjett overført: 18.04.2017 01:42
 Regnskap overført: 18.04.2017 01:15
 Kjørt dato: 18.04.2017 15:08

Resultat-Avvik-rapporten	Denne Periode (201703)			Hittil i år			Hele Året	
	Regnskap	Budsjett	Avvik budsjett	Regnskap	Budsjett	Avvik budsjett	Budsjett	Siste låste prognose
Basisramme	183 510	183 424	87	549 098	549 023	75	2 211 531	2 210 624
Kvalitetsbasert finansiering	1 058	1 058	-	3 175	3 175	-	12 699	12 699
ISF egne pasienter	77 237	74 603	2 634	225 607	223 094	2 514	864 471	861 690
ISF-inntekt kostnadskrevende legemidler UTENFOR sykehus	7 341	5 300	2 041	18 674	16 633	2 041	45 660	45 660
Gjestepasienter	644	973	-328	1 790	2 432	-642	8 693	7 926
Polikliniske inntekter	4 050	3 131	919	10 999	9 547	1 452	36 670	37 834
Utskrivningsklare pasienter	968	404	565	1 774	1 211	563	4 843	4 841
Øremerkede tilskudd "Raskere tilbake"	457	426	31	1 370	1 279	91	5 116	5 192
Andre øremerkede tilskudd	2 235	3 376	-1 141	4 376	10 057	-5 681	29 978	23 611
Andre driftsinntekter	9 449	10 369	-920	33 504	32 959	545	128 833	132 271
Sum driftsinntekter	286 950	283 063	3 887	850 368	849 410	958	3 348 493	3 342 350
Kjøp av offentlige tjenester	8 426	9 933	-1 507	25 753	28 210	-2 457	154 205	152 730
Kjøp av private helsetjenester	1 695	2 152	-457	4 072	6 196	-2 124	25 553	23 406
Varekostnader knyttet til aktiviteten i foretaksgruppen	29 517	27 980	1 537	86 590	84 215	2 375	329 973	330 811
Innleid arbeidskraft	2 065	432	1 633	4 752	1 095	3 657	9 425	11 449
Fast lønn	144 673	141 814	2 859	431 473	427 992	3 481	1 625 477	1 625 438
Overtid og ekstrahjelp	9 393	5 593	3 800	23 732	16 465	7 266	71 316	74 783
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	28 538	30 440	-1 903	85 623	91 321	-5 698	365 283	361 488
Offentlige tilskudd og refusjoner vedr. arbeidskraft	-9 604	-3 672	-5 932	-25 084	-10 959	-14 125	-43 771	-51 963
Annen lønn	22 802	21 080	1 722	66 163	63 022	3 141	240 611	241 908
Avskrivninger	10 575	10 782	-207	31 784	32 309	-525	130 339	130 022
Nedskrivninger	-	-	-	100	-	100	12 740	12 840
Andre driftskostnader	32 896	33 352	-456	101 116	100 011	1 105	389 216	387 412
Sum driftskostnader	280 974	279 886	1 088	836 074	839 878	-3 804	3 310 368	3 300 322
Driftsresultat	5 976	3 177	2 798	14 293	9 531	4 762	38 125	42 028
Finansinntekter	526	407	119	1 358	1 221	137	4 885	4 903
Finanskostnader	162	251	-89	470	752	-282	3 010	2 816
Finansresultat	364	156	208	887	469	419	1 875	2 086
Ordinært resultat	6 339	3 333	3 006	15 181	10 000	5 181	40 000	44 114
Ekstraord inntekter	-	-	-	-	-	-	-	-
Ekstraord kostnader	-	-	-	-	-	-	-	-
Skattekostnad	-	-	-	-	-	-	-	-
(Års)resultat	6 339	3 333	3 006	15 181	10 000	5 181	40 000	44 114
Herav økte pensjonskostnader utover forutsetninger i Prop. 1 S	-2 057	-	-2 057	-6 171	-	-6 171	-	-4 114
Resultat justert for økte pensjonskostnader	4 283	3 333	949	9 010	10 000	-990	40 000	40 000

2 Økonomisk resultat

2.1 Økonomisk resultat



Resultatet for perioden syner eit overskot på 4,283 MNOK etter korreksjon for pensjonskostnadar utover forutsetningane i budsjettet mot eit budsjettert overskot på 3,333 MNOK. Dette gir eit positivt budsjettavvik på 0,949 MNOK.

Inntekter:

Inntektene totalt denne månaden viser eit positivt avvik på 3,887 MNOK.

Inntektene frå den aktivitetsbaserte aktiviteten (ISF, poliklinikk og gjestepasientinntekter) viser for perioden eit samla positivt avvik på 3,552 MNOK. Som i hovedsak gjelder ISF-inntekter egen helseregion.

Inntekter knyttet til kostnadskrevene legemidler viser denne måneden positivt avvik på 2,041 MNOK.

Andre øymerka tilskot og andre driftsinntekter viser samla sett negativt avvik på 2,061, som gjelder i hovedsak ubrukte sysselsetningsmidler på 1,457 MNOK.

Kostnader

Varekostnader

Rekneskapen for månaden syner at kostnadane til kjøp av varer og tenester gir eit samla budsjettmessig positivt avvik på 0,433 MNOK.

Varekostnadene knytta til vår eigen aktivitet viser eit negativt avvik på 1,537 MNOK og er knyttet i sin heilhet opp mot høgare aktivitetsnivå.

Kjøp av offentlige helsetjenester viser denne månaden eit positivt avvik på 1,507 MNOK, som gjelder kjøp av gjestepasienter fra andre regioner, og kjøp av private helsetjenester viser også positivt avvik på 0,457 MNOK.

Personalkostnadar

Personalkostnadane inkl. innleige av personell frå byrå viser denne månaden eit negativt avvik på 2,179 MNOK. Avviket skyldes auka kostnadar til inneleige frå byrå, og overtid/ekstrahjelp.

Andre driftskostnadar

Andre driftskostnadar viser denne månaden samla sett eit positivt avvik på 0,663 MNOK. Det største avviket denne månaden er IKT tjenester med negativt avvik på 1,686 MNOK. Ellers har en en besparelse på pasientreiser på 1,679 MNOK, noko ein må sjå i samanheng med inntektsida som viser eit negativt avvik på 1,465 MNOK. Det er i perioden ubrukne sysselsetningsmidler på 1,457 MNOK.

Finans

Rekneskapen syner eit positivt budsjettavvik for finans på 0,208 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 i hovudsak 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.
- 3) Prosjekt nr 620040 Rehabilitering av basseng Stord

Bassenget ved Stord sjukehus – Gamle Føden har blitt rehabilitert som følgje av større lekkasjer i bassenget. En har skiftet en del fliser samt skiftet sluk og rør system. Tiltaket ble gjennomført og ferdigstilt i mars 2017.

4) Prosjekt nr 620042 Rehabilitering av leiligheter i Vinjesgt 12/14

Det er satt i gang eit arbeid med å rehabilitere fleire leiligheter i Vinjesgt 14. I første omgang er planen å rehabilitere 3 leiligheter som ein i første fase ønskjer å nytta til kontor for tilsette som må flytte ut av Haugesund sjukehus som følgje av prosjekt Bygg2020.

Det er ikkje starta opp ytterlegare 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.

Følgjande prosjekt har blitt påbyrja i 2017.

- Ombygging av lokaler for å tilrettelegge for poliklinikk dialyse ble påbyrja ultimo februar og ble ferdigstilt i mars (G-blokk). Prosjektering av nye behandlingslokaler til

dialysepasienter i M-blokk er ferdigstilt. Sjøelve ombyggingsarbeida vil ikkje bli påbyrja før tidligast mai 2017.

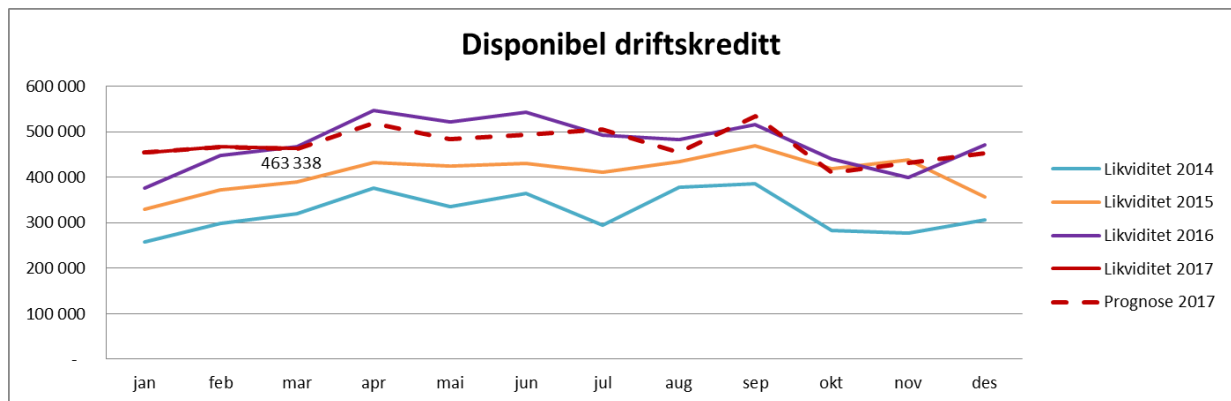
- Prosjektering av brannsikringstiltak ved Odda sjukehus. (videreført fra tidligere år). Føretaket har mottatt tilbud på de prosjekterte og kontrakt er planlagt tildelt i april.
- Arbeidet med å prosjektere skifte av sentraler for oksygen og lystgass på Stord er påbyrja. Målsetjinga er at prosjektet skal ferdigstillast før sommaren.
- Primo mars ble det påbyrja eit arbeid med å tilretteleggja for trådløst nettverk ved Odda sjukehus (wlan). Prosjektet har god framdrift og i følgje planen skal arbeidet ferdigstillast i mai.
- Medio mars ble det iverksatt eit arbeid med å rehabilitere utvalgte sengerom i M blokk 5, 4 og 3 etg ved Haugesund sjukehus. Hovedføremålet er å skifte ut vann og avløpsrøyr, men en blir samstunds nødt til skifte golvbelegg/male mm.

Investeringer 2017						
	Ramme	Brukt hittil i 2017	Prognose	Løpende prognose	Avvik ramme vs prognose	
Bygg						
Brannoppgradering Stord, Valen og Odda	2 000	27	2 000	kr -	-	
Reinvestering i Bygningar	1 626	738	1 626	kr -	-	
Ombyggingar MTU installasjonar	3 200	437	3 200	kr -	-	
Helse miljø og sikkerhetstiltak	500	10	500	kr -	-	
Mindre bygningsmessige ombygningar	4 550	-	4 550	kr -	-	
Utvidelse dialyse Haugesund	6 000	309	6 000	kr -	-	
Bygg Totalt	17 876	1 521	17 876	-	-	
Tekniske anlegg						
Reinvestering i tekniske anlegg	15 324	3 403	15 324	kr -	-	
Tekniske anlegg Totalt	15 324	3 403	15 324		-	
Medisinsk teknisk utstyr						
Investeringer påbegynt i 2016, men som avsluttes i 2017	17 700	2 629	17 700	kr -	-	
Enkeltkjøp under 5 mill	25 000	-	25 000	kr -	-	
Medisinsk teknisk utstyr Totalt	42 700	2 629	42 700	-	-	
PROSJEKT BYGG 2020						
Forprosjekt Bygg2020	-	5 270	-	kr -	-	
PROSJEKT BYGG 2020 Totalt	-	5 270	-	-	-	
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	13 156	86 800		-	

ByggHgsd2020

	Totalt				
Beløp i heile tusen kroner	ByggHgsd2020	Investert i 2016	Investert i 2017	Investert totalt hittil	2018-2023
Investering (i 2017 kroner)	1 890 097	35 622	5 270	40 892	1 849 205
Bruk av finansieringsgrunnlag(30% egenfinansiering)	567 029	35 622	5 270	40 892	526 137
Opptent ikkje brukt finansieringsgrunnlag				184 134	
Opptent finansieringsgrunnlag både brukt/ubrukt				225 026	342 003

2.4 Likviditet



Likviditetsoversikten ved utgangen av månaden viser ein disponibel likviditet på 463,338 MNOK, noko som er ei forverring på 2,108 MNOK i forhold til førre månad. Prognosen for 2017 viser ein gjennomsnittleg disponibel likviditet på 472,190 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	2353	2189	164	7,5 %	6892	6527	365	5,6 %	6895	-3	0,0 %
Sykehusopphold Dag	906	801	105	13,1 %	2725	2453	272	11,1 %	2400	325	13,5 %
Polikliniske konsultasjoner	13065	11855	1210	10,2 %	37223	35533	1690	4,8 %	35445	1778	5,0 %
Sum liggedøgn, avslutta i perioden	8806	0	8806		26507	0	26507		28362	-1855	-6,5 %
Antall pasienter	0	0	0		26442	0	26442		0	26442	
Sum DRG-poeng	3435	3157	277	8,8 %	10139	9769	370	3,8 %	9995	143	1,4 %
DRG-poeng H-resept	87	53	34	64,0 %	290	170	120	70,9 %	141	148	105,4 %
Sum DRG-poeng Helse-Vest regioner	3320	0	3320		9636	0	9636		9791	-155	-1,6 %
Sum DRG-poeng andre regioner	10	0	10		36	0	36		46	-10	-23,4 %
BUP											
Sykehusopphold Døgn	14	0	14		37	0	37		25	12	48,0 %
Polikliniske konsultasjoner	2185	0	2185		6117	0	6117		5057	1060	21,0 %
Sum liggedøgn, aktivitet i perioden	293	0	293		811	0	811		667	144	21,6 %
Antall pasienter med aktivitet i perioden	0	0	0		1169	0	1169		0	1169	
VOP											
Sykehusopphold Døgn	171	0	171		439	0	439		484	-45	-9,3 %
Polikliniske konsultasjoner	4157	0	4157		11721	0	11721		8311	3410	41,0 %
Sum liggedøgn, aktivitet i perioden	3044	0	3044		9076	0	9076		8954	122	1,4 %
Antall pasienter med aktivitet i perioden	0	0	0		2549	0	2549		0	2549	
TSR											
Sykehusopphold Døgn	17	0	17		46	0	46		39	7	17,9 %
Polikliniske konsultasjoner	1654	0	1654		4675	0	4675		2099	2576	122,7 %
Sum liggedøgn, aktivitet i perioden	515	0	515		1245	0	1245		1279	-34	-2,7 %
Antall pasienter med aktivitet i perioden	0	0	0		546	0	546		0	546	

Tal pr. 31.03.17

3.2 Kvalitet

3.2.1 Ventetid (tal pr. 15.03.17)

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	
2016-mars	50	217	57
2016-april	53	257	59
2016-maj	54	312	59
2016-juni	52	293	54
2016-juli	47	351	48
2016-august	60	430	62
2016-september	62	597	63
2016-oktober	56	412	56
2016-november	57	418	57
2016-desember	54	568	55
2017-januar	55	466	55
2017-februar	55		55
2017-mars	55		55

Ventetid behandla

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	
2016-mars	58	268	68
2016-april	56	321	63
2016-maj	56	372	61
2016-juni	53	380	57
2016-juli	64	424	67
2016-august	65	458	68
2016-september	55	466	56
2016-oktober	54	507	55
2016-november	48	580	49
2016-desember	51	638	52
2017-januar	50	790	51
2017-februar	47	588	48
2017-mars	46	504	46

Ventetid ventande

Utvikling i ventetid der helsehjelp starta i perioden der pasienten har rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten i HELSE FONNA HF per 2017-mar. Alle fagområde, alle omsorgsnivå

Ventetid i kalenderdagar	Pasientar	I prosent
1 - 10	388	12 %
11 - 30	717	23 %
31 - 90	1596	50 %
91 - 180	459	14 %
181 - 365	16	1 %
365+	9	0 %

Ventetidskategoriar

3.2.2 Fristbrot

Brot på frist for seinaste forsvarlege start helsehjelp, i absolutte tal og i prosent av aktuell gruppe. HELSE FONNA HF i 2017-mar. 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
2016-mar	72	1 %	14	1 %	86	1 %	38	2 %
2016-apr	61	1 %	41	1 %	102	1 %	40	2 %
2016-mai	55	1 %	30	1 %	85	1 %	35	1 %
2016-jun	46	1 %	43	2 %	89	1 %	45	2 %
2016-jul	78	1 %	25	1 %	103	1 %	71	3 %
2016-aug	69	1 %	54	2 %	123	2 %	60	3 %
2016-sep	53	1 %	57	2 %	110	1 %	54	2 %
2016-okt	49	1 %	36	1 %	85	1 %	52	2 %
2016-nov	44	1 %	44	1 %	88	1 %	52	2 %
2016-des	40	1 %	62	3 %	102	1 %	74	3 %
2017-jan	62	1 %	92	3 %	154	2 %	131	5 %
2017-feb	62	1 %	87	3 %	149	2 %	102	4 %
2017-mar	57	1 %	132	4 %	189	2 %	130	4 %

Fristbrot (tal pr. 07.04.17)

		2017- jan	2017- feb	2017- mar
HELSE FONNA HF	Alle fagområde	62	62	57
	(010) Generell kirurgi	15	7	3
	(030) Gastroenterologisk kirurgi	2	1	2
	(040) Karkirurgi	2		5
	(050) Ortopedisk kirurgi (inkludert revmakirurgi)	6	32	16
	(070) Urologi	5	3	3
	(090) Plastikk-kirurgi			1
	(110) Generell indremedisin		2	
	(120) Blodsykdommer (hematologi)	1		1
	(130) Endokrinologi	2	1	2
	(140) Fordøyelsesykdommer	16	6	8
	(150) Hjertesykdommer	1	1	2
	(160) Infeksjonssykdommer	1		
	(170) Lungesykdommer	4	3	4
	(180) Nyresykdommer	2	3	1
	(200) Kvinnesykdommer og elektiv fødselshjelp	2	2	1
	(220) Barnesykdommer	1		3
	(230) Fysikalsk medisin og rehabilitering		1	2
	(250) Nevrologi	2		2
	(320) Psykisk helsevern voksne			1
Kirurgisk klinikk Haugesund	Alle fagområde	9	2	5
	(010) Generell kirurgi	2		
	(040) Karkirurgi	1		
	(050) Ortopedisk kirurgi (inkludert revmakirurgi)			2
	(070) Urologi	5	2	2
	(090) Plastikk-kirurgi			1
	(200) Kvinnesykdommer og elektiv fødselshjelp	1		
Klinikk for psykisk helsevern	Alle fagområde			1
	(320) Psykisk helsevern voksne			1
Klinikk somatikk Stord	Alle fagområde	42	53	42
	(010) Generell kirurgi	12	6	3
	(030) Gastroenterologisk kirurgi	2	1	2
	(040) Karkirurgi	1		5
	(050) Ortopedisk kirurgi (inkludert revmakirurgi)	6	32	14
	(070) Urologi		1	1
	(110) Generell indremedisin		2	
	(120) Blodsykdommer (hematologi)	1		
	(130) Endokrinologi	1	1	2
	(140) Fordøyelsesykdommer	12	3	7
	(150) Hjertesykdommer	1	1	1
	(170) Lungesykdommer	4	3	4

	(180) Nyresykdommer	1		
	(200) Kvinnesykdommer og elektiv fødselshjelp	1	2	1
	(230) Fysikalsk medisin og rehabilitering		1	1
	(250) Nevrologi			1
Medisinsk klinikk Haugesund	Alle fagområde	11	7	9
	(010) Generell kirurgi	1	1	
	(120) Blodsykdommer (hematologi)			1
	(130) Endokrinologi	1		
	(140) Fordøyelsesykdommer	4	3	1
	(150) Hjertesykdommer			1
	(160) Infeksjonssykdommer	1		
	(180) Nyresykdommer	1	3	1
	(220) Barnesykdommer	1		3
	(230) Fysikalsk medisin og rehabilitering			1
	(250) Nevrologi	2		1

Fristbrot ventande (tal pr. 31.03.17)

Tal fristbrot ved Somatisk klinikk Stord er for tida urovekkande høgt. Administrerande direktør og fagdirektør har hatt møter med leiing, fagpersonell og merkantilt personell ved klinikken. Ein pilot for å leggje til rette for felles vurdering av tilvisingar og timetildeling er planlagd starta primo juni 2017.

Det har blitt, og blir gjennomført ei rekke tiltak:

Tiltak som er/blir gjennomførde i klinikken:

- 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 prioriteringsforskrift 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 eigne 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.

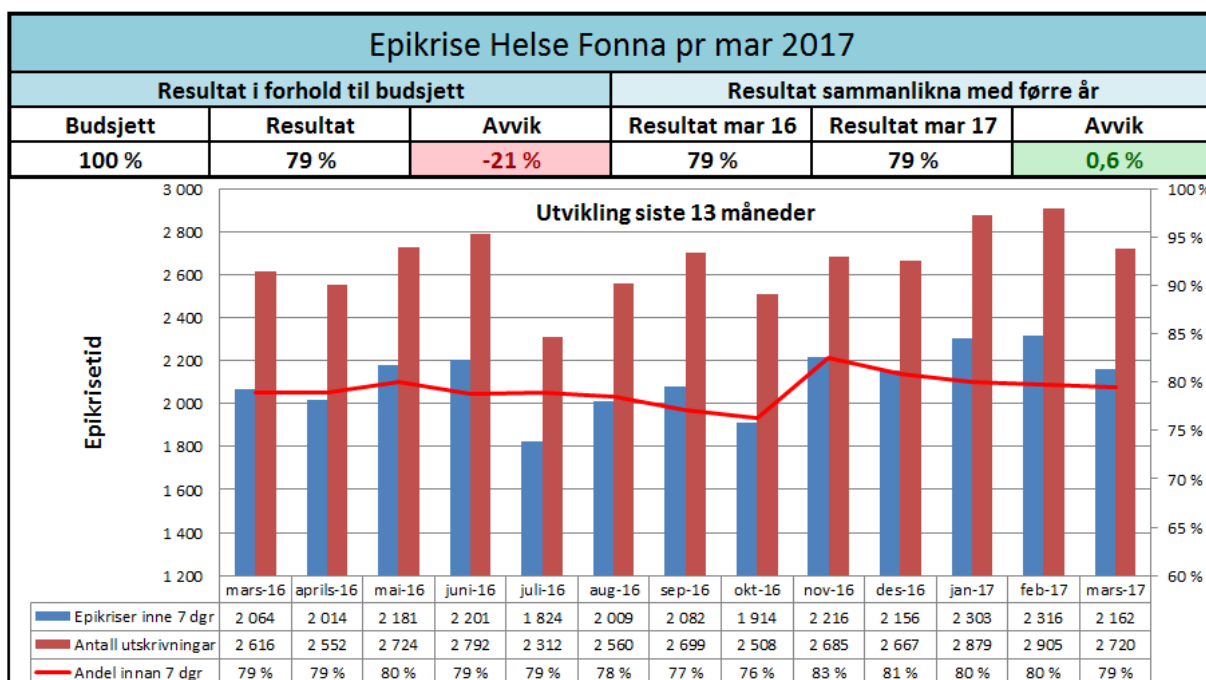
Særlege tiltak kirurgisk seksjon:

- Fordeling av pasientar til poliklinikk generell kirurgi er avklart mellom Haugesund og Stord sjukehus.
- Legeressursar blir planlagt flytta frå operasjon til poliklinikk.
- Helse Bergen blir kontakta for å undersøke om dei kan avhjelpe.
- Det er ein tett dialog med Privatsjukehuset i forhold til kirurgiske pasientar.
- Kirurgisk poliklinikk Stord deltek i pilot Optimal timetildeling, eit delprosjekt Alle møter.
- Vakant stilling generell kirurgi vert lyst ut som vikariat fram til 31.12.2017.

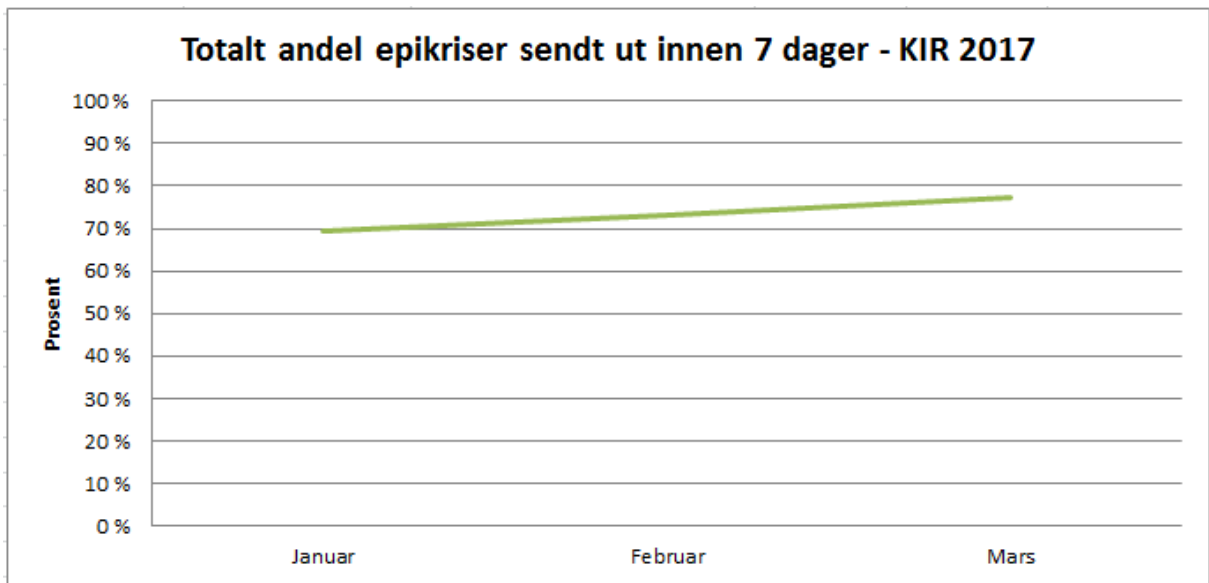
Særlege tiltak medisinsk seksjon

- Det skal gjennomførast ein pilot for felles vurdering av henvisningar pakkeforløp kreft gastro.
- Det er inngått avtale med lungeeining Haugesund om å vurdere og følgja opp hastehenvisningar i samband med frávær lungeleg Stord.
- Det blir vurdert ordning for felles vurdering av henvisningar pakkeforløp kreft lunge.
- Det vert samarbeida med avtalespesialistar kardiologi og gastro.
- Det vert leigd inn vikar for gastrolege som har delvis permisjon grunna forskning.
- Gastrolege som har vore langtidssjukemeld er tilbake på jobb veke 17.
- Det vert leigd inn vikar i samband med planlagt frávær kardiolog.

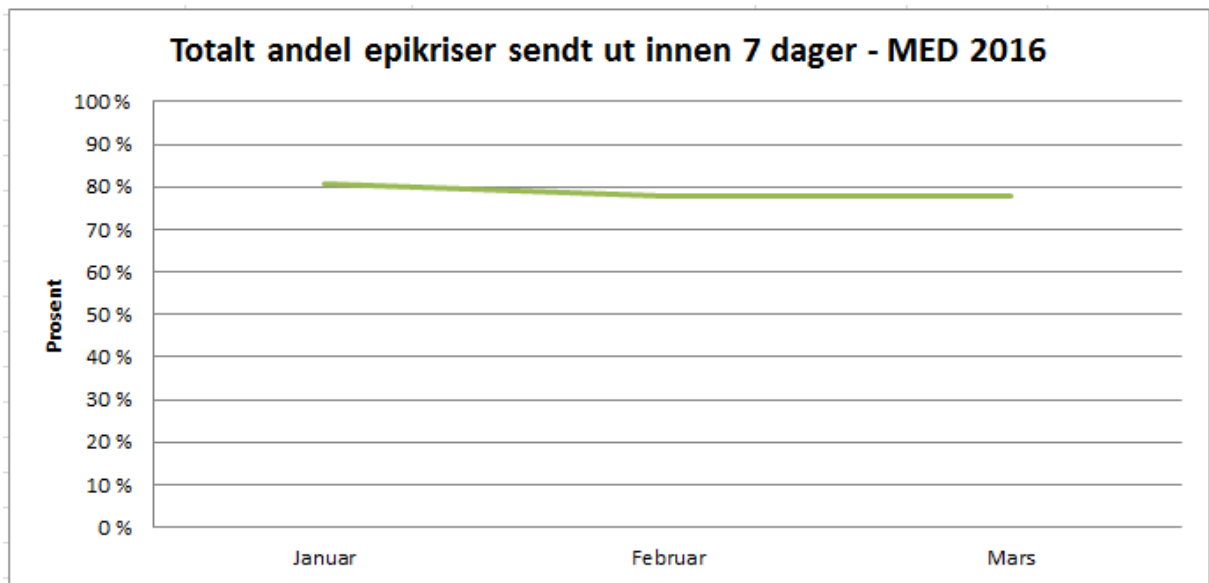
3.2.3 Epikrise



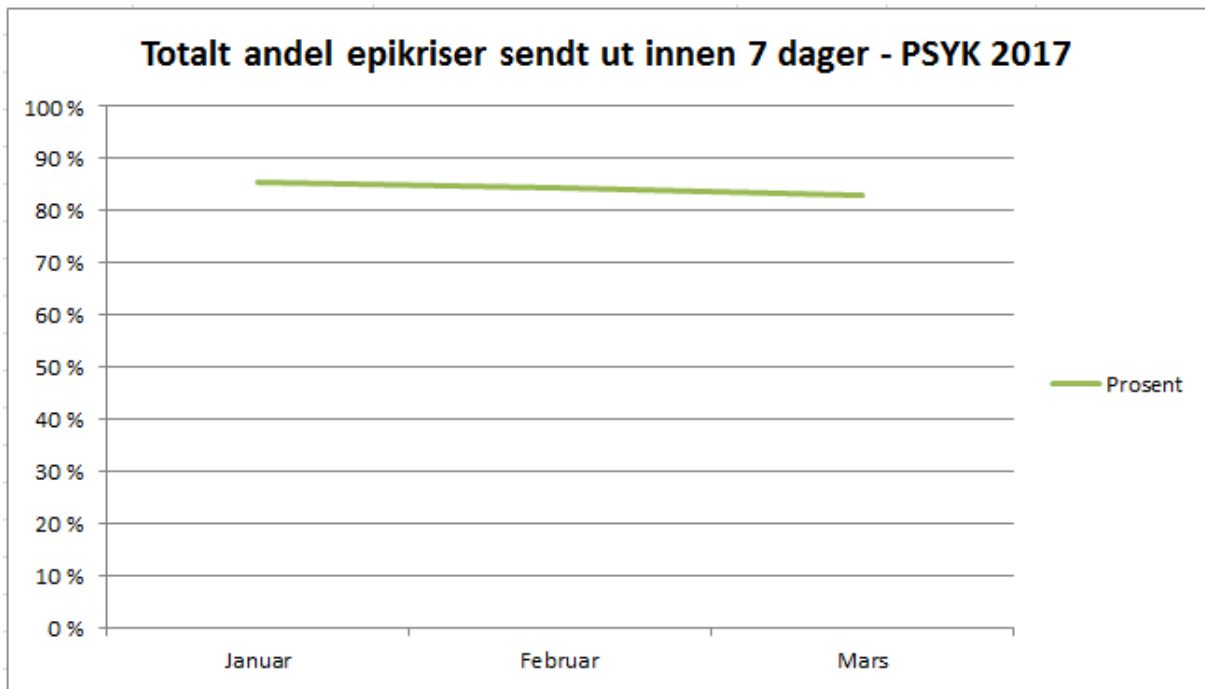
Epikrisetid Helse Fonna



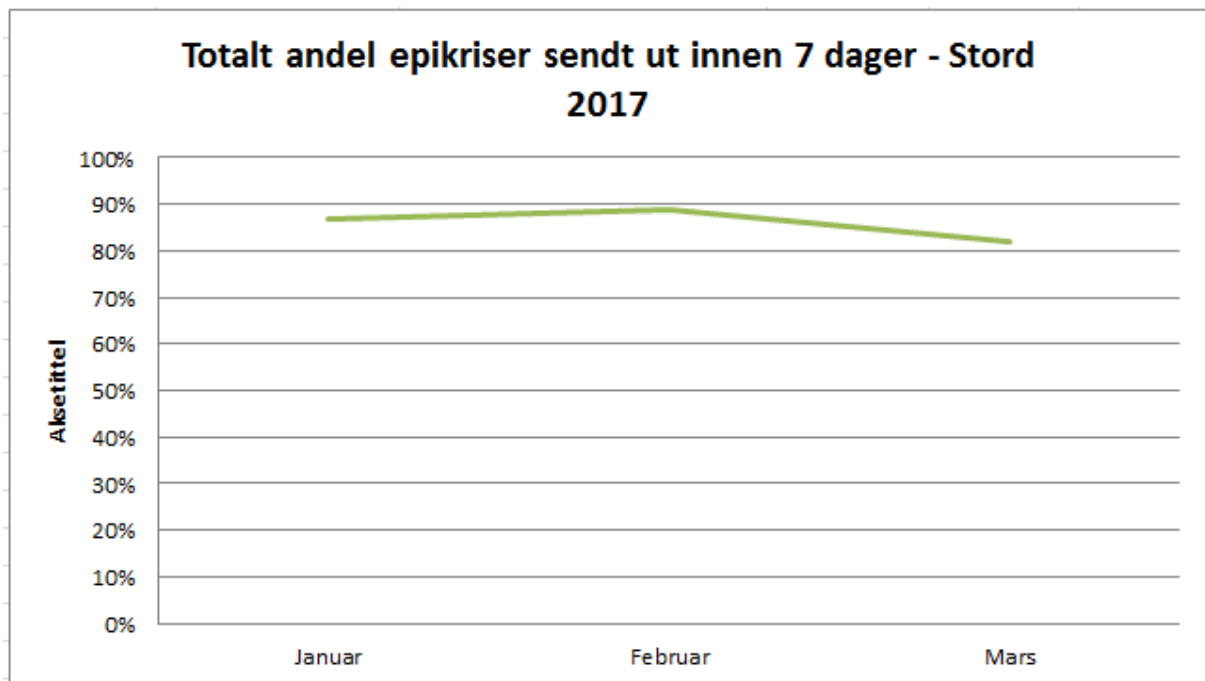
Epikrisetid Kir



Epikrisetid Med

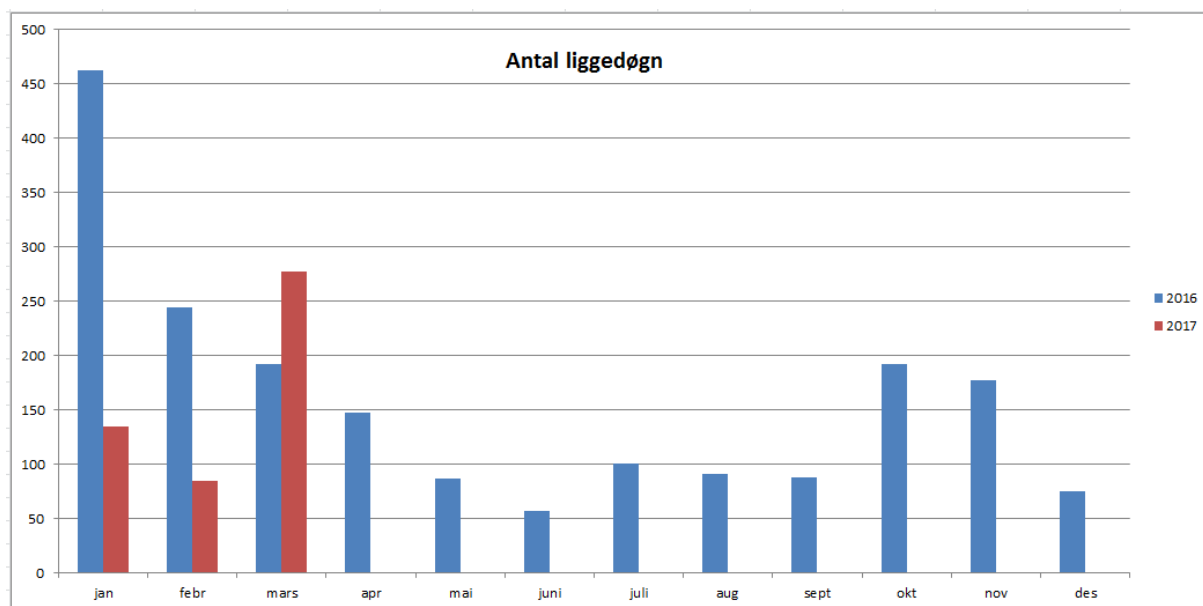


Epikrisetid Psykisk helsevern

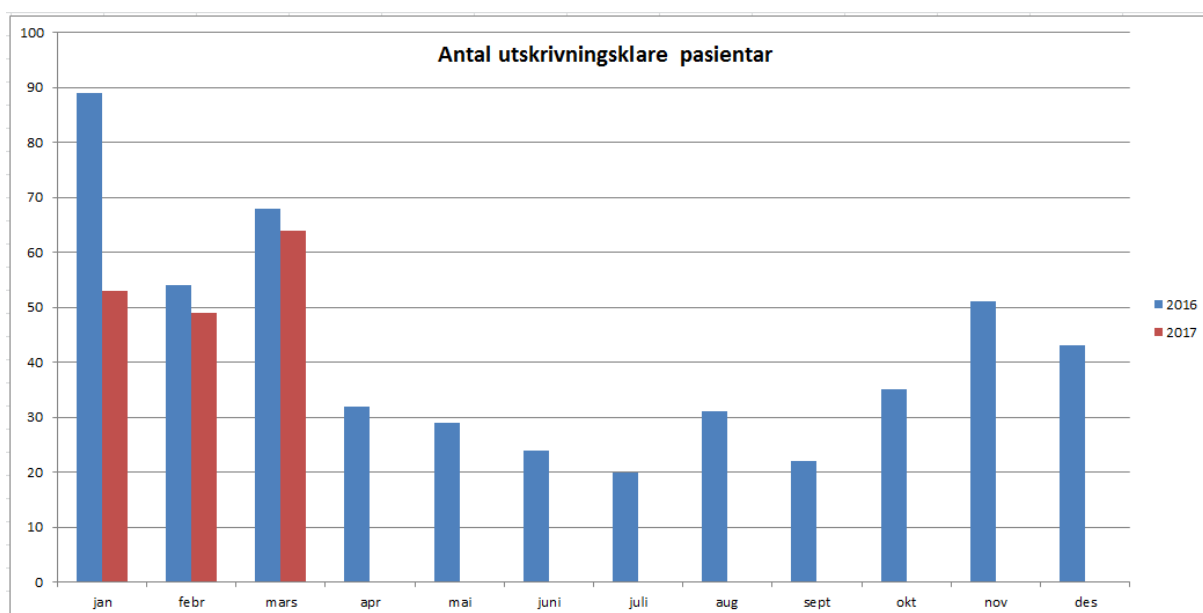


Epikrisetid Stord

4 Utskrivningsklare pasientar



Antall liggedøgn for utskrivningsklare pasientar



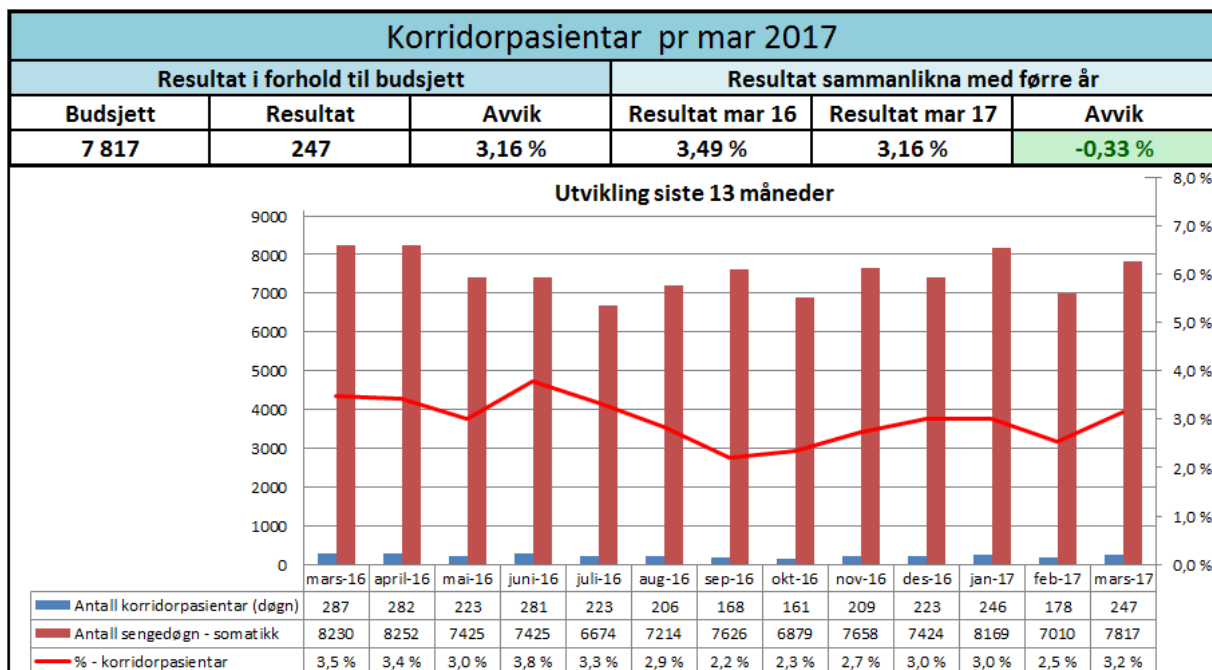
Utskrivningsklare pasientar

I mars måned var det tilsaman 64 pasientar som innlagde i dei somatiske sengepostane i Helse Fonna etter at dei var melde utskrivningsklare til kommunane. Pasientane låg tilsaman 277 døgn i påvente av nødvendig hjepetiltak frå kommunen, det vil seie at om lag ni sjukehusplassar til ei kvar tid var optatte av utskrivningsklare pasientar. Haugesund kommune har hatt den største utfordringa med henholdsvis 37 utskrivningsklare pasientar som låg 172 døgn tilsaman på overtid. Det er halde møte med kommunen som tar utfordringa på største

alvor, og det kom fram forslag om tiltak for å betre samhandlinga om aktuelle pasientar mellom kommunen og Haugesund sjukehus.

Ellers har Stord kommune framleis utfordring med utskrivingsklare pasientar med 50 utskrivingsklare døgn i mars måned sjølv om dette er 50% færre enn same måned i fjor.

5 Korridorpasientar



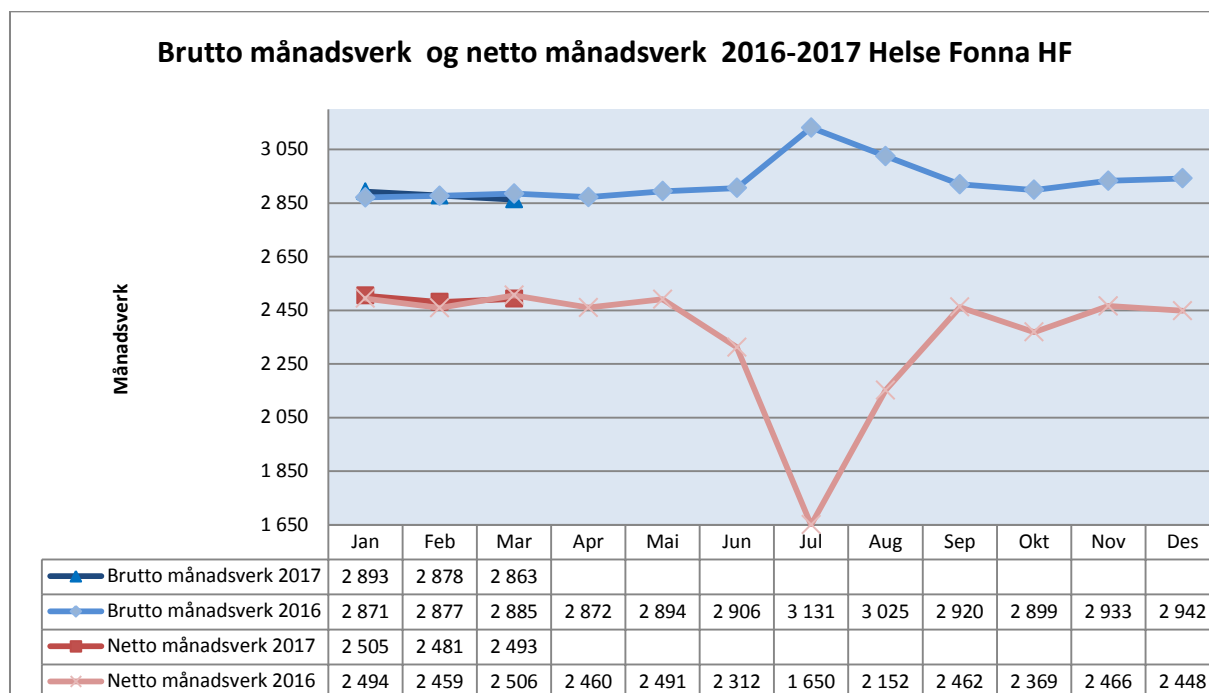
Korridorpasientar

6 Medarbeidar

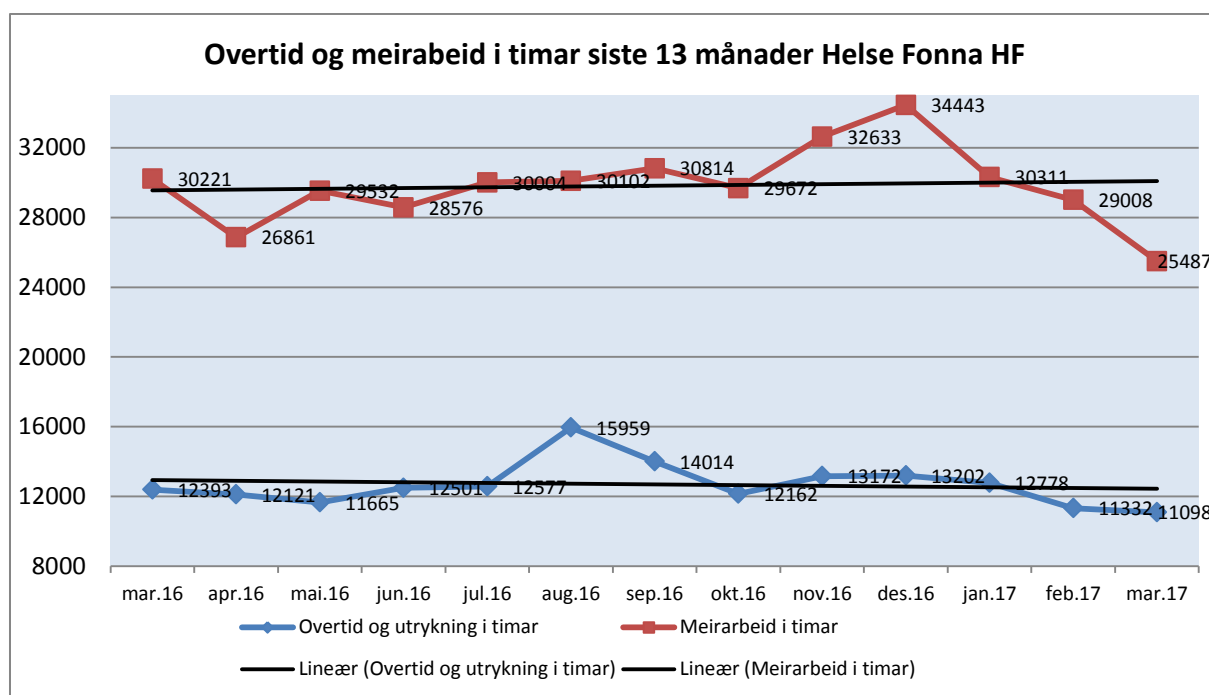
Tal frå styringsportalen per 5.april 2017

6.1 Bemanning (månadsverk, overtid og meirarbeid)

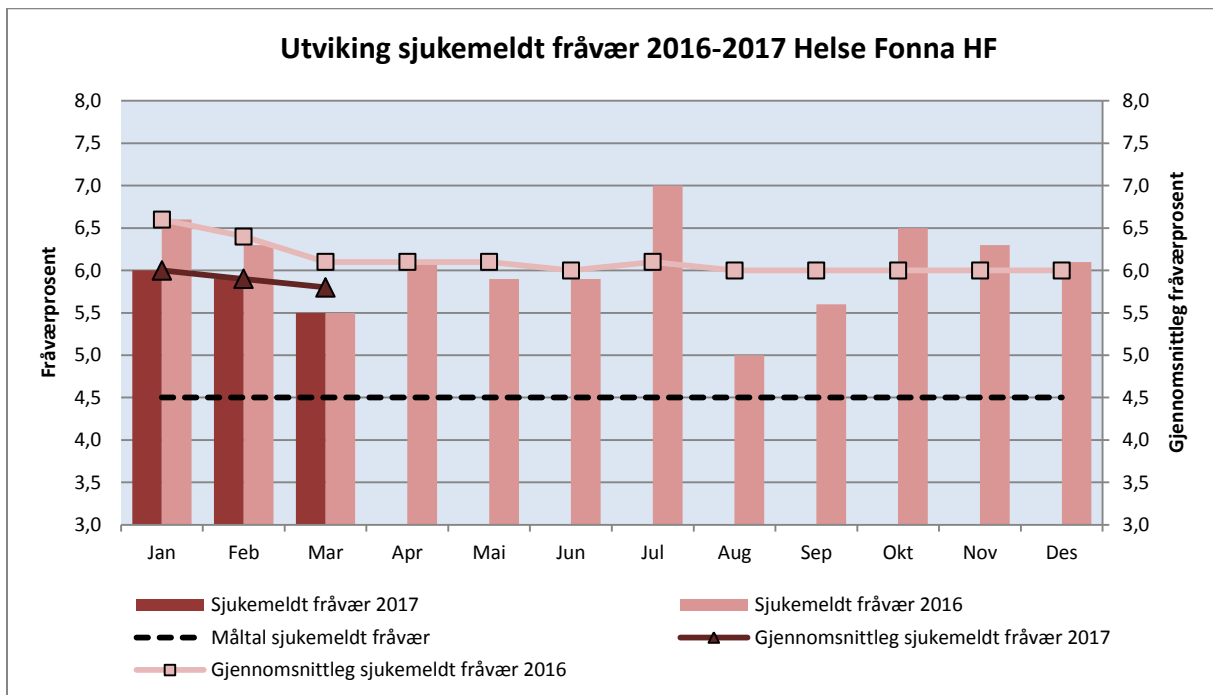
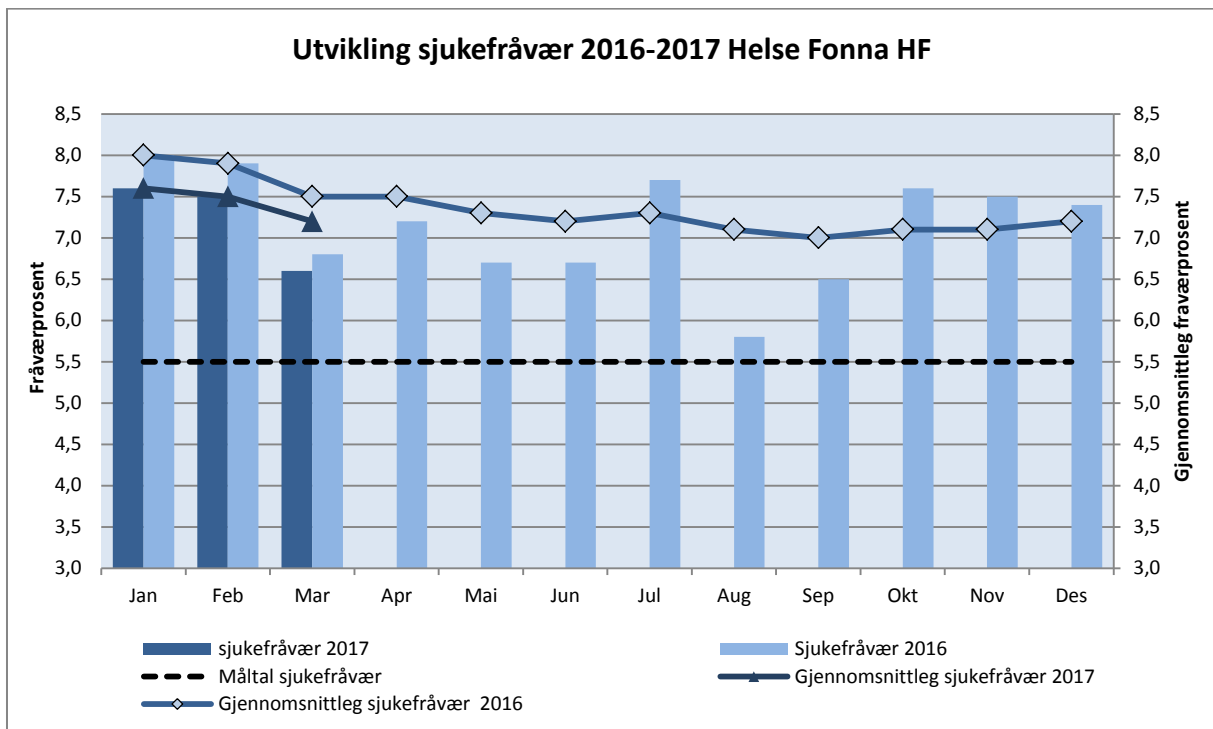
6.1.1 Månadsverk



6.1.2 Overtid og meirarbeid



6.2 Sjukefråvær

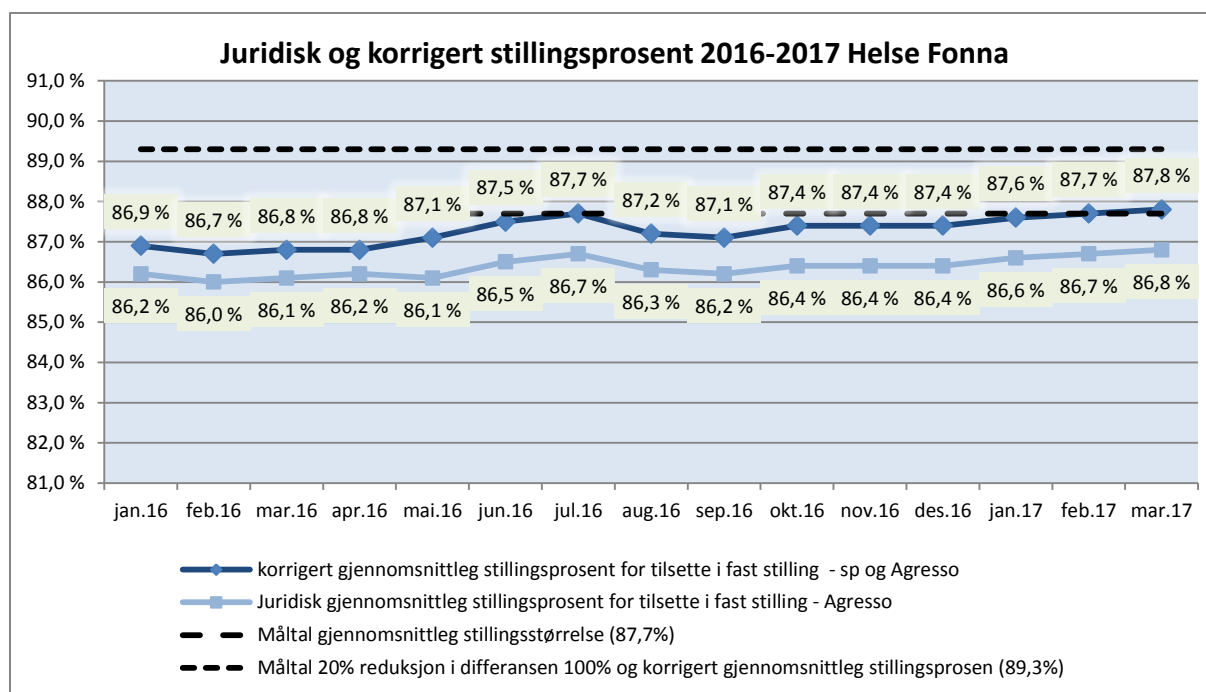


6.2.1 Sjukefråvær fordelt på klinikkar/områder og kort- og langtidsfråvær

	2017(mars måned)			2016(mars måned)		
	Sjukefråvær %	Korttid (1-16 dg)	Langtid (17 dg +)	Sjukefråvær %	Korttid (1-16 dg)	Langtid (17 dg +)
Helse Fonna HF	6,6	1,1	5,5	6,8	3,2	3,6
Føretaksleiinga/Fag og føretaksutvikling	4,9	3,3	1,6	8,7	1,3	7,4
Økonomi området	14,8	6,3	8,5	6,5	3,5	3,0
HR området	4,9	1,7	3,2	7,2	2,8	4,4
Medisinsk klinikk	5,1	2,7	2,4	6,5	3,1	3,4
Kirurgisk klinikk	6,3	2,6	3,7	4,3	2,0	2,3
Klinikk for psykisk helsevern	7,6	2,9	4,7	7,3	3,7	3,6
Klinikk somatikk Stord	5,6	3,1	2,5	6,2	3,1	3,1
Kl. for medisinsk service og beredskap	6,3	3,1	3,2	7,9	3,6	4,3
Internservice området	9,0	3,4	5,6	9,7	4,3	5,4

6.3 Deltid

Juridisk og korrigert gjennomsnittleg stillingsprosent

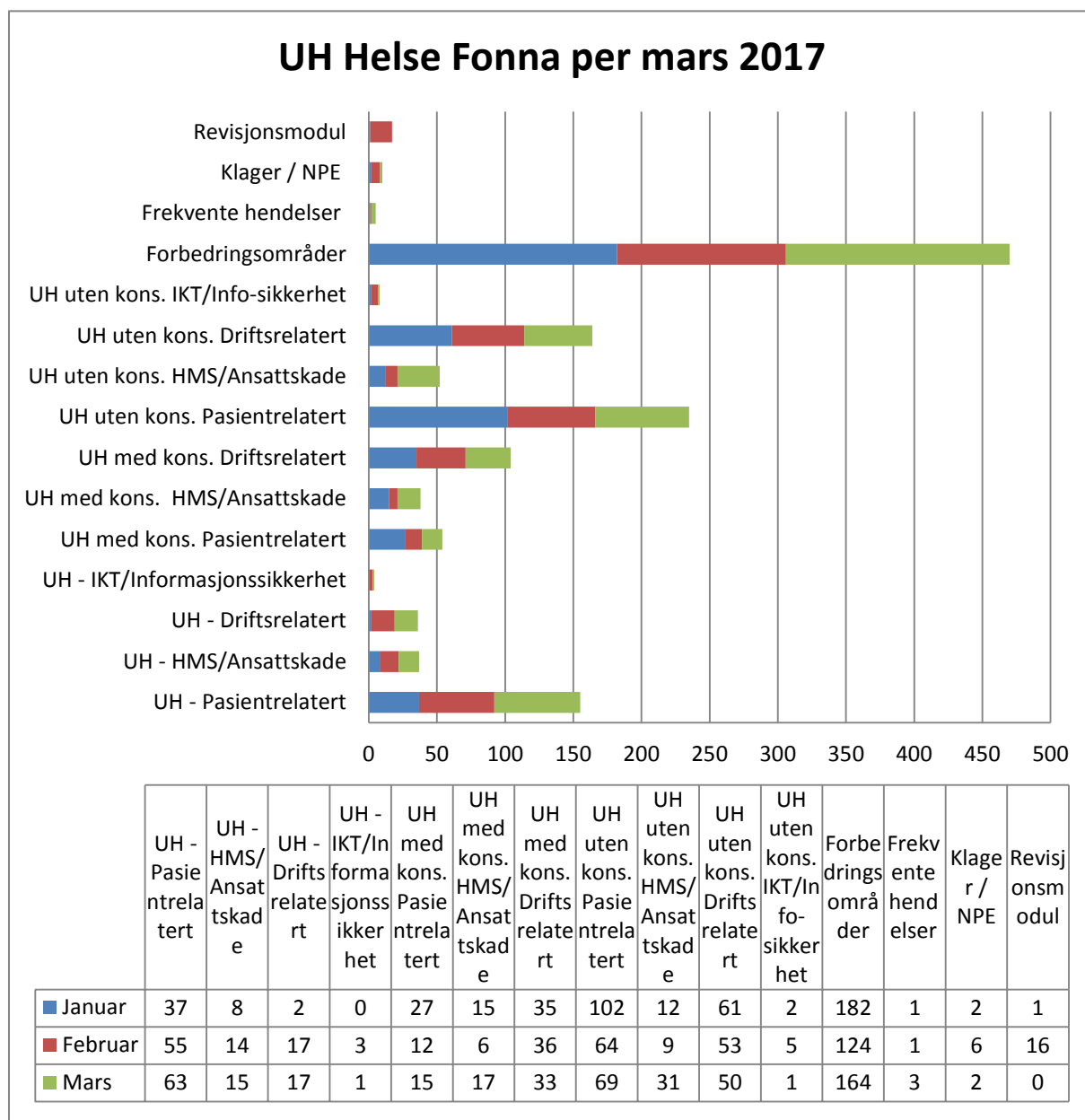


6.4 HMS

Månadleg rapportering

I mars 2017 blei det meldt 481 saker til forbedringssystemet Synergi, mot 367 i mars 2016.

Uønska hendingar Helse Fonna



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

Statistikk per 6.04.17.

Uønska hendingar Helse Fonna per mars 2017 – sakstype

Per mars er 32 % av meldingane pasientretta og 9 % retta mot HMS/ansattskade.

Uønska hendingar Helse Fonna per mars 2017		
Sakstype	Tal registrerte hendingar	%-del av totalt registrerte hendingar
UH - Pasientrelatert	155	11,2 %
UH - HMS/Ansattskade	37	2,7 %
UH - Driftsrelatert	36	2,6 %
UH - IKT/Informasjonssikkerhet	4	0,3 %
UH med konsekvens Pasientrelatert	54	3,9 %
UH med konsekvens - HMS/Ansattskade	38	2,7 %
UH med konsekvens - Driftsrelatert	104	7,5 %
UH uten konsekvens Pasientrelatert	235	16,9 %
UH uten konsekvens HMS/Ansattskade	52	3,7 %
UH uten konsekvens - Driftsrelatert	164	11,8 %
UH uten konsekvens - IKT/Informasjonssikkerhet	8	0,6 %
Forbedringsområder	470	33,8 %
Frekvente hendelser - Frekvente hendelser	5	0,4 %
Klager / NPE - Klagesaker skriftlig/muntlig	10	0,7 %
Revisjonsmodul - Revisjonsfunn - Avvik	17	1,2 %
SUM hittil i år	1389	100,0 %

Tabell 2: Sakstypar mars 2017.

Ser ein på HMS/ansattskadar isolert, finn vi dette bildet:

Uønsket hendelse - HMS/Ansattskade	1
Ansattskade - Voldsskade - Spark	1
Uønsket hendelse med konsekvens - HMS/Ansattskade	17
Ansattskade - Fall - Fall fra seng/stol	1
Ansattskade - Forflytning/løft - skyv/dra - Av pasient	1
Ansattskade - Sammenstøt/påkjørsel/velt - Annet	1
Ansattskade - Sammenstøt/påkjørsel/velt - Transportkjøretøy internt	1
Ansattskade - Smitteeksponering (ikke kutt/stikk) - Annet	1
Ansattskade - Trussel om vold/verbal sjikane	2
Ansattskade - Trussel om vold/verbal sjikane - Sjikane	1
Ansattskade - Voldsskade	1
Ansattskade - Voldsskade - Dytting	1
Ansattskade - Voldsskade - Kloring	1
Ansattskade - Voldsskade - Kvelertak	1
Ansattskade - Voldsskade - Slag	2
Ansattskade - Voldsskade - Spark	3

Uønsket hendelse uten konsekvens - HMS/Ansattskade	30
Ansattskade - Kjemikalier/medikamenter/gasser - Søl/sprut	1
Ansattskade - Kutt, ikke påvist/ukjent smitte fra pasient	2
Ansattskade - Stikk, ikke påvist/ukjent om smitte fra pasient - Suturnål	1
Ansattskade - Trussel om vold/verbal sjikane	1
Ansattskade - Trussel om vold/verbal sjikane - Annet	1
Ansattskade - Trussel om vold/verbal sjikane - Trussel om vold	3
Ansattskade - Voldsskade - Kloring	1
Ansattskade - Voldsskade - Slag	1
Ansattskade - Voldsskade - Spark	3
Ansattskade - Voldsskade - Spyting	1
Hendelse knyttet til pasientadministrasjon - Annet	1
HMS - Avfall - Annet	1
HMS - Brannvern - Prosedyre/retningslinje/rutine - Følges ikke	1
HMS - Inneklima/Støy/Belysning - Annet	2
HMS - Organisatorisk arbeidsmiljø - Faglig og personlig utvikling	1
HMS - Organisatorisk arbeidsmiljø - Oppgavefordeling ift ressurser - For stor arbeidsmengde ift egen kapasitet	1
HMS - Organisatorisk arbeidsmiljø - Oppgavefordeling ift ressurser – Manglende samsvar mellom oppgaver og ressurser	1
HMS - Psykososialt arbeidsmiljø - Traumatisk opplevelse	2
HMS - Psykososialt arbeidsmiljø - Vold/trusler om vold	1
Hendelsetype -	1
HMS - Utstyr/Arbeidsutstyr	1
HMS - Utstyr/Arbeidsutstyr - Annet	2
Totalsum	48

Tabell 3: Sakstypar og hendingstypar av HMS-hendingar / ansattskadar mars 2017.

Av melde sakar i mars, kan vi trekkje fram:

- Lårhalsbrudd i fall frå kontorstolen.
- Stiv skulder etter løft av pasient.
- Sprut av varm matolje i øyet ved steiking.
- Nummen i fingeren etter å ha arbeidd med hendene i formalin og hull i hansken.
- Stakk seg på ein spyleslange av fletta stål.
- Kjørte ut av vegen etter heimebesøk hos pasient. Tilsynelatende ingen skadar.
- Tok imot pasienttøy utan handskar. Hadde rift i handa. Blei infisert og fekk ei synleg raud stripe oppover armen. Behandla med antibiotika.
- Truslar om drap mot personell og deres familie under beltelegging.
- Tidligare innlagt pasient prøver å trenge seg inn på medisinerom når andre pasienter skal få sine medisiner. Sinne, truing.

- Pasient tok kvelertak på medarbeidar.
- Pasient slo medarbeidar med knyttneven under høgre øye.
- Kraftig spark i magen ved blodprøvetaking.
- Var inne på rommet till pasient for kleda var våte og han hadde grist på seg, fekk beskjed om å dusja og skifta kled, fekk beskjed 2 ganger. Kom ut i fellesarealet etter ca 20 min, så gjekk han bort til personal og spurde om ein snusboks og i samme øyeblikket så slo han til personal i fjeset. Personal gjekk etter pasienten inn på rommet og snakka med han. Virka så han forstod ka han hadde gjort og beklagde for da.
- Då pasienten som var skjerma ikkje fekk gå ut på tur grunna sin tilstand vart pasienten sint, truande og spytta deretter på personal.
- Personalet finn masse sneipar inne på badet hos pasient, og det lukter røyk på badet. Pasient vil ikkje gå ut å røyke pga dårlige røykefasiliteter.
- Blei oppringt om en berusa mann som opphaldt seg på sjukehuset. Han oppførte seg truande ovenfor personalet. Måtte leite ei stund for å finne vedkommende. Fant han i vestibylen. Ba han forlate huset. Han blei sint og var ikke villig til å gå. Da fikk han valget, enten å gå, eller så ville politiet bli tilkalt. Då han var på veg ut døra stoppa han opp. Dette var ein tydeleg trussel.
- Skulle vaske instrument for ei anna avdeling, blant anna utstyr med sagblad på. Eg prøvde å skru forskjellige plasser for å få det laus, men oppdaga til min forskrekking at batteriet framdeles sto i. Det kunne gått veldig galt, viss jeg uforvørent hadde starta saga samtidig som eg prøvte å få sagbladet av.
- Bilselen i ei av ambulansane låser medarbeideren fast, slik at en ikkje kan nå fram til pasienten på skikkeleg måte. Gjer arbeidet vanskeleg.