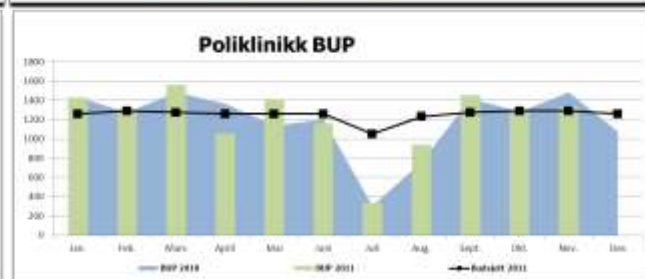
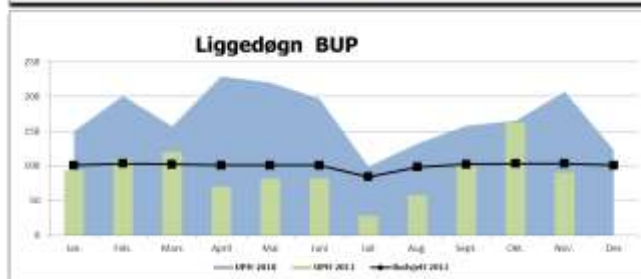
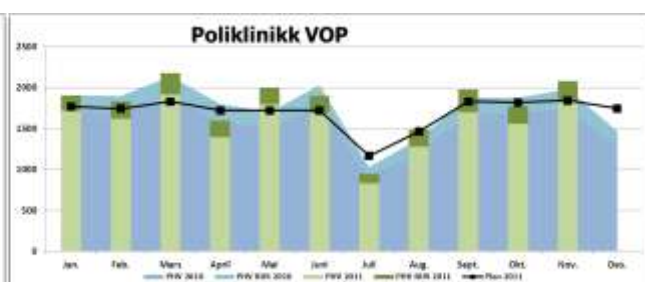
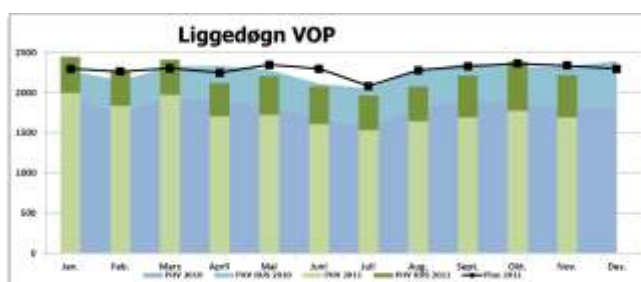


**Månad:** November 2011

## AKTIVITET:

Aktivitet 2010	Akkumulert hittil i år				Året				
	Faktisk	Plan	Avvik vs. plan	I fjor	Estimat i år	Plan	Avvik vs. plan	I fjor	Avvik vs. i fjor
<b>Voksenpsykiatri:</b>									
Liggedagar	24 406	25 153	-747	24 830	26 003	27 450	-1 447	27 227	-1 224
Utskrivne pasientar døgn	798	818	-20	854	890	890	0	922	-32
Beleggsprosent	82,7			80,0	85,0			80,0	
Poliklinisk dagbehandling	1 258	1 557	-299	1 649	1 201	1 700	-499	1 745	-544
Polikliniske kons. m/refusjon	19 824	18 621	1 203	18 606	22 603	20 366	2 237	20 110	2 493
<b>Her av RUS</b>									
Liggedagar	5 237	5 710	-473	4 784	5 222	6 230	-1 008	5 352	-130
Polikliniske kons. m/refusjon	2 322	1 982	340	2 187	2 790	2 150	640	2 362	428
<b>Barne- og ungdomspsykiatri:</b>									
Liggedagar	993	1 099	-106	1 708	1 200	1 200	0	2 038	-838
Utskrivne pasientar døgn	40	40	-0	45	48	44	4	56	-8
Beleggsprosent	49,6			80,8	55,0			80,8	
Polikliniske kons. m/refusjon	11 932	13 740	-1 808	11 659	14 300	15 000	-700	14 218	82



### VOP

Nedgangen i liggedagar i PHV er ein konsekvens av dei tiltaka som er gjort i 2011 ved at ISP og NPS har redusert tal senger. Auka poliklinisk aktivitet skjer som følge av tiltak PHV har gjort. Det er eit mål å vri behandlinga frå døgn til dag.

For familiebehandling rus Tronvik har det ikkje vore tilvisingar, og på denne avdelinga har ein ikkje hatt innlagde pasientar etter juli 2011. Dette er årsaka til at tal liggedøgn rus er lågare enn budsjettert.

### BUP

UPH har hatt ein nedgang i belegg frå oktober til november. Belegg for november ligg noko under plan. Det er også nedgang i tal polikliniske konsultasjonar. Innføring av DIPS krev ekstra ressursinnsats i oppstarten, og det er også lagt opp til noko lågare aktivitet i etterkant, for å unngå feil som følge av det nye systemet.

## ØKONOMI:

Psykisk helsevern	Denne periode (x1000)			Hittil i år (x1000)		
	Regnskap	Budsjett	Avvik budsjett	Regnskap	Budsjett	Avvik budsjett
Basisramme inkl midler til å dekke avskrivninger	35537	25676	9 861	255527	255527	0
Gjestepasienter	439	309	131	3234	3190	43
Polikniske inntekter	1484	1459	25	14856	14921	-65
Andre øremerkede tilskudd	-9854	45	-9 899	516	493	23
Andre driftsinntekter	772	735	37	5541	7319	-1 778
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>28379</b>	<b>28224</b>	<b>154</b>	<b>279674</b>	<b>281451</b>	<b>-1 777</b>
Kjøp av offentlige helsetjenester	552	537	15	5431	4860	571
Kjøp av private helsetjenester	391	553	-161	4191	4974	-783
Varekostnader knyttet til aktiviteten i helseforetaksgruppen	375	463	-88	3946	4614	-667
Innleie av personell	1	26	-25	52	399	-347
Lønn til fast ansatte	19209	19242	-33	192977	191474	1 503
Overtid og ekstrahjelp	799	695	105	6648	7193	-545
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	3386	3386	0	36778	36778	0
Offentlige tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-632	-968	336	-11146	-10646	-499
Annen lønn	2961	3090	-130	27806	28373	-567
Andre driftskostnader	1734	1326	408	13422	14013	-591
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>28777</b>	<b>28350</b>	<b>427</b>	<b>280106</b>	<b>282031</b>	<b>-1 924</b>
<b>Driftsresultat</b>	<b>-398</b>	<b>-126</b>	<b>-272</b>	<b>-432</b>	<b>-580</b>	<b>148</b>
Finanskostnader				1		1
<b>Finansresultat</b>				<b>-1</b>		<b>-1</b>
<b>Ordinært resultat</b>	<b>-398</b>	<b>-126</b>	<b>-272</b>	<b>-433</b>	<b>-580</b>	<b>147</b>

**Inntekter:** Det er i november endra praksis for føring av tilskot der ein vesentlig del av dei øyremarka tilskota er tatt med under basisramme. Andre øyremarka tilskot er i perioden på 7 tusen, medan det er overført 9.861 tusen til basisramma.

Aktiviteten er god og ein har inntekter som ligg 154 tusen over budsjett.

**Kostnader:** Kostnadane for perioden er 427 tusen over budsjett (ligg i posten "Andre driftskostnadar"). Den vesentligaste posten er at ein i november har tapsført egedelar for pasientar med 355 tusen. Dette er egedelar frå tidlegare periodar. For dei andre kostnadsartane er det mindre avvik, personalkostnadane ligg litt over budsjettet for perioden, men for året som heilheit ligg ein noko under.

### Risikoområde/årsprognose:

Prognosejustering 2011	1000
Manglande oppnåing av tiltak i budsjett	- 848
Nye oppgåvar LAR	713
Avvik på lønnsområdet og andre driftskostnadar	- 182
<b>Sum auke i nettokostnader</b>	<b>- 316</b>

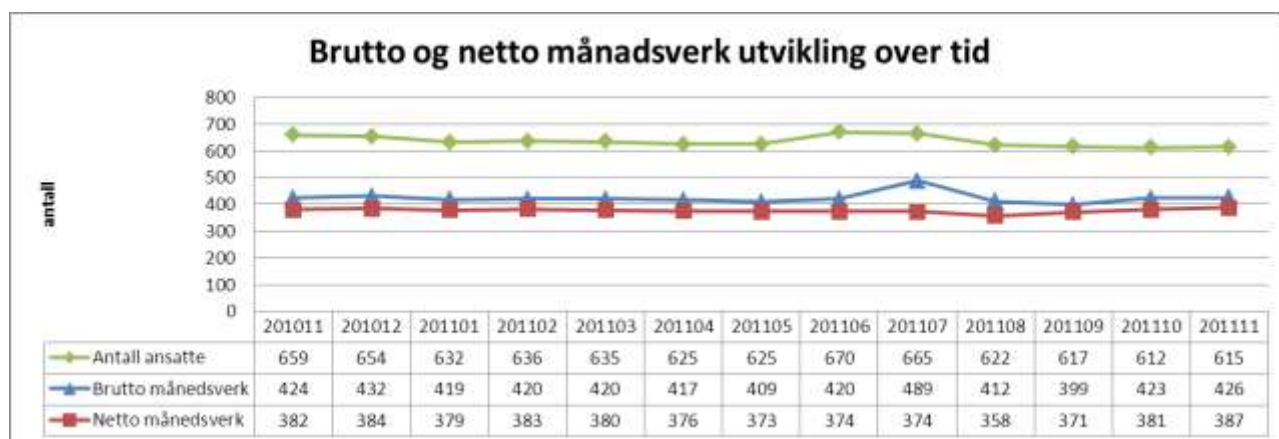
Det er ikkje gjort endringa i prognosen for året. Forklaring til avvik er såleis ikkje endra i forhold til rapporten for oktober.

## STATUS PÅ TILTAK – TAL I 1 000 KR

Tiltak i budsjett Psykisk Helsevern	Budsjett	Prognose	Avvik
Reduksjon kjøp av gjestepasientplassar RUS	- 2 400	- 2 400	
Auke sengetal RUS Tronvik	2 900	1 813	1 088
Auke poliklinisk refusjon	- 1 170	- 930	- 240
Redusert personell familiehuset	- 195	- 195	
Reduksjon personell / senger DPS	- 2 475	- 2 475	
Kutt i vikar og ekstrahjelp ved DPS	- 605	- 605	
Redusert kapasitet ferie	- 1 210	- 1 210	
Diverse kutt i varekjøp, reise, kurs og	- 482	- 482	
Reduksjon turnuslegar	- 550	- 550	
<b>Sum innsparingstiltak/aktivitetsauke</b>	<b>- 6 186</b>	<b>- 7 034</b>	<b>848</b>

Ikkje endringar i vurderingane gjort per utgangen av oktober.

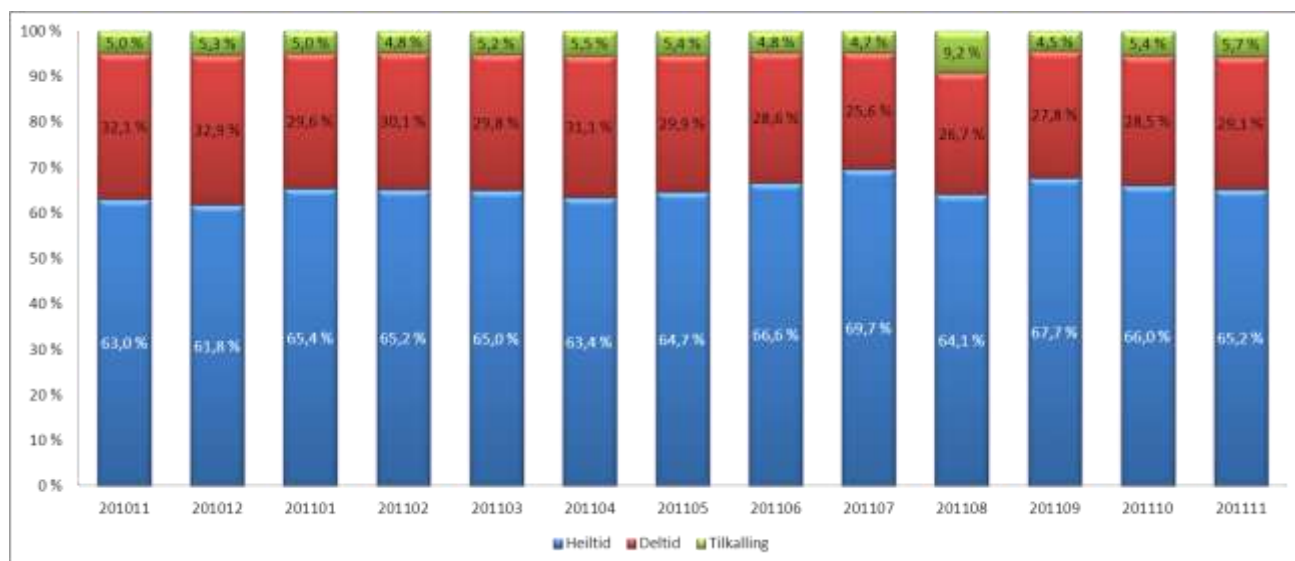
### Medarbeidarar:



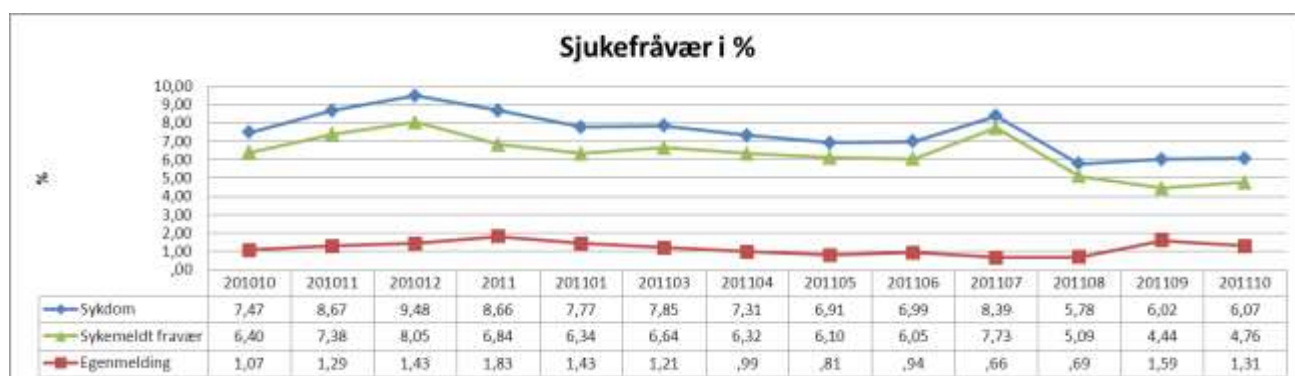
Netto månadsverk aukar med 6 frå oktober til november, brutto månadsverk aukar med 3, det same som tal tilsette.

Det er mindre endringar på fleire avdelingar målt mot oktober. Om trenden held fram i desember vil klinikken kome tilbake med ein grundigare gjennomgang.

## Fordeling mellom heiltid, deltid og tilkalling



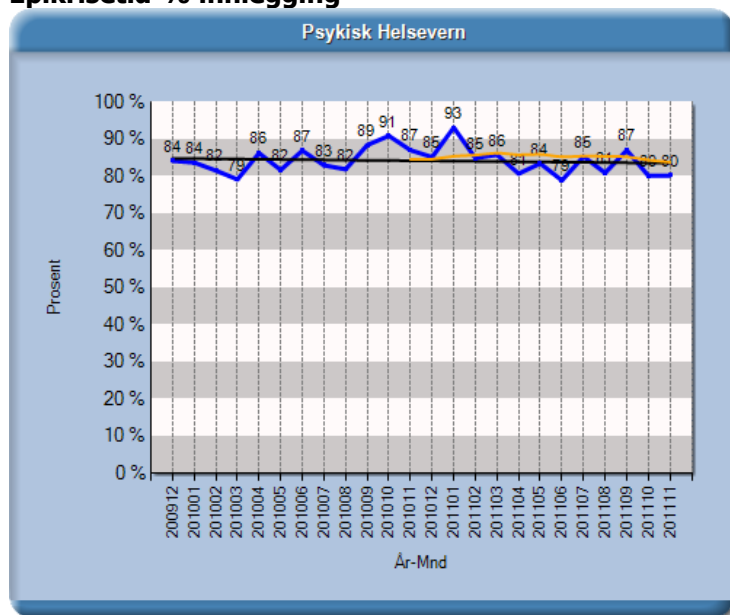
Oversikten viser korleis brutto månadsverk fordeler seg på tilsette som arbeidar heiltid, deltid eller som tilkalling.



Sjukefråværet for oktober er marginalt høgare enn i september. Som IA-bedrift er det framleis eit ynskje at ein større del av sjukefråværet er eigenmeldingar. Her har utviklinga vore noko negativt. Ein ser endringane som små og ein vil følge med på om det er ein trend eller tilfeldig endring mellom månadane.

## KVALITET

### Epikrisetid % innlegging

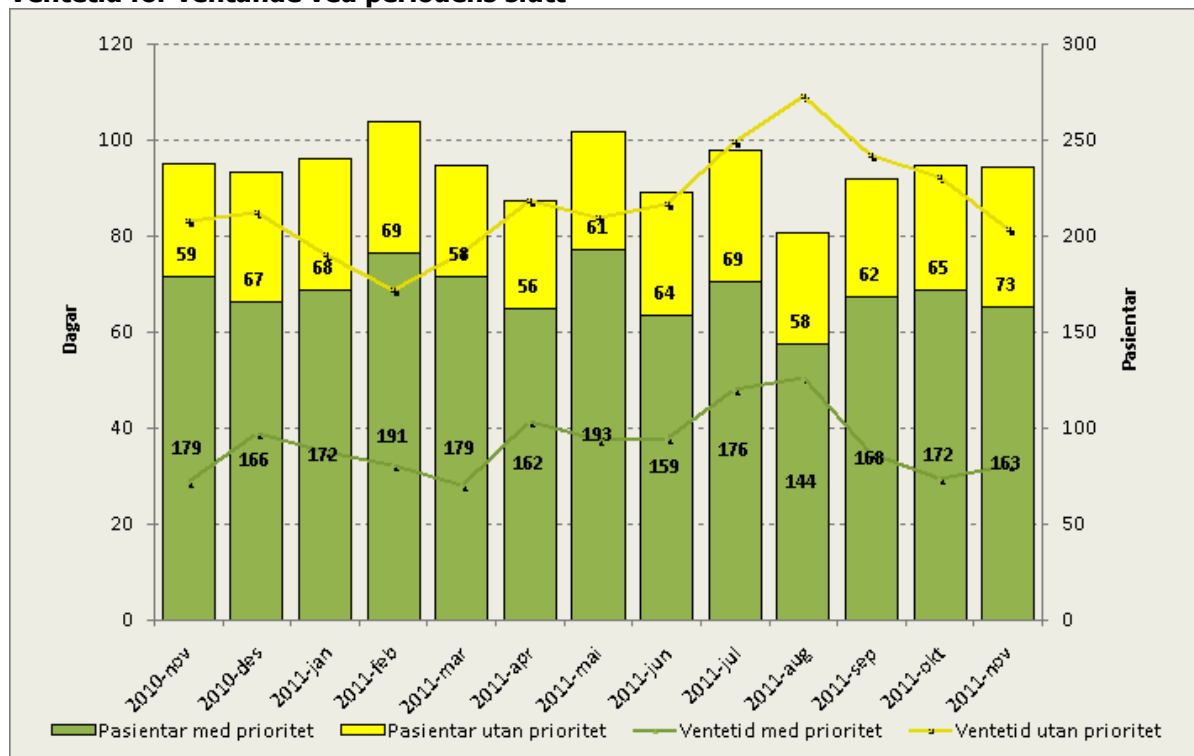


Det er stort fokus på epikrisetidene i psykisk helsevern, og det er stor semje om at resultatene må bli betre. Fokuset på området vil bli oppretthalde, og det blir arbeid for å få epikrisetidene på minst 90%.

### Korridorpatientar denne månaden

Det var ingen korridorpatientar i november.

### Ventetid for ventande ved periodens slutt



Gjennomsnittleg ventetid for prioriterte pasientar har svak auke i november. Det er derimot positivt at tal pasientar med prioritet har gått noko ned. For uprioriterte pasientar er utviklinga motsett, ventetida går ned men tal pasientar opp.

## Fristbrot

Einingar med fristbrot under PSYKISK HELSEVERN for tidsperiode 2011-nov. Alle fagområde, (flere elementer)

Eining med fristbrot	For ventande ved periodeslutt		Der helsehjelp har starta i perioden		Totalt (NPR-Utrekning)		Nye fristbrot (Med frist i per.)	
	Pasientar	Pst	Pasientar	Pst	Pasientar	Pst	Pasientar	Pst
BUP (701569)			3	10 %	3	3 %		
INDRE SOGN PSYKIATRISENTER								
NORDFJORD PSYKIATRISENTER								
PSYKIATRISK KLINIKK (105298)							1	4 %

BUP har ingen nye fristbrot i perioden, noko som er svært gledeleg.

### Forkortingar av institusjonsnamn nytta i dokumentet

Psykisk helsevern - PHV

Nordfjord psykiatrisenter – NPS

Psykiatrisk klinikk – PSK

Indre Sogn psykiatrisenter – ISP

Ungdomsavdeling for psykisk helsevern – UPH

Førde BUP – FBUP

Nordfjord BUP – NBUP

Sogndal BUP – SBUP

Distriktpsykiatrisk senter - DPS

Legemiddel assistert rehabilitering - LAR

Vaksenpsykiatri - VOP