

Månad: mai 2017

AKTIVITET

Psykisk helsevern	Denne periode				Til no i år					
	Faktisk	Plan	Avvik frå plan	Avvik I fjor frå i fjor	Faktisk	Plan	Avvik frå plan	Avvik I fjor frå i fjor		
Psykisk helsevern vaksne										
Tal heildøgnsopphald	1 577	1 390	187	1 743	-166	7 795	7 571	224	8 114	-319
Tal utskrivne pasientar	96	91	5	92	4	455	454	1	500	-45
Poliklinisk dagbehandling	35	25	10	32	3	188	131	57	154	34
Polikliniske kons. m/refusjon	2 573	1 954	619	1 916	657	12 323	10 266	2 057	10 923	1 400
Rus										
Tal heildøgnsopphald	622	601	21	712	-90	2 943	3 273	-330	3 136	-193
Tal utskrivne pasientar	20	15	5	18	2	94	75	19	83	11
Polikliniske kons. m/refusjon	197	283	-86	260	-63	1 291	1 485	-194	1 437	-146
Psykisk helsevern barn og unge										
Tal heildøgnsopphald UPH	159	109	50	104	55	627	546	81	458	169
Tal utskrivne pasientar UPH	12	8	4	6	6	46	42	4	39	7
Polikliniske kons. m/refusjon	1 637	1 603	34	1 514	123	8 171	8 549	-378	8 218	-47

Psykisk helsevern for vaksne (VOP/RUS)

God aktivitet innanfor psykisk helsevern i perioden. Aktiviteten i døgnsesjonane er om lag på nivå med budsjett, medan poliklinikkane har fleire konsultasjonar enn budsjett. Beleggsprosenten på DPSa er 84 prosent i snitt. Akuttposten hadde 71 prosent belegg i perioden.

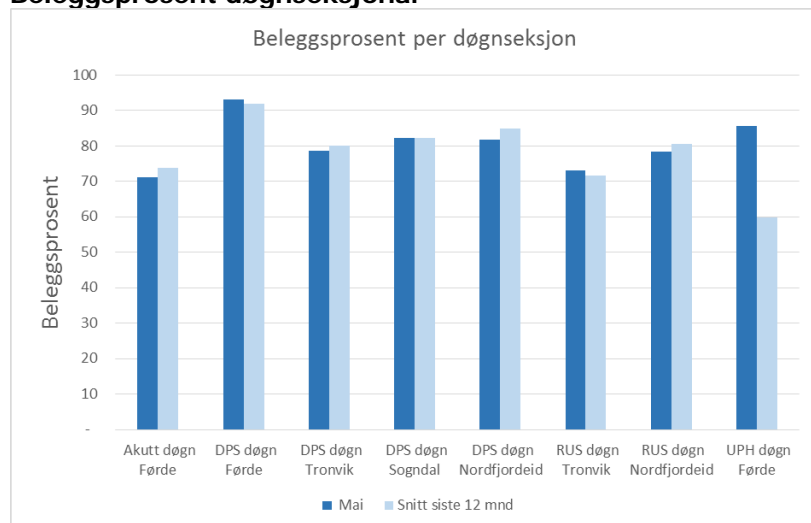
Innanfor rus er aktiviteten om lag på plan i perioden, men litt lågare enn førre året. Gjennomsnittleg beleggsprosent på ruspostane er 76 prosent i perioden.

Akkumulert er aktiviteten høgare enn fjoråret innan PHV, men litt lågare innan TSB.

Psykisk helsevern for barn og unge (PBU)

Aktiviteten er litt høgare enn plan for perioden, både på UPH og ved poliklinikkane. 85 prosent belegg på UPH i perioden.

Akkumulert er aktiviteten høgare enn fjoråret.

Beleggsprosent døgnsesjonar


Beleggsprosenten i perioden er 84 prosent i snitt på DPSa, og 76 prosent på ruspostane. UPH hadde eit belegg på 85 prosent i perioden.

ØKONOMI

Psykisk helsevern	Denne periode			Til no i år		
	Rekneskap	Budsjett	Avvik budsjett	Rekneskap	Budsjett	Avvik budsjett
Basisramme	33 484	33 484	-0	158 232	158 232	0
ISF egne pasientar	1 561	1 800	-239	8 014	9 519	-1 505
Gjestepasientar	180	183	-4	616	917	-301
Polikniske inntekter	4	-	4	33	-	33
Andre øyremerka tilskot	112	114	-1	670	568	102
Andre driftsinntekter	776	773	3	3 979	3 944	35
Sum driftsinntekter	36 118	36 354	-236	171 544	173 181	-1 637
Kjøp av offentlege helsetenester	1 601	1 213	-389	7 254	6 063	-1 191
Kjøp av private helsetenester	375	134	-241	707	670	-38
Varekostnader knytt til aktivitet	384	377	-7	1 909	1 980	71
Innleige av personell	762	1 029	267	4 921	5 145	224
Løn til fast tilsette	23 701	24 247	546	111 649	113 298	1 649
Overtid og ekstrahjelp	706	676	-30	3 148	3 450	302
Pensjon inkl. arbeidsgjevaravgift	4 741	4 741	-0	23 705	23 705	-0
Offentlege tilskot og refusjonar vedr. arbeidskraft	-1 013	-702	311	-4 803	-3 509	1 294
Anna løn	3 365	3 446	81	15 484	16 313	829
Andre driftskostnader	1 344	1 193	-151	5 820	6 065	245
Sum driftskostnader	35 966	36 354	388	169 794	173 181	3 386
Driftsresultat	152	0	152	1 750	0	1 750

Perioden:

Aktivitetsbaserte inntekter (ISF) er lågare enn budsjett i perioden. Dette skuldast at vi har budsjettert med ISF-inntekt for all poliklinisk aktivitet, også for den delen av betalinga som er overført frå HELFO-oppgjær til basisinntekt. Dette utgjær om lag 0,45 mill. per måned, og i styresak om budsjett for 2017 er det vedteke at vi skal få tilført den manglande basisinntekta på eit seinare tidspunkt ved lågare aktivitetsbasert inntekt enn budsjettert.

Personalkostnadene i perioden er lågare enn budsjett som følgje av vakante stillingar, og lite bruk av vikarar ved sjukefråvær.

Resultatet i perioden er 0,2 millionar betre enn budsjett.

Akkumulert:

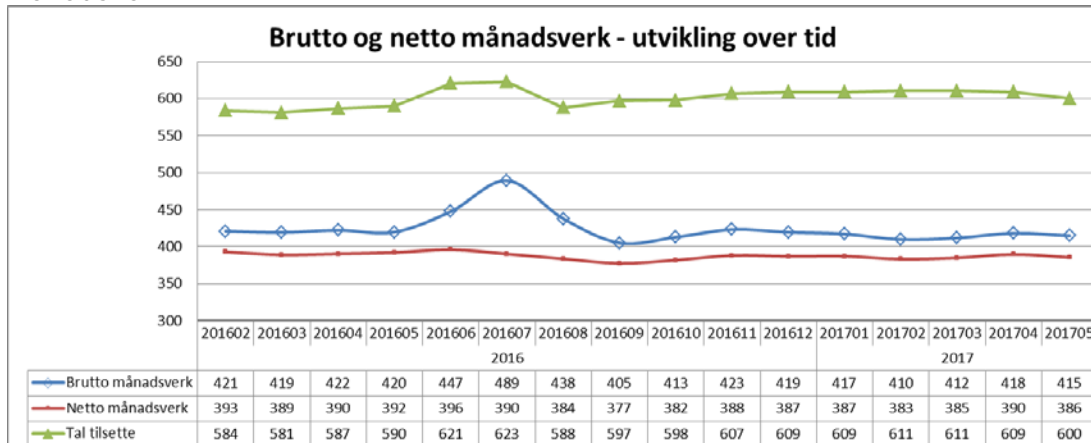
Inntektene er 1,6 mill. lågare enn budsjett. Årsaka til dette er hovudsakleg at vi ikkje har fått full betaling for utført aktivitet, men må vente på å få om lag 1,5 mill. på eit seinare tidspunkt. Vi har til no i 2017 hatt litt færre gjestepasientar frå andre regionar enn venta, og desse inntektene er om lag 0,3 mill. lågare enn budsjett. Diverse andre inntekter er litt høgare enn budsjett.

Samla sett er driftskostnadene 3,4 mill. lågare enn budsjett til no i år. Hovudforklaringa er lågare personalkostnader som følgje av vakante stillingar og at tilsette har hatt permisjon utan løn. Kostnader til kjøp av behandlingsplassar i andre regionar har vore høge til no i år på grunn av dyre tryggleiksplassar som må kjøpast frå andre helseføretak. For tida brukar vi om lag 1,2 mill. per måned på slike plassar, men det er svært lite kjøp av andre typar gjestepasientplassar.

Akkumulert har vi eit resultat som er 1,8 mill. betre enn budsjett.

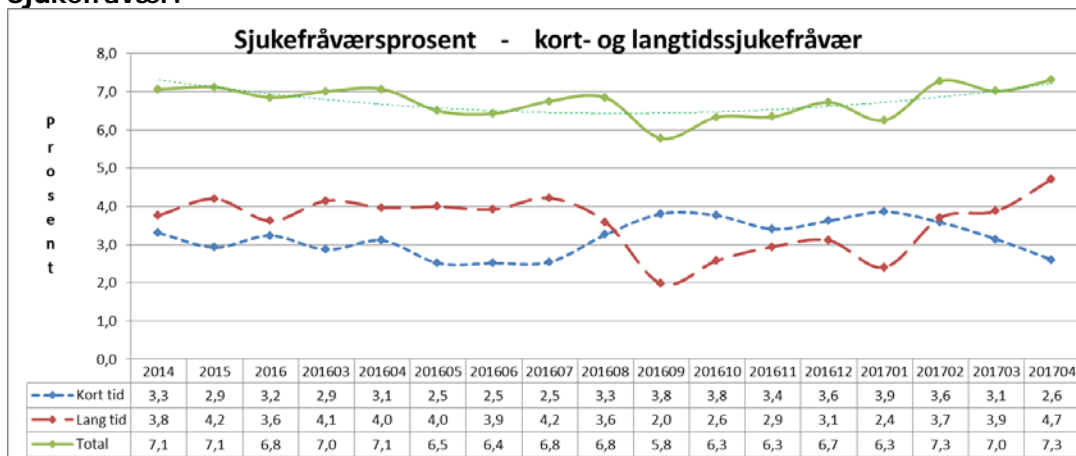
MEDARBEIDARAR

Månadsverk:



Tal månadsverk i PHV vert redusert over tid.

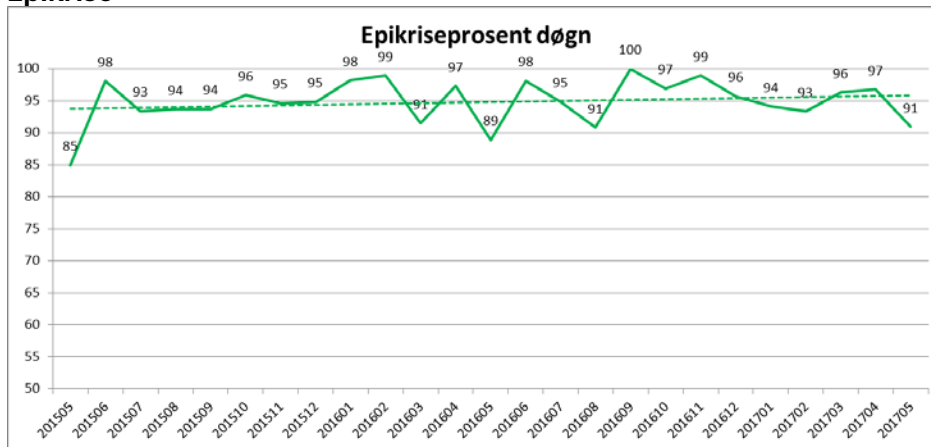
Sjuefråvær:



Sjuefråværet var 7,3 prosent i april mot 7,1 prosent i same periode førre år.

KVALITET

Epikrise

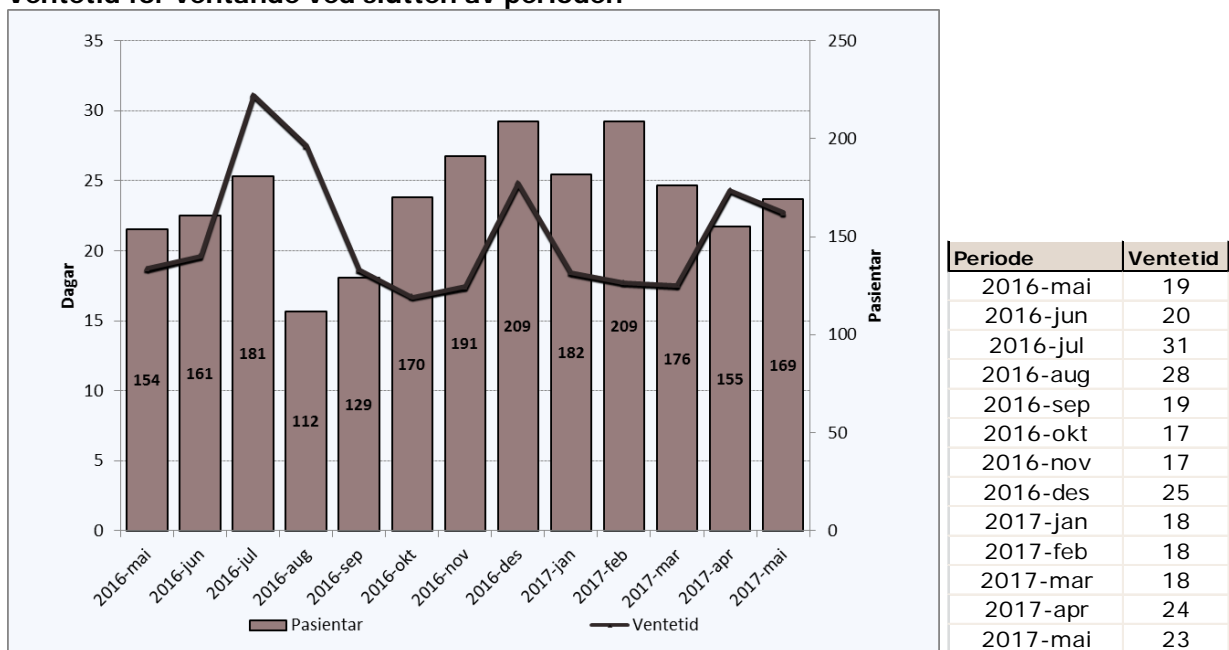


I mai var 91 prosent av epikrisane sende innan fristen.

Korridorpasientar

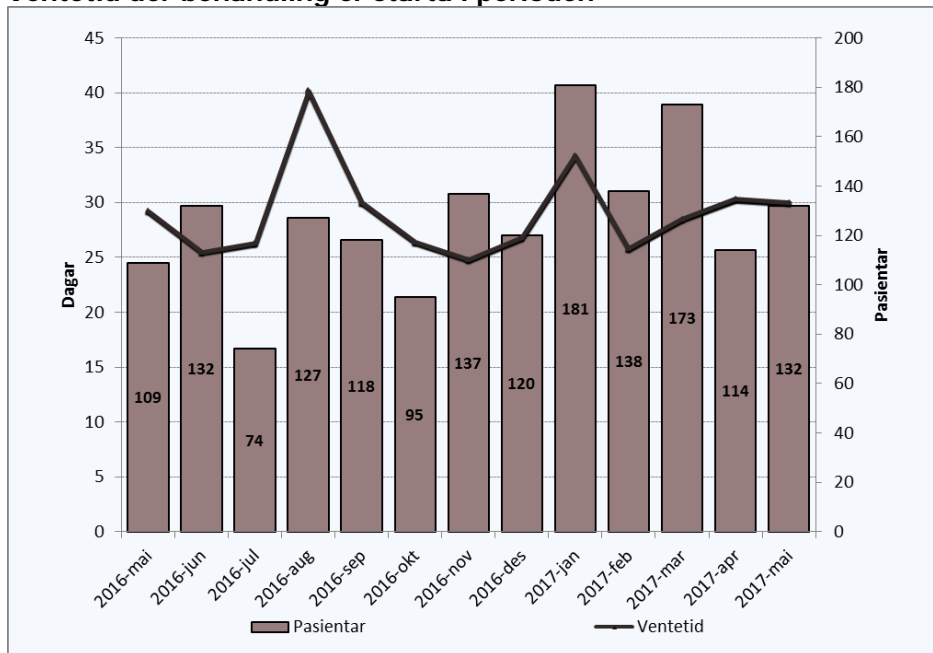
Det er ikkje registrert korridorpasientar i mai 2017.

Ventetid for ventande ved slutten av perioden



Det er 169 pasientar som ventar på behandling ved utløpet av mai. Dei har i snitt venta i 23 dagar. I mai 2016 var gjennomsnittleg ventetid 19 dagar.

Ventetid der behandling er starta i perioden



Periode	Ventetid
2016-mai	29
2016-jun	26
2016-jul	26
2016-aug	40
2016-sep	30
2016-okt	26
2016-nov	25
2016-des	27
2017-jan	34
2017-feb	26
2017-mar	29
2017-apr	30
2017-mai	30

Dei 132 pasientane som har fått starta si behandling i mai, har i snitt venta 30 dagar før behandlinga starta. I mai 2016 var gjennomsnittleg ventetid 29 dagar.

Ventetid i kalenderdagar

Ventande ved perodeslutt.

Ventetid i kalenderdagar	Pasientar	I prosent
1-10	48	29 %
11-30	81	49 %
31-90	36	22 %
91-180		
181-365		
365+		

Ventetidene er generelt korte i Psykisk helsevern.

Fristbrot

Eining med fristbrot	For ventande ved perodeslutt	
	Pasientar	I prosent
Psykisk Helsevern Barn og Unge	0	0 %
Indre Sogn Psykiatrisenter	0	0 %
Nordfjord Psykiatrisenter	0	0 %
Psykiatrisk klinikk	0	0 %

Ingen fristbrot i PHV i mai.