

Saksframlegg

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret Helse Sør-Øst RHF	24. august 2023

Sak 085-2023

Virksomhetsrapport per juni og juli 2023

Forslag til vedtak:

Styret tar virksomhetsrapport per juni og juli 2023 til etterretning.

Hamar, 17. august 2023

Terje Rootwelt
administrerende direktør

1 Hva saken gjelder

Saken presenterer virksomhetsrapport for juni og juli 2023.

2 Hovedpunkter og vurdering av handlingsalternativer

Målekort juli

Målekort Helse Sør-Øst - juli 2023		Denne periode		Måloppnåelse	Hittil i år		Måloppnåelse	Året	
		Faktisk	Mål		Faktisk	Mål		Estimat	Mål
Kvalitet	Ventetid - somatikk	60,7	68,8		70,1	68,8			68,8
	Ventetid - VOP	49,7	48,3		50,8	48,3			48,3
	Ventetid - BUP	50,8	49,2		51,1	49,2			49,2
	Ventetid - TSB	34,1	30,4		31,6	30,4			30,4
	Andel kontakter innen planlagt tid	85,9 %	95 %		87,2 %	95 %			95 %
	Korridorpasienter somatikk	1,0 %	0 %		1,5 %	0 %			0 %
	Pakkeforløp kreft - andel behandlet innen standard forløpstid - alle behandlingsformer	ikke data	70 %		ikke data	70 %			70 %
	Andel polikliniske konsultasjoner via video/telefoni	12,1 %	15 %		11,2 %	15 %			15 %
Styrke PHV og TSB	Andel pasienter i pasientforløp med utarbeidet behandlingsplan	ikke data	80 %		ikke data	80 %			80 %
Logistikkjenester	Leveransepresisjon HSØ Forsyningscenter	98,3 %	97 %		94,9 %	97 %			97 %
Aktivitet	ISF-poeng døgn, dag og poliklinikk sarge-for-ansvaret - somatikk	57 111	60 739		519 934	538 568		925 173	934 166
Bemanning	Brutto månedsverk	68 466	67 143		66 682	65 384		66 612	65 915
	Sykefravær (forrige måned)	7,5 %			8,3 %				
Økonomi	Resultat (tall i 1 000 kr)	- 10 686	102 505		263 970	637 623		817 000	1 133 000
	Resultat eksklusive gevinst/tap (tall i 1 000 kr)	- 10 692			263 659			817 000	

Andel avviste henvisninger ved poliklinikkene	Denne periode		Måloppnåelse	Hittil i år		Måloppnåelse	Året	
	Faktisk	Mål		Faktisk	Mål		Estimat	Mål
BUP	19,6 %	20 %		19,9 %	20 %			20 %
VOP	28,4 %	20 %		30,2 %	20 %			20 %

Styrke PHV og TSB	Ventetid			Styrke PHV	Døgn (utskrivninger)				Liggedøgn				Polikliniske opphold			
	HiA 2023	Mål	Måloppnåelse		HiA 2022	HiA 2023	Endring i %	Måloppnåelse	HiA 2022	HiA 2023	Endring i %	Måloppnåelse	HiA 2022	HiA 2023	Endring i %	Måloppnåelse
VOP	50,8	48,3		VOP	14 614	15 497	6,0 %		322 895	323 080	0,1 %		524 728	551 516	5,1 %	
BUP	51,1	49,2		BUP	869	854	-1,7 %		32 101	32 362	0,8 %		251 767	273 724	8,7 %	
TSB	31,6	30,4		Psykisk helsevern	15 483	16 351	5,6 %		354 996	355 442	0,1 %		776 495	825 240	6,3 %	

Målekort Sykehuspartner HF

Sykehuspartner HF		Denne periode		Mål-oppnåelse	Hittil i år		Mål-oppnåelse	Året	
		Faktisk	Mål		Faktisk	Mål		Estimat	Mål
Sikker og stabil drift	Tilgjengelighet for tjenester	99,99 %	99,95 %		99,99 %	99,95 %		99,95 %	99,95 %
Øke samlet leveransekapasitet/Prioriterede leveranser til helseforetakene	Løvert kapasitet iht. bestilling	96,70 %	96,00 %		97,00 %	96,00 %		96,00 %	96,00 %
	Økt andel leverte timer fra interne ressurser i prosjektleveranser	66,6 %	>0 %		25,30 %	>0 %		>0 %	Økning i forhold til 2022
	Økt antall leverte timer fra interne ressurser i prosjektleveranser	38,1 %	>0 %		22,7 %	>0 %		>0 %	Økning i forhold til 2022
	Leveransespresisjon. Andel leveranseoppdrag på kundeplan levert i henhold til første avtalte leveransedato.	67,0 %	70,0 %		58,0 %	70,0 %		70,0 %	70,0 %
	Tilfredshet med Brukerservice	5,2	5,0		5,2	5,0		5,0	>=5,0
Effektivisere driften	Økonomisk resultat (MNOK)	-7	-13		74	54		80	100
	Investering (MNOK)	94	55		571	599		1074	1103
Organisasjon og utvikling	Sykefravær	5,1 %	<6,0%		5,5 %	<6,0%		6,0 %	<6,0%
	Andel egne ansatte	95,1 %	>79,4%		83,5 %	>79,4%		>79,4%	>79,4%
	Antall ansatte/brutto månedsværk (gjennomsnitt)	1 846	1 852		1 835	1 835		1 852	1 852

Pasienter med akutte luftveisinfeksjoner og beredskap

Gjennom juni og juli er antallet pasienter innlagt med covid-19 redusert ytterligere, og det har ligget på en femtedel av nivået i tilsvarende periode i 2022. Det samlede antall innlagte pasienter med akutt luftveisinfeksjon var ved utgangen av juli i underkant av nivået for tilsvarende periode årene før pandemien.

Ventetider og fristbrudd

I juli var gjennomsnittlig ventetid for pasienter som har fått helsehjelpen påstartet, samlet for alle tjenesteområder på 59,3 dager i foretaksgruppen inkludert de private ideelle sykehusene. For somatikk er ventetidene redusert gjennom juni og juli. Ventetiden er lavere i Helse Sør-Øst enn gjennomsnittet av alle helseregionene for somatikk, psykisk helsevern voksne (VOP), psykisk helsevern barn og unge (BUP) samt tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB).

Innen somatikk var gjennomsnittlig ventetid for pasienter som har fått helsehjelpen påstartet i juli for foretaksgruppen uten de private ideelle sykehusene 61,5 dager. Innen BUP var ventetiden 51,8 dager og innen VOP var ventetiden 47,9 dager. Innen TSB var ventetiden 26,5 dager.

Ventetid for ventende pasienter i foretaksgruppen uten de private ideelle sykehusene var 91,5 dager for alle tjenesteområder i juli. Ventetiden innen somatikk var 94,1 dager. I juli var andel fristbrudd for pasienter som har fått helsehjelpen påstartet 9,3 prosent samlet for alle tjenesteområder i foretaksgruppen inkludert de private ideelle sykehusene, en økning på 1,6 prosentpoeng fra mai. Fristbruddene har medført kostnader på ca. 94 millioner kroner per juli, dvs. en merkostnad i forhold til budsjett på ca. 52 millioner kroner.

Andelen fristbrudd i helseforetakene innen somatikk var 10,5 prosent i juli, med en variasjon fra 0 prosent til 16,3 prosent. Andel fristbrudd i juli innen VOP, BUP og TSB var henholdsvis 2,8 prosent, 2,7 prosent og 0 prosent. Andel fristbrudd per juli er samlet 7,8 prosent, og dermed høyere sammenliknet med andel fristbrudd per juli 2022 (5,1 prosent) og 2021 (3,0 prosent).

Det var ingen fristbrudd hos private avtaleparter innen VOP og BUP i juli, mens 18,2 prosent av pasientene hos private avtaleparter innen TSB hadde fristbrudd. Fristbruddene antas ikke å ha kapasitetsmessige årsaker, men skyldes blant annet at vurderingsinstansene bruker lang tid på å henvise pasienter videre til behandling hos private avtaleparter og at noen avtaleparter bruker lang tid på inntaksprosessen. Årsaker til fristbruddene og mulige tiltak vil være tema på oppfølgingsmøtene med de aktuelle private avtalepartene i august.

Sykehuset Østfold HF har innen BUP en andel fristbrudd per juli på 17,1 prosent, som er en økning siden mai hvor nivået var 5,2 prosent. Helseforetaket opplyser at antall fristbrudd skyldes stor pågang av pasienter kombinert med sykefravær og turnover ved tre av deres poliklinikker. Dette har medført at oppstart av enkelte pasientforløp er utsatt til etter sommeren i påvente av nytt personell med nødvendig kompetanse. Helseforetaket arbeider for å snu utviklingen. Primærtiltaket er kontinuerlig fokus på rekruttering. I tillegg er videreutvikling av god samhandling med kommunale tjenester om fordeling av pasienter sentralt.

Andel kontakter med passert planlagt tid var 14,1 prosent i juli. Andel avviste henvisninger innen VOP i helseforetakene, de private ideelle sykehusene og private institusjoner var i juli 28,4 prosent og innen BUP 19,6 prosent. Målet om en andel under 20 prosent nås dermed for BUP, men ikke innen VOP.

Utskrivningsklare pasienter og korridorpasienter

Andel somatiske korridorpasienter var 1,0 prosent i juli 2023, en reduksjon fra 1,3 prosent i juni.

Det har per juli vært 25,1 prosent flere utskrivningsklare døgn enn i samme periode 2019.

Pakkeforløp kreft

Det foreligger foreløpig ikke data for pakkeforløp kreft for 2023, men Helsedirektoratet har signalisert at disse vil være tilgjengelig i forbindelse med rapporteringen per august.

Styrke psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

Ventetidene for VOP, BUP og TSB per juli er henholdsvis 50,8 dager, 51,1 dager og 31,6 dager for foretaksgruppen inkludert de private ideelle sykehusene. I 2023 er kravet fra Helse- og omsorgsdepartementet at ventetidene ikke skal øke sammenlignet med 2022. Gjennomsnittlige ventetider i 2022 var på henholdsvis 48,3 dager, 49,2 dager og 30,4 dager. Ventetidene har dermed økt hittil i år sammenliknet med ventetidene for 2022 for alle tjenesteområdene.

For antall utskrivninger er det en økning på 6,0 prosent innen VOP, og en reduksjon på 1,7 prosent innen BUP sammenlignet med samme periode i 2022.

Antall liggedøgn per juli er 0,1 prosent høyere innen VOP og 0,8 prosent høyere innen BUP sammenlignet med samme periode i 2022.

Antall polikliniske opphold per juli har økt med 5,1 prosent innen VOP og 8,7 prosent innen BUP sammenlignet med samme periode 2022. ISF-regelverket knyttet til samarbeidsaktiviteter er endret for 2023. Tallene for VOP, BUP og TSB er for 2022 korrigert for dette forholdet, og tallene for 2022 og 2023 er dermed sammenlignbare ved beregning av veksten fra 2022 til 2023.

Målet om å styrke PHV er dermed nådd innen antall utskrivninger, antall liggedøgn og antall polikliniske opphold innen VOP, og for antall liggedøgn og polikliniske opphold innen BUP.

Enkelte helseforetak har lavere antall liggedøgn og utskrivninger innen BUP og rapporterer at dette skyldes nye typer tilbud, overgang fra døgn til dag og poliklinikk, og at tjenesteområdet har hatt lavere døgnaktivitet som følge av blant annet sykefravær.

Det foreligger ikke data per juli fra Helsedirektoratet på pasientforløp innen PHV og TSB, men dette vil komme på plass i forbindelse med rapporteringen per august. Det kommenteres derfor på mottatte data per juni og vises til vedlegg 1.

Andel pasientforløp med utredning innen anbefalt forløpstid for PHV og TSB per juni viser en måloppnåelse på 70,4 prosent, noe som er lavere enn målsettingen på 80 prosent. Høyest måloppnåelse er det innen TSB med 84,3 prosent. BUP har lavest måloppnåelse med 61,6 prosent, mens VOP har 72,9 prosent. Nasjonalt er gjennomsnittet for denne indikatoren 65 prosent. Det er stor variasjon mellom helseforetakene i Helse Sør-Øst, og som eksempel varierer måloppnåelsen innen BUP fra 40 til 75 prosent. Årsakene til dette vil en komme tilbake til ved neste rapportering.

Andel pasientforløp innen anbefalt forløpstid fra klinisk beslutning til første evaluering i poliklinikk for PHV og TSB viser en måloppnåelse på 45,3 prosent, noe som er lavere enn målsettingen på 80 prosent. Høyest måloppnåelse er det innen VOP med 47,9 prosent. BUP har lavest måloppnåelse med 38,5 prosent, mens TSB har 46 prosent.

Andel pasienter som er registrert å ha mottatt informasjon om ulike behandlingsformer, var 59,2 prosent per juni 2023. Det er ikke satt noe målkrav for denne indikatoren. Respektive tall for VOP var 56,3 prosent, BUP 59,5 prosent og TSB 69,4 prosent.

Andel pasienter som er registrert med utarbeidet behandlingsplan i samråd med behandler var 49 prosent per juni 2023. Det er ikke satt noe målkrav for denne indikatoren. Respektive tall for VOP var 50,6 prosent, BUP 49,9 prosent og TSB 41,9 prosent. Det er stor variasjon mellom helseforetakene for denne indikatoren. Helse Sør-Øst RHF følger opp dette i dialog med helseforetakene og de private ideelle sykehusene.

Aktivitet – ISF-poeng

Somatikk

Aktiviteten, målt i antall ISF-poeng (døgn, dag og poliklinikk) inklusive de private ideelle sykehusene, viser i juli et negativt budsjettavvik på 6,0 prosent. Dette er på nivå med samme periode i 2022.

Per juli er det et negativt budsjettavvik på 3,5 prosent. Høyest negativt budsjettavvik er det ved Oslo universitetssykehus HF (8 670 ISF-poeng, 6,4 prosent) hvor de største negative

avvikene er i Klinikk for kirurgi, inflammasjonsmedisin og transplantasjon (-12,1 prosent), Medisinsk klinikk (-9,2 prosent) og Hjerte-, lunge- og karklinikken (-8,4 prosent). Ortopedisk klinikk (3,5 prosent) er eneste klinikk med positivt avvik. ISF-aktiviteten per juli for foretaksgruppen inklusive de private ideelle sykehusene var 4,9 prosent høyere enn aktiviteten per juli 2022.

Antall ISF-poeng inkludert legemidler for foretaksgruppen inklusive de private ideelle sykehusene samt kjøp fra andre regioner og private avtaleparter viser et negativt budsjettavvik på 3,0 prosent per juli. I juli var ISF-aktiviteten inkludert legemidler 4,6 prosent lavere enn budsjett.

Det negative budsjettavviket er per juli på 17 073 ISF-poeng, tilsvarende om lag 342 millioner kroner.

Helseforetakene og de private ideelle sykehusene har iverksatt flere tiltak for å øke aktiviteten. Dette gjøres blant annet gjennom rekruttering, oppgavedeling på sengeposter for bedre ressursutnyttelse, oppfølging av «pasienter ikke møtt», økt bruk av digitale konsultasjoner for flere yrkesgrupper samt effektivisering av prosedyrer på poliklinikk.

Psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

Aktiviteten per juli viser positivt budsjettavvik målt i antall ISF-poeng innen BUP på 3,4 prosent og TSB på 0,6 prosent, mens det er et negativt avvik innen VOP på 0,1 prosent. Sammenlignet med per juli 2022 er det en økning i antall ISF-poeng på 6,5 prosent samlet for PHV og TSB.

Bemanningsutvikling

Foretaksgruppen har samlet sett et merforbruk i juli på 1 324 brutto månedsverk (2,0 prosent) målt mot budsjett. Utviklingen de siste månedene har vist en svak forverring i det negative budsjettavviket.

Til tross for høyere bemanning enn budsjettet melder flere helseforetak at de har en krevende bemanningssituasjon (beholde og rekruttere), særlig knyttet til sykepleiere på medisinske sengeposter og spesialsykepleiere innen enkelte spesialområder. Flere helseforetak melder også at det har vært krevende å rekruttere tilstrekkelig personell i tråd med aktivitetsveksten innen PHV.

Helseforetakene har gjennomført sommerferieavviklingen i 2023 uten at det foreløpig har blitt meldt om ekstraordinære utfordringer. Hovedbildet er at det har vært mindre krevende enn i 2022, blant annet som følge av lavere sykefravær. Enkelte enheter kan likevel ha hatt særskilte utfordringer som ikke er fanget opp, og det regionale helseforetaket ber helseforetakene gjennomføre en evaluering av sommerferieavviklingen umiddelbart etter ferien slik at en kan notere forbedringspunkter for planleggingen inn mot neste år.

Helse Sør-Øst RHF har i første halvår samarbeidet med helseforetakene og gjennomført en forsterket oppfølging av utviklingen innen bemanning og innleie. Flere av helseforetakene påpeker at dette er nyttig, og dette gir i tillegg informasjon for benchmarking og utarbeidelse av ytterligere tiltak for å holde kontroll på bemanningsutviklingen. Til tross for

dette er samlet forbruk fortsatt høyt. Gjennom sommeren er det noe ekstra innleie for å dekke opp for ferieavvikling.

Helseforetakene må forsterke innsatsen for å beholde og rekruttere eget personell for sine faste bemanningsbehov. Helse Sør Øst RHF vil derfor videreføre den forsterkede oppfølgingen av helseforetakene også i andre halvår 2023.

Merkostnadene knyttet til lønn og innleie hittil i år er på samlet 769 millioner kroner (2,4 prosent) i forhold til budsjett. Av dette utgjør innleie 219 millioner kroner. Innleie av leger til PHV er fortsatt en utfordring i flere av helseforetakene, men det arbeides aktivt med å beholde og rekruttere.

Sykefravær i juni (siste registrerte måned) er fortsatt høyt og er på 7,5 prosent, men er for de fleste helseforetakene lavere enn i samme periode i fjor. Det rapporteres om en synkende kurve også i juli, men foreløpig er det ikke offisielle tall knyttet til denne utviklingen.

Helseforetakene er pålagt å øke antall lærlinger og utdanningsstillinger. Samtidig skal det tilbys tilstrekkelig og gode praksisplasser for studenter. Helse Sør-Øst RHF er i sluttfasen av et regionalt prosjekt for å legge til rette for gode praksisplasser. Det er også lagt ned et betydelig arbeid med å digitalisere kurs- og opplæringsvirksomhet, slik at progresjonen i utdanningsløpene opprettholdes.

Økonomi

Resultatutvikling

Foretaksgruppen hadde i juni et positivt resultat på 91,7 millioner kroner, med et negativt budsjettavvik på 37,8 millioner kroner. I juli er det et negativt resultat på 10,7 millioner kroner, med et negativt budsjettavvik på 113,2 millioner kroner. Samtlige helseforetak med unntak av Sykehusapotekene HF, Sørlandet sykehus HF og Vestre Viken HF har negative resultater i juli. Den økonomiske situasjonen er fortsatt krevende. Dette skyldes hovedsakelig lavere aktivitet, samt høyere bemanning og innleie enn budsjettet. Per juli har foretaksgruppen et positivt resultat på 264,0 millioner kroner, med et negativt budsjettavvik på 373,7 millioner kroner.

Totalt har helseforetakene en inntektssvikt på om lag 332 millioner kroner målt ved samlet ISF-aktivitet for alle tjenesteområder, hvorav somatikken har et negativt budsjettavvik på 342 millioner kroner, mens PHV/TSB har et positivt budsjettavvik tilsvarende ti millioner kroner.

Estimert årsresultat er per juli positivt med 817 millioner kroner, med et negativt avvik på 316 millioner kroner i forhold til revidert budsjett. Helseforetakene melder at hovedårsakene til dette er fortsatt lavere aktivitet og høyere kostnader til bemanning enn budsjettet om følge av at omstillingen skjer saktere enn forutsatt i revidert budsjett. Alle helseforetakene med unntak av Sykehuset i Vestfold HF (-100 millioner kroner), Sykehuset Telemark HF (-50 millioner kroner) og Sykehuset Østfold HF (-105 millioner kroner) har positive årsestimater.

Investeringer

Foretaksgruppen har per juli investert for totalt 8 313 millioner kroner. Dette er 2 420 millioner kroner lavere enn budsjett. Av budsjettavviket utgjør bygg og anlegg 1 800 millioner kroner, IKT 138 millioner kroner, medisinsk teknisk utstyr 275 millioner kroner og annet 168 millioner kroner. Det største avviket skyldes at leieavtalen for Storbylegevakten på 1 700 millioner kroner ikke har blitt bokført ennå. I tillegg er det forsinkelser sammenlignet med budsjett på flere prosjekter, blant annet tomteerverv Aker og rokadeprojektet på Rikshospitalet på om lag 400 millioner kroner.

Store byggeprosjekter

- Vestre Viken HF, Nytt Sykehus i Drammen har investeringer som er 64 millioner kroner lavere enn budsjettet hittil i år.
- Akershus universitetssykehus HF, Samling av sykehusbasert psykisk helsevern har investeringer som er 72,8 millioner kroner lavere enn budsjettet hittil i år og dette skyldes i hovedsak periodiseringsavvik.

IKT

- Den regionale IKT-porteføljen har per juli investert for 14 millioner kroner mindre enn budsjettet, som i hovedsak skyldes lavere pådrag i de regionale forbedringstiltakene.
- Sykehuspartner HF sitt avvik på 28 millioner kroner skyldes i hovedsak lavere pådrag enn budsjett til sikkerhetstiltak, automatisering og effektivisering.
- IKT i store byggeprosjekter har et lavere pådrag med 83 millioner kroner som skyldes forsinkelser Nytt sykehus i Drammen, og forsinkelser i forbindelse med Radiumhospitalet som følge av utfordringer med for få ressurser.

Helseforetak (utvalg)

- Oslo universitetssykehus HF har investeringer som er totalt 56 millioner kroner høyere enn budsjett hittil i år. Avviket skyldes;
 - Tomtekjøp knyttet til Nye Aker på 1 663 millioner kroner. Tomtekjøpet er budsjettet i Helse Sør-Øst RHF og bokført i Oslo universitetssykehus HF, og motsvares av tilsvarende positivt budsjettavvik i det regionale helseforetaket.
 - Tomtekjøp Slemdalsveien og Ila på henholdsvis 270 millioner kroner og 45 millioner kroner høyere enn budsjett. Disse tomtene er også budsjettet i det regionale helseforetaket og gir et tilsvarende positivt budsjettavvik i det regionale helseforetaket.
 - Videre er det i budsjettet for 2023 forutsatt at leieavtalen med Oslo kommune om leie av storbylegevakt på Aker ville være gjeldende fra mai. Leieavtalen var ikke bokført per juli, noe som gir et positivt budsjettavvik på 1 700 millioner kroner.
- Sørlandet sykehus HF har investeringer som er 905 millioner kroner høyere enn budsjett hittil i år. Dette skyldes i sin helhet overføring av anleggsverdien ved ferdigstilling av psykiatribygget (tilsvarende reduksjon i Helse Sør-Øst RHF).

Årsestimatet for investeringer er 17 696 millioner kroner. Dette er 118 millioner kroner høyere enn budsjett. De største endringene er:

Store byggeprosjekter

- Sykehuset Telemark HF har redusert årsestimatet på Utbygging somatikk Skien med 265 millioner kroner. Fremdriften er endret i tråd med planlagt behandling av forprosjektet.

IKT

- Estimert økning i investeringer innenfor regional IKT-portefølje med 101 millioner kroner som følge av nye beslutninger. Estimaten inkluderer overføring av 49 millioner kroner i ubrukte midler fra 2022 til finansiering av nye beslutninger i porteføljestyret. Erfaringsmessig skjer det endringer i prognosene utover høsten og utviklingen følges tett.
- Lavere investeringer til ikke-byggnær IKT med 93 millioner kroner på grunn av forsinkelser så langt i år.

Helseforetak (utvalg)

- Oslo universitetssykehus HF har et årsestimat som er 1 979 millioner kroner høyere enn budsjett. Avviket forklares i hovedsak av:
 - Tomtekjøpet knyttet til Nye Aker på 1 663 millioner kroner.
 - Tomtekjøp Slemdalsveien 270 millioner kroner høyere enn budsjett.
 - Tomtekjøp Ila 45 millioner kroner.

Samtlige tomter er budsjettert i Helse Sør-Øst RHF. Viser til omtale over.

Likviditet

Foretaksgruppen har per juli en likviditetsreserve på 21 742 millioner kroner. Dette er 11 291 millioner kroner høyere enn budsjett. Lavere arbeidskapitalbinding, lavere investeringsnivå og tidligere uttak av langsiktige lån fra Helse- og omsorgsdepartementet enn budsjettert gir et positivt avvik mot budsjett. Svakere årsresultat gir et negativt avvik mot budsjett.

For å håndtere likviditetseffekter fra pensjon, er driftskredittrammen til Helse Sør-Øst RHF utvidet med 4 410 millioner kroner, hvorav 3 500 millioner kroner ble vedtatt i foretaksmøtet 17. januar 2023 og 910 millioner kroner vedtatt i foretaksmøtet 13. juni 2023. Samlet driftskredittramme er nå på 11 569 millioner kroner. Per juli gir dette et positivt budsjettavvik på om lag 2 650 millioner kroner. Dette består av 1 750 millioner kroner som var budsjettert i august, men gjort tilgjengelig i juli, og 910 millioner kroner som ikke var budsjettert i 2023.

Likviditetsreserve for 2023 er per juli estimert til 9 724 millioner kroner. Dette er 748 millioner kroner lavere enn budsjett. Svakere årsresultat og høyere arbeidskapitalbinding er hovedårsaker til et negativt avvik mot budsjett.

Sykehuspartner HF

Resultatet i Sykehuspartner HF er åtte millioner kroner lavere enn budsjettet per juli. Korrigert for periodiseringsavviket i programmet STIM og tilhørende basisramme er resultatet seks millioner kroner høyere enn budsjett. Det korrigerede resultatet er lagt til grunn for vurderingen av målekortet til Sykehuspartner HF per juli. Det positive budsjettavviket skyldes økte konsulentinntekter og lavere avskrivninger.

Prognosen for året er satt ned med 20 millioner kroner til 80 millioner kroner og skyldes økte avtalekostnader og ekstern bistand.

Målet om 70 prosent leveransepresisjon er oppnådd i juni. I juli er det frysperiode med kun tre planlagte leveranser. To av disse ble levert som avtalt, og en leveranse er utsatt til desember.

Resultatet hittil i år viser en positiv utvikling i leveransepresisjonen. Med unntak av månedene januar og mai, ligger presisjonen på mellom 57 prosent og 71 prosent. Lav presisjon i starten av året gir rødt utslag på resultatet hittil i år.

Det er iverksatt flere tiltak for å styrke leveranseteamene og effektivisere prosesser, og dette arbeidet fortsetter med økt kraft andre halvår.

3 Administrerende direktørs anbefaling

Ventetidene viser en svak bedring gjennom sommeren. Imidlertid er ventetidene fortsatt for høye i forhold til målene for 2023. Andelen fristbrudd er høy i enkelte helseforetak. Dette er uheldig for pasientene, og medfører kostnader for helseforetakene. Administrerende direktør vil følge opp helseforetakene og de private ideelle sykehusene på disse områdene i oppfølgingsmøtene gjennom høsten.

Resultatutviklingen i juni og juli er bekymringsfull. Det negative økonomiske budsjettavviket har forverret seg per juli 2023 og skyldes i all hovedsak lavere aktivitet og høyere bemanning/innleie enn forutsatt. Det er fortsatt høye kostnader til fritt behandlingsvalg, men kostnadsutviklingen er lavere enn tidligere måneder.

Aktiviteten innen somatikk målt i antall ISF-poeng var i juni og juli noe lavere enn budsjettet. Per juli medfører den lavere aktiviteten en inntektssvikt på om lag 342 millioner kroner. Bemanningen er høyere enn budsjettet, og det er fortsatt for høy bruk av innleie. Iverksatte tiltak med innsatsteam og forsterket oppfølging av bemanning og innleie videreføres høsten 2023 på bakgrunn av den negative utviklingen.

Alle tildelinger mottatt i revidert nasjonalbudsjett er hensyntatt i regnskapet og i årsestimatene per juli. Disse forholdene har bidratt til å bedre den økonomiske situasjonen i foretaksgruppen. Det er imidlertid fortsatt negative økonomiske resultater i den underliggende driften som medfører fortsatt behov for omstilling.

Administrerende direktør anbefaler at styret tar virksomhetsrapport per juni og juli 2023 til etterretning.

Trykte vedlegg:

1. Rapport per juni 2023
2. Rapport per juli 2023

Utrykte vedlegg:

- Ingen