Saksframlegg

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret Helse Sør-Øst RHF	29. september 2023

Sak 098-2023

Virksomhetsrapport per august 2023

Forslag til vedtak:

Styret tar virksomhetsrapport per august 2023 til etterretning.

Hamar, 22. september 2023

Terje Rootwelt
administrerende direktør

HELSE SØR-ØST

1 Hva saken gjelder

Saken presenterer virksomhetsrapport for august 2023.

2 Hovedpunkter og vurdering av handlingsalternativer

Målekort august

Målekort Helse Sør-Øst - august 2023		Denne periode		Måloppnåelse	Hittil i år		Måloppnåelse	Året	
		Faktisk	Mål		Faktisk	Mål		Estimat	Mål
Kvalitet	Ventetid - somatikk	84,5	68,8		71,9	68,8			68,8
	Ventetid - VOP	59,8	48,3		52,0	48,3			48,3
	Ventetid - BUP	60,7	49,2		52,2	49,2			49,2
	Ventetid - TSB	35,3	30,4		32,1	30,4			30,4
	Andel kontakter innen planlagt tid	85,6 %	95 %		87,0 %	95 %			95 %
	Korridorpasienter somatikk	1,3 %	0 %		1,5 %	0 %			0 %
	Pakkeforløp kreft -andel behandlet innen standard forløpstid - alle behandlingsformer ***(data per juli)***	66,0 %	70 %		65,0 %	70 %			70 %
	Andel polikliniske konsultasjoner via video/telefoni	11,6 %	15 %		11,3 %	15 %			15 %
Styrke PHV og TSB	Andel pasienter i pasientforløp med utarbeidet behandlingsplan	58 %	80 %		70 %	80 %			80 %
Logistikktjenester	Leveransepresisjon HSØ Forsyningssenter	98,6 %	97 %		94,9 %	97 %			97 %
Aktivitet	ISF-poeng døgn, dag og poliklinikk sørge-for-ansvaret - somatikk	72 382	74 583		592 316	613 151		913 855	934 166
Bemanning	Brutto månedsverk	69 120	68 527		66 987	65 777		66 834	65 915
	Sykefravær (forrige måned)	8,4 %			8,3 %				
Økonomi	Resultat (tall i 1 000 kr)	78 330	94 196		342 300	731 819		780 000	1 133 000
	Resultat eksklusive gevinst/tap (tall i 1 000 kr)	42 874			306 533			744 000	

Andel avviste henvisninger ved poliklinikkene	Denne periode		Måloppnåelse	Hittil i år		Måloppnåelse	Året	
	Faktisk	Mål		Faktisk	Mål		Estimat	Mål
BUP	17,5 %	20 %		19,7 %	20 %			20 %
VOP	28,3 %	20 %		30,0 %	20 %			20 %

Styrke PHV og TSB	Ventetid			Styrke PHV	Døgn (utskrivninger)				Liggedøgn				Polikliniske opphold			
	HiÅ 2023	Mål	Mål-oppnåelse		HiÅ 2022	HiÅ 2023	Endring i %	Mål-oppnåelse	HiÅ 2022	HiÅ 2023	Endring i %	Mål-oppnåelse	HiÅ 2022	HiÅ 2023	Endring i %	Mål-oppnåelse
VOP	52,0	48,3		VOP	16 781	17 733	5,7 %		368 298	368 834	0,1 %		599 939	631 004	5,2 %	
BUP	52,2	49,2		BUP	981	950	-3,2 %		37 227	36 375	-2,3 %		285 487	310 395	8,7 %	
TSB	32,1	30,4		**Psykisk helsevern**	**17 762**	**18 683**	**5,2 %**		**405 525**	**405 209**	**-0,1 %**		**885 426**	**941 399**	**6,3 %**	

Målekort Sykehuspartner HF

Sykehus partner HF	august 2023	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/Prioritere leveranser til helsefortetakene	Levert kapasitet iht. bestilling	97,30 %	96,00 %		97,20 %	96,00 %		97,00 %	96,00 %
	Økt andel leverte timer fra interne ressurser i prosjektleveranser	26,10 %	> 0 %		24,70 %	> 0 %		>25 %	Økning i forhold til 2022
	Økt antall leverte timer fra interne ressurser i prosjektleveranser	21,1 %	> 0 %		23,4 %	> 0 %		>23,0%	Økning i forhold til 2022
	Leveransepresisjon. Andel leveranseoppdrag på kundeplan levert i henhold til første avtalte leveransedato.	52,0 %	70,0 %		59,0 %	70,0 %		65,0 %	70,0 %
	Leveransekapasitet iht. kundeplan	n/a	n/a		48,00 %	51,0 %		90,0 %	90,0 %
	Tilfredshet med Brukerservice	5,3	5,0		5,2	5,0		5,0	>=5,0
Effektivisere driften	Økonomisk resultat (MNOK)	41	0		115	61		125	100
	Investering (MNOK)	74	86		645	686		1053	1103
	Sanering av applikasjoner	n/a	n/a		47 %	47 %		50 %	50 %
Organisasjon og utvikling	Sykefravær juli	8,6 %	<6,0%		5,8 %	<6,0%		6,0 %	<6,0%
	Andel egne ansatte	84,2 %	>79,4%		83,5 %	>79,4%		>79,4%	>79,4%
	Antall ansatte/brutto månedsverk (gjennomsnitt)	1 820	1 865		1 833	1 839		1 852	1 852

Kvalitet og pasientsikkerhet

Den regionale pasientsikkerhetsuken ble avholdt i uke 38. Det var hovedsakelig digitale arrangement, og samtlige helseforetak hadde egne sesjoner om utvalgte temaer. Det kom mange gode søknader til den regionale forbedringsprisen. Priser ble tildelt Vestre Viken HF for prosjektet "Implementering, etterlevelse og resultater av et forbedringsprosjekt for hofteleddsbehandling", Sørlandet sykehus HF for prosjektet "Hjemmebehandling av pasienter med intravenøs antibiotika" og Sykehuset i Vestfold HF for prosjektet "Etablering av ambulant team til behandling og oppfølging av pasienter med spiseforstyrrelser".

Ventetider og fristbrudd

I august var gjennomsnittlig ventetid for pasienter som har fått helsehjelpen påstartet, samlet for alle tjenesteområder på 81,6 dager i foretaksgruppen inkludert de private ideelle sykehusene. Ventetiden er om lag lik i Helse Sør-Øst som gjennomsnittet av alle helseregionene for somatikk, psykisk helsevern voksne (VOP), psykisk helsevern barn og unge (BUP) samt tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) samlet.

Innen somatikk var gjennomsnittlig ventetid for pasienter som har fått helsehjelpen påstartet, i august for foretaksgruppen uten de private ideelle sykehusene 82,7 dager. Innen BUP var ventetiden 61,3 dager og innen VOP var ventetiden 59,2 dager. Innen TSB var ventetiden 31,1 dager.

Det er ikke uvanlig at ventetiden øker noe når driften normaliseres etter avviklingen av sommerferie. Likevel er nivået for ventetid bekymringsverdig høyt. Årsaken er et høyt antall nyhenviste i kombinasjon med kapasitetsutfordringer i en del poliklinikker. Helseforetakene har satt i verk tiltak for å effektivisere driften av poliklinikker.

Ventetid for ventende pasienter i foretaksgruppen uten de private ideelle sykehusene var 91,9 dager for alle tjenesteområder i august. Ventetiden innen somatikk var 94,5 dager. I august var andel fristbrudd for pasienter som har fått helsehjelpen påstartet, 11,1 prosent samlet for alle tjenesteområder i foretaksgruppen inkludert de private ideelle sykehusene. Dette er en økning på 1,8 prosentpoeng fra juli.

Andelen fristbrudd i helseforetakene innen somatikk var 12,8 prosent i august, med en variasjon fra 0 prosent til 22 prosent. Andel fristbrudd i august innen VOP, BUP og TSB var henholdsvis 3,3 prosent, 3,3 prosent og 0,9 prosent. Andel fristbrudd per august er samlet 8,3 prosent, og dermed høyere sammenliknet med andel fristbrudd per august 2022 (5,4 prosent) og 2021 (3,1 prosent).

Fristbruddene har medført kostnader på cirka 113 millioner kroner per august, dvs. en merkostnad i forhold til budsjett på cirka 67 millioner kroner.

Arbeidet med å effektivisere driften av poliklinikker vil bidra til å redusere antallet fristbrudd. Innen fagområdet hjertemedisin ble det i august utløst en opsjon om utvidet kjøp av private helsetjenester, noe som innebærer en kapasitetsøkning for resten av året 2023.

Fra 1. september 2023 blir henvisninger til avtalespesialister innen psykisk helsevern rettighetsvurdert i et samarbeid mellom sykehusene og avtalespesialistene (felles henvisnings-mottak). Dette vil på sikt føre til at kapasiteten i tjenestene vil kunne benyttes bedre.

Andel kontakter med passert planlagt tid var 14,4 prosent i august. Andel avviste henvisninger innen VOP var i august 28,3 prosent og innen BUP 17,5 prosent. Målet om en andel under 20 prosent nås dermed for BUP, men ikke innen VOP. Avvisningsrater varierer betydelig mellom de ulike helseforetakene, og i større grad enn henvisningsratene. Alle helseforetakene arbeider aktivt med henvisningshåndtering, og kalibrerer sine vurderinger av rett til behandling mot statsforvalteren gjennom klagesaker på avslag. Likevel tyder innspill fra fagmiljøene på at kapasitet kan påvirke vurdering av henvisninger som er i gråsone for rett til utredning eller behandling, og slik bidra til uønsket variasjon. Helseforetakene med lavest avvisningsrater har jobbet målrettet for å redusere avvisninger, blant annet gjennom å ha en lav terskel for å ta pasienter inn til vurdering, men også gjennom samhandlingstiltak rettet mot førstelinjen. Noen helseforetak rapporterer at en stor andel av dem som registreres som avvist, har fått et godt egnet behandlingstilbud i kommunen, i dialog med pasient og henviser. Slike henvisninger blir likevel kodet som avvist. Helse Sør-Øst RHF vil følge opp denne saken videre gjennom nye analyser og fortsatt dialog med helseforetakene for å forstå årsaker til variasjon og mulige tiltak for å redusere høy avvisningsandel og legge til rette for mer ensartet praksis.

Utskrivningsklare pasienter og korridorpasienter

Andel somatiske korridorpasienter var 1,3 prosent i august 2023, en økning fra 1,0 prosent i juli.

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

Pakkeforløp kreft

Helsedirektoratet har publisert data for pakkeforløp fram til og med juli 2023. Helse Sør-Øst har gjennomført 66 prosent av pakkeforløpene innen standard forløpstid hittil i år. Dette er noe lavere enn målet på 70 prosent, og helseforetakene er bedt om å iverksette tiltak for å nå målet i de resterende månedene.

Styrke psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

Antall utskrivninger er økt med 5,7 prosent innen VOP, og redusert med 3,2 prosent innen BUP sammenlignet med samme periode i 2022.

Antall liggedøgn per august er 0,1 prosent høyere innen VOP og 2,3 prosent lavere innen BUP sammenlignet med samme periode i 2022.

Antall polikliniske opphold per august har økt med 5,2 prosent innen VOP og 8,7 prosent innen BUP sammenlignet med samme periode i 2022.

Målet om å styrke PHV er dermed nådd innen antall utskrivninger, antall liggedøgn og antall polikliniske opphold innen VOP, og for antall polikliniske opphold innen BUP, men ikke for døgnbehandling i BUP. Enkelte helseforetak som har lavere antall liggedøgn og utskrivninger innen BUP rapporterer at dette skyldes nye typer tilbud og overgang fra døgn til dag og poliklinikk.

Andel pasientforløp med utredning innen anbefalt forløpstid for PHV og TSB per august viser en måloppnåelse på 70 prosent, noe som er lavere enn målsettingen på 80 prosent. Høyest måloppnåelse er det innen TSB med 85 prosent. BUP har lavest måloppnåelse med 60 prosent, mens VOP har 72 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 er antakelig sammensatte, men fagmiljøene forteller blant annet at presset kapasitet i poliklinikkene og hyppig inntak av nye pasienter kan gjøre at intensiteten i utredning og behandling blir lavere enn ønsket. Innen BUP er pasientgruppen heterogen, med sammensatte problemstillinger og mange samarbeidende aktører. Det gjør at utredningsarbeid kan ta lenger tid enn ønskelig. Andel pasientforløp innen anbefalt forløpstid fra klinisk beslutning til første evaluering i poliklinikk for PHV og TSB viser en måloppnåelse på 44 prosent, noe som er lavere enn målsettingen på 80 prosent. Høyest måloppnåelse er det innen VOP med 47 prosent. BUP har lavest måloppnåelse med 37 prosent, mens TSB har 46 prosent.

Andel pasienter som er registrert å ha mottatt informasjon om ulike behandlingsformer, var 58,6 prosent per august 2023. Det er ikke satt noe målkrav for denne indikatoren. Andel pasienter som er registrert med utarbeidet behandlingsplan i samråd med behandler var 48 prosent per juni 2023. Det er ikke satt noe målkrav for denne indikatoren. 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. Det ble også oppgitt som årsak at man avventer resultatene av det interregionale arbeidet med å utrede hvordan man kan redusere unødvendig rapportering innen PHV og TSB (Oppdragsdokument for 2023, ledes av Helse Vest RHF), og derfor ikke prioriterer å implementere koding av pasientforløpsdata ytterligere.

Aktivitet – ISF-poeng

Somatikk

Aktiviteten, målt i antall ISF-poeng (døgn, dag og poliklinikk) inklusive de private ideelle sykehusene, viser i august et negativt budsjettavvik på 3,0 prosent. Per august er det et negativt budsjettavvik på 3,4 prosent. Høyest negativt budsjettavvik hittil i år er det ved Oslo universitetssykehus HF (9 285 ISF-poeng, 6,0 prosent). Klinikk for kirurgi og transplantasjonsmedisin er den klinikken som har størst negativt avvik hittil i år, og avviket i klinikken står for 1/3 av det totale ISF-avviket for Oslo universitetssykehus HF samlet. ISF-aktiviteten per august for foretaksgruppen inklusive de private ideelle sykehusene er 4,4 prosent høyere enn aktiviteten per august 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 2,9 prosent per august. I august var ISF-aktiviteten inkludert legemidler 2,3 prosent lavere enn budsjett.

Det negative budsjettavviket er per august på 18 920 ISF-poeng, tilsvarende om lag 380 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 august viser positivt budsjettavvik målt i antall ISF-poeng innen BUP på 3,6 prosent, innen VOP på 0,3 prosent og TSB på 2,3 prosent. Sammenlignet med per august 2022 er det en økning i antall ISF-poeng på 6,7 prosent samlet for PHV og TSB.

Bemanningsutvikling

Foretaksgruppen har samlet sett et merforbruk i august på 593 (1324 i juli) brutto månedsverk (0,9 prosent) målt mot budsjett. August bryter således med utviklingen de siste månedene som har vist en svak forverring i det negative budsjettavviket, men dette antas i hovedsak å være knyttet til periodiseringen av sommerferien. Ferieavviklingen rapporteres i stor grad å ha gått etter planen med få store overraskelser.

Til tross for høyere bemanning enn budsjettert 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 er 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, og det regionale helseforetaket ber helseforetakene gjennomføre en evaluering av sommerferieavviklingen sammen med tillitsvalgte og ansatte umiddelbart etter ferien. Alle helseforetakene melder at dette er gjennomført eller er planlagt, slik at en kan notere forbedringspunkter for planleggingen inn mot neste år. Vestre Viken HF har gjennomført en særskilt evaluering av bruken av frivillig 12,5 timersvakter ved enkelte utvalgte enheter. Denne evalueringen deles med de øvrige helseforetakene. Evalueringen oppfattes som positiv. I tillegg har lange vakter som f.eks. 12 timersvakter også har hatt mediaoppmerksomhet og blitt positivt omtalt av helseministeren og Norsk Sykepleierforbund.

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. 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 mye ekstra innleie for å dekke opp for ferieavvikling, og det er viktig å begrense videreføringen av dette ut over høsten.

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 918 millioner kroner (2,5 prosent) i forhold til budsjett. Av dette utgjør innleie 262 millioner kroner. Innleie av leger og psykologspesialister til PHV er fortsatt en utfordring i flere av helseforetakene.

Sykefravær i juli (siste registrerte måned) er fortsatt høyt med 8,4 prosent. Sykefraværet øker fra juni, men det rapporterte sykefraværet er noe lavere enn tilsvarende periode i 2022 (9,3 prosent). Det er høyere enn tidligere år, for eksempel i 2019 (7,3 prosent).

Økonomi

Resultatutvikling

Foretaksgruppen hadde i august et positivt resultat på 78,3 millioner kroner, med et negativt budsjettavvik på 15,9 millioner kroner. Driftssituasjonen er fortsatt krevende. Dette skyldes hovedsakelig lavere aktivitet, samt høyere bemanning og innleie enn budsjettert. Per august har foretaksgruppen et positivt resultat på 342,3 millioner kroner, med et negativt budsjettavvik på 389,5 millioner kroner. Helseforetakenes andel (eksklusiv Sykehusapotekene HF, Sykehuspartner HF og Helse Sør-Øst RHF) av resultatet per august er negativt med 115,3 millioner kroner med et tilhørende negativt budsjettavvik på 527,3 millioner kroner.

Helseforetakenes samlede årsestimat utgjør 50 millioner kroner av foretaksgruppens totale årsestimat på 780 millioner kroner.

Likviditet

Foretaksgruppen har per august en likviditetsreserve på 17 355 millioner kroner. Dette er 8 835 millioner kroner høyere enn budsjett. De største avvikene er tidligere uttak av investeringslån fra Helse- og omsorgsdepartementet på 4 741 millioner, lavere arbeidskapitalbinding på 2 787 millioner kroner og lavere investeringsnivå på 1 078 millioner kroner som gir et positivt avvik mot budsjett.

Driftskredittrammen til Helse Sør-Øst RHF håndterer forskjellen mellom pensjonskostnad og premieinnbetaling. Sammenlignet med budsjett er driftskredittrammen 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. Samlet driftskredittramme er nå på 11 569 millioner kroner.

Likviditetsreserve for utgangen av 2023 estimeres per august til 10 934 millioner kroner. Dette er 462 millioner kroner høyere enn budsjett. Tilleggsbevilgning i forbindelse med RNB og lavere investeringsnivå er hovedårsaker til positivt avvik mot budsjett. Svakere estimert årsresultat gir et negativt avvik mot budsjett.

Investeringer

Foretaksgruppen har per august investert for totalt 10 967 millioner kroner. Dette er 1 078 millioner kroner lavere enn budsjett. Av budsjettavviket utgjør bygg og anlegg 406 millioner kroner, IKT 192 millioner kroner (spesifiseres i avsnittet under), medisinsk teknisk utstyr 309 millioner kroner og annet 173 millioner kroner. De største avvikene skyldes forsinkelser sammenlignet med budsjett på flere prosjekter, både regionale byggeprosjekter og lokale investeringer.

Den regionale IKT-portefølje har per august investert for 15 millioner kroner mindre enn budsjettert, som i hovedsak skyldes lavere pådrag i de regionale forbedringstiltakene. Sykehuspartner HF har investert 42 millioner kroner lavere enn budsjettert, i hovedsak på grunn av lavere pådrag til sikkerhetstiltak, automatisering og effektivisering og utstyrsforvaltning. IKT i store byggeprosjekter har et lavere pådrag enn budsjettert per august på 111 millioner kroner som skyldes forsinkelser i prosjekt nytt sykehus i Drammen samt Radiumhospitalet som følge av utfordringer med for få ressurser.

Tomteervervene for nye Aker, nye Rikshospitalet og ny sikkerhetspsykiatri er budsjettert i Helse Sør-Øst RHF og bokført i Oslo universitetssykehus HF. Det er dermed et positivt budsjettavvik i Helse Sør-Øst RHF, og tilsvarende negativt budsjettavvik i Oslo universitets-sykehus HF. For foretaksgruppen Helse Sør-Øst under ett er ervervene i henhold til budsjett.

Årsestimatet for investeringer er 17 279 millioner kroner. Dette er 299 millioner kroner lavere enn budsjett. Det største avviket skyldes prosjektet utbygging somatikk Skien hvor aktivitet tilsvarende 300 millioner kroner er forskjøvet til 2024.

Årsestimatet for investeringer innenfor regional IKT-portefølje er 62 millioner kroner høyere enn budsjett som følge av nye beslutninger. Estimatet inkluderer overføring av 49 millioner kroner ubrukte midler fra 2022 til finansiering av nye beslutninger i porteføljestyret. Det er lavere investeringer i Sykehuspartner HF som følge av forsinkelser

og forskyvinger med 45 millioner kroner i STIM, og lavere investeringer til ikke-byggnær IKT med 15 millioner kroner på grunn av forsinkelser så langt i år.

Sykehuspartner HF

Resultatet i Sykehuspartner HF er 38 millioner kroner høyere enn budsjettert per august. Korrigert for periodiseringsavviket i programmet STIM og tilhørende basisramme er resultatet 40 millioner kroner høyere enn budsjett. Det korrigerte resultatet er lagt til grunn for vurderingen av målekortet til Sykehuspartner HF per august. Det positive budsjettavviket skyldes salg av lisenser, økte konsulentinntekter og lavere avskrivninger.

Prognosen for året er økt med 25 millioner kroner til 125 millioner kroner og skyldes salg av lisenser, konsulentinntekter og lavere avskrivinger.

Estimatet for leveransepresisjonen er justert ned fra 70 prosent til 65 prosent. I august var det planlagt levert 29 leveranser. Av disse ble 15 levert på dato. Totalt er det levert 35 leveranser i august. Tallene for perioden hittil i år viser en positiv utvikling i leveransepresisjonen. Lav presisjon i starten av året gir 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. Det arbeides med å forbedre kvaliteten i datagrunnlaget for teamene som skal drive forbedringsarbeidet videre, slik at de rette tiltakene blir identifisert.

3 Administrerende direktørs anbefaling

Ventetidene har økt hittil i år sammenliknet med ventetidene for 2022 for alle tjenesteområdene. Andelen fristbrudd er alt for høy i flere helseforetak. Dette er uheldig for pasientene, og medfører kostnader for helseforetakene. Helseforetaket har satt i verk tiltak for å effektivisere driften av poliklinikkene, og administrerende direktør følger opp helseforetakene og de private ideelle sykehusene særskilt på dette.

Resultatutviklingen er bekymringsverdig. Dette skyldes i all hovedsak lavere aktivitet og høyere bemanning og innleie enn forutsatt. Det er fortsatt høye kostnader til fritt behandlingsvalg, men kostnadsutviklingen er nå fallende fra tidligere måneder. Ordningen vil være helt avviklet fra årsskiftet.

Aktiviteten innen somatikk målt i antall ISF-poeng var i august noe lavere enn budsjettert. Per august medfører den lavere aktiviteten en inntektssvikt på om lag 380 millioner kroner. Bemanningen er høyere enn budsjettert, 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.

Driftssituasjonen er krevende. Planlagte tiltak er blitt forsinket som følge av pandemien, og sykefraværet er høyere enn før. Den underliggende driften medfører fortsatt behov for omstilling.

Administrerende direktør anbefaler at styret tar virksomhetsrapport per august 2023 til etterretning.

Trykte vedlegg:

1. Rapport per august 2023

Utrykte vedlegg:

- Ingen