

## Saksframlegg

Referanse

**Saksgang:**

Styre	Møtedato
Styret Helse Sør-Øst RHF	10.03.2008

### **SAK NR 019-2008**

#### **Aktivitets- og økonomirapport. Måned rapport per januar 2008**

#### **Forslag til vedtak:**

1. Styret tar aktivitets- og økonomirapport per januar 2008 til etterretning.
2. Styret understreker at det må være stort fokus på styring og oppfølging av omstillingstiltakene, aktivitets- og bemanningsutviklingen i foretaksgruppen. Styret forutsetter også at det i helseforetakenes budsjett for 2008 er planlagt og eventuell planlegges nye reelle og gjennomførbare omstillingstiltak som bidrar til kontroll med den økonomiske utviklingen og sikrer et økonomisk resultat i tråd med kravene.

Oslo, 5. mars 2008

Bente Mikkelsen  
administrerende direktør

## **1. Administrerende direktørs anbefalinger / konklusjon**

*I denne saken presenterer administrerende direktør resultatet i Helse Sør-Øst (HSØ) pr januar 2008. Saken fokuserer på utviklingen i økonomi, aktivitet og bemanning i foretaksgruppen.*

*Tallene er basert på en begrenset rapportering for januar. Foretakene har tidligere rapportert på januar samtidig med rapportering på februar. En så tidlig rapportering på januar har sin begrunnelse i nye rapporteringskrav fra Helse- og omsorgsdepartementet. Det må presiseres at det foreligger enkelte uavklarte forhold. Innsendte budsjetter er ikke kvalitetssikret i tilstrekkelig grad. Blant annet er det avvik i forhold til aktivitetsforutsetninger i driftsavtalene. Det budsjettet det måles opp mot er således å anse som et foreløpig budsjett.*

*Videre er det grunn til å understreke at foretakene ved avslutning av regnskapene per januar har benyttet avsetninger i større grad enn ved ordinære rapporteringer. Det presiseres imidlertid at lønnskostnadene utgjør reelle kostnader.*

*Avvik mot budsjett i januar er på minus 57,6 mill. kroner.*

*DRG-aktiviteten ligger noe under budsjett. Utviklingen følges nøye uten at det så langt gir grunnlag for særskilte tiltak.*

## 2. Faktabeskrivelse:

### 2.1 Resultat

Det er noe usikkerhet knyttet til resultatet for foretaksgruppen, da ikke alle forhold er fullt ut kvalitetssikret.

I januar er det et negativt budsjettavvik på 57,6 mill. kroner i forhold til økonomisk krav fra eier. Rikshospitalet HF og Ullevål universitetssykehus HF utpeker seg med spesielt store avvik med negativt resultatavvik mot budsjett på hhv 27,4 mill. kroner og 12 mill. kroner.

Av det negative budsjettavviket er 33,9 mill. kroner relatert til ISF somatisk poliklinisk aktivitet. Det er foretatt en konservativ inntektsføring i januar på dette knyttet til usikkerhet da ny programvare for kodingen ikke forventes å være på plass før nå i mars.

Virksomhetsnavn	Januar 2008		
	Faktisk resultat	Budsjett	Avvik
Aker universitetssykehus HF	-9 888	-8 000	-1 888
Akershus universitetssykehus HF	14 509	13 265	1 244
Blefjell Sykehus HF	-11 299	-8 615	-2 683
Psykiatrien i Vestfold HF	-2 837	-2 198	-639
Rikshospitalet HF	-59 367	-31 945	-27 422
Ringerike Sykehus HF	-9 568	-6 461	-3 107
Sunnaas sykehus HF	-13 849	-12 616	-1 233
Sykehusapotekene HF	-912	789	-1 701
Sykehuset Asker og Bærum HF	-6 087	-5 383	-704
Sykehuset Buskerud HF	-1 540	-5 553	4 013
Sykehuset Innlandet HF	-24 284	-18 099	-6 185
Sykehuset i Vestfold HF	-10 343	-11 061	718
Sykehuset Telemark HF	1 706	580	1 126
Sykehuset Østfold HF	-3 734	298	-4 032
Sørlandet Sykehus HF	-8 836	-7 426	-1 410
Ullevål universitetssykehus HF	-40 285	-28 243	-12 042
Helse Sør-Øst RHF Sykehuspartner	-1 365	570	-1 935
Helse Sør-Øst RHF	250	0	250
<b>Resultat Helse Sør-Øst</b>	<b>-187 729</b>	<b>-130 099</b>	<b>-57 630</b>
Herav økte pensjonskostnader	181 713	181 713	
<b>Resultat Helse Sør-Øst ekskl. økte pensjonskostnader</b>	<b>-6 016</b>	<b>51 614</b>	<b>-57 630</b>

## 2.2 Omstillingsutfordringer

I forbindelse med budsjettarbeidet for 2008 er det foreløpig anslått behov for omstillingstiltak på ca 1,5 mrd. kroner. Det er ved denne rapporteringen ikke bedt om effekt av disse, men det vil bli rapportert på dette forholdet ved rapportering for februar

Det er i februar gjennomført oppfølgingsmøter med alle foretakene.

## 2.3 Aktivitet

Tabellen nedenfor viser DRG-poeng for "sørge-for"aktiviteten i regionen.

DRG-poeng "sørge for"	Januar 2008		
	Faktisk	Budsjett	Avvik
Aker universitetssykehus HF	2 562	2 310	252
Akershus universitetssykehus HF	4 492	4 504	-11
Blefjell Sykehus HF	1 234	1 228	6
Psykiatrien i Vestfold HF			-
Rikshospitalet HF	6 178	6 815	-637
Ringerike Sykehus HF	1 076	966	110
Sunnaas sykehus HF	350	374	-24
Sykehuset Asker og Bærum HF	2 110	1 965	145
Sykehuset Buskerud HF	3 314	3 064	250
Sykehuset Innlandet HF	6 864	6 657	207
Sykehuset i Vestfold HF	3 743	3 827	-85
Sykehuset Telemark HF	3 050	3 132	-83
Sykehuset Østfold HF	4 102	4 100	2
Sørlandet Sykehus HF	4 874	5 271	-397
Ullevål universitetssykehus HF	6 626	7 048	-422
<b>Helse Sør-Øst foretaksgruppen</b>	<b>50 575</b>	<b>51 262</b>	<b>-686</b>
Betanien Hospital	306	340	-34
Diakonhjemmet Sykehus	1 109	1 311	-202
Lovisenberg Diakonale Sykehus	1 157	1 261	-104
Martina Hansens Hospital	605	500	105
Revmatismesykehuset	101	117	-16
<b>Sum private sykehus</b>	<b>3 278</b>	<b>3 529</b>	<b>-251</b>
<b>Kjøp fra private sykehus/andre</b>	<b>2 674</b>	<b>2 319</b>	<b>355</b>
<b>Helse Sør-Øst foretaksgruppen inkl. private sykehus</b>	<b>56 527</b>	<b>57 110</b>	<b>-583</b>

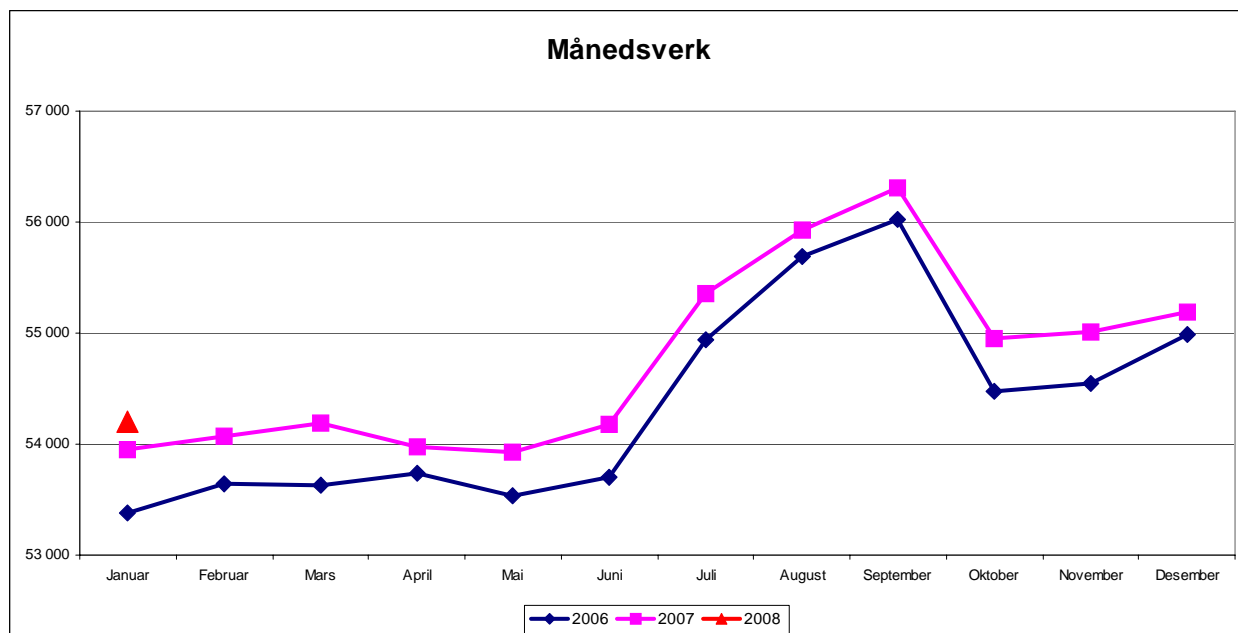
Tabell 3 DRG-poeng "sørge for"

DRG aktivitet knyttet til "sørge-for"ansvaret viser per januar et negativt avvik på 583 DRG-poeng. Det er per januar noe usikkerhet knyttet til bruk av private aktører pga. etterslep i fakturering.

To av helseforetakene (Aker universitetssykehus HF og Sykehuset Buskerud HF) har hatt en relativt stor mer-aktivitet i januar.

For januar er det ikke rapportert nye *refusjonspoeng* for somatisk poliklinisk virksomhet, da ny programvare for kodingen ikke er på plass. Det vil bli rapportert på denne aktiviteten så snart det er praktisk mulig.

## 2.4 Bemanning



For å få sammenlignbare tall for alle årene er Sør foretakene hentet fra Profitbase for perioden januar 2006 og frem til mars 2007. For resten er tallene hentet fra ØBAK rapporteringen. For RH ligger kun fastlønnede månedsverk inne for alle år.

Det ble i januar 2008 benyttet 247 flere månedsverk enn i samme periode i 2007. Dette er en økning på 0,5 %. I forhold til samme periode i januar 2006 ble det benyttet 822 flere årsverk. Dette er en økning på 1,5 %.

For å få bedre kontroll på utviklingen av fast og variabel lønn har HSØ igangsatt et prosjekt som skal utarbeide og implementere tiltak for å snu denne utviklingen. Prosjektet har i innledende fase utarbeidet en ny HR rapportering for å styrke styringsdialogen mellom foretakene og RHF-et. Den nye rapporteringen trer i kraft fra februar og skal:

- Synliggjøre foretakenes mål for årsverksnivå
- Vise gjennomføring av omstilte årsverk mot plan
- Synliggjøre vekst i årsverk uten økonomisk dekning
- Synliggjøre veksten i lønnsnivå mot budsjett

Rapporteres det avvik skal planlagte eller igangsatte korrigerende tiltak være med i rapporteringen.

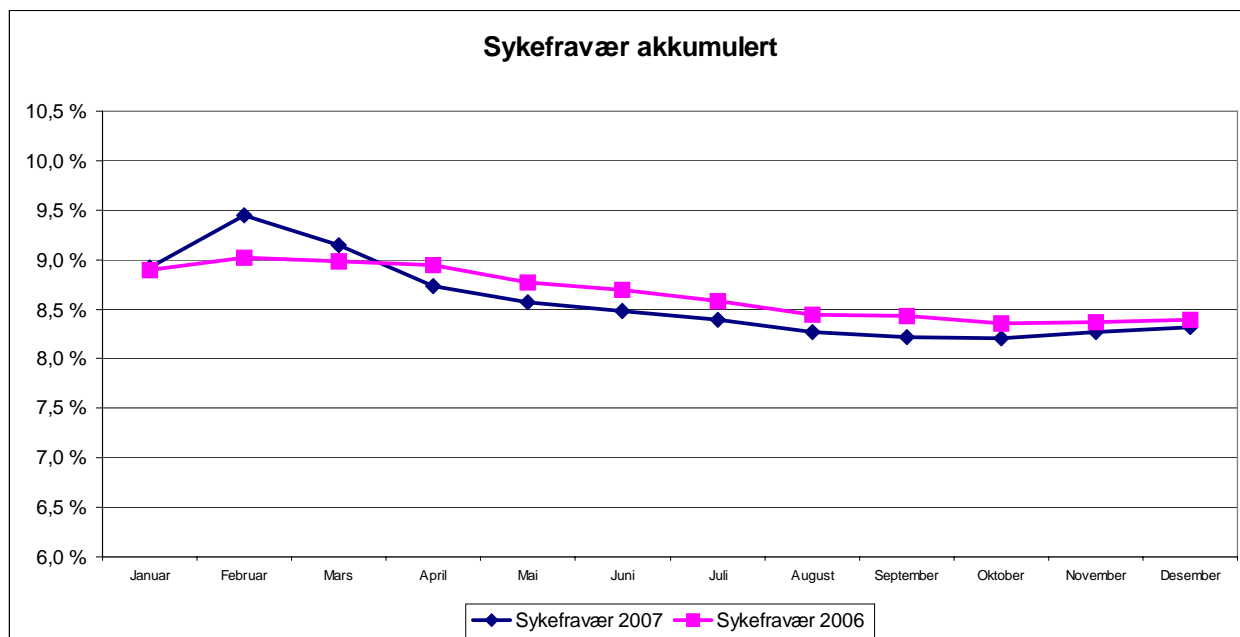
Følgende tiltak knyttet til bemanningsutvikling er nå under implementering i foretakene:

- Fullmakt til ansettelse skal følge budsjettfullmaktene
- Det skal innen 1. mai opprettes et utvalg ved alle foretak som skal vurdere og godkjenne alle ansettelser
- Det skal innen 1. mai etableres rutiner for å redusere bruken av innleie
- Det iverksettes tiltak for å sikre at ferie blir gjennomført mest mulig kostnadseffektivt
- Bemanningsoppfølging settes som fast post på dagsorden i HR direktørmøte

I tillegg har HSØ satt i gang en total kartlegging av alle legeårsverk opp mot legeårsverkene tildelt av nasjonalt råd. Dette arbeidet skal ferdigstilles innen 31. oktober 2008.

Personalfunksjonen ved Helse Sør-Øst RHF vil i løpet av mars ha møter med alle foretak for å gjennomgå kravene i den nye rapporteringen, og kartlegge behov for støtte fra HSØ. Basert på denne kartleggingen vil videre plan for prosjektet bli utarbeidet.

Tabellen nedenfor viser utviklingen i akkumulert sykefravær totalt i regionen i 2007.



**Tabell 4 Sykefravær i Helse Sør-Øst**

Det har vært en svak nedgang i sykefraværet for regionen i 2007 målt mot 2006. Spredningen i utvikling mellom helseforetakene er imidlertid stor.

Foretakene fortsetter å følge opp sykefraværsutviklingen med ulike lokale tiltak og prosjekter. Dette gjelder spesielt langtidsfraværet ved de enheter som skiller seg negativt ut.

HSØ jobber nå med å kartlegge og iverksette regionale tiltak for å nå målsetningen om redusert sykefravær i 2008.