

Saksframlegg

Referanse

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret Helse Sør-Øst RHF	29.04.2009

SAK NR 029-2009 AKTIVITETS- OG ØKONOMIRAPPORT PER MARS 2009

Forslag til vedtak:

1. Styret tar aktivitets- og økonomirapport per mars 2009 til etterretning.
2. Styret viser til at foretaksgruppen har et negativt budsjettavvik per mars på ca 111 mill. kroner og ber administrerende direktør i den løpende oppfølgingen av foretakene sikre at det er tilstrekkelig fokus på nødvendig omstilling og effektivisering slik at det oppnås et resultat for 2009 i tråd med budsjett og resultatkrav.
3. Foretaksgruppen har over lengre tid har hatt en positiv utvikling i forhold til å få kontroll med veksten i bemanning. Styret ber administrerende direktør spesielt følge opp de foretakene som ikke har tilstrekkelig styring over bemanningsutviklingen.
4. Utfordringsbildet er ulikt for foretakene. Styret ber administrerende direktør differensiere oppfølgingen av foretakene, slik at de med størst utfordring i forhold til aktivitet, bemanning og økonomi følges tettest opp og at nødvendige tiltak for å redusere risikobildet gjennomføres.

Hamar, 24. april 2009

Bente Mikkelsen
administrerende direktør

1. Administrerende direktørs anbefalinger / konklusjon

Foretaksgruppen hadde et resultat på 31,4 mill. kroner ved utgangen av mars. Det er imidlertid et avvik fra budsjettet på minus 111,3 mill. kroner, hvorav avviket i mars måned var 59,7 mill. kroner. De viktigste forklaringene på det akkumulerte avviket er manglende realisering av omstillingstiltak, som utgjør ca 38 mill. kroner og lavere aktivitet enn budsjettet, spesielt ved Oslo universitetssykehus HF (OUS).

De økonomiske resultatene varierer mellom foretakene. Det skal også påpekes at de fleste av foretakene har en positiv utvikling i mars, både for økonomi og aktivitet. Samlet er det imidlertid fortsatt en betydelig økonomisk utfordring i foretaksgruppen. På basis av siste rapportering har ledelsen vurdert den økonomiske risikoen som spesielt høy ved Oslo Universitetssykehus HF, Akershus Universitetssykehus HF Ringerike Sykehus HF og Sykehuset Innlandet HF. Disse foretakene er kalt inn til oppfølgingsmøter for å legge frem risikovurderinger, avgi detaljerte avviksanalyser og redegjøre for korrigerende tiltak i for å nå målene i 2009.

Bemanningen har ligget lavere enn foregående år de siste 7 månedene. Det er imidlertid enkelte foretak som har en negativ utvikling og det vil rettes et særlig fokus på bemanning i oppfølgingen av disse. Bemanning er den største kostnadsdriveren for Helse Sør-Øst og utviklingen ved alle foretak vil fortsatt ha et sterkt fokus.

2. Faktabeskrivelse:

2.1 Økonomisk resultat og likviditet

Per mars 2009 har foretaksgruppen et resultat på 31,4 mill. kroner. Det er imidlertid et negativt resultatavvik mot budsjett på minus 111,3 mill. kroner. Mars viser et negativt avvik på 59,7 mill. kroner. Budsjettavvikene per mars er basert på nye periodiserte budsjetter for 2009 som ble levert 25. mars.

I mars har fem av foretakene et negativt budsjettavvik. Oslo universitetssykehus HF med et negativt budsjettavvik på 52,3 mill. kroner er det eneste av foretakene med negativt budsjettavvik over 10 mill. kroner i mars. Avviket ved OUS HF utgjør 75 % av det totale avviket i perioden.

Av resultatavviket ved Helse Sør-Øst RHF skyldes 6,7 mill. kroner kostnader fra 2008 knyttet til gjestepasientoppgjør som er belastet i 2009.

Det negative budsjettavviket skyldes i all hovedsak manglende gjennomføring av omstillingstiltak og lavere aktivitet ved foretakene enn forutsatt, noe som medfører lavere inntekter. Antall DRG-poeng ift "sørge-for" ansvaret ligger 4,1 % lavere enn budsjett.

Det negative avviket ved OUS er i hovedsak oppstått ved enhetene Rikshospitalet og Ullevål. Et spesielt risikoområde fra rapporteringen i januar-februar er aktivitetsutviklingen knyttet til omlegging fra døgn til poliklinikk og dag. Det har i mars vært en positiv aktivitetsutvikling for DRG-poeng og avviket knyttet til sørge-for ansvaret er redusert fra 10 % per februar til 6,5 % per mars.

Ved AHUS gir aktivitetssvikt per mars lavere ISF refusjoner og lavere lab/røntgen inntekter enn budsjettet. Kostnader til innleie av helsepersonell er 15,4 mill. kroner over budsjett og dette skyldes hovedsakelig økt innleie ved divisjon for sykepleie. Dette må sees i

sammenheng med et underforbruk i forhold til budsjett for lønnskostnader og fortsatt manglende drift av forutsatte teknologiske løsninger. Varekostnader er 18,7 mill. kroner over budsjett og skyldes i hovedsak en økning i antall kostbare laboratorieanalyser.

Det er kostnadssiden som er hovedutfordringen for Sykehuset Innlandet HF. Driftskostnadene viser etter tre måneder et negativt budsjettavvik på 0,7 % (10,7 mill. kroner). Dette avviket ligger i hovedsak på lønn og andre driftskostnader. I tillegg er det avvik bl.a. på varekostnader, som i all hovedsak skyldes kjøp av private behandlingsplasser innen rusområdet.

Det vil bli gjennomført ekstraordinære oppfølgingsmøter med Akershus universitetssykehus HF, Oslo universitetssykehus HF, Vestre Viken HF og Sykehuset Innlandet HF for å få rapportert hvordan foretakene vil sikre korreksjon av den negative utviklingen

Tabell 1. Resultatavvik per foretak (alle beløp i hele tusen kroner). Avvik per mars 2008 er avvik rapportert per mars 2008.

Virksomhetsnavn	Avvik			Akkumulert per mars 2009			Avvik per mars 2008
	Januar	Februar	Mars	Faktisk	Budsjett	Avvik	
Akershus universitetssykehus HF	135	-10 798	-7 400	-18 062	1	-18 063	1 848
Blefjell Sykehus HF	-240	-2 025	704	5 525	7 087	-1 561	-8 482
Oslo universitetssykehus HF	-13 619	-17 262	-52 296	8 693	91 871	-83 177	-85 914
Psykiatrien i Vestfold HF	219	848	4 090	5 813	655	5 157	-1 295
Ringerike Sykehus HF	-2 987	-1 603	-1 384	-3 766	2 209	-5 974	-4 525
Sunnaas sykehus HF	-2 455	820	648	-5 298	-4 311	-987	804
Sykehusapotekene HF	1 904	4 070	803	1 535	-5 242	6 777	-2 727
Sykehuset Asker og Bærum HF	-161	-5 570	2 014	-5 577	-1 860	-3 717	4 763
Sykehuset Buskerud HF	26 785	-6 016	1 373	31 310	9 168	22 142	-41 384
Sykehuset i Vestfold HF	-2 389	-1 713	-2 096	13 996	20 194	-6 198	93
Sykehuset Innlandet HF	-6 113	-13 139	-4 574	-26 077	-2 251	-23 826	-5 096
Sykehuset Telemark HF	-612	-1 193	1 302	22 047	22 550	-503	69
Sykehuset Østfold HF	-6 959	6 280	618	-1 748	-1 687	-61	-9 709
Sørlandet Sykehus HF	-1 024	1 492	91	8 565	8 006	559	-13 883
Helse Sør-Øst RHF - Sykehuspartner	462	3 697	2 660	2 729	-4 090	6 819	2 668
Helse Sør-Øst RHF	-1 476	-1 000	-6 214	-8 248	442	-8 690	500
Resultat Helse Sør-Øst	-8 530	-43 112	-59 662	31 438	142 742	-111 304	-162 270

Foretaksgruppen Helse Sør-Øst har ved utgangen av mars en netto likviditetssituasjon på minus 2 155 mill. kroner (mot budsjett minus 1 984 mill. kroner). Foretaksgruppen har et trekk på driftskreditten i Norges Bank på 2 524 mill. kroner og inntående i bank 369 mill. kroner.

Driftskreditt til Norges Bank som var 2 700 mill. kroner ved inngangen til året, forutsettes nedbetalt til 1 995 mill. kroner ved utgangen av året gjennom månedlig nedbetaling på 58,75 mill. kroner. Akkumulert per mars er man à jour med nedbetaling på driftskreditten.

2.2 Omstillingsutfordringer

Totalt sett er det rapportert 173,5 mill. kroner i realiserte omstillingstiltak per mars måned i 2009, noe som utgjør 82 % av budsjettet omstilling. I mars ble det rapportert en realisert omstilling på 65 mill. kroner eller 83,5 % av budsjettet omstilling. Andel realiserte omstillingstiltak ligger på et høyere nivå enn i 2008. Ringerike sykehus HF, Sykehuset Innlandet HF og Sykehuset Østfold HF har svært lav realiseringsgrad.

Tabell 2 Omstillingsutfordring og realisert omstilling per foretak (beløp i hele tusen kroner)

Virksomhetsnavn	Budsjettert omstilling per mars 2009	Realisert per mars	Avvik	Realisert i % av budsjett	Budsjettert omstilling hele 2009
Akershus universitetssykehus HF	18 876	14 518	-4 358	76,9 %	102 123
Blefjell Sykehus HF	2 300	2 101	-200	91,3 %	13 664
Oslo universitetssykehus HF	85 289	71 073	-14 216	83,3 %	469 174
Psykiatrien i Vestfold HF					
Ringerike Sykehus HF	3 216	578	-2 638	18,0 %	24 713
Sunnaas sykehus HF	-458	-681	-223	148,6 %	8 000
Sykehusapotekene HF					
Sykehuset Asker og Bærum HF	2 233	2 035	-198	91,1 %	11 930
Sykehuset Buskerud HF	26 384	24 127	-2 258	91,4 %	132 000
Sykehuset i Vestfold HF	17 581	15 699	-1 882	89,3 %	90 022
Sykehuset Innlandet HF	25 497	15 375	-10 122	60,3 %	111 969
Sykehuset Telemark HF	9 250	9 250	0	100,0 %	37 000
Sykehuset Østfold HF	5 925	3 000	-2 925	50,6 %	18 800
Sørlandet Sykehus HF	15 439	16 417	978	106,3 %	75 000
Helse Sør-Øst RHF - Sykehuspartner					
Helse Sør-Øst RHF					
Resultat Helse Sør-Øst	211 532	173 491	-38 041	82,0 %	1 094 395

2.3 Aktivitet

Det framgikk av forrige månedsrapport (styresak 019-2009) at foretaksgruppen per februar hadde et betydelig aktivitetsavvik innen somatikk. Administrerende direktør lovet derfor å komme tilbake til styret med utvidet presentasjon og analyser av tallene per mars.

Tabell 3 gir en samlet oversikt over nøkkeltall somatikk, både for døgn- og dagbehandling og poliklinisk virksomhet. Foretaksgruppen kan for mars isolert vise til et høyt aktivitetsnivå, som har bedret den aktivitetsnedgangen en så per februar. Hovedbildet er nå en markert aktivitetsvekst sammenlignet med samme periode (januar-mars) i 2008, men samtidig en gjennomgående reduksjon i forhold til periodisert budsjett for 2009. Målt i DRG-poeng etter regionens "sørge-for" ansvar er aktiviteten 4,1 % lavere enn budsjettert, men ca 4,3 % (6 887 DRG-poeng) høyere enn på samme tid i 2008. Det samme mønsteret gjelder for poliklinikkene, men her har vi for refusjonspoengene ikke pålitelige tall fra 2008 å gjøre sammenligninger mot.

Tabell 3: Samlet aktivitet somatikk per mars 2009, sammenlignet med periodisert budsjett og med samme periode 2008

Somatikk - døgn- og dagpasienter	Resultat samme periode 2008	2009				Diff. resultat 2008-2009	
		Res. hittil i år	Budsjett	Avvik fra budsjett	Avvik i prosent	Faktisk	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgnbehandling	123 720	123 265	128 378	-5 113	-4,0 %	-455	-0,4 %
Ant. liggedøgn døgnbehandling	575 162	563 056	571 405	-6 994	-1,2 %	-12 106	-2,1 %
Ant. Dagbehandlinger	78 809	83 568	87 024	-3 227	-3,7 %	4 759	6,0 %
Sum DRG poeng innlagte	136 083	148 085	155 998	-9 760	-6,3 %	12 002	8,8 %
Sum DRG poeng dagpasienter	22 883	25 150	25 148	-27	-0,1 %	2 267	9,9 %
Sum DRG poeng - ISF-ref. (egne pas.)	161 523	168 410	175 683	-7 273	-4,1 %	6 887	4,3 %
Somatikk - Poliklinikk							
Ant. Inntektsgivende polikliniske kons.	567 681	611 739	640 526	-29 793	-4,7 %	44 058	7,8 %
Sum ref. poeng pol. for egne pasienter	*	552 667	566 507	-13 911	-2,5 %	**	**

* mangler pålitelige sammenligningstall for samme periode 2008

** kan herav ikke angi resultater for avvik 2008-2009

Situasjonen er altså noe endret fra februartapporten. Mars har i år vært en god driftsmåned uten at den elektive aktiviteten har vært påvirket av ferie. I motsetning til i 2008 hvor påsken i sin helhet falt i mars.

Tallene er foreløpige, men tabell 4 viser at enkelte helseforetak har betydelige DRG-avvik mot budsjett. Foretakenes samlede aktivitetssvikt målt mot budsjett er på 4 193 DRG-poeng (2,7 %), men samtidig har foretakene økt DRG-aktiviteten med 6 532 poeng (4,5 %) sammenlignet med samme periode 2008. Til sammenligning har også de private ideelle sykehusene en DRG-aktivitet som ligger betydelig over fjoråret (9,3 %), og disse fem sykehusene ligger også 2,2 % over egne budsjetter.

Tabell 4: DRG-aktivitet per foretak/sykehus og regionalt ift "sørge-for" ansvaret

Virksomhetsnavn	Per mars 2009				Per mars 2008
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i %	Faktisk
Akershus universitetssykehus HF	12 592	12 881	-289	-2,2 %	12 211
Blefjell Sykehus HF	3 760	4 054	-294	-7,2 %	3 565
Oslo universitetssykehus HF	48 092	51 415	-3 323	-6,5 %	46 720
Psykiatrien i Vestfold HF	0	0	0		0
Ringerike Sykehus HF	3 212	3 343	-131	-3,9 %	3 343
Sunnaas sykehus HF	1 329	1 331	-2	-0,2 %	1 245
Sykehusapotekene HF	0	0	0		0
Sykehuset Asker og Bærum HF	5 701	6 029	-328	-5,4 %	5 823
Sykehuset Buskerud HF	8 784	8 880	-96	-1,1 %	8 374
Sykehuset i Vestfold HF	11 401	11 345	56	0,5 %	10 902
Sykehuset Innlandet HF	21 032	20 747	285	1,4 %	19 795
Sykehuset Telemark HF	8 483	9 007	-524	-5,8 %	8 112
Sykehuset Østfold HF	12 100	11 878	222	1,9 %	11 321
Sørlandet Sykehus HF	14 903	14 672	231	1,6 %	13 446
Helse Sør-Øst foretaksgruppen	151 389	155 582	-4 193	-2,7 %	144 857
Betanien Hospital	1 014	855	159	18,6 %	850
Diakonhjemmet Sykehus	3 690	3 568	122	3,4 %	3 399
Lovisenberg Diakonale Sykehus	3 593	3 699	-106	-2,9 %	3 456
Martina Hansens Hospital	2 090	2 052	39	1,9 %	1 838
Revmatismesykehuset	389	372	17	4,5 %	313
Sum private ideelle sykehus	10 776	10 546	230	2,2 %	9 856
Kjøp fra andre helseregioner	1 537	1 877	-341	-18,2 %	1 511
Kjøp fra private kommersielle sykehus/andre	4 708	7 678	-2 969	-38,7 %	5 299
Helse Sør-Øst foretaksgruppen inkl. private sykeh	168 410	175 683	-7 273	-4,1 %	161 523

Tabell 4 viser samtidig at flere helseforetak (Blefjell, OUS, SAB og Telemark) har en aktivitetssvikt mot budsjett på over 5 %, mens det kun er SAB og Ringerike som per mars har en reell aktivitetsnedgang fra i fjor. Oslo universitetssykehus HF (OUS) har alene en DRG-svikt på 3 323 poeng (6,5 %) mot eget budsjett, men de tre sykehusene tilhørende OUS har samtidig en DRG-vekst på 1 372 DRG-poeng (2,9 %) i forhold til 2008.

Tallene kan tyde på at helseforetakene har hatt vansker med å forutsi og periodisere utslagene av kalender-effekter. Virkningene av disse forhold vil være nøytralisert når april er over og vi har aktiviteten per 1. tertial. Samtidig er det grunn til en viss uro for tertialtallene, siden vi for april vil få et motsatt bilde av mars: April var i 2008 en god driftsmåned uten noe avbrekk, mens hele årets påske falt i april. Flere HF/sykehus har også meldt om bekymring for aktivitetsnedgang i starten av året for deler av somatikken. Tabell 3 tyder på at dette har gitt små utslag for medisinsk dagbehandling og dagkirurgi. På årsbasis er det i budsjettet lagt grunn en aktivitetsvekst på 1,5 %.

Tabell 5 gir tilsvarende sammenligningstall for psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling. Her er budsjettavvikene mindre og til dels positive, ved at aktiviteten har økt mer eller på nivå med budsjett. For barne- og ungdomspsykiatrien bekreftes den gode utviklingen som februar-tallene antydte, mens psykisk helsevern voksne preges av planlagte endringer ved at flere pasienter behandles poliklinisk og færre blir innlagt. Gjennomsnittlig liggetid ser ut til å øke for voksne psykiatrispasienter, hvilket kan tyde på at de som nå får døgntilbud er mer behandlingsskrevende enn før. Innen russektoren har flere fått et behandlingstilbud i 2009 enn i 2008, ved at både døgnbehandling og poliklinisk virksomhet viser økende tall. Tallene i tabell 5 gjelder helseforetakene, men det samme bildet gjelder for privat sektor, der Helse Sør-Øst nå kjøper mer enn i 2008.

Tabell 5: Samlet aktivitet psykisk helsevern og rusbehandling per mars 2009, sammenlignet med periodisert budsjett og med samme periode 2008

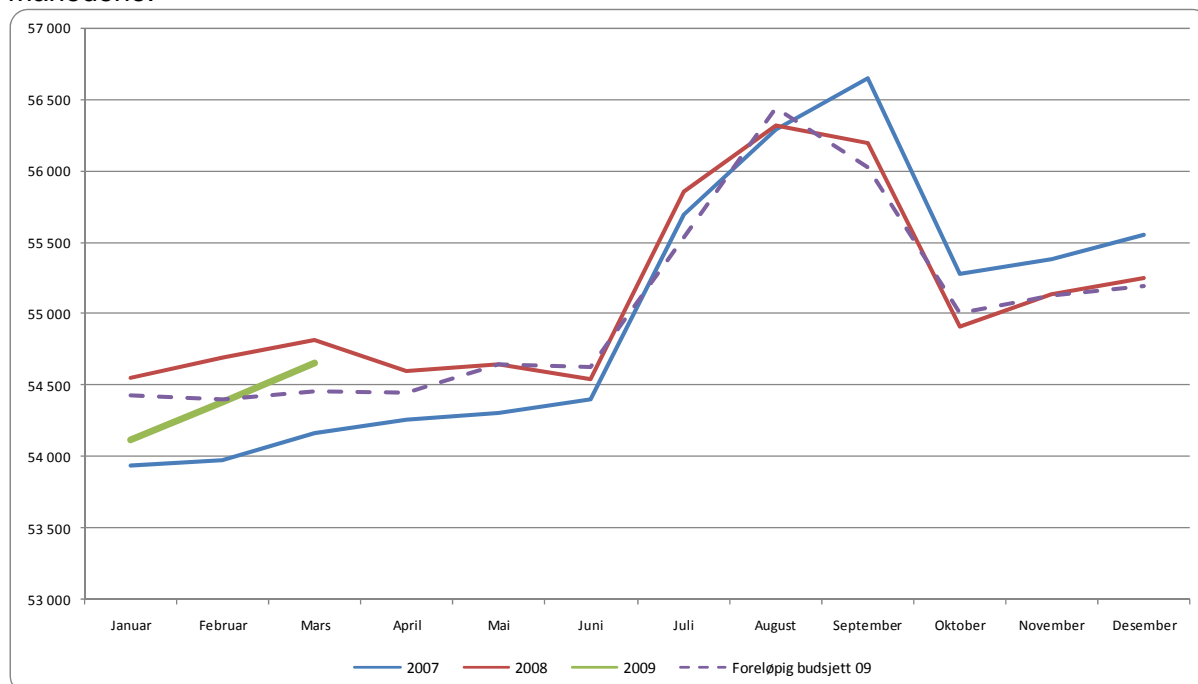
Voksenpsykiatri	Resultat samme periode 2008	2009				Diff. resultat 2008-2009	
		Res. hittil i år	Budsjett	Avvik fra budsjett	Avvik i prosent	Faktisk	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgntbehandling	6 721	6 206	6 010	196	3,3 %	-515	-7,7 %
Ant. liggedøgn døgntbehandling	181 307	177 561	179 045	-1 484	-0,8 %	-3 746	-2,1 %
Ant. oppholdsdager dagbehandling	13 621	10 869	10 262	607	5,9 %	-2 752	-20,2 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	150 276	171 458	168 624	2 834	1,7 %	21 182	14,1 %
Barne - og ungdomspsykiatri							
Ant. utskrevne pasienter døgntbehandling	229	263	209	54	25,9 %	34	14,8 %
Antall liggedøgn - døgntbehandling	9 684	11 167	10 561	606	5,7 %	1 483	15,3 %
Ant. oppholdsdager dagbehandling	2 453	2 574	2 731	-157	-5,7 %	121	4,9 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	93 184	108 808	103 527	5 281	5,1 %	15 624	16,8 %

Tverrfaglig spesialisert rusbehandling	Resultat samme periode 2008	2009				Diff. resultat 2008-2009	
		Res. hittil i år	Budsjett	Avvik fra budsjett	Avvik i prosent	Faktisk	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgntbehandling	1 368	1 491	1 524	-33	-2,2 %	123	9,0 %
Ant. liggedøgn døgntbehandling	33 837	32 922	34 678	-1 756	-5,1 %	-915	-2,7 %
Ant. oppholdsdager - dagbehandling	506	299	357	-58	-16,2 %	-207	-40,9 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	34 174	37 479	37 600	-121	-0,3 %	3 305	9,7 %

Beklageligvis har NPR denne måneden blitt så forsinket med leveransen av ventetidstallene at disse ennå ikke foreligger når styrerapporten går i trykken. Det har derfor ikke vært mulig å se på om og hvordan aktivitetsutviklingen har påvirket ventetidsutviklingen.

2.4 Bemanning

Helse Sør-Øst hadde ved utgangen av mars 54 656 månedsværk. Dette er en reduksjon fra 2008 på 160 månedsværk. Antall månedsværk har ligget lavere enn foregående år de siste 7 månedene.



Figur 1 Utvikling i antall månedsværk i Helse Sør-Øst

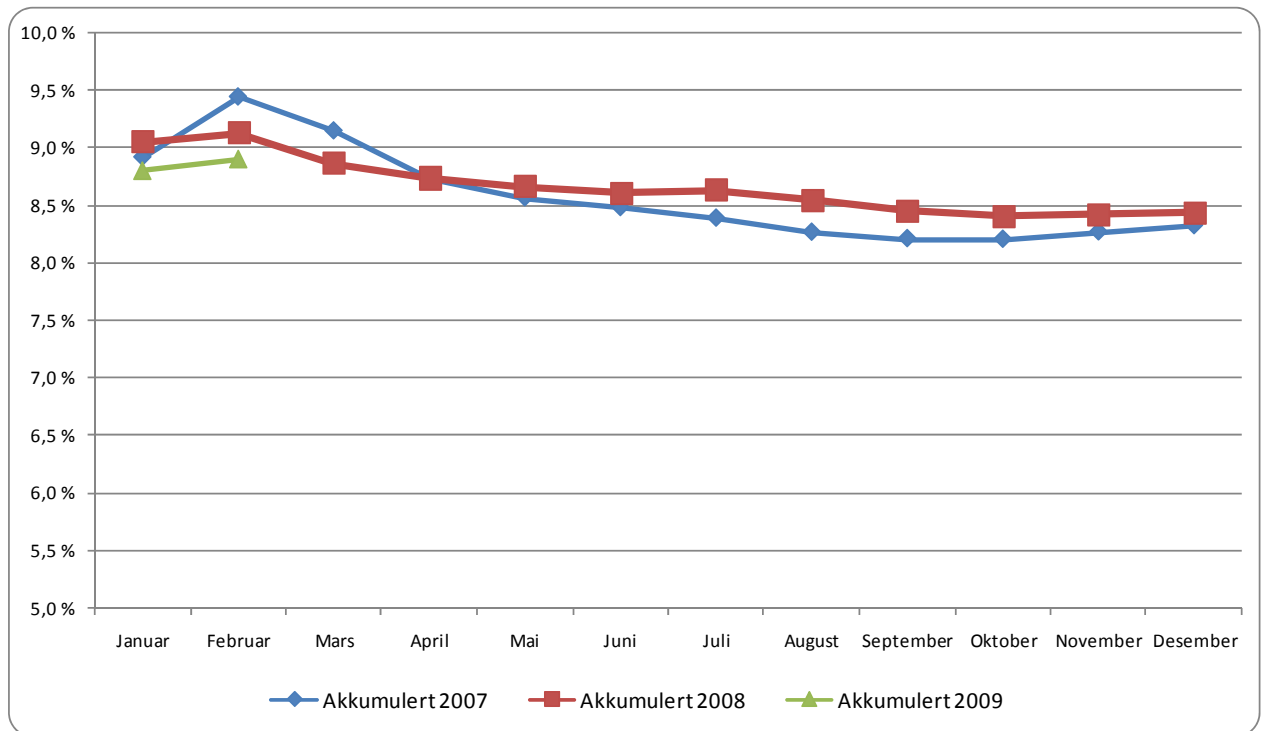
Bemanningen i mars er likevel høyere enn budsjettert. Akkumulert ligger bemanningen lavere enn budsjettert.

SAB, SI, SØ og SSHF er de foretakene som har størst avvik fra budsjett i mars. Mens SAB og SØ har et bemanningsnivå i mars på samme nivå som i 2008 har SI og SSHF en økning på henholdsvis 221 og 98 månedsværk.

Tabell 6: Bemanning per foretak

	Denne periode			Hitill			Hele året	
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Faktisk	Budsjett	Avvik	Budsjett	Estimat
Akershus universitetssykehus HF	4 610	4 597	13	4 556	4 591	(36)	4 587	4 587
Blefjell Sykehus HF	1 067	1 070	(4)	1 057	1 057	0	1 085	1 085
Psykiatrien i Vestfold HF	1 046	1 062	(16)	1 049	1 066	(18)	1 070	1 056
Oslo universitetssykehus HF	19 146	19 219	(74)	19 107	19 202	(95)	19 240	19 240
Ringerike Sykehus HF	891	887	4	891	885	5	894	894
Sunnaas sykehus HF	619	604	15	615	609	5	597	597
Sykehusapotekene HF	567	567	(1)	565	570	(5)	584	584
Sykehuset Asker og Bærum HF	2 241	2 156	85	2 240	2 188	52	2 277	2 277
Sykehuset Buskerud HF	2 842	2 881	(39)	2 857	2 881	(24)	2 874	2 936
Sykehuset Innlandet HF	7 134	7 037	97	7 048	7 000	48	7 143	7 143
Sykehuset i Vestfold HF	2 547	2 562	(15)	7 649	7 686	(37)	2 565	2 565
Sykehuset Telemark HF	2 469	2 509	(40)	2 469	2 506	(37)	2 576	2 576
Sykehuset Østfold HF	4 385	4 335	50	4 349	4 333	16	4 432	4 432
Sørlandet Sykehus HF	4 644	4 581	63	4 624	4 598	26	4 705	4 705
Helse Sør-Øst RHF Sykehuspartner	306	330	(24)	298	305	(7)	335	335
Helse Sør-Øst RHF	144	154	(10)	143	154	(11)	155	155
Sum HSØ	54 656	54 551	105	59 515	59 633	(117)	55 119	55 167

Sykefravær rapporteres en og en halv måned etter den aktuelle måneden. Dette betyr at vi pt har oversikt over sykefraværet til og med februar 2009. Akkumulert per februar 2009 er sykefraværet 8,9 %. Dette er 0,2 % lavere enn i samme periode i 2008.



Figur 2 Akkumulert sykefravær i Helse Sør-Øst

Administrerende direktørs vurderinger

Utviklingen viser et aktivitetsbilde i foretaksgruppen (for DRG somatikk) som er utfordrende å vurdere. Aktiviteten ligger til dels betydelig lavere enn budsjetterte mål, men høyere enn samme periode (januar-mars) i 2008, bortsett fra for døgnbehandling.

Foretaksgruppen har et resultat på 31,4 mill. kroner per mars, men et akkumulert budsjettavvik per mars 2009 på minus 111,3 mill. kroner. Den viktigste forklaringen på dette avviket er manglende realisering av omstillingstiltak som utgjør 38 mill. kroner.

I februarrapporten lovet administrerende direktør at RHF-ledelsen ville bruke oppfølgingsmøtene med HFene i mars til å kartlegge årsakene til den reduserte aktiviteten innen somatisk sektor. I tillegg har ledelsen etter påske hatt et arbeidsmøte med utvalgte HF for i fellesskap å analysere situasjonen. Konklusjonen er at det ikke foreligger entydige forklaringer på hvorfor det har vært et mer blandet utviklingsbilde denne vinteren. Flere HF har kartlagt om egne DRG-indekser har endret seg, men utslagene gjelder mest dagaktivitet og de er ikke store. Det ser heller ikke ut til at redusert døgnaktivitet kan forklares ved årets influensas sesong eller stengte sengeposter pga norovirus. Så selv om det er gjort mye arbeid for å sikre en god og pålitelig periodisering av aktivitetsbudsjettene, kan det virke som om mønsteret og sammenligningen med 2008 forstyrres av at en ikke har klart å ta tilstrekkelig hensyn til ulikt innslag av påsken og at januar 2009 ble påvirket av redusert aktivitet i den første uken.

Administrerende direktør konstaterer at mars har vært en god aktivitetsmåned med høy elektiv virksomhet, men er ennå ikke beroliget i forhold til en mulig aktivitetssvikt og vil følge utviklingen nøye med fortsatt høyt trykk på HFene. Analysearbeidet vil også prioriteres, slik at en får økt innsikt i sammenhenger og årsaksfaktorer, samt muligheter til bedre periodisering av aktivitetsbudsjettene.

Foretaksgruppen har en positiv utvikling innen psykisk helsevern og rusbehandling, og administrerende direktør er tilfreds med at aktiviteten holder seg godt over fjoråret og til dels over eller minst på linje med budsjett- og plantall. Innen rusbehandling har Helse Sør-Øst i tillegg økt sine kjøp av private tjenester.

Bemanningsutviklingen ved de fleste foretak er positiv med en nedgang på 160 månedsverk fra samme periode i 2008. Bemanningen har ligget lavere enn foregående år de siste 7 månedene. Det er imidlertid enkelte foretak som har stor bemanningsvekst og det vil rettes et særlig fokus på bemanning i oppfølgingen av disse. Bemanning er den største kostnadsdriveren for Helse Sør-Øst og utviklingen ved alle foretak vil fortsatt ha et sterkt fokus.