

Saksframlegg

Referanse

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret Helse Sør-Øst RHF	15.4.2010

**SAK NR 022-2010
AKTIVITETS- OG ØKONOMIRAPPORT PER FEBRUAR 2010**

Forslag til vedtak:

1. Styret tar aktivitets- og økonomirapport per februar 2010 til etterretning
2. Styret konstaterer at det er et negativt budsjettavvik per februar 2010. Foretakene må ha fokus på nødvendig omstilling og effektivisering slik at det oppnås et resultat for 2010 i tråd med budsjett og resultatkrav. Utfordringsbildet er ulikt for foretakene i foretaksgruppen. Styret ber administrerende direktør differensiere oppfølging av foretakene for å redusere risikobildet.

Hamar 8. april 2010

Bente Mikkelsen
administrerende direktør

1. Administrerende direktørs anbefalinger/konklusjon

Foretaksgruppen har per februar 2010 et resultatavvik fra budsjett på minus 72,7 millioner kroner. De økonomiske resultatene varierer mellom foretakene, og ved flere av foretakene fortsetter den positive økonomiske utvikling inn i 2010. Samlet er det imidlertid fortsatt en betydelig økonomisk utfordring i foretaksgruppen. Akershus universitetssykehus HF og Oslo universitetssykehus HF utgjør de største budsjettavvikene på henholdsvis 32,1 prosent og 79,7 prosent av det totale avviket

Innen psykisk helsevern og rusbehandling (TSB) fortsetter den gode aktivitetsutviklingen inn i 2010. Foreløpige tall for aktiviteten (sørge for ansvaret) innen somatikk døgn, dag og poliklinikk målt i antall DRG-poeng ligger 4,1 prosent under budsjett 2010.

Bemanning i februar er 316 månedsverk høyere enn i samme periode i fjor, men lavere enn budsjettet.

Totalt er det per februar et negativt budsjettavvik på kostnader knyttet til lønn og innleie sett under ett, på 26,8 millioner kroner. Her er avvikene ved Oslo universitetssykehus HF og Akershus universitetssykehus HF på henholdsvis minus 76 og minus 11 millioner kroner.

Det er usikkerhet knyttet til aktivitetstallene, noe som igjen gjør at det er usikkerhet knyttet til resultatene.

Utviklingen ved Oslo universitetssykehus HF og Akershus universitetssykehus HF representerer en betydelig risiko for foretaksgruppens samlede resultat, og det kreves en tett oppfølging av disse to foretakene. Det er også nødvendig å følge utviklingen i Vestre Viken HF tett.

2. Faktabeskrivelse

2.1 Pasientbehandling/aktivitet

Hovedfunn

- Foreløpige tall for DRG-poeng "sørge for"-ansvar er 4,1 prosent lavere enn budsjett per februar, men 1,3 prosent høyere enn per februar 2009 .
- Aktivitetstallene for somatikk per februar 2010 er lavere enn på samme tid i 2009 for antall utskrivninger, antall liggedøgn og antall dagbehandlinger, men høyere for antall polikliniske konsultasjoner.
- Innen psykisk helsevern fortsetter den gode aktivitetsutviklingen fra 2009 inn i 2010.
- Innen rusbehandling (TSB) er totalaktiviteten godt over resultatene for samme periode i 2009.



Somatikk

Enkelte helseforetak har ennå ikke fått installert ny "grupper". Med tekniske problemer knyttet til korrekte budsjett-tall for DRG-poeng medfører dette at antall DRG-poeng og DRG-budsjett ikke er oppdatert i henhold til nye retningslinjer for ISF-finansiering i 2010. Det er derfor stor usikkerhet rundt aktivitetsrapportering for somatikk. Budsjett-tall for 2010 er derfor ikke lagt inn i Tabell 1 denne gangen. Foreløpige tall indikerer imidlertid at antall DRG-poeng for døgn, dag og poliklinikk er redusert i forhold til budsjett.

Sammenlignet med samme periode i 2009 er antall utskrivninger og dagbehandlinger henholdsvis 1,4 og 4,0 prosent under resultat for 2009, mens antall polikliniske konsultasjoner er 2,8 prosent høyere.

Tabell 1: Aktivitet somatikk

Somatikk - døgn-, dag og poliklinikk	Resultat per februar 2010	Resultat samme periode 2009	Endring resultat 2009-2010	
			Faktisk	Prosent
Antall utskrevne pasienter døgnbeh.	78 363	79 457	-1 094	-1,4 %
Antall liggedøgn døgnbehandling	332 731	362 291	-29 560	-8,2 %
Antall dagbehandlinger	45 156	47 018	-1 862	-4,0 %
Antall inntekstgivende polikliniske konsultasjoner	400 586	389 804	10 782	2,8 %
DRG-poeng - sørge for-ansvar - døgn	94 574	92 142	2 432	2,6 %
DRG-poeng - sørge for-ansvar - dag og poliklinikk	25 716	26 801	-1 085	-4,0 %
DRG-poeng - sørge for-ansvar - døgn, dag og poliklinikk (eks. dyre biol. legemidler)	120 290	118 943	1 347	1,1 %
DRG-poeng - totalt (egne pas. og pas. fra andre regioner) - døgn, dag og poliklinikk (eks. dyre biol. legem.)	123 829	122 280	1 549	1,3 %

Det er benyttet omregningsfaktor (0,031) for polikliniske refusjonspoeng til DRG-poeng i 2009.

Tabell 2: DRG-poeng (sum døgn-, dag og poliklinikk) per foretak/sykehus og regionalt ift. "sørge for"-ansvaret.

Virksomhetsnavn	Februar			2010	
	Faktisk	Budsjett	Avvik i %	Arsestimert	Arsbudsjett
Akershus universitetssykehus HF	9 132	9 605	-4,9 %	54 687	54 687
Oslo universitetssykehus HF	35 175	36 585	-3,9 %	215 804	215 804
Sunnaas sykehus HF	705	847	-16,8 %	5 769	5 769
Sykehuset i Vestfold HF	8 372	9 009	-7,1 %	51 564	51 564
Sykehuset Innlandet HF	14 294	15 382	-7,1 %	88 979	88 979
Sykehuset Telemark HF	6 786	7 555	-10,2 %	42 493	42 493
Sykehuset Østfold HF	8 354	8 880	-5,9 %	51 422	51 422
Sørlandet sykehus HF	11 200	11 476	-2,4 %	65 140	65 140
Vestre Viken HF	14 753	14 667	0,6 %	85 082	85 082
Helse Sør-Øst foretaksgruppen	108 771	114 006	-4,6 %	660 940	660 940
Betanien Hospital	679	713	-4,8 %	3 910	3 910
Diakonhjemmet Sykehus	2 524	2 673	-5,6 %	15 182	15 182
Lovisenberg Diakonale Sykehus	2 580	2 577	0,1 %	15 047	15 047
Martina Hansens Hospital	1 395	1 417	-1,6 %	8 185	8 185
Revmatismesykehuset	259	304	-14,8 %	1 840	1 840
Sum private ideelle sykehus	7 437	7 684	-3,2 %	44 164	44 164
Helse Sør-Øst foretaksgruppen inkl. private sykehus	116 208	121 690	-4,5 %	705 104	705 104
Kjøp fra andre helseregioner	1 103	1 112	-0,8 %	6 476	6 476
Kjøp fra private kommersielle sykehus/andre	2 979	2 649	12,5 %	15 895	15 895
Helse Sør-Øst foretaksgruppen inkl. private sykehus og kjøp fra andre helseregioner	120 290	125 451	-4,1 %	727 475	727 475

I tabellen er det ikke inkludert dyre biologisk legemidler utenfor sykehus.

Foreløpige DRG-poeng for sørge for ansvaret er 4,1 prosent lavere enn budsjett per februar. Størst er avviket for helseforetakene (minus 4,6 prosent).

Psykisk helsevern

Antall polikliniske konsultasjoner er litt under periodisert budsjett, men høyere enn tilsvarende periode i 2009. Hovedinntrykket er at den gode aktivitetsutviklingen fra 2009 ser ut til å fortsette inn i 2010.

Tabell 3: Aktivitet psykisk helsevern samlet ift. "sørge for"-ansvaret per februar 2010.

Voksenpsykiatri	Per februar 2010				Resultat samme periode 2009	Endring resultat 2009-2010	
	Res. hittil i år	Budsjett	Avvik fra budsjett	Avvik i prosent		Faktisk	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	4 158	4 053	105	2,6 %	3 987	171	4,3 %
Ant. liggedøgn døgnbehandling	108 181	111 596	-3 415	-3,1 %	115 427	-7 246	-6,3 %
Ant. oppholdsdager dagbehandling	3 796	4 413	-617	-14,0 %	7 230	-3 434	-47,5 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	111 525	116 187	-4 662	-4,0 %	108 147	3 378	3,1 %
Barne- og ungdomspsykiatri							
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	156	146	10	6,8 %	164	-8	-4,9 %
Antall liggedøgn - døgnbehandling	5 884	6 882	-998	-14,5 %	7 186	-1 302	-18,1 %
Ant. oppholdsdager dagbehandling	1 578	1 800	-222	-12,3 %	1 644	-66	-4,0 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	68 791	69 982	-1 191	-1,7 %	67 679	1 112	1,6 %

Tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)

Totalt sett for rusbehandling er antall utskrivninger og dagbehandling i samsvar med budsjettmål, mens antall polikliniske konsultasjoner ligger litt under budsjettmål. Totalaktiviteten ligger godt over resultatene for samme periode i 2009. Helseforetakene og avtalesykehusene ligger foreløpig under egne plantall, men dette oppveies av en høy aktivitet ved private rusinstitusjoner. Andelen utskrivninger fra private institusjoner (Tabell 4) er nær doblet sammenlignet med samme periode i 2009, og er en følge av tidligere inngåtte avtaler om økt kjøp av rusplasser fra private.

Tabell 4: Aktivitet rusbehandling (TSB) samlet ift. "sørge for"-ansvaret per februar 2010.

Tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)	Per februar 2010				Resultat samme periode 2009	Endring resultat 2009-2010	
	Res. hittil i år	Budsjett	Avvik fra budsjett	Avvik i prosent		Faktisk	Prosent
HF-ene og ideelle sykehus							
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	951	1 066	-115	-10,8 %	958	-7	-0,7 %
Ant. liggedøgn døgnbehandling	20 258	22 446	-2 188	-9,7 %	21 343	-1 085	-5,1 %
Ant. oppholdsdager - dagbehandling	233	305	-72	-23,6 %	174	59	33,9 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	25 599	27 347	-1 748	-6,4 %	24 892	707	2,8 %
Private (kjøp og avtaler med HSØ)							
			0				
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	288	167	121	72 %	149	139	93,3 %
Ant. liggedøgn døgnbehandling	27 387	25 392	1 995	8 %	27 214	173	0,6 %
Ant. oppholdsdager - dagbehandling	342	242	100	41,6 %	263	79	30,0 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	3 751	3 769	-18	-0,5 %	3 839	-88	-2,3 %
Sum HSØ (HF-ene og private)							
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	1 239	1 233	6	0,5 %	1 107	132	11,9 %
Ant. liggedøgn døgnbehandling	47 645	47 838	-193	-0,4 %	48 557	-912	-1,9 %
Ant. oppholdsdager - dagbehandling	575	547	28	5,2 %	437	138	31,6 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	29 350	31 116	-1 766	-5,7 %	28 731	619	2,2 %

Tabell 5: Andel av total aktivitet innen TSB utført av private. Status per februar 2010.

Andel private	Prosent	
	2009	2010
Ant. utskrevne pasienter døgntil behandling	13 %	23 %
Ant. liggedøgn døgntil behandling	56 %	57 %
Ant. oppholdsdager - dagbehandling	60 %	59 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	13 %	13 %

Ventetid

Siste oppdaterte ventelistetall fra Norsk pasientregister er fra februar 2010. Sammenlignet med februar 2009 viser tabellen små endringer for alle tjenesteområdene, unntatt psykisk helsevern voksne hvor det er en nedgang på 7 dager.

Tabell 6: Ventetid (dager) avviklede pasienter alle (med og uten rett til nødvendig helsehjelp) per februar 2009-2010.

	2009	2010	Endring 2009-2010
	Februar	Februar	
Somatikk	71	72	1
Psykisk helsevern barn og unge	55	56	1
Psykisk helsevern voksne	55	48	-7
Rusbehandling (TSB)	67	68	1

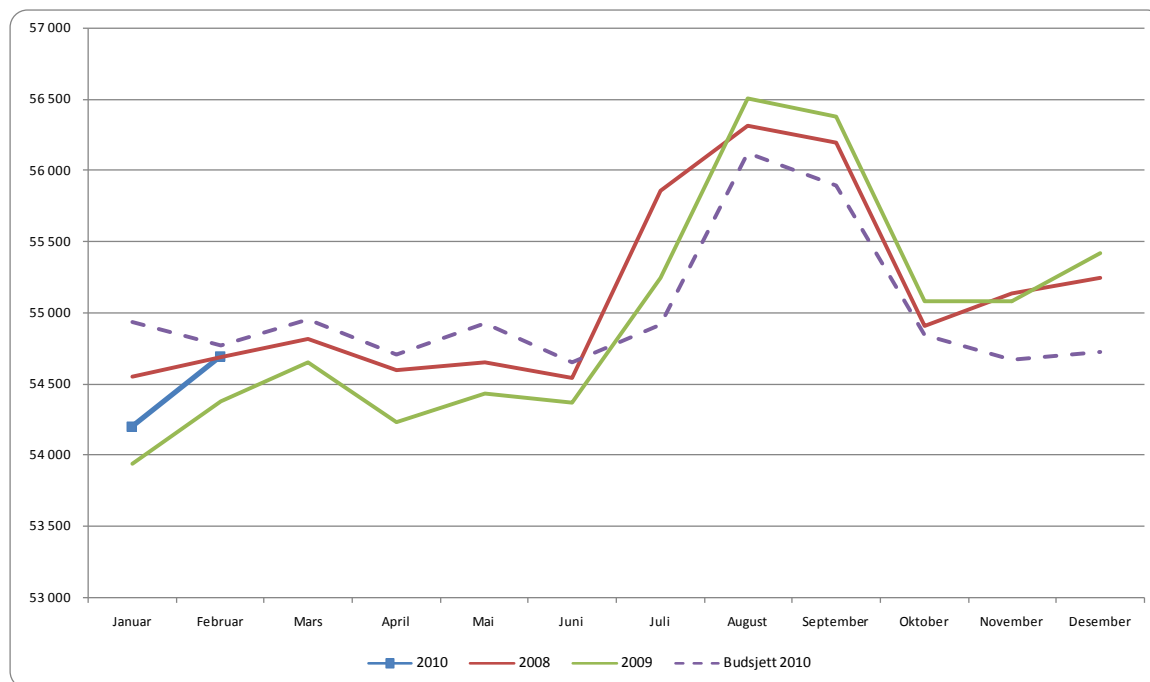
2.2 Mobilisering av medarbeidere og ledere

Hovedfunn

- Bemanningen i februar er 316 månedsværk høyere enn i samme periode i fjor.
- Antall registrerte sykefraværsværk er lavere enn i samme periode i fjor. Ny definisjon av mulige dagsværk fører til et vesentlig lavere sykefravær målt i prosent.
- Totalt er det per februar et negativt avvik på lønn- og innleie samlet på 26,8 millioner kroner.



Bemanning



Figur 1: Utvikling i antall månedsverk Helse Sør-Øst RHF

Bemanningen i februar er 316 månedsverk høyere enn i samme periode i fjor.

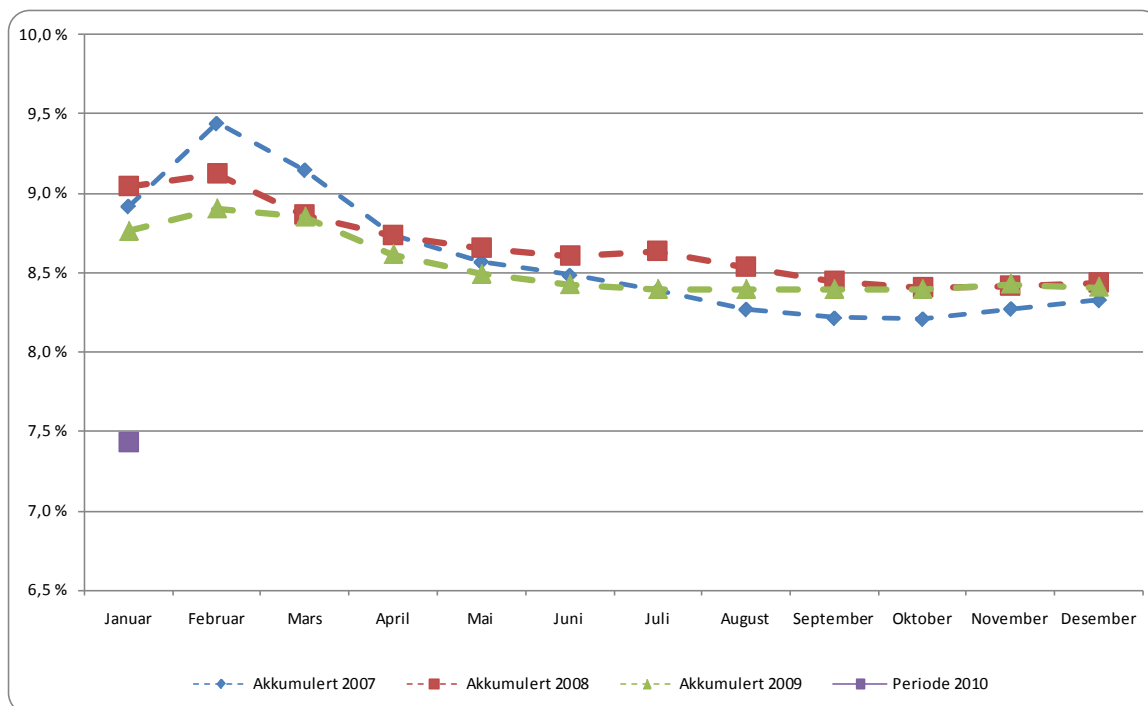
	Innleie per februar			Lønnskost per februar		
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Faktisk	Budsjett	Avvik
Akershus universitetssykehus HF	3 361	2 056	1 305	494 198	484 186	10 011
Oslo Universitetssykehus HF	16 700	11 785	4 915	2 172 470	2 101 602	70 868
Psykiatrien i Vestfold HF	760	333	426	117 352	120 989	-3 636
Sunnaas sykehus HF	10	-	10	59 783	59 584	199
Sykehusapotekene HF	-	-	-	58 057	58 900	-843
Sykehuset i Vestfold HF	1 320	989	331	261 371	263 623	-2 252
Sykehuset Innlandet HF	5 009	4 832	177	721 112	744 546	-23 434
Sykehuset Telemark HF	1 615	1 936	-321	320 620	327 868	-7 249
Sykehuset Østfold HF	1 160	825	335	446 743	453 899	-7 156
Sørlandet sykehus HF	3 534	1 862	1 672	500 148	507 547	-7 399
Vestre Viken HF	3 613	3 720	-108	697 316	700 158	-2 841
Helse Sør-Øst Sykehuspartner	-	-	-	79 911	83 871	-3 960
Helse Sør-Øst RHF	1 776	2 123	-347	27 858	31 795	-3 937
Sum Helse Sør-Øst	38 857	30 461	8 396	5 956 938	5 938 567	18 371

Tabell 7: Lønn og innleie per foretak. Tallene er brutto tall (ikke eliminert).

Totalt er det per februar et negativt avvik på lønn- og innleie på 26,8 millioner kroner. Her er avvikene ved Oslo universitetssykehus HF og Akershus universitetssykehus HF på henholdsvis minus 76 og minus 11 millioner kroner.

Oslo universitetssykehus HF har per februar et negativt budsjettavvik for lønn- og innleie på 3,6 prosent og en vekst i lønnskostnader fra samme periode i 2009 på 6,8 prosent.

Sykefravær



Figur 2: Akkumulert sykefravær

Det er ny nasjonal definisjon for sykefravær fra 2010. Sykefraværet er nå sammenlignbart mellom regionene og ny definisjon fører til et lavere sykefravær for Helse Sør-Øst. De faktiske sykefraværstidspunktene påvirkes ikke av ny definisjon og viser en reduksjon fra i fjor.



2.3 Bærekraftig utvikling gjennom god økonomistyring

Hovedfunn

- Akkumulert per februar er det et negativt budsjettavvik på 72,7 millioner kroner. Februar viser et underskudd for foretaksgruppen på 16,2 millioner kroner. Dette tilsvarer et negativt budsjettavvik på 34,4 millioner kroner.
- Akershus universitetssykehus HF og Oslo universitetssykehus HF utgjør de største budsjettavvikene på henholdsvis 32 og 79 prosent av det totale avviket.
- Effekten av omstillingstiltakene er på 71 prosent og avviket per februar utgjør minus 31,5 millioner kroner.
- Det er usikkerhet rundt aktivitetsrapportering somatikk, men foreløpige tall indikerer redusert aktivitet både for døgn, dag og poliklinikk.
- Per februar er det et negativt avvik på lønn- og innleie på 26,8 millioner kroner.
- Foretaksgruppen har ved utgangen av februar en netto likviditetssituasjon på minus 961 millioner (mot budsjett minus 1 621 millioner kroner). Dette tilsvarer en positiv likviditetsbeholdning i forhold til driftskredittramme, på 1 479 millioner kroner.

Resultat for foretaksgruppen

Tabell 8: Resultat foretaksgruppen

Virksomhetsnavn	Februar 2010			Akkumulert per februar 2010		
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Faktisk	Budsjett	Avvik
Akershus universitetssykehus HF	-9 845	1 544	-11 389	-6 980	16 270	-23 250
Oslo universitetssykehus HF	-37 696	-13 641	-24 055	-74 030	-16 249	-57 781
Psykiatrien i Vestfold HF	3 737	480	3 257	6 034	1 209	4 825
Sunnaas sykehus HF	-121	886	-1 007	-8 606	-6 237	-2 369
Sykehusapotekene HF	-6 669	-2 226	-4 443	-7 689	-4 184	-3 505
Sykehuset i Vestfold HF	6 085	5 956	129	7 759	7 615	144
Sykehuset Innlandet HF	2 405	-629	3 034	21 231	13 990	7 241
Sykehuset Telemark HF	11 851	11 794	57	28 734	28 638	96
Sykehuset Østfold HF	13 247	14 067	-820	20 111	20 942	-831
Sørlandet sykehus HF	5 860	5 586	274	8 011	7 785	226
Vestre Viken HF	-10 726	-5 847	-4 879	5 122	7 912	-2 790
Helse Sør-Øst RHF - Sykehuspartner	5 662	395	5 267	4 427	-3 105	7 532
Helse Sør-Øst RHF	-224	-191	-33	-224	2 032	-2 256
Resultat Helse Sør-Øst	-16 434	18 174	-34 608	3 900	76 618	-72 718

Akershus universitetssykehus HF

Resultat per februar viser et negativt budsjettavvik på 23,3 millioner kroner. Det negative avviket fordeler seg med 9,1 millioner kroner på lavere driftsinntekter og 13,6 millioner kroner på høyere driftskostnader enn budsjettet. Avviket på inntektssiden relaterer seg i hovedsak til lavere aktivitet og andre driftsinntekter. På kostnadssiden er avviket i hovedsak relatert til annen lønn og andre driftskostnader. Overforbruket på annen lønn er i stor grad knyttet til periodiseringen av etablering av sykehotell. Ved overflytting av pasienter til sykehotellet vil dette gi en reduksjon i lønnskostnader og månedsverksforbruk fra 01.09.10. Andre driftskostnader har et overforbruk på 5,4 millioner kroner som i hovedsak skyldes høyere energikostnader grunnet høyere enhetspris og forbruk enn budsjettet på grunn av en kald vinter.

Oslo universitetssykehus HF

Resultatet viser et negativt budsjettavvik på 57,8 millioner kroner per februar. Det negative budsjettavviket fordeler seg med 12 millioner kroner på lavere driftsinntekter og 45 millioner kroner på høyere driftskostnader. Avviket på inntektssiden relaterer seg i hovedsak til lavere aktivitet og på kostnadssiden er avviket i all hovedsak relatert til lønn. Feilperiodisering av energibudsjettet gir et negativt avvik på 10 millioner kroner og korrigert for dette ville akkumulert budsjettavvik per februar vært på cirka 47 millioner kroner.

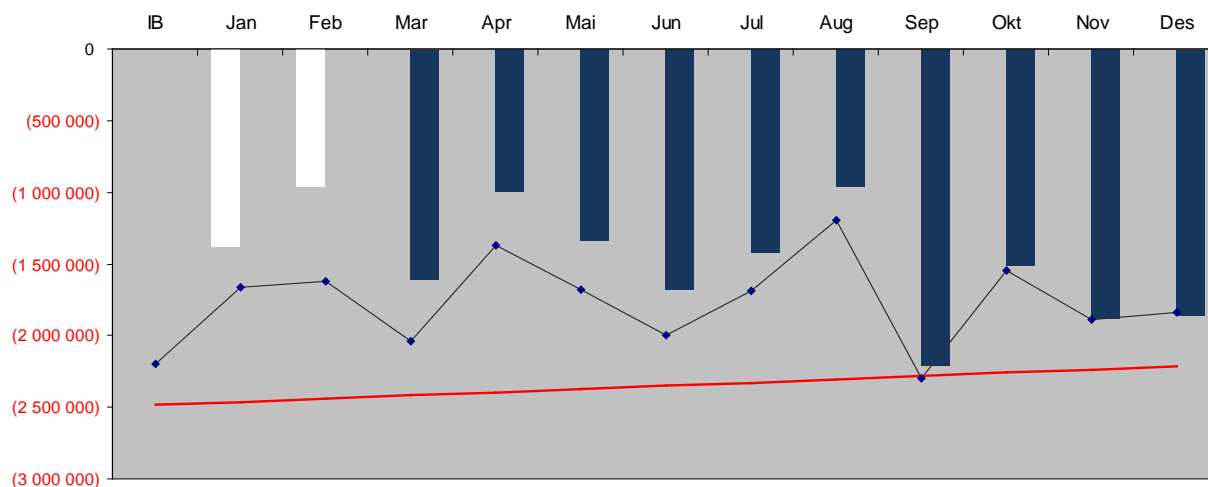
Likviditet

Foretaksgruppen har ved utgangen av februar en netto likviditetssituasjon på minus 961 millioner (mot budsjett minus 1 621 millioner kroner). Dette tilsvarer en positiv likviditetsbeholdning i forhold til driftskredittramme på 1 479 millioner kroner.

Kvalitet i rapporteringen per utgangen av februar gjør analyse av budsjettavvik utfordrende. De vesentligste årsakene til avviket er bedret likviditet fra drift korrigert for resultatutvikling i perioden, og redusert framdrift på investeringer.

Prognosen for 2010 opprettholdes som budsjett lik minus 1 840 millioner kroner.

Total likviditet: likviditetsprognose vs budsjett



Figur 3: Total likviditet: Budsjett, regnskap og prognose

Omstillingsutfordringer

Tabell 9: Omstillingsutfordring og realisert omstilling per foretak (beløp i hele tusen kroner)

Virksomhetsnavn	Budsjettert omstilling per februar 2010	Realisert per februar	Avvik	Realisert i % av budsjett
Akershus universitetssykehus HF	38 115	22 107	-16 008	58,0 %
Oslo universitetssykehus HF	36 402	21 164	-15 238	58,1 %
Psykiatrien i Vestfold HF	0	0	0	100,0 %
Sunnaas sykehus HF	2 100	1 200	-900	57,1 %
Sykehusapotekene HF	0	0	0	100,0 %
Sykehuset i Vestfold HF	9 929	9 929	0	100,0 %
Sykehuset Innlandet HF	11 042	10 500	-542	95,1 %
Sykehuset Telemark HF	5 174	5 174	0	100,0 %
Sykehuset Østfold HF	414	414	0	100,0 %
Sørlandet sykehus HF	6 172	5 714	-458	92,6 %
Vestre Viken HF	0	1 612	1 612	100,0 %
Helse Sør-Øst RHF - Sykehuspartner	0	0	0	100,0 %
Helse Sør-Øst RHF	0	0	0	100,0 %
Resultat Helse Sør-Øst	109 348	77 815	-31 533	71,2 %

Effekten av omstillingstiltakene ligger vesentlig lavere enn budsjettert og både andel og beløp er lavere enn på samme tid i 2009.

3. Administrerende direktørs vurderinger

Samlet negativt budsjettavvik per februar er 72,7 millioner kroner. Det er et negativt budsjettavvik på 34,6 millioner kroner i februar. Akershus universitetssykehus HF har redusert sin andel av det totale budsjettavviket, men driftssituasjonen ved Akershus universitetssykehus HF er fortsatt det største risikoområdet innen foretaksgruppen.

Det pågår store omstillingsprosesser i Oslo universitetssykehus HF og Vestre Viken HF og den positive avslutningen i 2009 er ikke videreført inn i 2010.

Foretaksgruppen har ved utgangen av februar en netto likviditetssituasjon på minus

961 millioner (mot budsjett minus 1 621 millioner kroner). Dette tilsvarer tilgjengelig likviditet innenfor samlet driftskredittramme, på 1 479 millioner kroner.

Aktiviteten viser et nyansert bilde. Mens psykisk helsevern og rusbehandling fortsatt holder et planlagt høyt aktivitetsnivå, har somatikken så langt i 2010 vist negative tall for DRG-poeng (sum døgn-, dag og poliklinikk) mot budsjett.

Bemanning ligger lavere enn budsjettet, men det er 316 månedsverk mer enn på samme tid i 2009. Totalt er det per februar et negativt avvik på kostnader til lønn og innleie på 26,8 millioner kroner.

Sykefraværet i årets første måned ligger vesentlig lavere enn i 2009. Dette skyldes en ny nasjonal definisjon. Det er likevel positivt at det faktiske antall sykefraværsdagsverk er redusert fra i fjor.