

Saksframlegg

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret Helse Sør-Øst RHF	17. mars 2011

SAK NR 008-2011 AKTIVITETS- OG ØKONOMIRAPPORT PER JANUAR 2011

Forslag til vedtak:

1. Styret tar aktivitets- og økonomirapport per januar 2011 til etterretning.
2. Styret ber om at utviklingen i hovedstadsområdet følges nøye og at det er et særskilt fokus på utviklingen i bemanningen i alle helseforetakene.

Hamar 9. mars 2011

Bente Mikkelsen
administrerende direktør

1. Administrerende direktørs anbefalinger/konklusjon

Som en del av den flerårige hovedstadsprosessen, er det i januar 2011 gjennomført store omstillinger i hovedstadsområdet. Det er flyttet opptaksområder og funksjoner fra Oslo universitetssykehus HF til Akershus universitetssykehus HF og Vestre Viken HF per 1. januar. Endringene har vært godt forberedt og det er både fra helseforetakenes og Helse Sør-Øst RHF sin side lagt opp til en tett oppfølging av gjennomføringen.

Hovedfokus i januar har vært på å sikre pasientbehandlingen og på overføring av akuttfunksjonene knyttet til de nye opptaksområdene. Det er ikke rapportert vesentlige avvik i den forbindelse. Det er et visst etterslep i overføring av elektive tjenester i forhold til planen for dette. Fokus de kommende månedene blir i tillegg bemannings- og kostnadstilpasning hos alle de berørte foretakene. I denne sammenhengen er det viktig å følge særskilt med på overføringen av legehjemler. Det er helt nødvendig for resultatutviklingen totalt i foretaksgruppen at tilpasningene i hovedstadsområdet skjer med tilstrekkelig tempo og omfang.

Rapporteringen for øvrig er for januar forenklet og gjøres med et lavere presisjonsnivå enn øvrige månedsavslutninger. Dette er også i samsvar med kravet til rapporteringen til HOD. Hovedfokus for oppfølgingen er lønnskostnader og bemanningstall. Det er ikke rapportert med årsestimat så langt. Fokus på årsoppgjøret medfører at de økonomiske resultatene er befestet med usikkerhet.

Det må utvises noe forsiktighet i forhold til å trekke konklusjoner om aktivitet basert på tall for januar. Den gode aktivitetsutviklingen innen somatikk fra høsten 2010 ser imidlertid ut til å fortsette inn i 2011. Tidligere erfaringer viser også at det for DRG-aktivitet kan være et etterslep i registreringene i starten av året. Innen psykisk helsevern for barn og unge og tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelavhengige (TSB) synes også bildet å være en god utvikling i forhold til aktiviteten. Dette gjelder ikke i samme grad for psykisk helsevern voksne, og sammenholdt med 2010-aktiviteten gir det grunn for å gjøre nærmere analyser av produktiviteten innen VOP.

2010-tallene viser at vi tar med oss en utfordring inn i 2011 med økende antall ventende over ett år. Dette gjelder særlig pasienter som ikke har fått rett til nødvendig helsehjelp. Funnet gir grunn til bekymring, påvirker den gjennomsnittlige ventetiden og vil bli fulgt opp overfor helseforetakene.

Det er en bekymringsfull utvikling innen bemanning, og dette må følges nøye fremover. Utviklingen må følges både i forhold til kostnadsnivået og et mulig fall i produktivitet. Det vil bli gjort særskilte analyser av produktivitetsutviklingen i senere rapporteringer. Det er et negativt budsjettavvik på lønn og innleie på 32,7 millioner kroner per januar. I 2010 sett under ett var det et avvik knyttet til innleie. I januar er overforbruket på lønn hele 27,7 millioner kroner. Det negative avviket på lønnskostnader fremkommer i all hovedsak ved Oslo universitetssykehus HF som også har et høyere antall ansatte enn budsjettet. Ved Akershus universitetssykehus HF har innfasingen av fast ansatte i forbindelse med nytt opptaksområde gjort det nødvendig å bruke mer overtid og ekstrahjelp enn normalt for komme opp på et høyt nok bemanningsnivå.

Sykefraværet i 2010 var på 7,3 prosent. Det er ny definisjon for sykefravær fra 2010 som fører til et lavere sykefravær målt i prosent. Antall sykefraværersdagsverk er redusert med 24 890 i 2010 sammenlignet med 2009. Til tross for et høyt sykefravær i desember er det en reduksjon på 2,7 prosent i sykefraværersdagsverk siste året.

Rapporteringen per januar viser at foretaksgruppen har et negativt budsjettavvik på 46,8 millioner kroner og et negativt resultat på 38,5 millioner kroner. Av rammen for driftskreditt i Norges Bank på 4 575 millioner kroner, er 1 152 millioner kroner ubenyttet i foretaksgruppen. På bakgrunn av resultatutviklingen i 2010, er det vurdert behov for å gjennomføre månedlige oppfølgingsmøter mellom Helse Sør-Øst RHF og Vestre Viken HF.

2. Faktabeskrivelse



2.1 Pasientbehandling/aktivitet

Hovedfunn

- Innenfor somatisk aktivitet viser de foreløpige tallene per januar 2011 at antall utskrivninger ligger noe under periodisert budsjett, mens antall dagbehandlinger og polikliniske konsultasjoner ligger litt over budsjett.
- Totalt antall DRG-poeng for "sørge for"-ansvaret, for foretakene og private ideelle sykehus ligger under budsjett med 2,0 prosent. Antall DRG-poeng for poliklinikk ligger imidlertid godt over periodisert budsjett for januar.
- Antall DRG-poeng for dyre biologiske legemidler knyttet til "sørge for"-ansvaret ligger under budsjett. Dette kan skyldes forsinket registrering av DRG-poeng.
- Samlet er aktiviteten innen psykisk helsevern litt under periodisert budsjett for voksne og litt over periodisert budsjett for barn og unge.
- Samlet er aktiviteten innen tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelavhengige (TSB) nær budsjettmålet for januar, men litt under resultatet for samme periode i 2010.

Somatikk

Antall utskrevne pasienter er under budsjett, mens antall dagopphold og polikliniske konsultasjoner er over periodisert budsjett for januar. Resultatet er høyere enn for samme periode i 2010.

Antall DRG-poeng i henhold til "sørge for"-ansvaret ekskl. dyre biologiske legemidler er under budsjett (-2,0 prosent) og på samme nivå som tilsvarende periode i 2010. Det registreres en betydelig økning i antall DRG-poeng for polikliniske konsultasjoner både i forhold til budsjett og i forhold til samme periode i 2010.

Tabell 2 viser at de største negative prosentvise avvikene knyttet til antall DRG-poeng er ved Akershus universitetssykehus HF, Sykehuset Innlandet HF og Sykehuset Telemark HF, mens det er et positivt avvik ved Sørlandet sykehus HF.

For Akershus universitetssykehus HF har utvidelsen av opptaksområdet medført omfattende og komplekse endringer. Dette gjør at det er en mer grunnleggende usikkerhet i situasjonen enn det er under mer stabile forhold.

Antall DRG-poeng for biologiske legemidler, "sørge for"-ansvaret, ligger per januar litt under budsjett. Dette kan skyldes forsinket registrering av DRG-poeng. Resultatet er imidlertid høyere enn tilsvarende periode i 2010.

Tabell 1: Aktivitet somatikk. Status per januar 2011.

Somatikk - samlet aktivitet	Januar 2011				Endring resultat 2010-2011 (prosent)
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i %	
Antall behandlede pasienter					
Antall utskrevne pasienter - døgnbeh.	40 272	42 075	-1 803	-4,3 %	0,4 %
Antall liggedøgn - døgnbehandling	180 874	181 386	-512	-0,3 %	3,9 %
Antall dagbehandlinger	26 460	24 546	1 914	7,8 %	23,4 %
Ant. inntektsgivende polikliniske kons.	215 367	211 074	4 293	2,0 %	11,4 %
DRG-poeng pasientbehandling					
DRG-poeng (døgnbeh.) iht. "sørge for-ansvaret."	47 454	49 819	-2 365	-4,7 %	-2,5 %
DRG-poeng (dagbeh.) iht. "sørge for-ansvaret."	6 325	6 343	-19	-0,3 %	8,7 %
DRG-poeng (polikl.) iht. "sørge for-ansvaret."	8 268	7 167	1 101	15,4 %	10,8 %
Totalt ant. DRG-poeng (døgn, dag og polikl.) iht. "Sørge for ansvar" (pasienter fra egen region)	62 047	63 329	-1 282	-2,0 %	0,1 %
Totalt ant DRG-poeng (døgn, dag og poliklinikk) for pasienter fra egen og andre regioner	63 669	65 395	-1 726	-2,6 %	0,1 %
DRG-poeng biologiske legemidler					
Sum DRG-poeng biologiske legemidler iht. "sørge for ansvar".	2 582	2 819	-237	-8,4 %	72,6 %
Totalt antall DRG-poeng inkl. biologiske legem.					
Totalt ant DRG poeng (døgn, dag, poliklinikk) inkl. biol. legem. iht. sørge for ansvar	64 629	66 148	-1 519	-2,3 %	2,2 %
Totalt ant DRG poeng (døgn, dag, poliklinikk) for pas. fra egen og andre regioner inkl. biologiske legem.	66 251	68 214	-1 963	-2,9 %	1,8 %

Tabell 2: DRG-poeng (sum døgn-, dag og poliklinikk) ift. "sørge for"-ansvaret fordelt på utøver.

Virksomhetsnavn	Januar 2011			
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i %
Akershus universitetssykehus HF	5 811	6 146	-336	-5,5 %
Oslo universitetssykehus HF	17 258	17 068	190	1,1 %
Sunnaas sykehus HF	332	347	-15	-4,4 %
Sykehuset Innlandet HF	4 472	4 535	-63	-1,4 %
Sykehuset i Vestfold HF	7 232	7 880	-648	-8,2 %
Sykehuset i Telemark HF	3 355	3 843	-488	-12,7 %
Sykehuset Østfold HF	4 553	4 579	-26	-0,6 %
Sørlandet sykehus HF	5 969	5 519	449	8,1 %
Vestre Viken HF	7 231	7 438	-207	-2,8 %
Sum helseforetak	56 212	57 356	-1 144	-2,0 %
Betanien Hospital	381	325	56	17,2 %
Diakonhjemmet Sykehus	1 364	1 395	-31	-2,2 %
Lovisenberg Diakonale Sykehus	1 430	1 472	-42	-2,9 %
Martina Hansens Hospital	641	735	-93	-12,7 %
Revmatismesykehuset	156	146	9	6,5 %
Sum private ideelle sykehus	3 972	4 073	-101	-2,5 %
Sum helseforetak + private ideelle sykehus	60 184	61 429	-1 245	-2,0 %
Kjøp fra andre helseregioner	613	650	-37	-5,7 %
Kjøp fra private kommersielle sykehus/andre	1 250	1 250	0	0,0 %
Sum inkl. private sykehus og kjøp fra andre helseregioner	62 047	63 329	-1 282	-2,0 %

Psykisk helsevern

Samlet er aktiviteten innen psykisk helsevern for voksne under periodisert budsjett per januar. Sammenlignet med samme periode i 2010 er det en økning i antall polikliniske konsultasjoner. Som det fremgår av Tabell 3, er det fra 2011 i tillegg til samlet aktivitet, også laget en oversikt over aktiviteten utført ved henholdsvis distriktpsikiatriske sentre (DPS) og psykiatriske sykehus. Det er på sikt ønskelig å følge fordelingen av pasientbehandling mellom DPS og sykehusavdelinger.

Innen psykisk helsevern for barn og unge er aktivitet per januar over budsjett og høyere enn resultatet for tilsvarende periode i 2010.

Tabell 3: Aktivitet psykisk helsevern voksne ift. "sørge for"-ansvaret per januar 2011.

Aktivitet - psykisk helsevern voksne	Januar 2011				Endring resultat 2010-2011 (prosent)
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i %	
DPS-er					
Ant. utskrevne pasienter døgntilrettelagt	829	885	-56	-6,3 %	-
Antall liggedøgn døgntilrettelagt	22538	23205	-667	-2,9 %	-
Ant. oppholdsdager dagbehandling	527	1179	-652	-55,3 %	-
Ant. polikliniske konsultasjoner	52376	54824	-2448	-4,5 %	-
Sykehus					
Ant. utskrevne pasienter døgntilrettelagt	1224	1262	-38	-3,0 %	-
Antall liggedøgn døgntilrettelagt	33812	34246	-434	-1,3 %	-
Ant. oppholdsdager dagbehandling	942	849	93	11,0 %	-
Ant. polikliniske konsultasjoner	7090	7566	-476	-6,3 %	-
SUM DPS-er og Sykehus					
Ant. utskrevne pasienter døgntilrettelagt	2053	2146	-93	-4,4 %	-5,2 %
Antall liggedøgn døgntilrettelagt	56350	57451	-1101	-1,9 %	-2,5 %
Ant. oppholdsdager dagbehandling	1469	2028	-559	-27,6 %	-23,4 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	59466	62390	-2924	-4,7 %	4,2 %

Tabell 4: Aktivitet psykisk helsevern barn og unge ift. "sørge for"-ansvaret per januar 2011.

Aktivitet - psykisk helsevern barn og unge	Januar 2011				Endring resultat 2010-2011 (prosent)
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i %	
HF-ene og private ideelle sykehus					
Antall utskrevne pasienter - døgntilrettelagt	77	70	7	10,5 %	-7,2 %
Antall liggedøgn - døgntilrettelagt	3 257	3 424	-167	-4,9 %	4,1 %
Ant. oppholdsdager dagbehandling	879	796	83	10,4 %	3,8 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	40 377	38 367	2 010	5,2 %	8,1 %

Tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelavhengige (TSB)

Samlet for TSB er antall utskrivinger og liggedøgn over periodisert budsjett, mens antall polikliniske konsultasjoner er i samsvar med budsjett. Resultatet per januar 2011 er litt under resultatet for samme periode i 2010.

Tabell 5: Aktivitet tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelavhengige (TSB) samlet ift. "sørge for"- ansvaret per januar 2011.

Aktivitet - Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelmisbrukere (TSB). Sum RF-ene, private ideelle sykehus og private inst.	Januar 2011				Endring resultat 2010-2011 (prosent)
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i %	
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	749	552	197	35,7 %	-0,4 %
Ant. liggedøgn døgnbehandling	27 282	25 408	1 874	7,4 %	-8,2 %
Ant. oppholdsdager - dagbeh.	37	132	-95	-72,0 %	-88,0 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	16 036	16 026	10	0,1 %	-1,8 %

Ventelistedata, fristbrudd og korridorpasienter

Norsk pasientregisters (NPR) ventelistedata for januar 2011 er ikke komplette for foretaksgruppen, det vil si tall fra flere helseforetak og sykehus foreligger ikke. Dette gjelder særlig for somatikk, men også for de andre tjenesteområdene. Hovedårsaken til svikten i tallgrunnlag for januar 2011, er at NPR fra 1. januar 2011 har besluttet at kun tall fra foretak som har godkjent NPR-melding tas med i datagrunnlaget for ventetider. Flere foretak og sykehus i Helse Sør-Øst har ikke fått godkjent denne meldingen. Det arbeides aktivt for at slik godkjenning skal foreligge snarlig. NPR-melding er en obligatorisk datafil som benyttes ved innrapportering av virksomhetsdata til NPR.

2010-tallene viser at vi tar med oss en utfordring inn i 2011 med økende antall ventende over ett år. Dette gjelder særlig pasienter som ikke har fått rett til nødvendig helsehjelp, slik at hovedårsaken synes å være mer aktiv bruk av prioriteringsforskriften. Funnet gir likevel grunn til bekymring, og vil bli fulgt opp overfor helseforetakene.

Som tidligere er det "store hull" med hensyn til data på fristbrudd i grunnlaget til NPR. Fristbrudd-data fra NPR er derfor ikke representative for situasjonen for foretaksgruppen. Foretakene/sykehusene i Helse Sør-Øst rapporterer også fristbrudd-data direkte til Helse Sør-Øst RHF i de ordinære rapportpakkene. Tallene her for januar og februar vil bli rapportert per februar måned.

Det er ikke krav om rapportering av korridorpasienter per januar.

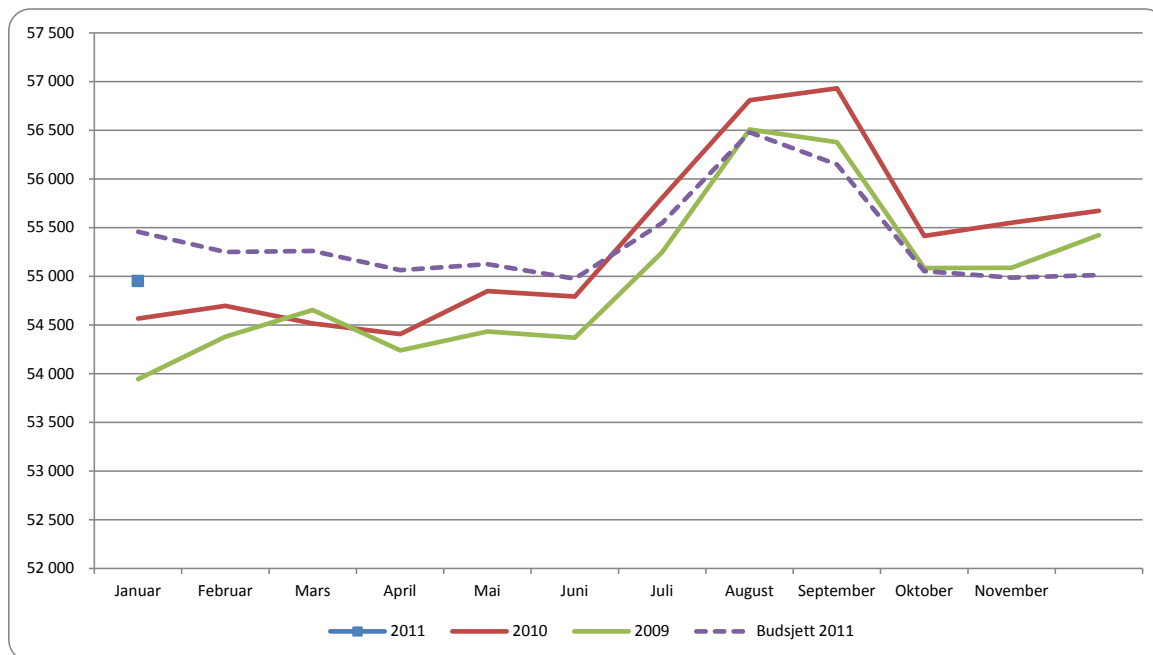
2.2 Mobilisering av medarbeidere og ledere



Hovedfunn

- Det er en vekst på 385 månedesverk i januar og dette utgjør en økning på 0,7 prosent fra samme periode i 2010. Bemanningstall for februar viser at bemanningen vil øke ytterligere i februar sammenlignet med samme periode i 2010.
- Andelen deltidsansatte er per januar på 39 prosent. Det jobbes med å utarbeide tiltak for å redusere andel deltid i regionen.
- Det er i 2010 registrert 904 778 sykefraværsværksverk. Dette er en reduksjon på 61 000 dagsverk (- 6,4 prosent) fra 2008.

Bemanning



Figur 1: Utvikling i antall månedsværk Helse Sør-Øst RHF per januar 2011.

Tabell 6: Deltid per januar 2011.

Antall ansatte fordelt på stillingsstørrelse	Ahus	OUS	PIV	SUN	APO	SIHF	SIV	STHF	SØHF	SSHF	VVHF	SP	RHF	Sum
0.1 - 9.9%	4	1	2	-	-	62	16	6	27	2	2	-	-	122
10 - 19.9%	89	70	26	8	2	314	61	58	190	61	122	-	-	1 001
20 - 29.9%	81	286	26	14	1	351	31	64	212	133	135	-	1	1 335
30 - 39.9%	33	111	17	7	2	183	16	44	129	56	96	4	-	698
40 - 49.9%	60	129	23	11	9	206	40	40	144	102	89	3	2	858
50 - 59.9%	396	1 094	104	66	18	963	455	366	591	807	631	14	1	5 506
60 - 69.9%	185	395	45	29	18	388	130	146	346	326	237	9	2	2 256
70 - 79.9%	298	537	64	22	27	959	505	478	650	666	769	5	1	4 981
80 - 89.9%	665	1 312	120	65	96	765	360	341	473	560	666	16	5	5 444
90 - 99.9%	175	347	46	9	49	195	104	83	152	167	224	6	1	1 558
100%	4 101	14 066	764	381	416	3 929	1 535	1 809	2 292	2 847	4 395	741	157	37 433
Andel deltidsansatte	33 %	23 %	38 %	38 %	35 %	53 %	53 %	47 %	56 %	50 %	40 %	7 %	8 %	39 %

De 5 høyeste verdiene

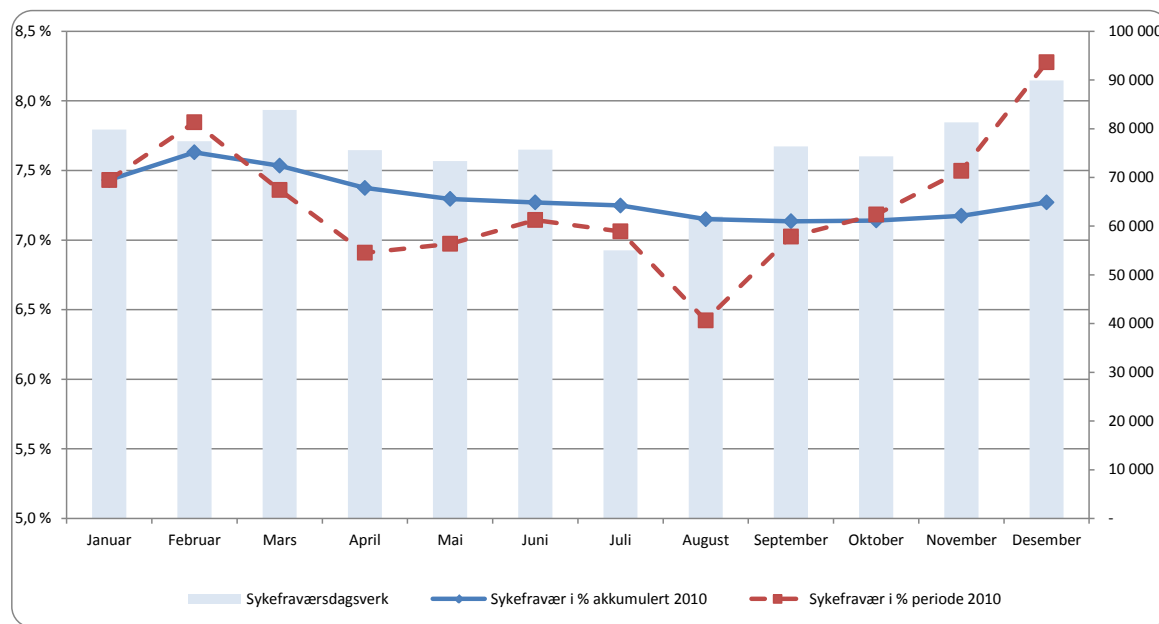
Tabellen viser antall ansatte per januar fordelt på ulike stillingsstørrelser i prosent. Dette er en ny rapportering i 2011 og er knyttet til målet om minimum 20 prosent reduksjon av andel deltid i løpet av 2011 for å begrense ufrivillig deltid.

Lønn og innleie

Tabell 7: Lønns og innleiekostnader Helse Sør-Øst RHF per januar 2011.

	Innleie hiå			Lønnskost hiå			Sum lønn- og innleie
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Faktisk	Budsjett	Avvik	
Akershus universitetssykehus HF	3 981	1 928	2 053	334 758	327 238	7 520	9 573
Oslo universitetssykehus HF	11 617	5 465	6 152	1 043 611	1 018 056	25 555	31 707
Psykiatrien i Vestfold HF	50	8	42	64 938	64 667	271	313
Sunnaas sykehus HF	-	-	-	29 982	30 423	-441	-441
Sykehusapotekene HF	-	-	-	29 260	30 058	-797	-797
Sykehuset i Vestfold HF	363	454	-91	137 627	137 884	-257	-348
Sykehuset Innlandet HF	1 018	4 276	-3 258	390 694	398 237	-7 543	-10 802
Sykehuset Telemark HF	383	650	-266	173 339	170 205	3 134	2 867
Sykehuset Østfold HF	1 174	1 148	26	234 056	233 392	664	690
Sørlandet sykehus HF	1 353	1 279	73	266 124	267 198	-1 074	-1 001
Vestre Viken HF	2 991	2 760	231	369 454	366 102	3 352	3 583
Helse Sør-Øst Sykehuspartner	-	-	-	39 949	42 372	-2 423	-2 423
Helse Sør-Øst RHF	-	-	-	15 336	15 595	-259	-259
Totalt	22 929	17 968	4 961	3 129 128	3 101 426	27 702	32 663

Sykefravær



Figur 2: Sykefravær i prosent og sykefraværsdagsverk 2010.

Antall sykefraværsdagsverk er redusert med 24 890 dagsverk i 2010 sammenlignet med 2009. Dette er en reduksjon i sykefraværsdagsverk med 2,7 prosent. Det var et høyt sykefravær i regionen i desember og det totale sykefraværet for 2010 var på 7,3 prosent.

2.3 Bærekraftig utvikling gjennom god økonomistyring

Hovedfunn

- Resultat per januar er negativt med 38,5 millioner kroner. Det gir et negativt budsjettavvik på 46,8 millioner kroner.
- Negativt budsjettavvik på lønn og innleie er 32,7 millioner kroner per januar.
- Det er Oslo universitetssykehus HF og Vestre Viken HF som har de største negative budsjettavvikene med henholdsvis 37,7 millioner kroner og 9,2 millioner kroner.
- Av rammen for driftskreditt i Norges Bank på 4 575 millioner kroner, er 1 152 millioner kroner ubenyttet i foretaksgruppen.

Resultat for foretaksgruppen

Tabell 8: Resultat foretaksgruppen (beløp i hele tusen kroner) per januar 2011 og 2010.

Regnskap per januar	Januar			Budsjettavvik januar 2010
	Faktisk	Budsjett	Avvik	
Akershus universitetssykehus HF	-6 357	0	-6 357	-11 861
Oslo universitetssykehus HF	-76 379	-38 688	-37 692	-33 727
Psykiatrien i Vestfold HF	1 191	2 037	-846	1 571
Sunnaas Sykehus HF	-11 657	-9 787	-1 870	-1 359
Sykehusapotekene HF	4 724	-2 298	7 022	939
Sykehuset Innlandet HF	16 922	9 674	7 248	16
Sykehuset i Vestfold HF	5 570	4 593	977	4 207
Sykehuset i Telemark HF	19 462	23 132	-3 670	39
Sykehuset Østfold HF	-1 160	4 068	-5 227	-10
Sørlandet sykehus HF	7 784	6 425	1 359	-48
Vestre Viken HF	606	9 843	-9 237	2 031
Helse Sør-Øst RHF Sykehuspartner	1 994	-354	2 348	2 263
Helse Sør-Øst RHF	-1 182	-319	-863	-2 162
Resultat Helse Sør-Øst	-38 482	8 325	-46 808	-38 101

Akershus universitetssykehus HF

Foretaket har per januar et negativt avvik på 6,4 millioner kroner som gir et tilsvarende negativt budsjettavvik. Inntektene er 12,3 millioner kroner lavere enn budsjettet. Det er mindreforbruk på kostnadssiden på 5,7 millioner kroner, men det er overforbruk på lønnspostene på 7,5 millioner kroner. På grunn av innfasingen av fast ansatte i forbindelse med nytt opptaksområde, har det vært nødvendig å bruke mer overtid og ekstrahjelp enn normalt for komme opp et høyt nok bemanningsnivå.

Utvidelsen av opptaksområdet medfører omfattende og komplekse endringer og det er noe lavere aktivitet enn budsjettet.

Oslo universitetssykehus HF

Foretaket har per januar et negativt resultat på 76,4 millioner kroner, som gir et negativt avvik mot budsjett på 37,7 millioner kroner. Av det negative budsjettavviket skyldes 31,7 millioner kroner lønnskostnader og innleie.

Vestre Viken HF

Resultatet for januar er positivt med 0,6 millioner kroner. Dette gir et negativt budsjettavvik på 9,2 millioner kroner. Inntektene er 0,8 millioner kroner lavere enn budsjettet og ISF-refusjonene har et negativt avvik på 3,6 millioner kroner. På kostnadssiden er det et overforbruk på 9,5 millioner kroner og avviket er i hovedsak knyttet til kjøp av helsetjenester og lønn. Regnskapet i desember 2010 viste store overskridelser på kostnadssiden, og det for høye kostnadsnivået har fortsatt inn i 2011. Det er på bakgrunn av dette og med utgangspunkt i forsiktighetsprinsippet avsatt til dels store kostnader i regnskapet for januar.

Likviditetsutviklingen

Av rammen for driftskreditt i Norges Bank på 4 575 millioner kroner, er 1 152 millioner kroner ubenyttet i foretaksgruppen. Helseforetakenes rapportering i januar har ikke omfattet rapportering av finans, og første rapportering av foretaksgruppens likviditetsutvikling er per februar.

Trykte vedlegg:

- Ingen

Utrykte vedlegg:

- Ingen