

Saksframlegg

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret Helse Sør-Øst RHF	10. mars 2016

SAK NR 016-2016

KVALITETS-, AKTIVITETS- OG ØKONOMIRAPPORT PER JANUAR 2016

Forslag til vedtak:

Styret tar kvalitets-, aktivitets- og økonomirapporten per januar 2016 til etterretning.

Hamar, 2. mars 2016

Cathrine M. Lofthus
administrerende direktør

1. Hva saken gjelder

Status per januar 2016 framgår av vedlagte rapport. Nedenfor pekes det på noen utviklingstrekk og utfordringer, samt hvordan disse følges opp i 2016.

2. Hovedpunkter og vurdering av handlingsalternativer

Rapporteringen per januar hva gjelder aktivitet, produktivitet og økonomiske resultater er beheftet med usikkerhet knyttet til at den såkalte grupperingslogikken (grupper) for 2016 ikke er på plass. Det er Helsedirektoratet som fastlegger denne. Konsekvensen av dette er at helseforetakene ikke får en korrekt registrering av sin DRG-aktivitet, og dermed heller ikke de tilhørende inntektene.

Samlet vurdering er at den positive utviklingen i ventetider og fristbrudd i regionen fortsetter også inn i 2016.

Selv om foretaksgruppen i januar har økt gjennomsnittlig ventetid for pasienter som har fått helsehjelpen påstartet i forhold til desember, er ventetiden over 10 dager lavere enn for januar 2015. Ventetiden for pasienter som har fått helsehjelpen påstartet er for januar er 63,6 dager, det vil si at man fremdeles ligger under kravet om 65 dagers ventetid. Antall langtidsventende, dvs. pasienter som har ventet over ett år, er også redusert i januar.

For pasienter som fortsatt venter, er ventetiden 32 dager kortere i januar 2016 enn den var på samme tid i 2015. Antall ventende er redusert med 28 000 fra 139 000 i januar 2015 til 111 000 i januar 2016.

Alle pasienter som etter 1. november 2015 innvilges helsehjelp, er rettighetspasienter. Per januar 2016 er det 18 500 av de 111 000 pasientene som står på ventelistene i regionen, som ikke har «rett til nødvendig helsehjelp». Det er viktig å sikre at også denne gruppen blir ivaretatt på en god og forsvarlig måte. I denne sammenheng er videre oppfølging av langtidsventende viktig.

Andelen fristbrudd i regionen er betydelig redusert fra januar 2015. Isolert i januar 2016 var andelen fristbrudd på 1,2 prosent for pasienter som har fått helsehjelpen påstartet mot 6,5 prosent i januar 2015.

Tilsvarende andel for ventende pasienter er 0,4 prosent i januar 2016 mot 2,2 prosent i januar 2015. Fokus på fristbrudd vil fortsette i 2016 for å sikre at den positive utviklingen og status opprettholdes.

Rapportert aktivitet målt i antall DRG-poeng er som angitt over beheftet med stor usikkerhet. Siden grupper for 2016 ikke er ferdigstilt, er rapportert aktivitet i all hovedsak er basert på grupper for 2015 og budsjett 2016. Rapportert antall DRG-poeng for døgn, dag og poliklinikk i henhold til «sørge for»-ansvaret ligger 0,8 prosent lavere enn for januar 2015, og 4,0 prosent lavere enn budsjett. Det forventes at grupper for 2016 er på plass i forbindelse med rapporteringen per februar, slik at det kan presenteres mer reelle aktivitetsdata ved neste rapportering.

Helse Sør-Øst oppfyller budsjettmessig kravet fra Helse- og omsorgsdepartementet om sterkere poliklinisk aktivitetsvekst innen psykisk helsevern og TSB enn somatikk på regionnivå. Helse Sør-Øst RHF er fortsatt i dialog med de to aktuelle private ideelle sykehusene for ytterligere å øke veksten innen psykisk helsevern og TSB.

Innen pasientbehandlingen er det i januar til dels betydelige negative avvik i forhold til budsjettet knyttet til poliklinisk aktivitet for alle tjenesteområder. Sett opp mot samme periode i 2015 er det imidlertid en vekst i denne aktiviteten innenfor somatikk og psykisk helsevern, mens det for TSB er en liten nedgang. Tabellen nedenfor viser avvik i forhold til budsjett og endring i forhold til januar 2015:

Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	Hittil i år			HiÅ 2015-2016		
	Faktisk	Budsjett avvik	Avvik i prosent	HiÅ 2015	Endring	Avvik i prosent
Somatikk	244 710	-5 447	-2,2 %	242 661	2 049	0,8 %
Psykisk helsevern	115 260	-10 946	-8,7 %	113 886	1 374	1,2 %
TSB	20 355	-2 214	-9,8 %	20 528	- 173	-0,8 %

Helse Sør-Øst RHF følger aktivitetsutviklingen nøye gjennom månedlige oppfølgingsmøter, og foretakene/sykehusene følges tett opp med hensyn til aktuelle tiltak.

Det er fra 2016, som et nytt element i oppfølgingen av at det skal være høyere vekst innen psykisk helsevern og TSB enn for somatikk på regionnivå, stilt krav fra Helse- og omsorgsdepartementet om rapportering av polikliniske konsultasjoner både *med* og *uten* refusjon. Helse Sør-Øst RHF er i dialog med Norsk pasientregister (NPR) for å få fremskaffet nødvendige data innen dette området.

Bemanningsutviklingen er noe bekymringsfull, spesielt med tanke på forutsetningene som er lagt til grunn i budsjettet for 2016.

I januar måned er merforbruket i overkant av 600 månedsverk. Av dette utgjør merforbruket ved Oslo universitetssykehus, Sykehuset Innlandet og Sykehuset Østfold om lag 550 månedsverk. Merforbruket er i sin helhet relatert til somatikk. Foretaksgruppen har samlet også en økning på vel 1 000 månedsverk sammenlignet med januar 2015.

Helse Sør-Øst RHF følger også opp bemanningsutviklingen gjennom de månedlige oppfølgingsmøtene på samme måte som prioriteringsregelen.

Resultatet for foretaksgruppen i januar er også beheftet med stor usikkerhet, også dette som følge av manglende oppdatering av grupper. I likhet med tidligere år har i tillegg arbeidet med årsoppgjøret for 2015 medført at presisjonsnivået for januar ikke har samme kvalitet som ved øvrige månedsavslutninger.

Rapportert resultat i januar, korrigert for lavere pensjonskostnader enn forutsetningene, er negativt med 19,4 millioner kroner, noe som gir et negativt budsjettavvik på 77,6 millioner kroner.

Nedenfor følger en oversikt over resultat per helseforetak i januar:

Resultat	Denne periode korrigert for endringer i pensjon	
	Denne periode	Budsjett-avvik
Akershus universitetssykehus HF	-9 711	-21 711
Oslo universitetssykehus HF	-7 695	-26 445
Sunnaas sykehus HF	4 621	2 809
Sykehusapotekene HF	-1 840	- 395
Sykehuset i Vestfold HF	4 202	35
Sykehuset Innlandet HF	- 485	-4 652
Sykehuset Telemark HF	-3 966	-5 216
Sykehuset Østfold HF	-40 596	-19 596
Sykehuspartner HF	7 976	6 958
Sørlandet sykehus HF	1 009	-6 491
Vestre Viken HF	8 546	-3 954
Helse Sør-Øst RHF	18 585	1 085
Sum Helse Sør-Øst	-19 355	-77 573

Av foretakene i tabellen over er det tre foretak som har rapportert betydelige negative budsjettavvik i januar, og hvor foretakene i oppfølgingsmøter i februar vil bli bedt om å redegjøre for iverksatte og planlagte tiltak for å redusere den økonomiske risikoen inneværende år:

- Oslo universitetssykehus – 26 millioner kroner.
- Akershus universitetssykehus - 22 millioner kroner.
- Sykehuset Østfold - 20 millioner kroner.

3. Administrerende direktørs anbefaling

Den økonomiske utviklingen ved enkelte foretak er bekymringsfull. Dette selv om presisjonen i rapporteringen ikke er på nivå med de øvrige månedene blant annet grunnet de nevnte forholdene rundt manglende grupper, samt arbeid med årsregnskapet for 2015.

Det følges tett opp hvorvidt igangsatte og planlagte tiltak ved foretakene gir nødvendig effekt, samt behov for ytterligere tiltak.

Det kan nevnes at det er etablert et eget team med representanter både fra Sykehuset Østfold og det regionale helseforetaket for å samarbeide om analyser og forslag til tiltak for reduksjon av økonomisk risiko ved Sykehuset Østfold i 2016.

Oppfølgingen av og regionale tiltak knyttet til ventetider og fristbrudd vil fortsatt ha samme oppmerksomhet som i 2015. Ut fra den relativt lave aktiviteten i poliklinisk virksomhet innen psykisk helsevern og TSB i januar, vil i tillegg aktivitetsutviklingen bli viet stor oppmerksomhet framover.

Administrerende direktør anbefaler at styret tar foreløpig status per januar 2016 til etterretning.

Trykte vedlegg:

- Rapport per januar 2016

Utrykte vedlegg

- Ingen