

Saksframlegg

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret Helse Sør-Øst RHF	21. april 2016

SAK NR 029-2016

KVALITETS-, AKTIVITETS- OG ØKONOMIRAPPORT PER MARS 2016

Forslag til vedtak:

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

Hamar, 15. april 2016

Cathrine M. Lofthus
administrerende direktør

1. Hva saken gjelder

Status per mars 2016 framgår av vedlagte rapport. I denne saken pekes det på noen utviklingstrekk og utfordringer, samt hvordan disse følges opp i 2016.

2. Hovedpunkter og vurdering av handlingsalternativer

Rapporteringen per mars hva gjelder aktivitet og økonomiske resultater er basert på ny grupper for 2016 (grupperingslogikk) som nå er på plass ved alle helseforetak og sykehus.

Samlet vurdering er at den positive utviklingen i ventetider og fristbrudd i regionen fortsetter, selv om andel fristbrudd for pasienter som har fått helsehjelpen påstartet har økt marginalt fra 0,9 prosent i februar til 1,1 prosent i mars. Andelen fristbrudd er imidlertid betydelig redusert fra mars 2015 hvor den var 5,9 prosent. Tilsvarende andel fristbrudd for ventende pasienter er 0,5 prosent i mars 2016 mot 1,7 prosent i mars 2015. Fokus på fristbrudd vil fortsette i 2016 for å sikre at den positive utviklingen og status opprettholdes.

Gjennomsnittlig ventetid for pasienter som har fått helsehjelpen påstartet er redusert ytterligere siste måned og ligger i mars på 59,0 dager, hvilket er godt under kravet om 65 dagers ventetid. Gjennomsnittlig ventetid hittil i år er redusert med 10,1 dager i forhold til tilsvarende periode i fjor, og er per mars 61,1 dager. For pasienter som fortsatt venter, er ventetiden 24,2 dager kortere i mars 2016 enn den var på samme tid i 2015. Antall ventende er redusert med 28 900 fra 133 400 i mars 2015 til 105 500 i mars 2016. Antall langtidsventende, dvs. pasienter som har ventet over ett år, er noe redusert også i mars. Per mars 2016 er det 9 400 av de 105 500 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, og utviklingen i antall ventende innen denne kategorien følges spesielt opp.

Rapportert antall DRG-poeng for døgn, dag og poliklinikk i henhold til «sørge for»-ansvaret ligger 0,4 prosent høyere enn per mars 2015, men 1,2 prosent lavere enn budsjettet per mars. Veksten fra 2015 er redusert fra 2,8 prosent per februar til 0,4 prosent per mars. En av årsakene til dette skyldes at påsken i sin helhet falt i mars i 2016. Ved rapporteringen per april vil tallene igjen være sammenlignbare med fjoråret.

Det er krevende å innfri kravet fra Helse- og omsorgsdepartementet om sterkere poliklinisk aktivitetsvekst innen psykisk helsevern og TSB enn somatikk på regionnivå. Per mars er det negative avvik i forhold til budsjettet knyttet til poliklinisk aktivitet innen psykisk helsevern og TSB, mens det er positivt budsjettavvik innen somatikk. Sett opp mot samme periode i 2015 er det imidlertid en vekst i poliklinisk aktivitet innenfor alle tjenesteområdene. Tabellen nedenfor viser avvik i forhold til budsjett per mars og endring i forhold til samme periode i 2015:

Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	Hittil i år			Årsestimat mot årsbudsjett				HiÅ 2015-2016		
	Faktisk	Budsjett avvik	Avvik i prosent	Estimat	Budsjett	Avvik	Avvik i prosent	HiÅ 2015	Endring	Avvik i prosent
Somatikk	745 986	23 332	3,2 %	2 861 361	2 849 454	11 908	0,4 %	716 910	29 076	4,1 %
Psykisk helsevern	352 556	-14 689	-4,0 %	1378 817	1401 076	-22 259	-1,6 %	349 925	2 631	0,8 %
TSB	62 457	-4 094	-6,2 %	253 741	255 105	-1 364	-0,5 %	60 775	1 682	2,8 %

Avgitte årsestimater tilsier at psykisk helsevern vil ha en noe svakere vekst enn somatikk i forhold til 2015, mens det innen TSB vil være en større vekst enn innen somatikk. Det er imidlertid flere foretak som har meldt om at estimatene vil bli nærmere vurdert og oppdatert ved rapporteringen per 1. tertial. Helse Sør-Øst RHF følger aktivitetsutviklingen nøye gjennom månedlige oppfølgingsmøter for å sikre sterkere poliklinisk aktivitetsvekst innen psykisk helsevern og TSB enn somatikk på regionnivå, og foretakene/sykehusene følges tett opp med hensyn til aktuelle tiltak.

Det arbeides fortsatt med å fremskaffe informasjon fra Norsk pasientregister (NPR) som viser hvor stor del av aktivitetsveksten innen somatikk som er knyttet til inkludering av tre nye personellgrupper i ISF. Det er ikke mottatt informasjon fra NPR om når de kan fremskaffe data over polikliniske konsultasjoner både *med* og *uten* refusjon.

Bemanningsutviklingen er fortsatt noe bekymringsfull, spesielt med tanke på forutsetningene som er lagt til grunn i budsjettet for 2016. I mars måned er merforbruket i overkant av 900 månedsverk målt mot budsjett. Foretaksgruppen har samlet også en økning på nærmere 950 månedsverk sammenlignet med mars 2015. Av merforbruket per mars står Oslo universitetssykehus og Sykehuset Østfold for om lag 500 månedsverk. Merforbruket er i sin helhet relatert til somatikk. Helse Sør-Øst RHF følger opp bemanningsutviklingen gjennom de månedlige oppfølgingsmøtene med fokus på hvilke tiltak foretakene iverksetter.

Rapportert resultat per mars, korrigert for endrede pensjonskostnader, er på 14,2 millioner kroner, med et tilhørende negativt budsjettavvik på 172,2 millioner kroner.

Nedenfor følger en oversikt over resultat per helseforetak per mars.:

Tall i 1 000	Denne periode korrigert for endringer i pensjon		Forrige periode korrigert for endringer i pensjon		Resultat korrigert for endringer i pensjon	
	Denne periode	Budsjettavvik	Forrige periode	Budsjettavvik	HiÅ	Budsjettavvik
Akershus universitetssykehus HF	-8 998	-20 998	13 228	1 228	-5 481	-41 481
Oslo universitetssykehus HF	-12 612	-31 362	-23 803	-42 553	-44 110	-100 360
Sunnaas sykehus HF	148	-1 671	2 976	1 161	7 745	2 299
Sykehusapotekene HF	3 049	3 159	6 065	3 859	7 275	6 623
Sykehuset i Vestfold HF	4 200	33	4 242	75	12 644	144
Sykehuset Innlandet HF	4 612	445	3 215	- 951	7 342	-5 158
Sykehuset Telemark HF	-5 263	-6 513	- 583	-1 833	-9 812	-13 562
Sykehuset Østfold HF	-31 247	-10 247	-40 033	-19 033	-111 876	-48 876
Sykehuspartner HF	2 404	-1 039	13 602	8 336	23 982	14 255
Sørlandet sykehus HF	7 304	- 196	7 420	- 78	15 733	-6 767
Vestre Viken HF	18 007	5 507	5 140	-7 360	31 693	-5 807
Helse Sør-Øst RHF	42 453	24 954	17 979	480	79 017	26 520
Sum Helse Sør-Øst	24 058	-37 928	9 447	-56 670	14 150	-172 171

Det er tre foretak som har rapportert betydelige negative budsjettavvik per mars, Akershus universitetssykehus HF, Oslo universitetssykehus HF og Sykehuset Østfold HF. Resultatutviklingen i disse foretakene er bekymringsfull, og foretakene følges tett opp.

3. Administrerende direktørs anbefaling

Den økonomiske utviklingen ved enkelte foretak er bekymringsfull. Det følges tett opp hvorvidt igangsatte og planlagte tiltak ved foretakene gir nødvendig effekt, samt behov for ytterligere tiltak.

Tiltak/prosjekter med bred deltagelse fra Helse Sør-Øst RHF fremkommer nedenfor, hvor det på noe lengre sikt forventes økonomiske effekter:

- Samarbeide om analyser og forslag til tiltak for reduksjon av økonomisk risiko ved Sykehuset Østfold i 2016.
- Regionalt prosjekt med formål å sikre en best mulig ressursstyring og en bærekraftig bemanningsutvikling i foretaksgruppen.

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 hittil i år, vil aktivitetsutviklingen bli viet stor oppmerksomhet framover.

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

Trykte vedlegg:

- Rapport per mars 2016

Utrykte vedlegg

- Ingen