

## Saksframlegg

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret Helse Sør-Øst RHF	16. juni 2016

**SAK NR 049-2016**

**KVALITETS-, AKTIVITETS- OG ØKONOMIRAPPORT PER MAI 2016**

***Forslag til vedtak:***

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

Hamar, 11. juni 2016

Cathrine M. Lofthus  
administrerende direktør

## 1. Hva saken gjelder

Status per mai 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

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

Andelen fristbrudd for pasienter som har fått helsehjelpen påstartet ligger stabilt på om lag en prosent i 2016. Dette representerer en klar forbedring og til sammenligning var andelen fristbrudd for pasienter som har fått helsehjelpen påstartet på 4,6 prosent i mai 2015.. Tilsvarende andel fristbrudd for ventende pasienter er 0,6 prosent i mai 2016 mot 1,8 prosent i mai 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 mai på 58,0 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 mai 60,4 dager. For pasienter som fortsatt venter, er ventetiden 27,2 dager kortere i mai 2016 enn den var på samme tid i 2015. Utviklingen med reduksjon i antall ventende fortsetter, og er redusert med 24 700 fra 127 200 i mai 2015 til 102 500 i mai 2016. Antall langtidsventende, dvs. pasienter som har ventet over ett år, er noe redusert også i mai. Per mai 2016 er det 4 444 av de 102 500 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 2,5 prosent høyere enn per mai 2015, men 1,2 prosent lavere enn budsjettert per mai.

Det er krevende å innfri kravet fra Helse- og omsorgsdepartementet om sterkere poliklinisk aktivitetsvekst innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) enn somatikk på regionnivå. Per mai 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.

Avgitte årsestimater tilsier at poliklinisk aktivitet innen 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. 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.

Bemanningsutviklingen er fortsatt noe bekymringsfull, spesielt med tanke på forutsetningene som er lagt til grunn i budsjettet for 2016. I mai måned er merforbruket i overkant av 700 månedesverk målt mot budsjett. Foretaksgruppen har hittil i år en økning på cirka 870 månedesverk sammenlignet med per mai 2015. Av merforbruket per mai står Oslo universitetssykehus HF og Sykehuset Østfold HF for om lag 500 månedesverk. Merforbruket er i sin helhet relatert til somatikk. Selv om antall månedesverk ligger godt over budsjett, er det positivt at antallet er noe redusert fra januar 2016. Helse Sør-Øst RHF følger opp bemanningsutviklingen gjennom de månedlige oppfølgingsmøtene med fokus på hvilke tiltak foretakene iverksetter. I tillegg er det igangsatt et eget regional prosjekt med fokus på ressursstyring og bemanningsutvikling inkludert aktivitetsbasert bemanningsplanlegging.

Rapportert resultat per mai, korrigert for endrede pensjonskostnader, er på 57,5 millioner kroner, med et tilhørende negativt budsjettavvik på 251,0 millioner kroner.

Det er fire helseforetak som har rapportert betydelige negative budsjettavvik per mai, Akershus universitetssykehus HF, Oslo universitetssykehus HF, Sykehuset Telemark HF og Sykehuset Østfold HF. Resultatutviklingen i disse helseforetakene er meget bekymringsfull, og foretakene følges tett opp. Det gjennomføres blant annet et samarbeid mellom økonomimiljøet ved det regionale helseforetaket og Sykehuset Østfold HF for å redusere den økonomiske risikoen ved helseforetaket, ved å analysere årsaker og konkretisere tiltak vedrørende det økonomiske overforbruket. Overfor Oslo universitetssykehus HF er det tidligere i vår stilt krav om oversikter som spesifiserer tiltakene som planlegges og gjennomføres, med oppfølging av forventet og realisert effekt. Det er innkalt til oppfølgingsmøte i juni hvor det blir en utvidet gjennomgang av den økonomiske situasjonen, herunder en oversikt over de konkrete tiltakene som gjennomføres og effekten av disse. Det legges også opp til en særskilt rapportering på økonomiområdet i juli for de fire helseforetakene med betydelige negative resultatavvik.

### **3. Administrerende direktørs anbefaling**

Administrerende direktør konstaterer at den positive utviklingen innen fristbrudd og ventetider fortsetter og det er grunn til å berømme helseforetakenes innsats innen dette området. Oppfølgingen av og regionale tiltak knyttet til fristbrudd og ventetider vil fortsatt ha samme oppmerksomhet som i 2015. Oppfølging av målsetningene knyttet til pakkeforløpene inngår også i dette arbeidet.

Ut fra den relativt lave aktiviteten i poliklinisk virksomhet innen psykisk helsevern og TSB hittil i år, vil aktivitetsutviklingen bli viet stor oppmerksomhet framover.

Den økonomiske utviklingen ved enkelte helseforetak er meget bekymringsfull. Helseforetakene følges tett opp hva gjelder igangsatte og planlagte tiltak med sikte på å oppnå resultatkravene, samt vurdering av behov for ytterligere tiltak.

Tiltak/prosjekter med bred deltakelse 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 HF i 2016.
- Regionalt prosjekt med formål å sikre en best mulig ressursstyring og en bærekraftig bemanningsutvikling i foretaksgruppen.

Det vil bli en utvidet rapportering og gjennomgang av økonomiområdet i juni og juli for Akershus universitetssykehus HF, Oslo universitetssykehus HF, Sykehuset Telemark HF og Sykehuset Østfold HF.

Administrerende direktør anbefaler at styret tar foreløpig status per mai 2016 og den utvidede økonomioppfølgingen av de fire helseforetakene med betydelige negative resultatavvik til etterretning.

Trykte vedlegg:

- Rapport per mai 2016

Utrykte vedlegg

- Ingen