

Saksframlegg

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret Helse Sør-Øst RHF	22. november 2023

Sak 130-2023

Virksomhetsrapport per oktober 2023

Forslag til vedtak:

Styret tar virksomhetsrapport per oktober 2023 til etterretning.

Hamar, 16. november 2023

Terje Rootwelt
administrerende direktør

1 Hva saken gjelder

Saken presenterer virksomhetsrapport for oktober 2023.

2 Hovedpunkter og vurdering av handlingsalternativer

Målekort oktober

Målekort Helse Sør-Øst - oktober 2023		Denne periode		Måloppnåelse	Hittil i år		Måloppnåelse	Året	
		Faktisk	Mål		Faktisk	Mål		Estimat	Mål
Kvalitet	Ventetid - somatikk	80,7	68,8		74,0	68,8			68,8
	Ventetid - VOP	50,0	48,3		52,0	48,3			48,3
	Ventetid - BUP	40,0	49,2		50,9	49,2			49,2
	Ventetid - TSB	31,9	30,4		31,9	30,4			30,4
	Andel kontakter innen planlagt tid	85,9 %	95 %		86,7 %	95 %			95 %
	Korridorpasienter somatikk	1,4 %	0 %		1,5 %	0 %			0 %
	Pakkeforløp kreft -andel behandlet innen standard forløpstid - alle behandlingsformer	Ikke data	70 %		Ikke data	70 %			70 %
	Andel polikliniske konsultasjoner via video/telefoni	11,4 %	15 %		11,3 %	15 %			15 %
Styrke PHV og TSB	Andel pasienter i pasientforløp med utarbeidet behandlingsplan (tall per september)	46 %	80 %		48 %	80 %			80 %
Logistikkjenester	Leveransepresisjon HSØ Forsyningsssenter	98,2 %	97 %		95,0 %	97 %			97 %
Aktivitet	ISF-poeng døgn, dag og poliklinikk sørge-for-ansvaret - somatikk	75 961	80 476		745 879	776 098		901 862	934 166
Bemannings	Brutto månedsværk	67 813	65 796		67 264	65 950		67 288	65 915
	Sykefravær (forrige måned)	8,0 %			8,2 %				
Økonomi	Resultat (tall i 1 000 kr)	150 650	96 263		643 177	932 814		1 138 000	1 133 000
	Resultat eksklusive gevinst/tap (tall i 1 000 kr)	148 601			604 422			1 097 000	

Andel avviste henvisninger ved poliklinikkene		Denne periode		Måloppnåelse	Hittil i år		Måloppnåelse	Året	
		Faktisk	Mål		Faktisk	Mål		Estimat	Mål
	BUP	19,0 %	20 %		19,5 %	20 %			20 %
	VOP	36,0 %	20 %		31,6 %	20 %			20 %

Styrke PHV og TSB	Ventetid			Styrke PHV	Døgn (utskrivninger)				Liggedøgn				Polikliniske opphold			
	HÅ 2023	Mål	Mål-oppnåelse		HÅ 2022	HÅ 2023	Endring i %	Mål-oppnåelse	HÅ 2022	HÅ 2023	Endring i %	Mål-oppnåelse	HÅ 2022	HÅ 2023	Endring i %	Mål-oppnåelse
VOP	52,0	48,3		VOP	21 392	22 256	4,0 %		462 740	466 466	0,8 %		771 869	803 660	4,1 %	
BUP	50,9	49,2		BUP	1 229	1 161	-5,5 %		46 573	45 267	-2,8 %		368 269	396 305	7,6 %	
TSB	31,9	30,4		Psykisk helsevern	22 621	23 417	3,5 %		509 313	511 733	0,5 %		1 140 138	1 199 965	5,2 %	

Målekort Sykehuspartner HF

Sykehuspartner HF	oktober 2023	Denne periode		Mål-oppnåelse	Hittil i år		Mål-oppnåelse	Året	
		Faktisk	Mål		Faktisk	Mål		Estimat	Mål
Sikker og stabil drift	Tilgjengelighet for tjenester	99,99 %	99,95 %		99,99 %	99,95 %		99,95 %	99,95 %
Øke samlet leveransekapasitet/Prioritere leveranser til helseforetakene	Levert kapasitet iht. bestilling	97,50 %	96,00 %		97,30 %	96,00 %		97,00 %	96,00 %
	Økt andel leverte timer fra interne ressurser i prosjektleveranser	43,00 %	> 0 %		28,20 %	> 0 %		>25 %	Økning i forhold til 2022
	Økt antall leverte timer fra interne ressurser i prosjektleveranser	51,0 %	> 0 %		26,2 %	> 0 %		>23,0 %	Økning i forhold til 2022
	Leveransepresisjon. Andel leveranseoppdrag på kundeplan levert i henhold til første avtalte leveransedato.	56,0 %	70,0 %		57,0 %	70,0 %		65,0 %	70,0 %
	Tilfredshet med Brukerservice	5,3	5,0		5,2	5,0		5,0	>=5,0
Effektivisere driften	Økonomisk resultat (MNOK)	20	8		132	81		135	100
	Investering (MNOK)	96	113		798	891		1041	1103
Organisasjon og utvikling	Sykefravær september	5,9 %	<6,0%		5,8 %	<6,0%		6,0 %	<6,0%
	Andel egne ansatte	85,0 %	>79,4%		84,0 %	>79,4%		>79,4%	>79,4%
	Antall ansatte/brutto månedsverk (gjennomsnitt)	1 887	1 878		1 841	1 846		1 852	1 852

Kvalitet og pasientsikkerhet

Pasientreisen er en viktig del av det helhetlige pasienttilbudet. I Helse Sør-Øst er det seks pasientreisekontorer som har ansvar for planlegging og bestilling av reiser med rekvisisjon. Pasientreiser HF er eid av de fire regionale helseforetakene, og har ansvar for saksbehandling og refusjon av pasientreiser uten rekvisisjon. Pasientreiser HF har nylig tilgjengeliggjort et digitalt dashboard for måling av servicekvalitet i tjenestene. Dashboardet består av seks indikatorer; 1. Kvalitet i telefonsamtalen 2. Hentet i tide 3. Kvalitet i gjennomført pasientreise 4. Svartid på telefon 5. Levert i tide 6. Ventetid for rekvirerte pasientreiser. Data er basert på brukerundersøkelser og informasjon fra pasientreisesystemene. Helseforetak og helseregioner kan nå enkelt følge utviklingen månedlig via dashboardet og sette inn tiltak der hvor måltall ikke er oppnådd. Helse Sør-Øst har hatt en positiv utvikling på samtlige indikatorer fra 2022 til oktober 2023, og ligger over måltallet på tre av indikatorene. For tre indikatorer ligger regionen noe under måltall. Pasientreisekontorene arbeider med tiltak for å nå alle måltall. Dashboardet vil være et viktig hjelpemiddel i dette arbeidet.

Ventetider og fristbrudd

I oktober var gjennomsnittlig ventetid for pasienter som har fått helsehjelpen påstartet, samlet for alle tjenesteområder på 77 dager i foretaksgruppen inkludert de private ideelle sykehusene. For psykisk helsevern barn og unge (BUP) har Helse Sør-Øst noe lavere ventetid enn de andre helseregionene. For psykisk helsevern voksne (VOP) og for somatikk ligger Helse Sør-Øst omtrent på nivå med de andre helseregionene, mens for tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) har Helse Sør-Øst noe høyere ventetider enn de andre helseregionene.

Innen somatikk var gjennomsnittlig ventetid for pasienter som har fått helsehjelpen påstartet for foretaksgruppen med de private ideelle sykehusene 80 dager i oktober. Innen VOP var ventetiden 49 dager og innen BUP var ventetiden 40 dager. Innen TSB var ventetiden 27 dager.

Ventetiden innen somatikk er redusert med cirka fire dager siden forrige måned, men nivået er fortsatt bekymringsfullt høyt. Årsakene er blant annet et høyt antall nyhenviste pasienter i kombinasjon med kapasitetsutfordringer i en del poliklinikker. Helseforetakene har satt i verk tiltak for å effektivisere driften av poliklinikker.

Ventetidene innen VOP og BUP er redusert siden forrige måned, for BUP med 10 dager. For TSB er ventetiden den samme som ved forrige rapportering. Ventetidskravene innen BUP og TSB er nådd, men ikke for VOP.

Ventetid for ventende pasienter i foretaksgruppen inkludert de private ideelle sykehusene var 86 dager for alle tjenesteområder i oktober. Ventetiden innen somatikk var 89 dager. Ventetiden innen VOP var 38 dager, BUP 29 dager og TSB 22 dager.

I oktober var andel fristbrudd for pasienter som har fått helsehjelpen påstartet på 11 prosent samlet for alle tjenesteområder i foretaksgruppen inkludert de private ideelle sykehusene. Dette er på samme nivå som i september. Andelen fristbrudd innen somatikk var 12 prosent i oktober, med en variasjon fra 0 prosent til 22 prosent. Andel fristbrudd i oktober innen VOP, BUP og TSB var henholdsvis tre prosent, to prosent og 0,4 prosent. Andel fristbrudd per oktober er samlet ni prosent, og dermed høyere sammenliknet med andel fristbrudd per oktober 2022 og 2021, hvor andelene var henholdsvis seks prosent og tre prosent. Sykehuset Telemark HF har fortsatt en høy andel fristbrudd innen VOP økende fra 16 prosent i september til 19 prosent i oktober. Helseforetaket informerer fortsatt om at dette skyldes unormal høy turnover blant behandlere og omstilling av DPS/poliklinikker sammen med prosess knyttet til avvikling av innleie. Omfanget av innleie ved Sykehuset Telemark HF er ytterligere redusert i oktober.

Fristbruddene har medført kostnader på cirka 153 millioner kroner per oktober, det vil si en merkostnad i forhold til budsjett på cirka 95 millioner kroner.

Helse Sør-Øst sammen med Helse Vest, ligger lavt i andel fristbrudd på regionsnivå.

Arbeidet med å effektivisere driften av poliklinikker vil bidra til å redusere antall fristbrudd.

Innføringen av felles henvisningsmottak innen VOP i alle helseforetak og private ideelle sykehus fra 1. september 2023 medfører at alle henvisninger sendes til et distriktpspsykiatrisk senter (DPS) for rettighetsvurdering, før den eventuelt sendes til en avtalespesialist. Etter ti ukers drift ser man at mengden henvisninger til de etablerte mottakene har økt vesentlig, spesielt i Oslo-området. Avtalespesialistene har mindre ledig kapasitet til å motta nye pasienter nå enn ved oppstart, selv om dette varierer noe innad i regionen. Andel kontakter innen planlagt tid var 86 prosent i oktober. Andel avviste henvisninger innen VOP var i oktober 36 prosent og innen BUP 19 prosent for foretaksgruppen inkludert de private ideelle sykehusene. Målet om en andel under 20

prosent nås dermed for BUP, men ikke innen VOP. Avvisningsrater varierer betydelig mellom de ulike helseforetakene og de private ideelle sykehusene, og i større grad enn henvisningsratene. Sammenlignet med oktober 2022 for VOP, er andelen økt for alle helseforetak. Dette kan blant annet sees i sammenheng med innføringen av felles henvisningsmottak og den økte henvisningsmengden som har kommet til DPS.

Noen helseforetak rapporterer at en stor andel av pasientene som registreres som avvist, har fått et godt egnet behandlingstilbud i kommunen, i dialog med pasient og henviser. Slike henvisninger blir likevel kodet som avvist. Helse Sør-Øst RHF vil fortsette å følge opp denne saken videre gjennom nye analyser og fortsatt dialog med helseforetakene. Dette for å forstå årsaker til variasjon og mulige tiltak for å redusere høy avvisningsandel, samt legge til rette for mer ensartet praksis.

Utskrivningsklare pasienter og korridorpasienter

Andel korridorpasienter somatikk var i foretaksgruppen inklusive de private ideelle sykehusene 1,4 prosent, som er 0,1 prosentpoeng høyere enn i september, men 0,1 prosentpoeng lavere enn hittil i år. Det har per oktober vært 40 prosent flere korridorpasienter enn i samme periode i 2019.

Det har per oktober vært 22 prosent flere utskrivningsklare døgn enn i samme periode 2019.

Pakkeforløp kreft

Det er fortsatt usikkerhet knyttet til tallene for pakkeforløp og det foreligger derfor ikke oppdaterte data på dette området. Det pågår en dialog mellom Helse Sør-Øst og Helsedirektoratet for kvalitetssikring av tall.

Styrke psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

Antall utskrivninger hittil i år er økt med fire prosent innen VOP, men redusert med seks prosent innen BUP sammenlignet med samme periode i 2022.

Antall liggedøgn per oktober er en prosent høyere innen VOP, men tre prosent lavere innen BUP sammenlignet med samme periode i 2022.

Antall polikliniske opphold per oktober har økt med fire prosent innen VOP og åtte prosent innen BUP sammenlignet med samme periode i 2022.

Målet om å styrke PHV er dermed nådd innen antall utskrivninger, antall liggedøgn og antall polikliniske opphold innen VOP, og for antall polikliniske opphold innen BUP, men ikke for døgnbehandling i BUP. Enkelte helseforetak som har lavere antall liggedøgn og utskrivninger innen BUP rapporterer at dette skyldes nye typer tilbud (ambulerende/oppsøkende team) og overgang fra døgn til dag og poliklinikk.

Andel pasientforløp med utredning innen anbefalt forløpstid for PHV og TSB per september viser en måloppnåelse på 70 prosent, noe som er lavere enn målsettingen på 80 prosent. Høyest måloppnåelse er det innen TSB med 86 prosent. BUP har lavest måloppnåelse med 60 prosent, mens VOP har 73 prosent. Nasjonalt er gjennomsnittet for denne indikatoren 65 prosent. Det er stor variasjon mellom helseforetakene i Helse Sør-Øst, og som eksempel varierer måloppnåelsen innen BUP fra 38 til 75 prosent.

Årsakene til dette er antakelig sammensatte, men fagmiljøene forteller blant annet at presset kapasitet i poliklinikkene og hyppig inntak av nye pasienter kan gjøre at intensiteten i utredning og behandling blir lavere enn ønsket. Innen BUP er pasientgruppen heterogen, med sammensatte problemstillinger og mange samarbeidende aktører. Det gjør at utredningsarbeid kan ta lenger tid. Andel pasientforløp innen anbefalt forløpstid fra klinisk beslutning til første evaluering i poliklinikk for PHV og TSB viser en måloppnåelse på 44 prosent, noe som er lavere enn målsettingen på 80 prosent. Høyest måloppnåelse er det innen VOP med 46 prosent. BUP har lavest måloppnåelse med 36 prosent, mens TSB har 46 prosent.

Andel pasienter som er registrert å ha mottatt informasjon om ulike behandlingsformer, var 59 prosent per september 2023. Det er ikke satt noe målkrav for denne indikatoren. Andel pasienter som er registrert med utarbeidet behandlingsplan i samråd med behandler var 48 prosent per september 2023, lavere enn målsettingen på 80 prosent. Det er stor variasjon mellom helseforetakene også for denne indikatoren. Helse Sør-Øst RHF følger opp dette i dialog med helseforetakene og de private ideelle sykehusene. Enkelte helseforetak har oppgitt som årsak at man avventer resultatene av det interregionale arbeidet med å utrede hvordan man kan redusere unødvendig rapportering innen PHV og TSB (Oppdragsdokument for 2023, ledes av Helse Vest RHF), og derfor ikke prioriterer å iverksette koding av pasientforløpsdata ytterligere.

Aktivitet – ISF-poeng

Somatikk

Aktiviteten, målt i antall ISF-poeng (døgn, dag og poliklinikk) inklusive de private ideelle sykehusene, viser i oktober et negativt budsjettavvik på seks prosent. Per oktober er det et negativt budsjettavvik på fire prosent. Høyest negativt budsjettavvik hittil i år er det ved Oslo universitetssykehus HF (12 515 ISF-poeng, 6,4 prosent). ISF-aktiviteten per oktober for foretaksgruppen inklusive de private ideelle sykehusene er 3,4 prosent høyere enn aktiviteten per oktober 2022.

Det negative budsjettavviket er per oktober totalt på 26 766 ISF-poeng, tilsvarende i overkant av 530 millioner kroner.

Helseforetakene og de private ideelle sykehusene har iverksatt flere tiltak for å øke aktiviteten. Dette gjøres blant annet gjennom rekruttering, oppgavedeling på sengeposter for bedre ressursutnyttelse, oppfølging av «pasienter ikke møtt», økt bruk av digitale konsultasjoner for flere yrkesgrupper samt effektivisering av prosedyrer på poliklinikk.

Psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

Aktiviteten per oktober viser et positivt budsjettavvik målt i antall ISF-poeng innen VOP på 0,4 prosent, innen BUP på 2,1 prosent og innen TSB på 2,7 prosent. Sammenlignet med per oktober 2022 er det en økning i antall ISF-poeng på 5,7 prosent samlet for PHV og TSB.

Bemanningsutvikling

Foretaksgruppen har samlet sett et merforbruk i oktober på 2 017 brutto månedsverk (3,1 prosent) målt mot budsjett. Oktober er på et høyere nivå enn før sommeren, med en noe stigende trend i avviket. Flere helseforetak melder samtidig fortsatt at det er krevende å rekruttere tilstrekkelig personell i tråd med aktivitetsveksten innen PHV.

Helse Sør-Øst RHF har samarbeidet med helseforetakene og gjennomført en forsterket oppfølging av utviklingen innen bemanning og innleie. Helseforetakene har lagt frem tiltaksplaner for å holde bemanningsutviklingen under kontroll, likevel øker avviket.

Helseforetakene må forsterke innsatsen for å beholde og rekruttere eget personell for sine faste bemanningsbehov. De må samtidig ha kontroll på bemanningsveksten slik at den prioriteres til de prioriterte områdene som har planlagt vekst. Helse Sør Øst RHF viderefører den forsterkede oppfølgingen av helseforetakene ut 2023 og vil komme nærmere tilbake til tiltaksbeskrivelsene i styremøtet i desember.

Merkostnadene knyttet til lønn og innleie hittil i år er på samlet 1 303 millioner kroner som tilsvarer 2,8 prosent (økt fra 2,7 prosent i september) i forhold til budsjett. Av dette utgjør innleie 299,9 millioner kroner (økt fra 279,6 millioner kroner i september). Innleie av leger og psykologspesialister til PHV er fortsatt en utfordring i flere av helseforetakene.

Sykefravær i september (siste registrerte måned) er fortsatt høyt med åtte prosent. Helseforetakene informerer om at det er noe økende korttidsfravær i september og oktober. Dette er til tross for at alle helseforetakene har forsterket innsatsen for å redusere fravær, og at de jobber systematisk med nærværarbeid, særskilt oppfølging av enheter med høyt fravær og bistand fra HMS avdelingene for å tilrettelegge for enkeltansatte.

Økonomi

Resultatutvikling

Foretaksgruppen hadde i oktober et positivt resultat på 150,7 millioner kroner, med et tilhørende positivt budsjettavvik på 54,4 millioner kroner. Hovedårsaken til det positive resultatet i oktober er inntektsføring av den regionale resultatbufferen og bedring av finansinntektene i Helse Sør-Øst RHF.

Driftssituasjonen er fortsatt krevende. Dette skyldes blant annet vedvarende lavere aktivitet enn budsjettet. Helseforetakene har også høyere bemanning og innleie enn budsjettet.

Per oktober har foretaksgruppen et positivt resultat på 643,2 millioner kroner, med et negativt budsjettavvik på 289,6 millioner kroner. Helseforetakenes andel (foretaksgruppen eksklusiv Sykehusapotekene HF, Sykehuspartner HF og Helse Sør-Øst RHF) av resultatet per

oktober er forverret, og viser et negativt resultat på 164,3 millioner kroner med et tilhørende negativt budsjettavvik på 684,3 millioner kroner.

Per oktober er helseforetakenes andel av årsestimatet negativt med 118 millioner kroner av et samlet positivt årsestimat på 1 138 millioner kroner.

Det er satt i gang mange ulike tiltak for å bedre den økonomiske situasjonen, blant annet følgende:

- Det er innført en forsterket oppfølging av bemanning og innleie
- Det arbeides med tiltak for å redusere sykefraværet, øke aktiviteten, redusere ventetider og få redusert antall fristbrudd
- Det er ekstra innsats for å redusere ventetider og fristbrudd ved bruk av ressurser fra tjenesten "Velg behandlingssted"
- Oppfølging av legemiddelkostnader

Likviditet

Foretaksgruppen har per oktober en likviditetsreserve på 16 568 millioner kroner. Dette er 9 991 millioner kroner høyere enn budsjett. De største avvikene er tidligere uttak av investeringslån fra Helse- og omsorgsdepartementet på 5 332 millioner, lavere arbeidskapitalbinding på 2 574 millioner kroner og lavere investeringsnivå på 1 439 millioner kroner som gir et positivt avvik mot budsjett.

Driftskredittrammen til Helse Sør-Øst RHF håndterer forskjellen mellom pensjonskostnad og premieinnbetaling. Sammenlignet med budsjett er driftskredittrammen utvidet med 4 410 millioner kroner, hvorav 3 500 millioner kroner ble vedtatt i foretaksmøtet 17. januar 2023 og 910 millioner kroner vedtatt i foretaksmøtet 13. juni. Samlet driftskredittramme er på 11 569 millioner kroner. Per oktober er hele driftskredittrammen i Norges Bank trukket opp.

Likviditetsreserve for utgangen av 2023 estimeres per oktober til 11 704 millioner kroner. Dette er 1 232 millioner kroner høyere enn budsjett. Økt driftskreditt gitt i foretaksmøtet 13. juni, tilleggsbevilgning i forbindelse med RNB og lavere investeringsnivå er hovedårsaker til positivt avvik mot budsjett.

Investeringer

Foretaksgruppen har per oktober investert for totalt 13 396 millioner kroner. Dette er 1 439 millioner kroner lavere enn budsjett. Av budsjettavviket utgjør bygg og anlegg 629 millioner kroner, IKT 197 millioner kroner (spesifiseres i avsnittet under), medisinsk teknisk utstyr 431 millioner kroner og annet 181 millioner kroner. De største avvikene skyldes forsinkelser flere prosjekter, både regionale byggeprosjekter og lokale investeringer.

Den regionale IKT-porteføljen har per oktober investert for 11 millioner kroner mer enn budsjettet. Sykehuspartner HF har investert 92 millioner kroner mindre enn budsjettet, i hovedsak på grunn av lavere pådrag til STIM, sikkerhetstiltak, automatisering og effektivisering, utstyersforvaltning og lokal IKT. IKT i store byggeprosjekter har et lavere pådrag enn budsjettet per oktober på 185 millioner kroner som skyldes forsinkelser i prosjekt nytt sykehus i Drammen samt Radiumhospitalet som følge av utfordringer med for få ressurser.

Tomteervervene for nye Aker, nye Rikshospitalet og ny sikkerhetspsykiatri er budsjettet i Helse Sør-Øst RHF og bokført i Oslo universitetssykehus HF. Det er dermed et positivt budsjettavvik i Helse Sør-Øst RHF, og tilsvarende negativt budsjettavvik i Oslo universitetssykehus HF. For foretaksgruppen Helse Sør-Øst under ett er ervervene i henhold til budsjett.

Årsestimatet for investeringer er 16 938 millioner kroner. Dette er 640 millioner kroner lavere enn budsjett. De største avvikene skyldes forsinkelser og forskyvning av aktivitet til 2024 for prosjektene utbygging somatikk Skien, nye Aker og nye Rikshospitalet samt Radiumhospitalet.

Årsestimatet for investeringer innenfor regionalt IKT-område er 77 millioner kroner høyere enn budsjett som følge av nye beslutninger. Estimater inkluderer overføring av 49 millioner kroner ubrukte midler fra 2022 til finansiering av nye beslutninger i porteføljestyret. Årsestimatet for investeringer i Sykehuspartner HF er 63 millioner kroner lavere enn budsjett og skyldes i hovedsak forsinkelser og forskyvinger med 42 millioner kroner i STIM. Årsestimatet til investeringer i ikke-byggnær IKT er 210 millioner kroner lavere enn budsjett blant annet på grunn av forsinkelser så langt i år.

Sykehuspartner HF

Resultatet i Sykehuspartner HF er ti millioner kroner høyere enn budsjettet per oktober. Korrigert for periodiseringsavviket i programmet STIM og tilhørende basisramme er resultatet 12 millioner kroner høyere enn budsjett. Det korrigerte resultatet er lagt til grunn for vurderingen av målekortet til Sykehuspartner HF per oktober. Det positive budsjettavviket skyldes høyere konsulentinntekter og korrigerings på avtalekostnader.

Prognosen for året er økt per oktober til 135 millioner kroner.

I oktober var det planlagt 58 leveranser, og av disse ble 32 levert på første avtalte dato hvilket gir en leveransepresisjon på 56 prosent. Dette er på nivå med foregående måned, og en bedring mot oktober i 2022 (hvor resultatet var 49 prosent). Totalt ble det levert 66 leveranser i oktober. Det jobbes kontinuerlig med effektivisering av leveranseproduksjonen.

3 Administrerende direktørs anbefaling

Ventetidene har en svak positiv utvikling siste måned, men er fortsatt for høye for alle tjenesteområdene. Andel fristbrudd er om lag på samme nivå som i september, men ligger høyt med stor variasjon mellom helseforetakene. Dette er uheldig for pasientene, og medfører kostnader for helseforetakene. Helseforetaket har satt i verk tiltak for å effektivisere driften av poliklinikkene, og administrerende direktør følger opp helseforetakene og de private ideelle sykehusene særskilt på dette.

Resultatutviklingen er vedvarende bekymringsfull. Dette skyldes i all hovedsak lavere aktivitet og høyere bemanning og innleie enn forutsatt. Fristbrudd fører også til ekstra kostnader. Aktiviteten innen somatikk målt i antall ISF-poeng var i oktober lavere enn budsjettet og gjennomsnitt for året hittil. Per oktober medfører den lavere aktiviteten en inntektssvikt på i overkant av 530 millioner kroner. Bemanningen er høyere enn budsjettet, og det er fortsatt for høy bruk av innleie. Iverksatte tiltak med innsatsteam og forsterket oppfølging av bemanning og innleie videreføres på bakgrunn av den negative utviklingen.

Driftssituasjonen er i sum krevende. Planlagte tiltak er blitt forsinket, og sykefraværet er på et for høyt nivå. Den underliggende driften medfører fortsatt store behov for omstilling.

Administrerende direktør anbefaler at styret tar virksomhetsrapport per oktober 2023 til etterretning.

Trykte vedlegg:

- Rapport per oktober 2023

Utrykte vedlegg:

- Ingen