

Saksframlegg

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret i Helse Sør-Øst RHF	22. april 2021

Sak 035-2021

Virksomhetsrapport per februar 2021

Forslag til vedtak:

Styret tar virksomhetsrapport per februar 2021 til etterretning.

Hamar, 13. april 2021

Cathrine M. Lofthus
administrerende direktør

1. Hva saken gjelder

Saken presenterer virksomhetsrapport for februar 2021.

2. Hovedpunkter og vurdering av handlingsalternativer

Målekort februar

Målekort Helse Sør-Øst - februar 2021		Denne periode		Måloppnåelse	Hittil i år		Måloppnåelse	Året	
		Faktisk	Mål		Faktisk	Mål		Estimat	Mål
Kvalitet	Ventetid - somatikk	60,0	54		61,2	54			54
	Ventetid - VOP	45,7	40		46,1	40			40
	Ventetid - BUP	47,9	35		49,1	35			35
	Ventetid - TSB	29,6	30		31,5	30			30
	Andel kontakter innen planlagt tid	92 %	95 %		91 %	95 %			95 %
	Korridorpasienter somatikk	0,6 %	0 %		0,6 %	0 %			0 %
	Pakkeforløp kreft - andel behandlet innen standard forløpstid - alle behandlingsformer	76 %	70 %		70 %	70 %			70 %
Prioritering PHV og TSB	Pakkeforløp psykisk helsevern og rusbehandling	71 %	80 %		68 %	80 %			80 %
Aktivitet	ISF-poeng døgnet, dag og poliklinikk sørge-for-ansvaret - somatikk	67 231	73 710		136 175	152 489		863 982	892 962
Bemanning	Brutto månedsverk	63 930	63 613		64 115	63 661		64 107	64 117
	Sykefravær (forrige måned)	8,0 %			8,0 %				
Økonomi	Resultat (tall i 1 000 kr)	93 479	98 204		217 551	199 612		848 000	1 221 000
	Resultat eksklusive gevinst/tap (tall i 1 000 kr)	93 201			217 254			848 000	

Avvisningsrater	Denne periode		Måloppnåelse	Hittil i år		Måloppnåelse	Året	
	Faktisk	Mål		Faktisk	Mål		Estimat	Mål
Andel avvisningsrater ved poliklinikkene - BUP	22,5 %	20 %		21,4 %	20 %			20 %
Andel avvisningsrater ved poliklinikkene - VOP	23,6 %	20 %		23,7 %	20 %			20 %

Prioriteringsregelen	Ventetid			Polikliniske opphold			
	HiÅ 2021	Mål	Måloppnåelse	HiÅ 2019	HiÅ 2021	Endring i %	Måloppnåelse
Somatikk	61,2	54		560 666	552 975	-1,4 %	
VOP	46,1	40		172 258	168 918	-1,9 %	
BUP	49,1	35		80 896	89 210	10,3 %	
Psykisk helsevern				253 154	258 128	2,0 %	
TSB	31,5	30		44 305	43 342	-2,2 %	

Målekort Sykehuspartner HF

Sykehuspartner HF		Denne periode		Mål-oppnåelse	Hittil i år		Mål-oppnåelse	Året	
februar 2021		Faktisk	Mål		Faktisk	Mål		Estimat	Mål
Sikker og stabil drift	Driftskalender - grønne dager per måned per HF - glidende tremåneders gjennomsnitt	28	28		28	28		28	28
	Brukeropplevd tilgjengelighet (oppetid)	99,99 %	99,95 %		99,99 %	99,95 %		99,95 %	99,95 %
Forvalte regionale løsninger og levere til regionale prosjekter	Tildelte ressurser iht. bestilte ressurser med tre måneders forutsigbarhet (interne og eksterne) gjennom Sykehuspartner HF's ressurskapasitet. Måles glidende siste tre måneder	96,00 %	96,00 %		96,00 %	96,00 %		96,00 %	96,00 %
Sikre riktig prioritering av tjenestebestillinger og forbedre leveransepresisjon	Leveransepresisjon. Alle leveranser (SLA+TE) hvor dato er avtalt med kunde. Andel leveranser levert i henhold til siste avtalte leveransedato.	87,0 %	75,0 %		82,0 %	75,0 %		75,0 %	75,0 %
	Brukertilfredshet (totalt sett "Hvor fornøyd er du med...?")	5,1	5,0		5,2	5,0		5,0	>=5,0
Effektivisere og redusere kostnader	Resultat (MNOK)	9	9		32	20		100	100
	Investering (MNOK)	49	84		108	175		1075	1075
	Sykefravær	4,2 %	4,5 %		4,2 %	4,5 %		4,5 %	<4,5 %
	Brutto månedsverk (gjennomsnitt)	1 645	1 639		1 644	1 636		1 679	1 679

Covid-19 pandemien

Helseforetakene i regionen har i februar arbeidet med å normalisere driften innen de rammer covid-19 pandemien har tillatt. Helseforetakene opprettholder smitteverntiltak, inkludert streng adgangskontroll, og de aller fleste har økt beredskap.

Helseforetakene og sykehusene har i februar forholdt seg til flere utbruddssituasjoner med muterte varianter av koronavirus. Slike utbrudd har krevd ekstra tiltak i perioder og har påvirket aktiviteten negativt både hva gjelder polikliniske konsultasjoner og planlagt behandling.

Ventetider

Gjennomsnittlig ventetid for alle tjenesteområder var i februar 57,4 dager for foretaksgruppen og 58,5 dager når private ideelle sykehus og private rusinstitusjoner medregnes. Dette er to dager kortere ventetid enn ventetiden i januar. Gjennomsnittlig ventetid synker i februar for alle tjenesteområdene, det vil si innen somatikk, psykisk helsevern voksne (VOP), psykisk helsevern barn og unge (BUP) og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB).

Innen somatikk er ventetiden i februar 60,0 dager, noe som er to dager lavere enn i januar. Blant helseforetakene har Sunnaas sykehus HF lavest ventetid med 45,7 dager, etterfulgt av Vestre Viken HF som har en ventetid på 54,6 dager. Det er kun Sunnaas sykehus HF som ligger under målet om 54 dagers ventetid innen somatikk. Sørlandet sykehus HF har lengst ventetid blant helseforetakene med 69,2 dager. Betanien Hospital har lengst ventetid blant de private ideelle sykehusene med 95,8 dager. Martina Hansens Hospital har en ventetid 44,8 dager og ligger således under målet om en ventetid på 54 dager.

Innen VOP er ventetiden i februar 45,7 dager, hvilket er høyere enn målet på 40 dager. Sykehuset Telemark HF har lavest ventetid med 31,7 dager, etterfulgt av Sykehuset i Vestfold HF med 33,1 dager. Diakonhjemmet Sykehus AS har ventetid på 35,3 dager, Vestre Viken HF en ventetid på 39,7 dager og Akershus universitetssykehus HF en ventetid på 39,9

dager. De øvrige helseforetakene og Lovisenberg Diakonale Sykehus AS har en ventetid på over 40 dager. Lengst ventetid blant helseforetakene har Sørlandet sykehus HF med 60,3 dager.

Innen BUP er ventetiden i februar 47,9 dager, hvilket er over målet på 35 dager. Det var en positiv utvikling i ventetid innen BUP gjennom høsten 2020. Ventetiden var høy i januar, og er to dager lavere i februar. Alle helseforetakene, unntatt Sykehuset Telemark HF har en ventetid over 35 dager. Ventetiden er fortsatt høy ved Oslo universitetssykehus HF, som har en ventetid på 58,9 dager, og ved Sykehuset Innlandet HF hvor ventetiden er 61,2 dager. Diakonhjemmet Sykehus AS har en ventetid på 30,8 dager og Lovisenberg Diakonale Sykehus AS har en ventetid på 43,5 dager.

Innen TSB er ventetiden i februar 29,6 dager, hvilket er lavere enn målet på 30 dager. Alle helseforetakene har ventetider lavere enn 30 dager. Diakonhjemmet Sykehuset AS har en ventetid på 32,5 dager og Lovisenberg Diakonale Sykehus AS har en ventetid på 30,5 dager.

Ventetid for ventende pasienter har sunket innen alle tjenesteområdene, hvilket er positivt med tanke på videre utvikling i gjennomsnittlig ventetid for pasienter som har fått helsehjelpen påstartet.

Andel fristbrudd for pasienter som har fått helsehjelpen påstartet økte våren 2020 for alle tjenesteområder, men sank frem til desember til 3,6 prosent. I februar var andel fristbrudd 3,2 prosent for alle tjenesteområder samlet, som er lavere enn i desember.

Andel fristbrudd innen somatikk er 3,2 prosent, med en variasjon mellom 0 til 8,4 prosent på tvers av helseforetak og private ideelle sykehus. Andel fristbrudd innen VOP, BUP og TSB er henholdsvis 1,9 prosent, 4,5 prosent og 2,2 prosent.

Andel fristbrudd for ventende pasienter viser en synkende trend, noe som betyr at helseforetakene får startet helsehjelpen for mange pasienter som har hatt fristbrudd. Andel kontakter med passert planlagt tid synker også, og er på 8,5 prosent i februar. Dette er på nivå med januar 2020.

Helse Sør-Øst RHF følger opp helseforetakene, spesielt innen psykisk helsevern og fagområder innen somatikk med lang ventetid (som øyesykdommer og øre-nese-hals). I tillegg er det fortsatt oppmerksomhet på tidligere tiltaksplaner som for eksempel økt rekruttering, samarbeid med avtalespesialister, bruk av regionale avtaler med private, bedre logistikk og utnyttelse av kapasiteten i form av styrket bemanning ved poliklinikker. Videre omfatter tiltakene kveldspoliklinikk og bruk av telefon- og videokonsultasjoner. Andelen telefon- og videokonsultasjoner er på 14,7 prosent i februar, som er betydelig høyere enn i januar 2020 hvor andelen telefon- og videokonsultasjoner var 3,9 prosent.

Sykehuset Innlandet HF har levert en tiltaksplan for reduksjon av ventetid innen BUP og helseforetaket har etablert et eget prosjekt for oppfølging med vekt på faste timer i timebøker, langtidsplanlegging og lederstøtte. Konsernrevisjonen har nylig levert revisjonsrapport 2/2020 – *Ventetider BUP* til Sykehuset Innlandet HF. Konsernrevisjonen er i dialog med helseforetaket om aktiviteter for å støtte oppfølgingen etter revisjonen og Helse Sør-Øst RHF forventer at helseforetaket følger opp de funn som er påpekt av konsernrevisjonen.

Helse Sør-Øst RHF har bedt alle helseforetak om å presentere tiltaksplaner innen BUP, grunnet et økt antall henvisninger og lange ventetider ved flere helseforetak. Tiltakene handler både om endret organisering og omprioritering av intern ressursbruk, samt bedre samhandling med kommuner og bydeler. En del tiltak går på forbedring og effektivisering av de ulike fasene i pasientforløpet, som bedre samarbeid med kommuner og bydeler ved henvisning og mer intensivt utredning. Noen av helseforetakene oppretter kveldspoliklinikker og/eller øker bemanningen. Parallelt med dette arbeides det i flere helseforetak med å styrke dagbehandling og arenafleksible tilbud, gjennom omprioriteringer av interne ressurser og nyrekruttering.

Pakkeforløp kreft

Andel nye pasienter som inkluderes i pakkeforløp i Helse Sør-Øst, ligger i februar på 74 prosent. Dette er over målet om en inklusjonsandel på 70 prosent.

Måloppnåelsen for andel pakkeforløp kreft gjennomført innen standard forløpstid er per februar på 70 prosent, hvilket er lavere enn gjennomsnittet for 2020 hvor måloppnåelsen var 74 prosent. Måloppnåelsen trekkes ned blant annet av andel pakkeforløp med strålebehandling gjennomført innen standard forløpstid.

I februar har samtlige helseforetak en samlet måloppnåelse på over 70 prosent pakkeforløp gjennomført innen standard forløpstid, med unntak av Akershus universitetssykehus HF som har en måloppnåelse på 67 prosent.

Det er utfordringer med pakkeforløpene for testikkelkreft, bukspyttkjertelkreft, lymfomer, lungekreft og kreft i spiserør og magesekk. Utviklingen når det gjelder eggstokkreft er positiv med en måloppnåelse på 81 prosent i februar, sammenliknet med 59 prosent i januar.

Alle helseforetakene arbeider med tiltak for å bedre forløpstidene for pakkeforløpene for kreft, inkludert bedring av kapasitet, styrking av rollen som forløpskoordinator, bedret sanntidsregistrering/koding og gjennomføring av multidisiplinære team-møter (MDT-møter). 3-strøms MDT-møter er innført ved alle helseforetak, noe som bidrar til å bedre samarbeidet og støtte overgangene inn til regionsykehuset.

Regionalt innsatsteam arbeider i 2021 spesielt med pakkeforløp for lymfomer, lungekreft, prostatakreft og bukspyttkjertelkreft, og har i tillegg oppmerksomhet om forløpstid for strålebehandling. Helseforetakenes arbeid følges opp i jevnlige møter i innsatsteamet der erfaringer med forbedringsarbeidet deles. I tillegg er det egne møter i ressursgrupper for pakkeforløp og egne samlinger for forløpskoordinatorer.

Prioriteringsregelen

Ventetidene per februar for VOP, BUP og TSB er henholdsvis 46,1 dager, 49,1 dager og 31,5 dager. Målet for ventetider er således ikke oppfylt verken for VOP, BUP eller TSB.

Det har hittil i 2021 være en reduksjon i antall polikliniske opphold sammenliknet med 2019 (2019 er lagt til grunn som sammenlikningsgrunnlag og ikke 2020, jf. styrevedtak i sak 008-2021) innen alle tjenesteområder, unntatt innen BUP som har en økning på 10,3 prosent. Reduksjonen innen somatikk er 1,4 prosent, innen VOP 1,9 prosent og innen TSB

2,2 prosent. Dette innebærer at det kun er innen BUP at kravet om høyere vekst enn innen somatikken er innfridd.

Innen VOP er det, med unntak av for Oslo universitetssykehus HF, Akershus universitetssykehus HF, Vestre Viken HF og Sykehuset Innlandet HF, en nedgang i aktivitet i forhold til 2019 i helseforetakene og de private ideelle sykehusene. Innen BUP har alle helseforetakene og de private ideelle sykehusene, med unntak av Sykehuset i Vestfold HF, en høyere aktivitet i 2021 sammenliknet med 2019.

Innen TSB har Oslo universitetssykehus HF, Sykehuset Østfold HF, Akerhus universitetssykehus HF og Vestre Viken HF, samt Diakonhjemmet Sykehus AS en høyere aktivitet i 2021 sammenliknet med 2019, mens de øvrige helseforetakene og Lovisenberg Diakonale Sykehus AS har en lavere aktivitet.

Tiltakene som er omtalt under ventetider vil ha effekt på aktivitet innen alle tjenesteområder. Ellers er tiltak for økt aktivitet omtalt i senere avsnitt.

Pakkeforløp psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

Andel pasienter som er utredet innen anbefalt forløpstid per februar er 68 prosent for pakkeforløpene samlet sett. Dette er under målet på 80 prosent, men er over det nasjonale gjennomsnittet som er 65 prosent. Diakonhjemmet Sykehus AS har en samlet måloppnåelse på 88 prosent og Sykehuset i Vestfold HF har en samlet måloppnåelse på 84 prosent. De øvrige helseforetakene og Lovisenberg Diakonale Sykehus AS ligger under kravet om 80 prosent, hvor Sørlandet sykehus HF har lavest måloppnåelse med 59 prosent.

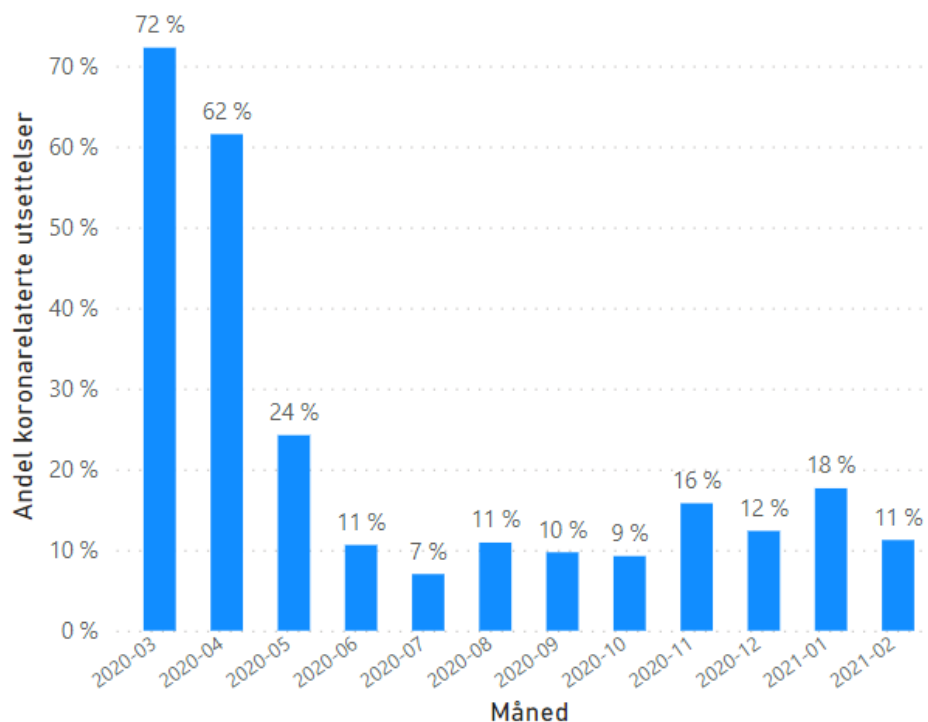
Andel utredet innen anbefalt tid for VOP er 72 prosent og for BUP 55 prosent, hvilket er under kravet om 80 prosent. Andel utredet innen anbefalt forløpstid for TSB er 80 prosent, hvilket er tilsvarende kravet. Utviklingen i måloppnåelse er positiv for pakkeforløp innen TSB i Helse Sør-Øst.

Alle helseforetakene har oppmerksomhet på arbeidet med pakkeforløp innen PHV og TSB. Nettverk for ledere i regionen innen PHV brukes til erfaringsdeling og det arbeides med tiltak som opplæring av merkantil personale til koding og etablering av forløpsansvarlige.

Aktivitet – ISF-poeng

Antall planlagte kontakter som er utsatt på grunn av covid-19 pandemien økte i februar med 8 516, og hittil i år er 24 316 planlagte kontakter utsatt. Totalt er det ved utgangen av februar utsatt 298 314 planlagte kontakter på grunn av covid-19 pandemien. I perioden 1.03.2020 - 28.02.2021 skyldes 30 prosent av alle utsatte kontakter i regionen covid-19 pandemien.

Figuren under viser andel covid-19 relaterte utsettelse av pasientkontakter i Helse Sør-Øst fra mars 2020 til og med februar 2021.



Tiltak for å øke kapasiteten i alle helseforetakene, som kveldspoliklinikk og bruk av telefon- og videokonsultasjoner, er iverksatt. Helseforetakene er bedt om å benytte seg av ledig kapasitet i regionen, både ved andre helseforetak og hos private avtaleparter og avtalespesialister.

Somatikk

Antall ISF-poeng (døgn, dag og poliklinikk) per februar er 10,6 prosent lavere enn budsjettert for foretaksgruppen inkludert de fem private ideelle sykehusene. Budsjettavviket utgjør tilnærmet 16 000 ISF-poeng. Avviket i februar måned er 8,6 prosent, og nedgangen per februar er på 8,0 prosent sammenlignet mot samme periode i 2020.

Det negative aktivitetsavviket skyldes blant annet at pasienter avlyser oppsatte avtaler og at det er lavere aktivitet enn forutsatt innen øyeblikkelig hjelp. Videre er det noe lavere aktivitet innen enkelte fagområder grunnet smitteverntiltak og nedtak av elektiv aktivitet grunnet beredskap. I tillegg har flere helseforetak lavere indeks enn budsjettert som følge av endret pasientsammensetning.

Psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

Per februar er det negative budsjettavvik målt i antall ISF-poeng både innen VOP, BUP og TSB. Avvikene er på henholdsvis 9,4 prosent, 0,2 prosent og 9,3 prosent.

Sammenlignet med 2020 er det imidlertid per februar samlet for alle tjenesteområder en økning i aktivitet på 4,6 prosent.

Bemanningsutvikling

Helseforetakene rapporterer om ekstra bemanning for å håndtere covid-19 pandemien. Samlet for foretaksgruppen er imidlertid det totale bemanningsavviket forholdsvis lavt, men det er noe variasjon mellom helseforetakene.

Samlet merforbruk sammenlignet med budsjett utgjør 319 månedsverk for februar. Dette avviket er lavere enn i januar, da avviket var på 589 månedsverk.

Helseforetakene rapporterer om økt ressursbruk innen enkelte fagområder for å få ned ventetider. I tillegg er det ekstra bemanning til blant annet forsterkninger i akuttmottak, økt analysekapasitet ved laboratoriene, forsterket renhold, adgangskontroll og skallsikring av bygg. Noe av avviket innen bemanning er også knyttet til koronarelatert fravær i februar.

Tilgangen på vikarer fra de nordiske landene er redusert under covid-19 pandemien, og det er krevende med stadige justeringer av innreise- og karantenebestemmelser. Det er gitt særskilte unntak fra disse reglene for personell i samfunnskritiske funksjoner. Helseforetakene har praktisert strenge smittvernregler for alle grupper tilreisende vikarer for å begrense risikoen for å få smitte inn på sykehusene.

Det koronarelaterte fraværet av ansatte var forholdsvis høyt i februar. Status per 4. mars viser at 669 ansatte har koronarelatert fravær. Oversikten viser kun fravær for ansatte som skulle vært på jobb den aktuelle dagen.

Sykefraværet, inkludert det koronarelaterte sykefraværet, er ved flere av helseforetakene på nivå med eller samlet litt høyere enn tidligere år. Helseforetakene har etablert gode smitteverntiltak. Likevel har det vært smitte på enkeltavdelinger. Dette har påvirket det samlede fraværet, særlig på grunn av pålagt karantene for ansatte.

Akershus universitetssykehus HF har det høyeste samlede sykefraværet med 9,5 prosent. Helseforetaket har over år vært i det øvre sjiktet for sykefravær. Samtidig har Akershus universitetssykehus HF også vært blant helseforetakene med høyest koronarelatert fravær. I forbindelse med implementering av IA-bransjeprogram får helseforetaket, som et av de første, tilbud om opplæring i metodikken «Der skoen trykker» for oppfølging av sykefravær. Det innebærer at en benytter et innsatsteam med spisskompetanse på oppfølgingsmetodikk og prosessledelse. Dette teamet arbeider tett sammen med helseforetakets egne fagressurser og NAV arbeidslivssenter. Aktivitetene er målrettet mot de enhetene som har høyest sykefravær.

Av det samlede sykefraværet for 2020, utgjør det koronarelaterte fraværet 0,85 prosent i gjennomsnitt for foretaksgruppen.

Tabellen under viser oversikt over sykefravær i helseforetakene i Helse Sør-Øst for 2020, 2019 og 2018.

Helseforetak	Sykefravær							2020 korrigert for Korona
	Desember 2020	Desember 2019	Desember 2018	2020	2019	2018	Herav sykefravær korona 2020	
Akershus universitetssykehus HF	9,1 %	8,7 %	8,0 %	8,8 %	8,0 %	7,9 %	0,97 %	7,8 %
Oslo universitetssykehus HF	7,6 %	7,7 %	7,4 %	8,0 %	7,3 %	7,3 %	0,92 %	7,1 %
Sunnaas sykehus HF	8,3 %	7,6 %	5,8 %	8,0 %	6,5 %	6,3 %	1,10 %	6,9 %
Sykehusapotekene HF	9,0 %	8,4 %	7,3 %	8,3 %	7,2 %	7,3 %	0,65 %	7,7 %
Sykehuset i Vestfold HF	8,4 %	7,4 %	7,9 %	7,8 %	7,4 %	7,4 %	0,60 %	7,2 %
Sykehuset Innlandet HF	8,7 %	7,6 %	7,8 %	8,3 %	7,3 %	7,4 %	1,00 %	7,3 %
Sykehuset Telemark HF	9,0 %	7,2 %	7,0 %	7,7 %	6,9 %	6,9 %	0,89 %	6,8 %
Sykehuset Østfold HF	8,9 %	7,7 %	7,6 %	8,0 %	7,5 %	7,4 %	0,88 %	7,1 %
Sykehuspartner HF	4,5 %	4,9 %	6,6 %	4,3 %	5,6 %	6,1 %	0,05 %	4,2 %
Sørlandet sykehus HF	7,5 %	7,2 %	7,0 %	7,4 %	6,7 %	6,9 %	0,70 %	6,7 %
Vestre Viken HF	8,3 %	7,8 %	7,8 %	8,1 %	7,3 %	7,5 %	0,84 %	7,3 %
Helse Sør-Øst RHF	3,9 %	2,6 %	3,3 %	2,9 %	3,6 %	3,8 %	0,06 %	2,9 %
Helse Sør-Øst Foretaksgruppen	8,1 %	7,6 %	7,5 %	7,9 %	7,3 %	7,3 %	0,85 %	7,1 %

Helseforetakene er pålagt å legge til rette for utdanningsstillinger, tilstrekkelige og gode praksisplasser og prioritere kompetansehevede tiltak for de ansatte. Det er ikke meldt om vesentlig utsettelse i gjennomføring av praksisstudiene, noe som er svært viktig for fremtidig rekruttering. Det er lagt ned et betydelig arbeid med å digitalisere kurs- og opplæringsvirksomhet, slik at progresjonen i utdanningsløpene kan opprettholdes så godt som mulig.

Det er generelt gjennomført mye god opplæring i helseforetakene i forbindelse med covid-19 pandemien. Arbeidet må videreføres gjennom planer for utvikling og vedlikehold av kritisk kompetanse, samt tiltak for bedre bemanningsallokering. Dette vil også legge til rette for bedre bemanningsmessig beredskap fremover.

Økonomi

Resultatutvikling

Resultatet for foretaksgruppen i februar viser et overskudd 93,5 millioner kroner, noe som gir et negativt budsjettavvik på 4,7 millioner kroner.

Hittil i år er resultatet på 217,5 millioner kroner. Dette gir et positivt budsjettavvik på 17,9 millioner kroner.

Årsestimatet er 848 millioner kroner, som er 373 millioner kroner lavere enn budsjett. Endringen skyldes at Oslo universitetssykehus HF, Vestre Viken HF og Sykehuset Innlandet HF har nedjustert sine estimater med henholdsvis 250, 100 og 25 millioner kroner som følge av usikkerhet knyttet til covid-19 pandemien. I tillegg har Sykehusapotekene HF oppjustert sitt estimat med 2 millioner kroner. Øvrige helseforetak har valgt å avvende eventuelle endringer i årsestimatene, men kommenterer økonomisk risiko.

Helseforetakene har i sin rapportering av økonomiske effekter av covid-19 pandemien i en viss grad benyttet skjønn i og med at effektene ikke kan anslås presist. Helseforetakene har

rapportert en netto negativ økonomisk effekt av covid-19 pandemien på tilnærmet 265 millioner kroner i februar. Hittil i år er den økonomiske effekten anslått til i overkant av 550 millioner kroner. Denne negative effekten er nøytralisert ved inntektsføring av tildelt øremerket tilskudd. Gjenstående, ikke inntektsført, tilskudd til covid-19 pandemien er per februar tilnærmet 600 millioner kroner. Av dette er i overkant av 530 millioner kroner beholdt i det regionale helseforetaket og forslag til fordeling av disse midlene vil bli lagt fram i egen styresak.

Investeringer

Foretaksgruppen har per februar investert for totalt 1 029 millioner kroner. Dette er 266 millioner kroner lavere enn budsjett. Av budsjettavviket utgjør IKT 123 millioner kroner, bygg 64 millioner kroner, medisinsk teknisk utstyr 41 millioner kroner og annet 38 millioner kroner.

Avvikene innenfor bygg, medisinsk teknisk utstyr og annet skyldes i hovedsak forsinkede lokale investeringer i helseforetakene. Avviket innenfor IKT skyldes i hovedsak periodiseringsavvik og lavere ressurspådrag enn forutsatt i prosjektene i Sykehuspartner HF, og forsinkede regionale IKT-investeringer.

Årsestimatet for investeringer er 8 511 millioner kroner. Dette er 33 millioner kroner lavere enn budsjett. Forventet høyere lokale investeringer hos Vestre Viken HF gir et positivt budsjettavvik, mens forventet lavere regionale IKT-investeringer gir et negativt budsjettavvik.

Rapporterte investeringer per februar som knytter seg til covid-19 pandemien omhandler medisinsk teknisk utstyr og mindre bygningsmessige tilpasninger. Akkumulerte investeringer for 2020 og hittil i 2021 utgjør 380 millioner kroner.

Likviditet

Foretaksgruppen har per februar en likviditetsreserve på 19 043 millioner kroner. Dette er 2 031 millioner kroner høyere enn budsjett. Lavere investeringer, økt driftskreditt som følge av likviditetseffekter fra pensjon og høyere kortsiktig gjeld gir positiv likviditetseffekt.

Estimert likviditetsreserve for 2021 er 13 136 millioner kroner. Dette er 383 millioner kroner lavere enn budsjett. Avviket skyldes hovedsakelig forventet lavere årsresultat.

Sykehuspartner HF

Oppsummert viser målekortet for februar at Sykehuspartner HF har hatt en god måned med grønne indikatorer på alle nøkkelparameterne.

Sykehuspartner HF har i februar et resultat tilnærmet som budsjett. Hittil i år har foretaket, inkludert forsyningssenteret, et resultat som er 12 millioner kroner bedre enn budsjett. Holdes forsyningssenteret utenom, viser resultatet hittil i år et positivt budsjettavvik på 15 millioner kroner. Resultatet skyldes lavere lønnskostnader, avtalekostnader og andre driftskostnader.

Programmet STIM blir basisfinansiert med inntil 256 millioner kroner i 2021. Denne inntektsposten er budsjettet flatt over årets tolv måneder. Inntekter knyttet til programmet STIM følger fra og med februar det reelle kostnadspådrag i måneden. Som følge av dette er

inntekter tilknyttet programmet STIM justert ned med 5 millioner kroner for januar måned. Korrigert for denne endringen er resultatet i februar 4 millioner kroner bedre enn budsjett.

Når det gjelder antall grønne driftsdager per måned (dager uten kritiske hendelser/utfall av IKT-tjenester) per helseforetak er mål justert for at februar er en kortere måned. For februar var det 26 eller flere grønne dager for 4 av 9 helseforetak, hvilket gir et snitt på 26 grønne dager totalt. Det arbeides med å skaffe innsikt i de hendelsene som resulterte i driftsavbrudd for å redusere sannsynligheten for at disse inntreffer i framtiden. For øvrig viser målekort for Sykehuspartner HF at det er gode resultater for oppetid, tildelte ressurser iht. bestilling, leveransepresisjon og brukertilfredshet.

3. Administrerende direktørs anbefaling

Administrerende direktør merker seg at det er en positiv aktivitetsutvikling fra forrige måned. Imidlertid medfører covid-19 pandemien at det er krevende å nå den budsjetterte aktiviteten. Unntaket er BUP hvor det har vært en høyere poliklinisk aktivitet enn budsjettert, og en betydelig økning sammenlignet med samme periode i 2019.

Per februar er ikke målsetningen om ventetider nådd innen noen av tjenesteområdene, men for februar isolert sett er målsetningen nådd innen TSB. Det vil være krevende å oppnå lave ventetider innen en del fagområder så lenge det er en negativ utvikling i smittetall og antall innleggelser. Helse Sør-Øst RHF følger opp helseforetakene både når det gjelder aktivitetsutvikling og ventetider, spesielt innen psykisk helsevern og fagområder innen somatikk med lang ventetid (som øyesykdommer og øre-nese-hals).

Det er økt måloppnåelse for pakkeforløp kreft sammenliknet med forrige måned. Alle helseforetak har stor oppmerksomhet på dette området, og Helse Sør-Øst RHF følger arbeidet i helseforetakene tett. Det er fortsatt behov for særskilt oppmerksomhet på enkelte pakkeforløp og det regionale innsatsteamet vil fortsette arbeidet med pakkeforløp også i 2021.

Administrerende direktør konstaterer at de økonomiske konsekvensene av covid-19 pandemien er betydelige så langt i 2021. Med en ny bølge med økende smitte og et økt antall innleggelser forventes det at driften, og dermed økonomien, blir ytterligere påvirket. Utviklingen så langt i 2021 tilsier at tilskuddet tildelt gjennom Prop 1S (2020-2021) til smittevern- og beredskapstiltak, i sin helhet vil være benyttet før første terial er omme.

Administrerende direktør konstaterer med tilfredshet at Sykehuspartner HF har levert et målekort for februar med gode målinger på alle nøkkelindikatorene.

Trykte vedlegg:

- Rapport per februar 2021

Utrykte vedlegg

- Ingen