

Saksframlegg

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret i Helse Sør-Øst RHF	1. juli 2021

Sak 078-2021

Virksomhetsrapport per mai 2021

Forslag til vedtak:

Styret tar virksomhetsrapport per mai 2021 til etterretning.

Hamar, 25. juni 2021

Jan Frich
konstituert administrerende direktør

1. Hva saken gjelder

Saken presenterer virksomhetsrapport for mai 2021.

2. Hovedpunkter og vurdering av handlingsalternativer

Målekort mai

Målekort Helse Sør-Øst - mai 2021		Denne periode		Måloppnåelse	Hittil i år		Måloppnåelse	Året	
		Faktisk	Mål		Faktisk	Mål		Estimat	Mål
Kvalitet	Ventetid - somatikk	57,2	54		59,1	54			54
	Ventetid - VOP	44,7	40		45,2	40			40
	Ventetid - BUP	49,4	35		48,7	35			35
	Ventetid - TSB	32,2	30		32,8	30			30
	Andel kontakter innen planlagt tid	90 %	95 %		91 %	95 %			95 %
	Korridorpasienter somatikk	0,6 %	0 %		0,6 %	0 %			0 %
	Pakkeforløp kreft - andel behandlet innen standard forløpstid - alle behandlingsformer	74 %	70 %		71 %	70 %			70 %
Prioritering PHV og TSB	Pakkeforløp psykisk helsevern og rusbehandling	70 %	80 %		70 %	80 %			80 %
Aktivitet	ISF-poeng døgnet, dag og poliklinikk sørge-for-ansvaret - somatikk	69 335	76 390		348 667	381 841		845 927	892 962
Bemanning	Brutto månedsverk	64 611	63 469		64 252	63 617		64 792	64 117
	Sykefravær (forrige måned)	7,2 %			7,9 %				
Økonomi	Resultat (tall i 1 000 kr)	- 55 192	88 529		366 287	476 780		887 000	1 221 000
	Resultat eksklusive gevinst/tap (tall i 1 000 kr)	- 55 398			360 638			882 000	

Avvisningsrater	Denne periode		Måloppnåelse	Hittil i år		Måloppnåelse	Året	
	Faktisk	Mål		Faktisk	Mål		Estimat	Mål
Andel avvisningsrater ved poliklinikkene - BUP	21,4 %	20 %		21,2 %	20 %			20 %
Andel avvisningsrater ved poliklinikkene - VOP	23,5 %	20 %		23,7 %	20 %			20 %

Prioriteringsregelen	Ventetid			Polikliniske opphold			
	HiÅ 2021	Mål	Måloppnåelse	HiÅ 2019	HiÅ 2021	Endring i %	Måloppnåelse
Somatikk	59,1	54		1 408 691	1 438 123	2,1 %	
VOP	45,2	40		426 709	433 703	1,6 %	
BUP	48,7	35		207 089	231 126	11,6 %	
Psykisk helsevern				633 798	664 829	4,9 %	
TSB	32,8	30		114 295	110 873	-3,0 %	

Målekort Sykehuspartner HF

Sykehuspartner HF mai 2021		Denne periode		Mål-oppnåelse	Hittil i år		Mål-oppnåelse	Året	
		Faktisk	Mål		Faktisk	Mål		Estimat	Mål
Sikker og stabil drift	Driftskalender - grønne dager per måned per HF	26	28		27	28		28	28
	Brukeropplevd tilgjengelighet (oppetid)	99,98 %	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	97,00 %	96,00 %		97,00 %	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.	81,0 %	75,0 %		80,0 %	75,0 %		75,0 %	75,0 %
	Brukertilfredshet (totalt sett "Hvor fornøyd er du med...?")	5,2	5,0		5,2	5,0		5,0	>=5,0
Effektivisere og redusere kostnader	Resultat (MNOK)	18	2		78	32		127	100
	Investering (MNOK)	61	76		286	415		1037	1075
	Sykefravær per april	4,5 %	4,5 %		4,8 %	4,5 %		4,5 %	<4,5 %
	Brutto månedsverk (gjennomsnitt)	1 657	1 675		1 648	1 651		1 679	1 679

Koronapandemien

Etter at den tredje bølgen med smitte og innleggelser av pasienter med covid-19 nådde toppen gjennom april 2021, har antall innlagte sunket gjennom mai til et nivå tilsvarende medio februar 2021. Ved utgangen av måneden var det 55 innlagte pasienter med covid-19, hvorav 24 under intensivbehandling og 16 under invasiv respiratorbehandling.

Beredskapsnivået i Helse Sør-Øst RHF ble beholdt på grønt nivå gjennom mai, og beredskapsnivået i helseforetakene er i perioden tilpasset den lokale situasjonen. Helseforetakene har gjort lokale vurderinger og tilpasninger av smitteverntiltakene for pasienter, besøkende og ansatte. Situasjonen med lokale utbrudd og dominans av mer smittsomme varianter av viruset har likevel gjort det nødvendig med løpende og grundige avveininger av behovet for smitteverntiltak opp mot målsettingen om å normalisere driften.

Ventetider og fristbrudd

I mai var gjennomsnittlig ventetid for pasienter som har fått helsehjelpen påstartet for alle tjenesteområder samlet på 54,8 dager i foretaksgruppen, hvilket er en bedring fra samme periode 2020 på 4,7 dager. Gjennomsnittlig ventetid er gjennomgående lavere for alle tjenesteområder i mai sammenliknet med forrige måned, hvilket kan ses i sammenheng med at smittetallene går ned og at driften normaliseres.

Alle tjenesteområder har en gjennomsnittlig ventetid som er over målet både i mai og hittil i år. I mai er gjennomsnittlig ventetid innen somatikk 57,2 dager, psykisk helsevern for voksne (VOP) 44,7 dager og psykisk helsevern for barn og unge (BUP) 49,4 dager. Innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) er ventetiden i mai 32,2 dager. I forhold til målene er det spesielt lange ventetider innen psykisk helsevern.

Ventetid for ventende pasienter fortsetter å synke innen alle tjenesteområder, og er samlet redusert fra 67,1 dager per mars til 66,0 dager per april og til 65,7 dager per mai. Dette 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 2020 til 3,6 prosent. I mai 2021 var andel fristbrudd 2,8 prosent for alle tjenesteområder samlet, og det er 0,3 prosentpoeng lavere enn i forrige måned.

Andel fristbrudd innen somatikk er 2,9 prosent, med en variasjon mellom 0 og 7,8 prosent på tvers av helseforetak og private ideelle sykehus. Andel fristbrudd innen VOP, BUP og TSB er henholdsvis 1,5 prosent, 3,9 prosent og 1,5 prosent.

Andel fristbrudd for ventende pasienter viser en synkende trend, noe som betyr at helseforetakene får startet helsehjelpen for en større andel pasienter som har hatt fristbrudd. Andel kontakter med passert planlagt tid viser en svak økning de siste månedene, og er på 9,9 prosent i mai.

Det har vært en økning i antall henvisninger og ventetider innen BUP, jf. styresak 054-2021. Helse Sør-Øst RHF ba om en særskilt orientering om status for og arbeidet med dette området fra helseforetak og private ideelle sykehus med eget opptaksområde til oppfølgingsmøtene i begynnelsen av mars. Helseforetakene og de private ideelle sykehusene presenterte tiltak som 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 for eksempel 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.

I statsbudsjettet for 2021 ga Stortinget en tilleggsbevilgning på 100 millioner kroner til BUP, hvorav tilnærmet 54 millioner kroner ble bevilget til Helse Sør-Øst RHF. Midlene er delt ut til helseforetak og private ideelle sykehus med eget opptaksområde, og skal gå til økt bemanning i en periode, kompetansetiltak, forebyggende tiltak og samhandlingsløsninger med kommunene.

I de månedlige oppfølgingsmøtene med helseforetakene vektlegger Helse Sør-Øst RHF psykisk helsevern, og da spesielt for barn og unge, både når det gjelder utvikling, og status og effekt av presenterte tiltak. Det er også avholdt et nytt møte med divisjonslederne innen psykisk helsevern i regionen. I dette møtet ble det delt erfaringer fra samarbeid med kommuner/bydeler rundt henvisninger til psykisk helsevern for barn og unge. Ledere fra psykisk helsevern for barn og unge deltok også i møtet.

Pakkeforløp kreft

Andel nye pasienter som inkluderes i pakkeforløp i Helse Sør-Øst ligger per mai på 75 prosent. Dette er over målet om en andel på minst 70 prosent.

Samlet måloppnåelse for andel pakkeforløp kreft gjennomført innen standard forløpstid per mai er på 71 prosent, hvilket er lavere enn gjennomsnittet for 2020 hvor måloppnåelsen var 74 prosent. Måloppnåelsen er redusert blant annet fordi en lav andel pakkeforløp med strålebehandling gjennomført innen standard forløpstid.

I mai er måloppnåelsen for foretaksgruppen samlet på 74 prosent.

Det er lav måloppnåelse innen flere av pakkeforløpene, spesielt for bukspyttkjertelkreft, lymfomer, testikkelkreft, sarkom, lungekreft og skjoldbruskkjertelkreft.

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. Pakkeforløp kreft følges også opp i oppfølgingsmøtene mellom Helse Sør-Øst RHF og helseforetakene/de private ideelle sykehusene med eget opptaksområde.

Prioriteringsregelen

Ventetidene for VOP, BUP og TSB per mai er henholdsvis 45,2 dager, 48,7 dager og 32,8 dager og ligger forholdsvis stabilt. Målet for ventetider er ikke oppfylt for noen av tjenesteområdene.

For polikliniske opphold er 2019 lagt til grunn som sammenligningsgrunnlag, jf. styrevedtak i sak 008-2021. Per mai har samtlige tjenesteområder, med unntak av TSB, en vekst i antall polikliniske opphold sammenlignet med samme periode i 2019. Innen BUP har alle helseforetak og private ideelle sykehus, unntatt Diakonhjemmet Sykehus AS en høyere aktivitet hittil i år enn i 2019, og samlet er aktivitetsveksten i BUP på 11,6 prosent. Det er kun innen BUP og for PHV samlet sett at prioriteringsregelen innfris for polikliniske opphold.

Pakkeforløp psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

Per mai er andel pasienter som er utredet innen anbefalt forløpstid 70 prosent for pakkeforløpene samlet sett. Dette er under målet på minst 80 prosent, men over det nasjonale gjennomsnittet på 68 prosent. Diakonhjemmet Sykehus AS har en samlet måloppnåelse på 92 prosent og Sykehuset i Vestfold HF har en samlet måloppnåelse på 85 prosent. De øvrige helseforetakene og Lovisenberg Diakonale Sykehus AS ligger under kravet om 80 prosent, hvor Sykehuset Østfold HF har lavest måloppnåelse med 61 prosent.

Andel pasienter utredet innen anbefalt tid er 74 prosent for VOP og 58 prosent for BUP, hvilket er under kravet om minst 80 prosent. Andel pasienter utredet innen anbefalt forløpstid for TSB er 81 prosent, hvilket er tilsvarende kravet.

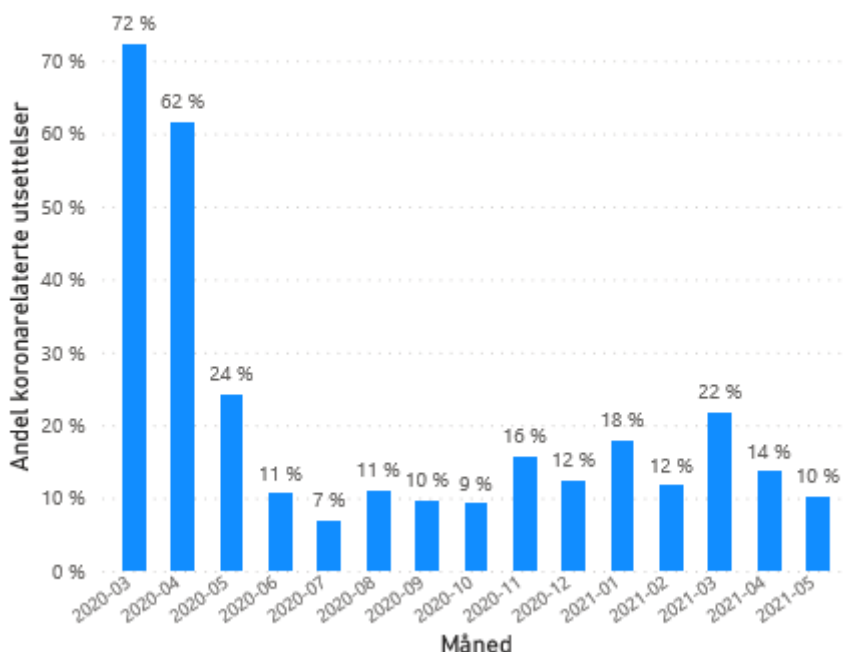
Alle helseforetakene og de private ideelle sykehusene har oppmerksomhet på arbeidet med pakkeforløp innen PHV og TSB. Nettverk for ledere i regionen innen PHV brukes til erfaringsdeling og det arbeides med tiltak som opplæring av merkantilt personale til koding og etablering av forløpsansvarlige.

Aktivitet – ISF-poeng

I perioden fra og med mars 2020 til og med mai 2021 var 27 prosent av alle utsatte kontakter i regionen relatert til koronapandemien. Totalt er det ved utgangen av mai utsatt 336 055 planlagte kontakter på grunn av pandemien. I mai var det 3 612 utsettelse, mens det i april var 10 512.

Figuren under viser andel koronarelaterte utsettelse av pasientkontakter i Helse Sør-Øst fra og med mars 2020 til og med mai 2021.

Figur 1b – Andel koronarelaterte utsettelse av pasientkontakter Helse Sør-Øst



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

Somatikk

Antall ISF-poeng (døgn, dag og poliklinikk) per mai er 8,7 prosent lavere enn budsjettet for foretaksgruppen inkludert de fem private ideelle sykehusene. Budsjettavviket utgjør tilnærmet 33 200 ISF-poeng, som tilsvarer om lag 775 millioner kroner. Avviket i mai måned er 9,2 prosent. Hittil i 2021 er det imidlertid generert om lag 7,4 prosent flere ISF-poeng enn per mai i 2020.

Det negative budsjettavviket 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 samt nedtak av elektiv aktivitet grunnet beredskap.

Psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

Per mai er det et negativt budsjettavvik på 5,3 prosent innen VOP, et positivt avvik på 4,8 prosent innen BUP og et negativt avvik på 4,7 prosent innen TSB.

Sammenlignet med samme periode 2020 er det imidlertid en økning i antall ISF-poeng på 32,2 prosent samlet for PHV og TSB.

Bemanningsutvikling

Foretaksgruppen samlet har et økende bemanningsavvik. Merforbruket, målt mot budsjett, er på 1 142 månedsverk i mai, mens det akkumulerte merforbruket er på 635 månedsverk.

Helseforetakene rapporterer fremdeles om ekstra bemanning for å håndtere koronapandemien. Dette har blant annet sammenheng med økt ressursbruk i akuttmottak og ved laboratoriene, samt forsterket renhold, adgangskontroll og skallsikring av bygg. Noe av behovet er også knyttet til koronarelatert fravær.

Tilgangen på vikarer fra de nordiske landene er fortsatt redusert som følge av koronapandemien. Det er gitt særskilte unntak fra karantenereglene for personell i samfunnskritiske funksjoner, men tilgangen er likevel lavere enn dagens behov. Begrenset tilgang på vikarer har gitt noen ekstra utfordringer i forbindelse med sommerferieplanleggingen. Helseforetakene har over lengre tid arbeidet med planer for utvikling av ferie. Tilgangen på jordmødre i en kombinasjon med høyt antall planlagte fødsler i sommer har gitt ekstra utfordringer ved enkelte helseforetak.

Sykefraværet, inkludert det koronarelaterte sykefraværet, er ved flere av helseforetakene på nivå med eller samlet litt høyere enn tidligere år, men vesentlig lavere enn i 2020. Helseforetakene har etablert gode smitteverntiltak, og etter hvert som pandemien avtar blir det økt fokus på det ordinære arbeidet med sykefraværsoppfølging.

Det koronarelaterte fraværet blant ansatte er stadig synkende, og per 27. mai er det registrert 245 ansatte med slikt fravær. Rask og effektiv smittesporing, økende grad av vaksinasjon og gode smitteverntiltak har positiv effekt på det koronarelaterte fraværet.

Økonomi

Resultatutvikling

Resultatet for foretaksgruppen i mai viser et negativt resultat på 55,2 millioner kroner, med et tilhørende negativt budsjettavvik på 143,7 millioner kroner.

Hittil i år er det positive resultatet på 366,3 millioner kroner. Dette gir et negativt budsjettavvik på 110,5 millioner kroner.

Årsestimatet per mai er på 887 millioner kroner. Årsestimatet for Helse Sør-Øst RHF inkluderer 500 millioner kroner knyttet til gjenværende del av tilskudd til smittevern- og beredskapstiltak ved koronapandemien i 2021. Dette tilskuddet er planlagt fordelt til helseforetak og private ideelle sykehus i ekstraordinært styremøte 1. juli 2021, jf. styresak 079-2021.

Helseforetakene har i mai rapportert en netto negativ økonomisk effekt av koronapandemien på i underkant av 350 millioner kroner. Hittil i år er den økonomiske effekten anslått til om lag 1 500 millioner kroner. Den negative effekten har til og med april blitt nøytralisert ved inntektsføring av tildelt tilskudd og overført inntekt fra 2020. Per mai er det flere helseforetak som ikke oppnår denne nøytraliseringen i og med at mottatt tilskudd og de overførte midlene fra 2020 er oppbrukt. Dette er årsaken til det negative budsjettavviket og det reduserte årsestimatet per mai. Det er kun Akershus universitetssykehus HF, Oslo universitetssykehus HF og Sørlandet sykehus HF som fortsatt har igjen midler avsatt i 2020. Når resten tilskuddet til smittevern- og beredskapstiltak og midlene fra revidert nasjonalbudsjett er delt ut til helseforetakene, forventes en økning i årsestimatet minst opp til budsjettet årsresultat for foretaksgruppen.

Investeringer

Foretaksgruppen har per mai investert for totalt 2 638 millioner kroner. Dette er 690 millioner kroner lavere enn budsjett. Av budsjettavviket utgjør bygg 312 millioner kroner, IKT 256 millioner kroner, medisinsk teknisk utstyr 51 millioner kroner og annet 71 millioner kroner.

Avviket innenfor bygg skyldes i hovedsak forsinkelser og periodiseringer innenfor året for lokale og regionale investeringer. Prosjektet Radiumhospitalet utgjør 182 millioner kroner og skyldes senere oppstart av byggekontraktene og øvrige tekniske entrepriser.

Avviket innenfor IKT skyldes i hovedsak:

- De regionale IKT-investeringene er per mai 115 millioner kroner lavere enn budsjett. Dette skyldes i hovedsak periodiseringsavvik og forsinkelser som følge av senere oppstart av prosjektfaser.
- Sykehuspartner HF har per mai investeringer som er 128 millioner kroner lavere enn budsjett. Dette skyldes periodiseringsavvik og lavere ressurspådrag enn forutsatt i programmet STIM, sikker og stabil drift, og sikkerhetstiltak.

Årsestimatet for investeringer er 8 630 millioner kroner. Dette er 152 millioner kroner høyere enn budsjett. Årsestimatet for Nytt sykehus i Drammen er økt med 100 millioner kroner. I tillegg er årsestimatet knyttet til tomteerverv for prosjektet økt med 45 millioner kroner som følge av at omlegging av jernbanespor på sykehusområdet er fremskyndet fra 2023 til 2021. Dette er en forskyvning mellom år og påvirker ikke den totale kostnaden knyttet til bygget eller tomteervervet.

Rapporterte investeringer per mai som knytter seg til koronapandemien omhandler medisinsk teknisk utstyr og mindre bygningsmessige tilpasninger. Akkumulerte investeringer for 2020 og hittil i 2021 utgjør 475 millioner kroner.

Likviditet

Foretaksgruppen har per mai en likviditetsreserve på 18 061 millioner kroner. Dette er 1 882 millioner kroner høyere enn budsjett. Lavere investeringer gir positiv likviditetseffekt.

Estimert likviditetsreserve for 2021 er 12 771 millioner kroner. Dette er 747 millioner kroner lavere enn budsjett. Avviket skyldes hovedsakelig forventet lavere årsresultat og høyere investeringer.

Sykehuspartner HF

Sykehuspartner HF har i mai et positivt budsjettavvik på 17 millioner kroner. Hittil i år har foretaket et resultat som er 46 millioner kroner bedre enn budsjett. Dersom Forsyningssenteret holdes utenom, viser resultatet hittil i år et positivt budsjettavvik på 56 millioner kroner. Resultatet skyldes lavere lønnskostnader, avtalekostnader, avskrivninger, andre driftskostnader og ekstern bistand enn budsjettet. Resultatet i Forsyningssenteret per mai knytter seg til merkostnader for felleslager og økte lagerkostnader på grunn av høyere lagerbeholdning.

Programmet STIM blir basisfinansiert med inntil 256 millioner kroner i 2021. Denne posten er budsjettet som en inntekt i regnskapet til Sykehuspartner HF, og er flatt fordelt over årets tolv måneder. Inntekter i STIM vil heretter bli justert slik at de følger reelt kostnadspådrag i måneden, og dette medfører at inntekter tilknyttet STIM er justert ned med 25 millioner kroner hittil i år.

For måleparameteren om antall grønne dager per måned per helseforetak har det i mai vært flere hendelser enn målkravet ved fem helseforetak. Akershus universitetssykehus HF, Sykehuset i Vestfold HF og Sykehuset Østfold HF har hatt flere utfall grunnet feil i etterkant av en oppgradering av laboratoriedatasystemet LVMS. Sykehuspartner HF har arbeidet sammen med leverandøren av systemet for å finne årsakene til problemene. Det er også iverksatt tiltak for å heve kompetansen i Sykehuspartner HF knyttet til driftsprosessene generelt. Driftsstabiliteten kan også knyttes til et stort antall utførte endringer i mai, som er det nest høyeste antall i løpet av de to siste årene.

Det er positivt at tilgjengelighet på de viktigste tjenestene fremdeles er innenfor målkravet til tross for de beskrevne driftsavbruddene.

Sykefraværet er fremdeles lavt, men noe over måltall hittil i år. Sykefraværet følges opp av nærmeste leder, og utviklingen følges tett i det enkelte virksomhetsområde.

3. Administrerende direktørs anbefaling

Administrerende direktør viser til at den positive utviklingen i den polikliniske aktiviteten sammenlignet med tidligere måneder i år har flatet ut. Målsetningen om ventetider er ikke nådd innen noen av tjenesteområdene, verken i mai eller per mai. Det er dog positivt at ventetidene er redusert innen alle tjenesteområder i mai. Administrerende direktør har stor oppmerksomhet på disse områdene, spesielt knyttet til psykisk helse barn og unge.

Måloppnåelse for pakkeforløp kreft i mai viser en bedring i forhold til april. Per mai 2021 er 71 prosent av pakkeforløpene samlet sett gjennomført innen standard forløpstid. Det er fortsatt utfordringer med måloppnåelsen innen flere av pakkeforløpene. Helseforetakene og de private ideelle sykehusene med eget opptaksområde har stor oppmerksomhet på dette og Helse Sør-Øst RHF følger opp arbeidet på dette området.

Administrerende direktør viser til at de økonomiske konsekvensene av koronapandemien er betydelige. Per mai er de rapporterte effektene høyere enn mottatt tilskudd til smittevern og beredskapstiltak. Etter tildeling av rest tilskudd og midlene fra revidert nasjonalbudsjett, forventes en økning i årsestimatet minst til budsjettet årsresultat for 2021.

Det må forventes en reduksjon og stabilisering av smittesituasjonen i takt med at andel vaksinerte øker. Det er viktig at helseforetakene følge utviklingen nøye og arbeider med normalisering av driften.

Administrerende direktør anbefaler at styret tar virksomhetsrapport per mai 2021 til etterretning.

Trykte vedlegg:

- Rapport per mai 2021

Utrykte vedlegg

- Ingen