

Saksframlegg

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret i Helse Sør-Øst RHF	25. november 2021

Sak 126-2021

Virksomhetsrapport per oktober 2021

Forslag til vedtak:

Styret tar virksomhetsrapport per oktober 2021 til etterretning.

Hamar, 18. november 2021

Terje Rootwelt
administrerende direktør

1. Hva saken gjelder

Saken presenterer virksomhetsrapport for oktober 2021.

2. Hovedpunkter og vurdering av handlingsalternativer

Målekort oktober

Målekort Helse Sør-Øst - oktober 2021		Denne periode		Måloppnåelse	Hittil i år		Måloppnåelse	Året	
		Faktisk	Mål		Faktisk	Mål		Estimat	Mål
Kvalitet	Ventetid - somatikk	63,6	54		60,7	54			54
	Ventetid - VOP	42,9	40		46,7	40			40
	Ventetid - BUP	44,0	35		49,8	35			35
	Ventetid - TSB	32,1	30		32,0	30			30
	Andel kontakter innen planlagt tid	89 %	95 %		90 %	95 %			95 %
	Korridorpasienter somatikk	1,3 %	0 %		0,8 %	0 %			0 %
	Pakkeforløp kreft - andel behandlet innen standard forløpstid - alle behandlingsformer	77 %	70 %		73 %	70 %			70 %
Prioritering PHV og TSB	Pakkeforløp psykisk helsevern og rusbehandling	67 %	80 %		71 %	80 %			80 %
Aktivitet	ISF-poeng døgn, dag og poliklinikk sørge-for-ansvaret - somatikk	73 493	77 269		699 492	741 633		844 747	892 962
Bemanning	Brutto månedsverk	65 365	63 721		65 133	64 209		65 109	64 117
	Sykefravær (forrige måned)	7,8 %			7,8 %				
Økonomi	Resultat (tall i 1 000 kr)	95 453	109 368		1 321 459	1005 926		1 503 000	1 221 000
	Resultat eksklusive gevinst/tap (tall i 1 000 kr)	95 467			1 314 308			1 496 000	

Avvisningsrater	Denne periode		Måloppnåelse	Hittil i år		Måloppnåelse	Året	
	Faktisk	Mål		Faktisk	Mål		Estimat	Mål
Andel avvisningsrater ved poliklinikkene - BUP	18,9 %	20 %		19,9 %	20 %			20 %
Andel avvisningsrater ved poliklinikkene - VOP	23,8 %	20 %		24,2 %	20 %			20 %

Prioriteringsregelen	Ventetid			Polikliniske opphold			
	HiÅ 2021	Mål	Måloppnåelse	HiÅ 2019	HiÅ 2021	Endring i %	Måloppnåelse
Somatikk	60,7	54		2 690 381	2 791 191	3,7 %	
VOP	46,7	40		807 347	823 794	2,0 %	
BUP	49,8	35		370 991	425 104	14,6 %	
Psykisk helsevern				1 178 339	1 248 898	6,0 %	
TSB	32,0	30		219 102	208 511	-4,8 %	

Målekort Sykehuspartner HF

Sykehuspartner HF oktober 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	27	28		28	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	96,00 %	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.	79,0 %	75,0 %		82,0 %	75,0 %		75,0 %	75,0 %
	Brukertilfredshet (totalt sett "Hvor fornøyd er du med...?")	5,2	5,0		5,1	5,0		5,0	>=5,0
Effektivisere og redusere kostnader	Resultat (MNOK)	11	17		175	76		200	100
	Investering (MNOK)	57	91		573	835		832	1075
	Sykefravær per september	4,5 %	4,5 %		5,2 %	4,5 %		5,1 %	<4,5 %
	Brutto månedsværk (gjennomsnitt)	1 693	1 704		1 656	1 671		1 679	1 679

Koronapandemien

Det var ved inngangen til oktober måned 75 innlagte pasienter med covid-19 infeksjon i sykehusene i Helse Sør-Øst. 26 av disse trengte intensivbehandling, hvorav 20 fikk mekanisk ventilasjonsstøtte. Ved utgangen av oktober måned var det 82 innlagte med covid-19, hvorav 20 var innlagt på intensiv og 6 pasienter trengte mekanisk ventilasjonsstøtte. Det høyeste antall innlagte med covid-19 i løpet av oktober måned var 82.

Det er nå nærmest bare den mer smittsomme deltavarianten av viruset som påvises i de positive prøvene som sykehuslaboratoriene mottar. I oktober har driften ved helseforetakene vært påvirket av pandemien med noe nedtak av planlagt aktivitet. Smitteverntiltakene for pasienter, besøkende og ansatte har vært tilpasset den lokale situasjonen.

Ventetider og fristbrudd

I oktober var gjennomsnittlig ventetid for pasienter som har fått helsehjelpen påstartet for alle tjenesteområder samlet på 61,5 dager i foretaksgruppen inkludert de private ideelle sykehusene. Den samlede ventetiden for alle tjenesteområder hittil i år er 59,2 dager, hvilket er 3,5 dager lavere enn sammenliknet med samme periode i 2020.

I oktober er gjennomsnittlig ventetid innen somatikk 63,6 dager, innen psykisk helsevern for voksne (VOP) 42,9 dager, innen psykisk helsevern for barn og unge (BUP) 44,0 dager, og innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) 32,1 dager. Ventetidene i oktober er lavere enn i september for somatikk, VOP og BUP, mens det innen TSB er noe økt ventetid. De gjennomsnittlige ventetidene hittil i år er ikke innenfor målene for noen av tjenesteområdene. Det er størst avvik mellom gjennomsnittlige ventetider og målet innen somatikk og BUP.

Ventetid for ventende pasienter ligger på 73,4 dager for alle tjenesteområder i oktober 2021, hvilket er 0,3 dager lavere enn i september. Trenden i ventetidene for denne gruppen var synkende gjennom våren 2021 før den økte i sommer og nå er synkende igjen. Unntaket er TSB, hvor ventetid for ventende pasienter har økt i oktober.

I oktober var andel fristbrudd for pasienter som har fått helsehjelpen påstartet 4,2 prosent for alle tjenesteområder samlet, en nedgang fra 4,7 prosent forrige måned.

Andel fristbrudd innen somatikk i oktober var 4,3 prosent, med en variasjon på mellom 0,0 og 8,4 prosent på tvers av helseforetakene og de private ideelle sykehusene. Andel fristbrudd innen VOP, BUP og TSB var henholdsvis 2,3 prosent, 3,9 prosent og 2,9 prosent. Andel fristbrudd hittil i 2021 er samlet sett kraftig redusert sammenliknet med samme tidspunkt i 2020, men er fortsatt noe høyere enn i 2019.

Andel kontakter med passert planlagt tid er på 11,0 prosent i oktober, og dette er en liten reduksjon fra september.

Avvisningsraten innen BUP er i oktober 18,9 prosent og under målet om 20 prosent. Innen VOP er avvisningsraten i oktober 23,8 prosent og over målet om 20 prosent.

Pakkeforløp kreft

Andel nye pasienter som inkluderes i pakkeforløp i Helse Sør-Øst ligger per oktober på 77 prosent. Dette er over målet om en andel på minst 70 prosent. Samlet måloppnåelse for andel pakkeforløp kreft gjennomført innen standard forløpstid per oktober er på 73 prosent. Det er per oktober lavest måloppnåelse for primær leverkreft, lymfomer, bukspyttkjertelkreft, kreft i spiserør og magesekk samt nyrekreft. I oktober måned var den samlede måloppnåelsen for de ulike pakkeforløpene i foretaksgruppen 77 prosent, hvilket er noe høyere enn i september.

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

Prioriteringsregelen

Ventetidene for VOP, BUP og TSB per oktober er henholdsvis 46,7 dager, 49,8 dager og 32,0 dager. Målet for ventetider hittil i år er ikke oppfylt for noen av tjenesteområdene.

For polikliniske opphold er 2019 lagt til grunn som sammenligningsgrunnlag, jf. vedtak i styresak 008-2021. Per oktober er det kun BUP som har en vekst i antall polikliniske opphold, sammenliknet med samme periode i 2019, som er større enn innen somatikk. Innen BUP har alle helseforetak og private ideelle sykehus en høyere aktivitet hittil i år enn i 2019, og samlet er aktivitetsveksten innen BUP på 14,6 prosent sammenliknet med 2019. Det er kun innen BUP og psykisk helsevern samlet at prioriteringsregelen innfris for polikliniske opphold, ved at veksten er høyere enn i somatikk.

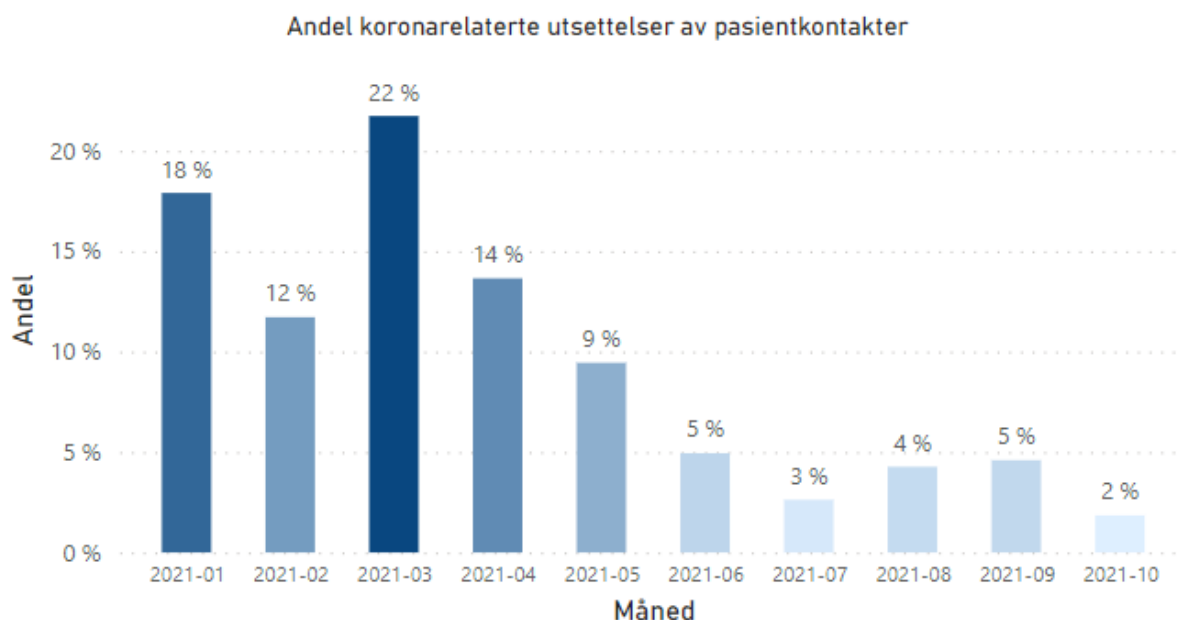
Pakkeforløp psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

Andel pasienter utredet innen anbefalt forløpstid for alle pakkeforløp innen PHV og TSB hittil i år er 70,9 prosent, noe som er lavere enn målsettingen på 80 prosent. Høyest måloppnåelse ses i TSB med 83,6 prosent, som er over målsettingen. BUP har lavest måloppnåelse med 59,5 prosent, mens VOP har 74,7 prosent.

Aktivitet – ISF-poeng

I perioden fra og med mars 2020 til og med oktober 2021 var 21 prosent av alle utsatte kontakter i regionen relatert til koronapandemien. Totalt er det ved utgangen av oktober utsatt 354 366 planlagte kontakter på grunn av pandemien. I oktober var det 1 310 utsettelse.

Figuren under viser andel koronarelaterte utsettelse av pasientkontakter i Helse Sør-Øst fra og med januar til og med oktober 2021.



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

Når det gjelder aktiviteten (døgn, dag og poliklinikk) målt i antall ISF-poeng innen somatikk er det negative budsjettavviket i perioden noe høyere enn i september, men fortsatt lavere enn det akkumulerte budsjettavviket. I oktober var det et negativt budsjettavvik på 4,3 prosent. Aktiviteten i oktober i år var 0,3 prosent høyere enn i oktober i 2020.

Hittil i år er aktiviteten (døgn, dag og poliklinikk) 5,7 prosent lavere enn budsjettet, men 5,8 prosent høyere enn samme periode i fjor. Det negative budsjettavviket tilsvarer noe over 42 000 ISF-poeng som ville medført cirka 980 millioner kroner i reduserte inntekter hvis det ikke var gitt kompensasjon i Revidert nasjonalbudsjett (RNB), jf. styresak 079-2021 *Fordeling av bevilgninger i revidert nasjonalbudsjett 2021 og gjenstående tilskudd til smittevern- og beredskapstiltak ved koronapandemien i 2021.*

Det negative budsjettavviket skyldes fortsatt at pasienter avlyser oppsatte avtaler, noe som gjør seg spesielt gjeldende innenfor øye, ØNH og ortopedi, samt at det er lavere aktivitet enn forutsatt innen øyeblikkelig hjelp.

Psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

Per oktober er det et negativt budsjettavvik på 4,8 prosent innen VOP, et positivt avvik på 5,3 prosent innen BUP og et negativt avvik på 5,9 prosent innen TSB.

Sammenlignet med samme periode i 2020 er det imidlertid en økning i antall ISF-poeng på 15,1 prosent samlet for PHV og TSB.

Bemanningsutvikling

Foretaksgruppen samlet har et økende bemanningsavvik sammenlignet med foregående måned. Merforbruket, målt mot budsjett, er på 1644 månedsverk i oktober, mens det akkumulerte merforbruket er på 924 månedsverk.

Det er en viss økning i bemanningen knyttet til ansettelser innen BUP, i tråd med krav om å styrke dette tjenesteområdet blant annet gjennom midler gitt i Revidert nasjonalbudsjett. Dette er midler som ikke lå i opprinnelig budsjett, og veksten i årsverk innen psykisk helsevern vil gi noe avvik mot bemanningsbudsjett ut 2021.

Flere helseforetak har generelt noe økende bemanningsavvik i forhold til budsjett, hvor en del nye aktiviteter og oppdrag medfører økt bemanning. I tillegg er det en del ekstra aktivitet for å få gjennomført planlagt elektiv virksomhet som har blitt utsatt under pandemien. Videre har det vært utfordrende å få avviklet ferie for personalgruppene i løpet av våren, og dette er blitt prioritert nå gjennom høsten.

Helseforetakene rapporterer fremdeles om noe ekstra bemanning for å håndtere koronapandemien. Høyere aktivitet knyttet til innleggelser de siste månedene har bidratt til økt bemanningsavvik. I tillegg videreføres noe økt ressursbruk i akuttmottakene, ved laboratoriene, samt at forsterket renhold opprettholdes. Tiltakene knyttet til adgangskontroll og skallsikring av bygg er imidlertid redusert.

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, og etter hvert som pandemien har avtatt er det økt fokus på det ordinære arbeidet med sykefraværsoppfølging og vaksinasjon knyttet til den vanlige influensasesongen.

Helseforetakene har ikke rapportert om spesielle utfordringer knyttet til gjennomføringen av praksisstudiene. Muligheten for å gjennomføre kurs med fysisk oppmøte vil bli nøye vurdert i tiden fremover.

De anbefalte nasjonale kursene for leger i spesialisering gjennomføres så langt det lar seg gjøre digitalt. Det er imidlertid åpnet for at flere kurs kan gjennomføres ved fysisk oppmøte, men dette vurderes nøye. Det regionale utdanningssenteret informerer om planlagte kurs i god tid hvis mulig. Det er fortsatt situasjoner med både korte frister og behov for stor fleksibilitet fra helseforetakene for å prioritere kursdeltakelse slik at forsinkelser i utdanningsforløpene unngås.

Økonomi

Resultatutvikling

Resultatet for foretaksgruppen i oktober er positivt med 95,5 millioner kroner, men med et tilhørende negativt budsjettavvik på 13,9 millioner kroner.

Hittil i år er det positive resultatet på 1 321,5 millioner kroner. Dette gir et positivt budsjettavvik på 315,5 millioner kroner. I oktober har helseforetakene rapportert en negativ økonomisk effekt av koronapandemien på 191 millioner kroner. Hittil i år er den negative økonomiske effekten anslått til 2 357 millioner kroner.

Oktober måned er preget av forholdsvis lav aktivitet ved de fleste helseforetak i kombinasjon med merforbruk innen lønn. Deler av dette er knyttet til pandemien, og er dekket inn av tildelte tilskudd til dette formålet. Samtlige helseforetak har positive resultater i oktober måned, med unntak av Sunnaas sykehus HF, Sykehuset Innlandet HF og Sykehuset Østfold HF. Hittil i år har alle helseforetak med unntak av Sykehuset Innlandet HF og Sykehuset Østfold HF positive resultater. Helse Sør-Øst RHF har også i oktober inntektsført 50 millioner kroner fra den regionale resultatbufferen.

Årsestimatet for foretaksgruppen samlet er redusert med 90 millioner kroner i oktober og er nå på 1 503 millioner kroner. Dette skyldes nedjustering av estimatene i Sykehuset Innlandet HF, Sykehuset Østfold HF og Sykehuspartner HF.

Investeringer

Foretaksgruppen har per oktober investert for totalt 5 582 millioner kroner. Dette er 1 059 millioner kroner lavere enn budsjett. Av budsjettavviket utgjør bygg 375 millioner kroner, IKT 438 millioner kroner, medisinsk teknisk utstyr 79 millioner kroner og annet 165 millioner kroner.

Avviket innenfor bygg skyldes i hovedsak forsinkelser og forskyvning av gjennomføring til neste år for lokale og regionale investeringer. Avviket ved prosjekt Radiumhospitalet utgjør 350 millioner kroner og skyldes forsinkelse i grunn- og fundamentarbeider og senere oppstart av byggekontraktene og øvrige entrepriser. Avviket for lokale investeringer i bygg og ambulanser ved Oslo universitetssykehus HF utgjør cirka 75 millioner kroner og skyldes forsinkelser hovedsakelig som følge av koronapandemien.

Avviket innenfor IKT skyldes i hovedsak:

- De regionale IKT-investeringene er per oktober 109 millioner kroner lavere enn budsjett. Flere prosjekter har lavere fremdrift enn opprinnelig planlagt, blant annet som følge av koronapandemien, knapphet på ressurser og omprioriteringer som følge av driftsutfordringer. I tillegg skyldes noe av avviket en annen betalingsstruktur til leverandører og at anskaffelsesfaser tar lengre tid enn planlagt.

- Sykehuspartner HF har investert 261 millioner kroner mindre enn budsjettet hittil i år. De største avvikene er knyttet til STIM og sikker og stabil drift. Årsakene til budsjettavviket i STIM er i hovedsak standardiseringsprosjektene telekom, trådløst nett og alarm- og meldingstjenester. Videre er årsakene knyttet til moderniseringsprosjektene modernisering av nett, regional testplattform og felles plattform trinn to hybrid sky. For noen prosjekter er det forskyvning i leveranser grunnet koronapandemien. Det er i tillegg endring av omfang blant annet på telekom og senere overgang til gjennomføringsfase enn forutsatt for enkelte prosjekter. Det er i enkelte prosjekter forsinket oppstart som følge av endret behov for ressurser, og enkelte aktiviteter er omklassifisert fra investering til drift. Det er også å bemerke at avhengigheter mellom prosjekter påvirker fremdrift. For sikker og stabil drift informerer Sykehuspartner HF om at det fortsatt er utfordringer med leveringstid på utstyr, noe som er et globalt problem.

Årsestimatet for investeringer er 7 610 millioner kroner. Dette er 868 millioner kroner lavere enn budsjett. Flere investeringsprosjekter har justert ned årsestimatene grunnet forskyvning av gjennomføring til neste år.

For prosjekt Radiumhospitalet utgjør dette 333 millioner og skyldes at oppstart av råbyggssentreprisen var budsjettet i mars, men ikke ble startet før i sommer. For prosjektene Nye Aker og Nye Rikshospitalet utgjør avviket mellom årsestimat og budsjett 72 millioner kroner og skyldes lavere kostnader til prosjektadministrasjon. Årsestimatet for prosjekt Nytt sykehus i Drammen er økt med 96 millioner kroner fra budsjett. Den økonomiske situasjonen for prosjektet er krevende som følge av utfordringer knyttet til grunnforholdene og bortfall av ekstern finansiering gjennom Buskerud bypakke. Det pågår kontraheringer av entrepriser for cirka 2 500 millioner kroner i et krevende entreprenørmarked med prisstigning på flere innsatsfaktorer som stål og trelast. Årsestimatet knyttet til tomteerverv for prosjektet er økt med 28 millioner kroner hovedsakelig som følge av at omlegging av jernbanespor på sykehusområdet er fremskyndet fra 2023 til 2021. Dette påvirker ikke den totale kostnaden knyttet til tomteerverv. Lokale investeringer i bygg og ambulanser ved Oslo universitetssykehus HF er forskyvnet til neste år hovedsakelig som følge av koronapandemien.

For den regionale IKT-porteføljen skyldes avviket forsinkelser i pågående prosjekter. For Sykehuspartner HF er prognosen i hovedsak redusert som følge av prosjektene i STIM og sikker og stabil drift. I tillegg er prognosen redusert for ikke-byggnær IKT til Tønsberg prosjektet. Innføring av ERP-løsning for Sykehusapotekene HF var ikke budsjettet, og gir derfor et avvik på 37 millioner kroner.

Rapporterte investeringer per oktober som knytter seg til koronapandemien omhandler medisinsk teknisk utstyr og mindre bygningsmessige tilpasninger. Akkumulerte investeringer for 2020 og hittil i 2021 utgjør 492 millioner kroner.

Likviditet

Foretaksgruppen har per oktober en likviditetsreserve på 15 993 millioner kroner. Dette er 2 899 millioner kroner høyere enn budsjett. Dette skyldes hovedsakelig lavere arbeidskapitalbinding og lavere investeringer enn budsjett.

Estimert likviditetsreserve for 2021 er 14 494 millioner kroner. Dette er 976 millioner kroner høyere enn budsjett. Avviket skyldes hovedsakelig at investeringer er forskjøvet fra 2021 til 2022.

Sykehuspartner HF

Sykehuspartner HF har et økonomisk resultat med et negativt budsjettavvik på 6 millioner kroner for oktober. Det er gjort en avsetning for nedskriving på 14 millioner kroner i oktober etter gjennomgang av balanseverdier. Hittil i år har helseforetaket et resultat som er 99 millioner kroner bedre enn budsjett. Resultatet skyldes lavere lønnskostnader, avskrivninger og andre driftskostnader.

Tre måneders glidende gjennomsnitt for antall grønne dager per måned per helseforetak er ikke nådd per oktober og dette skyldes flere fellehendelser. Det er en nedgang i antall hendelser sammenlignet med september. Det var fire fellehendelser, hvorav to traff *Min Sykehuspartner* og samtlige helseforetak, én traff åtte helseforetak (feil på brev som sendes i pasientjournal), og én hendelse som traff fire helseforetak som var følgefeil etter en endring på radiologisystem.

Sykefraværet i september (en måneds forsinkelse på rapporteringen av sykefravær) er 4,5 prosent, og har gått noe ned sammenlignet med foregående måneder. Fraværet hittil i år ligger fremdeles over måltall. Måltallet ble satt basert på det lave sykefraværet i 2020. Sykefraværet forventes å øke noe utover året på grunn av sesongvariasjoner med generelt høyere forekomst av luftveisinfeksjoner. Sykefraværet følges opp av nærmeste leder, og utviklingen følges tett i det enkelte virksomhetsområde.

3. Administrerende direktørs anbefaling

Administrerende direktør viser til en bedring i ventetidstallene i oktober for somatikk, VOP og BUP, mens det innen TSB er noe økt ventetid. Avvisningsraten innen BUP er i oktober lavere enn målet. Målet for ventetider hittil i år er ikke oppfylt for noen av tjenesteområdene. Administrerende direktør vil fortsatt ha stor oppmerksomhet på ventetider, og vil følge opp helseforetakene når det gjelder ventetider og fristbrudd innen PHV og spesielt innen BUP.

Innen pakkeforløp for kreft har det vært god bedring i pakkeforløpstallene etter sommeren med en bedring også i oktober måned. Helse Sør-Øst RHF vil fortsette å følge opp arbeidet med å avhjelpe flaskehalser og dele erfaringer på tvers av helseforetak og sykehus. De økonomiske konsekvensene av koronapandemien er betydelige, og har økt igjen siste måned.

Det synes å være en fortsatt stabilisering av smittesituasjonen i takt med at andel vaksinerte øker. Det er viktig at helseforetakene følger utviklingen nøye og arbeider med normalisering av driften.

Administrerende direktør anbefaler at styret tar virksomhetsrapporten per oktober 2021 til etterretning.

Trykte vedlegg:

- Rapport per oktober 2021

Utrykte vedlegg

- Ingen