

STYREMØTE 26. april 2021

Side 1 av 6

Styresak nr.:	26-21	Sakstype:	Beslutningssak
Saksnr. arkiv:	21/01240		

Måned rapport per mars 2021 for Sykehuset Østfold HF

Sykehuset Østfold (SØ) har per mars et økonomisk resultat som er 3,6 mill. kroner bedre enn budsjett. Beregnede effekter av tiltak og manglende inntekter knyttet til pandemien utgjør 78 mill. kroner. Tilsvarende beløp er finansiert gjennom bevilgede midler til dette formålet i 2021 og overførte midler fra 2020. Aktiviteten er lavere enn planlagt innen alle hovedområder med unntak av poliklinisk aktivitet i barne- og ungdomspsykiatrien (BUP).

Forslag til vedtak:

Styret tar måned rapport per mars 2021 til etterretning.

Sarpsborg, den 19.04.2021

Hege Gjessing
administrerende direktør

Vedlegg: PP-presentasjon

Styresak nr.: 26-21

1. Administrerende direktørs anbefalinger / konklusjoner

Administrerende direktør anbefaler at styret tar månedsrapport per mars til etterretning.

2. Faktabeskrivelse**Tabell 1 Status per mars**

Områder	Mål	Denne måned	Forrige måned	Utvikling
Fristbrudd avviklede	Mål	Faktisk	Faktisk	
Somatikk	0	3,6 %	2,8 %	↓
VOP	0	0,0 %	0,0 %	↑
BUP	0	0,0 %	0,0 %	↑
TSB	0	0,0 %	0,0 %	↑
Ventetid avviklede	Mål	Faktisk	Faktisk	
Somatikk	54	58	63	↑
VOP	40	51	53	↑
BUP	35	49	54	↑
TSB	30	19	20	↑
Andel passert planlagt tid	Mål	Faktisk	Faktisk	
Andel passert planlagt tid	5 %	10,1 %	11,3 %	↑
Korridorpasienter	Mål	Faktisk	Faktisk	
SØ-samlet	0 %	0,4 %	0,7 %	↑
Andel avviste henvisninger	Mål	Faktisk	Faktisk	
BUP	20 %		28,1 %	
VOP	20 %		28,8 %	
Økonomi	Mål	Faktisk	Faktisk	
Resultat akkumulert	0	3,6	7,3	↓

Det har vært en økning i andel fristbrudd innen somatisk virksomhet i mars. Målt i antall fristbrudd er det øyeavdelingen som utgjør det største volumet med 78 brudd av totalt 175. Øre-nese-hals (ØNH) er det området som har nest høyest antall fristbrudd med 47 brudd i mars. For fristbrudd ventende er det også øyeavdelingen som utgjør det største volumet i tillegg til kirurgisk avdeling (øyeavdelingen 199 og kirurgisk avdeling 86 av totalt 367).

Ventetid avviklede viser en liten nedgang innen alle hovedområder i mars, men er høyere enn mål for året. Det er kun innenfor tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) måltall for ventetid oppfylles. Ventetid ventende viser også en nedgang innen alle hovedområder fra februar til mars.

Andel passert planlagt tid er redusert i mars, men er fortsatt over mål for året. Det er flest pasienter med brudd på planlagt tid innen fagområdene nevrologi, hjerte, ortopedi og øye.

Det har vært 49 pasientdøgn på korridor i mars. Dette utgjør 0,4 % av totale liggedøgn.

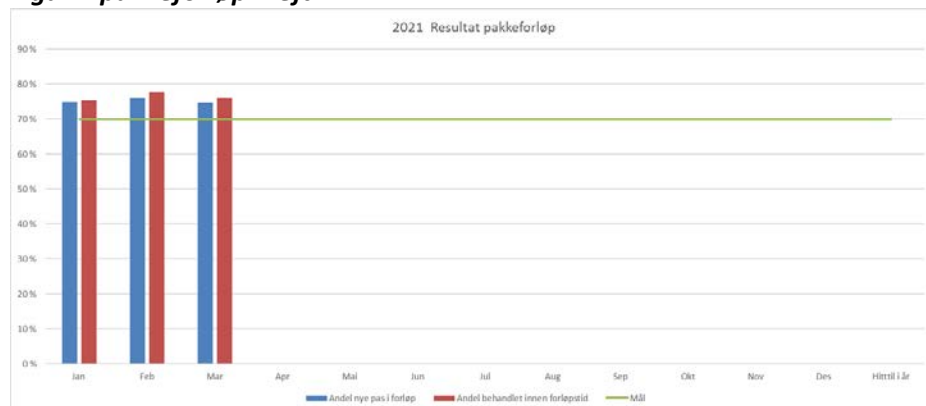
Tall for andel avviste henvisninger innen BUP og VOP for mars er ikke klare p.t.

Resultatet per mars viser et positivt avvik på 3,6 mill. kroner. Avviket skyldes i all hovedsak lavere kostnader innen divisjon Facility Management (FM) som følge av ekstraordinære inntekter og ikke igangsatte vedlikeholdstiltak. Det forventes at dette vil jevne seg ut i løpet av året. Økte kostnader og reduserte inntekter som følge av pandemien utgjør 78 mill. kroner hittil i år og er finansiert gjennom bevilget tilskudd for 2021 og overførte ubrukte midler fra 2020.

Styresak nr.: 26-21

Øvrige styringsparametere

Figur 1 pakkeforløp kreft



76 % av kreftpasientene fikk behandling innen anbefalt forløpstid i mars.

Aktivitet

Per mars er aktiviteten målt i DRG-poeng 7,6 % lavere enn planlagt innen somatikk. Sammenlignet med 2020 er nedgangen på 5,3 %. Nedgangen er størst innen ø-hjelp for døgnpasienter. Innen voksenpsykiatrien (VOP) er avviket mot plan størst for dagbehandling og poliklinisk aktivitet. Innen BUP har den polikliniske aktiviteten økt og er per mars 3,6 % høyere enn plantall. I TSB er den polikliniske aktiviteten noe lavere enn plan hittil i år. For VOP er det særlig gruppebehandling som i en periode i januar ikke har vært gjennomført grunnet pandemien. Digitale løsninger er nå på plass og avviket mot plan er betydelig redusert i mars sammenlignet mot avvik i januar og februar.

Tabell 2 Aktivitet

Somatikk	Realisert	Plan	Avvik	Avvik i %	2 020	Endring	Endring i %
Antall utskrevne pasienter døgntbehandling	10 634	11 648	-1 014	-8,7	10 811	-177	-1,6
Antall ligge døgnt døgntbehandling	34 261	38 050	-3 789	-10,0	36 817	-2 556	-6,9
Dagbehandling	11 033	10 120	913	9,0	10 120	913	9,0
Poliklinikk	79 240	82 410	-3 170	-3,8	69 849	9 391	13,4
Antall DRG-poeng	18 917	20 474	-1 557	-7,6	19 970	-1 053	-5,3
VOP	Realisert	Plan	Avvik	Avvik i %	2 020	Endring	Endring i %
Ant. utskrevne pasienter døgntbehandling	662	597	65	10,9	722	-60	-8,3
Antall ligge døgnt døgntbehandling	11 920	12 639	-719	-5,7	13 707	-1 787	-13,0
Ant. oppholdsdager dagbehandling	129	533	-404	-75,8	667	-538	-80,7
Ant. polikliniske konsultasjoner	19 159	21 559	-2 400	-11,1	18 885	274	1,5
Antall DRG-poeng	3 086	3 341	-255	-7,6	3 232	-146	-4,5
BUP	Realisert	Plan	Avvik	Avvik i %	2 020	Endring	Endring i %
Antall utskrevne pasienter - døgntbehandling	84	47	37	78,7	76	8	10,5
Antall ligge døgnt døgntbehandling	1 164	845	319	37,8	990	174	17,6
Ant. oppholdsdager dagbehandling	69	135	-66	-48,9	144	-75	-52,1
Ant. polikliniske konsultasjoner	12 721	12 282	439	3,6	10 789	1 932	17,9
Antall DRG-poeng	4 202	4 201	1	0,0	3 435	767	22,3
TSB	Realisert	Plan	Avvik	Avvik i %	2 020	Endring	Endring i %
Antall utskrevne pasienter - døgntbehandling	136	145	-9	-6,2	164	-28	-17,1
Antall ligge døgnt døgntbehandling	2 683	2 522	161	6,4	3 750	-1 067	-28,5
Antall oppholdsdager - dagbehandling	0	0	0		1	-1	
Ant. polikliniske konsultasjoner	8 435	9 020	-585	-6,5	9 218	-783	-8,5
Antall DRG-poeng	1 249	1 216	33	2,7	1 086	163	15,0

Lavere aktivitet enn plan skyldes i all hovedsak effekter av pandemien for alle områder i SØ.

Styresak nr.: 26-21

Tabell 3 Prioriteringsregelen

Prioriteringsregelen	Polikliniske konsultasjoner		
	Faktisk HIÅ 2019	Faktisk HIÅ 2021	Endring i %
Somatikk	72190	79240	9,80 %
VOP	19188	17477	-8,90 %
BUP	11501	12721	10,60 %
TSB	8114	8435	4,00 %

For måling av oppfyllelse av prioriteringsregelen i 2021 sammenlignes poliklinisk aktivitet i 2021 mot aktivitet i 2019. Årsaken til dette er redusert aktivitet i 2020 grunnet pandemien. Per mars er det kun innenfor BUP at prioriteringsregelen oppfylles (veksten skal være høyere innen VOP, BUP og TSB enn for somatikk).

Økonomi

Tabell 4 Økonomi – regnskap, budsjett og avvik – hittil i år

ØKONOMI (Alle beløp i 1000 kr)	Hittil i år			Budsjett 2021	Prognose 2021
	Regnskap	Budsjett	Avvik		
Basisramme	1 123 537	1 123 536	1	4 394 151	4 394 151
ISF inntekter somatikk	475 059	510 502	-35 443	1 980 137	1 945 137
ISF inntekter psykisk helsevern og TSB	27 514	28 226	-713	108 148	108 148
Gjeste pasienter og USK	19 445	19 749	-304	82 812	82 812
Polikliniske inntekter	75 853	53 563	22 290	210 947	240 947
Andre driftsinntekter	184 624	140 208	44 416	518 418	555 418
Sum driftsinntekter	1 906 031	1 875 784	30 247	7 294 613	7 326 613
Varekostn knyttet til aktivitet	288 839	241 064	-47 775	974 041	1 024 041
Konserninterne gjestepasientkostnader	109 844	120 161	10 317	463 136	455 136
Innleie	10 019	5 834	-4 185	39 826	39 826
Lønns- og personalkostnader	1 000 823	1 006 496	5 673	3 858 874	3 868 874
Pensjoner	157 522	137 791	-19 731	550 095	625 023
Avskrivninger	91 210	91 962	752	369 638	369 638
Andre driftskostnader	256 026	264 083	8 056	1 005 560	985 560
Sum driftskostnader	1 914 284	1 867 392	-46 892	7 261 169	7 368 097
Finansinntekter	1 493	225	1 268	900	900
Finanskostnader	8 336	8 617	281	34 345	34 345
Sum Finanskostnader	-6 843	-8 392	1 549	-33 445	-33 445
Resultat	-15 096	0	-15 096	0	-74 928
Resultat justert for pensjon	3 636	0	3 636	0	0

SØ har per mars et resultat som er 3,6 mill. kroner bedre enn budsjett når det korrigeres for merkostnader til pensjon. Det har vært betydelig lavere aktivitetsbaserte inntekter enn forutsatt i budsjett innen flere områder. Det er kun refusjoner for utførte koronaanalyser som er høyere enn budsjett i mars. Samlet sett er det beregnet at effekter av pandemien utgjør 78 mill. kroner hittil i år. Tilsvarende beløp er bokført som bruk av bevilgede midler til «koronaeffekter» i 2021 og overførte ubrukte midler fra 2020. Oversikten under viser midler til bruk og gjenstående midler etter mars:

Øremerket tilskudd Korona/utsatt inntekt fra 2020	94 200
Koronaeffekter bokført per mars	78 059
- herav reduserte inntekter (eks. laboratoriet)	36 668
Resterende beløp	16 141

Det er i prognose for året foreløpig ikke innarbeidet effekter av eventuell manglende kompensasjon for pandemien for resten av 2021, da videre håndtering av dette ikke er kjent p.t.

Styresak nr.: 26-21

Tabell 5 Økonomi – regnskap, budsjett og avvik mars

ØKONOMI - måned			
(Alle beløp i 1000 kr)	Hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Avvik
Basisramme	366 655	366 655	0
ISF inntekter somatikk	168 709	174 678	-5 970
ISF inntekter psykisk helsevern og TSB	10 186	9 734	451
Gjestepasienter og USK	3 692	6 758	-3 065
Polikliniske inntekter	30 115	18 720	11 395
Andre driftsinntekter	57 207	47 137	10 070
Sum driftsinntekter	636 564	623 683	12 882
Varekostn knyttet til aktivitet	109 029	80 770	-28 259
Konserninterne gjestepasientkostnader	29 501	41 349	11 847
Innleie	3 805	1 929	-1 876
Lønns- og personalkostnader	338 882	336 917	-1 964
Pensjoner	52 486	46 003	-6 482
Avskrivninger	30 387	30 652	265
Andre driftskostnader	79 990	83 278	3 288
Sum driftskostnader	644 080	620 899	-23 182
Finansinntekter	119	75	44
Finanskostnader	2 530	2 859	329
Sum Finanskostnader	2 412	2 784	372
Resultat	-9 928	0	-9 928
Resultat justert for pensjon	-3 684	0	-3 684

SØ har i mars et økonomisk resultat som er 3,6 mill. kroner dårligere enn budsjett når det korrigeres for effekter av korona og økte pensjonskostnader. ISF-inntekter er lavere enn budsjettet som følge av mindre tilstrømning av øyeblikkelig hjelp pasienter og planlagte konsultasjoner er avlyst, både som følge av kapasitetsutfordringer ved SØ og pasientønskede utsettelse. Merinntekten i polikliniske inntekter gjelder utførte Covid-19-tester. Deler av avviket på varekostnader gjelder innkjøp av testutstyr til laboratoriet. I tillegg er det høyere varekostnader til behandlingshjelpemidler og medikamenter.

Oversikten under viser resultatutvikling per klinikk/avdeling i SØ per mars (med og uten beregnede effekter av tiltak knyttet til korona).

Tabell 6 Månedlig resultatutvikling per klinikk/avdeling på nivå 2

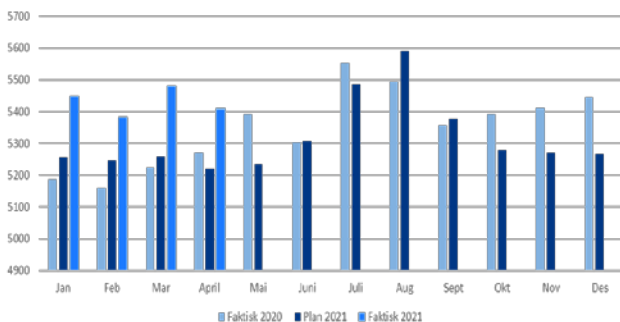
Klinikknivå	Januar	Februar	Mars	Korona effekter	Uten Korona	Uten pensjon
Administrerende direktør med staber	1 814 682	-2 762 251	-1 256 058	2 486 000	282 373	282 373
Divisjon FM (Facility Management)	3 493 479	-860 563	461 677	12 405 000	15 499 593	15 499 593
Klinikk for kirurgi	-6 984 202	-5 756 947	-10 686 314	20 581 000	-2 846 463	-2 846 463
Klinikk for medisin	-10 773 258	-13 704 943	357 196	26 317 000	2 195 995	2 195 995
Klinikk for kvinne-barn	-4 146 026	-5 013 988	-2 891 178	13 161 000	1 109 808	1 109 808
Kreftavdelingen	-193 777	1 994 368	-2 090 250	1 965 000	1 675 341	1 675 341
Avdeling for bildediagnostikk	834 939	406 488	120 848	426 000	1 788 275	1 788 275
Senter for laboratoriemedisin	-886 286	969 745	-225 920	1 559 000	1 416 539	1 416 539
Klinikk for akuttmedisin	-1 092 118	-296 101	109 799	4 961 000	3 682 580	3 682 580
Klinikk for psykisk helsevern og rusbehandling	-4 198 473	-2 179 846	-3 343 110	3 781 000	-5 940 429	-5 940 429
Felles	23 345 261	20 822 344	9 515 192	-87 642 000	-33 959 203	-15 226 924
Totalsum	1 214 220	-6 381 694	-9 928 118	-	-15 095 592	3 636 687

Korrigert for koronaeffekter har divisjon FM et overskudd på 15,5 mill. kroner per mars. Overskuddet skyldes hovedsakelig en ekstraordinær inntekt på 4,1 mill. kroner, samt budsjetterte midler til vedlikehold som foreløpig ikke er igangsatt. Dette forventes å jevnes ut i løpet av året. Det negative avviket for klinikk for kirurgi skyldes høyere varekostnader enn budsjett. Innen psykisk helsevern skyldes avviket hovedsakelig merforbruk av bemanning på døgnrområdene i Kalnes, hvor det har vært høyt belegg på flere seksjoner.

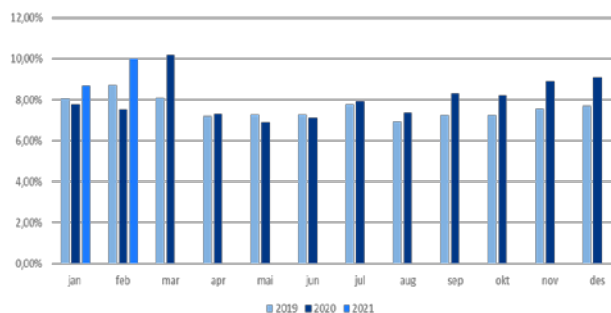
Styresak nr.: 26-21

Bemanning og sykefravær

Figur 2 Bemanning



Figur 3 Sykefravær



SØ har et bemanningsforbruk per mars som er 183 månedsværk høyere enn plantall. Fast «merforbruk» for smittevernstiltak utgjør ca. 70 månedsværk. I tillegg kommer bemanning som erstatter personell i karantene og ekstraarbeid for å ta igjen etterslep i pasientbehandlingen. Månedsværk for variabel lønn som er arbeidet fra 20. februar til 31. mars fremkommer ikke som månedsværk i tabellen over, men er innarbeidet i regnskapet.

Sykefraværet i februar var på 10 %. Dette er en økning sammenlignet mot samme måned i fjor (7,5 %). Tall for mars er ikke klare p.t.

3. Administrerende direktørs vurderinger

Resultatene for mars viser en bedring innen flere områder, men er fortsatt preget av stor pågang av Covid-19-pasienter og høyt smittetrykk i opptaksområdet. Det har ikke vært mulig å lempe på noen smittevernstiltak som er etablert, slik at det fortsatt er aktiviteter ved SØ som medfører et høyere bemanningsforbruk enn forutsatt i budsjett. Per d.d. er det ca. 70 månedsværk knyttet til beredskap og andre aktiviteter ifm. koronapandemien. Administrerende direktør vurderer at de midlertidige bemanningsøkningene som er gjennomført er helt nødvendige for å sikre måloppnåelse av det oppdraget som er gitt. Dette gjelder forsterket bemanning på døgnområder som er stilt til disposisjon for Covid-19-pasienter, smittevernstiltak knyttet til innslippskontroll og økt bemanning på laboratoriet.

Foreløpig dekker bevilgede midler for 2021 og overførte midler fra 2020 de merkostnader SØ har knyttet til pandemien. Gjenstående midler utgjør nå kun 16,5 mill. kroner etter mars og vil ikke dekke forventede effekter i kommende måneder. Dette er ikke hensyntatt i den økonomiske prognosen da videre håndtering av de negative økonomiske konsekvensene ikke er kjent p.t.

Resultater for ventetider og andel passert planlagt tid er bedret i mars, men måltall gitt i *Oppdrag og bestilling* er ikke nådd. Det er igangsatt en rekke tiltak for å bedre måloppnåelsen for disse områdene. Det må imidlertid forventes en forverring av resultatet på flere parametere i april da elektiv aktivitet har blitt nedskalert på flere områder for å styrke intensivkapasiteten i sykehuset.

Det gjennomføres månedlige oppfølgingsmøter mellom administrerende direktør og nivå 2 innenfor alle områder.