

STYREMØTE 8. november 2021

Side 1 av 6

Styresak nr.:	65-21	Sakstype:	Beslutningssak
Saksnr. arkiv:	21/01240		

Måned rapport per september 2021 for Sykehuset Østfold HF

Sykehuset Østfold (SØ) har per september et økonomisk resultat som er 1,1 mill. kroner bedre enn budsjett. Tilleggsbevilgning gitt i styresak 079-21 (HSØ) til beregnede økonomiske effekter av pandemien samt overførte midler fra 2020 er i sin helhet inntektsført per september.

Forslag til vedtak:

Styret tar måned rapport per september 2021 til etterretning.

Sarpsborg, den 01.11.2021

Hege Gjessing
administrerende direktør

Vedlegg: PP-presentasjon

Styresak nr.: 65-21

1. Administrerende direktørs anbefalinger / konklusjoner

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

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

Områder	Mål	Denne måned	Forrige måned	Utvikling
Fristbrudd avviklede	Mål	Faktisk	Faktisk	
Somatikk	0	3,5 %	3,2 %	↓
VOP	0	0,3 %	2,9 %	↑
BUP	0	7,8 %	7,1 %	↓
TSB	0	0,0 %	0,0 %	↑
Ventetid avviklede	Mål	Faktisk	Faktisk	
Somatikk	54	62	62	↓
VOP	40	54	68	↑
BUP	35	61	60	↓
TSB	30	16	19	↑
Andel passert planlagt tid	Mål	Faktisk	Faktisk	
Andel passert planlagt tid	5 %	12,8 %	12,1 %	↓
Korridorpasienter	Mål	Faktisk	Faktisk	
SØ-samlet	0 %	1,3 %	0,6 %	↓
Andel avviste henvisninger	Mål	Faktisk	Faktisk	
BUP	20 %	20,8 %	13,6 %	↓
VOP	20 %	28,7 %	30,0 %	↑
Økonomi	Mål	Faktisk	Faktisk	
Resultat akkumulert	0	1,2	0	↑

Det har vært en liten økning i andel fristbrudd innen somatikk og barne- og ungdomspsykiatri (BUP) i september. For psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) har det vært en nedgang. Samlet sett er det 165 pasienter som har fristbrudd i september.

Ventetid avviklede er høyere enn mål for året innenfor alle områder unntatt for TSB i september. Det er bevilget midler for å øke aktiviteten og redusere ventetiden innen både voksenpsykiatri (VOP) og BUP. Igangsatte tiltak er bl.a. rekruttering av personell og utvidet åpningstid. Det har vært vanskelig å rekruttere da det er behov for en kompetanse som p.t. mangler på landsbasis. Dette har medført at noe av kapasitetsøkningen er løst gjennom innleie av personell.

Andel passert planlagt tid har økt noe i september og er fortsatt over mål for året. Det er flest pasienter med brudd på planlagt tid innen fagområdene nevrologi, ortopedi, øye, ØNH og revmatologi. Alle områder med høy andel planlagt tid har etablert tiltaksplaner for å nå målet som er satt for året og effekter følges opp månedlig. Deler av økningen i sommer og høst kan forklares med pandemien og er gjennomgående for alle helseforetak i regionen.

Det har vært 162 pasientdøgn på korridor i september. Dette utgjør 1,3 % av totale liggedøgn.

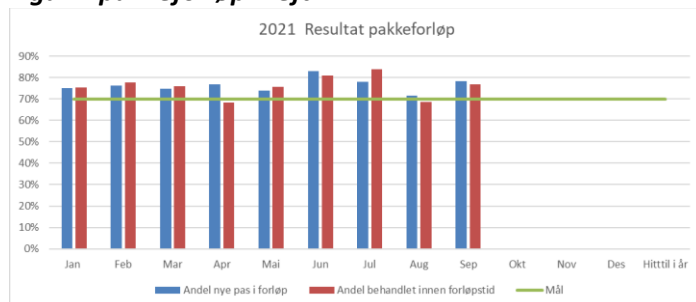
Andel avviste henvisninger i september var 20,8 % i BUP og 28,7 % i VOP.

Resultatet per september viser et resultat som er 1,1 mill. kroner bedre enn budsjettet. Alle tildelte midler til å dekke økonomiske effekter av pandemien (bevilgning i styresak 34-21 i HSØ), samt overførte ubrukte midler fra 2020, er inntektsført per september.

Styresak nr.: 65-21

Øvrige styringsparametere

Figur 1 pakkeforløp kreft



Resultatet for pakkeforløp kreft var under mål for august, men er over mål i september – 77 % av alle pasienter som var inkludert i pakkeforløp for kreft ble behandlet innenfor anbefalt tid. For måloppnåelse på det enkelte pakkeforløp vises det til oversikt i vedlagte PP-presentasjon.

Aktivitet

Per september er aktiviteten målt i DRG-poeng 4,4 % lavere enn planlagt innen somatikk. Sammenlignet med 2020 er det en økning på 6,8 %. Det er kun innen døgnbehandling aktiviteten har vært lavere enn planlagt. Dagbehandling og poliklinikk er høyere enn planlagt for perioden. I september isolert var aktiviteten høyere enn plan innenfor både døgn- og dagbehandling, men poliklinikk var noe under plan.

Innen VOP er det et negativt avvik mot plan for dagbehandling og poliklinisk aktivitet, mens det har vært flere pasienter med døgnbehandling (sykehus) enn planlagt. Innen BUP er aktiviteten høyere enn plan for døgnbehandling og poliklinikk, mens dagbehandling er lavere. Redusert dagbehandling skyldes redusert mulighet for gruppebehandling under pandemien. Aktivitetsvekst som følge av tilleggsbevilgninger (gitt over statsbudsjettet) har foreløpig medført noe effekt på aktivitetstallene, men det forventes ytterligere effekter utover høsten/vinteren.

Den polikliniske aktiviteten innen TSB har vært lavere en plan for antall konsultasjoner. Alle pasienter som henvises har korte ventetider og det er ingen fristbrudd innen området. Avviket mot plan for polikliniske konsultasjoner må derfor sees i sammenheng med antall henvisninger.

Tabell 2 Aktivitet

	Realisert	Plan	Avvik	Avvik i %	2 020	Endring	Endring i %
Somatikk							
Antall utskrevne pasienter døgnbehandling	33 142	34 503	-1 361	-3,9	31 410	1 732	5,5
Antall liggedøgn døgnbehandling	106 551	111 699	-5 148	-4,6	101 881	4 670	4,6
Dagbehandling	31 737	28 808	2 929	10,2	29 270	2 467	8,4
Poliklinikk	227 901	223 133	4 768	2,1	199 935	27 966	14,0
Antall DRG-poeng	56 531	59 109	-2 578	-4,4	52 925	3 606	6,8
VOP							
Ant. utskrevne pasienter døgnbehandling	1 912	1 780	132	7,4	1 994	-82	-4,1
Antall liggedøgn døgnbehandling	36 462	37 805	-1 343	-3,6	34 156	2 306	6,8
Ant. oppholdsdager dagbehandling	669	1 584	-915	-57,8	860	-191	-22,2
Ant. polikliniske konsultasjoner	52 441	58 871	-6 430	-10,9	50 499	1 942	3,8
Antall DRG-poeng	8 863	9 829	-966	-9,8	7 701	1 162	15,1
BUP							
Antall utskrevne pasienter - døgnbehandling	215	143	72	50,3	197	18	9,1
Antall liggedøgn - døgnbehandling	3 144	2 317	827	35,7	2 651	493	18,6
Ant. oppholdsdager dagbehandling	223	375	-152	-40,5	342	-119	-34,8
Ant. polikliniske konsultasjoner	33 984	33 170	814	2,5	30 487	3 497	11,5
Antall DRG-poeng	11 435	11 358	77	0,7	9 427	2 008	21,3
TSB							
Antall utskrevne pasienter - døgnbehandling	417	415	2	0,5	406	11	2,7
Antall liggedøgn døgnbehandling	7 551	7 258	293	4,0	8 317	-766	-9,2
Antall oppholdsdager - dagbehandling	1	0	1		0	1	
Ant. polikliniske konsultasjoner	23 242	26 666	-3 424	-12,8	24 864	-1 622	-6,5
Antall DRG-poeng	3 738	3 597	141	3,9	3 381	357	10,6

Styresak nr.: 65-21

Tabell 3 Prioriteringsregelen

Prioriteringsregelen	Polikliniske konsultasjoner		
	Faktisk HIÅ 2019	Faktisk HIÅ 2021	Endring i %
Somatikk	206 386	227 901	10,4 %
VOP	53 596	52 441	-2,2 %
BUP	30 605	33 984	11,0 %
TSB	24 209	23 242	-4,0 %

For måling av oppfyllelse av prioriteringsregelen i 2021 sammenlignes poliklinisk aktivitet i 2021 med aktiviteten i 2019. Årsaken til dette er redusert aktivitet i 2020 grunnet pandemien. Per september er det kun innenfor BUP at prioriteringsregelen oppfylles (veksten skal være høyere innen VOP, BUP og TSB enn for somatikk). Innen VOP og TSB har aktiviteten vært lavere enn i 2019, mens det for somatikk har vært en økning på 10,4 %.

Det må forventes at tilleggsbevilgninger til økt aktivitet innen psykisk helsevern vil redusere noe av avviket innen VOP, men med et stor etterslep også innen somatikk vil det være krevende å oppfylle prioriteringsregelen for VOP og TSB i inneværende år.

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	3 320 755	3 249 630	71 125	4 394 151	4 497 249
ISF inntekter somatikk	1 436 966	1 477 508	-40 541	1 980 137	1 937 137
ISF inntekter psykisk helsevern og TSB	77 318	79 881	-2 563	108 148	108 148
Gjestepasienter og USK	69 557	61 437	8 120	82 812	91 812
Polikliniske inntekter	209 432	156 212	53 219	210 947	269 947
Andre driftsinntekter	543 175	393 430	149 745	518 418	655 577
Sum driftsinntekter	5 657 203	5 418 098	239 105	7 294 613	7 559 870
Varekostn knyttet til aktivitet	866 979	723 210	-143 769	974 041	1 128 379
Konserninterne gjestepasientkostnader	328 883	345 183	16 300	463 136	449 136
Innleie	39 497	18 392	-21 105	39 826	52 826
Lønns- og personalkostnader	2 910 986	2 866 533	-44 453	3 858 874	3 913 538
Pensjoner	472 779	412 583	-60 196	550 095	623 750
Avskrivninger	275 097	276 800	1 703	369 638	369 638
Andre driftskostnader	739 460	750 258	10 798	1 005 560	992 160
Sum driftskostnader	5 633 681	5 392 959	-240 722	7 261 169	7 529 426
Finansinntekter	2 029	675	1 354	900	900
Finanskostnader	24 448	25 814	1 367	34 345	31 345
Sum Finanskostnader	-22 419	-25 139	2 720	-33 445	-30 445
Resultat	1 103	0	1 103	0	0

SØ har per september et resultat som er 1,1 mill. kroner bedre enn budsjett. I resultatet er det inntektsført tilleggsbevilgning gitt i styresak 079-21 (HSØ), samt overførte ubrukte midler fra 2020. Beregnede effekter av pandemien per september er 217 mill. kroner og det er ingen gjenstående midler til å dekke eventuelle effekter av pandemien i de tre siste månedene i 2021.

Det er videre i resultatet innarbeidet effekter per september av et høyere lønnsoppgjør enn forutsatt i budsjettet. Prognose for året opprettholdes med et resultat i balanse. Dette forutsetter at det ikke vil være negative effekter av pandemien i perioden oktober til desember eller at andre uforutsette kostnader påløper. Et område som det vil være knyttet særlig økonomisk risiko til er hvorvidt det fortsatt vil være stor pasienttilstrømming til de medisinske døgnområdene. En høy pasienttilstrømning generere høyere ISF-inntekter for døgnpasienter, men også en betydelig økt kostnad til bemanning og fare for reduserte polikliniske inntekter, da bemanning kan måtte omdisponeres til døgnaktivitet.

Styresak nr.: 65-21

Tabell 5 Økonomi – regnskap, budsjett og avvik september

ØKONOMI - måned (Alle beløp i 1000 kr)	Hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Avvik
Basisramme	379 303	368 644	10 659
ISF inntekter somatikk	178 565	168 553	10 011
ISF inntekter psykisk helsevern og TSB	9 821	9 818	3
Gjestepasienter og USK	8 576	7 170	1 406
Polikliniske inntekter	27 227	20 169	7 058
Andre driftsinntekter	56 799	42 286	14 513
Sum driftsinntekter	660 290	616 639	43 651
Varekostn knyttet til aktivitet	106 878	81 541	-25 337
Konserninterne gjestepasientkostnader	38 916	40 465	1 549
Innleie	4 591	2 089	-2 502
Lønns- og personalkostnader	337 281	330 989	-6 292
Pensjoner	52 801	45 730	-7 071
Avskrivninger	30 892	30 930	39
Andre driftskostnader	84 941	82 105	-2 835
Sum driftskostnader	656 300	613 851	-42 450
Finansinntekter	129	75	54
Finanskostnader	2 944	2 864	-80
Sum Finanskostnader	2 815	2 789	-27
Resultat	1 174	0	1 174

SØ har i september et positivt avvik på 1,1 mill. kroner etter inndekking av merkostnader til pandemien i september, samt tilbakeføring av tidligere perioders overskudd. Til sammen utgjør samlet inntektsføring ca. 12 mill. kroner i september, hvorav 5 mill. kroner gjelder resterende midler til dekking av effekter av covid-19 og 7,5 mill. kroner av tidligere overskudd fra egen drift. Faktisk driftsresultat for september, korrigert for effekter av pandemien, er et negativt avvik på ca. 6 mill. kroner. Driftsmessig avvik skyldes merforbruk på bemanning, høye varekostnader, samt høyere lønnsoppgjør enn forutsatt i budsjettet.

Samlet effekt av pandemien er beregnet til 6 mill. kroner i september.

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

Tabell 6 Månedlig resultatutvikling per klinikk/avdeling på nivå 2

Klinikknivå	1. tertial	2. tertial	September	Korona	
				effekter	Uten korona
Administrerende direktør med staber	-2 551 670	4 775 719	-3 832 525	3 986 000	2 377 524
Divisjon FM (Facility Management)	1 554 088	-17 659 752	-68 740	29 887 000	13 712 596
Klinikk for kirurgi	-41 087 378	-48 494 642	-5 312 475	78 947 000	-15 947 494
Klinikk for medisin	-30 395 133	-42 516 969	-13 005 352	64 926 000	-20 991 454
Klinikk for kvinne-barn	-19 907 868	-12 847 110	1 339 850	21 129 000	-10 286 128
Kreftavdelingen	-1 446 303	4 388 081	2 104 121	4 945 000	9 990 898
Avdeling for bildediagnostikk	711 690	-2 197 534	-870 365	2 441 000	84 791
Senter for laboratoriemedisin	4 032 472	-2 457 066	-3 875 042	3 028 000	728 363
Klinikk for akuttmedisin	-3 188 603	-3 266 961	-1 702 944	9 193 000	1 034 492
Klinikk for psykisk helsevern og rusbehandling	-16 166 969	-21 081 339	-1 965 572	9 689 000	-29 524 880
Felles	72 747 083	176 985 040	28 363 401	-228 171 000	49 924 524
Totalsum	-35 698 592	35 627 467	1 174 357	-	1 103 232

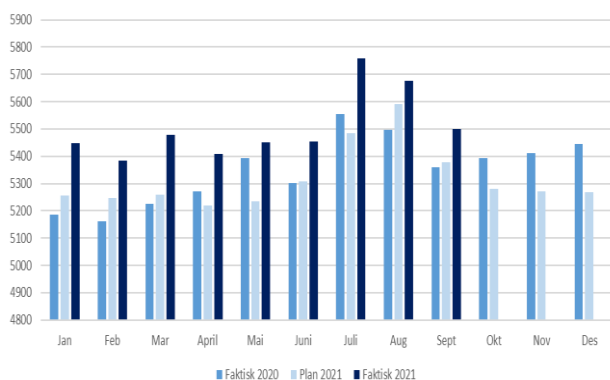
Korrigert for koronaeffekter har divisjon FM et overskudd på 13,7 mill. kroner per september. Overskuddet skyldes hovedsakelig en ekstraordinær inntekt på 4,1 mill. kroner, samt budsjetterte midler til vedlikehold som foreløpig ikke er igangsatt. For klinikk for kirurgi, klinikk for medisin og klinikk for kvinne-barn er merforbruket knyttet til høyere kostnader til bemanning og medikamenter enn forutsatt i budsjett. Det har særlig vært en negativ utvikling i de siste to månedene for klinikk for medisin, hvor det har vært et høyt belegg på døgnområdene. I tillegg har det i samme periode vært en økning i sykefraværet. Disse to forholdene medfører økt bruk av overtid og ekstrabemanning.

Styresak nr.: 65-21

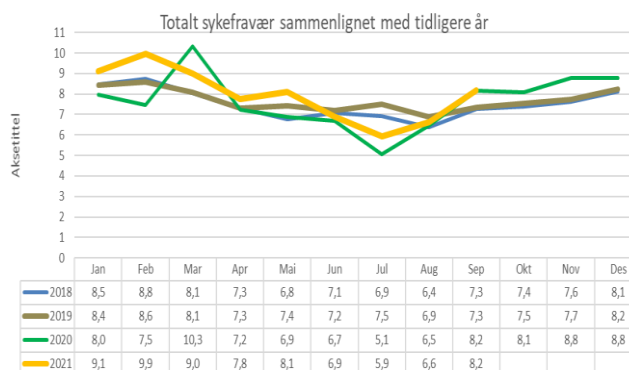
For psykisk helsevern skyldes avviket hovedsakelig merforbruk av bemanning i døgnområdene i Kalnes, samt høye innleiekostnader for ubesatte stillinger i flere DPS og i BUP. Omlegging av akuttfunksjon DPS ble iverksatt 11. juni og innstrømmen til døgnområdene i Kalnes er redusert den siste tiden. Dette gjenspeiler seg i redusert forbruk av ekstrabemanning og dermed reduserte negative økonomiske avvik.

Bemanning og sykefravær

Figur 2 Bemanning



Figur 3 Sykefravær (fra GAT)



SØ har et bemanningsforbruk per september som er 76 månedsværk høyere enn plantall. Fra september er alle ekstra månedsværk knyttet til smittevernstiltak avviklet, med unntak av ekstra bemanning for å opprettholde analysekapasiteten ved senter for laboratoriemedisin og testkapasitet av egne medarbeidere i koronasenteret. Det vil i rapporterte tall for bemanning være et etterslep på månedsværk for variabel lønn knyttet til pandemien til og med oktober. I tillegg må det forventes noe merforbruk av bemanning knyttet til koronarelatert fravær.

Sykefraværet i august var på 8,2 %, samme nivå som tilsvarende måned i 2020.

3. Administrerende direktørs vurderinger

Det har vært stor tilstrømning av døgnpasienter i somatisk virksomhet i september. Dette har medført et høyt aktivitetsnivå i akuttmottaket og på de medisinske døgnpostene. I tillegg er det en økning i sykefraværet innen disse områdene. Konsekvensen av disse forholdene er at det har vært et høyt forbruk av overtid og ekstrabemanning i september.

Fra 1. oktober vil SØ ikke ha «ekstramidler» til å dekke eventuelle merkostnader knyttet til pandemien, da årets bevilgning, samt overførte ubrukte midler fra 2020, er innarbeidet og brukt opp i resultatet per september. Økonomisk prognose for året er videreført med et resultat i balanse, men det vil være risiko knyttet til dette dersom aktivitetsnivået fortsetter over hva som er planlagt i 3 kvartal og/eller det oppstår behov for å igangsette nye smittevernstiltak.

For de øvrige styringsparametere er resultatene fortsatt i noen grad preget av pandemien med økte ventetider, fristbrudd og andel passert planlagt tid. Det arbeides kontinuerlig med tiltak for å oppnå målsetting for alle områder. Det gjennomføres månedlige oppfølgingsmøter mellom administrerende direktør og nivå 2 hvor avvik fra mål på ovennevnte kvalitetsindikatorer er hovedtema sammen med bemanningsutvikling og økonomi.