

STYREMØTE 02.11.2020

Side 1 av 7

Styresak nr.:	56-20	Sakstype:	Beslutningssak
Saksnr. arkiv:	20/01369		

Månedrapport per september 2020 for Sykehuset Østfold HF

Sykehuset Østfold (SØ) har per september et økonomisk resultat på –42,4 mill. kroner dårligere enn budsjett. Beregnede effekter av korona, som ikke er kompensert foreløpig, utgjør 41,9 mill. kroner. ISF-refusjoner er i henhold til plan i september.

Forslag til vedtak:

Styret tar månedrapport per september til etterretning.

Sarpsborg, den 26.10.2020

Hege Gjessing
administrerende direktør

Styresak nr.: XX-20

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	10,4 %	8,9 %	↓
VOP	0	8,7 %	15,0 %	↑
BUP	0	9,5 %	10,6 %	↑
TSB	0	0,0 %	0,0 %	↑
Ventetid avviklede	Mål	Faktisk	Faktisk	
Somatikk	54	67	74	↑
VOP	40	63	64	↑
BUP	37	58	61	↑
TSB	30	26	28	↑
Andel passert planlagt tid	Mål	Faktisk	Faktisk	
Andel passert planlagt tid	6 %	15,9 %	17,1 %	↑
Korridorpasienter	Mål	Faktisk	Faktisk	
SØ-samlet	0 %	0,7 %	0,4 %	↓
Andel avviste henvisninger	Mål	Faktisk	Faktisk	
BUP	20 %	27,4 %	26,2 %	↓
VOP	20 %	23,4 %	23,6 %	↑
Økonomi	Mål	Faktisk	Faktisk	
Resultat akkumulert	0	-34,8	-42,4	↓

Det har vært en positiv utvikling på fristbrudd for avviklede pasienter i september innen alle hovedområder, unntatt for somatikk. Det er fortsatt et høyt antall fristbrudd, dette er en konsekvens av at mange polikliniske konsultasjoner har blitt utsatt på grunn av pandemien. Når konsultasjonene nå blir gjennomført fremkommer de som fristbrudd for avviklede pasienter, da mange har ventet ut over fastsatt tid.

Ventetiden er redusert innen alle områder i september, men det er kun innen TSB at ventetiden er bedre enn mål for året. Årsaken til lang ventetid for avviklede pasienter har samme årsak som angitt for fristbrudd.

Andel passert planlagt tid er redusert i september, men er fortsatt betydelig over mål for året. Det er flest pasienter med brudd på planlagt tid innen nevrologi, hjerte, ortopedi, øre-nese-hals og øye.

Det har vært 93 pasientdøgn på korridor i september. Dette utgjør 0,7 % av totale liggedøgn.

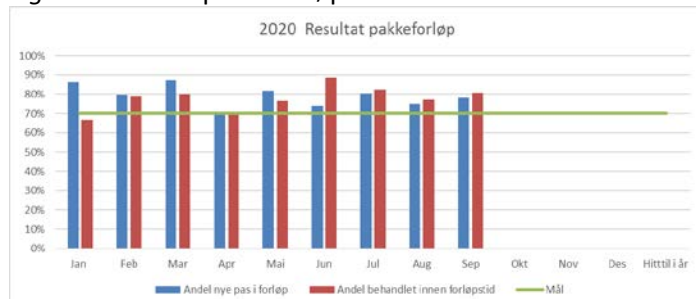
Det har vært en liten økning i andel avviste henvisninger innen BUP fra august til september, mens det for VOP er en marginal nedgang. Andelen er høyere enn måltall for begge områder.

Tiltak igangsatt som følge av koronapandemien påvirker også sykehusets drift i september, og de økonomiske konsekvensene er på samme nivå som forrige måned.

Styresak nr.: XX-20

Øvrige styringsparametere

Figur 1 Resultat pakkeforløp



I september var 81 % av pasientene behandlet innen standard forløpstid.

Aktivitet

Per september er aktiviteten innen somatikk, målt i DRG-poeng, 7,1 % lavere enn planlagt, sammenlignet med 2019 er nedgangen på 4,3 %. Nedgangen er størst innen ø-hjelp for døgnpasienter, innen VOP og BUP er avviket mot plan størst for poliklinisk aktivitet.

Tabell 2 Aktivitet

Somatikk	Realisert	Plan	Avvik	Avvik i %	2 019	Endring	Endring i %
Antall utskrevne pasienter døgnbehandling	31 410	34 181	-2 771	-8,1	33 753	-2 343	-6,9
Antall liggedøgn døgnbehandling	101 881	112 393	-10 512	-9,4	115 642	-13 761	-11,9
Dagbehandling	29 270	20 724	8 546	41,2	28 348	922	3,3
Poliklinikk	199 935	214 937	-15 002	-7,0	206 386	-6 451	-3,1
Antall DRG-poeng	52 915	56 937	-4 022	-7,1	55 303	-2 388	-4,3
VOP	Realisert	Plan	Avvik	Avvik i %	2 019	Endring	Endring i %
Ant. utskrevne pasienter døgnbehandling	1 994	1 748	246	14,1	2 076	-82	-3,9
Antall liggedøgn døgnbehandling	34 156	37 805	-3 649	-9,7	41 172	-7 016	-17,0
Ant. oppholdsdager dagbehandling	1 094	1 364	-270	-19,8	1 399	-305	-21,8
Ant. polikliniske konsultasjoner	49 996	56 239	-6 243	-11,1	53 596	-3 600	-6,7
Antall DRG-poeng	7 727	8 952	-1 225	-13,7	8 291	-564	-6,8
BUP	Realisert	Plan	Avvik	Avvik i %	2 019	Endring	Endring i %
Antall utskrevne pasienter - døgnbehandling	197	181	16	8,8	185	12	6,5
Antall liggedøgn - døgnbehandling	2 651	2 279	372	16,3	2 837	-186	-6,6
Ant. oppholdsdager dagbehandling	342	375	-33	-8,8	307	35	11,4
Ant. polikliniske konsultasjoner	30 487	33 141	-2 654	-8,0	30 605	-118	-0,4
Antall DRG-poeng	9 481	11 378	-1 897	-16,7	10 008	-527	-5,3
TSB	Realisert	Plan	Avvik	Avvik i %	2 019	Endring	Endring i %
Antall utskrevne pasienter - døgnbehandling	406	423	-17	-4,0	406	0	0,0
Antall liggedøgn døgnbehandling	8 317	7 412	905	12,2	9 004	-687	-7,6
Antall oppholdsdager - dagbehandling	0	0	0	0	0	0	0
Ant. polikliniske konsultasjoner	24 864	25 830	-966	-3,7	24 209	655	2,7
Antall DRG-poeng	3 388	3 237	151	4,7	3 340	48	1,4

I september har den elektive aktiviteten innen somatisk virksomhet vært tilnærmet 100 % innen de fleste fagområder. For områder med stort etterslep er det i tillegg etablert kveldspoliklinikker. Det forventes fortsatt noe lavere ø-hjelpspasienter sammenlignet med plan for 2020 og fjoråret.

Innen psykisk helsevern og TSB er store deler av den polikliniske aktiviteten betydelig endret de siste månedene. Dels har man vridd ordinære konsultasjoner til telefon- og videokonsultasjoner. Planmessig hadde virksomhetene lagt opp til en stor andel gruppebehandling i 2020, men disse ble avvirket fra uke 11. Etter hvert som myndighetene har lempet på restriksjonene i forhold til antall personer som kan være samlet har virksomhetene igjen kommet i gang med denne type behandling i løpet av august. Det forventes aktivitet i henhold til plan på gruppebehandling fra 1. september.

Styresak nr.: XX-20

Økonomi

Tabell 3 Økonomi – regnskap, budsjett og avvik – hittil i år

(Alle beløp i 1000 kr)	Hittil i år			Budsjett 2020	Prognose 2020
	Regnskap	Budsjett	Avvik		
Basisramme	3 027 334	3 105 650	-78 317	4 220 793	4 133 393
ISF inntekter somatikk	1 333 620	1 411 951	-78 331	1 880 116	1 773 116
ISF inntekter psykisk helsevern og TSB	65 084	74 477	-9 393	100 408	88 408
Gjestepasienter og USK	49 327	60 616	-11 289	81 969	68 969
Polikliniske inntekter	165 244	133 085	32 159	180 316	213 316
Andre driftsinntekter	379 750	370 874	8 877	506 692	521 692
Sum driftsinntekter	5 020 360	5 156 653	-136 293	6 970 295	6 798 894
Varekostn knyttet til aktivitet	710 151	674 738	-35 413	910 242	937 242
Konserninterne gjestepasientkostnader	296 501	321 387	24 886	429 409	404 409
Innleie	33 851	23 334	-10 517	36 820	47 820
Lønns- og personalkostnader	2 761 834	2 735 265	-26 569	3 694 160	3 769 160
Pensjoner	299 241	432 764	133 523	577 042	397 982
Avskrivninger	270 152	271 977	1 824	361 826	361 826
Andre driftskostnader	699 182	696 428	-2 754	958 737	958 505
Sum driftskostnader	5 070 913	5 155 892	84 979	6 968 236	6 876 944
Finansinntekter	1 992	1 760	232	2 470	1 650
Finanskostnader	52 349	61 021	8 672	82 528	63 600
Sum Finanskostnader	-50 356	-59 261	8 904	-80 058	-61 950
Resultat	-100 909	-58 500	-42 409	-78 000	-140 000

SØ har per september et resultat som er 42,4 mill. kroner dårligere enn budsjett. Av dette er det beregnet en negativ udekket effekt av tiltak knyttet til korona på til sammen 41,9 mill. kroner. I juni og juli var den negative effekten beregnet til ca. 21 mill. kroner per måned før inntektsføring av tilskudd som utgjør 12 mill. kroner per måned. Effekten i august var redusert til om lag 19 mill. kroner. Avviket er på samme nivå i september – merkostnadene er noe høyere, mens avviket på inntektssiden er redusert sammenlignet med foregående måneder.

Prognose for året opprettholdes med de samme forutsetninger som beskrevet i 2. tertialrapport. Dvs. at det er lagt til grunn en videreført negativ effekt av koronatiltak og redusert inntekt på ca. 19 mill. kroner per måned, til sammen 76 mill. kroner for de 4 siste månedene av året. Tildelte midler for perioden vil være 36 mill. kroner slik at nettoeffekt ut året er beregnet til å være en resultatforverring på 21 mill. kroner. Merkostnader i perioden vil være økt bemanning knyttet til innslippskontroll, prøvetaking, ekstrabemanning på «koronatun» og i akuttmottaket, samt drift av koronasenter – totalt utgjør dette om lag 70 månedersverk. I tillegg kommer forventet økt bruk av vikarer og overtid for «koronafravær». Det forutsettes videre at elektiv aktivitet vil være i henhold til plan, men at ø-hjelp fortsatt vil være noe lavere enn forutsatt i budsjett.

Det forutsettes at den ordinære driften vil være i henhold til budsjett for året og prognose for året foreslås satt til et negativt resultat på -140 mill. kroner, dvs. 62 mill. kroner dårligere enn opprinnelig budsjett. Tildelte midler forutsettes også å dekke nødvendige investeringer knyttet til opptrapping av kapasitet for å ivareta en stor pågang av koronapasienter. Dette medfører et økt behov for overskudd tilsvarende investeringsnivået, som per nå utgjør i underkant av 50 mill. kroner.

Det forventes imidlertid at midler som er bevilget til HSØ over statsbudsjettet vil dekke sykehusenes merkostnader i pandemien. Fordeling av resterende midler er foreløpig ikke besluttet og derfor ikke innarbeidet i prognose for året.

Styresak nr.: XX-20

Tabell 4 Økonomi – regnskap, budsjett og avvik september

ØKONOMI - måned			
(Alle beløp i 1000 kr)	Hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Avvik
Basisramme	348 283	351 311	-3 027
ISF inntekter somatikk	161 029	159 670	1 360
ISF inntekter psykisk helsevern og TSB	9 554	9 227	328
Gjestepasienter og USK	6 180	7 163	-983
Polikliniske inntekter	22 322	17 377	4 945
Andre driftsinntekter	39 321	46 235	-6 913
Sum driftsinntekter	586 691	590 982	-4 291
Varekostn knyttet til aktivitet	85 249	76 481	-8 768
Konserninterne gjestepasientkostnader	37 059	36 365	-694
Innleie	4 077	2 411	-1 666
Lønns- og personalkostnader	330 617	320 722	-9 895
Pensjoner	33 913	48 049	14 136
Avskrivninger	29 546	30 153	607
Andre driftskostnader	76 965	76 763	-202
Sum driftskostnader	597 426	590 944	-6 482
Finansinntekter	639	230	409
Finanskostnader	4 582	6 768	2 186
Sum Finanskostnader	3 942	6 538	2 595
Resultat	-14 678	-6 500	-8 178

Resultat for september viser et negativt avvik på 8,1 mill. kroner. Beregnede effekter av koronatiltak som skyldes reduserte inntekter (ISF og egenandeler) og merkostnader til økt bemanning utgjør 19 mill. kroner før inntektsføring av tilskudd. Nettoeffekten av korona utgjør dermed 7 mill. kroner og avviket i ordinær drift -1,1 mill. kroner.

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

Tabell 5 Månedlig resultatutvikling per klinikk/avdeling på nivå 2

Klinikknivå	1. tertial	2. tertial	Sep	HIÅ	Effekter korona	HIÅ uten korona
Administrerende direktør med staber	1 522 659	4 503 473	1 975 155	8 001 286	860 000	8 861 286
Divisjon FM (Facility Management)	-6 981 699	-7 253 276	-4 024 903	-18 259 878	36 397 000	18 137 122
Klinikk for kirurgi	-44 289 022	18 334 842	-5 509 762	-31 463 942	10 427 000	-21 036 942
Klinikk for medisin	-36 256 620	-12 852 008	-12 581 967	-61 690 595	62 844 000	1 153 405
Klinikk for kvinne-barn	-13 951 396	5 589 578	-2 613 911	-10 975 730	7 922 000	-3 053 730
Kreftavdelingen	-5 699 214	4 583 916	229 853	-885 446	3 970 000	3 084 554
Avdeling for bildediagnostikk	-1 062 001	2 664 855	-802 009	800 845	1 472 000	2 272 845
Senter for laboratoriemedisin	-6 812 902	-1 712 700	-3 627 063	-12 152 665	12 972 000	819 335
Klinikk for akuttmedisin	-3 039 602	-3 433 586	401 823	-6 071 365	8 431 000	2 359 635
Klinikk for psykisk helsevern og rusbehandling	-33 039 258	7 148 679	-2 921 137	-28 811 715	5 223 000	-23 588 715
Felles	18 131 531	79 672 089	21 299 392	119 103 012	-108 609 000	10 494 012
Totalsum	-131 477 524	97 245 862	-8 174 529	-42 406 191	41 909 000	-497 191

Konsekvenser for FMs resultat knyttet til korona er beregnet til 36,3 mill. kroner og fordeler seg mellom kostnader til innslippskontroll, vaskerikostnader og leie av tøy. Fra september, med økt poliklinisk aktivitet, er også kostnadene til pasientreiser høyere enn budsjettet. Strenge smittevernstiltak medfører en lavere grad av samkjøring enn forutsatt. De somatiske klinikkene (kirurgi, medisin og kvinne-barn) samt kreftavdelingen er kompensert for bortfall av inntekter i perioden mars-mai. Resterende effekter gjelder inntektsbortfall i perioden juni-september, samt påløpte økte lønnskostnader som følge av oppbemanning på døgnområder som er klargjort til

Styresak nr.: XX-20

covid-19-pasienter, opplæring av personell og erstatning for personell i karantene/isolasjon for hele perioden mars-september.

Klinikk for kirurgi har per september et negativt avvik på 21 mill. kroner etter korrigerende effekter av korona. Avviket er knyttet til høyere lønns- og innleiekostnader enn forutsatt i budsjett på enkelte døgnområder, legeseksjoner og kjøp av tjenester innen øyefaget.

Avdeling for bildediagnostikk er, på samme måte som de somatiske klinikkene, kompensert for bortfall av inntekter i perioden mars-mai. Resterende effekter gjelder reduserte inntekter i juni-september samt merkostnader for hele perioden. Senter for laboratoriemedisin har betydelige merkostnader til kjøp av reagenser og annet testutstyr og det har vært behov for økt bemanning som følge av utvidet åpningstid. Det er imidlertid gjort endring i taksten for koronatester slik at noe av kostnadene som er påløpt dekkes av økte polikliniske inntekter. Merkostnader innen klinikk for akuttmedisin gjelder økte bemanningskostnader i prehospital avdeling og akuttmottaket knyttet til smittevernstiltak.

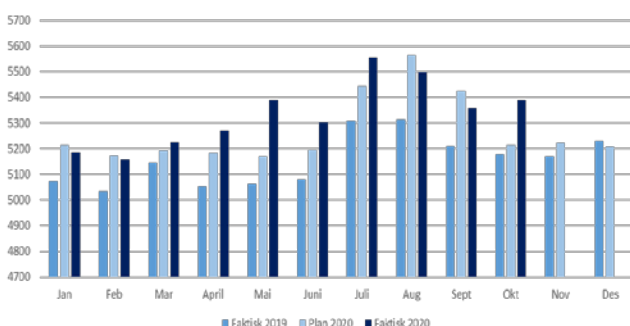
Klinikk for psykisk helsevern og TSB er kompensert for inntektsbortfall i perioden mars-mai. Resterende merkostnader knyttet til koronatiltak gjelder økte bemanningskostnader som følge av smittevernstiltak og personell i karantene/isolasjon. Resultat etter korrigerende effekter av korona per september viser et negativt avvik på 23,5 mill. kroner mot budsjett. Avvik for 1. tertial utgjorde 17,5 mill. kroner. Det er gjennomført omlegging av arbeidsplaner på alle døgnområder. Dette har medført en betydelig reduksjon i bruk av variabel lønn og overtid. I tillegg er kjøp av private tjenester redusert.

Investeringer

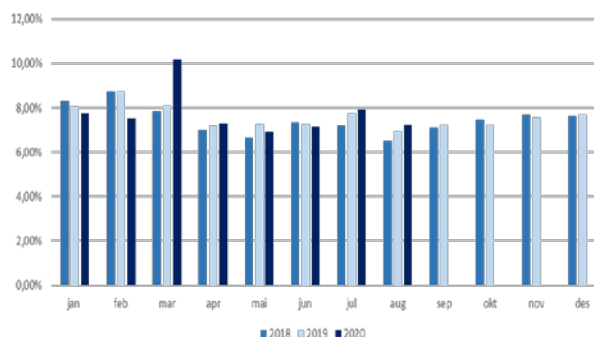
I forbindelse med skaleringsplaner for økt pågang av covid-19-pasienter og behov for økning i analysekapasitet er det per september bestilt utstyr for til sammen 39,6 mill. kroner. Store deler av utstyret er nå mottatt. Arbeidet med ombygging for å øke sengekapasiteten er i gang og ombyggingskostnadene forventes å utgjøre 9,6 mill. kroner som tidligere rapportert.

Bemanning og sykefravær

Figur 2 Bemanning



Figur 3 Sykefravær



SØ har per september 2020 et bemanningsforbruk som er i snitt 43 månedesverk høyere enn plantall. Oversikten over viser utbetalte månedesverk, mens regnskapet viser faktisk arbeidet. Det negative avviket på lønnskostnader fremkommer dermed, målt i utbetalte månedesverk, først i oktober måned. Sammenlignet med 2020 er det en vekst i bemanningen på 3,6 % per september. I august 2020 var sykefraværet på 7,25 %. Dette er en økning sammenlignet med samme måned i fjor (6,95 %). Tall for september er ikke klare p.t.

Styresak nr.: XX-20

3. Administrerende direktørs vurderinger

Det har vært en positiv utvikling i antall pasientbehandlinger ved SØ i september. Det er fortsatt færre øyeblikkelig hjelp-pasienter enn samme periode i fjor, men den elektive virksomheten er i henhold til plan. Mange av pasientene som har vært til behandling i september har tidligere vært utsatt grunnet pandemien og dette medfører fortsatt høye tall for fristbrudd og ventetider.

Andel passert planlagt tid viste en positiv utvikling i september. Det er på flere områder etablert kveldspoliklinikk for å kunne redusere noe av etterslepet som har oppstått i perioden med koronatiltak.

Det er fortsatt aktiviteter ved SØ som medfører et høyere bemanningsforbruk enn forutsatt i budsjett. Per nå er det ca. 70 månedsverk knyttet til beredskap og andre aktiviteter knyttet til korona. Administrerende direktør vurderer at de midlertidige bemanningsøkninger som er gjennomført er helt nødvendige for å sikre måloppnåelse av det oppdrag 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. Disse forholdene vil gi en negativ økonomisk effekt for sykehuset fremover.

Det er gitt signaler om ytterligere tildeling av midler fra HSØ for å dekke de negative økonomiske effektene som oppstår som følge av tiltak knyttet til pandemien. Dette er ikke innarbeidet i det økonomiske resultatet per september eller prognose for året, da fordeling av midler foreløpig ikke er besluttet. Det vurderes at ordinær drift er i henhold til budsjett for året.