

STYREMØTE 16. desember 2024

Side 1 av 4

| | | | |
|----------------|----------|-----------|----------------|
| Styresak nr.: | 121-24 | Sakstype: | Beslutningssak |
| Saksnr. arkiv: | 21/01240 | | |

Månedrapport per november 2024 for Sykehuset Østfold HF

Sykehuset Østfold HF har et positivt økonomisk avvik per november på 31,1 mill. kr. mot budsjett. Aktiviteten, målt i DRG-poeng, er 0,2 % over plan per november for somatisk virksomhet. For psykisk helsevern og TSB, samlet sett, er poliklinisk aktivitet 5,3 % lavere enn plan. Foreløpige tall for sykefravær i november er 9,5 %, en økning fra forrige måned, men en reduksjon sammenlignet med samme måned i 2023.

Forslag til vedtak:

Månedrapport per november 2024 for Sykehuset Østfold HF tas til etterretning.

Sarpsborg, den 12.12.2024

Helge Stene-Johansen
administrerende direktør

Vedlegg: PP-presentasjon ettersendes/i møtet

Styresak nr.: 121-24

1. Administrerende direktørs anbefalinger/konklusjoner

Administrerende direktør anbefaler at styret tar månedsrapport per november 2024 for Sykehuset Østfold til etterretning.

2. Faktabeskrivelse

Tabell 1 Status for november og hittil i år

| Målekort Sykehuset Østfold - november 2024 | Denne periode | | | Hittil i år | | |
|--|--|--------|-----------|-------------|--------|-------|
| | Faktisk | Mål | Utvikling | Faktisk | Mål | |
| Kvalitet | Ventetid - somatikk | 87,8 | 73,0 | ↑ | 88,4 | 73 |
| | Ventetid VOP | 52,5 | 56,2 | ↓ | 55,2 | 56,2 |
| | Ventetid BUP | 42,8 | 55,8 | ↓ | 52,5 | 55,8 |
| | Ventetid TSB | 19 | 30,0 | ↑ | 21,7 | 30,0 |
| | Fristbrudd somatikk | 19,2 % | 0 % | ↑ | 21,7 % | 0 % |
| | Fristbrudd VOP | 2,3 % | 0 % | ↓ | 2,2 % | 0 % |
| | Fristbrudd BUP | 0,0 % | 0 % | ↑ | 1,5 % | 0 % |
| | Fristbrudd TSB | 0,0 % | 0 % | ↑ | 0 % | 0 % |
| | Andel kontakter innen planlagt tid | 82,7 % | 95 % | - | | 95 % |
| | Korridorpasienter somatikk | | 0 % | ↑ | 1,9 % | 0 % |
| | Beleggsprosent somatikk | 91 % | | | 93 % | |
| | Antall liggedøgn utskrivningsklare pasienter SOM | | | | | |
| | Beleggsprosent VOP | 85 % | | | 85 % | |
| | Antall liggedøgn utskrivningsklare pasienter VOP | | | | | |
| | Pakkeforløp kreft | | 70 % | | | 70 % |
| | Andel avviste henvisninger VOP | 36,7 % | 20 % | ↓ | 36,4 % | 20 % |
| | Andel avviste henvisninger BUP | 24,8 % | 20 % | ↓ | 22,6 % | 20 % |
| | Andel konsultasjoner video/telefon | 10,5 % | 15 % | ↓ | 10,3 % | 15 % |
| Aktivitet | ISF-poeng | | | | | |
| Bemanning | Brutto månedsverk | 5805 | 5539 | ↓ | 5741 | 5627 |
| | Sykefavær (fra GAT) | 9,5 % | 8 % | ↓ | | 8 % |
| Økonomi | Resultat (tall i 1000) | 14645 | 2083 | ↓ | 54049 | 22917 |

Innen somatisk virksomhet er gjennomsnittlig ventetid for pasienter med påbegynt behandling 87,2 dager i november.

Ventetid for ventende er redusert fra 87,4 dager i oktober til 78,8 dager i november. Antall pasienter som venter på behandling er redusert fra 16 889 i november 2023 til 12 662 i november 2024. Dette indikerer at utvikling på ventetid vil være positiv fremover, gitt at igangsatte tiltak videreføres.

Ventetid for pasienter med påbegynt behandling i psykisk helsevern voksne (PHV) og for barn og ungdom har økt siste måned, men er fortsatt lavere enn mål for året. Det har også være en marginal økning i ventetid for ventende.

Det var 354 liggedøgn på korridor i september, i andel utgjør dette 2,7 % av alle liggedøgn. Beleggsprosenten i september var 98 % innen somatikk, innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling var belegget 88 %.

Andel avviste henvisninger i barne- og ungdomspsykiatrien (BUP) for november er 24,8 %, en økning sammenlignet med forrige måned. Andelen avviste henvisninger i psykisk helsevern for voksne var 36,7 % i november.

Arbeid med å redusere fristbrudd og ventetider

Arbeidet med å redusere fristbrudd og ventetid er fra 1. mars inkludert i *program balansekraft*. Det er gjennomført en rekke tiltak på kort sikt og igangsatt tiltak for mer langsiktige effekter. Per november er det bevilget 19,8 mill. kr. av samlet ramme på 20,4 mill. kr.. Regnskapsmessig er kun

| |
|----------------------|
| Styresak nr.: 121-24 |
|----------------------|

3,5 mill. kr. kostnadsført per november. Det vises til rapportering for balansekraft for igangsatte tiltak på kort og lang sikt.

Aktivitet

Aktiviteten innen somatisk virksomhet har vært noe høyere enn plan hittil i år, men er lavere i november isolert sett. Innen psykisk helsevern og tverrfaglig rusbehandling er aktiviteten lavere enn planlagt innen alle områder.

Isolert i november var aktiviteten innenfor somatisk virksomhet under planlagt nivå på døgn og poliklinikk. Innenfor døgnbehandling var det 2,1 % færre utskrivinger enn budsjettet. Tilsvarende var det 3,8 % færre polikliniske konsultasjoner enn budsjettet. Akkumulert er man 0,1 % over plan på døgn, og i henhold til plan på poliklinikkbehandling. Dagbehandling ligger 2,7% under plan akkumulert.

Antall ISF-poeng i somatikken knyttet til dag- døgn og poliklinisk behandling, samt H-resept, var i november på 7786 mot et på budsjett 7963, dvs. et negativt avvik på 177 poeng (2,2 %) i forhold til budsjett. Hittil i år er antall ISF-poeng 84759 mot 84600 budsjettet, dvs. et positivt avvik på 159 poeng (0,2 %).

I november var aktiviteten under plan på døgn og poliklinikk innenfor voksenpsykiatrien (VOP). Akkumulert ligger man 3,2 % under plan på døgnbehandling, og 5,3% under plan på poliklinisk behandling. BUP var under plan på alle aktivitetsområder, akkumulert 1,6 % under plan på poliklinisk behandling, og 44 % under på døgnbehandling. Antallet utskrevne pasienter innenfor BUP er imidlertid få, og avvik får store prosentvise utslag. Årsaken til færre utskrivinger er at det hittil i år er pasienter som krever lang behandlingstid på døgn og beleggsprosenten er høy.

Tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) var over eller i henhold til aktivitetsplan på alle områder i november. Akkumulert er poliklinisk behandling under planlagt nivå med 3,7 %. Døgnbehandling ligger 6,4 % under plan. Det er vanskelig med rekruttering av personell på områdene, samt at sykefraværet har vært høyt gjennom lang tid. Det har vært noe forbedring de siste månedene. Foreløpig estimat ved årsslutt er lagt noe under budsjettet nivå innen PHV og TSB, men noe over plan innen somatikk.

Økonomi

Økonomisk resultat per november er pluss 54 millioner kroner, mot et budsjettet overskudd på 22,9 mill. kr., dvs. et positivt budsjettavvik på 31,1 mill. kr. Foretaket har per november bokført deler av forventet tilbakebetaling fra HSØ på kjøp av private plasser på til sammen 40 mill. kr., samt avregning av besparelser knyttet til legemidler til sjeldne sykdommer på 17,1 mill. kr. Det er videre bokført periodisert ekstra bevilgninger gjennom revidert nasjonalbudsjett knyttet til økte pensjonskostnader, økt basis og resultatbasert finansiering. Pensjonskostnader fra NRS juni er benyttet fra november rapportering

Regnskapet isolert for november viser positive avvik særlig på andre driftsinntekter hvor forventet tilbakebetaling for kjøp fra private er inntektsført med 25 mill. kr. og tildeling fra Helse Sør-Øst for medikamenter til sjeldne sykdommer utgjør 17,1 mill. kr. i resultatet. I tillegg er det positive avvik for gjestepasientinntekter og polikliniske refusjoner for senter for laboratoriemedisin. Aktivitetsbaserte inntekter i form av ISF-refusjoner er noe lavere enn budsjettet i november.

På kostnadssiden er de største negative avvikene bemanningskostnader og varekostnader.

| |
|----------------------|
| Styresak nr.: 121-24 |
|----------------------|

Korrigert for pensjon er det et negativt avvik i november på 36 mill. kr. for lønn og innleid arbeidskraft. Akkumulert per november er det tilsvarende på lønn og innleid arbeidskraft et avvik på 179,5 mill. kr. Det er tatt inn effekt av årets lønnsoppgjør t.o.m. november med 5,35 % vekst, dvs. en økning fra budsjettert nivå på 4,9 %. Effekten av lønnsoppgjør hittil i år (fra 4,9 % til 5,35 %) utfra budsjett er beregnet til 17,6 millioner kroner. På årsbasis er lønnsoppgjøret estimert å koste om lag 22 mill. kr. mer enn budsjettert, utfra ordinært budsjetterte årsverk. Per november er denne effekten innarbeidet i estimat for året.

Utover dette er det akkumulert per november særlig negativt avvik i forhold til budsjett knyttet til medikamenter, varekostnader, gjestepasienter og finanskostnader. Finanskostnader viser per november et budsjettavvik på -22,8 mill. kr. grunnet bl.a. høyere bruk av driftskreditt enn forutsatt i budsjettet. I tillegg er faktisk rentesats på driftskreditt og trekk på basisfordring i Helse Sør-Øst høyere enn planforutsetninger for 2024.

Ansatte

Årsverk:

Antall brutto månedsverk var i november 5760. Det var budsjettert 5518 månedsverk, dvs. et negativt avvik i november på 242 månedsverk. Hittil i år er det forbrukt i snitt 5744 månedsverk, mot budsjettert 5592 månedsverk, negativt avvik hittil i år utgjør 152 månedsverk eller 3 % avvik.

Årsaken til avvik i den ordinære driften er sammensatt. Dels skyldes avviket i forhold til budsjett høy aktivitet, og vedvarende høyt sykefravær. Klinikkene rapporterer videre om blant annet tunge pasienter som krever ekstra bemanning, vanskelig rekruttering av riktig kompetanse som medfører ekstra bemanning med lavere kompetanse, og opplæringsvakter av nytt personell. Noe av avviket skyldes også ubudsjetterte stillinger som er finansiert med tilskudd, og dermed netto ingen kostnadseffekt.

Sykefravær:

Sykefraværet i november var på 9,5 %, hvorav korttidsfravær utgjør 3,6 %. I november 2023 var sykefraværet på 11,7 %, hvorav korttidsfraværet utgjorde 5 %.

3. Administrerende direktørs vurderinger

Sykehusets resultater viser fortsatt positiv utvikling i november. Økonomisk resultat er forbedret, ventetider og antall pasienter som venter på behandling er redusert. Ventetiden for avviklede pasienter er noe økt innen VOP og BUP i november, men er fortsatt lavere enn mål for året. Sykefraværet er økende sammenlignet med forrige måned, men betydelig redusert sammenlignet med samme periode i 2023.

Det er fortsatt økte inntekter som bidrar til en positiv økonomisk utvikling for sykehuset. Kostnadsnivået er høyere enn budsjett på mange områder og administrerende direktør vurderer at det er viktig å følge opp tiltak og videreføre *program balansekraft* for å opprettholde en positiv økonomisk utvikling. I november er bemanningsforbruket betydelig høyere enn budsjett og uten en positiv økonomisk utvikling vil helseforetaket ikke være i stand til å gjennomføre helt nødvendige framtidige investeringer innenfor medisinsk teknisk utstyr, IKT og bygg. Tett oppfølging av effekter og korrigerende tiltak ved manglende måloppnåelse er avgjørende for å lykkes i dette arbeidet.