

Styresak nr.:	37-19	Sakstype:	Beslutningssak
Saksnr. arkiv:	19/01015		

Måned rapport Sykehuset Østfold per mai 2019

Sykehuset Østfold har per mai et økonomisk resultat på 13,8 mill. kroner dårligere enn budsjett, etter korrigerende av økte pensjonskostnader og gevinst ved salg. Det har vært stor økning i antall døgnpasienter innen somatisk virksomhet hittil i år sammenlignet med samme periode i 2018. Andel fristbrudd og ventetider er høyere enn mål for året.

Forslag til vedtak:

Styret tar måned rapporten for mai 2019 til orientering.

Sarpsborg, den 14.06.2019

Hege Gjessing
administrerende direktør

Vedlegg: PP-presentasjon tallmateriale

Styresak nr.: 37-19

1. Administrerende direktørs anbefalinger / konklusjoner

Styret tar månedsrapport mai 2019 for Sykehuset Østfold (SØ) til orientering.

2. Faktabeskrivelse

Tabell 1 Status tilgjengelighet, kapasitet, andel avviste henvisninger barne- og ungdomspsykiatriske poliklinikker (BUPP) og økonomi 2019

Områder	Mål	Denne måned	Forrige måned	Utvikling
Fristbrudd avviklede	Mål	Faktisk	Faktisk	
Somatikk	0	5,2 %	3,6 %	↓
VOP	0	2,4 %	0,9 %	↓
BUP	0	0,0 %	0,0 %	↑
TSB	0	0,0 %	0,0 %	↑
Ventetid	Mål	Faktisk	Faktisk	
Somatikk	55	63	63	↑
VOP	40	49	51	↑
BUP	40	47	52	↑
TSB	35	22	21	↓
Andel passert planlagt tid	Mål	Faktisk	Faktisk	
SØ - samlet	7 %	14,3 %	14,1 %	↓
Korridorpasienter	Mål	Faktisk	Faktisk	
SØ-samlet	0 %	1,2 %	2,6 %	↑
Avvisningsrate BUPP			25,3 %	
Økonomi	Mål	Faktisk	Faktisk	
Resultat akkumulert	0	-13,8	-17,3	↑

Det har vært en økning i andel fristbrudd innen somatikk og voksenpsykiatri (VOP) fra april til mai. Innen barne- og ungdomspsykiatrisk avdeling (BUP) og i tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) er det ingen fristbrudd i mai. Når det gjelder avvisningsrate for barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk (BUPP) er tall for mai p.t. ikke klare.

Innen somatisk virksomhet er det avdelingene for øye, øre-nese-hals og kirurgi som har flest fristbrudd, hhv. 78, 44 og 13. Innen VOP er det 9 fristbrudd i mai.

Ventetiden er redusert i mai, innen somatisk virksomhet er det i all hovedsak de områdene som har fristbrudd som også har lange ventetider.

Andel passert planlagt tid viser en marginal økning i mai og er høyere enn mål. Det er variasjoner i utvikling mellom de ulike fagområdene fra april til mai. Nedgangen har vært størst innen nevrologi, mens det innen enkelte kirurgiske fagområder har vært en økning.

I mai var 1,2 % av alle liggedøgn på korridor, dette er lavere enn tilsvarende måned i 2018. Det har i hele perioden blitt benyttet 27 to-sengsrom i Kalnes.

Det har vært ren resultatbedring på 3,5 mill. kroner siste måned. SØ har et økonomisk resultat som er 13,8 mill. kroner dårligere enn budsjettet per mai, korrigert for økte pensjonskostnader og salgsgevinst fra bygg.

Styresak nr.: 37-19

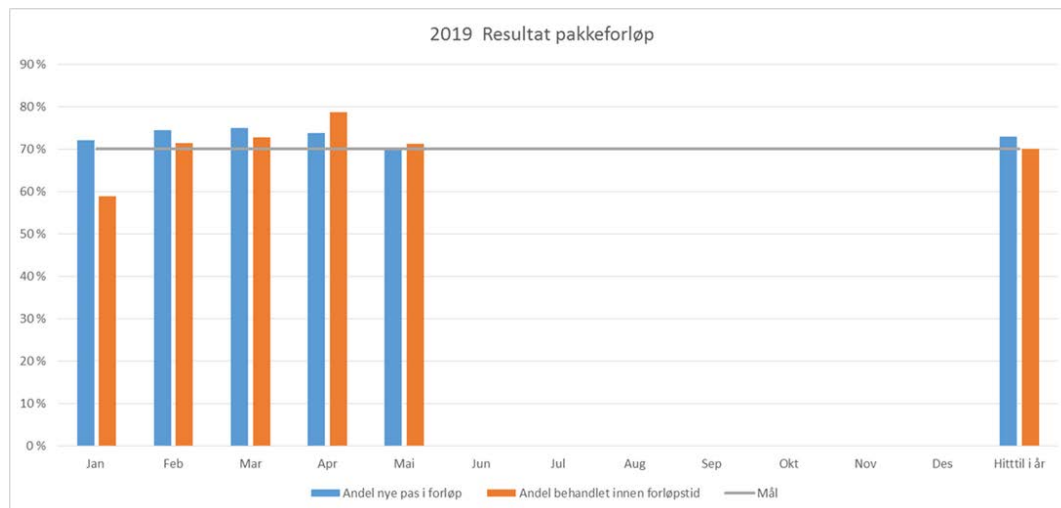
Tabell 2 Prioriteringsregelen – ventetid og polikliniske konsultasjoner

Polikliniske konsultasjoner	HIÅ	2 018	Endring	Endring i %
Somatikk	119 509	109 757	9 752	8,9
VOP	31 743	27 683	4 060	14,7
BUP	18 763	17 838	925	5,2
TSB	13 854	13 009	845	6,5
Ventetider	HIÅ	HIÅ 2018	Endring	Endring i %
Somatikk	63,1	59,5	3,6	6,1
VOP	50,5	53,4	-2,9	-5,4
BUP	48,0	51,4	-3,4	-6,6
TSB	22,0	23,9	-1,9	-7,9

Det er en målsetting at aktivitetsvekst (målt i antall polikliniske konsultasjoner) og reduksjon i ventetid skal være større innen psykisk helsevern og TSB enn for somatikk. I tillegg må ventetiden være iht. mål eller bedre for at prioriteringsregelen skal være oppfylt.

Sammenlignet med samme periode i 2018 er det en nedgang i gjennomsnittlige ventetider innenfor VOP, BUP og TSB, mens det har vært en økning innen somatikk. Det er kun TSB som har ventetid under mål for året.

Målt i aktivitet for polikliniske konsultasjoner oppfylder SØ prioriteringsregelen for VOP. Aktivitetsveksten innen BUP og TSB har vært lavere enn for somatikk og SØ oppfylder dermed ikke prioriteringsregelen innen disse områdene.

Figur 1 Resultat pakkeforløp

I mai er 69 % av alle kreftpasienter behandlet innen fastsatt forløpstid. Dette er en liten nedgang sammenlignet med forrige måned hvor 75 % var behandlet inn fastsatt tid.

Aktivitet

Innen somatisk virksomhet har det vært 720 flere døgnpasienter enn planlagt per mai, sammenlignet med samme periode i 2018 er dette en økning på 8,8 % (jf. tabell neste side). Veksten i liggedøgn utgjør for samme periode 7,9 %, størst vekst er det for medisinske pasienter. Aktiviteten innenfor dagbehandling er iht. plan, mens poliklinikk er noe under. DRG-poeng er 3 % høyere enn budsjettert, en økning på 11,7 % sammenlignet med samme periode i 2018.

Styresak nr.: 37-19

Antall innlagte pasienter og liggedøgn innen VOP er noe høyere enn plan hittil i år og det har vært 790 dagpasienter per mai mot 0 i plantall. Dette må sees i sammenheng med polikliniske konsultasjoner og usikkerhet knyttet til registrering når plantallene ble lagt. Poliklinisk aktivitet har vært lavere enn planlagt både i og per mai.

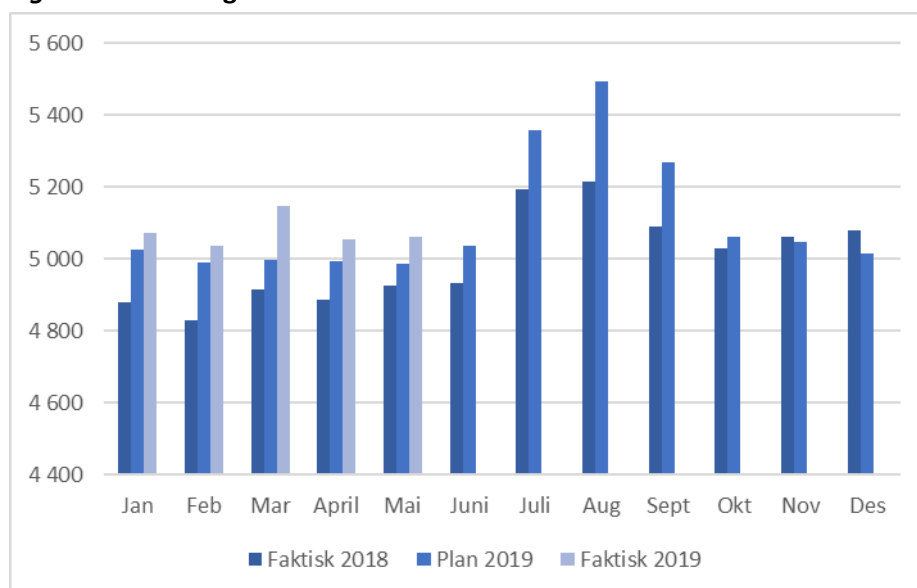
Aktiviteten innen BUP og TSB er tilnærmet iht. plan for døgnbehandling og dagpasienter, mens aktiviteten innen poliklinisk aktivitet er lavere enn planlagt. I mai isolert var aktiviteten lavere enn plan innen BUP, mens aktiviteten i TSB var høyere.

Tabell 3 Aktivitet

Somatikk	Realisert	Plan	Avvik	Avvik i %	2 018	Endring	Endring i %
Antall utskrevne pasienter døgnbehandling	19 061	18 341	720	3,9	17 520	1 541	8,8
Antall liggedøgn døgnbehandling	66 937	59 351	7 586	12,8	62 036	4 901	7,9
Dagbehandling	16 478	16 274	204	1,3	16 036	442	2,8
Poliklinikk	119 509	120 189	-680	-0,6	109 757	9 752	8,9
Antall DRG-poeng	31 697	30 781	916	3,0	28 376	3 322	11,7
VOP	Realisert	Plan	Avvik	Avvik i %	2 018	Endring	Endring i %
Ant. utskrevne pasienter døgnbehandling	1 211	1 041	170	16,4	1 070	141	13,2
Antall liggedøgn døgnbehandling	24 984	21 141	3 843	18,2	20 481	4 503	22,0
Ant. oppholdsdager dagbehandling	790	0	790		145	645	444,8
Ant. polikliniske konsultasjoner	31 743	33 515	-1 772	-5,3	27 683	4 060	14,7
Antall DRG-poeng	5 093	4 880	213	4,4	3 672	1 421	38,7
BUP	Realisert	Plan	Avvik	Avvik i %	2 018	Endring	Endring i %
Antall utskrevne pasienter - døgnbehandling	100	102	-2	-1,8	113	-13	-11,5
Antall liggedøgn - døgnbehandling	1 428	1 562	-134	-8,6	1 212	216	17,8
Ant. oppholdsdager dagbehandling	207	225	-18	-8,0	253	-46	-18,2
Ant. polikliniske konsultasjoner	18 763	20 786	-2 023	-9,7	17 838	925	5,2
Antall DRG-poeng	6 172	6 739	-567	-8,4	5 869	303	5,2
TSB	Realisert	Plan	Avvik	Avvik i %	2 018	Endring	Endring i %
Antall utskrevne pasienter - døgnbehandling	227	232	-5	-2,3	233	-6	-2,6
Antall liggedøgn døgnbehandling	5 341	4 433	908	20,5	5 141	200	3,9
Antall oppholdsdager - dagbehandling	0	0	0		8	-8	-100,0
Ant. polikliniske konsultasjoner	13 854	14 452	-598	-4,1	13 009	845	6,5
Antall DRG-poeng	1 919	1 763	156	8,8	1 395	524	37,6

Bemanning og sykefravær

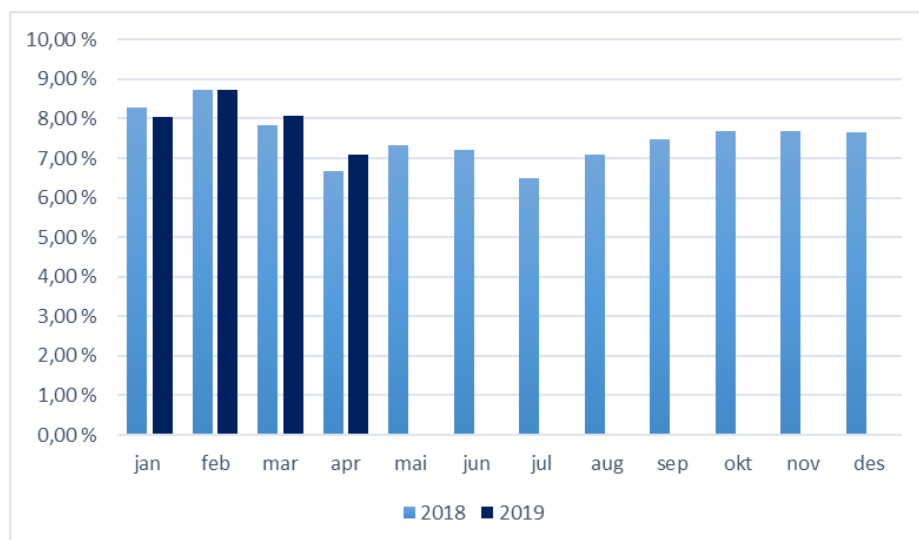
Figur 2 Bemanning



Styresak nr.: 37-19

Per mai har SØ et overforbruk på i snitt 75 månedsværk. Oversikten over viser utbetalte månedsværk, mens regnskapet for mai viser faktisk arbeidet. Merforbruket kommenteres under resultater per klinikk.

Figur 3 Sykefravær



I april 2019 var sykefraværet på 7,1 %, en økning sammenlignet med samme måned i fjor (6,7 %). Det er store variasjoner i sykefraværet og enkelte seksjoner kan i perioder ha et fravær som klart overstiger gjennomsnittet for SØ. Det er flere årsaker til dette, men spesielt i mindre enheter vil fravær blant få medarbeidere gi store prosentmessige utslag. Seksjonene med størst utfordringer følges opp særskilt.

Økonomi

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

ØKONOMI (Alle beløp i 1000 kr)	Hittil i år			Budsjett 2019	Prognose 2019
	Regnskap	Budsjett	Avvik		
Basisramme	1 761 379	1 761 379	0	4 035 417	4 035 417
ISF inntekter somatikk	749 507	727 905	21 601	1 732 952	1 732 952
ISF inntekter psykisk helsevern og TSB	35 882	36 707	-825	80 531	80 531
Gjestepasienter og USK	25 810	23 659	2 152	58 553	58 553
Polikliniske inntekter	80 348	71 041	9 307	169 860	189 860
Andre driftsinntekter	202 709	191 334	11 375	447 362	450 362
Sum driftsinntekter	2 855 636	2 812 025	43 611	6 524 676	6 547 676
Varekostn knyttet til aktivitet	381 763	366 908	-14 855	885 003	885 003
Konserninterne gjestepasientkostnader	186 075	171 838	-14 236	402 689	413 689
Lønns- og personalkostnader	1 564 152	1 537 373	-26 779	3 481 075	3 484 075
Pensjoner	220 394	220 245	-148	524 950	524 950
Avskrivninger	153 631	154 058	427	366 376	366 376
Andre driftskostnader	366 398	387 987	21 590	928 259	914 259
Sum driftskostnader	2 872 412	2 838 410	-34 002	6 588 352	6 588 352
Finansinntekter	871	688	183	1 724	1 724
Finanskostnader	27 700	28 053	353	67 048	67 048
Sum Finanskostnader	-26 829	-27 365	536	-65 324	-65 324
Resultat	-43 605	-53 750	10 145	-129 000	-106 000

Styresak nr.: 37-19

SØ har per mai et resultat som er 10,1 mill. kroner bedre enn budsjett, korrigert for økte pensjonskostnader. Det er imidlertid bokført en salgsgevinst på 23,9 mill. kroner som ikke er forutsatt i budsjett. Når det korrigeres for gevinsten har SØ et negativt resultat på 13,8 mill. kroner. Aktivitetsbaserte inntekter er høyere enn plan når det gjelder ISF-inntekter og polikliniske inntekter.

Lønns- og personalkostnader viser et negativt avvik på 26,8 mill. kroner per mai målt mot budsjett. Avviket skyldes høyt forbruk av variabel lønn og innleie innen klinikk for kirurgi, medisin og psykisk helsevern. Merforbruket er blant annet en følge av høyt pasientbelegg og mye bruk av overtid i perioden. Konserninterne gjestepasientkostnader har per mai et negativt avvik på 14,2 mill. kroner. Avviket gjelder særlig polikliniske konsultasjoner innen laboratoriemedisin og gjestepasienter innen psykisk helsevern og TSB ved Ahus. Samlet sett er varekostnader og driftskostnader lavere enn budsjett per mai.

Prognose for året opprettholdes til et resultat på -106 mill. kroner, en endring fra årsbudsjett på -129 mill. kroner. Dette er en konsekvens av ubudsjettert salgsgevinst. Det er imidlertid noe risiko knyttet til måloppnåelse, særlig knyttet til bemannings- og gjestepasientkostnader.

Resultat for mai isolert sett viser et positivt avvik på 3,6 mill. kroner (jf. tabell 5 nedenfor). Områdene med størst negative avvik i mai er konserninterne gjestepasienter og bemanningskostnader.

Tabell 5 Økonomi – regnskap, budsjett og avvik mai

ØKONOMI - måned			
(Alle beløp i 1000 kr)	Hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Avvik
Basisramme	355 916	355 916	0
ISF inntekter somatikk	159 039	147 086	11 953
ISF inntekter psykisk helsevern og TSB	7 422	7 383	39
Gjestepasienter og USK	5 478	4 948	530
Polikliniske inntekter	15 324	14 021	1 303
Andre driftsinntekter	33 801	38 063	-4 262
Sum driftsinntekter	576 980	567 418	9 563
Varekostn knyttet til aktivitet	75 589	74 641	-949
Konserninterne gjestepasientkostnader	38 215	34 998	-3 217
Lønns- og personalkostnader	320 190	313 536	-6 654
Pensjoner	44 095	44 063	-32
Avskrivninger	30 696	30 749	53
Andre driftskostnader	69 971	74 770	4 799
Sum driftskostnader	578 756	572 757	-6 000
Finansinntekter	191	153	38
Finanskostnader	5 526	5 564	38
Sum Finanskostnader	5 335	5 411	76
Resultat	-7 111	-10 750	3 639

Tabell 6 viser resultatutvikling per klinikk/avdeling i SØ per mai. De største avvikene her er innen klinikk for psykisk helsevern og TSB, resultater for de største klinikkene kommenteres særskilt.

Styresak nr.: 37-19

Tabell 6 Månedlig resultatutvikling per klinikk/avdeling på nivå 2

Klinikknivå	Januar	Februar	Mars	April	Mai	Totalt
10 administrerende direktør med staber	4 071	-1 254	-1 132	2 383	2 540	6 608
31 divisjon FM (Facility Management)	2 559	-46	1 281	85	-197	3 681
40 klinikk for kirurgi	-5 737	-6 238	-4 260	-5 241	219	-21 256
41 klinikk for medisin	-2 472	2 520	1 924	-1 001	5 923	6 894
42 klinikk for kvinne-barn	2 275	1 429	-326	-1 580	-678	1 119
445 kreftavdelingen	-498	-471	-2 524	-3 485	588	-6 390
461 avdeling for bildediagnostikk	929	-670	176	982	-918	499
462 Senter for laboratoriemedisin	1 672	-221	-2 527	-1 121	-872	-3 069
47 klinikk for akuttmedisin	933	-321	81	-197	-476	19
51 klinikk for psykisk helsevern og rusbehandling	-793	-4 267	-4 721	-203	-4 061	-14 045
Felles	-3 035	9 711	5 535	22 303	1 571	36 085
	-97	172	-6 493	12 924	3 639	10 145

Månedrapport for de største klinikkene**Tabell 7 Klinikk for kirurgi – aktivitet, bemanning og økonomi (denne periode/hittil i 2018-2019)**

		Denne periode		Hittil i år			Hittil i fjor	Endring
		Faktisk	Mål	Faktisk	Mål	Avvik		
Aktivitet	ISF-poeng	2 214	2 417	12 151	12 045	106	11 354	797
	Døgnopphold	1 117	1 196	5 655	5 876	- 221	5 473	182
	Dagopphold	1 548	1 357	7 925	7 305	620	7 144	781
	Polikliniske konsultasjoner	9 876	9 887	48 000	49 660	- 1 660	45 653	2 347
Bemanning	Brutto månedsverk	919	891	922	894	28	905	17
	Sykefravær	5,77 %	7,00 %	7,06 %	7,00 %	0,06 %	7,93 %	-0,87 %
Økonomi	Resultat	219	0	-21 256	0	-21 256	-17 241	-4 016

Innen klinikk for kirurgi er aktiviteten lavere enn planlagt for døgnpasienter og polikliniske konsultasjoner, mens dagbehandling er over plan. Sammenlignet med samme periode i fjor har det vært en økning innen alle områder.

Forbruk av personell er høyere enn planlagt og gjelder døgnområde og LIS (leger i spesialisering) i kirurgisk avdeling, samt intensivavdelingen. Sykefraværet er redusert sammenlignet med samme periode i fjor.

Resultatet for mai, isolert sett, viser et resultat i balanse. Det er fortsatt merforbruk av bemanning, men avviket er redusert sammenlignet med forrige måned. I tillegg er inntektene høyere enn budsjettet i mai, noe som bidrar til et positivt avvik på 0,2 mill. kroner.

Per mai har klinikk for kirurgi et negativ økonomisk resultat på 21,2 mill. kroner, hovedsakelig knyttet til bemanningskostnader innen kirurgisk avdeling og intensivavdelingen.

Følgende tiltak videreføres:

- Økt kapasitet og kapasitetsutnyttelse
 - Bedre utnyttelse av kveldsteam Kalnes og operasjonsstue i Moss.
 - Øke polikliniske operasjoner med anestesi (Kalnes).
 - Prosessforbedring operasjonsstuer på Kalnes (øke antall operasjoner).
- Pasientflyt
 - ERAS (standardiserte pasientforløp innen gastrokirurgi).
 - Forbedre pasientflyt internt i egen klinikk.
 - Samlokalisering av ressurskrevende kirurgiske pasienter i døgnområde 8.

Styresak nr.: 37-19

- Kartlegging av roller og oppgaver for å sikre hensiktsmessig fordeling av oppgaver/ansvar og bedre ressursutnyttelse av ledelse/stabsfunksjoner (kontrollspenn) på intensivavdelingen. Vurdere å benytte samme metodikk for flere avdelinger.
- Koding – DRG-prosjekt for hele klinikken startet 1. april 2019.

Effekt av tiltak rapporteres månedlig i oppfølgingsmøter med administrerende direktør.

Ventetider innen klinikk for kirurgi er noe redusert både for ventende og avviklede pasienter i mai. Samlet sett for klinikken har fristbrudd for avviklede pasienter økt fra 91 til 151 i mai. Dette er en følge av økt avviking av pasienter som har ventet over fristen. For ventende pasienter er antall fristbrudd redusert fra 155 til 139 fra april til mai. Det er flest fristbrudd både for ventende og avviklede innen fagområdene øre-nese-hals og øye.

Tabell 8 Klinikk for medisin – aktivitet, bemanning og økonomi (denne periode/hittil i 2018-2019)

		Denne periode		Hittil i år			Hittil i fjor	Endring
		Faktisk	Mål	Faktisk	Mål			
Aktivitet	ISF-poeng	2 158	2 357	12 133	11 526	607	10 522	1 611
	Døgnopphold	1 757	1 581	8 462	7 701	761	7 308	1 154
	Dagopphold	1 508	1 493	7 257	7 248	9	7 193	64
	Polikliniske konsultasjoner	8 636	8 812	41 222	43 957	- 2 735	35 197	6 025
Bemanning	Brutto månedsverk	899	889	906	886	20	849	58
	Sykefravær	7,46 %	7,00 %	8,64 %	7,00 %	1,64 %	7,37 %	1,27 %
Økonomi	Resultat	5 923	0	6 897	0	6 897	-22 730	29 627

I klinikk for medisin har det vært flere døgn- og dagopphold enn forutsatt i plan, sammenlignet med samme periode i fjor har det vært en vekst i døgnopphold på 15,7 %. Gjennomførte polikliniske konsultasjoner er lavere enn forutsatt i perioden. Den høye aktiviteten på døgnområdene har medført at enkelte konsultasjoner har blitt utsatt.

Sykefraværet har økt sammenlignet med samme periode i fjor og er høyere enn planlagt.

Klinikken har et positivt økonomisk resultat etter mai på 6,9 mill. kroner. Høy aktivitet medfører høyere ISF-refusjoner enn budsjett og disse inntektene oppveier delvis merkostnader til økt bemanning i perioden. Klinikken er videre kompensert for merkostnader knyttet til åpning av døgnpost i Moss med 3,4 mill. kroner.

Det er usikkerhet knyttet til økonomisk prognose for året. For å videreføre det positive resultatet kreves det høy aktivitet gjennom hele året, samtidig som forbruk av overtid og innleie må reduseres. Det er p.t. flere ledige stillinger som dekkes gjennom variable lønnskostnader og innleie.

Ventetiden er på hhv. 37 dager for ventende og 51 dager for avviklede. Samlet sett for klinikken har det vært 10 fristbrudd for både ventende og avviklede pasienter i mai.

Styresak nr.: 37-19

Tabell 9 Klinikk for kvinne-barn – aktivitet, bemanning og økonomi (denne periode/hittil i 2018-2019)

		Denne periode		Hittil i år			Hittil i fjor	Endring
		Faktisk	Mål	Faktisk	Mål			
Aktivitet	ISF-poeng	874	961	4 709	4 797	- 88	4 169	540
	Døgnopphold	791	781	3 898	3 872	26	3 732	166
	Dagopphold	202	216	1 025	1 092	- 67	1 018	7
	Polikliniske konsultasjoner	3 335	3 248	16 338	16 168	170	15 184	1 154
Bemanning	Brutto månedsverk	344	331	343	332	11	345	- 2
	Sykefravær	8,14 %	7,00 %	8,59 %	7,00 %	1,59 %	8,40 %	0,19 %
Økonomi	Resultat	-678	0	1 119	0	1 119	-3 303	4 423

Innen klinikk for kvinne-barn har aktiviteten vært iht. plan hittil i år, per mai er det et økonomisk overskudd på 1,1 mill. kroner. Overskuddet er en følge av høyere inntekter enn forutsatt samt lavere varekostnader. Negativt avvik i mai skyldes viderefakturerte medikamentkostnader (Spinraza) fra OUS.

Forbruk av bemanning er på samme nivå som i 2018 og det har vært en liten økning i sykefraværet sammenlignet med samme periode i fjor.

Ventetider er på hhv. 40 dager for ventende og 52 dager for avviklede. Det har vært 72 fristbrudd for avviklede pasienter i mai innen barnesykdommer og 5 innen kvinnesykdommer. For ventende pasienter er det 13 fristbrudd for barnesykdommer og 6 for kvinnesykdommer.

Tabell 10 Klinikk for psykisk helsevern og rusbehandling – aktivitet, bemanning og økonomi (denne periode/hittil i 2018-2019)

		Denne periode		Hittil i år			Hittil i fjor	Endring
		Faktisk	Mål	Faktisk	Mål			
Aktivitet	ISF-poeng	2 701	2 692	13 184	13 382	- 198	11 360	1 824
	Døgnopphold	424	354	1 994	1 754	240	1 836	158
	Dagopphold	153	45	997	225	772	396	601
	Polikliniske konsultasjoner	12 941	13 657	64 360	68 754	- 4 394	58 530	5 830
Bemanning	Brutto månedsverk	1 180	1 171	1 184	1 177	7	1 146	38
	Sykefravær	8,26 %	7,00 %	8,96 %	7,00 %	1,96 %	6,26 %	2,70 %
Økonomi	Resultat	-4 061	0	-14 045	0	-14 045	-1 996	-12 048

Aktiviteten innen døgnopphold er høyere enn plantall per mai og det ses en økning i gjennomsnittlig liggetid sammenlignet med samme periode i fjor. Økt døgnaktivitet og noe økning i liggetider har medført høyt belegg på alle døgnområder i Kalnes hittil i år.

Den polikliniske aktiviteten viser en økning sammenlignet med samme periode i fjor, men er fortsatt lavere enn planlagt. Dette gjelder innen alle hovedområder. Følgende tiltak er igangsatt:

- Vurdering av driftsmessige endringer i BUP
- Sykefraværsoppfølging
- Personaloppfølging
- Oppfølging av registreringspraksis
- Rekruttering til faste stillinger

Forbruk av bemanning er høyere enn plan per mai, det samme gjelder innleiekostnader og overtid. Sistnevnte gjelder døgnområder i Kalnes og er knyttet til høyt belegg.

Kostnader til konserninterne gjestepasienter og kjøp av plasser fra private innen psykisk helsevern og TSB er per mai 7,8 mill. kroner høyere enn forutsatt i budsjett. Det har særlig vært høyere kostnader for pasienter bosatt i Vestby kommune som har fått behandling ved Ahus.

Styresak nr.: 37-19

Klinikken har et negativt økonomisk resultat på 14 mill. kroner. Avvik utover kjøp av plasser gjelder merkostnader til lønn og innleie innen voksenpsykiatrisk avdeling. Det er igangsatt en rekke tiltak knyttet både til forbruk av bemanning og kjøp av plasser.

3. Administrerende direktørs vurderinger

Det har vært en positiv utvikling i ventetider i mai sammenlignet med forrige måned, men måltall for året er ikke nådd. Det arbeides kontinuerlig med tiltak slik at de måltall som er satt for ventetider, fristbrudd og andel passert planlagt tid innfris. Det er utarbeidet handlingsplaner innen alle områder med manglende måloppnåelse og tiltak/effekt gjennomgås i månedlige oppfølgingsmøter.

Døgnaktivitet og vekst i polikliniske konsultasjoner har vært høy på alle områder sammenlignet med samme periode i 2018. Aktivitetsveksten i poliklinikk for BUP og TSB er imidlertid lavere enn innen somatikk og SØ oppfylder dermed ikke prioriteringsregelen her. Igangsatte tiltak følges opp i oppfølgingsmøtene. På tross av høy aktivitet når det gjelder innlagte pasienter er andel korridorpasienter redusert i mai.

Det har vært en positiv økonomisk utvikling i mai og avviket er redusert med 3,6 mill. kroner sammenlignet med forrige måned. Den høye aktiviteten på døgnområdene har medført høyere kostnader enn budsjettet til lønn og innleie innen klinikk for kirurgi, klinikk for medisin og klinikk for psykisk helsevern og TSB. Innen somatikk oppveies noe av merforbruket til bemanning av økte ISF-refusjoner, dette gjelder særlig klinikk for medisin. SØ har per mai et økonomisk resultat som er 13,8 mill. kroner dårligere enn budsjettet.

Kostnader til kjøp av konserninterne gjestepasienter er per mai bokført med 14,2 mill. kroner mer enn budsjett. Merkostnaden gjelder i all hovedsak polikliniske laboratorieundersøkelser og pasienter innen psykisk helsevern og TSB. I prognose for året forutsettes det ikke en videreføring av det høye kostnadsnivået på disse områdene, men utviklingen følges opp videre.

Prognose for året settes til et resultat iht. til budsjett korrigerert for ikke budsjettet salgsgvinst. Det vurderes at det vil være vil være resultatrisiko på enkelte områder, slik at det er behov for tett oppfølging. Det gjennomføres derfor månedlige oppfølgingsmøter mellom administrerende direktør og nivå 2.