

SAK NR 026 – 2021
MÅNEDSRAPPORT PER FEBRUAR 2021

Forslag til

VEDTAK:

1. Styret tar månedsrapport for februar 2021 til etterretning.
2. Styret konstaterer at den økonomiske situasjonen i foretaket er svært krevende. Det forventes at vedtatte tiltak følges opp samtidig som det identifiseres og iverksettes ytterligere tiltak for å tilpasse driften til rammene.

Brumunddal, 11. mars 2021

Alice Beathe Andersgaard
administrerende direktør

SAKSFREMSTILLING

SAK NR. 026 – 2021

Bakgrunn

I denne saken gjennomgås resultater for kvalitet, bemanning, aktivitet og økonomi.

Det vises til vedlegg 1, Månedssrapport for februar 2021 med resultater for kvalitet, bemanning, aktivitet og økonomi.

Saksframstilling

Målekort – samlet for Sykehuset Innlandet for februar 2021

Indikator	Denne måned	Bud/mål	Avvik	Status mnd	Hittil i år	Bud/Mål hiå	Avvik hiå	Status hiå
Økonomisk resultat (000')	81	2 084	- 2 003	●	- 2 581	4 167	- 6 748	●
DRG-poeng (som)	7 242	8 002	-760	●	14 517	16 538	-2 021	●
Brutto månedsverk	6 656,0	6 601,4	54,6	●	6 704,5	6 627,9	76,6	●
Lønnskostnader eks. pensjon	-413 614	-413 364	-251	●	-830 256	-834 637	4 380	●
Innleie helsepersonell	-6 294	-3 410	-2 884	●	-10 993	-6 821	-4 172	●
Andel fristbrudd avviklede	4,0 %	0 %		●	3,7 %	0 %		●
Gj.sn ventetid	55,3	54		●	56,6	54		●
Trombolyse-andel	12 %	20 %		●	15 %	20 %		●
Andel møtt til konsultasjon	96,1 %	96,1 %		●	95,9 %	96,1 %		●
Andel tlf/video konsultasjoner	12,5 %	15,0 %		●	13,9 %	15,0 %		●

Kvalitet og pasientsikkerhet

Gjennomsnittlig ventetid innenfor psykisk helsevern for voksne og tverrfaglig spesialisert rusbehandling har gått ned i februar til henholdsvis 46 og 28 dager. For psykisk helsevern barn og unge er det en økning til 63 dager. Det er måloppnåelse kun innenfor tverrfaglig spesialisert rusbehandling. Arbeidet med tidligere planlagte forbedringsprosesser og tiltak fortsetter for alle tre fagområder. For psykisk helsevern barn og unge er utfordringsbildet kartlagt og det er laget handlingsplan med tiltak på kort, mellomlang og lang sikt. Det er tre kategorier tiltak; økte ressurser, rett pasient til rett nivå og tydeligere struktur på tilbudet. I arbeidet inngår i tillegg oppfølging av handlingsplanen etter Konsernrevisjonen i Helse Sør-Øst RHF sin revisjon «*Ventetid psykisk helsevern barn og unge*» i 2020. Prioriteringsregelen for ventetider er ikke oppfylt etter februar.

Innenfor somatikk var gjennomsnittlig ventetid 56 dager i februar. Det er en nedgang fra foregående måned på tre dager, og to dager lenger sammenlignet med samme måned i 2020. Etterslepet er på samme nivå som i januar.

Andel fristbrudd for avviklede kontakter var i februar fire prosent for Sykehuset Innlandet samlet. Det er en økning fra januar og det er spesielt fagområdene fordøysessykdommer, hudsykdommer, lungesykdommer og psykisk helsevern barn og unge som har høy andel fristbrudd. I alle fagområder arbeides det med aktivitetsøkende tiltak som vil ha positiv effekt på andel fristbrudd.

Andel pasienter som møter til avtalt time i februar er 96 prosent for Sykehuset Innlandet samlet. Dette er svært tett opp mot kravet på 96,1, det er avdelingene innenfor psykisk helsevern som har lavest andel pasienter som møter til avtalt time.

I februar er andel telefon- og videokonsultasjoner 12,5 prosent for Sykehuset Innlandet samlet.

Andel korridorpasienter var 0,9 prosent i februar.

Bemanning

Bemanningsforbruket for foretaket som helhet ligger 48 brutto månedsverk høyere enn periodisert bemanningsbudsjett for måneden. Avviket mot budsjett i samme periode i 2020 var 39 brutto månedsverk. Et merforbruk på foretaksnivå hittil i år på 78 brutto månedsverk utgjør 1,18 prosent.

For de somatiske divisjonene viser bemanningstallene i februar et forbruk som ligger 44 brutto månedsverk høyere enn periodisert bemanningsbudsjett. Avviket skyldes primært et merforbruk på 42 brutto månedsverk ved divisjon Gjøvik-Lillehammer. De somatiske divisjonene har midlertidig fått tildelt 62 brutto månedsverk grunnet covid-19-pandemien. Bemanningstallene viser at divisjonene per februar har merket 101 brutto månedsverk med covid. Merforbruket knyttet til covid-19-pandemien skyldes innleie av personell ved koronarelatert fravær.

Tabellen under viser omfanget av brutto månedsverk knyttet til covid-19-pandemien fordelt per divisjon per måned i perioden mars til februar. For variabel lønn (overtid, merarbeid mv), er det opptjeningsperioden 21.12.2020-20.01.2021 som vises i februar.

Bemanning relatert til koronapandemien

Brutto månedsverk	År Mnd Nvn											
	2020										2021	
	mar	apr	mai	jun	jul	aug	sep	okt	nov	des	jan	feb
10 Stab SI HF	0	1	3	2	1	1	1	1	1	1	0	0
11 Elverum / Hamar	1	55	154	151	143	120	102	95	86	88	52	52
16 Gjøvik / Lillehammer	1	39	137	123	82	64	59	50	39	39	46	43
14 Prehospitale tjenester		19	18	12	10	9	4	4	2	3	3	2
15 Hab/Rehab		1	29	1	0	0	0	1	0	0	2	2
17 Med service	3	8	16	14	17	17	13	11	11	12	15	16
18 Psykiatri		26	64	54	44	63	59	24	8	11	9	9
19 Eiendom og Internservice		4	40	40	33	28	27	16	12	18	18	17
20 Tynset		6	18	20	18	20	19	10	11	11	6	6
40 Medisin og helsefag	0	2	4	3	3	2	4	4	3	2	1	1
Totalsum	4	161	482	420	350	324	288	215	172	185	153	148

Sykefraværstallene for januar ligger ett prosentpoeng høyere enn samme måned året før. Noe av økningen er koronarelatert i form av karantenefravær, men tallene viser også en økning i langtidsfraværet over tid. Det arbeides løpende med tiltak for å redusere fraværet.

Aktivitet

Aktivitet – somatiske tjenester

Aktiviteten innenfor somatiske tjenester målt i DRG-poeng (døgn, dag og poliklinikk) var per februar 11,9 prosent bak plantall. Målt mot samme periode i fjor er det en reduksjon på 7,6 prosent. Dette skyldes blant annet lavere aktivitet enn budsjettet i antall døgnopphold, hovedsakelig en reduksjon i øyeblikkelig-hjelp innleggelser. Et lavere aktivitetsnivå for poliklinikk skyldes en kombinasjon av fravær hos leger som følge av sykdom eller karantene, og at pasienter avlyser oppsatte avtaler på grunn av frykt for smitte.

Mindre reisevirksomhet internt i landet og lavere mobilitet i befolkningen under pandemien påvirker også gjestepasientinntekter, som per februar er 25 prosent lavere enn budsjettet.

Aktivitet – psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

ISF-inntektene per februar er 198 DRG-poeng høyere enn budsjett, tilsvarende 3,1 prosent. Sammenlignet med 2020 er det en økning på 12,9 prosent.

Prioriteringsregelen – polikliniske opphold

I styremøtet i Helse Sør-Øst RHF 4. februar 2021 ble det vedtatt at aktivitetsveksten i 2021 skal sammenlignes med aktivitetsnivået i 2019 ved vurdering av prioriteringsregelen. Aktiviteten målt i antall polikliniske konsultasjoner innenfor psykisk helsevern voksne og psykisk helsevern for barn og unge har per februar en økning sammenlignet med 2019. Tverrfaglig spesialisert rusbehandling har en reduksjon på 12,4 prosent målt mot samme periode i 2019. Antall polikliniske konsultasjoner innenfor somatiske tjenester har per februar en nedgang på 3,5 prosent sammenlignet med 2019.

Prioriteringsregelen er ikke oppfylt etter februar for polikliniske konsultasjoner.

Økonomi

Sykehuset Innlandet har i 2021 budsjettet med et positivt resultat på 25 millioner kroner. Resultatet i februar, etter inntektsføring av midler fra 2020 for å kompensere utgifter og manglende inntekter på grunn av covid-19, er omtrent i balanse. Dette er om lag to millioner kroner etter budsjett for denne måneden. Akkumulert per februar er det et negativt resultat på 2,6 millioner kroner korrigert for endrede pensjonskostnader, noe som er 6,7 millioner kroner etter budsjett.

Pandemien har fortsatt store negative økonomiske effekter på driften. Det har også i februar vært betydelig inntektsbortfall på grunn av lavere øyeblikkelig-hjelp aktivitet enn budsjettet. Sammenlignet med samme periode i fjor er det en stor nedgang. Den økonomiske effekten av pandemien i februar er beregnet til om lag 44 millioner kroner.

Akkumulert etter februar er den økonomiske effekten av pandemien beregnet til om lag 83 millioner kroner. Av dette er 17,7 millioner budsjettert gjennom tilskudd gitt i revidert nasjonalbudsjett. Foretaket har i tillegg inntektsført 65 millioner kroner av overført/utsatt inntekt fra 2020 på fellesområdet akkumulert per februar for å dekke resten av de beregnede effektene av covid-19-pandemien. Foretaket har overført 80 millioner kroner i drift tilknyttet pandemien fra 2020 til 2021, og har per februar brukt 65 millioner kroner. I tillegg er det overført 40 millioner kroner i inntekt til å dekke avskrivninger på utstyr kjøpt i forbindelse med pandemien. Disse midlene inntektsføres hver måned i tråd med avskrivninger på utstyret.

Den største usikkerheten i økonomisk resultat er knyttet til covid-19-pandemien og utviklingen i smitte, fremdrift i vaksinasjonen av befolkningen og fortsatt lav øyeblikkelig hjelp-aktivitet. Det vil bli meget krevende å nå budsjettert mål for 2021, og foretaket har i rapportering til Helse Sør-Øst RHF justert års-prognosen fra pluss 25 millioner kroner til null etter resultatet i februar.

Administrerende direktørs vurdering

Gjennomsnittlig ventetid og fristbrudd har økt i februar innenfor psykisk helsevern barn og unge. Aktiviteten er høy, men det er viktig at arbeidet med den helhetlige handlingsplanen fører til implementering av tiltak som har effekt både på kort og lang sikt.

Bemanningssituasjonen i foretaket er krevende. Hovedvekten av merforbruket i februar skyldes innleie av personell grunnet koronarelatert fravær og forsinkelser i omstillingsprosesser. Det er viktig at bemanningsforbruket reduseres. Sykehuset Innlandet har akkumulert per februar rapportert et negativt resultat på 2,6 millioner kroner korrigert for endrede pensjonskostnader. Dette gir et negativt budsjettavvik på 6,7 millioner kroner. Covid-19 pandemien har fortsatt en betydelig negativt effekt på det økonomiske resultatet. Det er inntektsført 65 millioner kroner av total 80 millioner kroner overført inntekt fra 2020 tilknyttet covid-19 i drift. Utviklingen i pandemien tilsier at økonomien til foretaket fortsatt vil bli sterkt preget fremover, og det er særlig effektene av færre pasienter med behov for øyeblikkelig hjelp innleggelser som er synliggjort i resultatet de to første måneder av 2021. Det er behov for å øke den elektive aktiviteten for å kompensere for bortfall i øyeblikkelig hjelp behandling.

Vedlegg: Månedsrappport for februar 2021