

Sykehuset Innlandet HF
Styremøte 22.04.21

SAK NR 036 – 2021
MÅNEDSRAPPORT PER MARS 2021

Forslag til

VEDTAK:

1. Styret tar månedsrapport for mars 2021 til etterretning.
2. Styret konstaterer at den økonomiske situasjonen i foretaket fortsatt er svært krevende og erkjenner at følgene av pandemien med endrede arbeidsformer og færre pasienter som innlegges som øyeblikkelig-hjelp, påvirker resultatet i de tre første månedene.

Brumunddal, 15. april 2021

Alice Beathe Andersgaard
administrerende direktør

SAKSFREMSTILLING

SAK NR. 036 – 2021

Bakgrunn

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

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

Saksframstilling

Målekort – samlet for Sykehuset Innlandet for mars 2021

Indikator	Denne måned	Bud/mål	Avvik	Status mnd	Hittil i år	Bud/Mål hiå	Avvik hiå	Status hiå
Økonomisk resultat (000')	-2 421	2 083	-4 504		-5 002	6 250	-11 252	
DRG-poeng (somatikk)	8 014	8 438	-424		22 532	24 975	-2 443	
Brutto månedsverk	6 764	6 640	124		6 725	6 632	94	
Lønnskostnader eks. pensjon	-419 022	-416 446	-2 576		-1 249 279	-1 251 082	1 804	
Innleie helsepersonell	-6 266	-3 464	-2 802		-17 259	-10 285	-6 974	
Andel fristbrudd avviklede	3,2 %	0 %			3,5 %	0 %		
Gjenn ventetid	53,8	54			55,7	54		
Trombolyse-andel	9 %	20 %			13 %	20 %		
Alle møter	96,1 %	96,1 %			96,0 %	96,1 %		
Andel tlf/video konsultasjoner	13,3 %	15,0 %			13,9 %	15,0 %		

Kvalitet og pasientsikkerhet

Gjennomsnittlig ventetid innenfor psykisk helsevern for voksne og tverrfaglig spesialisert rusbehandling har gått ytterligere ned i mars til henholdsvis 37 og 24 dager. For psykisk helsevern barn og unge er det nedgang fra 63 til 56 dager. Det er måloppnåelse innenfor psykisk helsevern voksne og tverrfaglig spesialisert rusbehandling. Arbeidet med tidligere planlagte forbedringsprosesser og tiltak fortsetter for alle tre fagområder.

Innenfor somatikk var gjennomsnittlig ventetid 55 dager i mars. Ventetiden er redusert med en dag fra februar, men er seks dager lenger sammenlignet med mars i 2020. Antall pasienter som venter på å få tildelt time er på samme nivå som i januar og februar.

Andel fristbrudd for pasienter som har påstartet behandling var i mars 3,2 prosent for Sykehuset Innlandet samlet. Det er en reduksjon fra februar og positiv utvikling innenfor alle fagområdene som har hatt høy andel fristbrudd. Unntaket er innenfor psykisk helsevern barn og unge. Aktiviteten innenfor psykisk helsevern barn og unge er høy, men antallet som venter på et tilbud er stabilt og det er fortsatt en økende tendens av fristbrudd. Det er rekruttert flere spesialister som begynner høsten 2021 innenfor fagområdet psykisk helsevern barn og unge. Dette vil bidra til raskere tilbud om behandling til flere barn og unge.

Andel pasienter som møter til avtalt time i mars var 96,1 prosent for Sykehuset Innlandet samlet, og målkravet er innfridd totalt sett. De fleste avdelingene innenfor psykisk helsevern ligger under målkravet.

I mars er andel telefon- og videokonsultasjoner 13 prosent for Sykehuset Innlandet samlet. Divisjon Psykisk helsevern har høyest andel virtuelle konsultasjoner med 26,7 prosent hvorav 3,7 prosent er videokonsultasjoner. Målet for foretaket som helhet er at 15 prosent av konsultasjonene skal være virtuelle. Det arbeides med å legge til rette for at flere skal kunne ta i bruk videokonsultasjoner.

I mars ble 78 prosent av pasientene i pakkeforløp kreft behandlet innen standard forløpstid. Det er måloppnåelse for både oppstart av kirurgisk behandling og medikamentell behandling. For oppstart strålebehandling er resultatet 50 prosent. For pakkeforløp lungekreft er resultatet for alle behandlingsformer 71 prosent i mars. Dette er en klar forbedring fra februar. Resultatene er ustabile og arbeidet med tiltak må fortsette for å få stabilt gode resultater.

Bemanning

Bemanningsforbruket for foretaket som helhet ligger 124 brutto månedsverk høyere enn periodisert bemanningsbudsjett for måneden. Sammenlignet med mars i fjor lå bemanningstallene i mars i år 158 brutto månedsverk høyere. Et merforbruk på foretaksnivå hittil i år på 86 brutto månedsverk utgjør 1,41 prosent.

For de somatiske divisjonene viser bemanningstallene i mars et forbruk som ligger 86 brutto månedsverk høyere enn periodisert bemanningsbudsjett. Divisjon Gjøvik-Lillehammer, divisjon Elverum-Hamar og divisjon Psykisk helsevern har et avvik på til sammen 131 månedsverk i mars. Hovedvekten av avviket knytter seg til driften innenfor indremedisin, akuttmedisin og akuttpsykiatri.

Avviket skyldes blant annet merforbruk grunnet innleie av personell ved koronarelatert fravær. Det er noe etterslep i bemanningstallene i forbindelse med omstilling ved divisjon Gjøvik-Lillehammer, samt at innføringen av regional kurve og medikasjon, Metavision, har ført til økt bruk av ekstravakter. Økt langtidsfravær påvirker også bemanningstallene.

Tabellen under viser omfanget av brutto månedsverk knyttet til covid-19-pandemien fordelt per divisjon per måned i perioden mars 2020 til mars 2021. For variabel lønn (overtid, merarbeid mv), er det opptjeningsperioden 21.01.2020-20.02.2021 som vises i mars.

Bemanning relatert til koronapandemien

Brutto månedsverk			År ▼ Mnd Nvn ▼												2021		
Prosjekt			2020												2021		
Divisjon	Kode	Og Navn	mar	apr	mai	jun	jul	aug	sep	okt	nov	des	jan	feb	mar		
171020 Koronaviruset – den nye normalen	10 Stab SI HF		0		1	3	2	1	1	1	1	1	0	0	0		
	11 Elverum / Hamar		1		55	154	151	143	120	102	95	86	87	48	41	39	
	16 Gjøvik / Lillehammer		1		39	137	123	82	64	59	50	39	38	39	30	28	
	14 Prehospitale tjenester				19	18	12	10	9	4	4	2	3	2	1	0	
	15 Hab/Rehab				1	29	1	0	0	0	1	0	0	2	2	2	
	17 Med service		3		8	16	14	17	17	13	11	11	11	14	13	12	
	18 Psykiatri				26	64	54	44	63	59	24	8	10	6	3	3	
	19 Eiendom og Internservice				4	40	40	33	28	27	16	12	18	17	15	14	
	20 Tynset				6	18	20	18	20	19	10	11	11	6	6	5	
	40 Medisin og helsefag		0		2	4	3	3	2	4	4	3	2	1	1	1	
171020 Koronaviruset – den nye normalen Totalt			4		161	482	420	350	324	288	215	172	183	135	111	104	
171030 Innleie koronarelatert fravær	10 Stab SI HF															0	
	11 Elverum / Hamar												0	4	10	10	
	16 Gjøvik / Lillehammer												1	6	14	21	
	14 Prehospitale tjenester													2	2	5	
	15 Hab/Rehab													0	0	0	
	17 Med service												0	1	3	2	
	18 Psykiatri												0	4	6	7	
	19 Eiendom og Internservice												0	1	2	3	
	20 Tynset												0	0	0	0	
	40 Medisin og helsefag													0	0	0	
171030 Innleie koronarelatert fravær Totalt													2	18	37	49	
Totalsum			4		161	482	420	350	324	288	215	172	185	153	148	153	

Sykefraværstallene for februar ligger 1,1 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 mars 9,5 prosent lavere enn plantall. Dette skyldes færre døgnopphold, hovedsakelig en reduksjon i øyeblikkelig-hjelp innleggelser. Samlet er det likevel en liten positiv økning i aktiviteten i mars sammenlignet med februar.

Divisjonene Elverum-Hamar og Gjøvik-Lillehammer har i mars og april avlastet sykehusene i Oslo og Viken ved å ta over ni intensivpasienter på respirator, sju med covid-19 og to med annen sykdom.

Mindre reisevirksomhet internt i landet og lavere mobilitet i befolkningen under pandemien påvirker også gjestepasientinntekter, som per mars er 20 prosent lavere enn budsjettet. I mars isolert har aktiviteten vært lik plantall.

Aktivitet – psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

ISF-inntektene per mars er 277 DRG-poeng høyere enn budsjett, tilsvarende 2,8 prosent. Sammenlignet med 2020 er det en økning på 26 prosent.

Prioriteringsregelen – polikliniske opphold

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 barn og unge har per mars en økning

sammenlignet med 2019. Tverrfaglig spesialisert rusbehandling har en reduksjon på 8,1 prosent målt mot samme periode i 2019. Antall polikliniske konsultasjoner innenfor somatiske tjenester har per mars en økning på 6,8 prosent sammenlignet med 2019.

Prioriteringsregelen er ikke oppfylt etter mars for polikliniske konsultasjoner.

Økonomi

Sykehuset Innlandet har i 2021 budsjettert med et positivt resultat på 25 millioner kroner. Resultatet i mars, etter inntektsføring av midler fra 2020 for å kompensere utgifter og manglende inntekter på grunn av covid-19, er på minus 2,4 millioner kroner. Dette er om lag 4,5 millioner kroner etter budsjett for denne måneden. Akkumulert per mars er det et negativt resultat på fem millioner kroner korrigert for endrede pensjonskostnader, noe som er 11,3 millioner kroner etter budsjett.

Pandemien har fortsatt store negative økonomiske effekter på driften. Det har også i mars vært inntektsbortfall på grunn av lavere øyeblikkelig-hjelp aktivitet enn budsjettert. Den økonomiske effekten av pandemien i mars er beregnet til om lag 41 millioner kroner. Akkumulert etter mars er den økonomiske effekten av pandemien beregnet til om lag 124 millioner kroner. Foretaket fikk 67,7 millioner kroner i tilskudd i revidert nasjonalbudsjett til å håndtere økonomiske effekter av pandemien. I tillegg ble det overført / utsatt inntekt fra 2020 på 80 millioner kroner for å dekke resten av de beregnede effektene av pandemien. Gjenstående midler til å dekke økonomiske effekter ut året er på 23,5 millioner kroner. Dette vil ikke være tilstrekkelig for å kompensere for bortfall av inntekter og økte kostnader i forbindelse med håndteringen av pandemien de neste månedene.

Administrerende direktørs vurdering

Det er fortsatt bekymringsfull lang ventetid og høy andel fristbrudd innenfor psykisk helsevern barn og unge. Aktiviteten er høy og det er rekruttert spesialister, men ytterligere tiltak må vurderes og implementeres for å få effekt på kort sikt.

Bemanningssituasjonen i foretaket er krevende. Det er viktig at bemanningsforbruket reduseres til det nivået som var planlagt for å håndtere pandemien i vår og det arbeides systematisk med oppfølging av dette i divisjonene.

Sykehuset Innlandet har akkumulert per mars rapportert et negativt resultat på fem millioner kroner korrigert for endrede pensjonskostnader. Dette gir et negativt budsjettavvik på 11,3 millioner kroner. Foreløpig har bevilgede covid-19 midler i budsjett 2021 og overførte midler fra 2020 dekket de negative effektene av pandemien. Per mars gjenstår det 23,5 millioner kroner av tilførte midler.

Det er særlig effektene av færre pasienter med behov for øyeblikkelig-hjelp innleggelser som påvirker resultatet i de tre første månedene av 2021. Utviklingen i pandemien tilsier at pasientbehandling og økonomisk resultat fortsatt vil bli sterkt preget framover.

Vedlegg: Månedsrappport for mars 2021