

Sykehuset Innlandet HF
Styremøte 17.06.21

SAK NR 052 – 2021
MÅNEDRAPPORT PER MAI 2021

Forslag til

VEDTAK:

Styret tar månedsrapport for mai 2021 til etterretning.

Brumunddal, 10. juni 2021

Alice Beathe Andersgaard
administrerende direktør

SAKSFREMSTILLING

SAK NR. 052 – 2021

Bakgrunn

I denne saken gjennomgås resultater for kvalitet, bemanning, aktivitet og økonomi. Det vises til vedlegg 1, Månedssrapport for mai 2021 med resultater for kvalitet, bemanning, aktivitet og økonomi.

Saksframstilling

Målekort – samlet for Sykehuset Innlandet for mai 2021

Indikator	Denne måned	Budsjett/mål	Avvik	Status mnd	Hitil i år	Budsjett/Mål hiå	Avvik hiå	Status hiå
Økonomisk resultat (000')	-32 112	2 083	-34 195	●	-38 249	10 417	-48 666	●
DRG-poeng (somatikk)	7 503	8 118	-615	●	37 418	40 598	-3 180	●
Brutto månedsverk	6 725	6 609	116	●	6 725	6 628	97	●
Lønnskostnader eks. pensjon	-441 461	-434 080	-7 381	●	-2 131 550	-2 125 337	-6 213	●
Innleie helsepersonell	-5 424	-3 428	-1 996	●	-28 033	-17 141	-10 893	●
Andel fristbrudd avvikelede	4,0 %	0,0 %		●	3,7 %	0,0 %		●
Gjennomsnittlig ventetid	55,8	54,0		●	56,6	54,0		●
Trombolyse-andel	13 %	20 %		●	13 %	20 %		●
Alle moter	95,5 %	96,1 %		●	95,9 %	96,1 %		●
Andel telefon/video konsultasjoner	13,5 %	15,0 %		●	14,2 %	15,0 %		●

Administrerende direktørs vurdering

Gjennomsnittlig ventetid innenfor psykisk helsevern barn og unge viser en økning på tre dager fra april, til tross for fortsatt høy aktivitet. Det er utarbeidet en helhetlig handlingsplan med tre kategorier tiltak; økte ressurser, rett pasient til rett nivå og tydeligere struktur på tilbudet. Det forventes effekt av de første tiltakene fra høsten 2021.

Andel fristbrudd i mai er litt høyere enn i april. Utfordringen er størst innenfor fagområdene lungesykdommer, urologi og psykisk helsevern barn og unge, men innenfor alle fagområder arbeides det med aktivitetsøkende tiltak som vil ha positiv effekt på andel fristbrudd.

Det var i mai 95,7 prosent av pasientene som møtte til avtalt time. Det er fagområdene psykisk helsevern voksne, psykisk helsevern barn og unge og tverrfaglig spesialisert rusbehandling som har høyest andel som ikke møter. Et av tiltakene som forventes å gi effekt på økt andel som møter til time, er innføring av digital utsending av innkallingsbrev til pasienter.

I mai er andel telefon- og videokonsultasjoner 13 prosent for Sykehuset Innlandet samlet. Divisjon Psykisk helsevern har høyest andel virtuelle konsultasjoner; 25,4 prosent hvorav 3,2 prosent er videokonsultasjoner. Det pågår et arbeid med å tilrettelegge praktisk for virtuelle konsultasjoner samt endring av arbeidsprosesser for effektiv drift. Arbeidet er tidkrevende med flere avhengigheter.

Konsekvensene av covid-19-pandemien påvirker fortsatt foretakets økonomi i betydelig grad. Bemanningssituasjonen i foretaket er krevende og årsak til merforbruket er fortsatt innleie av personell grunnet koronarelatert fravær. Bemanningsforbruket for foretaket som helhet i mai ligger 116 brutto månedsverk høyere enn periodisert bemanningsbudsjett for måneden. For de somatiske divisjonene viser bemanningstallene i mai et forbruk som ligger 78 brutto månedsverk høyere enn periodisert bemanningsbudsjett.

Sykefraværstallene for april ligger 0,8 prosentpoeng høyere enn samme måned i fjor. Karantenefravær er redusert med 0,9 prosentpoeng, mens tallene viser en økning i langtidsfraværet på hele 1,5 prosentpoeng sammenlignet med samme måned i fjor. Det arbeides løpende med tiltak for å redusere fraværet.

Aktiviteten innenfor somatiske tjenester målt i DRG-poeng (døgn, dag og poliklinikk) var per mai 7,4 prosent bak plantall akkumulert. I mai isolert er aktiviteten igjen betydelig lavere enn plantall, om lag 6,6 prosent etter budsjett. Dette skyldes blant annet lokale smitteutbrudd med covid-19 i Nord-Østerdalen, Hamar, Løten, Stange og Ringsaker. Når smittesituasjonen øker, ses et fall i aktiviteten. Det er flere pasienter som da ikke ønsker å gjennomføre avtalt behandling. I tillegg innfører foretaket Metavision og flere enheter har gjennomført opplæringskurs i mai som fører til redusert aktivitet.

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 mai en økning sammenlignet med 2019 på henholdsvis 6,7 prosent og 15,8 prosent. Tverrfaglig spesialisert rusbehandling har en reduksjon på 8,4 prosent målt mot samme periode i 2019. Antall polikliniske konsultasjoner innenfor somatiske tjenester har per mai en økning på 5,9 prosent sammenlignet med 2019.

Prioriteringsregelen er ikke oppfylt etter mai for polikliniske konsultasjoner.

Sykehuset Innlandet har per mai rapportert et akkumulert negativt resultat på 38,2 millioner kroner, korrigert for endrede pensjonskostnader. Dette gir et negativt budsjettavvik på 48,7 millioner kroner. Foretaket hadde etter april i sin helhet benyttet budsjetterte covid-19 midler for 2021 og avsatte midler fra 2020 for å kompensere for inntektsbortfall og økte kostnader. Den foreløpige økonomiske effekten av pandemien i mai er beregnet til om lag 45 millioner kroner. Akkumulert etter mai er den økonomiske effekten av pandemien beregnet til om lag 195 millioner kroner. Helse Sør-Øst RHF vil foreta en resttildeling av tilskudd gitt i statsbudsjettet for 2021 til kompensasjon for pandemieffekter, videre er det foreslått ytterligere midler bevilget i revidert nasjonalbudsjett. Det er fortsatt ikke avklart når midlene vil bli fordelt til foretakene, men tildelingene vil påvirke økonomien positivt.

Foretaket har rapportert en årsprognose på minus 150 millioner kroner uten ytterligere tilskudd i forbindelse med pandemien. I denne prognosen er det lagt inn en forventet lønnsvekst på om lag 2,7 prosent økning, mot 2,2 prosent i henhold til statsbudsjettets forutsetninger for 2021. Høyere lønnsoppgjør enn forventet vil gi Sykehuset Innlandet en beregnet kostnadsøkning utover budsjett på om lag 30 millioner kroner.

Vedlegg: Månedsrappport for mai 2021