

Sykehuset Innlandet HF **Styremøte 19.06.2024**

SAK 052 – 2024 **MÅNEDSRAPPORT ETTER MAI 2024**

Forslag til vedtak

1. Styret tar månedsrapport etter mai 2024 til orientering.
2. Styret understreker at den negative økonomiske utviklingen må snus og forutsetter at arbeidet med tiltak for å bedre den økonomiske situasjonen og redusere ventetidene intensiveres.

Brumunddal, 12. juni 2024

Alice Beathe Andersgaard
administrerende direktør

SAKSFRAMSTILLING

SAK 052 – 2024

Bakgrunn

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

Saksframstilling

Målekort – samlet for Sykehuset Innlandet mai 2024

Indikator	Denne måned	Budsjett/mål	Avvik	Status mnd	Hittil i år	Budsjett/Mål hiå	Avvik hiå	Status hiå	Hittil i for
Økonomisk resultat (000)	-19 290	2 500	-21 790	●	-65 876	12 500	-78 376	●	-10 976
DRG-poeng (somatikk)	8 165	8 218	-53	●	40 672	41 190	-518	●	40 353
Brutto månedsverk	6 914	6 777	138	●	6 912	6 793	119	●	6 833
Lønnskostnader eks. pensjon	-540 796	-528 715	-12 082	●	-2 570 200	-2 540 169	-30 031	●	-2 386 477
Innkje fra byrå	-7 836	-7 546	-289	●	-44 543	-38 547	-5 996	●	-56 402
Sykefravar (forrige måned)	8,2 %	6,9 %		●	8,4 %	6,9 %		●	7,4 %
Gjns ventetid	76,1	74,0		●	75,7	74,0		●	69,5
Alle moter	96,4 %	96,1 %		●	96,4 %	96,1 %		●	95,7 %

Administrerende direktørs vurdering

Gjennomsnittlig ventetid for foretaket samlet i mai er 76 dager, en nedgang på en dag sammenlignet med april. Ventetiden for de som fortsatt venter, er to dager kortere sammenlignet med foregående måned.

Andel fristbrudd er redusert med 0,1 prosentpoeng sammenlignet med april. Dette gjelder både for dem som er avvirket og dem som fortsatt venter. Det er innenfor fagområde fordøyelsessykdommer det er høyest andel fristbrudd og hvor det også er størst økning i fristbruddandel for de som fortsatt venter. Samtidig er det nedgang i antallet kontakter som har passert tidspunkt for planlagt oppmøte.

I forbindelse med Regjeringens ventetidslofte har Sykehuset Innlandet som umiddelbart tiltak, iverksatt opplæring i bruk av styringsverktøy. Målet med tiltaket var å gi avdelingene bedre oversikt over ventelister inkludert kommende fristbrudd, samt sikre korrekt rapportering. Tiltaket startet opp ved utvalgte avdelinger den siste uka i mai. Allerede sees en effekt med nedgang i antall langtidsvventende. Det forventes økt effekt i juni, da tiltakene i løpet av måneden skal være iverksatt ved alle avdelinger. Avdelingene vurderer om det er nødvendig med midlertidig økt ressursinnsats i kontorene, for å få tilstrekkelig effekt. Parallelt pågår det en prosess om hvordan arbeidet med ventetidsloftet skal organiseres i Sykehuset Innlandet. Dette sees i sammenheng med det regionale prosjektet.

Kravene til aktivitetsmål for døgnbehandling, dag- og poliklinisk aktivitet innenfor fagområdene psykisk helsevern voksne og psykisk helsevern barn og unge, skal være høyere i 2024 sammenlignet med 2023. Tjenesteområdene oppfyller prioriteringsmålet per mai av døgn, antall polikliniske opphold og liggedøgn innenfor psykisk helsevern totalt.

Aktiviteten innenfor somatiske tjenester målt i DRG-poeng samlet (døgn, dag og poliklinikk) er per mai 1,7 prosent lavere enn plantall. Isolert i mai ligger foretaket 0,6

prosent etter plantall. Aktiviteten per mai er 0,8 prosent høyere enn i samme periode i 2023 totalt sett. Det er en reduksjon i DRG-poeng innenfor døgnbehandling mot budsjett og mot aktiviteten i 2023, og en økning i DRG-poeng innenfor dagbehandling og poliklinikk.

Bemanningsforbruket i mai måned er 146 brutto månedsverk høyere enn periodisert bemanningsbudsjett. Det er 111 brutto månedsverk høyere enn samme periode i fjor. Merforbruk hittil i år på foretaksnivå utgjør 124 brutto månedsverk, som utgjør 1,82 prosent. Hovedvekten av merforbruket knytter seg til driften i de to store somatiske divisjonene, akuttpsykiatrien og prehospitale tjenester.

Årsakene til merforbruket på bemanning er sammensatte, men det skyldes en kombinasjon av fravær, turnover, manglende rekrutteringsevne, smittevern og mer ressurskrevende pasienter. Sykefraværet i perioden er 0,8 prosent høyere enn samme periode i fjor. Det arbeides kontinuerlig med tiltak for å redusere fravær, beholde og rekruttere medarbeidere, forbedre ressursstyring og redusere antall utskrivningsklare pasienter.

Innleie fra vikarbyrå inngår ikke i bemanningstallene, men framgår av kostnader til vikarbyrå i regnskapet. Den totale kostnaden så langt i år knyttet til innleie fra byrå, utgjør om lag 45 millioner kroner. Det er en reduksjon på ti millioner kroner sammenlignet med samme periode i fjor. Hovedvekten av innleie fra byrå skyldes innleie av spesialister til divisjon Psykisk helsevern.

Resultatet isolert i mai er på minus 19 millioner kroner. Akkumulert viser regnskapet et negativt resultat på 66 millioner kroner hittil i år korrigert for økte pensjonskostnader, som er 78 millioner kroner etter budsjett. Avviket utgjør 1,8 prosent mot budsjett. Hovedårsaken til det negative budsjettavviket er høye bemanningskostnader, økte varekostnader og lavere aktivitet enn planlagt.

Som følge av den negative resultatutviklingen hittil i år ble årsprognosen etter april redusert fra 30 millioner kroner til null. Foretaket velger å opprettholde årsprognosen til null etter mai. Prognosen er basert på resultat hittil i år og forventet utvikling utover året. I årsprognosen er det tatt høyde for forventede effekter av lønnsoppgjøret utover budsjett for 2024, anslagsvis 18 millioner kroner. Det er tatt utgangspunkt i en forventet lønnsvekst på om lag 5,2 prosent økning, mot 4,9 prosent i henhold til statsbudsjettets forutsetninger for 2024. Lønnsoppgjøret er foreløpig ikke ferdig. Foretaket kan få en ytterligere merkostnad i 2024.

Det er foreløpig ikke tatt inn forventet økte midler signalisert gjennom revidert nasjonalbudsjett til styrking av helseforetakene i årsprognosen. Midlene som er foreslått gitt til å redusere ventetidene og til generell styrking av den økonomiske situasjonen i helseforetakene, vil bedre resultatet i 2024.

Den største usikkerheten rundt årsprognosen er aktivitetsnivået utover året, bemanningsutviklingen og effekten av igangsatte tiltak. Foretaket arbeider med tiltak for å få en drift i tråd med budsjetterte rammer. I tillegg til igangsatte tiltak knyttet til budsjett 2024, er det også satt i gang strakstiltak i alle divisjoner. Tiltaksarbeidet skjer gjennom de tre områdene «god drift», «fokusområder» og «større omstillinger».

Tiltaksarbeidet innenfor «god drift» og «fokusområder» intensiveres og følges opp tettere for å få de økonomiske effektene foretaket er helt avhengige av for å snu den økonomiske utviklingen.

Vedlegg

Vedlegg 1 Månedrapport etter mai 2024

Vedlegg 2 Status divisjonsvise tiltak per mai 2024