

Sykehuset Innlandet HF
Styremøte 16.11.17

SAK NR 085 – 2017
MÅNEDSRAPPORT FOR OKTOBER 2017

Forslag til

VEDTAK:

Styret tar månedsrapport for oktober 2017 til orientering.

Brumunddal, 9. november 2017

Alice Beathe Andersgaard
administrerende direktør

SAKSFREMSTILLING

SAK NR. 085 – 2017

Bakgrunn

Det vises til vedlegg 1 Månedrapport for oktober 2017 med resultater for kvalitet, bemanning, aktivitet og økonomi.

Saksframstilling

Kvalitet og pasientsikkerhet

Sykehuset Innlandet har fortsatt god kontroll over ventetider og fristbrudd. Antall fristbrudd ser nå ut til å være på vei ned etter en økning tidligere i høst. Det er satt inn tiltak for de fagområdene som har størst utfordringer. Pakkeforløpene for kreft samlet sett viser bra resultater. Det er fremdeles utfordringer innenfor enkelte pakkeforløp, spesielt knyttet til oppstart medikamentell behandling.

Bemanning

Bemanningstallet for foretaket totalt for oktober måned ligger 157 brutto månedsverk høyere enn periodisert bemanningsbudsjett for måneden. Sammenlignet med oktober i fjor ligger bemanningstallene 9 brutto månedsverk høyere. For de somatiske divisjonene viser bemanningstallene et forbruk som ligger 103 brutto månedsverk høyere enn periodisert bemanningsbudsjett.

Hittil i år etter ti måneder ligger bemanningen på foretaksnivå 13 brutto månedsverk høyere enn periodisert bemanningsbudsjett, tilsvarende 0,18 %. Bemanningsbudsjettet for de tre siste månedene av året er lagt betydelig lavere enn fjorårets nivå. Når vi samtidig ser at bemanningsnivået har vært på nivå med fjoråret både i august, september og oktober, ligger det en stor utfordring i å komme ned mot budsjettet nivå ved årets slutt.

Mens perioden januar-juli viste en synkende trend i snitt siste 12 måneder, har det stoppet opp siden juli, og vi ligger pr nå an til å ha et forbruk som ligger 30-35 brutto månedsverk høyere enn budsjettet.

Økonomi

Sykehuset Innlandet har per oktober et positivt akkumulert resultat på 56,8 mill kr som er -9,8 mill kr etter budsjett. Resultatet i oktober isolert er på minus - 3,9 mill kr som er 10,6 mill kr etter budsjettet for denne måneden.

Hovedårsaken til det negative avviket mot budsjett akkumulert skyldes bl.a.:

- Lavere inntekter knyttet til H-reseptor enn forventet på fellesområdet.
- Lavere inntekter knyttet til ISF - aktiviteten.
- Høyere lønnskostnader enn budsjettet, dette gjelder både fast og variabel lønn.
- Høyere kostnader på ekstern innleie av helsepersonell enn budsjettet.

Divisjonene og stab har et negativt resultat på til sammen 52 millioner kroner hittil i år. De somatiske sykehusene har et negativt avvik akkumulert på 67 millioner kroner pr oktober.

Foretaket opprettholder årsprognosen lik budsjett på 80 millioner kroner, men det knytter seg fortsatt stor usikkerhet til måloppnåelse. Samtlige somatiske divisjoner og divisjon Psykisk helsevern har et negativt resultat hittil i år. De somatiske sykehusene og divisjon Psykisk helsevern ligger an til et negativt resultat i 2017 på ca. 97 millioner kroner hvis ikke planlagte tiltak får ønsket effekt utover året. Dette er en forverring fra forrige måned. Det er viktig at divisjonene med negativt resultat får bremsset farten for å sikre prognosen på 80 millioner kroner og redusere farten inn i 2018. Det er flere tiltak som er satt i gang i høst, men foreløpig har ikke planlagte tiltak hatt ønsket effekt. I tillegg er det delt ut midler til omstilling kort sikt, bla. optimalisering av pasientforløp, til sammen er det delt ut 9,2 millioner kroner. Det er lite trolig at divisjonene får noe stor effekt av dette før i 2018.

Forhold som vil påvirke årsresultatet for 2017

Avregningsutvalget har hatt en gjennomgang knyttet til kodepraksis for opphold i Sykehuset Innlandet innen kompleks rehabilitering. Det er stilt spørsmål ved kodepraksis for behandling av pasienter med «muskel- og skjelettsmerter». Endelig resultat av behandling i avregningsutvalget er ikke mottatt og eventuelt trekk / tilbakebetaling er per nå uavklart.

Sykehuset Innlandet har ansatte i ulike arbeidsgiveravgiftssoner. Ved beregning og innberetning av arbeidsgiveravgift på pensjon er det benyttet høy avgiftssats for alle ansatte. Dette medfører at foretaket har kostnadsført og betalt for mye arbeidsgiveravgift knyttet til pensjon de siste årene. Foretaket er i dialog med revisor og pensjonskassen KLP for håndtering av regnskapsføring og søknad om tilbakebetaling av dette fra kemnerkontoret. Omfanget av refusjon og tilbakebetaling er per nå ikke avklart.

Enkelte legemidler til behandling av hepatitt C har foretakene en vesentlig kostnad på som pr i dag ikke gir ISF-refusjon. Sykehuset Innlandet har fått signaler om at det muligens vil bli innarbeidet i ISF-finansieringen i 2017. Foreløpig er det ikke tatt hensyn til dette i foretakets inntektsføring.

Administrerende direktørs vurdering

Innen de kvalitetsparametere som det rapporteres på månedlig er det særlig innen pakkeforløpene det er behov for å se på muligheter for forbedring.

Foretaket har etter oktober et akkumulert positivt resultat på 56,8 millioner kroner, som er 9,8 millioner kroner etter budsjett. De somatiske sykehusene har et negativt avvik på minus 67 millioner kroner. Det ser ut til å bli mindre effekt av tiltak knyttet til omstilling kort sikt enn forventet i budsjett 2017, og nye tiltak må iverksettes for å oppnå økonomisk balanse. Sykehuset Innlandet står ovenfor en utfordrende situasjon med å tilpasse tiltakene raskt nok til de økonomiske rammene. Det er satt i gang tiltak for å sikre årsprognosen på 80 millioner kroner i 2017 for foretaket som helhet, men siste måneds negative resultatutvikling gjør at usikkerheten knyttet til måloppnåelse øker. De aller fleste divisjoner har negative resultater i oktober, og det må iverksettes ytterligere tiltak for å nå budsjettert resultat for 2018 og for å redusere kostnadsnivået inn i 2018.

Vedlegg: Måned rapport for oktober 2017.