

Sykehuset Innlandet HF
Styremøte 21.03.18

SAK NR 022 – 2018
MÅNEDSRAPPORT FOR FEBRUAR 2018

Forslag til

VEDTAK:

1. Styret tar månedsrapport for februar 2018 til orientering.
2. Arbeidet med ressursstyring må prioriteres, og tiltak må gjennomføres for å sørge for at driften kommer i økonomisk balanse.

Brumunddal, 14. mars 2018

Alice Beathe Andersgaard
administrerende direktør

SAKSFREMSTILLING

SAK NR. 022 – 2018

Bakgrunn

Det vises til vedlegg 1, Måned rapport for februar 2018, med resultater for kvalitet, bemanning, aktivitet og økonomi.

Saksframstilling

Kvalitet og pasientsikkerhet

Sykehuset Innlandet har redusert ventetidene fra sist måned, men ligger fortsatt høyere sammenlignet med samme periode i fjor. Samtidig har andelen som ikke har fått time til konsultasjon innen planlagt tid økt med 0,6 prosent fra januar til februar. Fortsatt er det høy andel fristbrudd innenfor fagområdene fordøyelsessykdommer, hudsykdommer og fysikalsk medisin og rehabilitering. Tiltakene som er iverksatt har gitt effekt, men det forventes at det fortsatt vil være en høy andel fristbrudd innenfor disse fagområdene noe fram i tid.

Pakkeforløpene for kreft samlet sett viser bra resultater. Andelen pasienter behandlet innen anbefalt forløpstid for medikamentell behandling er bedret til omtrent 60 prosent. Prioriterte pakkeforløp i 2018 er lungekreft, livmorkreft og eggstokkreft. I april startes det opp et arbeid med involvering av de gynekologiske fagmiljøene med forløpskoordinatorer for sammen å avdekke flaskehalser og identifisere tiltak for forbedring. Det er planlagt et møte med Oslo universitetssykehus i april med mål om å forbedre samhandlingen og dialogen om behandling av pasientgruppen.

Andel korridorpasienter har økt fra 1,2 prosent i januar til 1,8 prosent i februar. Nivået er omtrent som i fjor. Ved medisinsk avdeling på Lillehammer, har de hatt utfordringer med overbelegg og pasienter som blir fordelt til andre avdelingers sengeposter. Av hensyn til pasientsikkerhet er det nå besluttet at alle medisinske pasienter skal ligge på medisinske sengeposter til tilstanden er avklart og behandling startet. Det er godt dokumentert at selv om dette genererer overbelegg og korridorpasienter er det bedre pasientsikkerhet enn om de ligger på et pasientrom på en annen sengepost. Pasienter som er utredet og har startet behandling kan eventuelt flyttes til ikke-medisinske sengeposter. Fram til rutinen er innarbeidet vil vi forvente et høyere antall korridorpasienter enn tidligere ved medisinsk avdeling på Lillehammer. Parallelt pågår det et arbeid for å opprette observasjonspost i akutmottaket på samme sykehus. Planlagt oppstart er i april. Det er forventet at dette tilbudet vil medføre at færre pasienter legges inn på medisin og ytterligere bidra til færre korridorpasienter og overbelegg. En annen forklaring på høy andel korridorpasienter, er høyt antall utskrivningsklare pasienter som venter på kommunalt tilbud. Divisjonene er jevnlig i dialog med kommunene. Administrerende direktør i Sykehuset Innlandet tar initiativ til et møte med rådmenn i de kommunene med lavest kapasitet til å ta i mot pasienter som er klare for utskrivning.

Bemanning

Bemanningstallet for Sykehuset Innlandet totalt for februar måned ligger 114 brutto månedsverk høyere enn periodisert bemanningsbudsjett for måneden. Sammenlignet med februar i fjor ligger bemanningstallene i februar i år 37 brutto månedsverk høyere. For de somatiske divisjonene viser bemanningstallene i februar et forbruk som ligger 127 brutto månedsverk høyere enn periodisert bemanningsbudsjett. Et avvik på foretaksnivå på 116 brutto månedsverk utgjør 1,6 %.

En nærmere analyse av bemanningstallene viser at en andel av avviket blant annet skyldes refusjonsberettigede månedsverk knyttet til vikar for langtidssykemeldte og vikar for ansatte i fødselspermisjoner. Det er imidlertid spesielt merforbruk av variabel lønn som vurderes som en av hovedutfordringene i mange av divisjonene, særlig med tanke på krav om redusert bemanning og høyt budsjettert aktivitetsnivå i 2018.

Aktivitet

Somatiske divisjoner har et negativt avvik på 892 DRG-poeng i februar, dette er 10 % etter plantall. Akkumulert ligger foretaket 2,9 % lavere enn budsjett. Noen av årsakene til den lave aktiviteten i februar er blant annet lavere ø-hjelp enn forventet ved divisjon Gjøvik – Lillehammer. Videre er det lavere aktivitet innen ortopedi enn planlagt, dette gjelder flere divisjoner. Foretaket har i februar gått over til nye DRG-indeksler basert på kostnadsvekter (grouper) for 2018. Det er fortsatt en kvalitetssikring av grouperen og det er ikke funnet noe avvik knyttet til denne. Det er aktiviteten generelt som er lavere i februar måned enn tidligere år.

Poliklinisk aktivitet er det pr februar akkumulert en økning i antall konsultasjoner innenfor somatikk sammenlignet med i fjor, mens det er en reduksjon i antall konsultasjoner innenfor psykisk helsevern. Isolert i februar er det færre polikliniske konsultasjoner målt mot budsjett innenfor samtlige områder. Det er størst avvik innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelavhengighet. Dette utfordrer prioriteringsregelen som krever at aktiviteten skal øke mer innen psykisk helsevern enn innen somatikk. Økning i poliklinisk aktivitet innen psykisk helsevern er et fokusområde i 2018. Arbeidet med tiltak for å øke antallet polikliniske konsultasjoner i divisjonen er godt i gang, og arbeidet vil bli fulgt opp i månedlige oppfølgingsmøter med administrerende direktør.

Økonomi

Sykehuset Innlandet har i februar isolert et negativt resultat på 17,3 millioner kroner. Dette innebærer et negativt avvik mot budsjett på hele 25,7 millioner kroner for denne måneden. Akkumulert ligger foretaket 25,1 millioner kroner etter budsjett. Hovedårsaken til det negative avviket er blant annet:

- Lavere aktivitet og derfor lavere inntekter knyttet til ISF – aktiviteten
- Høyere kostnader til fast lønn og variabel lønn enn budsjettert
- Høyere kostnader til ekstern innleie av helsepersonell enn budsjettert
- Merforbruk på behandlingshjelpemidler og noe merforbruk på pasientreiser

Divisjon Gjøvik – Lillehammer og divisjon Elverum – Hamar fortsetter den negative økonomiske utviklingen inn i 2018. Det er spesielt på lønnskostnader det er et merforbruk i forhold til budsjett. De andre divisjonene hadde også merforbruk i februar med unntak av divisjon Tynset og divisjon Eiendom og internservice. I 2018 er bemanningen periodisert i forhold til rammene divisjonene har gjennom hele året, og det er ikke lagt opp til store bemanningsnedtak mot slutten av året, som man har gjort i større grad tidligere år. Dette gjør at det vil fremkomme som avvik hver måned fremover, til man får en tilpasning til budsjettert bemanningsnivå.

Det er i 2018 budsjettert med et positivt resultat på 100 millioner kroner. Per februar er prognosen for 2018 lik det budsjetterte resultatet, men det blir utfordrende å nå dette målet med resultatene foretaket har i årets to første måneder.

Administrerende direktørs vurdering

Kvalitetsparametere som det rapporteres på månedlig, er det særlig innen pakkeforløpene lungekreft, eggstokkreft og livmorkreft samt ventetider og fristbrudd for fordøysessykdommer, hudsykdommer og fysikalsk medisin og rehabilitering, det er behov for forbedringer.

Administrerende direktør tar initiativ til et møte med rådmenn i de kommunene med lavest kapasitet til å ta i mot pasienter som er klare for utskrivning, slik at vi kan redusere andel utskrivningsklare pasienter og dermed andel korridorpasienter

Foretaket har etter februar et akkumulert negativt resultat på 8,5 millioner kroner, dette er 25,1 millioner kroner etter budsjett. De somatiske sykehusene har et negativt avvik på minus 38,7 millioner kroner og divisjon Psykisk helsevern har et negativt avvik på 4,6 millioner kroner. Den økonomiske situasjonen for foretaket er svært utfordrende og det må arbeides systematisk for å nå det budsjetterte resultatet på 100 millioner kroner i 2018. Det vil være nødvendig med god ressursstyring, implementering av optimaliserte pasientforløp og oppfølging av fokusområdene innenfor høykostmedisiner, pasientreiser og behandlingshjelpemidler gjennom hele året. Arbeidet med omstillinger og driftstilpasninger i divisjonene må følges nøye. Det vil være fokus på oppfølging og gjennomføringen av realistiske tiltak for å sikre positiv økonomisk utvikling i 2018.

Vedlegg: Måned rapport for februar 2018.