

**SAK NR 038 – 2018**  
**MÅNEDSRAPPORT FOR MARS 2018**

Forslag til

**VEDTAK:**

1. Styret tar månedsrapport for mars 2018 til orientering, og ser meget alvorlig på den negative utviklingen av de økonomiske resultater de siste månedene.
2. Styret tar til orientering at årsprognosen reduseres fra 100 millioner kroner til 50 millioner kroner. Dette reduserer foretakets investeringsmidler i 2019.
3. Arbeidet med ressursstyring og fokusområdene må prioriteres høyt, og tiltak må gjennomføres for å sørge for at driften igjen kommer i økonomisk balanse.

Brumunddal, 20. april 2018

Alice Beathe Andersgaard  
administrerende direktør

# SAKSFREMSTILLING

SAK NR. 038 – 2018

## Bakgrunn

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

## Saksframstilling

### Kvalitet og pasientsikkerhet

Sykehuset Innlandet har redusert ventetidene fra sist måned, men totalt sett er det fem dager lengre ventetid enn i mars i fjor. Reduksjonen er størst innenfor voksenpsykiatrien. Økningen av andelen som ikke har fått time til konsultasjon fortsetter, og er på 0,4 prosent fra februar til mars. Utfordringen er størst for fagområdene øye og nevrologi. Det er behov for å kartlegge årsaker og identifisere tiltak. Fortsatt er det høy andel fristbrudd innenfor fagområdene hudsykdommer, fordøyelsessykdommer og fysikalsk medisin og rehabilitering. Tiltakene som er iverksatt har gitt effekt, og det er positiv utvikling innenfor de to sistnevnte fagområdene. Andre fagområder med høy andel fristbrudd følges opp med kartlegging av årsaker og planlegging av tiltak.

Pakkeforløpene for kreft samlet sett viser bra resultater. Andelen pasienter behandlet innen anbefalt forløpstid for medikamentell behandling er fortsatt for lav, og den er også lavere enn på samme tid som i fjor. Prioriterte pakkeforløp i 2018 er lungekreft, livmorkreft og eggstokkreft. Det er startet et arbeid med involvering av de gynekologiske fagmiljøene med forløpskoordinatorer for sammen å avdekke flaskehals og identifisere tiltak for forbedring. Lang ventetid til operasjon ved Oslo Universitetssykehus ser foreløpig ut til å være hovedårsaken. Det er gjennomført et møte med Oslo universitetssykehus med mål om å forbedre samhandlingen og dialogen om behandling av pasientgruppen.

Andel korridorpasienter er redusert fra 1,8 prosent i februar til 0,8 prosent i mars. Nivået er også betydelig lavere enn for mars i fjor. Ved medisinsk avdeling på Lillehammer har de hatt utfordringer med overbelegg og pasienter som blir fordelt til andre avdelingers sengeposter. Tiltak iverksatt har hatt effekt og overbelegget er betydelig lavere enn på lenge. Det er fortsatt høye antall utskrivningsklare pasienter som venter på kommunalt tilbud, men det er forventet redusert fremover etter god dialog og tiltak i kommunene.

### Bemanning

Bemanningstallet for Sykehuset Innlandet totalt for mars måned ligger 206 brutto månedsværk høyere enn periodisert bemanningsbudsjett for måneden.

Avviket i bemanningstall mot budsjettet fordeler seg i hovedsak slik:

Vikarer langtidssykefravær og vikarer ved fødselspermisjon:	82
Vikarer ved korttidssykefravær, overtid og ekstrahjelp:	101
Lønn ved overlegeterpermisjoner og utvidet arbeidstid UTA:	21
Ferievikarer:	2
<u>Sum</u>	<u>206</u>

Sammenlignet med mars i fjor ligger bemanningstillene i mars i år 96 brutto månedsverk høyere. For de somatiske divisjonene viser bemanningstillene i mars et forbruk som ligger 183 brutto månedsverk høyere enn periodisert bemanningsbudsjett for måneden.

Et avvik på foretaksnivå på 144 brutto månedsverk hittil i år utgjør 1,99 %.

Bemanningsutviklingen ses på som utfordrende, særlig med tanke på krav om redusert bemanning og høyt budsjettert aktivitetsnivå i 2018. Som en følge av denne situasjonen har ressursstyring og bemanningsoppfølging blitt etablert som et særskilt fokusområde. Det legges opp til en fortsatt bred tilnærming til reduksjon av overforbruket på bemanning, med utgangspunkt i utfordringer og forbedringspotensial i den enkelte enhet. Det arbeides i tillegg med etablering av felles analysemetodikk og resultatstyringsregime i foretaksledelsen knyttet spesielt til variabel lønn og ekstern innleie. Utover ovennevnte omprioriteres ytterligere kapasitet fra økonomi-, HR- og fagstaber der det er behov for å understøtte linjeledelsen i arbeidet med å hente ut ønskede bemanningsmessige effekter av forbedringstiltak.

### **Aktivitet**

Aktiviteten innen somatikk er lavere enn budsjettert hittil i år. De somatiske divisjonene har et negativt avvik på 346 DRG-poeng i mars, dette er 3,9 % etter plantall. Akkumulert ligger foretaket 3,2 % lavere enn budsjett. Noen av årsakene til den lave aktiviteten i mars er blant annet at en del pasienter er ferdig behandlet, men ikke utskrevet, og da ser en ikke resultatet av aktiviteten i de tallene som er presentert nå for mars. Videre har det på divisjon Gjøvik – Lillehammer vært lav fødeaktivitet i mars.

Årsestimatet for aktivitet er nedjustert noe i forhold til årsbudsjettet, men divisjonene mener selv at det er forventet at aktiviteten skal ta seg opp noe utover året. I tillegg er det oppdaget en manglende kodepraksis ved akuttmottaket på divisjon Gjøvik – Lillehammer. Dette vil bli rettet til april. Det jobbes med å øke aktiviteten med blant annet utvidete åpningstider. Ved divisjon Elverum – Hamar vurderer de det som sannsynlig at aktiviteten i april og mai kan bli høyere enn budsjettert. Samtidig er det mange helligdager i mai og inneklemt dager som gjør at risikoen for at aktiviteten er lavere sammenlignet med mai i 2017 er stor. Det er derfor vanskelig å estimere hvor mye av avviket på inntekter som kan hentes inn igjen.

Det er i mars en nedgang i antall polikliniske konsultasjoner innenfor somatikk i forhold til plantall. Innenfor psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling er det isolert i mars en økning i forhold til budsjett. Det er positivt. Det er i divisjonene satt i gang en gjennomgang av kodepraksisen som følge av at det er oppdaget feilregistrerte konsultasjoner spesielt knyttet til telefonkonsultasjoner. Virkningen av arbeidet med dette fremkommer på aktiviteten for mars måned som var 6,2 % høyere enn budsjett for måneden. Divisjonen fortsetter dette arbeidet og det forventes å gi enda flere polikliniske konsultasjoner. 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 mars isolert et negativt resultat på 25,3 millioner kroner. Dette innebærer et negativt avvik mot budsjett på hele 33,6 millioner kroner for denne måneden. Akkumulert ligger foretaket 58,7 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 budsjettet
- Merforbruk på behandlingshjelpemidler

De somatiske sykehusene har pr mars et negativt avvik på minus 65 millioner kroner og divisjon psykisk helsevern har et negativt avvik på 8 millioner kroner. Det er spesielt på lønnskostnader det er et merforbruk i forhold til budsjett. 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 budsjettet bemanningsnivå. Utfordringen knyttet til bemanningstilpasning er stor, og nivået er høyere enn faktisk bemanningsnivå i 2017. Det arbeides med bedre ressursstyring sett opp mot aktivitet, og dette er nå definert som et eget fokusområde i 2018 for å redusere den negative utviklingen og nå budsjettet bemanningsnivå.

Den økonomiske situasjonen for foretaket er svært utfordrende. På bakgrunn av den negative utviklingen hittil i år nedjusteres årsestimatet fra 100 millioner kroner til 50 millioner kroner for 2018. Det knytter seg usikkerhet også til det justerte årsestimatet. Foretaket er helt avhengig av å klare å snu den negative økonomiske utviklingen som har vært de siste månedene. Divisjonene jobber med flere tiltak som vil få effekt utover året. Det er nødvendig med god ressursstyring, implementering av optimaliserte pasientforløp og oppfølging av fokusområdene innenfor høykostmedisiner, pasientreiser, utskrivningsklare pasienter og behandlingshjelpemidler gjennom hele året. Arbeidet med omstillinger og driftstilpasninger i divisjonene følges nøye. Det er fokus på oppfølging og gjennomføringen av realistiske tiltak for å sikre positiv økonomisk utvikling i 2018. Spesielt arbeidet med bedret ressursstyring opp mot aktivitet blir viktig i det videre arbeidet for å få kontroll på bemanningsutviklingen. Det har vært avholdt ekstraordinære ledermøter, og utvidede ledermøter for å bruke tid på hvordan en skal håndtere den svært krevende økonomiske situasjonen i foretaket. Det vil også bli avholdt ekstraordinære oppfølgingsmøter mellom administrerende direktør og aktuelle divisjonsdirektører, for å følge opp utviklingen og tiltakene i divisjonene.

## **Administrerende direktørs vurdering**

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

Den økonomiske situasjonen for foretaket er svært utfordrende og utviklingen er negativ. Det vil være nødvendig med god ressursstyring, implementering av optimaliserte pasientforløp og oppfølging av fokusområdene innenfor høykostmedisiner, pasientreiser, utskrivningsklare pasienter 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: Månedsrapport for mars 2018.