

Saksframlegg til

Styret for Sykehuset i Vestfold HF

Møtedato: 10.05.2023

Saksnr: 38/23

Sakstype: Beslutning

Saksid: 23/00836-7

Saksbehandler: Roger Gjennestad

Rapportering mars 2023

Vedlegg: ingen

Hensikten med saken:

Helse Sør-Østs oppdrag og bestilling til SiV inneholder mange mål og oppgaver. HSØ fokuserer for 2023 på enkelte av dem, og disse følges opp månedlig og legges til grunn for rapporteringen i styremøtene. I tillegg rapporteres det på handlingsplanene for Medisinsk klinikk og Kirurgisk klinikk.

Forslag til vedtak:

Styret tar rapporteringen til etterretning.

Tønsberg, 3. mai 2023

Stein Kinserdal
administrerende direktør

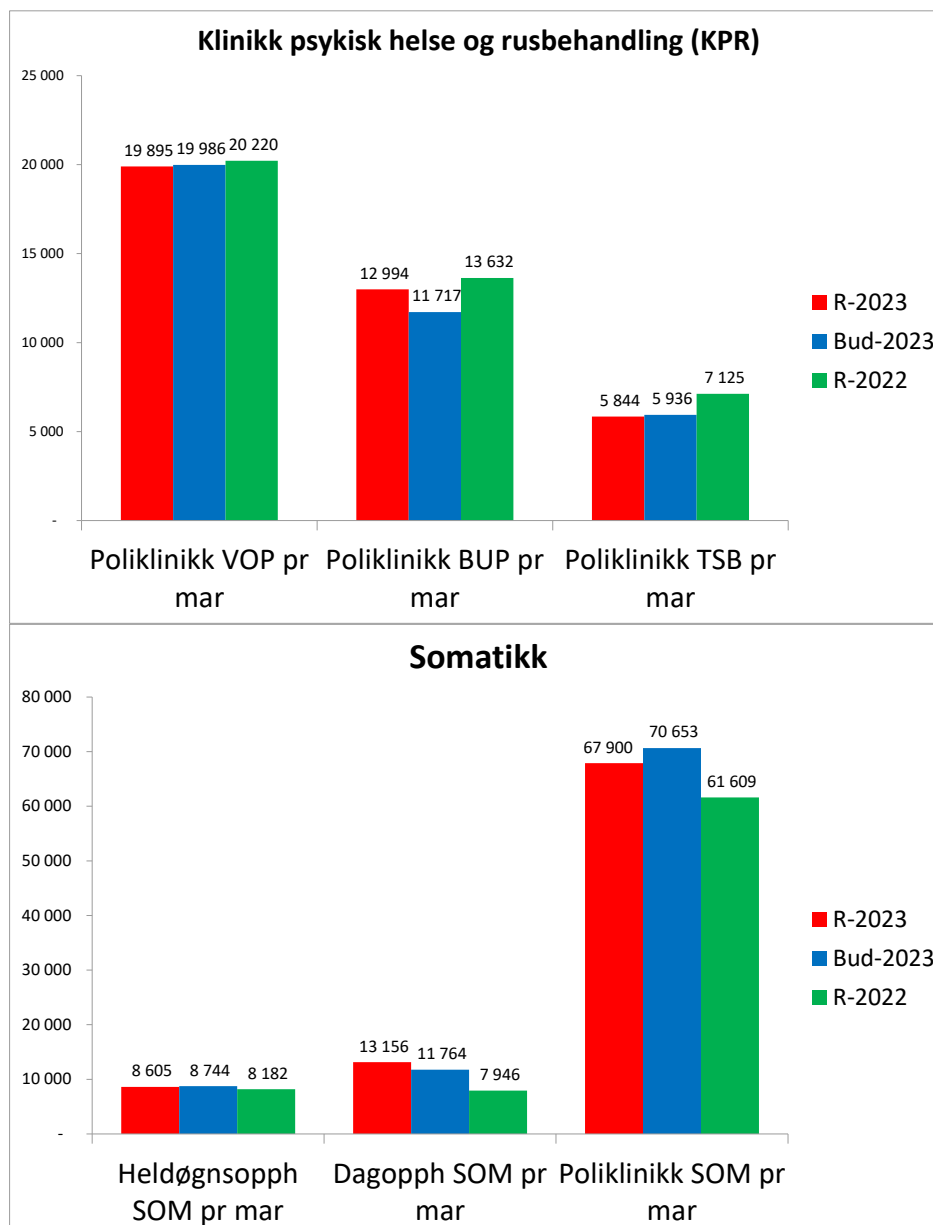
Faktagrunnlag:

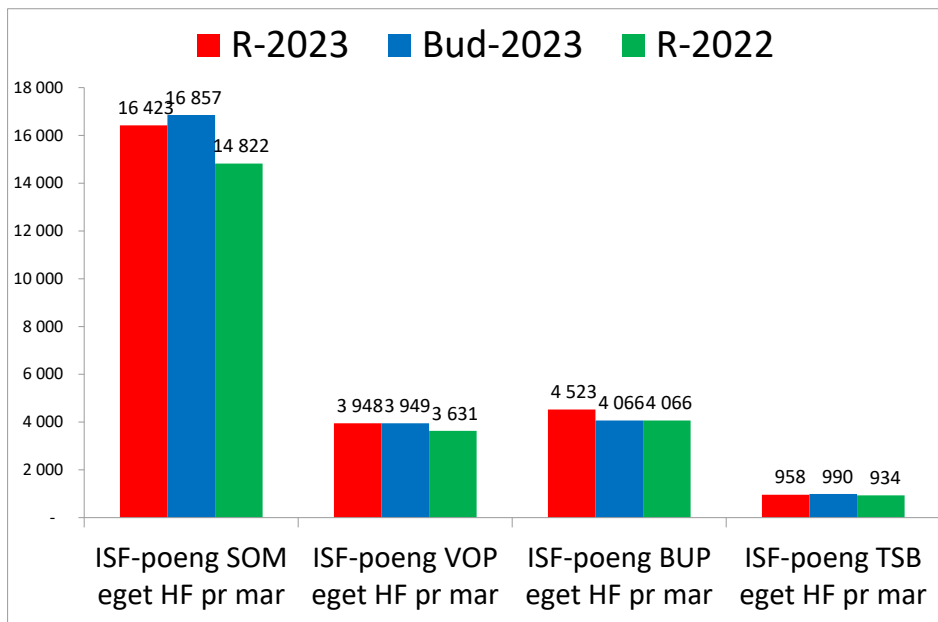
Nedenfor følger en presentasjon av mars-resultatene. I skrivende stund er ikke april-resultatene klare. Det forventes at april-resultatene skal kunne legges fram i møtet.

Aktivitet

Summert er aktiviteten innenfor psykisk helse og rus noe bedre budsjett. Særlig er aktiviteten innenfor BUP-området høy. VOP har vakante stillinger, da det er utfordrende å rekruttere, og ligger av den grunn litt etter budsjett.

Etter å ha vært i gul beredskap i perioden 30. desember til 19. januar grunnet stor tilstrømning av somatiske øyeblikkelig hjelp pasienter og høyt sykefravær blant ansatte, har det vært vesentlig mindre tilstrømning av pasienter i februar og mars. Endringen er så stor at ø-hjelps aktiviteten var mindre enn forutsatt i budsjettet både i februar og mars, og foretaket har ikke lyktes med å kompensere gjennom å øke antall polikliniske konsultasjoner.



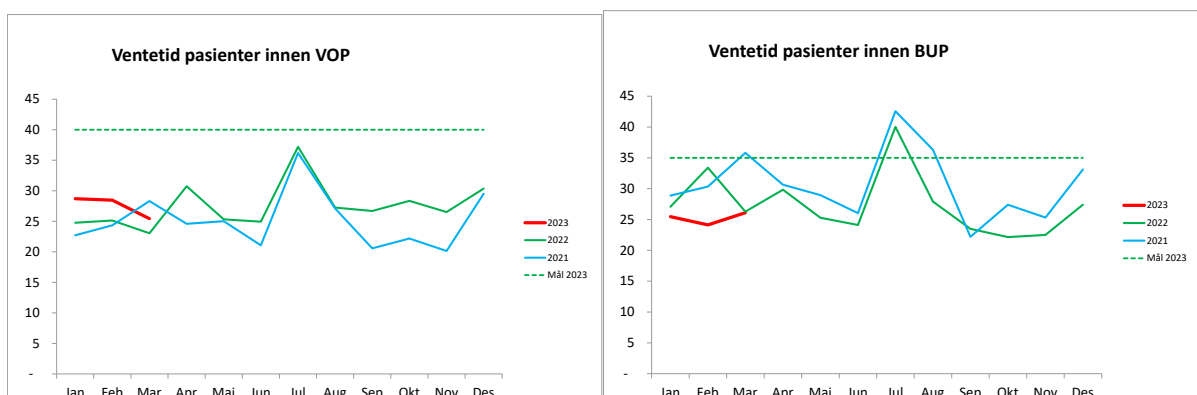


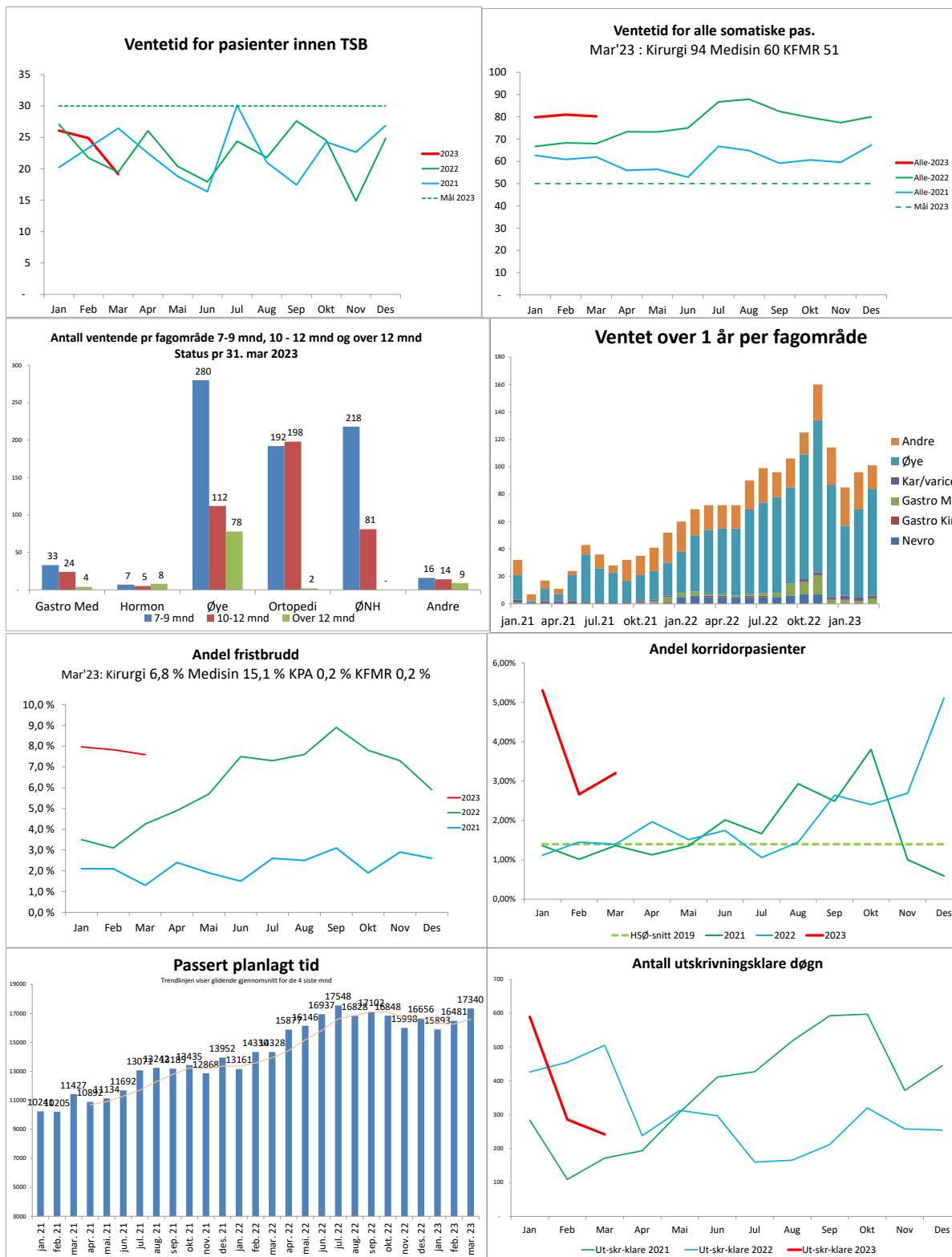
Kvalitetsindikatorer

Ventetidene innenfor psykisk helsevern og avhengighet holder seg stabile under målsetning for 2022. Målsetningen for 2023 er at ventetiden ikke skal øke sammenlignet med 2022 og på sikt ligge under de stiplede linjene i grafen nedenfor. Somatisk ventetid holder seg stabil, men den må reduseres for at foretaket skal oppnå kravet om at den ikke skal øke sammenlignet med 2022. Det arbeides med å øke den polikliniske kapasiteten, men økningen har ikke vært tilstrekkelig for å redusere verken ventetid, fristbrudd eller passert planlagt tid.

Det som er en ekstra bekymring er den høye andelen fristbrudd. Det er særlig Øye og Gastro medisin (drøye 60% av alle fristbrudd) som ikke får behandlet sine pasienter inne fristen, og som derfor blir videresendt til HELFO-fristbrudd. Dette er i ferd med å bli kostbart for SiV – se under avsnittet om økonomi.

Grafene for korridorpasienter og utskrivningsklare døgn viser med all tydelighet forskjellen på aktiviteten og belastningen på sykehuset i begynnelsen av året.

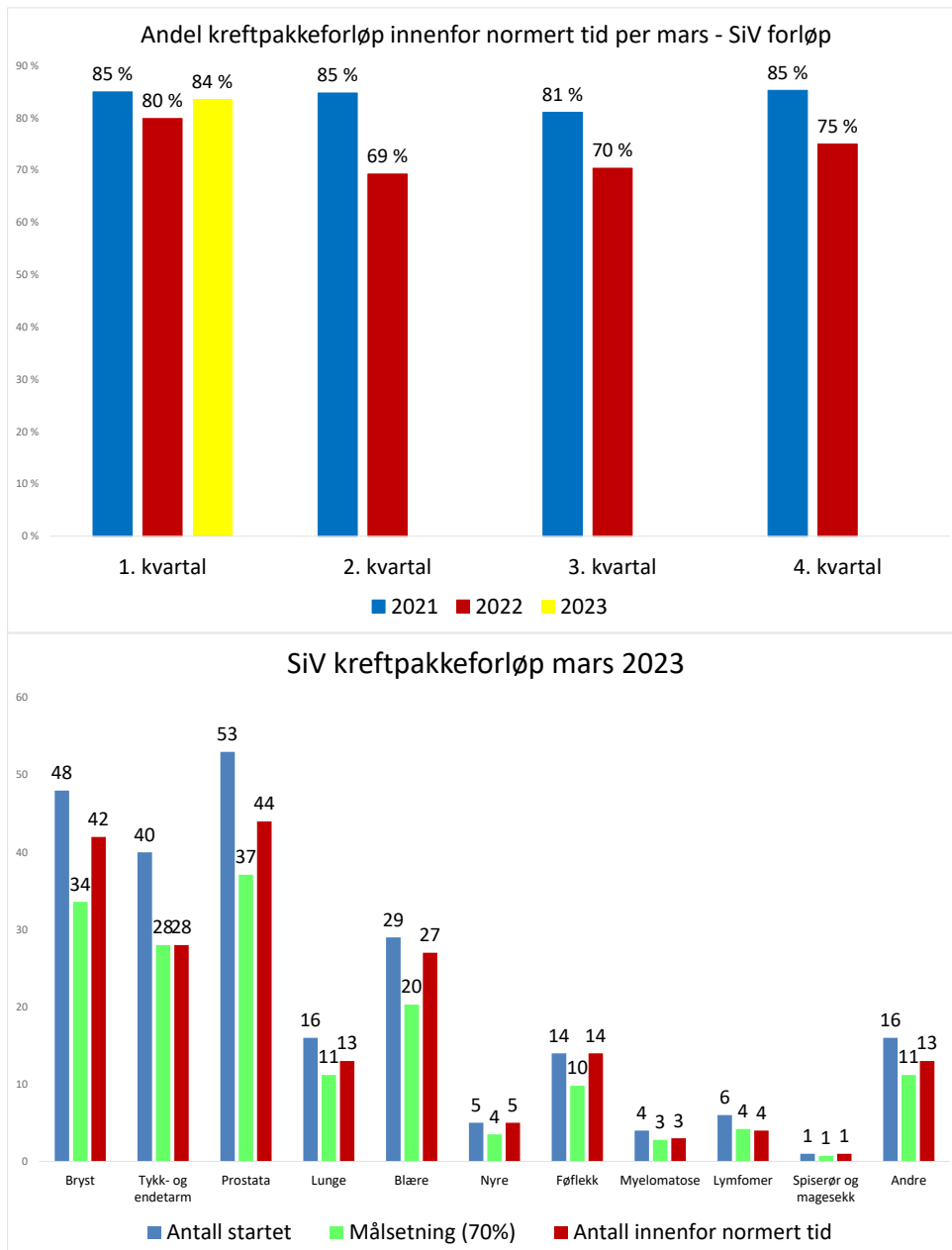


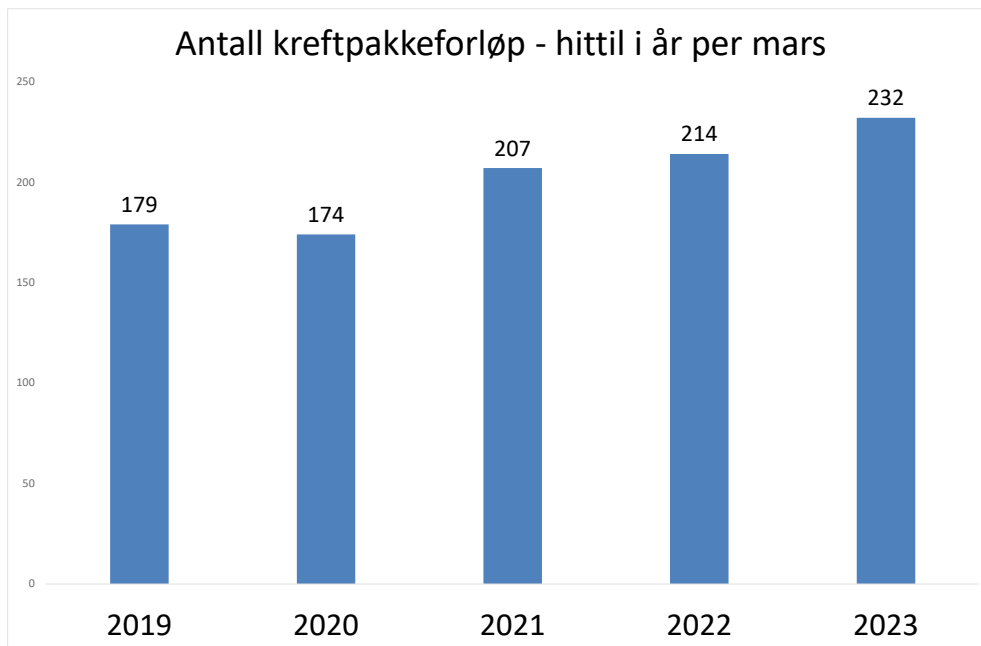


Kreftpakkeforløp

Grunnet tekniske utfordringer utenfor SiVs kontroll er nasjonale tall for kreftpakkeforløpene i 2023 ikke tilgjengelig. Grafene nedenfor er basert på SiVs egne uttrekk som i prinsippet skal være identiske med de nasjonale statistikkene.

Den nederste grafene viser foretaket aldri har hatt så mange kreftpakkeforløp som i 2023. Da er det positivt andelene som blir ferdig innen normert tid i år er på samme nivå som i 2021, og at samtlige kreftformer er enten på eller over 70% andel som er ferdig innen normert tid.





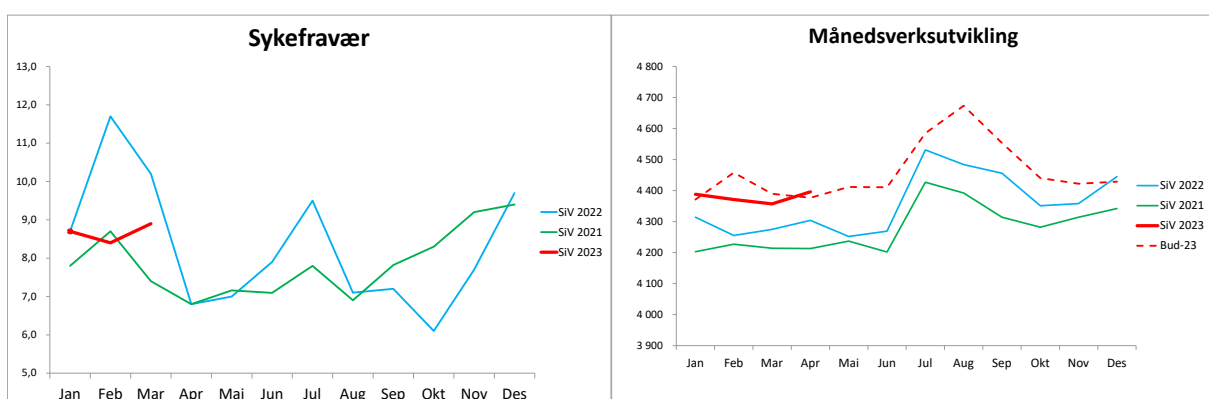
Sykefravær og utvikling av månedsverk

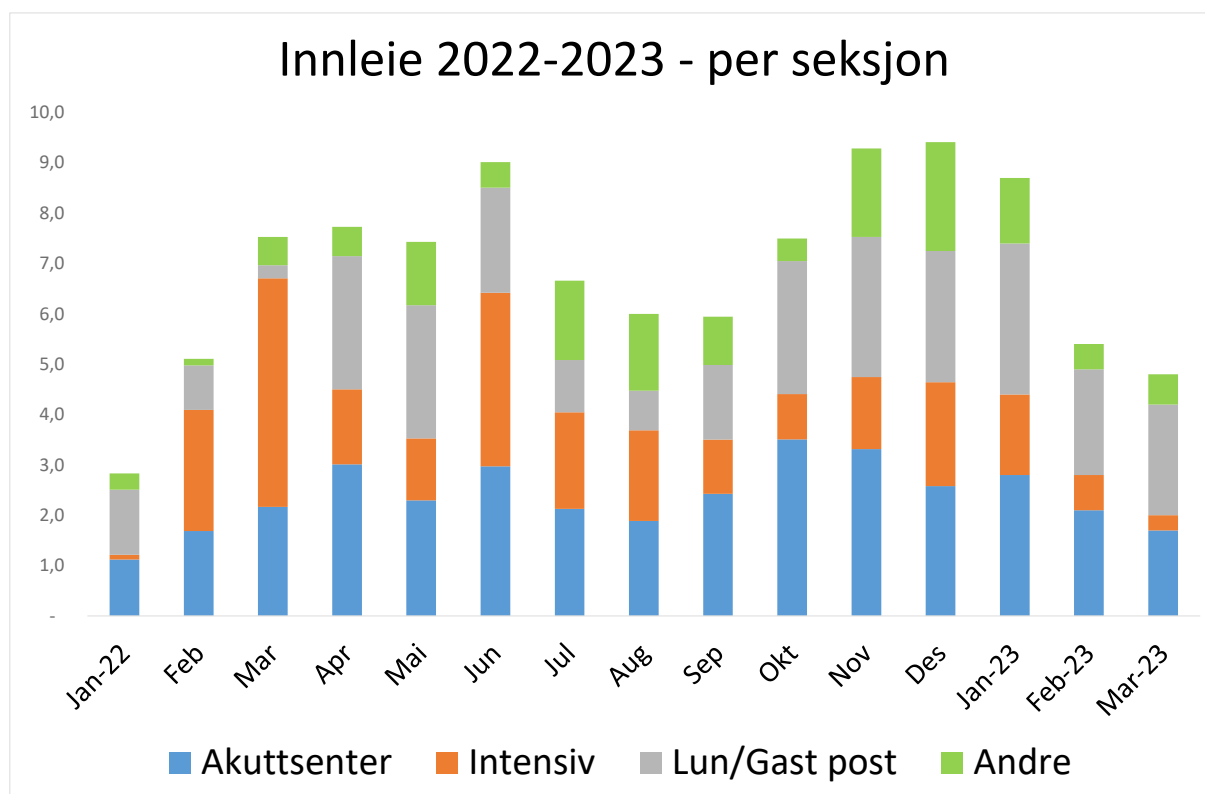
Nå består sykefraværssammenligningen bare av pandemiperiode. Sykefraværet er vanligvis høyt i vintersesongen, og nivået i mars i år er det samme som det har vært på de siste årene, bortsett fra det ekstremt høye fraværet i rekordmånedene februar/mars 2022.

Årsverksgrafen viser den relativt store økning i antall månedsverk i SiV sammenlignet med tidligere år, men antallet er lavere enn budsjett hittil i år, selv om antallet er noe høyere i januar og april. Det stemmer overens med at lønnskostnaden inkl. innleiekostnader er lavere enn budsjett.

Innleie-årsverkene er ikke inkludert i grafen. Kostnaden for innleie er på vei nedover slik det framgår av søylediagrammet nedenfor. Det samme diagrammet viser at innleie på intensiv har redusert seg kraftig. Det har delvis sammenheng med at intensiv har hatt moderat belegg og dermed behov for noe lavere bemanning. Det forventes at fortsatt innleie sakte men sikkert skal reduseres ned mot 2019-nivå mot slutten av året.

Økningen i månedsverk i april må ses i sammenheng med at nedgangen i innleie. Foretaket har fortsatt utfordringer med høyere bemanning enn budsjett på enkelte seksjoner i sykehuset – se den økonomiske rapporteringen nedenfor.





Bærekraftig økonomisk utvikling

Etter instruks fra HSØ skal økonomisk rapportering og estimat for året per mars ikke hensynta tildelingen på 96 mill kr i foretaksmøte 13. mars. Derfor er sammenligningsgrunnlaget fortsatt det opprinnelige vedtatte budsjettet med et underskudd på 60 mill kr.

Medisinsk klinikk og Kirurgi klinikk har fortsatt store utfordringer med å drifte i balanse. De to klinikkene har til sammen et budsjettavvik på 26 mill kr hittil i år per mars, fordelt med 15 mill kr på Medisinsk klinikk og 11 mill kr på Kirurgisk klinikk. Nedenfor rapporteres det nærmere på disse klinikkens resultater og handlingsplaner. Der framgår det at klinikkene har avvik på både inntektssiden, på lønnskostnader og på innkjøp.

Det andre området som bidrar vesentlig til foretakets negative budsjettavvik på 35 mill kr, er at det fortsatt er pasienter i «Fritt behandlingsvalg»-ordningen. Sammen med HELFO-fristbrudd utgjør det et budsjettavvik på 14 mill kr. Det er også deler av sykehuset som har positivt budsjettavvik slik at summen blir et underskudd på 50 mill kr som tilsvarer et negativt budsjettavvik på 35 mill kr.

Ut fra målet om at Medisinsk klinikk og Kirurgisk klinikk i løpet av året skal oppnå budsjettbalanse, opprettholdes estimert underskudd for året på 100 mill kr, 40 mill kr dårligere enn budsjett. Det økte estimerte underskuddet skyldes delvis økte kostnader knyttet til «Fritt behandlingsvalg»-ordningen og HELFO-fristbrudd og manglende midler til priskompensasjon.

Regnskap mars 2023	Hittil Faktisk	Hittil Budsjett	Avvik
Basistilskudd	-1 087 650	-1 087 651	-1
ISF inntekter, egen region	-319 624	-328 755	-9 131
ISF inntekter, gjester	-20 995	-20 186	809
Polikliniske inntekter	-135 021	-133 751	1 270
Øremerkede tilskudd	-7 588	-6 639	949
Andre inntekter	-57 225	-50 031	7 194
DRIFTSINNEKTER	-1 628 103	-1 627 013	1 090
LØNNSKOSTNADER	1 005 103	1 018 158	13 055
Varekostnad	391 821	359 166	-32 655
Andre driftskostnader	197 385	180 328	-17 057
DRIFTSKOSTNADER	1 594 309	1 557 652	-36 657
Finans	12 428	14 193	1 765
Avskrivninger	70 973	70 168	-805
RESULTAT	49 607	15 000	-34 607

Rapportering på tiltaksplan for Kirurgisk klinikk og Medisinsk klinikk

Kirurgisk klinikk

- Tiltak 1 og 2 gitt effekt og alle fagområder bortsett fra Urologi er i tråd med planen. Negativt avvik hittil i år er 1,3 mill kr (som er en del av klinikkens negative budsjettavvik på 11 mill kr.)
- Tiltak 3 har gitt effekt og klinikken har drøye 4000 flere konsultasjonen enn på samme tidspunkt i fjor, men dette er langt fra ambisjonen med tiltaket. Negativt avvik hittil i er 3,6 mill kr (som er en del av klinikkens negative budsjettavvik på 11 mill kr.)
- Tiltak 5 og 6 har redusert overforbruket på lønn og lønnsdelen er i balanse, men inkluderes innleie har klinikken et negativt bemanningsavvik på 3,2 mill kr (som er en del av klinikkens negative budsjettavvik på 11 mill kr.)
- Tiltak 4, 7 og 8 skal få effekt fra 1. april.
- De siste 3 mill kr er diverse avvik både på inntekter, varekjøp og andre driftskostnader.

Nr.	Beskrivelse	Tidspunkt	Beløp per mnd	Helårseffekt 2023	Oppfølging	Oppfølging av risiko
1	Endring i operasjonskapasitet Gastro Uro Ortopedi	01.01.23	0,46 MOK	5,5 MOK	Ukentlige driftsmøter på operasjonsenhetene Månedlige oppfølgingsmøter Måles i operasjonsappen	Sykefravær – korttid Rekrutteringsutfordringer Følger opp urologi spesielt. Lavere indeks – tiltak koding
2	Effektivisering – øker antall inngrep pr dag	01.01.23	0,12 MOK	1,5 MOK	Ukentlige driftsmøter på operasjonsenhetene Månedlige oppfølgingsmøter Måles i operasjonsappen	Sykefravær – korttid Rekrutteringsutfordringer
3	Poliklinikkprosjektet Øke antallet polikliniske konsultasjoner per dag/uke/år og per behandler. Inntekter i hht budsjett	01.02.23	1 MOK	12 MOK	Tavlemøter ukentlig på poliklinikk Driftsmøter lokalt Månedsoppfølging i lederlinje Måles i poliklinikkappen	Sykefravær – korttid Rekrutteringsutfordringer Kontinuerer arbeid i prosjekt Ansatt ortoptist fra august Airview innføres ØNH
4	Avvikle vikarbyrå innleie sengeposter	01.04.23	0,8 MOK	7 MOK	Tett oppfølging ift rekruttering Driftsmøter lokalt Månedsoppfølging i lederlinje	Sykefravær – korttid Rekrutteringsutfordringer Iverksetter eget sengepostprosjekt
5	Redusere vikarbyrå innleie intensiv	01.03.23	1,3 MOK	13 MOK	Følge opp ferieavvikling	Avhengig av beredskapssituasjon Rekruttering og bibehold
6	Redusere merforbruk variabel lønn intensiv	01.02.23	0,6 MOK	7 MOK	Nye bemanningsplaner Opptapping av kapasitet	Avhengig av beredskapssituasjon Rekruttering
7	Redusere overtid og ekstrahjelp sykepleie	01.04.23	1,5MOK	12 MOK	Driftsmøter lokalt; dvs godt samarbeid mellom leger og sykepleiere	Sykefravær – korttid Rekrutteringsutfordringer
8	Redusere variabel lønn anestesio/operasjon	01.04.23.	0,5MOK	4,5 MOK	Månedsoppfølging i lederlinje	Rekruttering og bibehold Utfordringer med utdanningsstillinger/pukkelkost

Medisinsk klinikk

- Tiltak 2 har liten effekt da opplæring av både AMM-leger og pleiepersonal fortsatt pågår. Det skaper behov for å bruke innleie. Negativt avvik hittil i år i akutttsenteret er 6,1 mill kr (som er en del av klinikkens negative budsjettavvik på 15 mill kr.)
- Tiltak 4 har også hatt liten effekt. Bemanningen på sengepostene er fortsatt høyere enn budsjett og hittil i år er aktiviteten nå lavere enn budsjettet etter at januar var langt høyere enn budsjettet. Samlet negativt avvik for tiltak 4 er 9,4 mill kr mill kr (som er en del av klinikkens negative budsjettavvik på 15 mill kr.)
- Tiltak 1 og 3 skal ha effekt fra 1. april.
- Tiltak 5 skal ha effekt fra 1. august.

Nr.	Beskrivelse	Tidspunkt	Beløp per mnd	Helårseffekt	Oppfølging
1	Redusere innleie	1/4-23	2 mill	30 mill	
2	Tiltaksplan akutttsenter	1/1-23	2 mill	20mill	
3	Rett poliklinisk budsjett	1/4-23	1,5 mill	18 mill	
4	Bemanne opp sengeposter pga høy pasienttilgang (økt antall senger)	1/1-23	2 mill	20 mill	
5	Kontinuerlig forbedring	1/8-23	1 mill	12 mill	

Vurdering av usikkerhet knyttet til lønns- og prisvekst i 2023

Det er stor usikkerhet knyttet til hva lønns- og prisveksten blir i 2023. Tildelingen som regjeringen nå har gitt er kun for å dekke opp for ikke kompensert lønns- og prisvekst i 2022. SiV har som de fleste andre foretakene lagt forutsetningene i statsbudsjettet til grunn i sin budsjettering. Det betyr at Vedums uttalelser må ses på som en «forsikring» om at høyere lønns- og prisstigning enn forutsatt i statsbudsjettet for 2023 ikke vil gi sykehusene økte økonomiske utfordringer. Det er naturlig nok usikkerhet knyttet til både måten dette blir beregnet for landet totalt, og hvordan eventuelle midler vil treffe det enkelte foretak sammenlignet med foretakets faktiske økte kostnad. Det er også usikkerhet knyttet til om det er høyere prisvekst enn forutsatt i 2023 som allerede påvirker kostnadene i første kvartal. Dette skal bli mer avklart når revidert nasjonalbudsjett legges 11. mai.