

Saksframlegg til

Styret for Sykehuset i Vestfold HF

Møtedato: 30.03.2022

Saksnr: 23/22

Sakstype: Beslutning

Saksid: 22/01277-1

Saksbehandler: Roger Gjennestad

Rapportering februar 2022

Vedlegg: Ingen

Hensikten med saken:

Helse Sør-Østs oppdrag og bestilling til SiV inneholder mange mål og oppgaver. HSØ fokuserer for 2022 på enkelte av dem, og disse følges opp månedlig og legges til grunn for rapporteringen i styremøtene.

Forslag til vedtak:

Styret tar rapporteringen for februar 2022 til etterretning.

Tønsberg, 22. mars 2022

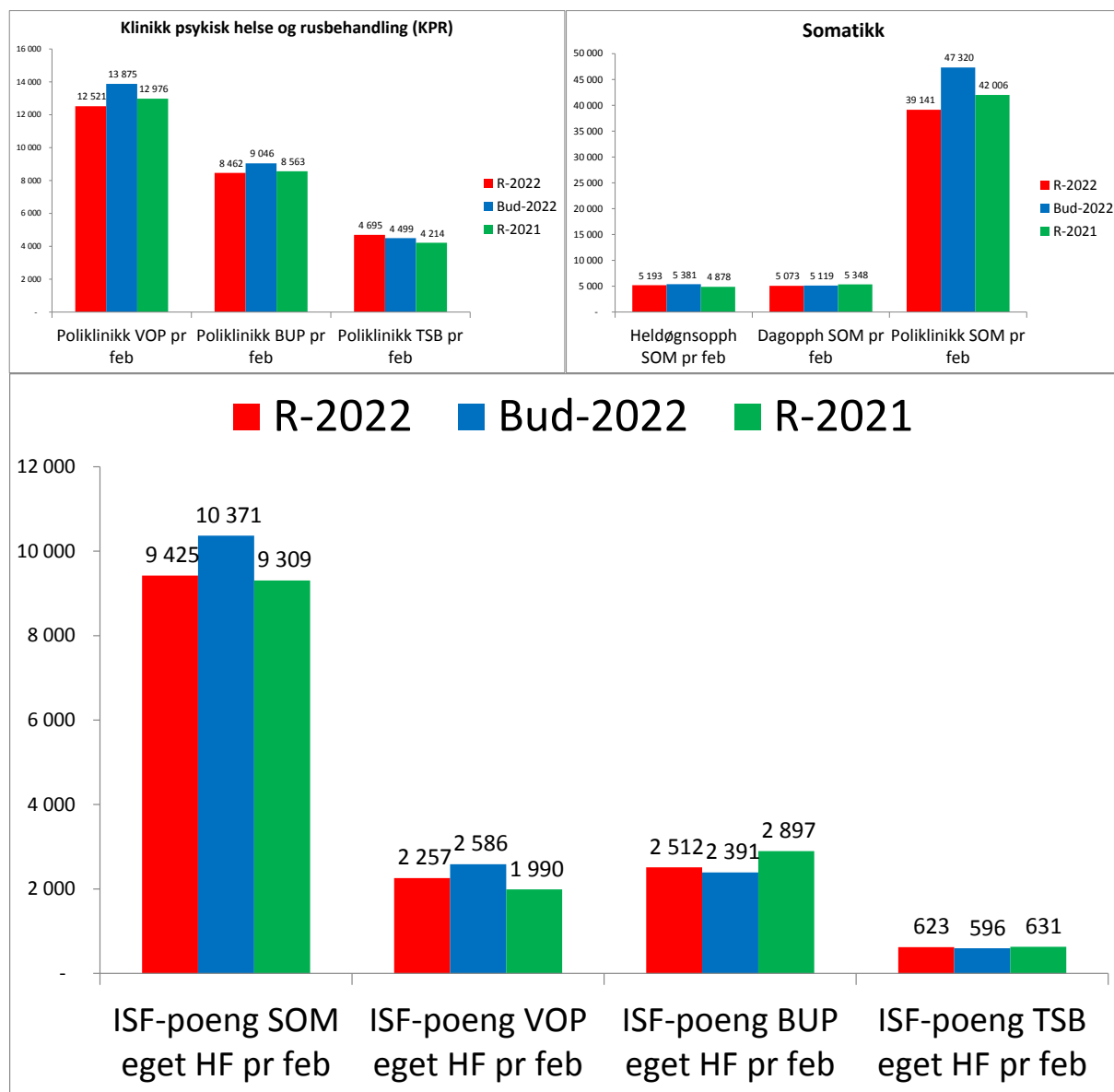
Stein Kinserdal
administrerende direktør

Fakta grunnlag:

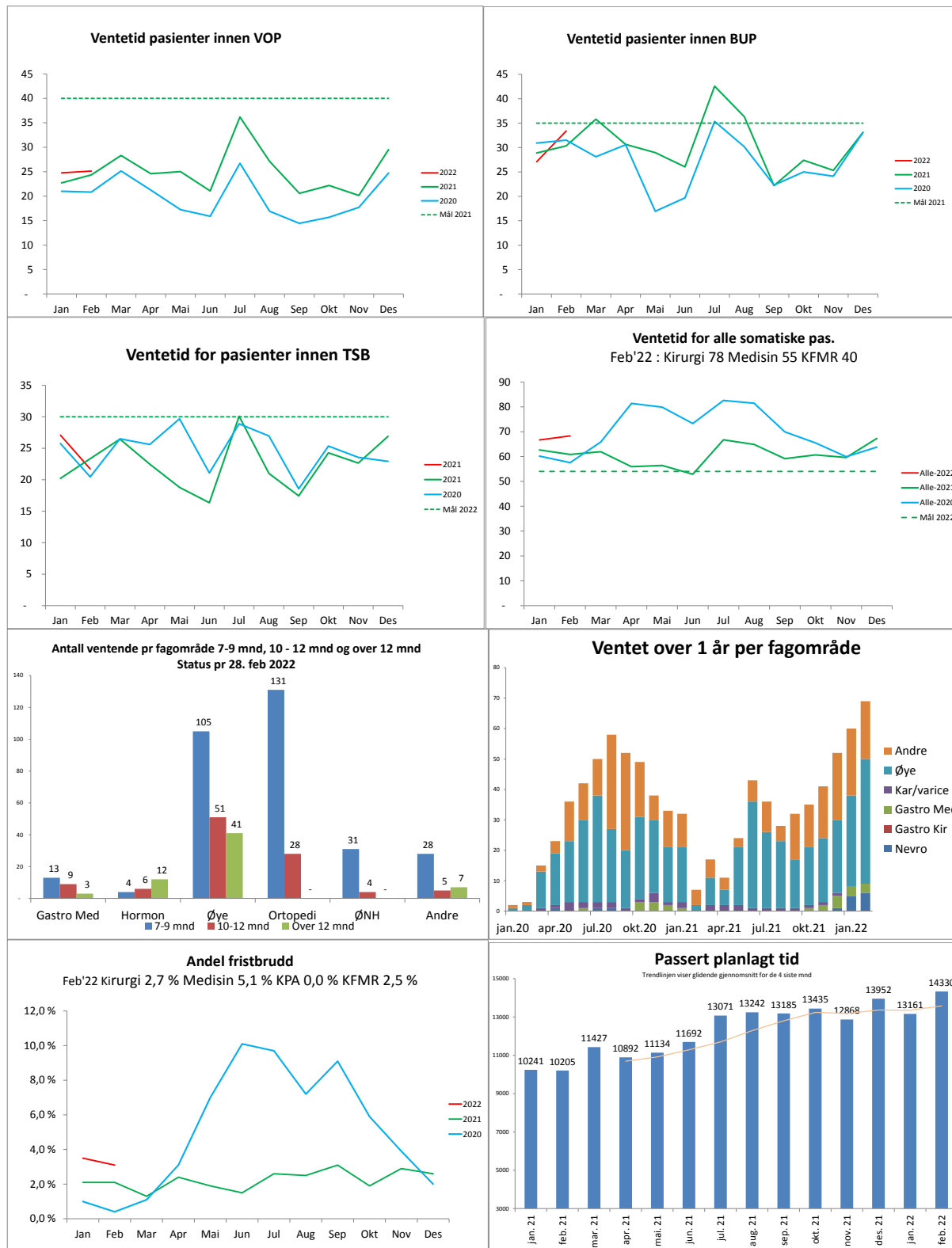
AKTIVITET

Aktiviteten i februar (og også så langt inn i mars) fortsatte på omtrent samme nivå som i januar. Polikliniske opphold i psykiatrien er færre enn budsjett noe som skyldes høyt sykefravær både hos behandlere. I somatikken er det av samme grunn også utfordringer på poliklinikken. Imidlertid oppstår den største inntektssvikten som følge av færre døgnpasienter hvor en mindre andel av pasientene får utført kirurgiske prosedyrer da foretaket gjennom hele måneden har måttet stenge operasjonsstuer som følge av høyt belegg på intensiv.

Belegget på intensiv lå i gjennomsnitt også i februar på litt over det dobbelte av den vanlige kapasiteten. Ressurser som vanligvis brukes på operasjonsstuen måtte derfor omprioriteres til intensiv, og det gir SiV mindre operasjonskapasitet. Som det framgår av ventetidsgrafene seinere i saken er det utfordringene knyttet til den somatiske aktiviteten som påvirker ventetiden på en negativ måte.



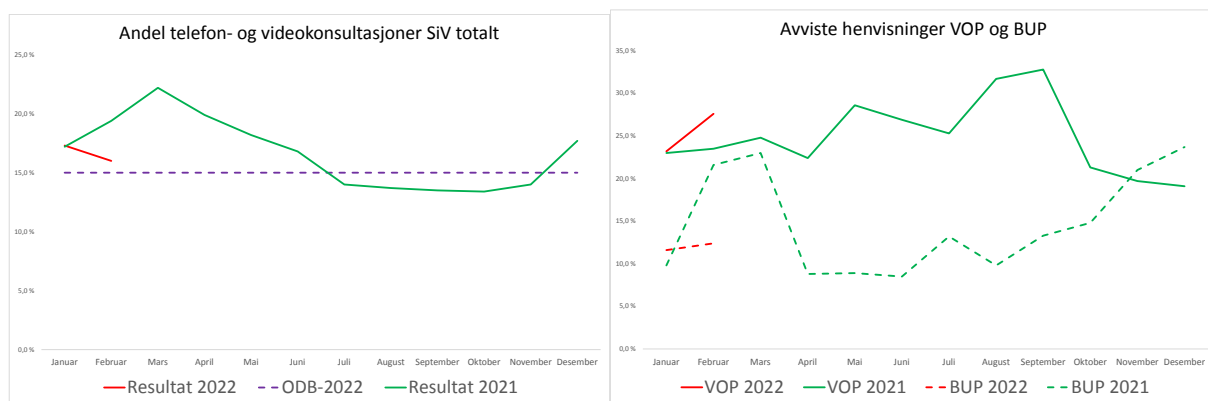
KVALITETSINDIKATORER



Indikatorerne innenfor psykisk helsevern og rus viser ingen forbedring, men holder seg omtrent på samme nivå som tidligere og dermed innenfor de kravene som eier har stilt i OBD. Det er ingen langtidsventere og fristbruddpasienter innenfor disse fagområdene.

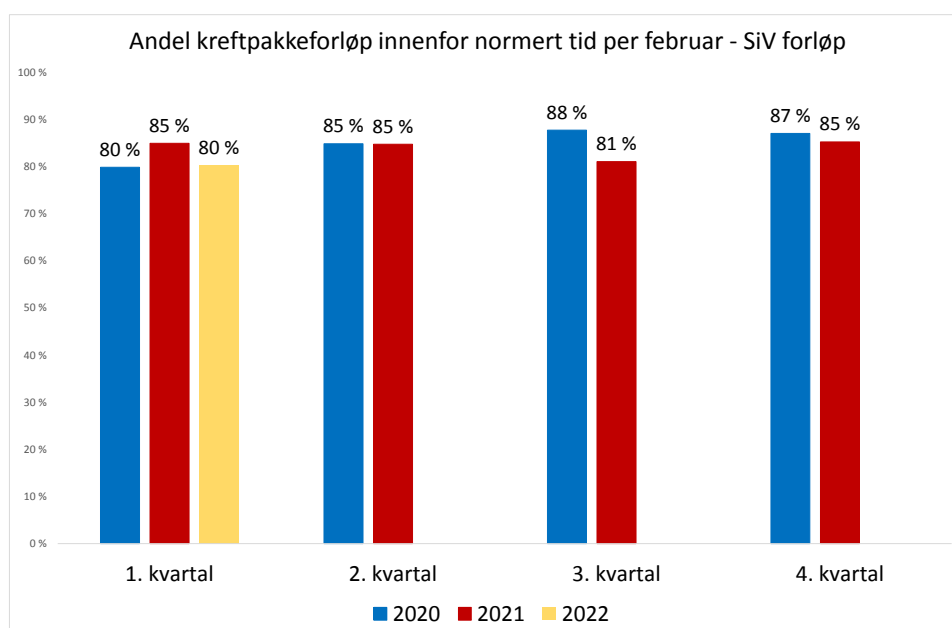
Med de prioriteringene som er gjort i budsjettet på psykisk helsevern er det forventet at aktiviteten går opp når pandemien kommer over i neste fase og sykefraværet går ned. Det er å forvente at ventetiden da vil reduseres, men det vil selvfølgelig også avhenge av antall henvisninger.

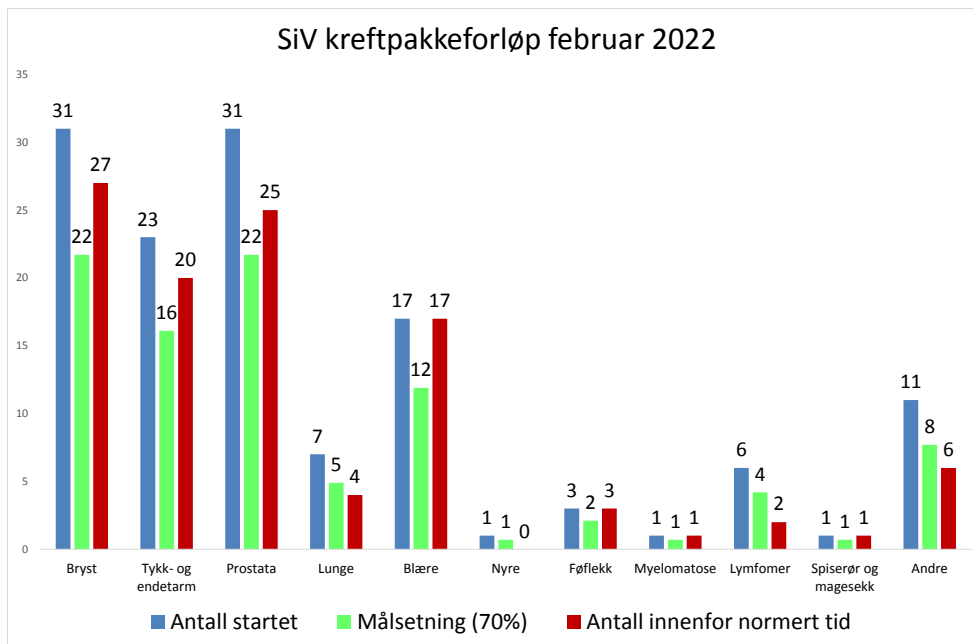
De somatiske indikatorene derimot utvikler seg i feil retning. Det er ikke overraskende når aktiviteten, særlig innenfor polikliniske konsultasjoner, er færre enn budsjettet. I begynnelsen av mars ble den nye poliklinikken for øye åpnet. Areal og utstyrmessig ligger det nå til rette for økt aktivitet og dermed både færre ventende og kortere ventetid.



Oppfølging av avviste henvisninger innenfor VOP og BUP er fokusert i OBD og vil følges opp i styrerapporteringen framover. Det samme gjelder andel telefon- og videokonsultasjoner. For begge indikatorene ligger SiV samlet relativt godt an, men har i lengre tid hatt for stor andel avviste henvisninger psykisk helsevern for voksne. Det er arbeides videre med å finne løsninger for å kalle inn pasienter som i utgangspunktet (på bakgrunn av prioriteringsveilederen) skulle vært avvist. Det arbeides både i forhold til tettere samarbeid med kommunene, men også ved å kalle inn pasienter hvor henvisningen ikke inneholder tilstrekkelig informasjon.

PAKKEFORLØP KREFT



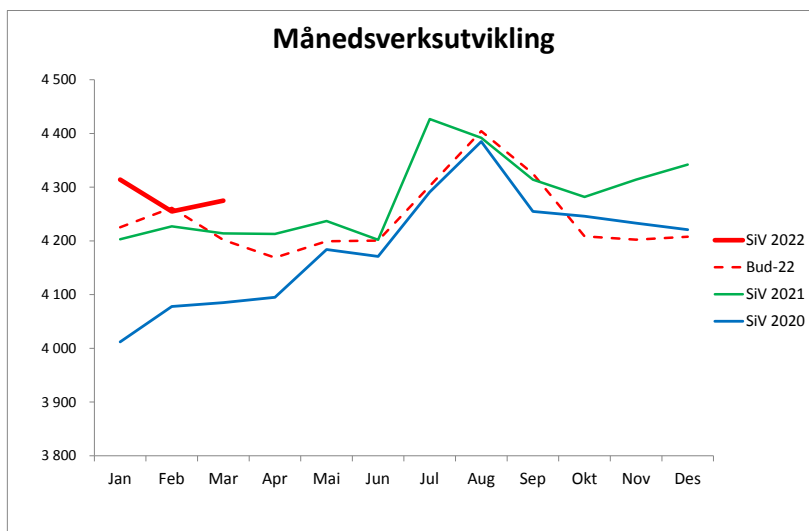


Så langt i 2022 fortsetter SiV sine jevnt over gode resultater i forhold til eiers krav om at 70% av kreftpakkeforløp skal gjennomføres innen normert tid for alle aktuelle forløp.

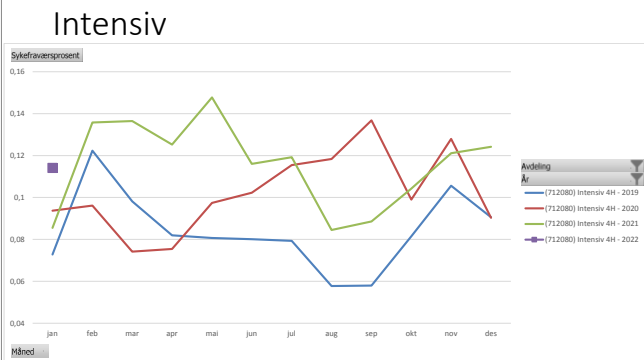
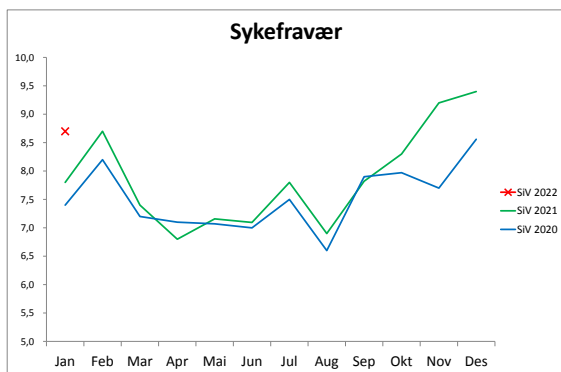
Den øverste grafen viser de samlede resultater for SiV (de forløpstypene som i hovedsak foregår på SiV) per kvartal. De ligger godt over eiers krav på 70% over tid og også hittil i 2022. Graf nummer to viser i den grønne søylen hvor mange forløp som skal være innenfor normert tid for at SiV skal levere i tråd med eiers krav om over 70% for alle forløp. Den røde søylen viser at kreftformene med flest pasienter er i rute og leverer bedre enn 70%. Utfordringen med lymfompatienter fortsetter, og det er også noen flere forløp som må følges opp i forhold til at både lunge og «Andre» ligger under 70%.

SYKEFRAVÆR OG MÅNEDSVERK

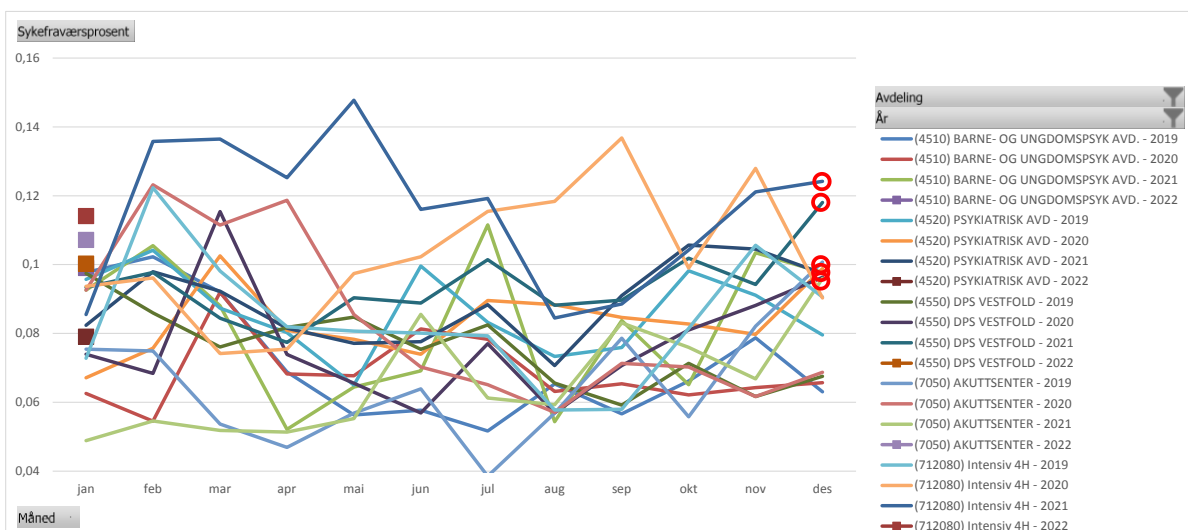
Årsverkene holdt seg på et høyt nivå både i slutten av 2021 og i begynnelsen av 2022 sammenlignet med budsjett. Det er ikke overraskende gitt den situasjonen foretaket har vært i, og gitt at det i budsjettet for 2022 er det lagt til grunn at pandemien ikke skulle gi effekter – heller ikke på årsverk. Det er den samme forutsetningen som lå til grunn for tildelingen i statsbudsjett og den nye regjeringens «Tillegg 1».



SiV har rekordhøyt sykefravær i januar. Som omtalt tidligere i saken forårsaker det lavere aktivitet enn budsjett da det ikke er mulig å skaffe vikarer for alle som er syke. Nedenfor er det forsøksvis lagt inn sykefraværet på noen de mest utsatt avdelingene. Den store grafen med til sammen altfor mange linjer (for å sammenligne med tidligere år) skal vise gjennom sirklene i desember og kvadratene i januar at alle disse kritiske avdelingen har rekordhøyt fravær i begge disse månedene. Foreløpig tall for tiden etter januar viser at fraværet holdt seg høyt langt ut i februar, men at det kan se ut som toppen nå er nådd og at foretaket forhåpentligvis kan nærme seg mer normalt sykefravær.



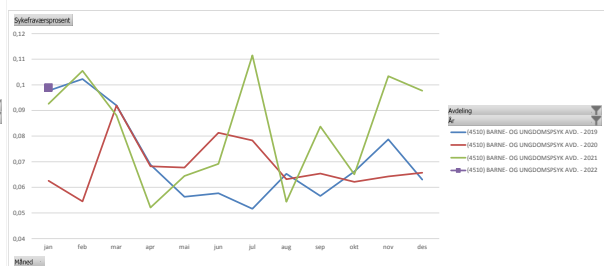
Sykefravær utvalgte fagområder



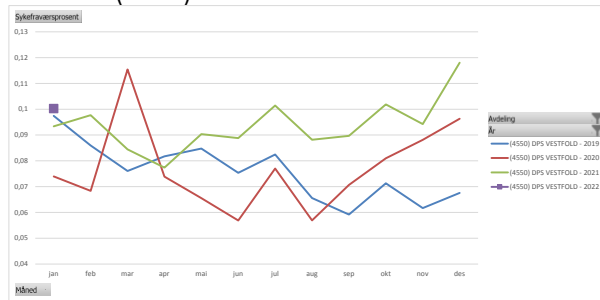
Akuttenter



BUPA (BUP)



DPS (VOP)



Psykiatrisk avdeling (VOP)



ØKONOMISK BÆREKRAFT

For SiV fortsetter Korona-effektene på det høyeste nivået foretaket har hatt i hele pandemien inn i det nye året. Det er vært flere inneliggende Koronapasienter enn noen gang tidligere og belegget på intensiv har for hele januar og februar samlet i gjennomsnitt vært litt over det dobbelte av den normale kapasiteten. Det har naturlig nok krevd det dobbelte av ressurser. Det har ikke vært mulig å skaffe nye eksterne medarbeider med denne kompetansen. I tillegg har som tidligere beskrevet i saken, sykefraværet vært unormalt høyt i januar, noe som ser ut til å ha fortsatt i februar (endelige tall for februar foreligger ikke). Det har medført at foretakets egne medarbeidere har blitt flyttet til intensiv – i hovedsak fra operasjon, noe som har medført at 17% av planlagte operasjoner i januar og februar har blitt strøket. Den økonomiske effekten av Koronapandemien er beregnet til 32 mill kr i februar isolert og 57 mill kr hittil i år. Det er uten fakturering av gjestepasientkostnaden for analyse av Koronaprøver på OUS. Denne kostnaden var med i Koronaavviket i 2020 og 2021, men HSØ har besluttet at det ikke skal faktureres i 2022.

I 2021 avsatte SiV 48,1 mill kr fra mottatte, ikke brukte Koronatilskudd for 2020/2021 for å møte økonomiske Koronaeffekter i 2022 da det ikke var midler i statsbudsjettet til slike effekter. Regjeringen har i etterkant av Statsbudsjettet gjennom Stortingets proposisjon 51 S (2021-2022) bevilget 1,42 milliarder kr til kompensasjon for pandemirelaterte utgifter i spesialisthelsetjenesten. HSØ sin andel av disse midlene ble 766 mill kr. I sitt styremøte 10. mars vedtok HSØ å dele ut 200 mill kr av disse midlene til foretakene. HSØ velger å holde igjen de resterende midlene for først å se hvordan pandemirelaterte utgifter fordeler seg på foretakene før de fordeler midlene.

De 200 mill kr ble fordelt etter behovsandel i den regionale inntektsmodellen, og SiVs andel ble 15,9 mill kr. SiV har derfor 64 mill kr til å dekke Koronaeffekter i 2022. Av dette er det per februar inntektsført 28 mill kr som omtrent tilsvarer foretakets pandemirelaterte utgifter. Inntektsføring er en del av det positive avviket på linjen «Øremerkede tilskudd» i matrisen nedenfor. Inkludert i det beløpet er også bruk av drøye 3 mill kr av bufferen i budsjettet.

Det negative budsjettavviket knyttet til bemanning er summen av lønnsavviket og avvik på innleiekostnader som føres under varekjøp. Av det negative avviket på varekjøp (17 mill kr) utgjør innleie av helsepersonell 7 mill kr. Avviket på bemanningen blir dermed drøye 18 mill kr. Varekjøpsavviket for øvrig består til en stor del av lab-rekvisita for testing og analyse av koronaprøver.

Som det framgår av matrisen nedenfor oppsummerer dette seg til at SiV per februar har et underskudd på 26 mill kr, og dermed et budsjettavvik på 29 mill kr. Det tilsvarer omtrent det SiV har i negativt avvik i ISF-aktiviteten.

Det er som følge av alle usikkerheter ikke gjort estimatvurdering per februar. I tillegg til all usikkerheten knyttet til pandemien, lønnsoppgjør, prisutvikling (delvis som følge av krigen i Ukraina), ytterligere tildeling av Koronamidlene som er tildelt HSØ, helseministerens signaler i sin sykehustale om at reduserte ISF-inntekter skal kunne gjøres om til rammeinntekt, har SiV utfordringer (også økonomiske) knyttet til ibruktagning av nytt somatisk bygg i november 2021.

Regnskap februar 2022	Hittil Faktisk	Hittil Budsjett	Avvik
Basistilskudd	-615 455	-615 455	-
ISF inntekter, egen region	-217 991	-233 837	-15 846
ISF inntekter, gjester	-9 172	-10 010	-838
Polikliniske inntekter	-89 876	-100 892	-11 016
Øremerkede tilskudd	-32 621	33	32 654
Andre inntekter	-36 477	-35 789	688
DRIFTSINTEKTER	-1 001 592	-995 950	5 642
LØNNSKOSTNADER	637 231	625 956	-11 275
Varekostnad	221 024	204 078	-16 946
Andre driftskostnader	120 771	113 923	-6 848
DRIFTSKOSTNADER	979 026	943 957	-35 069
Finans	2 664	3 019	355
Avskrivninger	45 919	45 641	-278
RESULTAT	26 017	-3 333	-29 350