

Saksframlegg til styret

Møtedato: 28.02.17

Sak nr: 009/2017

Sakstype: Beslutningssak

Saksbehandler: Øk. dir. Roger Gjennestad

Rapportering januar 2017

Hensikten med saken:

Helse Sør-Østs oppdrag og bestilling til SiV inneholder mange mål. HOD/HSØ har prioritert enkelte av dem, og disse følges opp månedlig og legges til grunn for rapporteringen i styremøtene.

Forslag til vedtak:

Styret tar rapportering for januar 2017 til etterretning.

Tønsberg, 28.02.2017

Stein Kinserdal
administrerende direktør

Faktaopplysninger

INNLEDNING

SiV fortsetter den positive utviklingen der ventetiden går ned. Reduksjon i ventetiden er størst innenfor somatikk, mens aktuelle ventetiden er betydelige kortere innenfor psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB). Imidlertid er utviklingen i andel fristbrudd bekymringsfull, se nedenfor.

Seint i årsoppgjørprosessen har HSØ kommet med informasjon om at det skal gjøres avregninger pga av gode økonomiske resultater i Sykehuspartner HF og Sykehusapotekene HF. Dette har ikke vært tydelig kommunisert fra HSØ, og medfører at SiVs økonomiske resultat blir ca. 5,5 mill kr bedre enn det som ble estimert i den første desemberrapporteringen. Med avregningen fra Sykehusapotekene HF som SiV fikk informasjon om 17/2, er SiVs resultat for 2016 nå 60,2 mill kr, dvs. 10,2 mill kr bedre enn budsjett.

Økonomisk har 2017 startet ihht til budsjett og SiV har for januar et overskudd på 7,1 mill kr, i tråd med budsjett.

AKTIVITET

I starten av et år er det alltid krevende å analysere aktivitetsutviklingen. Det er ekstra krevende i 2017 av flere grunner.

- Psykisk helsevern og TSB skiftet pasientadministrativt system fra PAPS til DIPS i slutten av oktober i fjor og det fortsatt krevende å forstå hvorfor det oppstår endringer fra det ene systemet til det andre.
- Psykisk helsevern og TSB har i 2017 blitt en del av systemet med innsatsstyrt finansiering (ISF) og rapportering av aktivitet er annerledes en tidligere.
- Den årlige oppdateringen av ISF-systemet er ennå ikke helt avklart

Foreløpige analyser viser at aktiviteten i januar i deler av foretaket er lavere enn budsjett. Dette følges opp i februar og foretaket vil komme tilbake med ytterligere analyser av dette i februarrapporteringen.

VENTETID OG FRISTBRUDD

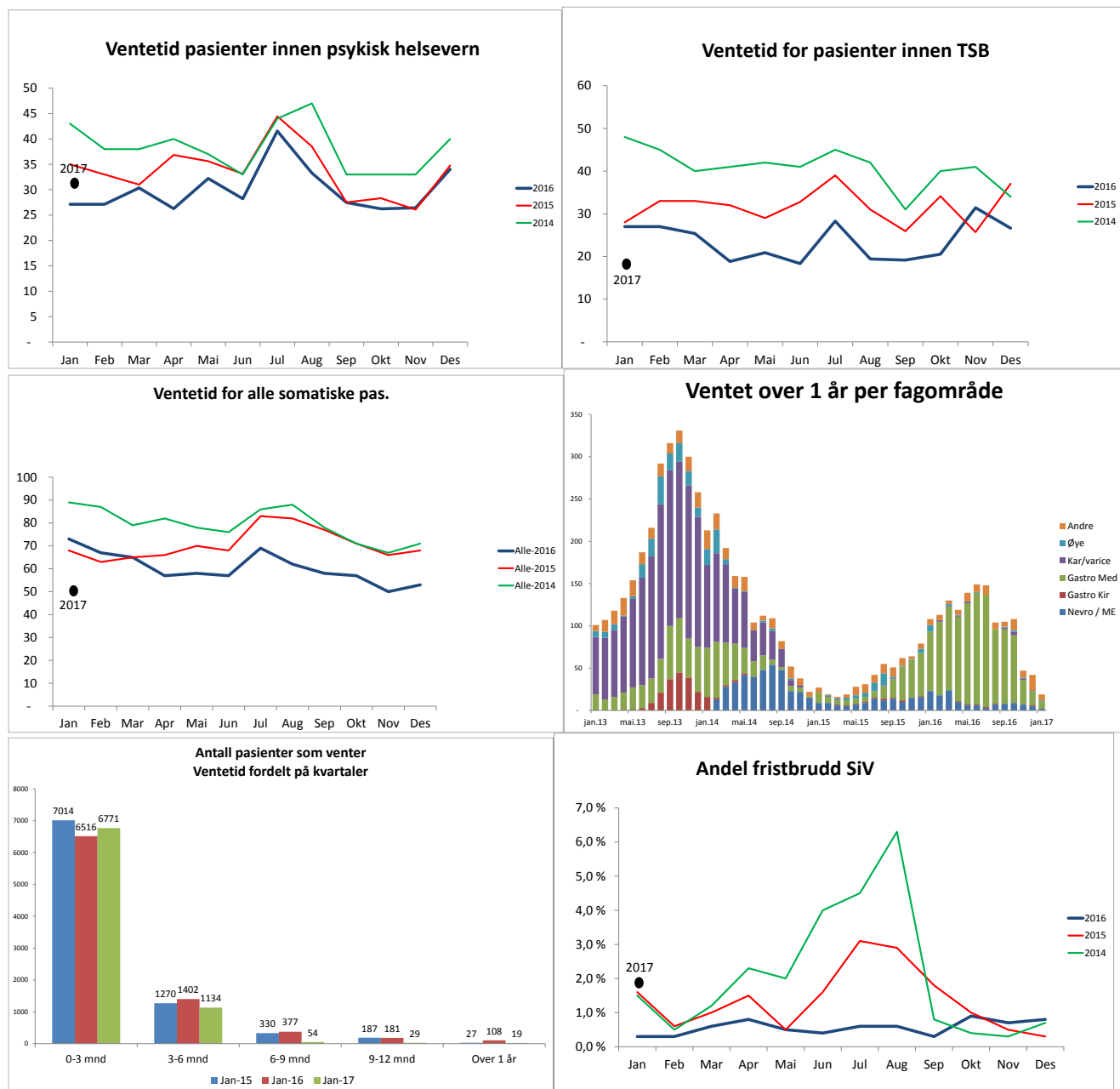
Når man ser utviklingen i ventetid de siste månedene, er det et mer differensiert bilde enn det har vært siste året:

- Psykisk helsevern har hatt en kontinuerlig reduksjon av ventetid fra 2014 og fram til september 2016. Fra september og ut 2016 lå ventetiden på samme nivå som i 2015 og nå i januar er ventetiden for voksne høyere enn januar 2016, mens det er en reduksjon i ventetiden for barn.
- For TSB er det samme positive utvikling over lang tid, med en engangseffekt (se nedenfor) i november 2016. I januar hadde pasientene ventet i 18 dager. Det er blant de tre fagområdene (sammen med infeksjon og nyre) som for tiden har kortest gjennomsnittlig ventetid.
- Somatikk har hatt en kontinuerlig positiv utvikling. Det er særlig det faktum at antall langtidsventere har blitt kraftig redusert som gjør at gjennomsnittlig ventetid går ned. En av grafene nedenfor viser antall pasienter som venter – fordelt på kvartaler per januar de siste 3 år. Mens foretaket utover høsten 2016 hadde over 100 pasienter som hadde ventet over et år, var det ved utgangen av januar kun 102 pasienter som hadde ventet over 6 måneder.

Når man ser på den positive utviklingen videre nå i februar framstår den manglende positive utviklingen innenfor psykisk helsevern og TSB på høsten/mot slutten av 2016, som forbigående. Det er ikke overraskende med tanke på den krevende innføringen av nytt pasientadministrativt system i slutten av oktober.

Den negative utviklingen på fristbrudd skyldes i sin helhet økning i antall fristbrudd innenfor gastromedisin. Utfordringene vil fortsette å være krevende, og skyldes reduksjon i kapasitet grunnet flere forhold som sykefravær på nøkkelpersonell, utfordringer knyttet til bruk av eksterne avtaler og manglende mulighet for kveldspoliklinikker. Samtidig har ambisjonene i forbindelse med innføring av pakkeforløp og rydding i langtidsventere, økt behovet for kapasitet.

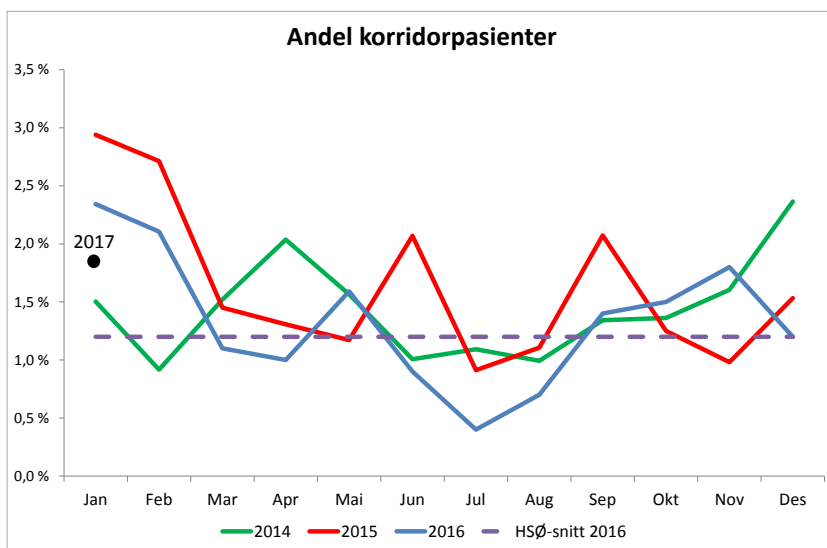
Vestfoldinger har vesentlig høyere gjennomsnittet forbrukstilbøyelighet av skopier enn de fleste andre i Helse Sør-Øst, og det gir SiV større kapasitetsutfordringer enn andre helseforetak. SiV har henvendt seg til HSØ for å få klarhet i om tilbudet SiV gir befolkningen er på anbefalt nivå, eller om foretaket skal endre indikasjon for å gjennomføre skopier i samsvar med andre sykehus. Inntil det er avklart arbeider SiV med å bredde kompetansen i organisasjonen for at pasienttilbudet skal bli mindre sårbart for sykefravær, og for å utvide kapasiteten slik at alle pasienter får et tilbud innen for den frist som er satt for dem.



KORRIDORPASIENTER

Som del av løsningen på budsjettfordringen for 2017 har SiV redusert antall senger. Nedtaket startet i begynnelsen av desember og ble fullt gjennomført i løpet av januar. En av risikoene knyttet til nedtak av senger, kan være økning i andel korridorpasienter. Grafen nedenfor viser imidlertid at andelen korridorpasienter i januar i 2017 var lavere enn andelen i januar i fjor. Antall korridorpasientdøgn har gått fra 242 i januar 2016 til 179 i januar 2017.

God ledelse og logistikk og tett samarbeid med kommunene er avgjørende for å unngå korridorpasienter. Trykket på sengepostene varierer også gjennom året. Februar er i så måte krevende. Så langt i februar har vært en økning i antall pasientdøgn sammenlignet med januar. For å gi pasienten et riktig tilbud har derfor klinikkene iverksatt sine planer for å ta i bruk ekstra senger når pasienttilstrømningen er høy, og på den måten også unngå korridorpasienter. Det var færre utskrivningsklare pasienter i januar 2016 sammenlignet med januar 2017, anslagsvis 90 (fra 600 døgn til 510).



BÆREKRAFTIG ØKONOMI

SiV har budsjettert med et overskudd på 85 mill kr for 2017. Det er risiko for negativt avvik på flere områder av budsjettet, bl.a. knyttet til ovennevnte negative avvik på aktivitet.

Men det er også positive avvik og det er innarbeidet buffer både i klinikkbudsjettene og hos adm.dir., noe som gjør at SiV har et overskudd på 7,1 mill kr i januar – i tråd med budsjettet.