

Saksfremlegg

Saksgang

Styre	Møtedato
Styret i Sykehuset Telemark HF	20. mars 2024

Type sak (sett kryss)							
Beslutning		Etterretning		Orientering	x	Tema	

017-2024

Virksomhetsrapport per februar 2024

Hensikten med saken

Saken presenterer virksomhetsrapport per februar 2024.

Innhold og form på denne virksomhetsrapporten er endret. Vi har valgt å lage en kortere rapport med fokus på de viktigste områdene for sykehuset – tilgjengelighet, aktivitet, bemanning og økonomi. Vedleggene gir som tidligere ytterligere detaljer om flere områder, men disse kommenteres ikke spesifikt i rapporten.

Forslag til vedtak

Styremøte tar saken til orientering.

Vedlegg

- Ledelsesrapporten STHF 2024_2
- STHF Utviklingsprogrammet - oppfølging og rapportering - februar 2024

Innledning

Sykehuset Telemark rapporterer et økonomisk resultat på -1,2 millioner kroner i februar, mot et budsjett på +5,8 millioner kroner.

Aktiviteten innen somatikk og barne- og ungdomspsykiatri er lavere enn budsjettet i januar og februar 2024.

Flere poliklinikker har en utfordring med å få gjennomført mange nok polikliniske konsultasjoner til å håndtere pasientmengden. Dette gir seg utslag i lavere inntekter, økte ventetider, høyt antall fristbrudd og økt antall pasientavtaler passert planlagt tid, jfr. kommentarene nedenfor.

Tilgjengelighet

Kapasitetsutfordringer påvirker fortsatt ventelistene for flere fagområder. Kombinasjonen av færre polikliniske konsultasjoner og mange henvisninger inn gir økning i pasienter på venteliste. Det er også et høyt antall pasienter passert planlagt tid. To av fagområdene som har utmerket seg i lengre tid, er mage-tarm (MATA) og Barn. I tillegg ser vi negativ utvikling innen endokrinologi, som har økte ventelister siden forsommeren.

Et viktig tiltak er å sikre at de riktige pasientene tas inn til poliklinikkene, og rydde i ventelistene. Det er startet arbeid innen flere fagområder for å etablere kriterier for å avvise henvisninger, for å få kontroll på tilstrømningen av nye pasienter.

Det er store rekrutteringsutfordringer innen flere fag. Sykefravær og mange vakanser i legegruppene kombinert med høyt belegg på sengepostene fører til at kapasiteten i poliklinikkene reduseres fordi legene må omprioriteres dit. For medisinsk klinikk er 5 av 18 LIS 2-3 stillinger fortsatt vakante, noe som medfører at overleger må dekke opp på sengepostene i stedet for å ha poliklinikk. Dette fører til avlysning av poliklinikk, og merarbeid med replanlegging.

Total venteliste fortsetter å øke, og det er ved utgangen av februar 62.355 pasienter som venter. Dette er en økning på 5 % siden februar 2023. *Passert planlagt tid* viser fortsatt et høyere nivå enn før innføringen av DIPS Arena. For perioden har vi 13.047 kontakter som er passert. Dette tilsvarer 19 % av kontaktene og er langt høyere enn målkravet om å ikke overstige 5%.

Utviklingen i *offisiell venteliste* (nyhenviste) har hatt en jevn økning siden januar 2023 og er for denne perioden på 8305, endring på -256 fra forrige periode. Fag med høyest antall ventende er Plast, Øre-Nese-Hals, Ort og Mage-tarm.

Andel *fristbrudd påstartet* er for perioden på 8,5 %. Dette er på samme nivå som foregående måned. Fagene med flest fristbrudd er Mage-tarm, Barn og DPS. Antall *fristbrudd ventende* fortsetter å øke, og per februar er det registrert 1197 fristbrudd for ventende pasienter.

Antall *elektive henvisninger* hittil i år er 8.044. Dette er lavere enn sammenlignet med i fjor. Endringen kommer etter etableringen av felles henvisningsmottak, som innebærer bedre kvalitet og riktige henvisninger som behandles av våre leger. Antall *ø-hjelpshenvisninger* hiå er 10 % lavere enn på samme tid i fjor

Gjennomsnittlig *ventetid for pasienter med påstartet behandling* ligger for denne perioden på 75 dager for alle tjenesteområdene samlet, som er likt fra forrige periode. Sammenlignet med februar i fjor er det en økning på 4 dager.

Aktivitet

Den polikliniske aktiviteten innen somatikk og i barne- og ungdomspsykiatrien er lavere enn budsjettert i januar og februar. Sykefravær og vakanser sammen med høyt press på sengepostene fører til avlysninger av poliklinikk. Et høyere antall pasientavlysninger enn normalt bidrar også til mye ekstra arbeid med re-planlegging for å utnytte tilgjengelig kapasitet best mulig. Det er innført ekstraordinær oppfølging av den polikliniske aktiviteten med sikte på å øke aktiviteten framover.

Somatikk

Samlet budsjettavvik vedrørende ISF poeng utført i eget HF (dag, døgn, poliklinikk) er i februar -151 poeng (-3,8%). Hittil i år er antall ISF-poeng utført i eget HF 281 poeng (-3,5 %) lavere enn budsjettert.

Antall sykehusopphold (2.166) var i februar tilnærmet likt som budsjettert (2.218) og 4 % høyere enn i fjor (2.084). Den polikliniske aktiviteten i februar var 8,2 % lavere enn budsjettert og 3 % lavere enn i fjor – dette på tross av at februar 2024 hadde 21 arbeidsdager – 1 flere enn i fjor. Antallet dagbehandlinger (dagkirurgi, dialyse-behandlinger og cytostatika-kurer for kreftpasienter) har i februar vært 10 % færre enn budsjettert og tilnærmet like mange som i fjor.

Andel video- og telefonkonsultasjoner er 9,1 % i februar, noe lavere enn STHF's interne målsetting for somatikken som er 10 %.

Antall pasienter på korridor er 216 for perioden. Det er en reduksjon på 162 fra forrige periode, med en andel for perioden på 2,75 %. Det er medisinske fagområder som har de fleste korridorpatientene med 169 for perioden. Dette samsvarer også med at det er de medisinske sengepostene som har hatt høyest belegget. Ordinære sengeposter har i perioden en gjennomsnittlig beleggspersent på 102.

Psykisk helsevern og TSB

Hittil i år er antall konsultasjoner innenfor PHV og TSB 8 % lavere enn budsjettert nivå. BUP leverer 20,9 % lavere enn budsjett, mens TSB og VOP leverer hhv 2,1 % og 0,3 % bedre enn budsjettert. Aktiviteten ligger 2,5 % lavere enn på samme tid i fjor.

Antall ISF-poeng hittil i år viser et samlet negativt avvik på 12 %. BUP og VOP leverer et negativt avvik på hhv 22 % og 3 %, mens TSB leverer et positivt avvik på 16 %.

STHF har mål om at andelen telefon- og videokonsultasjoner skal overstige 25 % for PHV/TSB. PHV/TSB viser hittil i år en andel på 17,6 % på telefonkonsultasjoner og 1,1 % på videokonsultasjoner. Dette er en samlet vekst på 1,1 % - poeng fra sammenlignbar periode i fjor. TSB innfrir målet med 30,5 %, mens BUP og VOP har en andel på hhv 23,5 % og 12,6 %. Den regionale oversikten viser at vi ligger 1,8 % - poeng over gjennomsnittet i HSØ for PHV/TSB samlet.

Antall liggedøgn i de voksenpsykiatriske sengepostene har ligget over både budsjett og fjoråret i januar og februar. Hittil i år viser aktiviteten en vekst på 6,7 % som er 4,5 % over budsjettet nivå. Antall døgnopphold økte fra januar til februar, og februar måned viste høyere antall døgnopphold enn fjoråret. Den gjennomsnittlige liggetiden er økt med 2,0 døgn sammenlignet med samme periode i fjor.

Aktiviteten på avrusningsenheten viser en reduksjon i antall liggedøgn i både januar og februar, og hittil i år er nedgangen på 21 %. Antall døgnopphold viser også en nedgang fra i fjor. Hittil i år er nedgangen på 2,6 %, og februar isolert viser en nedgang på 2,9 %. Den gjennomsnittlige liggetiden er redusert med 1,1 døgn fra i fjor.

Den ungdomspsykiatriske sengeposten viser en vekst på 39 % i antall liggedager, mens antall døgnopphold viser en nedgang på 28 %. I februar isolert var det 5 færre opphold, men en økning fra 79 til 145 liggedøgn målt mot fjoråret.

Både den ungdomspsykiatriske sengeposten og avrusningen er små enheter hvor prosentvise avvik fort blir store av reelt sett små endringer.

Prioritering av psykisk helsevern og TSB

Ventetider

I årets OBD er kravet en reduksjon i ventetiden målt mot 2023.

Hittil i år er det ingen av fagområdene som innfrir prioriteringsregelen målt i ventetid. TSB har økt fra 28 til 29 dager, VOP har økt fra 66 til 87 dager og BUP har økt fra 43 til 49 dager.

Polikliniske konsultasjoner

Kravet måles ved at aktiviteten i 2024 skal være høyere enn i 2023.

Aktiviteten innenfor VOP og TSB har økt med hhv 1,2 % og 16,2 % sammenlignet med fjoråret, mens BUP har redusert antall konsultasjoner med 11,5 %.

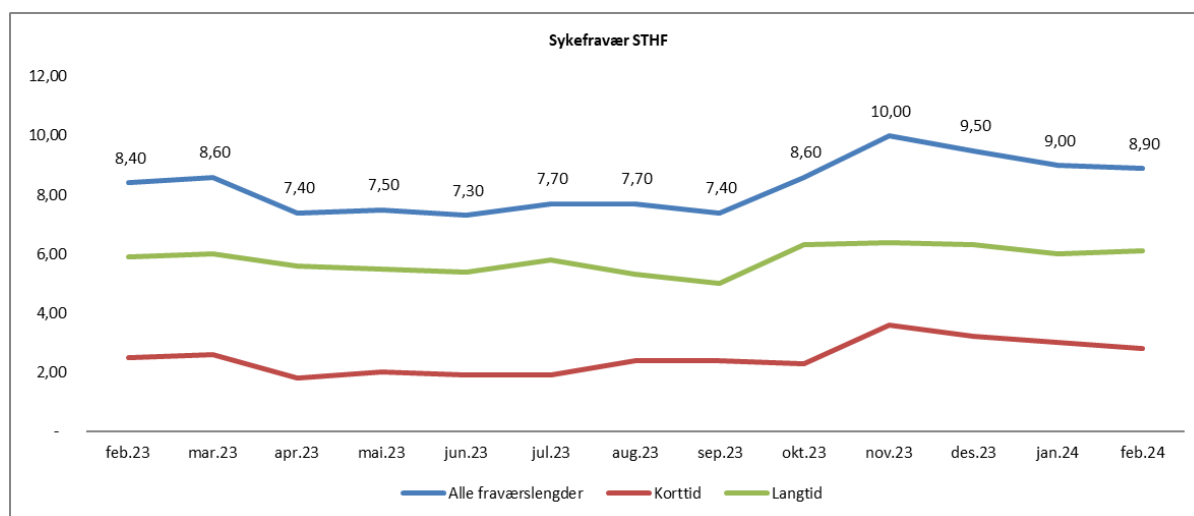
Antall behandlere tilstede hittil i år viser en vekst innenfor TSB, mens VOP og BUP viser en nedgang målt mot fjoråret.

Det er fortsatt svært stor henvisningsstrøm til barne- og ungdomspsykiatrien. Økt produktivitet og tilsetning av flere behandlere har så langt håndtert økt behandlingvolum, men det er krevende å rekruttere spesialister. Høy turnover krever betydelige ressurser til opplæring og for å sikre kvalitet i pasientbehandlingen. Også i voksenpsykiatrien er det en stor henvisningsstrøm som har bidratt til økte ventetider og fristbrudd. Etter innføring av felles henvisningsmottak med avtalespesialistene har henvisningsmengden økt med 20 % sammenlignet med i fjor. Gjennom systematisk oppfølging av ventelister og samordning av behandlingkapasitet på tvers av lokasjoner har klinikken lyktes med å unngå nye fristbrudd i oktober og november. I tillegg er det startet et langsiktig forbedringsprosjekt for å øke produktivitet hos behandlerne.

Bemanning

Brutto månedsverk som ble utbetalt i februar var 3266, noe som er 1,7 % over budsjettert bemanningsforbruk og 116 brutto månedsverk over fjorårsnivået. Fra og med april måned 2023 så overtok STHF de private ambulansestasjonene i Telemark, noe som utgjør ca. 75 brutto månedsverk per måned. Antall brutto månedsverk er derfor ikke sammenlignbar med fjoråret før vi kommer til april måned.

Hittil i år er det i gjennomsnitt utbetalt 3272 brutto månedsverk, noe som er 1,8 % over budsjettert bemanningsforbruk og 117 brutto månedsverk over fjorårsnivået.



Registrert sykefravær per 10. mars. Erfaring viser at det kan gjenstå noe fraværregistrering.

Sykefraværet har vært fallende de tre siste månedene, og sykefraværet i februar er på 8,9 %. Dette er 0,5 % - poeng høyere enn i februar i fjor. Hittil i år er sykefraværet 8,9 %, mot 8,5 % i samme periode i fjor. Korttidssykefraværet falt fra 3,0 % i januar til 2,8 i februar, mens langtidsfraværet er økte fra 6,0 til 6,1 %.

Samlede lønnskostnader for egne ansatte utgjør 475,0 millioner kr hittil i år, mot budsjettet 473,8 millioner kroner. Dette er 41,7 millioner kr høyere enn i fjor. Innleie fra byrå utgjør 1,5 millioner kr hittil i år, mot et budsjett på 1,3 millioner kr. Dette er en reduksjon på 11,0 millioner målt mot fjoråret.

Økonomi

Sykehuset Telemark rapporterer et økonomisk resultat på -1,2 millioner kroner i februar, mot et budsjett på +2,9 millioner kroner. Resultatet i februar viser en forbedring fra januar og sammenliknet med resultatene i 2023. Foretaket står fortsatt i en krevende økonomisk situasjon og vil videreføre stram styring og systematisk forbedringsarbeid på tvers av hele foretaket også i 2024.

Viktigste årsak til det negative budsjettavviket i februar er

- lavere inntekter fra ISF-aktivitet og poliklinisk aktivitet
- høyt belegg med krevende driftsituasjon på somatiske sengeposter
- høyt sykefravær og høye kostnader til variabel lønn

Både belegg i de somatiske sengepostene og sykefraværet viser en forbedring fra januar, men er fortsatt på et høyt nivå. Sammen med vakanser og rekrutteringsutfordringer på flere områder bidrar dette til lange ventelister og høyt antall fristbrudd innen enkelte fag.

Regnskapsresultat (1000 kr)	Regnskap februar	Budsjett februar	Avvik februar	Budsjett 2024	Prognose 2024	Avvik
Basisramme	588 281	588 281	0	3 419 745	3 419 745	0
ISF-inntekter	184 772	194 692	-9 920	1 111 522	1 111 522	0
Gjestepasienter	27 004	27 273	-269	163 358	163 358	0
Polikliniske inntekter	20 321	22 080	-1 759	132 482	132 482	0
Andre driftsinntekter	52 250	52 779	-529	353 830	353 830	0
Sum driftsinntekter	872 628	885 106	-12 477	5 180 938	5 180 938	0
Gjestepasienter	87 711	88 206	495	497 214	497 214	0
Varekostnader knyttet til aktiviteten	108 985	111 902	2 917	672 235	672 235	0
Innleid arbeidskraft	1 546	1 333	-213	8 335	8 335	0
Lønn til fast ansatte	407 364	407 179	-185	2 388 277	2 388 277	0
Overtid og ekstrahjelp	30 406	26 202	-4 204	152 312	152 312	0
Pensjon inkl. arbeidsgiveravg.	76 812	72 338	-4 474	424 293	451 139	-26 845
Off. tilskudd og refusjoner vedr. arbeidskraft	-30 831	-25 012	5 819	-149 409	-149 409	0
Annen lønn	68 054	65 448	-2 606	382 427	382 427	0
Avskrivninger og nedskrivninger	17 917	18 234	317	107 727	107 727	0
Andre driftskostnader	118 631	117 456	-1 175	684 555	684 555	0
Sum driftskostnader	886 595	883 285	-3 310	5 167 967	5 194 813	-26 845
Driftsresultat	-13 967	1 820	-9 167	12 970	-13 875	26 845
Netto finansposter	4 409	4 013	396	22 030	22 030	0
Årsresultat	-9 558	5 833	-8 772	35 000	8 155	26 845
Endrede pensjonskostnader	4 474	0	4 474	0	26 845	26 845
Korrigert resultat	-5 084	5 833	-4 298	35 000	35 000	0

Hittil i år er resultatet -5,1 millioner kroner, mot budsjettet 5,8 millioner kroner. Årsakene til budsjettavvik hittil i år er de samme som for perioden: lavere poliklinisk aktivitet og høye lønnskostnader (spesielt knyttet til overtid og øvrig variabel lønn).

Omstillings- og forbedringsaktivitetene videreføres i alle deler av sykehuset. Sykehuset fortsetter tett oppfølging av variabel lønn og innleie og tiltak for kostnadskontroll videreføres. Dette inkluderer ansettelsesstopp for ikke-klinisk personale, begrensninger på innkjøp, brems i investeringer og strenge begrensninger på reiser. Utviklingsprogrammet utgjør rammene for faglig, kvalitetsmessig og økonomisk utvikling av sykehuset og her mobiliseres det nå bredt i alle deler av organisasjonen. Det gjennomføres klinikkvis opplæring i forbedringsmetodikk for alle ledere og relevante stabsfunksjoner.