

Styresak

Går til: Styremedlemmer
Føretak: Helse Vest RHF
Dato: 17.09. 2013
Sakhandsamar: **Jan Erik Lorentzen med fleire**
Saka gjeld: **Rapportering frå verksemda pr august 2013**

Arkivsak
2011/11/
Styresak 099/13 B

Styremøte 02.10. 2013

Forslag til vedtak

Styret tek rapporteringa frå verksemda per 31. august 2013 til etterretning.

Oppsummering

Ventetidsutviklinga per august 2013 syner at dei gjennomsnittlege ventetidene for alle som starta behandling var 76 dagar, medan ventetida for dei som framleis venta ved utgangen av månaden var 86 dagar. Lågare aktivitet i samband med ferieavvikling og prioritering av dei sjukaste gjer at ventetida har gått opp den seinaste månaden. Utviklinga i prosentdelen ventetider som er oppdatert dei seinaste fire veker på nettstaden fritt sjukehusval har vore positiv heilt frå april 2010 og fram til og med august 2013.

Aktivitetsnivået innan den somatiske sektoren er høgare enn til same tid i 2012, både for innlagde dag- og døgnpasientar, og for poliklinisk behandling. Aktivitetsnivået innan psykisk helsevern syner høgare poliklinisk aktivitetsnivå særleg innan BUP, men og PH for vaksne har noko vekst samanlikna med same tid i 2012. Det er generert nokre fleire utskrivne døgnpasientar innan psykisk helsevern for vaksne, medan det er gjennomført færre liggjedøgn både for barn og unge, og vaksne.

Prosentdelen fristbrot for behandla er framleis for høg (6 %), og har gått noko opp den seinaste månaden. Helse Stavanger har framleis størst utfordringar knytt til korridorpatientar innan somatikken, og utviklinga har vore tilnærma flat dei siste månadene. Innan psykisk helsevern har det vore ein nedgang i talet korridorpatientar både i Helse Stavanger HF og Helse Bergen HF den siste månaden. Talet langtidsventande har halde seg stabilt gjennom sommaren. Delen epikrisar sendt innan 7 dagar var 81 % innan somatikken og 80 % innan psykisk helsevern i august 2013.

Det økonomiske resultatet i august er kr 63,6 mill som er kr 24,2 mill betre enn budsjettet og gir eit akkumulert resultat etter åtte månader på kr 445,5 mill som er kr 56,1 mill betre enn budsjettet.

Helse Stavanger og Helse Fonna har etablert omstillingspakkar på hhv. 44,7 og 50 mill. For dei andre helseføretaka er det førebels ikkje vurdert som nødvendig å iverksette rapportering på tiltak.

Samla investeringar pr. august er på kr 815,8 mill. Dette utgjer omlag 47 % av forventade investeringsnivå i 2013.

Netto likviditet ved utgangen av august er på kr 1,1 mrd. Samla sett er likviditetssituasjonen med noverande driftskredittramme vurdert å vere tilfredsstillande.

Fakta

Denne rapporten er utarbeidd med basis i informasjon per 31. august 2013.

Kommentarar

1. Aktivitetsutvikling

Aktivitetsstal frå det regionale datavarehuset er nytta til å rapportere aktivitetsutviklinga og ikkje tal helseføretaka sjølv har rapportert inn. Denne omlegginga blei gjennomgått i styresak 020/13. Biletet under syner aktivitetsutviklinga siste månad, akkumulert aktivitet hittil i år og akkumulert aktivitet hittil i år samanlikna med same periode førre år.

	Denne periode				Resultat hittil i år				Resultat hittil i fjor		
	Faktisk	Plan	Avvik frå plantal	Avvik frå plan %	Faktisk	Plan	Avvik frå plantal	Avvik frå plan %	Hittil i fjor	Endring frå i fjor	Endring frå i fjor %
Somatikk											
Døgnopphald	13 601	13 279	322	2,4 %	114 245	111 210	3 035	2,7 %	111 695	2 550	2,3 %
Dagopphald	5 219	4 785	434	9,1 %	44 479	39 843	4 636	11,6 %	44 306	173	0,4 %
Polikliniske konsultasjonar	64 892	64 544	348	0,5 %	566 597	532 255	34 342	6,5 %	551 365	15 232	2,8 %
Sum DRG-poeng	18 852	19 205	-353	-1,8 %	168 654	164 734	3 920	2,4 %	165 854	2 799	1,7 %
DRG-poeng KMF	9 535				81 241				78 087	3 153	4,0 %
BUP											
Døgnopphald	28				507				515	-8	-1,6 %
Polikliniske konsultasjonar	8 412				79 192				72 997	6 195	8,5 %
Sum liggjedøgn i perioden	753				9 556				10 170	-614	-6,0 %
VOP											
Døgnopphald	712				5 902				5 714	188	3,3 %
Polikliniske konsultasjonar	14 778				126 667				125 806	861	0,7 %
Sum liggjedøgn i perioden	19 816				161 126				163 805	-2 679	-1,6 %

Somatikk

Dei absolutte tala syner at det per utgangen av august 2013 totalt var generert nær 170 000 DRG-poeng ved dei fire helseføretaka, noko som er 1,7 prosent høgare enn til same tid i 2012. Om lag 81 000 av desse DRG-poenga er generert innan det utvalet med DRG-ar som inngår i kommunal medfinansiering (KMF). Alle dei fire helseføretaka har ein høgare DRG-produksjon hittil i år enn i 2012, og Helse Førde har den høgaste prosentvise veksten.

Talet døgnopphald hittil i år var på om lag 115 000, medan talet dagopphald er ca. 45 000. For døgnopphald er aktivitetsnivået 2,3 prosent høgare enn i 2012, medan aktiviteten er 0,4 % høgare målt for dagopphald. Av helseføretaka har Helse Stavanger HF ein litt lågare døgnaktivitet i 2013 (-1,9 %), samt at Helse Stavanger HF og Helse Bergen HF har ein lågare dagaktivitet til no i 2013 samanlikna med 2012.

Talet polikliniske konsultasjonar låg ved utgangen av august 2013 rundt 570 000, noko som er 2,8 % høgare enn ved utgangen av august 2012. Alle dei fire helseføretaka har ein prosentvis høgare poliklinisk aktivitet til no i 2013 enn til same tid i 2012.

Psykisk helsevern for barn og unge

Talet avslutta døgnopphald per utgangen av august 2013 var 507, som berre er 8 færre enn i 2012. I den same perioden er det generert nær 9 600 liggjedøgn, som er 6 % lågare enn per august 2012. Av dei fire helseføretaka er det berre Helse Stavanger HF som har hatt fleire avslutta døgnopphald enn i 2012, medan alle helseføretaka unntatt Helse Bergen HF har generert færre liggjedøgn.

Ser ein på den polikliniske aktiviteten innan psykisk helsevern for barn og unge så syner dei innrapporterte tala at det er generert nær 80 000 konsultasjonar per august 2013. Dette er om lag 6 200 fleire enn til same tid i 2012, som gir ein vekst på 8,5 %. Ser ein på utviklinga på helseføretaksnivå finn ein at alle dei fire helseføretaka har vekst i talet polikliniske konsultasjonar innan psykisk helsevern for barn og unge samanlikna med tilsvarende periode i 2012. Helse Bergen HF og Helse Førde HF har den sterkaste veksten i konsultasjonar.

Psykisk helsevern for vaksne

Aktivitetsnivået innan psykisk helsevern for vaksne er 3,3 % høgare enn per august 2012 målt i talet på avslutta døgnopphald. Per august 2013 var det generert nær 5 900 døgnopphald og differansen samanlikna 2012 er på 188 opphald. Av helseføretaka har Helse Stavanger HF og Helse Fonna HF generert færre avslutta døgnopphald enn til same tid i fjor. I same periode vart det generert nær 161 000 liggjedøgn, noko som er om lag 2 700 færre enn per august 2012 (-1,6 %). Av dei fire helseføretaka har Helse Fonna HF og Helse Stavanger HF generert fleire liggjedøgn til no i 2013, samanlikna med same periode i 2012.

Så langt i 2013 er det generert nær 127 000 polikliniske konsultasjonar innan psykisk helsevern for vaksne ved helseføretaka i regionen. I 2012 var det tilsvarende talet rundt 126 000 konsultasjonar, noko som gir eit aktivitetsnivå som er 0,7 % høgare til no i 2013. Av helseføretaka har Helse Bergen HF og Helse Førde HF hatt ein høgare aktivitet til no i 2013, medan dei to andre helseføretaka har hatt ein lågare poliklinisk aktivitet.

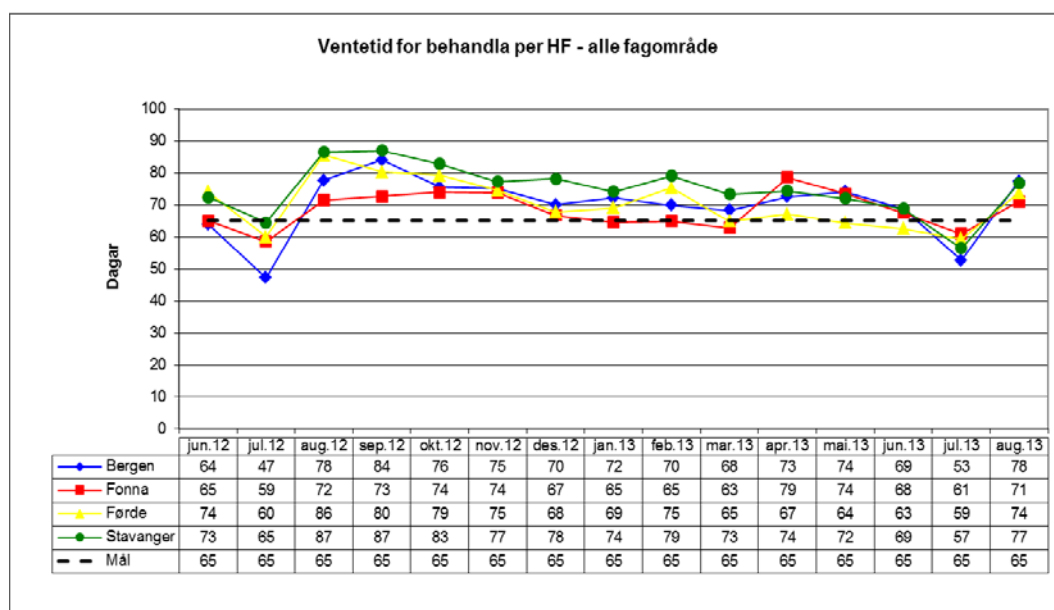
2. Ventetidsutvikling

HFa i Helse Vest har jobba målretta med å redusere fristbrot og ventetider over lengre tid. For å gje fart til dette arbeidet er RHF-et i samarbeid med HFa no i ferd med å sette saman ein pakke med ulike tiltak. Tiltaka er retta mot å auke andelen pasientar som møter til time ved poliklinikkane, og redusere arbeidet knytt til re-planlegging av timar på poliklinikk. Vi ventar at tiltaka og vil gje betre høve til planlegging av poliklinikkar, betre service til pasientane og tydeleg leiarskap i sjukehusa. Styret i Helse Vest RHF behandla denne tiltakspakka i ei eiga styresak i juni.

Vær merksam på at ventetidene for behandla pasientar historisk går ned om sommaren grunna lågare aktivitetsnivå og prioritering av dei sjukaste, medan ventetida for dei ventande stig grunna same forhold.

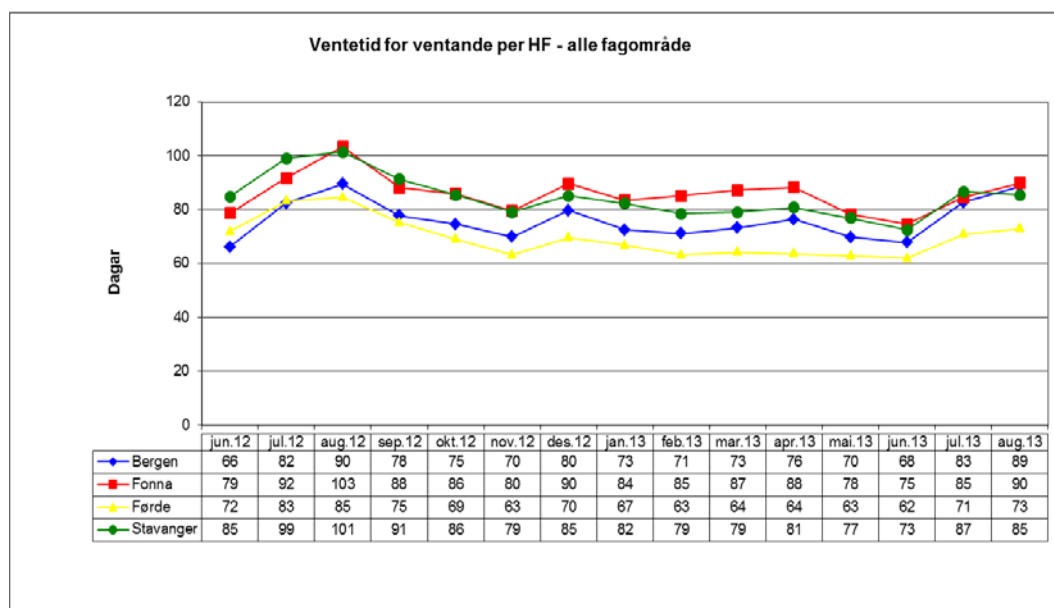
Den samla gjennomsnittlege ventetida for alle som starta behandling i august 2013 var på 76 dagar (65 dagar for prioriterte og 98 dagar for dei utan prioritet). Figuren nedanfor viser ventetidsutviklinga per helseføretak for alle pasientar som har starta behandling.

Samla ventetid for behandla pasientar fordelt per helseføretak – alle fagområde



Den samla gjennomsnittlege ventetida for alle pasientar som framleis venta på behandling i Helse Vest ved utgangen av august 2013 var 86 dagar, fordelt på 64 dagar for prioriterte og 111 dagar for ventande utan prioritet. Figuren under viser samla ventetid for alle ventande fordelt per helseføretak.

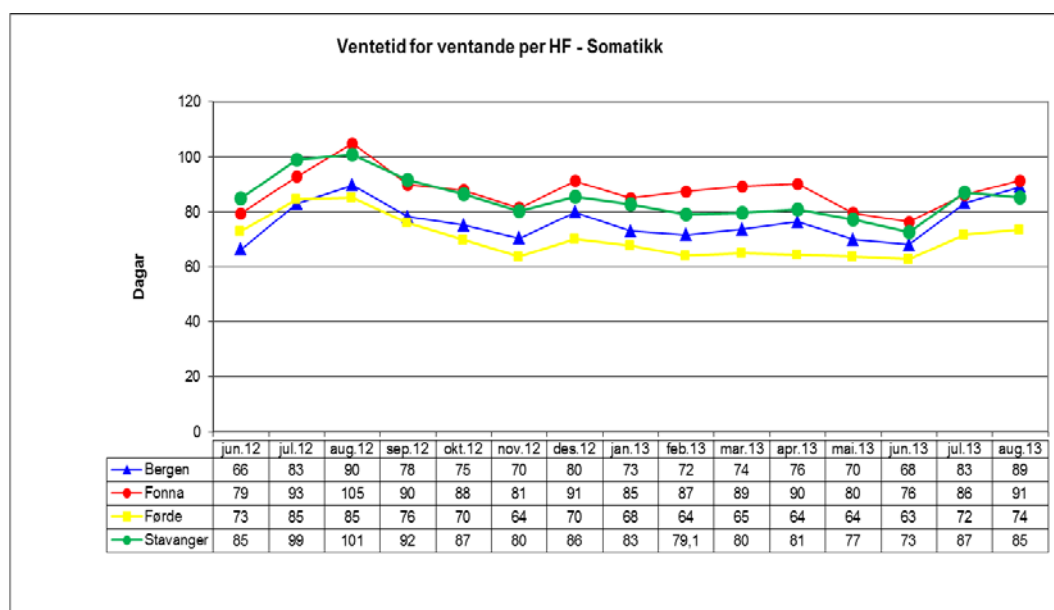
Samla ventetid for ventande pasientar fordelt per helseføretak – alle fagområde



Somatikk

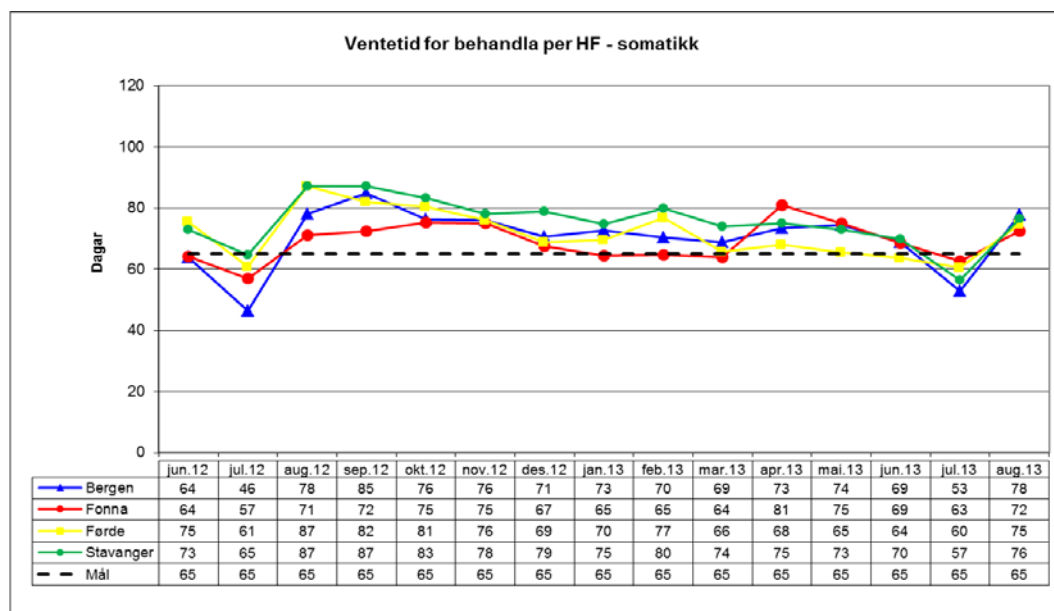
Den samla gjennomsnittlege ventetida for ventande innan somatikken var 86 dagar ved utgongen av august. For pasientar med prioritet var ventetida 64 dagar, og for pasientar utan prioritet 111 dagar. I figuren nedanfor er samla gjennomsnittleg ventetida for ventande vist per føretak.

Samla gjennomsnittleg ventetid for ventande pasientar fordelt per helseføretak – somatikk



Ser ein på dei gjennomsnittlege ventetidene for pasientane som starta somatisk behandling i august 2013, så var dei 65 dagar for prioriterte og 98 dagar for ventande utan prioritet, noko som gir 76 dagar i gjennomsnitt for alle som starta behandling. Samla ventetid for behandla fordelt per helseføretak er vist i figuren under.

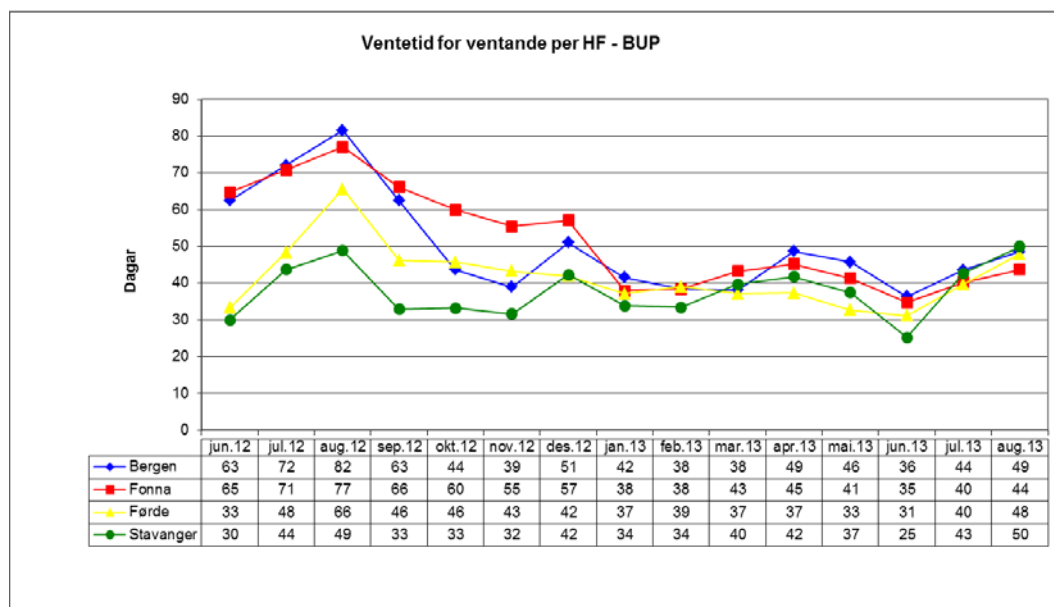
Samla gjennomsnittleg ventetid for behandla pasientar fordelt per helseføretak – somatikk



Psykisk helsevern for barn og unge

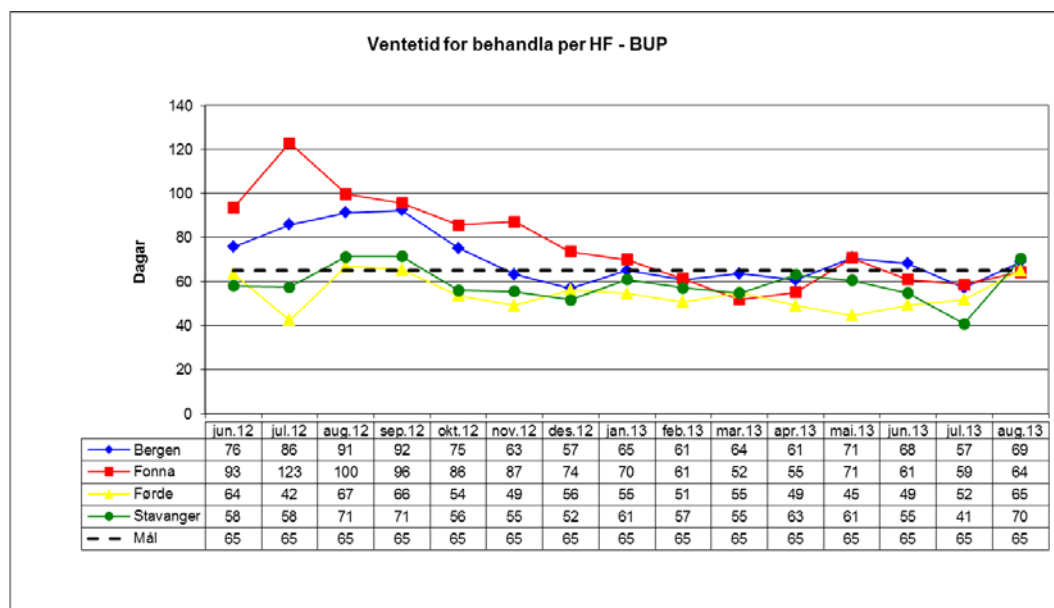
Den gjennomsnittlege ventetida for ventande med prioritet innan BUP var 47 dagar, og for ventande utan prioritet var ventetida 83 dagar ved utgangen av august 2013. Samla ventetid for alle som venta på behandling var 48 dagar.

Samla gjennomsnittleg ventetid for ventande pasientar fordelt per helseføretak – BUP



Samla ventetid for pasientar som starta behandling i august 2013 var 68 dagar i gjennomsnitt. Ventetida for prioriterte pasientar var 67 dagar, medan ventetida for dei utan prioritet var 95 dagar.

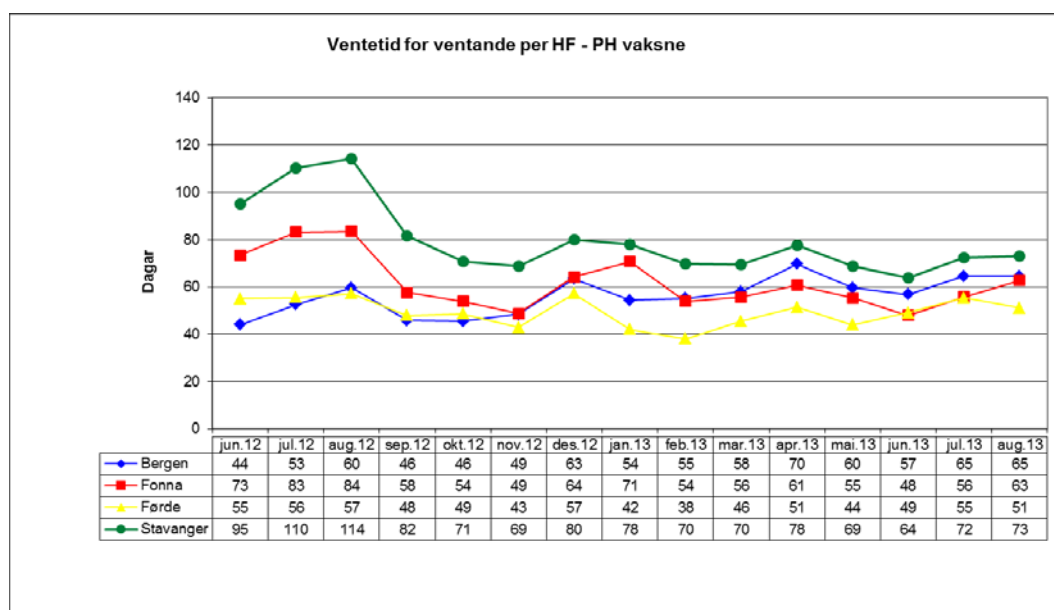
Samla gjennomsnittleg ventetid for behandla pasientar fordelt per helseføretak – BUP



Psykisk helsevern for vaksne

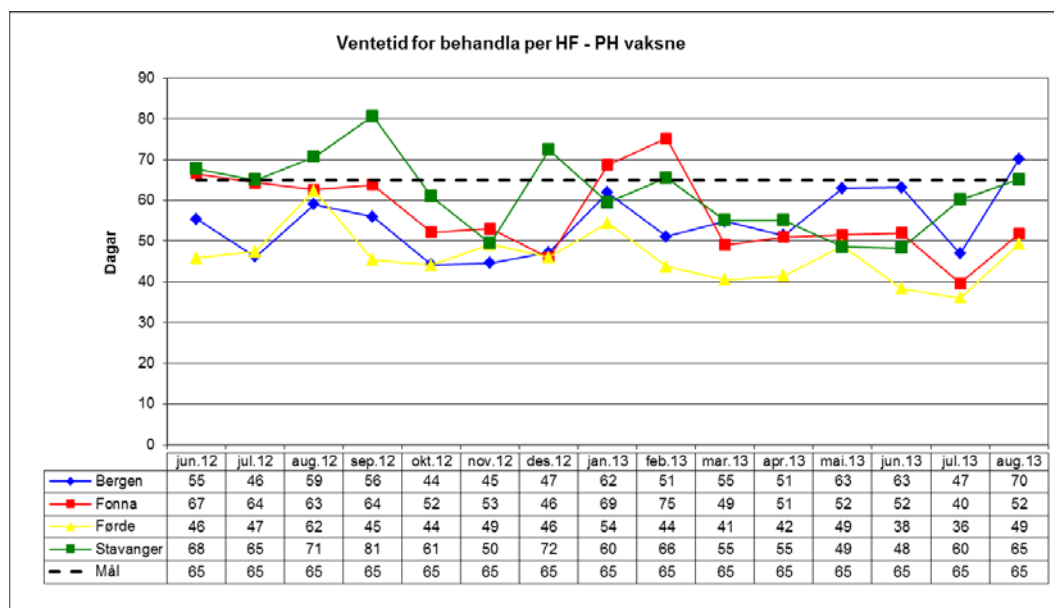
Den samla gjennomsnittlege ventetida for alle ventande innan psykisk helsevern for vaksne var 66 dagar ved utgangen av august 2013. Ventetida for ventande med prioritet var 44 dagar og 110 dagar for dei utan prioritet.

Samla gjennomsnittleg ventetid for ventande pasientar fordelt per helseføretak – PH vaksne



For pasientar som starta behandlinga i august 2013 var den samla gjennomsnittlege ventetida 62 dagar. Prioriterte pasientar hadde ei gjennomsnittleg ventetid på 53 dagar, medan ventetida for pasientar utan prioritet var 101 dagar.

Samla gjennomsnittleg ventetid for behandla pasientar fordelt per helseføretak – PH vaksne



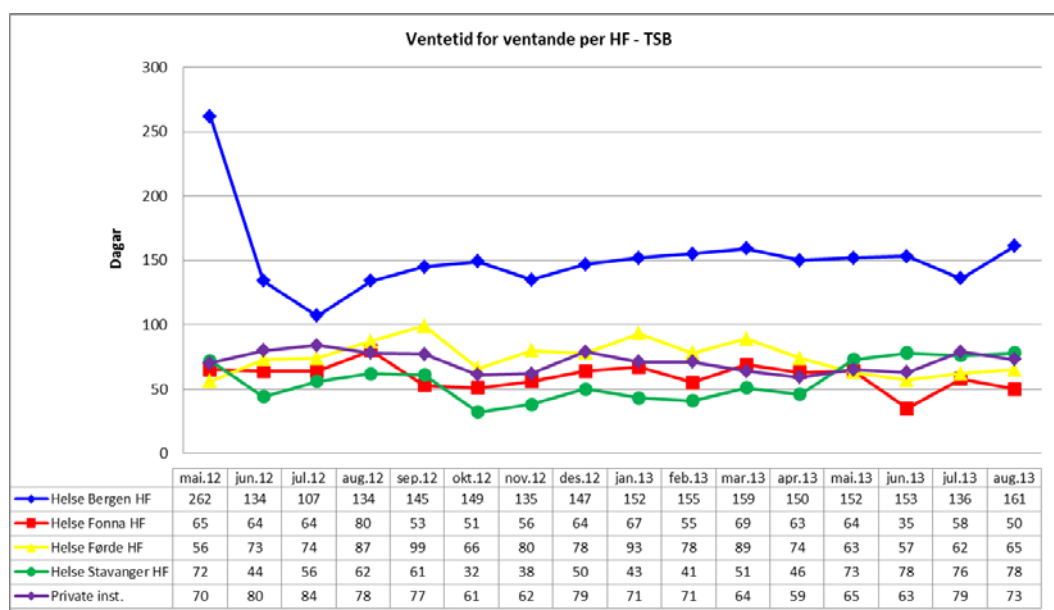
Tverrfagleg spesialisert behandling av rusmiddelproblem (TSB)

For å kunne gjere ventelisterapporteringa meir komplett, har ein no og tatt med ventetidsutviklinga innan tverrfagleg spesialisert behandling av rusmiddelproblem (TSB). Då dei private avtalespesialistane utgjer ein stor del av tilbodet i helseregionen blir det nytta månadlege tal frå Helsedirektoratet, NPR i denne rapporteringa, då det regionale datavarehuset ikkje inneheld data frå dei private avtaleinstitusjonane.

Den samla gjennomsnittlege ventetida for alle ventande innan TSB var 100 dagar ved utgangen av august 2013. Ventetida for ventande med prioritet var 69 dagar og 194 dagar for dei utan prioritet.

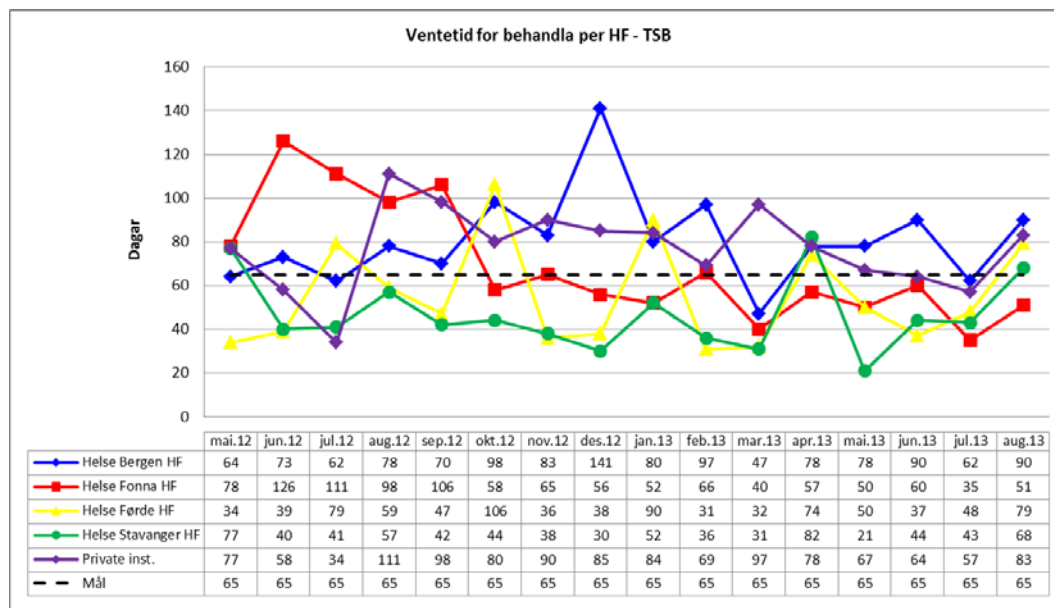
Helse Bergen HF har den lengste ventetida for ventande innan TSB, med ei samla gjennomsnittleg ventetid på 161 dagar per utgangen av august 2013. Dette skuldast at 36 ventande utan prioritet hadde ei gjennomsnittleg ventetid på 425 dagar. Den gjennomsnittlege ventetida for dei 104 pasientane med prioritet var i gjennomsnitt 69 dagar ved utgangen av august 2013.

Samla gjennomsnittleg ventetid for ventande pasientar fordelt per helseføretak – TSB



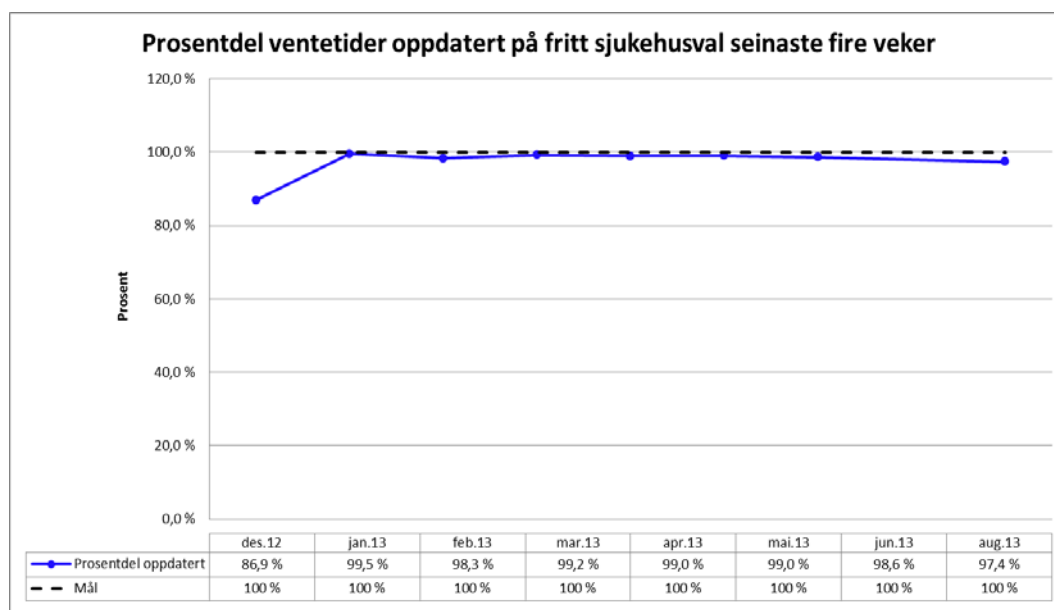
For pasientar som starta behandlinga i august 2013 var den samla gjennomsnittlege ventetida 80 dagar. Prioriterte pasientar hadde ei gjennomsnittleg ventetid på 81 dagar, medan ventetida for pasientar utan prioritet var 78 dagar.

Samla gjennomsnittleg ventetid for behandla pasientar fordelt per helseføretak – TSB



Oppdaterte ventetider på nettstaden fritt sjukehusval

Ein av dei indikatorane som blir rapportert til Helse- og omsorgsdepartementet og som det har vore fokus på i det siste, er prosentdelen ventetider på nettstaden fritt sjukehusval som har vore oppdatert dei seinaste fire vekene før rapporteringstidspunktet. Helse Vest har starta å samle inn månadlege tal for denne indikatoren frå og med januar 2013. Som figuren viser har trenden vore positiv i heile 2013. Den nasjonale målsettinga er at 100 % av ventetidene skal vere oppdaterte dei seinaste fire vekene.



3. Fristbrot og langtidsventande

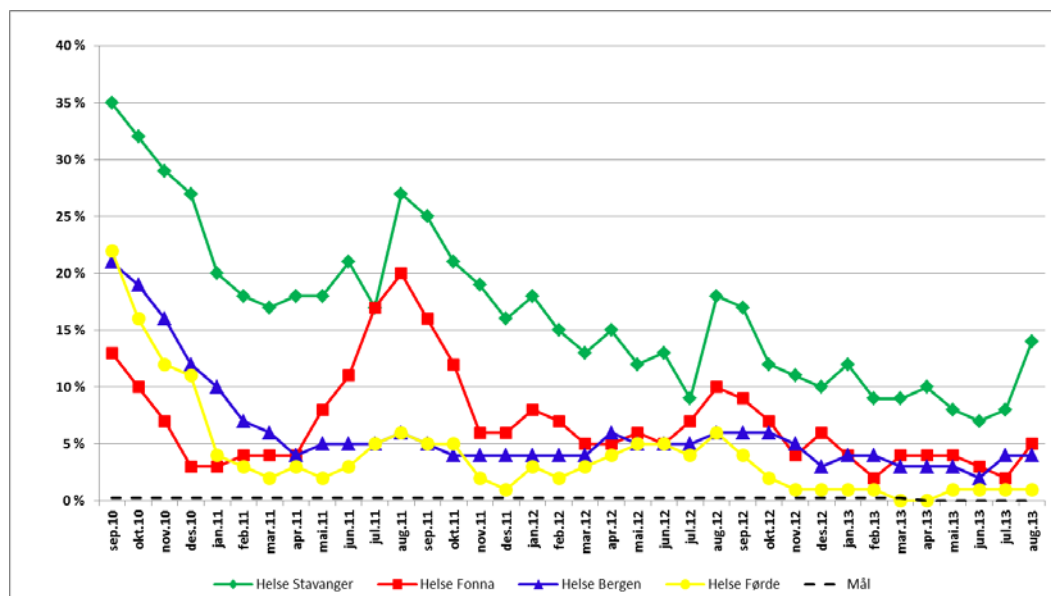
Helseføretaka har arbeidd med å få ned talet på fristbrot sidan sommaren 2010, med målsetting om at fristbrot ikkje skal førekome. I tabellen nedanfor finn ein fire ulike mål på fristbrot.

Samla utvikling i tal og prosentdel fristbrot for Helse Vest

Tid	Fristbrot							
	For ventande ved periodeslutt		Der helsehjelpa har starta i perioden		Totalt (NPR-utrekning)		Nye fristbrot (Med frist i per.)	
	Pasientar	Pst	Pasientar	Pst	Pasientar	Pst	Pasientar	Pst
2012-aug	841	4 %	843	9 %	1684	5 %	1072	11 %
2012-sep	829	3 %	884	9 %	1713	5 %	1138	11 %
2012-okt	734	3 %	813	7 %	1547	4 %	973	9 %
2012-nov	530	2 %	683	6 %	1213	3 %	743	7 %
2012-des	589	2 %	457	5 %	1046	3 %	668	6 %
2013-jan	455	2 %	685	6 %	1140	3 %	687	7 %
2013-feb	396	2 %	447	5 %	843	2 %	508	5 %
2013-mar	428	2 %	399	5 %	827	2 %	533	5 %
2013-apr	324	1 %	553	5 %	877	3 %	586	5 %
2013-mai	278	1 %	457	4 %	735	2 %	471	4 %
2013-jun	296	1 %	346	3 %	642	2 %	417	4 %
2013-jul	473	2 %	280	4 %	753	2 %	522	5 %
2013-aug	582	2 %	557	6 %	1139	3 %	751	8 %

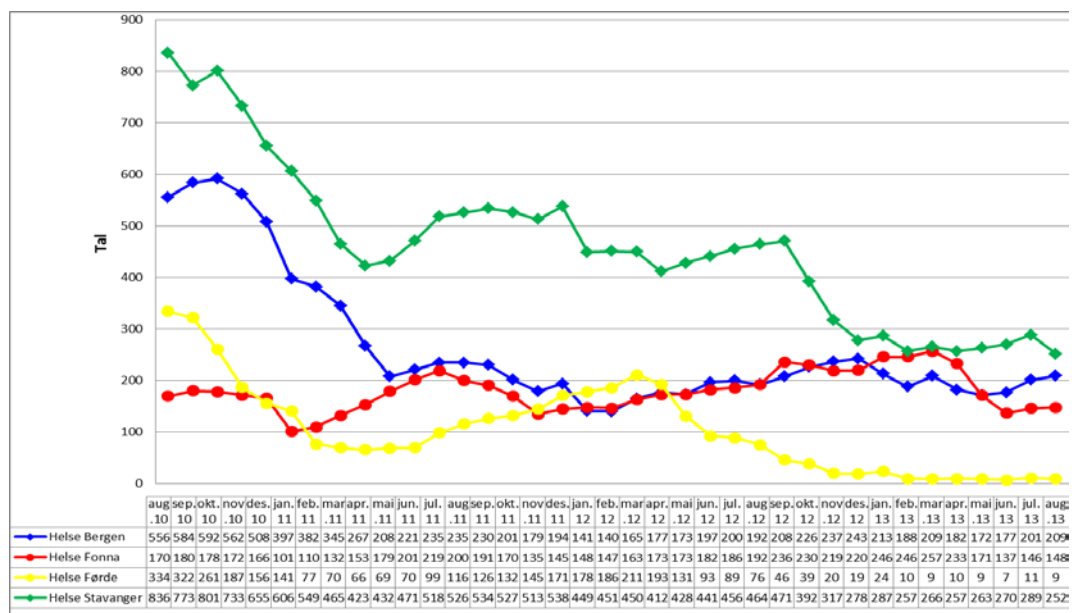
I den månadlege rapporteringa til Helse- og omsorgsdepartementet (ØBAK) er det delen fristbrot for pasientar som har starta behandling som skal rapporterast. Tabellen under viser utviklinga i delen fristbrot for behandla pasientar fordelt per helseføretak.

Utvikling i tal behandla pasientar med fristbrot per helseføretak



I Helse Vest er det sett i verk tiltak for å redusere talet på langtidsventande. Figuren under viser utviklinga i talet på langtidsventande fordelt per helseføretak.

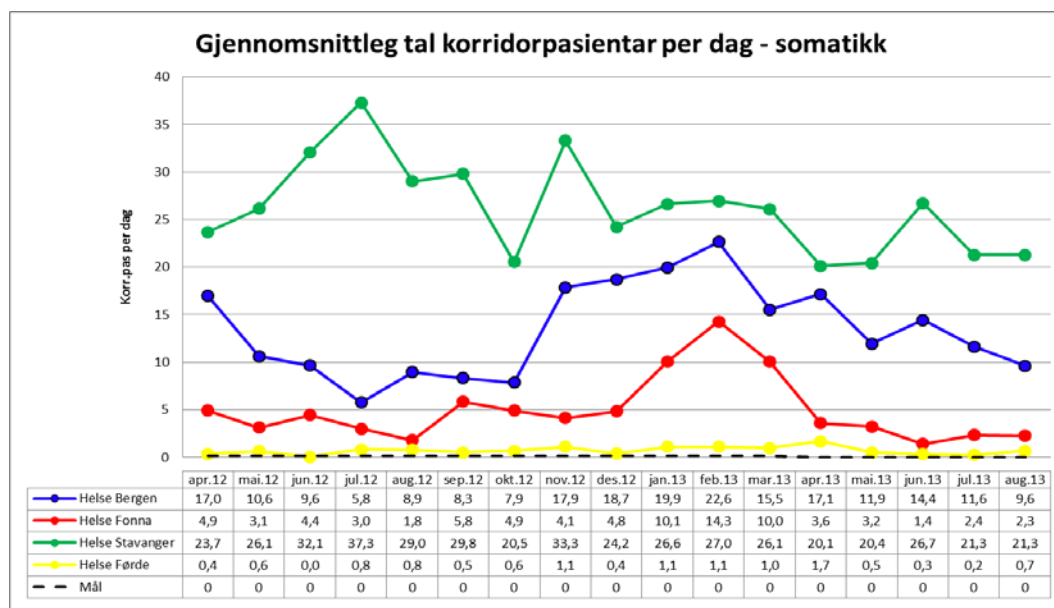
Utvikling i tal langtidsventande (1 år+) per helseføretak



4. Korridorpasientar og epikrisetid

Figurane under viser utviklinga i bruk av korridor plassar per måned innan psykisk helsevern og somatikk fordelt per helseføretak.

Gjennomsnittleg tal korridorpasientar per dag innan somatikk

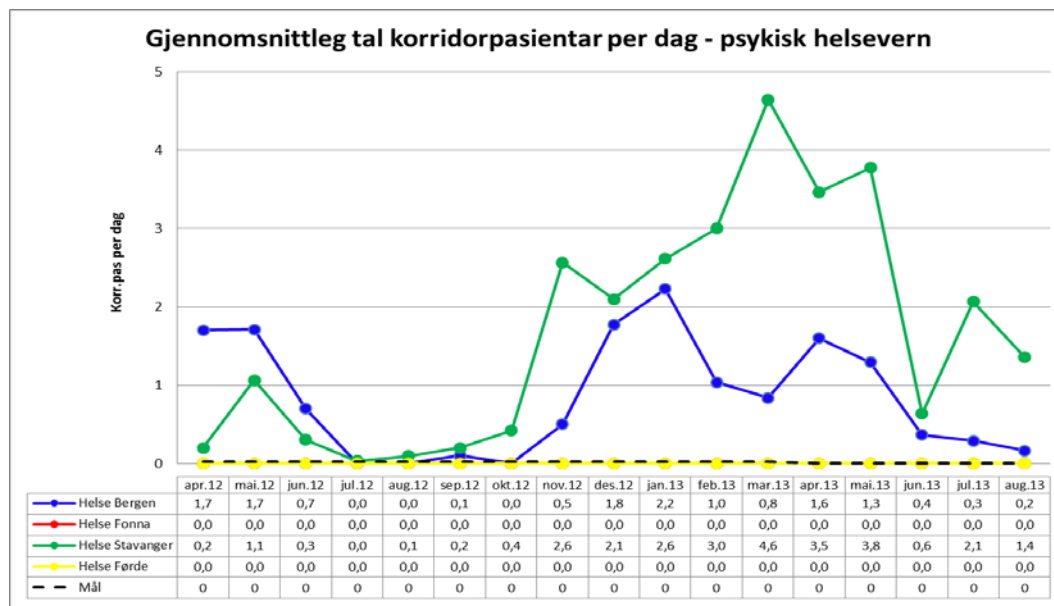


Bruken av korridor plassar har historisk sett hatt samanheng med mange utskrivingsklare pasientar. Frå ein topp i februar 2013 har utviklinga i hovudsak peika rett veg innan somatikken. Helse Stavanger ligg framleis høgast målt i gjennomsnittleg tal korridor pasientar per dag, og både kirurgisk og medisinsk divisjon har hatt utfordringar knytt til dette.

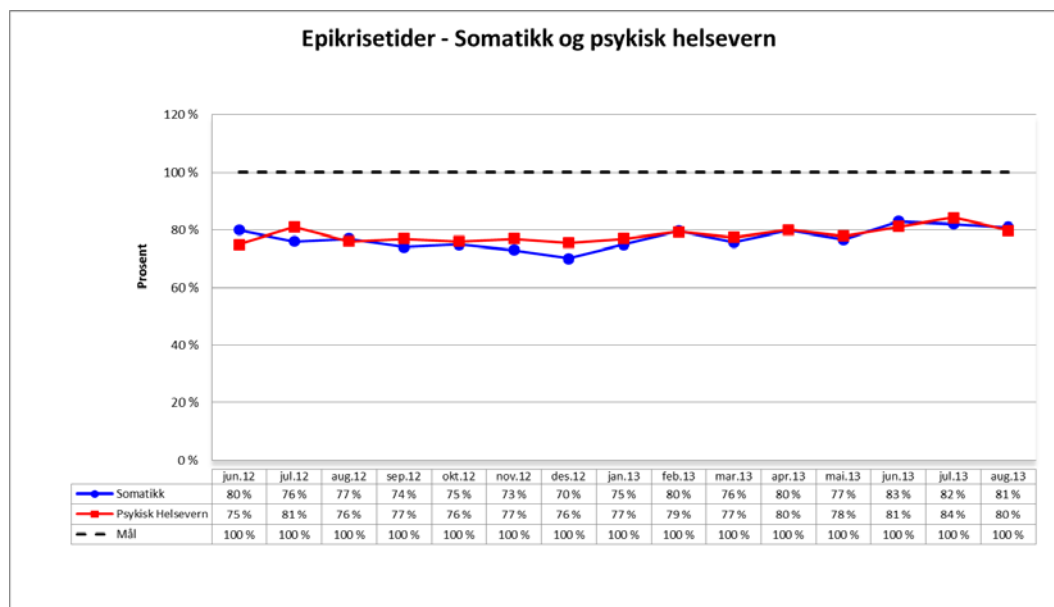
Fram mot sommaren har det vore ein markant auke i gjennomsnittleg tal korridor pasientar innan psykisk helsevern i Helse Stavanger HF. I Helse Stavanger HF har stenging av ein post grunna rekrutteringsproblem vore hovudbidragsytar til denne utviklinga. Posten blei opna no i månadsskiftet. I Helse Bergen

HF har det vore eit høgt belegg innan psykisk helsevern tidlegare i 2013, men utviklinga i høve til korridorpasientar har vore positiv frå april.

Gjennomsnittleg tal korridorpasientar per dag innan psykisk helsevern



Den nasjonale målsettinga er at 100 % av epikrisane skal sendast ut innan 7 virkedagar. I august 2013 blei 80 % av epikrisane utsendt innan fristen innan psykisk helsevern, medan delen utsende innan somatikken var 81 %. Innan psykisk helsevern hadde tre av helseføretaka 80 % eller høgare og Helse Bergen HF låg høgast med 88 %, medan Helse Stavanger HF ligg lågast. Helse Førde HF hadde den høgaste prosentdelen innan somatikken (91 %), medan Helse Stavanger ligg lågast. Figuren nedanfor syner den samla utviklinga i epikrisetider innan psykisk helsevern og somatikk dei siste 15 månadene.



5. Helsefaglege tiltak

Frå og med verksemdrapporteringa per april blei helseføretaka bedne om å beskrive kva for tiltak dei har sett i verk for å nå dei ulike helsefaglege målsettingane:

Helse Fonna:

Redusere talet fristbrot: utvida opningstid på poliklinikkar og innleige av legar.

Gjennomgang av pleiefaktor for å utjamne forskjellane mellom sjukehusa i føretaket.

Aktivitetsutvikling innan somatikk og PH: dreie behandlingsaktiviteten frå døgn til dag og poliklinikk.

Forbetre ventetidene: innleige av overlegar og funksjonsfordeling for å utnytte ledig kapasitet.

Epikrisetider: innføring og oppfølging av talegjenkjenning

Korridorpasientar: betre rutinar for utskrivingsklare pasientar.

Helse Førde:

Kapasitetsutnytting: innføre SMS varsling til pasientane innan juni i 2013.

Fristbrot og langtidsventande: oppfølging kvar veke etter oppsett prosedyre.

Epikrisetid: melding kvar veke av epikrisetid, og oppfølginga vil bli ennå strengare.

Korridorpasientar: dagleg oppfølging av korleis korridorpasientar på sengepostane blir registrert.

Helse Bergen:

Aktiviteten: ligg over plantall og difor ikkje satt i verk nokre ekstraordinære tiltak for å auke denne.

Ventetider, fristbrot og epikrisetid: diskutert på alle nivå 2 og nivå 3 møter, og adm.dir. har stor merksemd kring målsettingane.

Fristbrot og langtidsventande: utvikla verktøy som gjer det lettare å identifisere og ha oversikt.

Epikrisetider: fortsetje utrulling av talegjenkjenning og gje behandlerane auka opplæring i DIPS.

Korridorpasientar: prosjekt knytt til betring av registreringspraksis for å sikre eit korrekt bilete av talet korridorpasientar er nyleg avslutta. Dei nye rutinane vil regelmessig bli følgt opp av fagsenteret for pasientadministrative system.

Kapasitet: ei arbeidsgruppe har sett på kva føretaket bør gjere for å forbetre situasjonen knytt til sengekapasiteten på Haukeland. Ein rapport er under ferdigstilling.

Helse Stavanger:

Ventetider: Tiltak innført for å auke aktiviteten innan TSB. Det er føretatt tilsettingar i dei nye legeheimlane med delfinansiering som Helse Vest har tildelt Helse Stavanger, samt inngått kontrakt med privat tilbydar i høve til operasjon av varicar (åreknutar). Det er forventa forbetring av ventetider, fristbrot og langtidsventande på bakgrunn av desse tiltaka.

Kapasitetsutnytting: SMS-varsling blir nytta ved fleire poliklinikkar. Utfordring at ca. 30 % reserverar seg mot SMS-varsling. For desse er det etablert eit prosjekt ved kirurgisk divisjon med påminning per tlf.

Poliklinikkdrift: prosjektet «alle møter» er i ferd med å startast opp. Prosjektet inneheld og avansert oppgåveplanlegging.

Aktivitet: føretaket ønskjer å auke delen elektive opphald ved kirurgisk divisjon.

Epikrisetider: føretaket har fokus på avdelingar med låg måloppnåing, og spesielt godkjenningstid (legar). Talegjenkjenning er i ferd med å bli innført i helseføretaket.

Korridorpasientar somatikk: stort fokus på å «snu» fleire pasientar i mottak etter faglig vurdering, effektivisere innleggingane for å få kortare liggetid, og fleksibel utnytting av senger. Vaktbemanning (legar) på mottak har blitt styrka for å kunne sikre raskare utskrivingar.

Korridorpasientar psykisk helsevern: auke i talet innleggingar, samtidig som ein akuttpsykiatrisk sengepost har vore stengt ut august 2013 grunna bemanningsproblem. Dette har medført overbelegg, men berre unntaksvis (nokre timar) korridorpasientar. Føretaket nyttar f.eks. permisjonsrom og undersøkingsrom. Det er mykje feilregistrering og det blir gjennomført ny opplæring for å sikre korrekt registrering.

6. Økonomi

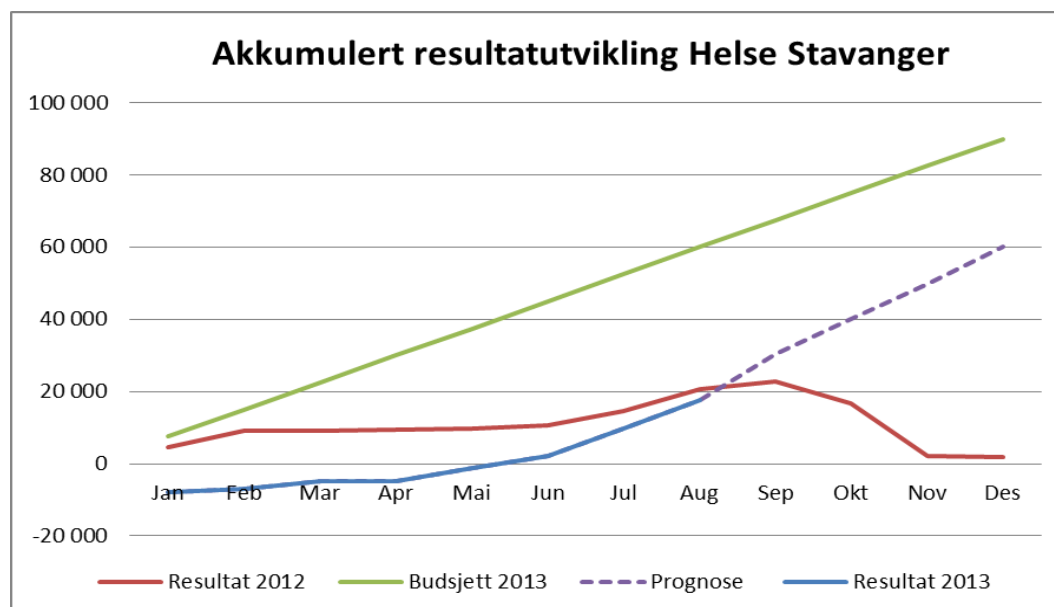
6.1 Resultat

	August			Hittil pr. August		
	Faktisk	Budsjett	Budsjett avvik	Faktisk	Budsjett	Budsjett avvik
Sjukehusapoteka Vest HF	2 307	3 171	-864	8 602	9 951	-1 349
Helse Bergen HF	22 775	14 083	8 692	161 799	133 771	28 028
Helse Fonna HF	4 031	2 832	1 198	18 527	22 666	-4 139
Helse Førde HF	2 146	416	1 730	792	3 332	-2 540
Helse Stavanger HF	7 829	7 501	328	17 674	59 999	-42 325
Kjøp av helsestenester	20 020	8 771	11 250	224 974	151 044	73 930
Administrasjon morselskap	1 859	1 262	597	8 501	2 821	5 681
Helse Vest IKT AS	2 673	1 436	1 237	4 663	5 816	-1 154
Til saman	63 641	39 472	24 168	445 532	389 400	56 132

Alle tall i heile tusen

Det økonomiske resultatet i august er kr 63,6 mill som er kr 24,2 mill betre enn budsjettet og gir eit akkumulert resultat etter åtte månader på kr 445,5 mill som er kr 56,1 mill betre enn budsjettet.

Helse Stavanger



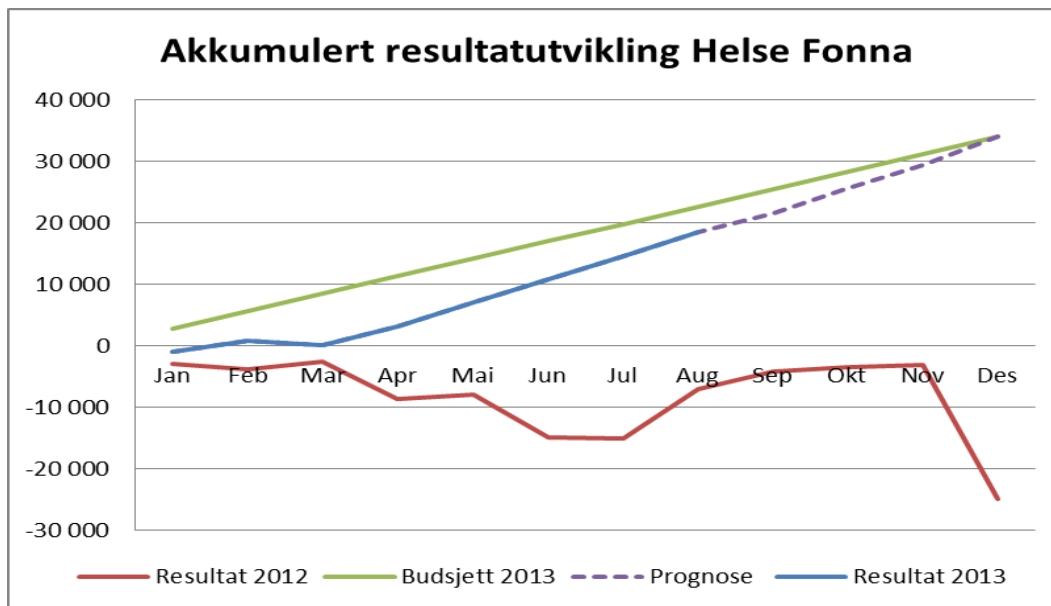
Alle tall i heile tusen

Føretaket hadde i august eit resultat på kr 7,8 mill som er kr 0,3 mill betre enn budsjettet. Akkumulert resultat er kr 17,7 mill som er kr 42,3 mill svakare enn budsjettet.

Samla ordinær ISF inntekt har eit negativt avvik på om lag kr 5 mill som må sjåast i samanheng med nedgangen på aktivitetssida (ØH-hjelp) hittil i år. Hovudårsaka til at inntektsida samla gir eit positivt budsjettavvik på kr 30,7 mill, skuldast eksternt finansierte prosjekt som har ei tilsvarande kostnadsida men som ikkje er budsjettet. Føretaket melder at kr 24,2 mill av lønnskostnadane inkl. innleige er relatert til eksternt finansierte prosjekt og at føretaket justert for dette har eit negativt budsjettavvik innan lønn på kr 51,8 mill. Hovudårsaka til avviket innan lønn knytter seg hovudsakeleg til fast lønn samt høgt bruk av overtid og innleige i forhold til budsjett.

Varekostnadane er om lag som budsjettet medan andre driftskostnader har eit negativt budsjettavvik på kr 11,2 mill som mellom anna skuldast auka kostnader til eksternt finansierte prosjekt. Kostnadane knytt til gjestepasientar viser eit negativt budsjettavvik på kr 2,8 mill pr august.

Helse Fonna

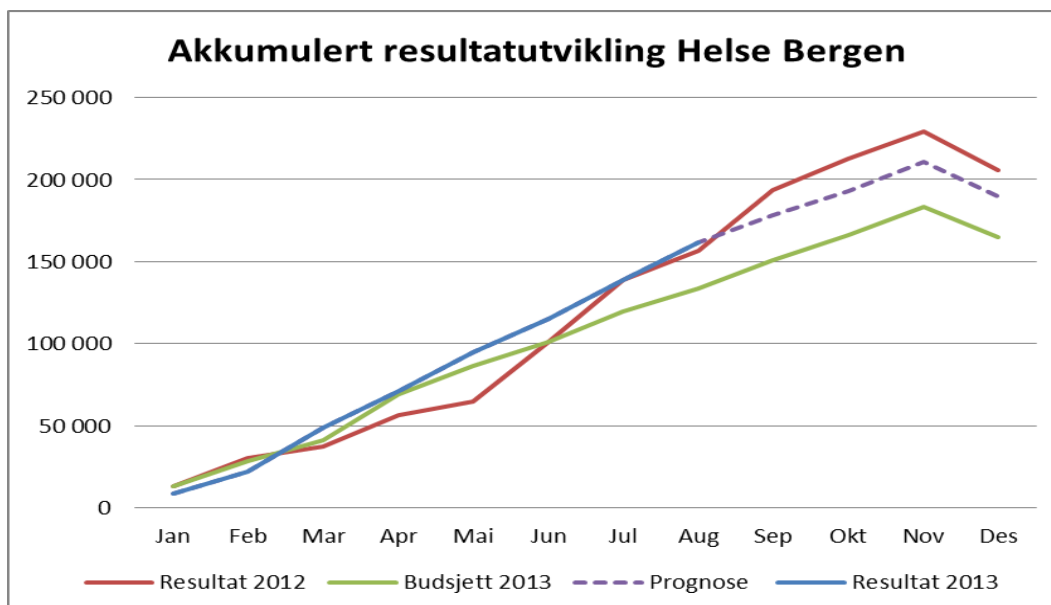


Alle tall i heile tusen

I august var resultatet kr 4 mill som var kr 1,2 mill betre enn budsjettet. Etter åtte månader gir dette eit akkumulert resultat på kr 18,5 mill som er kr 4,1 mill svakare enn budsjettet.

Inntektene viser eit positivt budsjettavvik på kr 19,5 mill. Sum driftskostnader har eit negativt budsjettavvik på kr 25,2 mill og personalkostnadane inkl. innleige av personell utgjer eit negativt budsjettavvik på kr 33,8 mill. Det er kostnader til faste stillingar som bidreg mest til det negative avviket på bemanningsområdet. Varekostnadane knytt til føretaket sin eigenaktivitet og andre driftskostnader er etter åtte månader marginalt under budsjett. Finansresultatet er kr 1,6 mill betre enn budsjettet.

Helse Bergen

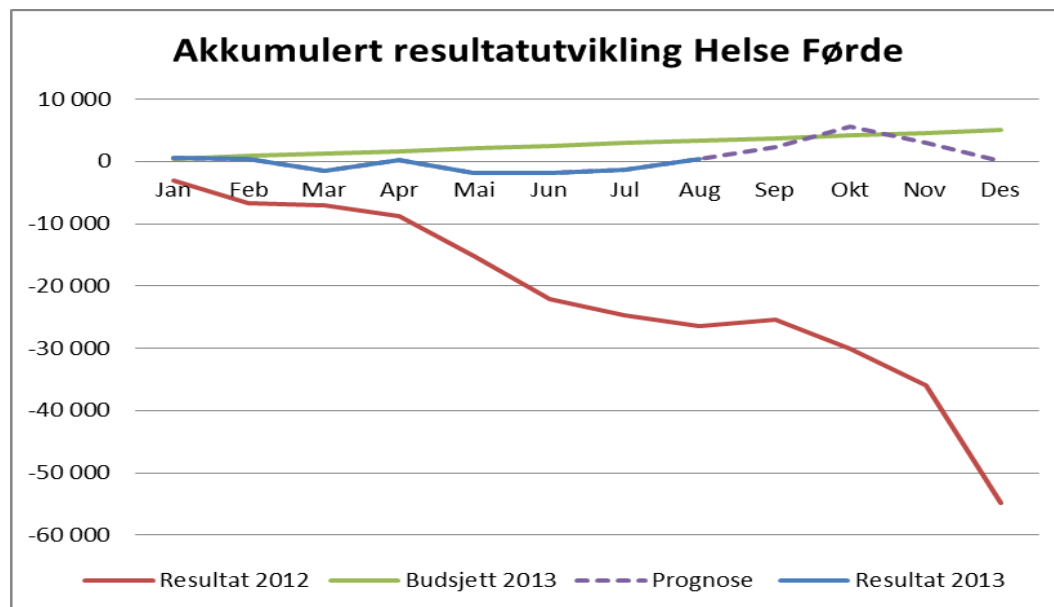


Alle tall i heile tusen

Resultatet i august er kr 22,8 mill som er kr 8,7 mill betre enn budsjettet. Dette gir eit akkumulert resultat på kr 161,8 mill som er kr 28 mill betre enn budsjettet.

Det positive budsjettavviket på driftsinntektene er i all hovudsak knytt til aktivitetsavhengig inntekt. Driftskostnadane viser eit negativt budsjettavvik på kr 74,3 mill. Av avviket på varekostnad medikament er om lag kr 22 mill knytt til biologiske legemiddel. Øvrige avvik er i hovudsak knytt til medisinske forbruksvarer og laboratorierekvisita og må bli sett i samanheng med høg aktivitet. Lønnskostnad og ekstern innleige viser eit marginalt negativt budsjettavvik og må bli sett i samanheng med høg aktivitet. Noko av avviket er knytt til tiltak som ikkje er budsjetterte og har særskilt finansiering. Føretaket varslar at dei fortsatt vil ha eit særskilt fokus på lønnskostnadane dei neste månadane. Avviket på kjøp av helsetenester er i hovudsak knytt til gjestepasientar innan somatikk og psykiatri. Delar av dette er dekkja inn på inntektssida. Kost lokaler viser eit negativt budsjettavvik knytt til energi på i underkant av kr 7 mill.

Helse Førde



Alle tall i heile tusen

Føretaket hadde i august eit resultat på kr 2,1 mill som er kr 1,7 mill betre enn budsjettert. Akkumulert resultat etter åtte månader er kr 0,8 mill som er kr 2,5 mill svakare enn budsjettert.

Etter åtte månader er inntektene hittil i år kr 5,9 mill høgare enn budsjett medan kostnadssida er kr 14,1 mill over budsjett. Personalkostnadane inkludert innleige syner eit meirforbruk på kr 8,6 mill og varekostnadane har eit meirforbruk på kr 9,3 mill. Avskrivningane hittil i år er kr 7,9 mill høgare enn budsjettert og finansresultatet er kr 5,6 mill betre enn budsjettert.

Kjøp av helsetenester

Resultatet i august er kr 31,3 mill, som er kr 22,5 mill betre enn budsjettert. Akkumulert er resultatet 236,3 mill som er kr 85,2 mill betre enn budsjettert. Det positive avviket skuldast mellom anna eit betre finansresultat enn budsjettert, lågare bruk av konsulentar, samt at inntektssida av oppgjeret knytt til fylkesdel lab røntgen 2012 er ført, mens kostnadsføringa ikkje er komplett før i neste månad.

Administrasjonen

Akkumulert resultat pr. august er kr 8,5 mill som er kr 5,7 mill betre enn budsjettert.

Sjukehusapoteka Vest

I august var resultatet kr 2,3 mill som er kr 0,9 mill svakare enn budsjettert. Akkumulert resultat er kr 8,6 mill som er kr 1,3 mill svakare enn budsjettert. Varesalsinntektene er kr 6 mill under budsjett og tenestesalet er kr 1,2 under budsjett. Sum driftskostnader er kr 5,1 mill lågare enn budsjett og varekostnadane utgjer kr 1,7 mill av dette avviket som må sjåast i samanheng med eit lågare varesal enn budsjettert.

Helse Vest IKT AS

I august var resultatet kr 2,7 mill som er kr 1,2 mill betre enn budsjettet. Etter åtte månader er resultatet kr 4,7 mill som er kr 1,2 mill svakare enn budsjettet. Fakturerte inntekter hittil i år er låge, men noko av avviket skuldast flat periodisering av inntekt gjennom året. Personalkostnader er no i tråd med budsjett, mens lisenskostnadane fortsatt ligg over budsjett.

Prognose

	Heile året		
	Prognose	Budsjett	Budsjett avvik
Sjukehusapoteka Vest HF	8 500	13 000	-4 500
Helse Bergen HF	190 000	165 000	25 000
Helse Fonna HF	34 000	34 000	0
Helse Førde HF	0	5 000	-5 000
Helse Stavanger HF	60 000	90 000	-30 000
Kjøp av helsetenester	60 000	0	60 000
Administrasjon morselskap	0	0	0
Helse Vest IKT as	1 000	1 000	0
Reserve	154 000		154 000
Til saman	507 500	308 000	199 500

Alle tall i heile tusen

Helse Stavanger opprettheld si prognose på kr 60 mill som er kr 30 mill lågare enn budsjettet. Føretaket arbeider for å oppnå budsjettbalanse dei resterande månadane i 2013.

Helse Bergen melder nå ei prognose på kr 190 mill som er kr 25 mill betre enn budsjettet.

Helse Førde opprettheld si prognose på eit resultat i balanse som er kr 5 mill lågare enn budsjettet.

Sjukehusapoteka Vest melder ei prognose som ligg kr 4,5 mill lågare enn budsjettet.

Basert på erfaringar og resultatet etter åtte månader er det rimeleg å anta at RHF-et vil få eit positivt budsjettavvik ved året slutt. Det er framleis usikkerheit knytt til ulike postar i budsjettet og etter ein samla vurdering er resultatprognosen satt til kr 60 mill. I tillegg er det budsjettet med ein reserve i RHF-et på kr 154 mill.

Omstilling

Helse Stavanger har oppretta og sett i verk tiltak på kr 44,7 mill som har hatt effekt frå og med mars. Pr. august er effekten kr 35,1 mill som 151 % betre enn budsjettet.

Helse Fonna har eit risikobilete på i overkant av kr 50 mill. Omstillingstiltaka som skal dekke denne risikoen er tatt inn i budsjettet og vil venteleg ha effekt frå nå og ut året.

For dei andre helseføretaka er risikoen vurdert å vere moderat og det er førebels ikkje vurdert som nødvendig å setje i verk rapportering på omstillingstiltak.

Investering

Helse Vest sitt investeringsbudsjett for 2013 blei vedtatt i samband med behandlinga av sak om konsernbudsjett 2013 i februarmøtet. Samla investeringsbudsjett er fastsett til 1,7 mrd. I tabellane som følgjer er det vist status på investeringar pr. august samt estimat for året.

Investeringar 2013	August	Resten av året	Estimat 2013	Budsjett 2013
Bygg	487 512	504 294	991 806	987 350
MTU	103 518	207 307	310 825	315 825
IKT	114 939	112 005	226 944	226 400
Anna	109 802	105 398	215 200	215 200
SUM	815 771	929 004	1 744 775	1 744 775

Alle tall i heile tusen

Samla investeringar per august er på kr 815,8 mill. Dette utgjør omlag 47 % av forventa investeringsnivå i 2013.

Helse Stavanger:

Investeringar 2013	August	Resten av året	Estimat 2013	Budsjett 2013
Helse Stavanger:				
Stavanger DPS	37 930	55 270	93 200	93 200
BUPA	86	914	1 000	0
Ferdigstilling MOBA	23 356	14 552	37 908	20 000
Øvrig bygg	23 076	14 322	37 398	56 850
Sum bygg	84 448	85 058	169 506	170 050
MTU	36 168	91 357	127 525	127 525
IKT	544	0	544	
Anna	16 084	61 716	77 800	77 800
SUM Stavanger	137 244	238 131	375 375	375 375

Alle tall i heile tusen

Investeringar per august utgjør om lag 37 % av estimert investeringsnivå for 2013. Estimaten for året er lik budsjettet.

Helse Fonna:

Investeringar 2013	August	Resten av året	Estimat 2013	Budsjett 2013
Helse Fonna:				
Bygg	24 247	39 253	63 500	58 500
MTU	9 737	25 263	35 000	40 000
IKT	1 597	3 903	5 500	5 500
Anna	7 287	2 713	10 000	10 000
SUM Fonna	42 868	71 132	114 000	114 000

Alle tall i heile tusen

Investeringar per august utgjør om lag 38 % av estimert investeringsnivå i 2013. Estimaten for året ligg på same nivå som budsjettet.

Helse Bergen:

Investeringar 2013	Resten av			
	August	året	Estimat 2013	Budsjett 2013
Helse Bergen:				
Kronstad DPS	69 277	70 723	140 000	140 000
BUSP trinn I og II	88 152	141 848	230 000	230 000
Ombygging Sentralblokken	110 336	40 664	151 000	151 000
Øvrig bygg	73 325	99 675	173 000	173 000
Sum bygg	341 090	352 910	694 000	694 000
MTU	51 858	68 142	120 000	120 000
IKT			0	
Anna	79 098	23 002	102 100	102 100
SUM Bergen	472 046	444 054	916 100	916 100

Alle tall i heile tusen

Investeringar per august utgjer 52 % av estimert investeringsnivå i 2013. Estimatet for året ligg om lag som budsjettet.

Helse Førde:

Investeringar 2013	Resten av			
	August	året	Estimat 2013	Budsjett 2013
Helse Førde:				
Luftambulans/pre-hospitalt bygg		30 000	30 000	30 000
Øvrig bygg	37 727	-2 927	34 800	34 800
Sum bygg	37 727	27 073	64 800	64 800
MTU	5 755	22 545	28 300	28 300
IKT	198	702	900	900
Anna	6 246	954	7 200	7 200
SUM Førde	49 926	51 274	101 200	101 200

Alle tall i heile tusen

Investeringar per august utgjer om lag 49 % av estimert investeringsnivå i 2013. Estimatet for 2013 ligg på same nivå som budsjett.

Sjukehusapoteka:

Investeringar 2013	Resten av			
	August	året	Estimat 2013	Budsjett 2013
Sjukehusapoteka	1 087	17 013	18 100	18 100

Alle tall i heile tusen

Investeringar per august utgjer om lag 6 % av estimert investeringsnivå i 2013. Estimatet for 2013 ligg på same nivå som budsjett.

Helse Vest IKT:

Investeringar 2013	Resten av			
	August	året	Estimat 2013	Budsjett 2013
Helse Vest IKT	112 600	107 400	220 000	220 000

Alle tall i heile tusen

Investeringar per juli utgjør 51 % av estimert investeringsnivå i 2013. Estimaten for 2013 ligger på samme nivå som budsjett.

Likviditet

Netto likviditet ved utgangen av august er på kr 1,1 mrd. Grafen under viser forventet utvikling i netto likviditet (innskott minus driftskreditt) gjennom året 2013.



Alle tall i hele millioner

Driftskredittramma vil ved årets slutt være på kr 1,708 mrd. Samlet sett er likviditetssituasjonen med nåværende driftskredittramme vurdert å være tilfredsstillende. Helse Vest har tett oppfølging av likviditetssituasjonen og vil om nødvendig treffe tiltak for å sikre likviditetstilgangen i konsernet.

7. Medarbeidarar

Føretaksgruppa Helse Vest – Sjukefråvær og Deltid

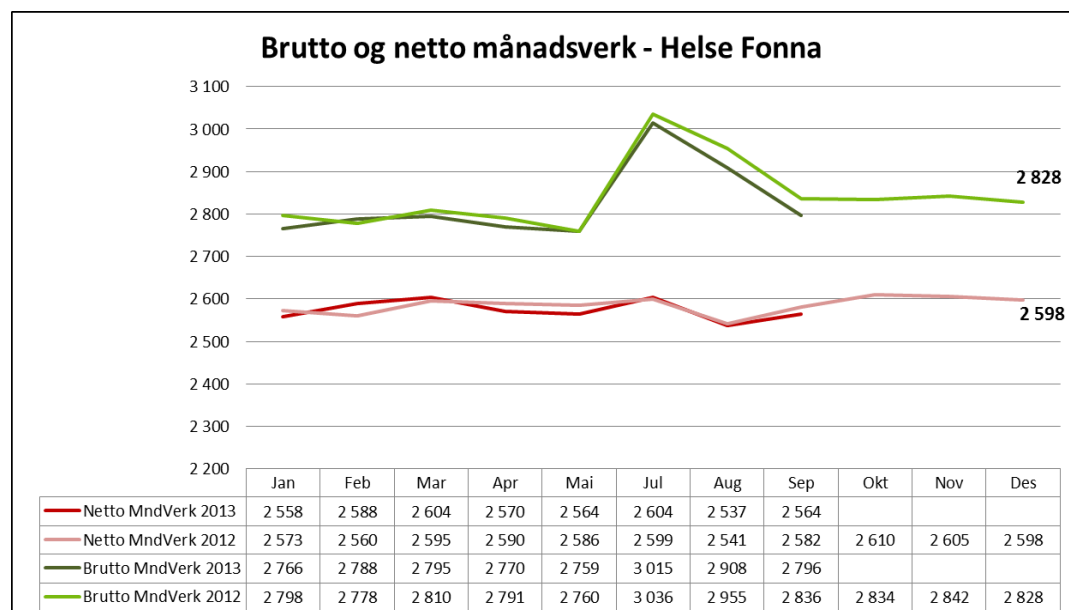
Tall foreløpig ikke ved skrivefrist og blir derfor presentert i møte.

Føretaksgruppa Helse Vest – Månadsverk

Helseføretaka utbetaler lønn på ulike datoar. Helse Stavanger har utlønning etter skrivefrist for styresaken og tal per september er ikke tilgjengeleg samla for føretaksgruppa og for Helse Stavanger ved fristens utløp. Samla tal for føretaksgruppa og Helse Stavanger vil bli presentert i møtet. Dette gjeld også status for bruk av variabel lønn.

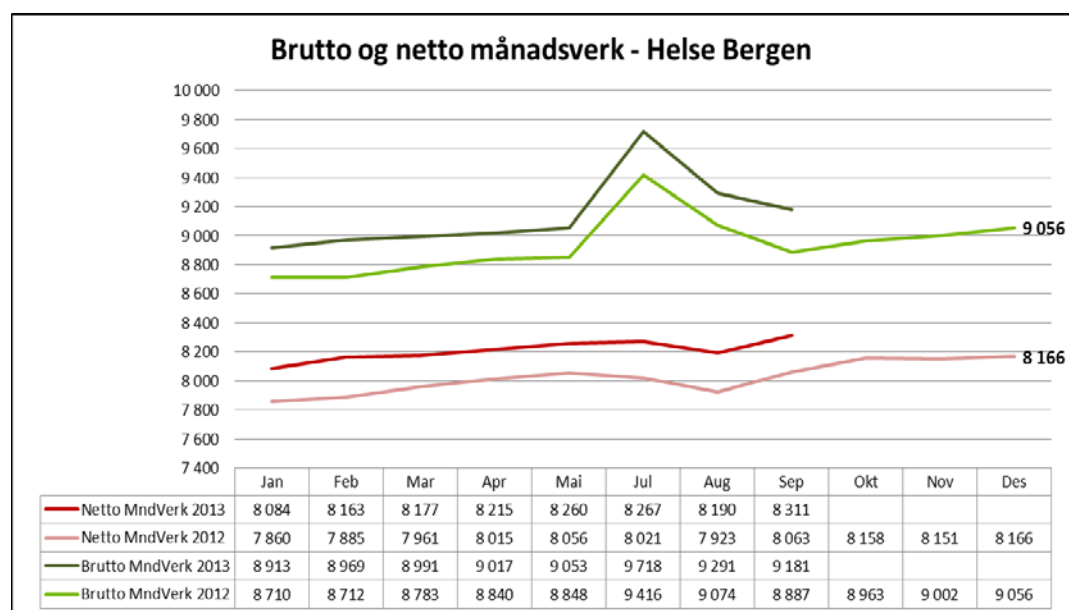
Helse Fonna

Månadsverk



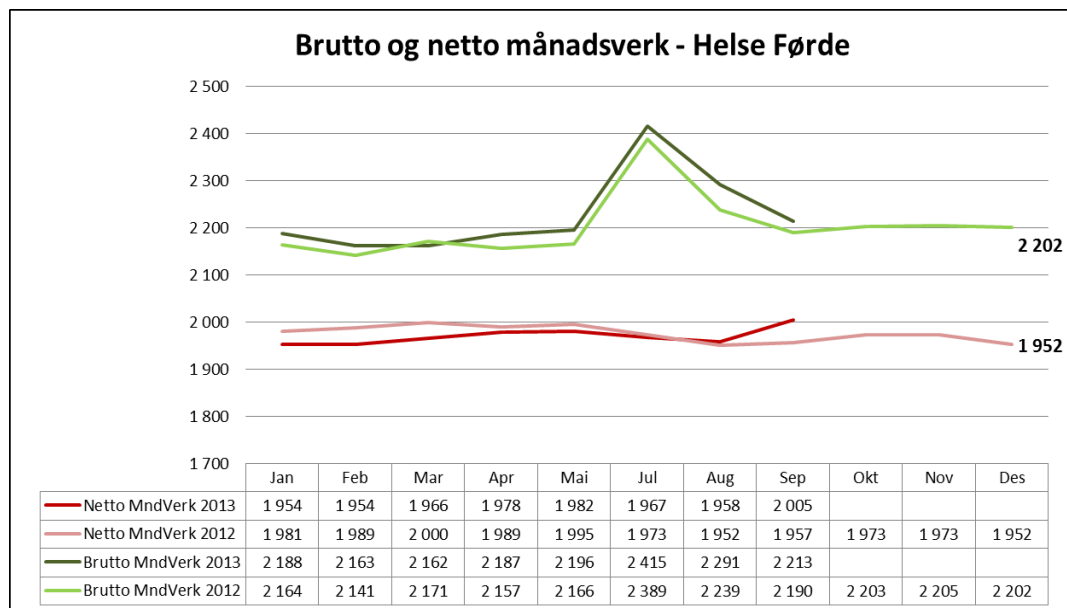
Helse Bergen

Månadsverk



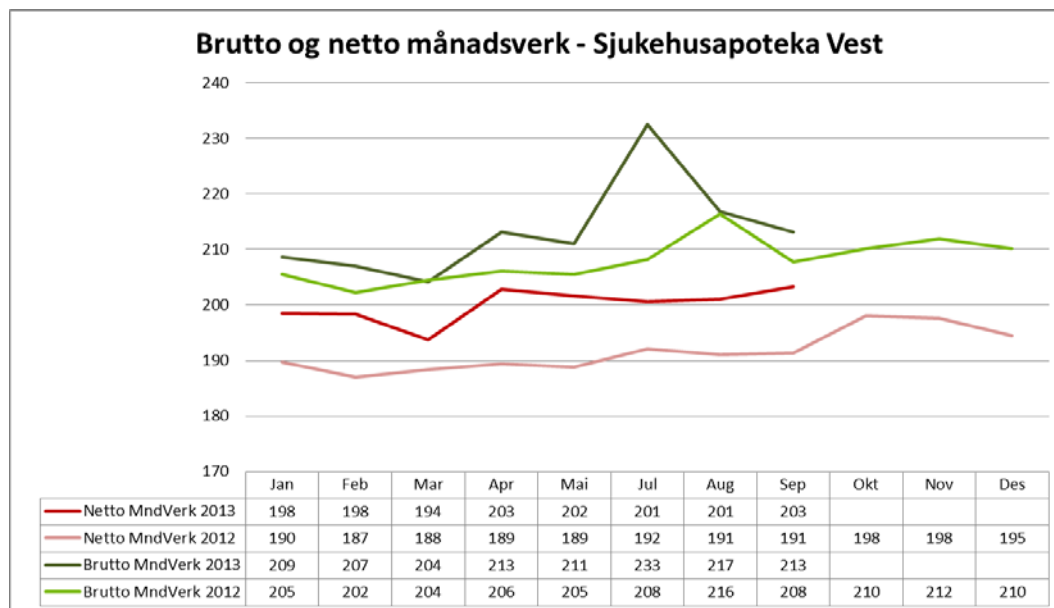
Helse Førde

Månadsverk



Sjukehusapoteka Vest

Månadsverk



Helse Vest IKT

Månadsverk

