

Styresak

Går til: Styremedlemmer
Føretak: Helse Vest RHF
Dato: 21.10. 2013
Sakhandsamar: **Jan Erik Lorentzen med fleire**
Saka gjeld: **Rapportering frå verksemda pr september 2013**

Arkivsak

2011/11/

Styresak 115/13 B

Styremøte 06.11. 2013

Forslag til vedtak

Styret tek rapporteringa frå verksemda per september 2013 til etterretning.

Oppsummering

Ventetidsutviklinga per september 2013 syner at dei gjennomsnittlege ventetidene for alle som starta behandling var 78 dagar, medan ventetida for dei som framleis venta ved utgangen av månaden og var 78 dagar. 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 september 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 både innan psykisk helsevern for vaksne og BUP, medan det er gjennomført færre liggjedøgn både for barn og unge, og vaksne.

Prosentdelen fristbrot for behandla er framleis for høg (5 %), men har gått noko ned den seinaste månaden. Helse Stavanger har framleis størst utfordringar knytt til korridorpasientar innan somatikken, og utviklinga har vore tilnærma flat dei siste månadene. Innan psykisk helsevern har det vore ei auke i talet korridorpasientar, særleg då i Helse Stavanger HF. Talet langtidsventande har halde seg stabilt dei seinaste månedane. Delen epikrisar sendt innan 7 dagar var 81 % innan somatikken og 79 % innan psykisk helsevern i september 2013.

Det økonomiske resultatet i september er kr 55,4 mill som er kr 22,6 mill betre enn budsjettert og gir eit akkumulert resultat på kr 500,9 mill som er kr 78,7 mill betre enn budsjettert.

Helse Stavanger justerer si prognose frå kr 60 mill i førre månad til kr 50 mill som er kr 40 mill lågare enn budsjettert, medan Helse Bergen justerer si prognose frå kr 190 mill til kr 200 mill som er kr 35 mill betre enn budsjettert. Helse Førde melder ei prognose som er kr 7 mill dårlegare enn budsjett. RHF-et melder ei prognose som er kr 115 mill betre enn budsjettert.

Samla investeringar per september er på kr 960,3 mill. Dette utgjer omlag 55 % av forventta investeringsnivå i 2013.

Likviditetssituasjonen med noverande driftskredittramme vurdert å vere tilfredsstillande.

Det er ein auke med 0,1 % i det samla sjukefråværet i september 2013 i forhold til august 2013. Samanlikna med september 2012 har det samla sjukefråværet gått ned med 1,0 % og sjukemeldt fråvær gått ned med 0,9 %. 64,3 % av alle einingane har eit samla sjukefråvær på 5,5 % eller lågare og 66,6 % av einingane har eit sjukemeldt fråvær under 4,5 % per september 2013. Den korrigerte gjennomsnittlege stillingsprosenten for september 2013 er på 90,23 %.

Det har vore ein auke med 141 brutto månadsverk frå september 2013 til oktober 2013 samla for føretaksgruppa. Netto månadsverk har hatt ein auke med 242 netto månadsverk i same perioden samla for føretaksgruppa.

Helse Bergen har stått for den største auken i brutto månadsverk med 80 fleire brutto månadsverk i oktober enn i september. Helse Stavanger har hatt ein auke med 56 brutto månadsverk, medan Helse Førde og Helse Fonna har hatt ein auke med 3 brutto månadsverk i same periode. Samanlikna med same periode i 2012 har det vore ein auke med 363 brutto månadsverk og 316 netto månadsverk for føretaksgruppa.

Fakta

Denne rapporten er utarbeidd med basis i informasjon per 30. september 2013.

Kommentarar

1. Aktivitetsutvikling

Aktivitetsstal frå det regionale datavarehuset blir no 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	14 293	14 510	-217	-1,5 %	128 538	125 719	2 819	2,2 %	125 943	2 595	2,1 %
Dagopphald	6 328	5 359	969	18,1 %	50 807	45 203	5 604	12,4 %	50 057	750	1,5 %
Polikliniske konsultasjonar	79 056	71 997	7 059	9,8 %	645 653	604 252	41 401	6,9 %	623 093	22 560	3,6 %
Sum DRG-poeng	21 883	21 807	76	0,3 %	190 537	186 541	3 996	2,1 %	186 416	4 120	2,2 %
DRG-poeng KMF	10 617				91 858				87 712	4 145	4,7 %
BUP											
Døgnopphald	73				580				579	1	0,2 %
Polikliniske konsultasjonar	11 895				91 087				83 635	7 452	8,9 %
Sum liggjedøgn i perioden	1 310				10 866				11 617	-751	-6,5 %
VOP											
Døgnopphald	715				6 617				6 424	193	3,0 %
Polikliniske konsultasjonar	17 061				143 728				141 893	1 835	1,3 %
Sum liggjedøgn i perioden	20 643				181 769				183 929	-2 160	-1,2 %

Somatikk

Dei absolutte tala syner at det per utgangen av september 2013 totalt var generert rett over 190 000 DRG-poeng ved dei fire helseføretaka, noko som er 2,2 prosent høgare enn til same tid i 2012. Om lag 92 000 av desse DRG-poenga er generert innan 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 129 000, medan talet dagopphald er ca. 51 000. For døgnopphald er aktivitetsnivået 2,1 prosent høgare enn i 2012, medan aktiviteten er 1,5 % høgare målt for dagopphalda. Av helseføretaka har Helse Stavanger HF ein litt lågare døgnaktivitet i 2013 (-2,0%), 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 september 2013 rundt 645 000, noko som er 3,6 % høgare enn ved utgangen av september 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 september 2013 var 580, som berre er 1 færre enn i 2012. I den same perioden er det generert nær 11 000 liggjedøgn, som er 6,5 % lågare enn per september 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 om lag 91 000 konsultasjonar per september 2013. Dette er om lag 3 400 fleire enn til same tid i 2012, noko som gir ein vekst på 8,9 %. 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 talet konsultasjonar.

Psykisk helsevern for vaksne

Aktivitetsnivået innan psykisk helsevern for vaksne er 3,0 % høgare enn per september 2012 målt i talet på avslutta døgnopphald. Per september 2013 var det generert nær 6 600 døgnopphald og differansen

samanlikna med 2012 er på 193 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 182 000 liggjedøgn, noko som er om lag 2 200 færre enn per september 2012 (-1,2 %). 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.

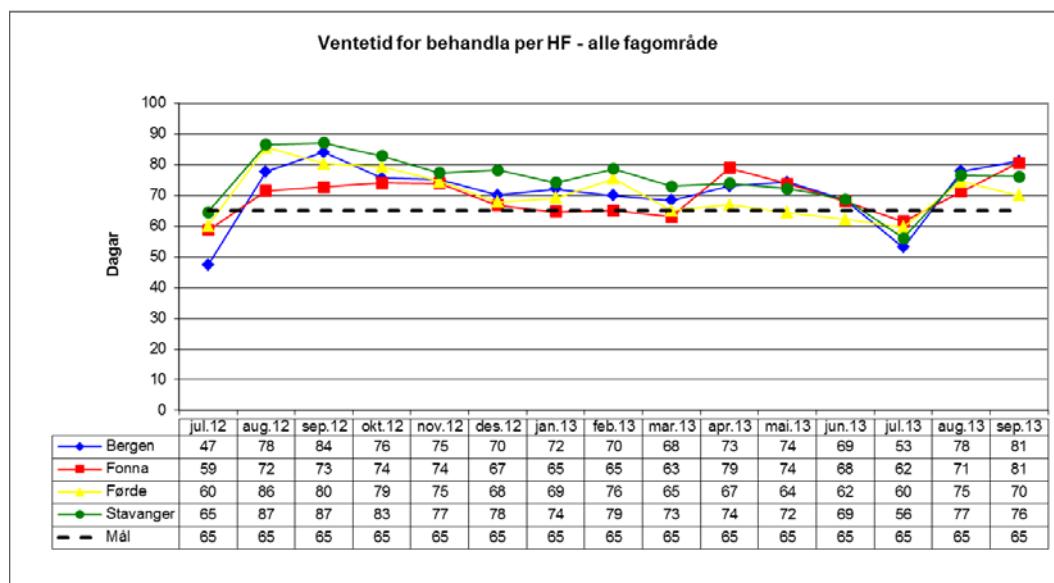
Så langt i 2013 er det generert nær 144 000 polikliniske konsultasjonar innan psykisk helsevern for vaksne ved helseføretaka i regionen. I 2012 var det tilsvarende talet rundt 142 000 konsultasjonar, noko som gir eit aktivitetsnivå som er 1,3 % høgare til no i 2013. Av helseføretaka har Helse Bergen HF og Helse Førde HF hatt ein høgare aktivitet til no i 2013, medan dei to andre helseføretaka har hatt 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.

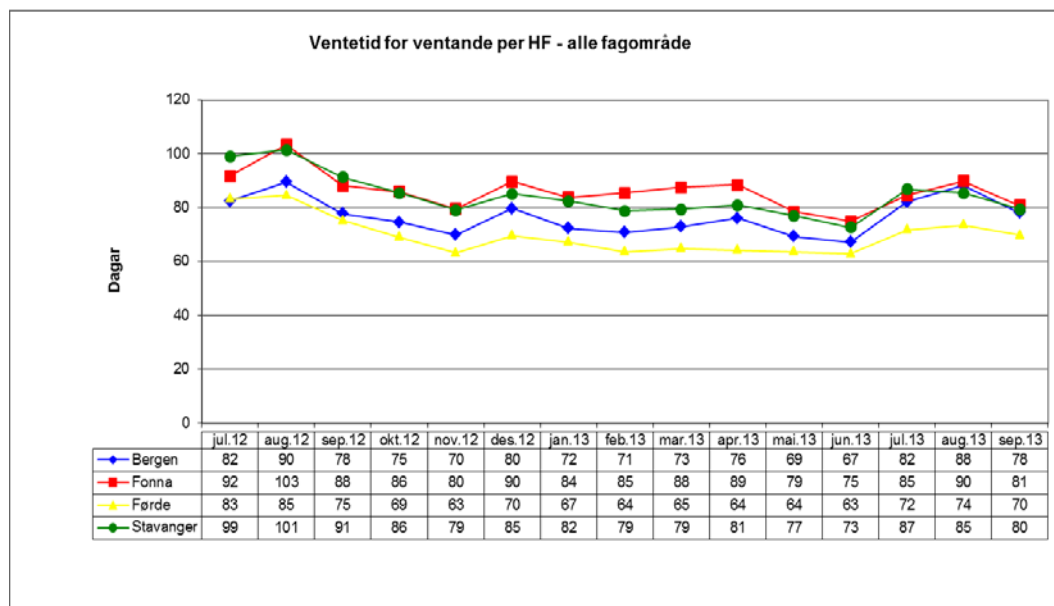
Den samla gjennomsnittlege ventetida for alle som starta behandling i september 2013 var på 78 dagar (66 dagar for prioriterte og 100 dagar for dei utan prioritet). Figuren nedanfor viser ventetidsutviklinga per helseføretak for alle pasientar som har starta behandling.

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 september 2013 var og 78 dagar, fordelt på 55 dagar for prioriterte og 104 dagar for ventande utan prioritet. Figuren under viser samla ventetid for alle ventande fordelt per helseføretak.

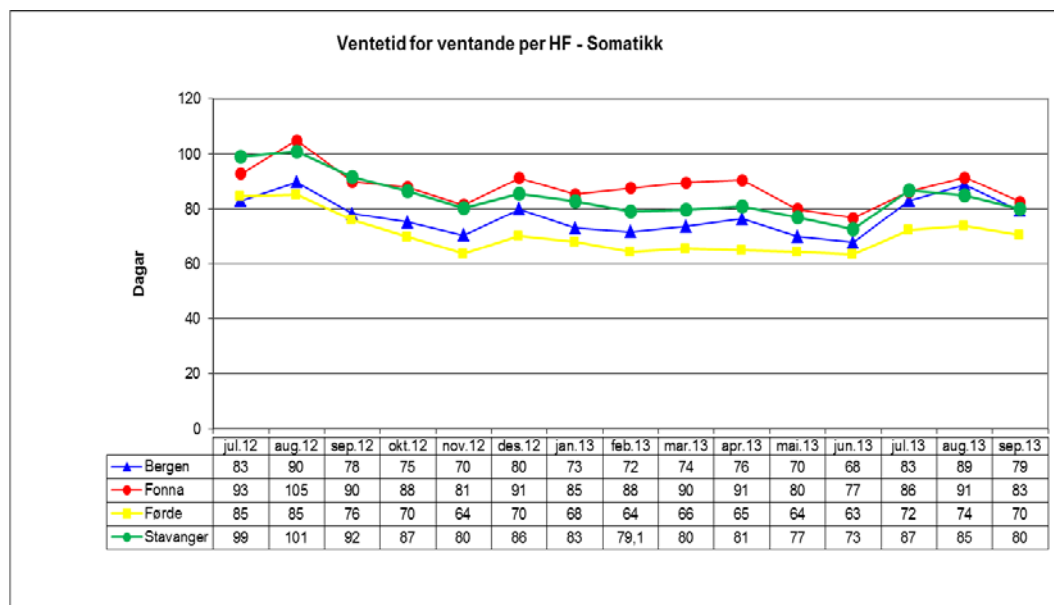
Samla ventetid for ventande pasientar fordelt per helseføretak – alle fagområde



Somatikk

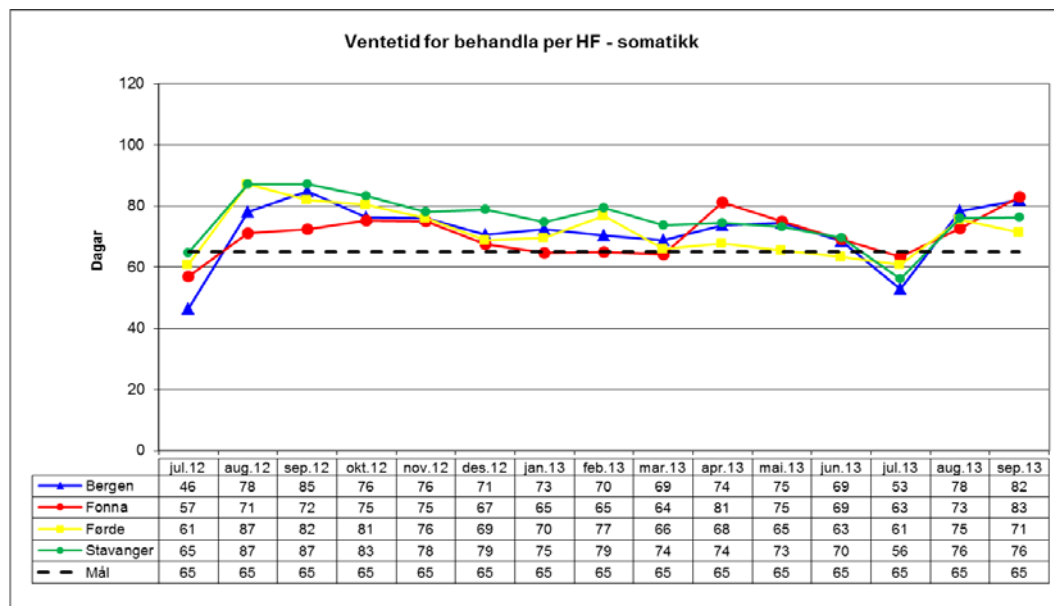
Den samla gjennomsnittlege ventetida for ventande innan somatikken var 79 dagar ved utgongen av september. For pasientar med prioritet var ventetida 56 dagar, og for pasientar utan prioritet 105 dagar. I figuren nedanfor er samla gjennomsnittleg ventetida for ventande vist per føretak.

Samla gjennomsnittleg ventetid for ventande pasientar fordelt per helseføretak – somatikk



Ser ein på dei gjennomsnittlege ventetidene for pasientane som starta somatisk behandling i september 2013, så var dei 67 dagar for prioriterte og 101 dagar for ventande utan prioritet, noko som gir 79 dagar i gjennomsnitt for alle som starta behandling. Samla ventetid for behandla fordelt per helseføretak er vist i figuren under.

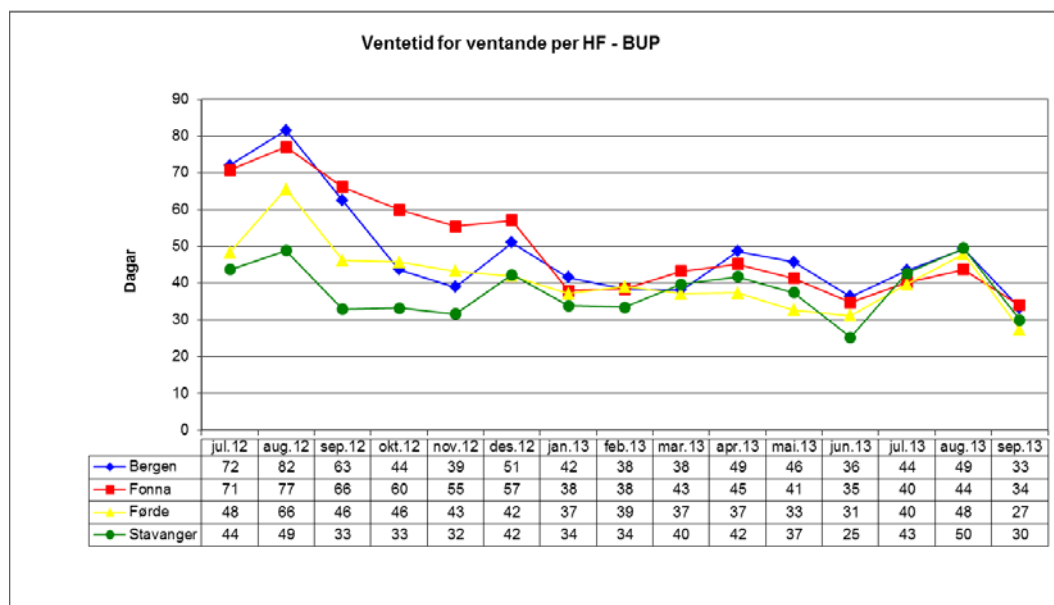
Samla gjennomsnittleg ventetid for behandla pasientar fordelt per helseføretak – somatikk



Psykisk helsevern for barn og unge

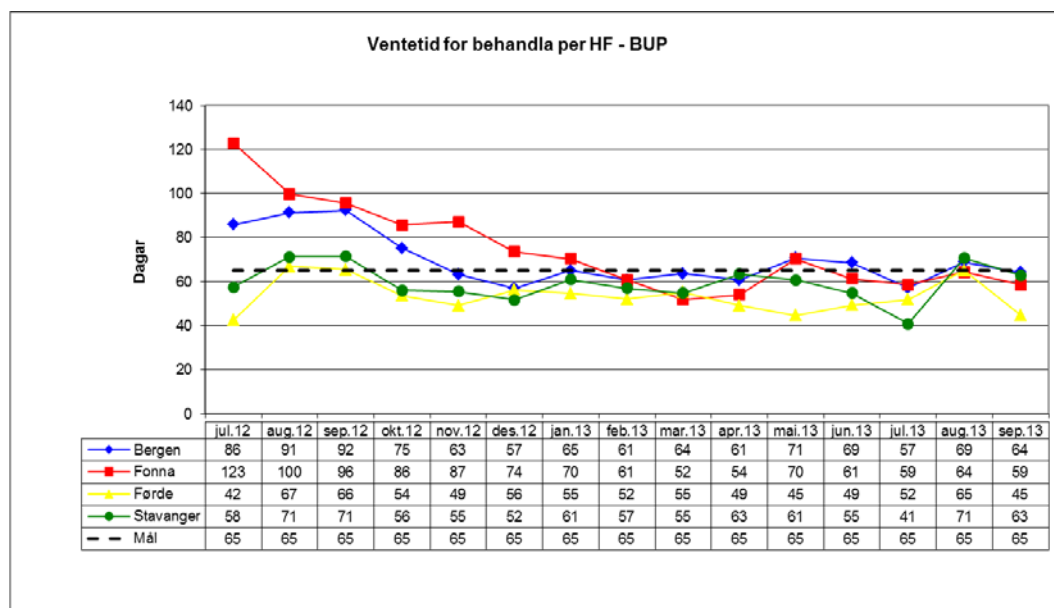
Den gjennomsnittlege ventetida for ventande med prioritet innan BUP var 31 dagar, og for ventande utan prioritet var ventetida 57 dagar ved utgangen av september 2013. Samla ventetid for alle som venta på behandling var 32 dagar.

Samla gjennomsnittleg ventetid for ventande pasientar fordelt per helseføretak – BUP



Samla ventetid for pasientar som starta behandling i september 2013 var 60 dagar i gjennomsnitt. Ventetida for prioriterte pasientar var 59 dagar, medan ventetida for dei utan prioritet var 86 dagar.

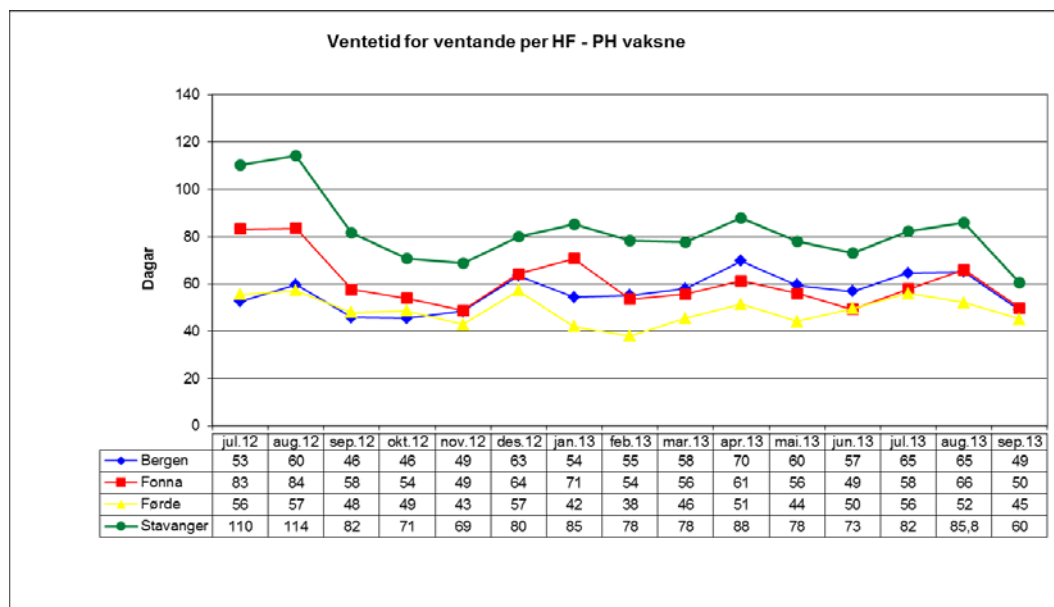
Samla gjennomsnittleg ventetid for behandla pasientar fordelt per helseføretak – BUP



Psykisk helsevern for vaksne

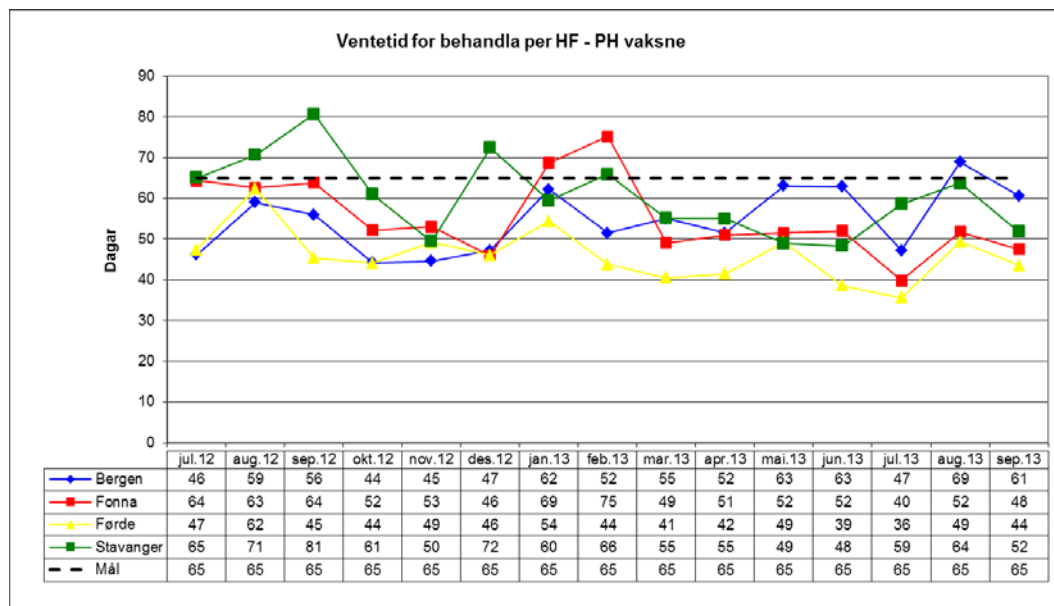
Den samla gjennomsnittlege ventetida for alle ventande innan psykisk helsevern for vaksne var 52 dagar ved utgangen av september 2013. Ventetida for ventande med prioritet var 35 dagar og 92 dagar for dei utan prioritet.

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



For pasientar som starta behandlinga i september 2013 var den samla gjennomsnittlege ventetida 53 dagar. Prioriterte pasientar hadde ei gjennomsnittleg ventetid på 44 dagar, medan ventetida for pasientar utan prioritet var 90 dagar.

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



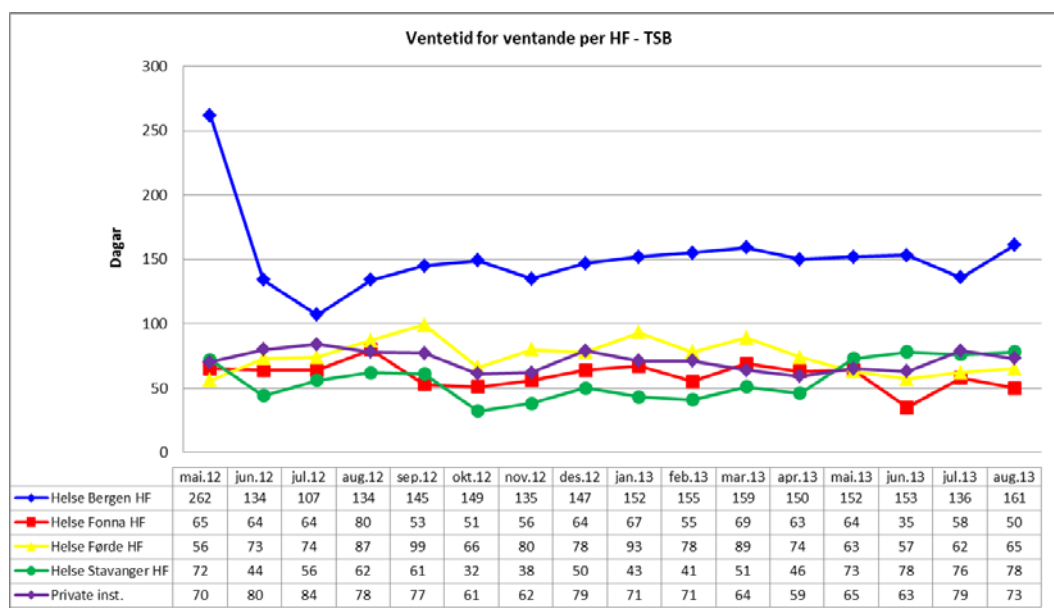
Tverrfagleg spesialisert behandling av rusmiddelproblem (TSB)

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 67 dagar ved utgangen av september 2013. Ventetida for ventande med prioritet var 61 dagar og 90 dagar for dei utan prioritet.

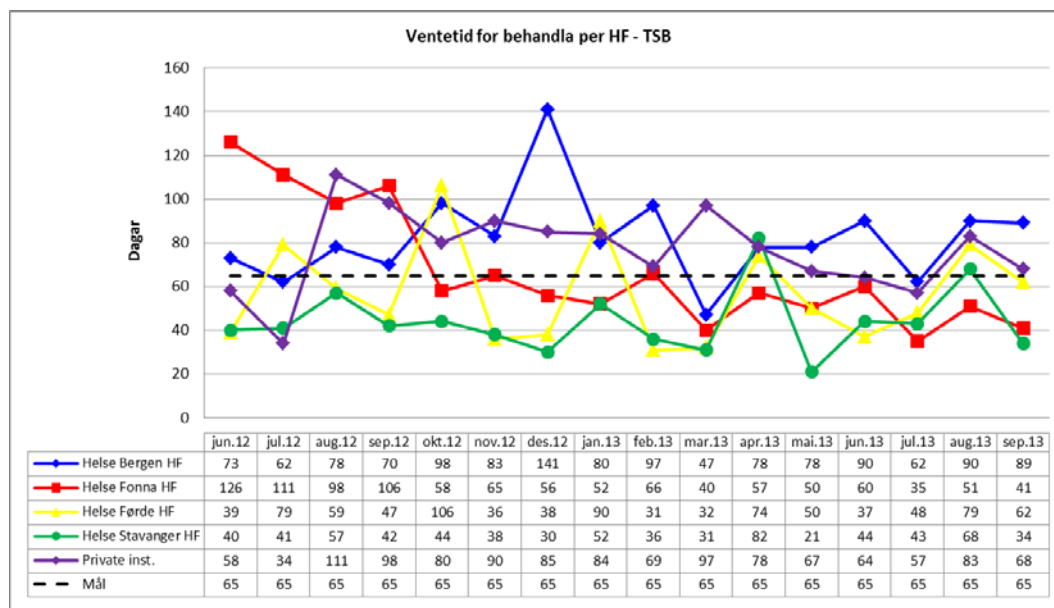
Helse Bergen HF har den lengste ventetida for ventande innan TSB, med ei samla gjennomsnittleg ventetid på 161 dagar per utgangen av september 2013.

Samla gjennomsnittleg ventetid for ventande pasientar fordelt per helseføretak – TSB



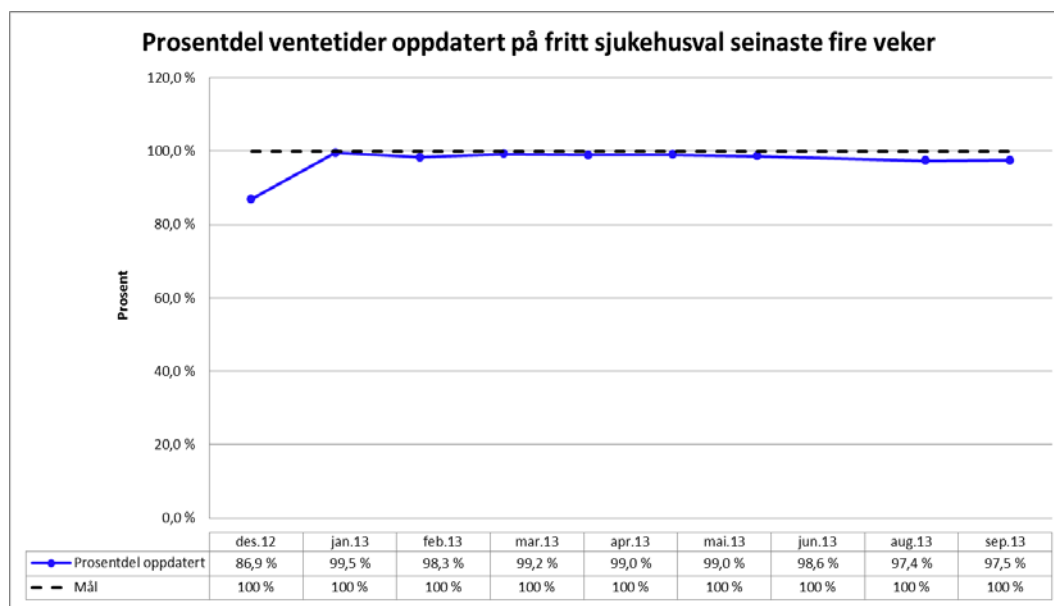
For pasientar som starta behandlinga i september 2013 var den samla gjennomsnittlege ventetida 66 dagar. Prioriterte pasientar hadde ei gjennomsnittleg ventetid på 61 dagar, medan ventetida for pasientar utan prioritet var 105 dagar.

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

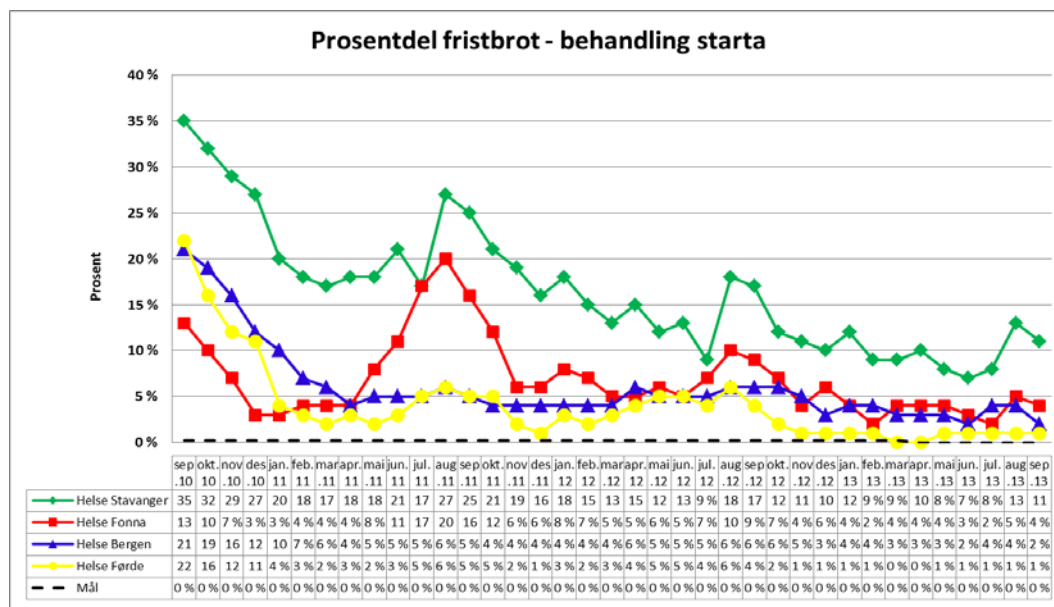
Helseføretaka har arbeidd med å få ned talet på fristbrot sidan sommaren 2010, med målsetting om at fristbrot ikkje skal førekome. I tabellen nedanfor finn ein fire ulike mål på fristbrot.

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-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	460	2 %	677	6 %	1137	3 %	682	7 %
2013-feb	402	2 %	445	5 %	847	2 %	508	5 %
2013-mar	439	2 %	396	5 %	835	2 %	538	5 %
2013-apr	336	1 %	544	5 %	880	3 %	587	5 %
2013-mai	290	1 %	452	4 %	742	2 %	469	4 %
2013-jun	314	1 %	339	3 %	653	2 %	419	4 %
2013-jul	492	2 %	278	4 %	770	2 %	523	5 %
2013-aug	548	2 %	555	6 %	1103	3 %	710	8 %
2013-sep	544	2 %	532	5 %	1076	3 %	672	6 %

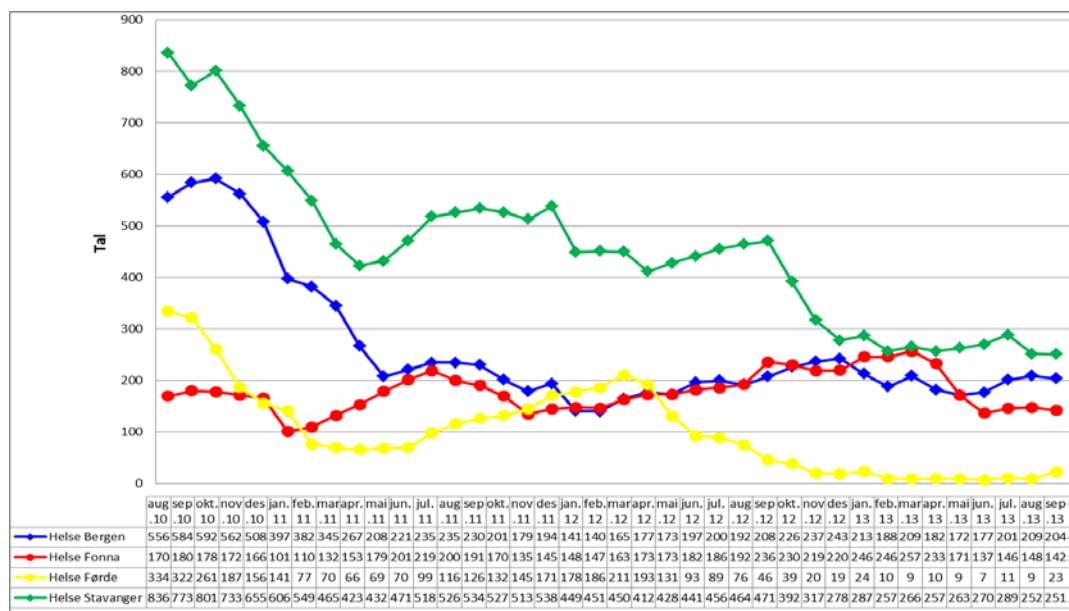
I den månadlege rapporteringa til Helse- og omsorgsdepartementet (ØBAK) er det delen fristbrot for pasientar som har starta behandling som skal rapporterast. Tabellen under viser utviklinga i delen fristbrot for behandla pasientar fordelt per helseføretak.

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.

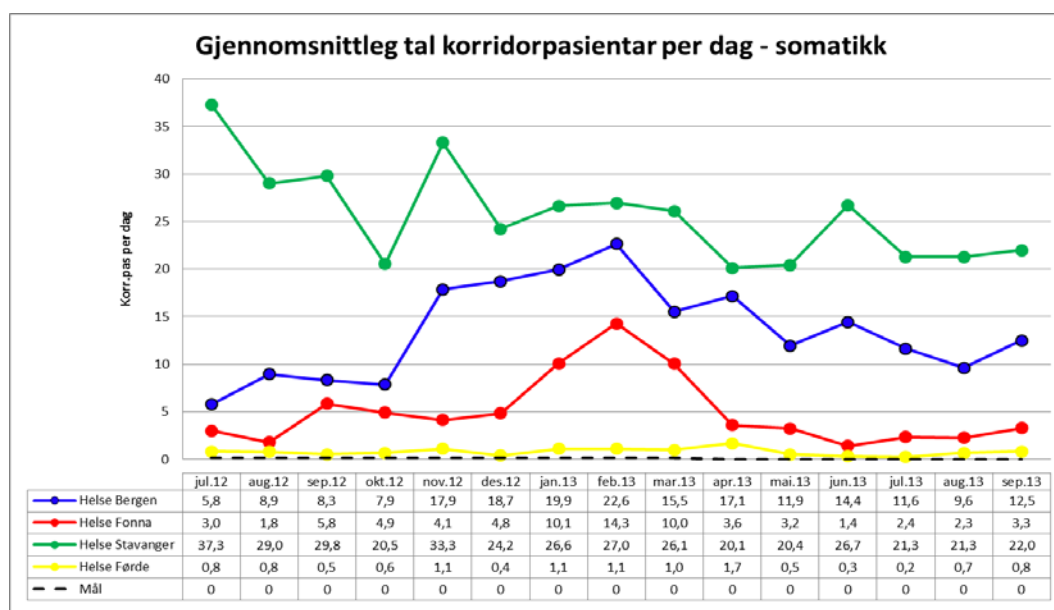
Utvikling i tal langtidsventande (1 år+) per helseføretak



4. Korridorpatientar og epikrisetid

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

Gjennomsnittleg tal korridorpatientar per dag innan somatikk

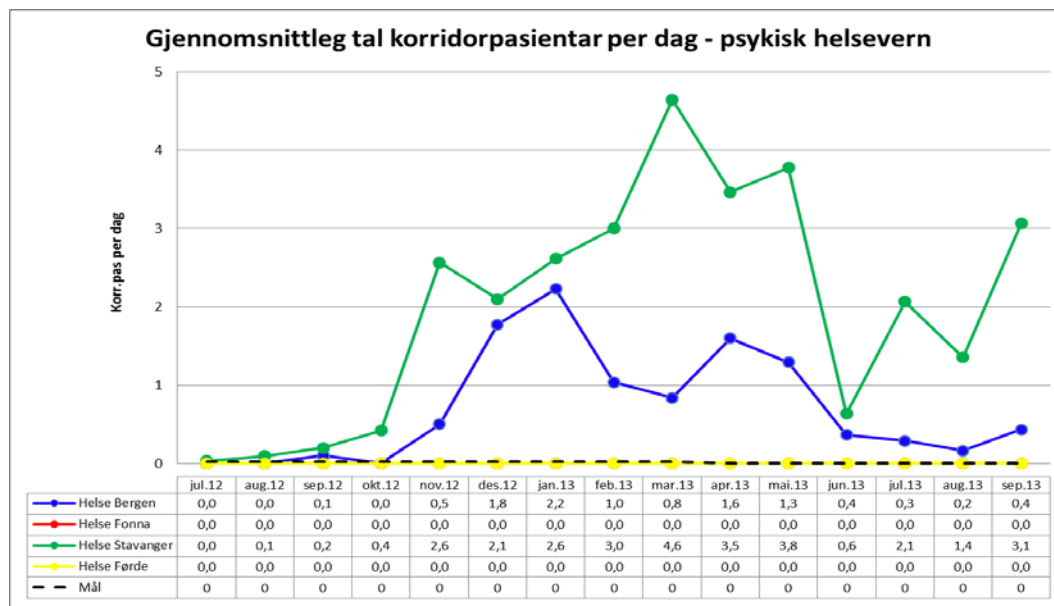


Bruken av korridorpassar har historisk sett hatt samanheng med mange utskrivingsklare pasientar. Frå ein topp i februar 2013 har utviklinga i hovudsak peika rett veg innan somatikken, men har flata noko ut dei seinaste månadane. Helse Stavanger ligg framleis høgast målt i gjennomsnittleg tal korridorpatientar per dag, og både kirurgisk og særleg medisinsk divisjon har hatt utfordringar knytt til dette.

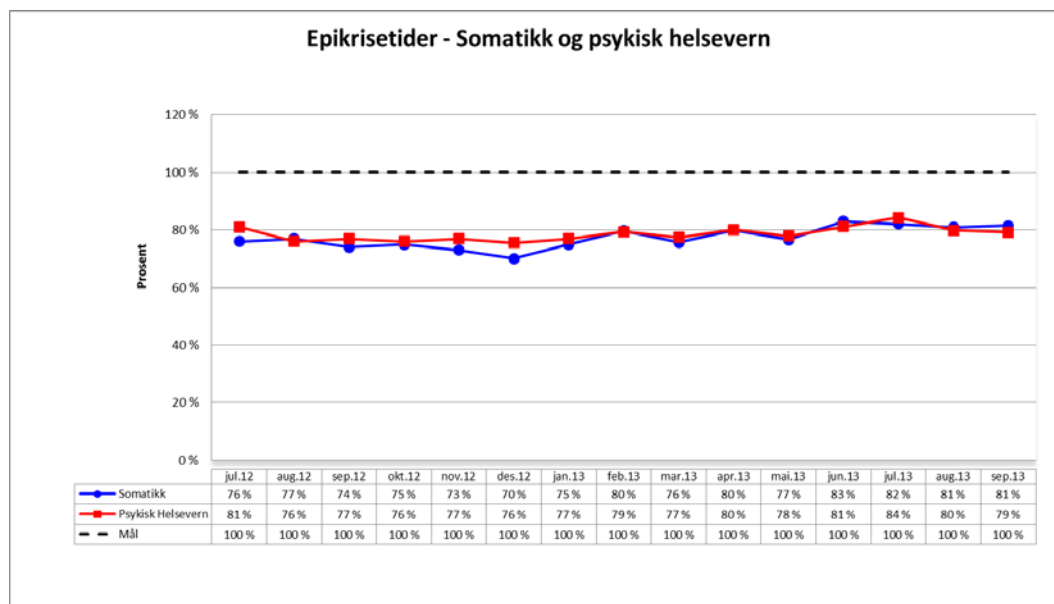
Fram mot sommaren var det ein markant auke i gjennomsnittleg tal korridorpatientar innan psykisk helsevern i Helse Stavanger HF. I Helse Stavanger HF har stenging av ein post grunna rekrutteringsproblem vore hovudbidragsytar til denne utviklinga. Posten blei opna no i månadsskiftet, medan ein

akuttpsykiatrisk sengepost framleis er stengd. I Helse Bergen HF har det vore eit høgt belegg innan psykisk helsevern tidlegare i 2013, men utviklinga har i hovudsak vore positiv frå april 2013.

Gjennomsnittleg tal korridorpasientar per dag innan psykisk helsevern



Den nasjonale målsettinga er at 100 % av epikrisane skal sendast ut innan 7 virkedagar. I september 2013 blei 79 % 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 og Helse Fonna HF låg høgast med 85 %, medan Helse Stavanger HF ligg lågast. Helse Førde HF hadde den høgaste prosentdelen innan somatikken (92 %), 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 betring 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

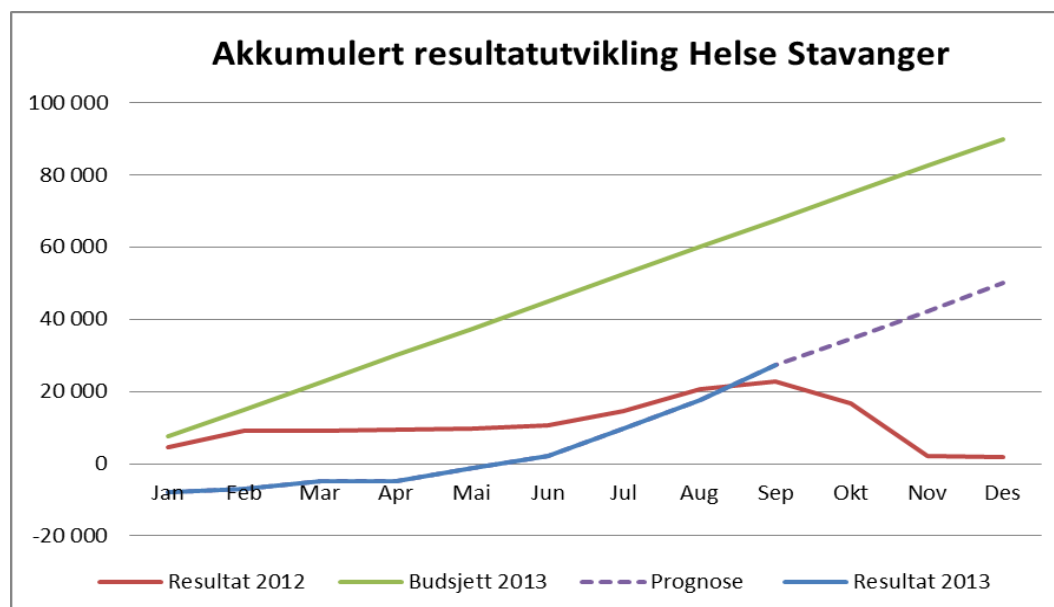
6.1 Resultat

	September			Hittil pr. September		
	Faktisk	Budsjett	Budsjett avvik	Faktisk	Budsjett	Budsjett avvik
Sjukehusapoteka Vest HF	-906	133	-1 040	7 696	10 085	-2 389
Helse Bergen HF	18 450	17 417	1 033	180 249	151 188	29 062
Helse Fonna HF	3 909	2 833	1 076	22 436	25 499	-3 063
Helse Førde HF	-229	417	-646	563	3 749	-3 186
Helse Stavanger HF	9 527	7 501	2 026	27 201	67 500	-40 299
Kjøp av helsestenester	29 966	6 676	23 290	254 940	157 720	97 220
Administrasjon morselskap	318	-682	1 000	8 819	2 139	6 680
Helse Vest IKT AS	-5 627	-1 495	-4 132	-965	4 321	-5 286
Til saman	55 407	32 801	22 606	500 939	422 201	78 738

Alle tall i heile tusen

Det økonomiske resultatet i september er kr 55,4 mill som er kr 22,6 mill betre enn budsjettet og gir eit akkumulert resultat på kr 500,9 mill som er kr 78,7 mill betre enn budsjettet.

Helse Stavanger



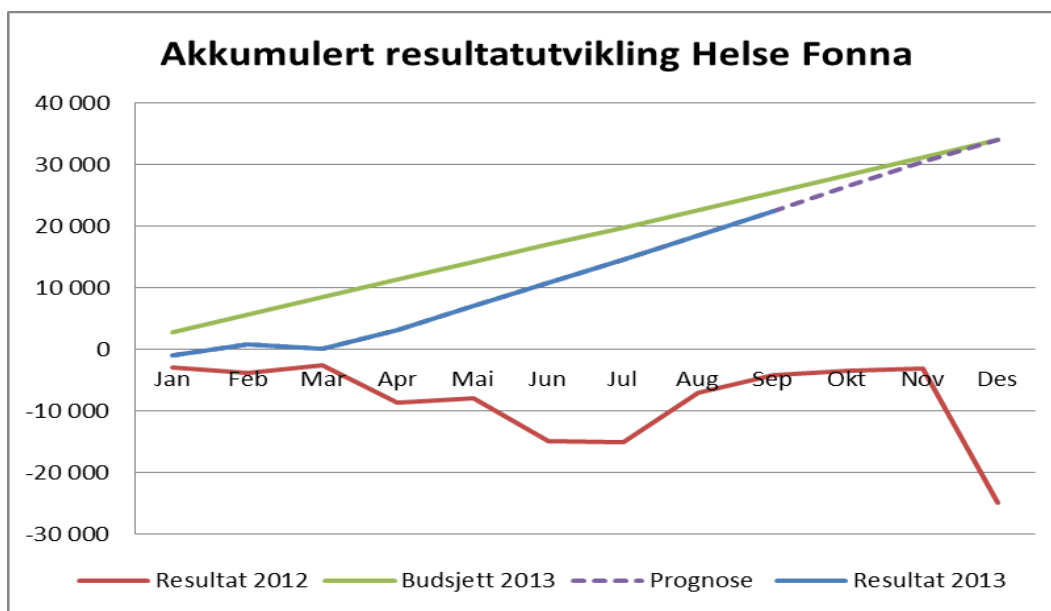
Alle tall i heile tusen

Føretaket hadde i september eit resultat på kr 9,5 mill som er kr 2 mill betre enn budsjettet. Akkumulert resultat er kr 27,2 mill som er kr 40,3 mill svakare enn budsjettet.

Samla ordinær ISF inntekt har eit negativt avvik på om lag kr 9,4 mill som må sjåast i samanheng med aktivitetsnedgangen (ØH-hjelp) hittil i år. Hovudårsaka til at inntektsida samla gir eit positivt budsjettavvik på kr 38,3 mill, skuldast eksternt finansierte prosjekt som har ei tilsvarande kostnadsida men som ikkje er budsjettet. Føretaket melder at kr 28,8 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 53 mill. Hovudårsaka til avviket innan lønn knyter seg hovudsakeleg til fast lønn samt høgt bruk av overtid og innleige i forhold til budsjett.

Varekostnadane knytt til aktiviteten har eit negativt avvik på kr 5,5 mill. Driftskostnadane har eit negativt budsjettavvik på kr 9,7 mill som mellom anna skuldast auka kostnader til eksternt finansierte prosjekt. Kostnadane knytt til gjestepasientar viser eit negativt budsjettavvik på kr 2 mill pr september.

Helse Fonna

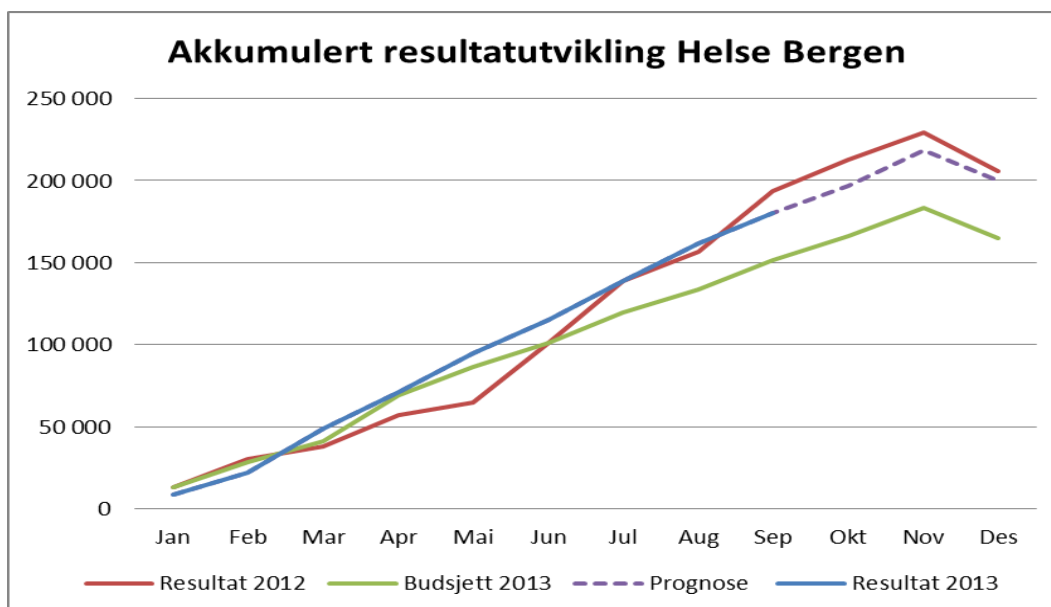


Alle tall i heile tusen

I september var resultatet kr 3,9 mill som var kr 1,1 mill betre enn budsjettert. Etter ni månader gir dette eit akkumulert resultat på kr 22,4 mill som er kr 3,1 mill svakare enn budsjettert.

Inntektene viser eit positivt budsjettavvik på kr 21 mill. Sum driftskostnader har eit negativt budsjettavvik på kr 25,7 mill der personalkostnadane inkl. innleige av personell utgjer eit negativt budsjettavvik på kr 35,7 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 ni månader marginalt under budsjett. Finansresultatet er kr 1,6 mill betre enn budsjettert.

Helse Bergen

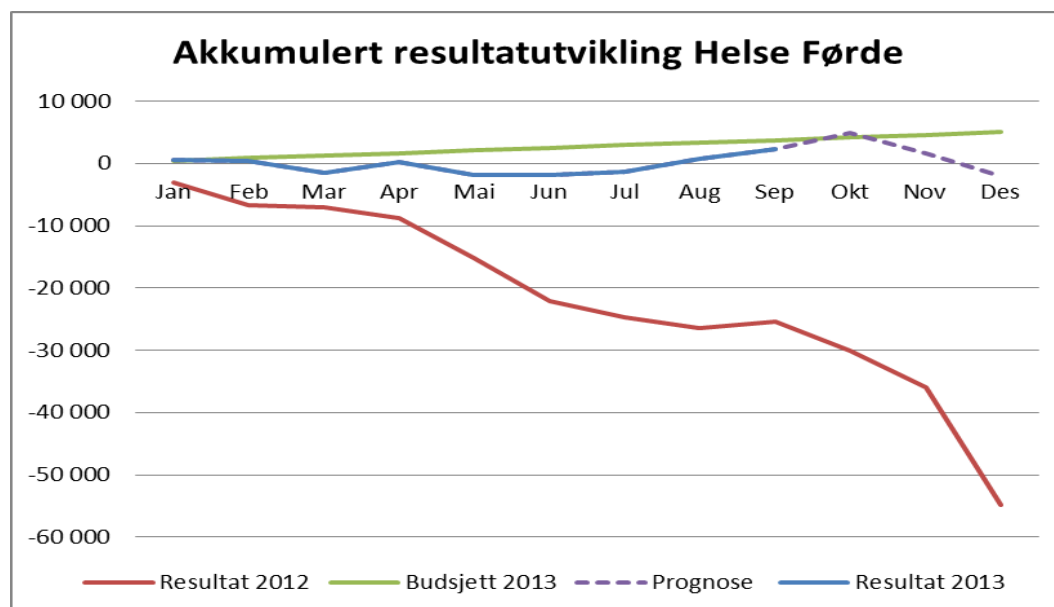


Alle tall i heile tusen

Resultatet i september er kr 18,5 mill som er kr 1 mill betre enn budsjettert. Dette gir eit akkumulert resultat på kr 180,4 mill som er kr 29,1 mill betre enn budsjettert.

Driftsinntektene er kr 114,4 mill høgare enn budsjett og er i all hovudsak knytt til aktivitetsavhengig inntekt. Driftskostnadane viser eit negativt budsjettavvik på kr 92,7 mill. Av avviket på varekostnad medikament er om lag kr 25 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 har eit negativt budsjettavvik på kr 25,8 mill og må bli sett i samanheng med høg aktivitet samt at noko av avviket er knytt til tiltak som ikkje er budsjetterte og har særskilt finansiering. Avviket på kjøp av helsetenester er i hovudsak knytt til gjestepasientar innan somatikk og psykiatri. Delar av dette er dekkja inn på inntektssida.

Helse Førde



Alle tall i heile tusen

Føretaket hadde i september eit negativt resultat på kr 0,2 mill som er kr 0,6 mill svakare enn budsjettert. Akkumulert resultat etter ni månader er kr 0,6 mill som er kr 3,2 mill svakare enn budsjettert.

Etter ni månader er inntektene hittil i år kr 5,4 mill høgare enn budsjett medan kostnadssida er kr 15,1 mill over budsjett. Personalkostnadane inkludert innleige syner eit meirforbruk på kr 9,6 mill og varekostnadane har eit meirforbruk på kr 7,8 mill. Avskrivningane hittill i år er kr 8,8 mill høgare enn budsjettert og finansresultatet er kr 6,5 mill betre enn budsjettert.

Kjøp av helsetenester

Resultatet i september er kr 30 mill, som er kr 23,3 mill betre enn budsjettert. Akkumulert er resultatet 254,9 mill som er kr 97,2 mill betre enn budsjettert. Det positive avviket skuldast mellom anna eit betre finansresultat enn budsjettert, lågare bruk av konsulentar, mindre bruk av øyremerkta midlar i føretaka en budsjettert samt lågare kostnader til Norsk pasientskadeerstatning enn estimert.

Administrasjonen

Akkumulert resultat pr. september er kr 8,8 mill som er kr 6,7 mill betre enn budsjettert.

Sjukehusapoteka Vest

I september var resultatet minus kr 0,9 mill som er kr 1 mill svakare enn budsjettert. Akkumulert resultat er kr 7,7 mill som er kr 2,4 mill svakare enn budsjettert. Varesalsinntektene er kr 5,1 mill under budsjett og tenestesalet er kr 1,5 under budsjett. Sum driftskostnader er kr 5,6 mill lågare enn budsjett og varekostnadane utgjer kr 2,5 mill av dette avviket som må sjåast i samanheng med eit lågare varesal enn budsjettert.

Helse Vest IKT AS

I september var resultatet minus kr 5,6 mill som er kr 4,1 mill dårlegare enn budsjettert. Etter ni månader er resultatet minus kr 1 mill som er kr 5,3 mill svakare enn budsjettert. Fakturerte inntekter hittil i år er låge, men noko av avviket skuldast flat periodisering av inntekt gjennom året.

Prognose

	Heile året		
	Prognose	Budsjett	Budsjett avvik
Sjukehusapoteka Vest HF	8 000	13 000	-5 000
Helse Bergen HF	200 000	165 000	35 000
Helse Fonna HF	34 000	34 000	0
Helse Førde HF	-2 000	5 000	-7 000
Helse Stavanger HF	50 000	90 000	-40 000
Kjøp av helsetenester	115 000	0	115 000
Administrasjon morselskap	0	0	0
Helse Vest IKT as	1 000	1 000	0
Reserve	154 000		154 000
Til saman	560 000	308 000	252 000

Alle tall i heile tusen

Helse Stavanger justerer si prognose frå kr 60 mill i førre månad til kr 50 mill som er kr 40 mill lågare enn budsjettert. Føretaket arbeider for å oppnå budsjettbalanse dei resterande månadane i 2013.

Helse Bergen justerer si prognose frå kr 190 mill til kr 200 mill som er kr 35 mill betre enn budsjettert.

Helse Førde melder ei prognose på minus kr 2 mill som er kr 7 mill lågare enn budsjettert.

Sjukehusapoteka Vest melder ei prognose som ligg kr 5 mill lågare enn budsjettert.

Basert på erfaringar og resultatet etter ni 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 115 mill. I tillegg er det budsjettert 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. september er effekten kr 39 mill som 35 % betre enn budsjettert.

Helse Fonna har eit risikobilete på i overkant av kr 50 mill. Omstillingstiltaka som skal dekke denne risikoen er tatt inn i budsjettet og har hovudsakeleg effekt no i haust.

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. september samt estimat for året.

Investeringar 2013	Resten av			
	September	året	Estimat 2013	Budsjett 2013
Bygg	558 246	326 060	884 307	980 450
MTU	127 741	187 247	314 988	315 825
IKT	155 676	71 267	226 944	226 400
Anna	118 658	113 058	231 715	214 100
SUM	960 321	697 633	1 657 954	1 736 775

Alle tall i heile tusen

Samla investeringar per september er på kr 960,3 mill. Dette utgjør omlag 55 % av forventet investeringsnivå i 2013.

Helse Stavanger:

Investeringar 2013	Resten av			
	September	året	Estimat 2013	Budsjett 2013
Helse Stavanger:				
Stavanger DPS	45 130	60 207	105 337	93 200
BUPA	514	486	1 000	0
Ferdigstilling MOBA	24 502	13 406	37 908	20 000
Øvrig bygg	25 804	0	25 804	56 850
Sum bygg	95 951	74 099	170 050	170 050
MTU	45 767	81 758	127 525	127 525
IKT	544		544	
Anna	16 806	60 451	77 256	77 800
SUM Stavanger	159 067	216 308	375 375	375 375

Alle tall i heile tusen

Investeringar per september utgjør om lag 42 % av estimert investeringsnivå for 2013. Estimaten for året er lik budsjettet.

Helse Fonna:

Investeringar 2013	Resten av			
	September	året	Estimat 2013	Budsjett 2013
Helse Fonna:				
Bygg	28 645	34 855	63 500	58 500
MTU	11 927	23 073	35 000	40 000
IKT	1 635	3 865	5 500	5 500
Anna	7 287	2 713	10 000	10 000
SUM Fonna	49 494	64 506	114 000	114 000

Alle tall i heile tusen

Investeringar per september utgjør om lag 43 % av estimert investeringsnivå i 2013. Estimaten for året ligg på same nivå som budsjettet.

Helse Bergen:

Investeringar 2013	Resten av		Estimat 2013	Budsjett 2013
	September	året		
Helse Bergen:				
Kronstad DPS	71 503	30 000	101 503	140 000
BUSP trinn I og II	110 247	37 300	147 547	230 000
Ombygging Sentralblokken	135 615	87 000	222 615	151 000
Øvrig bygg	70 802	43 490	114 292	166 100
Sum bygg	388 167	197 790	585 957	687 100
MTU	57 149	67 014	124 163	120 000
IKT			0	
Anna	85 331	33 828	119 159	101 000
SUM Bergen	530 647	298 632	829 279	908 100

Alle tall i heile tusen

Investeringar per september utgjer 58 % av estimert investeringsnivå i 2013. Estimatet for året ligg om lag som budsjettet.

Helse Førde:

Investeringar 2013	Resten av		Estimat 2013	Budsjett 2013
	September	året		
Helse Førde:				
Luftambulans/pre-hospitalt bygg		30 000	30 000	30 000
Øvrig bygg	45 483	-10 683	34 800	34 800
Sum bygg	45 483	19 317	64 800	64 800
MTU	12 898	15 402	28 300	28 300
IKT	198	702	900	900
Anna	6 246	954	7 200	7 200
SUM Førde	64 825	36 375	101 200	101 200

Alle tall i heile tusen

Investeringar per september utgjer om lag 64 % av estimert investeringsnivå i 2013. Estimatet for 2013 ligg på same nivå som budsjett.

Sjukehusapoteka:

Investeringar 2013	Resten av		Estimat 2013	Budsjett 2013
	September	året		
Sjukehusapoteka	2 988	15 112	18 100	18 100

Alle tall i heile tusen

Investeringar per september utgjer om lag 17 % av estimert investeringsnivå i 2013. Estimatet for 2013 ligg på same nivå som budsjett.

Helse Vest IKT:

Investeringar 2013	Resten av		Estimat 2013	Budsjett 2013
	September	året		
Helse Vest IKT	153 300	66 700	220 000	220 000

Alle tall i heile tusen

Investeringar per september utgjer 55 % av estimert investeringsnivå i 2013. Estimaten for 2013 ligg på same nivå som budsjett.

Likviditet

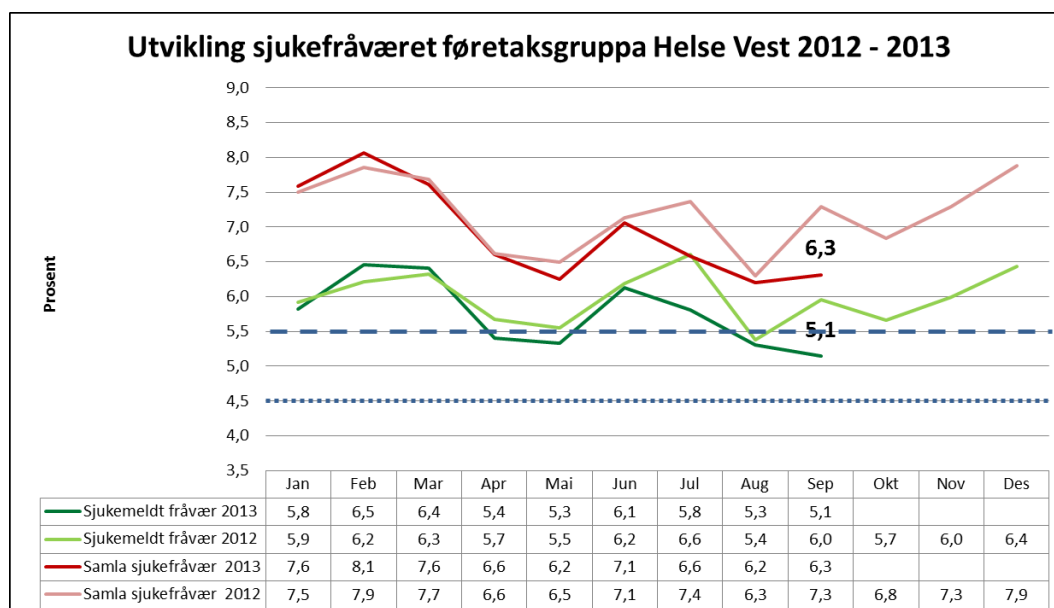
Netto likviditet ved utgangen av september er på kr 1,1 mrd. Grafen under viser forventa utvikling i netto likviditet (innskot minus driftskreditt) gjennom året 2013.



Driftskredittramma vil ved årets slutt vere kr 1,708 mrd. Samla sett er likviditetssituasjonen med noverande driftskredittramma vurdert å vere tilfredsstillande. 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



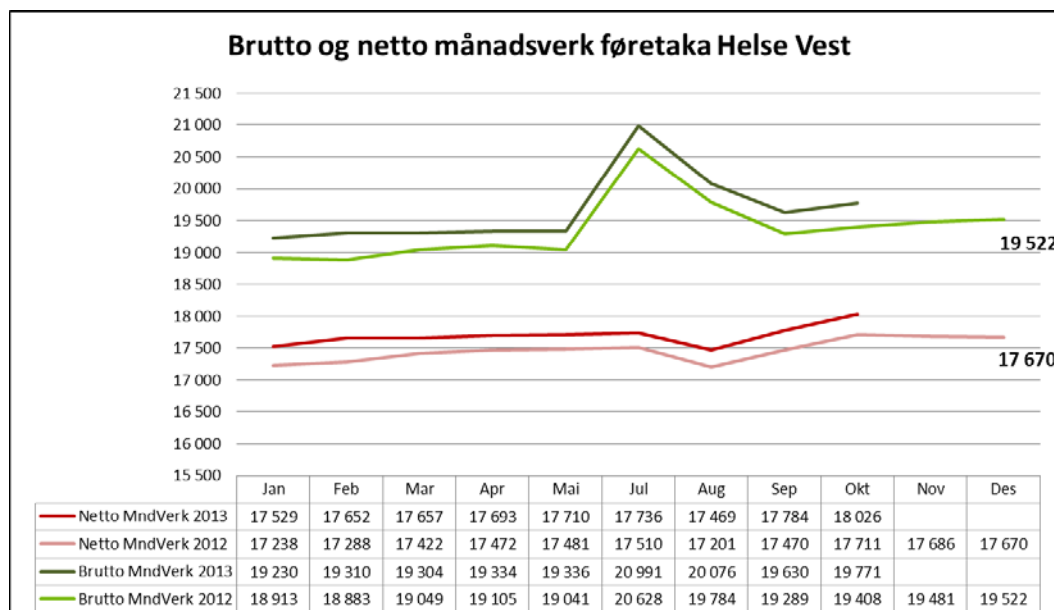
Målalet er eit samla sjukefråvær på 5,5 % eller lågare, og eit sjukemeldt fråvær på 4,5 % eller lågare. Per september 2013 var det samla sjukefråværet på 6,3 % og sjukemeldt fråvær på 5,1 %.

Per september 2013 var sjukemeldt fråvær lågare enn per september 2012. For samla sjukemeldt fråvær er det også lågare enn per september 2012. Det er ein betydeleg forbetring samanlikna med same periode i 2012.

64,28 % av einingane i føretaksgruppa har eit totalt sjukefråvær under 5,5 % for september 2013 og 66,55 % av einingane har eit sjukemeldt fråvær under 4,5 % for september 2013. Dette er ein betydeleg forbetring samanlikna med same periode 2012.

Føretaksgruppa Helse Vest – Månadsverk

Graf og tabell under viser berre helseføretaka.



Det har vore ein auke med 141 brutto månadsverk frå september 2013 til oktober 2013 samla for føretaksgruppa. Netto månadsverk har hatt ein auke med 242 netto månadsverk i same perioden samla for føretaksgruppa.

Helse Bergen har stått for den største auken i brutto månadsverk med 80 fleire brutto månadsverk i oktober enn i september. Helse Stavanger har hatt ein auke med 56 brutto månadsverk, Helse Førde har og Helse Fonna har hatt ein auke med 3 brutto månadsverk i same periode.

Samanlikna med same periode i 2012 har det vore ein auke med 363 brutto månadsverk og 316 netto månadsverk for føretaksgruppa.

Oppfølging av variable timar hittil i år i føretaksgruppa i Helse Vest

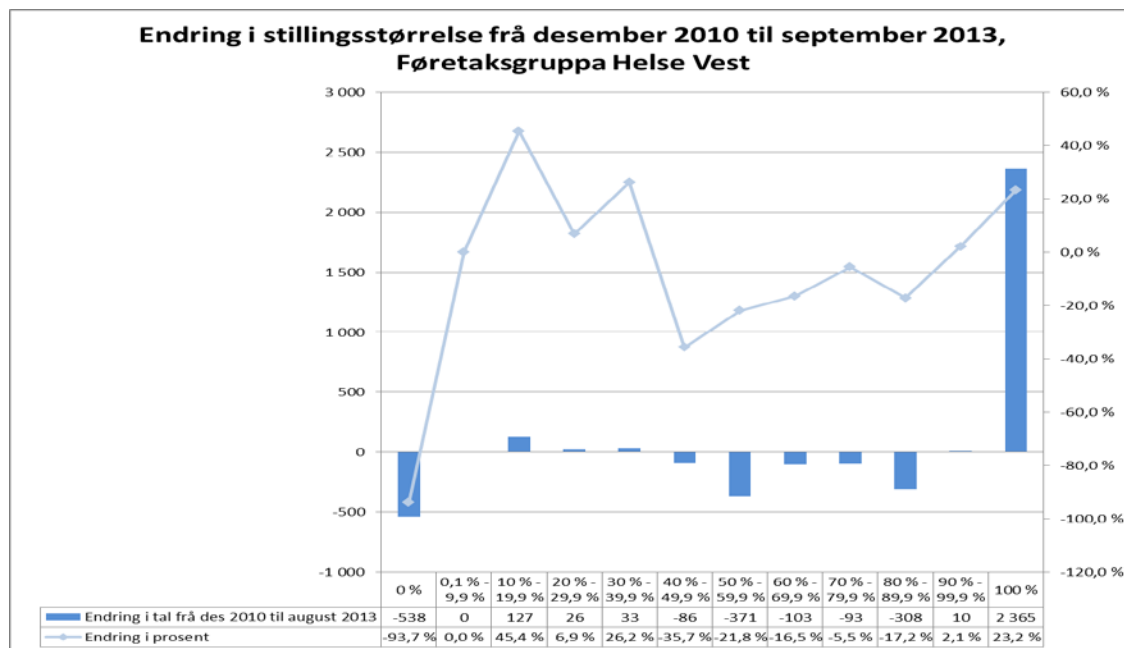
Helseføretaka i Helse Vest	201210	201310	Endring 2012-2013	% endring frå 2012-2013	% endring frå 2011-2012
Merarbeid i kroner	249 075 736	254 471 998	5 396 262	2 %	1 %
Overtid i kroner	304 249 270	341 017 143	36 767 873	12 %	4 %
Merarbeid i timer	1 377 439	1 345 110	-32 330	-2 %	-1 %
Overtid i timer	684 807	734 245	49 438	7 %	4 %
Brutto månadsverk	193 399	196 590	3 190	2 %	3 %

Endring i bruk av variable timar har hatt ein nedgang frå september 2013 til oktober 2013 i alle helseføretaka, men bruk av overtid må framleis følgjast nøye.

Føretaksgruppa Helse Vest – Deltid

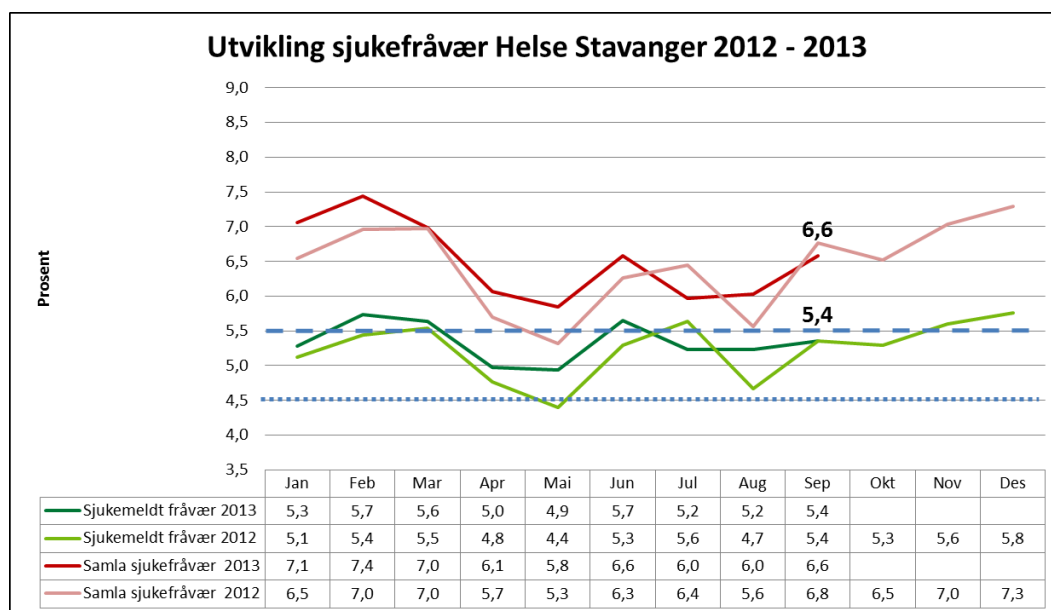
Det er per september 2 191 fast tilsette medarbeidarar som har registrert profilen sin i deltidskartlegginga. Totalt er det ca. 2 365 fleire tilsette i 100 % stilling per september 2013 enn i desember 2010.

Målkrevet er å redusera differansen mellom 100 % og korrigert gjennomsnittleg stillingsprosent med 20 % reduksjon med utgangspunkt i kva korrigert gjennomsnittleg stillingsprosent var per mai 2011. Per september 2013 er den korrigerte gjennomsnittlege stillingsprosenten 90,23 %. Per september 2013 har føretaksgruppa Helse Vest har nådd målkrevet som var satt til 89,30 %. Det er også andre indikatorar som skal understøtte utvikling av ein heiltidskultur.



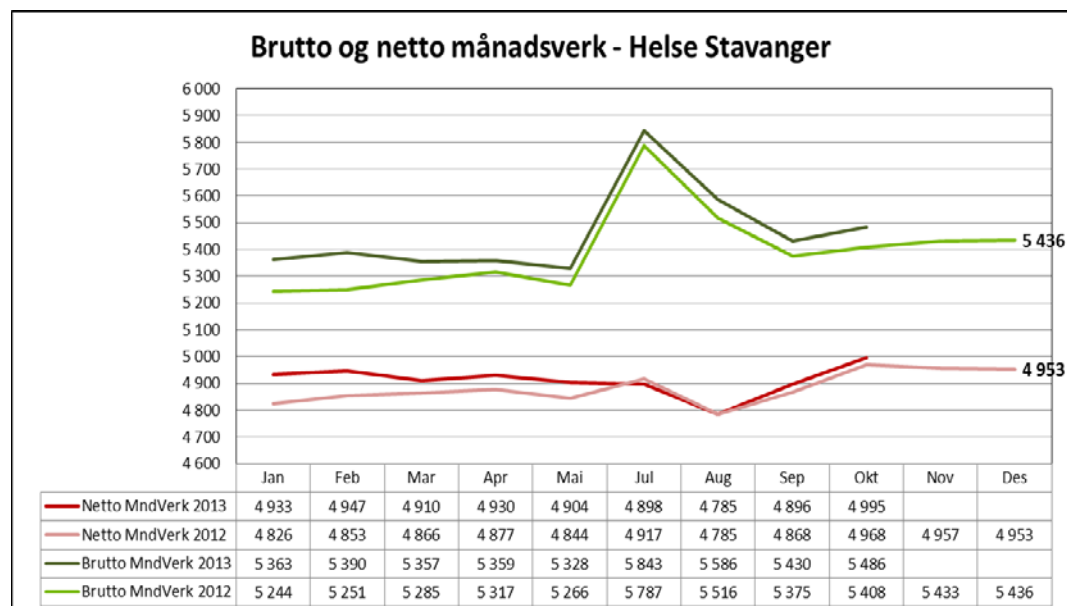
Helse Stavanger

Sjukefråvær



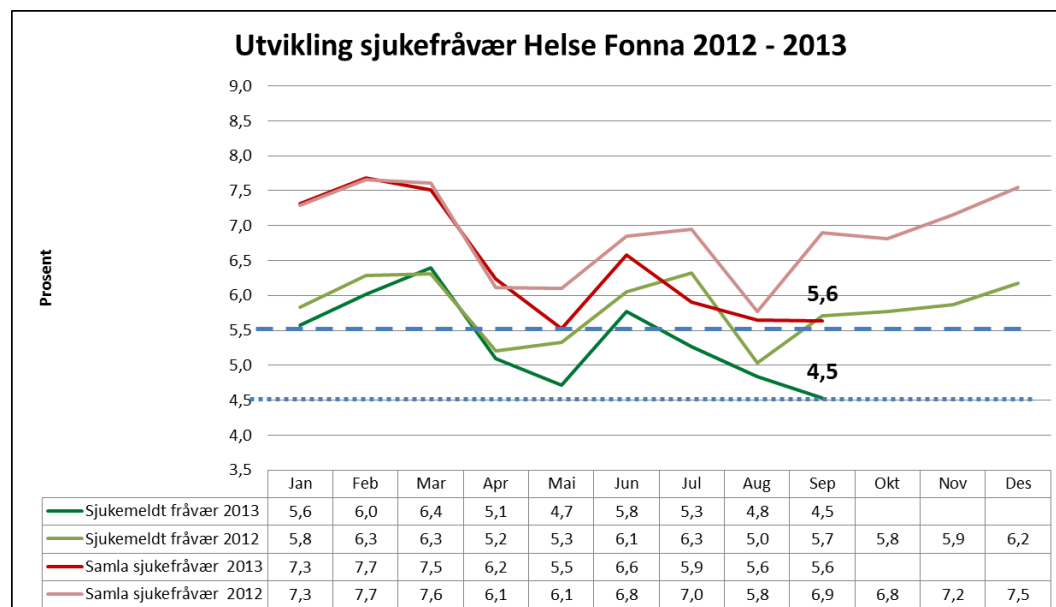
58,38 % av einingane i Helse Stavanger HF har eit totalt sjukefråvær under 5,5 % for september 2013.
61,08 % av einingane har eit sjukemeldt fråvær under 4,5 % for september 2013.

Månadsverk



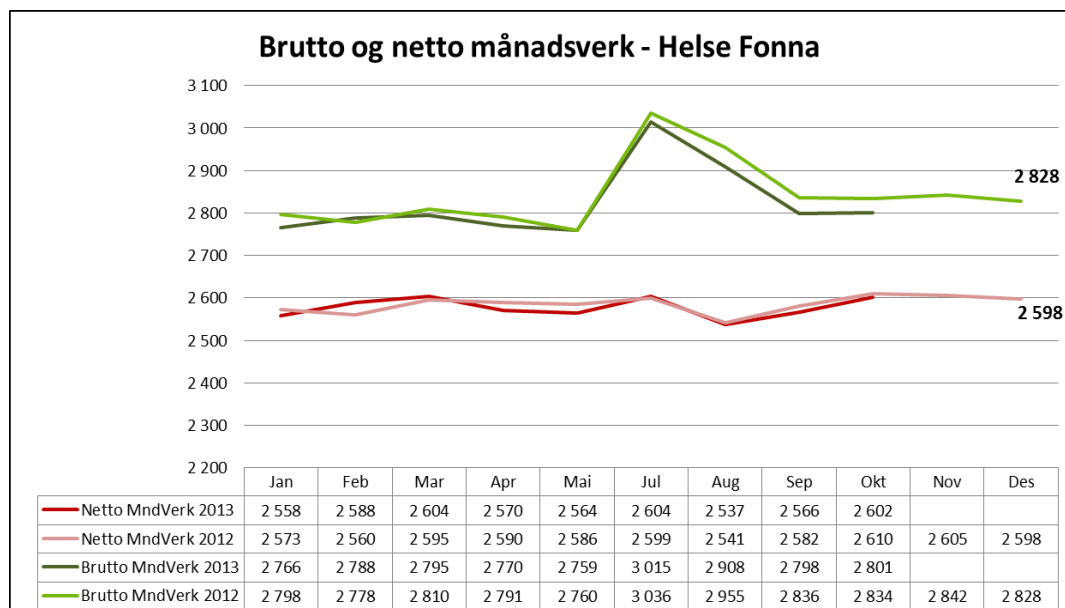
Helse Fonna

Sjukefråvær



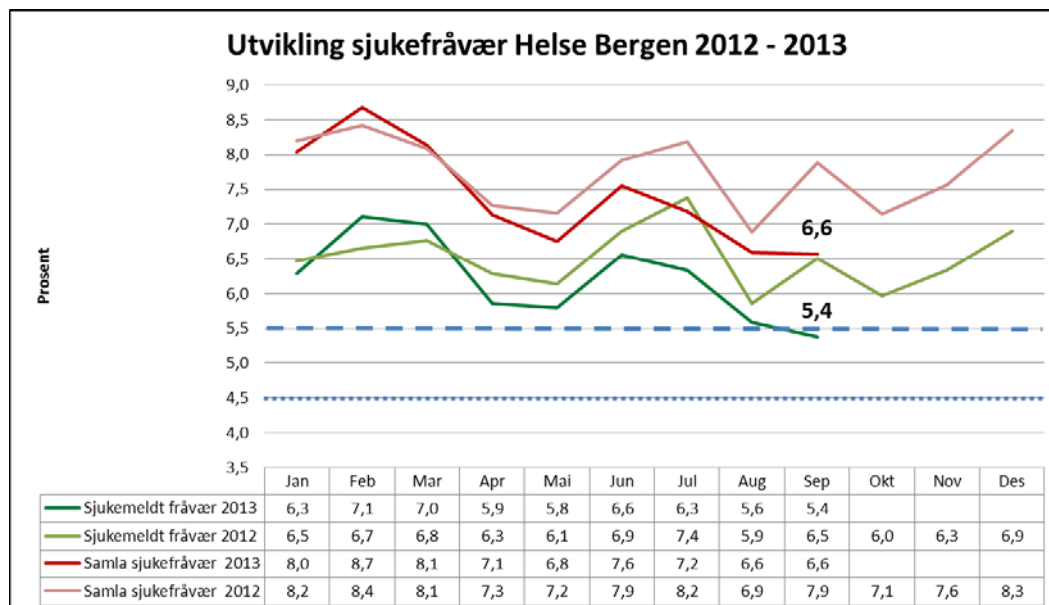
64,89 % av einingane i Helse Fonna HF har eit totalt sjukefråvær under 5,5 % for september 2013.
67,11 % av einingane har eit sjukemeldt fråvær under 4,5 % for september 2013.

Månadsverk



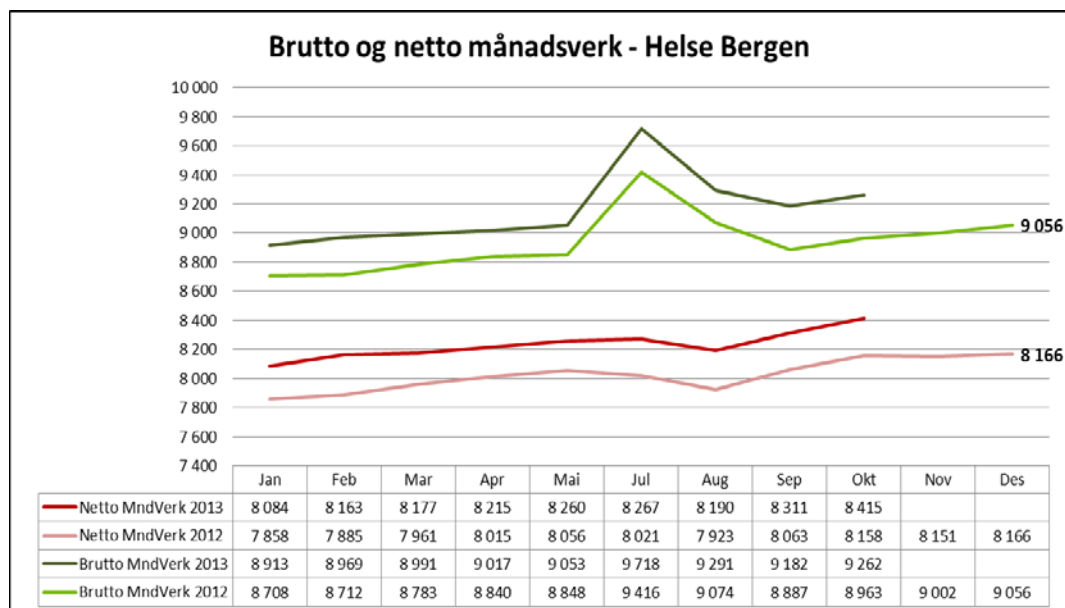
Helse Bergen

Sjukefråvær



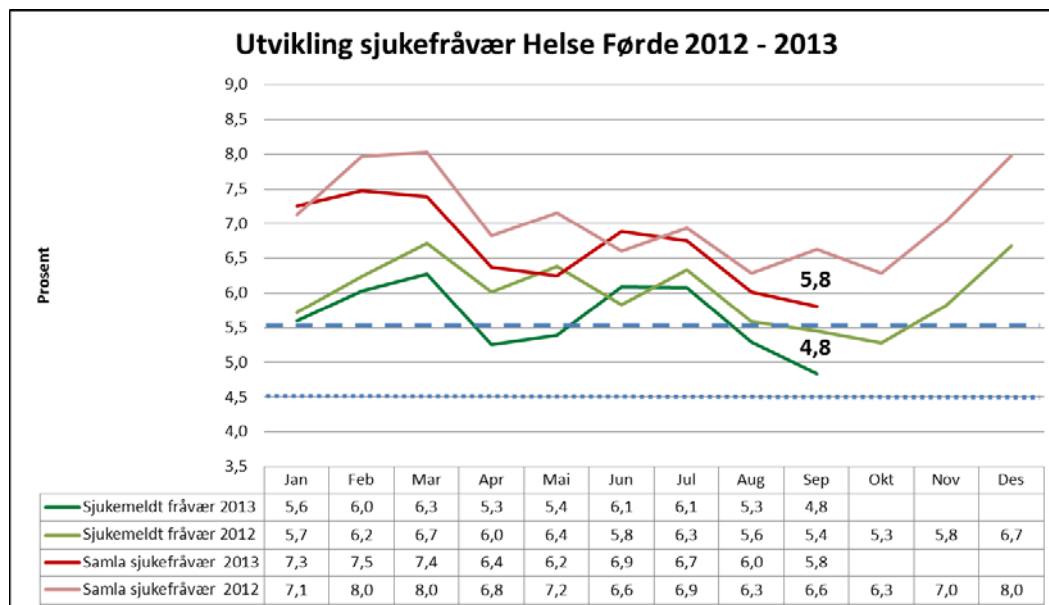
63,12 % av einingane i Helse Bergen HF har eit totalt sjukefråvær under 5,5 % for september 2013.
 65,18 % av einingane har eit sjukemeldt fråvær under 4,5 % per september 2013.

Månadsverk



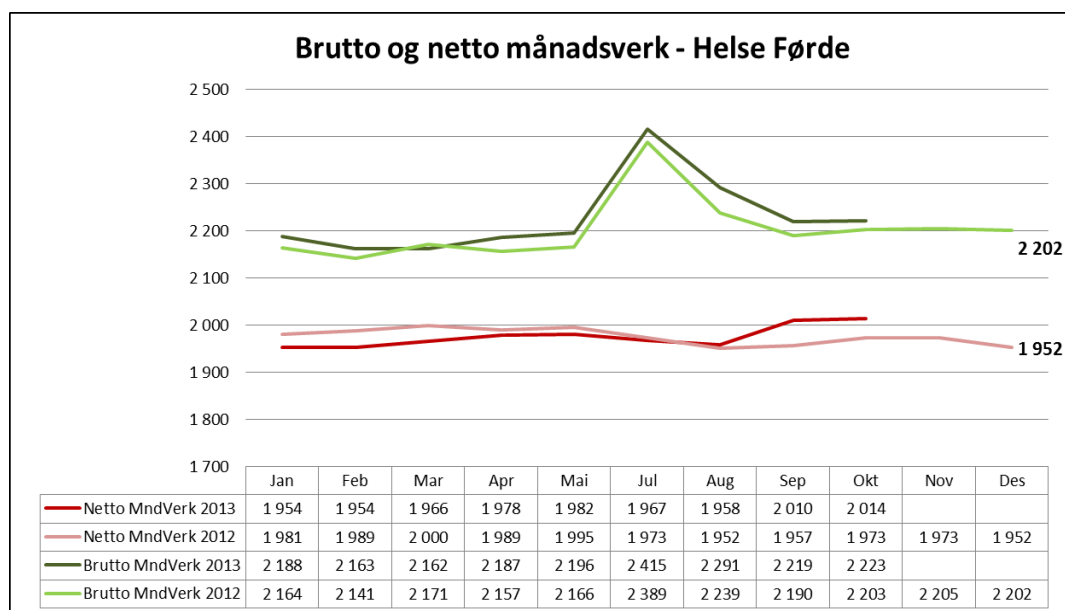
Helse Førde

Sjukefråvær



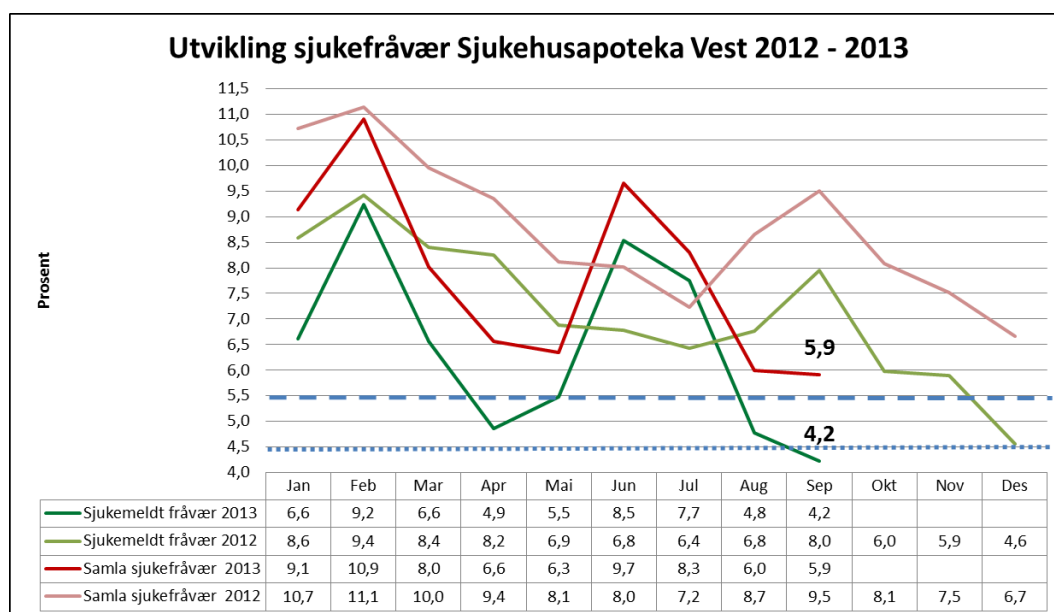
71,04 % av einingane i Helse Førde HF har eit totalt sjukefråvær under 5,5 % for september 2013.
 72,97 % av einingane har eit sjukemeldt fråvær under 4,5 % for september 2013.

Månadsverk



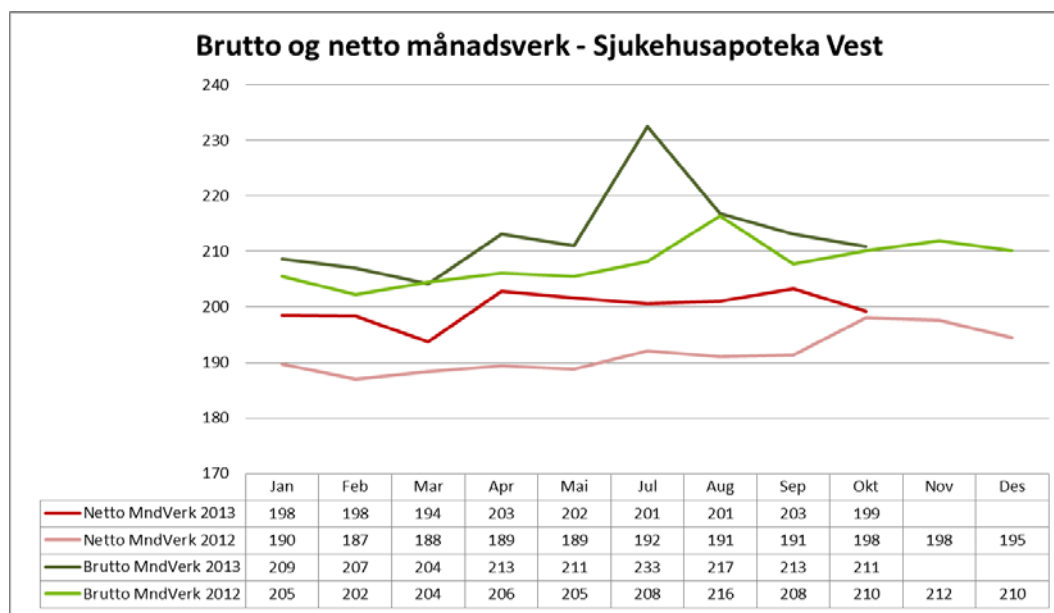
Sjukehusapoteka Vest

Sjukefråvær



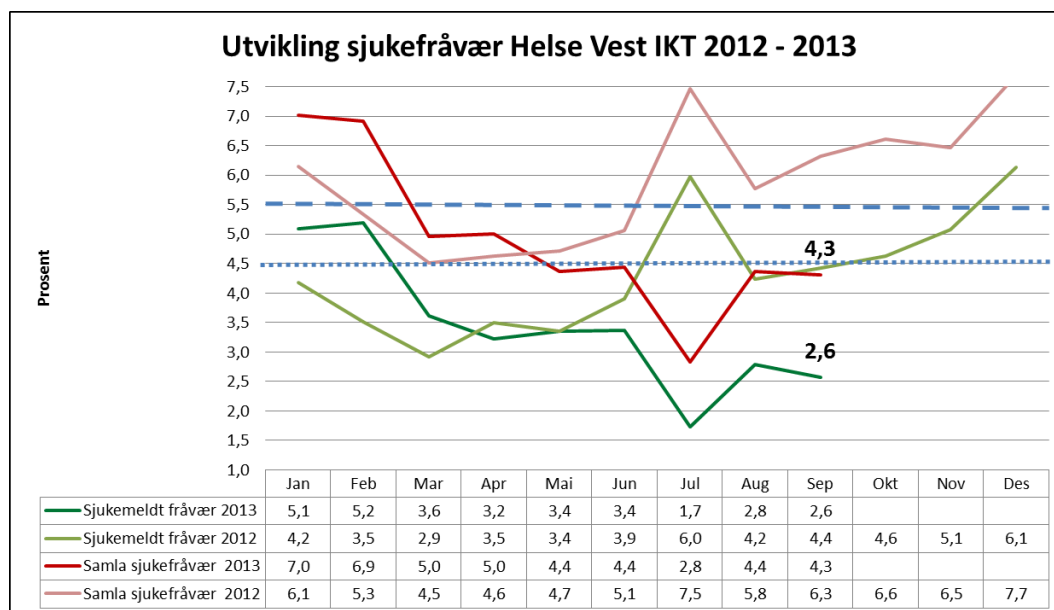
70,00 % av einingane i Sjukehusapoteka Vest HF har eit totalt sjukefråvær under 5,5 % for september 2013. 80,00 % av einingane har eit sjukemeldt fråvær under 4,5 % for september 2013.

Månadsverk



Helse Vest IKT

Sjukefråvær



82,76 % av einingane i Helse Vest IKT AS har eit totalt sjukefråvær under 5,5 % for september 2013.
 82,76 % av einingane har eit sjukemeldt fråvær under 4,5 % for september 2013.

Månadsverk

