

AD si orientering Pkt 1

Fokusområda 2004

Ventetid

- Regional prosjektgruppe
- Ventetidsaksjon med særskilt ordning
- Kapasitetsanalyse
- Ventetidsstatistikk

Ventetidsprosjektet

- Ventetidene er klart redusert i løpet av hausten 2004. Ved årsskiftet 89 dagar
- Prosjektgruppa har utarbeida ein tiltaksplan med tiltak for å redusere ventetider og oppretthalde korte ventetider.
- Tiltaksplanen blir sendt til helseføretaka og dei private institusjonane for oppfølging.
- Oppfølginga av tiltaksplanen inngår i styringsdokumentet for 2005, og det skal rapporterast på oppfølginga i årleg melding.
- Prosjektgruppa avslutta arbeidet i januar 2005

Ventetidsaksjon med særskilt ordning

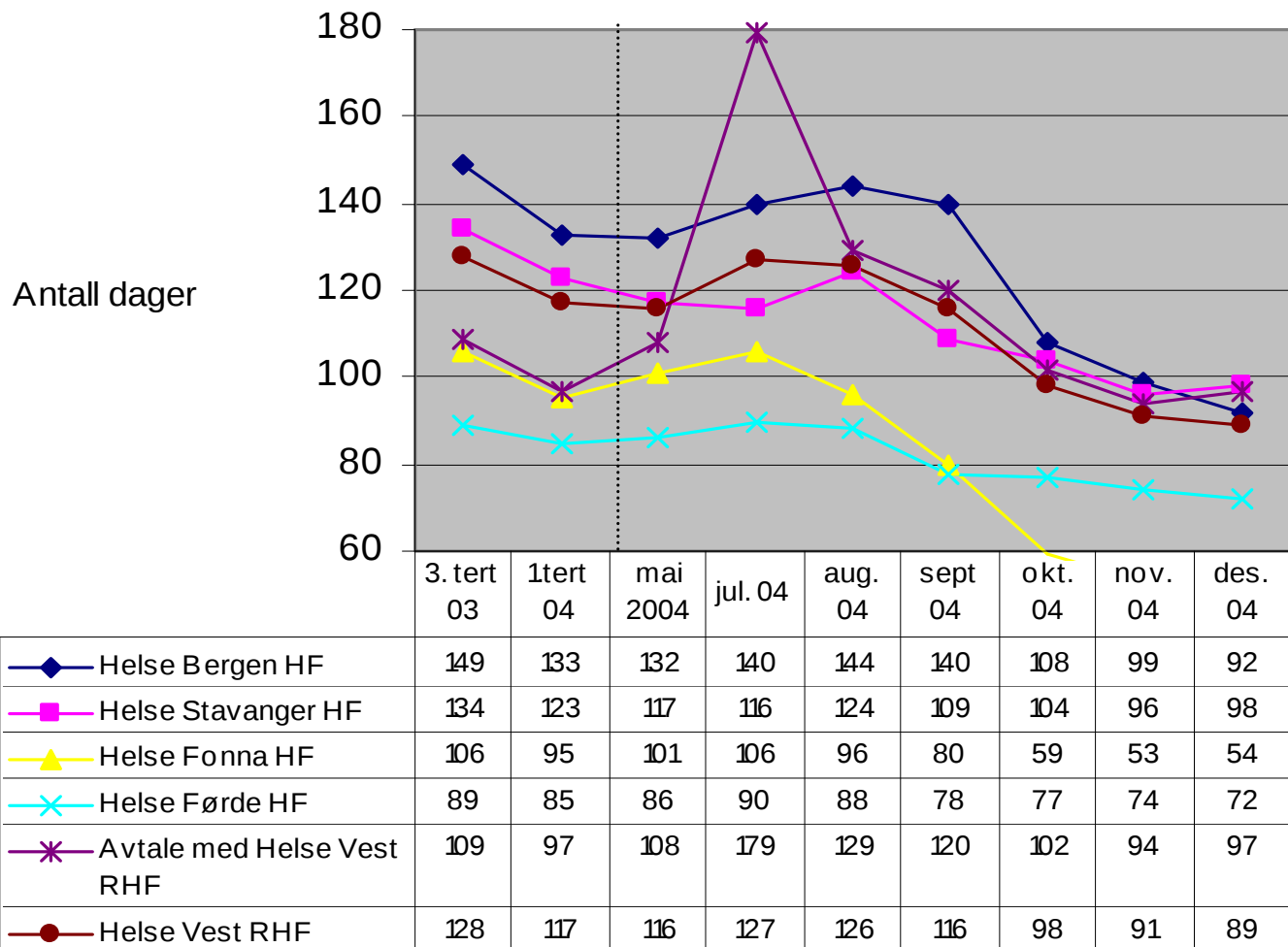
- Hausten 2004 blei det satt i verk ei særskilt ordning for pasientar med rett til nødvendig helsehjelp og som har venta i minst seks månader på behandling i eit av helseføretaka i regionen.
- Helse Vest gjekk inn med økonomisk tilskott for å stimulere til at ledig kapasitet i regionen blei utnytta, og til at helseføretaka tok unna dei pasientane som hadde venta minst seks månader.
- Ein del pasientar blei behandla i eige helseføretak under ordninga.
- Omfanget på overføring av pasientar til andre helseføretak med ledig kapasitet, var forholdsvis lite.
- Vert vidareført for Lærdal sjukehus i 2005

Kapasitetsanalyse

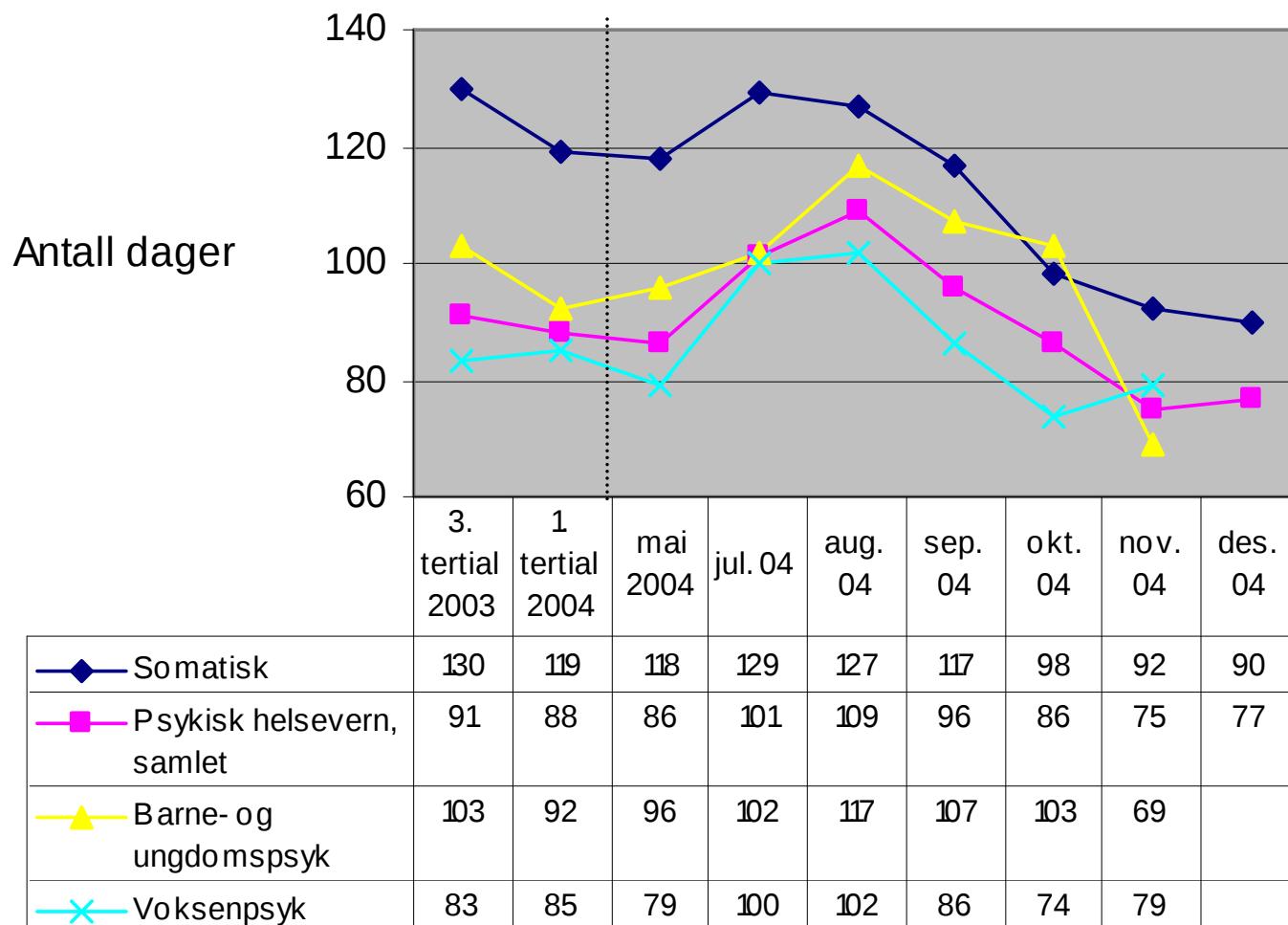
- Formålet var å identifisere potensiell over- og underkapasitet i regionen innanfor områda ortopedi og generell kirurgi
- Hovudresultat frå analysen viser at:
- kapasiteten innanfor ortopedi totalt sett er tilstrekkelig, men det varierer mellom helseføretaka
- innanfor generell kirurgi kan det sjå ut som kapasiteten i Helse Vest totalt sett er høg

Ventetidsstatistikk

Gjennomsnittlig ventetid for ventende, etter helseforetak



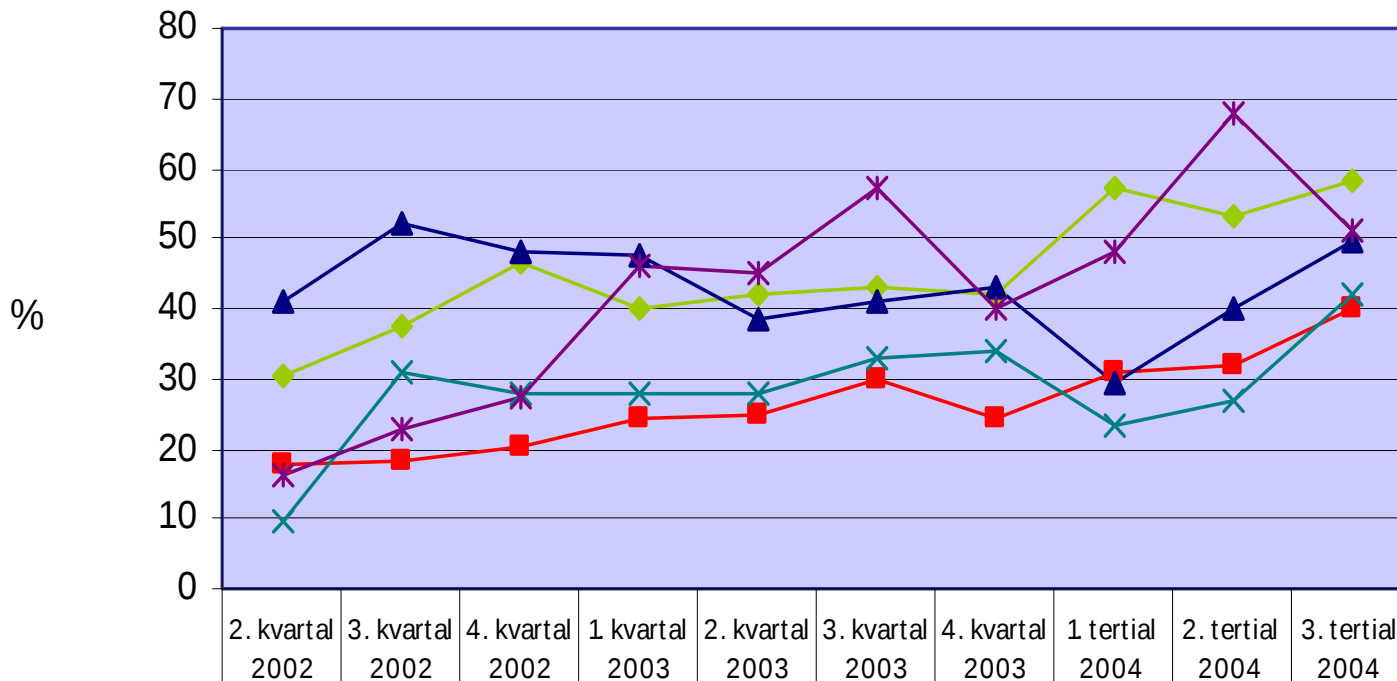
Gjennomsnittlig ventetid etter fagområde



Fokusområde 2004: Epikrisetid

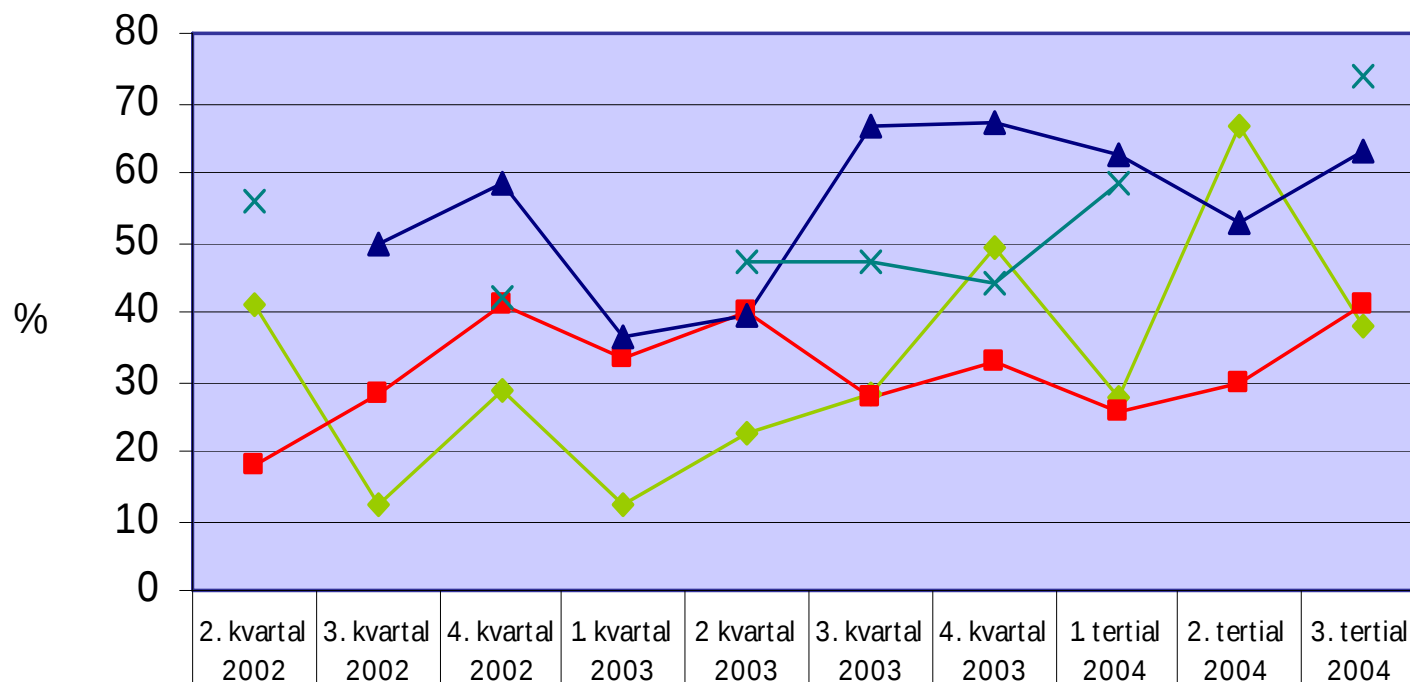
- Det er eit myndigheitskrav at 80 prosent av epikrisane skal sendast ut innan 7 dagar etter utskriving
- I 2004 har det vore ein positiv trend innanfor somatikken for alle helseføretaka:
 - ved inngangen av året varierte prosenten mellom 25 og 43
 - ved utgangen av året varierer den mellom 40 og 58

Andel epikriser sendt ut innen 7 dager etter utskrivningsdato, somatikk



◆ Stavanger	31	38	47	40	42	43	42	57	53	58
■ Bergen	18	18	20	24	25	30	25	31	32	40
▲ Førde	41	52	48	48	38	41	43	29	40	50
× Fonna	10	31	28	28	28	33	34	23	27	42
* Haraldsplass	16	23	27	46	45	57	40	48	68	51

Andel epikriser sendt ut innen 7 dager etter utskrivningsdato, psykiatri



—◆— Stavanger	41	13	29	12	23	28	49	28	67	38
—■— Bergen	18	28	41	33	40	28	33	25	30	41
—▲— Førde		50	59	37	40	67	67	62	53	63
—×— Fonna	56		42		47	47	44	59		74

Fokusområde 2004: Korridorpatienter

- Styringsdokumentet for 2004 slår fast at helseføretaka som hovedregel ikkje skal ha korridorpatienter

SOMATIKK:

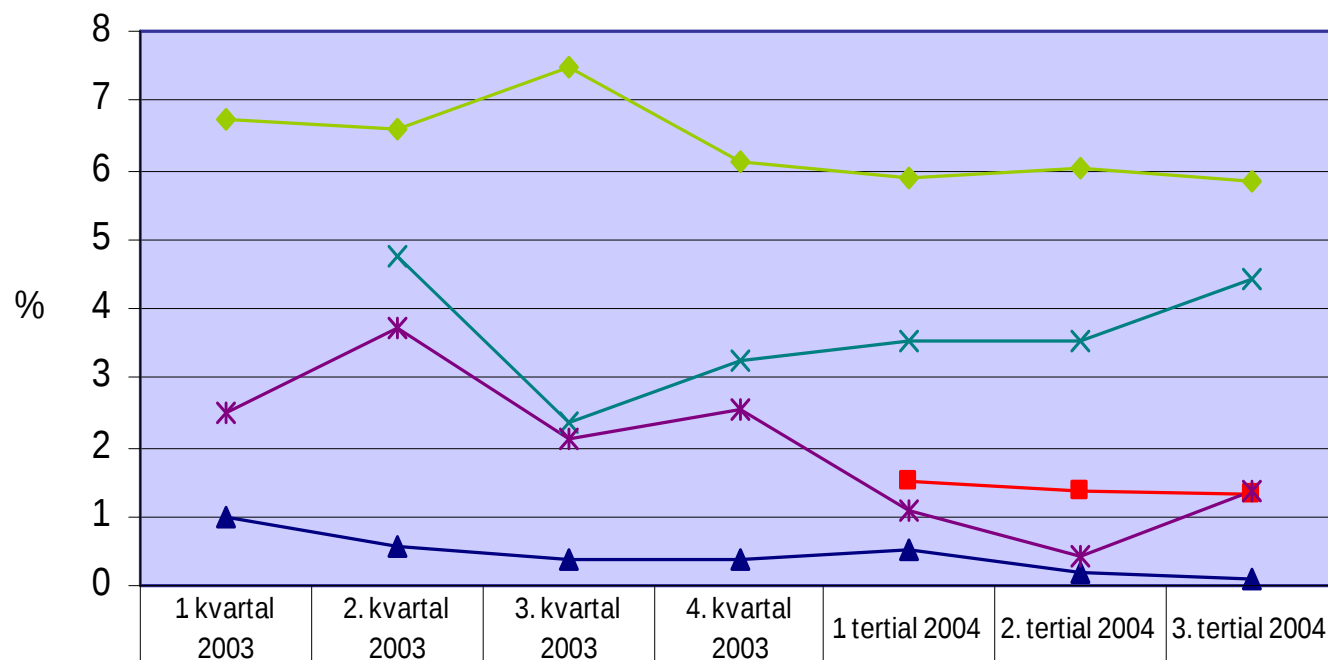
- Prosenten korridorpatienter har vore stabil i 2004:
 - Helse Stavanger har den høgaste førekomsten av korridorpatienter
 - Helse Fonna har også relativ høg førekomst
- Samanlikna med resten av landet i 2. tertial 2004, var Stavanger Universitetssjukehus og Haugesund sjukehus blant dei institusjonane med størst del korridorpatienter
- Berre Helse Førde innfrir kravet

Korridorpasientar, forts.

PSYKISK HELSEVERN:

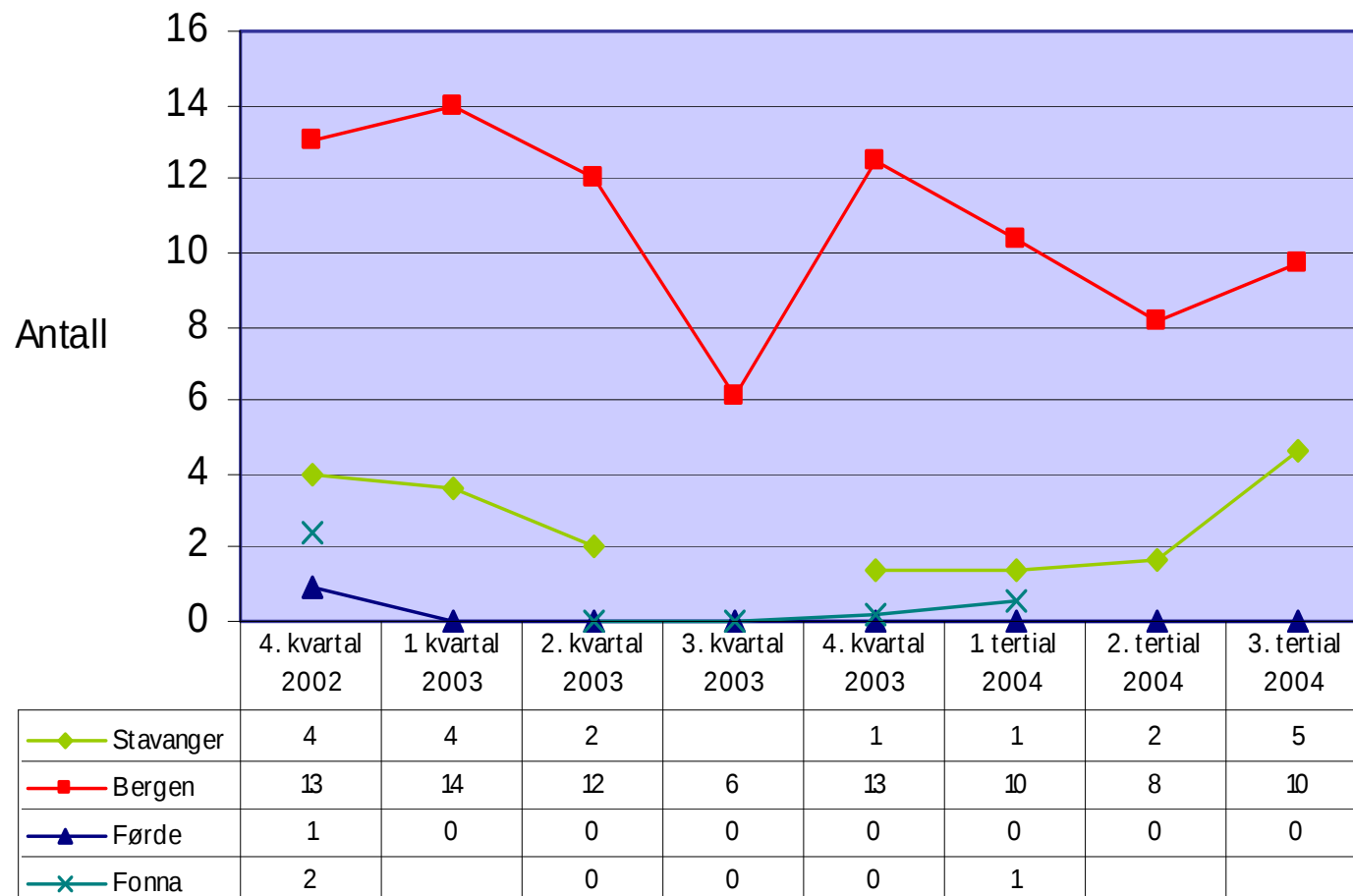
- Det er ingen klar trend i 2004
- Helse Bergen har den høgaste førekomsten av korridorpasientar
- Helse Stavanger har ein auke i 3. tertial
- Helse Fonna og Helse Førde innfrir målet for indikatoren

Antall korridorpasienter i prosent av effektive senger i somatiske sykehus



◆ Stavanger	7	7	7	6	6	6	6
■ Bergen					2	1	1
▲ Førde	1	1	0	0	1	0	0
✕ Fonna		5	2	3	4	4	4
* Haralds plass	3	4	2	3	1	0	1

Gjennomsnittlig antall korridorpasienter pr døgn i psykiatriske institusjoner

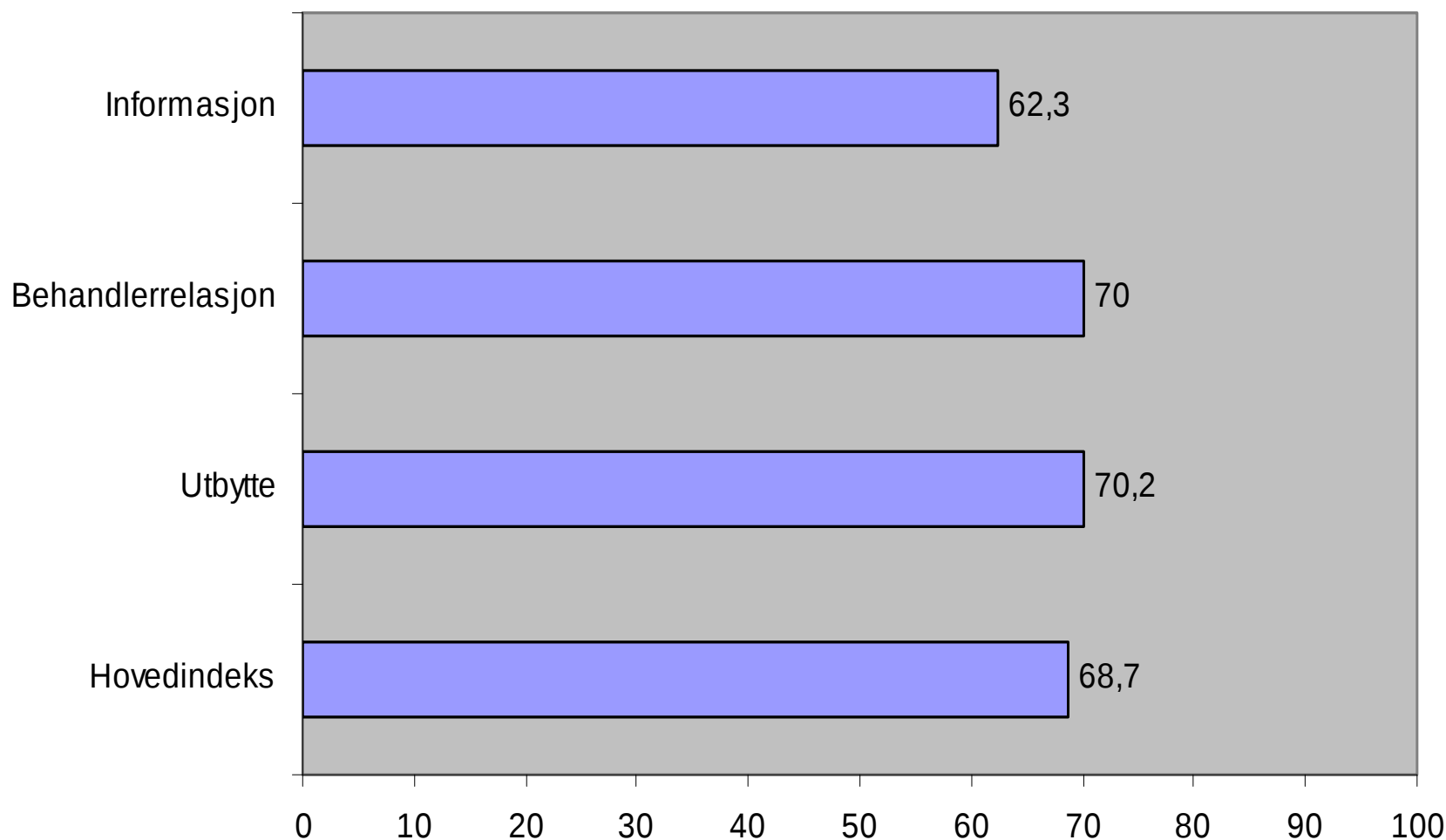


Måling av Pasienttilfredsheit hausten 2004

Pasienterfaringar ved poliklinikkar for vaksne i det psykiske helsevernet i Noreg

- Gjennomført hausten 2004 i alle regionar
- Brukarane er mest fornøyde med utbytte av behandlinga og relasjonen til behandlar
- Dei er minst fornøyde med informasjonen
- Det er små variasjonar mellom regionar og mellom helseføretak, noko større mellom institusjonar
- Svarprosenten er lav, 43,3 prosent for landet

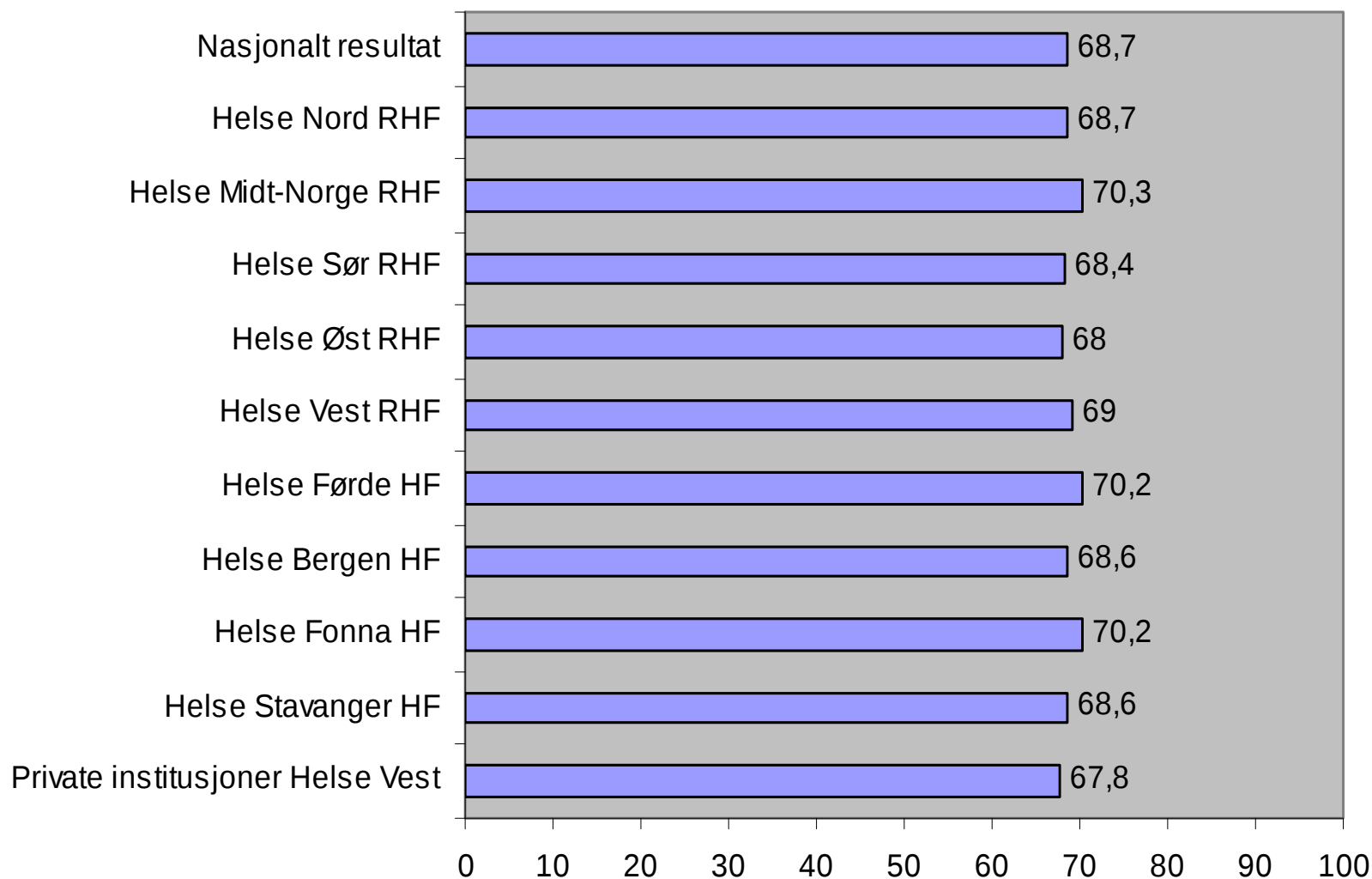
Landsgjennomsnitt for hovedindeksen og de tre underliggende dimensjonene. Skala 0-100, hvor 100 er best.



Forklaringsfaktorar

- Eldre er meir fornøyde enn yngre
- Dei som har hatt den behandlaren dei ønskte, er meir fornøyde
- Dei som vurderer eiga helse som dårleg, er mindre fornøyde
- Dei som opplever tvang er mindre fornøyde
- Dei som ikkje har fått påverke eiga medisinerings og eige behandlingsopplegg er mindre fornøyde
- Av dei brukarane som meinte dei hadde behov for treningsopplegg for å meistre plagene sine, var det berre omtrent ein tredel som fekk tilbodet

Gjennomsnittsscore på hovedindeks for RHFene, HFene i Helse Vest og landssnitt. Skala 0-100, hvor 100 er best.



Innan Helseregion Vest

- Indre Sogn psykiatrisenter, Stord DPS og Hospitalet Betanien får jamt over noko dårlegare resultat enn dei andre
- Folgefonn DPS, Psykiatrisk klinikk Førde og Nordfjord psykiatrisenter får jamt over noko betre resultat enn dei andre poliklinikkane
- Psykiatrisk klinikk Førde er signifikant betre enn landssnittet på hovudindeksen og på dei underliggjande dimensjonane utbytte av behandlinga og behandlarrelasjon

Gjennomsnittsscore på hovedindeksen for institusjonene i Helse Vest

100,0
90,0
80,0
70,0
60,0
50,0

Psykiatrisk klinikk FSS, Førde
Folgefonn DPS
Nordfjord psykiatrisenter
Jæren DPS
Stavanger Vest DPS
Haugaland DPS
Haugesund sjukehus
Psykiatrisk senter FSS, Fløe
Voss Voksenpsykiatriske poliklinikk
Psykiatrisk klinikk, spesialavd for voksne, Helse Stavanger
Fjell og Årstad DPS
Ryfylke DPS
Dalane DPS
Soli nervesanatorium
Bjørnvin DPS
Sandnes DPS
Indre Sogn psykiatrisenter
Stord DPS
Hospitalet Betanien

50,0 60,0 70,0 80,0 90,0 100,0
Hovedindeks

Utvikling driftsinntekter, lønns- og personalkostnader

	Helse Stavanger HF	Helse Fonna HF	Helse Bergen HF	Helse Førde HF
Sum driftsinntekter 2003	2 271 215	1 333 468	4 137 778	1 068 609
Løns- og personalkostnader 2003	1 699 878	1 040 148	2 964 076	764 329
Løns- og personalkostnader i % av driftsinntekter 2003	74,8 %	78,0 %	71,6 %	71,5 %
Sum driftsinntekter 2004	2 422 447	1 404 984	4 266 293	1 197 390
Løns- og personalkostnader 2004	1 794 004	1 037 969	3 096 192	799 361
Løns- og personalkostnader i % av driftsinntekter 2004	74,1 %	73,9 %	72,6 %	66,8 %
Endring løns-andel frå 2003 til 2004 i prosentpoeng	-0,8 %	-4,1 %	0,9 %	-4,8 %

Omstillingstiltak

Status pr. 30. november 2004

Status omstillingstiltak - samandrag

	Venta effekt i 2004	Oppnådd innsparing 30.11.04	Innsparing i % 30.11.04	Heilårseffekt i 2005
Forventa effekt av omstillingstiltak i føretaka:				
Helse Stavanger	49	51	102,6 %	16
Helse Fonna	73	31	42,6 %	45
Helse Bergen	78	72	91,7 %	120
Helse Førde	74	60	80,5 %	-31
SUM	274	213	77,6 %	150

Status omstillingstiltak - Helse Stavanger HF

Kostnadsreducerende tiltak	Helse Stavanger				Samla effekt
	Venta effekt i 2004	Oppnådd innsparing 30.11	Gjennomførings grad pr. 30.11	Venta effekt i 2005	
Nedbemanning 140 stillinger april 2004	35	29,7	84,9 %	15	
Sum generelle kutt	35	29,7	84,9 %	15	50
Innkjøp og forsyningslogistikk	10	7,8	78,0 %	0	
Sum stab/støtte-funksjoner, innkjøp o.a.	10	7,8	78,0 %	0	10
Driftsteknisk effekt av strukturrasjonalisering	0,8	1,1	137,5 %	1,1	
Sum strukturendringer	0,8	1,1	137,5 %	1,1	1,9
Kveldspoliklinikker spes.med.	3,5	12	342,9 %	0	
Sum andre forhold	3,5	12	342,9 %	0	3,5
Sum kostnadsreducerende tiltak	49,3	50,6	102,6 %	16,1	65,4

Status omstillingstiltak – Helse Fonna

HF

Kostnadsreducerende tiltak	Helse Fonna				Samla effekt
	Venta effekt i 2004	Oppnådd innsparing 30.11	Gjennomførings grad pr. 30.11	Venta effekt i 2005	
Nedbemanning	10,0		0,0 %	9,3	
Innkjøp	6,0	2,4	40,0 %		
kjøkken	0,8	0,9	120,0 %	0,3	
Hus og eigedom	5,0	-	0,0 %		
administrative forenklingar	5,0	-	0,0 %		
Sum stab/støtte-funksjoner, innkjøp o.a.	26,8	3,3	12,3 %	9,6	36,4
Variabel-lønn-ressurspool	8,3	8,3	100,0 %	1,7	
Variabel-lønn - årsplan/aktivitetplan	13,0		0,0 %	13,0	
Sum nye samarbeidsrelasjonar (ferieavvikling osv.)	21,3	8,3	39,0 %	14,7	36,0
Nedbemanning som følge av reduksjon senger mv.	23,5	19,1	81,3 %	21,2	
Sum strukturendringer	23,5	19,1	81,3 %	21,2	44,7
Lønsavtale DTK	1,0	0,4	40,0 %		
Sum kostnadsreducerende tiltak	72,6	31,1	42,9 %	45,5	118,1

Status omstillingstiltak – Helse Bergen HF

Kostnadsreduserande tiltak	Helse Bergen				Samla effekt
	Venta effekt i 2004	Oppnådd innsparing 30.11	Gjennomførings grad pr. 30.11	Venta effekt i 2005	
Kostnadsreduksjoner innarbeidet i budsjett 2004	60,0	55	91,7 %	-	
Redusert årsverk (130), heilårseffekt 2005				28,0	
Redusert antall årsverk (150)	8,0	7,3	91,3 %	67,0	
Redusert antall årsverk (100)	-	0		5,0	
Diverse tiltak (inkl.barnehjertekir.)	10,0	9,2	92,0 %	20,0	
Sum generelle kutt	78,0	71,5	91,7 %	120,0	198,0
Sum kostnadsreduserende tiltak	78	71,5	91,7 %	120,0	198,0

Status omstillingstiltak – Helse Førde HF

Kostnadsreducerende tiltak	Helse Førde				Samla effekt
	Venta effekt i 2004	Oppnådd innsparing 30.11	Gjennomførings grad pr. 30.11	Venta effekt i 2005	
Effektivisering somatikk	20,0	18,3	91,7 %	-	
Oppstart UPH	-5,7	-5,2	91,8 %	-	
Sum generelle kutt	14,3	13,1	91,6 %	-	14,3
1% reduksjon på alle innkjøp bortsett fra ambulanseområde	2,8	2,6	91,8 %	-	
Fellesområdet - besparelser	2,1	2,0	91,8 %	-	
Eiendomsskatt bortfall	1,4	1,4	100,0 %	-	
Sum stab/støtte-funksjoner, innkjøp o.a.	6,3	5,9	93,6 %	-	6,3
Ny strategi	9,0		0,0 %	13,0	
Sum strukturendringer	9,0	-	0,0 %	13,0	22,0
Investeringsstilskudd psykiatriplan	44,2	40,5	91,7 %	-44,2	
Sum andre forhold	44,2	40,5	91,7 %	-44,2	-
Sum kostnadsreducerende tiltak	73,8	59,6	80,7 %	-31,2	42,6