



Virksomhetsrapport september 2017

24.10.17

Situasjonsvurdering

Sykehuspartner HF viser et samlet økonomisk resultat på budsjett. Inkludert i dette resultatet ligger den ordinære driften av foretaket inkludert forsyningscenteret, sammen med både iMod-programmet (i bero) og avsetninger som er foretatt for forpliktelser mot inngått kontrakt mot leverandøren DXC.

Utviklingen av kritiske hendelser viser et positivt resultat hittil i år, med et betydelig lavere antall avvik enn resultatkravet, og en stabil trend. Leveransepresisjon for forsyningscenteret er nær målkravet i september etter en nedgang i august. Leveransepresisjon på tjenesteendringer er lav i september som følge av at det er prioritert å ferdigstille forsinkede leveranser.

Bemanning, justert for at det ikke er gjennomført virksomhetsoverdragelse, er under budsjett. Det er styrt tilførsel av kritisk kompetanse, blant annet for å dekke nødvendige behov innenfor infrastrukturområdet. Sykefraværet i august viser fortsatt nedgang i forhold til årets første måneder og samme periode i fjor. Akkumulert turnover har vært stigende siste halvår, men turnover er vesentlig lavere i september enn august. Det er iverksatt tiltak for å redusere turnover innen de områdene der den er høyere enn ønsket.

Det er også i september lagt ned vesentlig arbeid knyttet til å svare ut henvendelser relatert til infrastrukturmoderniseringen, sammen med planlegging og iverksettelse av tiltak og utredning av alternative moderniseringsløp. Sykehuspartner prioriterer dette arbeidet høyt da det er viktig å komme videre med standardisering og modernisering på grunnlag av risikoen forbundet med en til dels aldrende infrastruktur.

Målekort



	RESULTATKRAV 2017	RESULTAT		SAMLET VURDERING
		Måned september	Akkumulert	
LEVERANSEKRAFT - ØKONOMI				
Operasjonell drift – resultat (uten iMod og Forsyningssenter)	0 MNOK	0,3 MNOK	-69,6 MNOK	
iMod - resultat	-333 MNOK	-10,0 MNOK	-163,3 MNOK	
Driftsinvesteringer	85+52 ¹⁾ MNOK	16,7 MNOK	48,2 MNOK	
LEVERANSEKRAFT – STABILE TJENESTELEVERANSER				
Antall kritiske hendelser 1A	-10%/#336	#21	-40% / #164	
Løsningsgrad kundeservice (IKT telefoni)	90%	85,3%	84,7%	
Løsningsgrad kundeservice (HRØR)	90%	92%	93%	
Leveransepresisjon for HRØR-tjenester (SLA brudd 1A)	100%	100%	100%	
Leveransepresisjon Forsyningssenteret	96%	94,9%	94,0%	
Leveransepresisjon for tjenesteendringer ²⁾	69%	46%	68%	
BEST PÅ HELSETEKNOLOGI - UTVIKLINGSINITATIV				
Lvert kapasitet iht. bestilling for Digital fornying og iMod	97%	92%	98%	
Faktureringsgrad for tjenesteutvikling	90%	94,1%	94,8%	
Andel interne ressurser	55%	55%	52%	
ORGANISASJON OG MEDARBEIDERE				
Akkumulert turnover siste 12 måneder - Sykehuspartner totalt	6-8%	#12	9,9%/#140	
Sykefravær - Sykehuspartner totalt	5,5%	4,8% (august)	5,5%	

¹⁾ Økte rammer fra HS på 52 MNOK

²⁾ Vurdert mht. første kommuniserte dato.

(tall i tusen)	September 2017			Hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Budsjettavvik	Regnskap	Budsjett	Budsjettavvik
Basisramme	3 167	3 167		28 503	28 500	3
Driftsinntekter	308 475	311 675	- 3 200	2 736 170	2 735 232	938
Konsulentinntekt	18 195	24 424	- 6 229	155 263	200 974	- 45 711
Periferi og telekom	9 093	8 154	939	73 010	74 107	- 1 097
Annen inntekt	7 330	8 116	- 786	76 131	73 043	3 088
Sum driftsinntekter	346 260	355 535	- 9 276	3 069 077	3 111 856	- 42 779
Personalkostnader	90 319	90 105	- 215	857 554	872 188	14 633
Varekostnad	59 791	58 162	- 1 629	490 641	460 977	- 29 663
Avskrivninger	89 711	99 979	10 268	802 868	888 475	85 606
Service og vedlikehold	70 500	98 129	27 629	666 487	804 647	138 160
Ekstern bistand	22 818	6 513	- 16 304	133 428	72 505	- 60 923
Andre driftskostnader	20 134	24 219	4 085	315 792	216 491	- 99 301
Sum driftskostnader	353 274	377 108	23 834	3 266 770	3 315 282	48 512
Driftsresultat før viderefakturering	- 7 014	- 21 572	14 558	- 197 693	- 203 426	5 732
Inntekter Viderefakturering	- 5 061	- 1 606	3 454	- 28 971	- 14 458	14 513
Kostnader Viderefakturering	4 793	1 606	- 3 187	28 884	14 458	- 14 425
Netto Viderefakturerbare kostnader	268		268	88		88
Nettofinans	- 2 528	- 4 358	1 830	- 26 586	- 36 615	10 029
Resultat	- 9 274	- 25 930	16 656	- 224 191	- 240 041	15 850

**Avvik kostnader**

- Personalkost er totalt sett på budsjett i september. Hittil i år er det 12 MNOK i overforbruk som skyldes at den planlagte virksomhetsoverdragelsen ikke er gjennomført. Bemanning, justert for at det ikke er gjennomført virksomhetsoverdragelse, er 32 MNOK under budsjett.
- Den økte varekostnaden på ca. 9 MNOK mot budsjett skyldes mer salg av periferi og telekom og man finner det samme avviket på inntektene og dette gir således ingen resultatavvik.
- Hittil i år er det et negativt avvik på service- og vedlikeholdskostnader på 19,8 MNOK. Det er summen av avvik på flere avtaler som gjør at dette avviket oppstår. Det er også en del større avtaler knyttet til rettsmedisinsk institutt, som ikke lå til grunn i budsjettet.
- Ekstern bistand er på budsjett for september.
- Andre driftskostnader har hittil i år et positivt avvik på 16,8 MNOK som først og fremst skyldes lavere reisekostnad, mobilkostnad og lokasjonskostnader.

Avvik inntekter

- Avviket på driftsinntekter knytter seg i hovedsak til lavere utfakturering av kundestyrt avskrivninger grunnet forsinkelser på enkelte prosjekter fra Digital fornying.
- Det er et negativt avvik i september for konsulentinntekter på 7,2 MNOK. Hittil i år er det et negativt avvik for konsulentinntekter på 49,2 MNOK. Det har vært levert færre timer enn budsjettet hittil i år, samtidig som det har fått en vesentlig effekt at iMod prosjektet er stilt i bero. Færre ansatte enn budsjettet er med på å påvirke avviket, både med henhold til fakturerbare ressurser og redusert kostnad.



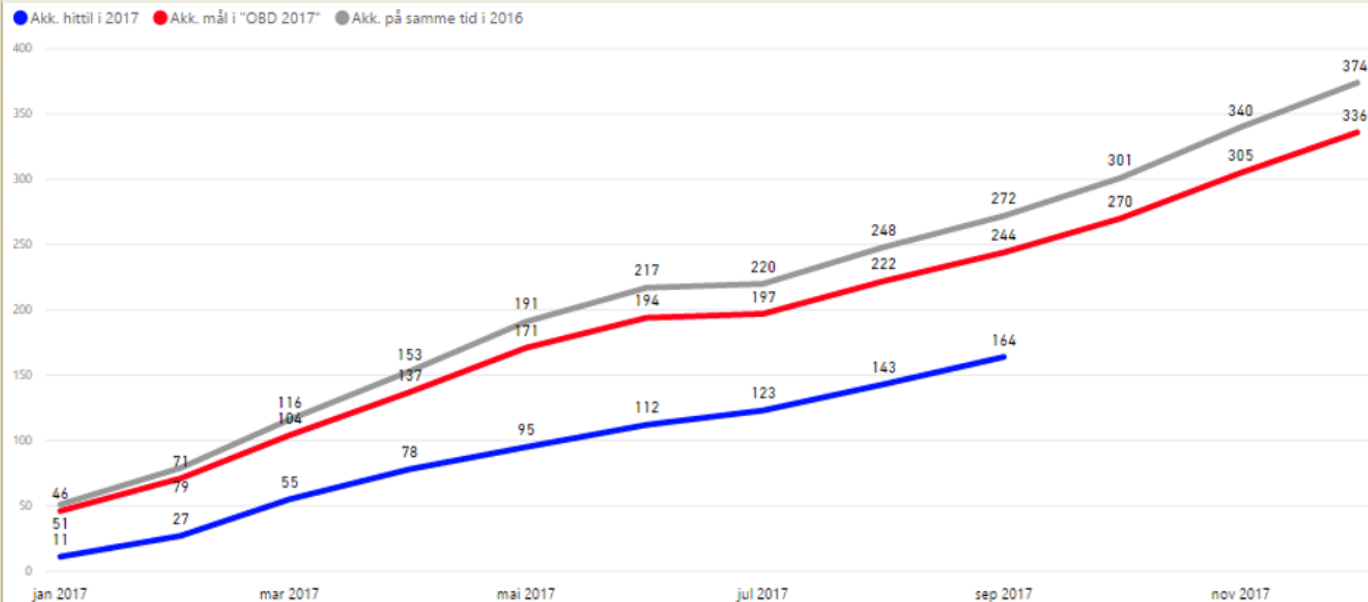
Driftsinvesteringer i Sykehuspartner HF skal dekke reinvesteringer på eksisterende anlegg, skalering (volumvekst), lisenser, periferiutstyr og andre forhold (brekkasje) for å ivareta sikker og stabil drift. Investering i nye anlegg gjennom digital fornying er prioritert i regionen fremfor reinvesteringer på eksisterende anlegg, noe som gjør at det er et stramt budsjett på driftsinvesteringer og bruken av midlene prioriteres i henhold til gjeldende prioriteringskriterier og følges nøye opp. Skalering er i hovedsak forventet ivaretatt gjennom etablering av nye anlegg og regionale løsninger som etableres av digital fornying.

Status per september

- Prognosen for driftsinvesteringer og finansiell leasing er økt med henholdsvis 52 og 90 MNOK. Dette med bakgrunn i økte rammer fra HSØ som er tildelt i brev den 13.07.2017. Totale driftsinvesteringer er dermed 137 MNOK i 2017. Bruk av investeringer er periodisert flatt i budsjett.
- Det er påløpt ca. 48 MNOK i driftsinvesteringer hittil i år. Det er 15,5 MNOK bak budsjett. Prognosen viser at tildelte midler vil bli brukt innen utgangen av året.
- Overført anlegg fra Digital fornying: Positivt avvik skyldes at prosjekter i Digital fornying er utsatt i forhold til budsjettet.



- Ved utgangen av september er det oppnådd en akkumulert reduksjon på kritiske hendelser med 40% hittil i år. Trenden med lavt antall kritiske hendelser fortsetter også i september.
- September ligger under snittet for de siste 13 måneder. Snittet er 22 hendelser.


TILTAK

- Økt fokus på endringsstyring

Grønn celle = mål oppnådd
Rød celle = mål ikke oppnådd

Måloppnåelse pr. mnd. (mål=-10%)

	jan.	feb.	mar.	apr.	mai	jun.	jul.	aug.	sep.	okt.	nov.	des.
Måloppnåelse pr. mnd. (mål=-10%)	-78% (ant. =11)	-43% (ant. =16)	-24% (ant. =28)	-38% (ant. =23)	-55% (ant. =17)	-35% (ant. =17)	267% (ant. =11)	-29% (ant. =20)	-13% (ant. =21)			
Måloppnåelse akkumulert (mål=-10%)	-78%	-66%	-53%	-49%	-50%	-48%	-44%	-42%	-40%			

Andelen leverte ressurser sett opp i mot bestilte ressurser til Digital fornying i september var 92 %. Nedgangen skyldes at det er bestilt flere ressurser enn det reelt har vært behov for. Ressursene har utført andre midlertidige oppgaver utenfor Digital fornying, i påvente av endelig prosjektoppstart. Andelen interne ressurser som leverte timer til Digital fornying i september var 55 %.

Sykehuspartnerressurser har bidratt i følgende leveranser i perioden:

DIGITAL FORNYING - PROGRAM REGIONAL KLINISK LØSNING (RKL)

Programmet gjennomfører nå en replanlegging i prosjektene der det legges til grunn at det ikke vil være tilgjengelig en felles IKT plattform i regionen i 2018.

Programmet har oppnådd følgende leveranser siden forrige rapportering:

- Forberedelsene til oppstart av standardisering av EPJ ved Sykehuset Innlandet HF og Akershus universitetssykehuset HF går som planlagt.
- Løsning for kurve og medikasjon på Oslo universitetssykehus HF omfatter nå 834 av 2 200 senger/behandlingsplasser. Ved Oslo universitetssykehus HF, Aker sykehus er kurveløsningen nå gjennomgående ved alle avdelinger.
- Test av sending av laboratoriesvar fra Oslo universitetssykehus HF til Sykehuset Innlandet HF og Revmatismesykehuset ble gjennomført som planlagt.
- Test av sending av epikriser fra Oslo universitetssykehus HF til Sykehuset i Vestfold HF og Akershus universitetssykehus HF ble gjennomført som planlagt.

DIGITAL FORNYING – PROGRAM REGIONAL IKT FOR FORSKNING (RIF)

Programmet har utarbeidet en ny plan for gjennomføring.

Programmets leveranser er inndelt i to trinn. Trinn 1 er gjennomføring av mindre leveranser og endringer på eksisterende plattform som bestilles og gjennomføres med bruk av programressurser og fagressurser fra Sykehuspartner linje. Trinn 2 representerer større nyanskaffelser og etablering av ny infrastruktur.

HELSEFORETAKSBESTILTE PROSJEKTER

NIKT 61 Digital Patologi har fått godkjent oppstart av planleggingsfasen. Fasens varighet er til og med januar 2018. Prosjektet planlegger syv delprosjekter som strekker seg fra samhandling, helhetlig virksomhet, standardisering, rekvisisjoner til rapportering og finansieringsmodell. Gjennomføringen av de ulike delprosjektene vil gi verdi for både pasienten og storsamfunnet, og understøtter regjeringens styringsmål 2017 for spesialisthelsetjenesten: «Redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen».

Fødejournalssystemet Partus ble i september oppgradert til ny versjon (versjon 4.4) ved Sykehuset Sørlandet HF og Oslo Universitetssykehus HF. Partus 4.4 er i hovedsak en feilrettingsversjon med begrenset ny funksjonalitet. Den nye versjonen skal gi brukerne en bedre brukeropplevelse med mindre feilsituasjoner og det forventes at forvaltning av systemet i Sykehuspartner forenkles. Oslo Universitetssykehus HF har i tillegg oppgradert fosterdiagnostikkprogrammet Astraia til en nyere versjon.

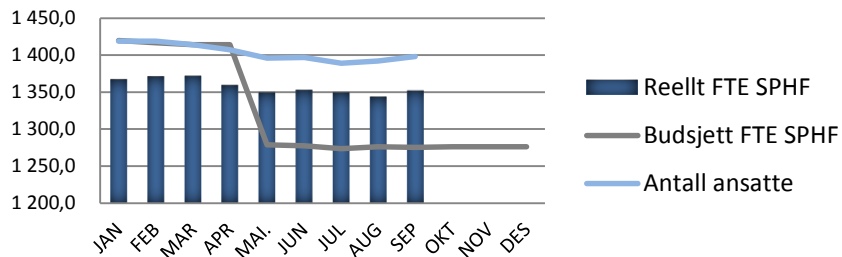


Bemanningsutvikling: Bemanningsstatus justert for at det ikke er gjennomført virksomhetsoverdragelse, er under budsjett. Det er styrt tilførsel av kritisk kompetanse, blant annet for å dekke nødvendige behov innenfor infrastrukturområdet.

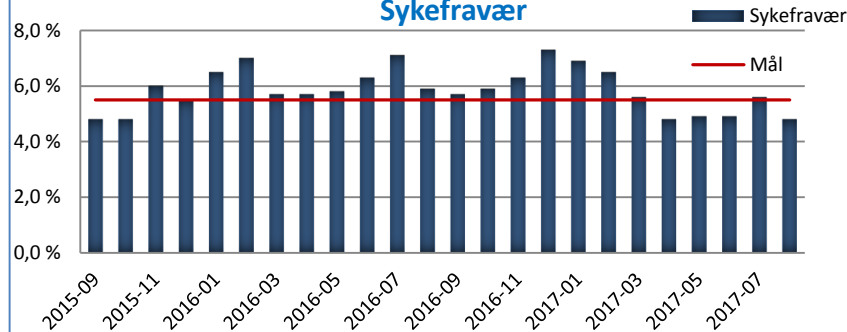
Sykefravær: Sykefraværet i august er 4,8%, vesentlig lavere enn tilsvarende periode i 2016 som var 5,9%. Sykefraværet hittil i år er 5,5 % mot 6,3 % på samme tid i 2016. Sykefraværet viser en positiv trend.

Turnover: Akkumulert turnover har vært stigende siste halvår og viser en økning i september til over måltall. Det er iverksatt tiltak for å redusere turnover innen de områdene der den er høyere enn ønsket, bla tydeliggjøring av Sykehuspartners mål og oppgaver fremover og økt innleie og rekrutteringskampanje.

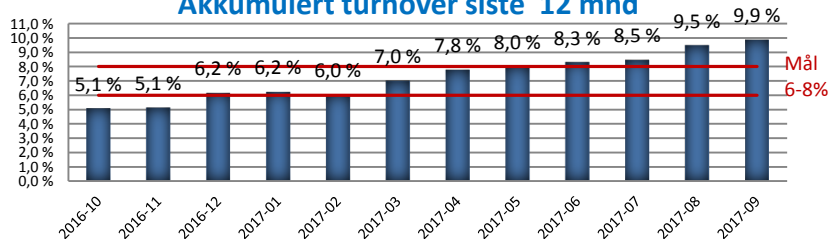
Bemanningsutvikling SPHF 2017



Sykefravær



Akkumulert turnover siste 12 mnd



TILTAK

- Sykefraværsreduserende tiltak gjennomføres på berørte områder
- Styrt tilførsel av kritisk kompetanse gjennom stillingsrådet

Turnover hittil i år 2015 - 6,9 % - 95 personer
 Turnover hittil i år 2016 - 6,8 % - 88 personer
 Turnover hittil i år 2017 - 7,7 % - 108 personer

	2017-01	2017-02	2017-03	2017-04	2017-05	2017-06	2017-07	2017-08	2017-09
Sluttet	6	7	19	17	9	8	7	23	12