

# Oslo universitetssykehus HF

## Styresak

---

Dato dok.: 10. desember 2008

Dato møte: 12. desember 2008

Saksbehandler: Styreleder

---

### **SAK 14/2008 – RAPPORTERING I HELSEFORETAKET FRA 1. JANUAR 2009**

Denne styresaken tar sikte på å oppsummere noen vesentlige forhold ved rapportering til styret i Oslo universitetssykehus HF og Helse Sør-Øst rapporteringen fra og med januar 2009.

#### Rapportering til styret i Oslo universitetssykehus HF

Hvert av de tre sykehusene Aker universitetssykehus, Rikshospitalet og Ullevål universitetssykehus har i dag egne rapporterings- og analyse miljøer. Det er allerede et formalisert samarbeid mellom de aktuelle foretakene med ønske om å kunne utveksle aktivitets- og styringsdata for sammenligning og analyse. Det ligger til rette for etablering av en felles datavarehusløsning ettersom foretakene benytter lik plattform (SAS med concentricløsning). Det er likevel ulik rapportering til styrene ved de tre foretakene. De som i dag ikke har målekortløsninger benytter målekorttabeller eller lignende i rapporteringen til styret og har ellers planer om målekort i tillegg til eksisterende datavarehus.

Som overgangsordning kunne det være hensiktsmessig å basere styrerapporteringen på de parametere som følger av rapporteringspakken til Helse Sør-Øst. I denne rapporteringspakken mangler imidlertid vesentlig informasjon om trender, utvikling og variasjon. Dette utgjør en stor mengde tilleggsinformasjon som følger styresakene i de tre foretakenes månedsrapportering.

Under følger en kort beskrivelse av styrerapporteringen i de tre foretakene:

- Aker universitetssykehus: Rapporterer helhetlig basert på status aktivitet, kvalitet, økonomi/HR. Hvordan utviklingen har vært på enkeltindikatorer samt avvik i forhold til plantall. Det kommenteres fast ved avvik eller negative trender med fokus på hva vi gjør for å lukke avvikene. Det rapporteres like mye i forhold til Rus og psykiatri som innenfor somatikken. Det er ingen fast klinikkvis rapportering til styret, men informasjon ved spesielle problemstillinger. *(Det har kommet ønsker fra Styreleder om at det fra 2009 rapporteres klinikkvis).*

- Rikshospitalet: Styret gis en gjennomgang av tall for aktivitet, kvalitet, økonomi og bemanning/HR. Utgangspunktet er en resultatrapport som viser resultat på foretaksnivå og på klinikknivå. Aktivitet vurderes ut fra overordnede kvantitative data (DRG-poeng og heldøgn-,dagopphold) og ut fra kritiske indikatorer for særlig ressurskrevende aktivitet (transplantasjoner, respiratordøgn). Økonomi måles ift budsjett. Bemanning presenteres i form av tidslinjer for årsverk og årsverk variabelt lønne.
- Ullevål universitetssykehus: Benytter et målekort som utgangspunkt for sin rapportering til styret i en egen styrerapport. Det som rapporteres til styret og eier skal gjenfinnes i målekortet. Perspektivene i målekortet er pasientbehandling, kompetanse, organisasjon og ledelse og ressurser (personell og økonomi). Foretaket rapporterer på divisjonsnivå innen økonomi, aktivitet og bemanning, tallene aggregeres til sykehusnivå. Kvalitetsparametere rapporteres bare på sykehusnivå.

Ved utarbeidelse av styrerapportering fra januar måned bør det nye styret velge noen kritiske måleparametere i sin oppfølging av foretaket oppdelt i de tre eksisterende enheter, Aker universitetssykehus, Rikshospitalet og Ullevål universitetssykehus. Eksempler på viktige parametere er:

- Personal: Årsverktutvikling
- Økonomi: Avvik fra budsjett og evt. prognose
- Aktivitet: DRG dag/døgn og poliklinikk
- Kvalitet: 3-6 viktige kvalitetsparametre pr. HF

Styrerapporteringen bør gi den mest kritiske informasjon i en sammenslåingsfase for de tre sykehusene. Administrasjonen i de tre foretakene kan i fellesskap utarbeide et forslag.

#### Rapportering til Helse Sør-Øst

Rapporteringspakken som overleveres til Helse Sør-Øst hver måned inneholder styringsdata innen bemanning, økonomi, tiltak og pasientadministrativ informasjon som aktivitet og kvalitetsparametere. Alle tre foretak har IT- og rapporteringssystemer som ivaretar mulighet for denne type avrapportering på månedlig basis. IT-systemene innen personal, økonomi og pasientadministrative data er imidlertid ulike for de tre sykehusene. Samordning av grunndata vil ta tid.

Alle tre foretak i nye Oslo universitetssykehus HF rapporterer på lik rapporteringspakke til Helse Sør-Øst. Som overgangsordning er det nødvendig å konsolidere rapportering fra dagens tre foretak. Konsolidering som oppgave kan utføres av ett av de tre eksisterende foretak eller alternativt bestilles fra Helse Sør-Øst som ivaretar konsolidering for hele foretaksgruppen. En slik sammenstilling må ta hensyn til enkelte forhold som følger av sammenslåing av foretakene og den type data som rapporteres. I tabellen under er en foreløpig vurdering av behovet for endringer ved en konsolidering. Behovet for tilpasninger er relativt liten ettersom rapporteringspakken allerede er tilpasset Helse Sør-Østs konsolideringsbehov. Tabellen følger Helse Sør-Øst rapporteringsmal.

#	Rapportering på/arkfane	Kommentar
1	Resultatkontroll	Ren konsolidering
2	SSB	Ren konsolidering
3	Aktivitet (Somatikk og psykiatri)	Ren konsolidering, men det må etableres nye regler for hva som er gjestepasienter til Oslo universitetssykehus HF. Forutsetning om videreføring av dagens finansiering.
4	Legemidler (TNF og MS)	Ren konsolidering
5	Styringsvariabler	Ren konsolidering
6	Nasjonale kvalitetsindikatorer	Ren konsolidering
7	HR (personalstatistikk)	Ren konsolidering mua. endringer i snittlønn for månedslønnede, her er det behov for gunnlagsdata. Vurdere innføring av felles regler for beregning av bemanning (PAGA).
8	Konsernmellomværende	Intern eliminerings av transaksjoner mellom aker, Rikshospitalet og Ullevål universitetssykehus.
9	Omstilling	Ren konsolidering. (Det kan være stor variasjon mellom foretakene ift hva som defineres som omstilling)
10	Likviditetsrapportering	Intern eliminerings av transaksjoner mellom Aker universitetssykehus, Rikshospitalet og Ullevål universitetssykehus.
11	Investeringer og lån	Ren konsolidering, evt noe intern eliminerings
12	Kontantstrømoppstilling	Ren konsolidering, evt. noe intern eliminerings, dette kan bli økende gjennom året)

Utover konsekvensene for rapportering må også budsjettene i de tre foretakene justeres for konserninterne transaksjoner.

#### Veien videre

Det anbefales at Aker universitetssykehus, Rikshospitalet og Ullevål universitetssykehus i fellesskap planlegger et prosjekt som skal sikre felles avrapportering til Helse Sør-Øst og månedrapportering til styret, etter styrets anbefalinger. Arbeidet med dette iverksettes straks styrets tilslutning foreligger.

#### **Forslag til vedtak**

1. *Styret tar saken til orientering og slutter seg til at det iverksettes et arbeid for å sikre en sammenstilt rapportering for virksomheten i Oslo universitetssykehus HF fra 1. januar 2008*
2. *Styret ber om å bli orientert om status og fremdrift i neste styremøte.*

Oslo, 10. desember 2008

Steinar Marthinsen  
sign.