

Månedssrapport

Kvalitet, bemanning og aktivitet
desember 2022



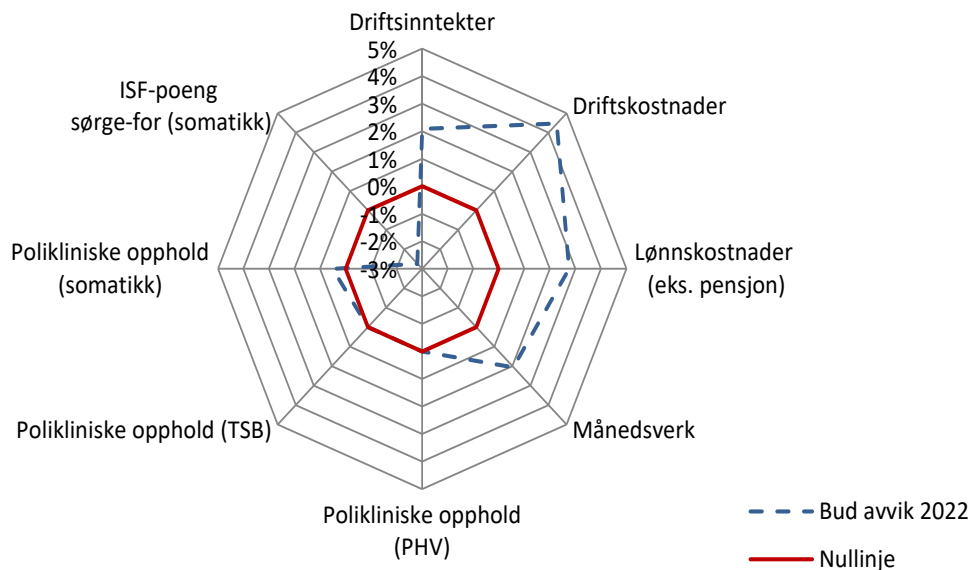
Styremøte 25. januar 2023 – Sykehuset Innlandet HF

Målekort desember 2022

Indikator	Denne måned	Budsjett/mål	Avvik	Status mnd	Hittil i år	Budsjett/Mål h1	Avvik h1	Status h1
DRG-poeng (somatikk)	7 733	7 740	-6	●	92 422	94 966	-2 544	●
Brutto månedsverk	6 908	6 679	229	●	6 903	6 769	133	●
Lønnskostnader eks. pensjon	-469 482	-447 636	-21 845	●	-5 217 551	-5 077 455	-140 096	●
Innleie helsepersonell	-13 680	-3 499	-10 182	●	-116 678	-50 785	-65 893	●
Andel fristbrudd avviklede	7,7 %	0,0 %		●	7,1 %	0,0 %		●
Gjennomsnittlig ventetid	68,2	54,0		●	67,1	54,0		●
Trombolyse-andel	17 %	20 %		●	15 %	20 %		●
Alle møter	95,5 %	96,1 %		●	95,5 %	96,1 %		●
Andel telefon/video konsultasjoner	14,0 %	15,0 %		●	14,2 %	15,0 %		●

Det er foreløpig ikke tatt med noe økonomisk resultat i oversikten i påvente av fordelingen av nysaldering av Statsbudsjettet for 2022.

Statusbilde

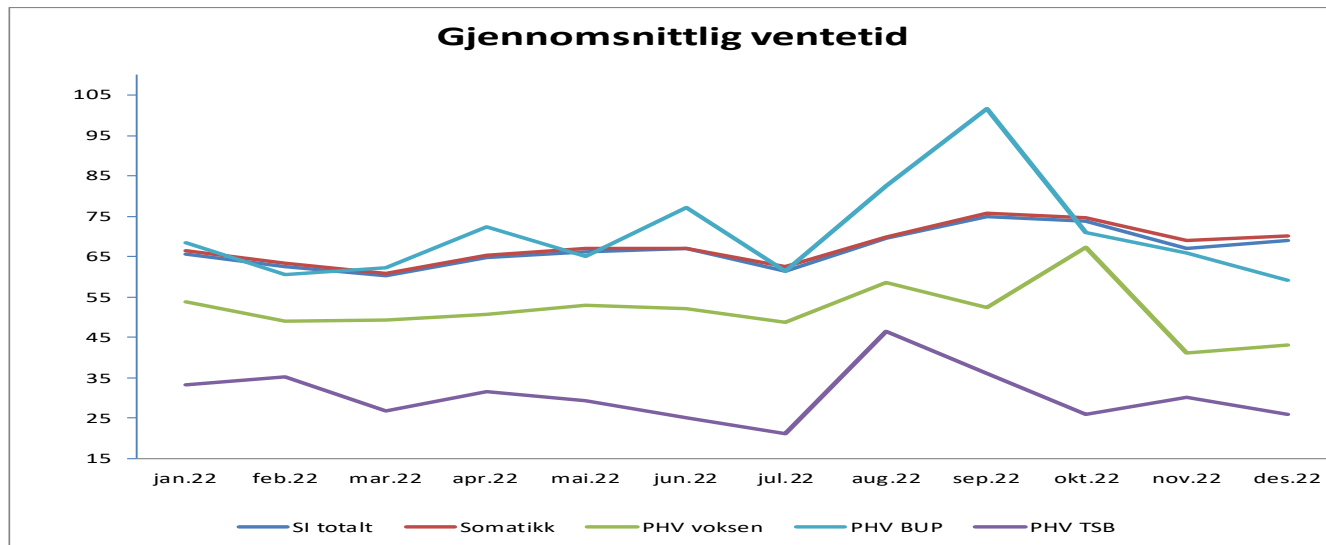


Figuren viser prosentvis budsjettavvik for sentrale indikatorer mot budsjett 2022. Tallgrunnlaget for figuren er «Hittil i År» med akkumulerte tall, bortsett fra månedswerk som er snittberegnet. Den rød linjen viser null avvik mot budsjett.

DRG-poeng «sørge for»: DRG-poeng som gir ISF-refusjoner, det vil si knyttet til all behandling for pasienter fra Helse Sør-Øst. Dette omfatter behandling i egne helseforetak, ved private institusjoner og kjøp fra andre helseregioner. Antallet benyttet er for dag, døgn og poliklinikk.

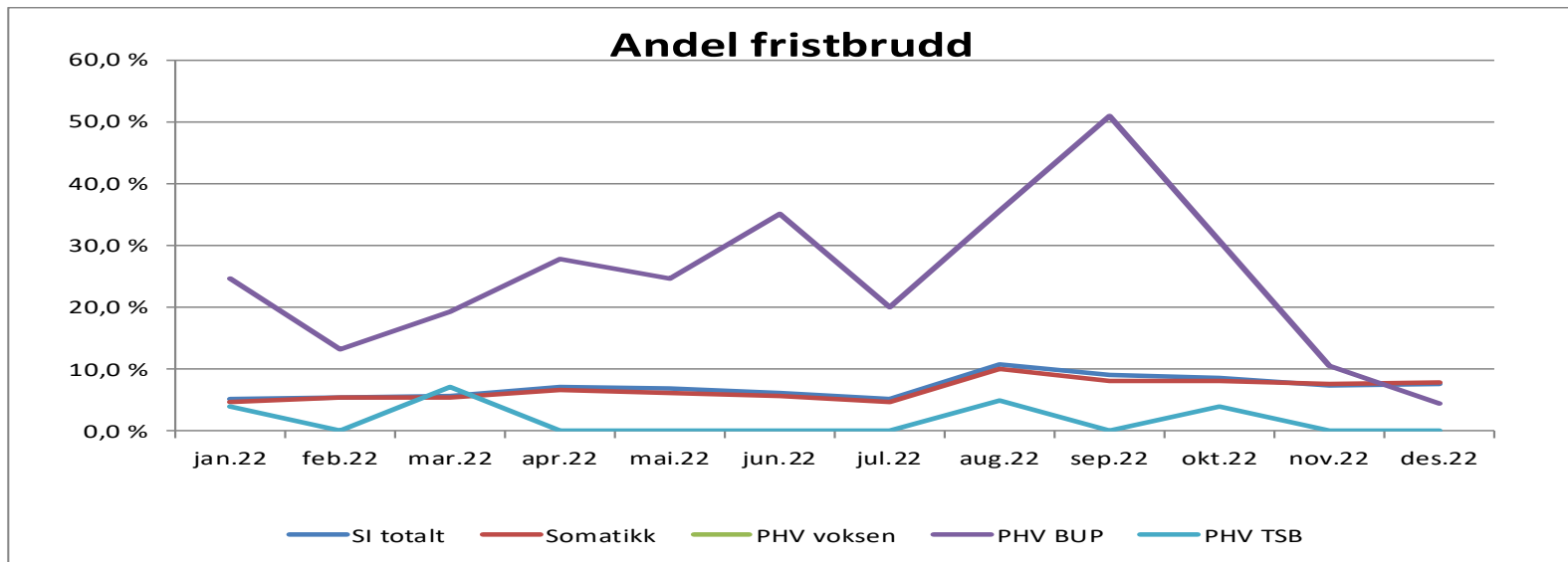
Fag og kvalitet

Gjennomsnittlig ventetid skal være under 54 dager somatikk, 40 dager PHV voksne, 35 dager PHV barn og unge og 30 dager TSB



Gjennomsnittlig ventetid for avviklede kontakter for Sykehuset Innlandet samlet i desember var 68 dager. Ventetiden for somatikk var 69 dager, samme som foregående måned, og ti dager lengre sammenlignet med desember i fjor. For voksenpsykiatri var gjennomsnittlig ventetid 43 dager, for psykisk helsevern barn og unge 59 dager og for TSB var ventetiden på 26 dager i desember.

Pasienten opplever ikke fristbrudd



Andel fristbrudd for avviklede kontakter var i desember på 7,7 prosent for Sykehuset Innlandet samlet (394 pasienter). Fristbrudd for ventende var 6,6 prosent (992 pasienter). Både fristbrudd avviklede og ventende viser en liten økning fra foregående måned. Også i desember har fagområdene fordøyelsessykdommer, hjertesykdommer, lungesykdommer og øyesykdommer høy fristbruddandel og i tillegg har fagområdene nyresykdommer, infeksjonssykdommer og kjevekirurgi og munnhulesykdommer økende andel fristbrudd i desember. Psykisk helsevern barn og unge har en ytterligere nedgang til 4,5 prosent andel fristbrudd denne måneden. Innenfor hudsykdommer er det ikke fristbrudd i desember. 136 pasienter er meldt til HELFO i desember, 13 av disse er i behandling via HELFO.

Passert tentativ dato

Valgte seleksjoner

Sykehuset Innlandet

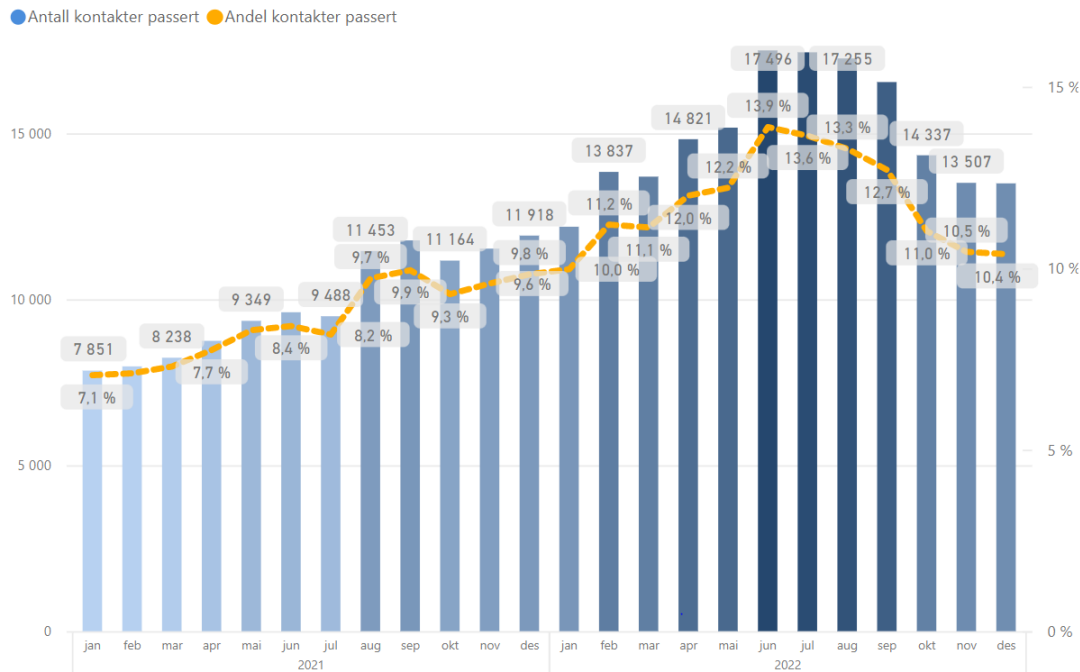
Alle avdelinger valgt

Alle fagområder valgt

Alle kontaktyper valgt

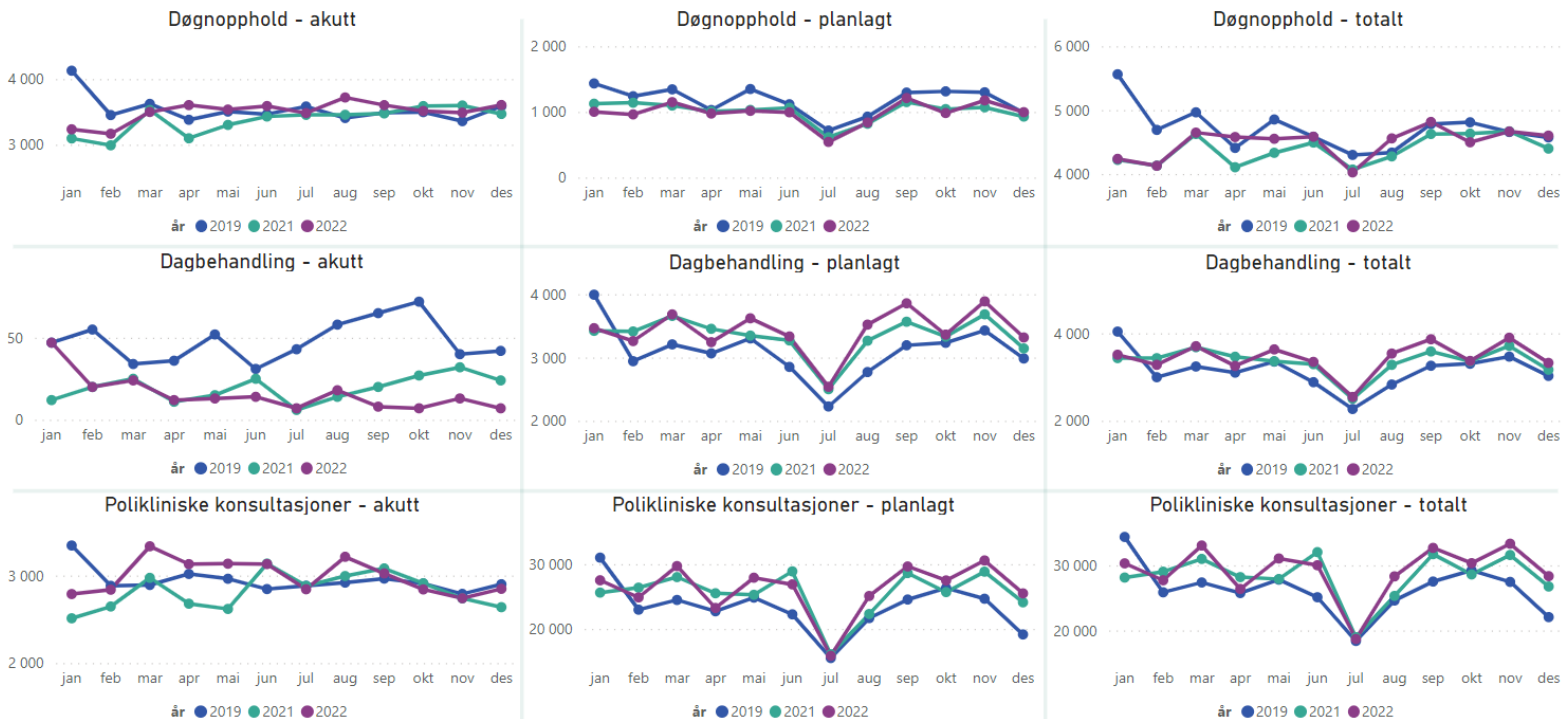
Tabellen viser utvikling i antall og andel pasientkontakter der avtalt tid for kontakt er passert. Statistikk om passert planlagt tid er basert på øyeblikkstill og tabellen viser antallet og andel passerte kontakter ved de ulike rapporteringstidspunktene.

Antall og andel passerte kontakter per mnd

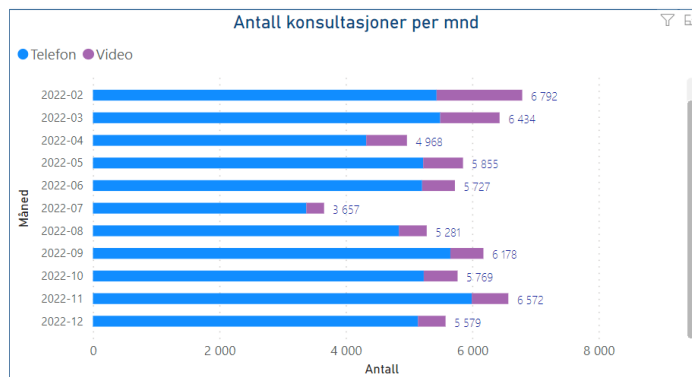


ISF-aktivitet somatikk

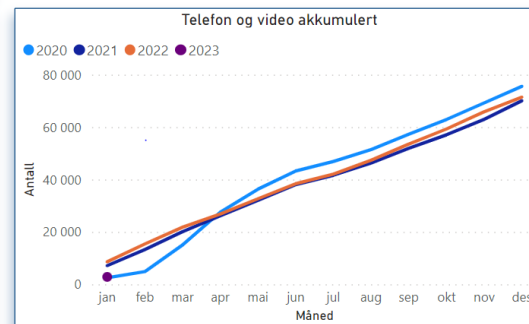
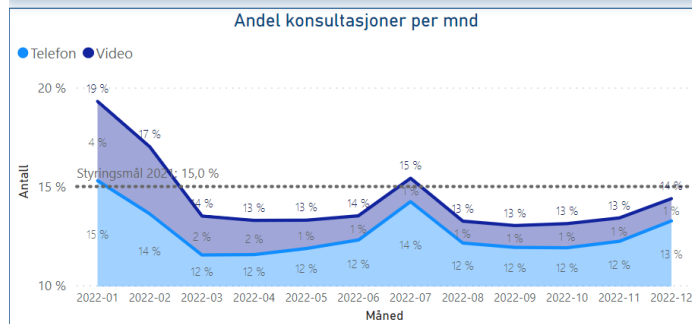
- antall opphold per omsorgsnivå og hastegrad



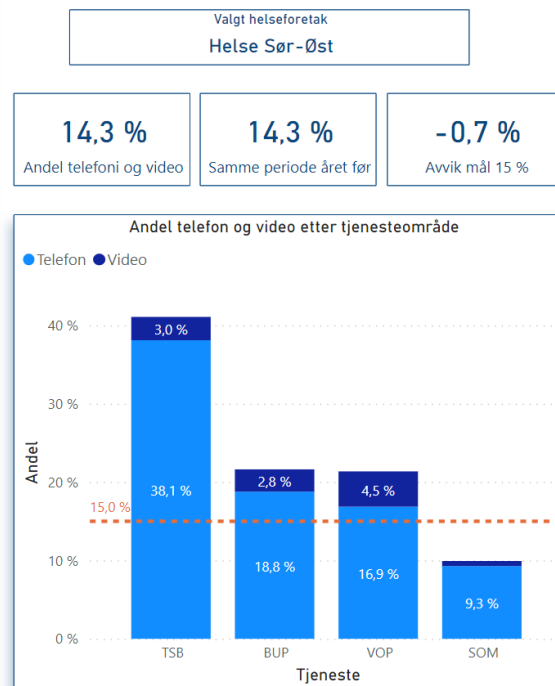
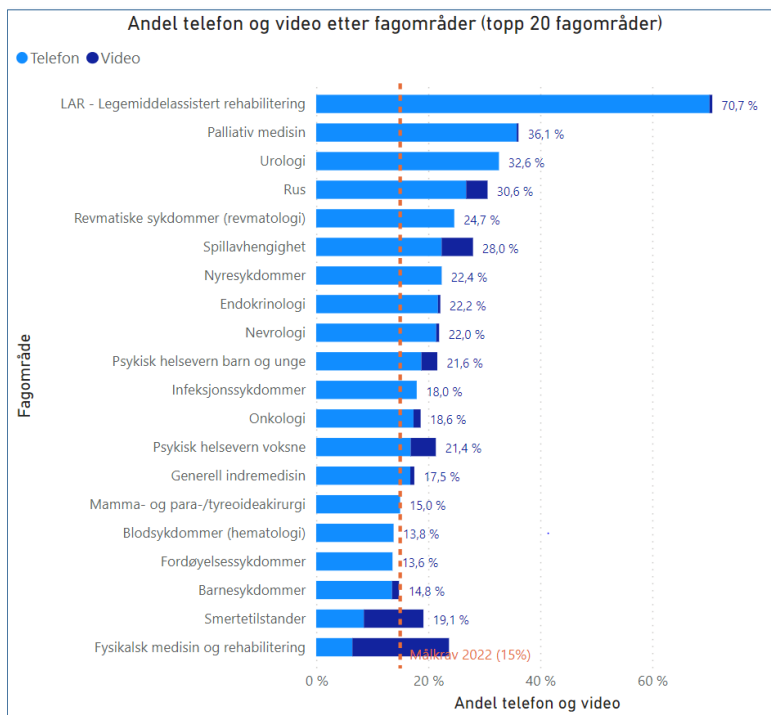
Virtuelle konsultasjoner



Valgt helseforetak
Helse Sør-Øst



Virtuelle konsultasjoner, januar 2022 - desember 2022



Planleggingshorisont –

Andel og antall med fast time de neste seks måneder

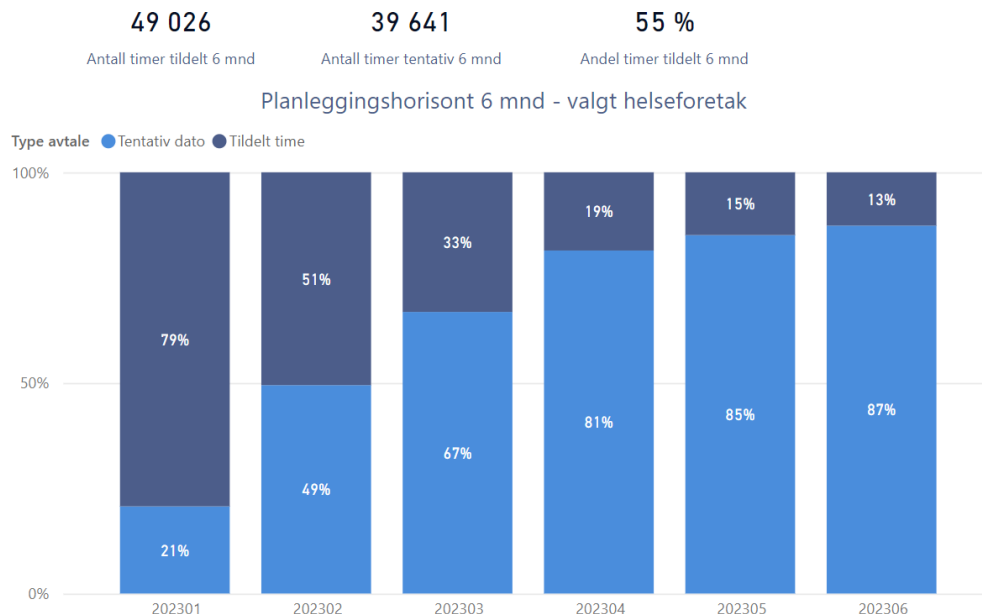
Valgte seleksjoner

Alle fagområder valgt

Sykehuset Innlandet

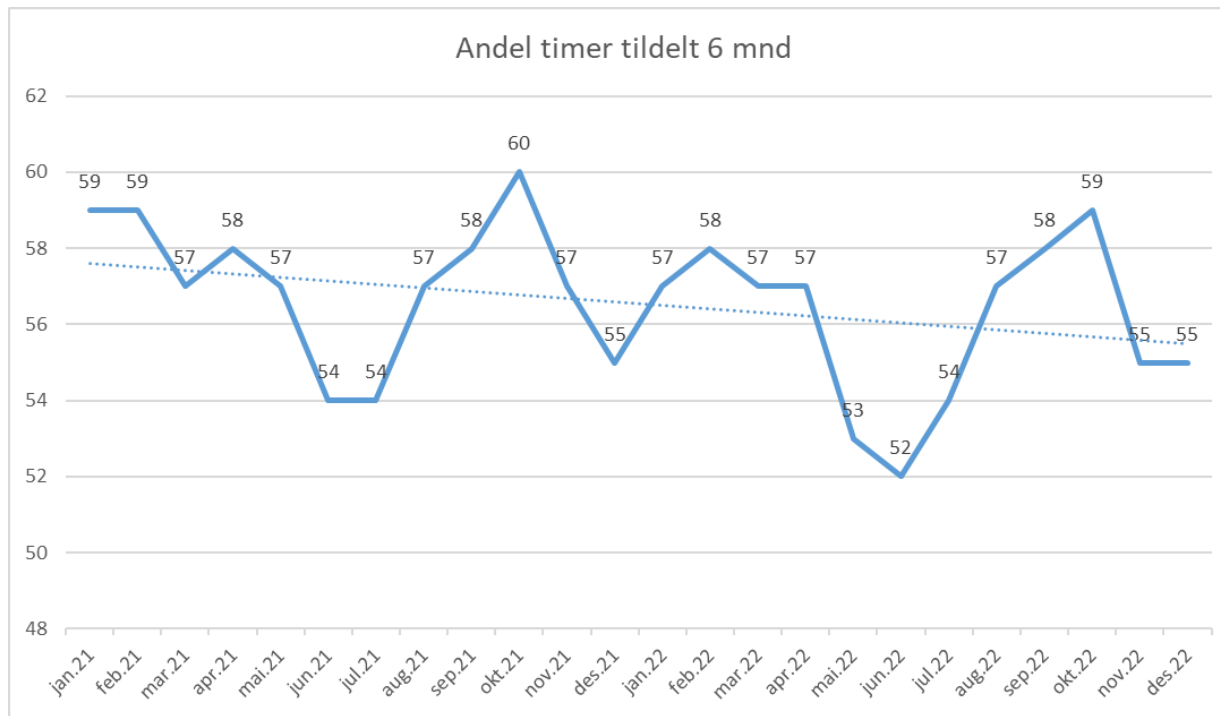
Alle kontaktyper valgt

Tabellen viser andel planlagte avtaler kommende 6 mnd. Viser fordeling mellom timer som er tildelt med konkret dato og klokkeslett og tentative avtaler uten konkret dato



Gå til sammenligning HF

Planleggingshorisont – utvikling



Prioritering av psykisk helsevern (hittil i år)

	Inntektsgivende polikliniske opphold				Liggedøgn				Døgn (utskrivninger)			
	HiÅ 2021	HiÅ 2022	Endring	Endring i %	HiÅ 2021	HiÅ 2022	Endring	Endring i %	HiÅ 2021	HiÅ 2022	Endring	Endring i %
Psykisk helsevern	161 162	161 510	348	0,2 %	65 463	63 708	-1 755	-2,7 %	3 096	3 293	197	6,4 %
VOP	107 236	110 006	2 770	2,6 %	59 617	59 184	- 433	-0,7 %	2 791	3 064	273	9,8 %
BUP	53 926	51 504	-2 422	-4,5 %	5 846	4 524	-1 322	-22,6 %	305	229	- 76	-24,9 %

Prioritering av psykisk helsevern: Veksten innenfor inntektsgivende polikliniske opphold, liggedøgn og antall utskrivninger døgn, skal i 2022 måles mot seg selv fra forrige år. Det skal ikke rapporteres på TSB.

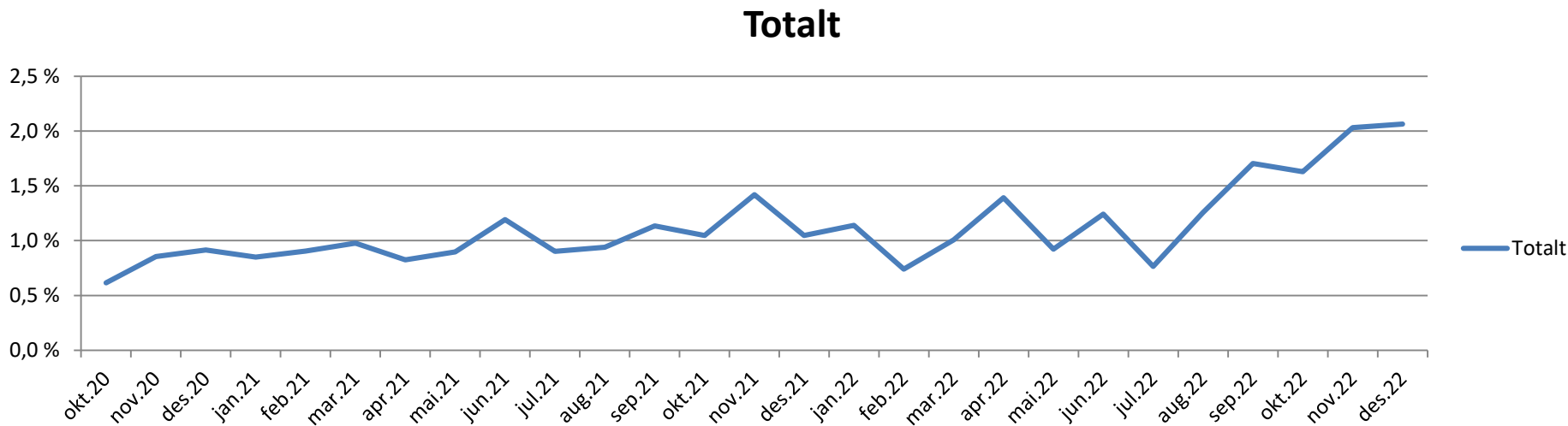
Prioritering av psykisk helsevern (desember)

	Inntektsgivende polikliniske opphold				Liggedøgn				Døgn (utskrivninger)			
	des.21	des.22	Endring	Endring i %	des.21	des.22	Endring	Endring i %	des.21	des.22	Endring	Endring i %
Psykisk helsevern	11 532	11 696	164	1,4 %	5 280	6 348	1 068	20,2 %	216	282	66	30,6 %
VOP	7 952	8 093	141	1,8 %	4 853	6 028	1 175	24,2 %	194	267	73	37,6 %
BUP	3 580	3 603	23	0,6 %	427	320	- 107	-25,1 %	22	15	- 7	-31,8 %

Fritt behandlingsvalg (FBV) – pasientbehandling per desember

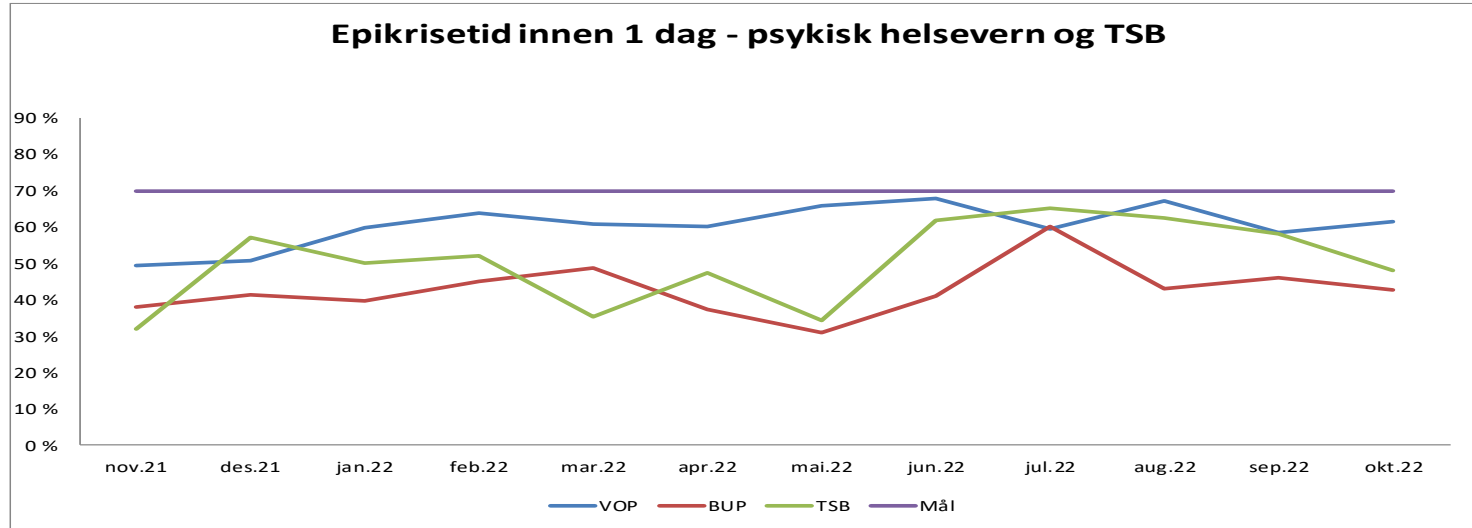
	Liggedøgn				Døgn (utskrivninger)			
	HiÅ 2021	HiÅ 2022	Endring	Endring i %	HiÅ 2021	HiÅ 2022	Endring	Endring i %
VOP - Psykisk helsevern for voksne	59 617	59 184	-433	-0,7 %	2 791	3 064	273	9,8 %
VOP	57 596	56 920	- 676	-1,2 %	2 764	3 023	259	9,4 %
FBV	2 021	2 264	243	12,0 %	27	41	14	51,9 %
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling	16 590	15 630	-960	-5,8 %	392	343	-49	-12,5 %
TSB	14 530	13 878	- 652	-4,5 %	374	321	- 53	-14,2 %
FBV	2 060	1 752	- 308	-15,0 %	18	22	4	22,2 %

Det skal normalt ikke være korridorpasienter



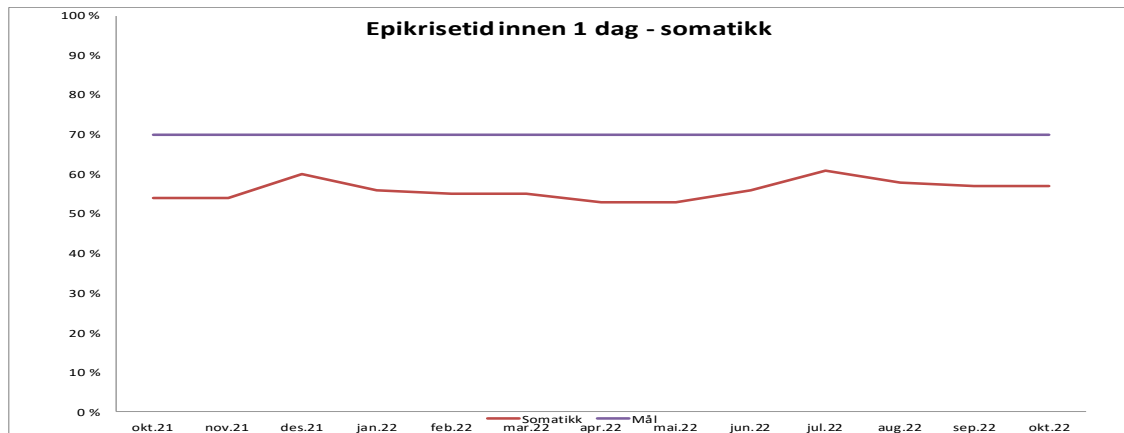
Innenfor somatikk er 2,1 prosent av døgnoppholdene registrert som korridorpasienter i desember. Det er ikke korridorpasienter i psykisk helsevern.

60 prosent av epikrisene fra psykisk helsevern skal være sendt ut innen en dag etter utskrivning



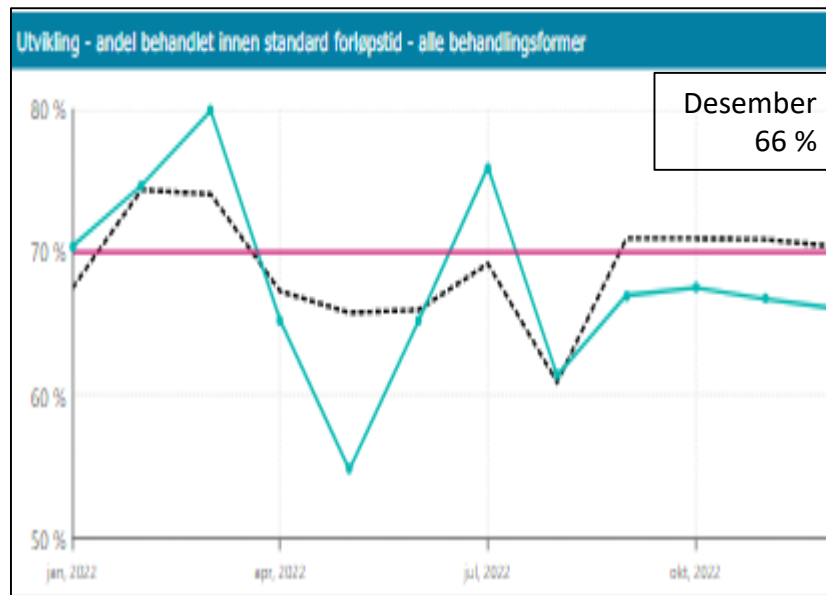
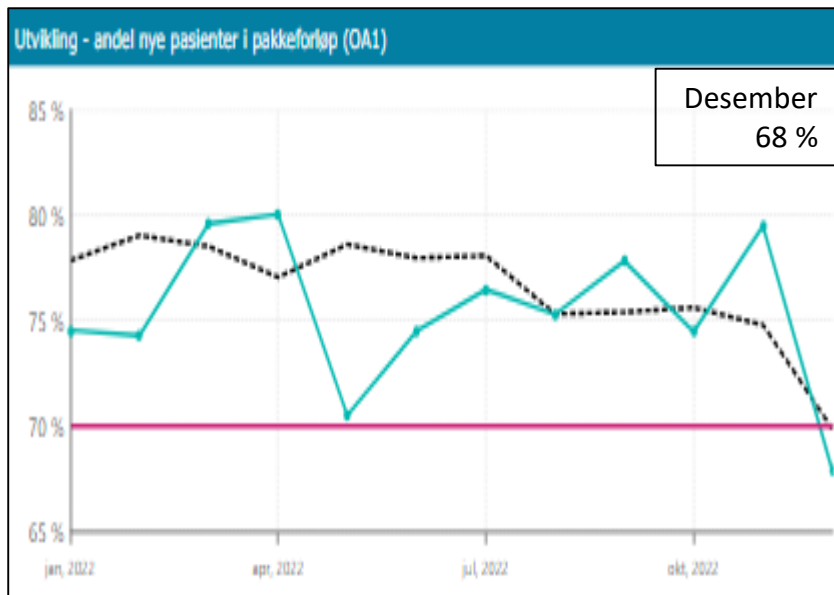
Andelen epikriser sendt ut innen en dag var i desember 62,1 prosent for psykisk helsevern, VOP 70,5 prosent, BUP 55,2 prosent og TSB (rus) 45,5 prosent.

70 prosent av epikrisene fra somatisk helsetjeneste skal være sendt ut innen en dag etter utskrivning

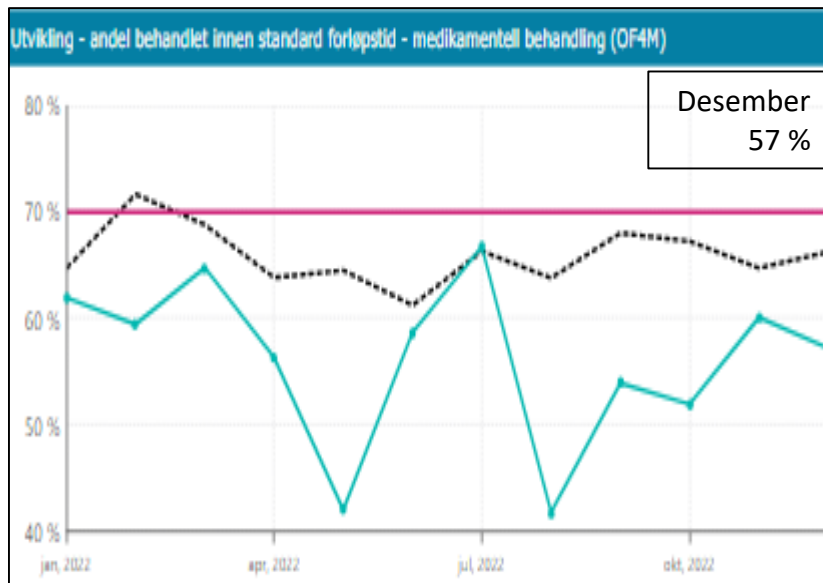
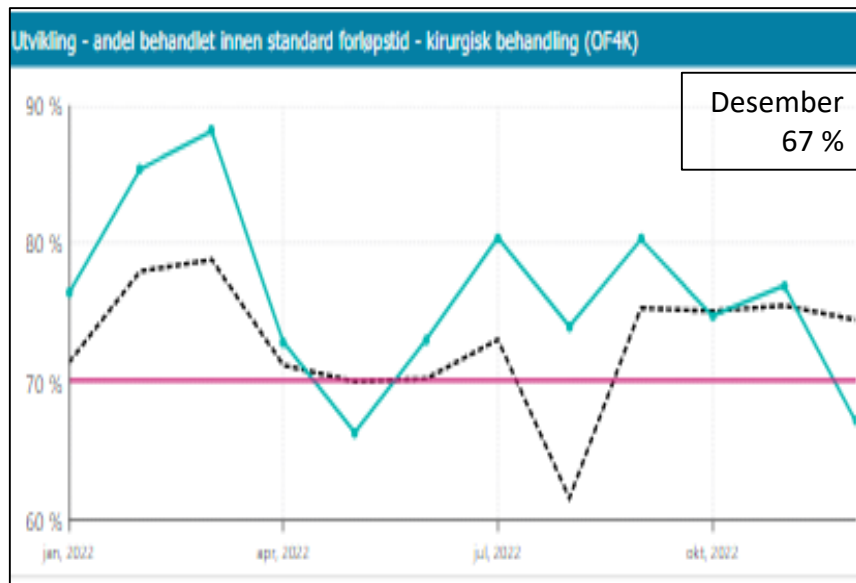


Andelen epikriser sendt ut innen en dag var 57 prosent for somatikk i desember.

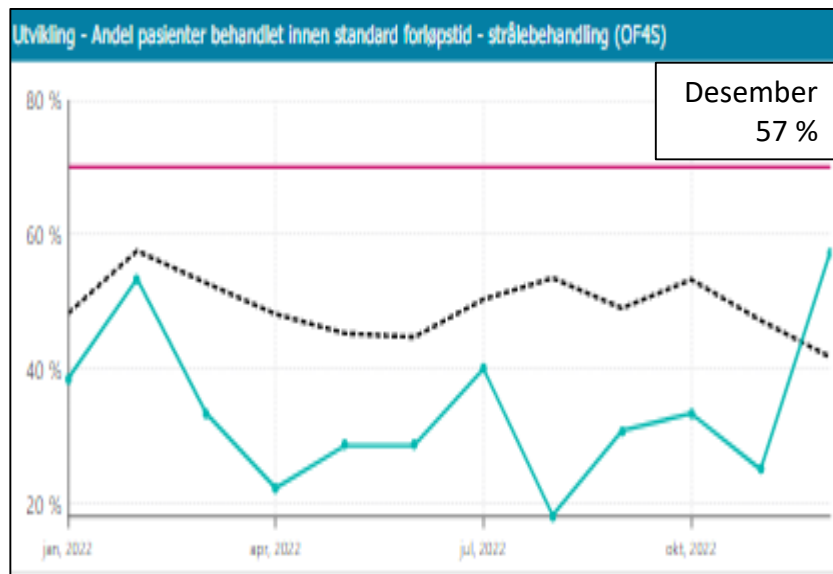
Pakkeforløp kreft desember 2022



Pakkeforløp kreft – kirurgisk og medisinsk behandling



Pakkeforløp kreft – strålebehandling



- I desember fikk syv pasienter strålebehandling som sin første behandling.
- Fire av syv pasienter var innenfor anbefalt standard forløpstid, tilsvarende 57 prosent.

Bemanning

Bemanning - Brutto månedsverk

Brutto månedsverk SI totalt



Med brutto månedsverk

menes:

All arbeidstid som er utbetalt omgjort til månedsverk. Alle som har mottatt lønn ligger inne i dette tallet. (Fast ansatte, vikarer, engasjement, ansatte som har permisjon med lønn, utvidet arbeidstid leger, timelønn/merarbeid, overtid, og innleid arbeidskraft lønnet av foretaksgruppen).

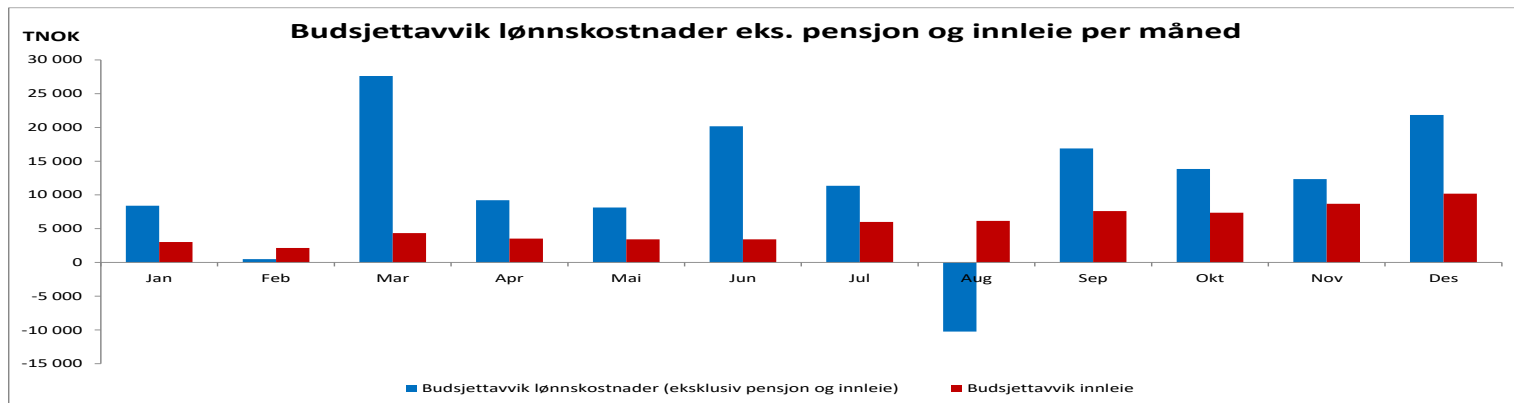
Bemanning månedsverk – per divisjon

Brutto månedsverk	Denne perioden		Avvik	Hittil i år (snitt)		Avvik	Hiå 2021 - 2022 (snitt)	
	Faktisk	Budsjett		Faktisk	Budsjett		Endring 2021 - 2022	%-vis endring
Stab	114	115	- 2	114	115	- 1	- 3	-2,2 %
Medisin og helsefag	197	184	13	190	183	7	16	9,2 %
Elverum-Hamar	1 398	1313	85	1 389	1335	54	14	1,0 %
Gjøvik - Lillehammer	1 734	1 645	89	1 720	1 671	49	4	0,2 %
PHT	524	510	14	532	513	19	18	3,6 %
Hab/Rehab	215	206	8	209	208	0	1	0,3 %
Med. Service	293	294	- 1	297	297	0	- 1	-0,3 %
Psykisk helsevern	1 690	1 671	19	1 688	1 695	- 7	- 19	-1,1 %
Eiendom og Intern service	527	524	3	540	530	10	8	1,5 %
Tynset	217	217	0	225	224	1	5	2,1 %
Sykehuset Innlandet	6 908	6 679	229	6 903	6 770	133	44	0,6 %

Bemanning

Lønnskostnader/innleie helsepersonell

	Denne periode			Hittil i år			Årsestimat vs årsbudsjett		
	Faktisk	Budsjett - avvik	%	Faktisk	Budsjett - avvik	%	Estimat	Avvik	%
Lønn til fast ansatte	395 854	11 742	3,1%	4 454 772	74 847	1,7%	4 449 362	69 436	1,6%
Overtid og ekstrahjelp	23 501	10 082	75,1%	341 071	164 299	92,9%	342 000	165 228	93,5%
Annen lønn	74 032	1 467	2,0%	727 463	- 60 563	-7,7%	728 026	- 60 000	-7,6%
Off. tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-23 905	- 1 445	6,4%	-305 756	- 38 487	14,4%	-308 000	- 40 731	15,2%
Sum lønnskostnader (eksklusiv pensjon og innleie)	469 482	21 845	4,9%	5 217 551	140 096	2,8%	5 211 387	133 933	2,6%
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	68 713	2 655	4,0%	794 478	31 855	4,2%	794 478	31 855	4,2%
Innleid arbeidskraft	13 680	10 182	291,0%	116 678	65 893	129,7%	110 000	59 215	116,6%



Oppsummering – bemanning 1

- Bemanningstallet for Sykehuset Innlandet totalt for desember måned, ligger 229 brutto månedsverk høyere enn periodisert bemanningsbudsjett for måneden. Sammenlignet med desember i fjor, ligger bemanningstallene i desember i år seks brutto månedsverk høyere.
- På foretaksnivå er det for 2022 et merforbruk på 133 brutto årsverk, tilsvarende 1,97 prosent.
- Når det gjelder variabel lønn, det vil si overtid, merarbeid og annet, er det 21. oktober til 20. november som er opptjeningsperiode for bemanningstallene som vises i desember.
- Innleie fra byrå registreres ikke som månedsverk og synliggjøres derfor ikke i bemanningsforbruket, men framkommer av regnskapet.
- Utviklingen så langt i år viser en økning i innleie fra byrå sammenlignet med tidligere år. Hovedvekten skyldes innleie av spesialister til divisjon Psykisk helsevern. Mangel på personell medfører ofte dyre løsninger, som innleie og overtid, for å ha nødvendig kompetanse til stede på jobb. Det er rettet fokus mot å få redusert trenden med innleie fra byrå.

Oppsummering – bemanning 2

For de somatiske divisjonene viser bemanningstallene i desember et forbruk som ligger 173 brutto månedsverk høyere enn periodisert bemanningsbudsjett.

Hovedvekten av avviket knytter seg til driften innenfor:

- indremedisin (78 månedsverk)
- akuttmedisin (28 månedsverk)
- akuttpsykiatri (27 månedsverk)
- ambulanse (18 månedsverk)

Merforbruket i desember skyldes primært:

- Merforbruk av variabel lønn ved de medisinske sengepostene og akuttmottakene ved divisjon Gjøvik-Lillehammer og divisjon Elverum-Hamar. Hovedvekten skyldes ekstraarbeid grunnet høy aktivitet, i tillegg til økt turnover og høyt sykefravær.

Oppsummering – bemanning 3

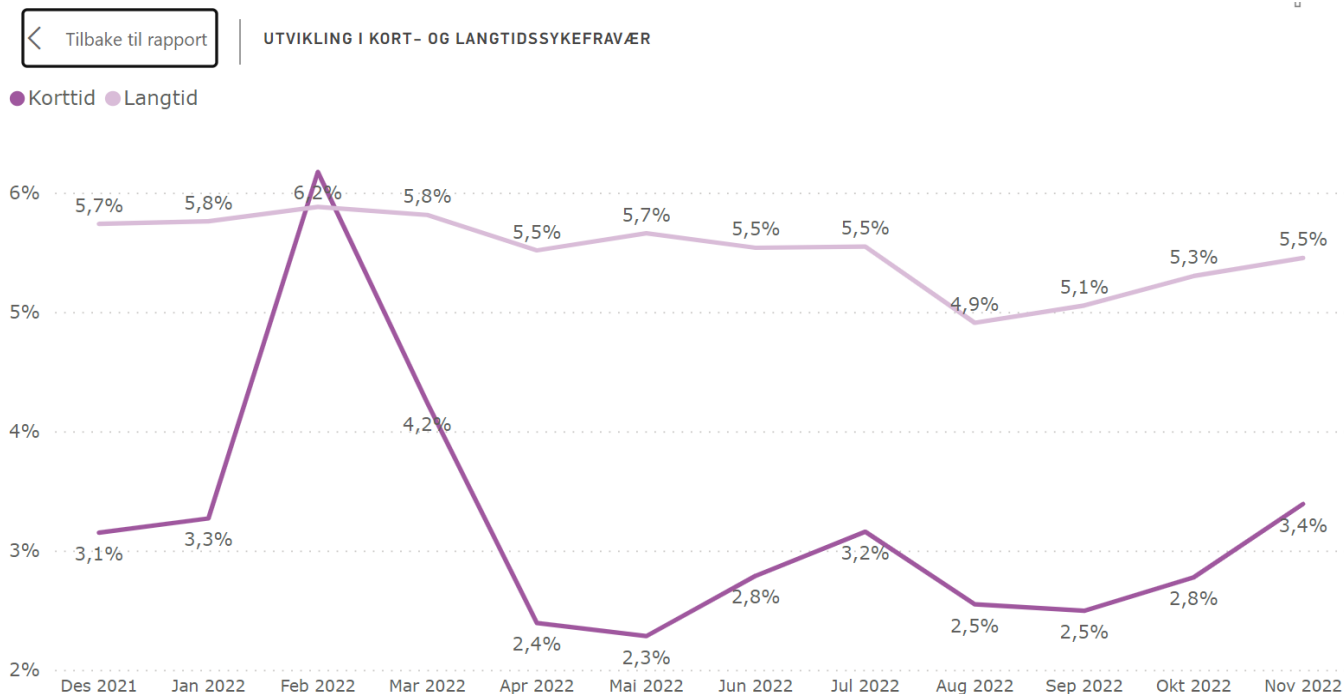
Merforbruket i desember skyldes primært, *forts*:

- Flere enheter i de somatiske divisjonene varsler også om rekrutteringsutfordringer der man midlertidig erstatter kompetanse fra et lavere kompetansenivå. Dette medfører at ansatte med «rett kompetanse» oftere må arbeide overtid. I prosjekt Oppgavedeling i sengepost kartlegges mulighetene for permanent å kunne overføre oppgaver fra sykepleiere til annet personell, for å redusere arbeidsbelastningen, redusere turnover og sikre tilgang til rett kompetanse på rett sted i framtiden.
- Merforbruket i avdeling for ambulanse skyldes i hovedsak innleie og fravær. Med bakgrunn i økt aktivitet har det ikke vært mulig å ta ned ambulanseberedskap, for eksempel eneredder, for å unngå innleie.
- Det pågår tiltaksarbeid knyttet til reduksjon av sykefravær, som oppgavedeling gjennom prosjektet oppgavedeling i sengepost, fokus på å beholde, utvikle og rekruttere, herunder prosjekt Attraktiv arbeidsplass, ledelsesutvikling og bemanningskontroll.

Sykefravær

Divisjon	Sykefravær					
	nov.22	nov.21	nov.20	Hittil i år 2022	Hittil i år 2021	Hittil i år 2020
Stab	1,9 %	2,4 %	3,7 %	3,0 %	2,7 %	4,3 %
Elverum-Hamar	8,6 %	9,3 %	8,3 %	8,4 %	7,7 %	7,4 %
Gjøvik - Lillehammer	8,6 %	9,2 %	8,8 %	8,6 %	8,0 %	7,7 %
PHT	7,3 %	5,6 %	7,0 %	7,7 %	6,3 %	8,0 %
Hab/Rehab	11,1 %	8,8 %	9,6 %	8,8 %	6,4 %	9,7 %
Med. Service	9,6 %	11,7 %	7,9 %	9,6 %	9,8 %	8,0 %
Psykisk helsevern	10,1 %	10,8 %	9,7 %	10,2 %	10,0 %	10,0 %
Eiendom og Intern service	8,7 %	8,2 %	9,3 %	8,5 %	8,0 %	8,7 %
Tynset	8,0 %	6,1 %	6,5 %	7,2 %	5,4 %	6,6 %
Medisin og helsefag	7,1 %	4,4 %	6,6 %	5,7 %	4,0 %	5,2 %
Sykehuset Innlandet	8,8 %	9,0 %	8,6 %	8,7 %	8,1 %	8,3 %

Sykefravær fordelt på korttids- og langtidsfravær

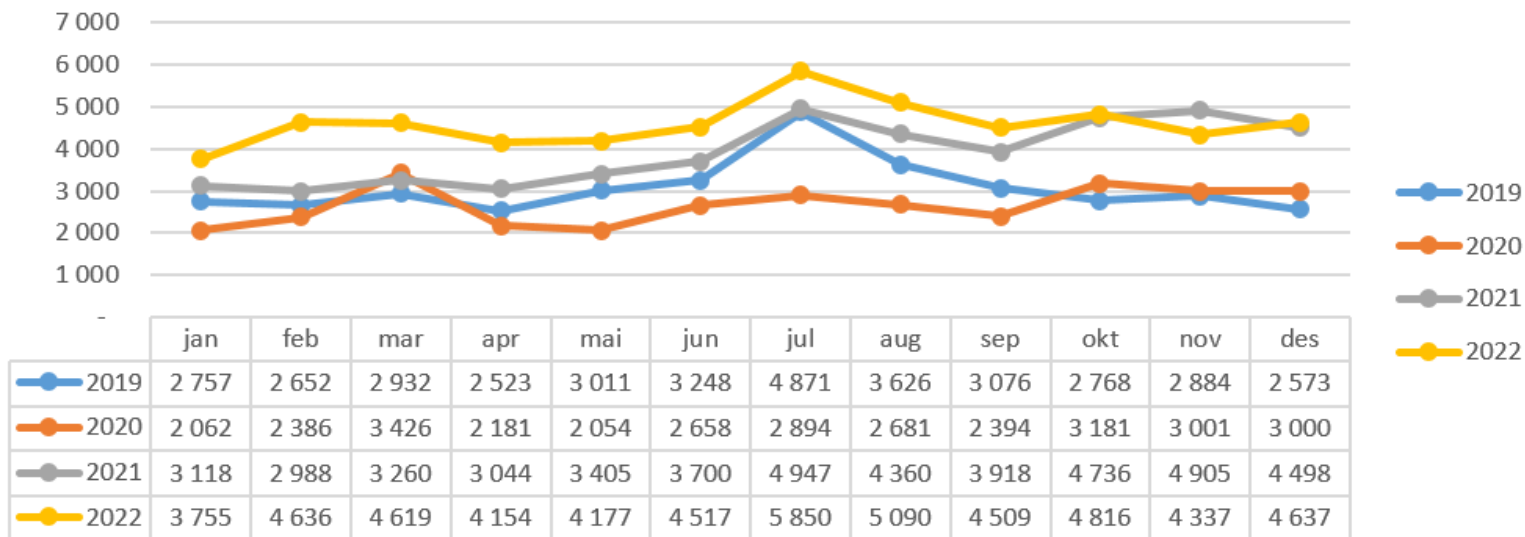


Oppsummering - sykefravær

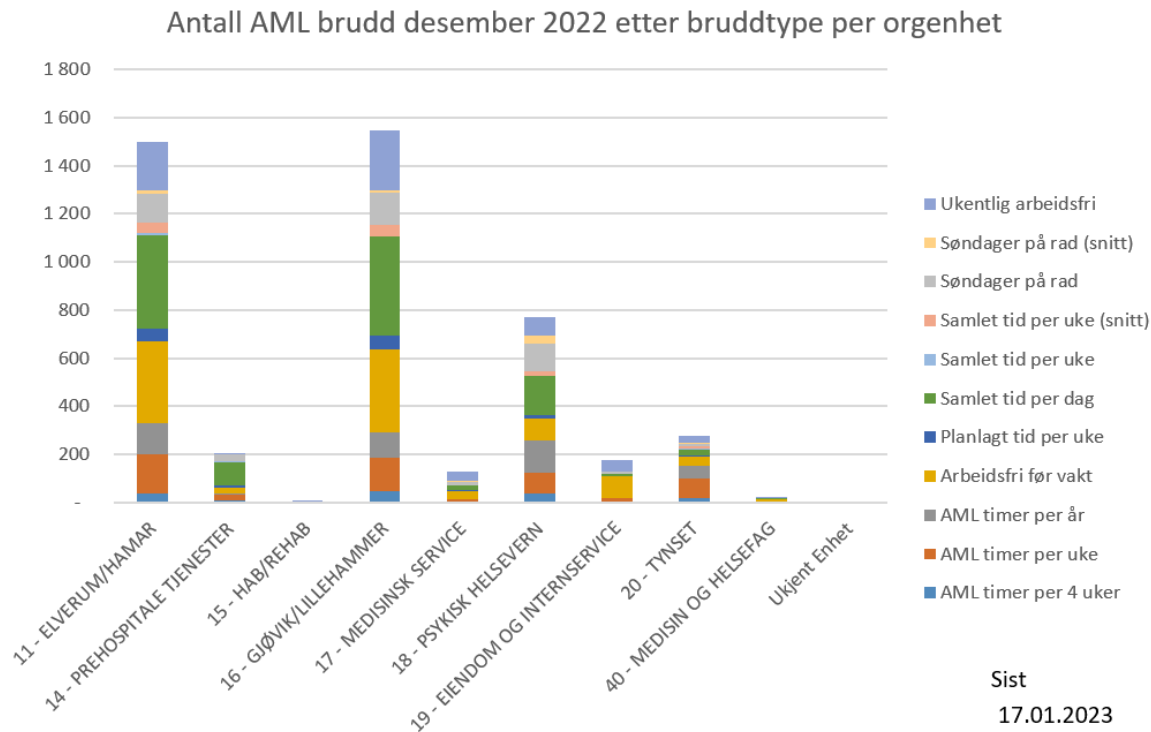
- Sykefraværstallene for november 2022 på 8,8 prosent, ligger 0,6 prosentpoeng høyere enn forrige måned. Sykefraværet hittil i år sammenlignet med samme periode i fjor er 0,6 prosent høyere.
- I oktober 2018 og oktober 2019 var, til sammenligning, sykefraværet på henholdsvis 7,5 prosent og 7,4 prosent.
- Hovedvekten av økningen knytter seg til korttidsfravær.
- Divisjonene jobber med flere tiltak for å få redusert sykefraværet. Blant annet er det igangsatt ulike prosjekter for nærværarbeid. Foretaket er styrket med kompetanse innen psykososialt og organisatorisk arbeidsmiljø, og tilbyr sammen med lokal HR og NAV Arbeidslivssenter faglig støtte og kompetanse for å jobbe systematisk med nærværarbeid i enheter med høyt sykefravær.
- Det er også lagt opp til fokus på opplæringen i oppfølging av sykefraværarbeid for lederne i Sykehuset Innlandet.

Brudd på arbeidstidsbestemmelsene i AML

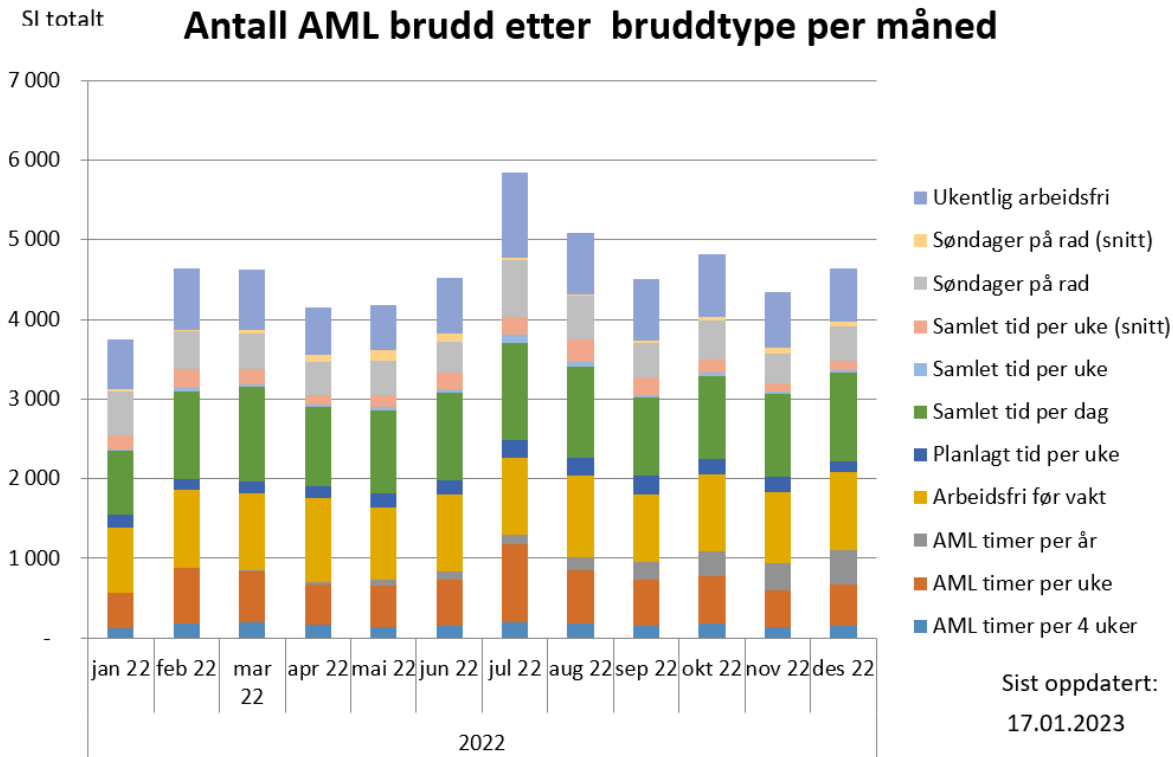
AML-trend



Brudd på arbeidstidsbestemmelsene i AML



Brudd på arbeidstidsbestemmelsene i AML



Brudd på arbeidstidsbestemmelsene i AML

Antall brudd	Kolonnetiketter ▼										
Radetiketter ▼	AKUTT	ANNET	DRIFTSFORS	FASTVAKT	KATASTROFE	KOMPETANSE	SYKDOM	UTRYKNING	VAKTBYTTE	Ukjent	Totalsum
2022	1 496	8 685	63	2 278	1 125	14 621	9 970	7 814	3 229	5 816	55 097
⊕ jan 22	81	556	1	104	220	940	556	548	154	595	3 755
⊕ feb 22	142	532	4	146	405	1 116	1 125	624	165	377	4 636
⊕ mar 22	161	705		184	269	1 002	1 023	591	239	445	4 619
⊕ apr 22	111	705	4	132	46	1 015	776	723	230	412	4 154
⊕ mai 22	114	628	12	113	20	1 107	753	707	328	395	4 177
⊕ jun 22	131	799	10	158	14	1 260	730	680	295	440	4 517
⊕ jul 22	128	1 022	3	256	31	1 879	764	673	259	835	5 850
⊕ aug 22	164	818	2	201	16	1 467	690	810	316	606	5 090
⊕ sep 22	129	823	6	223	15	1 189	730	583	354	457	4 509
⊕ okt 22	114	824	1	261	14	1 279	887	648	348	440	4 816
⊕ nov 22	104	599	6	274	21	1 149	896	579	305	404	4 337
⊕ des 22	117	674	14	226	54	1 218	1 040	648	236	410	4 637
Totalsum	1 496	8 685	63	2 278	1 125	14 621	9 970	7 814	3 229	5 816	55 097

Brudd på arbeidstidsbestemmelsene i AML

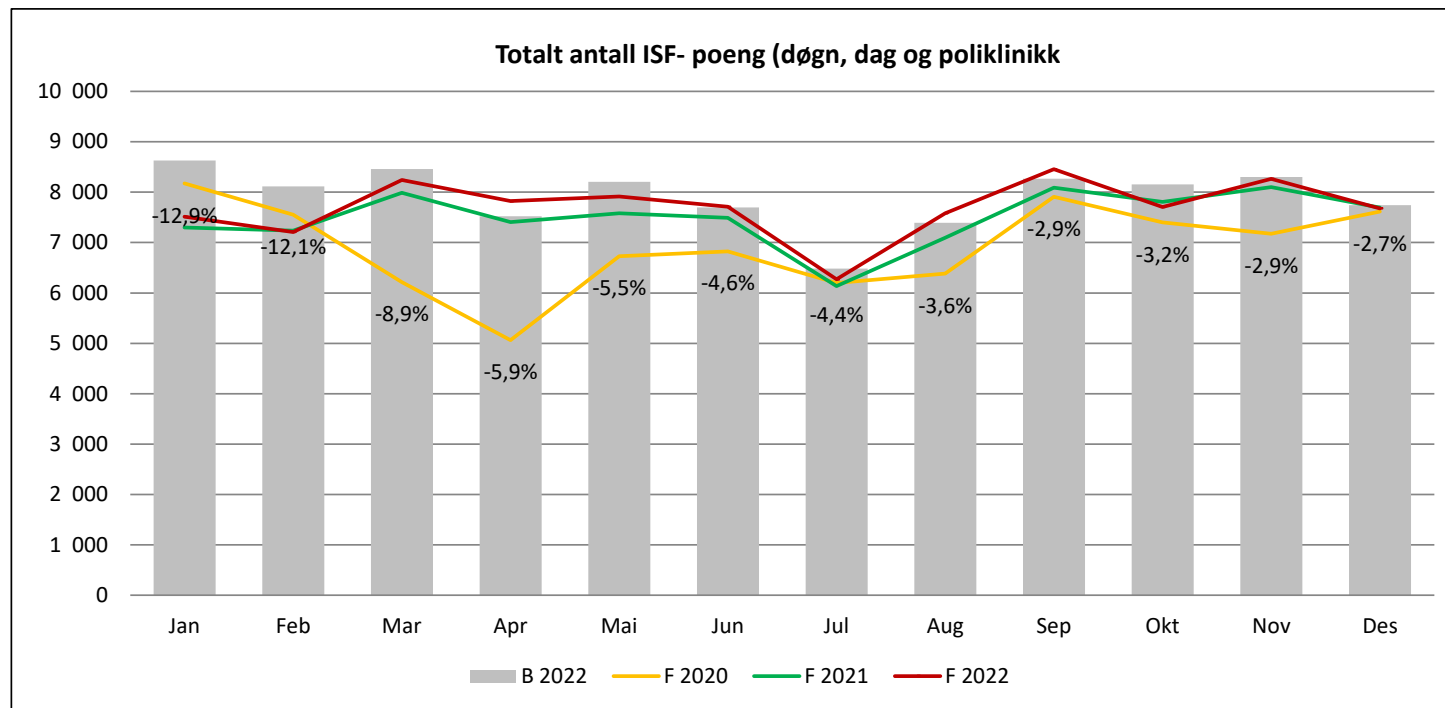
- Totalt antall brudd på arbeidstidsbestemmelsene i arbeidsmiljøloven (AML-brudd) i desember 2022 var 4 637 brudd. Dette er en økning på om lag 300 brudd fra november, og en økning på 139 brudd sammenlignet med desember 2021.
- Dersom vi sammenligner antall brudd fra høsten 2021 fram til nå med året 2019, har Sykehuset Innlandet en økning i antall brudd per måned på 40-60 prosent. Økningen i antall brudd skyldes i hovedsak fravær grunnet sykdom blant ansatte, behovet for rett kompetanse på rett sted, og covid-19-pandemien. Det henger sammen med sykefraværstallene når en sammenligner perioden.
- Hovedvekten av bruddene oppstår i de to store somatiske divisjonene, divisjon Hamar-Elverum og divisjon Gjøvik-Lillehammer, i tillegg til divisjon Psykisk helsevern.

Brudd på arbeidstidsbestemmelsene i AML, forts.

- Etablering av rutine for forsvarlighetsvurdering av arbeidstidsordninger og arbeidsplaner i foretaket kan bidra til at AML-brudd blir vurdert og hensyntatt når nye arbeidsplaner utarbeides.
- Arbeid med å øke nærvær og arbeid med å rekruttere og beholde, er to viktige faktorer for å redusere antall AML-brudd. Det er viktig å stabilisere driften og derigjennom redusere arbeidsbelastningen og antall brudd. Sykehuset Innlandet har i tråd med virksomhetsstrategien økt kapasiteten innenfor området ressursstyring for å kunne bistå klinikken med god ressursstyring.
- Reduksjon i bruk av variabel lønn vil gi reduksjon i brudd på arbeidstidsbestemmelsene.
- Ved å få alle avtaler om dispensasjon fra AMLs hovedregler om arbeidstid registrert i arbeidsplansystemet GAT, oppnår foretaket som helhet mer korrekt registrering i GAT, og derigjennom unødig brudd på arbeidstidsbestemmelsene i AML.

Aktivitet

Aktivitet DRG-poeng – somatikk per desember 2022



Aktivitet - somatikk

DRG-poeng - somatikk

Sykehuset Innlandet HF	Denne periode			Hittil i år			Årsest. vs årsbud.			2022 vs 2021		
	Faktisk	Budsjett- avvik	%	Faktisk	Budsjett- avvik	%	Estimat	Avvik	%	2021	Endring 2022- 2021	Endring 2022- 2021 %
DRG-poeng pasientbehandling												
Døgnbehandling	5 680	-65	-1,1%	66 571	-1 837	-2,7%	66 627	-1782	-2,6%	64 797	1 775	2,7%
Dagbehandling	592	-42	-6,6%	7 328	-758	-9,4%	7 490	-596	-7,4%	7 370	- 42	-0,6%
Poliklinisk virksomhet	1 407	47	3,4%	18 468	-3	0,0%	18 471	0	0,0%	17 766	701	3,9%
Totalt antall DRG-poeng (Døgn, dag og polikl.) "sørge for" ansvaret	7 679	-60	-0,8%	92 368	-2 598	-2,7%	92 588	-2378	-2,5%	89 933	2 434	2,7%
Legemidler	516	29	5,9%	6 381	536	9,2%	6 300	455	7,8%	5 874	507	8,6%
Totalt antall DRG-poeng (døgn, dag, poliklinikk og legemidler) "sørge for"-ansvaret	8 195	-32	-0,4%	98 748	-2 062	-2,0%	98 888	-1923	-1,9%	95 807	2 942	3,1%

Aktivitet - somatikk

Aktivitet utført i eget helseforetak - DRG-poeng per divisjon desember

Sykehuset Innlandet HF	Hittil i år				2022 vs 2021		
	Budsjett	Faktisk	Budsjett avvik	Avvik DRG i %	2021	Endring 2022-2021	Endring 2022-2021 %
Elverum - Hamar	40 646	38 880	-1 766	-4,3 %	38 290	590	1,5 %
Hab/Rehab	1 531	1 562	32	2,1 %	1 491	72	4,8 %
Gjøvik -Lillehammer	47 544	46 395	-1 149	-2,4 %	44 811	1 584	3,5 %
Tynset	5 569	5 311	-258	-4,6 %	5 077	234	4,6 %
Totalt	95 289	92 148	- 3 141	-3,3 %	89 668	2 480	2,8 %

I tallene for divisjonene inngår både «sørge for»-ansvaret og gjestepasienter. Tjenesteforløpsgrupper (TFG) er også inkludert i tallene. DRG-poeng knyttet til H-resepter (STG) og pasienter bosatt i eget opptaksområde behandlet i andre regioner (døgnbehandling), er ikke med her. Dette ligger under fellesområdet.

I desember ligger foretaket innenfor somatiske tjenester 3 141 DRG-poeng eller -3,3 prosent etter budsjett. Dette er inkludert etterkoding på 230 DRG-poeng.

Aktivitet - somatikk

Aktivitet utført i eget helseforetak - DRG-poeng per divisjon (desember)

Sykehuset Innlandet HF	Desember				2022 vs 2021		
	Budsjett	Faktisk	Budsjett avvik	Avvik DRG i %	2021	Endring 2022- 2021	Endring 2022- 2021 %
Elverum - Hamar	3 241	3 245	5	0,1 %	3 460	-215	-6,2%
Hab/Rehab	90	133	43	48,1 %	159	-26	-16,1%
Gjøvik - Lillehammer	3 971	3 962	-9	-0,2 %	4 010	-48	-1,2%
Tynset	454	392	-62	-13,6 %	472	-80	-16,9%
Totalt	7 755	7 732	- 23	-0,3 %	8 101	- 369	-4,6 %

I tallene for divisjonene inngår både «sørge for»-ansvaret og gjestepasienter. Tjenesteforløpsgrupper (TFG) er også inkludert i tallene. DRG-poeng knyttet til H-resepter (STG) og pasienter bosatt i eget opptaksområde behandlet i andre regioner (døgnbehandling), er ikke med her. Dette ligger under fellesområdet.

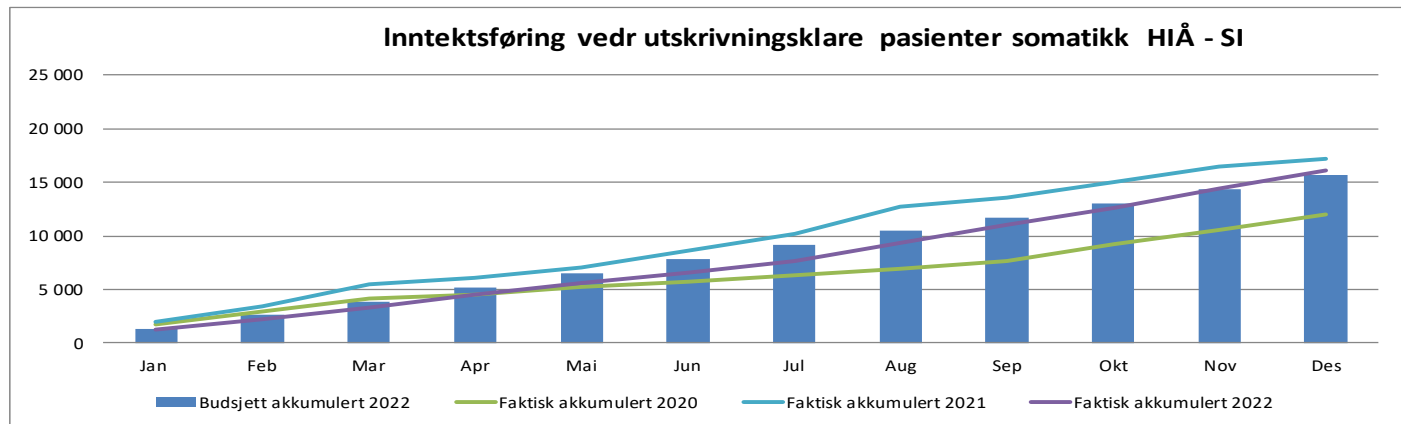
Aktivitet

DRG-poeng – PHV og TSB Poliklinikk

Sykehuset Innlandet HF	Periodens bevegelse			Hittil i år			Årsest. vs årsbud.			2022 vs 2021		
	Faktisk	Budsjett- avvik	%	Faktisk	Budsjett- avvik	%	Estimat	Avvik	%	2021	Endring 2022-2021	Endring 2022-2021 %
VoP - Psykisk helsevern for voksne, sykehus	1 663	83	5,2 %	21 523	473	2,2 %	21 473	422	2,0 %	17 975	3 548	19,7 %
BUP - Psykisk helsevern for barn og unge	998	26	2,6 %	14 372	855	6,3 %	14 411	894	6,6 %	17 782	-3 410	-19,2 %
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling	226	-63	-21,7 %	2 659	-762	-22,3 %	2 657	-763	-22,3 %	2 833	-174	-6,2 %
Sum ISF- poeng	2 887	45	1,6 %	38 554	566	1,5 %	38 541	553	1,5 %	38 590	- 36	-0,1 %

Utskrivningsklare pasienter

Inntektsføring utskrivningsklare pasienter	Desember			Hittil i år per		Budsjett HiÅ	Avvik HiÅ	HIÅ 2021
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Faktisk HiÅ				
Elverum - Hamar	1 057	731	327	10 899		8 767	2 133	9 497
Gjøvik - Lillehammer	674	552	122	4 898		6 622	- 1 724	7 472
Tynset	21	24	- 2	367		283	84	244
Psykisk helsevern	658	260	398	3 406		3 124	282	1 897
Sykehuset Innlandet	2 411	1 566	844	19 570		18 796	774	19 110



Økonomi

Økonomi – foreløpig resultat 2022

- Tabeller og grafer vedrørende foreløpig årsresultatet 2022 er tatt ut av månedsrapporten i påvente av fordelingen av nysaldering av Statsbudsjettet for 2022.

Fokusområder – status per desember

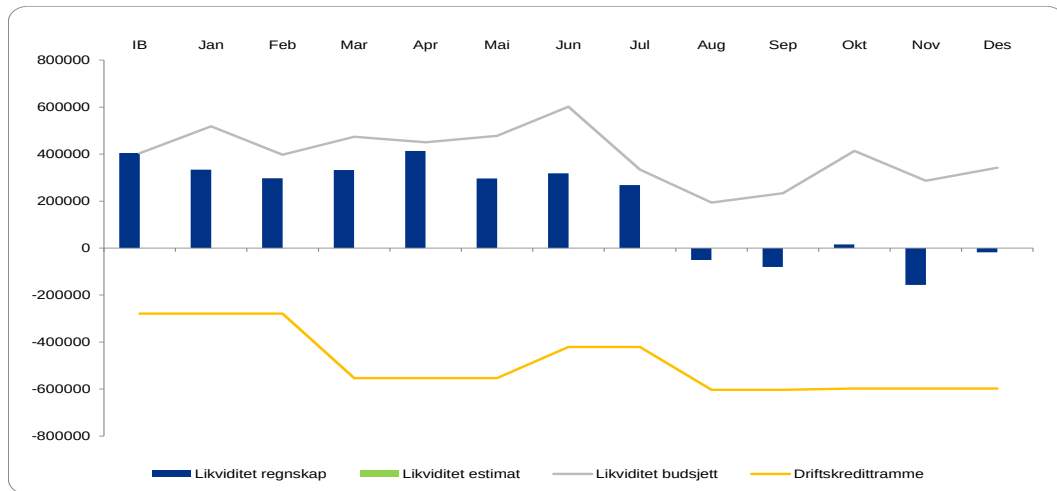
Fokusområder	Denne måned	Budsjett/ mål	Avvik	Status mnd	Hittil i år	Budsjett/ hiå	Avvik hiå	Årsbudsjett 2022	Status hiå
1. Høykostmedisiner	34 819	34 361	458	●	391 902	412 335	-20 432	412 000	●
2. Pasientreiser	18 057	13 530	4 527	●	205 519	201 702	3 816	202 000	●
3. Behandlingshjelpemidler	11 868	9 775	2 092	●	111 925	107 559	4 366	108 000	●
4. Gjestepasientkostnader / inntekter somatikk og lab	43 210	43 819	-610	●	527 708	549 468	-21 760	550 000	●
5. Økt antall virtuelle konsultasjoner	14,0 %	15,0 %	-1,0 %	●	14,2 %	15,0 %	-0,8 %	15 %	●
6. Ressursstyring - brutto månedsverk	6 908	6 679	229	●	6 903	6 770	133	6 769	●

Fokusområder	Andel henvisninger i HSØ fra private per 2. tertiel 2022	Budsjett/ mål 2. tertial 2022	Avvik	Status	Avregning 2022	Beregnet behov	Avvik	Budsjett for kjøp i 2022	Status
7. Bruk av privat rehabilitering	8,0 %	5,5 %	2,5 %	●	218 000	180 000	38 000	180 000	●

Det er kun mottatt datagrunnlag for privat rehabilitering for 2. tertial 2022.

Finans

Likviditetsprognose



Likviditetsoversikten viser at likviditetsbeholdningen per desember er omtrent i null. Avviket på om lag 360 millioner kroner mellom faktisk og budsjettert likviditetsbeholdning skyldes i hovedsak det negative resultatet og økte reguleringspremier fra KLP.

De blå «søylene» viser virkelige tall, og den grå linjen viser budsjettert likviditetsbeholdning.

Den oransje linjen viser nivået på driftskrediten, som gjennom året endres i takt med endringer i pensjonspremier fra KLP. Siste endring ble gjort i august, da med en økning tilsvarende økte reguleringspremier fra KLP. Dette beløp seg til 182 millioner kroner.

Investeringer

Investeringer per kategori	RHiÅ	BHiÅ	Avvik	E2022	B2022	Avvik
Bygg & anlegg	89 648	84 870	4 778	84 542	84 870	-328
IKT/MTU	98 780	100 200	-1 420	100 200	100 200	0
Andre	29 112	26 000	3 112	26 328	26 000	328
Sum	217 539	211 070	6 469	211 070	211 070	0

Det er i 2022 investert for om lag 218 millioner kroner, mot budsjettet 211 millioner kroner.