

Månedssrapport

Kvalitet, bemanning, aktivitet og
økonomi – januar 2023

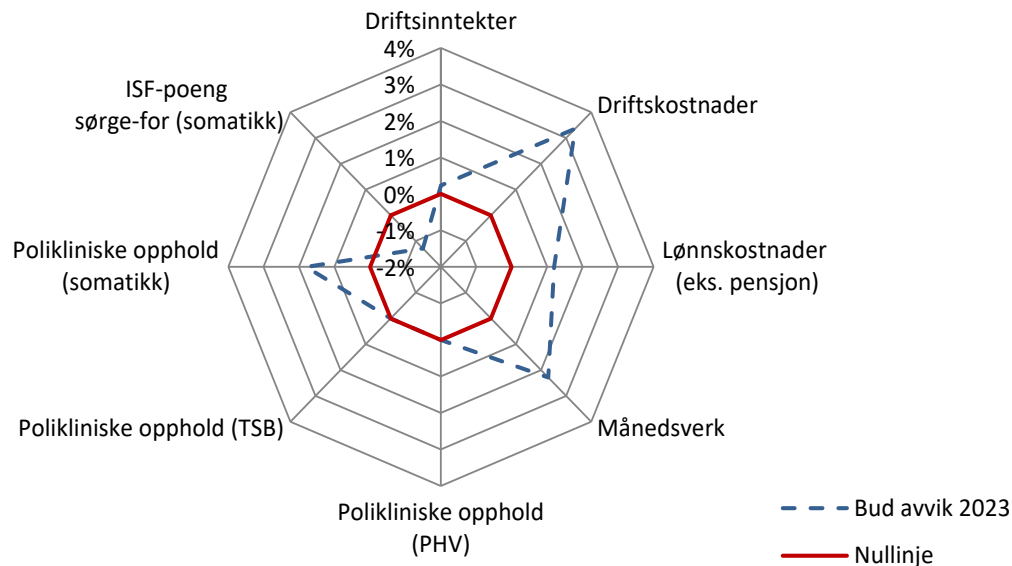


Styremøte 22. februar 2023 – Sykehuset Innlandet HF

Målekort januar 2023

Indikator	Denne måned	Budsjett/mål	Avvik	Status mnd	Hittil i år	Budsjett/Mål h1	Avvik h1	Status h1
Økonomisk resultat (000')	-24 319	2 083	-26 402	●	-24 319	2 083	-26 402	●
DRG-poeng (somatikk)	8 505	8 615	-111	●	8 505	8 615	-111	●
Brutto månedsverk	6 898	6 754	144	●	6 898	6 754	144	●
Lønnskostnader eks. pensjon	-470 324	-464 763	-5 562	●	-470 324	-464 763	-5 562	●
Innleie fra byrå	-11 109	-5 299	-5 810	●	-11 109	-5 299	-5 810	●
Sykefravær	8,4 %	7,8 %		●	8,4 %	7,8 %		●
Gjennomsnittlig ventetid	70,4	67,0		●	70,4	67,0		●
Alle møter	95,6 %	96,1 %		●	95,6 %	96,1 %		●
Andel telefon/video konsultasjoner	13,0 %	17,0 %		●	13,0 %	17,0 %		●

Statusbilde



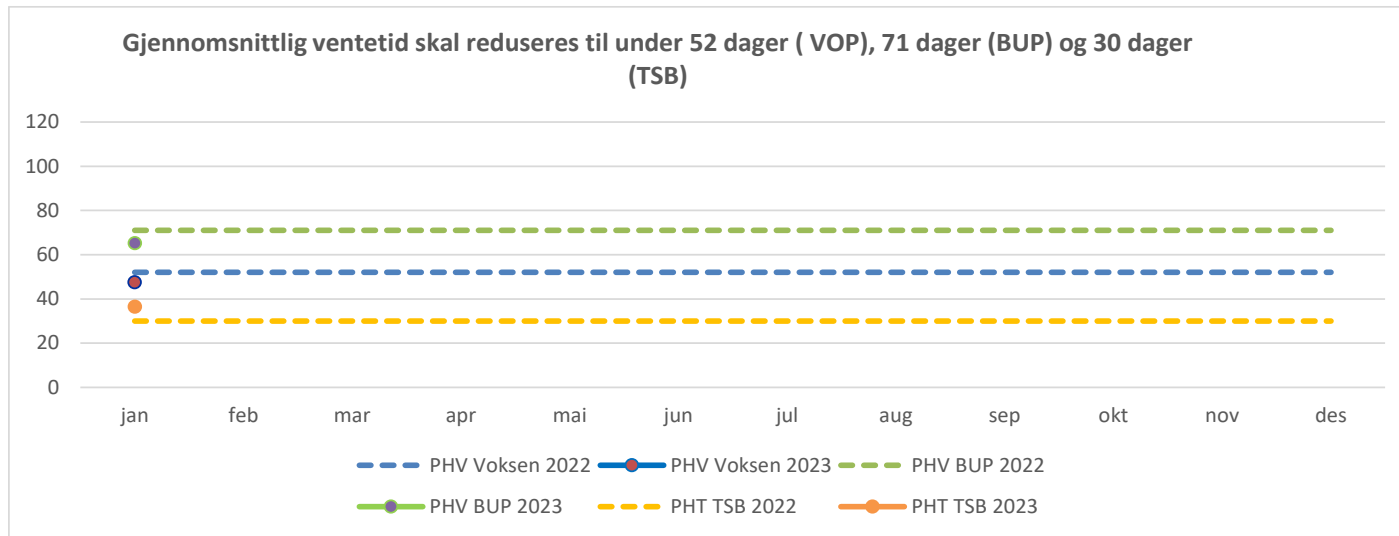
Figuren viser prosentvis budsjettavvik for sentrale indikatorer mot budsjett 2023. Tallgrunnlaget for figuren er «Hittil i År» med akkumulerte tall, bortsett fra månedsværk som er snittberegnet. Den røde linjen viser null avvik mot budsjett.

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.



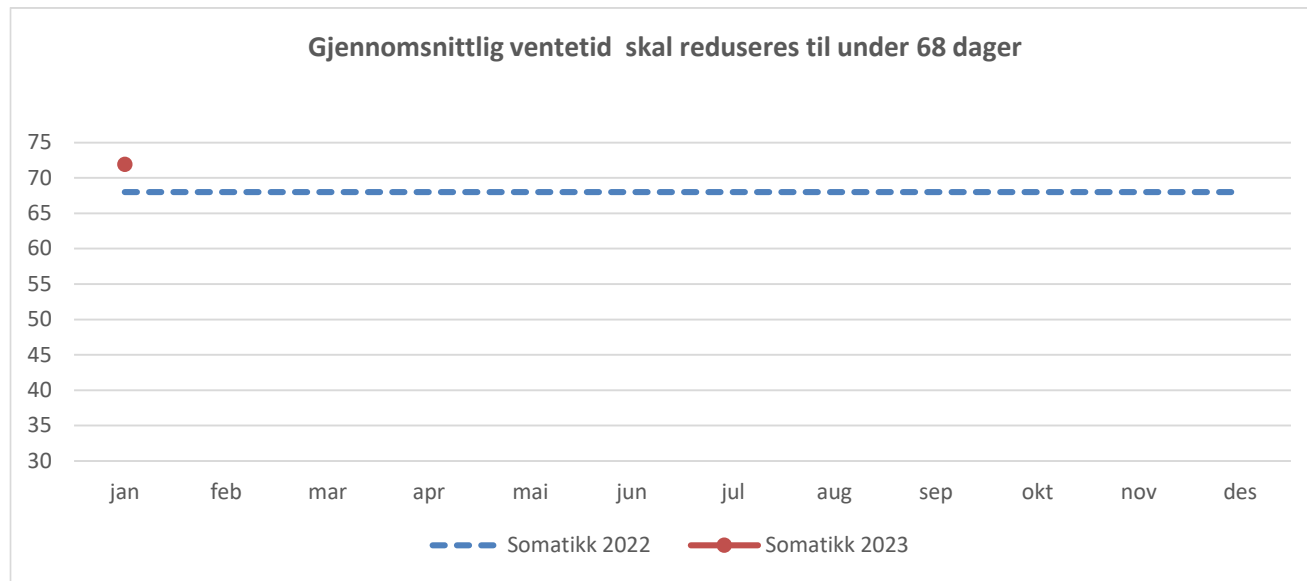
Fag og kvalitet

Gjennomsnittlig ventetid skal være lavere enn i 2022 – PHV voksne, PHV barn og unge, TSB



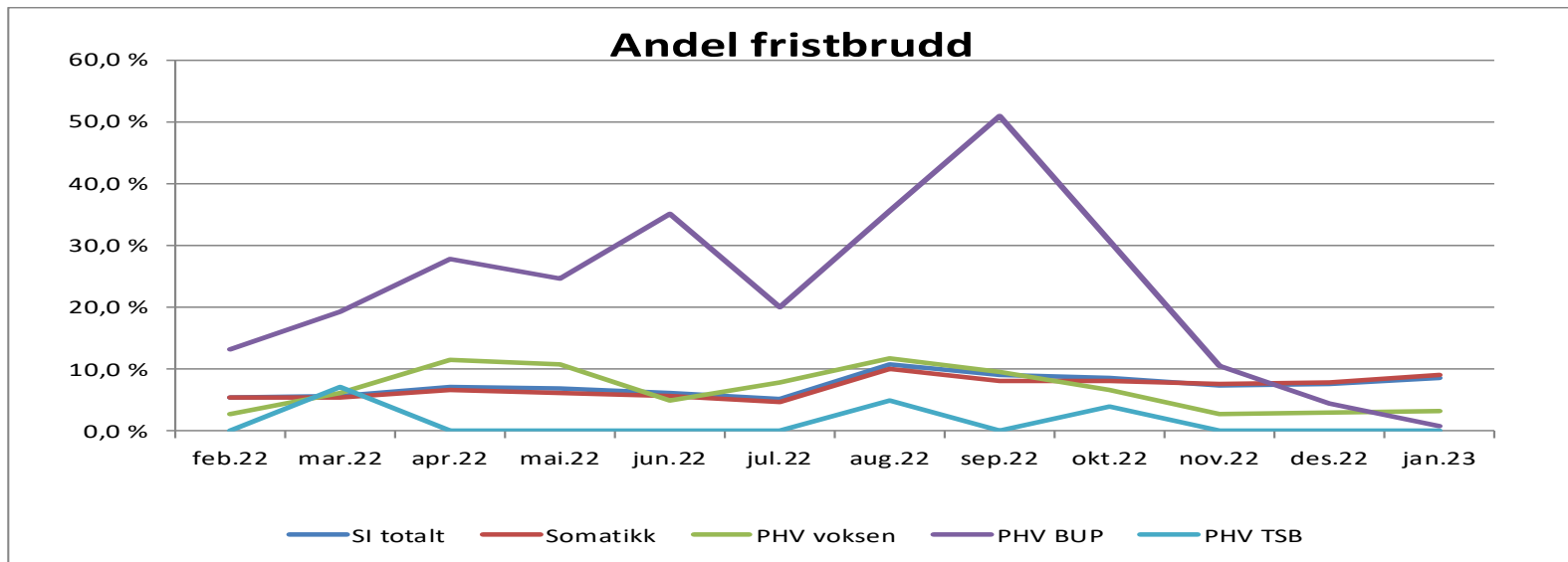
For voksenpsykiatri var gjennomsnittlig ventetid 48 dager, for psykisk helsevern barn og unge 65 dager i januar og oppfyller med det målkravet for 2023. For TSB var ventetiden på 37 dager i januar, sju dager høyere enn målkravet.

Gjennomsnittlig ventetid skal være lavere enn i 2022 - somatikk



Ventetiden for somatikk var 72 dager i januar, fire dager høyere enn målkravet for 2023.

Pasienten opplever ikke fristbrudd



Andel fristbrudd for avviklede kontakter var i januar på 8,6 prosent for SI samlet (536 pasienter). Fristbrudd for ventende var 5,9 prosent (884 pasienter). Fristbrudd avviklede øker sammenlignet med foregående måned, mens fristbrudd ventende nå går ned.

Det er de samme fagområdene som har høy andel fristbrudd også i januar. Spesielt fordøyelsessykdommer, lungesykdommer, nyresykdommer og øyesykdommer har høy og økende andel fristbrudd i januar. Psykisk helsevern barn og unge har en ytterligere nedgang til 0,8 prosent andel fristbrudd denne måneden.

121 pasienter er meldt til HELFO i januar, og 29 av disse er i behandling via HELFO.

Passert tentativ dato

Valgte seleksjoner

Sykehuset Innlandet

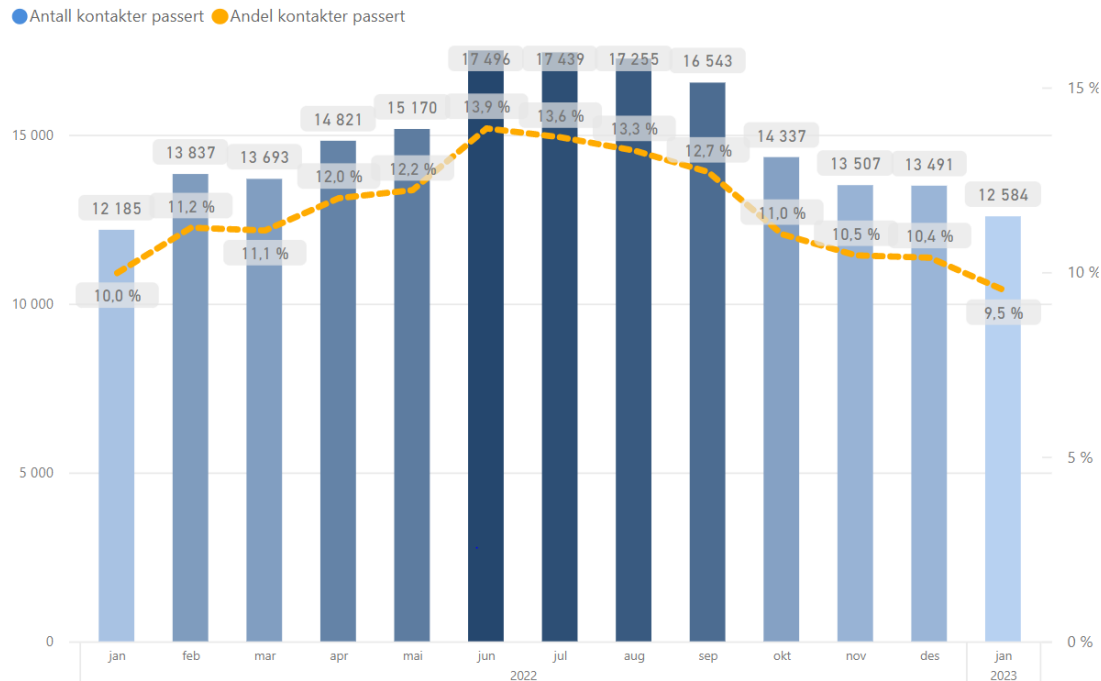
Alle avdelinger valgt

Alle fagområder valgt

Alle kontaktyper valgt

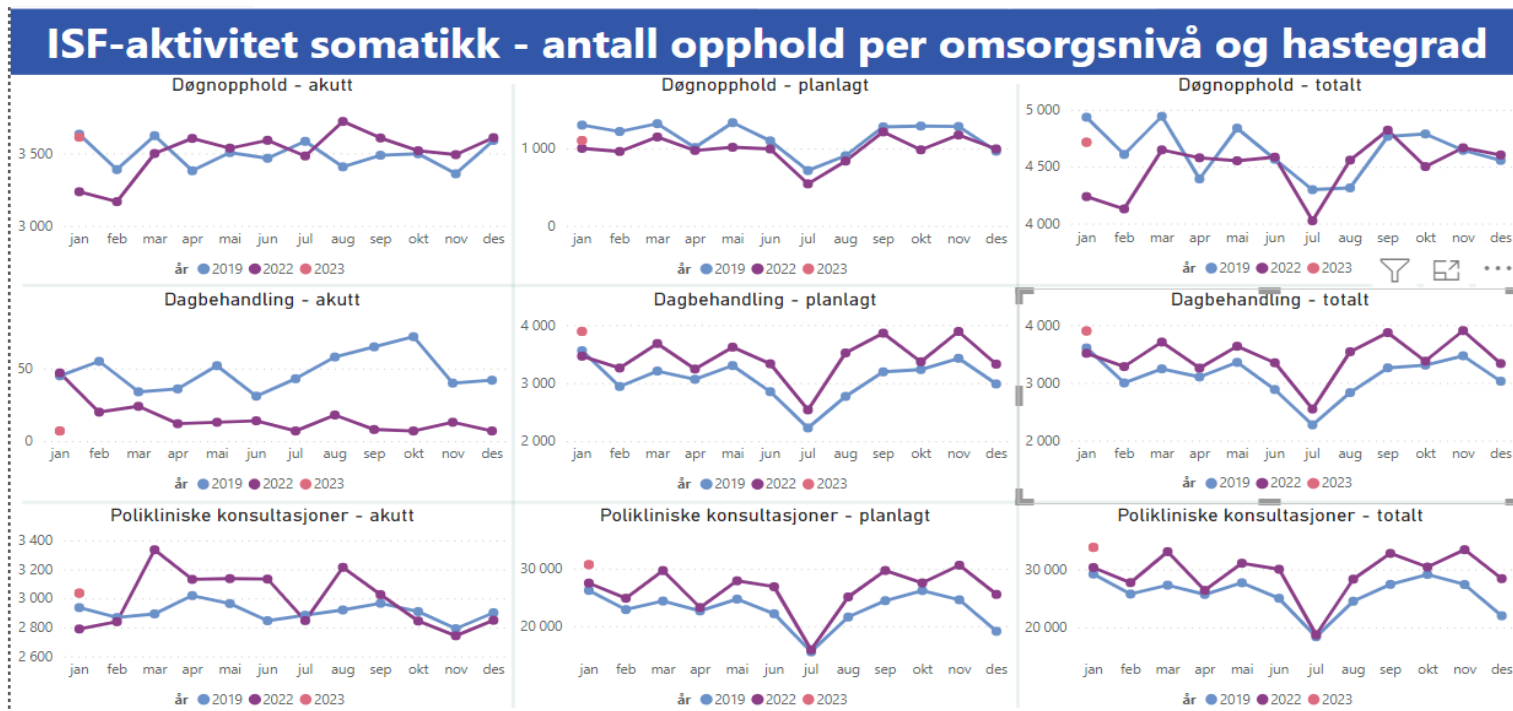
Tabellen viser utvikling i antall og andel pasientkontakter der avtalt tid for kontakt er passert. Statistikk om passert planlagt tid er basert på øyeblikkstill og tabellen viser antallet og andel passerte kontakter ved de ulike rapporteringstidspunktene.

Antall og andel passerte kontakter per mnd

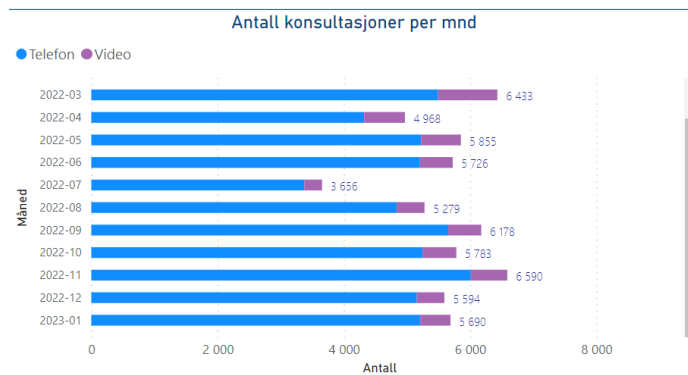


ISF-aktivitet somatikk

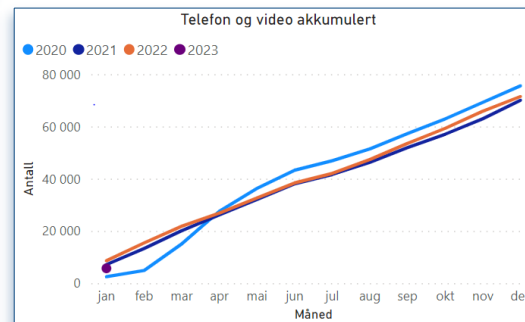
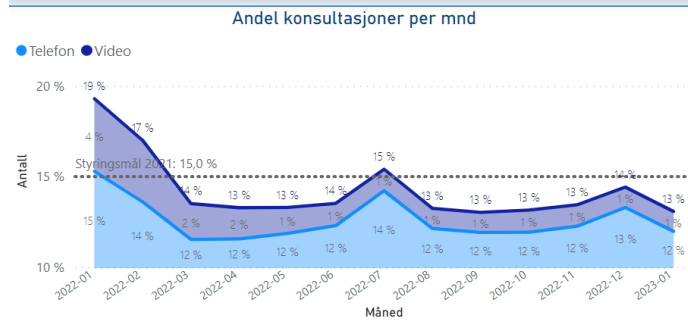
- antall opphold per omsorgsnivå og hastegrad 2019, 2022 og 2023



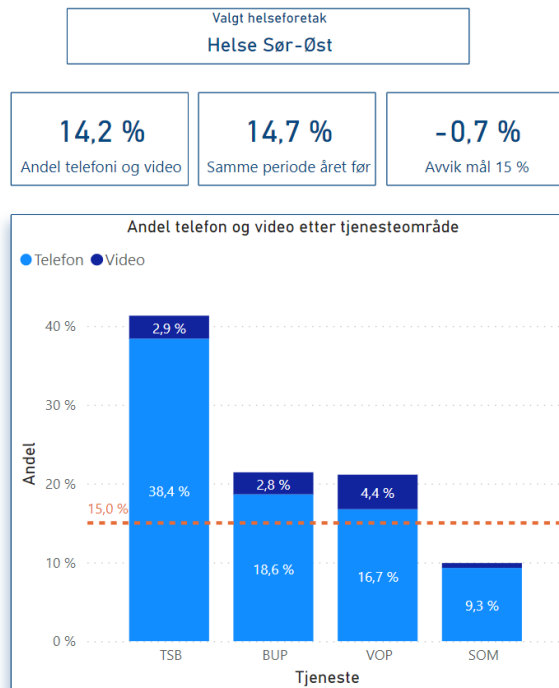
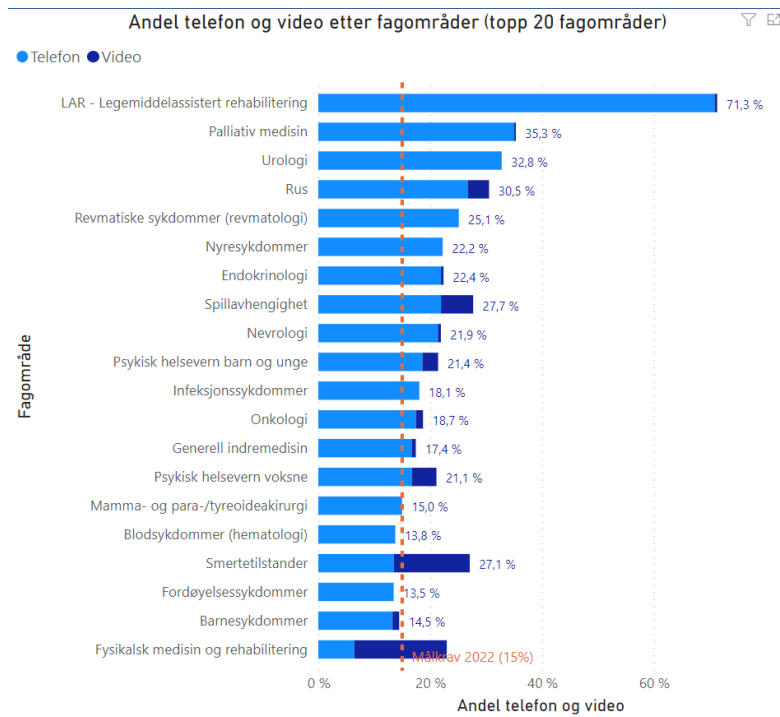
Virtuelle konsultasjoner (pr 29.01.23)



Valgt helseforetak
Helse Sør-Øst



Virtuelle konsultasjoner 01.01.22-29.01.23



Planleggingshorisont –

Andel og antall med fast time de neste 6 mnd

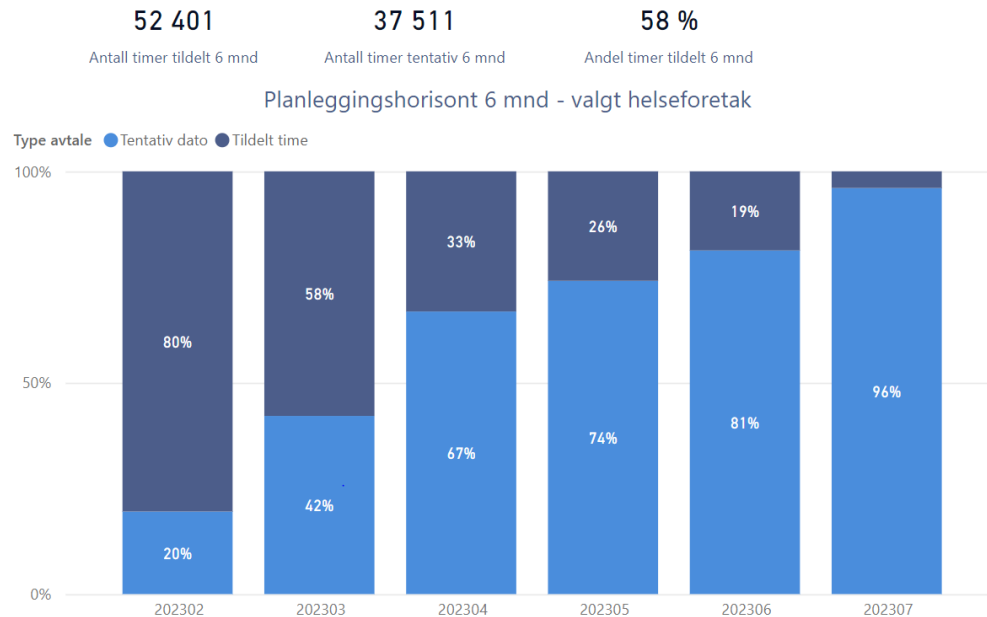
Valgte seleksjoner

Alle fagområder valgt

Sykehuset Innlandet

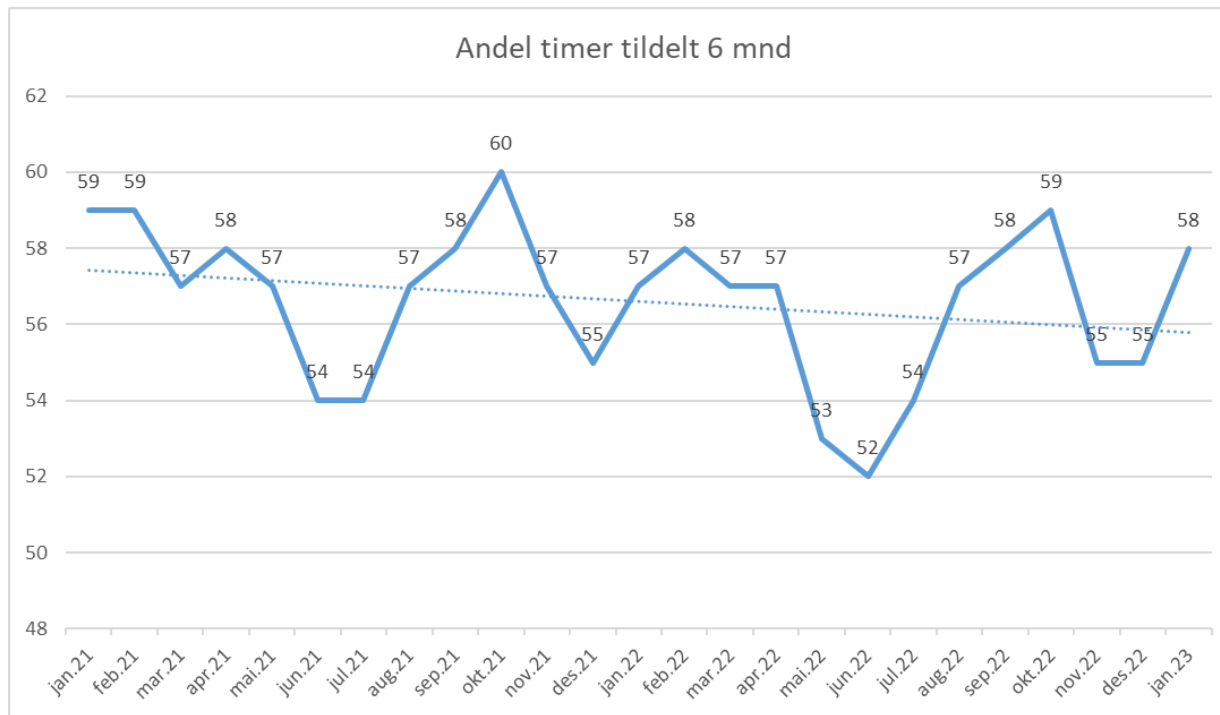
Alle kontaktyper valgt

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

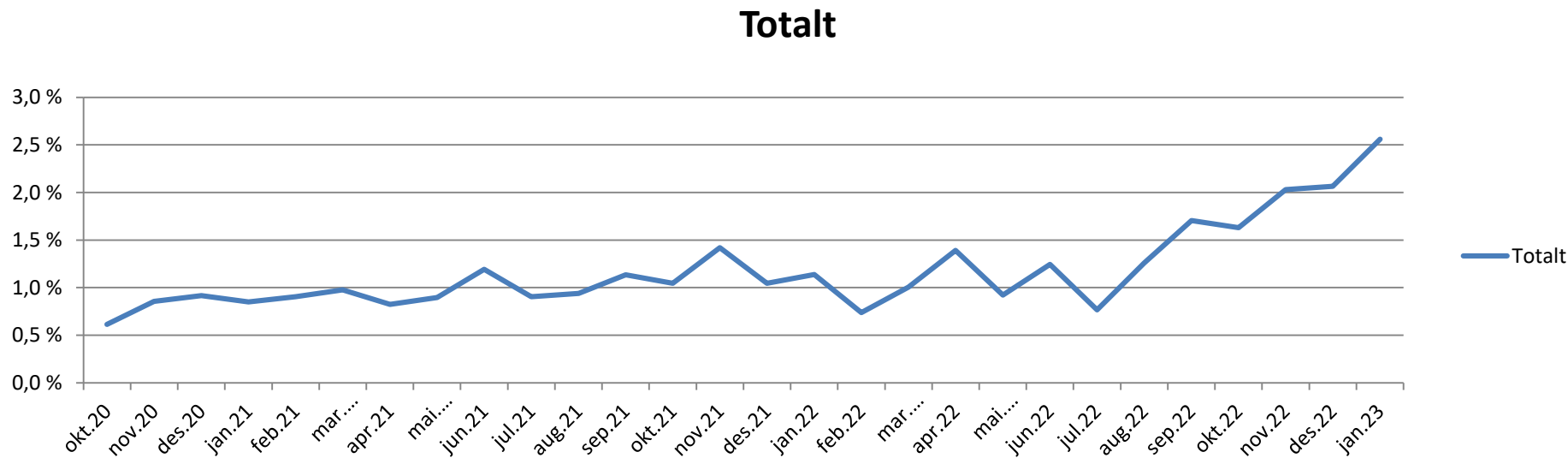


Prioritering av psykisk helsevern januar

	Inntektsgivende polikliniske opphold				Liggedøgn				Døgn (utskrivninger)			
	jan.22	jan.23	Endring	Endring i %	jan.22	jan.23	Endring	Endring i %	jan.22	jan.23	Endring	Endring i %
Psykisk helsevern	13 379	13 777	398	3,0 %	5 552	5 405	-147	-2,6 %	288	279	-9	-3,1 %
VOP	9 205	9 650	445	4,8 %	5 105	5 042	-63	-1,2 %	259	256	-3	-1,2 %
BUP	4 174	4 127	-47	-1,1 %	447	363	-84	-18,8 %	29	23	-6	-20,7 %

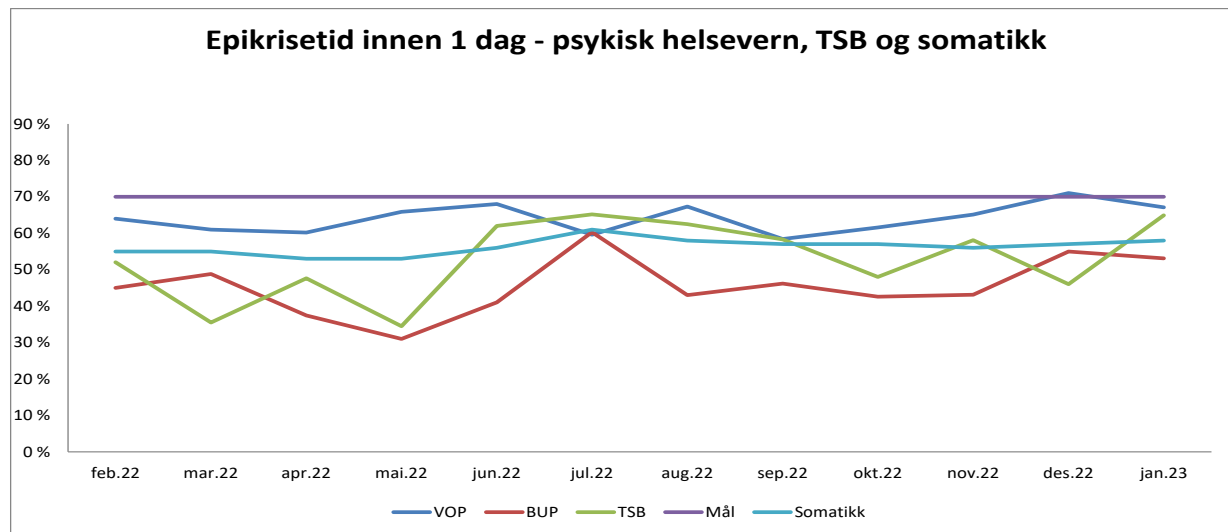
Prioritering av psykisk helsevern: Veksten innenfor inntektsgivende polikliniske opphold, liggedøgn og antall utskrivninger døgn, skal i 2023 måles mot 2022.

Det skal normalt ikke være korridorpasienter



Innenfor somatikk er 2,6 prosent av døgnoppholdene registrert som korridorpasienter i januar. Det er ikke korridorpasienter i psykisk helsevern.

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

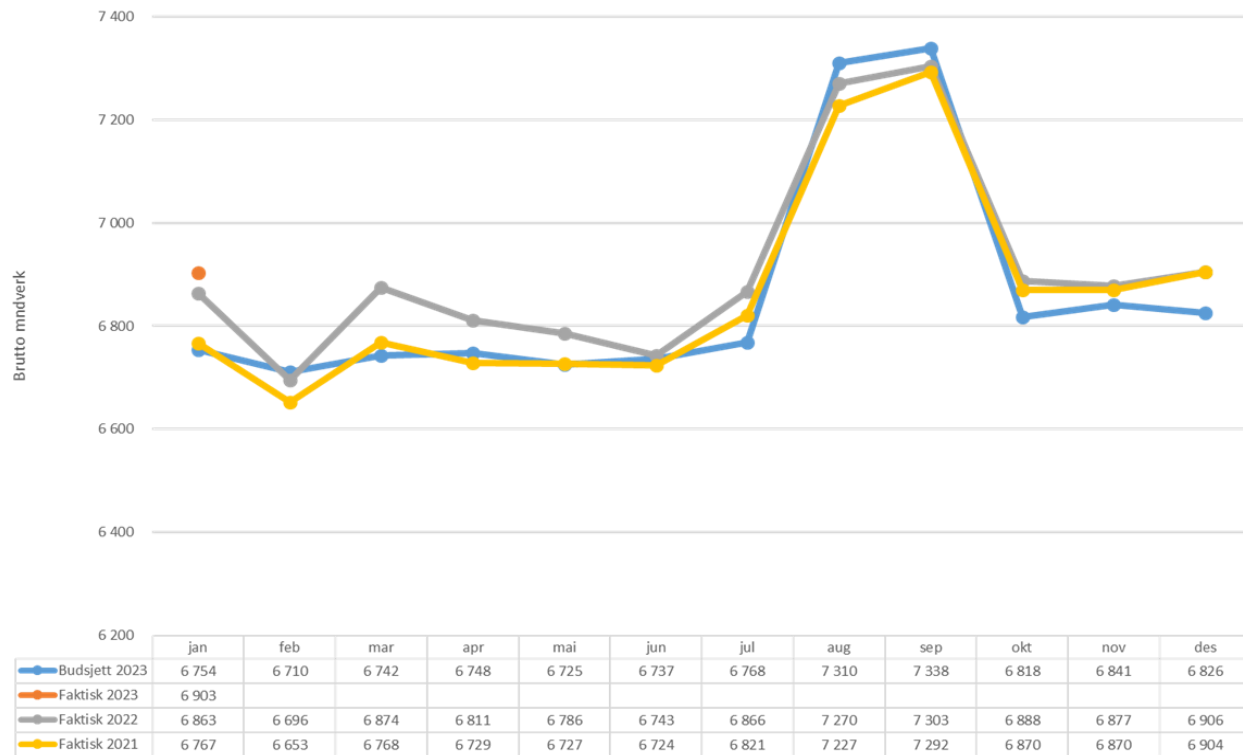


Andelen epikriser sendt ut innen en dag var i januar 60,6 prosent for psykisk helsevern, VOP 67,1 prosent, BUP 53,1 prosent, TSB (rus) 64,9 prosent, og somatikk 58 prosent.

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 2022 - 2023 (snitt)	
	Faktisk	Budsjett		Faktisk	Budsjett		Endring 2022 - 2023	%-vis endring
Stab	113	116	- 3	113	116	- 3	- 4	-3,3 %
Medisin og helsefag	191	187	3	191	187	3	9	4,9 %
Elverum-Hamar	1 410	1329	81	1 410	1329	81	34	2,5 %
Gjøvik - Lillehammer	1 734	1 686	49	1 734	1 686	49	27	1,6 %
PHT	524	508	15	524	508	15	4	0,7 %
Hab/Rehab	213	207	6	213	207	6	1	0,6 %
Med. Service	293	293	0	293	293	0	- 8	-2,6 %
Psykisk helsevern	1 677	1 676	0	1 677	1 676	0	- 24	-1,4 %
Eiendom og Intern service	529	526	2	529	526	2	- 1	-0,1 %
Tynset	221	227	- 6	221	227	- 6	2	0,8 %
Sykehuset Innlandet	6 903	6 756	148	6 903	6 756	148	41	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	406 610	1 668	0,4%	406 610	1 668	0,4%	4 665 266	0	0,0%
Overtid og ekstrahjelp	27 459	12 853	88,0%	27 459	12 853	88,0%	191 770	0	0,0%
Annen lønn	62 876	- 6 362	-9,2%	62 876	- 6 362	-9,2%	847 632	0	0,0%
Off. tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-26 620	- 2 598	10,8%	-26 620	- 2 598	10,8%	-286 848	0	0,0%
Sum lønnskostnader (eksklusiv pensjon og innleie)	470 324	5 562	1,2%	470 324	5 562	1,2%	5 417 819	0	0,0%
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	77 589	0	0,0%	77 589	0	0,0%	877 577	0	0,0%
Innleid arbeidskraft	11 109	5 810	109,6%	11 109	5 810	109,6%	60 356	0	0,0%



Oppsummering – bemanning 1

Brutto årsverk siste 12 måneder per januar viser 6 903 årsverk, mens periodisert bemanningsbudsjett har en ramme på 6 754 årsverk.

Bemanningstallet for Sykehuset Innlandet totalt i januar måned ligger 149 brutto månedsverk høyere enn periodisert bemanningsbudsjett for måneden.

Sammenlignet med januar i fjor ligger bemanningstallene i januar i år 40 brutto månedsverk høyere. For de somatiske divisjonene viser bemanningstallene i januar et forbruk som ligger 124 brutto månedsverk høyere enn periodisert bemanningsbudsjett.

Opptjeningsperiode for variabel lønn (overtid og merarbeid, med mer) som vises i januar, er basert på perioden 21.11.2022-20.12.2022.

Et merforbruk på foretaksnivå hittil i år på 149 brutto månedsverk utgjør 2,18 prosent.

Oppsummering – bemanning 2

Utviklingen så langt i år viser en økende grad av innleie fra byrå sammenlignet med tidligere år. Innleie fra byrå registreres ikke som månedsverk og synliggjøres derfor ikke i bemanningsforbruket. Storparten av innleiekostnadene omfatter spesialister til divisjon Psykisk helsevern. Bakgrunnen for behovet for innleie skyldes mangel på kvalifisert personell.

Merforbruket skyldes primært overtid og ekstrahjelp grunnet fravær.

Hovedvekten av merforbruket er innenfor:

- indremedisin (58 månedsverk)
- akuttmedisin (35 månedsverk)
- akuttpsykiatri (19 månedsverk)
- ambulanse (18 månedsverk)

Sykefravær

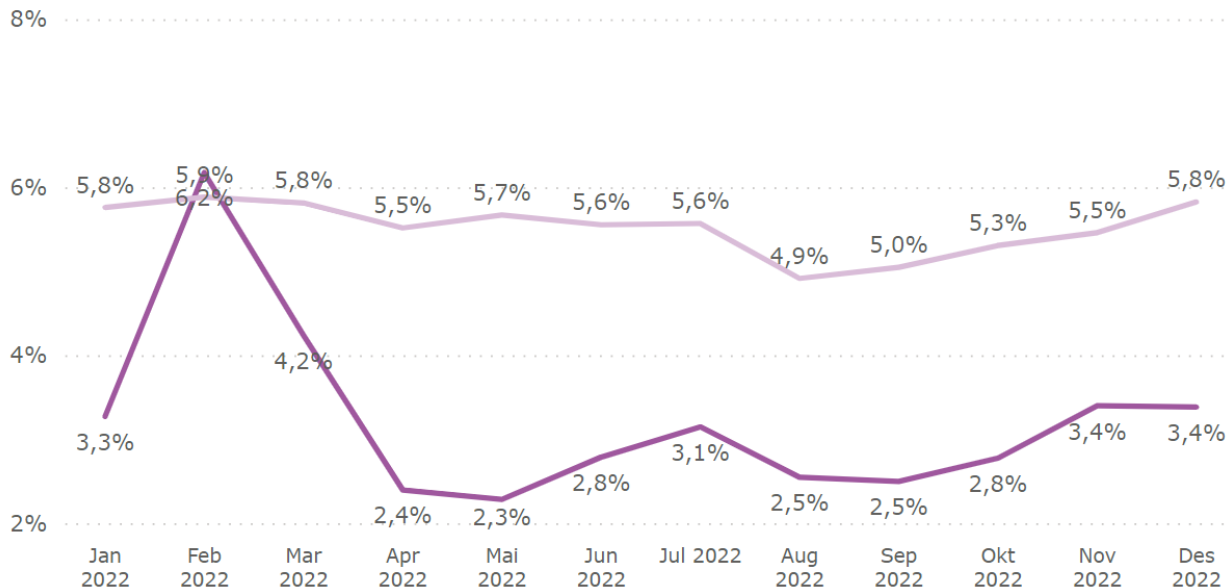
Divisjon	Sykefravær					
	des.22	des.21	des.20	Hittil i år 2022	Hittil i år 2021	Hittil i år 2020
Stab	2,2 %	2,8 %	3,0 %	3,0 %	2,7 %	4,2 %
Elverum-Hamar	9,5 %	8,7 %	7,0 %	8,6 %	7,8 %	7,4 %
Gjøvik - Lillehammer	9,2 %	9,8 %	9,0 %	8,7 %	8,1 %	7,8 %
PHT	7,4 %	6,6 %	7,7 %	7,6 %	6,3 %	8,0 %
Hab/Rehab	8,6 %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

Sykefravær fordelt på korttids- og langtidsfravær

< Tilbake til rapport

UTVIKLING I KORT- OG LANGTIDSSYKEFRAVÆR

● Korttid ● Langtid



Oppsummering – sykefravær

Sykefraværstallene for desember 2022 ligger 0,3 prosentpoeng høyere enn samme måned året før.

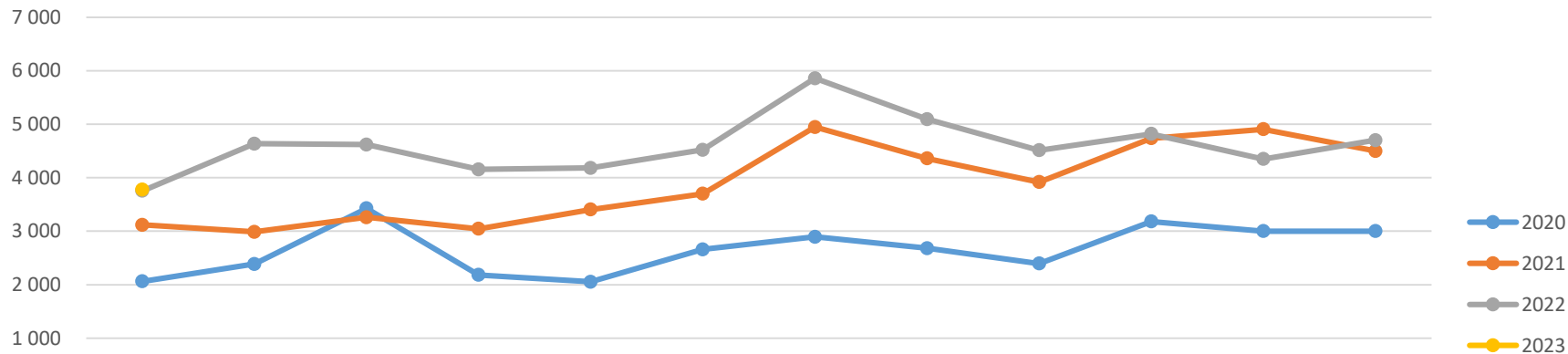
Sykefraværet viser en økende tendens mot slutten av 2022 og ligger 0,7 prosentpoeng høyere enn året før og 1,4 prosent høyere enn i 2019. Seks av divisjonene har en gjennomsnittlig sykefraværspersent i 2022 på over åtte prosent, hvor divisjon Psykisk helsevern har den høyeste gjennomsnittlige sykefraværspersenten i 2022 på 10,2 prosent.

Divisjonene arbeider kontinuerlig med ulike tiltak for å redusere fraværet. Blant annet har flere divisjoner satt fokus på tiltak innenfor *nærværarbeid* i form av ulike prosjekter i samarbeid med NAV arbeidslivssenter og bedriftshelsetjenesten med fokus på arbeidsmiljø.

Andre tiltak for å redusere fraværet knytter seg til tettere lederoppfølging, bevisstgjøring knyttet til fraværspraksis, redusert arbeidsbelastning, involvering og medvirkning og andre tiltak for å skape arbeidsglede, motivasjon og greie å beholde medarbeidere på jobb.

Brudd på arbeidstidsbestemmelsene i AML

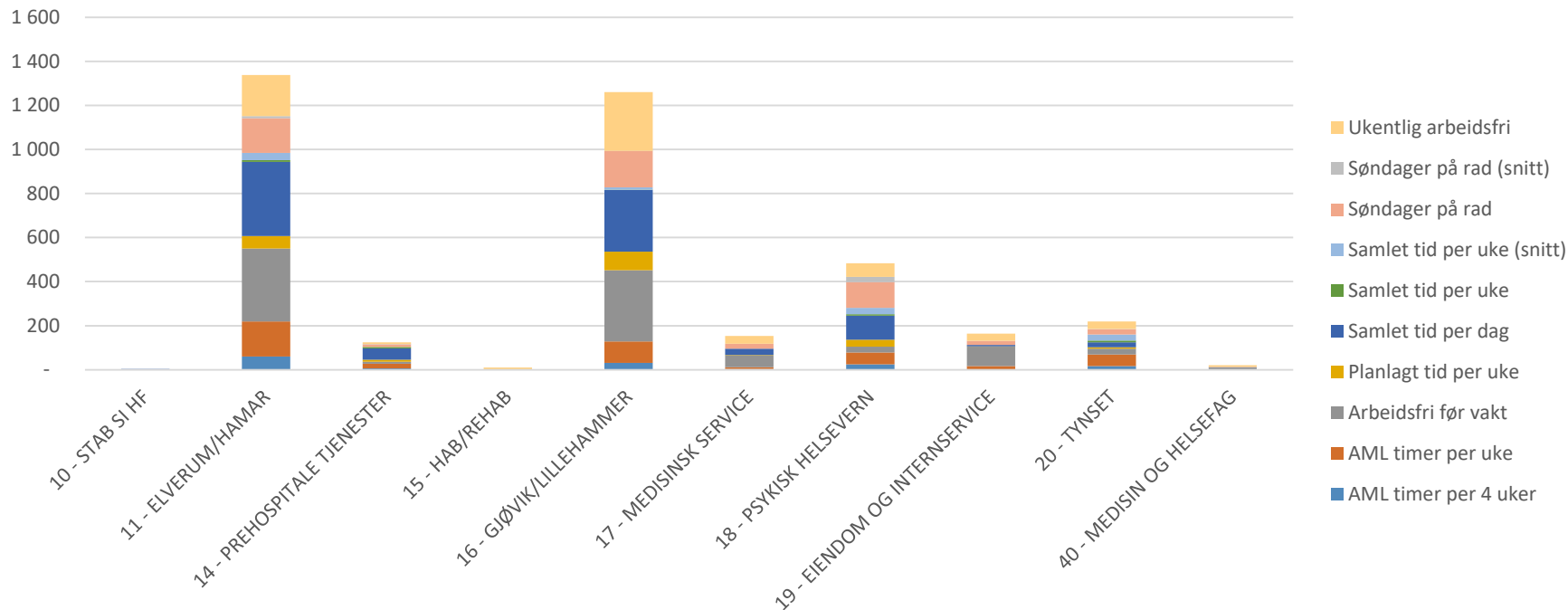
AML-trend



	jan	feb	mar	apr	mai	jun	jul	aug	sep	okt	nov	des
2020	2 062	2 386	3 426	2 181	2 054	2 658	2 894	2 681	2 394	3 181	3 001	3 000
2021	3 118	2 988	3 260	3 044	3 405	3 700	4 947	4 360	3 918	4 736	4 905	4 498
2022	3 755	4 636	4 619	4 155	4 181	4 522	5 857	5 095	4 513	4 819	4 349	4 700
2023	3 776											

Brudd på arbeidstidsbestemmelsene i AML

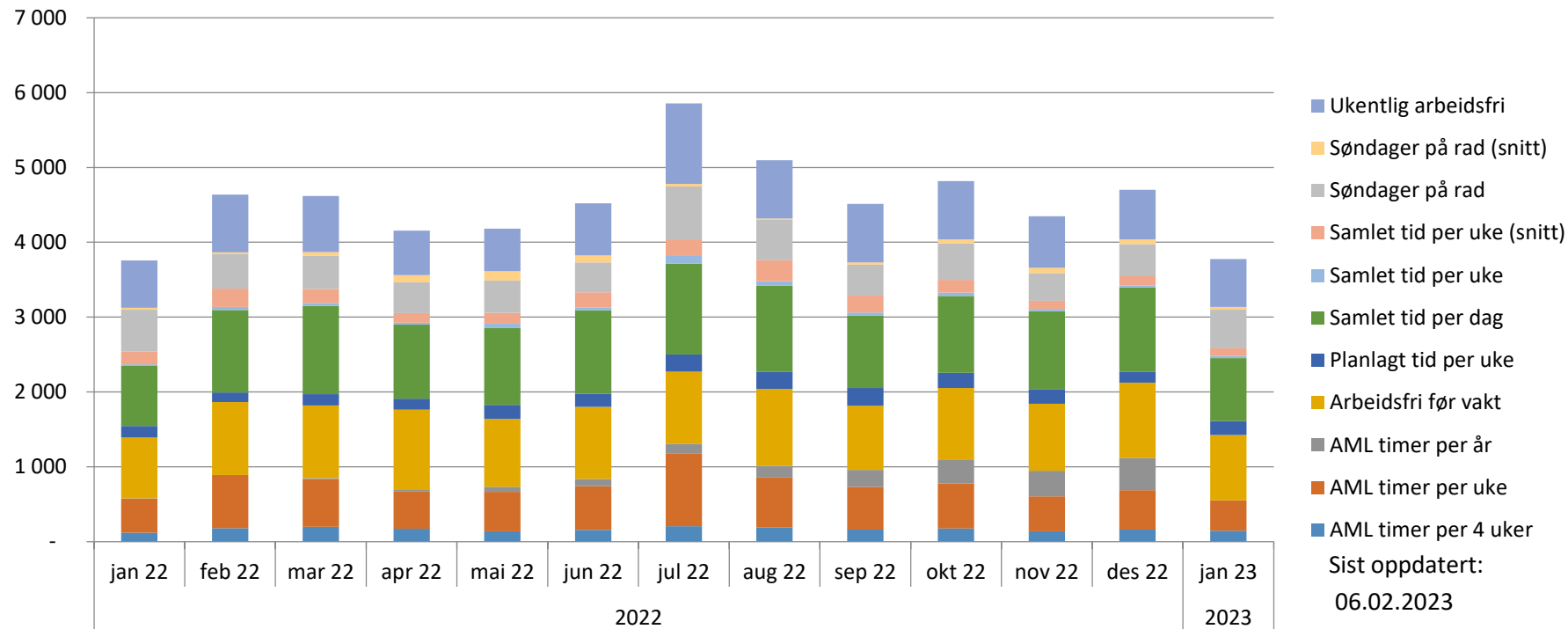
Antall AML brudd januar 2023 etter bruddtype per orgenhet



Brudd på arbeidstidsbestemmelsene i AML

SI totalt

Antall AML brudd etter bruddtype per måned



Brudd på arbeidstidsbestemmelsene i AML

Totalt antall brudd på arbeidstidsbestemmelsene i arbeidsmiljøloven (AML-brudd) i januar 2023 var 3 776 brudd. Det er en reduksjon på rundt 1 000 brudd fra desember 2022, og en minimal økning på 21 brudd sammenlignet med januar 2022.

Dersom vi sammenligner antall brudd fra høsten 2021 og fram til nå, med 2019 som vi regner som et normalår, har Sykehuset Innlandet en økning i antall brudd per måned på 40-60 prosent. Økningen i antall brudd skyldes faktorene sykdom, kompetanse og katastrofe/pandemi.

Hovedvekten av bruddene oppstår i de to store somatiske divisjonene Hamar-Elverum og Gjøvik-Lillehammer, i tillegg til divisjon Psykisk helsevern.

Brudd på arbeidstidsbestemmelsene i AML, forts.

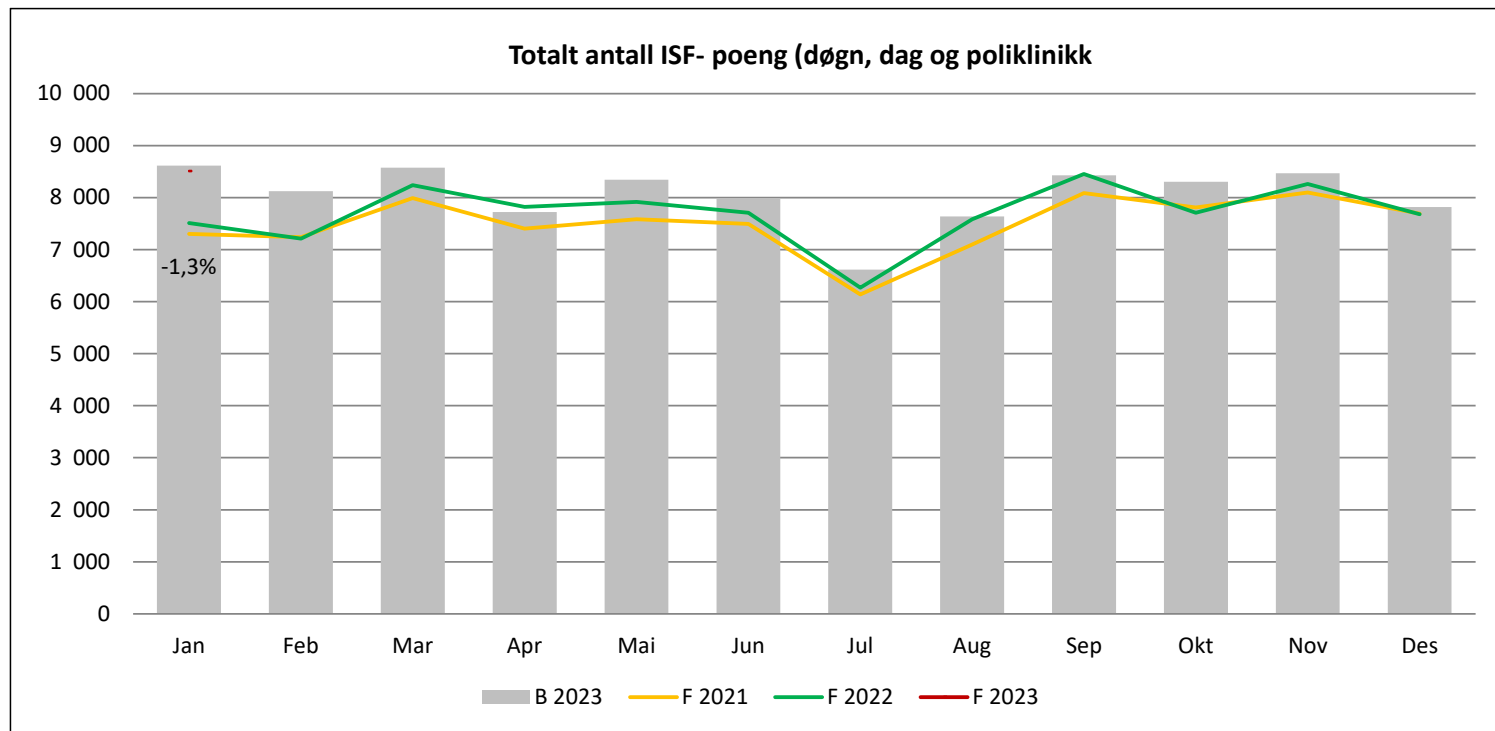
Rutine for forsvarlighetsvurdering av arbeidstidsordninger og arbeidsplaner i foretaket kan bidra til at AML-brudd blir redusert når nye arbeidsplaner utarbeides.

Arbeid med å øke nærvær samt 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 henhold til mål i virksomhetsstrategien, økt kapasiteten innenfor området ressursstyring for å kunne bistå klinikken ytterligere med god ressursstyring.

Reduksjon i bruk av variabel lønn vil gi reduksjon i brudd på arbeidstidsbestemmelsene. Det er fokus på korrekt registrering i GAT, med hensyn til at alle avtaler om dispensasjon fra AML's hovedregler om arbeidstid skal registreres i GAT.

Aktivitet

Aktivitet DRG-poeng – somatikk januar 2023



Aktivitet – somatikk

DRG-poeng – somatikk

Sykehuset Innlandet HF	Denne periode			Hittil i år			Årsest. vs årsbud.			2023 vs 2022		
	Faktisk	Budsjett-avvik	%	Faktisk	Budsjett-avvik	%	Estimat	Avvik	%	2022	Endring 2023-2022	Endring 2023-2022 %
DRG-poeng pasientbehandling												
Døgnbehandling	6 077	-2	0,0%	6 077	-2	0,0%	69 631	0		5 289	789	14,9%
Dagbehandling	711	-72	-9,2%	711	-72	-9,2%	8 032	0		647	64	9,9%
Poliklinisk virksomhet	1 717	-37	-2,1%	1 717	-37	-2,1%	18 965	0		1 577	139	8,8%
Totalt antall DRG-poeng (Døgn, dag og polikl.) "sørge for" ansvaret	8 505	-111	-1,3%	8 505	-111	-1,3%	96 627	0		7 512	992	13,2%
Legemidler	530	0	0,0%	530	0	0,0%	6 368	0		487	43	8,9%
Totalt antall DRG-poeng (døgn, dag, poliklinikk og legemidler) "sørge for"-ansvaret	9 035	-111	-1,2%	9 035	-111	-1,2%	102 995	0		7 999	1 036	12,9%

Aktivitet – somatikk

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

Sykehuset Innlandet HF	Januar				2023 vs 2022		
	Budsjett	Faktisk	Budsjett avvik	Avvik DRG i %	2022	Endring 2023- 2022	Endring 2023- 2022 %
Elverum - Hamar	3 748	3 647	-101	-2,7 %	3 239	407	12,6%
Hab/Rehab	150	132	-18	-11,9 %	130	2	1,2%
Gjøvik -Lillehammer	4 218	4 283	65	1,5 %	3 706	577	15,6%
Tynset	509	447	-62	-12,1 %	386	61	15,9%
Totalt	8 624	8 508	- 116	-1,3 %	7 461	1 047	14,0 %

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

I januar ligger foretaket innenfor somatiske tjenester 116 DRG-poeng eller 1,3 prosent etter budsjett. Dette er inkludert etterkoding på 106 DRG-poeng.

Aktivitet

DRG-poeng – PHV og TSB Poliklinikk

Sykehuset Innlandet HF	Periodens bevegelse			Hittil i år			Årsest. vs årsbud.			2023 vs 2022		
	Faktisk	Budsjett-avvik	%	Faktisk	Budsjett-avvik	%	Estimat	Avvik	%	2022	Endring 2023-2022	Endring 2023-2022 %
VoP - Psykisk helsevern for voksne, sykehus	2 024	216	11,9 %	2 024	216	11,9 %	21 498	0	0,0 %	1 879	145	7,7 %
BUP - Psykisk helsevern for barn og unge	1 374	-125	-8,4 %	1 374	-125	-8,4 %	15 231	0	0,0 %	1 384	-10	-0,7 %
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling	234	-20	-7,9 %	234	-20	-7,9 %	2 944	0	0,0 %	262	-28	-10,6 %
Sum ISF- poeng	3 632	70	2,0 %	3 632	70	2,0 %	39 672	0	0,0 %	3 525	107	3,0 %

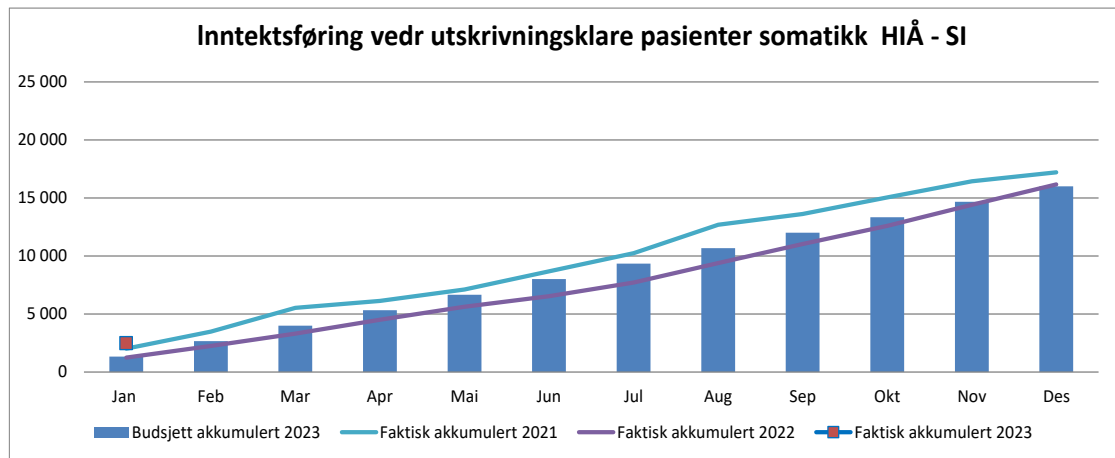
Fritt behandlingsvalg (FBV) – pasientbehandling januar

	Liggedøgn				Døgn (utskrivninger)			
	HiÅ 2022	HiÅ 2023	Endring	Endring i %	HiÅ 2022	HiÅ 2023	Endring	Endring i %
VOP - Psykisk helsevern for voksne	5 105	5 042	-63	-1,2 %	259	256	-3	-1,2 %
VOP	4 977	4 944	- 33	-0,7 %	254	255	1	0,4 %
FBV	128	98	- 30	-23,4 %	5	1	- 4	-80,0 %
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling	1 213	1 329	116	9,6 %	28	37	9	32,1 %
TSB	1 171	1 138	- 33	-2,8 %	26	37	11	42,3 %
FBV	42	191	149	354,8 %	2	0	- 2	-100,0 %

Fritt behandlingsvalg er avviklet fra 1.1.2023. Tabellen ovenfor er pasienter som har «påbegynt helsehjelpen» i 2022, før avviklingstidspunktet. Foretaket har budsjettert med fritt behandlingsvalg fram til og med juni 2023.

Utskrivningsklare pasienter

Inntektsføring utskrivningsklare pasienter	Hittil i år per januar 2023			HIÅ 2022
	Faktisk HIÅ	Budsjett HIÅ	Avvik HIÅ	
Elverum - Hamar	1 583	933	651	985
Gjøvik - Lillehammer	868	376	492	234
Tynset	33	25	9	11
Psykisk helsevern	80	270	- 191	808
Sykehuset Innlandet	2 564	1 603	961	2 038



Økonomi

Resultat per måned og akkumulert 2023



Resultat per divisjon januar 2023

Divisjon	Denne periode				Resultat 2023 - hittil i år			
	Resultat	Budsjett	Avvik	Relativt avvik %	Resultat	Budsjett	Avvik	Relativt avvik %
Stab	208		208	1,7 %	208		208	1,7 %
Medisin og helsefag	-17		-17	-0,1 %	-17		-17	-0,1 %
Elverum - Hamar	-12 560		-12 560	-8,7 %	-12 560		-12 560	-8,7 %
Prehospitale tjenester	-2 386		-2 386	-3,6 %	-2 386		-2 386	-3,6 %
Habilitering/rehabilitering	-550		-550	-2,9 %	-550		-550	-2,9 %
Gjøvik - Lillehammer	-8 746		-8 746	-5,0 %	-8 746		-8 746	-5,0 %
Medisinsk service	-561		-561	-1,7 %	-561		-561	-1,7 %
Psykisk helsevern	-3 853		-3 853	-2,4 %	-3 853		-3 853	-2,4 %
Eiendom og Internservice	-11 213		-11 213	-58,6 %	-11 213		-11 213	-58,6 %
Tynset	-1 731		-1 731	-7,9 %	-1 731		-1 731	-7,9 %
Felles	17 089	2 083	15 005	9,3 %	17 089	2 083	15 005	9,3 %
Resultat	-24 319	2 083	-26 403	-3,1 %	-24 319	2 083	-26 403	-3,1 %

Økonomi – resultat 2023

Overordnede kommentarer – januar 2023

Resultatet i januar er på minus 24,3 millioner kroner.

Forklaring til resultatet i januar:

- Det er i januar et merforbruk på lønn og innleie fra byrå på til sammen 11,4 millioner kroner. Dette skyldes i hovedsak utfordrende rekrutteringssituasjon for helsepersonell, og mangel på personell innenfor enkelte fagområder.
- Innenfor energi er det et merforbruk på om lag fem millioner kroner i forhold til budsjett. Det er inkludert det som ble satt av på fellesområdet for å ta høyde for en forventet økning av energikostnadene utover det som ble kompensert gjennom statsbudsjettet for 2023. Det negative avviket skyldes i sin helhet prisøkning på energi.
- Det er merkostnader knyttet til fristbrudd i januar, totalt 1,9 millioner kroner utover budsjett. Dette gjelder i hovedsak divisjon Psykisk helsevern.
- Det har i januar vært et merforbruk på Fritt behandlingsvalg, til sammen 2,9 millioner kroner. Det var en stor økning mot slutten av 2022, som blir med inn i 2023. Dette er i hovedsak knyttet til divisjon Psykisk helsevern.
- Pasientreiser har i januar et merforbruk i forhold til budsjett på 1,3 millioner kroner.
- For pensjonskostnad 2023 har foretaket foreløpig lagt til grunn beregningene fra NRS juni 2022, dette er tilsvarende budsjett for 2023.
- Det er benyttet ny ISF-grupperingslogikk for 2023 i inntektsføringen av ISF-inntekter somatikk i januar.

Det er knyttet usikkerhet til flere av postene på inntektssiden i resultatet for januar. Første rapport vedrørende H-reseptinntekter vil komme i februar når vi har data for januar. H-resepter er derfor avsatt etter budsjett for januar. Det er også knyttet usikkerhet til flere av kostnadspostene i resultatet for januar. Flere av postene i januar er i stor grad basert på avsetninger og i henhold til budsjett. Dette gjelder blant annet gjestepasienter på fellesområdet.

Økonomi – resultat SI totalt, januar

	Denne periode			Hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Avvik	Regnskap akkumulert	Budsjett akkumulert	Avvik akkumulert
Salgs- og driftsinntekt	847 820	845 842	1 977	847 820	845 842	1 977
Varekostnad	-182 170	-166 817	-15 353	-182 170	-166 817	-15 353
Lønnskostnader eks pensjon	-470 324	-464 763	-5 562	-470 324	-464 763	-5 562
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	-77 589	-77 589	0	-77 589	-77 589	0
Andre driftskostnader	-148 871	-141 246	-7 625	-148 871	-141 246	-7 625
Finansposter	6 815	6 656	159	6 815	6 656	159
Totalsum	-24 319	2 083	-26 403	-24 319	2 083	-26 403

Økonomi – resultat SI totalt, januar

Sykehuset Innlandet HF	Denne periode				Hittil i år				Årsetimat vs årsbudsjett			
	Faktisk	Budsjett	Budsjett - avvik	%	Faktisk	Budsjett	Budsjett - avvik	%	Estimat	Budsjett	Avvik	%
Basisramme	555 376	555 376	0	0,0%	555 376	555 376	0	0,0%	6 565 696	6 565 696	0	0,0%
Kvalitetsbasert finansiering	2 663	2 663	0	0,0%	2 663	2 663	0	0,0%	31 956	31 956	0	0,0%
ISF-refusjoner	191 477	193 427	-1 950	-1,0%	191 477	193 427	-1 950	-1,0%	2 176 699	2 176 699	0	0,0%
Utskrivningsklare pasienter	2 564	1 603	961	59,9%	2 564	1 603	961	59,9%	19 239	19 239	0	0,0%
Gjestepasienter	7 844	7 811	32	0,4%	7 844	7 811	32	0,4%	87 925	87 925	0	0,0%
Salg av konserninterne helsetjenester (gjestepasienter)	12 988	12 793	195	1,5%	12 988	12 793	195	1,5%	148 379	148 379	0	0,0%
Polikliniske inntekter	15 686	14 503	1 183	8,2%	15 686	14 503	1 183	8,2%	169 813	169 813	0	0,0%
Andre driftsinntekter	59 236	57 680	1 556	2,7%	59 236	57 680	1 556	2,7%	652 272	652 272	0	0,0%
Sum driftsinntekter	847 834	845 857	1 977	0,2%	847 834	845 857	1 977	0,2%	9 851 978	9 851 978	0	0,0%
Varekostnader	123 086	112 297	10 790	9,2%	123 086	112 297	10 790	9,2%	1 341 821	1 341 821	0	0,0%
Innleid arbeidskraft	11 109	5 299	5 810	109,6%	11 109	5 299	5 810	109,6%	60 356	60 356	0	0,0%
Lønnskostnader eks pensjon	470 324	464 763	5 562	1,2%	470 324	464 763	5 562	1,2%	5 417 819	5 417 819	0	0,0%
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	77 589	77 589	0	0,0%	77 589	77 589	0	0,0%	877 577	877 577	0	0,0%
Kjøp av konserninterne helsetjenester (gjestepasienter)	47 975	49 221	-1 246	-2,5%	47 975	49 221	-1 246	-2,5%	570 811	570 811	0	0,0%
Andre driftskostnader	148 885	141 261	7 625	5,4%	148 885	141 261	7 625	5,4%	1 638 325	1 638 325	0	0,0%
Sum driftskostnader	878 969	850 429	28 539	3,4%	878 969	850 429	28 539	3,4%	9 906 710	9 906 710	0	0,0%
Driftsresultat	-31 135	-4 573	-26 562	580,9%	-31 135	-4 573	-26 562	580,9%	-54 732	-54 732	0	0,0%
Netto finans	6 815	6 656	159	2,4%	6 815	6 656	159	0,0%	79 732	79 732	0	0,0%
Årsresultat	-24 319	2 083	-26 403		-24 319	2 083	-26 403		25 000	25 000	0	

Fokusområder – status januar

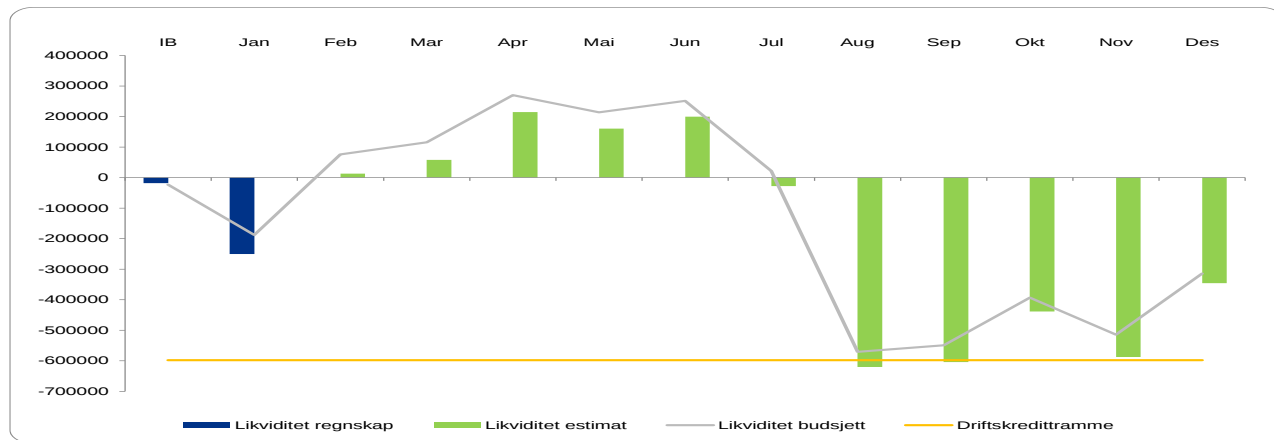
Fokusområder	Denne måned	Budsjett/ mål	Avvik	Status mnd	Hittil i år	Budsjett/ hå	Avvik hå	Årsbudsjett / mål 2023	Status hia
1. Høykostmedisiner	29 622	31 467	-1 845	●	29 626	31 467	-1 841	378 000	●
2. Pasientreiser	20 777	19 455	1 321	●	20 777	19 455	1 321	200 000	●
3. Behandlingshjelpemidler	8 720	9 510	-790	●	8 720	9 510	-790	108 000	●
4. Øking av andel digitale konsultasjoner	13,0 %	17,0 %	-4,0 %	●	13,0 %	17,0 %	-4,0 %	17 %	●
5. Rett antall kontroller			-				-		
6. Bruk av privat rehabilitering			-				-		

Punkt 5: Fokusområdet «Rett antall kontroller» er ny for året og det vil bli rapportert fra neste måned.

Punkt 6: Det er foreløpig ikke mottatt noe grunnlag for 2023. Siste oppdaterte tall for privat rehabilitering er fra 2. tertial 2022.

Finans

Likviditetsprognose



Likviditetsoversikten viser at likviditetsbeholdningen i januar er på minus 250 millioner kroner. Avviket på om lag 63 millioner kroner mellom faktisk likviditetsbeholdning og budsjett skyldes i hovedsak avvik mellom budsjett og faktiske tall på postene for leverandørgjeld og påløpte kostnader. De blå «søylene» viser virkelige tall, og de grønne «søylene» viser estimerte tall ut året. Den grå linjen viser budsjettert likviditetsbeholdning. Den oransje linjen viser nivået på driftskreditten, som per januar er på 600 millioner kroner. Denne påvirkes av størrelsen på pensjonspremiene fra KLP, og justeres gjennom året. Overskridelse av kreditt i august er forårsaket av pensjon, og kredittgrensen forventes justert tilsvarende.

Investeringer

Investeringer per kategori	RHiÅ	BHiÅ	Avvik	E2022	B2022	Avvik
Bygg & anlegg	4 704	8 833	-4 129	106 000	106 000	0
IKT/MTU	10 736	5 000	5 736	79 000	79 000	0
Andre	839	833	6	30 000	30 000	-0
Sum	16 279	14 667	1 612	215 000	215 000	-0

Det er i januar gjort investeringer for 16 millioner kroner, mot budsjettert 14,7 millioner kroner. Investeringer innen MTU er høyere enn budsjettert, noe som skyldes periodisering av budsjett.