

Månedssrapport

Kvalitet, bemanning, aktivitet og
økonomi – mars 2023

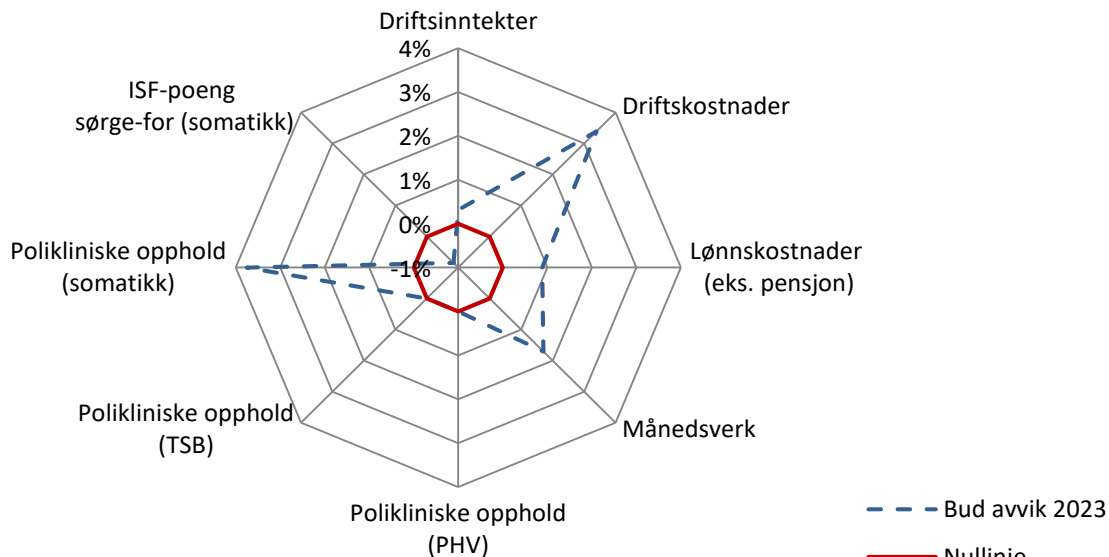


Styremøte 19. april 2023 – Sykehuset Innlandet HF

Målekort mars 2023

Indikator	Denne måned	Budsjett/mål	Avvik	Status mnd	Hittil i år	Budsjett/Mål h1	Avvik h1	Status h1
Økonomisk resultat (000')	-26 777	2 083	-28 860	●	-71 858	6 250	-78 108	●
DRG-poeng (somatikk)	8 739	8 577	161	●	25 100	25 315	-215	●
Brutto månedsverk	6 837	6 742	95	●	6 850	6 736	115	●
Lønnskostnader eks. pensjon	-463 286	-459 572	-3 714	●	-1 393 217	-1 381 044	-12 173	●
Innleie fra byrå	-12 835	-5 416	-7 418	●	-34 988	-16 132	-18 856	●
Sykefraver	8,2 %	7,8 %		●	8,5 %	7,8 %		●
Gjennomsnittlig ventetid	65,1	67,0		●	67,9	67,0		●
Alle møter	95,7 %	96,1 %		●	95,7 %	96,1 %		●
Andel telefon/video konsultasjoner	12,9 %	17,0 %		●	12,9 %	17,0 %		●

Statusbilde

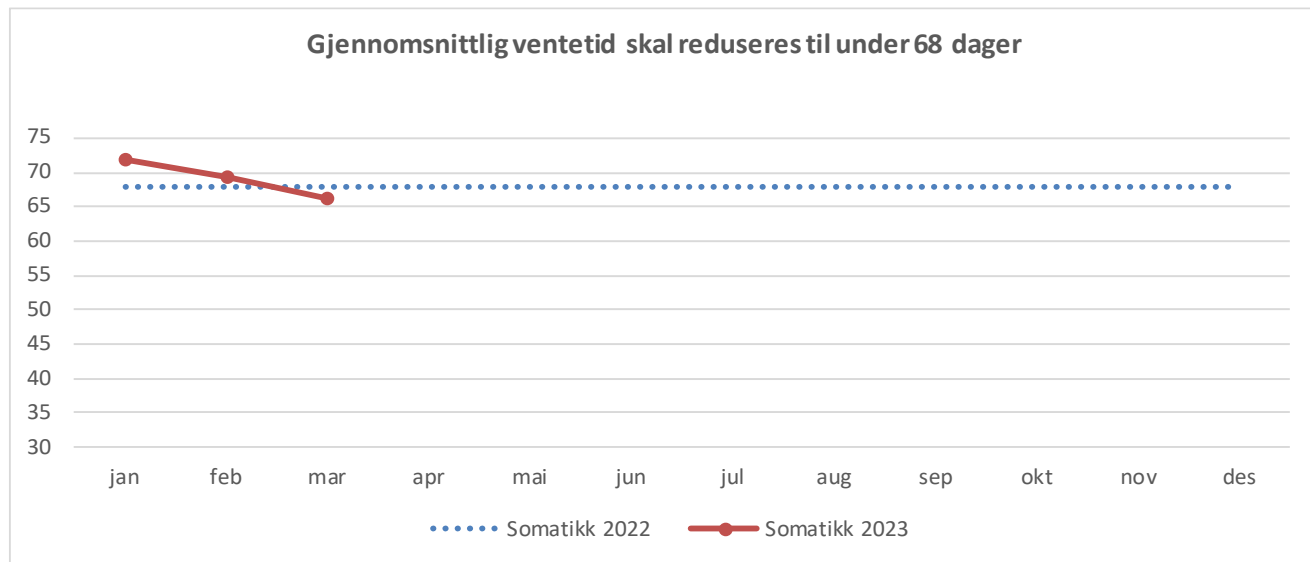


Figuren viser prosentvis budsjettavvik for sentrale indikatorer mot budsjett 2023. Tallgrunnlaget for figuren er «Hittil i År» med akkumulerte tall, bortsett fra månedsverk som er snittberegnet. Den rød linjen viser null avvik mot budsjett.

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

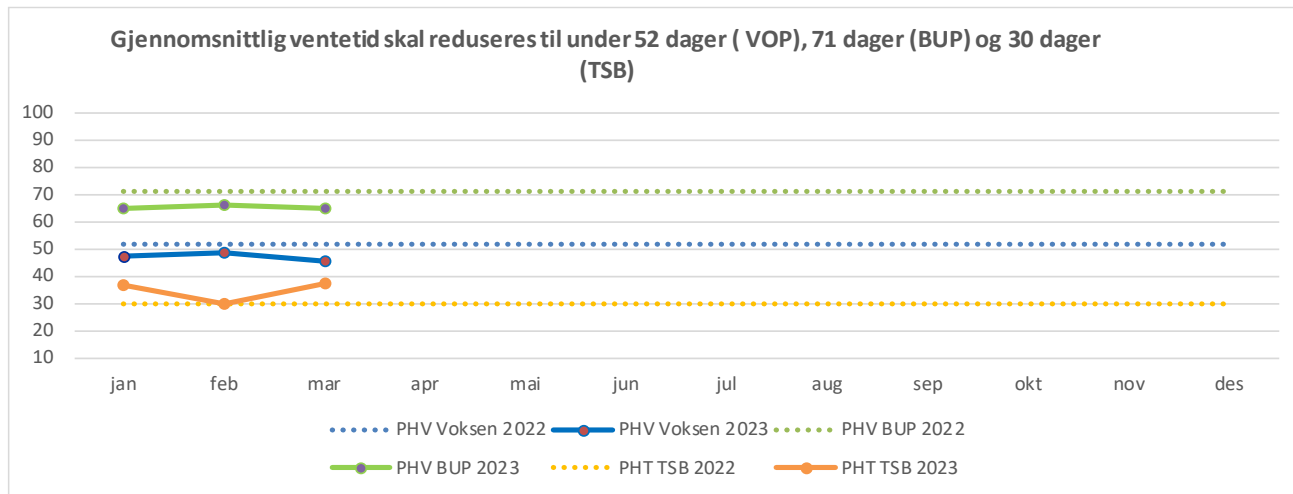
Fag og kvalitet

Gjennomsnittlig ventetid skal være lavere enn i 2022 – somatikk



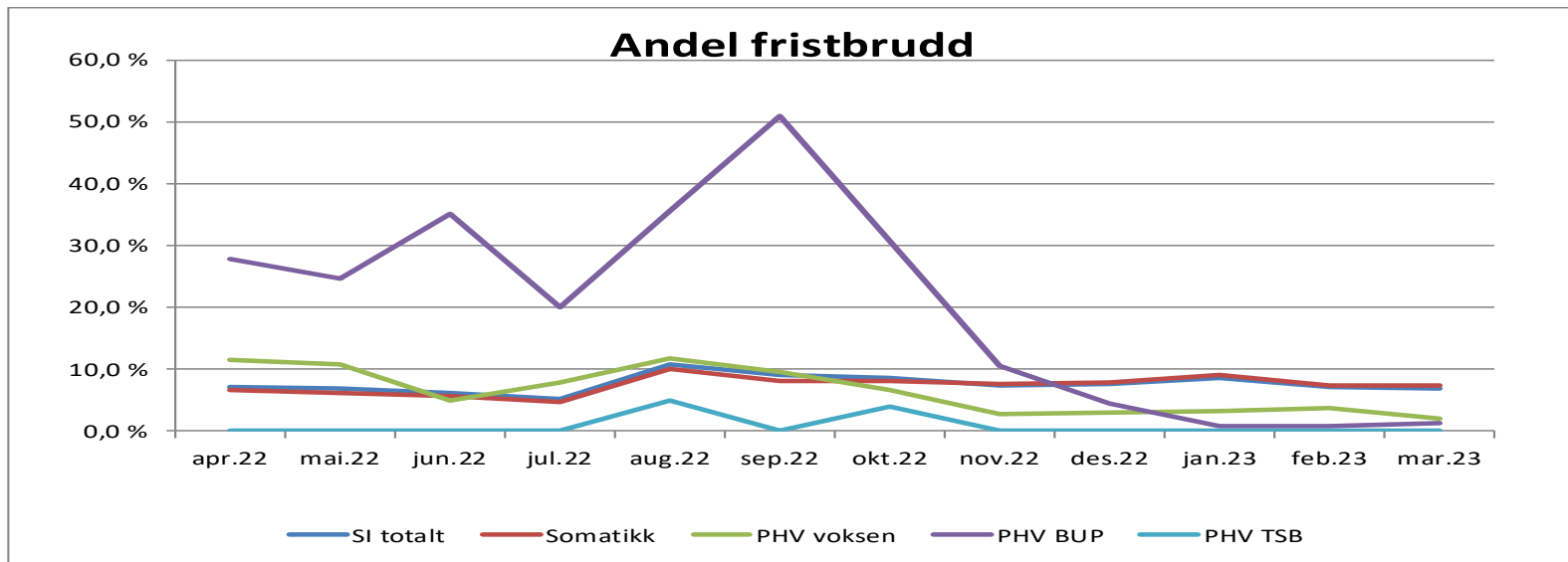
Ventetiden for somatikk var 66 dager i mars, tre dager lavere enn foregående måned og to dager lavere enn resultatet for 2022.

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



For voksenpsykiatri var gjennomsnittlig ventetid 46 dager, for psykisk helsevern barn og unge 65 dager og for TSB var ventetiden på 38 dager i mars.

Pasienten opplever ikke fristbrudd



Andel fristbrudd for avviklede kontakter var i mars 6,9 prosent for SI samlet (430 pasienter). Fristbrudd for ventende var 5,4 prosent (869 pasienter). Både fristbrudd avviklede og ventende viser ytterligere en liten nedgang fra foregående måned. Det er de samme fagområdene som har høy andel fristbrudd også i mars, med unntak av nyresykdommer hvor det er nedgang. Fagområdene med høyest fristbruddandel er fordøysessykdommer, hjertesykdommer, lungesykdommer og øyesykdommer. Innenfor fysikalsk medisin og rehabilitering er det økende andel fristbrudd, mens det innenfor fagområde endokrinologi er betydelig nedgang. Det er to fristbrudd innenfor fagområde psykisk helsevern barn og unge. Det er en stor økning i antall fristbrudd som er meldt til HELFO, fra 128 i februar til 269 i mars. 58 av disse er i behandling via HELFO.

Passert tentativ dato

Valgte seleksjoner

Sykehuset Innlandet

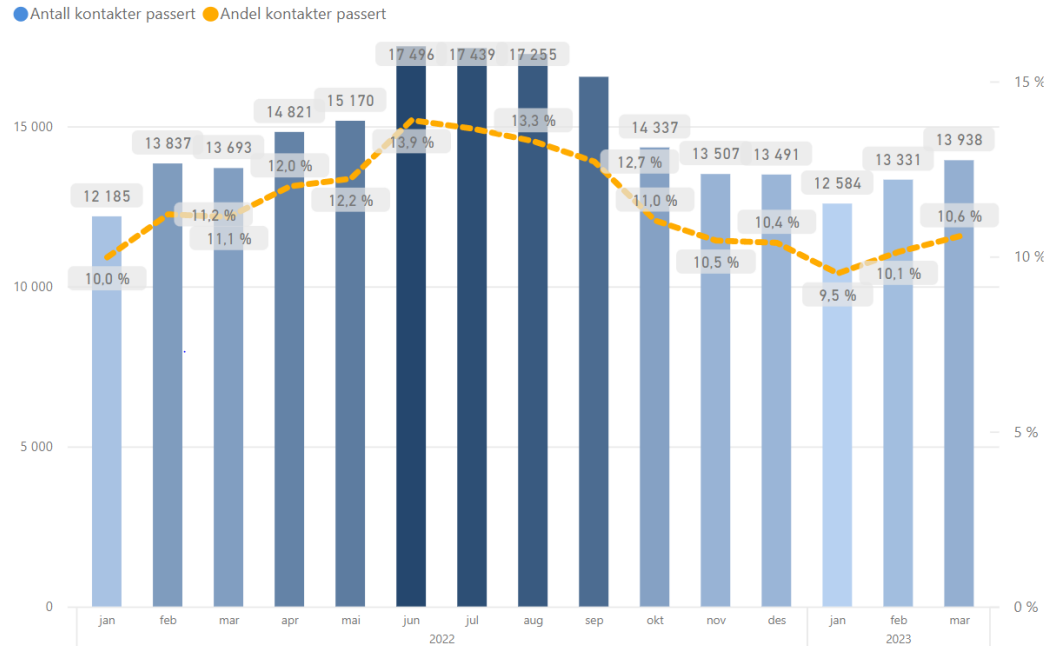
Alle avdelinger valgt

Alle fagområder valgt

Alle kontaktyper valgt

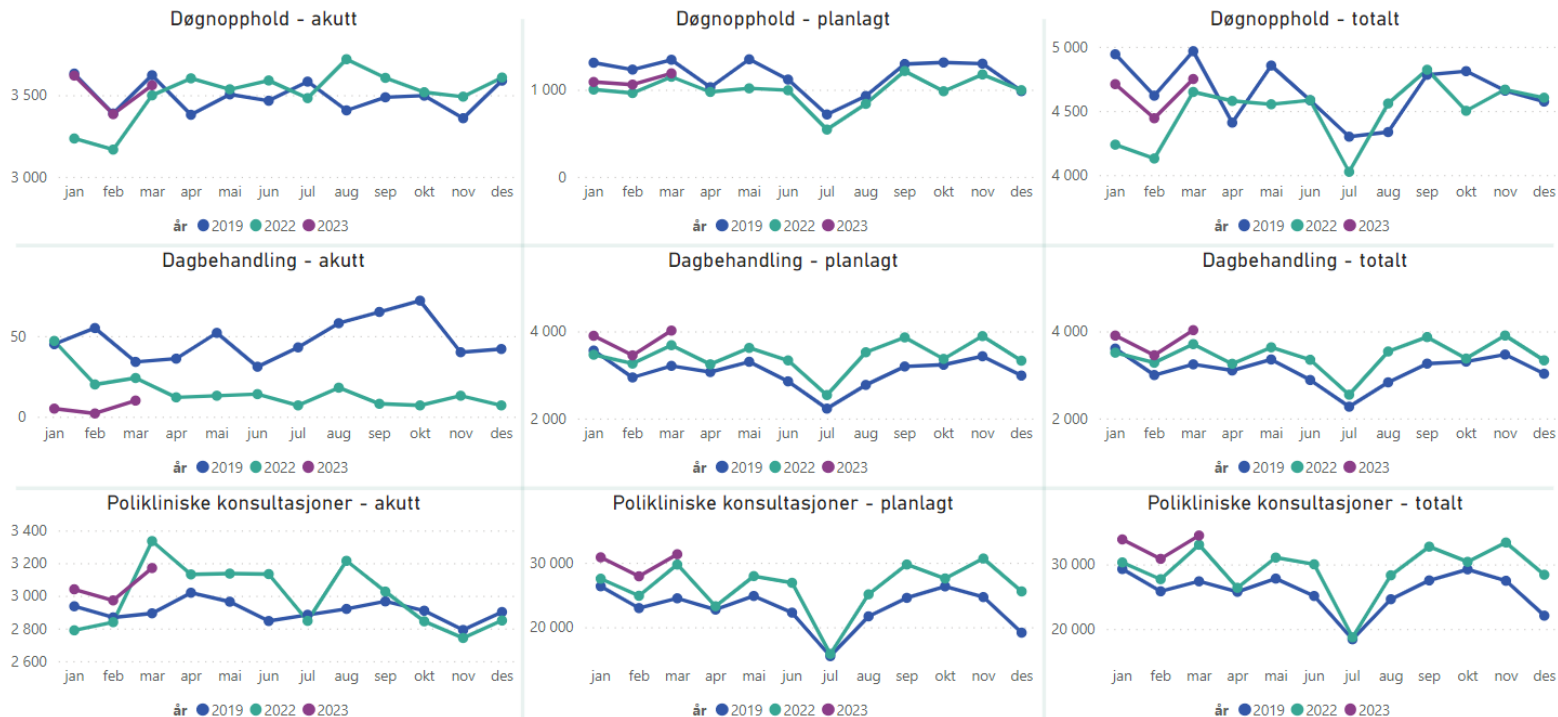
Tabellen viser utvikling i antall og andel pasientkontakter der avtalt tid for kontakt er passert. Statistikk om passert planlagt tid er basert på øyeblikkstill og tabellen viser antallet og andel passerte kontakter ved de ulike rapporteringstidspunktene.

Antall og andel passerte kontakter per mnd

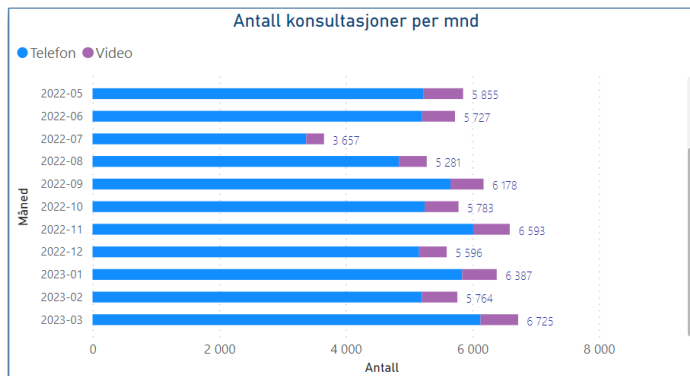


ISF-aktivitet somatikk

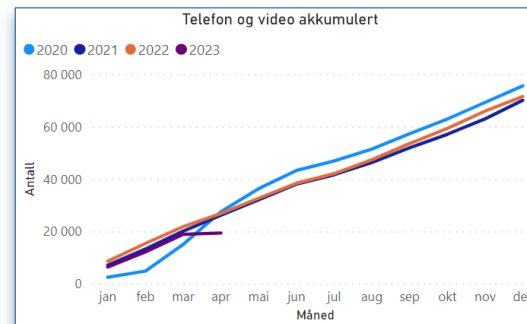
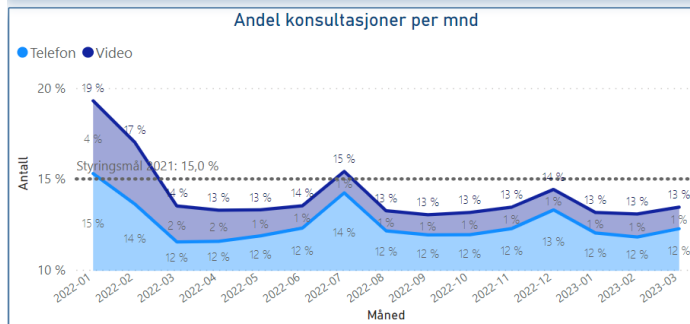
- antall opphold per omsorgsnivå og hastegrad



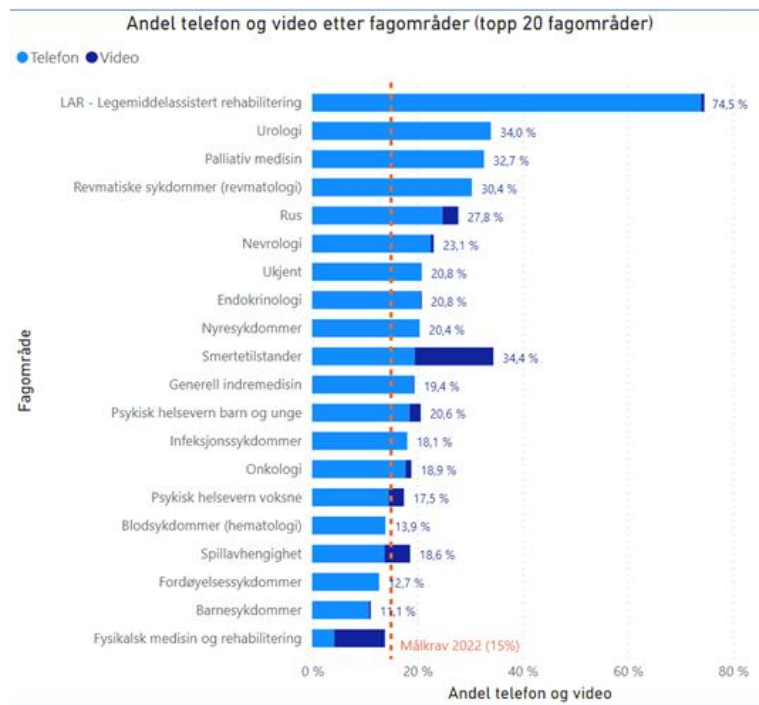
Virtuelle konsultasjoner



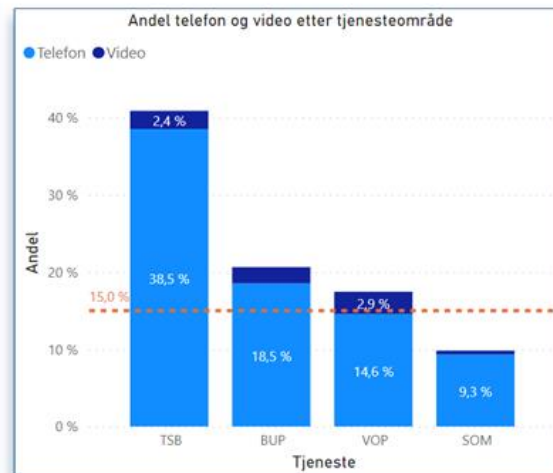
Valgt helseforetak
Sykehuset Innlandet HF



Virtuelle konsultasjoner januar 2023 - mars 2023

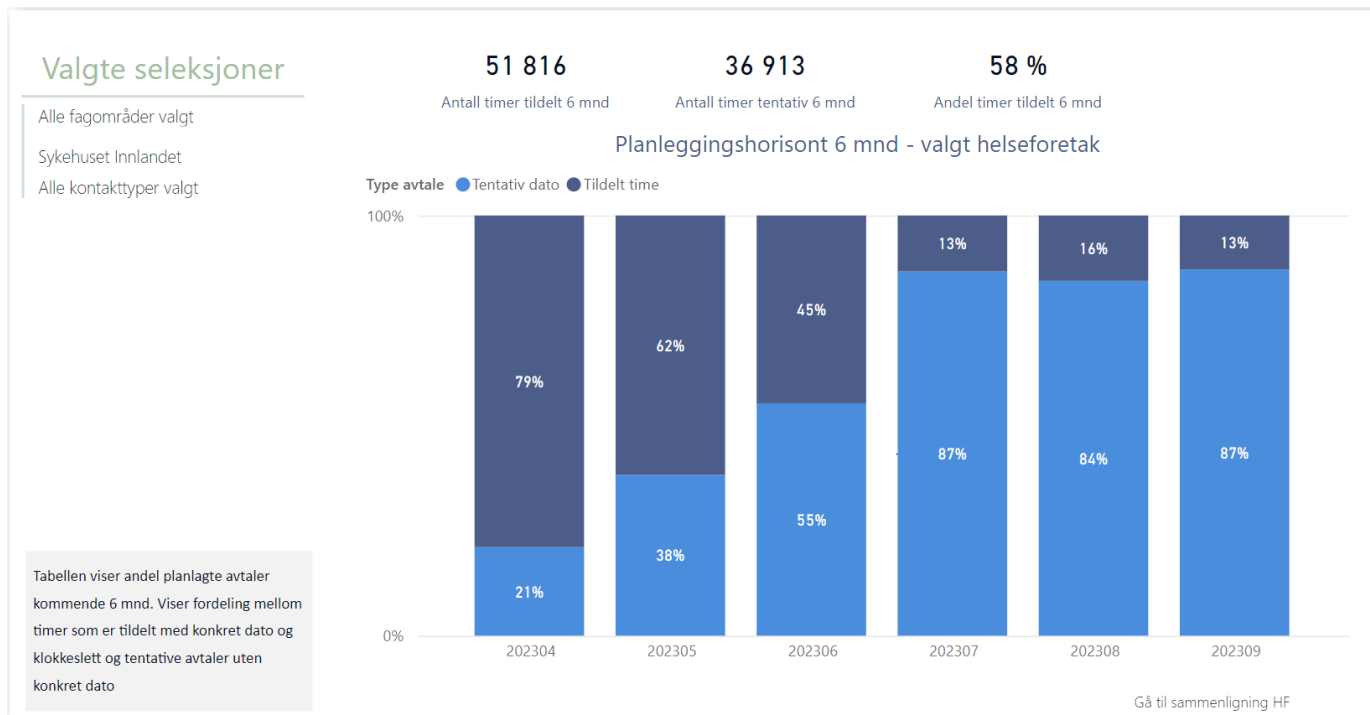


Valgt helseforetak
Sykehuset Innlandet HF

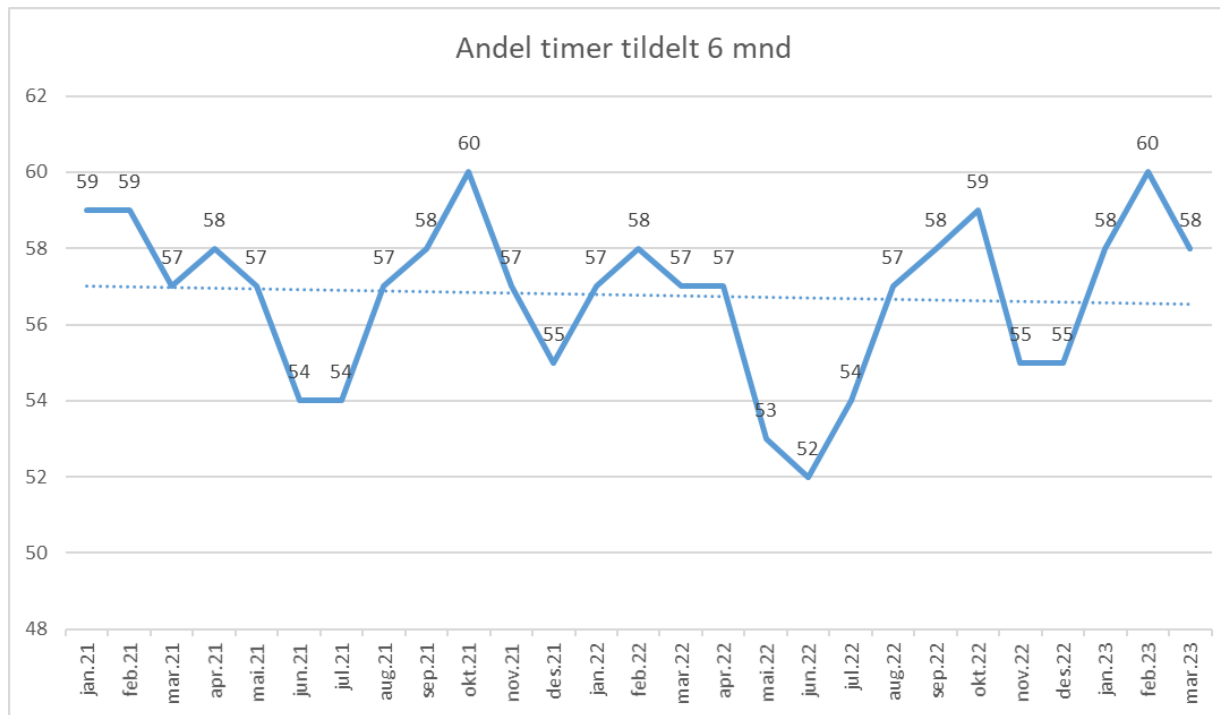


Planleggingshorisont

Andel og antall med fast time de neste seks måneder



Planleggingshorisont – utvikling



Prioritering av psykisk helsevern per mars

	Inntekstgivende polikliniske opphold				Liggedøgn				Døgn (utskrivninger)			
	HiÅ 2022	HiÅ 2023	Endring	Endring i %	HiÅ 2022	HiÅ 2023	Endring	Endring i %	HiÅ 2022	HiÅ 2023	Endring	Endring i %
Psykisk helsevern	39 600	41 417	1 817	4,6 %	16 168	16 166	-2	0,0 %	809	826	17	2,1 %
VOP	27 276	29 124	1 848	6,8 %	14 832	15 099	267	1,8 %	738	774	36	4,9 %
BUP	12 324	12 293	- 31	-0,3 %	1 336	1 067	- 269	-20,1 %	71	52	- 19	-26,8 %

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

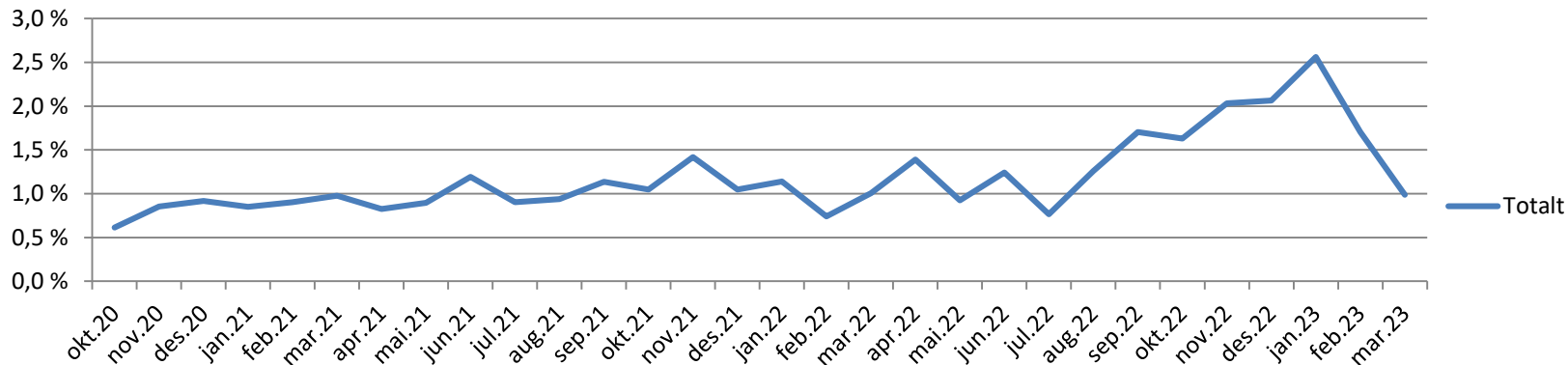
Prioritering av psykisk helsevern mars isolert

	Inntektsgivende polikliniske opphold				Liggedøgn				Døgn (utskrivninger)			
	mar.22	mar.23	Endring	Endring i %	mar.22	mar.23	Endring	Endring i %	mar.22	mar.23	Endring	Endring i %
Psykisk helsevern	14 212	14 603	391	2,8 %	5 610	5 360	-250	-4,5 %	279	273	-6	-2,2 %
VOP	9 826	10 288	462	4,7 %	5 154	4 961	- 193	-3,7 %	256	256	0	0,0 %
BUP	4 386	4 315	- 71	-1,6 %	456	399	- 57	-12,5 %	23	17	- 6	-26,1 %

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

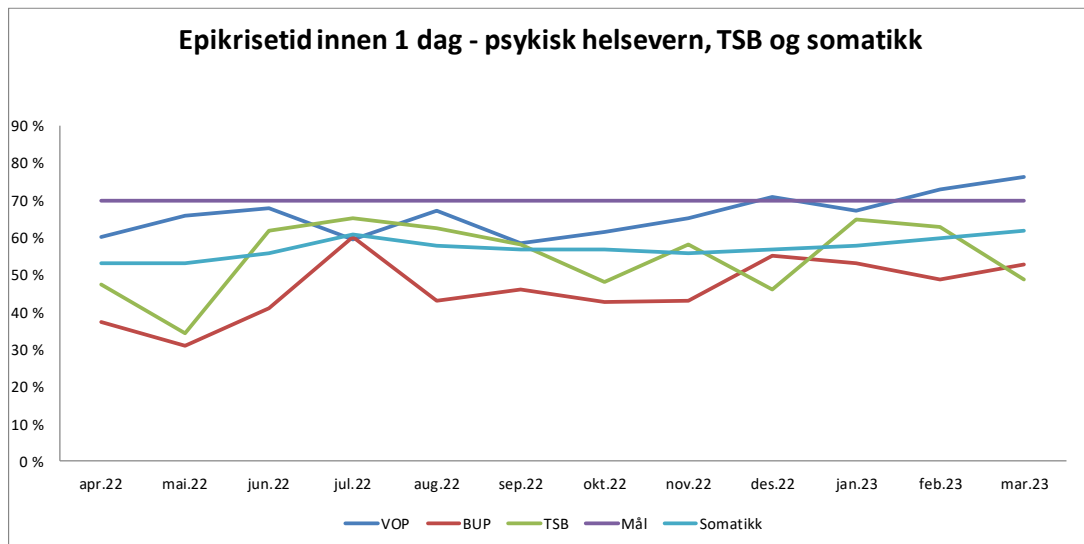
Det skal normalt ikke være korridorpasienter

Totalt



Innenfor somatikk er 1,0 prosent av døgnoppholdene registrert som korridorpasienter i mars. Det er ikke korridorpasienter i psykisk helsevern.

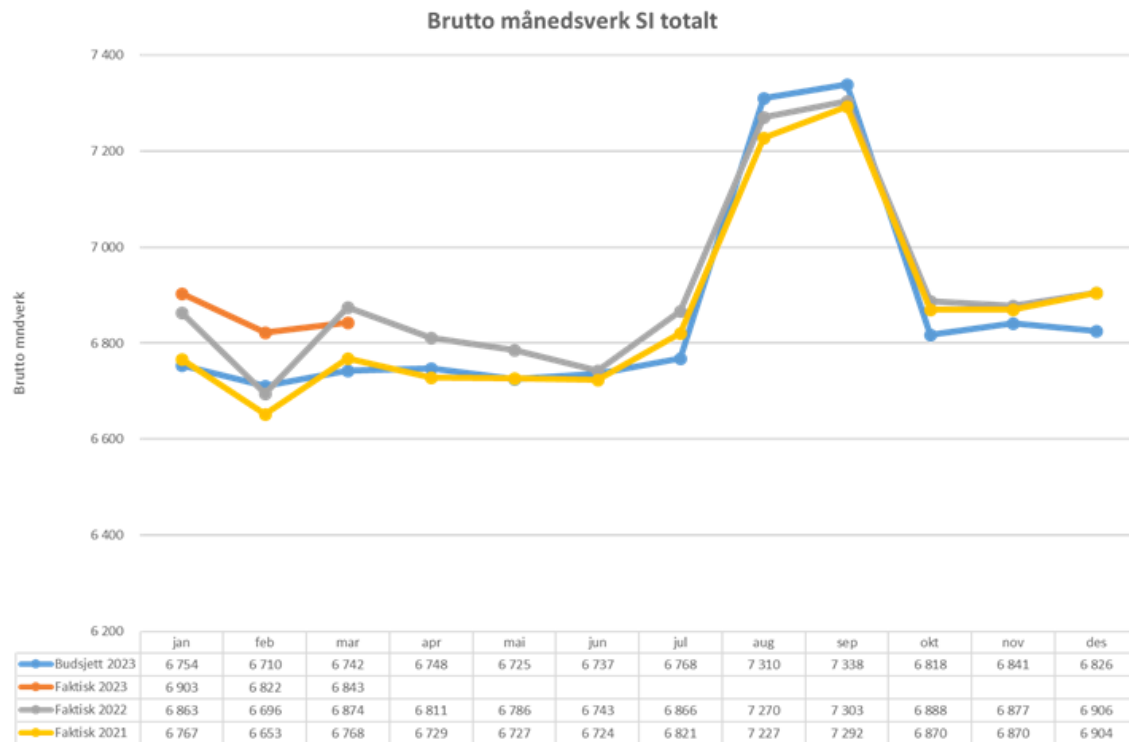
70 prosent av epikrisene fra psykisk helsevern og somatikk skal være sendt ut innen en dag etter utskrivning



Andelen epikriser sendt ut innen en dag var i mars 63,4 prosent for psykisk helsevern, VOP 75,3 prosent, BUP 52,7 prosent, TSB (rus) 48,8 prosent og somatikk 62 prosent.

Bemanning

Bemanning – brutto månedsverk



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).

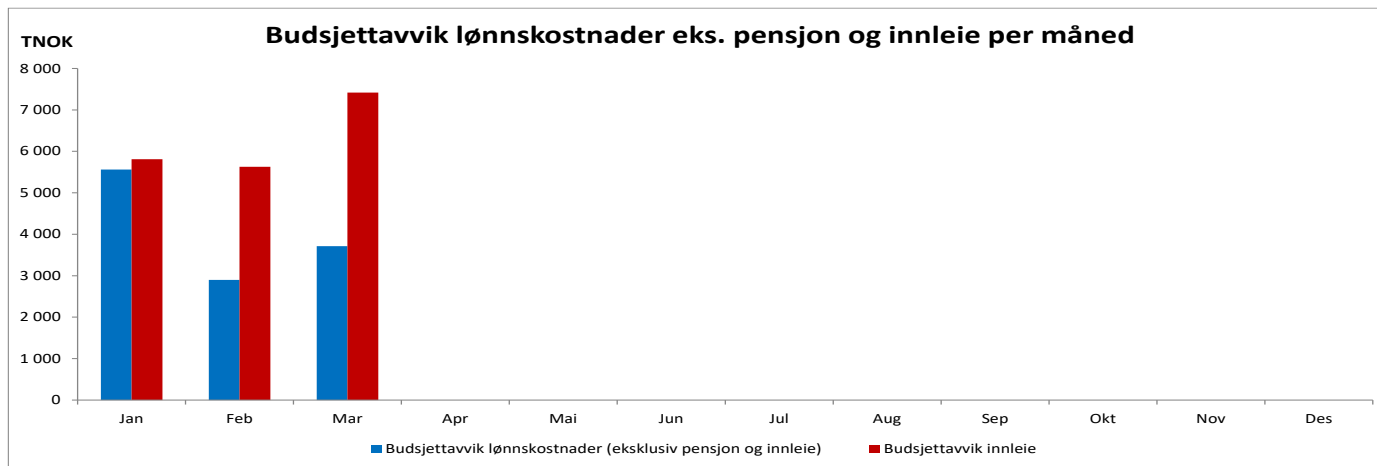
Bemanning månedsverk – per divisjon

Brutto månedsverk	Denne perioden		Avvik	Hittil i år (snitt)		Avvik	Hiå 2022 - 2023 (snitt)	
	Faktisk	Budsjett		Faktisk	Budsjett		Endring 2022 - 2023	%-vis endring
Stab	112	115	- 3	113	116	- 3	- 3	-2,3 %
Medisin og helsefag	198	190	8	194	189	5	11	5,8 %
Elverum-Hamar	1 412	1354	58	1 399	1337	62	31	2,3 %
Gjøvik - Lillehammer	1 723	1 680	43	1 725	1 677	48	41	2,5 %
PHT	506	505	2	518	506	13	0	0,0 %
Hab/Rehab	208	206	2	210	206	3	- 1	-0,4 %
Med. Service	289	288	1	291	289	1	- 10	-3,2 %
Psykisk helsevern	1 654	1 674	- 20	1 662	1 674	- 12	- 23	-1,4 %
Eiendom og Intern service	526	519	8	526	522	4	- 3	-0,5 %
Tynset	215	214	2	218	218	0	0	-0,2 %
Sykehuset Innlandet	6 843	6 743	100	6 856	6 735	121	44	0,7 %

Bemanning

Lønnskostnader/innleie helsepersonell

	Denne periode			Hittil i år			Årsestimat vs årsbudsjett		
	Faktisk	Budsjett - avvik	%	Faktisk	Budsjett - avvik	%	Estimat	Avvik	%
Lønn til fast ansatte	401 348	1 544	0,4%	1 206 291	3 595	0,3%	4 665 266	0	0,0%
Overtid og ekstrahjelp	26 103	11 294	76,3%	79 122	35 293	80,5%	299 086	107 316	56,0%
Annen lønn	64 578	- 4 264	-6,2%	189 224	- 17 100	-8,3%	810 672	- 36 960	-4,4%
Off. tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-28 743	- 4 861	20,4%	-81 420	- 9 615	13,4%	-286 848	0	0,0%
Sum lønnskostnader (eksklusiv pensjon og innleie)	463 286	3 714	0,8%	1 393 217	12 173	0,9%	5 488 176	70 356	1,3%
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	77 262	1	0,0%	231 835	1	0,0%	877 577	0	0,0%
Innleid arbeidskraft	12 835	7 418	137,0%	34 988	18 856	116,9%	115 000	54 644	90,5%



Oppsummering – bemanning 1

- Bemanningstallet for Sykehuset Innlandet totalt i mars måned ligger 101 brutto månedsverk høyere enn periodisert bemanningsbudsjett for måneden.
- Sammenlignet med mars i fjor, ligger bemanningstallene i mars i år 31 brutto månedsverk lavere. For de somatiske divisjonene viser bemanningstallene i mars et forbruk som ligger 103 brutto månedsverk høyere enn periodisert bemanningsbudsjett.
- Opptjeningsperiode for variabel lønn (overtid og merarbeid, med mer) som vises i mars, er basert på perioden 21.01.2023 - 20.02.2023.
- Et gjennomsnittlig merforbruk på foretaksnivå hittil i år på 119 brutto månedsverk utgjør 1,77 prosent.

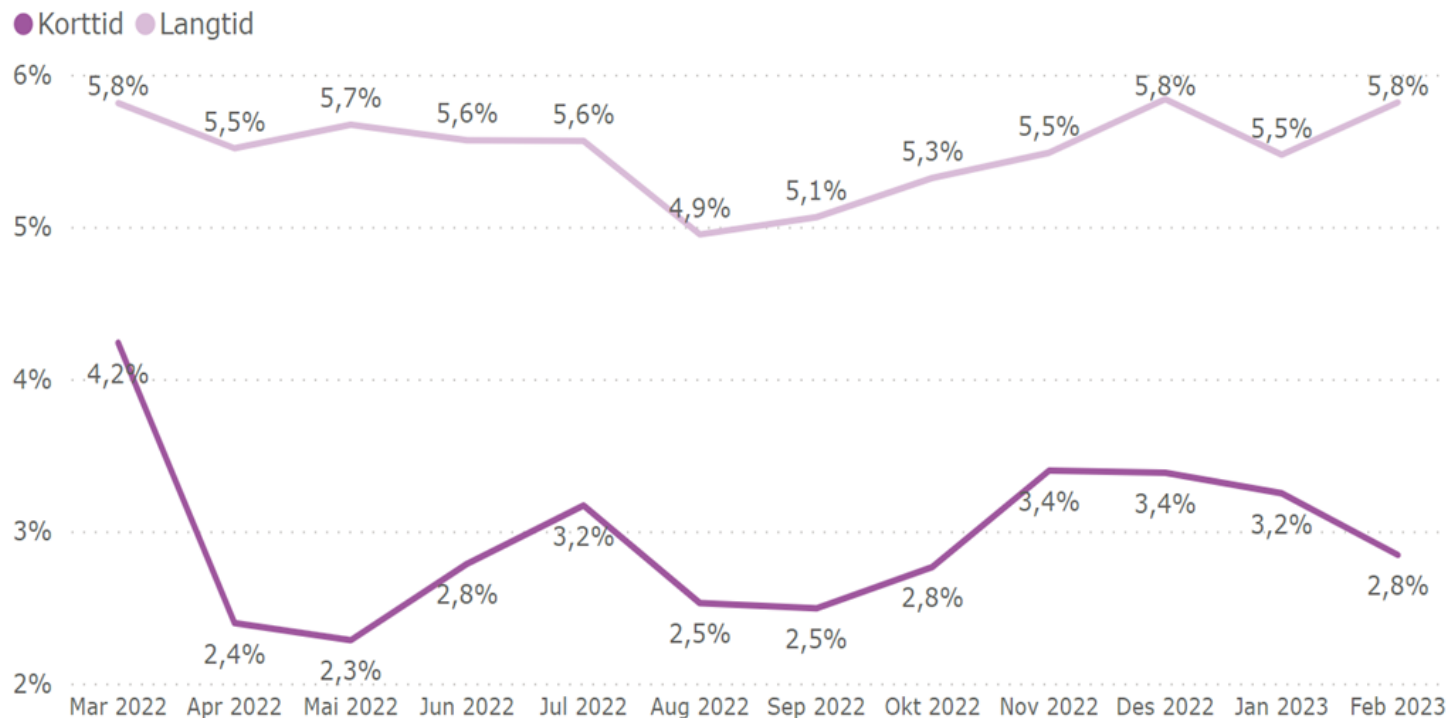
Oppsummering – bemanning 2

- Hovedvekten av overforbruk knytter seg til driften innenfor:
 - indremedisin (51 månedsverk)
 - akuttmedisin (25 månedsverk)
 - akuttpsykiatri (16 månedsverk)
 - ambulanse (4 månedsverk)
- Utviklingen så langt i år viser en økende grad av innleie fra byrå sammenlignet med tidligere år. Innleie av leger dominerer, men innleie av pleiepersonell har også økt sammenlignet med tidligere år. Imidlertid er innleie av pleiepersonell og annet personell betydelig redusert sammenlignet med høsten 2022. 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.

Sykefravær

Divisjon	feb.23	feb.22	feb.21	Hittil i år 2023	Hittil i år 2022	Hittil i år 2021
Stab	2,2 %	4,3 %	3,3 %	2,8 %	3,0 %	2,4 %
Elverum-Hamar	9,3 %	13,6 %	7,7 %	9,2 %	11,2 %	7,9 %
Gjøvik - Lillehammer	8,2 %	12,2 %	8,7 %	8,3 %	11,0 %	8,5 %
PHT	7,7 %	10,1 %	9,8 %	7,3 %	8,5 %	8,8 %
Hab/Rehab	10,4 %	12,0 %	6,7 %	10,0 %	9,1 %	6,6 %
Med. Service	10,3 %	13,3 %	10,7 %	10,0 %	12,3 %	10,4 %
Psykisk helsevern	10,1 %	12,9 %	11,5 %	10,0 %	11,5 %	11,0 %
Eiendom og Intern service	8,3 %	11,1 %	8,6 %	8,2 %	10,2 %	8,7 %
Tynset	6,0 %	8,4 %	5,4 %	7,0 %	7,2 %	5,5 %
Medisin og helsefag	6,9 %	7,3 %	3,3 %	6,9 %	6,2 %	3,9 %
Sykehuset Innlandet	8,8 %	12,1 %	8,9 %	8,8 %	10,5 %	8,8 %

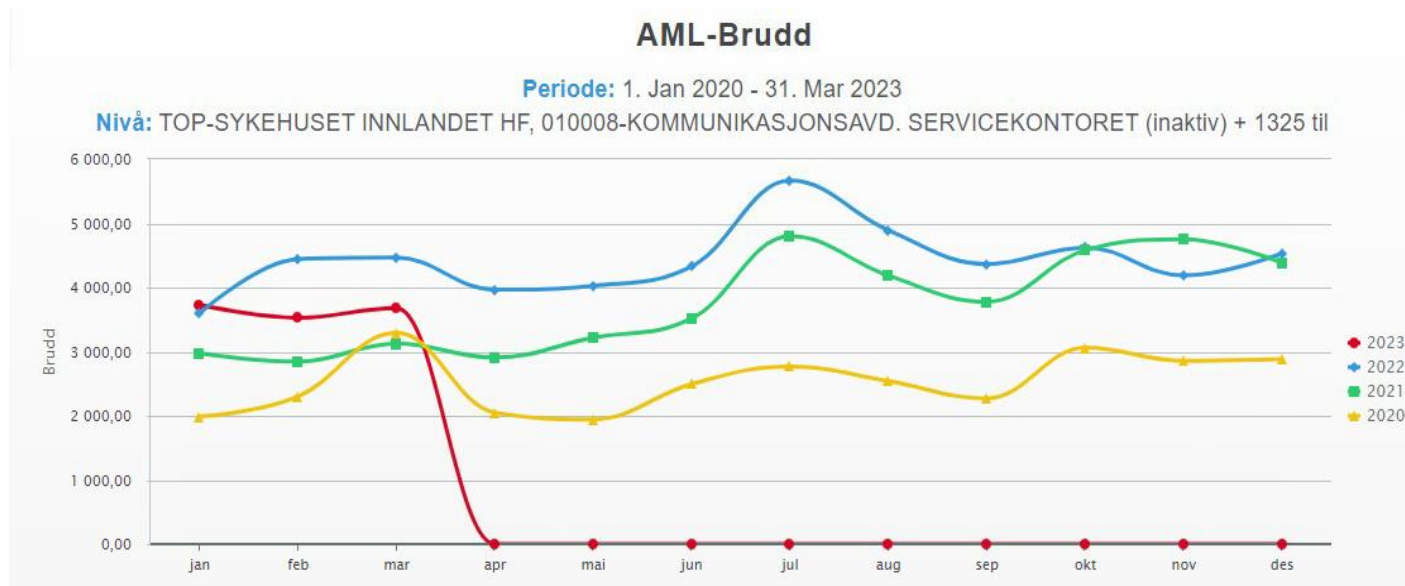
Sykefravær fordelt på korttids- og langtidsfravær



Oppsummering - sykefravær

- Sykefraværstallene for februar 2023 ligger 3,3 prosentpoeng lavere enn samme måned året før. Det presiseres at februar 2022 viste et særs høyt korttidsfravær på hele 6,2 prosent. Mens korttidsfraværet er synkende og nærmer seg tidligere nivåer, ligger langtidsfraværet fortsatt høyt etter en økning over tid.
- Det arbeides løpende med tiltak for å redusere fraværet. I tillegg til blant annet nærværprosjekter i samarbeid med NAV Arbeidslivssenter, har divisjonene kontinuerlig fokus på individuell oppfølging, herunder blant annet god dialog med den sykmeldte med intensjon om rask avklaring av situasjon og behov for tilrettelegging.
- Redusert fravær er viktig for å stabilisere bemanningssituasjonen, redusere arbeidsbelastningen og bemanningsforbruket.

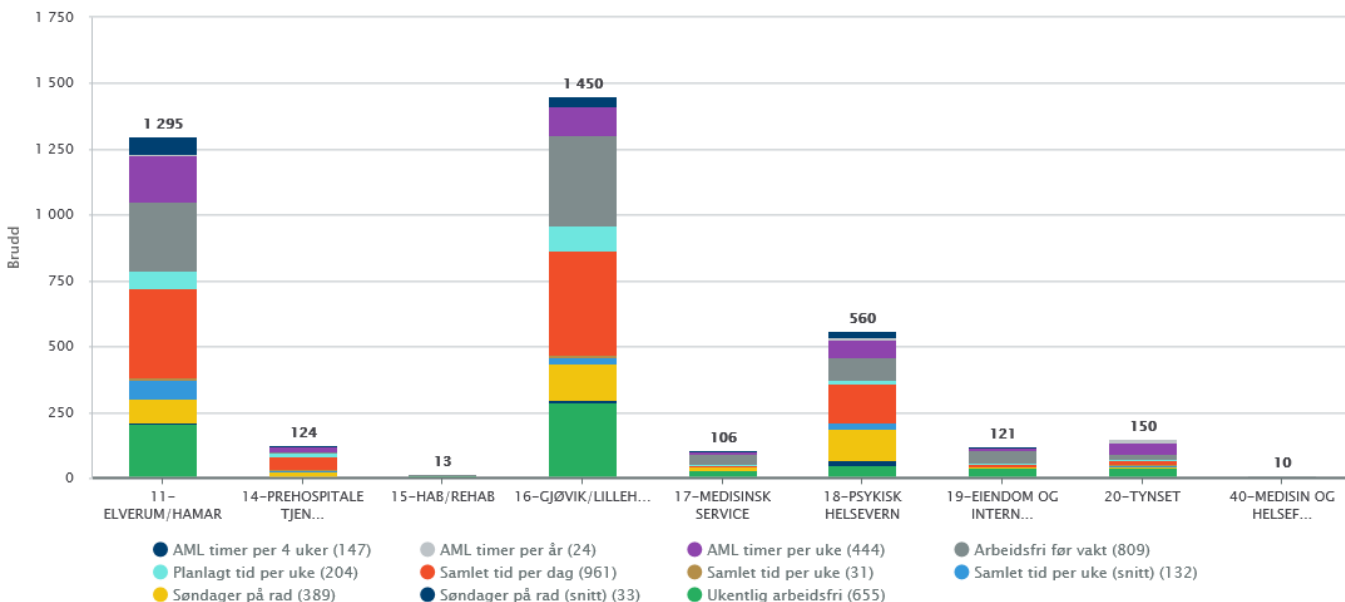
Brudd på arbeidstidsbestemmelsene i AML



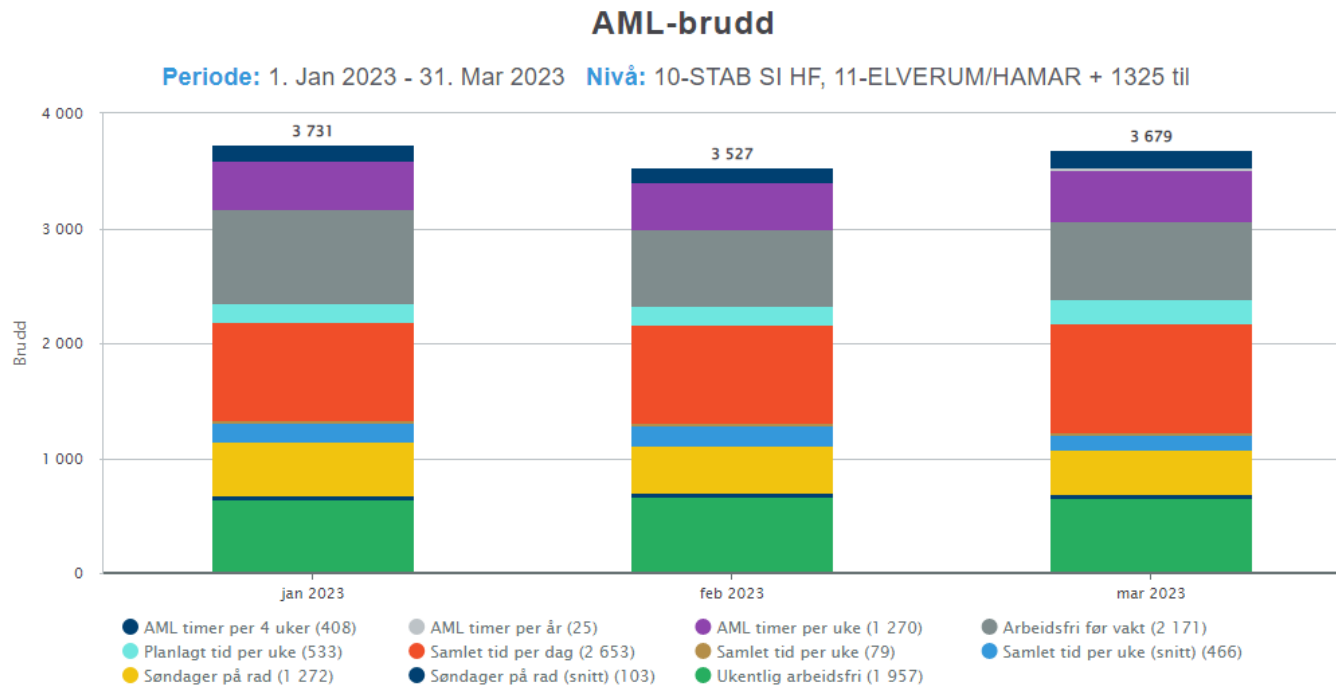
Brudd på arbeidstidsbestemmelsene i AML

Avdeling

Periode: 1. Mar 2023 - 31. Mar 2023 Nivå: 10-STAB SI HF, 11-ELVERUM/HAMAR + 1325 til Type brudd: Alle



Brudd på arbeidstidsbestemmelsene i AML



Brudd på arbeidstidsbestemmelsene i AML

AML-brudd

x

Periode: 1. Jan 2023 - 31. Mar 2023 Nivå: 10-STAB SI HF, 11-ELVERUM/HAMAR + 1325 til

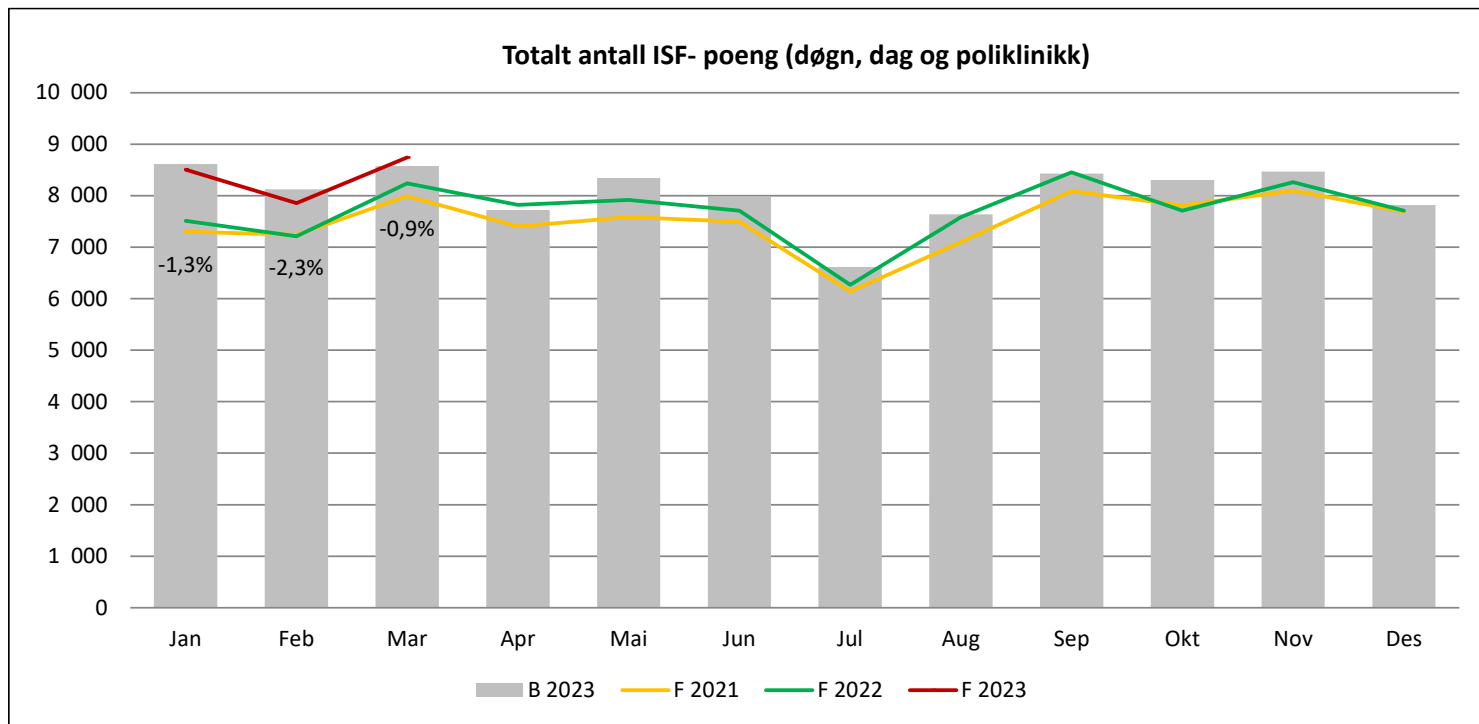
Periodeformat ▲1	Bruddårsak ▲2									
	AKUTT - Akutt hendelse på avdelingen eller foretaket	ANNET - Annet	DRIFTSFORS - Alvorlig driftsforstyrrelse	FASTVAKT - Fastvakt	Ingen verdi	KATASTROFE - Katastrofe/Epidemi/Pandemi	KOMPETANSE - For å ivareta nødvendig kompetanse	SYKDOM - Akutt sykdom blant personalet	UTRYKNING - Utrykning på vakt	VAKTBYTTE - Bytte av vakt
1 jan 2023	94	406	14	180	469	34	985	782	516	252
2 feb 2023	102	477	3	152	399	2	1 058	660	435	239
3 mar 2023	53	513	14	152	390	1	1 130	661	481	284
	249	1 396	31	484	1 258	37	3 173	2 103	1 432	775

Brudd på arbeidstidsbestemmelsene i AML

- Totalt antall brudd på arbeidstidsbestemmelsene i arbeidsmiljøloven (AML-brudd) i mars 2023 var 3 679 brudd. Det er en økning på rundt 150 brudd fra februar 2023, og en reduksjon på drøyt 800 brudd sammenlignet med mars 2022 (februar og mars 2022 var unormalt høyt grunnet høyt sykefravær).
- Hovedvekten av bruddene oppstår i de to store somatiske divisjonene Elverum-Hamar og Gjøvik-Lillehammer, i tillegg til divisjon Psykisk helsevern.
- Det er flest brudd på samlet arbeidstid per dag, arbeidsfri før vakt og ukentlig fritid.
- 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. Reduksjon i bruk av variabel lønn vil gi reduksjon i brudd på arbeidstidsbestemmelsene.
- Det er fokus på korrekt registrering i arbeidsplansystemet GAT, med hensyn til at alle avtaler om dispensasjon fra AMLs hovedregler om arbeidstid skal registreres i GAT.

Aktivitet

Aktivitet DRG-poeng – somatikk mars 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	6 196	90	1,5%	17 913	-80	-0,4%	69 631	0		16 257	1 656	10,2%
Dagbehandling	767	16	2,1%	2 141	-103	-4,6%	8 032	0		1 916	225	11,7%
Poliklinisk virksomhet	1 776	55	3,2%	5 047	-32	-0,6%	18 965	0		4 790	256	5,3%
Totalt antall DRG-poeng (Døgn, dag og polikl.) "sørge for" ansvaret	8 739	161	1,9%	25 100	-215	-0,9%	96 627	0		22 963	2 137	9,3%
Legemidler	606	76	14,3%	1 718	126	7,9%	6 368	0		1 592	126	7,9%
Totalt antall DRG-poeng (døgn, dag, poliklinikk og legemidler) "sørge for"-ansvaret	9 345	237	2,6%	26 818	-89	-0,3%	102 995	0		24 555	2 263	9,2%

Aktivitet – somatikk

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

Sykehuset Innlandet HF	Mars				2023 vs 2022		
	Budsjett	Faktisk	Budsjett avvik	Avvik DRG i %	2022	Endring 2023- 2022	Endring 2023- 2022 %
Elverum - Hamar	3 696	3 826	131	3,5 %	3 445	381	11,1%
Hab/Rehab	162	192	31	19,0 %	135	57	42,5%
Gjøvik -Lillehammer	4 232	4 245	14	0,3 %	4 191	55	1,3%
Tynset	491	480	-12	-2,4 %	489	-9	-1,9%
Totalt	8 580	8 743	163	1,9 %	8 259	484	5,9 %

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 mars ligger foretaket innenfor somatiske tjenester 163 DRG-poeng eller 1,9 prosent over budsjett.

Aktivitet - somatikk

Aktivitet utført i eget helseforetak - DRG-poeng per divisjon

Sykehuset Innlandet HF	Hittil i år				2023 vs 2022		
	Budsjett	Faktisk	Budsjett avvik	Avvik DRG i %	2022	Endring 2023- 2022	Endring 2023- 2022 %
Elverum - Hamar	10 874	10 893	19	0,2 %	9 705	1 189	12,2 %
Hab/Rehab	465	485	20	4,2 %	398	87	21,9 %
Gjøvik - Lillehammer	12 523	12 370	-153	-1,2 %	11 531	838	7,3 %
Tynset	1 459	1 373	-86	-5,9 %	1 302	71	5,4 %
Totalt	25 321	25 121	- 201	-0,8 %	22 936	2 185	9,5 %

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 mars ligger foretaket innenfor somatiske tjenester 201 DRG-poeng eller -0,8 prosent etter budsjett akkumulert hittil i år. Dette er inkludert etterkoding på 267 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	2 126	121	6,1 %	5 993	273	4,8 %	22 373	876	4,1 %	5 543	450	8,1 %
BUP - Psykisk helsevern for barn og unge	1 514	-47	-3,0 %	4 285	-142	-3,2 %	14 726	-505	-3,3 %	4 110	175	4,3 %
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling	242	-30	-11,1 %	668	-110	-14,1 %	2 573	-371	-12,6 %	699	-31	-4,4 %
Sum ISF- poeng	3 883	44	1,1 %	10 946	21	0,2 %	39 672	-0,0	0,0 %	10 351	595	5,7 %

Fritt behandlingsvalg (FBV) – pasientbehandling

	Liggedøgn				Døgn (utskrivninger)			
	HiÅ 2022	HiÅ 2023	Endring	Endring i %	HiÅ 2022	HiÅ 2023	Endring	Endring i %
VOP - Psykisk helsevern for voksne	14 832	15 099	267	1,8 %	738	774	36	4,9 %
VOP	14 481	14 334	- 147	-1,0 %	731	753	22	3,0 %
FBV	351	765	414	117,9 %	7	21	14	200,0 %
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling	3 537	3 744	207	5,9 %	84	112	28	33,3 %
TSB	3 356	3 250	- 106	-3,2 %	79	105	26	32,9 %
FBV	181	494	313	172,9 %	5	7	2	40,0 %

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.

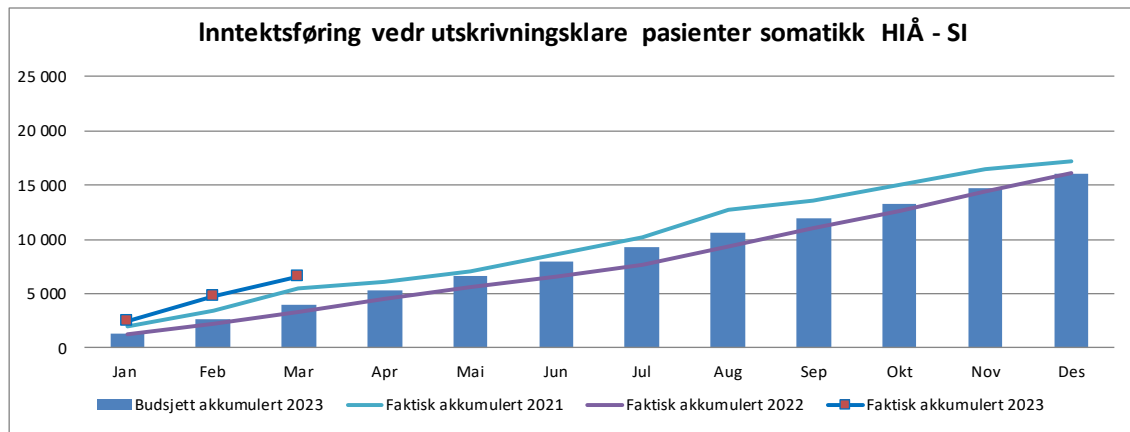
Fritt behandlingsvalg (FBV) – pasientbehandling mars

	Liggedøgn				Døgn (utskrivninger)			
	mar.22	mar.23	Endring	Endring i %	mar.22	mar.23	Endring	Endring i %
VOP - Psykisk helsevern for voksne	5 154	4 961	-193	-3,7 %	256	256	-	0,0 %
VOP	5 109	4 835	- 274	-5,4 %	256	249	- 7	-2,7 %
FBV	45	126	81	180,0 %	0	7	7	
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling	1 181	1 224	43	3,6 %	31	43	12	38,7 %
TSB	1 122	1 063	- 59	-5,3 %	30	41	11	36,7 %
FBV	59	161	102	172,9 %	1	2	1	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

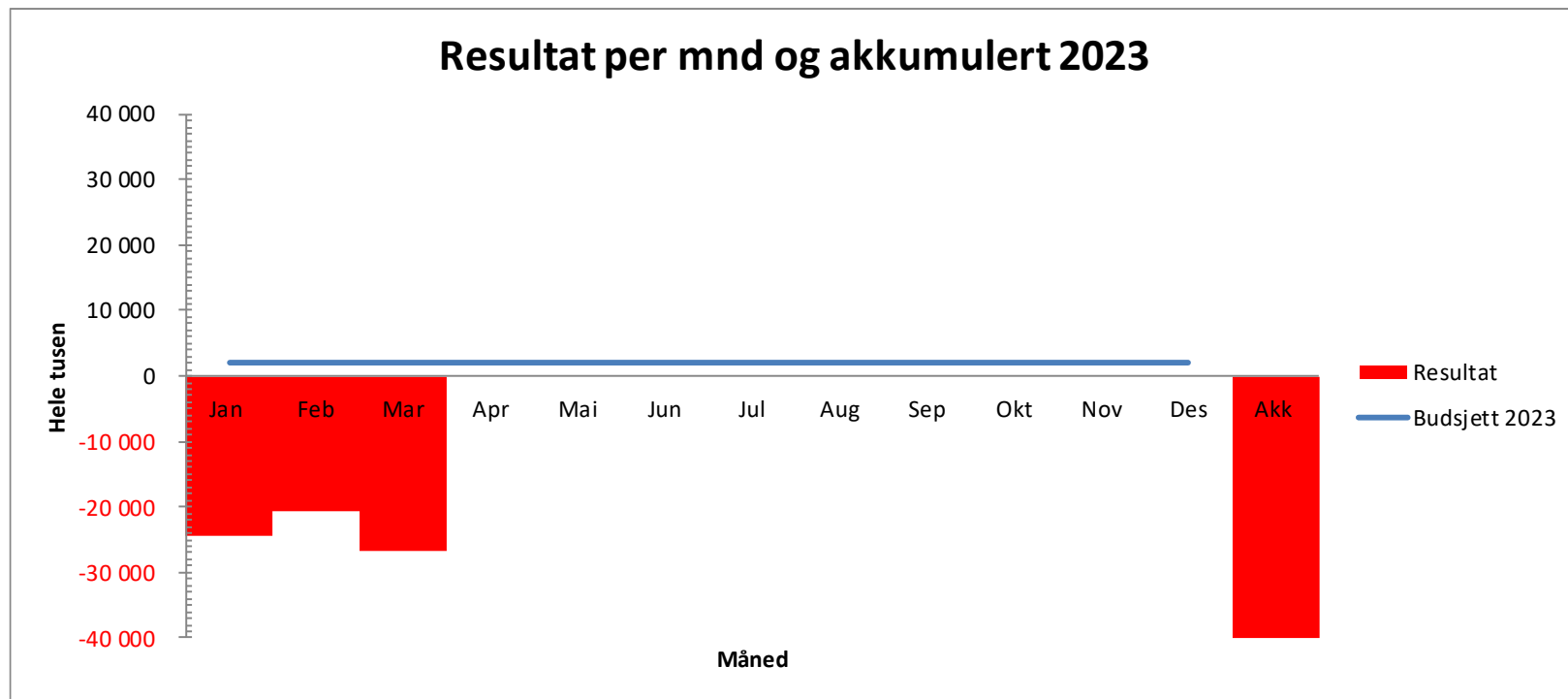
Inntektsføring utskrivningsklare pasienter	Mars			Hittil i år 2023			HIÅ 2022
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Faktisk HIÅ	Budsjett HIÅ	Avvik HIÅ	
Elverum - Hamar	1 085	933	152	3 583	2 798	785	2 429
Gjøvik - Lillehammer	887	376	511	2 917	1 127	1 790	834
Tynset	- 83	25	- 107	99	74	26	48
Psykisk helsevern	143	270	- 127	223	811	- 588	1 893
Sykehuset Innlandet	2 032	1 603	429	6 822	4 810	2 013	5 204





Økonomi

Resultat per måned og akkumulert 2023



Resultat per divisjon mars 2023

Divisjon	Denne periode				Resultat 2023 - hittil i år			
	Resultat	Budsjett	Avvik	Relativt avvik %	Resultat	Budsjett	Avvik	Relativt avvik %
Stab	593		593	4,9 %	897		897	2,5 %
Medisin og helsefag	3		3	0,0 %	-125		-125	-0,2 %
Elverum - Hamar	-7 834		-7 834	-5,7 %	-27 126		-27 126	-6,6 %
Prehospitale tjenester	-1 678		-1 678	-2,6 %	-6 379		-6 379	-3,3 %
Habilitering/rehabilitering	966		966	5,9 %	326		326	0,7 %
Gjøvik - Lillehammer	-11 801		-11 801	-7,3 %	-33 279		-33 279	-6,8 %
Medisinsk service	-2 425		-2 425	-7,9 %	-6 236		-6 236	-6,8 %
Psykisk helsevern	-2 978		-2 978	-2,0 %	-9 987		-9 987	-2,2 %
Eiendom og Internservice	-4 420		-4 420	-8,4 %	-14 549		-14 549	-9,2 %
Tynset	-2 546		-2 546	-12,4 %	-4 955		-4 955	-8,0 %
Felles	5 344	2 083	3 261	2,0 %	29 557	6 250	23 307	4,8 %
Resultat	-26 777	2 083	-28 860	-3,4 %	-71 858	6 250	-78 108	-3,1 %

Økonomi – resultat 2023

Overordnede kommentarer – per mars 2023

Resultatet i mars er på minus 26,8 millioner kroner. Akkumulert etter mars er det et negativt resultat på 72 millioner kroner, noe som er 78 millioner kroner etter budsjett.

Forklaring til resultatet i mars:

- Det er i mars et merforbruk på lønn og innleie fra byrå på til sammen 11 millioner kroner. Dette skyldes i hovedsak utfordrende rekrutteringssituasjon for helsepersonell, og mangel på personell innenfor enkelte fagområder. Akkumulert er det et negativt avvik på lønn og innleie fra byrå på om lag 31 millioner kroner i forhold til budsjett.
- Foretaket har isolert i mars et merforbruk på varekostnader knyttet til aktiviteten på hele 12,7 millioner kroner. Dette gjelder spesielt medikamenter, instrumenter, laboratorierekvisita og andre medisinske forbruksvarer. Deler av avviket skyldes ikke-kompensert prisstigning. Sykehusapotekene har hatt en omlegging av sitt ERP-system i mars, som kan ha medført noe oppbygging av lagre på avdelingene for å sikre seg i forbindelse med dette, og dermed noe høyere medikamentkostnader i mars. Dette vil eventuelt medfører noe lavere medikamentkostnader i april. Akkumulert per mars er det et merforbruk på 19,8 millioner kroner.

Økonomi – resultat 2023

- Det er merkostnader knyttet til fristbrudd i mars, totalt 1,4 millioner kroner utover budsjett. Dette gjelder i hovedsak divisjon Psykisk helsevern. Akkumulert per mars er det et merforbruk på 4,8 millioner kroner.
- Innenfor energi er det isolert i mars et merforbruket på 0,8 millioner kroner. Akkumulert per mars er det et merforbruk på 8,6 millioner kroner i forhold til budsjett. Det er inkludert de 14,4 millioner kronene 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 i årets tre første måneder.
- For pensjonskostnad 2023 har foretaket foreløpig lagt til grunn beregningene fra NRS juni 2022. Dette er tilsvarende budsjett for 2023.
- Behandlingshjelpemidler har et merforbruk på om lag 0,7 millioner kroner i forhold til budsjett i mars, og akkumulert er det et merforbruk på 2,2 millioner kroner.
- Pasientreiser har i mars et merforbruk i forhold til budsjett på 4,8 millioner kroner. Dette skyldes blant annet høy aktivitet og prisjusteringen pasientreiser hadde fra 1. februar på 6,5 prosent. Akkumulert etter mars er det et merforbruk på 5,8 million kroner.
- Det er en stor nedgang i forbruk knyttet til fritt behandlingsvalg i mars. Isolert i mars er det et merforbruk på 0,2 millioner kroner i forhold til budsjett. Akkumulert per mars er det et merforbruk på fire millioner kroner.

Økonomi – Resultat SI totalt - mars

	Denne periode			Hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Avvik	Regnskap akkumulert	Budsjett akkumulert	Avvik akkumulert
Salgs- og driftsinntekt	852 291	840 891	11 400	2 529 291	2 521 291	8 000
Varekostnad	-190 524	-169 521	-21 003	-555 129	-502 320	-52 810
Lønnskostnader eks pensjon	-463 286	-459 572	-3 714	-1 393 217	-1 381 044	-12 173
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	-77 262	-77 261	-1	-231 835	-231 833	-1
Andre driftskostnader	-154 135	-139 109	-15 025	-440 801	-419 812	-20 989
Finansposter	6 139	6 656	-517	19 834	19 968	-135
Totalsum	-26 777	2 083	-28 860	-71 858	6 250	-78 108

Økonomi – Resultat SI totalt - mars

Sykehuset Innlandet HF	Denne periode				Hittil i år				Årsetimat vs årsbudsjett			
	Faktisk	Budsjett	Budsjett - avvik	%	Faktisk	Budsjett	Budsjett - avvik	%	Estimat	Budsjett	Avvik	%
Basisramme	553 372	553 343	29	0,0 %	1 668 267	1 668 266	1	0,0 %	6 565 696	6 565 696	0	0,0 %
Kvalitetsbasert finansiering	2 663	2 663	0	0,0 %	7 989	7 989	0	0,0 %	31 956	31 956	0	0,0 %
ISF-refusjoner	198 484	193 639	4 845	2,5 %	568 914	570 612	-1 697	-0,3 %	2 176 699	2 176 699	0	0,0 %
Utskrivningsklare pasienter	2 032	1 603	429	26,8 %	6 822	4 810	2 013	41,8 %	24 239	19 239	5 000	26,0 %
Gjestepasienter	9 296	7 571	1 724	22,8 %	24 045	22 617	1 427	6,3 %	87 925	87 925	0	0,0 %
Salg av konserninterne helsetjenester (gjestepasienter)	10 515	12 749	-2 233	-17,5 %	36 792	38 123	-1 331	-3,5 %	148 379	148 379	0	0,0 %
Polikliniske inntekter	15 160	13 762	1 399	10,2 %	45 872	41 690	4 182	10,0 %	174 813	169 813	5 000	2,9 %
Andre driftsinntekter	60 740	55 575	5 164	9,3 %	170 590	167 228	3 362	2,0 %	652 272	652 272	0	0,0 %
Sum driftsinntekter	852 262	840 905	11 357	1,4 %	2 529 291	2 521 335	7 956	0,3 %	9 861 978	9 851 978	10 000	0,1 %
Varekostnader	128 262	112 530	15 731	13,3 %	373 557	337 209	36 348	10,3 %	1 371 821	1 341 821	30 000	2,1 %
Innleid arbeidskraft	12 835	5 416	7 418	137,0 %	34 988	16 132	18 856	116,9 %	115 000	60 356	54 644	90,5 %
Lønnskostnader eks pensjon	463 286	459 572	3 714	0,8 %	1 393 217	1 381 044	12 173	0,9 %	5 488 176	5 417 819	70 356	1,3 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	77 262	77 261	1	0,0 %	231 835	231 833	2	0,0 %	877 577	877 577	0	0,0 %
Kjøp av konserninterne helsetjenester (gjestepasienter)	49 428	51 575	-2 147	-4,2 %	146 584	148 978	-2 394	-1,6 %	570 811	570 811	0	0,0 %
Andre driftskostnader	154 106	139 124	14 982	10,8 %	440 801	419 855	20 946	5,0 %	1 638 325	1 638 325	0	0,0 %
Sum driftskostnader	885 178	845 478	39 700	4,7 %	2 620 983	2 535 053	85 930	3,4 %	10 061 710	9 906 710	155 000	1,6 %
Driftsresultat	-32 916	-4 573	-28 343	619,8 %	-91 692	-13 718	-77 973	568,4 %	-199 732	-54 732	-145 000	264,9 %
Netto finans	6 139	6 656	-517	-7,8 %	19 834	19 968	-135	0,0 %	79 732	79 732	0	0,0 %
Årsresultat	-26 777	2 083	-28 860		-71 858	6 250	-78 108		-120 000	25 000	-145 000	

Fokusområder – status mars

Fokusområder	Denne måned	Budsjett/ mål	Avvik	Status mnd	Hittil i år	Budsjett/ hiå	Avvik hiå	Årsbudsjett / mål 2023	Status hiå
1. Høykostmedisiner	29 836	31 467	-1 631	●	88 138	94 400	-6 262	378 000	●
2. Pasientreiser	22 178	17 418	4 760	●	59 411	53 628	5 783	200 000	●
3. Behandlingshjelpemidler	10 207	9 511	696	●	30 689	28 521	2 168	108 000	●
4. Øking av andel digitale konsultasjoner	12,9 %	17,0 %	-4,1 %	●	12,9 %	17,0 %	-4,1 %	17 %	●
5. Rett antall kontroller									

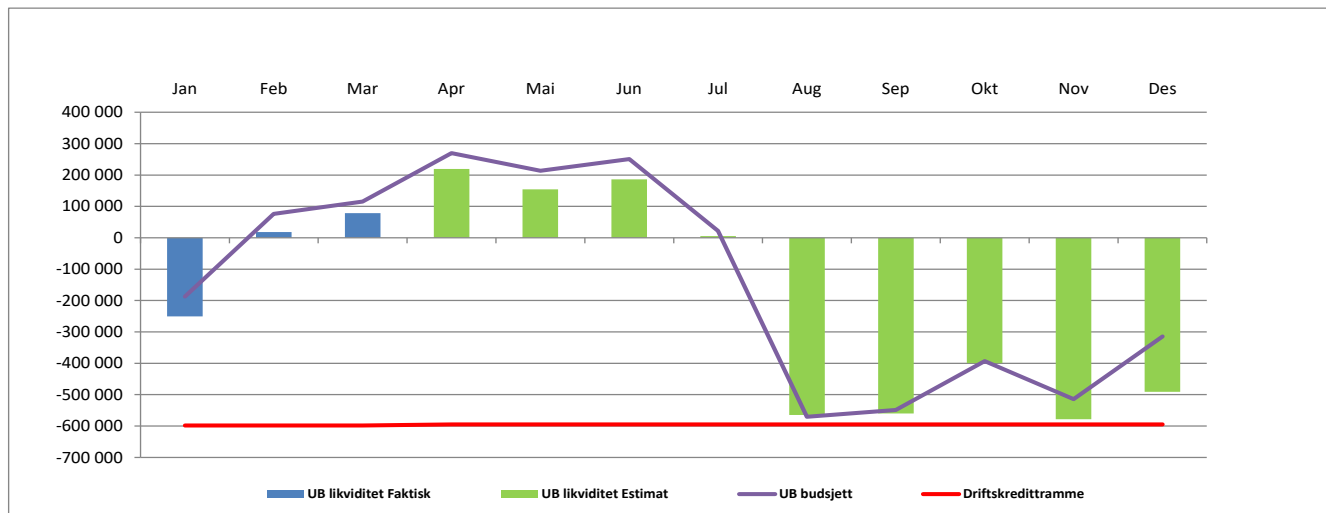
Fokusområder	Andel henvisninger i HSØ fra private 2022	Budsjett/ mål 2023	Avvik	Status	Avregning 2022	Beregnet behov	Avvik	Budsjett for kjøp i 2023	Status
6. Bruk av privat rehabilitering	6,8 %	5,0 %	1,8 %	●	221 800	186 000	35 800	186 000	●

Punkt 5: Fokusområdet «Rett antall kontroller» er ny for året. Det er fortsatt ikke avklart hvordan utviklingen i dette fokusområdet best kan måles.

Punkt 6: Det er mottatt datagrunnlag for privat rehabilitering for 2022.

Finans

Likviditetsprognose



Likviditetsoversikten viser at likviditetsbeholdningen i mars er på pluss 78,6 millioner kroner. Avviket på om lag 37 millioner kroner mellom faktisk likviditetsbeholdning og budsjett som i hovedsak skyldes 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 lilla linjen viser budsjettert likviditetsbeholdning. Den røde linjen viser nivået på driftskrediten, som gjennom året endres i takt med endringer i pensjonspremier fra KLP.

Investeringer

Investeringer per kategori	RHiÅ	BHiÅ	Avvik	E2023	B2023	Avvik
Bygg & anlegg	19 418	26 500	-7 082	106 000	106 000	0
IKT/MTU	16 343	15 000	1 343	79 000	79 000	0
Andre	839	2 500	-1 661	30 000	30 000	0
Sum	36 600	44 000	-7 400	215 000	215 000	0

Det er per mars gjort investeringer for 36,6 millioner kroner, mot budsjettet 44 millioner kroner. Investeringer innen MTU er høyere enn budsjettet, noe som skyldes periodisering av budsjett.

