



Sykehuset Innlandet HF

HELSE  SØR-ØST

Månedssrapport

Kvalitet, bemanning, aktivitet og
økonomi - juli 2018



Styremøte 29. august 2018 – Sykehuset Innlandet HF

Innhold

1. Oppsummering

2. Statusbilde

3. Kvalitet

4. Bemanning

5. Aktivitet

6. Økonomi / Finans

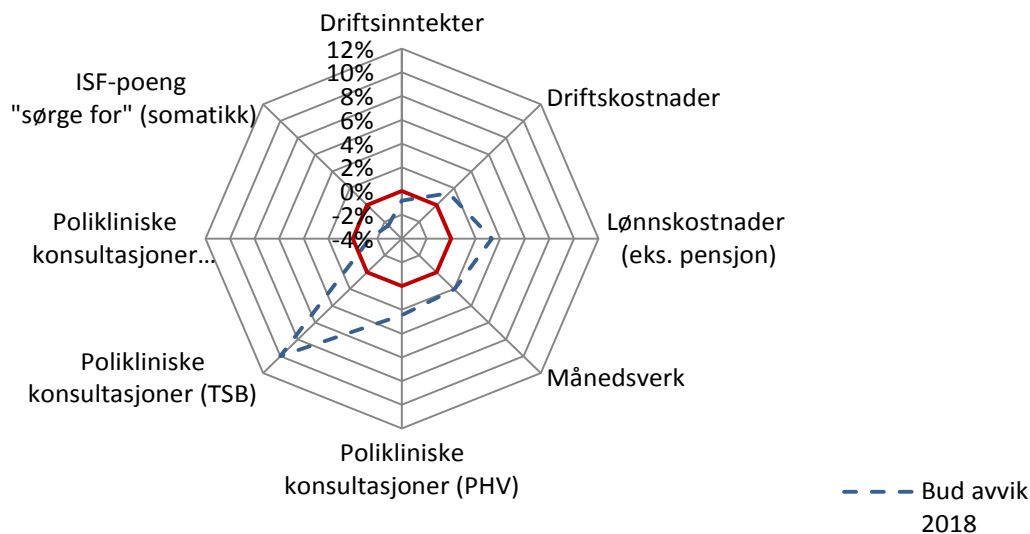
7. Innkjøp

Oppsummering juli 2018

1. Oppsummering

	Faktisk HiÅ	Budsjett HiÅ	Avvik HiÅ	Årsbudsjett	Årsestimat	Avvik
Kvalitet						
Ventetid	50					
Fristbrudd	2,1 %					
Aktivitet						
DRG poeng						
Døgn, dag og poliklinikk iht. "sørge for" - somatikk	58 583	60 047	-1 464	103 440	100 915	-2 525
DRG (poliklinikk) iht. "sørge for" - VOP	9 554	8 785	769	15 387	16 398	1 011
DRG (poliklinikk) iht. "sørge for" - BUP	9 179	8 776	403	15 293	16 051	758
DRG (poliklinikk) iht. "sørge for" - TSB	2 195	2 094	101	3 582	3 839	257
Polikliniske konsultasjoner						
Somatikk	209 690	212 628	-2 938	368 168	361 368	-6 800
VOP	65 606	63 498	2 108	111 198	111 198	-
BUP	28 575	28 422	153	49 501	49 501	-
TSB	15 434	14 030	1 404	24 031	24 031	-
Bemanning						
Brutto månedssverk (hittil i år - snitt)	7 394	7 230	-164	7 285	7 390	105
Lønn til fast ansatte (tall i 1000)	2 461 127	2 429 418	-31 709	4 186 565	4 234 064	-47 499
Innleie helsepersonell (tall i 1000)	39 151	29 490	-9 661	50 992	65 000	-14 008
Overtid og ekstrahjelp (tall i 1000)	173 994	100 967	-73 027	176 002	244 275	-68 273
Sykepengerefusjoner (tall i 1000)	-157 789	-159 760	-1 971	-269 824	-269 824	-
Sykefravær i %	7,5 %					
Økonomi						
Driftsinntekter	5 024 445	5 064 424	-39 979	8 753 175	8 655 407	-97 768
Driftskostnader	5 088 579	5 017 812	-70 767	8 673 332	8 675 564	-2 232
Netto finansresultat	16 619	11 721	4 898	20 157	20 157	-
Resultat	-47 514	58 333	-105 848	100 000	-	-100 000

Statusbilde

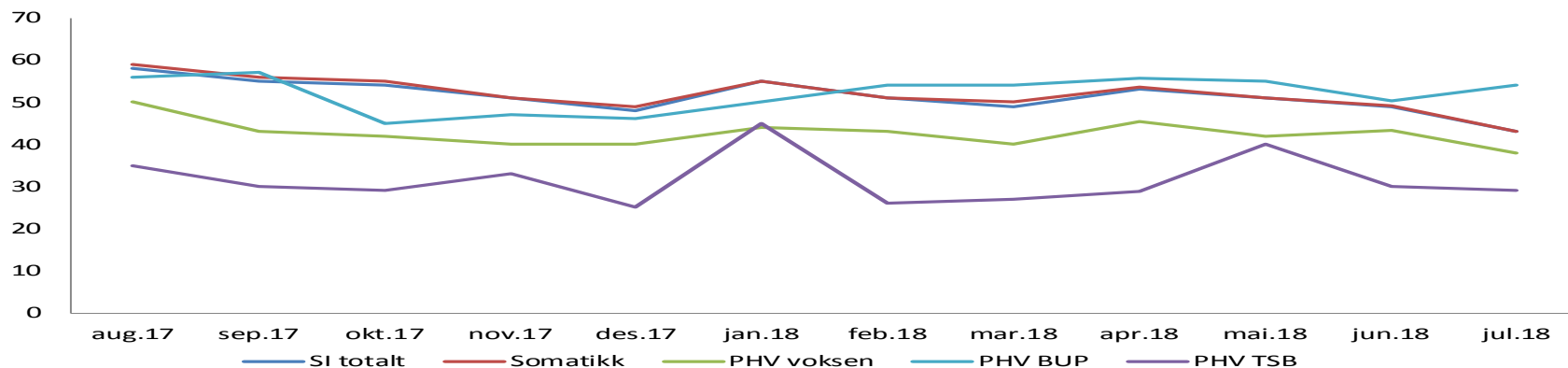


Figuren viser prosentvis budsjettavvik for sentrale indikatorer mot budsjett 2018. Tallgrunnlaget for figuren er «Hittil i År» med akkumulerte tall, bortsett fra månedswerk som er snittberegnet. Den rød linjen viser null avvik mot budsjett.

DRG-poeng «sørge for»: DRG-poeng som gir ISF-refusjoner, dvs 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.

Gjennomsnittlig ventetid skal være under 57 dager (40 dager for psykisk helsevern)

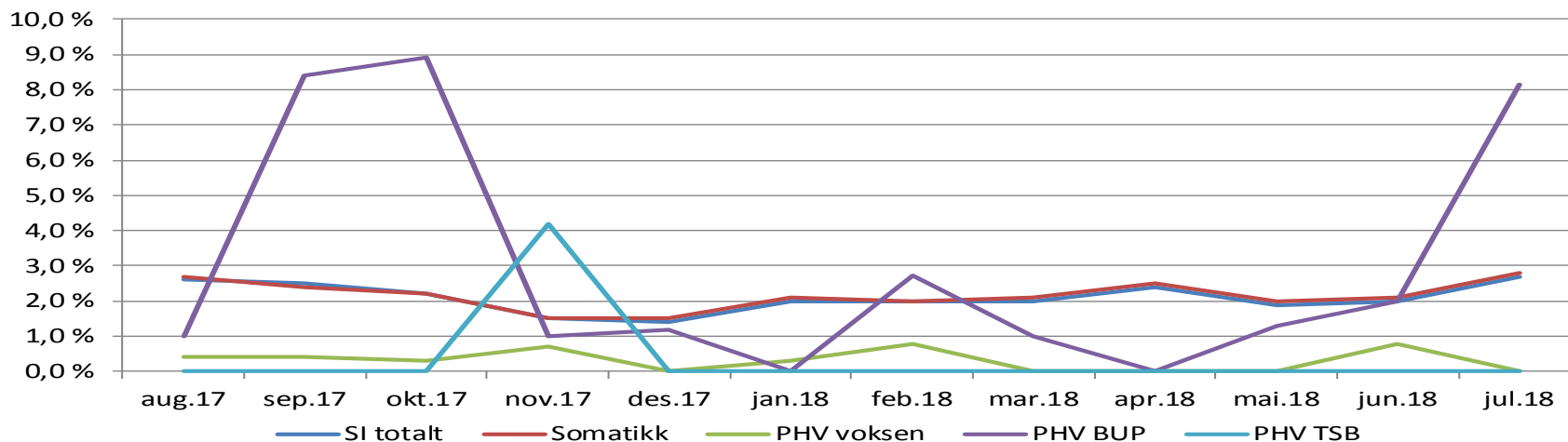
Gjennomsnittlig ventetid



Gjennomsnittlig ventetid for avviklede kontakter for SI samlet i juli var 43 dager. Ventetiden for somatikk var 43 dager, 1 dager kortere enn samme måned i fjor. For voksenpsykiatri var gjennomsnittlig ventetid 38 dager, og for TSB var ventetiden på 29 dager i juli. 32 pasienter rapporteres med ventetid over ett år.

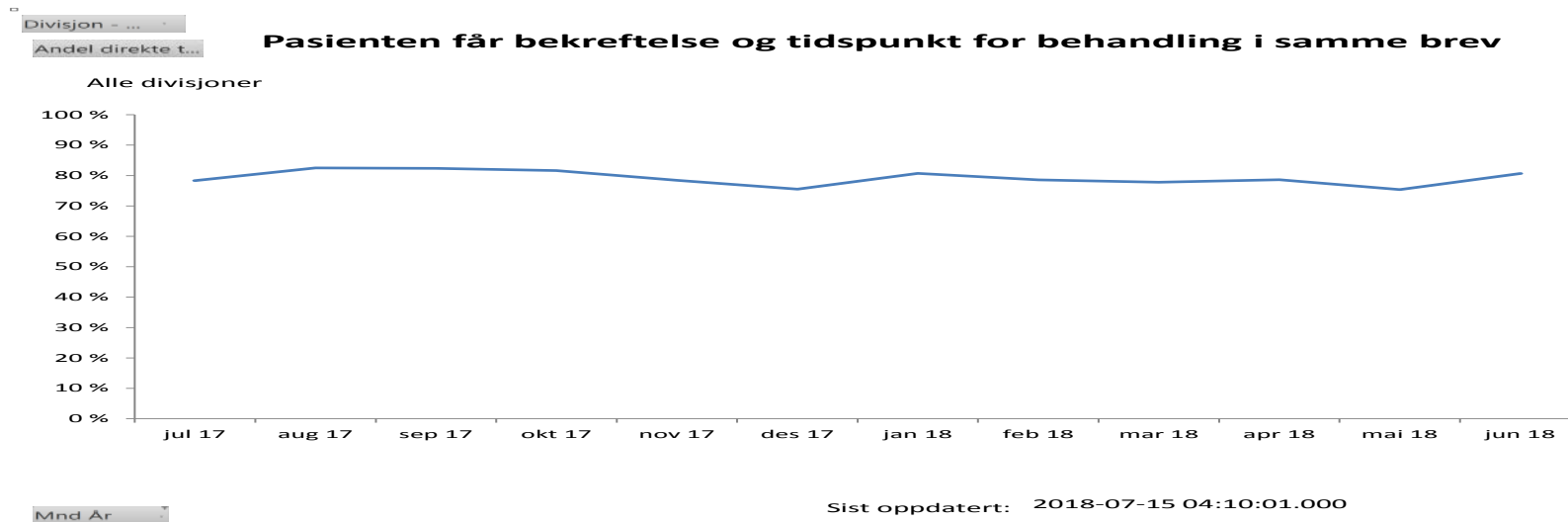
Pasienten opplever ikke fristbrudd

Andel fristbrudd



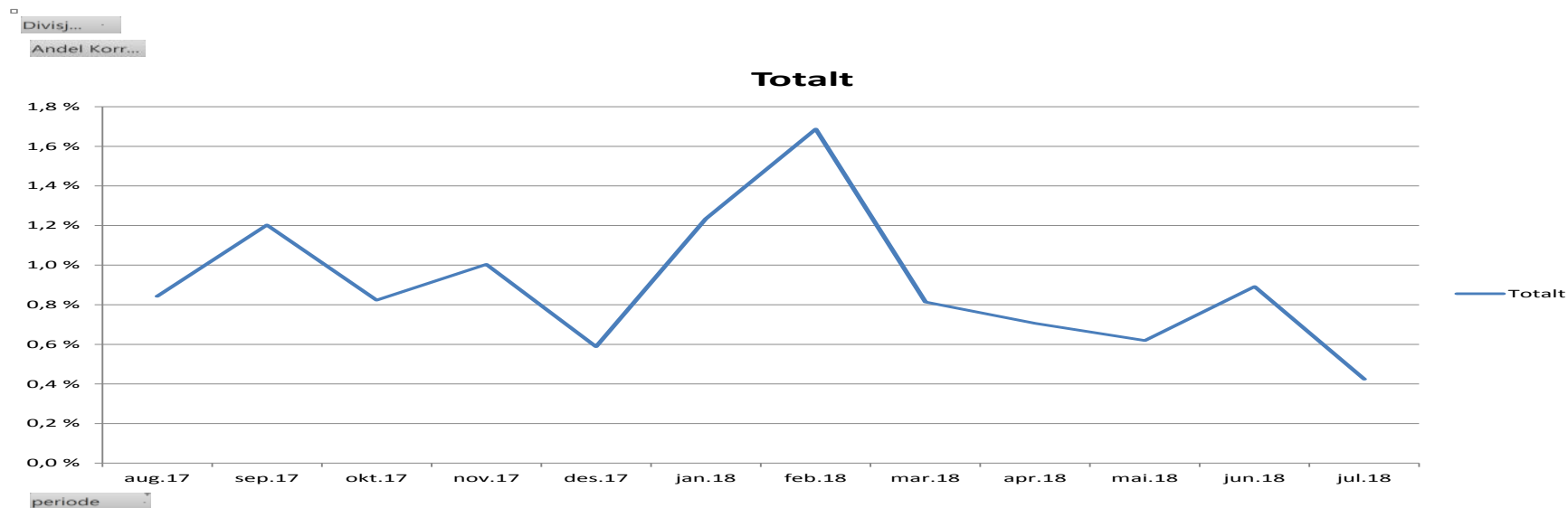
Andel fristbrudd for avvilede kontakter var i juli på 2,7 % for SI samlet (110 pasienter). Fristbrudd for ventende var 2,8 % (355 pasienter). Fristbrudd avvilede viser en liten nedgang, mens fristbrudd for ventende viser en økende tendens. For de fagområdene med størst utfordringer viser nå fordøyelsessykdommer og fysikalsk medisin og rehabilitering en forbedring, mens hudsykdommer fremdeles har en negativ utvikling. Årsaken til manglende forbedring innenfor hudsykdommer er utilstrekkelig tilgang på spesialistressurser. Det er igangsatt flere ulike tiltak både på kort og lang sikt. En del pasienter overføres til avtalespesialister i området og det arbeides med å etablere avtale med flere avtalespesialister samt starte utdanningsløp for lege i spesialisering. 127 pasienter er meldt til HELFO i juli, av disse er 49 i behandling via HELFO.

Pasienten får bekreftelse og tidspunkt for behandling i samme brev



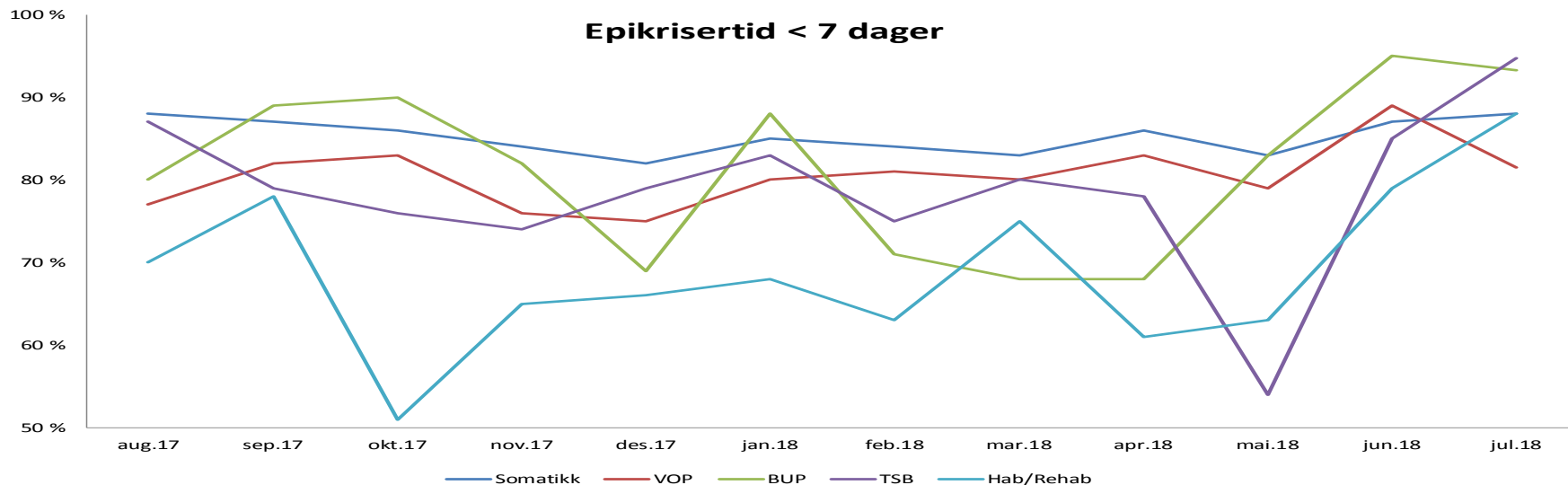
Andel pasienter som fikk fast timeavtale innen 10 dager (14 løpedager) fra mottak av henvisning, var 81 % i juni for SI samlet. Rapportering av denne indikatoren ligger en måned på etterskudd, med måletidspunkt den 15. i måneden.

Det skal normalt ikke være korridorpasienter



Innen somatikk er 0,4 % av døgnoppholdene i pasientsystemet registrert som korridorpasienter i juli. Det er ikke korridorpasienter i psykisk helsevern.

100 prosent av epikrisene skal være sendt ut innen syv dager etter utskrivning

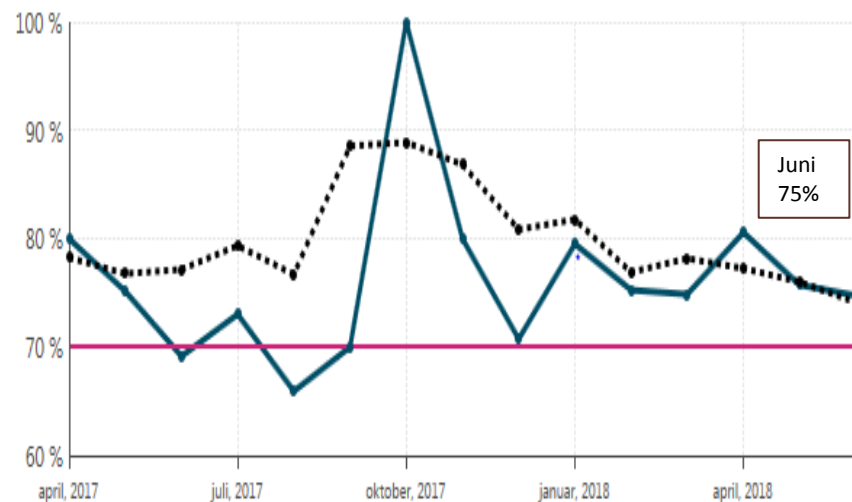


Somatikk i grafen er inkludert habilitering og rehabilitering.

Andelen epikriser sendt ut innen 7 dager var 88 % innen somatikk i juli, 88 % innen habilitering og rehabilitering, og 84 % for psykisk helsevern, VOP 82 %, BUP 93 % og TSB (rus) 95 %. Habilitering og rehabilitering har blitt spesifisert for å kunne følges opp, ellers ingen særskilt oppmerksomhet på denne indikatoren.

Pakkeforløp for kreft

Utvikling - andel nye pasienter i pakkeforløp (OA1)



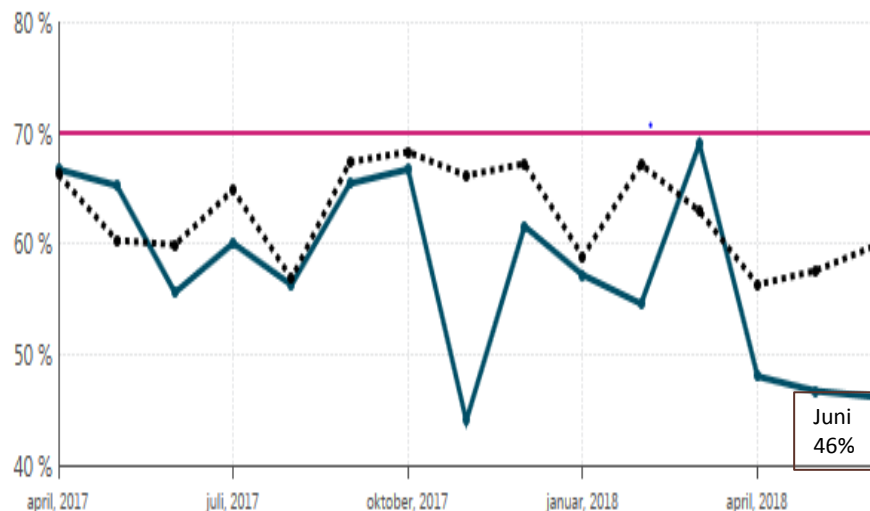
Utvikling - andel behandlet innen standard forløpstid - alle behandlingsformer



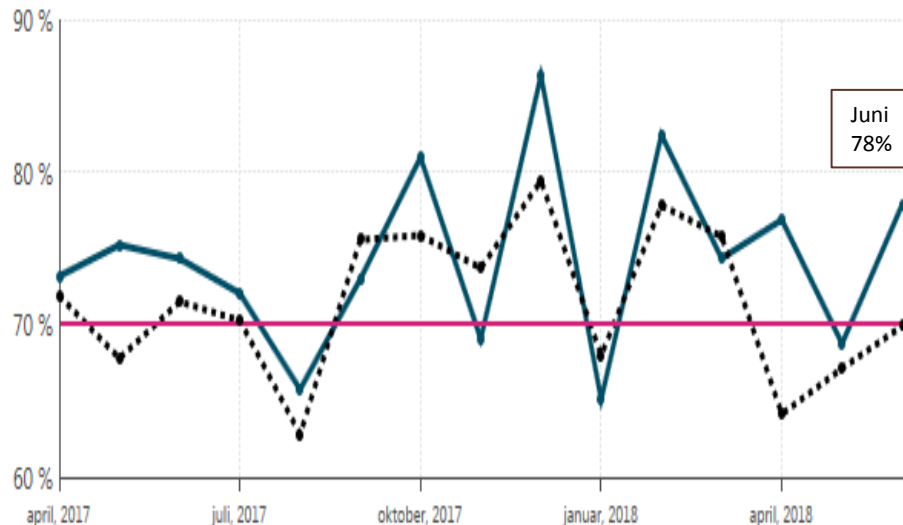
NB! Ulik skala på y-aksen

Pakkeforløp for kreft – med./kir behandling

Utvikling - andel behandlet innen standard forløpstid - medikamentell behandling (OF4M)



Utvikling - andel behandlet innen standard forløpstid - kirurgisk behandling (OF4K)



NB! Ulik skala på y-aksen

Nøkkeltall på foretaksnivå

Nøkkeltall på foretaksnivå		Siste måned	Gjennomsnitt hittil i år
Mål	Pasienten opplever ikke fristbrudd		
	SI samlet	2,7 %	2,1 %
	Andel fristbrudd somatikk	2,8 %	2,2 %
	Andel fristbrudd PHV voksen	0,0 %	0,3 %
	Andel fristbrudd PHV barn og unge	8,2 %	2,2 %
	Andel fristbrudd TSB	0,0 %	0,0 %
	Pasienten får bekreftelse og tidspunkt for behandling i samme brev		
	Pasienten får bekreftelse og tidspunkt for behandling i samme brev*	81,0 %	79,0 %
	Gjennomsnittlig ventetid skal være under 60 dager (45 for DPH)		
	SI Samlet	43	50
	Ventetid somatikk	43	50
	Ventetid PHV voksen	38	42
	Ventetid PHV barn og unge	54	53
	Ventetid TSB	29	32
	Epikrisetid < 7 dager		
	Epikrisetid somatikk	88 %	85 %
	Epikrisetid PHV voksen	82 %	82 %
	Epikrisetid PHV barn og unge	93 %	81 %
	Epikrisetid TSB	95 %	79 %
	Det skal normalt ikke være korridorpasienter		
	Korridorpasienter - somatikk	0,4 %	0,9 %

Kilde: interne data fra SI

* Tallene er for juni

Nøkkeltall pr divisjon

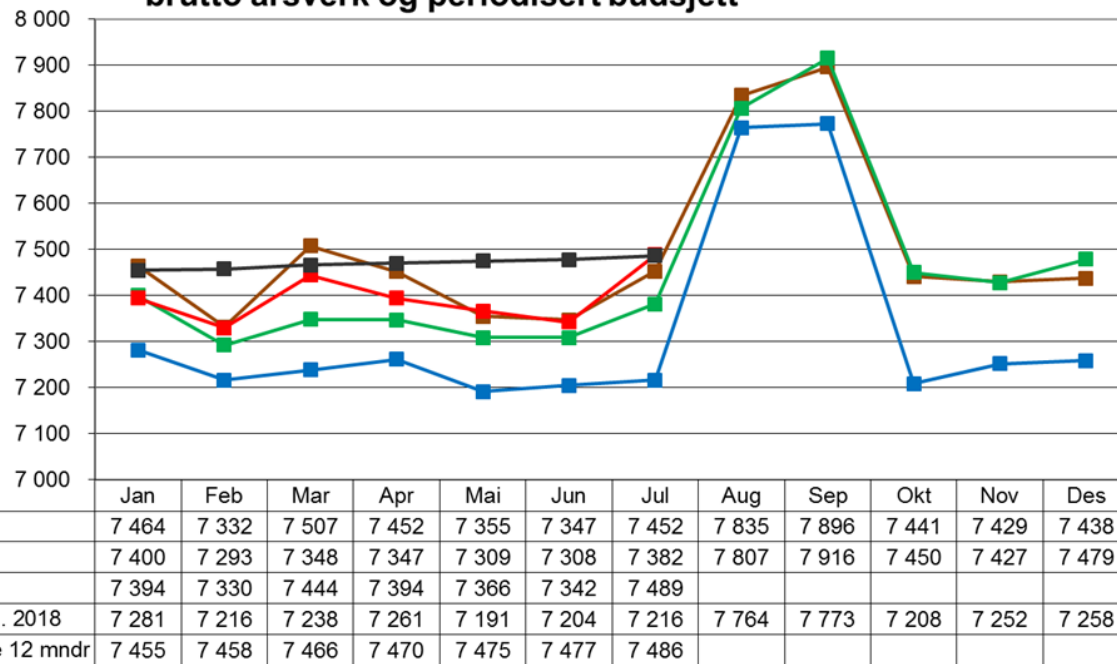
Nøkkeltall pr divisjon - juli 2018		Elverum - Hamar	Gjøvik - Lillehammer	Hab-Rehab	Psykatri	Kongsvinger	Tynset
Mål	Pasienten opplever ikke fristbrudd						
	Andel fristbrudd somatikk	3,8 %	2,3 %	5,8 %		1,4 %	2,5 %
	Andel fristbrudd PHV voksen				0,0 %		
	Andel fristbrudd PHV barn og unge				8,2 %		
	Andel fristbrudd TSB				0,0 %		
	Pasienten får bekreftelse og tidspunkt for behandling i samme brev						
	Pasienten får bekreftelse og tidspunkt for behandling i samme brev *	77,0 %	83,0 %	84,0 %	76,0 %	83,0 %	90,0 %
	Gjennomsnittlig ventetid skal være under 60 dager (45 for DPH)						
	Ventetid somatikk	48	39	63		40	46
	Ventetid PHV voksen				38		
	Ventetid PHV barn og unge				54		
	Ventetid TSB				29		
	Epikrisetid < 7 dager						
	Epikrisetid	86 %	90 %	88 %	84 %	85 %	88 %
	Det skal normalt ikke være korridorpasienter						
	Korridorpasienter	0,5 %	0,5 %			0,0 %	0,4 %

Kilde: interne data fra SI

* Tallene gjelder for juni 2018

Bemanning - Brutto månedsverk

Sykehuset Innlandet - bemanningsutvikling 2017 - 2018
brutto årsverk og periodisert budsjett



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).

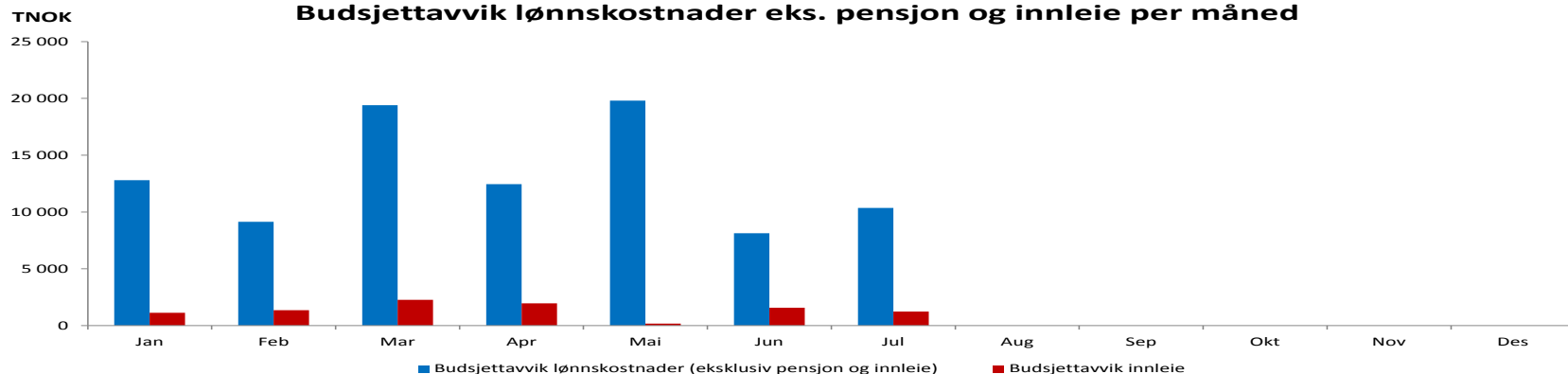
Budsjettramme 2018: 7322 (iht utbetalt tid)

Bemanning månedsverk – pr divisjon

Brutto månedsverk	Denne perioden		Avvik	Hittil i år (snitt)		Avvik	Hiå 2017 - 2018 (snitt)	
	Faktisk	Budsjett		Faktisk	Budsjett		Endring 2017 - 2018	%-vis endring
Stab	198	199	- 1	198	198	0	- 3	-1,3 %
Elverum-Hamar	1 281	1 235	46	1 266	1 224	42	3	0,2 %
Gjøvik - Lillehammer	1 704	1 575	129	1 678	1 585	93	27	1,6 %
PHT	549	547	2	553	548	6	- 21	-3,6 %
Hab/Rehab	221	216	5	227	223	4	- 14	-5,8 %
Med. Service	349	354	- 6	342	352	- 10	6	1,7 %
Psykisk helsevern	1 860	1 783	77	1 811	1 788	23	16	0,9 %
Eiendom og Intern service	600	595	5	596	595	2	- 12	-2,0 %
Kongsvinger	464	431	33	460	435	25	21	4,9 %
Tynset	211	203	7	206	205	2	25	13,6 %
Forskning	54	70	- 17	58	71	- 13	5	8,6 %
Ufordelt		8	- 8		8	- 8		
Sykehuset Innlandet	7 489	7 216	272	7 394	7 230	164	53	0,7 %

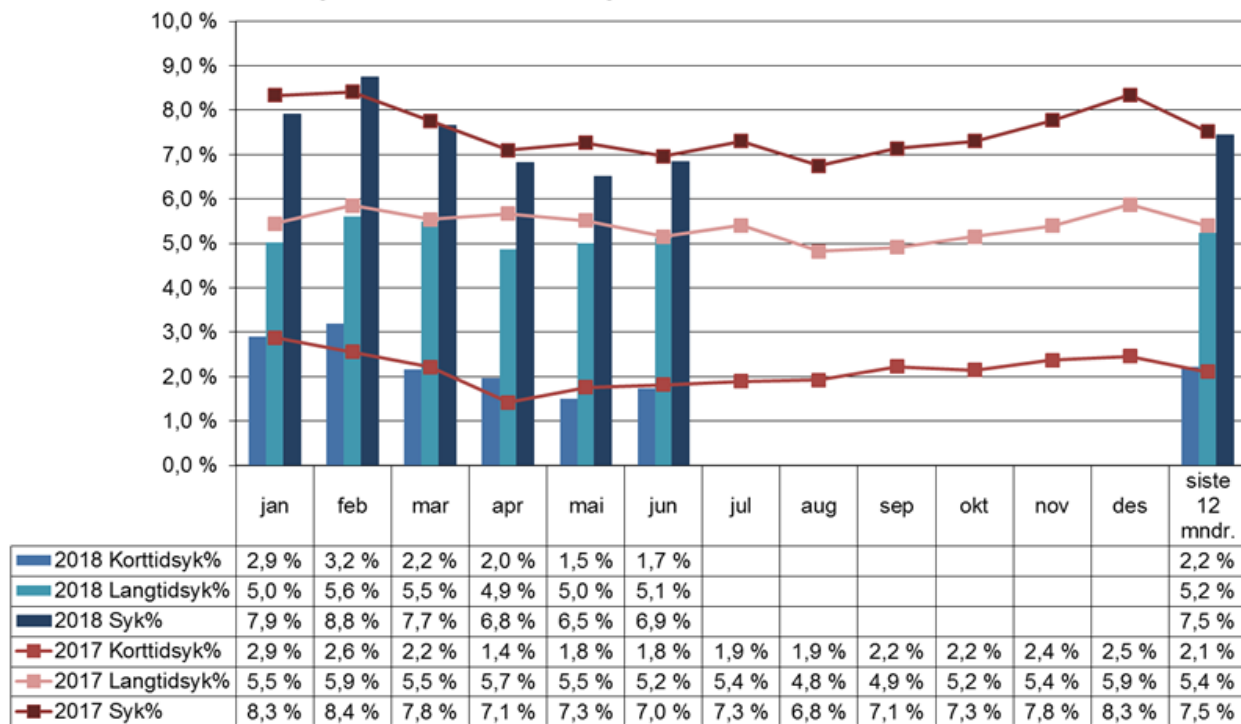
Lønnskostnader/innleie helsepersonell

Sykehuset Innlandet HF	Denne periode			Hittil i år			Årsetimat vs årsbudsjett		
	Faktisk	Budsjett - avvik	%	Faktisk	Budsjett - avvik	%	Estimat	Avvik	%
Lønn til fast ansatte	226 410	- 13 192	-5,5%	2 461 127	31 709	1,3%	4 234 064	47 499	1,1%
Overtid og ekstrahjelp	51 109	31 451	160,0%	173 994	73 027	72,3%	244 275	68 273	38,8%
Annen lønn	36 332	- 7 080	-16,3%	385 575	- 14 651	-3,7%	671 149	- 24 826	-3,6%
Off. tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-21 742	- 830	4,0%	-157 789	1 971	-1,2%	-269 824	0	0,0%
Sum lønnskostnader (eksklusiv pensjon og innleie)	292 111	10 349	3,7%	2 862 907	92 056	3,3%	4 879 664	90 945	1,9%
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	38 235	- 7 325	-16,1%	446 565	- 51 286	-10,3%	766 739	- 87 922	-10,3%
Innleid arbeidskraft	6 256	1 227	24,4%	39 151	9 661	32,8%	65 000	14 008	27,5%



Sykefravær

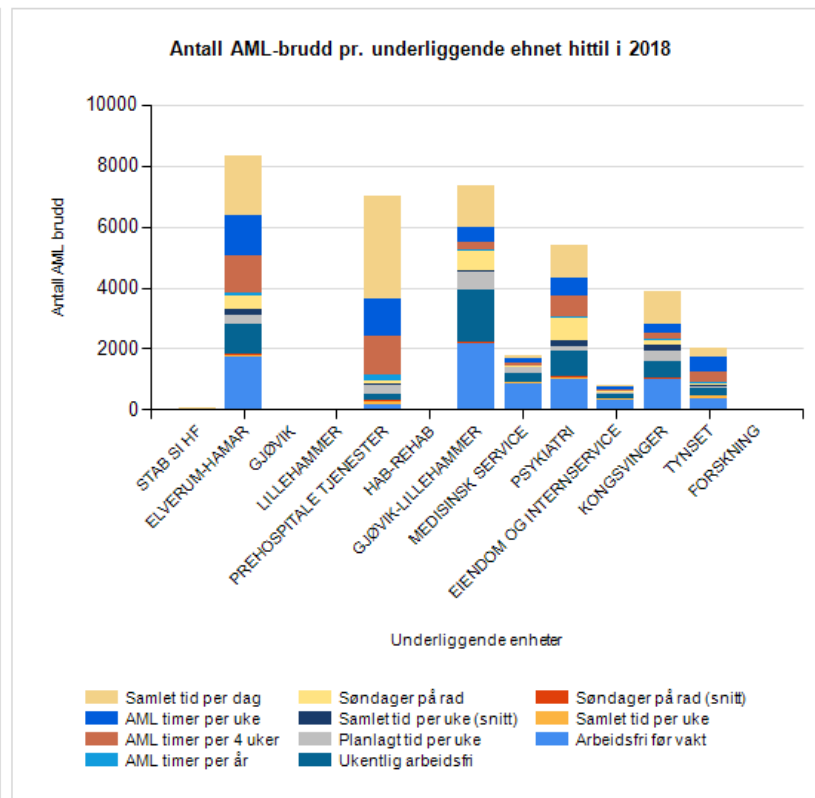
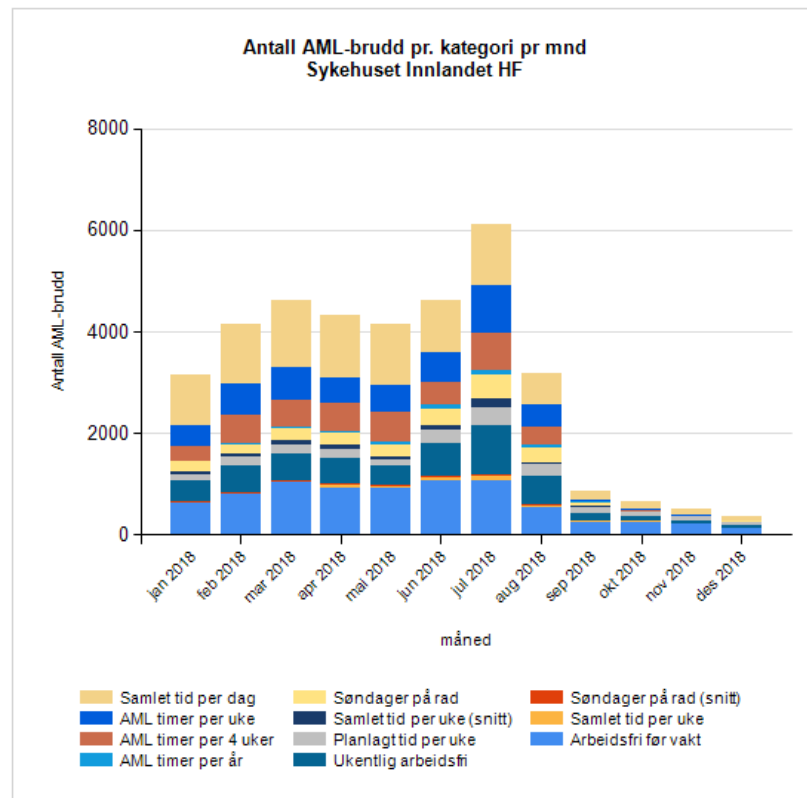
Sykehuset Innlandet - Sykefraværstatistikk 2017 - 2018



Sykefravær pr divisjon

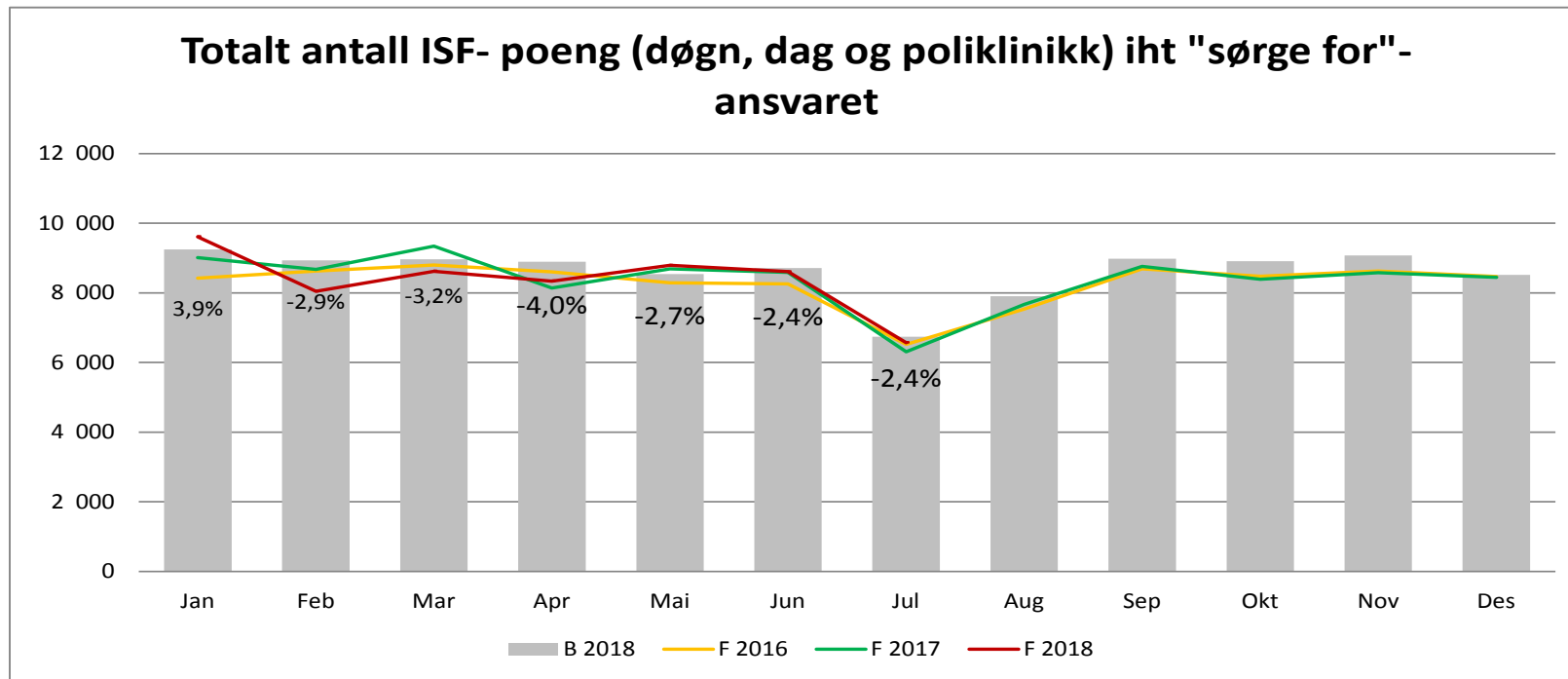
Divisjon	Sykefravær					
	jun.18	jun.17	jun.16	Hittil i år 2018	Hittil i år 2017	Hittil i år 2016
Stab	3,5 %	4,4 %	6,7 %	3,9 %	5,6 %	5,3 %
Elverum-Hamar	6,5 %	5,5 %	6,0 %	6,8 %	6,3 %	6,6 %
Gjøvik - Lillehammer	6,0 %	6,7 %	5,7 %	6,8 %	6,8 %	6,7 %
PHT	7,9 %	6,9 %	6,0 %	6,7 %	7,4 %	7,2 %
Hab/Rehab	6,2 %	6,5 %	6,8 %	7,4 %	8,1 %	7,1 %
Med. Service	5,4 %	5,3 %	4,7 %	6,5 %	6,5 %	5,8 %
Psykisk helsevern	8,7 %	8,5 %	8,2 %	9,3 %	9,4 %	8,5 %
Eiendom og Intern service	6,6 %	8,7 %	8,4 %	8,2 %	10,0 %	8,3 %
Kongsvinger	7,0 %	7,5 %	6,8 %	7,6 %	7,7 %	7,1 %
Tynset	4,6 %	5,2 %	6,2 %	6,5 %	5,5 %	7,5 %
Forskning	2,7 %	5,1 %	5,1 %	2,9 %	5,8 %	4,5 %
Sykehuset Innlandet	6,9 %	7,0 %	6,7 %	7,5 %	7,7 %	7,3 %

Brudd på arbeidstidsbestemmelsene i arbeidsmiljøloven



Aktivitet

DRG-poeng – «sørge for» -ansvaret – pr juli 2018



Aktivitet

DRG-poeng – «sørge for» -ansvaret

Sykehuset Innlandet HF	Denne periode				Hittil i år				Årsest. vs årsbud.				2017 vs 2018		
	Faktisk	Budsjett	Budsjett- avvik	%	Faktisk	Budsjett	Budsjett- avvik	%	Estimat	Budsjett	Avvik	%	HiÅ 2017	Endring 2017 - 2018	%
DRG-poeng pasientbehandling															
Døgnbehandling	5 018	5 441	-423	-7,8%	43 718	45 533	- 1 815	-4,0%	75 431	78 162	- 2 731	-3,5%	44 329	-611	-1,4%
Dagbehandling	360	313	47	15,0%	4 230	4 229	1	0,0%	7 412	7 432	- 20	-0,3%	4 183	47	1,1%
Poliklinisk virksomhet	1 191	984	207	21,1%	10 636	10 285	350	3,4%	18 073	17 846	226	1,3%	10 244	392	3,8%
Totalt antall DRG-poeng (Døgn, dag og polikl.) "sørge for" ansvaret	6 569	6 738	- 168	-2,5%	58 583	60 047	- 1 463	-2,4%	100 915	103 440	- 2 524	-2,4%	58 755	- 172	-0,3%
Legemidler	571	427	144	33,8%	3 485	3 438	47	1,4%	4 710	4 710	0	0,0%	2 762	722	26,1%
Nye legemidler	6	130	- 124	-95,7%	1 502	910	592	65,0%	2 160	1 560	600	38,5%	1 502		
Totalt antall DRG-poeng (døgn, dag, poliklinikk og legemidler) "sørge for"-ansvaret	7 146	7 294	- 149	-2,0%	63 570	64 395	-825	-1,3%	107 785	109 710	- 1 924	-1,8%	61 518	2 052	3,3%

Aktivitet - somatikk

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

Sykehuset Innlandet HF	Hittil i år				2018 vs 2017		
	Budsjett	Faktisk	Budsjett avvik	Avvik DRG i %	2017	Endring 2018- 2017	Endring 2018- 2017 %
Elverum - Hamar	22 148	22 033	-115	-0,5 %	22 148	-116	-0,5%
Hab/Rehab	945	872	-73	-7,7 %	1 087	-215	-19,8%
Gjøvik -Lillehammer	26 774	25 895	-880	-3,3 %	26 175	-281	-1,1%
Kongsvinger	7 017	6 752	-265	-3,8 %	6 569	183	2,8%
Tynset	2 969	2 863	-106	-3,6 %	2 684	179	6,7%
Totalt	59 853	58 415	- 1 438	-2 %	58 664	- 249	-0,4 %

I tallene for divisjonene inngår både "sørge for"-ansvaret og gjestepasienter. DRG-poeng knyttet til biologiske legemidler og pasienter bosatt i eget opptaksområde behandlet i andre regioner (Døgnbehandling) er ikke med her. Dette ligger under fellesområdet.

I juli ligger foretaket innen somatiske tjenester 1 438 DRG-poeng etter budsjett ("sørge for" - ansvaret). Dette er inkludert etterkoding på 407 DRG-poeng.

Aktivitet

DRG-poeng – PHV og TSB Poliklinikk

Sykehuset Innlandet HF	Periodens bevegelse				Hittil i år				2018 vs 2017		
	Faktisk	Budsjett	Avvik F og B	Avvik % F og B	Faktisk	Budsjett	Avvik F og B	Avvik % F og B	2017	Endring 2017 - 2018	Endring 2017 - 2018 %
VoP - Psykisk helsevern for voksne, sykehus	828	725	102	14,1 %	9 554	8 785	769	8,8 %	8 686	868	10,0 %
BUP - Psykisk helsevern for barn og unge	504	674	-170	-25,2 %	9 179	8 776	403	4,6 %	8 049	1130	14,0 %
Tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelmi	203	213	-10	-4,6 %	2 195	2 094	102	4,9 %	1 864	331	17,8 %
Sum ISF- poeng	1 534	1 612	-77	-4,8 %	20 929	19 655	1 274	6,5 %	11 491	2 329	20,3 %

Prioriteringsregelen

Poliklinikk - alle tjenesteområder

Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	jul.18			Hittil i år			Årsest. mot årsbud.			HiÅ 2017-2018		
	Faktisk	Budsjett avvik	Avvik i prosent	Faktisk	Budsjett avvik	Avvik i prosent	Estimat	Avvik	Avvik i prosent	HiÅ 2017 *	Endring	Avvik i prosent
Somatikk	22 080	1 321	6,4 %	209 690	-2 938	-1,4 %	362 168	-6 000	-1,6 %	208 970	720	0,3 %
Psykisk helsevern	7 426	- 16	-0,2 %	94 181	2 262	2,5 %	160 699	0	0,0 %	90 847	3 334	3,7 %
VOP	5 821	550	10,4 %	65 606	2 108	3,3 %	111 198	0	0,0 %	62 719	2 887	4,6 %
BUP	1 605	- 566	-26,1 %	28 575	154	0,5 %	49 501	0	0,0 %	28 128	447	1,6 %
TSB	1 577	158	11,1 %	15 434	1 404	10,0 %	24 031	1	0,0 %	13 302	2 132	16,0 %

* Tallene for 2017 er uten Fekjær

Divisjon Psykisk helsevern har denne våren satt i gang omfattende tiltak for å nå den budsjetterte aktiviteten gjennom å få registrert alle telefonkonsultasjoner samt kontrollere at alle konsultasjoner er riktig registrert. Det har vært et omfattende arbeid og det har gitt svært positive resultater. I tillegg har produktiviteten i poliklinikkene vært høy. Antall polikliniske konsultasjoner akkumulert pr juli innenfor psykisk helsevern har en større økning for alle områder sammenlignet med somatikk. Sammenlignet med forrige år er også veksten større innen psykisk helsevern enn somatikk.

Prioriteringsregelen innenfor poliklinisk aktivitet er oppfylt.

Aktivitet – dag, døgn og poliklinikk

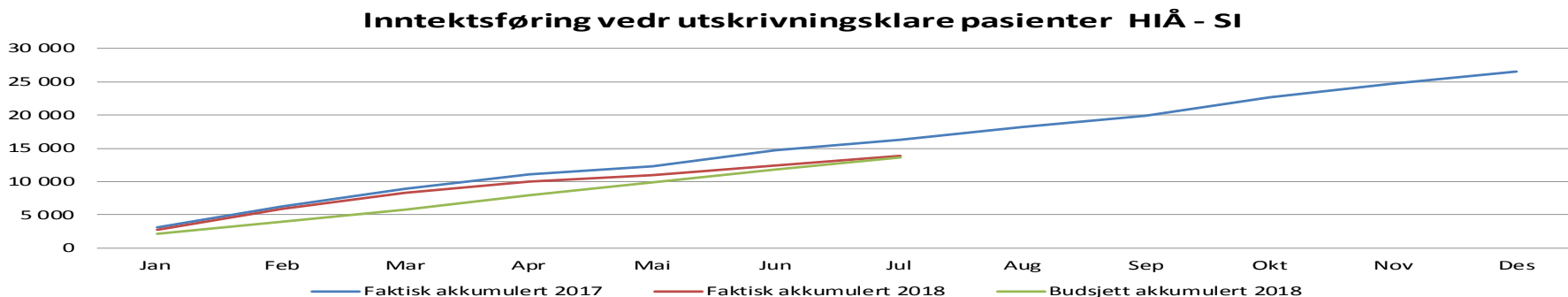
Alle tjenesteområder

Sykehuset Innlandet HF	jul.18			Hittil i år			Årsest. mot årsbud.			Endring HiÅ 2018-2017		
	Faktisk	Budsjett avvik	%	Faktisk	Budsjett avvik	Avvik i prosent	Estimat	Avvik	%	HiÅ 2017 *	Endring	%
Somatikk												
Antall utskrivinger døgnbehandling	4 619	- 221	-4,6 %	37 663	-1 451	-3,7 %	64 808	-2 300	-3,4 %	37 520	143	0,4 %
Antall liggedøgn døgnbehandling	16 485	541	3,4 %	131 900	528	0,4 %	226 536	0	0,0 %	133 257	-1 357	-1,0 %
Antall oppholdsdager dagbehandling	2 492	313	14,4 %	23 966	965	4,2 %	40 679	600	1,5 %	23 401	565	2,4 %
Antall inntekstgivende polikliniske konsultasjoner	22 080	1 321	6,4 %	209 690	-2 938	-1,4 %	362 168	-6 000	-1,6 %	208 970	720	0,3 %
VoP - Psykisk helsevern for voksne												
Antall utskrivinger døgnbehandling	277	14	5,5 %	2 006	84	4,4 %	3 414	136	4,2 %	1 922	84	4,4 %
Antall liggedøgn døgnbehandling	5 621	- 134	-2,3 %	44 843	2 086	4,9 %	75 800	2 124	2,9 %	46 518	-1 675	-3,6 %
Antall oppholdsdager dagbehandling	0	0	0,0 %	0	0	0,0 %	0	0	0,0 %	0	0	0,0 %
Antall inntekstgivende polikliniske konsultasjoner	5 821	550	10,4 %	65 606	2 108	3,3 %	111 198	0	0,0 %	62 719	2 887	4,6 %
BUP - Psykisk helsevern for barn og unge												
Antall utskrivinger døgnbehandling	24	1	4,3 %	188	1	0,5 %	323	0	0,0 %	208	- 20	-9,6 %
Antall liggedøgn døgnbehandling	586	54	10,2 %	6 504	1 980	43,8 %	10 000	2 210	28,4 %	5 964	540	9,1 %
Antall oppholdsdager dagbehandling	0	0	0,0 %	0	0	0,0 %	0	0	0,0 %	0	0	0,0 %
Antall inntekstgivende polikliniske konsultasjoner	1 605	- 566	-26,1 %	28 575	154	0,5 %	49 501	0	0,0 %	28 128	447	1,6 %
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling												
Antall utskrivinger døgnbehandling	38	5	15,7 %	248	14	6,1 %	422	26	6,6 %	237	11	4,6 %
Antall liggedøgn døgnbehandling	1 006	- 30	-2,9 %	7 933	- 770	-8,8 %	14 308	- 728	-4,8 %	9 663	-1 730	-17,9 %
Antall oppholdsdager dagbehandling	0	0	0,0 %	0	0	0,0 %	0	0	0,0 %	0	0	0,0 %
Antall inntekstgivende polikliniske konsultasjoner	1 577	158	11,1 %	15 434	1 404	10,0 %	24 031	1	0,0 %	13 302	2 132	16,0 %

* Tallene for 2017 er uten Fekjær

Utskrivningsklare pasienter

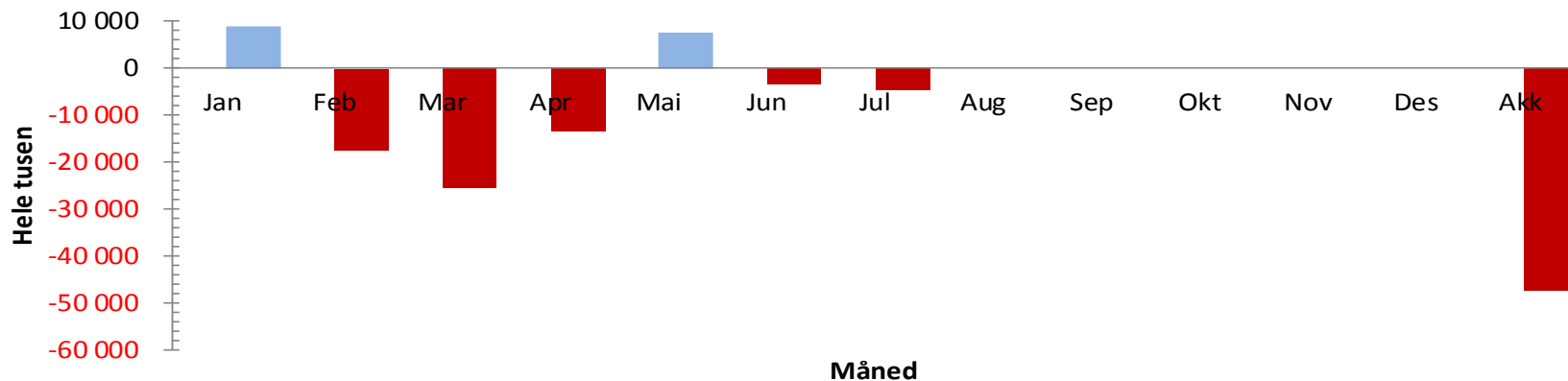
Inntektsføring utskrivningsklare pasienter	Hittil i år per juli 2018			HIÅ 2017
	Faktisk HIÅ	Budsjett HIÅ	Avvik HIÅ	
Elverum-Hamar	4 373	6 173	- 1 800	6 624
Gjøvik - Lillehammer	6 953	5 760	1 192	7 500
Kongsvinger	2 425	1 409	1 016	1 893
Tynset	157	269	- 113	240
Sykehuset Innlandet	13 907	13 612	295	16 258



Det er skapt økonomisk handlingsrom som sikrer nødvendige investeringer

Resultat pr mnd og akkumulert 2018

Resultat korrigert for endrede pensjonskostnader



Økonomi

Resultat pr juli – divisjon

Divisjon	Denne periode				Resultat 2018 - hittil i år			
	Resultat	Budsjett	Avvik	Relativt avvik %	Resultat	Budsjett	Avvik	Relativt avvik %
Stab	1 599	0	1 599	13,5 %	3 907	0	3 907	3,3 %
Elverum - Hamar	-806	0	-806	-1,0 %	-38 686	0	-38 686	-5,4 %
Prehospitale tjenester	1 836	0	1 836	3,8 %	-6 447	0	-6 447	-1,6 %
Habilitering/rehabilitering	-292	0	-292	-3,3 %	-2 858	0	-2 858	-2,9 %
Gjøvik - Lillehammer	-10 515	0	-10 515	-11,8 %	-80 155	0	-80 155	-9,3 %
Medisinsk service	-641	0	-641	-2,3 %	-17 105	0	-17 105	-7,0 %
Psykisk helsevern	-4 359	0	-4 359	-4,8 %	-22 428	0	-22 428	-2,5 %
Eiendom og Internservice	318	0	318	0,8 %	2 953	0	2 953	0,9 %
Kongsvinger	-1 308	0	-1 308	-5,1 %	-12 923	0	-12 923	-5,5 %
Tynset	268	0	268	2,0 %	-5 924	0	-5 924	-5,3 %
Felles	9 148	8 333	815	0,6 %	127 457	58 333	69 124	7,3 %
Forskning	159	0	159	4,5 %	4 695	0	4 695	13,2 %
Resultat	-4 594	8 333	-12 928	-2,3 %	-47 515	58 333	-105 848	-2,1 %

Økonomi – Resultat juli SI totalt

Overordnede kommentarer – juli 2018

- Pr juli viser regnskapet et negativt resultat på 47,5 millioner kroner som er 105,8 millioner kroner etter budsjett. Resultatet i juli isolert er på minus 4,6 millioner kroner som er 12,9 millioner kroner etter budsjett for denne måneden.
- Divisjonene Elverum-Hamar, medisinsk service og habilitering og rehabilitering er omtrent i balanse denne måneden. Divisjon Tynset, Prehospitale tjenester og Eiendom og internservice har et positivt resultat i juli. Eiendom og internservice har positivt resultat også akkumulert hittil i år. Divisjon Gjøvik- Lillehammer og psykisk helsevern har underskudd. Underskuddene i divisjonene skyldes i hovedsak merforbruk på lønn og innleie i tillegg til noe lavere aktivitet enn planlagt. For psykisk helsevern er det innen gjestepasienter aktiviteten har vært lavere enn forventet.
- Det er et merforbruk knyttet til behandlingshjelpemidler på til sammen 9,3 millioner kroner hittil i år pr juli. Kostnadene til denne posten fortsetter å øke, dette skyldes i hovedsak økning i kostnader til insulin-pumper og kontinuerlige blodsuktermålere (glukosemålere) for diabetespasienter (CGM). Merforbruket av behandlingshjelpemidler er overført til fellesområdet fra divisjon Medisinsk service.
- Når det gjelder kostnader knyttet til pasientreiser er det pr juli en besparelse på 5,2 millioner kroner hittil i 2018 som er overført til fellesområdet. Det er et mindreforbruk på om lag 0,5 millioner kroner i juli isolert knyttet til pasientreisekostnader.

Økonomi – Resultat SI totalt

Sykehuset Innlandet HF	Denne periode			Hittil i år			Årsetimat vs årsbudsjett		
	Faktisk	Budsjett - avvik	%	Faktisk	Budsjett - avvik	%	Estimat	Avvik	%
Basisramme	338 879	- 7 114	-2,1%	3 064 993	-49 798	-1,6%	5 320 391	-85 370	-1,6%
Kvalitetsbasert finansiering	3 190	1	0,0%	22 330	4	0,0%	38 273	-	0,0%
ISF-refusjoner	158 773	- 3 411	-2,1%	1 429 484	-15 050	-1,0%	2 425 874	-37 018	-1,5%
Utskrivningsklare pasienter	1 500	-345	-18,7%	13 907	295	2,2%	25 000	1 813	7,8%
Gjestepasienter	7 184	-166	-2,3%	42 945	-7 373	-14,7%	80 000	-8 050	-9,1%
Salg av konserninterne helsetjenester (gjestepasie)	3 438	- 2 406	-41,2%	37 714	-10 463	-21,7%	71 500	-11 119	-13,5%
Polikliniske inntekter	9 073	-911	-9,1%	89 653	5 293	6,3%	158 600	14 431	10,0%
Andre driftsinntekter	36 505	-838	-2,2%	323 417	37 114	13,0%	535 769	27 545	5,4%
Sum driftsinntekter	558 543	- 15 190	-2,6%	5 024 445	- 39 979	-0,8%	8 655 407	- 97 768	-1,1%
Varekostnader	93 226	926	1,0%	688 576	35 239	5,2%	1 115 586	-4 800	-0,4%
Innleid arbeidskraft	6 256	1 227	24,4%	39 151	9 661	32,8%	65 000	14 008	27,5%
Lønnskostnader eks pensjon	292 111	10 349	3,7%	2 862 907	92 056	3,3%	4 879 664	90 945	1,9%
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	38 235	- 7 325	-16,1%	446 565	-51 286	-10,3%	766 739	-87 922	-10,3%
Kjøp av konserninterne helsetjenester (gjestepasie)	29 045	3 900	15,5%	236 895	-4 108	-1,7%	417 505	-	0,0%
Andre driftskostnader	107 129	- 10 162	-8,7%	814 484	-10 797	-1,3%	1 431 070	-10 000	-0,7%
Sum driftskostnader	566 002	- 1 084	-0,2%	5 088 579	70 767	1,4%	8 675 564	2 232	0,0%
Driftsresultat	- 7 460	- 14 106	-212,2%	- 64 134	- 110 746	-237,6%	- 20 157	-100 000	-125,2%
Netto finans	2 866	1 179	69,9%	16 619	4 898	41,8%	20 157	-	0,0%
Årsresultat	- 4 594	- 12 928		- 47 515	- 105 848		-	- 100 000	

Økonomi – Resultat juli SI totalt

Avvik på det enkelte linjenivå i resultatoppstillingen:

Innsatsstyrt finansiering (ISF)- refusjoner:

Somatikk: ISF-refusjoner har et negativt avvik på 3,2 millioner kroner i juli og akkumulert -18 millioner kroner pr juli. Det er flere årsaker til at foretaket ikke når plantallet. Blant annet er det færre pasienter enn planlagt på divisjonene. De fleste divisjonene har lavere antall DRG-poeng enn budsjettert. Det er spesielt ortopedisk avdeling med færre pasienter og lavere DRG-indeks som har et stort avvik. Psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelavhengighet har pr juli et positivt avvik på 3 millioner kroner.

Utskrivningsklare pasienter: Antallet utskrivningsklare pasienter i foretaket er redusert sammenlignet med 2017. Utskrivningsklare pasienter medfører høy beleggsprosent og økt ressursbehov knyttet til bemanning. Det er divisjon Gjøvik-Lillehammer som har den største andelen av utskrivningsklare pasienter. Det jobbes mot kommunene som ikke klarer å ta i mot de utskrivningsklare pasientene. Andelen utskrivningsklare pasientene hadde i mars og april en nedgang, men i perioden mai – juli har det igjen vært en økning.

Salg av konserninterne helsetjenester: Dette skyldes hovedsakelig lave gjestepasientinntekter innen tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelavhengighet.

Lønnskostnader eks pensjon: Det er et negativt avvik knyttet til lønnskostnader i juli isolert og akkumulert pr juli. Dette gjelder flere divisjoner men de største avvikene er knyttet til divisjon Elverum – Hamar og Divisjon Gjøvik – Lillehammer.

Pensjon inkl arbeidsgiveravgift: I revidert nasjonalbudsjett er basisrammen til helseregionene redusert som følge av reduserte pensjonskostnader i 2018. HSØ har i juni fordelt endrede basisrammer pr foretak. SI sin andel av basisrammereduksjonen er på 85,4 millioner kroner. Den reduserte pensjonskostnaden for SI er på 88 millioner kroner. Sykehuset er derfor trukket 2,6 millioner kroner mindre i basis enn det reduksjonen i pensjonskostnaden er blitt.

Økonomi

Resultat pr juli – divisjon

Kommentarer til enkelte divisjoner:

Divisjon Elverum - Hamar: Driftsresultatet i juli er omtrent i balanse med minus 0,8 millioner kroner. Akkumulert pr juli er resultatet minus 38,7 millioner kroner. Høyere personalforbruk og lønn er hovedårsaken til det negative driftsresultatet både i juli og akkumulert. Aktiviteten i divisjonen i sommermånedene har vært høy og som budsjettert. Den samlede aktiviteten i divisjonen etter 7 måneder er tilnærmet som budsjettert.

Hovedutfordringen for divisjonen er de høye personalkostnadene. Personalkostnadene er mellom 5 og 6 millioner kroner høyere enn budsjettert hver måned i 2018. Unntaket er juli der kostnadsnivået er nær budsjettert nivå. Høye lønnskostnader er ikke bærekraftig i forhold til divisjonens inntektsnivå. Det er kun en avdeling som har positivt driftsresultat etter 7 måneder. Årsaken til dette er antall tracheostomier som gir god inntekt.

Økonomi

Resultat pr juli – divisjon

Divisjon Gjøvik - Lillehammer: Resultat for divisjonen ble i juli et underskudd på 10,5 millioner kroner. Akkumulert er underskuddet pr juli på 80,1 millioner kroner. Avviket i juli skyldes et overforbruk på lønnsområdet på 7,7 millioner kroner. Det ble et negativt avvik på inntektssiden på 2,5 millioner kroner i juli.

Det er lagt til en økning i aktiviteten fra faktisk 2017 til budsjett 2018, men divisjonen oppnår ikke nivået fra 2017 på døgnopphold og poliklinikk, som ligger hhv 5,9 og 5,7 % bak budsjettert nivå. Dagbehandlingen ligger 11,1 % over budsjettert nivå. Dette skyldes en økning i antall dialysebehandlinger, samt en ønsket vridning fra døgn- til dagbehandling. Det er fortsatt bare Øre-Nese-Hals og nevrologi som har klart budsjettkravene til DRG aktivitet pr juli. Kirurgi Gjøvik kom over budsjettert nivå på aktiviteten i juli isolert. Det er veldig positivt. Andelen gjestepasienter er omtrent på budsjettert nivå, slik at avviket på «sørge for» ansvaret er likt som totale DRG poeng, dvs 3,8 %.

Lønnsavviket er fordelt med ca 30 % på fast og 70 % merforbruk på variabel lønn. Pr juli er avviket på 51,5 millioner kroner. Avviket på innleie av personell fra vikarbyrå ble i juli på ca 0,8 millioner kroner. Begge billediagnostikkavdelingene leier inn leger, i tillegg til Gyn/Føde og Medisin på Gjøvik.

Andelen utskrivningsklare pasienter i juni ble totalt 204 døgn, fordelt med 59 på Gjøvik og 145 på Lillehammer. I juli ble det totalt 233 døgn, fordelt med 64 på Gjøvik og 169 på Lillehammer

Økonomi

Resultat pr juli – divisjon

Divisjon Medisinsk service: Divisjonen hadde et underskudd på 0,6 millioner kroner i juli. Totalt akkumulert pr juli er det et negativt resultatet på 17,1 millioner kroner. Selv om divisjonen fremdeles er på minus har divisjonen ikke hatt et bedre resultat siden februar. De siste månedene har til dels hatt svært store overskridelser.

Det er varekostnader på laboratoriene som har den største overskridelsen på 19,6 millioner kroner. Divisjonen er i ferd med å bytte ut laboratorieutstyr i store deler av virksomheten. Divisjonen skifter ut mye utstyr på alle geografiske enheter innen Medisinsk biokjemi, samt et instrument på Mikrobiologi. Dette vil av forskjellige grunner gi en større merkostnad på laboratorie- rekvisita i en overgangsperiode. Blant annet har vår nåværende leverandør som tapte anbudet fjernet sine rabatter i etterkant av budsjettprosessen. Etter flere forhandlingsmøter er firmaet nå innstilt på å gi oss 20 % rabatt på reagenser bestilt etter 1.juni. Dette vil bremse det månedlige merforbruket frem til divisjonen tar i bruk det nye laboratorieutstyret for klinisk kjemi 1. oktober. Da vil divisjonen ha en reel innsparing på varekostnader som gjør at noe av overskridelsene kan tas inn. Innføringen av nytt utstyr er et krevende arbeid som krever mye av mange fagpersoner i avdeling for blodbank og medisinsk biokjemi. Dette medfører økt forbruk av variabel lønn, noe det også var budsjettet med. Samtidig ser divisjonen at merforbruket er høyere enn antatt og må følges nøye utover høsten. Aktiviteten er noe svingene. Denne måneden er det en liten reduksjon i forhold til juni. Dette gir utslag på varekostnader og poliklinikkinntekter.

I forbindelse med det store omstillingsprosjektet fremtidens laboratorier er avdelinger slått sammen for å samarbeide bedre på tvers av fag og geografi. Felles produksjon av blodprodukter for blodbankene er innført. Divisjonen vil etter gjennomføringen av fremtidens laboratorier analysere prøver fra primærtjenesten på et sted. Dette er prosesser divisjonen ser det tar lang til å gjennomføre og få full effekt av.

Resultat pr juli – divisjon

Divisjon Psykisk helsevern: Divisjonen hadde i juli et underskudd på 4,4 millioner kroner. Dette skyldes i hovedsak negativt avvik på gjestepasientoppgjør med andre helseforetak som var 2,9 millioner kroner svakere enn budsjett. I sammenheng med stort press på døgnkapasiteten har divisjonen hatt høye variable lønnskostnader. I juli måned var disse 4,2 millioner kroner høyere enn budsjett. Det akkumulerte underskuddet på 22,4 millioner kroner kommer som en konsekvens av underskudd på gjestepasientoppgjør på 18,8 millioner kroner og variable lønnskostnader som er 21,2 millioner kroner høyere enn budsjett. Det er spesielt sykehusavdelingene og BUP døgn som har hatt mange ressurskrevende pasienter som har forårsaket de høye variable lønnskostnadene. Når det gjelder gjestepasientoppgjør så har det vært en svært negativ utvikling sammenlignet med 2017. Divisjonen hadde ved utgangen av juli i fjor et overskudd på gjestepasienter på 15,3 millioner kroner. Det er sannsynlig at det høye presset som har vært på kapasiteten på døgnbehandling, har medført at gjestepasienter har blitt raskere tilbakeført til eget helseforetak enn tidligere. Det har i tillegg vært svikt i pasienttilstrømmingen til den regionale enheten for gravide og familie innen TSB.

Divisjon Kongsvinger: Divisjonen har et negativt resultat i juli på 1,3 millioner kroner og akkumulert hittil i år på minus 12,9 millioner kroner. Aktivitet knyttet til Ø-hjelp indremedisinske pasienter ble kraftig redusert siste halvdel av juli, dette resulterte i en minus på ca. 1 millioner kroner. Lønnsavviket i måneden var på minus 1,3 millioner kroner og varekost pluss 1 millioner kroner.

Resultat pr juli – divisjon

Divisjon Tynset: Resultat i juli ble på pluss 0,4 millioner kroner, akkumulert har divisjonen et negativt resultat på 5,9 millioner kroner. Hovedårsaken til dette er grouperendring tilsvarende fire millioner kroner. Videre renovering av ventilasjon på operasjonsstuene i mai. Inntektssvikten som følge av dette ble -2 millioner kroner. Når divisjonen ser bort fra effektene renoveringen av ventilasjon på operasjonsstuene i mai har divisjonen hatt 3-4 måneder med balanse. Juli har gått som planlagt med høy elektiv aktivitet og ingen uventede negative avvik økonomisk.

Fellesområdet: Fellesområdet har et positivt resultat pr juli på 127,5 millioner kroner. Dette er 69 millioner kroner bedre enn budsjett. Budsjettavviket akkumulert på fellesområdet skyldes i hovedsak:

- Positivt avvik knyttet til endrede pensjonskostnader
- Kompensasjon for merkostnader knyttet til nytt radiologisystem
- Lavere avskrivninger enn budsjettet pga reduserte investeringer i 2018
- Besparelse knyttet til Sykehuspartner IKT og HR
- Besparelse som følge av reduserte pasientreisekostnader
- Besparelse på dyre medikamenter og gjestepasienter hittil i år
- Merforbruk innen behandlingshjelpemidler

Rapportering «50 pluss»

Det er fra mai 2018 vedtatt gjennomføring av prosjekt «50 pluss». Dette skal være med å bidra til å sikre økonomisk balanse inneværende år. Det er i foretaket innført felles retningslinjer/føringer for de ulike områdene for å sikre tilnærmet lik praksis i samtlige divisjoner og staber. Det er blant annet foretatt en gjennomgang av fullmakter. Dette skal sikre en lik og konsekvent tilpasning til et strengere regime på kontroll av bestillinger og utbetalinger i alle divisjoner.

Nedenfor en oversikt over utvalgte områder.

Brutto månedsverk

	mai	jun	jul	Gjennomsnitt
2017	7 309	7 308	7 382	7 333
2018	7 366	7 342	7 489	7 399
Endring	57	34	107	66

Tabellen over viser et utdrag for perioden mai-juli 2018 sammenlignet med samme periode i fjor. Det viser en økning i gjennomsnittlig bemanningsnivå på 66 brutto månedsverk fra i fjor til i år.

Rapportering 50 pluss

Kurs, reiser, vedlikehold mm - SI totalt

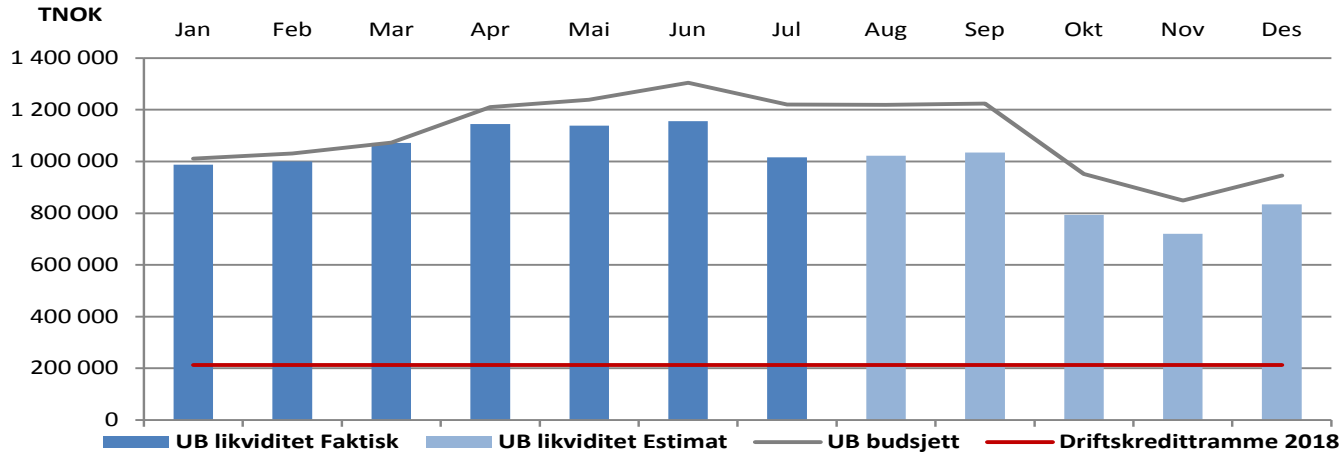
	Faktisk mai - juli 17	Faktisk mai - juli 18	Endring
560 (Kurs, seminarer, kongresser og lignende)	4 306	5 636	-1 330
65 (Utstyr og driftsmaterialer som ikke skal aktiveres)	10 409	12 297	-1 888
66 (Reparasjon, vedlikehold og service)	14 973	16 796	-1 823
68 (Kontorkostnad, trykksak o.l.)	4 196	4 909	-713
71 (Kostnad og godtgj. for reise, diett, bil o.l.)	10 916	11 885	-969
SUM	44 800	51 523	-6 723

Tabell over faktiske kostnader på utvalgte konti i perioden mai-juli 2018 mot 2017. Tallene er i hele tusen. Pr juli viser det en økning i disse kostnadene på 6,7 millioner kroner sammenlignet med samme 3-måneders periode i fjor (positive tall er besparelse). Dette tyder på at divisjonene ikke har kommet i gang med å redusere disse kostnadene som planlagt.

Finans

□

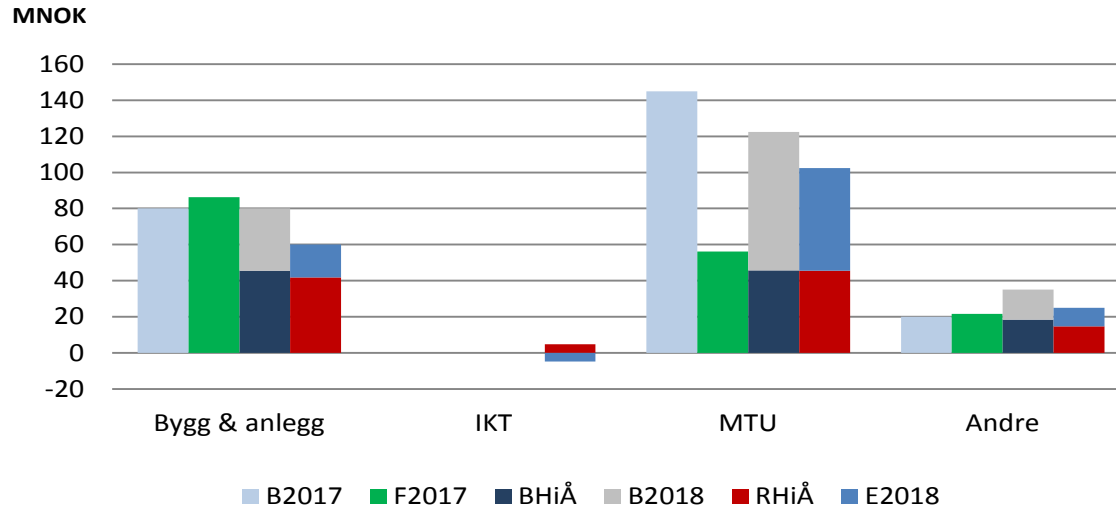
Likviditetsprognosen for Sykehuset Innlandet HF viser en utgående likviditetsreserve på 620742 MNOK



Likviditetsoversikten viser at likviditetsbeholdningen per juli er på 1 016 millioner kroner. De blå "søylene" viser virkelige tall. Den grågrønne linjen viser budsjettetert likviditetsbeholdning, og den røde linjen driftskredittrammen for 2018.

Investeringer

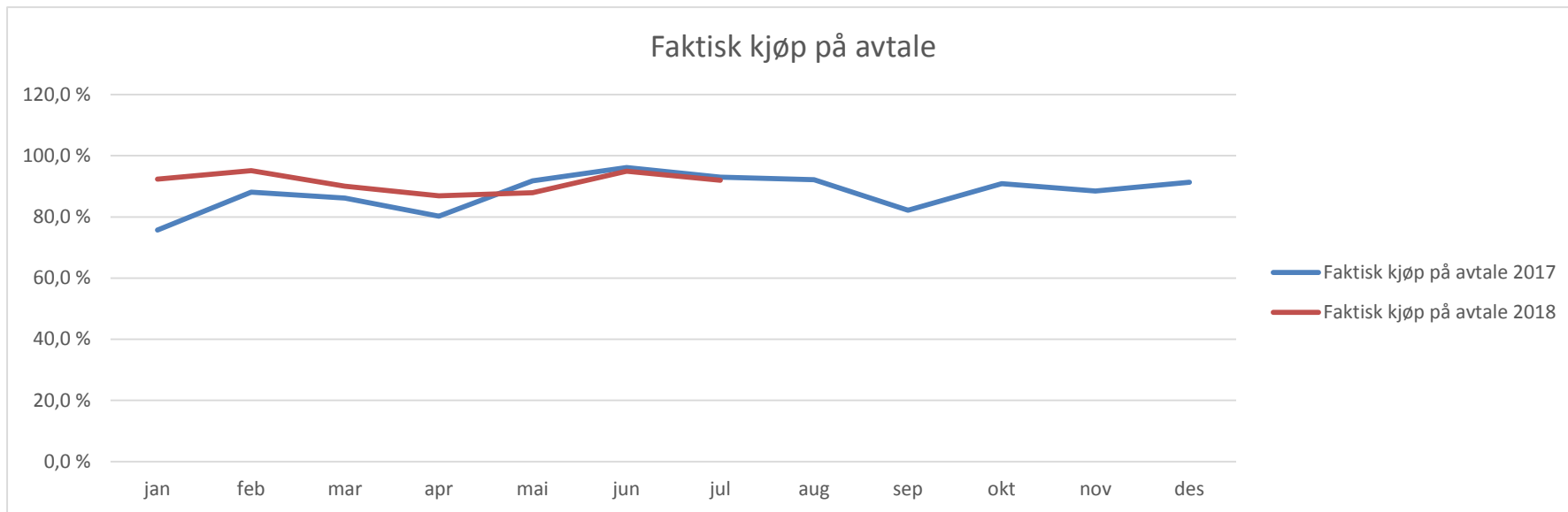
□
Investeringer per kategori



Investeringer

Investeringer per kategori	RHiÅ	BHiÅ	Avvik	E2018	B2018	Avvik
Bygg & anlegg	41 856	45 483	-3 627	60 000	80 000	-20 000
IKT/MTU	50 383	45 682	4 702	102 375	122 375	-20 000
Andre	14 791	18 487	-3 695	25 000	35 000	-10 000
Sum	107 030	109 652	-2 622	187 375	237 375	-50 000

Avtalelojalitet



KPP – krav er på 80 %. Totalbeløpet i fakturagrunnlaget i juli var høyt. Avtaleleverandører ser ut til å være benyttet. Helfo Stønad var største leverandør denne måneden med ca 45 millioner kroner, og den alene gir en stor innvirkning på indikatoren. Helfo stønad er i hovedsak fakturaer knyttet til H-resepter.