

# Ledelsesrapport Desember 2014

Styremøte 22. januar 2015 – Sykehuset Innlandet HF



# Innhold

1. Oppsummering

2. Kvalitet

3. Aktivitet

4. Bemanning

5. Økonomi

6. Investeringer

7. Likviditet

# Oppsummering desember 2014

- **Aktivitet - somatikk**

- Antall DRG-poeng ligger over budsjetterte DRG-poeng iht. "sørge for"-ansvaret
- Økning i DRG-poeng fra 2013 til 2014
- Antall utskrevne døgnpasienter i 2014 ligger litt over 2013 - nivået
- Liten økning i antall liggedøgn fra 2013 til 2014

- **Kvalitet**

- Andel fristbrudd for avviklede kontakter i desember er 1,9 prosent

- **Bemanning**

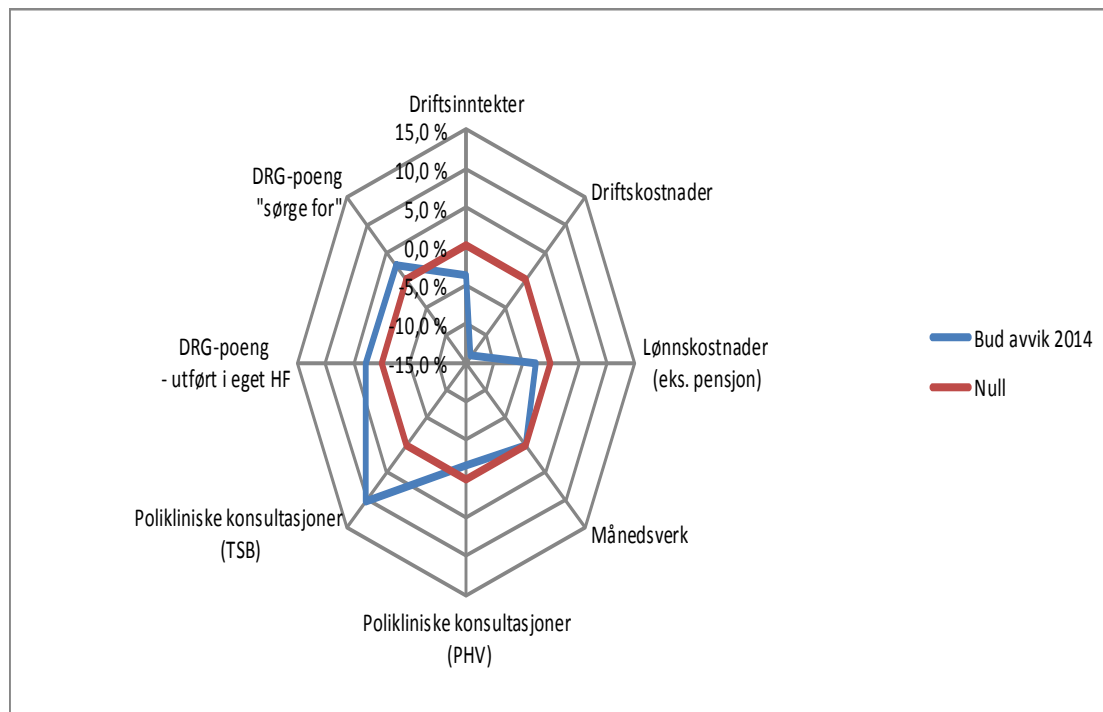
- Bemanningstallet for desember måned ligger høyere enn periodisert bemanningsbudsjett for måneden
- Totale lønnskostnader ligger under budsjett

- **Økonomi**

- For desember viser regnskapet et negativt resultat på 10,8 mill kr, som er 14,1 mill kr etter budsjett

# Statusbilde – akkumulert pr desember

- Aktivitet og ISF- refusjoner ligger over budsjett.
- Driftsinntekter har et negativt avvik i desember som skyldes ekstraordinær føring av basis knyttet til pensjon.
- Lønnskostnader ligger under budsjett
- Månedsverk snitt per desember ligger høyere enn budsjett
- Driftskostnader har positivt avvik i forhold til budsjett. Dette skyldes ekstraordinær føring av pensjon i desember.
- Antall polikliniske konsultasjoner innen psykisk helsevern ligger under budsjett.
- Antall polikliniske konsultasjoner innen TSB ligger over budsjett.



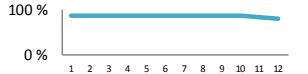

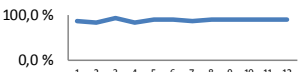
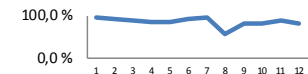

— Budsjettavvik i prosent hittil i år

Figuren viser prosentvis budsjettavvik for sentrale indikatorer mot budsjett 2014. Tallgrunnlaget for figuren er «Hittil i År» med akkumulerte tall, bortsett fra månedsverk som er snittberegnet. Den røde linjen viser null avvik.

# Hovedmål - kvalitet

Hovedmål	Mål	Utvikling fra 2013		Status i år				
		12 mnd løpende		siste måned	gjennomsnitt			
Gjennomsnittlig ventetid skal reduseres til 65 dager	SI samlet			61,5	▲	64,7	▲	
	Somatikk			62,0	▲	64,9	▲	
	PHV voksen	< 65			38,1	▲	45,8	▲
	PHV barn og unge				31,0	▲	50,2	▲
	TSB				4180,0 %	▲	39,9	▲
Pasienten opplever ikke fristbrudd	SI samlet			0,6 %	▲	2,7 %	▲	
	Somatikk			2,0 %	▲	2,9 %	▲	
	PHV voksen	0 %			0,7 %	▲	2,8 %	▲
	PHV barn og unge				0,0 %	▲	6,9 %	▲
	TSB				0,0 %	▲	1,0 %	▲
Det skal normalt ikke være korridorpasienter	Somatikk			1,1 %	▲	1,0 %	▲	
	PHV	0 %			0,0 %	▲	0,0 %	▲

# Hovedmål - kvalitet

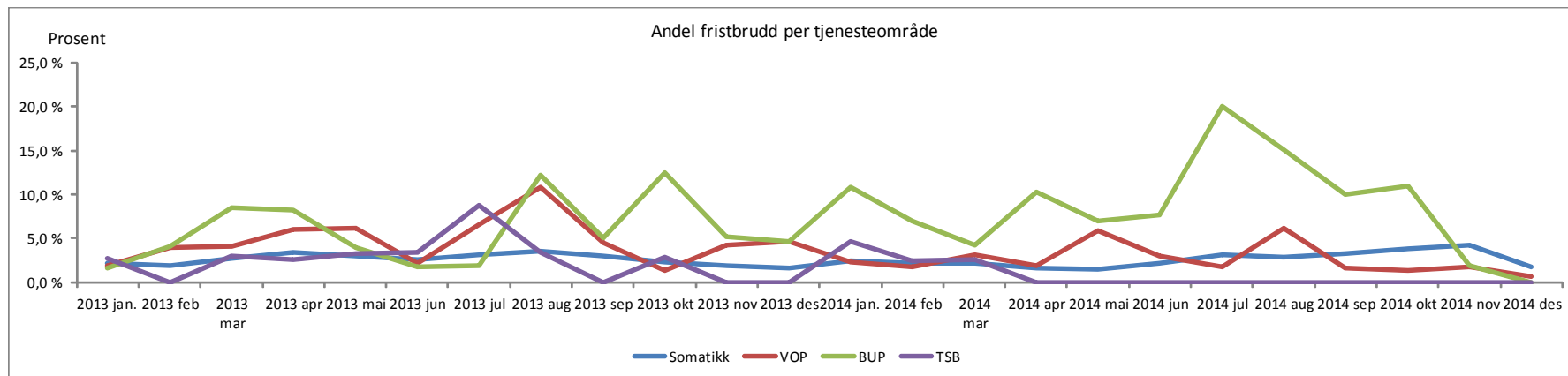
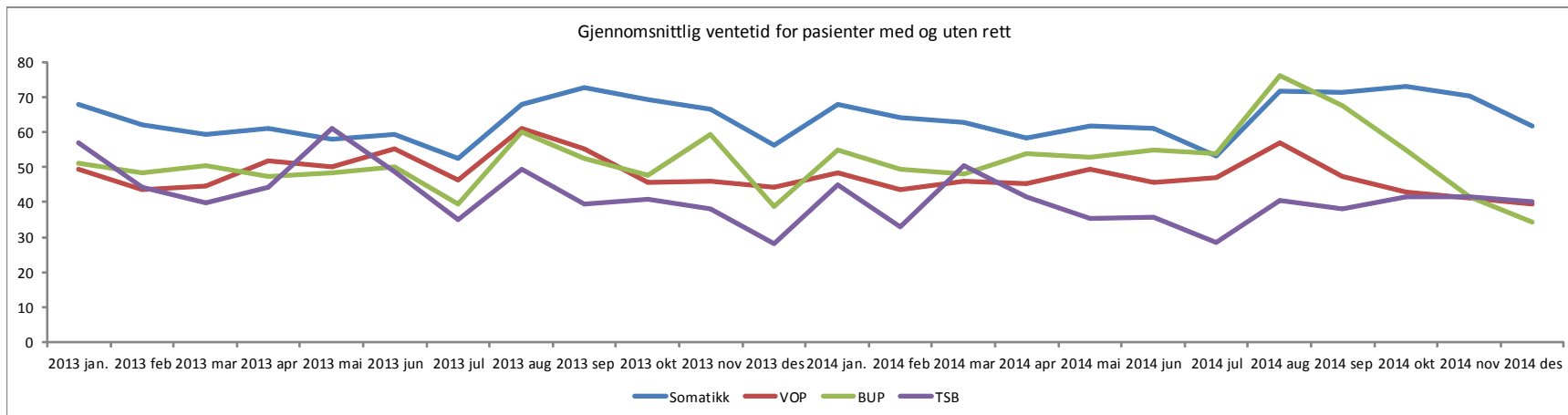
Hovedmål	Mål	Utvikling fra 2013 12 mnd løpende	siste måned	Status i år	gjennomsnitt
Epikrisetid < 7 dager	Somatikk		81,0%	<span style="color: yellow;">●</span>	86,8% <span style="color: yellow;">●</span>
	PHV voksen		82,4%	<span style="color: yellow;">●</span>	85,3% <span style="color: yellow;">●</span>
	PHV barn og unge		90,7%	<span style="color: yellow;">●</span>	89,1% <span style="color: yellow;">●</span>
	TSB		80,6%	<span style="color: yellow;">●</span>	84,6% <span style="color: yellow;">●</span>
Sykehusinfeksjoner er redusert til under 3 % (SI samlet) : 3%		<3%			
Pasienten får bekreftelse og tidspunkt for behandling i samme brev	100 %		63,0%	<span style="color: red;">●</span>	61,1% <span style="color: red;">●</span>
Alle medarbeidere skal involveres i oppfølging av medarbeider-undersøkelsen med etablering av forbedringstiltak for egen enhet		Rapporteres årlig i forbindelse med medarbeiderundersøkelsen			
Det er skapt økonomisk handlingsrom som sikrer nødvendige investeringer		Her vises resultat pr mnd og akkumulert til nå i år, 1 000 kr			66 113 <span style="color: green;">●</span>

Kilden: interne data fra SI



# Kvalitetsindikatorer

## Utvikling i ventetider og fristbrudd



# Hovedmål per divisjon

## nøkkeltall desember

Nøkkeltall pr divisjon -desember		Elverum-Hamar	Gjøvik	Lillehammer	Pre-hospital	Hab-Rehab	Med service	Psykatri	Eiendom og intern-service	Kongsvinger	Tynset	Stab	Felles	SUM
Mål	Andel fristbrudd somatikk	2,8 %	0,6 %	1,8 %		0,0 %				2,7 %	1,5 %			
	Andel fristbrudd PHV voksen		7 %					0,7 %						
	Andel fristbrudd PHV barn og unge							0,0 %						
	Andel fristbrudd TSB							0,0 %						
	Andel innkalt i brev om rett til helsehjelp	50 %	64 %	69 %		53 %		74 %		72 %	92 %			
	Resultat, denne mnd 1 000 kr	555	-107	-5 018	-3 985	-387	-4 079	-3 988	-4 769	941	-862	1 704	9 185	-10 810
	Resultat, HIÅ 1 000 kr	-8 108	-7 487	-19 387	7 633	3 668	-13 124	19 157	12 656	3 122	-188	17 805	50 367	66 114
	Ventetid somatikk	72	59	62		90				46	38			
	Ventetid PHV voksen							38						
	Ventetid PHV barn og unge							31						
	Ventetid TSB							42						
	Epikrisetid	73 %	86 %	91 %		69 %		85 %		78 %	92 %			
	Korridorpasienter	0,6 %	1,7 %	1,5 %				0,0 %		0,5 %	0,0 %			
Bemannings	Sykefravær i % hiå (tom. november)	6,4 %	7,3 %	6,9 %	7,5 %	7,4 %	6,6 %	7,9 %	8,9 %	6,2 %	6,3 %	3,7 %		
	Gj.snitt forbruk bemanning hiå desember	1 230	752	913	592	252	348	1 873	654	429	185	252		
	Gj.snitt periodisert bemanningsbudsjett hiå des.	1 229	724	889	601	253	339	1 927	651	429	185	266		
	Budsjettavvik på lønn (inkl pensjon), denne periode	-3 392	-2 061	-5 054	312	-404	-639	-731	415	108	-45	-18	16 757	5 248
	Budsjettavvik på lønn (inkl pensjon), HIÅ	224	-9 676	-12 766	12 585	6 250	-2 036	50 312	6 207	2 947	1 037	-2 107	71 136	124 113

Kilden: interne data fra SI





# Hovedmål – kommentarer (1 av 2)

## **Gjennomsnittlig ventetid skal reduseres til 65 dager**

Gjennomsnittlig ventetid for avviklede kontakter for SI samlet (både med og uten rett) i desember var 61,5 dager. Tilsvarende var ventetiden for somatikk 62 dager og for voksenpsykiatri 38,1 dager. Ventetid for TSB i desember var på 41,8 dager. Dette er våre interne tall. Forbedringen som startet i november har fortsatt i desember, og situasjonen for langtidsventende innen nevrologi ser ut til å ha kommet under kontroll, slik at det nå er øye og kjeve/Øre-nese-hals som har de største utfordringene. Disse avdelingene følges opp særskilt videre i 2015, med bistand fra Sykehuspartner og bruk av den nye web-analyseløsningen fra regionen.

## **Pasienten opplever ikke fristbrudd**

Andel fristbrudd for avviklede kontakter var i desember på 1,9 % for SI samlet (52 fristbrudd), og var tilbake til samme nivå som ved utgangen av 2013. Fristbrudd for ventende har også holdt seg lavt: 0,9 %. En ser her samme positive utvikling som for gjennomsnittlige ventetider, og hoveddelen av fristbruddene har vært i de samme avdelingene som har utfordringer med langtidsventende.

## **Det skal normalt ikke være korridorpasienter**

Innen somatikk er 1,1 % av døgnoppholdene registrert som korridorpasienter i desember, som var samme nivå som måneden før. Revidert prosedyre for overflytting av pasienter mellom avdelinger og divisjoner er under ferdigstilling, og det er større oppmerksomhet på å kvalitetssikre rutiner og kommunikasjon ved overflytting mellom divisjoner.



# Hovedmål – kommentarer (2 av 2)

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

Epikrisetid for desember for somatikk var 81 % og psykisk helsevern 85,4 % (voksenpsykiatri 82,4 %, barne- og ungdomspsykiatri 90,6 % og TSB 80,6 %). Epikrisetiden går som normalt noe opp fra november til desember p.g.a. helligdagene i desember.

## **Pasienten får bekreftelse og tidspunkt for behandling i samme brev**

Andel av pasienter som har mottatt bekreftelse og tidspunkt for behandling i samme brev for desember var 63 % (spredning 53 % - 92 %), en fortatt liten økning. Det har vært en positiv trend over tid, og det er tre divisjoner som ved utgangen av året lå under 60 %.

## **Det er skapt økonomisk handlingsrom som sikrer nødvendige investeringer.**

Etter utgangen av desember har SI et foreløpig positivt resultat (midler til investeringer) på 66,1 mill kr. Dette er 26 mill over budsjettet. For desember er resultatet på -10,8 mill kr, 14,1 mill kr etter budsjett.

# Aktivitet

## Antall pasienter

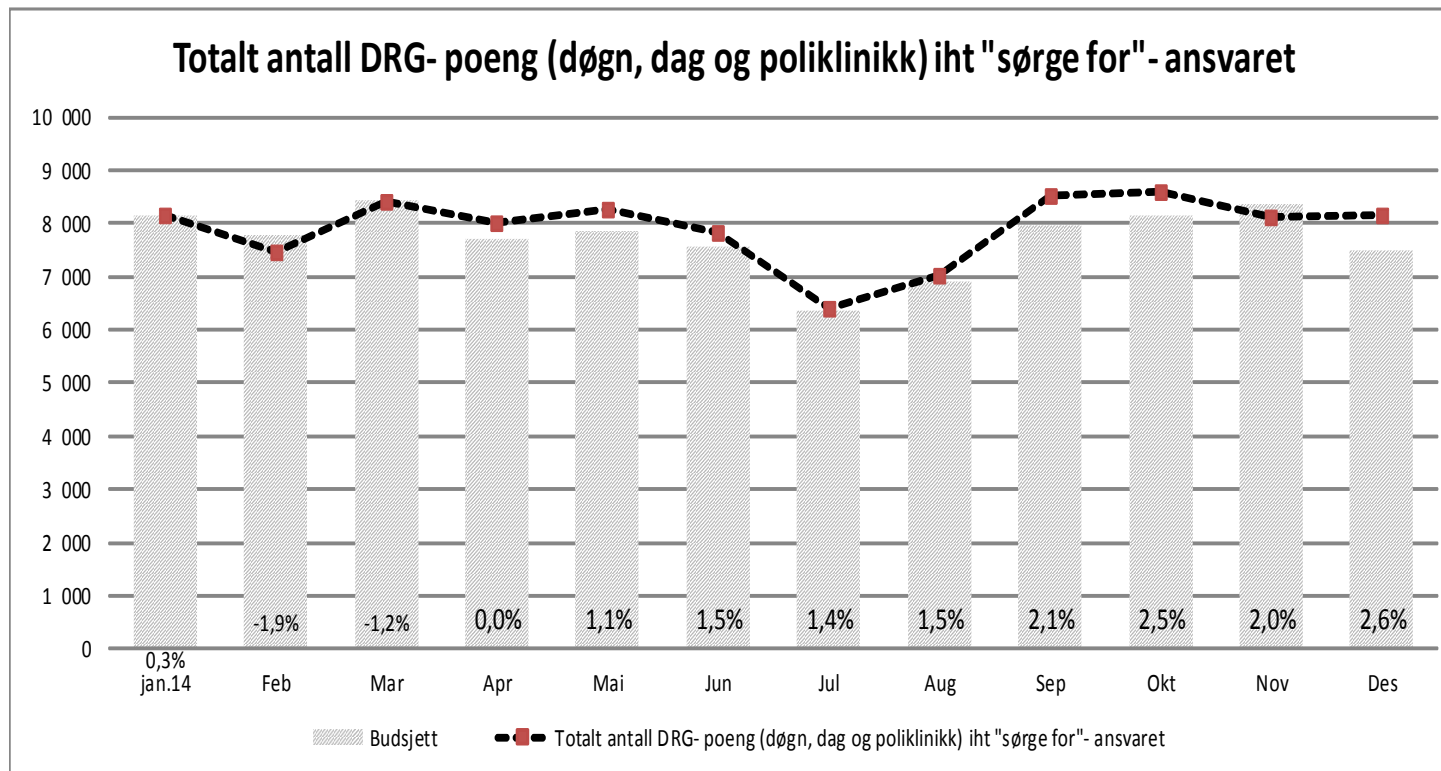
Sykehuset Innlandet HF	Des 2014			Hittil i år			Endring HiÅ 2014-2013		
	Faktisk	Budsjett avvik	%	Faktisk	Budsjett avvik	Avvik i prosent	HiÅ 2013	Endring	%
<b>Somatikk</b>									
Antall utskrivninger døgnbehandling	5 563	226	4,2 %	65 572	609	0,9 %	64 070	1 502	2,3 %
Antall liggedøgn døgnbehandling	20 380	896	4,6 %	234 109	779	0,3 %	232 514	1 595	0,7 %
Antall oppholdsdager dagbehandling	2 800	243	9,5 %	34 916	225	0,6 %	34 166	750	2,2 %
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	26 338	3 421	14,9 %	328 684	10 543	3,3 %	316 719	11 965	3,8 %
<b>VoP - Psykisk helsevern for voksne</b>									
Antall utskrivninger døgnbehandling	255	- 2	-0,7 %	3 289	276	9,2 %	3 130	159	5,1 %
Antall liggedøgn døgnbehandling	7 269	- 209	-2,8 %	81 858	-4 921	-5,7 %	83 254	-1 396	-1,7 %
Antall oppholdsdager dagbehandling	240	77	47,2 %	2 889	9	0,3 %	3 109	- 220	-7,1 %
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	8 105	591	7,9 %	103 212	-2 364	-2,2 %	99 238	3 974	4,0 %
<b>BUP - Psykisk helsevern for barn og unge</b>									
Antall utskrivninger døgnbehandling	24	7	42,8 %	291	88	43,5 %	226	65	28,8 %
Antall liggedøgn døgnbehandling	819	269	48,8 %	8 323	1 680	25,3 %	7 190	1 133	15,8 %
Antall oppholdsdager dagbehandling	0	- 2	-100,0 %	10	- 30	-75,0 %	37	- 27	-73,0 %
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	4 257	426	11,1 %	54 939	- 594	-1,1 %	54 669	270	0,5 %
<b>Tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelmi</b>									
Antall utskrivninger døgnbehandling	33	- 5	-12,2 %	370	- 56	-13,2 %	413	- 46	-11,1 %
Antall liggedøgn døgnbehandling	1 256	- 216	-16,7 %	14 502	-2 492	-14,7 %	14 820	- 448	-3,0 %
Antall oppholdsdager dagbehandling	0	0	0,0 %	0	0	0,0 %	0	0	0,0 %
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	1 640	191	13,1 %	22 179	2 079	10,3 %	19 792	2 387	12,1 %

# Aktivitet psykisk helsevern

- **VOP - Psykisk helsevern for voksne:** Divisjonen har behandlet flere pasienter, men med færre liggedøgn enn budsjettet. Gjennomsnittlig liggetid har gått ned med 6,4 % i forhold til i fjor. Antall polikliniske behandlinger ligger noe lavere enn budsjett i sammenheng med ledige stillinger.
- **BUP - Psykisk helsevern for barn og unge:** Divisjonen har behandlet 30,3 % flere pasienter enn budsjett og har også hatt vesentlig flere liggedøgn enn budsjettet. Gjennomsnittlig liggetid har gått ned med 10 % siden i fjor. Det er noe lavere poliklinisk aktivitet enn budsjettet i sammenheng med ledige stillinger.
- **TSB - Tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelproblemer:** Det har vært behandlet færre pasienter med færre liggedøgn enn budsjettet. Dette skyldes lav aktivitet på Enhet for gravide og familie og på Enhet for døgntilrettelagt behandling. Den lave aktiviteten på sistnevnte enhet har sammenheng med omlegging fra langtids- til korttidsbehandling. Den polikliniske aktiviteten har vært betydelig høyere enn budsjettet.

# Aktivitet

## DRG-poeng totalt



# Aktivitet

## DRG-poeng totalt

Sykehuset Innlandet HF	Denne periode			Hittil i år			2014 vs 2013		
	Des	Budsjett- avvik	%	Faktisk	Budsjett- avvik	%	HiÅ 2013	Endring 2014 - 2013	%
DRG-poeng pasientbehandling									
Døgnbehandling	6 362	362	6,0%	73 420	1 400	1,9%	71 176	2 245	3,2%
Dagbehandling	554	91	19,8%	6 450	- 208	-3,1%	6 147	303	4,9%
Poliklinisk virksomhet	1 243	237	23,5%	15 156	1 203	8,6%	13 768	1 388	10,1%
Totalt antall DRG-poeng (Døgn, dag og polikl.) "sørge for" ansvaret	8 160	691	9,2%	95 025	2 395	2,6%	91 091	3 935	4,3%
DRG-poeng biologiske legemidler "Sørge for"-ansvaret	278	39	16,5%	3 919	1 055	36,8%	3 966	- 47	-1,2%
Totalt antall DRG-poeng (døgn, dag, poliklinikk og biol.legem.) "Sørge for"-ansvaret	8 438	730	9,5%	98 944	3 450	3,6%	95 057	3 888	4,1%

I 2014 ligger aktiviteten 3 450 DRG - poeng over plantallene ("sørge for" - ansvaret). Foretaket har produsert 3 888 flere DRG-poeng sammenlignet med 2013. Hovedårsaken til den store økningen er knyttet til dyre biologiske legemidler.

# Aktivitet

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

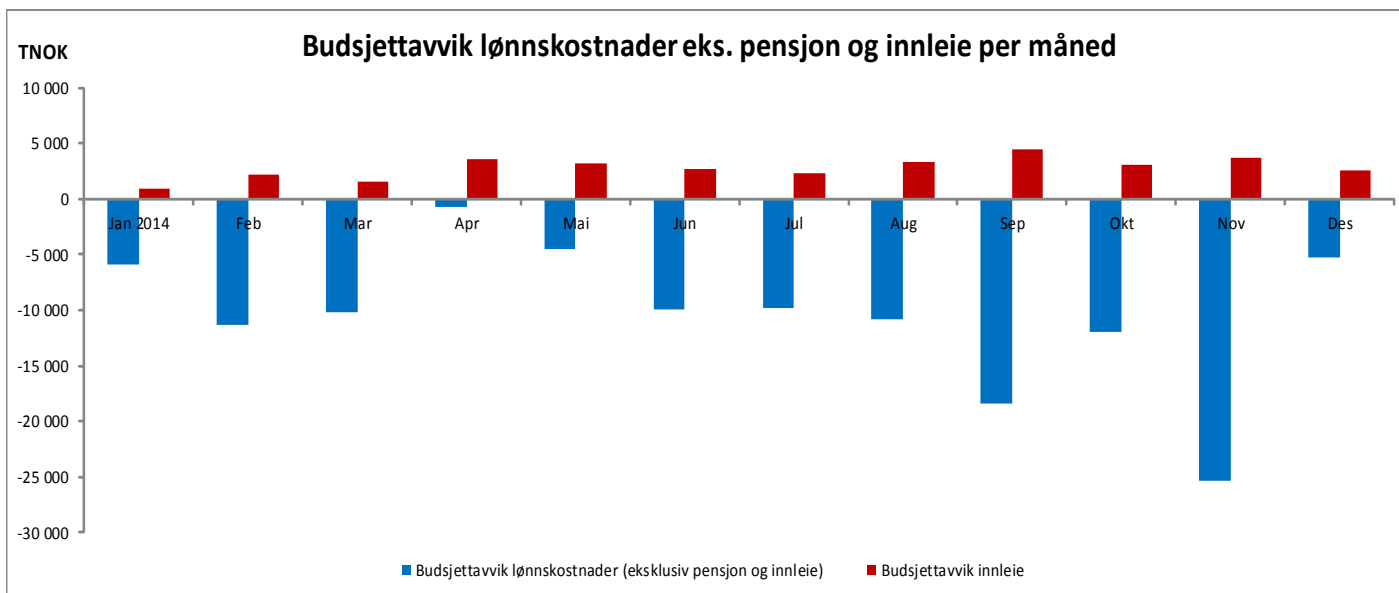
Radetiketter	Hittil i år				2014 vs 2013		
	Budsjett	Faktisk	Budsjett avvik	Avvik DRG i %	2013	Endring 2014-2013	Endring 2014-2013 %
B01 Elverum / Hamar	34 548	34 377	-171	0 %	33 840	537	1,6 %
B02 Gjøvik	19 067	19 636	569	3 %	17 899	1 737	9,7 %
B03 Lillehammer	11 167	11 079	-88	-1 %	10 209	870	8,5 %
B05 Hab/Rehab	22 956	23 079	123	1 %	22 127	952	4,3 %
B10 Kongsvinger	1 965	1 959	-6	0 %	2 048	-89	-4,3 %
B20 Tynset	4 274	4 222	-52	-1 %	4 069	153	3,8 %
<b>Totalt</b>	<b>93 977</b>	<b>94 350</b>	<b>374</b>	<b>0,4 %</b>	<b>90 190</b>	<b>4 160</b>	<b>4,6 %</b>

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.

Divisjonene ligger 374 over plantall for 2014. Dette er ikke inkludert etterkoding knyttet til DRG som divisjonene legger inn i regnskapet pr desember. Tar vi hensyn til dette er divisjonene 706 DRG – poeng over budsjett.

# Bemanning

## Lønnskostnader/innleie helsepersonell



I diagrammet og tabellen under vises besparelse på lønnskostnader som negativt budsjettavvik.

Merforbruk på innleie vises som positivt budsjettavvik i tabellen og som rød søyler i diagrammet.

## Lønnskostnader/ innleie helsepersonell

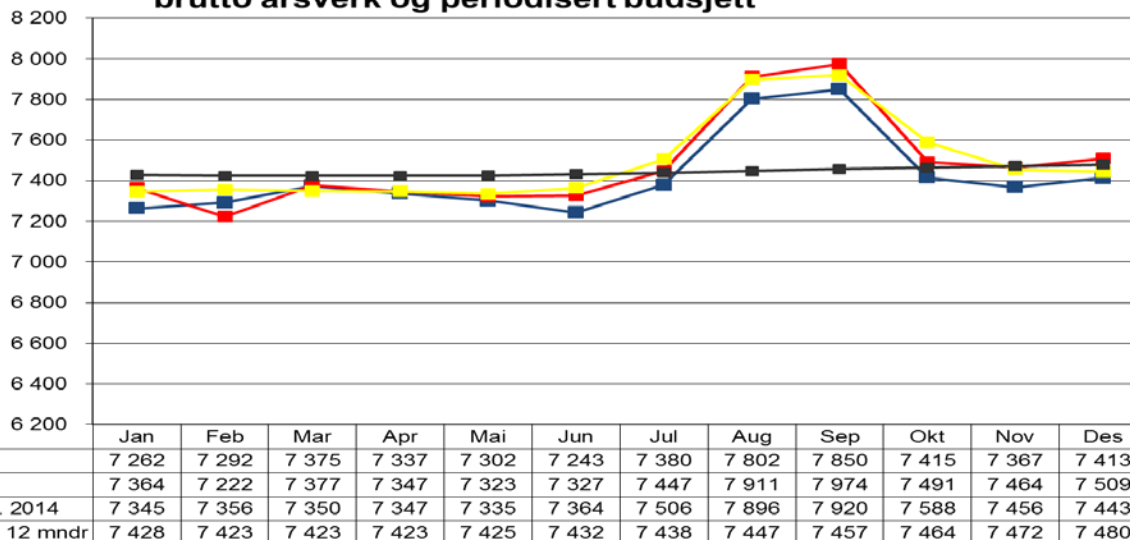
Sykehuset Innlandet HF	Denne periode			Hittil i år		
	Des	Budsjett - avvik	%	HiÅ	Budsjett - avvik	%
Lønn til fast ansatte	360 284	10 758	3,1%	3 894 825	- 52 383	-1,3%
Overtid og ekstrahjelp	12 611	2 624	26,3%	171 540	58 737	52,1%
Annen lønn	59 456	- 13 799	-18,8%	651 406	- 85 323	-11,6%
Offentlige tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraf	-19 242	- 4 829	33,5%	-246 389	- 45 150	22,4%
<b>Sum lønnskostnader (eksklusiv pensjon og innleie)</b>	<b>413 109</b>	<b>-5 247</b>	<b>-1,3%</b>	<b>4 471 382</b>	<b>-124 118</b>	<b>-2,7%</b>
<b>Innleid arbeidskraft</b>	<b>3 801</b>	<b>2 594</b>	<b>214,8%</b>	<b>48 833</b>	<b>33 512</b>	<b>218,7%</b>



# Bemanning

## Månedsværk - desember

**Sykehuset Innlandet - bemanningsutvikling 2013 - 2014**  
brutto årsverk og periodisert budsjett



Med brutto månedsværk menes:  
All arbeidstid som er utbetalt omgjort til månedsværk. 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).

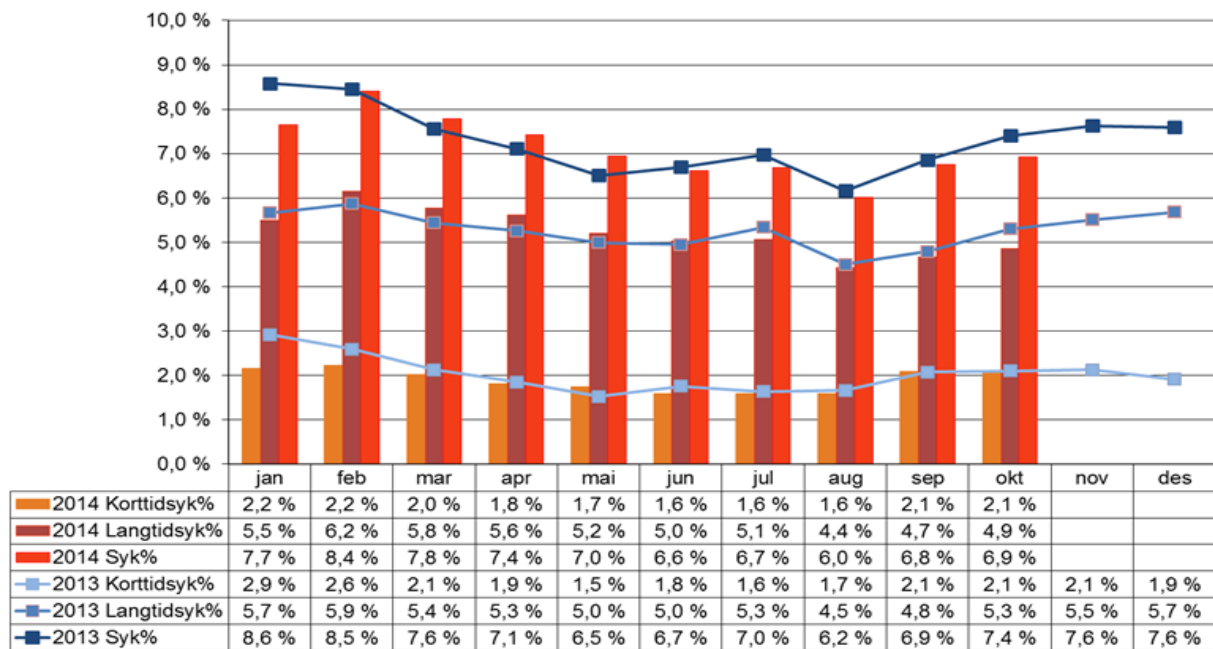
Bemanningstallet for SI totalt for desember måned ligger 66 brutto månedsværk høyere enn periodisert bemanningsbudsjett for måneden. Under ett viser perioden januar – desember bemanningstall som i gjennomsnitt ligger 12 brutto månedsværk lavere enn periodisert bemanningsbudsjett.

For de somatiske divisjonene viser bemanningstallene for perioden januar – desember et forbruk som i gjennomsnitt ligger 53 brutto månedsværk høyere enn periodisert bemanningsbudsjett.

For foretaket har vi målt i % et avvik på 0,17% mellom faktiske og budsjetterte brutto årsverk hittil i 2014.

# Sykefravær

Sykehuset Innlandet - Sykefraværstatistikk 2013 - 2014

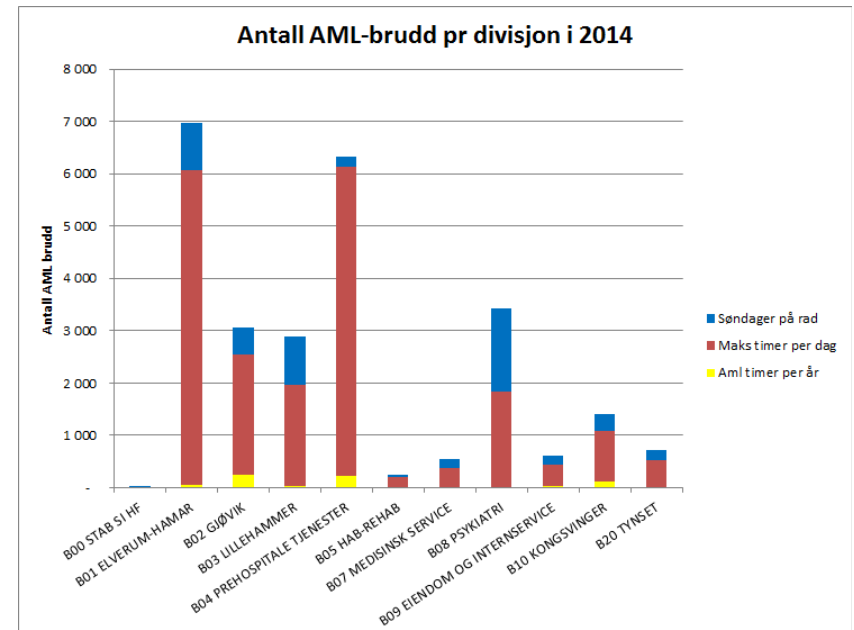
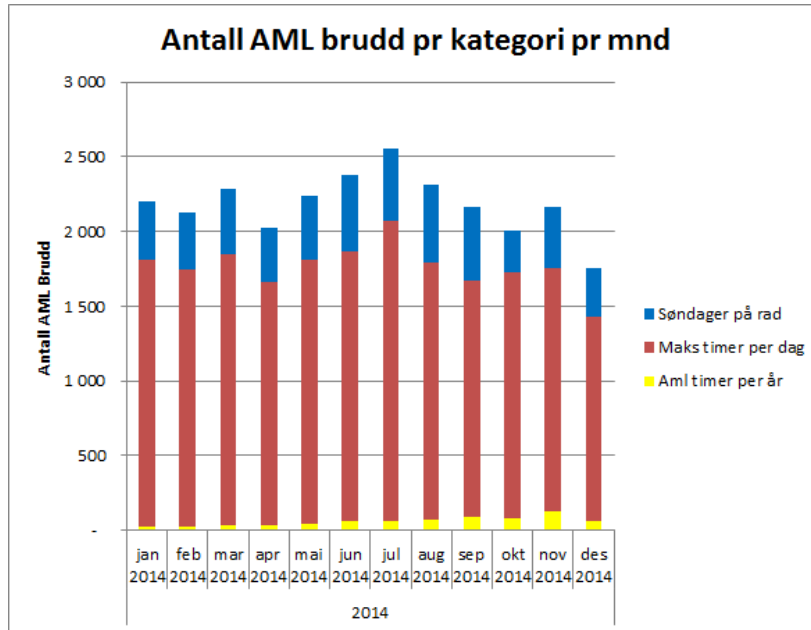


Statistikken viser at sykefraværprosenten hittil i år pr oktober er 7,16 %. Sykefraværprosenten for året ser derfor ut til å kunne estimeres til 7,2 %, mens den for fjoråret var 7,3 %.

Det er et stort fokus på IA-arbeidet og Helsefremmende arbeidsplasser i foretaket.



# Brudd på arbeidsmiljøloven



For foretaket sett under ett viser antall Aml-brudd i desember i overkant av 1500 brudd.

Det er fortsatt fokus på tiltakene i den styrevedtatte handlingsplanen for å hindre brudd, samt oppfølging av de divisjonsvise aksjonsplanene som ble iverksatt høsten 2012.

Brudd på overenskomstfestede arbeidstidsbestemmelser for leger er ikke inkludert i søylediagrammene. Det er lagt inn en bruddgrense for "maks timer per dag" på 13 timer. For ambulansetjenesten er bruddgrensen satt til 26,06 som en følge av normallengden på vakter

# Økonomi

## resultat SI totalt

### Overordnede kommentarer:

Etter utgangen av desember har SI et foreløpig positivt resultat (midler til investeringer) på 66,1 mill kr. Dette er 26 mill over budsjettet. I budsjettet for 2014 er det budsjettet med et overskudd (dvs. midler til investering) på 40 mill kr.

Selv om det samlede resultatet for Sykehuset Innlandet er godt, leverer flere divisjoner negativt resultat og har store økonomiske utfordringer. Divisjonene har samlet et negativt resultat i desember på 21,7 mill kr. De somatiske sykehusene har et negativt avvik til sammen på 4,5 mill kr i desember, akkumulert avvik er på -32 mill kr.

Foretakets prognose var satt til 80 mill kr. Avvik årsresultat mot prognose er på 13,9 mill kr. Årsaken til dette skyldes bl.a. at divisjonene fikk et dårligere resultat enn forventet i desember. Prognosen til divisjonene og stab samlet var 21,6 mill kr bedre enn det årsresultatet endte på.

# Reduserte pensjonskostnader 2014

For 2014 ble det innarbeidet en levealdersjustering som medførte stor reduksjon i pensjonskostnad. Pensjonskostnaden for SI ble redusert med 1,2 mrd kr i 2014.

Stortinget behandlet Innst. 102 S (2014-2015), jf. Prop. 23 S (2014-2015) den 16. desember 2014 og innstillingens tilråding ble enstemmig vedtatt vedrørende pensjon. Dette innebærer at de reduserte pensjonskostnadene håndteres ved at inntektsrammene til de regionale helseforetakene reduseres med 5,04 mrd. kroner og ved at det settes overskuddskrav tilsvarende resterende 10,1 mrd. Kroner til helseforetakene i 2014.

Reduksjonen i basisrammene og økte resultatkrav blir fordelt til foretakene lik faktisk reduksjon i pensjonskostnaden. Økningen i regnskapsmessig resultat som følge av reduksjonen i pensjonskostnad har ingen likviditetsmessige konsekvenser, og innebærer dermed ikke noe faktisk handlingsrom for foretakene utover styrkingen av egenkapital. Det økte resultatkravet til det enkelte foretak for 2014 settes på grunnlag av den gjenstående faktiske resultatmessige effekten av reduserte pensjonskostnader etter trekk i basisrammen. For SI utgjør dette følgende endringer:

	Redusert basisramme	Økt resultatkrav	Opprinnelig resultatkrav	Sum resultatkrav
Sykehuset Innlandet	391 500	775 700	40 000	815 700

Tar vi hensyn til endringen i pensjonskostnaden blir resultat for SI 840,6 mill kr.

# Økonomi

## foreløpig resultat SI totalt

Sykehuset Innlandet HF	Denne periode			Hittil i år		
	Des	Budsjett - avvik	%	HiÅ	Budsjett - avvik	%
Basisramme	94 953	- 391 500	-80,5%	4 848 839	-391 499	-7,5%
ISF-refusjoner	170 220	13 099	8,3%	2 009 768	63 027	3,2%
Utskrivningsklare pasienter	1 158	135	13,2%	22 109	8 368	60,9%
Gjestepasienter	12 836	5 880	84,5%	79 072	2 779	3,6%
Salg av konserninterne helsetjenester (gjestepasie	3 289	- 3 585	-52,2%	90 540	8 055	9,8%
Polikliniske inntekter	16 297	1 678	11,5%	192 286	-5 352	-2,7%
Andre driftsinntekter	62 551	15 837	33,9%	537 025	4 921	0,9%
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>361 303</b>	<b>- 358 455</b>	<b>-49,8%</b>	<b>7 779 639</b>	<b>-309 702</b>	<b>-3,8%</b>
Varekostnader	122 181	43 718	54,9%	1 054 462	137 435	14,7%
Innleid arbeidskraft	3 801	2 594	214,8%	48 833	33 512	218,7%
Lønnskostnader eks pensjon	413 109	- 5 247	-1,3%	4 471 382	-124 118	-2,7%
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	- 1 094 226	- 1 166 026	-1624,0%	- 304 878	-1166 029	-135,4%
Kjøp av konserninterne helsetjenester (gjestepasie	28 970	1 700	6,2%	368 787	20 067	5,8%
Andre driftskostnader	126 371	3 975	3,2%	1 336 486	-16 337	-1,2%
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>- 399 793</b>	<b>- 1 119 285</b>	<b>-155,6%</b>	<b>6 975 073</b>	<b>-1115 470</b>	<b>-13,8%</b>
<b>Driftsresultat</b>	<b>761 096</b>	<b>760 830</b>		<b>804 566</b>	<b>805 768</b>	
Netto finans	2 627	- 442		36 079	-5 123	
<b>Årsresultat</b>	<b>763 723</b>	<b>760 388</b>		<b>840 645</b>	<b>800 645</b>	
Herav endrede pensjonskostnader utover forutsetnin	774 532	774 532		774 532	774 532	
Resultat justert for økte pensjonskostnader	- 10 809	- 14 144		66 113	26 113	

# Økonomi

## resultat SI totalt

### Hovedforklaring til de vesentligste avvik følger under:

#### Basis:

Endring i basis er knyttet til endring i pensjonskostnaden for 2014. Se kommentarer på s. 21.

#### ISF- refusjoner

Det er et positivt avvik på 63 mill kr i 2014, dette er før endelige ISF-avregningen er bokført. Hovedårsaken til det positive avviket skyldes høyere inntekter knyttet til H-reseptor enn planlagt. Divisjonene har til sammen et positivt resultat på 11,6 mill kr.

#### Varekostnad og gjestepasientkostnader

Kjøp av offentlige helsetjenester under varekostnader og gjestepasientutgifter må sees i sammenheng. Varekostnader totalt har et negativt avvik på 137 mill kr. Gjestepasientkostnader og kjøp av offentlige helsetjenester har et negativt avvik på 40 mill kr. Det har de siste månedene vært en relativ stor økning innen gjestepasientkostnader. Varekostnader knyttet til aktiviteten har et merforbruk på 116,8 mill kr. Omlag 64 mill kr skyldes merforbruk av dyre biologiske legemidler inkl kreftlegemidler. Dette er ført på fellesområdet. Tilsvarende positivt avvik på inntektssiden under ISF-refusjoner.

#### Innleid arbeidskraft

Det er et negativt avvik på 33,5 mill kr. Det er divisjonene Psykisk helsevern, Elverum/Hamar og Lillehammer som står for de største avvikene. Årsaken skyldes vakante stillinger og sykefravær.

#### Lønnskostnader eks pensjon

Det er positivt avvik ift budsjett på lønnsområdet på 124,1 mill kr. Dette må delvis ses i sammenheng med merforbruket på innleie. De fleste divisjoner har besparelser på dette området. Divisjon psykisk helsevern har det største positive avviket, 44,5 mill kr. Tilsvarende har divisjonen et negativt avvik på 21,9 mill kr på innleie.

## Resultat pr desember og årsprognose - divisjon

Tabellen under viser en oversikt over resultatet for desember måned, hittil i år og prognose pr divisjon. Divisjonene har i sin prognose hensyntatt fordeling av 15 mill kr i økt årsprognose og andel av ubrukte ø-hjelpsmidler for 2014 fra fellesområdet.

Divisjon	Denne periode			Resultat 2014			Års- budsjett	Års- prognose
	Resultat	Budsjett	Avvik	Resultat	Budsjett	Avvik		
B00 Stab SI HF	1 704		1 704	17 805		17 805		14 000
B01 Elverum / Hamar	555		555	-8 108		-8 108		-5 055
B02 Gjøvik	-107		-107	-7 487		-7 487		-7 000
B03 Lillehammer	-5 018		-5 018	-19 387		-19 387		-15 000
B04 Prehospitale tjenester	-3 985		-3 985	7 633		7 633		10 600
B05 Hab/Rehab	-387		-387	3 668		3 668		5 000
B07 Med service	-4 079		-4 079	-13 124		-13 124		-9 000
B08 Psykiatri	-3 988		-3 988	19 157		19 156		23 000
B09 Eiendom og Internservice	-4 769		-4 769	12 656		12 656		18 000
B10 Kongsvinger	941		941	3 122		3 122		2 181
B20 Tynset	-862		-862	-188		-188		600
B90 Felles SI HF	9 186	3 334	5 852	50 367	40 000	10 367	40 000	42 674
<b>Resultat</b>	<b>-10 810</b>	<b>3 334</b>	<b>-14 144</b>	<b>66 113</b>	<b>40 000</b>	<b>26 112</b>	<b>40 000</b>	<b>80 000</b>

### Kommentarer til enkelte divisjoner:

**Stab:** I resultatet på 17,8 mill kr er 8,8 mill kr knyttet til forskning. Videre er det i økonomiavdelingen en besparelse på ca 5 mill kr. Dette skyldes i hovedsak reduksjon i antall stillinger. HR har en besparelse på 3,8 mill kr. Dette er knyttet til lærlingeordningen, kollektiv ulykke/gruppelivsforsikring og kontingenter til Den Norske Lægeforening og Spekter.

**Divisjon Elverum/Hamar:** Divisjonens driftsresultat i 2014 ble negativt, minus 8,1 mill kr. Korrigert for en engangsoverføring på ca 11,6 mill kr fra felles i 2014 har divisjonen et negativt driftsresultat på minus 19,7 mill kr. Divisjonen har innfridd sine aktivitets og inntektsplaner. Gjennom 2014 har divisjonen hatt god kontroll på sine personalkostnader med unntak av desember måned. Den største utfordringen for divisjonen er at varekostnadene har økt betydelig, merforbruket ble ca 17 mill kr. Andre driftskostnader er som budsjettet.



## Resultat pr desember - divisjon

**Divisjon Gjøvik:** Resultatet ble på -7,5 mill kr i 2014 før den endelige ISF-avregningen er bokført. Resultatet i desember måned ble -0,1 mill kr og var om lag som forventet. Det har vært en sterk økning i aktivitet og inntekter i forhold til budsjett og året før. Det har vært en særlig vekst i antall pasienter behandlet dagkirurgisk (+ 11 %) og på poliklinikkene (+7 %) i forhold til 2013. Forbruket av medikamenter økte også kraftig fra 2013, spesielt innen kreftmedisin (økning på nærmere 4 mill kr fra året før). Ellers viser regnskapet et avvik på lønn, noe som i all hovedsak skyldes overforbruk på variabel lønn. Den faste bemanningen er i henhold til bemanningsplanen.

**Divisjon Lillehammer:** Resultatet for 2014 endte på minus 19,4 mill kr for divisjon Lillehammer. Dette skyldes forhold på flere avdelinger. Kirurgisk og nevrologisk avdeling klarte ikke inntektskravet som var satt for 2014. Kirurgi, Gyn/føde, Indremedisin, Nevrologi, Akuttmedisin og Bildediagnostikk hadde alle et overforbruk på lønn. Varekostnadene oversteg også budsjettet på mange avdelinger. Til tross for høyere aktivitet enn budsjettet på Gyn/Føde, Barn og Indremedisin, ble kostnadsoverskridelsene så høye at avdelingene gikk med underskudd i desember.

**Divisjon Medisinsk Service:** Resultatet i desember ble på -4,1 mill kr. Totalt ble resultatet for divisjonen på 13,1 mill kr i underskudd, av dette utgjør -5,6 mill til Behandlingshjelpemidler. Hovedårsaken til divisjonens merforbruk skyldes varekostnader, totalt for året ble merforbruket på 8,4 mill kr. Det var laboratoriefagene og Behandlingshjelpemidler som i hovedsak sto for merforbruket innen varekostnader.

**Divisjon Psykisk helsevern:** Divisjonen hadde i 2014 et overskudd på 19,1 mill kr. Det positive resultatet skyldes hovedsakelig lave lønnskostnader i forhold til budsjett. Lønnskostnaden er pr desember 50,3 mill kr lavere enn budsjett. Dette skyldes ledige stillinger, hovedsakelig spesialiststillinger. Dette må sees i sammenheng med at divisjonen brukte 21,9 mill kr mer enn budsjettet på innleie av spesialister. Divisjonen fikk i desember en belastning fra OUS på 2 mill kr på gjestepasientopphold fra 2013. Det var i 2014 høye kostnader til LAR-medisiner som var 2,7 mill kr høyere enn budsjett. Gjestepasientoppfølging TSB ble innført i 2014. Netto inntekt ble 9,5 mill kr lavere enn budsjettet. Dette ble delvis oppveid av et bedre resultat enn budsjettet for voksenpsykiatri.

# Økonomi

## Resultat pr desember - divisjon

**Divisjon Eiendom og Internservice:** Divisjonen fikk et positivt resultat for 2014 på 12,6 mill kr. Divisjonen har økte inntekter på ca 5 mill kr, hovedsakelig fra parkeringsinntekter. Lønnskostnadene har et underforbruk på 6,2 mill kr. Eiendomsrelaterte kostnader eks vedlikehold (for eks. vann avløp og renovasjon) kan vise til et underforbruk på ca 2 mill kr. Vedlikehold og innkjøp av ikke aktiverbart utstyr har et stort merforbruk på ca 7,3 mill kr. Andre driftskostnader har et mindreforbruk på ca 4,4 mill kr. For 2014 ble underforbruket på energi 8,9 mill kr, dette er overført fellesområdet.

**Felles:** På fellesområdet er det et positivt resultat på 50,4 mill kr akkumulert i 2014, og 10,4 mill kr bedre enn budsjett. Det positive resultatet er i hovedsak knyttet til besparelser på avtalen med Sykehuspartner-IKT, besparelser på strøm overført fra EIS på 8,9 mill kr og DRG-inntekt knyttet til dyre biologiske legemidler. Det er et negativt avvik på varekostnader på 86,4 mill kr. Dette er i hovedsak knyttet til kostnaden ved dyre biologiske legemidler (motpost til DRG-inntekten) inkl kreftlegemidler. Akkumulerte avskrivninger/nedskrivninger viser et negativt avvik på 25,7 mill kr.

Pasientreisekostnader som ligger under divisjon Prehospitale tjenester fikk til sammen et overskudd på 6,4 mill kr. Dette er overført til fellesområdet. Risikoen knyttet til pasientreisekostnadene ligger på SI totalt, overforbruk og evt. besparelse blir korrigert mot felles.

Det er fordelt ut 15 mill kr i økt prognose for 2014 til de somatiske divisjonene fra fellesområdet. Videre har divisjon Elverum/Hamar og Tynset fått overført til sammen 7 mill kr knyttet til ubrukte ø-hjelpsmidler i 2014



# Investeringer

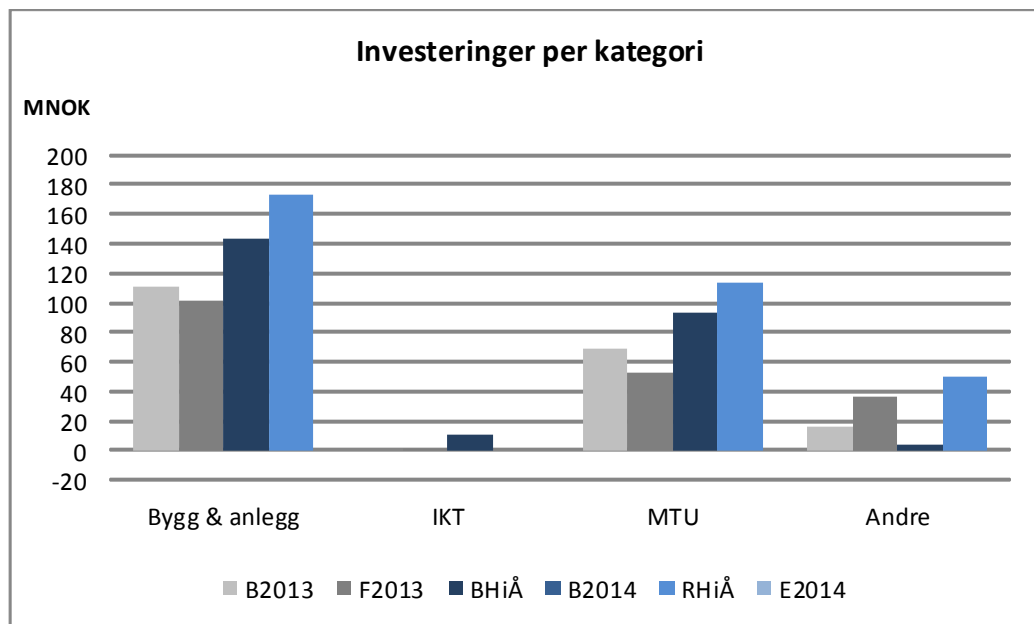
*Likviditetsutvikling: Påløpt vs akkumulert budsjett*

Post	Res HiÅ	Bud HiÅ	Avvik (res hiå - bud hiå)
Investeringer	337 568	250 000	87 568

Pr desember 2014 ligger investeringsnivået i SI 87,6 mill kr over budsjettet nivå på investeringer. I tillegg er det investert 23,8 mill kr i lokalt IKT som er overført Sykehuspartner.

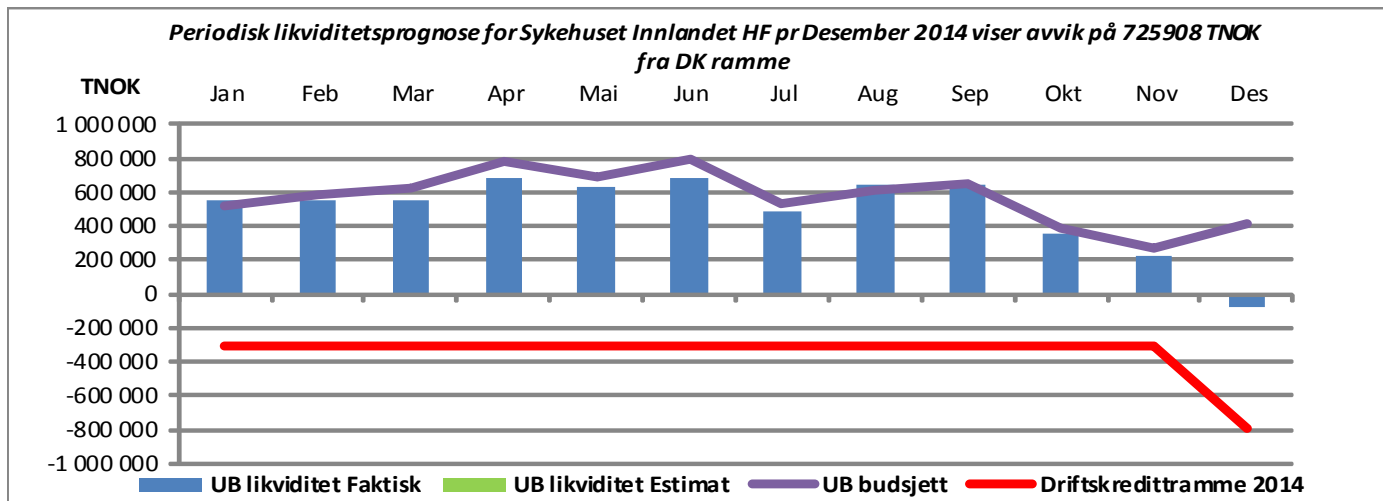
Årsakene til avvik mot budsjett er økte investeringsmidler.

# Investeringer pr type



Investeringer per kategori	RHiÅ	BHiÅ	Avvik	E2014	B2014	Avvik	%hiå
Bygg & anlegg	173 018	142 980	30 038	173 018	142 980	30 038	121 %
IKT	-0	10 000	-10 000	-0	10 000	-10 000	0 %
MTU	114 249	93 060	21 189	114 249	93 060	21 189	123 %
Andre	50 301	3 960	46 341	50 301	3 960	46 341	1270 %
<b>Sum</b>	<b>337 568</b>	<b>250 000</b>	<b>87 568</b>	<b>337 568</b>	<b>250 000</b>	<b>87 568</b>	<b>135 %</b>

# Likviditet



Likviditetsoversikten viser at likviditetsbeholdningen pr desember er på -72 mill kr. Fallet i desember skyldes at SI har utbetalt 390 mill kr til HSØ vedrørende reduksjon i pensjonskostnad. Driftskreditrammen har økt tilsvarende med 390 mill kr. De blå "søylene" viser virkelige tall. Den blålinja viser budsjettert likviditetsbeholdning, og den røde linja driftskreditrammen for 2014.