



Sykehuset Innlandet HF

HELSE  SØR-ØST

Månedssrapport

Kvalitet, aktivitet, bemanning og økonomi - September 2016



Styremøte 21. oktober 2016 – Sykehuset Innlandet HF

Innhold

1. Oppsummering

2. Statusbilde

3. Kvalitet

4. Aktivitet

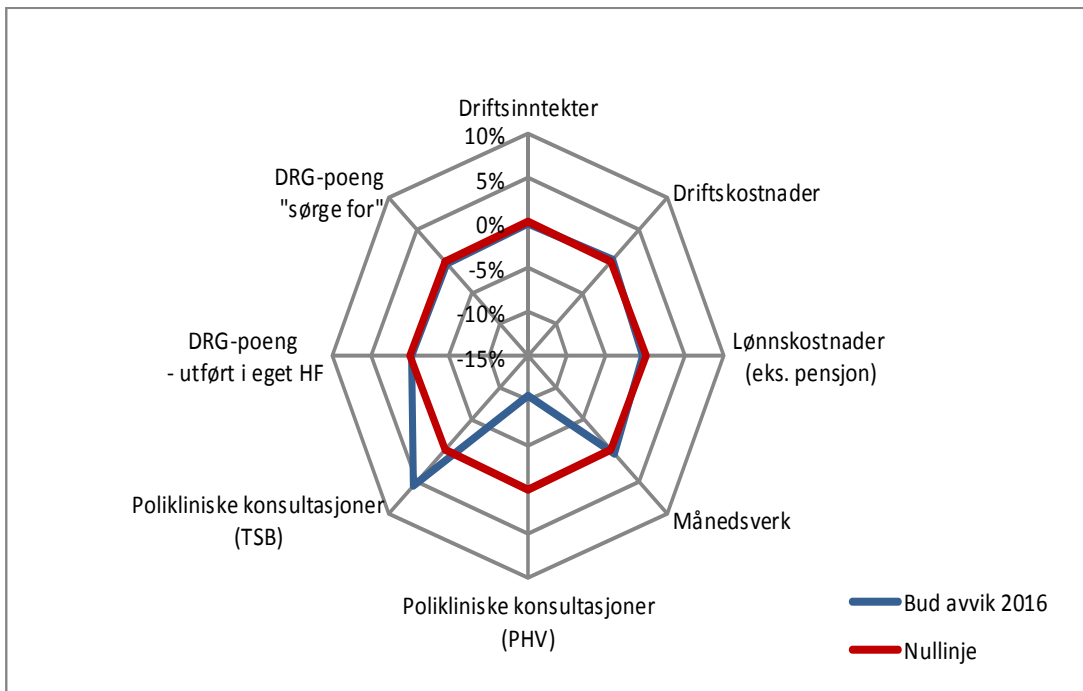
5. Bemanning

6. Økonomi / Finans

Oppsummering september 2016

	Faktisk HiÅ	Budsjett HiÅ	Avvik HiÅ	Årsestimat	Årsbudsjett	Avvik
Kvalitet						
Ventetid	54					
Fristbrudd	1,0 %					
Aktivitet						
DRG poeng						
"Sørge for" (Dag, døgn og poliklinikk)	73 745	74 067	-322	100 300	100 032	268
Utført i eget HF	72 398	72 630	-232	98 455	98 095	360
Polikliniske konsultasjoner						
Somatikk	259 281	259 031	250	348 595	348 595	0
VOP	51 395	46 241	5 154	119 500	130 676	-11 176
BUP	22 877	21 092	1 785	50 500	59 493	-8 993
TSB	11 653	8 988	2 665	27 200	25 757	1 443
Bemanning						
Brutto månedverk (hittil i år - snitt)	7 516	7 475	-40	7 459	7 459	0
Lønn til fast ansatte	3 007 000	3 036 528	29 527	4 050 410	4 104 610	54 201
Innleie helsepersonell (tall i 1000)	29 156	15 089	-14 068	35 085	17 795	-17 290
Overtid og ekstrahjelp (tall i 1000)	152 261	99 921	-52 341	199 359	132 503	-66 855
Sykepengerefusjoner (tall i 1000)	-196 894	-188 631	8 262	-260 000	-248 778	11 222
Sykefravær i %	7,2 %					
Økonomi						
Driftsinntekter	6 475 501	6 481 570	-6 069	8 760 075	8 748 132	11 943
Driftskostnader	6 477 212	6 451 196	26 016	8 722 160	8 710 218	11 943
Netto finansresultat	22 163	7 127	15 036	12 085	12 086	0
Resultat	20 452	37 501	-17 048	50 000	50 000	0

Statusbilde

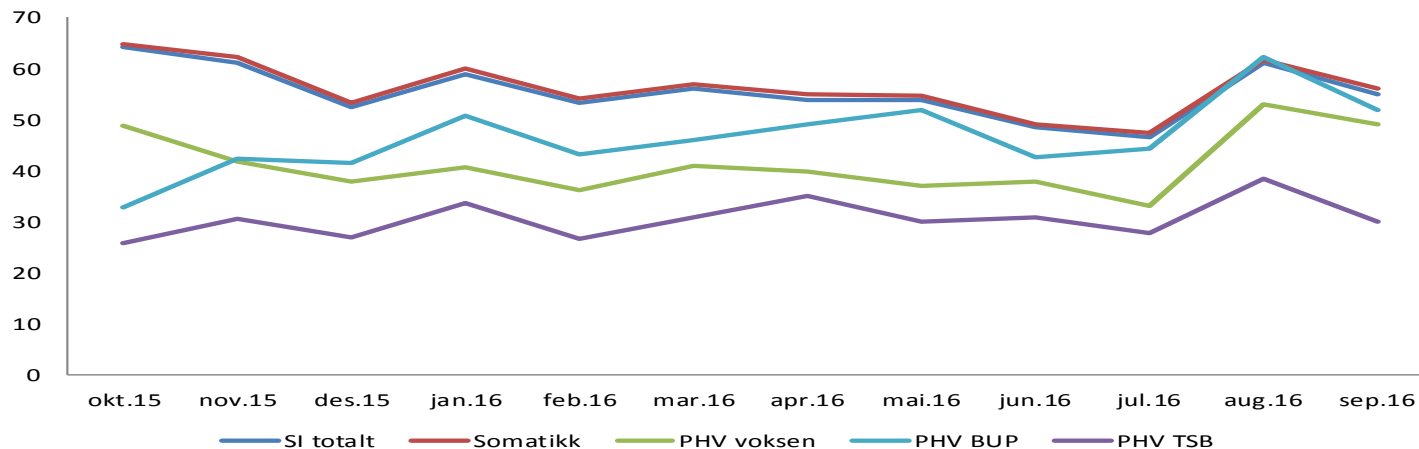


Figuren viser prosentvis budsjettavvik for sentrale indikatorer mot budsjett 2016. Tallgrunnlaget for figuren er «Hittil i År» med akkumulerte tall, bortsett fra månedsværk som er snittberegnet. Den røde linjen viser null avvik mot budsjett.

DRG-poeng «sørge for»: DRG-poeng som gir ISF-refusjoner, 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, døgn og poliklinikk.

Gjennomsnittlig ventetid skal reduseres til 65 dager

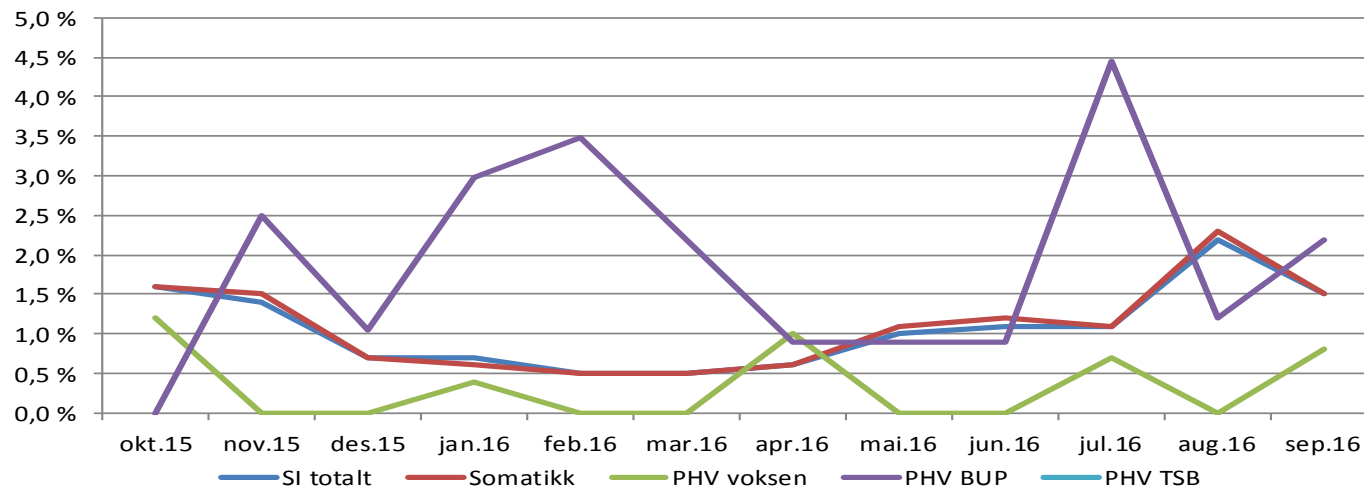
Gjennomsnittlig ventetid for pasienter med og uten rett



Gjennomsnittlig ventetid for avviklede kontakter for SI samlet i september var 55 dager. Ventetiden for somatikk var 56 dager, 13 dager kortere enn samme måned i fjor. For voksenpsykiatri var gjennomsnittlig ventetid 49 dager, og for TSB var på 30 dager i september. Dette er våre interne tall.

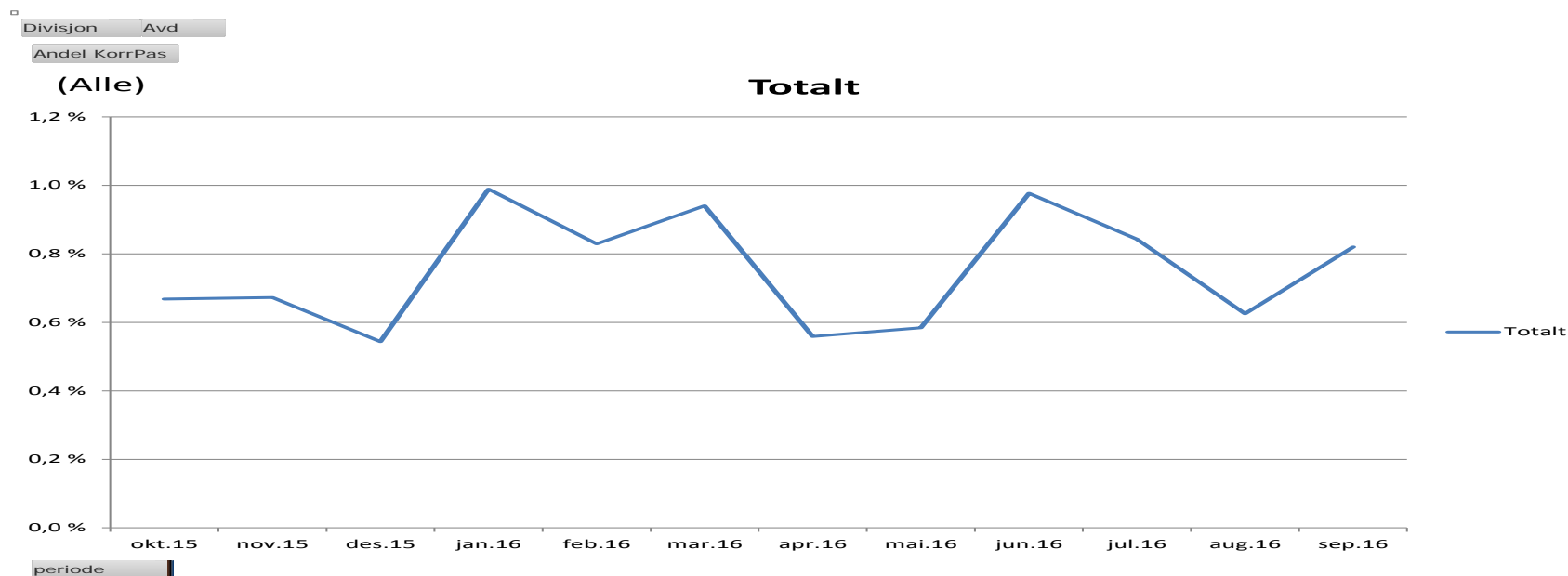
Andel fristbrudd

Pasienten opplever ikke fristbrudd



Andel fristbrudd for avviklede kontakter var i september på 1,5 % for SI samlet (111 pasienter, 42 gjelder øyesykdommer). Fristbrudd for ventende var 1,1 % (138 pasienter, 54 for øyepasienter). Øyeavdelingen har nå fått økte legeressurser, så det forventes bedring framover. Det er bare meldt 3 fristbrudd til HELFO i september, alle for øye.

Det skal normalt ikke være korridorpasienter

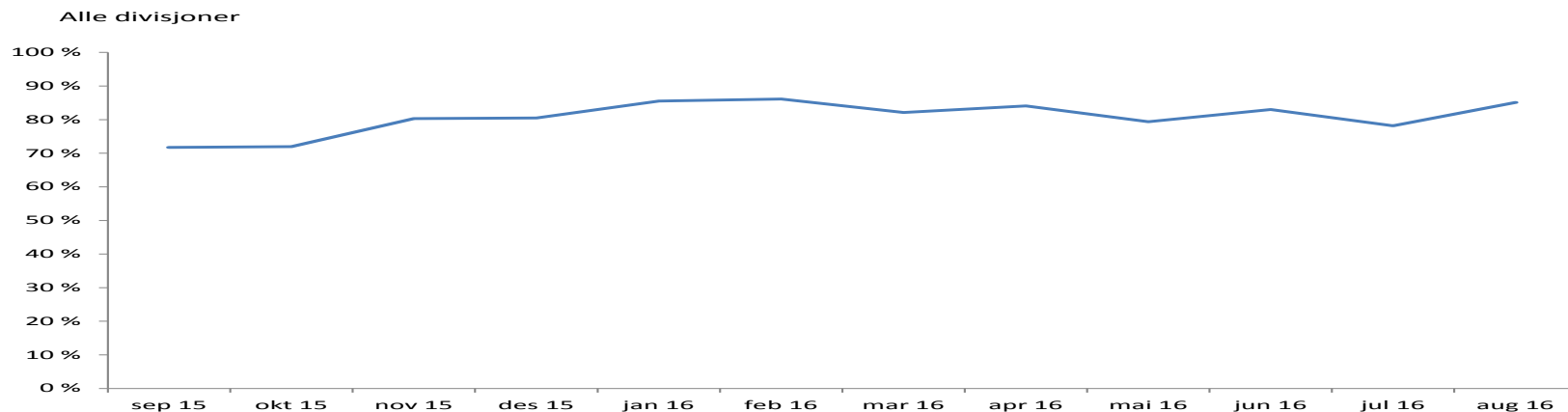


Innen somatikk er 0,8 % av døgnoppholdene i Dips registrert som korridorpasienter i september, og holder seg fortsatt lavt. Det er ikke korridorpasienter i psykisk helsevern.

Pasienten får bekreftelse og tidspunkt for behandling i samme brev

Divisjon - Avd
Andel direkte time

Pasienten får bekreftelse og tidspunkt for behandling i samme brev

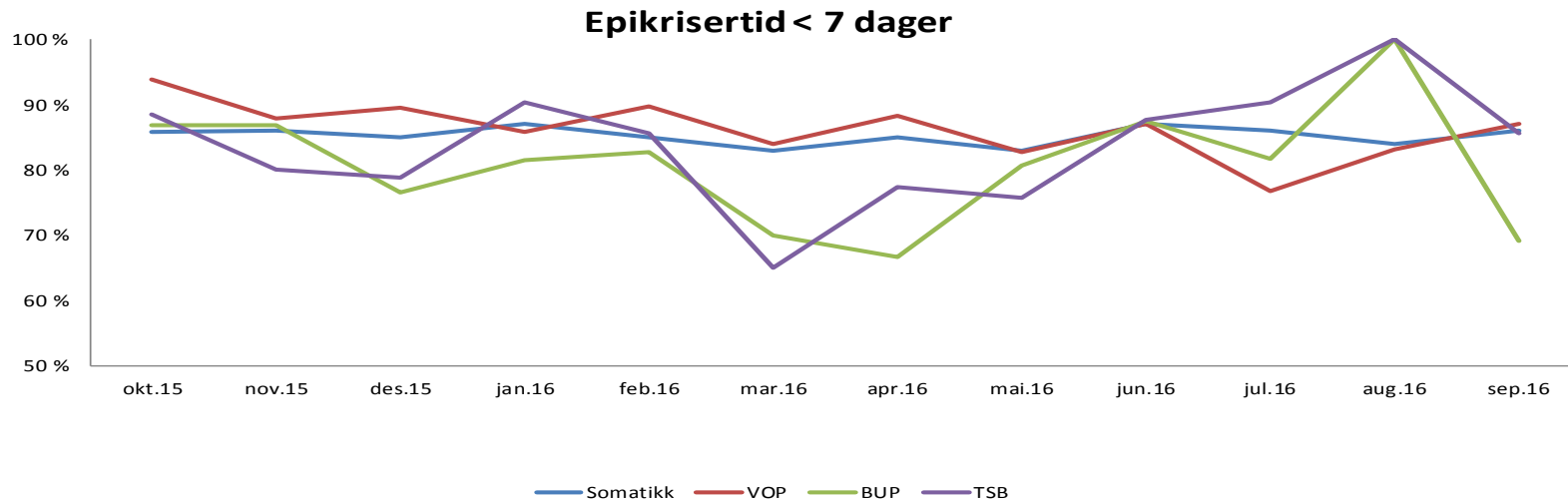


Sist oppdatert: 2016-09-15 04:08:00.000

Mnd År

Andel av pasienter som har mottatt bekreftelse og tidspunkt for behandling i samme brev for august er 85 % (spredning 78 % – 95 %). Denne indikatoren ligger 1 måned på etterskudd, da den tas ut den 15. i hver måned.

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



Andelen epikriser sendt ut innen 7 dager var 86 % innen somatikk i september og 86 % også for psykisk helsevern totalt, hvorav VOP 87 %, BUP 69 % og TSB (rus) 86 %.

Nøkkeltall på foretaksnivå

Nøkkeltall på foretaksnivå		Siste måned	Gjennomsnitt hittil i år
Mål	Pasienten opplever ikke fristbrudd		
	SI samlet	1,5 %	1,0 %
	Andel fristbrudd somatikk	1,5 %	1,0 %
	Andel fristbrudd PHV voksen	0,8 %	0,3 %
	Andel fristbrudd PHV barn og unge	2,2 %	2,1 %
	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	85,0 %	83,0 %
	Gjennomsnittlig ventetid skal reduseres til 65 dager		
	SI Samlet	55	54
	Ventetid somatikk	56	55
	Ventetid PHV voksen	49	41
	Ventetid PHV barn og unge	52	49
	Ventetid TSB	30	32
	Epikrisetid < 7 dager		
	Epikrisetid somatikk	86 %	85 %
	Epikrisetid PHV voksen	87 %	85 %
	Epikrisetid PHV barn og unge	69 %	80 %
	Epikrisetid TSB	86 %	84 %
	Det skal normalt ikke være korridorpasienter		
	Korridorpasienter - somatikk	8,0 %	0,8 %

Kilde: interne data fra SI

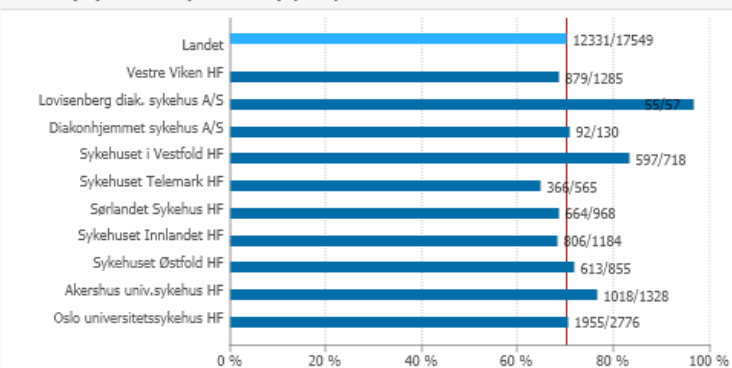
Nøkkeltall pr divisjon

Nøkkeltall pr divisjon - september 2016		Elverum- Hamar	Gjøvik	Lillehammer	Hab-Rehab	Psykiatri	Kongsvinger	Tynset
Mål	Pasienten opplever ikke fristbrudd							
	Andel fristbrudd somatikk	2,0%	1,1%	1,0%	2,5%		0,7%	2,4%
	Andel fristbrudd PHV voksen					0,8%		
	Andel fristbrudd PHV barn og unge					2,2%		
	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 *	76,0%	93,0%	84,0%	73,0%	93,0%	95,0%	91,0%
	Gjennomsnittlig ventetid skal reduseres til 65 dager							
	Ventetid somatikk	59	60	51	84		45	38
	Ventetid PHV voksen					49		
	Ventetid PHV barn og unge					52		
	Ventetid TSB					30		
	Epikrisetid < 7 dager							
	Epikrisetid	84%	91%	89%	82%	86%	82%	89%
	Det skal normalt ikke være korridorpasienter							
Korridorpasienter	0,3%	0,9%	1,7%		0,0%	0,2%	0,3%	

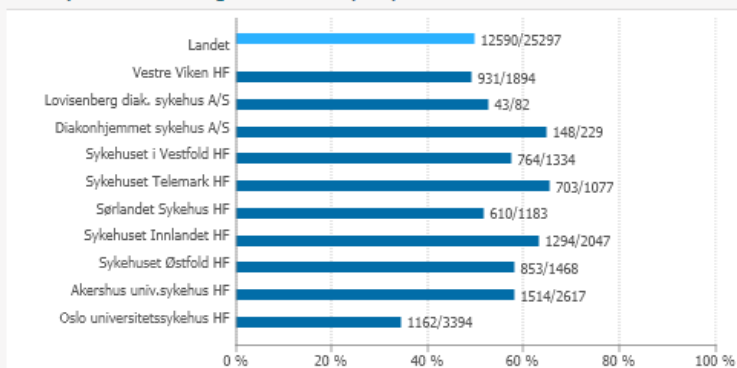
Kilde: interne data fra SI

Pakkeforløp for kreft – Helse Sør-Øst alle 28 pakkeforløp. 01.01.2016 tom 31.07.2016

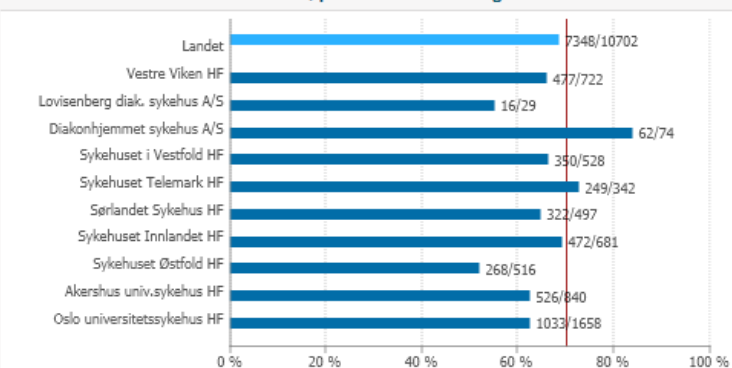
Andel nye pasienter i pakkeforløp (OA1)



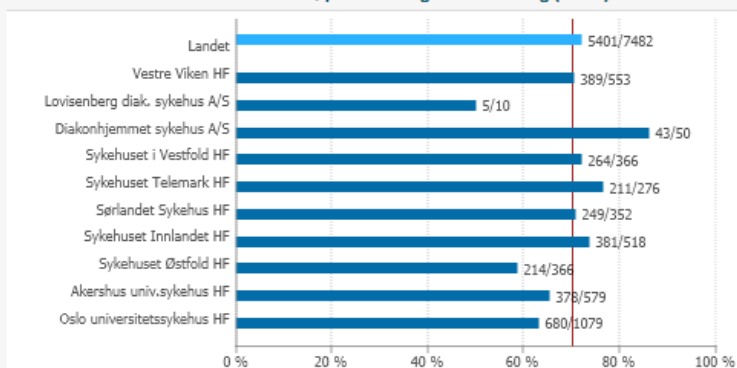
Andel pasienter med diagnose avkrefret (OA2)



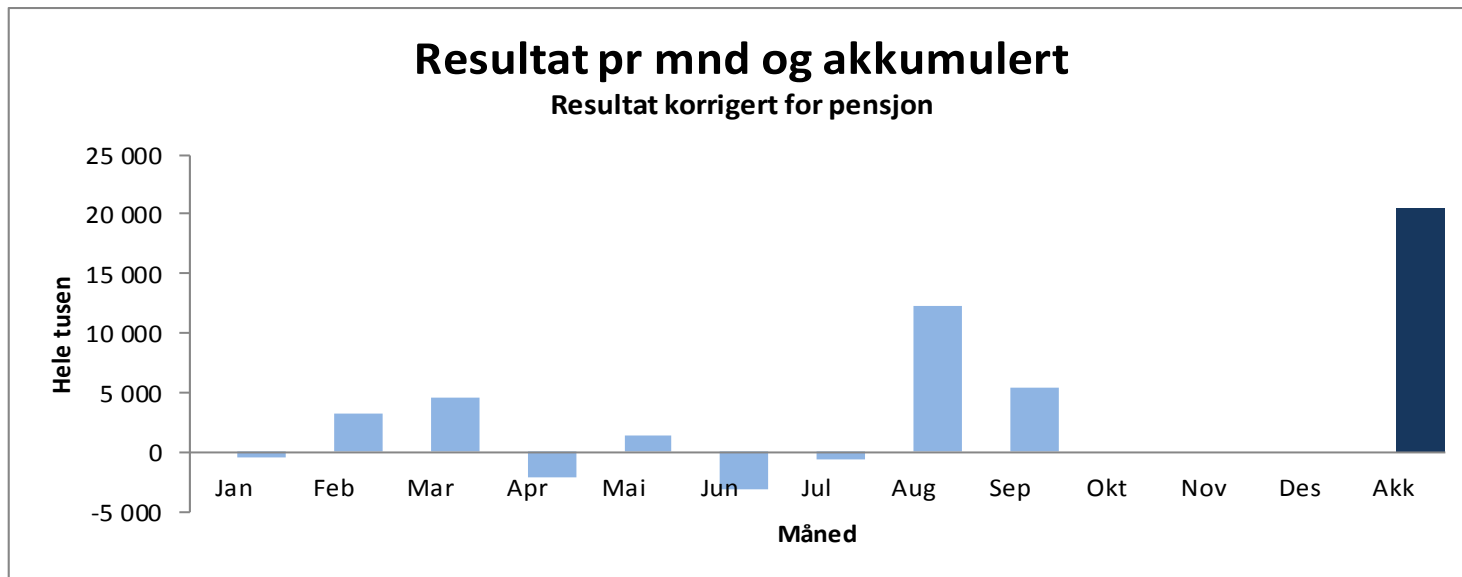
Andel behandlet innen standard forløpstid - alle behandlingsformer



Andel behandlet innen standard forløpstid - kirurgisk behandling (OF4K)



Det er skapt økonomisk handlingsrom som sikrer nødvendige investeringer

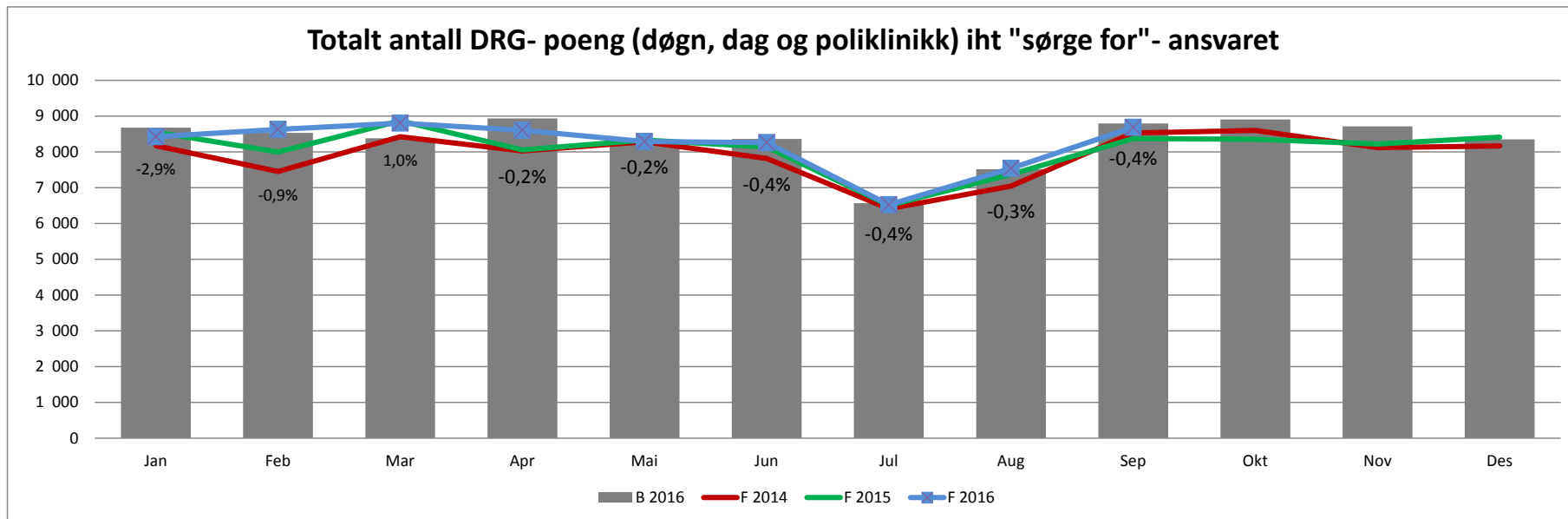


Aktivitet

Sykehuset Innlandet HF	sep.16			Hittil i år			Årsest. mot årsbud.			Endring HiÅ 2016-2015		
	Faktisk	Budsjett avvik	%	Faktisk	Budsjett avvik	Avvik i prosent	Estimat	Avvik	%	HiÅ 2015	Endring	%
Somatikk												
Antall utskrivninger døgntilrettelagt	5 700	- 44	-0,8%	49 447	- 456	-0,9%	67 076	0	0,0%	49 249	198	0,4%
Antall liggedøgn døgntilrettelagt	20 061	- 200	-1,0%	172 343	764	0,4%	232 000	728	0,3%	172 059	284	0,2%
Antall oppholdsdager dagbehandling	3 735	162	4,5%	29 464	1 157	4,1%	39 935	1 500	3,9%	26 058	3 406	13,1%
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	32 151	1 022	3,3%	259 281	250	0,1%	348 595	0	0,0%	251 137	8 144	3,2%
VoP - Psykisk helsevern for voksne												
Antall utskrivninger døgntilrettelagt	289	3	1,0%	2 559	- 16	-0,6%	3 405	1	0,0%	2 592	- 33	-1,3%
Antall liggedøgn døgntilrettelagt	6 829	420	6,6%	61 832	1 934	3,2%	81 274	1 500	1,9%	62 743	- 911	-1,5%
Antall oppholdsdager dagbehandling	0	0	0,0%	0	0	0,0%	0	0	0,0%	2 161	-2 161	-100,0%
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	10 747	- 914	-7,8%	87 568	-8 402	-8,8%	119 000	-11 676	-8,9%	83 403	4 165	5,0%
BUP - Psykisk helsevern for barn og unge												
Antall utskrivninger døgntilrettelagt	17	- 6	-26,1%	223	18	8,8%	300	23	8,3%	199	24	12,1%
Antall liggedøgn døgntilrettelagt	848	167	24,5%	7 017	817	13,2%	8 890	611	7,4%	5 975	1 042	17,4%
Antall oppholdsdager dagbehandling	0	0	0,0%	2	2	0,0%	0	0	0,0%	114	- 112	-98,2%
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	5 105	- 343	-6,3%	37 305	-6 401	-14,6%	50 500	-8 993	-15,1%	42 493	-5 188	-12,2%
Tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelmi												
Antall utskrivninger døgntilrettelagt	43	8	24,2%	307	1	0,3%	420	10	2,4%	296	11	3,7%
Antall liggedøgn døgntilrettelagt	1 479	75	5,3%	12 403	- 203	-1,6%	16 829	- 59	-0,3%	10 318	2 085	20,2%
Antall oppholdsdager dagbehandling	0	0	0,0%	0	0	0,0%	0	0	0,0%	0	0	0,0%
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	2 390	39	1,7%	19 972	1 084	5,7%	27 200	1 443	5,6%	17 269	2 703	15,7%

Aktivitet

DRG-poeng – «sørge for» -ansvaret, akkumulert pr september



Aktivitet

DRG-poeng – «sørge for» -ansvaret

Sykehuset Innlandet HF	Denne periode			Hittil i år			Årsest. vs årsbud.			2015 vs 2016		
	Sept	Budsjett- avvik	%	Faktisk	Budsjett- avvik	%	Estimat	Avvik	%	HiÅ 2015	Endring 2015 - 2016	%
DRG-poeng pasientbehandling												
Døgnbehandling	6 560	- 64	-1,0%	56 813	260	0,5%	76 880	573	0,8%	55 376	1 437	2,6%
Dagbehandling	660	- 53	-7,4%	4 992	- 513	-9,3%	7 265	- 276	-3,7%	5 055	- 63	-1,2%
Poliklinisk virksomhet	1 467	10	0,7%	11 940	- 69	-0,6%	16 155	- 29	-0,2%	11 739	201	1,7%
Totalt antall DRG-poeng (Døgn, dag og polikli.) "sørge for" ansvar	8 687	- 106	-1,2%	73 745	- 322	-0,4%	100 300	268	0,3%	72 170	1 575	2,2%
DRG-poeng dyre biologiske legemidler	48	- 282	-85,6%	3 374	408	13,8%	3 955	0	0,0%	3 328	46	1,4%
DRG-poeng kreftlegemidler	10	- 47	-83,1%	390	- 117	-23,1%	525	- 150	-22,2%		390	
Totalt antall DRG-poeng (døgn, dag, poliklinikk og legemidler) "sørge for"-ansvaret	8 744	- 435	-4,7%	77 509	- 30	0,0%	104 781	118	0,1%	75 499	2 010	2,7%

Aktivitet

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

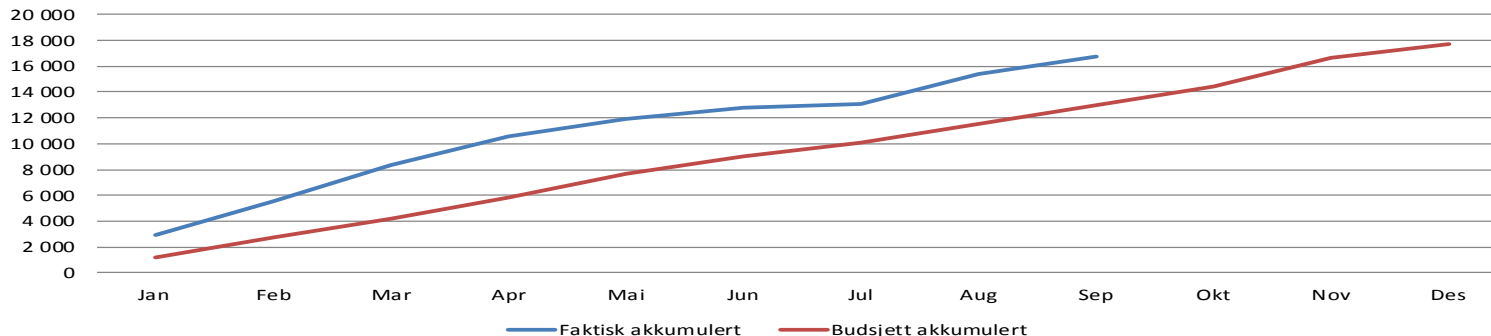
Radetiketter	Hittil i år				2016 vs 2015		
	Budsjett	Faktisk	Budsjett avvik	Avvik DRG i %	2015	Endring 2016-2015	Endring 2016-2015 %
B01 Elverum / Hamar	27 000	27 315	315	1,2%	26 696	619	2,3%
B02 Gjøvik	15 222	14 922	-300	-2,0%	14 740	182	1,2%
B03 Lillehammer	18 098	17 914	-184	-1,0%	17 531	383	2,2%
B05 Hab/Rehab	1 476	1 413	-63	-4,3%	1 384	28	2,1%
B10 Kongsvinger	9 237	8 573	-664	-7,2%	8 584	-11	-0,1%
B20 Tynset	3 219	3 302	83	2,6%	3 088	214	6,9%
Totalt	74 252	73 438	- 814	-1,1%	72 024	1 414	2,0%

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 814 DRG-poeng etter plantall pr september. Dette er ikke inkludert etterkoding knyttet til DRG som divisjonene legger inn i regnskapet i september. Tar vi hensyn til dette er divisjonene 384 DRG-poeng etter plantall.

Utskrivningsklare pasienter

Inntektsføring vedr utskrivningsklare pasienter HIÅ - SI



Inntektsføring utskrivningsklare pasienter	Hittil i år per september 2016			HIÅ 2015
	Faktisk HIÅ	Budsjett HIÅ	Avvik HIÅ	
Elverum-Hamar	6 758	4 950	1 809	5 055
Gjøvik	3 391	2 511	880	4 288
Lillehammer	2 844	3 547	- 704	4 603
Kongsvinger	3 442	1 710	1 732	3 207
Tynset	277	231	46	223
Sykehuset Innlandet	16 711	12 949	3 763	17 376

Prioriteringsregelen

Poliklinikk - alle tjenesteområder

Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	sep.16			Hittil i år			Årsest. mot årsbud.				HiÅ 2015-2016		
	Faktisk	Budsjett avvik	Avvik i prosent	Faktisk	Budsjett avvik	Avvik i prosent	Estimat	Budsjett	Avvik	Avvik i prosent	HiÅ 2015	Endring	Avvik i prosent
Somatikk	32 151	1 022	3,3 %	259 281	259 031	0,1 %	348 595	348 595	0	0,0 %	251 137	8 144	3,2 %
Psykisk helsevern	15 852	-1 257	-7,3 %	124 873	139 676	-10,6 %	169 500	190 169	-20 669	-10,9 %	125 896	-1 023	-0,8 %
VOP	10 747	- 914	-7,8 %	87 568	95 970	-8,8 %	119 000	130 676	-11 676	-8,9 %	83 403	4 165	5,0 %
BUP	5 105	- 343	-6,3 %	37 305	43 706	-14,6 %	50 500	59 493	-8 993	-15,1 %	42 493	-5 188	-12,2 %
TSB	2 390	39	1,7 %	19 972	18 888	5,7 %	27 200	25 757	1 443	5,6 %	17 269	2 703	15,7 %

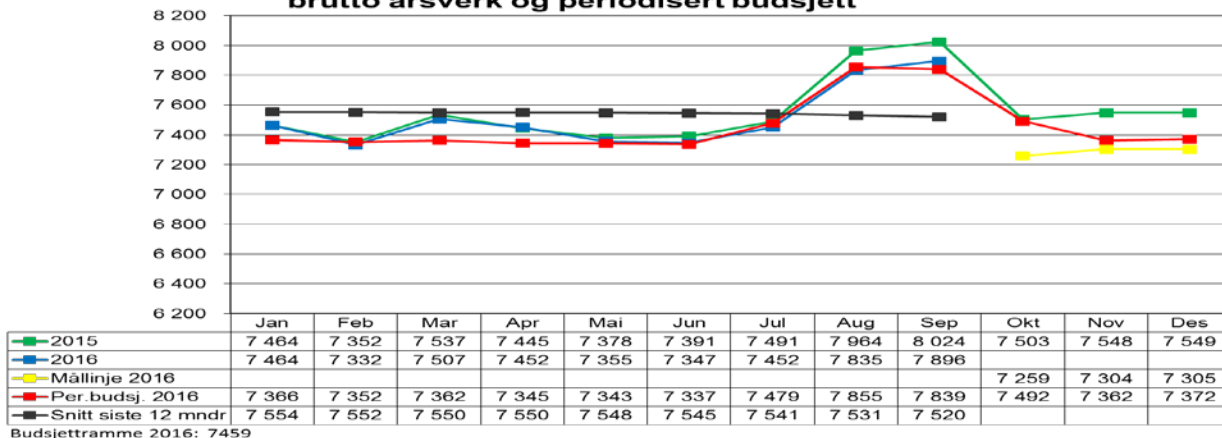
For foretaksgruppen i HSØ skal det samlet i 2016 planlegges med en høyere vekst innen psykisk helsevern og TSB enn innen somatikk. Det forutsettes at helseforetakene og sykehusene bidrar til at dette målet innfris. SI har i plantallet for 2016 tatt høyde for dette.

Divisjon Psykisk helsevern har ved utgangen av september 36 ledige stillinger i poliklinikkene. Dette tilsvarer 8 % av planlagt bemanning. Færre ansatte samt lavere produktivitet enn planlagt har hittil i år gitt en svikt i aktiviteten. I september måned var aktiviteten lavere enn budsjett for voksenpsykiatri (VOP) og barn- og ungdomspsykiatri (BUP) mens aktiviteten for tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) var 1,6 % høyere enn budsjett. Den polikliniske aktiviteten for VOP og TSB skjer i all hovedsak ved DPS enhetene. For BUP har svikt i aktivitet i tillegg til ledige stillinger sammenheng med overgang fra BUP-data til DIPS. Andre helseforetak har hatt samme erfaring med at registrert aktivitet har gått ned ca. 15 % etter overgangen. I forhold til aktiviteten på samme tid i fjor har divisjonen en økning på 5 % for voksenpsykiatri og 15,7 % for TSB. Den store økningen på TSB skyldes at de har hatt en forholdsmessig høyere vekst i produktiviteten enn voksenpsykiatrien. Divisjonen fortsetter arbeidet med å øke produktiviteten i poliklinikkene.

Bemanning

Brutto månedsverk

Sykehuset Innlandet - bemanningsutvikling 2015 - 2016
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).

Bemanningstallet for SI totalt for september måned ligger 57 brutto månedsverk høyere enn periodisert bemanningsbudsjett for måneden. For de somatiske divisjonene viser bemanningstallene et forbruk som ligger 38 brutto månedsverk høyere enn periodisert bemanningsbudsjett.

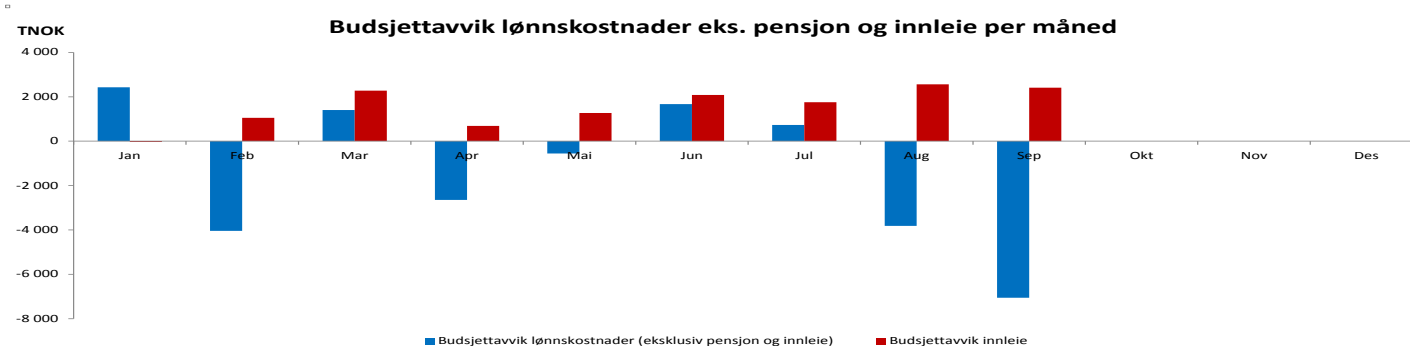
For foretaket har vi et avvik på 0,5 %, tilsvarende et merforbruk på 40 brutto månedsverk hittil i 2016. De 9 første månedene av 2016 viser et bemanningsnivå som ligger hele 45 brutto månedsverk lavere enn samme periode i fjor. En endring i gjennomsnittstallet på 10 siden forrige måned. Mens september måned i 2015 viste et forbruk i brutto månedsverk på 8024, viser september måned 2016 et forbruk på 7896 brutto månedsverk, dvs. 128 brutto månedsverk lavere.

Bemanning månedsverk – pr divisjon

Brutto månedsverk	Denne perioden			Hittil i år (snitt)			Hiå 2015 - 2016 (snitt)	
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Faktisk	Budsjett	Avvik	Endring 2015 - 2016	%-vis endring
Stab	200	209	- 9	200	209	- 9	- 15	-7,1 %
Elverum-Hamar	1 355	1 345	9	1 271	1 259	12	0	0,0 %
Gjøvik	821	825	- 4	771	771	- 1	13	1,7 %
Lillehammer	967	927	40	909	893	16	- 2	-0,2 %
PHT	630	629	2	602	599	4	8	1,3 %
Hab/Rehab	243	251	- 8	245	249	- 5	- 7	-2,8 %
Med. Service	356	348	8	339	337	2	- 1	-0,4 %
Psykisk helsevern	1 928	1 920	8	1 844	1 847	- 3	- 48	-2,5 %
Eiendom og Intern service	675	652	24	633	624	9	- 16	-2,4 %
Kongsvinger	460	473	- 13	464	446	17	10	2,2 %
Tynset	204	199	6	185	182	4	3	1,4 %
Forskning	57	62	- 5	56	61	- 5	12	26,2 %
Sykehuset Innlandet	7 896	7 839	57	7 516	7 475	40	-45	-0,6 %

Bemanning

Lønnskostnader/innleie helsepersonell



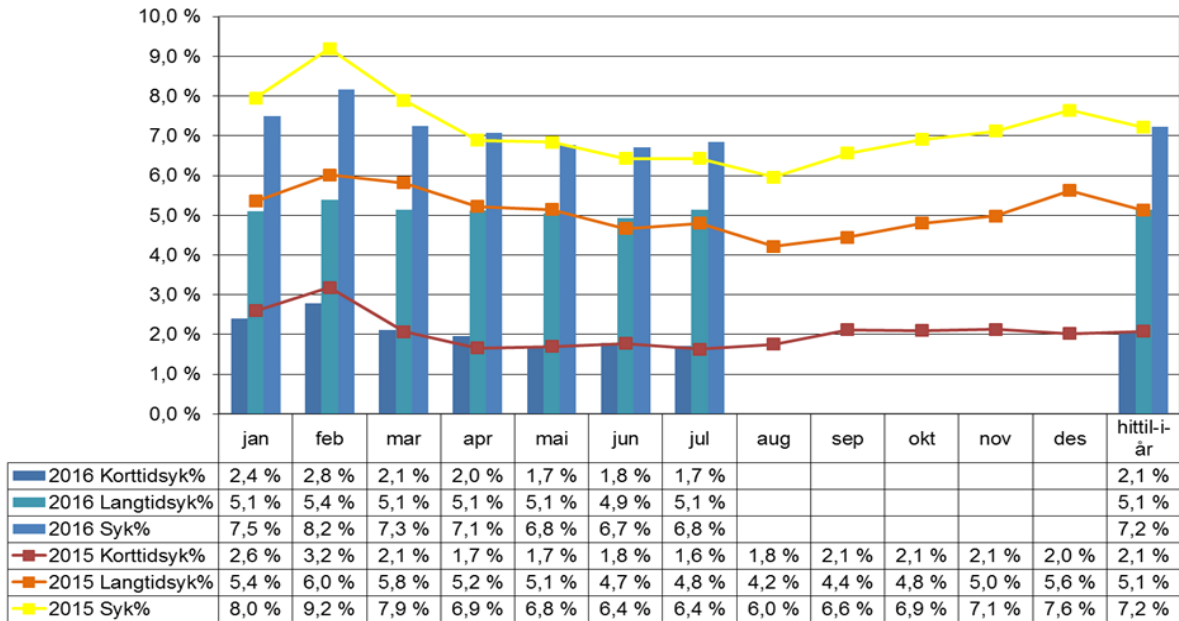
I diagrammet vises besparelse på lønnskostnader som negativt budsjettavvik.

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

Sykehuset Innlandet HF	Denne periode			Hittil i år			Årsetimat vs årsbudsjett		
	Sept	Budsjett - avvik	%	HiÅ	Budsjett - avvik	%	Estimat	Avvik	%
Lønn til fast ansatte	371 197	14 095	3,9%	3 007 000	- 29 527	-1,0%	4 050 410	- 54 201	-1,3%
Overtid og ekstrahjelp	-924	- 10 939	-109,2%	152 261	52 341	52,4%	199 359	66 855	50,5%
Annen lønn	50 202	- 8 895	-15,1%	473 804	- 26 428	-5,3%	645 587	- 36 356	-5,3%
Off. tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-21 498	- 1 313	6,5%	-196 894	- 8 262	4,4%	-260 000	- 11 222	4,5%
Sum lønnskostnader (eksklusiv pensjon og innleie)	398 977	-7 052	-1,7%	3 436 172	-11 877	-0,3%	4 635 355	-34 923	-0,7%
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	84 230	0	0,0%	708 501	0	0,0%	961 905	3 122	0,3%
Innleid arbeidskraft	3 323	2 407	262,6%	29 156	14 068	93,2%	35 085	17 290	97,2%

Sykefravær

Sykehuset Innlandet - Sykefraværstatistikk 2015 - 2016



Grafen er ikke oppdatert med tall for august. Oversikten over sykefraværet pr divisjon på neste side er oppdatert med august tall.

Sykefravær pr divisjon

Divisjon	Sykefravær					
	aug.16	aug.15	aug.14	Hittil i år 2016	Hittil i år 2015	Hittil i år 2014
Stab	7,2 %	3,4 %	4,6 %	5,7 %	3,5 %	3,6 %
Elverum-Hamar	5,7 %	5,6 %	5,3 %	6,4 %	6,9 %	6,2 %
Gjøvik	6,0 %	5,2 %	5,7 %	6,2 %	7,7 %	7,4 %
Lillehammer	5,1 %	5,6 %	5,9 %	6,6 %	6,4 %	7,1 %
PHT	7,2 %	5,9 %	6,4 %	7,0 %	7,8 %	7,7 %
Hab/Rehab	6,8 %	3,7 %	6,6 %	7,1 %	5,7 %	6,9 %
Med. Service	4,9 %	5,7 %	5,0 %	5,5 %	7,0 %	6,7 %
Psykisk helsevern	7,8 %	7,3 %	6,4 %	8,5 %	8,3 %	7,8 %
Eiendom og Intern service	8,6 %	6,2 %	8,2 %	8,5 %	7,5 %	9,3 %
Kongsvinger	5,7 %	6,8 %	4,5 %	6,9 %	7,3 %	6,4 %
Tynset	6,8 %	5,5 %	7,2 %	7,4 %	6,0 %	6,8 %
Forskning	5,6 %	3,9 %	1,6 %	4,8 %		
Sykehuset Innlandet	6,6 %	6,0 %	6,0 %	7,2 %	7,3 %	7,2 %

Brudd på arbeidsmiljøloven

I løpet av 2. tertial har foretaket implementert regional løsning med regionale måleindikatorer for oppfølging av brudd på arbeidstidsbestemmelsene i Arbeidsmiljøloven. En oppdatert oversikt over antall brudd presenteres i styremøtet.

Sommerferieavviklingen har vært utfordrende med tanke på brudd på arbeidstidsbestemmelsene. Det er iverksatt konkrete tiltak i divisjonene, og så langt er det en positiv utvikling i antall brudd etter sommeren.

Økonomi

Resultat SI totalt

Sykehuset Innlandet HF	Denne periode			Hittil i år			Årsetimat vs årsbudsjett		
	Sept	Budsjett - avvik	%	HiÅ	Budsjett - avvik	%	Estimat	Avvik	%
Basisramme	471 974	1	0 %	4 131 799	1	0 %	5 564 478	0	0 %
Kvalitetsbasert finansiering	2 555	-0	0 %	22 996	-0	0 %	30 661	0	0 %
ISF-refusjoner	183 978	-9 682	-5 %	1 630 834	-5 364	0 %	2 204 637	-3 823	0 %
Utskrivningsklare pasienter	1 284	-141	-10 %	16 711	3 763	29 %	24 118	6 440	36 %
Gjestepasienter	6 946	-235	-3 %	58 563	-5 342	-8 %	76 062	-6 952	-8 %
Salg av konserninterne helsetjenester (gjestepasie)	9 055	1 736	24 %	77 917	16 761	27 %	103 213	19 245	23 %
Polikliniske inntekter	19 036	22	0 %	157 162	-1 790	-1 %	206 968	-6 802	-3 %
Andre driftsinntekter	44 662	-5 563	-11 %	379 519	-14 096	-4 %	546 783	679	0 %
Sum driftsinntekter	739 491	- 13 862	0	6 475 501	- 6 069	0	8 756 919	8 787	0
Varekostnader	94 978	-6 800	-7 %	920 601	19 294	2 %	1 227 277	23 296	2 %
Innleid arbeidskraft	3 323	2 407	263 %	29 156	14 068	93 %	35 085	17 290	97 %
Lønnskostnader eks pensjon	398 977	-7 052	-2 %	3 436 172	-11 877	0 %	4 635 355	-34 923	-1 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	84 230	-0	0 %	708 501	-0	0 %	958 783	-	0 %
Kjøp av konserninterne helsetjenester (gjestepasie)	34 953	719	2 %	288 951	827	0 %	386 509	-	0 %
Andre driftskostnader	119 902	-3 795	-3 %	1 093 830	3 705	0 %	1 475 994	3 123	0 %
Sum driftskostnader	736 364	- 14 521	-2 %	6 477 212	26 016	0 %	8 719 004	8 786	0 %
Driftsresultat	3 127	658	27 %	- 1 711	- 32 084	-106 %	37 915	1	0 %
Netto finans	2 231	532	31 %	22 163	15 036	211 %	12 085	-1	0 %
Årsresultat	5 357	1 191		20 452	- 17 048		50 000	0	

Økonomi

Resultat SI totalt

Overordnede kommentarer:

Resultatet for september måned viser et positivt resultat på 5,4 mill kr, som er 1,2 mill kr over budsjettert resultat. Akkumulert har vi et positivt resultat på 20,5 mill kr hittil i år, 17 mill kr etter budsjett.

Resultatet av årets lønnsoppgjør blir noe lavere enn det som er innarbeidet i budsjettet. I budsjettforutsetningene ligger det inne en årslønnsvekst på 2,7 %. Alt tyder nå på at lønnsoppgjøret vil gi en årslønnsvekst på ca 2,4 %. Dette vil fremkomme som en positiv effekt på den enkelte divisjon når lønnsoppgjøret effektueres utover høsten. I september er det en positivt effekt hittil i år på 6,3 mill kr.

Divisjonene og stab har samlet et negativt resultat i september på -13,2 mill kr. De somatiske sykehusene har et negativt resultat på -15,2 mill kr i september, akkumulert avvik er på -63,4 mill kr.

Resultat SI totalt

Hovedforklaring til de vesentligste avvik følger under:

ISF- refusjoner: Isolert i september har foretaket et negativt avvik på -9,7 mill kr, hittil i år er avviket på - 5,4 mill kr. Nedgangen i september skyldes i hovedsak en relativ stor nedgang i inntekter knyttet til dyre biologiske legemidler. Dette var som forventet. Inntektsføringen av slike H-reseptor skjer etter reseptutskrivelse og en gang pr pasient pr år. Dvs inntektene faller utover i året. I budsjettet er dette periodisert flatt gjennom året. Samtlige divisjoner med unntak av Elverum/Hamar og Lillehammer ligger etter plantallene hittil i år.

Salg av konserninterne helsetjenester (gjestepasienter): Pr september er det et positivt avvik på til sammen 16,8 mill kr. Avviket er i hovedsak knyttet til divisjon Psykisk helsevern, og det skyldes aktivitetsøkning på gjestepasienter innenfor tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB).

Varekostnad: Varekostnader totalt har et negativt avvik på 19,3 mill kr etter september akkumulert. Dette er i hovedsak knyttet til merforbruk på divisjon Elverum/Hamar og Lillehammer. I tillegg er det et merforbruk i forhold til budsjett på gjestepasientkostnader, dette føres på fellesområdet.

I 2016 fikk helseforetakene ansvar for en rekke nye legemidler, og finansiering ifht å dekke dette. Det er usikkerhet rundt utviklingen av bruken av disse medikamentene, men tall pr september tyder på et mindreforbruk ihht budsjett i 2016.

Innleid arbeidskraft: Det er et negativt avvik på innleie pr august på 14 mill kr. Dette er i hovedsak knyttet til divisjon Psykisk helsevern. Årsaken skyldes vakante stillinger, og divisjonen har besparelse under lønnskostnader.

Lønnskostnader eksklusiv pensjon: Pr september er det et mindreforbruk på lønnsområdet på 11,9 mill kr. Det er variasjoner mellom divisjonene. Det er divisjonene som i hovedsak har et negativt resultat pr september som har et merforbruk på lønn. Dette gjelder bla divisjon Elverum/Hamar, Lillehammer, Gjøvik og Kongsvinger og er i hovedsak knyttet til merforbruk på overtid og ekstrahjelp.

Endring i årsestimat

Pr divisjon

Estimat - resultat	2016											
	jan	feb	mar	apr	mai	jun	jul	aug	sep	okt	nov	des
Stab	0	1 425	1 969	2 620	3 209	6 000	6 000	6 395	6 429	0	0	0
Elverum-Hamar	0	- 2 000	0	0	0	0	0	0	- 15 000	0	0	0
Gjøvik	0	0	0	0	- 3 000	- 3 000	- 3 000	- 3 000	- 10 000	0	0	0
Lillehammer	0	0	0	- 3 000	- 3 000	- 3 000	- 3 000	- 3 000	- 15 000	0	0	0
PHT	0	0	380	994	815	4 000	4 000	4 800	5 000	0	0	0
Hab/Rehab	0	0	0	0	0	0	0	0	1 300	0	0	0
Med. Service	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Psykisk helsevern	0	0	0	0	0	0	0	11 735	12 000	0	0	0
Eiendom og Intern service	0	0	0	0	0	5 000	5 000	5 000	5 000	0	0	0
Kongsvinger	- 10 000	- 10 000	0	0	0	0	0	0	- 10 000	0	0	0
Tynset	0	0	0	0	0	0	0	0	442	0	0	0
Felles	65 000	65 575	49 151	50 886	53 476	42 500	42 500	29 570	71 329	50 000	50 000	50 000
Forskning	- 5 000	- 5 000	- 1 500	- 1 500	- 1 500	- 1 500	- 1 500	- 1 500	- 1 500			
Sykehuset Innlandet	50 000	50 000	50 000	50 000	50 000	50 000	50 000	50 000	50 000	50 000	50 000	50 000

Kommentarer til årsestimat

Foretaket opprettholder prognosen på 50 mill kr etter september. Det knytter seg stor usikkerhet til måloppnåelse. De somatiske divisjonene med unntak av Tynset, hadde et meget dårlig resultat i september. Divisjonene har etter resultat i september ikke sett det mulig å opprettholde sine prognoser. Dette utfordrer prognosen på foretaksnivå. I tillegg har det vært en uforutsett økning i pasientreisekostnader, prognose på – 35 mill kr i 2016. Videre er det en sterk økning i kostnader knyttet til behandlingshjelpemidler og økning i gjestepasientkostnader.

Det ble tidligere i år innført endrede styringsmål for enkelte divisjoner og stab som går med overskudd hittil i år. Dette har etter september blitt endret ytterligere for å prøve å nå et resultat på 50 mill kr.

- Divisjon Prehospitale tjenester, fra 4 til 5 mill kr
- Divisjon Eiendom og internservice, 5 mill kr
- Stab eksklusive arbeidet med idefasen 6 mill kr
- Divisjon Habilitering or rehabilitering, fra 0 til 1 mill kr

Divisjon Psykisk helsevern har ikke fått fastsatt noen styringsmål men har justert sin prognose til 12 mill kr.

Resultatet etter september akkumulert er 20,5 mill kr og indikerer at det blir utfordrende å nå prognosen for året på 50 mill kr. Utvikling i kostnadene nevnt over og en negativ utvikling i enkelte divisjoner gjør at risikoen for måloppnåelse anses å være svært krevende, og fordrer ytterligere tiltak for å endre driftssituasjonen. Det er helt nødvendig å oppnå positive årsresultater for å få frigjort midler til investeringer.

Økonomi

Resultat pr september – divisjon

Tabellen under viser en oversikt over resultatet for september måned, hittil i år pr divisjon.

Divisjon	Denne periode				Resultat 2015 - hittil i år				Års- budsjett	Års- prognose
	Resultat	Budsjett	Avvik	Relativt avvik %	Resultat	Budsjett	Avvik	Relativt avvik %		
Stab	-229		-229	-1,0%	8 577		8 577	4,5 %		6 429
Elverum / Hamar	-3 935		-3 935	-3,5%	-14 258		-14 258	-1,5 %		-15 000
Gjøvik	-4 446		-4 446	-7,0%	-14 360		-14 360	-2,6 %		-10 000
Lillehammer	-5 861		-5 861	-7,8%	-21 203		-21 203	-3,3 %		-15 000
Prehospitale tjenester	-634		-634	-0,9%	5 219		5 219	0,9 %		5 000
Habilitering/rehabilitering	-569		-569	-3,1%	402		402	0,3 %		1 300
Medisinsk service	1 363		1 363	3,6%	-714		-714	-0,2 %		0
Psykisk helsevern	1 379		1 379	1,0%	15 714		15 714	1,3 %		12 000
Eiendom og Internservice	607		607	1,1%	6 861		6 861	1,4 %		5 000
Kongsvinger	-1 194		-1 194	-3,2%	-14 756		-14 756	-4,6 %		-10 000
Tynset	296		296	2,0%	1 204		1 204	0,9 %		442
Felles	18 600	4 167	14 434	-15,1%	45 390	37 500	7 890	0,9 %	50 000	71 329
Forskning	-20		-20	-0,4%	2 376		2 376	5,4 %		-1 500
Resultat	5 357	4 167	1 191	0,2 %	20 452	37 500	-17 048	-0,3 %	50 000	50 000

Økonomi

Resultat pr måned - divisjon

Kommentarer til divisjonene:

Stab: Resultatet pr september er på pluss 8,6 mill kr. Besparelsen skyldes i hovedsak reduksjon i bemanning, utleie av personell, økte sykkelønnsrefusjoner og mindreforbruk på andre driftskostnader hittil i år.

Prognosen opprettholdes til 6 mill kr i pluss eksklusive arbeidet med idefasen. Når det gjelder arbeidet med idefasen medfører forsering av tidsplanen er vridning av kostander mellom år. Det prognostiseres derfor et merforbruk på dette på om lag 4,7 mill kr i 2016.

Divisjon Elverum/Hamar: Divisjonen har et negativt driftsresultat i september på minus 3,9 mill kr og et akkumulert negativt driftsresultat hittil i år på minus 14,3 mill kr. Hovedårsaken til avviket i september er merforbruk på personalkostnadene .

Pr september er divisjonens inntekter 4,8 mill kr høyere enn budsjettert. Divisjonens økonomiske resultat er svært avhengig av et høyt aktivitetsnivå og god medisinsk koding. Antall DRG-poeng etter 9 måneder er ca 465 poeng høyere enn planlagt inkludert 150 poeng i estimert etterkoding. Dette er nesten 770 DRG-poeng høyere enn på samme tidspunkt i 2015.

Divisjonen har et merforbruk på varekostnader, som spesielt knytter seg til medikamenter og infusjonsvæsker. Personalkostnadene utgjør ca 85 % av divisjonens budsjett. Pr september er lønnskostnadene 11,5 mill kr høyere, eller 1,4 % høyere enn budsjettert. Årsaken til at personalkostnaden er høyere enn budsjettert er ressursbruk til RIS/PACS prosjektet, bruk av legevikarer som følge av ledige legestillinger, tariffestede permisjoner for overleger mm. Dette som følge av høy aktivitet, høyt belegg og i perioder ressurskrevende pasienter.

Prognosen for 2016 settes til 15 mill kr.

Økonomi

Resultat pr måned - divisjon

Divisjon Gjøvik: Divisjonen har i september et avvik målt mot budsjett på - 4,4 mill kr. Akkumulert resultat viser nå et avvik på - 14,4 mill kr. Hovedårsakene til dette avviket er:

- Endelig ISF inntekt for juli og august ble lavere enn periodisert pga uvanlig lav indeks på døgnbehandling for enkelte avdelinger. Dette kompenseres noe med høy aktivitet i september, men ikke fullt ut. Stråleenheten har noe lavere poliklinisk aktivitet enn budsjettet. Dette skyldes en krevende bemanningssituasjon, og det jobbes med tiltak for å bedre dette.
- Divisjonen har i september også avvik på varekostnader. Dette gjelder i hovedsak kirurgi og kostnader knyttet til operasjon. I tillegg har avdeling for bildediagnostikk hatt en krevende situasjon knyttet radiolog-ressurser, og har i en periode leid inn radiolog via byrå. Avdelingen har nå rekruttert egne ansatte, og vil ikke ha kostnader til eksterne ressurser fremover.
- Avviket på lønnskostnader skyldes i hovedsak noe høyere kostnader enn forutsatt for vikarer og vakante vakter. Dette gjelder avdelingene indremedisin og kirurgi.
- Det er i september også tapsført 0,3 mill kr for ubetalte krav til selvbetalende pasienter.

Til tross for at en stor del av både opprinnelige og nye tiltak for 2016 er gjennomført, er ikke dette nok til å være robuste for svingninger i inntekter og kostnader. Dette viser tydelig at det må gjøres større grep for å kunne håndtere de økonomiske rammene som ligger i ØLP pr i dag. Med bakgrunn i dette endrer divisjonen prognosen for året til -10 mill kr.

Økonomi

Resultat pr måned - divisjon

Divisjon Lillehammer : Divisjonen fikk et resultat på – 5,9 mill kr i september. Det negative avviket på inntekter skyldes en feilaktig inntekstføring som ble foretatt i juli på 1 mill kr. Denne er korrigert i september. Kirurgi har etterkodet 100 DRG poeng etter 1 oktober, dette er tatt med i inntektsperiodiseringene.

Kostnadene er hovedårsaken til overskridelsene i september. Medikamentkostnader er fortsatt høye. Det er startet opp med enzymbehandling på barneavdelingen som er forventet å koste ca 50 000 kr i måneden. I tillegg kommer kreftlegemidler og Xofigo på nukleærmedisin. Kostnader rundt infusjons-og skyllevæsker er fortsatt over budsjett pga stort antall dialysepasienter.

Avviket på lønn skyldes for høy andel av fast lønn og vikarer, samt innleie av personell.

Det er en rekke tiltak som er satt i verk fra 1. september, det forventes at dette vil få effekt i løpet av de siste tre månedene. Divisjonen vil, til tross for igangsatte tiltak, få et vesentlig underskudd i 2016, prognosen settes derfor til – 15 mill kr.

Økonomi

Resultat pr måned - divisjon

Divisjon Prehospitale tjenester: Divisjonen kommer ut med et overskudd på 5,2 mill kr etter ni måneder. Prognosen settes til pluss 5 mill og styringsfarten pt er tilfredsstillende for å oppnå dette.

Pasientreiser har hatt et merforbruk i forhold til budsjettet på 20,3 mill kr; merforbruket er flyttet til SI Felles. Dette består av 3 mill kr i mindreinntekter og 17 mill kr i merkostnader. August og september isolert var i balanse på kostnadssiden, men fortsatt med et avvik på frikortrefusjoner. Det er for tidlig å si om dette er en varig endring. Prognose på pasientreiser anslås til -35 mill kr i 2016.

Økonomi

Resultat pr måned - divisjon

Divisjon Habilitering og rehabilitering: Divisjonens resultat i september var på minus 0,6 mill kr ifht budsjett. Etter 9 måneder er resultatet på 0,4 mill kr i positivt resultat. Hovedårsaken til det negative resultatet i september var lavere ISF-inntekter enn planlagt. Dette svinger en del fra måned til måned. Det forventes at det blir en bedre aktivitet i forhold til budsjett i oktober og november.

Divisjonen har etter september fått nytt styringsmål på 1 mill kr. Årsprognosen justeres til til 1, 3 mill kr.

Divisjon Medisinsk service: Divisjonen har et positivt resultat i september på 1,4 mill kr. Det totale underskuddet er i ferd med å tas inn og er nå på minus 0,7 mill kr. Tiltakene er i rute i forhold til innslagstidspunkt. I tillegg har divisjonen laget nye tiltak for å sikre balanse ved årets slutt.

Årsprognosen settes til 0.

Økonomi

Resultat pr måned - divisjon

Divisjon Psykisk helsevern: Divisjonen har isolert i september et positivt resultat ifht budsjett på 1,4 mill kr, hittil i år et resultat på 15,7 mill kr. I september måned har divisjonen en merinntekt på gjestepasientoppgjør på 0,5 mill kr. Lønnskostnadene er 1,8 mill kr lavere enn budsjett, men 1,7 mill kr av dette går til innleie av leger utover budsjett. Annen driftskostnad er 0,5 mill kr lavere enn budsjett og det er spesielt reisekostnader divisjonen sparer på i forhold til budsjett.

Resultatet hittil i år forklares hovedsakelig med en merinntekt på gjestepasientoppgjør med 12,5 mill kr. Lønnskostnadene er 10,8 mill kr lavere enn budsjett, men 6,9 mill kr av dette har gått til innleie av leger. På andre driftskostnader har divisjonen spart 3,7 mill kr i forhold til budsjett. Det er en svikt i polikliniske inntekter på 7,5 mill kr.

Årsprognosen er justert til et positivt resultat på 12 mill kr.

Resultat pr måned - divisjon

Divisjon Eiendom og internservice: Resultatet isolert i september er på +0,6 mill kr, akkumulert resultat er på + 6,9 mill kr.

Lønnskostnadene er mer eller mindre i balanse, men divisjonen har et merforbruk på variable lønnskostnader. Totalt sett er det ca 15 mindre årsverk i 2016 mot 2015. Vedlikehold har et etterslep som anses som sesongvariasjoner hvilket vil utjevne seg i løpet av året.

Som en følge av foretakets økonomiske resultat er divisjonen forelagt et styringsmål på 5 mill i underforbruk for 2016. Divisjonen forholder seg lojalt til dette og angir en styringsfart tilsvarende ut 2016.

Økonomi

Resultat pr måned - divisjon

Divisjon Kongsvinger: Regnskap for september viser et negativt resultat på 1,2 mill kr, hittil i år minus 14,7 mill kr.

Årsaken til det negative resultatet hittil i år skyldes lavere aktivitet enn planlagt og et altfor høyt månedsverkforbruk i de fire første månedene. Divisjonen har hatt historisk lav aktivitet fra mai tom første uka i august. Den høye aktiviteten siste del av august er nå redusert i september. Divisjonen kan ikke forklare nøyaktig hvorfor pasientene har uteblitt, men kan skyldes at kommunene har bedret sitt tilbud (vesentlig færre utskrivningsklare pasienter etter april) og at divisjonen har styrket kompetansen i mottak (sannsynlig snudd flere pasienter).

Akkumulert aktivitet relatert til tiltak Ahus ligger også vesentlig lavere enn planlagt. Måloppnåelsen er på ca. 65 % og tilsvarer ca. 8 mill kr i tapte inntekter. Planlagte proteser har en måloppnåelse på 60 % og tilsvarer tapte inntekter på 1,8 mill kr. Tiltakene ligger i så måte etter plantall med 10 mill kr. Avviket totalt knyttet til aktivitet er på 13,2 mill kr. Avviket skyldes derfor svikt i tiltakene knyttet aktivitet. Aktivitetskravene er satt vesentlig høyere i 1.halvår enn 2. halvår, dvs 11 mill kr lavere i 2. halvår. Plantallet er satt høyere enn faktisk aktivitet 2. halvår 2015. Divisjonen kan derfor i beste fall håpe på balanse 2. halvår.

Varekost gjenspeiler aktiviteten med tilsvarende underforbruk. Lønn viser en positiv trend og er i pluss i august og september. Akkumulert har divisjonen et negativt resultat på 5,1 mill kr. Divisjonen vil kunne hente inn deler av dette avviket. Tiltakene som er iverksatt har kommet noe forsinket.

Prognosen settes til -10 mill kr.

Økonomi

Resultat pr måned - divisjon

Divisjon Tynset: Resultatet for september viser et positivt resultat på 0,3 mill kr. Akkumulert resultat er på +1,2 mill kr.

I sum gir tiltakene forventet resultat. Aktivitetsøkningen vanskeliggjør besparelse på lønn/personell. Dette er imidlertid ikke et problem da merinntektene overstiger merutgiftene. Årsprognosen justeres til 0,44 mill kr.

Felles: På fellesområdet er det et akkumulert positivt avvik mot budsjett på 7,9 mill kr. Forklaring til resultatet på felles: Vi har i september fått en kreditnota på 1,3 mill kr fra Sykehusapoteket HF knyttet til reduserte pensjonskostnader, denne er bokført i sin helhet. Videre vil vi få en kreditnota fra Sykehuspartner IKT på 3,2 mill kr som gjelder redusert pensjon.

Det er en økt inntekt på dyre biologiske legemidler inkludert kreftlegemidler på til sammen 6 mill kr akkumulert i september i forhold til budsjett. Inntektsføringen av slike H-reseptor skjer etter reseptutskrivelse og en gang pr pasient pr år. Dvs inntektene faller utover i året. I budsjettet er dette periodisert flatt gjennom året og det vil derfor bli positivt avvik på begynnelsen av året og mest sannsynlig negativ mot slutten av året. Årsprognose er vurdert lik budsjett. Det er en besparelse på strøm hittil i år på 1 mill kr som er overført fra EIS til felles.

Det er et merforbruk på pasientreiser hittil i år på ca 21 mill kr som er overført fra divisjon PHT til fellesområdet. I september var forbruket ihht til budsjett. Merforbruket hittil i år er likevel urovekkende og spiser av resultatet på fellesområdet. Behandlingshjelpemidler har et merforbruk på til sammen -16,6 mill kr hittil i år, og - 1,9 mill kr i september isolert. Kostnadene er overført til fellesområdet fra divisjon medisinsk service. Det er på felles tatt høyde for noe merforbruk i budsjettet knyttet til behandlingshjelpemidler og pasientreiser, men ikke i den størrelsesorden som faktisk resultat viser. I 2016 fikk helseforetakene ansvar for en rekke nye legemidler, og finansiering ifht å dekke dette. Det er usikkerhet rundt utviklingen av bruken av disse medikamentene, men foreløpig ser ut til at vi vil få en besparelse på dette i inneværende år. Det er påløpt noen kostnader ifht Fritt behandlingsvalg i HSØ pr september. I tillegg har vi periodisert inn noen ekstra kostnader knyttet til FBV pga etterslep. Det er en besparelse på avskrivninger på til sammen 0,5 mill kr i september og akkumulert pluss 11 mill kr.

Rapportering «50 pluss»

Ihht styresak 050-2016 månedsrapport juni 2016 ble det sagt at foretaket skal rapportere på tiltak «50 pluss».

«Styret ber administrerende direktør særskilt følge opp arbeidet med «50 pluss», med rapportering på tiltakene der som omfatter blant annet bemanning, variabel lønn, stab-støttefunksjoner, kurs, reiser mm. Styret ber videre administrerende direktør gjennomføre tiltak for å sikre helseforetakets inntekter. Styret forventer samtidig at tiltak blir gjennomført slik at de kan få effekt for virksomheten raskest mulig»

Nedenfor en oversikt over utvalgte områder.

Brutto månedsverk

Brutto mverk	Mnd					Gjennomsnitt
År	mai	jun	jul	aug	sept	mai-sept
2015	7 378	7 390	7 490	7 963	8 024	7 649
2016	7 354	7 346	7 451	7 834	7 896	7 576
Endring	-24	-44	-39	-129	-128	-59

Tabellen over viser et utdrag for perioden mai-august 2016 sammenlignet med samme periode i fjor. Det viser en reduksjon i gjennomsnittlig bemanningsnivå på 59 brutto månedsverk fra i fjor til i år.

Det er særlig de to siste månedene august og september vi har sett en større reduksjon, med hhv 129 og 128 brutto månedsverk, sammenlignet med samme måneder i fjor.

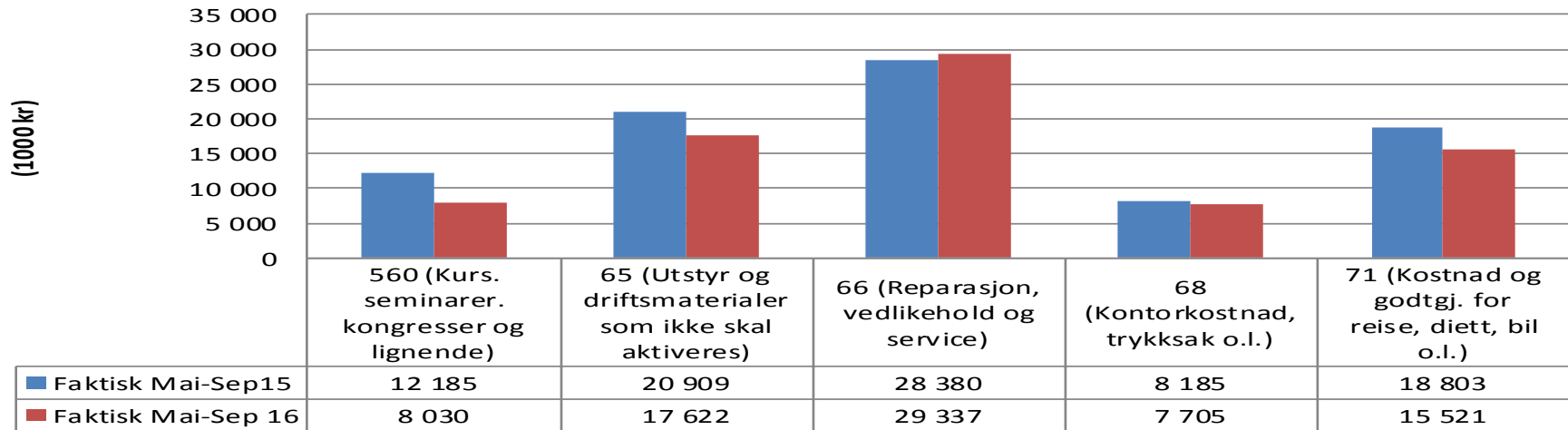
Rapportering 50 pluss

Kurs, reiser, vedlikehold mm - SI totalt

	Faktisk Mai-Sep15	Faktisk Mai-Sep 16	Endring
560 (Kurs. seminarer. kongresser og lignende)	12 185	8 030	-4 155
65 (Utstyr og driftsmaterialer som ikke skal aktiveres)	20 909	17 622	-3 287
66 (Reparasjon, vedlikehold og service)	28 380	29 337	957
68 (Kontorkostnad, trykksak o.l.)	8 185	7 705	-480
71 (Kostnad og godtgj. for reise, diett, bil o.l.)	18 803	15 521	-3 282
SUM	88 461	78 214	-10 247

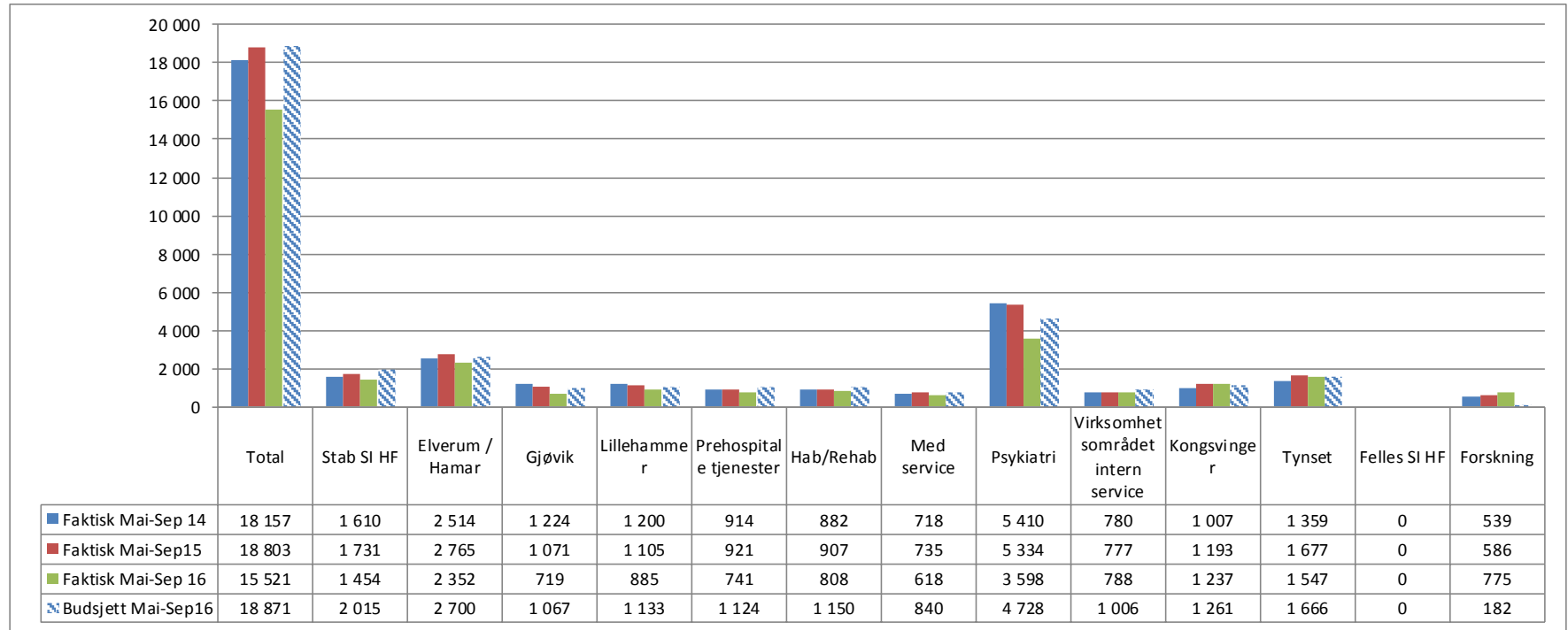
Tabell over faktiske kostnader på utvalgte konti i perioden mai-september 2016 mot 2015. Tallene er i hele tusen. Pr september viser det en reduksjon i disse kostnadene på 10,2 mill kr sammenlignet med samme 5-måneders periode i fjor.

Rapportering 50 pluss

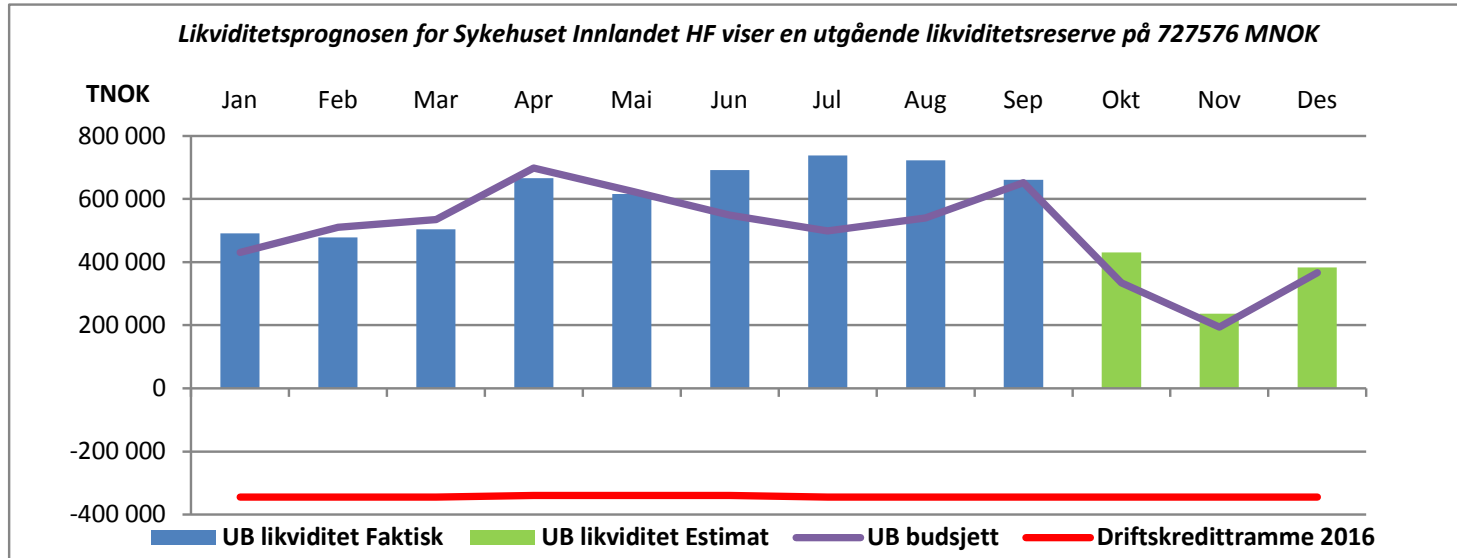


Tabellen viser et utplukk av poster som er med i tiltakene for «50 pluss». Sammenlignet med samme periode i år er det en betydelig nedgang i kostnader på disse områdene. Dette tyder på at divisjonene er lojale mot «50 pluss».

Rapportering 50 plus – pr divisjon



Finans

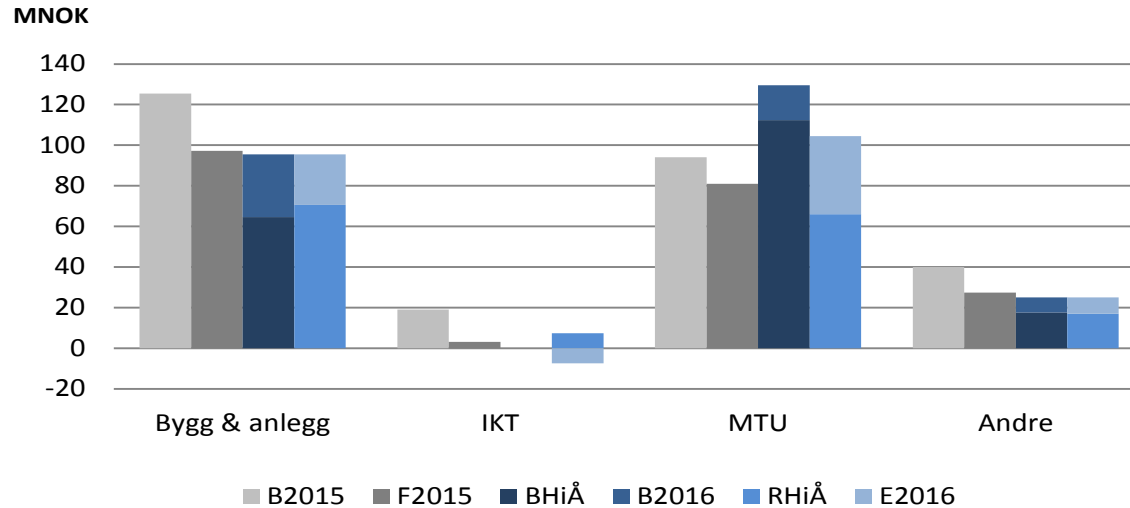


Likviditetsoversikten viser at likviditetsbeholdningen pr september er på 661 mill kr. De blå "søylene" viser virkelige tall. Den blålinja viser budsjettet likviditetsbeholdning, og den røde linjen driftskreditrammen for 2016.

Investeringer

□

Investeringer per kategori



Investeringer

Investeringer per kategori	RHiÅ	BHiÅ	Avvik	E2016	B2016	Avvik
Bygg & anlegg	70 578	64 664	5 914	95 500	95 500	-
IKT/MTU	73 361	112 290	-38 929	104 500	129 500	25 000
Andre	16 936	17 594	-658	25 000	25 000	-
Sum	160 875	194 548	-33 673	225 000	250 000	25 000