



Sykehuset Innlandet HF

HELSE  SØR-ØST

Måned rapport

Kvalitet, aktivitet, bemanning
og økonomi Oktober 2016



Styremøte 18. november 2016 – Sykehuset Innlandet HF

Innhold

1. Oppsummering

2. Statusbilde

3. Kvalitet

4. Aktivitet

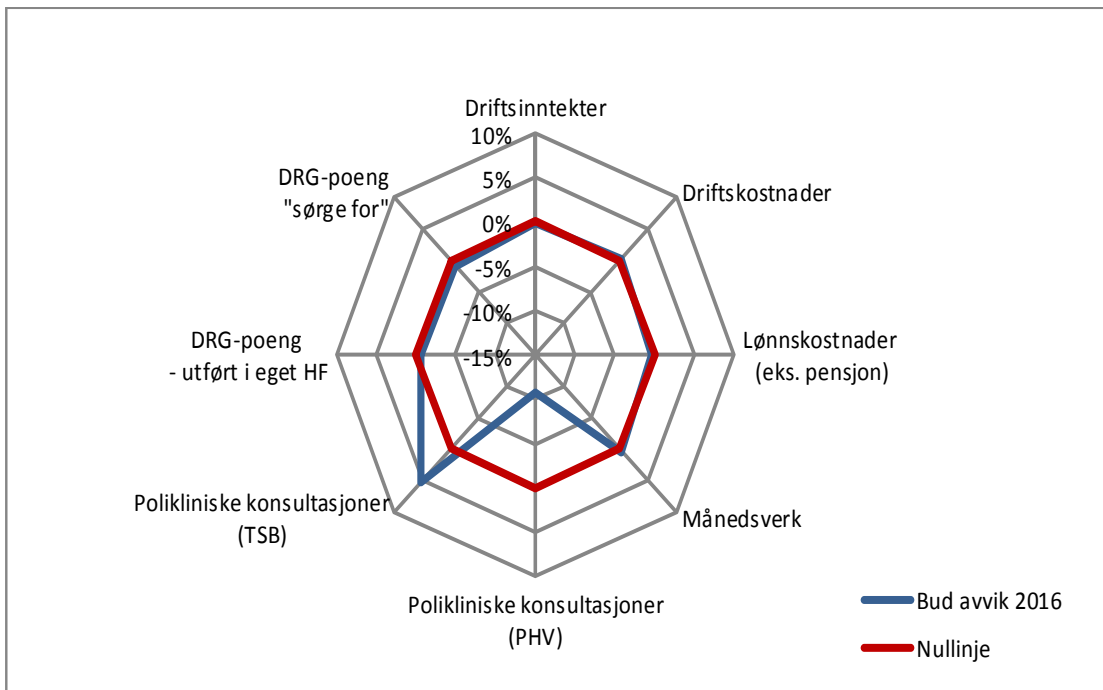
5. Bemanning

6. Økonomi / Finans

Oppsummering oktober 2016

	Faktisk HiÅ	Budsjett HiÅ	Avvik HiÅ	Årsestimat	Årsbudsjett	Avvik
Kvalitet						
Ventetid	54					
Fristbrudd	1,1 %					
Aktivitet						
DRG poeng						
"Sørge for" (Dag, døgn og poliklinikk)	82 224	82 971	-747	99 453	100 032	-580
Utført i eget HF	80 706	81 362	-656	97 613	98 095	-483
Polikliniske konsultasjoner						
Somatikk	289 491	290 424	-933	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 månedsverk (hittil i år - snitt)	7 508	7 477	-31	7 459	7 459	0
Lønn til fast ansatte	3 353 864	3 384 752	30 888	4 060 410	4 104 610	44 201
Innleie helsepersonell (tall i 1000)	33 236	15 992	-17 244	36 864	17 795	-19 069
Overtid og ekstrahjelp (tall i 1000)	169 711	110 482	-59 229	199 359	132 503	-66 855
Sykepengerefusjoner (tall i 1000)	-219 017	-208 900	10 117	-260 000	-248 778	11 222
Sykefravær i %	7,2 %					
Økonomi						
Driftsinntekter	7 210 908	7 223 157	-12 249	8 742 086	8 748 132	-6 046
Driftskostnader	7 218 001	7 190 307	27 695	8 734 171	8 710 218	23 954
Netto finansresultat	24 692	8 816	15 875	12 085	12 086	0
Resultat	17 599	41 667	-24 068	20 000	50 000	-30 000

Statusbilde

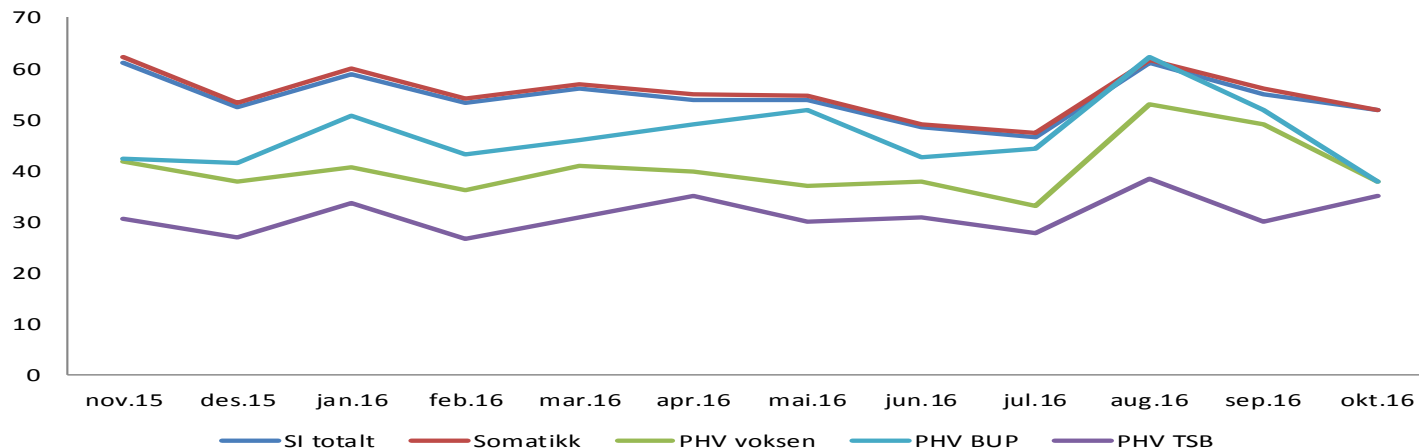


Figuren viser prosentvis budsjettavvik for sentrale indikatorer mot budsjett 2016. Tallgrunnlaget for figuren er «Hittil i År» med akkumulerte tall, bortsett fra månedsverk som er snittberegnet. Den røde linjen viser null avvik mot budsjett.

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

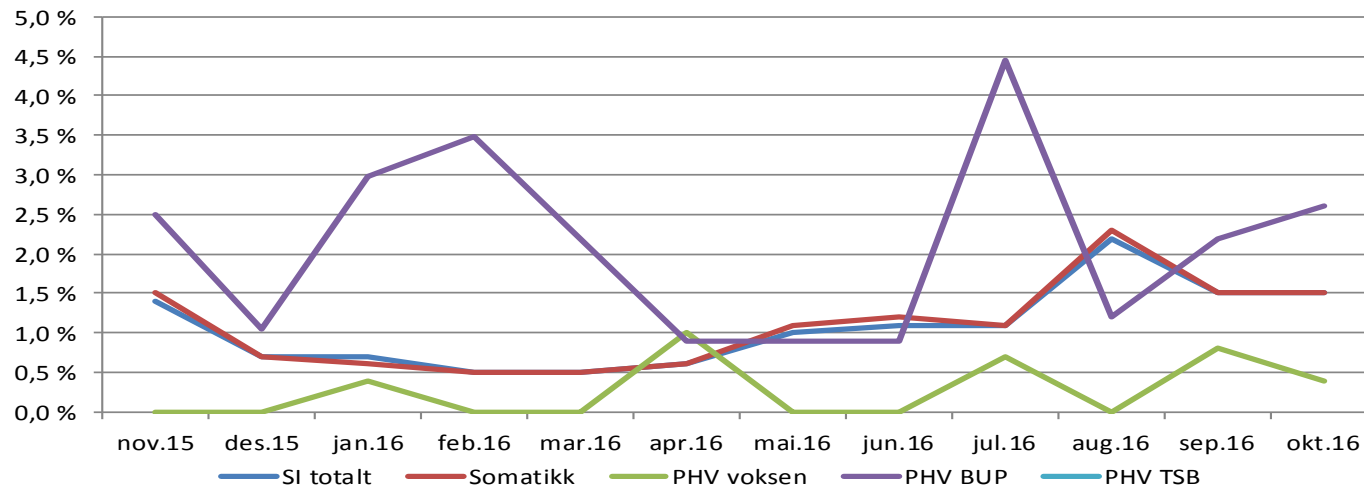
Gjennomsnittlig ventetid for pasienter med og uten rett



Gjennomsnittlig ventetid for avviklede kontakter for SI fortsetter å gå ned, og samlet i oktober var den 52 dager. Ventetiden for somatikk var 52 dager. For voksenpsykiatri var gjennomsnittlig ventetid 38 dager, og for TSB var på 35 dager i oktober. Dette er våre interne tall.

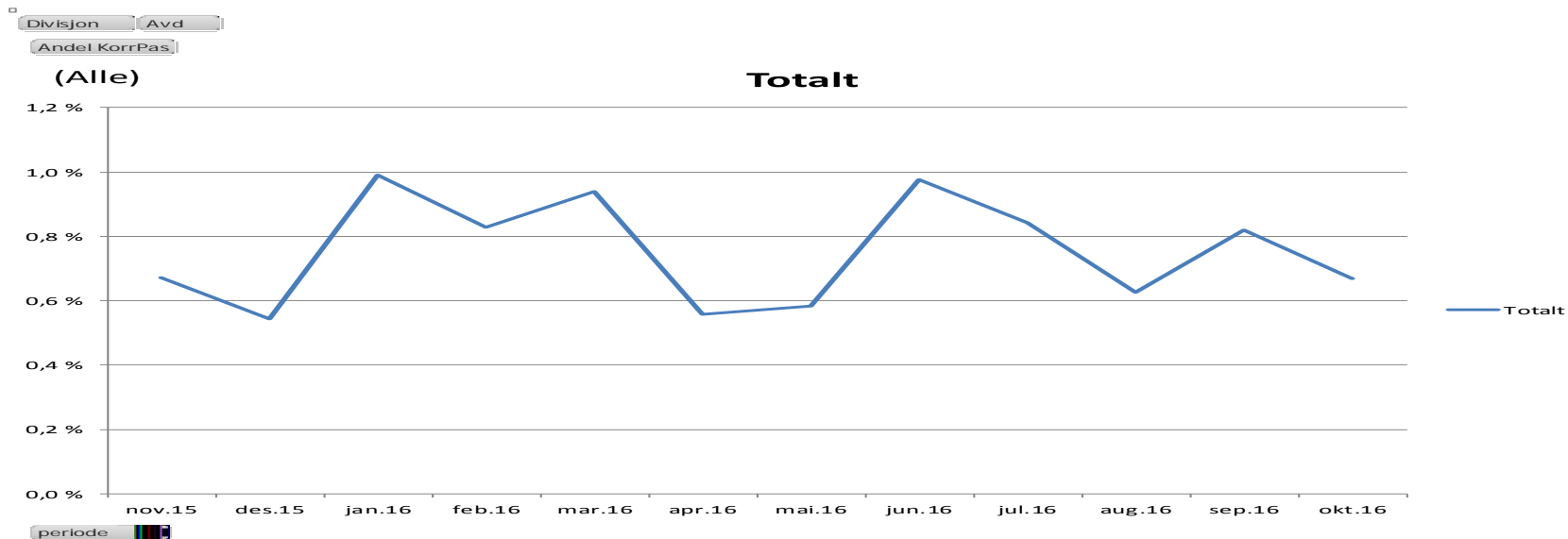
Andel fristbrudd

Pasienten opplever ikke fristbrudd



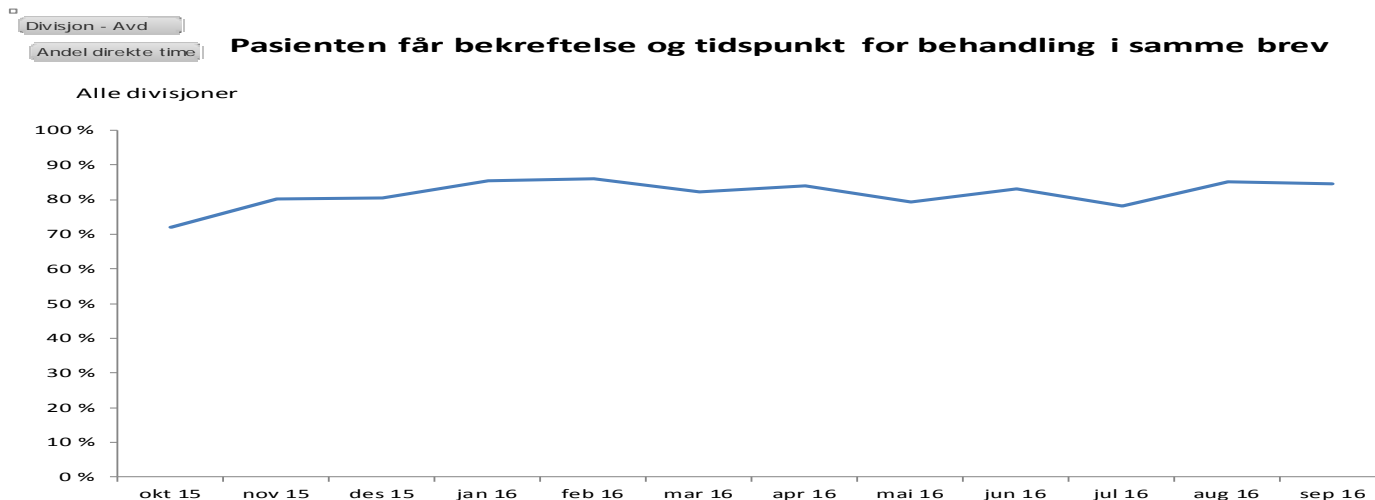
Andel fristbrudd for avviklede kontakter var i oktober på 1,5% for SI samlet (108 pasienter). Fristbrudd for ventende var 0,6 % (82 pasienter). I oktober ble det meldt 11 fristbrudd for øyepasienter til HELFO, og 4 av disse har takket ja til annet tilbud.

Det skal normalt ikke være korridorpasienter



Innen somatikk er 0,7% av døgnoppholdene i registrert som korridorpasienter i oktober.
Det er ikke korridorpasienter i psykisk helsevern.

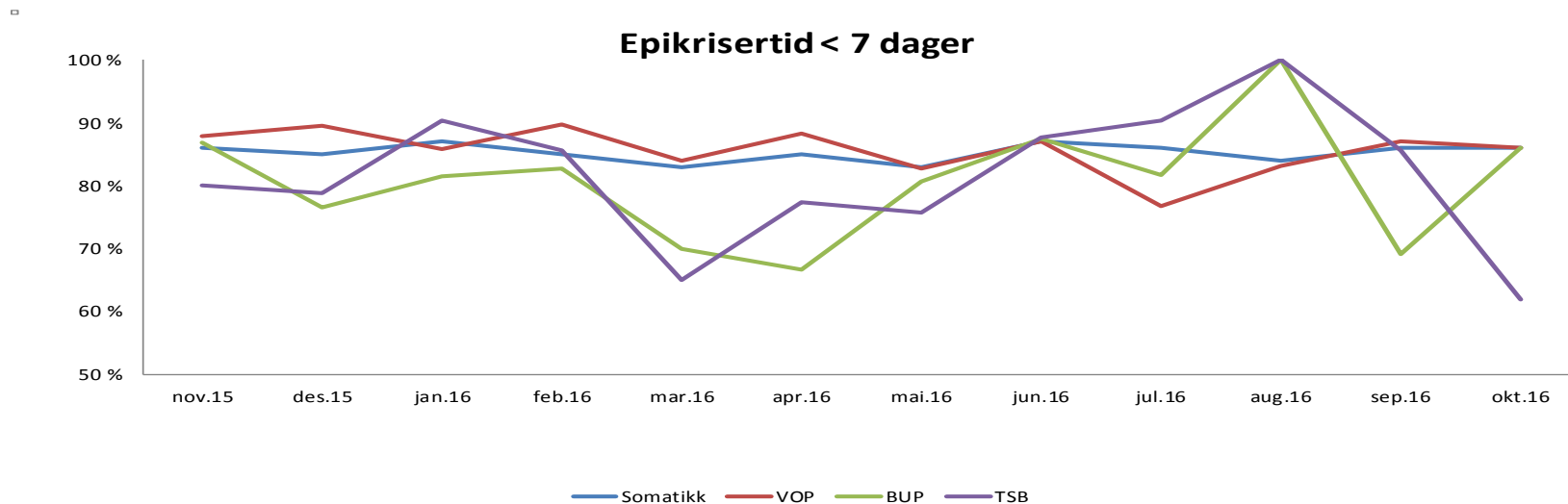
Pasienten får bekreftelse og tidspunkt for behandling i samme brev



Sist oppdatert: 2016-10-15 04:06:39.000

Andel av pasienter som har mottatt bekreftelse og tidspunkt for behandling i samme brev for september er 85 % (spredning 77 – 93), dvs. uendret fra forrige måned. Rapporteringen for denne indikatoren ligger en måned på etterskudd på grunn av måletidspunkt 15. i måneden.

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 oktober og 84 % for psykisk helsevern totalt, hvorav VOP 86 %, BUP 86 % og TSB (rus) 62%.

Nøkkeltall på foretaksnivå

Nøkkeltall på foretaksnivå		Siste måned	Gjennomsnitt hittil i år
Mål	Pasienten opplever ikke fristbrudd		
	SI samlet	1,5 %	1,1 %
	Andel fristbrudd somatikk	1,5 %	1,1 %
	Andel fristbrudd PHV voksen	0,4 %	0,3 %
	Andel fristbrudd PHV barn og unge	2,6 %	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*	85,0 %	83,0 %
	Gjennomsnittlig ventetid skal reduseres til 65 dager		
	SI Samlet	52	54
	Ventetid somatikk	52	55
	Ventetid PHV voksen	38	41
	Ventetid PHV barn og unge	38	48
	Ventetid TSB	35	32
	Epikrisetid < 7 dager		
	Epikrisetid somatikk	86 %	85 %
	Epikrisetid PHV voksen	86 %	85 %
	Epikrisetid PHV barn og unge	86 %	81 %
	Epikrisetid TSB	62 %	82 %
	Det skal normalt ikke være korridorpasienter		
	Korridorpasienter - somatikk	0,7 %	0,8 %

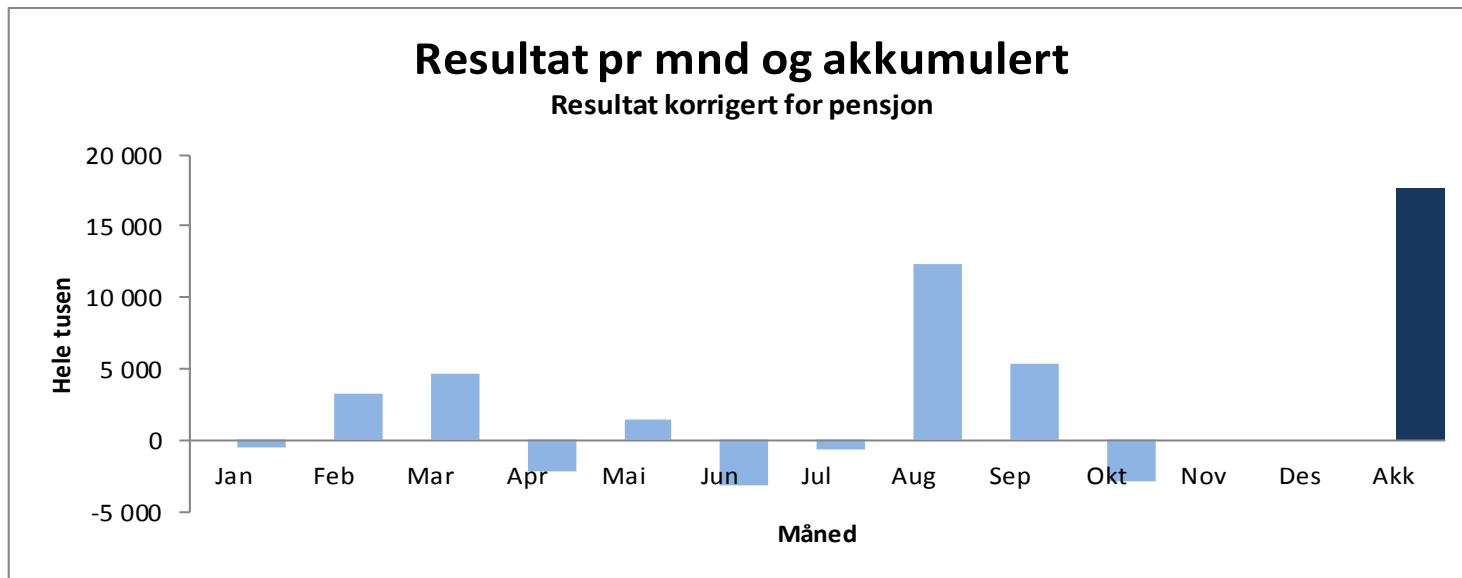
Kilde: interne data fra SI

Nøkkeltall pr divisjon

Nøkkeltall pr divisjon - oktober 2016		Elverum- Hamar	Gjøvik	Lillehammer	Hab-Rehab	Psykiatri	Kongsvinger	Tynset
Mål	Pasienten opplever ikke fristbrudd							
	Andel fristbrudd somatikk	2,6%	1,1%	1,0%	1,7%		0,3%	1,7%
	Andel fristbrudd PHV voksen					0,4%		
	Andel fristbrudd PHV barn og unge					2,6%		
	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%	91,0%	85,0%	79,0%	93,0%	88,0%	93,0%
	Gjennomsnittlig ventetid skal reduseres til 65 dager							
	Ventetid somatikk	59	51	45	68		50	37
	Ventetid PHV voksen					38		
	Ventetid PHV barn og unge					38		
	Ventetid TSB					35		
	Epikrisetid < 7 dager							
	Epikrisetid	84%	89%	89%	64%	84%	83%	85%
	Det skal normalt ikke være korridorpasienter							
Korridorpasienter	0,4%	1,2%	1,0%		0,0%	0,0%	0,0%	

Kilde: interne data fra SI

Det er skapt økonomisk handlingsrom som sikrer nødvendige investeringer

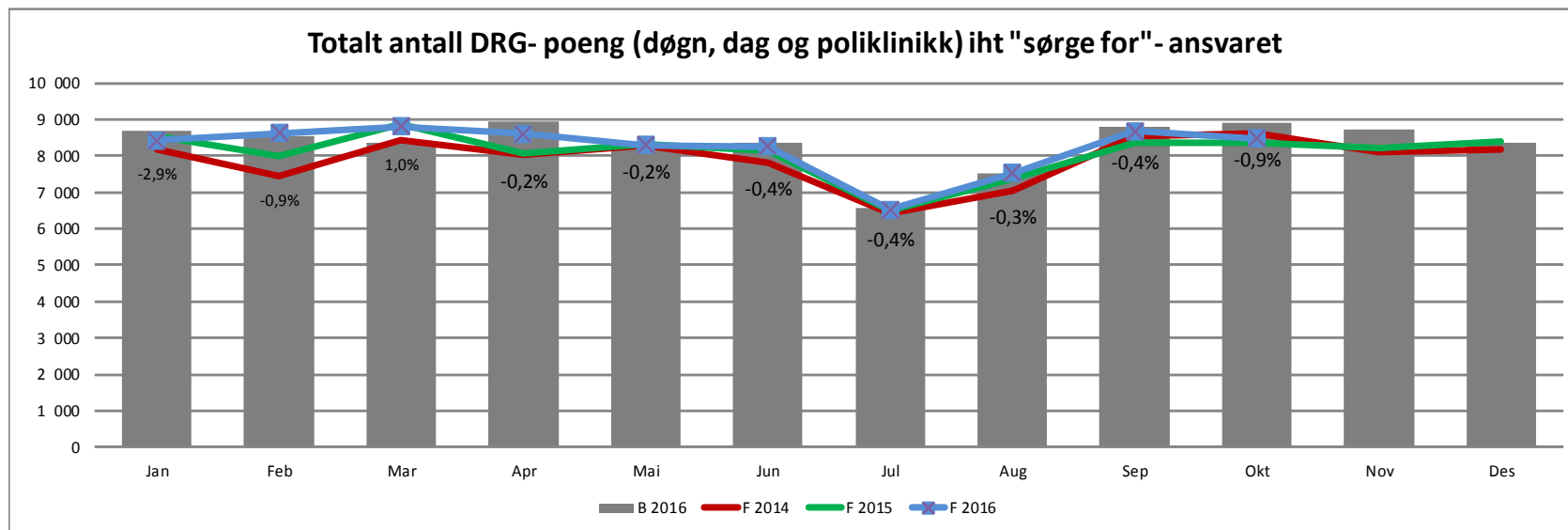


Aktivitet

Sykehuset Innlandet HF	okt.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	5 408	- 489	-8,3 %	54 855	- 944	-1,7 %	66 000	-1 076	-1,6 %	55 082	- 227	-0,4 %
Antall liggedøgn døgntilrettelagt	19 614	-1 066	-5,2 %	191 957	- 302	-0,2 %	231 272	0	0,0 %	192 701	- 744	-0,4 %
Antall oppholdsdager dagbehandling	3 279	- 269	-7,6 %	32 743	888	2,8 %	39 500	1 065	2,8 %	29 173	3 570	12,2 %
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	30 210	-1 183	-3,8 %	289 491	- 933	-0,3 %	348 595	0	0,0 %	282 187	7 304	2,6 %
VoP - Psykisk helsevern for voksne												
Antall utskrivninger døgntilrettelagt	267	- 11	-4,0 %	2 826	- 27	-0,9 %	3 405	1	0,0 %	2 891	- 65	-2,2 %
Antall liggedøgn døgntilrettelagt	7 272	493	7,3 %	69 104	2 427	3,6 %	81 274	1 500	1,9 %	70 139	-1 035	-1,5 %
Antall oppholdsdager dagbehandling	8	8	0,0 %	8	8	0,0 %	0	0	0,0 %	2 401	-2 393	-99,7 %
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	10 303	- 959	-8,5 %	97 871	-9 361	-8,7 %	119 000	-11 676	-8,9 %	93 858	4 013	4,3 %
BUP - Psykisk helsevern for barn og unge												
Antall utskrivninger døgntilrettelagt	26	1	4,0 %	249	19	8,3 %	300	23	8,3 %	224	25	11,2 %
Antall liggedøgn døgntilrettelagt	721	24	3,4 %	7 738	841	12,2 %	8 890	611	7,4 %	6 579	1 159	17,6 %
Antall oppholdsdager dagbehandling	0	0	0,0 %	2	2	0,0 %	0	0	0,0 %	130	- 128	-98,5 %
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	4 111	- 945	-18,7 %	41 416	-7 345	-15,1 %	50 500	-8 993	-15,1 %	47 852	-6 436	-13,4 %
Tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelmi												
Antall utskrivninger døgntilrettelagt	29	- 6	-16,2 %	336	- 5	-1,4 %	420	10	2,4 %	331	5	1,5 %
Antall liggedøgn døgntilrettelagt	1 633	194	13,5 %	14 036	- 9	-0,1 %	16 829	- 59	-0,3 %	11 624	2 412	20,8 %
Antall oppholdsdager dagbehandling	0	0	0,0 %	0	0	0,0 %	0	0	0,0 %	0	0	0,0 %
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	2 299	51	2,3 %	22 271	1 136	5,4 %	27 200	1 443	5,6 %	19 611	2 660	13,6 %

Aktivitet

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



Aktivitet

DRG-poeng – «sørge for» -ansvaret

Sykehuset Innlandet HF	Denne periode			Hittil i år			Årsest. vs årsbud.			2015 vs 2016		
	Okt	Budsjett- avvik	%	Faktisk	Budsjett- avvik	%	Estimat	Avvik	%	HiÅ 2015	Endring 2015 - 2016	%
DRG-poeng pasientbehandling												
Døgnbehandling	6 546	- 181	-2,7%	63 359	79	0,1%	76 580	273	0,4%	61 693	1 666	2,7%
Dagbehandling	541	- 170	-23,9%	5 533	- 683	-11,0%	6 860	- 681	-9,0%	5 647	- 114	-2,0%
Poliklinisk virksomhet	1 392	- 74	-5,1%	13 332	- 143	-1,1%	16 013	- 172	-1,1%	13 184	148	1,1%
Totalt antall DRG-poeng (Døgn, dag og polikl.) "sørge for" ansvar	8 479	- 426	-4,8%	82 224	- 747	-0,9%	99 453	- 580	-0,6%	80 524	1 700	2,1%
DRG-poeng dyre biologiske legemidler	333	3	0,9%	3 707	411	12,5%	3 955	0	0,0%	3 700	7	0,2%
DRG-poeng kreftlegemidler	55	- 1	-2,0%	445	- 118	-21,0%	525	- 150	-22,2%		445	
Totalt antall DRG-poeng (døgn, dag, poliklinikk og legemidler) "sørge for"-ansvaret	8 866	- 424	-4,6%	86 376	- 454	-0,5%	103 933	- 730	-0,7%	84 224	2 152	2,6%

Aktivitet

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

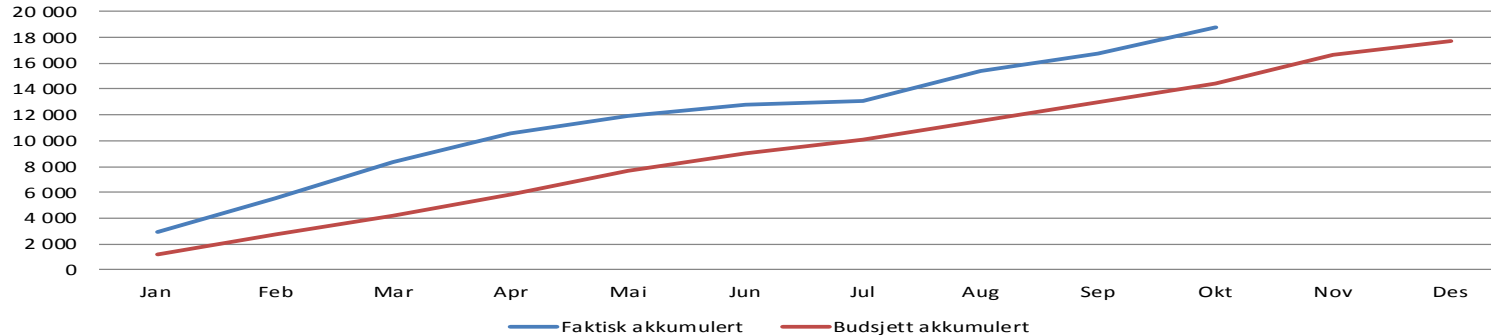
Radetiketter	Hittil i år				2016 vs 2015		
	Budsjett	Faktisk	Budsjett avvik	Avvik DRG i %	2015	Endring 2016-2015	Endring 2016-2015 %
B01 Elverum / Hamar	30 309	30 337	29	0,1%	29 831	507	1,7%
B02 Gjøvik	16 995	16 533	-462	-2,7%	16 486	47	0,3%
B03 Lillehammer	1 672	1 593	-78	-4,7%	1 571	22	1,4%
B05 Hab/Rehab	10 283	9 503	-780	-7,6%	9 597	-94	-1,0%
B10 Kongsvinger	20 270	19 913	-357	-1,8%	19 562	350	1,8%
B20 Tynset	3 633	3 687	54	1,5%	3 498	189	5,4%
Totalt	83 161	81 567	- 1 594	-1,9%	80 545	1 022	1,3%

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 1594 DRG-poeng etter plantall pr oktober. Dette er ikke inkludert etterkoding knyttet til DRG som divisjonene legger inn i regnskapet i oktober. Tar vi hensyn til dette er divisjonene 914 DRG-poeng etter plantall.

Utskrivningsklare pasienter

Inntektsføring vedr utskrivningsklare pasienter HIÅ - SI



Inntektsføring utskrivningsklare pasienter	Hittil i år per oktober 2016			HIÅ
	Faktisk HIÅ	Budsjett HIÅ	Avvik HIÅ	2015
Elverum-Hamar	7 449	5 503	1 946	5 487
Gjøvik	4 057	2 790	1 267	4 491
Lillehammer	3 241	3 991	- 750	4 948
Kongsvinger	3 749	1 924	1 825	5 146
Tynset	322	257	65	219
Sykehuset Innlandet	18 818	14 464	4 354	20 292

Prioriteringsregelen

Poliklinikk - alle tjenesteområder

Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	okt.16			Hittil i år			Årsest. mot årsbud.			HiÅ 2015-2016		
	Faktisk	Budsjett avvik	Avvik i prosent	Faktisk	Budsjett avvik	Avvik i prosent	Estimat	Avvik	Avvik i prosent	HiÅ 2015	Endring	Avvik i prosent
Somatikk	30 210	-1 183	-3,8%	289 491	- 933	-0,3%	348 595	0	0,0%	282 187	7 304	2,6%
Psykisk helsevern	14 414	-1 904	-11,7%	139 287	-16 707	-10,7%	169 500	-20 669	-10,9%	141 710	-2 423	-1,7%
VOP	10 303	- 959	-8,5%	97 871	-9 361	-8,7%	119 000	-11 676	-8,9%	93 858	4 013	4,3%
BUP	4 111	- 945	-18,7%	41 416	-7 345	-15,1%	50 500	-8 993	-15,1%	47 852	-6 436	-13,4%
TSB	2 299	51	2,3%	22 271	1 136	5,4%	27 200	1 443	5,6%	19 611	2 660	13,6%

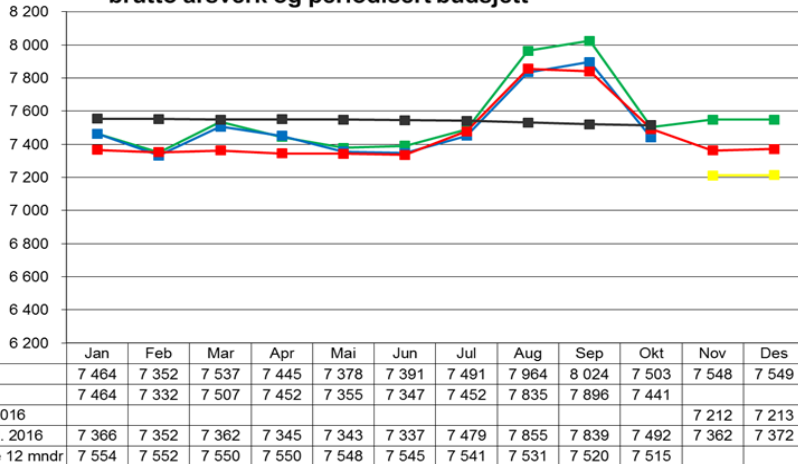
For foretaksgruppen i HSØ skal det samlet i 2016 planlegges med en høyere vekst innen psykisk helsevern og TSB enn innen somatikk. Det forutsettes at helseforetakene og sykehusene bidrar til at dette målet innfris. SI har i plantallet for 2016 tatt høyde for dette.

Divisjonen har ved utgangen av oktober 35 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 forhold til budsjett. Dersom vi sammenligner med foregående år har aktiviteten for VOP økt med 4,3 % og for TSB har den økt med 13,6 %. For BUP er den polikliniske aktiviteten redusert med 13,4 %. Dette har 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.

Divisjonen fortsetter arbeidet med å øke produktiviteten i poliklinikkene.

Bemanning - Brutto månedsverk

Sykehuset Innlandet - bemanningsutvikling 2015 - 2016
brutto årsverk og periodisert budsjett



Budsjettramme 2016: 7459

Bemanningstallet for SI totalt for oktober måned ligger 51 brutto månedsverk lavere enn periodisert bemanningsbudsjett for måneden. For de somatiske divisjonene viser bemanningstallene et forbruk som ligger 3 brutto månedsverk høyere enn periodisert bemanningsbudsjett. For foretaket som helhet har vi et avvik på 0,4 %, tilsvarende et merforbruk på 31 brutto månedsverk hittil i 2016. De 10 første månedene av 2016 viser et bemanningsnivå som ligger hele 47 brutto månedsverk lavere enn samme periode i fjor. Mens oktober måned i 2015 viste et forbruk i brutto månedsverk på 7 503, viser oktober måned 2016 et forbruk på 7 441 brutto månedsverk, dvs. 62 brutto månedsverk lavere.

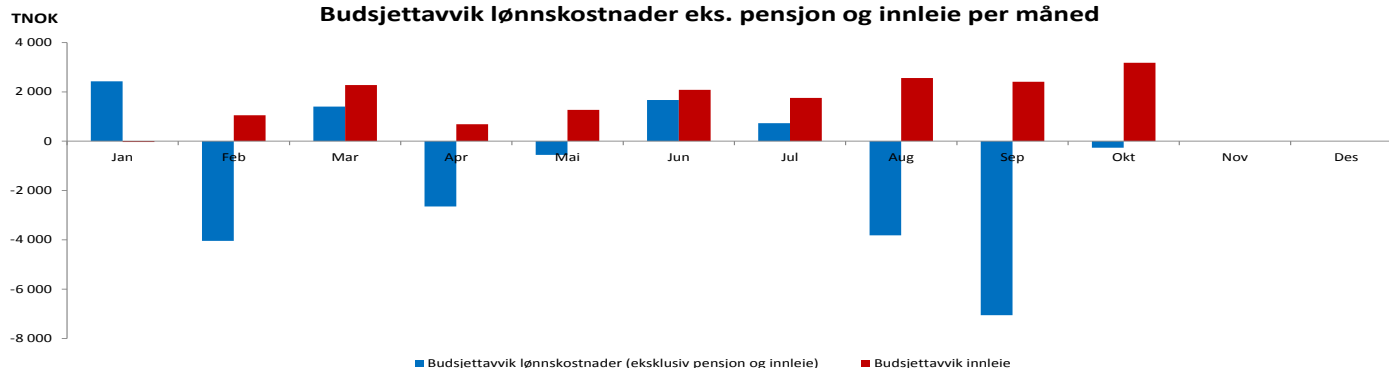
- Med brutto månedsverk menes:
All arbeidstid som er utbetalt omgjort til månedsverk. Alle som har mottatt lønn ligger inne i dette tallet. (Fast ansatte, vikarer, engasjement, ansatte som har permisjon med lønn, utvidet arbeidstid leger, timelønn/merarbeid, overtid, og innleid arbeidskraft lønnet av foretaksgruppen).

Bemanning månedsverk – 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	-6,8 %
Elverum-Hamar	1 282	1 265	17	1 272	1 259	13	0	0,0 %
Gjøvik	761	783	- 22	770	772	- 3	13	1,8 %
Lillehammer	904	893	10	908	893	15	0	0,0 %
PHT	585	601	- 16	600	599	2	7	1,1 %
Hab/Rehab	246	249	- 3	245	249	- 5	- 7	-2,7 %
Med. Service	343	340	3	339	337	3	- 1	-0,2 %
Psykisk helsevern	1 815	1 839	- 25	1 841	1 846	- 5	- 50	-2,6 %
Eiendom og Intern service	619	620	0	631	624	8	- 15	-2,3 %
Kongsvinger	447	449	- 2	462	447	15	6	1,3 %
Tynset	183	183	0	185	182	3	2	1,3 %
Forskning	58	62	- 4	56	61	- 5	12	26,7 %
Sykehuset Innlandet	7 441	7 492	-51	7 508	7 477	31	-47	-0,6 %

Bemanning

Lønnskostnader/innleie helsepersonell



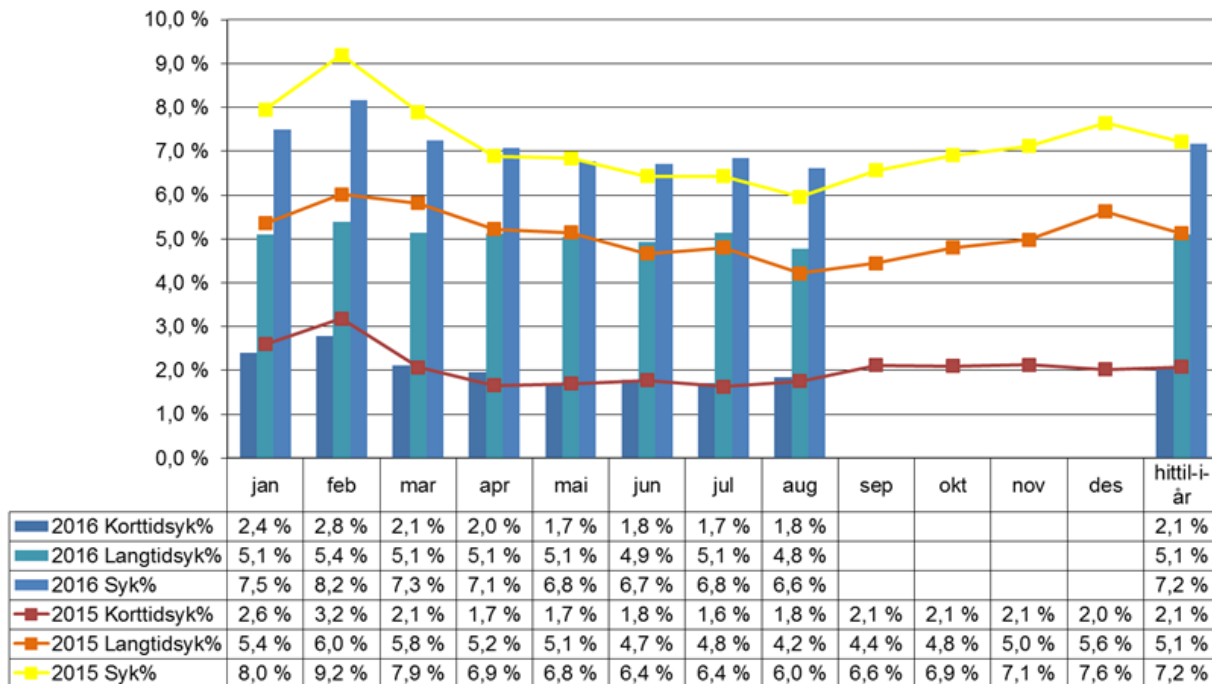
I diagrammet vises besparelse på lønnskostnader som negativt budsjettavvik.

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

Sykehuset Innlandet HF	Denne periode			Hittil i år			Årsetimat vs årsbudsjett		
	Okt	Budsjett - avvik	%	HiÅ	Budsjett - avvik	%	Estimat	Avvik	%
Lønn til fast ansatte	346 864	- 1 360	-0,4%	3 353 864	- 30 888	-0,9%	4 060 410	- 44 201	-1,1%
Overtid og ekstrahjelp	17 449	6 888	65,2%	169 711	59 229	53,6%	199 359	66 855	50,5%
Annen lønn	53 686	- 3 936	-6,8%	527 490	- 30 364	-5,4%	645 587	- 36 356	-5,3%
Off. tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-22 124	- 1 855	9,2%	-219 017	- 10 117	4,8%	-260 000	- 11 222	4,5%
Sum lønnskostnader (eksklusiv pensjon og innleie)	395 875	- 263	-0,1%	3 832 047	-12 140	-0,3%	4 645 355	-24 923	-0,5%
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	82 334	0	0,0%	790 836	0	0,0%	958 783	0	0,0%
Innleid arbeidskraft	4 080	3 176	351,7%	33 236	17 244	107,8%	36 864	19 069	107,2%

Sykefravær

Sykehuset Innlandet - Sykefraværstatistikk 2015 - 2016

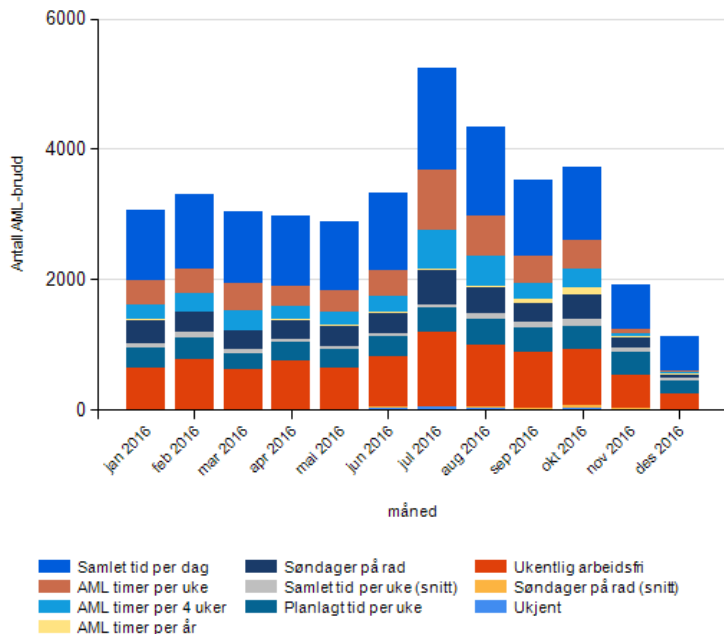


Sykefravær pr divisjon

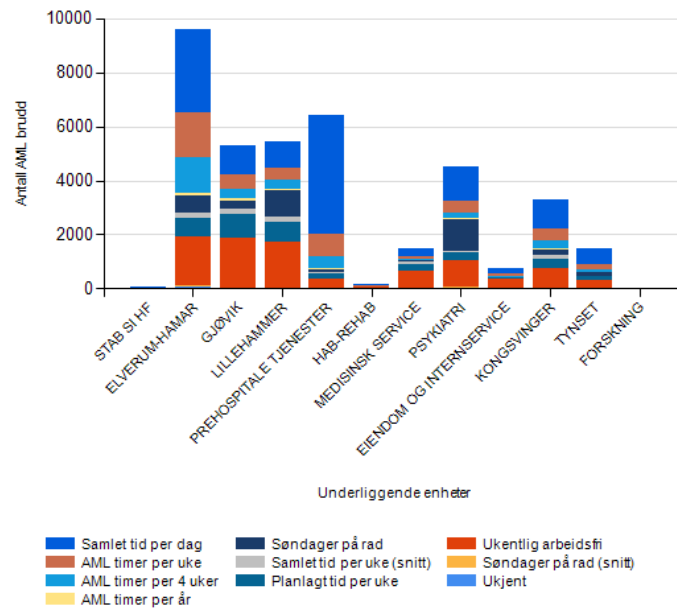
Divisjon	Sykefravær					
	sep.16	sep.15	sep.14	Hittil i år 2016	Hittil i år 2015	Hittil i år 2014
Stab	6,4 %	2,6 %	4,7 %	5,9 %	3,4 %	3,6 %
Elverum-Hamar	6,3 %	5,3 %	6,6 %	6,4 %	6,7 %	6,3 %
Gjøvik	5,5 %	6,5 %	5,7 %	6,1 %	7,6 %	7,3 %
Lillehammer	5,5 %	6,4 %	6,9 %	6,5 %	6,4 %	7,1 %
PHT	7,1 %	7,5 %	6,8 %	7,1 %	7,8 %	7,6 %
Hab/Rehab	7,4 %	6,0 %	7,9 %	7,2 %	5,7 %	7,0 %
Med. Service	5,0 %	6,8 %	5,8 %	5,4 %	7,0 %	6,6 %
Psykisk helsevern	8,8 %	7,7 %	7,7 %	8,5 %	8,3 %	7,8 %
Eiendom og Intern service	10,4 %	7,1 %	7,6 %	8,7 %	7,5 %	9,1 %
Kongsvinger	5,8 %	7,1 %	5,2 %	6,8 %	7,3 %	6,2 %
Tynset	5,6 %	5,5 %	5,7 %	7,2 %	6,0 %	6,6 %
Forskning	4,3 %	4,4 %	2,3 %	4,7 %		
Sykehuset Innlandet	7,1 %	6,6 %	6,7 %	7,2 %	7,2 %	7,2 %

Brudd på arbeidsmiljøloven

Antall AML-brudd pr. kategori pr mnd
Sykehuset Innlandet HF



Antall AML-brudd pr. underliggende enhet hittil i 2016



Økonomi

Resultat SI totalt

Sykehuset Innlandet HF	Denne periode			Hittil i år			Årsetimat vs årsbudsjett		
	Okt	Budsjett - avvik	%	HiÅ	Budsjett - avvik	%	Estimat	Avvik	%
Basisramme	460 903	-0	0 %	4 592 702	0	0 %	5 564 478	0	0 %
Kvalitetsbasert finansiering	2 555	-0	0 %	25 551	-0	0 %	30 661	0	0 %
ISF-refusjoner	186 555	-9 442	-5 %	1 817 389	-14 806	-1 %	2 186 804	-15 356	-1 %
Utskrivningsklare pasienter	2 106	591	39 %	18 818	4 354	30 %	24 118	6 440	36 %
Gjestepasienter	9 686	2 719	39 %	68 249	-2 623	-4 %	79 062	-3 952	-5 %
Salg av konserninterne helsetjenester (gjestepasie)	8 837	374	4 %	86 754	17 135	25 %	103 213	19 245	23 %
Polikliniske inntekter	17 696	-624	-3 %	174 858	-2 414	-1 %	206 968	-6 802	-3 %
Andre driftsinntekter	47 069	202	0 %	426 588	-13 894	-3 %	546 783	679	0 %
Sum driftsinntekter	735 407	- 6 180	0	7 210 908	- 12 249	0	8 742 086	254	0
Varekostnader	91 882	-8 777	-9 %	1 012 484	10 516	1 %	1 226 384	22 403	2 %
Innleid arbeidskraft	4 080	3 176	352 %	33 236	17 244	108 %	36 864	19 069	107 %
Lønnskostnader eks pensjon	395 875	-263	0 %	3 832 047	-12 140	0 %	4 645 355	-24 923	-1 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	82 334	-0	0 %	790 836	-0	0 %	958 783	-	0 %
Kjøp av konserninterne helsetjenester (gjestepasie)	31 790	-1 947	-6 %	320 741	-1 120	0 %	386 509	-	0 %
Andre driftskostnader	134 827	9 489	8 %	1 228 657	13 194	1 %	1 496 275	23 404	2 %
Sum driftskostnader	740 789	1 679	0 %	7 218 001	27 695	0 %	8 750 171	39 953	0 %
Driftsresultat	- 5 382	- 7 859	-317 %	- 7 093	- 39 943	-122 %	- 8 085	- 45 999	-121 %
Netto finans	2 529	839	50 %	24 692	15 875	180 %	28 085	15 999	132 %
Årsresultat	- 2 853	- 7 020		17 599	- 24 068		20 000	- 30 000	

Økonomi

Resultat SI totalt

Overordnede kommentarer:

Resultatet for oktober måned viser et negativt resultat på -2,9 mill kr, som er -7 mill kr etter budsjettert resultat. Akkumulert har SI et positivt resultat på 17,6 mill kr hittil i år, -24 mill kr etter budsjett. Hovedårsaken til budsjettavviket er:

- Lavere aktivitetsbaserte inntekter i somatikk
- Merforbruk gjestepasientkostnader
- Høyere kostnader pasientreiser enn budsjettert
- Høyere kostnader behandlingshjelpemidler enn budsjettert

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 oktober er det et positivt effekt hittil i år på 8,9 mill kr. Resultatet av tvungen lønnsnemd ifbm med legeoppgjøret er ikke klart. Inntil dette er avklart har foretaket periodisert inn lønnsoppgjør for legene fra januar til oktober. Dette utgjør pr oktober 14 mill kr.

Divisjonene og stab har samlet et negativt resultat i oktober isolert på hele -21,4 mill kr. De somatiske sykehusene med unntak av Tynset har en veldig dårlig måned resultatmessig. Dette skyldes både lavere aktivitet enn planlagt og for høye lønnskostnader. De somatiske sykehusene har et negativt resultat på -27,2 mill kr i oktober, akkumulert avvik er på -90,6 mill kr.

Resultat SI totalt

Hovedforklaring til de vesentligste avvik følger under:

ISF- refusjoner: Isolert i oktober har foretaket et negativt avvik på -9,4 mill kr, hittil i år er avviket på - 14,8 mill kr. Det er i oktober lagt inn inntekter knyttet til etterkodning på 14,3 mill kr. Dette skaper noe usikkerhet knyttet til regnskapsførte inntekter.

Salg av konserninterne helsetjenester (gjestepasienter): Pr oktober er det et positivt avvik på til sammen 17,1 mill kr. Avviket er i hovedsak knyttet til divisjon Psykisk helsevern, og det skyldes aktivitetsøkning på gjestepasienter innenfor tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB).

Varekostnad: Isolert i oktober er det en besparelse på 8,7 mill kr på varekostnader, og akkumulert er det et negativt avvik på 10,5 mill kr etter oktober. Besparelsen i oktober er i hovedsak knyttet til nye legemidler som helseforetakene fikk ansvar for i 2016, og finansiering ifht å dekke dette. Det er usikkerhet rundt utviklingen av bruken av disse medikamentene, men tall pr oktober tyder på at et mindreforbruk ihht budsjett i 2016. Estimert vurderes til et mindreforbruk på ca 25 mill kr. Disse medikamentkostnadene er ført på fellesområdet.

Videre er det et merforbruk på varekostnader på de somatiske divisjonene med unntak av Kongsvinger. Det er også et merforbruk i forhold til budsjett på gjestepasientkostnader, dette føres på fellesområdet.

Innleid arbeidskraft: Det er et negativt avvik på innleie pr oktober på 17 mill kr. Dette er i hovedsak knyttet til divisjon Psykisk helsevern. Årsaken skyldes vakante stillinger, og divisjonen har besparelse under lønnskostnader. Divisjon Elverum/Hamar har et merforbruk på innleie på 5 mill kr akkumulert.

Lønnskostnader eksklusiv pensjon: Pr oktober er det et mindreforbruk på lønnsområdet på 12,1 mill kr. Det er variasjoner mellom divisjonene. Det er divisjonene som i hovedsak har et negativt resultat pr oktober 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	7 000	0	0
Elverum-Hamar	0	- 2 000	0	0	0	0	0	0	- 15 000	- 32 000	0	0
Gjøvik	0	0	0	0	- 3 000	- 3 000	- 3 000	- 3 000	- 10 000	- 19 000	0	0
Lillehammer	0	0	0	- 3 000	- 3 000	- 3 000	- 3 000	- 3 000	- 15 000	- 30 000	0	0
PHT	0	0	380	994	815	4 000	4 000	4 800	5 000	6 000	0	0
Hab/Rehab	0	0	0	0	0	0	0	0	1 300	1 000	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	15 000	0	0
Eiendom og Intern service	0	0	0	0	0	5 000	5 000	5 000	5 000	6 000	0	0
Kongsvinger	- 10 000	- 10 000	0	0	0	0	0	0	- 10 000	- 21 700	0	0
Tynset	0	0	0	0	0	0	0	0	442	1 092	0	0
Felles	65 000	65 575	49 151	50 886	53 476	42 500	42 500	29 570	71 329	85 608	50 000	50 000
Forskning	- 5 000	- 5 000	- 1 500	- 1 500	- 1 500	- 1 500	- 1 500	- 1 500	- 1 500	1 000		
Sykehuset Innlandet	50 000	50 000	50 000	50 000	50 000	50 000	50 000	50 000	50 000	20 000	50 000	50 000

Kommentarer til årsestimat

Foretaket justerer ned årsprognosen fra 50 mill kr til 20 mill kr etter oktober. Dette på bakgrunn av følgende vurdering:

De somatiske divisjonene gikk med 27 mill kr i minus i oktober, akkumulert 90 mill kr i minus. Divisjonene og stabsområdet har rapportert en prognose på til sammen 65,6 mill kr i minus etter oktober. Dette vil gjøre det umulig å nå resultatkravet på 50 mill kr.

Fellesområdet har en prognose på 85,6 mill kr i pluss. Dette skyldes hovedsakelig følgende endringer i forhold til budsjett:

- Merinntekter gjestepasientinntekter Granheim, ikke budsjettet 6-7 mill kr
- Besparelse medikamenter, ca 25 mill kr
- Besparelse avskrivninger, 12 mill kr
- Besparelse på finansområdet, ca 16 mill kr
- Positivt avvik knyttet til fritt behandlingsvalg, ca 5 mill kr
- Betydelig økning i kostnader knyttet til pasientreiser, ca -28 mill kr
- Merforbruk gjestepasientkostnader og behandlingshjelpemidler, ca 10 – 20 mill kr

Det knytter seg fortsatt usikkerhet til justert årsprognose. De somatiske divisjonene med unntak av Tynset, har de siste måneder hatt en meget dårlig økonomisk utvikling. Hvis de ikke klarer å snu trenden vil prognosen på foretaksnivå bli utfordret ytterligere. I årsprognosen på 20 mill kr i positivt resultat er det ikke hensyntatt eventuelle restruktureringskostnader som en må avsette dersom det vedtas store omstillinger innen somatiske divisjoner i styremøte i desember. Ut fra regnskapsloven vil et vedtak om restrukturering kunne innebære at en må sette av til omstillingskostnader i regnskapsåret vedtaket blir fattet. Den justerte prognosen svekker foretakets evne til å gjennomføre nødvendige investeringer.

Økonomi

Resultat pr oktober – divisjon

Tabellen under viser en oversikt over resultatet for oktober 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	-1 425		-1 425	-6,4%	7 152		7 152	3,3%		7 000
Elverum / Hamar	-12 435		-12 435	-11,5%	-26 694		-26 694	-2,5%		-32 000
Gjøvik	-4 496		-4 496	-7,2%	-18 856		-18 856	-3,1%		-19 000
Lillehammer	-7 259		-7 259	-9,9%	-28 462		-28 462	-4,0%		-30 000
Prehospitale tjenester	1 930		1 930	2,9%	7 149		7 149	1,2%		6 000
Habilitering/rehabilitering	212		212	1,2%	614		614	0,4%		1 000
Medisinsk service	471		471	1,2%	-243		-243	-0,1%		0
Psykisk helsevern	2 413		2 413	1,7%	18 127		18 127	1,3%		15 000
Eiendom og Internservice	1 067		1 067	1,9%	7 928		7 928	1,5%		6 000
Kongsvinger	-3 148		-3 148	-8,7%	-17 904		-17 904	-5,0%		-21 700
Tynset	148		148	1,0%	1 353		1 353	0,9%		1 092
Felles	18 591	4 167	14 425	-15,2%	63 982	41 667	22 315	2,3%	50 000	85 608
Forskning	1 078		1 078	20,7%	3 454		3 454	7,0%		1 000
Resultat	-2 853	4 167	-7 020	-1,0%	17 599	41 667	-24 068	-0,3%	50 000	20 000

Økonomi

Resultat pr måned - divisjon

Kommentarer til divisjonene:

Stab:

Isolert resultat i oktober er på -1,4 mill kr, akkumulert er resultatet på pluss 7,2 mill kr. Merforbruket er i hovedsak knyttet til kostnader i forbindelse med arbeidet med idefasen. Øvrige stabsområder har et mindreforbruk. Prognosen opprettholdes til 6 mill kr i pluss eksklusivt arbeidet med idefasen. Når det gjelder arbeidet med idefasen medfører forsering av tidsplanen en vridning av kostnader mellom 2017 og 2016. Det prognostiseres derfor et merforbruk på dette på om lag 3,5 mill kr i 2016.

Divisjon Elverum-Hamar:

Divisjon Elverum-Hamar har et negativt driftsresultat i oktober på hele minus 12,4 mill kr. Etter 10 måneder er resultatet minus 26,7 mill kr. Årsaken til det negative driftsresultatet i oktober er fordelt på følgende årsaker:

- Pasientvolumet i oktober er lavere enn budsjettert. Dette gir en samlet svikt i inntekter på 2,6 mill kr. Mesteparten av avviket skyldes færre akutt pasienter på indremedisinske avdelinger og barneavdeling samt lavere inntekter fra ØNH pasienter som følge av endret behandlingsregime for søvnpasienter.
- Kostnadene til medikamenter og medisinske forbruksvarer er høyere enn budsjettert. Dette er en trend som har tiltatt i 2016. Årsaken er bruk av flere og dyrere kreftkurer og økte priser på importerte forbruksvarer som f.eks. implantater som følge av svakere norsk krone enn tidligere. Effekten av dette utgjør 2 mill kr.
- Kjøp av tjenester fra kommuner for å følge pasienter med spesielle behov og kjøp av tjenester fra private helseinstitusjoner er ca 1 mill kr høyere enn budsjettert. Dette er kostnader som varierer i omfang men som viser seg å være økende i forhold til tidligere erfaring og nivå.

Økonomi

Resultat pr måned - divisjon

Divisjon Elverum/Hamar, fortsetter:

- Personalkostnadene er høye i oktober. Dette er til dels uventet og skyldes i hovedsak bruk av vikarer og variabel lønn til legegruppen. Vikarer i vakante stillinger, svangerskapspermisjoner, fravær som følge av sykdom og overlegepermisjoner fører til et høyere kostnadsnivå enn det som kan dekkes av divisjonens inntekter. Kostnadene påløper som følge av krav til gjennomføring av RIS/PACS prosjektet, ventetider, pakkeforløp, pasientbehandling og beredskap tilknyttet ulike fagområder i divisjonen. Det har også påløpt høyere kostnader til sykepleiere på enkelte sengeposter og spesialseksjoner som anestesi og intensiv. Kostnadene tid dette er samlet ca 6 mill kr høyere enn budsjettert
- Som følge av økt bruk av legevikarer øker kostnadene til reise, diett og boligkostnader for denne stillingsgruppen. Høy aktivitet medfører behov for utskifting og service på driftsutstyr. Driftskostnader og servicekostnader er høyere enn planlagt. Kostnadene til andre driftskostnader er samlet 0,8 mill kr høyere enn budsjettert.

Krav til pasientbehandling, krav til bemanning og permisjonsrettigheter og krav til innføring av nye datasystemer gjør at divisjon Elverum-Hamar etter ti måneder har et akkumulert negativt resultat på 26,7 mill kr. Prognosen for resultatet i 2016 settes til minus 32 mill kr. Resultatprognosen vil medføre et avvik fra budsjett på 2,5%.

Økonomi

Resultat pr måned - divisjon

Divisjon Gjøvik: Resultatet for divisjon Gjøvik i oktober er – 4,5 mill kr målt mot budsjettet. Akkumulert resultat etter oktober er – 18,9 mill kr. Avviket i oktober skyldes mindre ISF-inntekter enn budsjettet for ØNH og kirurgi. I tillegg har divisjonen et avvik på lønnskostnader. Dette gjelder i hovedsak avdeling for indremedisin.

Med bakgrunn i resultatutviklingen de to siste måneder endres prognosen til -19 mill kr.

Divisjon Lillehammer: Resultatet for divisjon Lillehammer ble et underskudd på 7,2 mill kr i oktober. Det er ingen enkeltstående årsak til det store avviket. Det er en nedgang i antall pasienter i forhold til oktober 2015 på 2,2 %. I antall DRG-poeng er nedgangen på 5,6%. I budsjettet for oktober 2016 ble det tatt høyde for en økning i aktiviteten, ikke en nedgang. Derfor ender man med et avvik i inntekter på 3 mill kr.

Samtidig klarer ikke divisjon å redusere kostnadsnivået tilsvarende, slik at avviket på varekostnader er på 2,8 mill kr, og avviket på lønnsområdet utgjør 1,4 mill kr. Overforbruket på varekostnader inkluderer en kostnad på følgetjeneste fra kommuner på ca 0,2 mill kr, samt en erstatningssak på 0,8 mill kr. For november ser det positivt ut vedrørende aktiviteten på Kirurgisk avdeling og man antar at det vil gi en aktivitet som overstiger planen.

Divisjonen forventer at de planlagte korrigeringer som er gjort i oktober vil få effekt i november og desember, og dermed bremse opp den store, negative utviklingen som har kommet i september og oktober. Prognosen settes derfor til et underskudd på 30 mill kr. Dette forutsetter tilnærmet balanse i de kommende to måneder, noe divisjonen mener er realistisk.

Økonomi

Resultat pr måned - divisjon

Divisjon Prehospitale tjenester: Divisjonen har et akkumulert positivt resultat på 7,2 mill kr etter oktober. Prognosen settes til pluss 6 mill kr og styringsfarten pt er tilfredsstillende for å oppnå dette.

Pasientreiser har hatt et merforbruk i forhold til budsjettet på 16,7 mill kr; merforbruket er flyttet til fellesområdet. Videre er det satt av 3,6 mill kr til å møte kostnader som antas å komme i november og desember. Avviket består av 3,5 mill kr i mindreinntekter og 11 mill kr i merkostnader. August, september og oktober isolert var i balanse. Samtidig har antall rekvisisjoner for drosjereiser til spesialisthelsetjenesten gått ned i oktober. Det er for tidlig å si om dette er en varig endring som fortsetter inn i 2017. Årsprognosen etter oktober knyttet til merforbruket inenn pasientreiser ligger i intervallet 25 – 35 mill kr. Den anslås til ca 28 mill kr.

Divisjon Psykisk helsevern: I oktober måned har divisjonen et positivt resultat ifht budsjett på 2,4 mill kr. Det er merinntekt på gjestepasientoppjør på 4,3 mill kr. Dette inkluderer 3 mill kr lavere kostnader på Fritt behandlingsvalg. Lønnskostnadene er 1,4 mill kr lavere enn budsjett, men 2 mill kr av dette går med til innleie av leger utover budsjett.

Divisjonen har et akkumulert resultat på pluss 18,1 mill kr. Besparelsen hittil i år forklares hovedsakelig med merinntekter på gjestepasientoppjør med 16,7 mill kr, inkludert 3 mill kr på FBV. Lønnskostnadene er 12,2 mill kr lavere enn budsjett, men 8,9 mill kr av dette har gått til innleie av leger. På andre driftskostnader har divisjonen spart 3,6 mill kr i forhold til budsjett. Det er en svikt i polikliniske inntekter på 6,5 mill kr.

Årsprognosen er justert til et positivt resultat på 15 mill kr.

Økonomi

Resultat pr måned - divisjon

Divisjon Habilitering og rehabilitering: Divisjonens resultat i oktober var på pluss 0,2 mill kr ifht budsjett. Etter 10 måneder er resultatet på 0,6 mill kr i positivt resultat. Alle utgiftsposter har et mindreforbruk. Flere av avdelingene sliter med å få DRG og poliklinikkinntekter i balanse. Dette skyldes i noen grad vakanser på fagfolk.

Årsprognose settes til 1 mill kr i pluss. DRG-aktiviteten må følges nøye opp for at divisjonen kan opprettholde en positiv utvikling av regnskapet.

Divisjon Medisinsk service: Divisjonen hadde et positivt resultat på 0,5 mill kr i oktober, akkumulert resultat på 0,2 mill kr. Det har vært en positiv utvikling i resultatet de siste måneder.

Laboratoriemedisin har til nå et overforbruk på varekostnader på hele 6,2 mill kr og merforbruk på lønn på 2,2 mill kr. Dette skyldes høyere aktivitet enn budsjettet. Mye tas inn på merinntekter poliklinikk. Behandlingshjelpemidler har nå en overskridelse på totalt 17,9 mill kr som blir dekket på fellesområdet.

Årsprognosen for divisjon medisinsk service settes til 0.

Resultat pr måned - divisjon

Divisjon Eiendom og internservice: Divisjon EIS har et akkumulert resultat pr oktober på ca 8 mill kr i underforbruk. Divisjonen har økte inntekter fra bolig og parkering. Økt langtidssyke har medført et høyere nivå på lønnsrefusjoner. Ikke alt fravær erstattes av vikar og det oppnås dermed en besparelse på dette. Sykefraværet er økt med ca 1 prosentpoeng sett opp mot i fjor, hovedsakelig langtidssyke. Det er også et underforbruk av vedlikeholdsmidler. Dette er et underforbruk som prognostiseres til 0 i løpet av året.

Normalt sett er desember en dyr måned da mye vedlikeholdsarbeid avsluttes mot jul. Foruten vedlikehold har divisjonen spart ca 1,2 mill i tiltak knyttet til «50 pluss». Vedlikeholdsposter har vært mer kostbare enn tilsvarende periode i fjor. Ytterligere besparelser på vedlikehold vil kunne medføre stengninger og dermed betydelige tap for kjernevirksomheten.

Prognosen settes til pluss 6 mill kr.

Økonomi

Resultat pr måned - divisjon

Divisjon Kongsvinger: Divisjonen har et negativt resultat i oktober på -3,1 mill kr og akkumulert resultat på minus -17,9 mill kr.

Hovedårsaken til underskuddet i oktober er relatert til pasientsvikt og spesielt innenfor indremedisin. Det er for tidlig å konkludere med vedvarende pasientsvikt. Imidlertid er det gjort tiltak i eget mottak i form av økt kompetanse (snur flere pasienter), samt at kommunene har utvidet/forsterket sine pasienttilbud. Divisjonen følger nøye med på utvikling for om mulig å vurdere ytterligere tiltak dersom dette blir en vedvarende trend.

Varekostnadene gjenspeiler den lave aktiviteten og viser et underforbruk.

Lønnskostnadene er gjennom året tatt ned med ca. 20-30 årsverk. Lønn har balansert de siste 3 månedene.

Prognosen settes til 21,7 mill kr og tilsvarer teknisk framskrevet prognose.

Divisjon Tynset: Resultatet for oktober viser et positivt resultat på 0,148 mill kr. Akkumulert resultat er på +1,4 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 1 mill kr.

Økonomi

Resultat pr måned - divisjon

Felles: På fellesområdet er det et positivt resultat på 18,6 mill kr , akkumulert avvik mot budsjett er på pluss 22,3 mill kr. Forklaring til resultatet på felles: Vi har i oktober periodisert gjestepasientinntekter fra andre regioner for perioden januar til oktober for Granheim Lungesykehus på 2,4 mill kr. Dette er inntekter vi ved en feil har fakturert for lite tidligere. Det er en inntekt på dyre biologiske legemidler inkludert kreftlegemidler på til sammen 8,7 mill kr akkumulert i oktober i forhold til budsjett. Inntektsføringen av slike H-resepter 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 et merforbruk på pasientreiser hittil i år på ca 21 mill kr som er overført fra divisjon PHT til fellesområdet. I oktober 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 -17,9 mill kr hittil i år, og - 1,3 mill kr i oktober 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 det ut til at vi vil få en besparelse på dette i inneværende år, ca 25 mill kr. Det er påløpt noen kostnader ifht Fritt behandlingsvalg i HSØ pr oktober. I tillegg har vi periodisert inn noen ekstra kostnader knyttet til FBV pga etterslep. Det er en besparelse på avskrivninger på til sammen 0,3 mill kr i oktober og akkumulert pluss 11,3 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		Måned						Gjennomsnitt mai-okt
År	mai	juni	juli	august	september	oktober		
2015	7 378	7 390	7 490	7 963	8 024	7 503	7 625	
2016	7 354	7 346	7 451	7 834	7 896	7 441	7 554	
Endring	- 24	- 44	- 39	- 129	- 128	- 62	- 71	

Tabellen over viser et utdrag for perioden mai-oktober 2016 sammenlignet med samme periode i fjor. Det viser en reduksjon i gjennomsnittlig bemanningsnivå på 71 brutto månedsverk fra i fjor til i år.

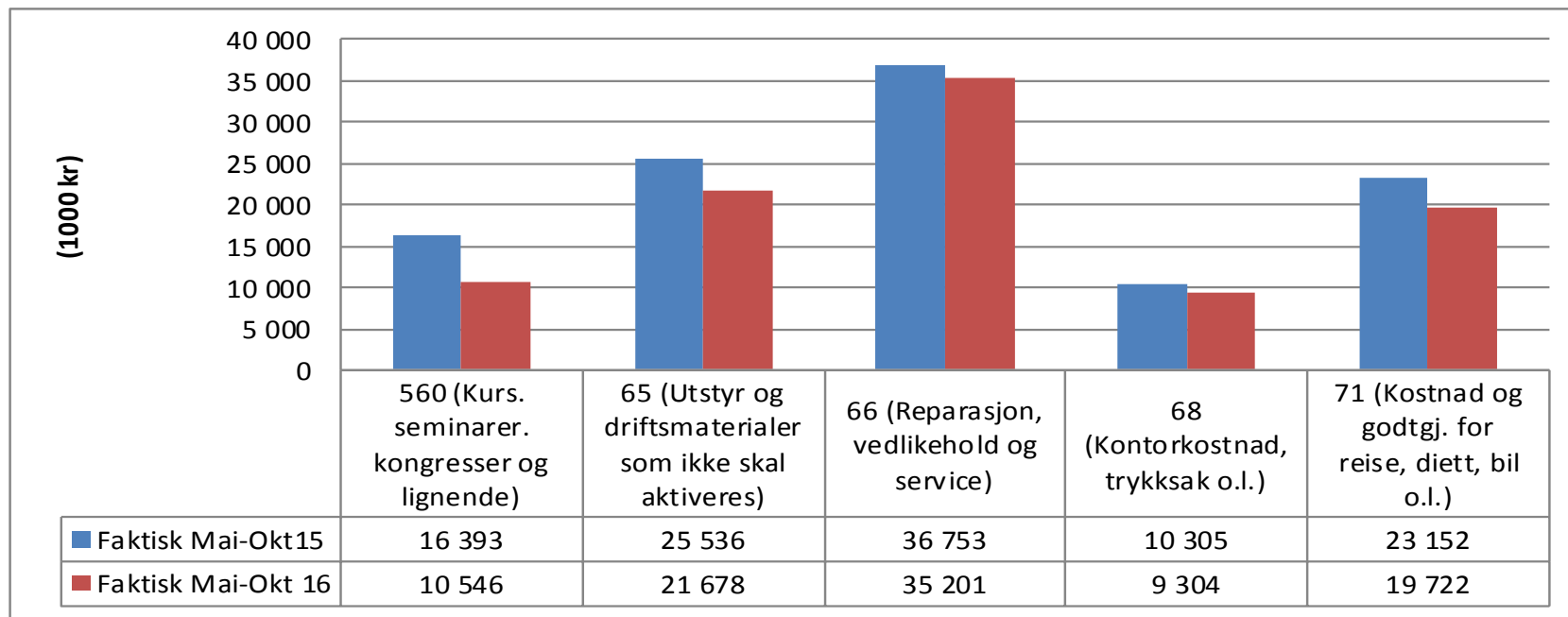
Rapportering 50 pluss

Kurs, reiser, vedlikehold mm - SI totalt

	Faktisk Mai-Okt15	Faktisk Mai-Okt 16	Endring
560 (Kurs. seminarer. kongresser og lignende)	16 393	10 546	-5 847
65 (Utstyr og driftsmaterialer som ikke skal aktiveres)	25 536	21 678	-3 858
66 (Reparasjon, vedlikehold og service)	36 753	35 201	-1 552
68 (Kontorkostnad, trykksak o.l.)	10 305	9 304	-1 001
71 (Kostnad og godtgj. for reise, diett, bil o.l.)	23 152	19 722	-3 430
SUM	112 139	96 452	-15 687

Tabell over faktiske kostnader på utvalgte konti i perioden mai-oktober 2016 mot 2015. Tallene er i hele tusen. Pr oktober viser det en reduksjon i disse kostnadene på 15,7 mill kr sammenlignet med samme 6-måneders periode i fjor.

Rapportering «50 pluss»

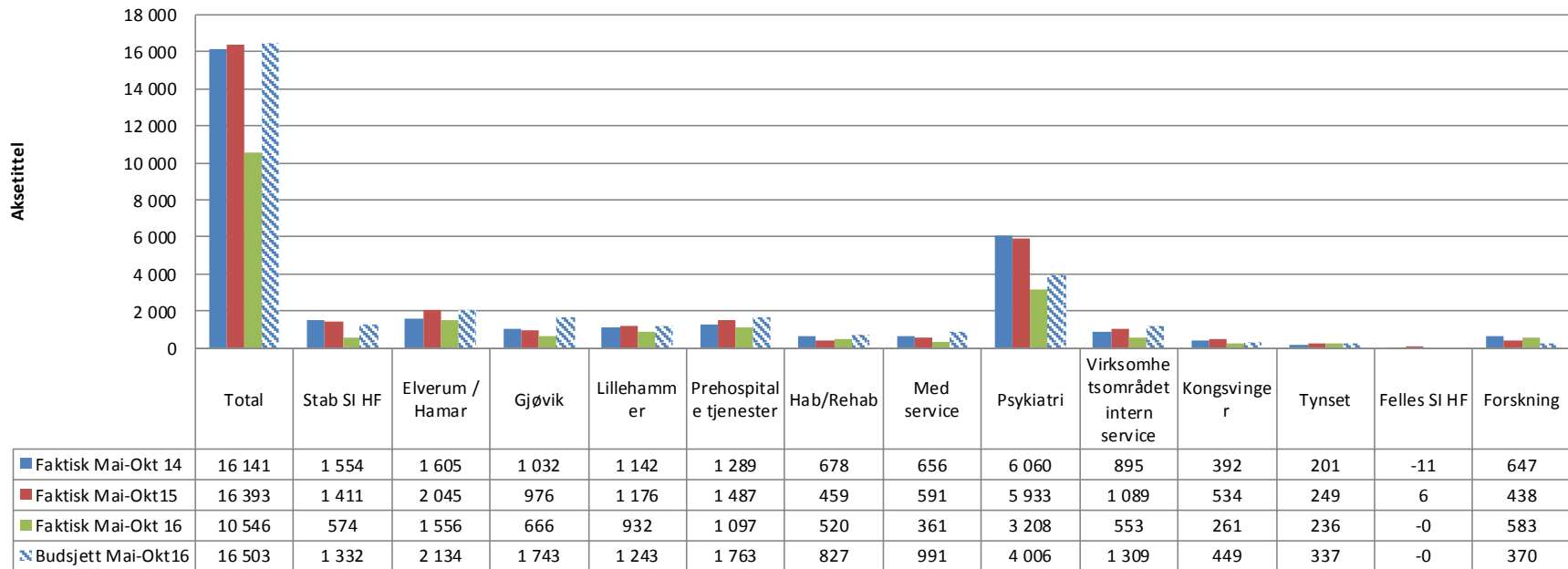


Tabellen viser et utplukk av poster som er med i tiltakene for «50 pluss». Sammenlignet med samme periode i år er det en betydelig nedgang i kostnader på disse områdene. Dette tyder på at divisjonene er lojale mot «50 pluss».

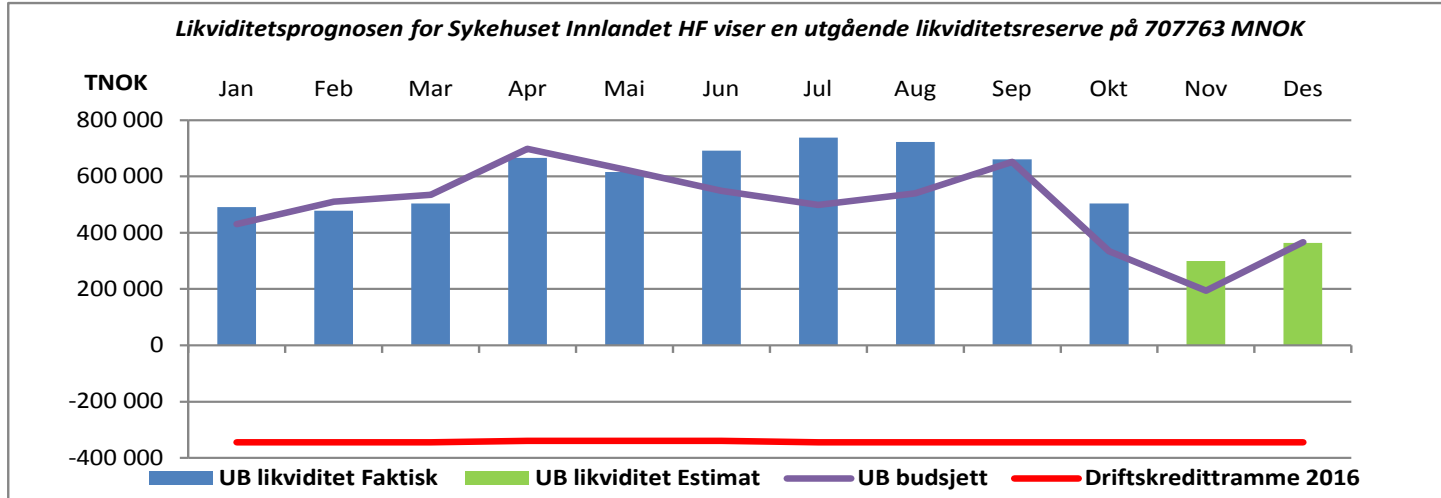
Rapportering 50 pluss – pr divisjon

Konto 560 – Kurs, seminarer mm

560 (Kurs, seminarer, kongresser og lignende)



Finans

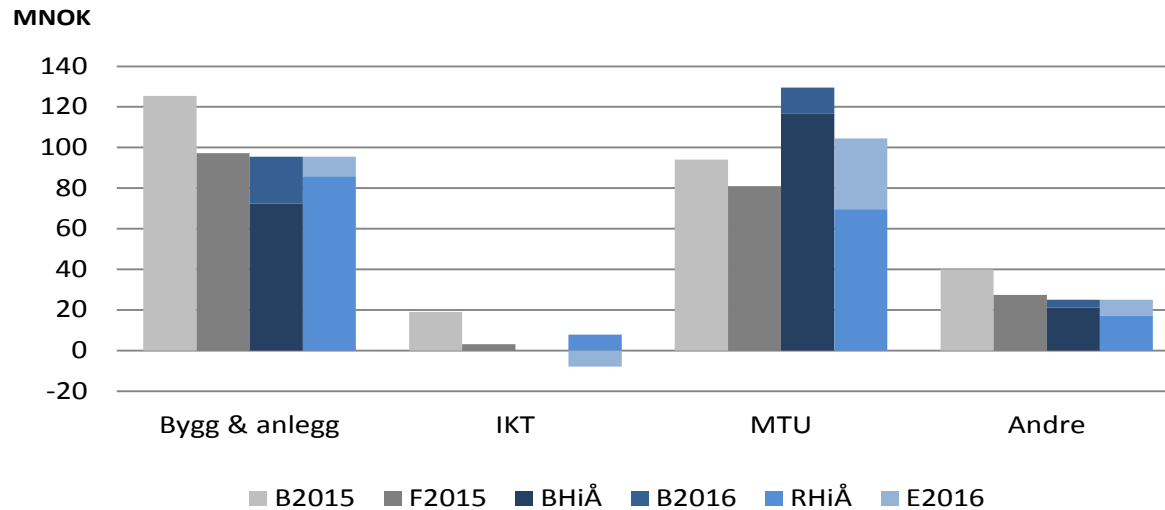


Likviditetsoversikten viser at likviditetsbeholdningen pr oktober er på 504 mill kr. De blå "søylene" viser virkelige tall. Den blålinja viser budsjettert likviditetsbeholdning, og den røde linjen driftskreditrammen for 2016.

Investeringer

□

Investeringer per kategori



Investeringer

Investeringer per kategori	RHiÅ	BHiÅ	Avvik	E2016	B2016	Avvik
Bygg & anlegg	85 942	72 372	13 570	95 500	95 500	-
IKT/MTU	77 537	116 592	-39 055	104 500	129 500	25 000
Andre	17 381	21 298	-3 917	25 000	25 000	-
Sum	180 859	210 262	-29 403	225 000	250 000	25 000