



Sykehuset Innlandet HF

HELSE  SØR-ØST

Måned rapport

Kvalitet, aktivitet, bemanning og økonomi - september 2017



Styremøte 20. oktober 2017 – Sykehuset Innlandet HF

Innhold

1. Oppsummering

2. Statusbilde

3. Kvalitet

4. Aktivitet

5. Bemanning

6. Økonomi / Finans

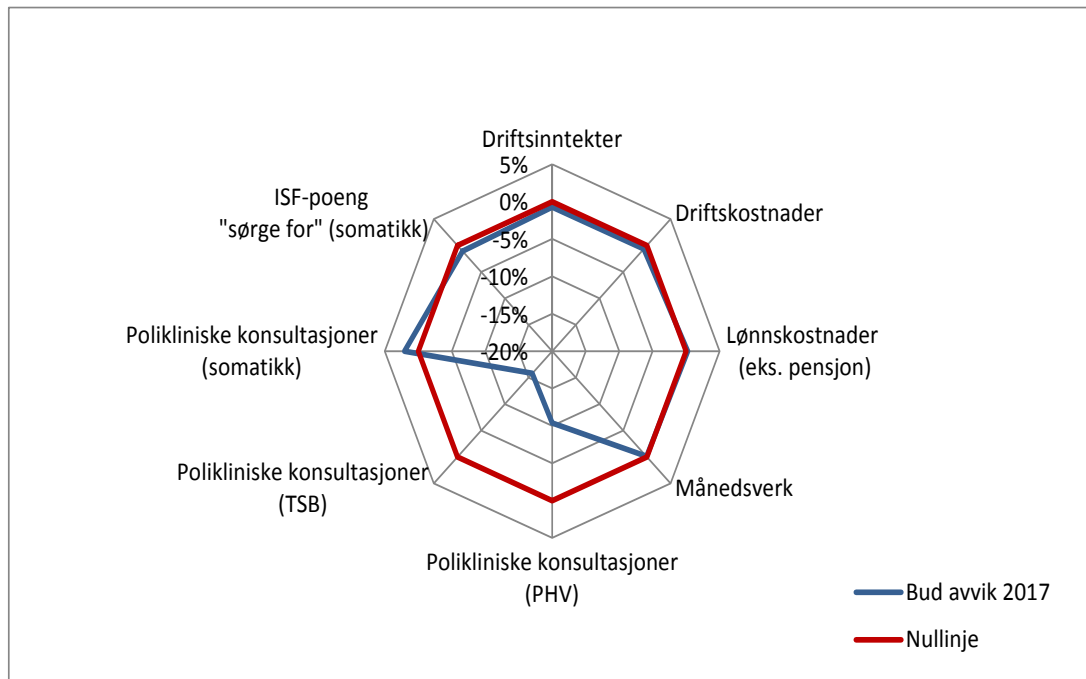
7. Innkjøp

Oppsummering september 2017

1. Oppsummering

| | Faktisk HiÅ | Budsjett HiÅ | Avvik HiÅ | Årsestimat | Årsbudsjett | Avvik |
|--|---------------|---------------|------------|---------------|---------------|----------|
| Kvalitet | | | | | | |
| Ventetid | 49 | | | | | |
| Fristbrudd | 1,5 % | | | | | |
| Aktivitet | | | | | | |
| DRG poeng | | | | | | |
| Døgn, dag og poliklinikk iht. "sørge for" - somatikk | 75 181 | 76 003 | -822 | 101 127 | 102 128 | -1001 |
| DRG (poliklinikk) iht. "sørge for" - VOP | 10 946 | 11 932 | -986 | 14 850 | 16 113 | -1263 |
| DRG (poliklinikk) iht. "sørge for" - BUP | 9 727 | 12 149 | -2 422 | 13 316 | 16 529 | -3213 |
| DRG (poliklinikk) iht. "sørge for" - TSB | 2 429 | 2 712 | -283 | 3 288 | 3 678 | -390 |
| Polikliniske konsultasjoner | | | | | | |
| Somatikk | 238 272 | 232 930 | 5 342 | 362 897 | 355 897 | 7 000 |
| VOP | 78 889 | 89 367 | -10 478 | 106 000 | 130 677 | -24 677 |
| BUP | 35 934 | 41 288 | -5 354 | 48 500 | 59 493 | -10 993 |
| TSB | 17 150 | 20 366 | -3 216 | 26 000 | 27 612 | -1 612 |
| Bemanning | | | | | | |
| Brutto månedsverk (hittil i år - snitt) | 7 399 | 7 398 | -1 | 7 420 | 7 420 | 0 |
| Lønn til fast ansatte | 3 074 738 | 3 036 205 | -38 533 | 4 141 222 | 4 091 359 | -49 863 |
| Innleie helsepersonell (tall i 1000) | 44 819 | 17 913 | -26 906 | 57 000 | 22 958 | -34 042 |
| Overtid og ekstrahjelp (tall i 1000) | 160 205 | 136 941 | -23 264 | 215 000 | 186 333 | -28 667 |
| Sykepengerefusjoner (tall i 1000) | -212 244 | -194 616 | 17 628 | -276 469 | -255 924 | 20 545 |
| Sykefravær i % | 6,8 % | | | | | |
| Økonomi | | | | | | |
| Driftsinntekter | 6 335 081 | 6 382 986 | -47 905 | 8 541 150 | 8 618 143 | -76 993 |
| Driftskostnader | 6 292 274 | 6 334 922 | -42 648 | 8 476 666 | 8 553 659 | -76 993 |
| Netto finansresultat | 17 969 | 11 936 | 6 033 | 15 516 | 15 516 | 0 |
| Resultat | 60 775 | 60 000 | 776 | 80 000 | 80 000 | 0 |

Statusbilde

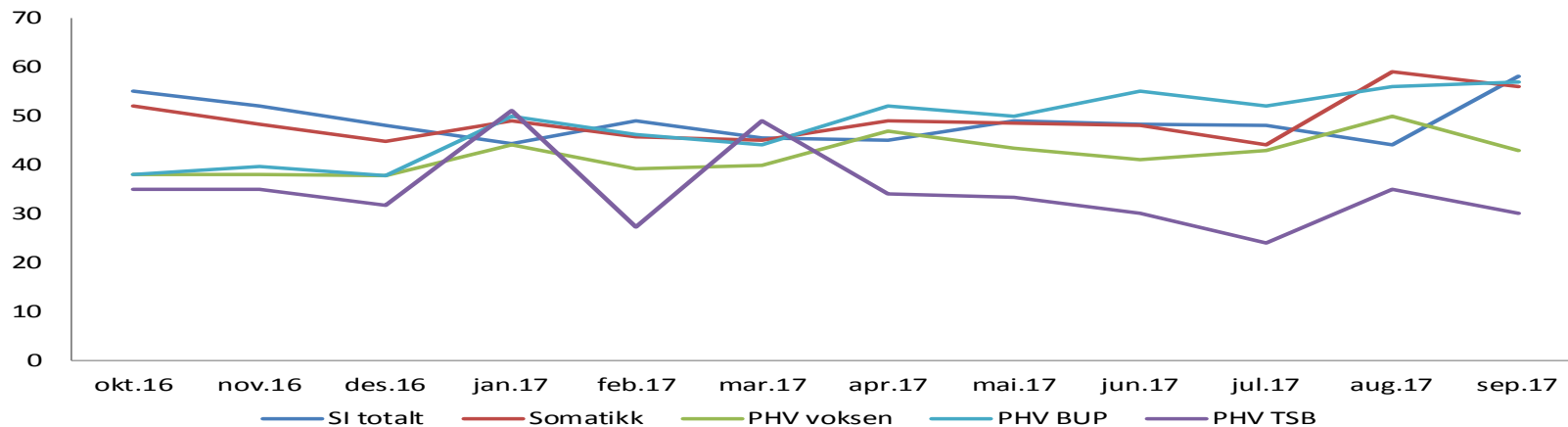


Figuren viser prosentvis budsjettavvik for sentrale indikatorer mot budsjett 2017. Tallgrunnlaget for figuren er «Hittil i År» med akkumulerte tall, bortsett fra månedsverk som er snittberegnet. Den røde linjen viser null avvik mot budsjett.

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 være under 60 dager (45 for DPH)

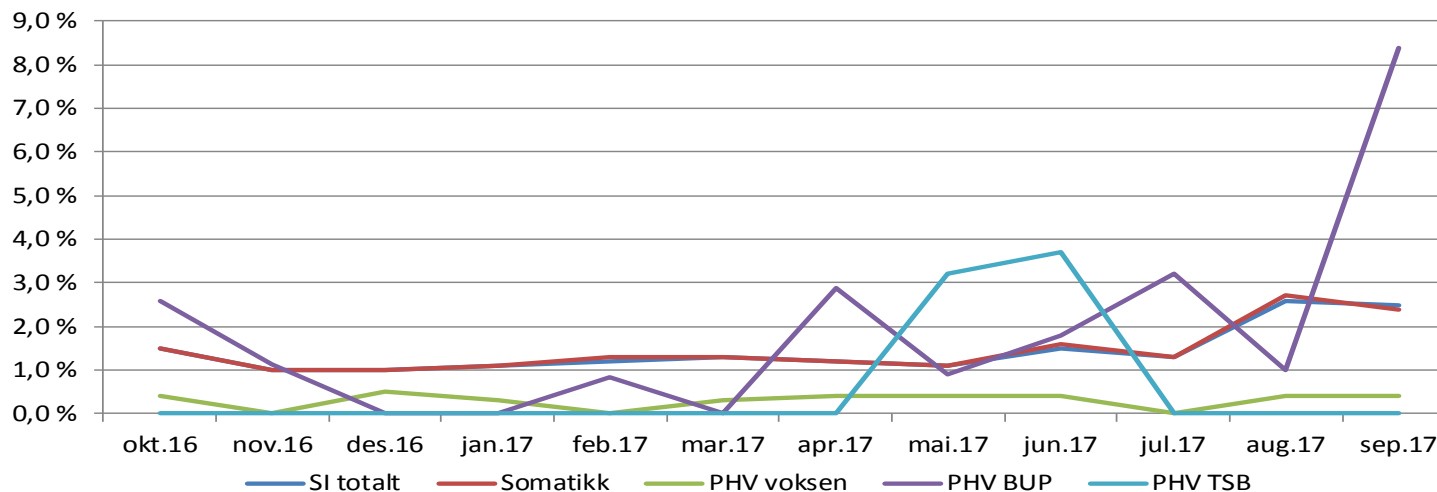
Gjennomsnittlig ventetid



Gjennomsnittlig ventetid for avviklede kontakter for SI samlet i september var 55 dager. Ventetiden for somatikk var 56 dager, 4 dager kortere enn samme måned i fjor. For voksenpsykiatri var gjennomsnittlig ventetid 43 dager, og for TSB var gjennomsnittlig ventetid på 30 dager i september. Det var bare sporadiske langtidsventende over ett år (< 20).

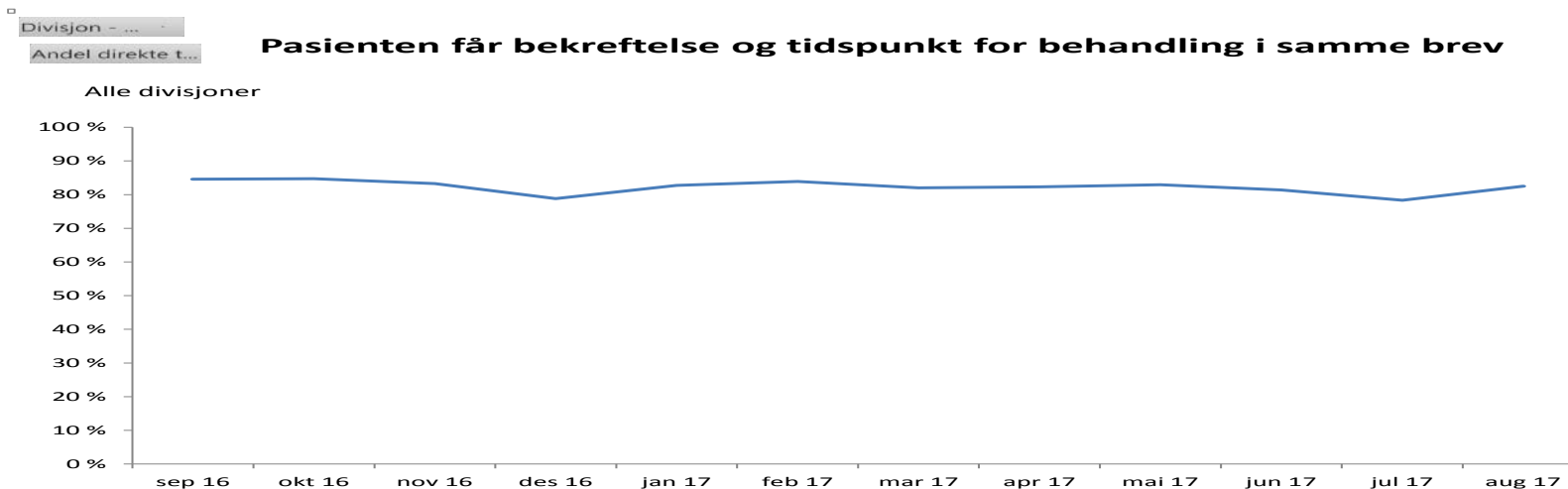
Andel fristbrudd

Pasienten opplever ikke fristbrudd



Andel fristbrudd for avviklede kontakter var i september på 2,5 % for SI samlet (177 pasienter). Fristbrudd for ventende var 1,5 % (203 pasienter). Dette er en høyere andel enn tidligere i år og også høyere sammenlignet med samme periode i fjor. Det er spesielt innenfor fagområdet fordøyelsessykdommer det er utfordringer i flere divisjoner. Det er satt i gang tiltak for å bedre situasjonen. Innen BUP er andel fristbrudd 9,5 % (9 pasienter). Det er iverksatt tiltak med forventet effekt fra medio oktober. Det er gitt behandlingstilbud gjennom HELFO.

Pasienten får bekreftelse og tidspunkt for behandling i samme brev

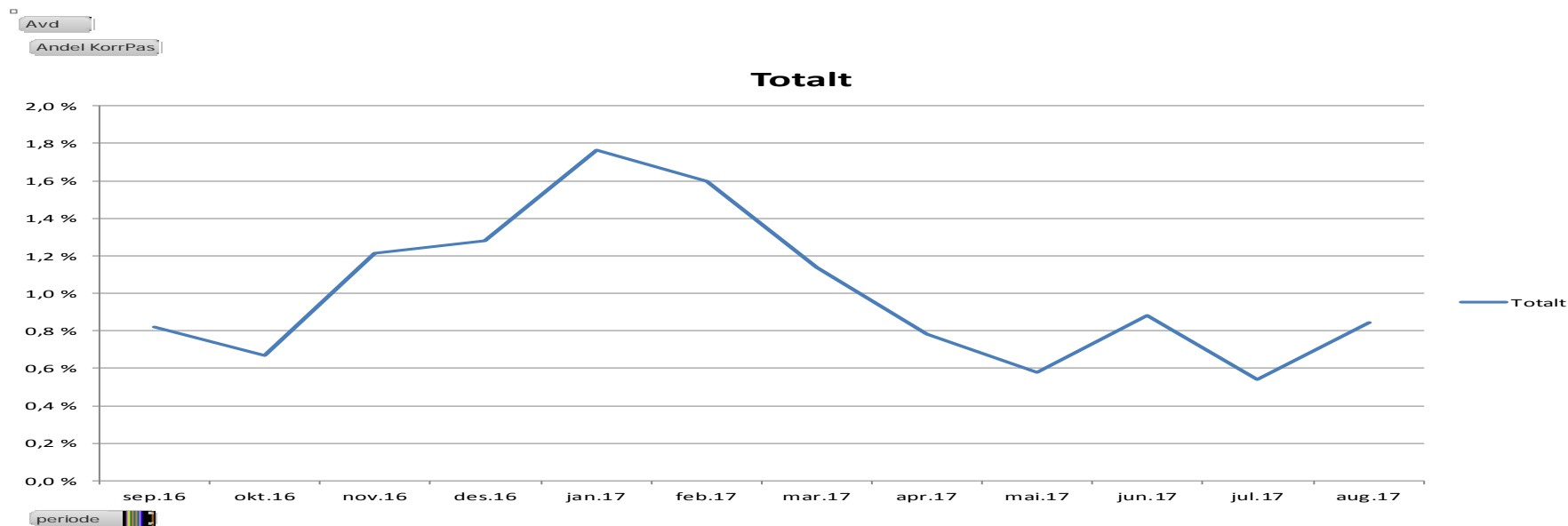


Sist oppdatert: 2017-09-15 04:09:04.000

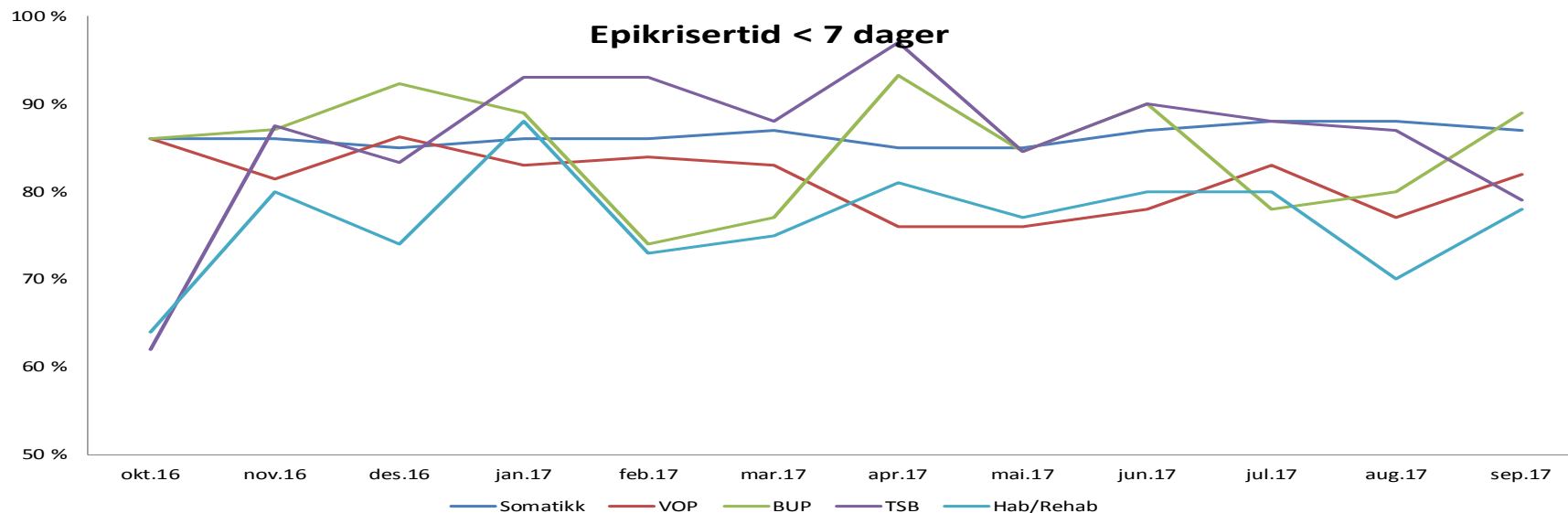
Mnd År

Andel av pasienter som har mottatt bekreftelse og tidspunkt for behandling i samme brev for august er 82 %. Rapportering av denne indikatoren ligger en måned på etterskudd, med måletidspunkt den 15. i måneden.

Det skal normalt ikke være korridorpatienter



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



Andelen epikriser sendt ut innen 7 dager var 87 % innen somatikk i september, 78 % innen hab/rehab og 82 % for psykisk helsevern VOP 82 %, BUP 89 % og TSB (rus) 79 %. Hab/rehab har blitt spesifisert for å kunne følges opp, ellers ingen særskilt oppmerksomhet på denne indikatoren.

Nøkkeltall på foretaksnivå

| Nøkkeltall på foretaksnivå | | Siste måned | Gjennomsnitt hittil i år |
|------------------------------|---|-------------|-----------------------------|
| Mål | Pasienten opplever ikke fristbrudd | | |
| | SI samlet | 2,5 % | 1,5 % |
| | Andel fristbrudd somatikk | 2,4 % | 1,6 % |
| | Andel fristbrudd PHV voksen | 0,4 % | 0,3 % |
| | Andel fristbrudd PHV barn og unge | 8,4 % | 2,1 % |
| | Andel fristbrudd TSB | 0,0 % | 0,8 % |
| | Pasienten får bekreftelse og tidspunkt for behandling i samme brev | | |
| | Pasienten får bekreftelse og tidspunkt for behandling i samme brev* | 82,0 % | 82,0 % |
| | Gjennomsnittlig ventetid skal være under 60 dager (45 for DPH) | | |
| | SI Samlet | 55 | 49 |
| | Ventetid somatikk | 56 | 49 |
| | Ventetid PHV voksen | 43 | 43 |
| | Ventetid PHV barn og unge | 57 | 51 |
| | Ventetid TSB | 30 | 35 |
| | Epikrisetid < 7 dager | | |
| | Epikrisetid somatikk | 87 % | 87 % |
| | Epikrisetid PHV voksen | 82 % | 80 % |
| | Epikrisetid PHV barn og unge | 89 % | 84 % |
| | Epikrisetid TSB | 79 % | 89 % |
| | Det skal normalt ikke være korridorpasienter | | |
| Korridorpasienter - somatikk | 1,2 % | 1,0 % | |

Kilde: interne data fra SI

Nøkkeltall pr divisjon

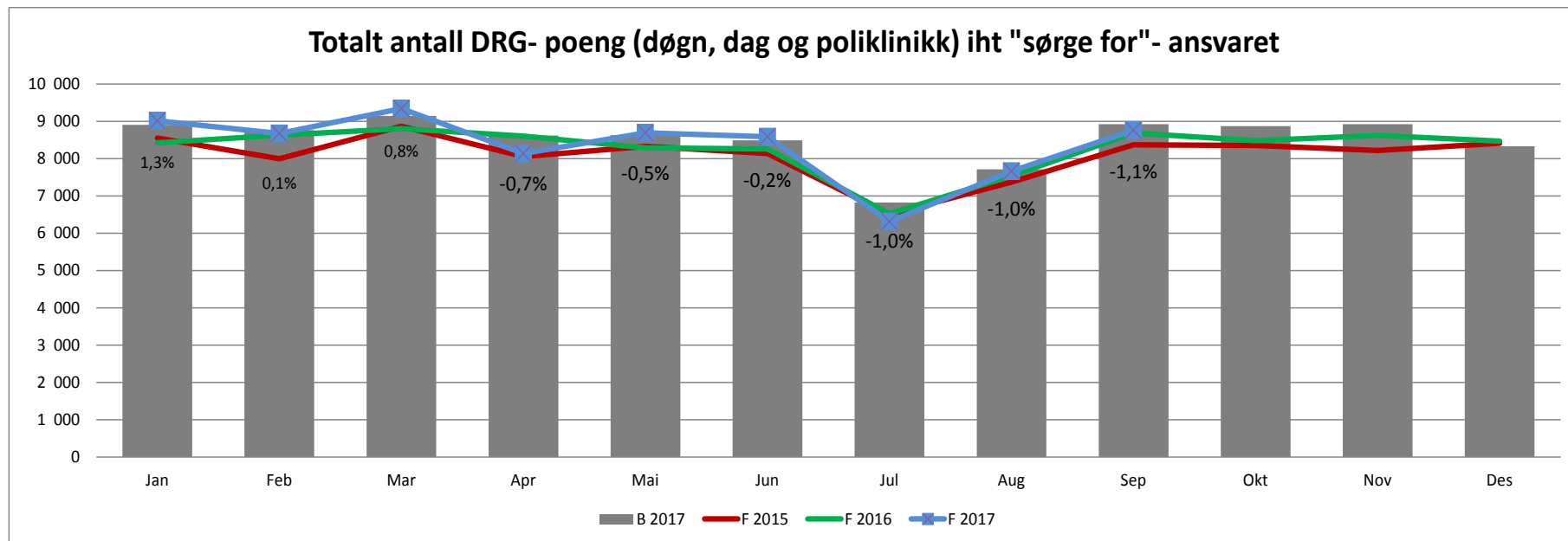
| Nøkkeltall pr divisjon - september 2017 | | Elverum- Hamar | Gjøvik | Lillehammer | Hab-Rehab | Psykatri | Kongsvinger | Tynset |
|---|---|----------------|--------|-------------|-----------|----------|-------------|--------|
| Mål | Pasienten opplever ikke fristbrudd | | | | | | | |
| | Andel fristbrudd somatikk | 2,8 % | 3,2 % | 1,0 % | 11,9 % | | 1,3 % | 0,5 % |
| | Andel fristbrudd PHV voksen | | | | | 0,4 % | | |
| | Andel fristbrudd PHV barn og unge | | | | | 8,4 % | | |
| | 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 * | 75,0 % | 93,0 % | 83,0 % | 73,0 % | 93,0 % | 95,0 % | 91,0 % |
| | Gjennomsnittlig ventetid skal være under 60 dager (45 for DPH) | | | | | | | |
| | Ventetid somatikk | 59 | 57 | 52 | 80 | | 49 | 39 |
| | Ventetid PHV voksen | | | | | 43 | | |
| | Ventetid PHV barn og unge | | | | | 57 | | |
| | Ventetid TSB | | | | | 30 | | |
| | Epikrisetid < 7 dager | | | | | | | |
| | Epikrisetid | 86 % | 90 % | 88 % | 78 % | 82 % | 83 % | 95 % |
| | Det skal normalt ikke være korridorpasienter | | | | | | | |
| | Korridorpasienter | 0,4 % | 1,0 % | 2,4 % | | 0,0 % | 1,0 % | 0,2 % |

Kilde: interne data fra SI

* Tallene gjelder for august

Aktivitet

DRG-poeng – «sørge for» -ansvaret – pr september 2017



Aktivitet

DRG-poeng – «sørge for» -ansvaret

| Sykehuset Innlandet HF | Denne periode | | | | Hittil i år | | | | Årsest. vs årsbud. | | | | 2016 vs 2017 | | |
|---|---------------|----------|----------------|---------|-------------|----------|----------------|--------|--------------------|----------|---------|--------|--------------|---------------------|--------|
| | Faktisk | Budsjett | Budsjett-avvik | % | Faktisk | Budsjett | Budsjett-avvik | % | Estimat | Budsjett | Avvik | % | HiÅ 2016 | Endring 2016 - 2017 | % |
| DRG-poeng pasientbehandling | | | | | | | | | | | | | | | |
| Døgnbehandling | 6 519 | 6 657 | -137 | -2,1% | 56 452 | 57 538 | - 1 086 | -1,9% | 76 215 | 77 281 | - 1 066 | -1,4% | 56 813 | -362 | -0,6% |
| Dagbehandling | 688 | 702 | -14 | -2,0% | 5 398 | 5 501 | - 104 | -1,9% | 7 312 | 7 416 | - 104 | -1,4% | 4 992 | 405 | 8,1% |
| Poliklinisk virksomhet | 1 553 | 1 563 | -10 | -0,6% | 13 332 | 12 964 | 368 | 2,8% | 17 600 | 17 431 | 169 | 1,0% | 11 940 | 1 392 | 11,7% |
| Totalt antall DRG-poeng (Døgn, dag og polikli.) "sørge for" ansvaret | 8 761 | 8 922 | - 161 | -1,8% | 75 181 | 76 003 | - 822 | -1,1% | 101 127 | 102 128 | - 1 001 | -1,0% | 73 745 | 1 436 | 1,9% |
| Legemidler | 225 | 188 | 37 | 19,5% | 3 179 | 3 140 | 39 | 1,3% | 3 669 | 3 669 | 0 | 0,0% | 3 764 | - 585 | -15,5% |
| Nye legemidler | - 27 | 95 | - 123 | -128,8% | 593 | 1 588 | - 995 | -62,7% | 900 | 1 856 | - 956 | -51,5% | | 593 | |
| Totalt antall DRG-poeng (døgn, dag, poliklinikk og legemidler) "sørge for"-ansvaret | 8 958 | 9 206 | - 247 | -2,7% | 78 953 | 80 731 | - 1 778 | -2,2% | 105 696 | 107 653 | - 1 957 | -1,8% | 77 509 | 1 443 | 1,9% |

Aktivitet - somatikk

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

| Radetiketter | Hittil i år | | | | 2017 vs 2016 | | |
|----------------------|---------------|---------------|----------------|---------------|---------------|-------------------|---------------------|
| | Budsjett | Faktisk | Budsjett avvik | Avvik DRG i % | 2016 | Endring 2017-2016 | Endring 2017-2016 % |
| Elverum - Hamar | 27 921 | 28 107 | 185 | 0,7 % | 27 434 | 672 | 2,5% |
| Gjøvik - Lillehammer | 33 650 | 33 377 | -273 | -0,8 % | 32 864 | 513 | 1,6% |
| Hab/Rehab | 1 364 | 1 389 | 25 | 1,8 % | 1 415 | -26 | -1,8% |
| Kongsvinger | 8 663 | 8 432 | -231 | -2,7 % | 8 575 | -143 | -1,7% |
| Tynset | 3 443 | 3 399 | -44 | -1,3 % | 3 299 | 100 | 3,0% |
| Totalt | 75 041 | 74 704 | -337 | -0,4 % | 73 588 | 1 116 | 1,5% |

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 -337 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 118 DRG-poeng etter plantall.

Aktivitet

DRG-poeng – PHV og TSB Poliklinikk

| | Denne periode | | | | Hittil i år | | | |
|--|---------------|--------|--------------------|---------|-------------|--------|--------------------|---------|
| | F 2017 | B 2017 | Budsjett- avvik | % | F 2017 | B 2017 | Budsjett- avvik | % |
| Sykehuset Innlandet HF | | | | | | | | |
| VOP - Psykisk helsevern for voksne | 1 197 | 1 359 | - 162 | -11,9 % | 10 946 | 11 932 | - 986 | -8,3 % |
| BUP - Psykisk helsevern for barn og unge | 1 167 | 1 400 | - 233 | -16,7 % | 9 727 | 12 149 | -2 422 | -19,9 % |
| TSB - Tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelmi | 279 | 314 | - 36 | -11,3 % | 2 429 | 2 712 | - 283 | -10,4 % |
| Sum | 2 643 | 3 073 | - 431 | -14,0 % | 23 102 | 26 793 | -3 691 | -13,8 % |

Prioriteringsregelen

Poliklinikk - alle tjenesteområder

| Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner | sep.17 | | | Hittil i år | | | Årsest. mot årsbud. | | | HiÅ 2016-2017 | | |
|--|---------|----------------|-----------------|-------------|----------------|-----------------|---------------------|---------|-----------------|---------------|---------|-----------------|
| | Faktisk | Budsjett avvik | Avvik i prosent | Faktisk | Budsjett avvik | Avvik i prosent | Estimat | Avvik | Avvik i prosent | HiÅ 2016 | Endring | Avvik i prosent |
| Somatikk | 32 123 | 174 | 0,5 % | 270 395 | 5 516 | 2,1 % | 362 897 | 7 000 | 2,0 % | 259 281 | 11 114 | 4,3 % |
| Psykisk helsevern | 13 783 | -1 109 | -7,4 % | 117 082 | -13 573 | -10,4 % | 154 500 | -22 105 | -12,5 % | 124 873 | -7 791 | -6,2 % |
| VOP | 9 220 | - 907 | -9,0 % | 81 148 | -8 219 | -9,2 % | 106 000 | -14 448 | -12,0 % | 87 568 | -6 420 | -7,3 % |
| BUP | 4 563 | - 202 | -4,2 % | 35 934 | -5 354 | -13,0 % | 48 500 | -7 657 | -13,6 % | 37 305 | -1 371 | -3,7 % |
| TSB | 2 016 | - 367 | -15,4 % | 17 150 | -3 216 | -15,8 % | 26 000 | -1 612 | -5,8 % | 19 972 | -2 822 | -14,1 % |

For foretaksgruppen i HSØ skal det i 2017 være høyere vekst innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling . Distriktpsykiatriene sentre og psykisk helsevern for barn og unge skal prioriteres innen psykisk helsevern. SI har i plantallet for 2017 tatt høyde for dette.

Antall polikliniske konsultasjoner innen somatikk ligger i september 0,5 % foran plantall. Akkumulert er antallet konsultasjoner innen somatikk 2,1 % foran plantall.

Det er i 2017 en endring i hvordan aktiviteten telles i forbindelse med overgang til ISF finansiering. Rapporten forteller nå hvor mange inntektsgivende ISF-episoder divisjonen har hatt. Flere behandlinger på samme pasient samme dag telles nå som en. Det er derfor noe vanskelig å sammenligne aktiviteten i år med budsjettert aktivitet og aktiviteten i fjor.

Dersom vi likevel sammenligner aktiviteten med foregående år har antall P-takster i poliklinikkene økt med 421 konsultasjoner i 2017. Avdelingene fortsetter arbeidet med å øke produktiviteten i poliklinikkene.

Aktivitet – dag, døgn og poliklinikk

Alle tjenesteområder

| | sep.17 | | | Hittil i år | | | Årsest. mot årsbud. | | | Endring HiÅ 2017-2016 | | |
|--|---------|----------------|---------|-------------|----------------|-----------------|---------------------|---------|---------|-----------------------|---------|----------|
| | Faktisk | Budsjett avvik | % | Faktisk | Budsjett avvik | Avvik i prosent | Estimat | Avvik | % | HiÅ 2016 | Endring | % |
| Sykehuset Innlandet HF | | | | | | | | | | | | |
| Somatikk | | | | | | | | | | | | |
| Antall utskrivninger døgnbehandling | 5 559 | - 110 | -1,9 % | 48 119 | -1 541 | -3,1 % | 64 500 | -2 054 | -3,1 % | 49 447 | -1 328 | -2,7 % |
| Antall liggedøgn døgnbehandling | 20 470 | 943 | 4,8 % | 171 224 | -1 172 | -0,7 % | 230 000 | -2 427 | -1,0 % | 172 343 | -1 119 | -0,6 % |
| Antall oppholdsdager dagbehandling | 3 730 | 110 | 3,0 % | 30 311 | 922 | 3,1 % | 40 750 | 1 208 | 3,1 % | 29 464 | 847 | 2,9 % |
| Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner | 32 123 | 174 | 0,5 % | 270 395 | 5 516 | 2,1 % | 362 897 | 7 000 | 2,0 % | 259 281 | 11 114 | 4,3 % |
| VoP - Psykisk helsevern for voksne | | | | | | | | | | | | |
| Antall utskrivninger døgnbehandling | 323 | 35 | 12,3 % | 2 524 | - 52 | -2,0 % | 3 314 | - 159 | -4,6 % | 2 559 | - 35 | -1,4 % |
| Antall liggedøgn døgnbehandling | 6 192 | - 195 | -3,1 % | 59 511 | 677 | 1,2 % | 77 800 | - 500 | -0,6 % | 61 832 | -2 321 | -3,8 % |
| Antall oppholdsdager dagbehandling | 0 | 0 | 0,0 % | 0 | 0 | 0,0 % | 0 | 0 | 0,0 % | 0 | 0 | 0,0 % |
| Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner | 9 220 | - 907 | -9,0 % | 81 148 | -8 219 | -9,2 % | 106 000 | -14 448 | -12,0 % | 87 568 | -6 420 | -7,3 % |
| BUP - Psykisk helsevern for barn og unge | | | | | | | | | | | | |
| Antall utskrivninger døgnbehandling | 25 | - 1 | -3,0 % | 255 | 20 | 8,7 % | 330 | 16 | 5,1 % | 223 | 32 | 14,3 % |
| Antall liggedøgn døgnbehandling | 834 | 78 | 10,3 % | 7 448 | 864 | 13,1 % | 10 000 | 1 088 | 12,2 % | 7 017 | 431 | 6,1 % |
| Antall oppholdsdager dagbehandling | 0 | 0 | 0,0 % | 0 | 0 | 0,0 % | 0 | 0 | 0,0 % | 2 | - 2 | -100,0 % |
| Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner | 4 563 | - 202 | -4,2 % | 35 934 | -5 354 | -13,0 % | 48 500 | -7 657 | -13,6 % | 37 305 | -1 371 | -3,7 % |
| Tverrfaglig spesialisert rusbehandling | | | | | | | | | | | | |
| Antall utskrivninger døgnbehandling | 29 | - 13 | -31,0 % | 298 | - 15 | -4,8 % | 390 | - 23 | -5,6 % | 307 | - 9 | -2,9 % |
| Antall liggedøgn døgnbehandling | 1 111 | - 302 | -21,4 % | 11 948 | - 774 | -6,1 % | 15 800 | -1 228 | -7,2 % | 12 403 | - 455 | -3,7 % |
| Antall oppholdsdager dagbehandling | 0 | 0 | 0,0 % | 0 | 0 | 0,0 % | 0 | 0 | 0,0 % | 0 | 0 | 0,0 % |
| Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner | 2 016 | - 367 | -15,4 % | 17 150 | -3 216 | -15,8 % | 26 000 | -1 612 | -5,8 % | 19 972 | -2 822 | -14,1 % |

Utskrivningsklare pasienter

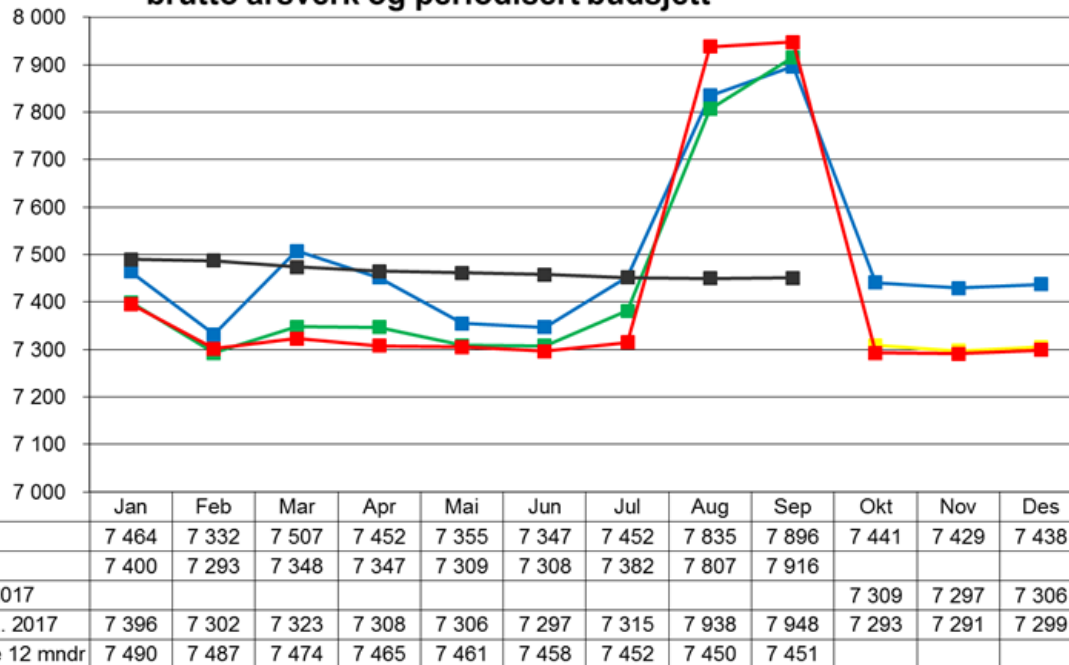
| Inntektsføring utskrivningsklare pasienter | Hittil i år per september 2017 | | | HIÅ 2016 |
|--|--------------------------------|---------------|--------------|---------------|
| | Faktisk HIÅ | Budsjett HIÅ | Avvik HIÅ | |
| Elverum-Hamar | 7 312 | 7 154 | 158 | 6 758 |
| Gjøvik | 4 762 | 3 071 | 1 692 | 3 391 |
| Lillehammer | 5 381 | 3 419 | 1 962 | 2 844 |
| Kongsvinger | 2 073 | 1 924 | 150 | 3 442 |
| Tynset | 310 | 269 | 40 | 277 |
| Sykehuset Innlandet | 19 838 | 15 837 | 4 002 | 16 711 |

Inntektsføring vedr utskrivningsklare pasienter HIÅ - SI



Bemanning - Brutto månedsverk

Sykehuset Innlandet - bemanningsutvikling 2016 - 2017
brutto årsverk og periodisert budsjett



Budsjettramme 2017: 7418 (iht utbetalt tid)

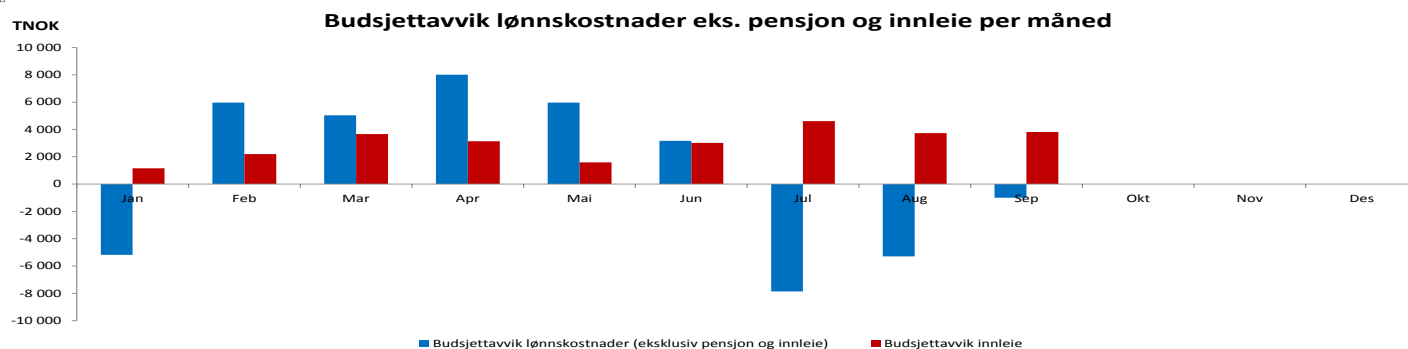
- Med brutto månedsverk menes:
All arbeidstid som er utbetalt omgjort til månedsverk. Alle som har mottatt lønn ligger inne i dette tallet. (Fast ansatte, vikarer, engasjement, ansatte som har permisjon med lønn, utvidet arbeidstid leger, timelønn/merarbeid, overtid, og innleid arbeidskraft lønnet av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

Bemanning månedsverk – pr divisjon

| Brutto månedsverk | Denne perioden | | | Hittil i år (snitt) | | | Hiå 2016 - 2017 (snitt) | |
|----------------------------|----------------|--------------|------------|---------------------|--------------|-----------|-------------------------|---------------|
| | Faktisk | Budsjett | Avvik | Faktisk | Budsjett | Avvik | Endring 2016 - 2017 | %-vis endring |
| Stab | 199 | 202 | - 3 | 200 | 203 | - 3 | - 1 | 0,0 % |
| Elverum-Hamar | 1 374 | 1 403 | - 30 | 1 284 | 1 298 | - 15 | 14 | 0,1 % |
| Gjøvik - Lillehammer | 1 812 | 1 772 | 41 | 1 686 | 1 654 | 32 | 7 | 0,0 % |
| PHT | 605 | 622 | - 17 | 581 | 587 | - 6 | - 21 | -0,4 % |
| Hab/Rehab | 241 | 233 | 8 | 241 | 237 | 4 | - 4 | -0,2 % |
| Med. Service | 351 | 359 | - 8 | 340 | 347 | - 8 | 1 | 0,1 % |
| Psykisk helsevern | 1 935 | 1 948 | - 13 | 1 820 | 1 829 | - 9 | - 22 | -0,2 % |
| Eiendom og Intern service | 666 | 668 | - 2 | 621 | 616 | 5 | - 12 | -0,2 % |
| Kongsvinger | 468 | 470 | - 3 | 444 | 439 | 5 | - 19 | -0,6 % |
| Tynset | 207 | 215 | - 8 | 187 | 192 | - 6 | 2 | 0,1 % |
| Forskning | 58 | 56 | 2 | 55 | 56 | - 2 | - 2 | -0,4 % |
| Sykehuset Innlandet | 7 916 | 7 948 | -32 | 7 456 | 7 459 | -3 | -58 | -0,9 % |

Bemanning

Lønnskostnader/innleie helsepersonell



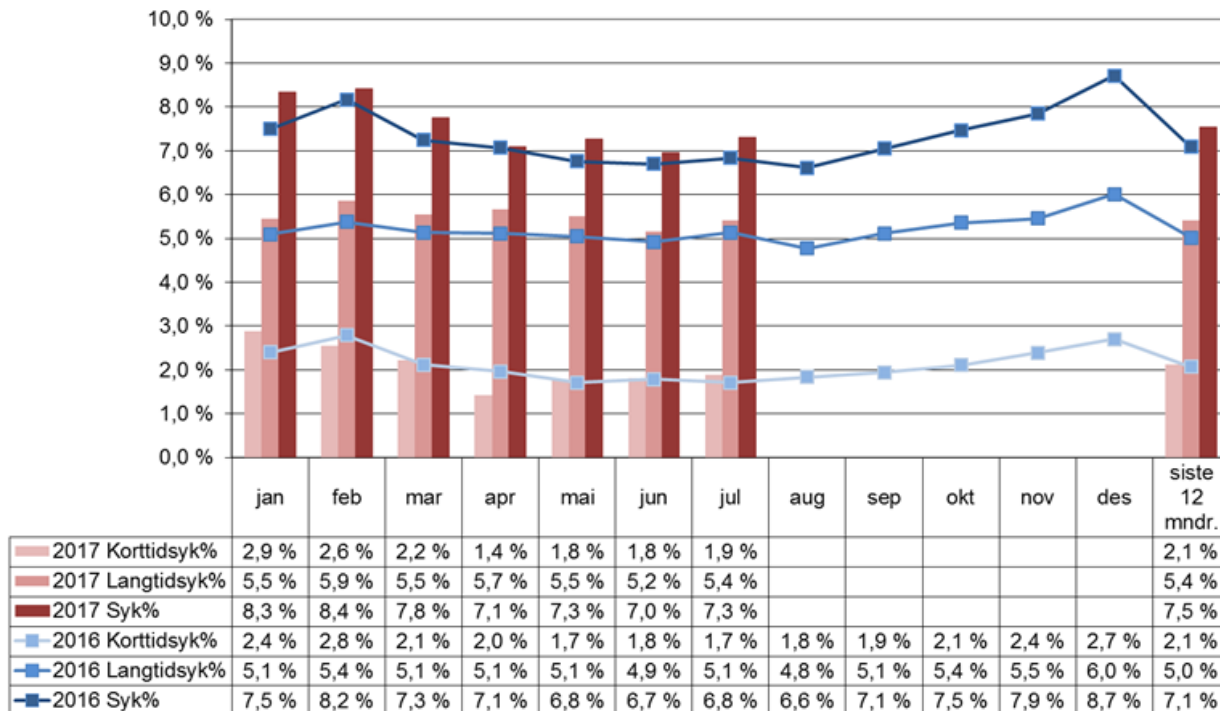
I diagrammet vises besparelse på lønnskostnader som negativt budsjettavvik.

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

| Sykehuset Innlandet HF | Denne periode | | Hittil i år | | | Årsetimat vs årsbudsjett | | |
|---|---------------|----------|------------------|------------------|--------|--------------------------|----------|--------|
| | Faktisk | Budsjett | Budsjett - avvik | Budsjett - avvik | % | Estimat | Avvik | % |
| Lønn til fast ansatte | 372 387 | 349 180 | 23 207 | 38 533 | 1,3% | 4 141 222 | 49 863 | 1,2% |
| Overtid og ekstrahjelp | -6 184 | 15 968 | - 22 153 | 23 264 | 17,0% | 215 000 | 28 667 | 15,4% |
| Annen lønn | 60 458 | 63 570 | - 3 113 | - 35 361 | -6,8% | 659 950 | - 53 019 | -7,4% |
| Off. tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft | -19 900 | -20 960 | 1 061 | - 17 628 | 9,1% | -276 469 | - 20 545 | 8,0% |
| Sum lønnskostnader (eksklusiv pensjon og innleie) | 406 761 | 407 758 | - 997 | 8 808 | 0,3% | 4 739 703 | 4 966 | 0,1% |
| Pensjon inkl arbeidsgiveravgift | 69 138 | 80 233 | - 11 094 | - 53 685 | -7,8% | 853 041 | - 71 256 | -7,7% |
| Innleid arbeidskraft | 5 484 | 1 668 | 3 816 | 26 906 | 150,2% | 57 000 | 34 042 | 148,3% |

Sykefravær

Sykehuset Innlandet - Sykefraværstatistikk 2016 - 2017

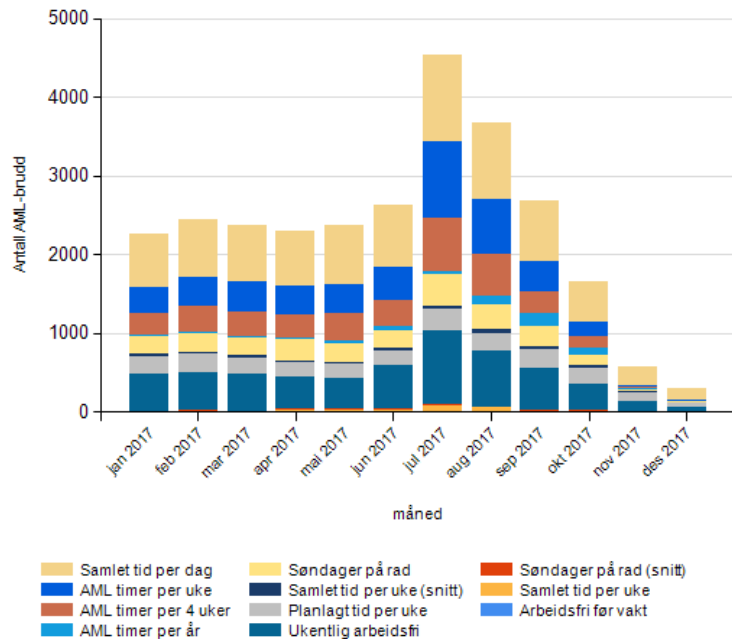


Sykefravær pr divisjon

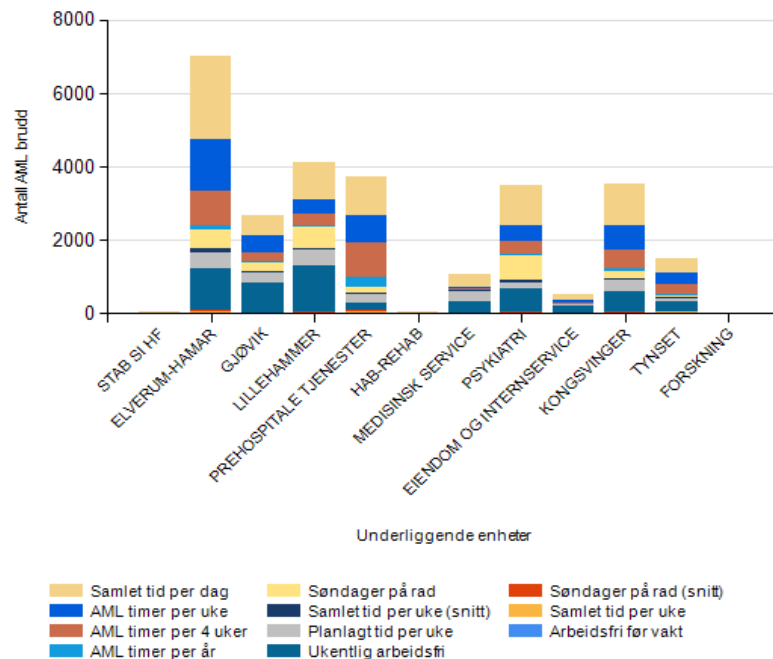
| Divisjon | Sykefravær | | | | | |
|----------------------------|--------------|--------------|--------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| | aug.17 | aug.16 | aug.15 | Hittil i år 2017 | Hittil i år 2016 | Hittil i år 2015 |
| Stab | 4,5 % | 6,8 % | 3,9 % | 5,5 % | 5,7 % | 3,5 % |
| Elverum-Hamar | 5,1 % | 5,8 % | 5,6 % | 6,0 % | 6,4 % | 6,9 % |
| Gjøvik - Lillehammer | 5,8 % | 5,6 % | 5,4 % | 6,6 % | 6,5 % | 7,0 % |
| PHT | 5,9 % | 7,2 % | 5,9 % | 7,2 % | 7,0 % | 7,8 % |
| Hab/Rehab | 5,9 % | 6,8 % | 3,7 % | 7,9 % | 7,1 % | 5,7 % |
| Med. Service | 4,6 % | 5,0 % | 5,7 % | 6,1 % | 5,5 % | 7,0 % |
| Psykisk helsevern | 9,0 % | 7,8 % | 7,4 % | 9,4 % | 8,5 % | 8,3 % |
| Eiendom og Intern service | 8,9 % | 8,7 % | 6,2 % | 9,7 % | 8,5 % | 7,5 % |
| Kongsvinger | 7,2 % | 6,0 % | 6,8 % | 7,7 % | 6,9 % | 7,3 % |
| Tynset | 6,6 % | 7,0 % | 5,5 % | 5,7 % | 7,4 % | 6,0 % |
| Forskning | 2,8 % | 5,2 % | 3,9 % | 5,1 % | 4,8 % - | |
| Sykehuset Innlandet | 6,8 % | 6,7 % | 6,0 % | 7,5 % | 7,2 % | 7,3 % |

Brudd på arbeidstidsbestemmelsene i arbeidsmiljøloven

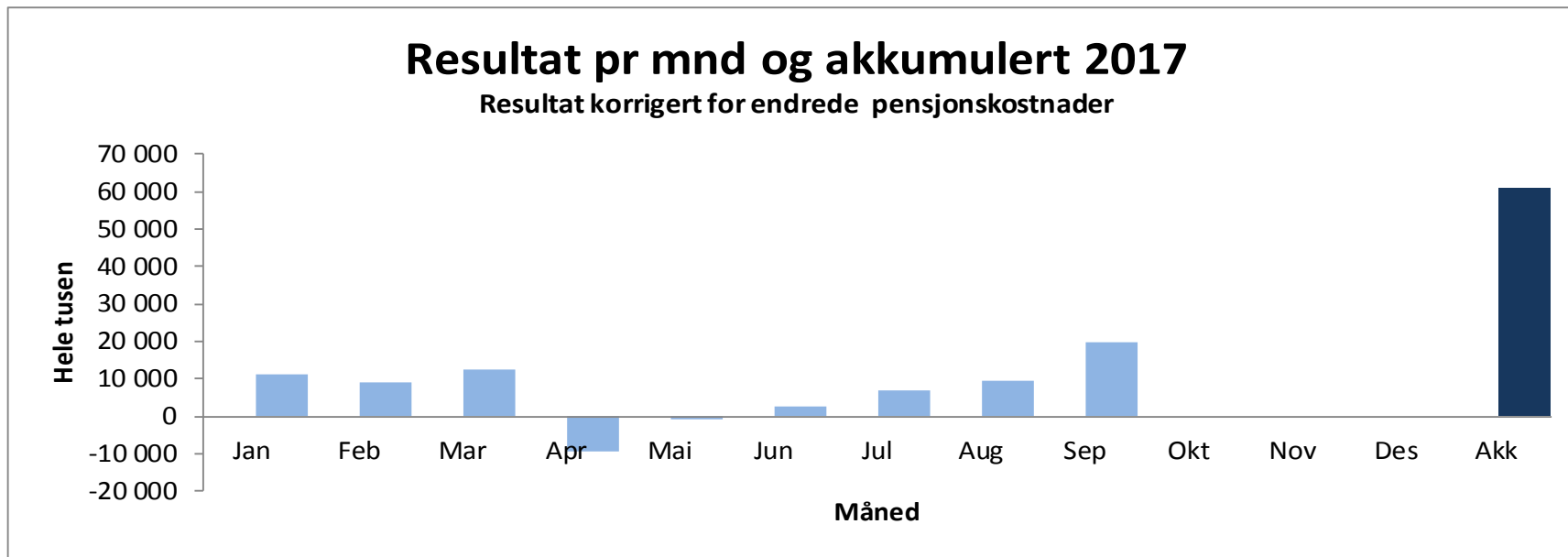
Antall AML-brudd pr. kategori pr mnd
Sykehuset Innlandet HF



Antall AML-brudd pr. underliggende ehnet hittil i 2017



Det er skapt økonomisk handlingsrom som sikrer nødvendige investeringer



Økonomi - Resultat SI totalt

| Sykehuset Innlandet HF | Denne periode | | | Hittil i år | | | Årsetimat vs årsbudsjett | | |
|---|----------------|------------------|---------------|------------------|------------------|---------------|--------------------------|-----------------|--------------|
| | Faktisk | Budsjett - avvik | % | Faktisk | Budsjett - avvik | % | Estimat | Avvik | % |
| Basisramme | 448 240 | - 4 632 | -1,0% | 3 907 587 | -41 488 | -1,1% | 5 302 790 | -55 429 | -1,0% |
| Kvalitetsbasert finansiering | 2 819 | 1 | 0,0% | 25 371 | 5 | 0,0% | 33 822 | - | 0,0% |
| ISF-refusjoner | 196 781 | - 6 152 | -3,0% | 1 733 935 | -45 390 | -2,6% | 2 322 122 | -35 625 | -1,5% |
| Utskrivningsklare pasienter | 1 692 | 798 | 89,2% | 19 838 | 4 002 | 25,3% | 26 802 | 4 762 | 21,6% |
| Gjestepasienter | 6 970 | -455 | -6,1% | 57 813 | -7 974 | -12,1% | 76 000 | -9 895 | -11,5% |
| Salg av konserninterne helsetjenester (gjestepasie) | 6 848 | -392 | -5,4% | 71 481 | 8 050 | 12,7% | 96 972 | 11 959 | 14,1% |
| Polikliniske inntekter | 12 447 | 681 | 5,8% | 107 780 | 9 584 | 9,8% | 144 355 | 12 760 | 9,7% |
| Andre driftsinntekter | 65 557 | 18 265 | 38,6% | 411 276 | 25 307 | 6,6% | 538 088 | 10 408 | 2,0% |
| Sum driftsinntekter | 741 355 | 8 113 | 1,1% | 6 335 081 | - 47 905 | -0,8% | 8 540 950 | - 61 060 | -0,7% |
| Varekostnader | 79 336 | - 11 399 | -12,3% | 792 454 | -21 413 | -2,6% | 1 061 499 | -24 380 | -2,2% |
| Innleid arbeidskraft | 5 484 | 3 816 | 228,7% | 44 819 | 26 906 | 150,2% | 57 000 | 34 042 | 148,3% |
| Lønnskostnader eks pensjon | 406 761 | -997 | -0,2% | 3 506 252 | 8 808 | 0,3% | 4 739 703 | 4 966 | 0,1% |
| Pensjon inkl arbeidsgiveravgift | 69 138 | - 11 094 | -13,8% | 631 055 | -53 685 | -7,8% | 853 041 | -71 256 | -7,7% |
| Kjøp av konserninterne helsetjenester (gjestepasie) | 38 318 | 3 800 | 11,0% | 300 178 | 8 813 | 3,0% | 390 423 | - | 0,0% |
| Andre driftskostnader | 124 409 | 11 476 | 10,2% | 1 017 516 | -12 078 | -1,2% | 1 375 000 | -20 365 | -1,5% |
| Sum driftskostnader | 723 446 | - 4 399 | -0,6% | 6 292 274 | - 42 648 | -0,7% | 8 476 666 | - 76 993 | -0,9% |
| Driftsresultat | 17 909 | 12 513 | 231,9% | 42 807 | - 5 257 | -10,9% | 64 484 | - | 0,0% |
| Netto finans | 1 793 | 523 | 41,1% | 17 969 | 6 033 | 50,5% | 15 516 | - | 0,0% |
| Årsresultat | 19 702 | 13 035 | | 60 776 | 776 | | 80 000 | - | |

Økonomi - Resultat SI totalt

Hovedforklaring til de vesentligste avvik følger under:

Innsatsstyrt finansiering (ISF)- refusjoner:

- Somatikk: ISF-refusjoner har et negativt avvik på 41,5 mill kr akkumulert pr september. Dette skyldes bl.a. lavere inntekter knyttet til H-resepter på fellesområdet enn budsjettert. Det følges opp både internt i foretaket og opp mot Helse Sør-Øst RHF. Tilsvarende avvik finnes i de andre helseforetakene i Helse Sør-Øst, og er bl.a. knyttet til at enkelte legemidler som benyttes pr nå ikke gir ISF-refusjon. Det arbeides mot Helse- og omsorgsdepartementet for å få endret dette. Videre er det enkelte divisjoner som har lavere aktivitet enn planlagt.
- Psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelavhengighet (TSB): Akkumulert har foretaket et negativt avvik på 7,4 mill kr. Dette er i hovedsak knyttet til BUP. Innen for distriktpsykiatriene sentre og sentralsykehus ser man en positiv utvikling.

Varekostnader:

Varekostnader har et positivt avvik på 21,4 mill kr pr september. Det er i hovedsak besparelse på medikamenter som er budsjettert på fellesområdet. Dette er usikkert om dette vil vedvare ut over året i like stor grad.

Innleid arbeidskraft:

Foretaket har et merforbruk pr september på 27 mill kr knyttet til innleid arbeidskraft. Dette er fordelt på flere divisjoner.

Lønnskostnader eks pensjon: Det er et merforbruk på lønn på 8,7 mill kr pr september. De somatiske sykehusene (unntatt Tynset) har et merforbruk på til sammen på -53 mill kr. Fellesområdet har et positivt avvik på 44,6 mill kr. Avviket er knyttet til avsatte midler til omstilling og buffer for å kompensere uforutsette kostnader i innværende år.

Økonomi

Resultat pr september – divisjon

| Divisjon | Denne periode | | | | Resultat 2017 - hittil i år | | | |
|-----------------------------|---------------|--------------|---------------|------------------|-----------------------------|---------------|------------|------------------|
| | Resultat | Budsjett | Avvik | Relativt avvik % | Resultat | Budsjett | Avvik | Relativt avvik % |
| Stab | 1 245 | | 1 245 | 5,8 % | 8 753 | | 8 753 | 4,8 % |
| Elverum - Hamar | 3 775 | | 3 775 | 3,6 % | -2 888 | | -2 888 | -0,3 % |
| Gjøvik - Lillehammer | -2 524 | | -2 524 | -2,0 % | -36 989 | | -36 989 | -3,4 % |
| Prehospitale tjenester | 1 206 | | 1 206 | 2,0 % | 3 657 | | 3 657 | 0,7 % |
| Habilitering/rehabilitering | -381 | | -381 | -2,4 % | 294 | | 294 | 0,2 % |
| Medisinsk service | 690 | | 690 | 2,0 % | 6 557 | | 6 557 | 2,2 % |
| Psykisk helsevern | -949 | | -949 | -0,7 % | -12 370 | | -12 370 | -1,1 % |
| Eiendom og Internservice | 2 285 | | 2 285 | 4,7 % | 8 385 | | 8 385 | 1,9 % |
| Kongsvinger | -653 | | -653 | -2,0 % | -5 820 | | -5 820 | -2,0 % |
| Tynset | -2 075 | | -2 075 | -14,7 % | -2 152 | | -2 152 | -1,7 % |
| Felles | 17 081 | 6 667 | 10 414 | 7,7 % | 89 362 | 60 000 | 29 362 | 2,5 % |
| Forskning | 3 | | 3 | 0,1 % | 3 988 | | 3 988 | 10,8 % |
| Resultat | 19 702 | 6 667 | 13 035 | 1,8 % | 60 776 | 60 000 | 776 | 0,0 % |

Økonomi - Resultat SI totalt

Overordnede kommentarer – september 2017

Pr september viser regnskapet et positivt akkumulert resultat hittil i år på 60,8 mill kr som er omtrent i balanse mot budsjett. Resultatet i september isolert er på 19,7 mill kr som er 13,4 mill kr bedre enn budsjettet for denne måneden.

Divisjonene og stab har et negativt resultat på til sammen - 28,6 mill hittil i år. De somatiske sykehusene har et negativt avvik akkumulert på - 47,9 mill kr pr september.

Divisjonene har i september fått overført fra fellesområde til dekning av følgende poster:

- De somatiske divisjonene: Dekning av merkostnader økt ressursbruk ifbm innføringen av Ris/pacs på 1,3 mill kr, akkumulert er beløpet på 11,3 mill kr.
- De somatiske divisjonene: Dekning av høykostmedisiner på 0,4 mill kr i september, akkumulert er beløpet på 7,9 mill kr.
- De somatiske divisjonene og divisjon Psykisk helsevern har i september fått overført til sammen 1,5 mill kr knyttet til omstillingsmidler 2017, akkumulert er beløpet 3,7 mill kr.

Det ble i årsbudsjettet for 2017 avsatt et beløp på 40 mill kr for å dekke økte pasientreisekostnader på fellesområdet. I juli ble det overført til sammen 20,8 mill kr til divisjonen som følge av besparelse på pasientreisekostnader på fellesområdet. Den positive utviklingen i pasientreisekostnader fortsetter. Det har vært arbeidet mye i divisjonene, servicetorg og prehospitaltjenester med å redusere kostnadsøkningen innenfor pasientreisekostnader.

Administrerende direktør har besluttet å fordele ytterligere 10,2 mill kr til de somatiske divisjoner, Eiendom og internservice, divisjon Psykisk helsevern og prehospitaltjenester i september fra fellesområdet. Fordelingen er basert på antall drosjerevisjoner og antall polikliniske konsultasjoner pr divisjon snitt 1. halvår 2016 og 2017 avrundet. Divisjon psykisk helsevern, prehospitaltjenester og Eiendom og internservice har fått skjønsmessige beløp.

Økonomi – Fordeling pasientreisekostnader

Fordeling av ubrukte pasientreiser - kostnader pr september:

| Divisjoner | Fordeling av ubrukte pasientreiser-kostnader pr juni | Fordeling av ubrukte pasientreiser-kostnader juli-sept | Totalt utbetalt pr september |
|-----------------------------|--|--|------------------------------|
| Elverum - Hamar | 7 500 | 3 700 | 11 200 |
| Gjøvik - Lillehammer | 8 600 | 4 200 | 12 800 |
| Prehospitale tjenester | 200 | 100 | 300 |
| Habilitering/rehabilitering | 300 | 150 | 450 |
| Psykisk helsevern | 500 | 250 | 750 |
| Eiendom og internservice | - | 100 | 100 |
| Kongsvinger | 3 100 | 1 400 | 4 500 |
| Tynset | 600 | 300 | 900 |
| Sum | 20 800 | 10 200 | 31 000 |

Økonomi - Resultat SI totalt

Resultat pr divisjon i september og akkumulert før /etter fordeling av ubrukte pasientreisekostnader:

| Divisjon | Resultat - september - uten fordeling av ubrukte pas.kost | Fordeling av ubrukte pasientreiser-kostnader | Resultat - september - inkl fordeling av ubrukte pas.kost | Akkumulert resultat - uten fordeling av ubrukte pas.kost | Fordeling av ubrukte pasientreiser-kostnader pr september | Akkumulert resultat - inkl fordeling av ubrukte pas.kost |
|-----------------------------|---|--|---|--|---|--|
| Stab | 1 245 | | 1 245 | 8 753 | | 8 753 |
| Elverum - Hamar | 75 | 3 700 | 3 775 | -14 088 | 11 200 | -2 888 |
| Gjøvik - Lillehammer | -6 724 | 4 200 | -2 524 | -49 789 | 12 800 | -36 989 |
| Prehospitale tjenester | 1 106 | 100 | 1 206 | 3 357 | 300 | 3 657 |
| Habilitering/rehabilitering | -481 | 100 | -381 | -156 | 450 | 294 |
| Medisinsk service | 690 | | 690 | 6 557 | | 6 557 |
| Psykisk helsevern | -1 199 | 250 | -949 | -13 120 | 750 | -12 370 |
| Eiendom og Internservice | 2 185 | 100 | 2 285 | 8 285 | 100 | 8 385 |
| Kongsvinger | -2 053 | 1 400 | -653 | -10 320 | 4 500 | -5 820 |
| Tynset | -2 375 | 300 | -2 075 | -3 052 | 900 | -2 152 |
| Felles | 27 231 | -10 150 | 17 081 | 120 362 | -31 000 | 89 362 |
| Forskning | 3 | | 3 | 3 988 | | 3 988 |
| Resultat | 19 702 | | 19 702 | 60 776 | | 60 776 |

Økonomi

Resultat pr september – divisjon

Kommentarer til enkelte divisjoner:

Divisjon Elverum-Hamar: Divisjonen har et positivt resultat i september på 3,7 mill kr. Den underliggende driften i september er imidlertid negativ med 2 mill kr. Årsaken til det positive resultatet skyldes overføring av 3,7 mill kr fra reduserte kostnader til pasientreiser og ekstra inntekter fra revidert medisinsk koding for 2. tertial. Divisjonen har samlet sett et negativt akkumulert resultat på minus 2,9 mill kr.

Divisjonens største utfordring er at personalkostnadene er samlet sett 24,8 mill kr høyere enn budsjettert. Dette er inkludert innleie fra byråer. Hovedårsaken til avviket er variabel lønn (ekstrahjelp og overtid). Nivået på personalkostnadene er også høyere enn budsjettert fordi enkelte av tiltakene som er relatert til reduksjon av personalkostnader i 2017 ikke er innfridd. Tiltak i forhold til reduksjon av stillinger er planlagt og gjennomføres i henhold til planen i flere avdelinger. Antall pasienter behandlet av divisjonen er samlet sett høyere enn planlagt. Dette gir høyere ISF-refusjoner på 8,5 mill kr enn budsjettert. Inntektene er ikke store nok til å dekke divisjonens kostnader slik driften i dag er strukturert og innrettet.

Prognosen for 2017 settes til minus - 12 mill kr.

Økonomi

Resultat pr september – divisjon

Divisjon Gjøvik - Lillehammer: Divisjon Gjøvik-Lillehammer har et negativt resultat på - 2,5 mill kr i september isolert. Akkumulert resultat er minus 37 mill kr. Det ble et positivt avvik på inntekter i september, men overforbruket på kostnadssiden var høyere. Majoriteten av avviket gjelder overforbruk på lønnsområdet. Lønnskostnadene er i hovedsak knyttet til overforbruk av lønn på Kirurgiske og Indremedisinske avdelinger.

Resultatet for Gjøvik i september er pluss 2,2 mill kr målt mot budsjett. Akkumulert resultat etter september er -4,6 mill kr. Det har i september vært høy aktivitet på sykehuset for alle omsorgsnivå. I tillegg har etterkoding for 2. tertial gitt en mer-inntekt utover periodisert beløp pr. august. Inntekter knyttet til selvbetalende pasienter for perioden mai-august ble ikke fakturert før i september. Dette ga også en positiv effekt målt mot periodisert beløp. Varekostnader har et negativt avvik på 0,5 mill kr i september, mens det er et overforbruk på lønnskostnader på 3,2 mill kr målt mot budsjett. Lønnsavviket er i hovedsak knyttet til avdelingene for indremedisin og kirurgi. Gjøvik har i september fått overført 0,25 mill kr fra fellesområdet til dekning av merkostnader i forbindelse med økt ressursbruk ved innføringen av nytt Ris/Pacs, og 2,4 mill kr i forbindelse med sparte pasientreisekostnader.

Lillehammer har et negativt resultat på minus - 4,7 mill kr i september. Akkumulert resultat er nå på minus - 32,3 mill kr. Det har vært lavere aktivitet enn budsjettet nivå i september, samtidig som kostnadsnivået er høyere enn budsjett. Det er et overforbruk av lønnskostnader i september på 3,2 mill kr. Av dette gjelder 1,2 mill tiltak knyttet til omstilling kort sikt som ikke er iverksatt. Overforbruket på varekostnader gjelder innleie av radiologer og overforbruk på medikamentkostnader. I september ble det overført 0,25 mill kr ifm Ris/Pacs, samt 1,8 mill kr ifm sparte pasientreisekostnader.

Divisjonen samlet har en prognose på minus - 46 mill kr. Fordelingen er henholdsvis - 6 mill kr på Gjøvik og -40 mill kr på Lillehammer.

Økonomi

Resultat pr september – divisjon

Divisjon Habilitering/Rehabilitering: Divisjonen har et negativt resultat isolert i september på - 0,4 mill kr. Akkumulert er resultatet på pluss 0,3 mill kr. Avdeling Fysikalsk Medisin og rehabilitering 0,8 mill kr i minus i september og minus - 2,7 mill kr totalt. Avregningsutvalget har hatt en gjennomgang knyttet til kodepraksis for opphold i Sykehuset Innlandet innen kompleks rehabilitering. Det er stilt spørsmål ved kodepraksis for behandling av pasienter med «muskel- og skjelettsmerter». Endelig resultat av behandling i avregningsutvalget er ikke mottatt og eventuelt trekk / tilbakebetaling er pr nå uavklart. Årsprognosen justeres til minus - 2 mill kr.

Divisjon Psykisk helsevern: Divisjonen har et akkumulert negativt resultat på - 12,4 mill kr hittil i år. Divisjonen har høyere inntekter enn budsjett på tilskudd til prosjekter og kompetansesentre. Divisjonen har lavere kostnader enn budsjett til LAR medisiner og Fritt behandlingsvalg. Det er en svikt i polikliniske inntekter inklusive egenandeler på 9,7 mill kr hvorav halvparten skyldes svikt i inntekter innenfor barn- og ungdomspsykiatri. Inntektssvikten innen barn- og ungdomspsykiatri skjer også i andre helseforetak og skyldes sannsynligvis overgangen til ISF finansiering. Dette er noe Helsedirektoratet vil se på etter innrapportering etter 2. tertial. Omleggingen skulle være inntektsnøytral på nasjonalt nivå. Divisjonen har hatt en merkostnad på driftstilskudd til Fekjær på 16 mill kr. Av dette dekkes 10 mill kr inn med gjestepasient- og polikliniske inntekter.

Årsprognosen settes til minus - 13,2 mill kr.

Divisjon Kongsvinger: Divisjonen har et negativt resultat i september på - 0,6 mill kr og negativt akkumulert resultat på - 5,8 mill kr. Imidlertid er det tilbakeført 1,4 mill kr fra sparte pasientreisekostnader fra fellesområdet, slik sett er månedsresultatet på minus 2 mill kr uten ekstramidler. Årsaken til det negative resultat er i hovedsak knyttet til innleie av gynekologer i juli og august og ellers en dyrere ferieavvikling enn planlagt. Prognosen for årsresultatet i 2017 settes til minus - 7,5 mill kr.

Økonomi

Resultat pr september – divisjon

Divisjon Tynset: Divisjonen har et negativt resultat isolert i september på - 2,1 mill kr, akkumulert er resultat på minus - 2,2 mill kr. Hovedårsaken til det dårlige resultatet er inntektssvikt ISF på 1 mill kr. Det er ø-hjelp som svikter mest (0,8 mill kr) og det gjelder alle fag, kirurgi, indremedisin og føde. I tillegg har aktiviteten innen dagkirurgi vært lav pga sykdom blant legene . Pukkelkostnad oppstart postbariatrisk plastikkirurgi utgjør 0,6 mill. Dette er imidlertid som forventet og er tatt høyde for i tidligere prognose. Merkostnader lønn/vikarbyrå på sengepostene utgjør 0,6 mill kr. En god del av dette stammer fra sommerferieavviklingen.

Prognosen justeres til minus - 3,1 mill kr.

Fellesområdet: Fellesområdet har pr september et positivt avvik mot budsjett på 17,1 mill kr. Budsjettavviket akkumulert på fellesområdet skyldes i hovedsak:

- **Positivt avvik knyttet til endrede pensjonskostnader.** Det er i september i tillegg korrigert for arbeidsgiveravgift på pensjon i SI. Dette gir en positiv effekt pr september på 5,8 mill kr og en årseffekt på 7,7 mill kr. Samlet reduksjon i pensjonskostnader for SI i pr september er på 11,9 mill kr. For 2017 er reduksjon av pensjonskostnader samlet på 15,8 mill kr.
- **H-resept** er inntektsført etter erfaringstall fra tidligere år, samt tilbakemelding over antall DRG-poeng per august 2017 fra HSØ. Pr september ligger vi 20,4 mill kr etter budsjett på de nye legemidlene som ble overført til ISF-systemet fra 2017. Enkelte legemidler til behandling av hepatitt C som vi har en kostnad på 13,5 mill kr pr september gir pr i dag ikke ISF-refusjon. Det er usikkert om dette vil bli innarbeidet i ISF-finansieringen i 2017. Vi har derfor ikke tatt hensyn til dette i vår inntektsføring. Vi vil følge med på utviklingen av nye legemidler fremover og det blir viktig å følge opp kodingen både på nye og gamle H-resept. Det er knyttet stor usikkerhet til dette området.

Økonomi

Resultat pr september – divisjon

- Videre blir utviklingen på medikamenter fulgt opp fortløpende og det er spesielt høykostmedisiner som det er størst usikkerhet rundt. Foreløpig er det en besparelse på 28 millioner kroner på høykostmedisiner hittil i år i forhold til budsjett. Det er stor sannsynlighet for at det positive avviket blir mindre utover året på grunn av at nye kreftlegemidler er overført til H-resept ordningen fra 1. mai i 2017. Foretaket har fått overført midler til dette fra Helse Sør-Øst RHF men det er allikevel stor usikkerhet til nivået. Dette er legemidler som har høy pris og større forbruk en forventet vil gi store kostnader. Besparelse på høykostmedisiner må også sees opp mot mindreinntekter på H-resepter på inntektssiden.
- **Kostnader knyttet til gjestepasienter** inklusive fritt behandlingsvalg ligger foreløpig lavere enn budsjett. Kostnadene er i stor grad avsatt etter erfaringstall fra tidligere år samt mottatte data fra Norsk pasientregister pr august.
- **Behandlingshjelpemidler** har et merforbruk på til sammen 19,8 mill kr hittil i år, og 1,9 mill kr i september isolert. Kostnadene er overført til fellesområdet fra divisjon medisinsk service. Dette er i tråd med budsjettet på felles hittil i år.
- **Pasientreiser** har en positiv utvikling fra tidligere år og pr september akkumulert er denne posten i balanse i resultatet til divisjon Prehospitaltjenester. I tillegg er det budsjettet kostnader til pasientreiser for å dekke evt. merforbruk på pasientreisekostnader på fellesområde på til sammen 40 mill kr. Pr september er det overført 31 mill kr til divisjonene som følge av dette.
- **Det er et positivt avvik på lønnsområdet.** Dette er i hovedsak knyttet til avsatte midler til omstilling kort sikt og buffer for å kompensere uforutsette kostnader i innværende år.

Årsprognosen til fellesområdet er justert til pluss 138,5 mill kr. Totalt for SI opprettholdes prognosen lik årsbudsjett på 80 mill kr.

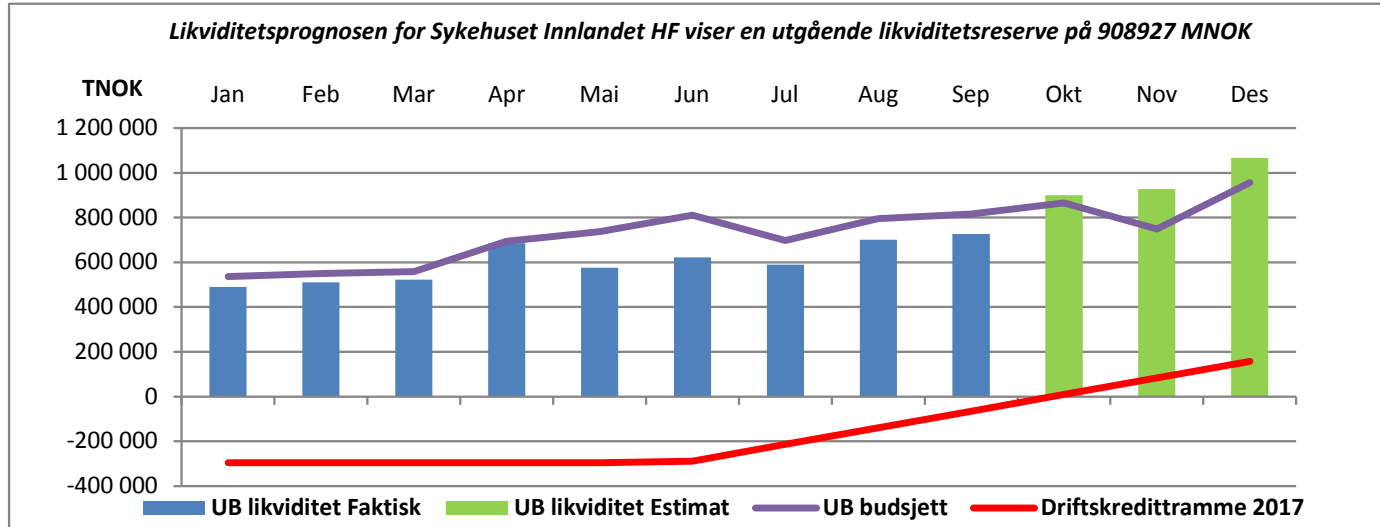
Årsprognose og tiltak

Foretaket opprettholder årsprognosen lik budsjett på 80 millioner kroner.

| Divisjon | Resultat pr september 2017 | Årsprognose 2017 |
|---|----------------------------|------------------|
| Stab | 8 753 | 8 800 |
| Elverum / Hamar | -2 888 | -12 000 |
| Gjøvik / Lillehammer | -36 989 | -46 000 |
| Prehospitale tjenester | 3 657 | 2 000 |
| Habilitering/rehabilitering | 294 | -2 000 |
| Medisinsk service | 6 557 | 8 000 |
| Psykisk helsevern | -12 370 | -13 200 |
| Eiendom og Internservice | 8 385 | 6 500 |
| Kongsvinger | -5 820 | -7 500 |
| Tynset | -2 152 | -3 100 |
| Forskning | 3 988 | 0 |
| Resultat/styringsfart 2017 - divisjoner og stab | -28 586 | -58 500 |
| Fellesområdet | | |
| Pasientreiser/buffer | | 10 000 |
| Ufordelte omstillingskostnader inkl aga | | 20 000 |
| Besparelse pensjon | | 15 800 |
| Gjestepasienter/nye medikamenter | | 12 700 |
| Resultat mot budsjett/årsprognose 2017 - fellesområdet | 89 362 | 58 500 |
| Budsjettert positivt resultat - fellesområdet | | 80 000 |
| Resultat pr september - Foretak | 60 776 | |
| Årsprognose foretak 2017 | | 80 000 |

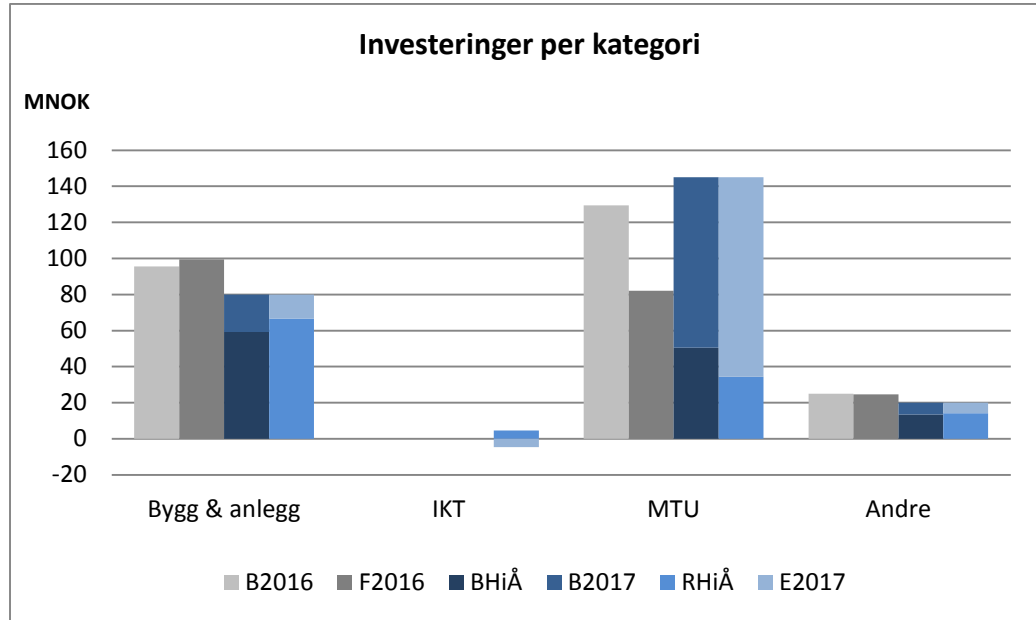
De somatiske sykehusene og divisjon Psykisk helsevern ligger an til et negativt resultat i 2017 på ca- 80 mill kr hvis ikke planlagte tiltak får ønsket effekt utover året. Det er viktig at foretaket får bremsset farten for å sikre prognosen på 80 mill kr og redusere farten inn i 2018.

Finans



Likviditetsoversikten viser at likviditetsbeholdningen i september er på 727 mill kr. De blå "søylene" viser virkelige tall. Den blållilla linjen viser budsjettetert likviditetsbeholdning, og den røde linjen driftskredittrammen for 2017.

Investeringer



Investeringer

| Investeringer per kategori | RHiÅ | BHiÅ | Avvik | E2017 | B2017 | Avvik |
|----------------------------|----------------|----------------|---------------|----------------|----------------|----------|
| Bygg & anlegg | 66 733 | 59 123 | 7 610 | 80 000 | 80 000 | - |
| IKT/MTU | 39 025 | 50 515 | -11 490 | 144 999 | 145 000 | - |
| Andre | 14 204 | 13 549 | 655 | 20 000 | 20 000 | - |
| Sum | 119 962 | 123 187 | -3 225 | 244 999 | 245 000 | - |

Avtalelojalitet

| KPI-område | KPI-krav | nov.16 | des.16 | jan.17 | feb.17 | mar.17 | apr.17 | mai.17 | jun.17 | jul.17 | aug.17 | sep.17 |
|------------------------|----------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Faktisk kjøp på avtale | 80,0 % | 83,5 % | 88,9 % | 75,7 % | 88,1 % | 86,2 % | 80,2 % | 91,8 % | 96,2 % | 93,0 % | 92,2 % | 82,1 % |

September har vært en måned med mange fakturaer, og avtalelojaliteten kan være påvirket av at det har vært noe høyere aktivitet enn forrige tertial.