



Sykehuset Innlandet HF

HELSE  SØR-ØST

# Måned rapport

Kvalitet, aktivitet, bemanning og økonomi - februar 2017



Styremøte 24. mars 2017 – Sykehuset Innlandet HF

# Innhold

1. Oppsummering

2. Statusbilde

3. Kvalitet

4. Aktivitet

5. Bemanning

6. Økonomi / Finans

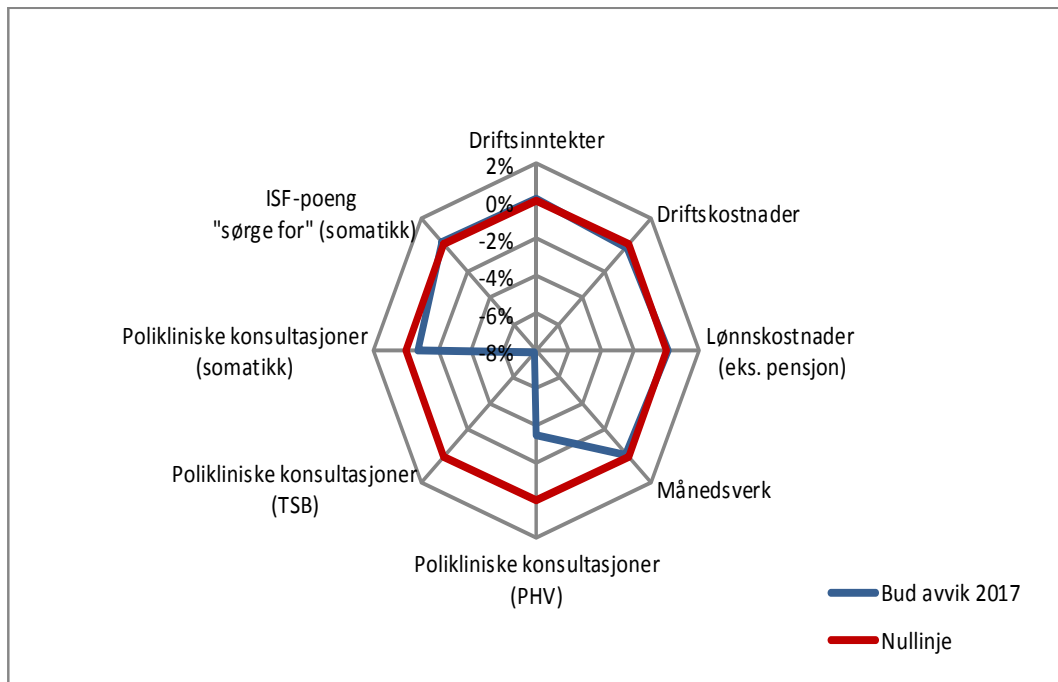
7. Innkjøp

# Oppsummering februar 2017

1. Oppsummering

	Faktisk HiÅ	Budsjett HiÅ	Avvik HiÅ	Årsestimat	Årsbudsjett	Avvik
<b>Kvalitet</b>						
Ventetid	47					
Fristbrudd	1,2 %					
<b>Aktivitet</b>						
<b>DRG poeng</b>						
Døgn, dag og poliklinikk iht. "sørge for" - somatikk	17 689	17 665	24	102 128	102 128	0
DRG (poliklinikk) iht. "sørge for" - VOP	2 667	2 921	-254	16 113	16 113	0
DRG (poliklinikk) iht. "sørge for" - BUP	2 325	2 928	-603	16 529	16 529	0
DRG (poliklinikk) iht. "sørge for" - TSB	488	636	-148	3 678	3 678	0
<b>Polikliniske konsultasjoner</b>						
Somatikk	60 650	61 105	-455	355 897	355 897	0
VOP	21 190	21 996	-806	129 225	130 677	-1452
BUP	9 644	9 962	-318	57 600	59 493	-1 893
TSB	4 406	2 752	1 654	24 750	25 757	-1 007
<b>Bemanning</b>						
Brutto månedeverk (hittil i år - snitt)	7 346	7 349	3	7 420	7 420	0
Lønn til fast ansatte	724 135	715 136	-8 999	4 091 359	4 091 359	0
Innleie helsepersonell (tall i 1000)	7 595	4 248	-3 347	30 000	22 958	-7 042
Overtid og ekstrahjelp (tall i 1000)	28 202	26 092	-2 111	186 333	186 333	0
Sykepengerefusjoner (tall i 1000)	-52 477	-45 407	7 070	-255 924	-255 924	0
Sykefravær i %	8,3 %					
<b>Økonomi</b>						
Driftsinntekter	1 473 823	1 471 371	2 452	8 618 143	8 618 143	0
Driftskostnader	1 447 493	1 460 748	-13 255	8 490 137	8 553 659	-63 522
Netto finansresultat	4 488	2 710	1 778	15 516	15 516	0
Endrede pensjonskostnader utover forutsetningen	-10 696		-10 696	-63 522		-63 522
<b>Resultat</b>	<b>20 121</b>	<b>13 333</b>	<b>6 788</b>	<b>80 000</b>	<b>80 000</b>	<b>0</b>

# Statusbilde

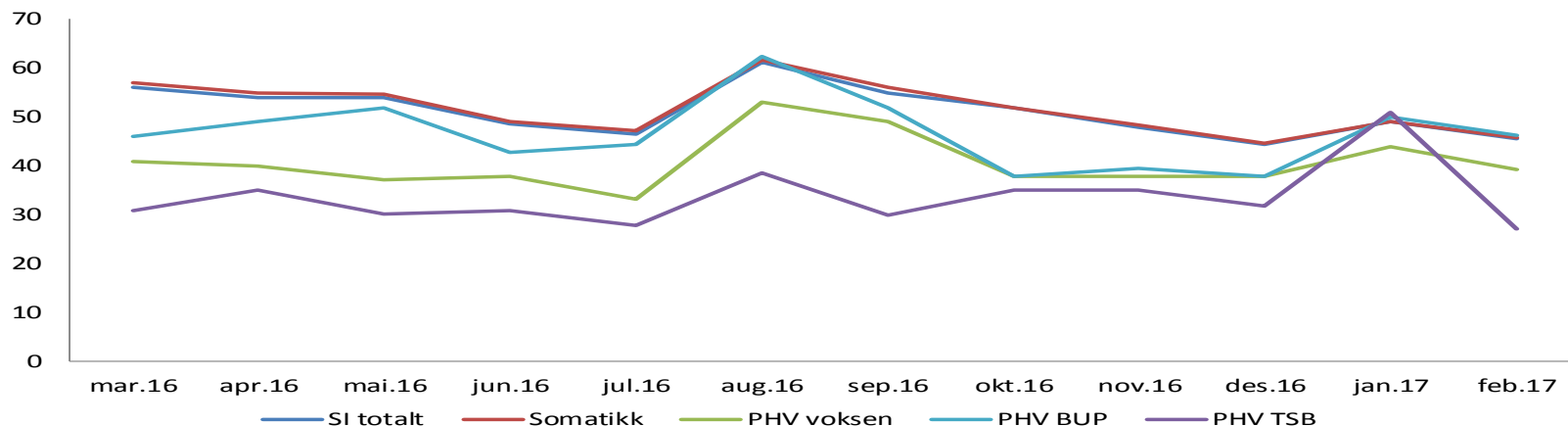


Figuren viser prosentvis budsjettavvik for sentrale indikatorer mot budsjett 2017. Tallgrunnlaget for figuren er «Hittil i År» med akkumulerte tall, bortsett fra månedsverk som er snittberegnet. Den røde linjen viser null avvik mot budsjett.

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, døgnet og poliklinikk.

# Gjennomsnittlig ventetid skal være under 60 dager (under 45 dager for psykisk helsevern)

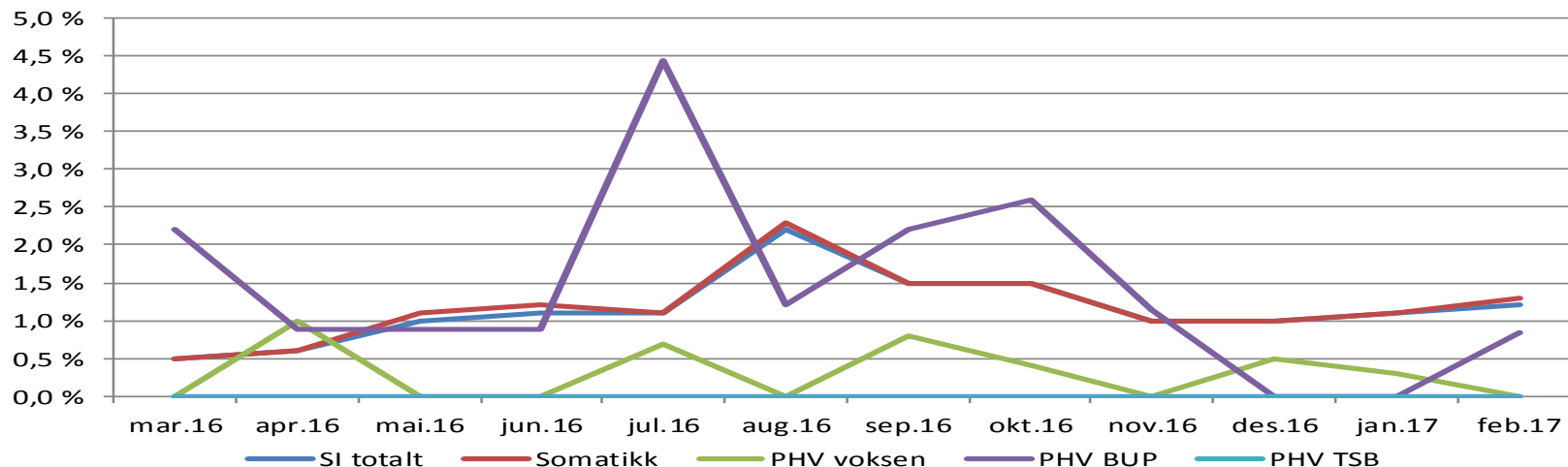
## Gjennomsnittlig ventetid



Gjennomsnittlig ventetid for avviklede kontakter for SI samlet i februar var 46 dager. Ventetiden for somatikk var 46 dager. For voksenpsykiatri var gjennomsnittlig ventetid 39 dager, og for TSB var på 27 dager i februar. For alle områder ligger Sykehuset Innlandet under de nye kravene. Det var til sammen 22 langtidsventende over ett år i februar, og etterslepet innen øye og tann/kjeve er avviklet etter en langvarig innsats.

# Andel fristbrudd

## Pasienten opplever ikke fristbrudd



Andel fristbrudd for avviklede kontakter var i februar på 1,2 % for SI samlet (89 pasienter). Fristbrudd for ventende var 0,7 % (90 pasienter). Fristbrudd følges kontinuerlig opp og det tilstrebes å finne løsninger raskt for de en ser går over avtalt frist, slik at det er svært få pasienter som meldes til Fritt behandlingsvalg via HELFO.

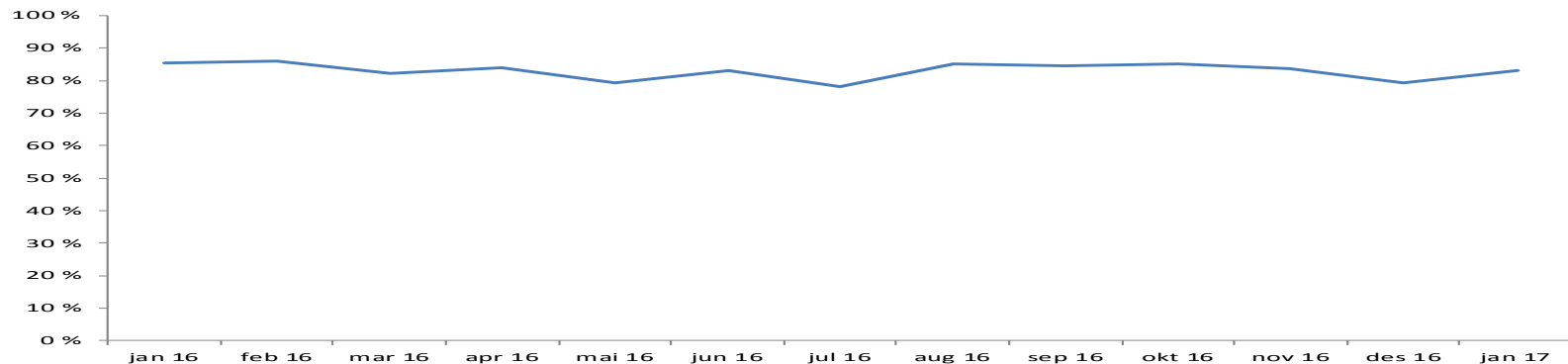
# Pasienten får bekreftelse og tidspunkt for behandling i samme brev

Divisjon - Avd

Andel direkte time

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

Alle divisjoner

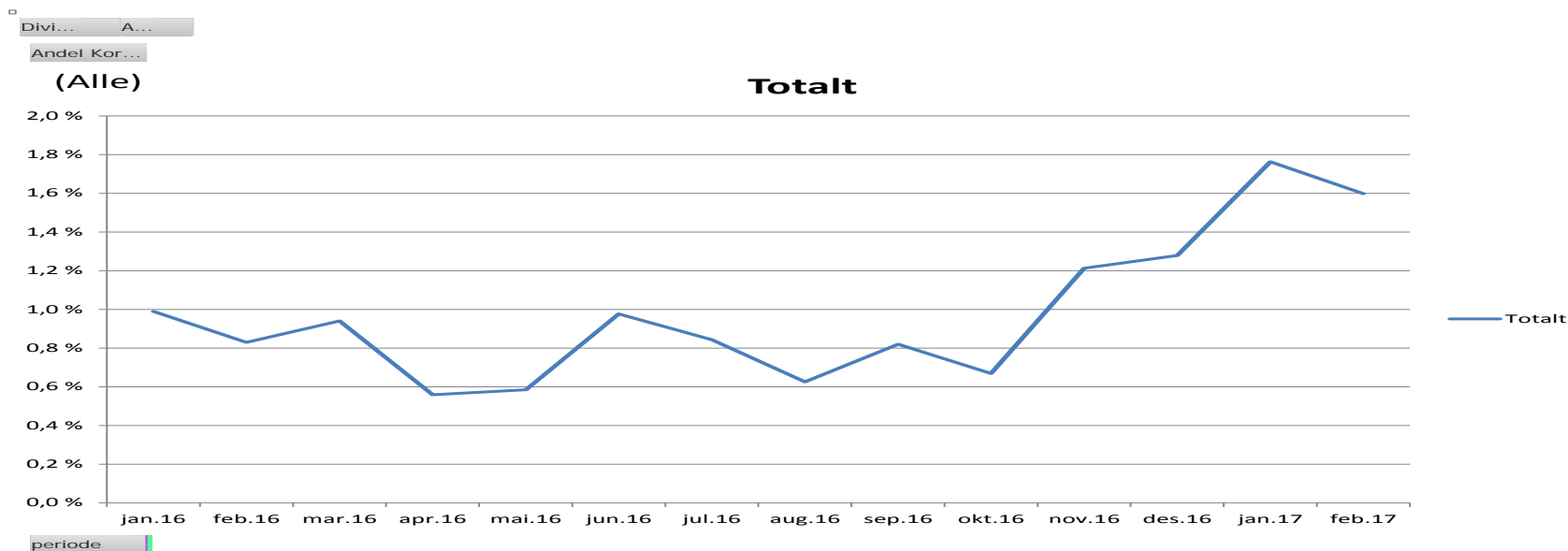


Sist oppdatert: 2017-02-15 04:07:05.000

Mnd År

Andel av pasienter som har mottatt bekreftelse og tidspunkt for behandling i samme brev for januar er 83 % (spredning 72 % – 93 %). Rapportering av denne indikatoren ligger en måned på etterskudd, med måletidspunkt den 15. i måneden.

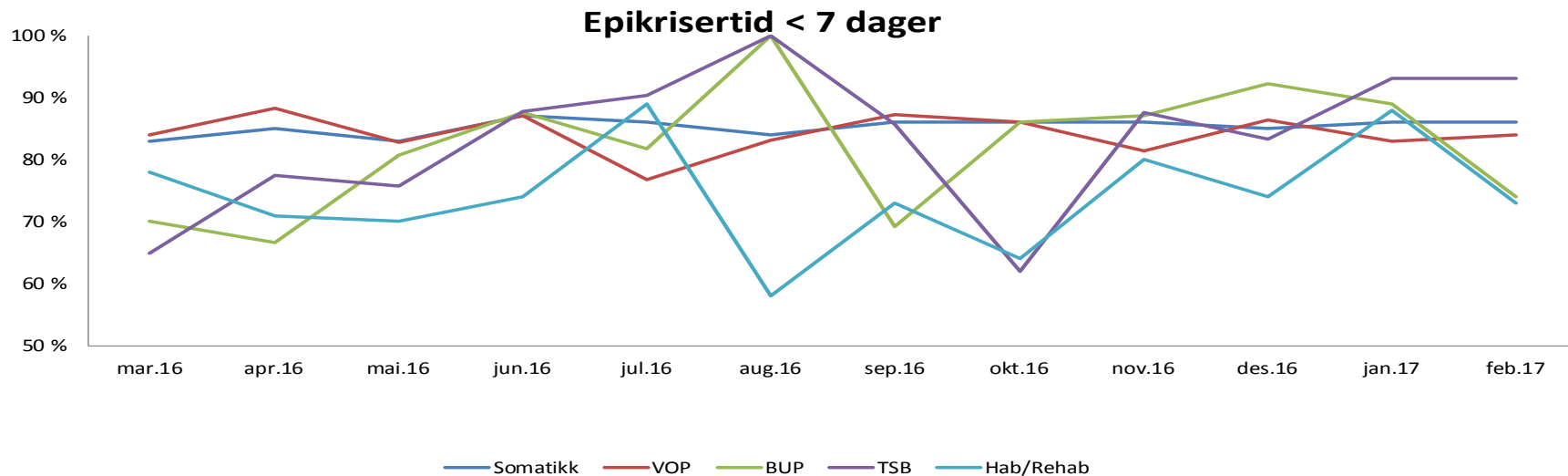
# Det skal normalt ikke være korridorpasienter



Innen somatikk er 1,6 % av døgnoppholdene i registrert som korridorpasienter i februar. Det skyldes fortsatt influensasesonng kombinert med en stor andel utskrivningsklare pasienter. Det er ikke korridorpasienter i psykisk helsevern.



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



Somatikk i grafen er inkludert divisjon habilitering og rehabilitering. Andelen epikriser sendt ut innen 7 dager var 86 % innen somatikk i februar, 74 % innen habilitering og rehabilitering og for psykisk helsevern VOP 84 %, BUP 74 % og TSB (rus) 93 %.

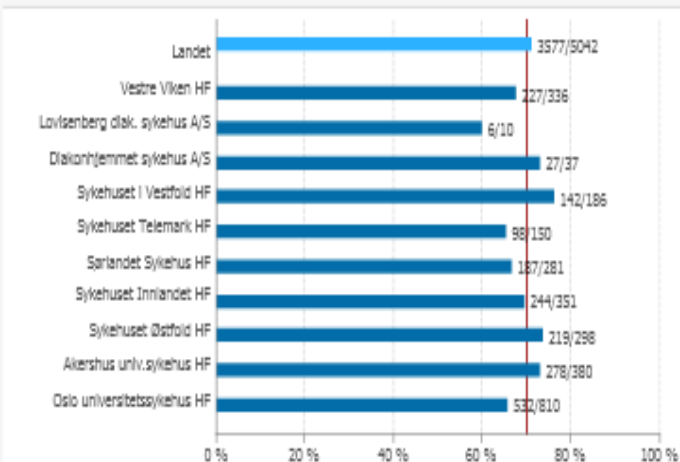
# Pakkeforløp for kreft



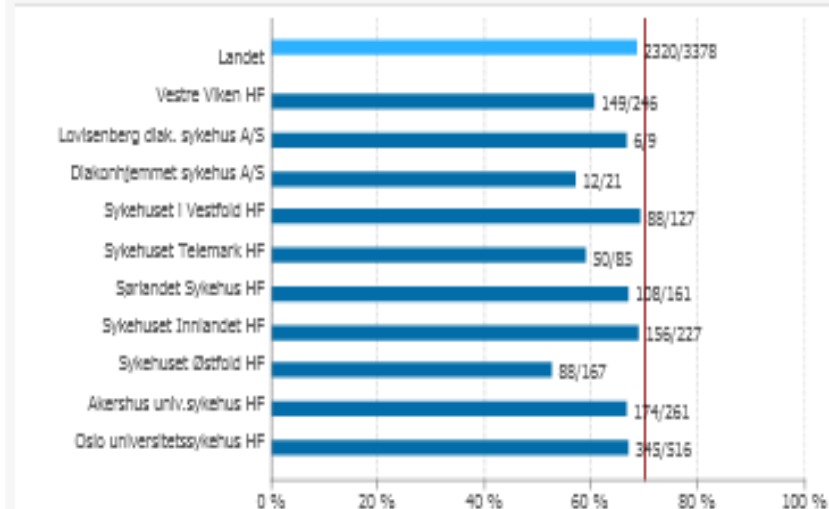
UTVIKLING - TIDSAKSE

SAMMENLIGNING - STOLPE

Andel nye pasienter i pakkeforløp (OA1)



Andel behandlet innen standard forløpstid - alle behandlingsformer



# Nøkkeltall på foretaksnivå

Nøkkeltall på foretaksnivå		Siste måned	Gjennomsnitt hittil i år
Mål	<b>Pasienten opplever ikke fristbrudd</b>		
	SI samlet	1,2 %	1,1 %
	Andel fristbrudd somatikk	1,3 %	1,1 %
	Andel fristbrudd PHV voksen	0,0 %	0,3 %
	Andel fristbrudd PHV barn og unge	0,9 %	0,0 %
	Andel fristbrudd TSB	0,0 %	0,0 %
	<b>Pasienten får bekreftelse og tidspunkt for behandling i samme brev</b>		
	Pasienten får bekreftelse og tidspunkt for behandling i samme brev*	83,0 %	81,0 %
	<b>Gjennomsnittlig ventetid skal være under 60 dager (45 for DPH)</b>		
	SI Samlet	46	47
	Ventetid somatikk	46	47
	Ventetid PHV voksen	39	42
	Ventetid PHV barn og unge	45	48
	Ventetid TSB	27	39
	<b>Epikrisetid &lt; 7 dager</b>		
	Epikrisetid somatikk	86 %	86 %
	Epikrisetid PHV voksen	84 %	84 %
	Epikrisetid PHV barn og unge	74 %	82 %
	Epikrisetid TSB	93 %	93 %
	<b>Det skal normalt ikke være korridorpasienter</b>		
Korridorpasienter - somatikk	1,6 %	1,7 %	

Kilde: interne data fra SI

\* Tallene er for januar

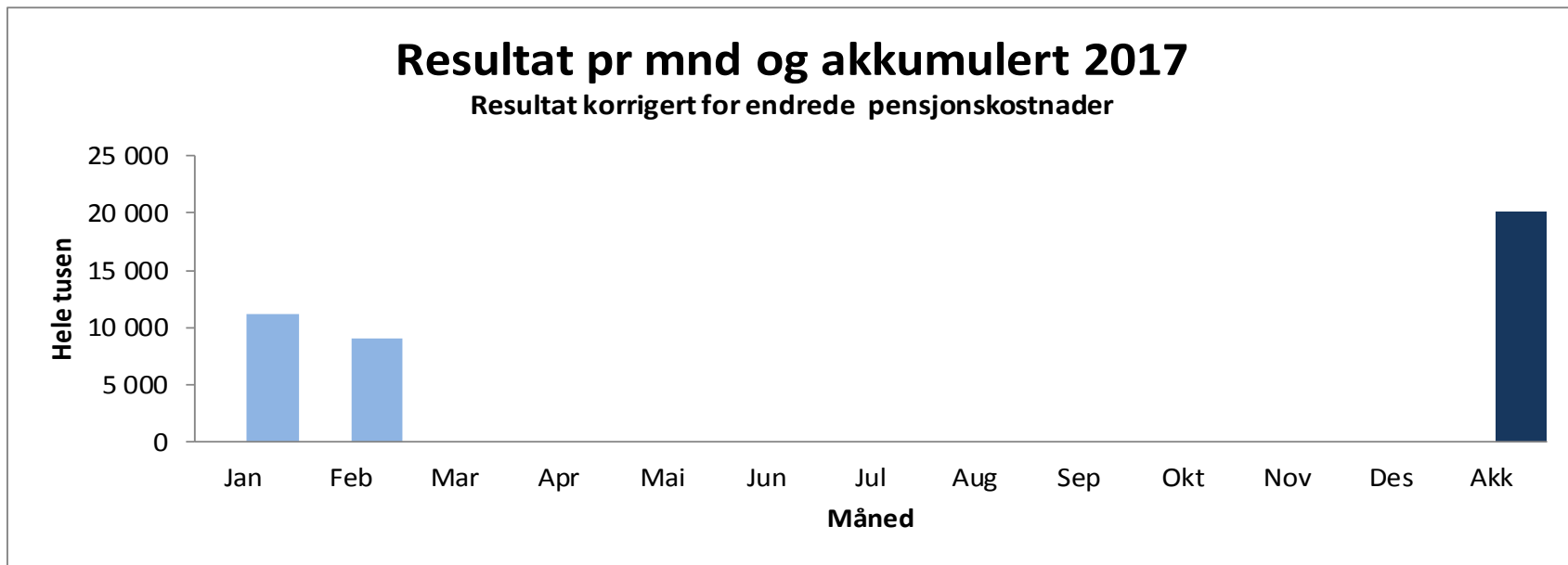
# Nøkkeltall pr divisjon

Nøkkeltall pr divisjon - februar 2017		Elverum- Hamar	Gjøvik	Lillehammer	Hab-Rehab	Psykatri	Kongsvinger	Tynset
Mål	<b>Pasienten opplever ikke fristbrudd</b>							
	Andel fristbrudd somatikk	2,3 %	0,8 %	0,9 %	0,5 %		0,5 %	0,8 %
	Andel fristbrudd PHV voksen					0,0 %		
	Andel fristbrudd PHV barn og unge					0,9 %		
	Andel fristbrudd TSB					0,0 %		
	<b>Pasienten får bekreftelse og tidspunkt for behandling i samme brev</b>							
	Pasienten får bekreftelse og tidspunkt for behandling i samme brev *	72,0 %	90,0 %	89,0 %	81,0 %	90,0 %	86,0 %	93,0 %
	<b>Gjennomsnittlig ventetid skal være under 60 dager (45 for DPH)</b>							
	Ventetid somatikk	47	48	42	47		48	35
	Ventetid PHV voksen					39		
	Ventetid PHV barn og unge					46		
	Ventetid TSB					27		
	<b>Epikrisetid &lt; 7 dager</b>							
	Epikrisetid	83 %	91 %	88 %	73 %	84 %	80 %	97 %
	<b>Det skal normalt ikke være korridorpasienter</b>							
	Korridorpasienter	1,5 %	1,1 %	2,7 %		0,0 %	0,4 %	0,1 %

Kilde: interne data fra SI

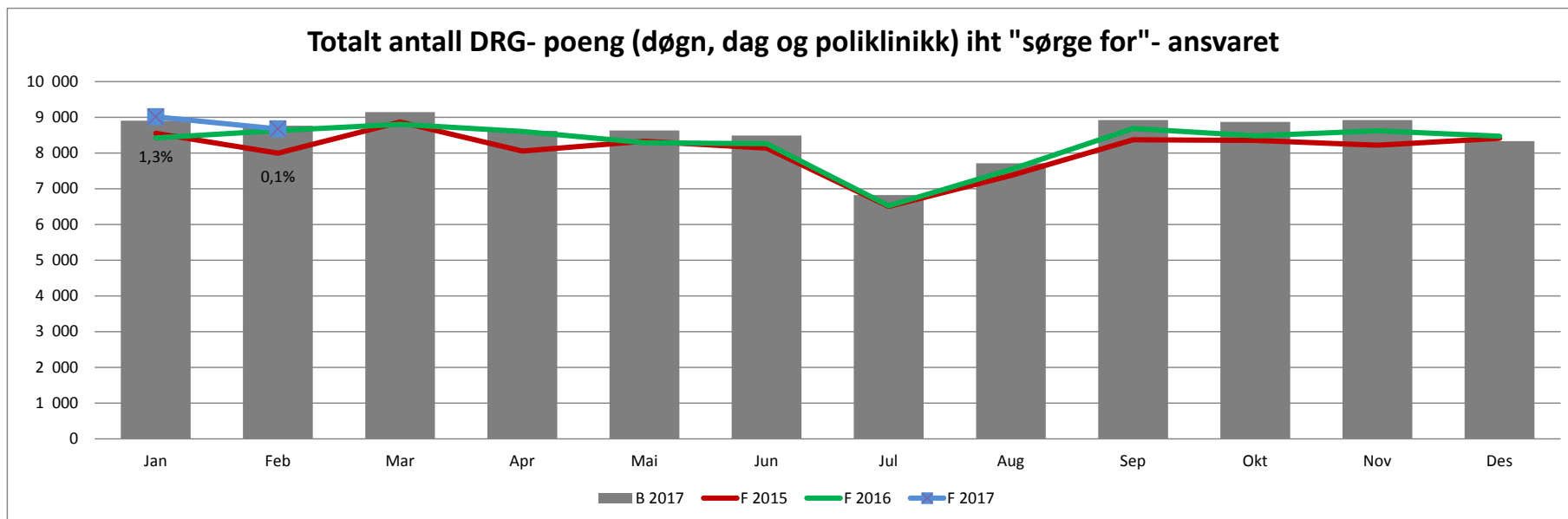
\* Tallene gjelder for januar

# Det er skapt økonomisk handlingsrom som sikrer nødvendige investeringer



# Aktivitet

## DRG-poeng – «sørge for» -ansvaret – pr februar 2017



# Aktivitet

## DRG-poeng – «sørge for» -ansvaret

Sykehuset Innlandet HF	Denne periode			Hittil i år			2016 vs 2017		
	Faktisk	Budsjett-avvik	%	Faktisk	Budsjett-avvik	%	HiÅ 2016	Endring 2016 - 2017	%
DRG-poeng pasientbehandling									
Døgnbehandling	6 609	- 5	-0,1%	13 305	- 14	-0,1%	13 182	123	0,9%
Dagbehandling	621	- 42	-6,3%	1 354	- 1	-0,1%	1 282	71	5,6%
Poliklinisk virksomhet	1 444	- 42	-2,8%	3 031	39	1,3%	2 585	445	17,2%
Totalt antall DRG-poeng (Døgn, dag og polikl.) "sørge for" ansvaret	8 674	- 89	-1,0%	17 689	24	0,1%	17 050	640	3,8%
Legemidler	428	- 13	-3,0%	994	- 13	-1,3%	772	222	28,8%
Nye legemidler	217	- 6	-2,8%	503	- 7	-1,3%		503	
Totalt antall DRG-poeng (døgn, dag, poliklinikk og legemidler) "sørge for"-ansvaret	9 319	- 108	-1,1%	19 186	5	0,0%	17 822	1 365	7,7%

# 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	1 296	1 391	- 95	-6,8 %	2 667	2 921	- 254	-8,7 %
BUP - Psykisk helsevern for barn og unge	1 153	1 382	- 229	-16,6 %	2 325	2 928	- 603	-20,6 %
TSB - Tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelmi	239	301	- 62	-20,5 %	488	636	- 148	-23,3 %
Sum	2 688	3 074	- 386	-12,6 %	5 480	6 485	-1 005	-15,5 %



# 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 %
B01 Elverum / Hamar	6 392	6 656	264	4,1%	6 292	364	5,8%
B02 Gjøvik	3 547	3 410	-137	-3,9%	3 481	-71	-2,0%
B03 Lillehammer	4 254	4 051	-203	-4,8%	4 177	-126	-3,0%
B05 Hab/Rehab	260	310	50	19,4%	312	-2	-0,5%
B10 Kongsvinger	2 009	1 912	-97	-4,8%	2 114	-202	-9,6%
B20 Tynset	802	814	12	1,5%	737	77	10,4%
<b>Totalt</b>	<b>17 264</b>	<b>17 154</b>	<b>- 110</b>	<b>-0,6%</b>	<b>17 113</b>	<b>40</b>	<b>0,2%</b>

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

Divisjonene ligger 110 DRG-poeng etter plantall pr februar. Dette er ikke inkludert etterkoding knyttet til DRG som divisjonene legger inn i regnskapet i februar. Tar vi hensyn til dette er divisjonene 216 DRG-poeng foran plantall.

# Utskrivningsklare pasienter

Inntektsføring utskrivningsklare pasienter	Hittil i år perfebruar 2017			HIÅ 2016
	Faktisk HIÅ	Budsjett HIÅ	Avvik HIÅ	
Elverum-Hamar	2 479	1 717	762	2 161
Gjøvik	1 941	723	1 218	1 099
Lillehammer	1 262	590	672	518
Kongsvinger	520	427	92	1 722
Tynset	88	60	28	43
<b>Sykehuset Innlandet</b>	<b>6 289</b>	<b>3 517</b>	<b>2 773</b>	<b>5 543</b>

# Prioriteringsregelen

## Poliklinikk - alle tjenesteområder

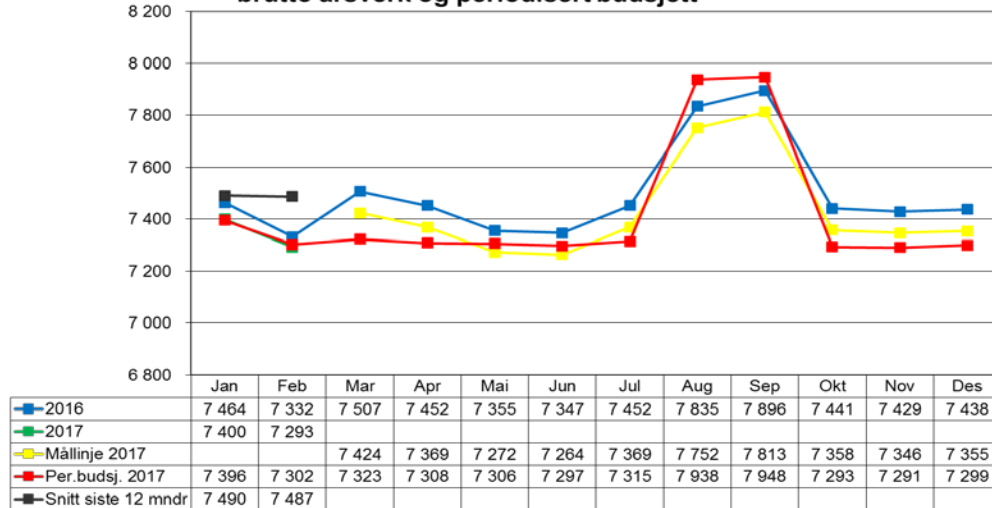
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	feb.17			Hittil i år			Årsest. mot årsbud.			HiÅ 2016-2017		
	Faktisk	Budsjett avvik	Avvik i prosent	Faktisk	Budsjett avvik	Avvik i prosent	Estimat	Avvik	Avvik i prosent	HiÅ 2016	Endring	Avvik i prosent
Somatikk	28 742	-1 627	-5,4 %	60 650	- 455	-0,7 %	355 897	0	0,0 %	56 390	4 260	7,6 %
Psykisk helsevern	14 618	- 577	-3,8 %	30 834	-1 125	-3,5 %	170 500	-6 105	-3,5 %	28 643	2 191	7,6 %
VOP	10 125	- 370	-3,5 %	21 190	- 806	-3,7 %	116 000	-4 448	-3,7 %	19 727	1 463	7,4 %
BUP	4 493	- 207	-4,4 %	9 644	- 318	-3,2 %	54 500	-1 657	-3,0 %	8 916	728	8,2 %
TSB	2 198	- 60	-2,7 %	4 406	- 375	-7,9 %	25 500	-2 112	-7,6 %	4 772	- 366	-7,7 %

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

Somatikken ligger i februar 5,4 % etter plantall. Akkumulert er somatikken omtrent i balanse. For psykisk helsevern og TSB gir overgangen til ISF finansiering noe endringer i aktivitetstallene. Det har i 2016 vært 2,6 % ledige stillinger på poliklinikkene. Redusert aktivitet TSB skyldes ikke endringer i ressursene og må derfor være behovsrelatert. Samlet sett for DPH har økningen siden i fjor vært på 6,5 %. Økningen kunne vært høyere dersom de ledige stillingene hadde vært besatt. Det har i snitt vært 12,4 månedsverk ledige av et budsjett på 487. Dette tallet fordeler seg på veldig mange poliklinikker (ca 35), så det er usikkert om det er mulig å komme nærmere full bemanning. Det er alltid noen som slutter og begynner. Det er ledig 3,7 månedsverk leger av et budsjettet antall månedsverk på 66.

# Bemanning - Brutto månedsverk

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



Budsjettramme 2017: 7418 (iht utbetalt tid)

Bemanningstallet for SI totalt for februar måned ligger 9 brutto månedsverk lavere enn periodisert bemanningsbudsjett for måneden. Sammenlignet med februar i fjor ligger bemanningstallene i februar i år 39 brutto månedsverk lavere enn i fjor. For de somatiske divisjonene viser bemanningstallene i februar et forbruk som ligger 3 brutto månedsverk lavere enn periodisert bemanningsbudsjett.

Hittil i år etter to måneder ligger dermed bemanningen likt med budsjett, både når det gjelder foretaket totalt sett og når vi skiller ut og vurderer somatikken for seg.

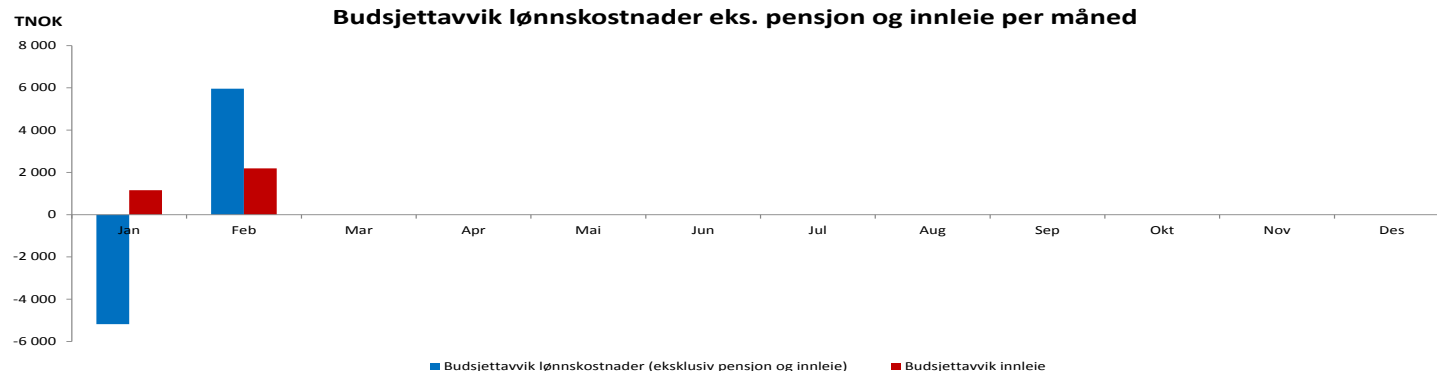
- Med brutto månedsverk menes:  
All arbeidstid som er utbetalt omgjort til månedsverk. Alle som har mottatt lønn ligger inne i dette tallet. (Fast ansatte, vikarer, engasjement, ansatte som har permisjon med lønn, utvidet arbeidstid leger, timelønn/merarbeid, overtid, og innleid arbeidskraft lønnet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

# Bemanning månedsverk – pr divisjon

Brutto månedsverk	Denne perioden		Avvik	Hittil i år (snitt)		Avvik	Hiå 2016 - 2017 (snitt)	
	Faktisk	Budsjett		Faktisk	Budsjett		Endring 2016 - 2017	%-vis endring
Stab	202	203	- 1	202	203	- 2	- 1	-0,4 %
Elverum-Hamar	1 258	1 264	- 6	1 268	1 274	- 6	33	1,3 %
Gjøvik	736	738	- 2	747	745	2	- 6	-0,4 %
Lillehammer	883	877	6	890	885	5	9	0,5 %
PHT	588	575	13	586	578	8	- 3	-0,2 %
Hab/Rehab	237	240	- 3	241	241	0	- 1	-0,2 %
Med. Service	332	341	- 8	335	343	- 8	5	0,8 %
Psykisk helsevern	1 775	1 794	- 19	1 795	1 803	- 8	- 43	-1,2 %
Eiendom og Intern service	611	598	13	612	601	11	- 11	-0,9 %
Kongsvinger	434	430	4	435	435	1	- 29	-3,2 %
Tynset	181	187	- 5	183	185	- 2	4	1,1 %
Forskning	55	56	- 1	54	58	- 4	- 3	-2,5 %
<b>Sykehuset Innlandet</b>	<b>7 293</b>	<b>7 302</b>	<b>-9</b>	<b>7 346</b>	<b>7 349</b>	<b>-3</b>	<b>-47</b>	<b>-0,3 %</b>

# Bemanning

## Lønnskostnader/innleie helsepersonell



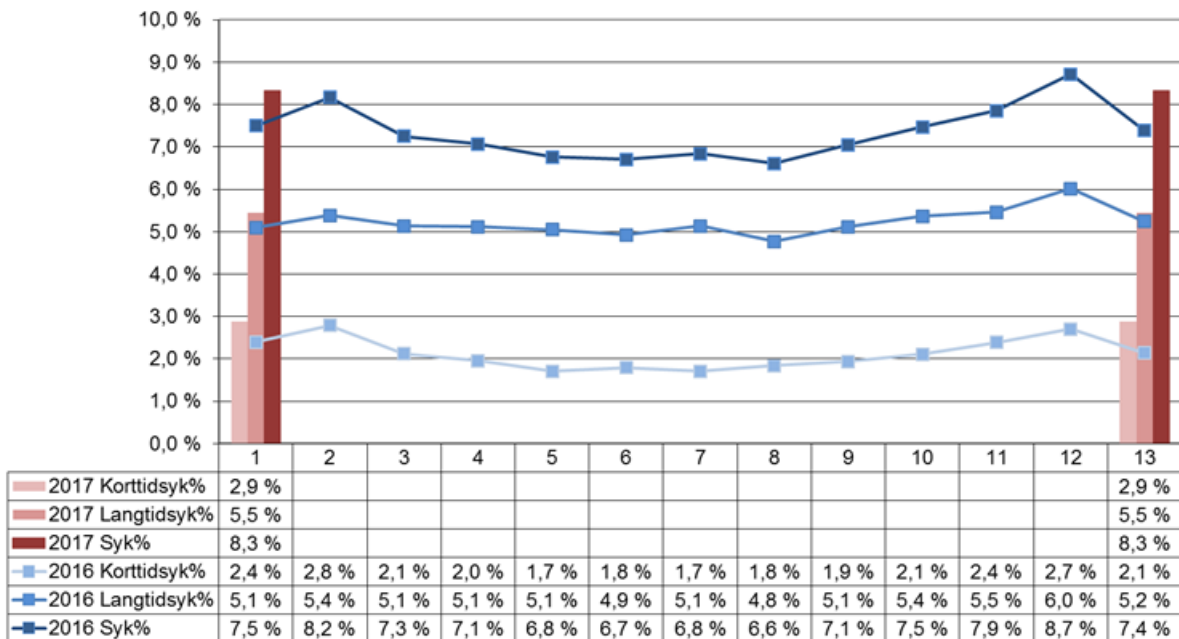
I diagrammet vises besparelse på lønnskostnader som negativt budsjettavvik.

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		
	Faktisk	Budsjett	Budsjett - avvik	Budsjett - avvik	%	Estimat	Avvik	%	
Lønn til fast ansatte	359 880	354 543	5 337	8 999	1,3%	4 091 359	0	0,0%	
Overtid og ekstrahjelp	17 260	13 260	4 000	2 111	8,1%	186 333	0	0,0%	
Annen lønn	55 750	57 346	- 1 596	- 3 258	-2,8%	712 969	0	0,0%	
Off. tilskudd og refusjoner vedr arbeidsk	-24 627	-22 846	- 1 780	- 7 069	15,6%	-255 924	0	0,0%	
<b>Sum lønnskostnader (eksklusiv pensjon o</b>	<b>408 264</b>	<b>402 302</b>	<b>5 962</b>	<b>783</b>	<b>0,1%</b>	<b>4 734 737</b>	<b>0</b>	<b>0,0%</b>	
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	77 106	82 547	- 5 441	- 10 789	-6,5%	860 775	- 63 522	-6,9%	
Innleid arbeidskraft	4 288	2 096	2 192	3 347	78,8%	30 000	7 042	30,7%	

# Sykefravær

Sykehuset Innlandet - Sykefraværstatistikk 2016 - 2017



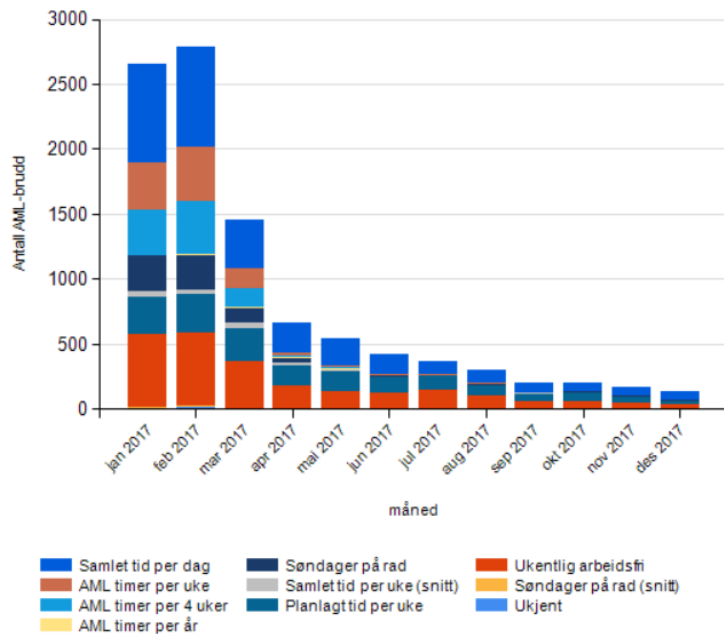
# Sykefravær pr divisjon

Divisjon	Sykefravær					
	jan.17	jan.16	jan.15	Hittil i år 2017	Hittil i år 2016	Hittil i år 2015
Stab	6,0 %	3,1 %	5,0 %	6,0 %	3,1 %	5,0 %
Elverum-Hamar	7,2 %	6,7 %	8,4 %	7,2 %	6,7 %	8,4 %
Gjøvik	7,3 %	6,8 %	8,2 %	7,3 %	6,8 %	8,2 %
Lillehammer	6,7 %	7,5 %	6,6 %	6,7 %	7,5 %	6,6 %
PHT	9,0 %	7,0 %	8,0 %	9,0 %	7,0 %	8,0 %
Hab/Rehab	9,1 %	7,9 %	7,9 %	9,1 %	7,9 %	7,9 %
Med. Service	6,3 %	5,9 %	8,0 %	6,3 %	5,9 %	8,0 %
Psykisk helsevern	9,9 %	8,9 %	9,3 %	9,9 %	8,9 %	9,3 %
Eiendom og Intern service	11,4 %	8,8 %	8,6 %	11,4 %	8,8 %	8,6 %
Kongsvinger	8,7 %	7,3 %	6,9 %	8,7 %	7,3 %	6,9 %
Tynset	7,1 %	7,1 %	5,8 %	7,1 %	7,1 %	5,8 %
Forskning	6,3 %	7,1 %	4,6 %	6,3 %	7,1 %	4,6 %
<b>Sykehuset Innlandet</b>	<b>8,3 %</b>	<b>7,5 %</b>	<b>8,0 %</b>	<b>8,3 %</b>	<b>7,5 %</b>	<b>8,0 %</b>

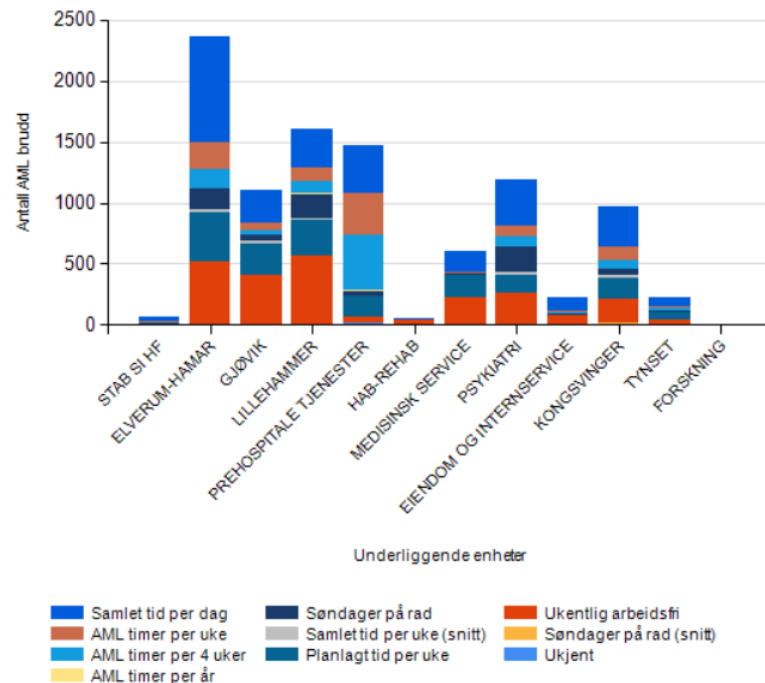


# Brudd på arbeidsmiljøloven

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



Antall AML-brudd pr. underliggende ehnet hittil i 2017



# Økonomi - Resultat SI totalt

Sykehuset Innlandet HF	Denne periode				Hittil i år				Årsetimat vs årsbudsjett		
	Faktisk	Budsjett	Budsjett - avvik	%	Faktisk	Budsjett	Budsjett - avvik	%	Estimat	Avvik	%
Basisramme	450 395	449 946	448	0,1%	898 709	903 365	-4 657	-0,5%	5 358 219	0	0,0%
Kvalitetsbasert finansiering	2 819	2 819	1	0,0%	5 638	5 637	1	0,0%	33 822	0	0,0%
ISF-refusjoner	204 573	207 664	- 3 090	-1,5%	421 097	423 012	-1 915	-0,5%	2 367 479	0	0,0%
Utskrivningsklare pasienter	3 147	1 749	1 398	79,9%	6 289	3 517	2 773	78,8%	22 040	0	0,0%
Gjestepasienter	6 695	7 337	- 641	-8,7%	14 257	14 613	- 355	-2,4%	85 895	0	0,0%
Salg av konserninterne helsetjenester (gjestepasie	9 472	7 488	1 984	26,5%	17 637	14 640	2 997	20,5%	85 013	0	0,0%
Polikliniske inntekter	12 522	11 493	1 029	9,0%	26 203	21 793	4 410	20,2%	131 595	0	0,0%
Andre driftsinntekter	42 710	40 875	1 835	4,5%	83 992	84 794	- 802	-0,9%	527 680	0	0,0%
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>732 333</b>	<b>729 370</b>	<b>2 964</b>	<b>0,4%</b>	<b>1 473 823</b>	<b>1 471 371</b>	<b>2 452</b>	<b>0,2%</b>	<b>8 611 742</b>	<b>0</b>	<b>0,0%</b>
Varekostnader	100 607	91 998	8 609	9,1%	198 595	182 804	15 790	8,4%	1 085 878	0	0,0%
Innleid arbeidskraft	4 288	2 096	2 192	104,6%	7 595	4 248	3 347	78,8%	30 000	7 042	30,7%
Lønnskostnader eks pensjon	408 264	402 302	5 962	1,5%	811 796	811 013	783	0,1%	4 734 737	0	0,0%
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	77 106	82 547	- 5 441	-6,6%	154 613	165 402	-10 789	-6,5%	860 775	-63 522	-6,9%
Kjøp av konserninterne helsetjenester (gjestepasie	22 042	33 125	- 11 083	-33,5%	54 699	67 416	-12 717	-18,9%	390 423	0	0,0%
Andre driftskostnader	107 633	111 977	- 4 344	-3,9%	220 195	229 864	-9 668	-4,2%	1 388 323	-7 042	-0,5%
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>719 940</b>	<b>724 046</b>	<b>- 4 106</b>	<b>-0,6%</b>	<b>1 447 493</b>	<b>1 460 748</b>	<b>- 13 254</b>	<b>-0,9%</b>	<b>8 490 137</b>	<b>- 63 522</b>	<b>-0,7%</b>
<b>Driftsresultat</b>	<b>12 394</b>	<b>5 324</b>	<b>7 070</b>	<b>132,8%</b>	<b>26 329</b>	<b>10 623</b>	<b>15 706</b>	<b>147,8%</b>	<b>128 006</b>	<b>63 522</b>	<b>98,5%</b>
Netto finans	1 952	1 343	609	45,4%	4 488	2 710	1 778	65,6%	15 516	0	0,0%
<b>Årsresultat</b>	<b>14 346</b>	<b>6 667</b>	<b>7 679</b>		<b>30 817</b>	<b>13 333</b>	<b>17 484</b>		<b>143 522</b>	<b>63 522</b>	
Herav endrede pensjonskostnader utover forutsetnin	- 5 348	0	- 5 348		- 10 696	0	-10 696		- 63 522	-63 522	
<b>Korrigert resultat</b>	<b>8 998</b>	<b>6 667</b>	<b>2 331</b>		<b>20 121</b>	<b>13 333</b>	<b>6 788</b>		<b>80 000</b>	<b>0</b>	

# Økonomi

## Resultat SI totalt

### Overordnede kommentarer – februar 2017:

Pr februar viser regnskapet et positivt resultat på 30,8 mill kr. SI mottok i januar ny aktuarberegning fra KLP. NRS-beregning fra januar 2017 viser at pensjonskostnadene i 2017 vil bli lavere enn hva som er lagt til grunn i budsjettet. For SI utgjør dette 64,2 mill kr lavere pensjonskostnad i 2017. Dette er midler SI ikke kan regne med å få beholde. Pr februar er det en reduksjon i kostnaden på 10,5 mill kr i forhold til budsjett. Justerer vi for besparelsen knyttet til pensjon har SI et positivt resultat på 20,2 mill kr hittil i år og et positivt avvik mot budsjett på 6,9 mill kr. For februar isolert er det et overskudd på 8,9 mill kr, noe som er 2,3 mill kr foran budsjett.

Det er fortsatt knyttet usikkerhet til flere av postene i resultatet pr februar. Det er endringer i ISF-reglementet knyttet til H-resepter, blant annet bortfall av sykdomsgrupper og innføring av STG-grupper (særtjenestegruppe). STG-koder er pt ikke på plass. H-resepter er derfor avsatt ihht budsjett. Videre er det knyttet noe usikkerhet til ISF for poliklinikk innen psykisk helsevern og TSB. Divisjonen har akkumulert et negativt avvik på ca 2 mill kr knyttet til dette. Dette vil bli analysert nærmere. På kostnadssiden er det fortsatt usikkerhet knyttet til H-resepter, gjestepasienter, pasientreiser og behandlingshjelpemidler. Det er i stor grad periodisert ihht budsjett og erfaringstall.

Divisjonene og stab har samlet et positivt akkumulert resultat på 2,4 mill kr. De somatiske sykehusene har et negativt avvik på 5,8 mill kr pr februar.

# Endring i årsestimat

## Pr divisjon

Estimat - resultat	2017											
	jan	feb	mar	apr	mai	jun	jul	aug	sep	okt	nov	des - faktisk
Stab	0	1 536										
Elverum-Hamar	0	0										
Gjøvik	0	- 2 500										
Lillehammer	0	0										
PHT	0	0										
Hab/Rehab	0	0										
Med. Service	0	0										
Psykisk helsevern	0	- 7 044										
Eiendom og Intern service	0	0										
Kongsvinger	0	- 9 000										
Tynset	0	0										
Felles	80 000	97 008										
Forskning	0	0										
<b>Sykehuset Innlandet</b>	<b>80 000</b>	<b>80 000</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

# Økonomi

## Resultat pr februar – divisjon

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

Divisjon	Denne periode				Resultat 2017 - hittil i år				Års-budsjett	Års-prognose
	Resultat	Budsjett	Avvik	Relativt avvik %	Resultat	Budsjett	Avvik	Relativt avvik %		
Stab	548		548	2,6 %	1 410		1 410	3,3 %		1 536
Elverum / Hamar	70		70	0,1 %	955		955	0,5 %		
Gjøvik	-1 725		-1 725	-3,0 %	-1 677		-1 677	-1,4 %		-2 500
Lillehammer	-4 099		-4 099	-5,8 %	-3 309		-3 309	-2,3 %		
Prehospitale tjenester	42		42	0,1 %	449		449	0,4 %		
Habilitering/rehabilitering	229		229	1,4 %	730		730	2,3 %		
Medisinsk service	378		378	1,1 %	1 272		1 272	1,8 %		
Psykisk helsevern	-442		-442	-0,3 %	1 133		1 133	0,4 %		-7 044
Eiendom og Internservice	716		716	1,4 %	2 603		2 603	2,5 %		
Kongsvinger	-3 195		-3 195	-9,8 %	-2 481		-2 481	-3,8 %		-9 000
Tynset	670		670	4,6 %	704		704	2,4 %		0
Felles	20 982	6 667	14 316	11,3 %	28 314	13 333	14 981	5,9 %	80 000	97 008
Forskning	173		173	4,0 %	712		712	8,2 %		0
<b>Resultat</b>	<b>14 346</b>	<b>6 667</b>	<b>7 679</b>	<b>1,1 %</b>	<b>30 817</b>	<b>13 333</b>	<b>17 484</b>	<b>1,2 %</b>	<b>80 000</b>	<b>80 000</b>
Herav endrede pensjonskostnader ifht budsjett	-5 348		-5 348		-10 696		-10 696			
<b>Korrigert resultat</b>	<b>8 998</b>	<b>6 667</b>	<b>2 331</b>	<b>0,3 %</b>	<b>20 121</b>	<b>13 333</b>	<b>6 788</b>	<b>0,5 %</b>	<b>80 000</b>	<b>80 000</b>

# Økonomi

## Resultat pr februar – divisjon

### Kommentarer til enkelte divisjoner:

**Divisjon Elverum-Hamar:** Divisjonen er akkumulert etter februar ca 1 mill kr i pluss. I februar er divisjonen i balanse. Aktiviteten i divisjonen er høy og i tråd med målsettingen. Pasienttyngden/DRG-indeks er høy i indremedisinske og kirurgiske avdelinger. En hovedårsak er tracheostomier. Videre er det er lagt inn etterkoding på ca 1,5 mill kr. Divisjonen har høyere personalkostnader enn budsjettet og er svært sårbar for svikt i aktivitet eller pasienttyngde/indeks. Det arbeides med å begrense personalkostnadene. Det påløper ekstra kostnader til det nye RIS/PACS systemet. Divisjonen har estimert ekstra kostnader til innleie av leger , radiografer og kontorpersonale for å tolke resultatet av fotografering innen fastsatt tid til 5-6 mill kr pr år.

Prognosen for årsresultatet i 2017 settes fortsatt lik budsjett 2017, men med økt risiko.

**Divisjon Gjøvik:** Resultatet for divisjon Gjøvik i februar er minus 1,7 mill kr målt mot budsjett. Akkumulert resultat pr februar er også minus 1,7 mill kr. Dette var nok en måned med høy aktivitet i divisjonen, spesielt for kirurgisk avdeling. Inntekter totalt er 2 mill kr over budsjett, inkludert etterkoding . Det er et overforbruk på medikamenter og medisinske forbruksvarer på ca. 0,5 mill kr i februar. Det er i hovedsak høye lønnskostnader som bidrar til det negative resultatet i februar. Indremedisin alene har et negativt avvik på 1,4 mill kr. Det har også i februar vært et høyt antall utskrivningsklare pasienter i divisjonen. Ca. 160 døgn betyr at 5-6 senger til enhver tid er belagt med en ferdig behandlet pasient. Etter resultatet for februar settes prognosen til – 2,5 mill kr for året. Dette gjelder avdeling for bildediagnostikk hvor det er behov for ekstra innleie av leger og ekstra bemanning til kontor, pga utfordringer i forbindelse med nytt RIS/PACS.

# Økonomi

## Resultat pr februar – divisjon

**Divisjon Lillehammer:** Divisjon Lillehammer fikk et underskudd på 4,1 mill kr i februar. Dette skyldes både overforbruk på variabel lønn og inntekter som ikke nådde budsjettkravet. Inntektskravet i februar er det høyeste i 2017, det vil bli lavere krav utover året. Prognosen er satt til 0 på bakgrunn av dette, selv om prognosen må anses som usikker.

**Divisjon Psykisk helsevern:** Divisjonen har et akkumulert overskudd på 1,1 mill kr. Divisjonen har overskudd på gjestepasientoppjør og lavere polikliniske inntekter enn budsjettet. I januar ble det beregnet at overgangen til ISF-system for poliklinikk reduserte inntektene med 0,7 mill kr og inntektssvikten i februar tilsier at denne utviklingen fortsetter selv om inntektstapet ble redusert i februar. Divisjonen vil fortsette analysearbeidet rundt dette.

Divisjonen har kostnader på driftstilskudd til Fekjær på 1,8 mill kr som ikke er budsjettet. Dette vil i 2017 totalt beløpe seg til 7,2 mill kr. Divisjonen er omtrent i balanse på lønn og innleie sett under ett. Dette er inkludert lønnskostnader til omstillingskandidater. På dette område ser det ut til at divisjonen i 2017 vil få 3,7 mill kr høyere kostnader enn budsjettet. Prognosen settes til -7 mill kr.

# Økonomi

## Resultat pr februar – divisjon

**Divisjon Kongsvinger:** Divisjon Kongsvinger har et negativt resultat på hele 3,2 mill kr i februar. Akkumulert et negativt resultat på 2,5 mill kr. Årsaken er relatert til pasientsvikt siste måned. Divisjonen har 130 færre inneliggende pasienter i februar 2017 sammenlignet med plan og 150 færre pasienter sammenlignet med februar 2016. Dette tilsvarer et inntektstap på 3 mill kr. Det er spesielt innenfor indremedisin svikten har kommet. Imidlertid er det i mars måned så langt overbelegg.

Kostnadssiden er så langt etter plan på avdelingsnivå. Prognosen settes til minus 9 mill kr.

**Fellesområde:** På fellesområdet er det et positivt akkumulert resultat på 28,3 mill kr, dette er 15 mill kr foran budsjett. Dette skyldes i hovedsak besparelse på pensjon, 10,7 mill kr pr februar. Det knytter seg fortsatt usikkerhet til flere poster på fellesområdet. Dette gjelder H-resepter, gjestepasienter og pasientreiser på fellesområdet. Det er i stor grad periodisert ihht budsjett og erfaringstall. Behandlingshjelpemidler hadde et merforbruk på til sammen 1,8 mill kr i februar. Kostnadene er overført til fellesområdet fra divisjon Medisinsk service. Pr februar er det en besparelse på energi på ca 1,7 mill kr, dette er overført fra EIS til fellesområdet.



# Rapportering «50 pluss»

Ihht styresak 050-2016 månedsrapport juni 2016 skal foretaket 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»*

De fleste tiltakene i «50 pluss» er midlertidige og er ikke optimale i en organisasjon av Sykehuset Innlandet sin størrelse. «50 pluss» har en tenkt varighet på 1 år, fra mai 2016 til april 2017. Nedenfor en oversikt over utvalgte områder.

## Brutto månedsverk

	jan	feb	mar	apr	mai	jun	jul	aug	sep	okt	nov	des	Gjennomsnitt jan 2016 -feb 2017
2016	7464	7332	7507	7452	7355	7347	7452	7835	7896	7441	7429	7438	7398
2017	7400	7293											7346
Endring	- 64	- 39											- 52

Tabellen over viser et utdrag for perioden jan-februar 2017 sammenlignet med samme periode i fjor. Det viser en reduksjon i gjennomsnittlig bemanningsnivå på 52 brutto månedsverk.

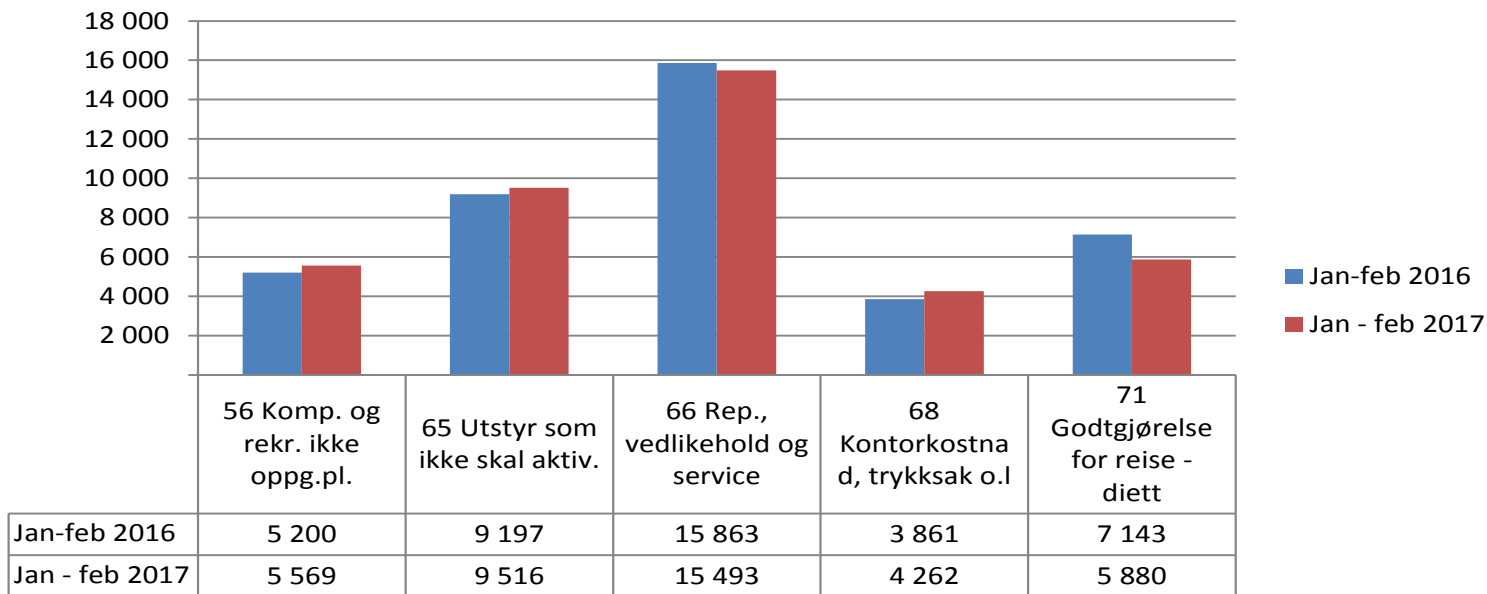
# Rapportering «50 pluss»

## Kurs, reiser, vedlikehold mm - SI totalt

	Jan-feb 2016	Jan - feb 2017	Endring
56 Komp. og rekr. ikke oppg.pl.	5 200	5 569	369
65 Utstyr som ikke skal aktiv.	9 197	9 516	319
66 Rep., vedlikehold og service	15 863	15 493	-371
68 Kontorkostnad, trykksak o.l	3 861	4 262	401
71 Godtgjørelse for reise - diett	7 143	5 880	-1 263
<b>Sum</b>	<b>41 264</b>	<b>40 720</b>	<b>-544</b>

Tabell over viser faktiske kostnader på utvalgte konti i perioden januar – februar 2017 mot tilsvarende periode i 2016. Tallene er i hele tusen og 2017 -tallene er justert for MVA-komp slik at det er sammenlignbart med 2016 - tallene. Oversikten viser en nedgang i disse kostnadene på til sammen 0,5 mill kr.

# Rapportering 50 pluss

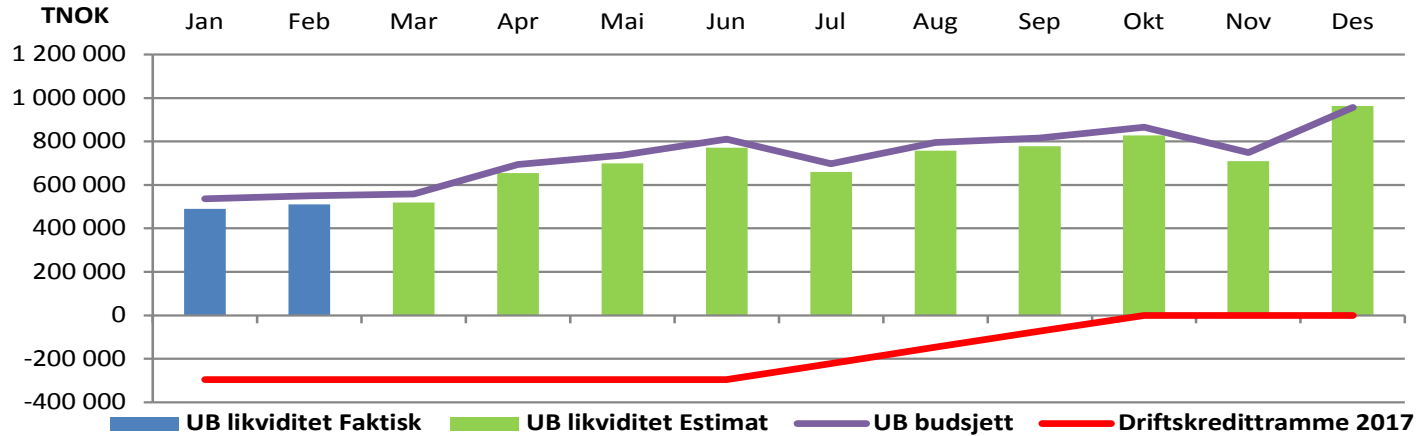


Tabellen viser et utplukk av poster som er med i tiltakene for «50 pluss». Sammenlignet med samme periode i år er det en liten økning i kostnader på disse områdene men unntak av «Rep., vedlikehold og service» og «Godtgjørelse for reise».

# Finans

□

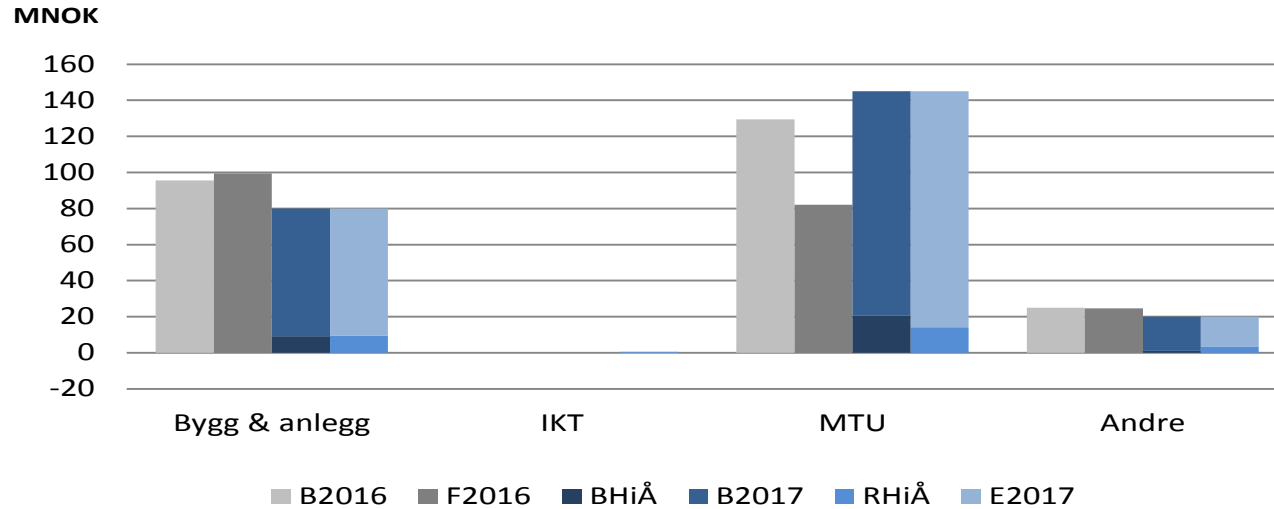
**Likviditetsprognosen for Sykehuset Innlandet HF viser en utgående likviditetsreserve på 962353 MNOK**



Likviditetsoversikten viser at likviditetsbeholdningen i februar er på 510 mill kr. De blå "søylene" viser virkelige tall. Den blålinja viser budsjettert likviditetsbeholdning, og den røde linjen driftskreditrammen for 2017.

# Investeringer

□ **Investeringer per kategori**



# Investeringer

Investeringer per kategori	RHiÅ	BHiÅ	Avvik	E2017	B2017	Avvik
Bygg & anlegg	9 301	9 276	25	80 000	80 000	-
IKT/MTU	14 684	20 767	-6 083	145 000	145 000	0
Andre	3 465	1 042	2 423	20 000	20 000	-
<b>Sum</b>	<b>27 450</b>	<b>31 085</b>	<b>-3 635</b>	<b>245 000</b>	<b>245 000</b>	<b>0</b>

# Avtalelojalitet

KPI-område	KPI-krav	nov.16	des.16	jan.17	feb.17
<b>Faktisk kjøp på avtale</b>	<b>80,0%</b>	<b>83,5%</b>	<b>88,9%</b>	<b>75,7%</b>	<b>88,1%</b>

Avtalelojaliteten er høyere for februar, enn det som ble målt for januar. Hovedårsaken til økningen i februar er at det er kommet flere fakturaer på de største avtalene.

Når det gjelder omsetning gjennom ordresystemet er lavere enn i januar, uten at det er påvirket resultatet negativt.