

Ledelsesrapporten

**Sykehuset Telemark HF
2024-02**

Styret ved STHF

Oversikt

Periode 2024-02	Faktisk HiÅ	Budsjett HiÅ	Budsjett-avvik HiÅ	Avvik %	Årsbudsjett	Årsestimat
Aktivitet						
Polikliniske konsultasjoner						
Somatikk	30 819	33 574	-2 755	-8,2 %	185 875	183 875
VOP	7 368	7 344	24	0,3 %	43 500	43 500
BUP	5 157	6 518	-1 361	-20,9 %	33 950	31 950
TSB	1 638	1 605	33	2,1 %	9 500	9 500
Bemanning						
Brutto Månedverk STHF	3 272	3 212	-60	-1,9 %	3 281	3 281
Somatikk	2 234	2 187	-47	-2,1 %	2 236	2 237
VOP	534	535	1	0,2 %	545	552
BUP	149	152	3	2,2 %	156	156
TSB	61	69	8	11,1 %	71	62
Prehospitale tjenester	276	252	-24	-9,5 %	257	258
Annet	18	17	-2	-10,0 %	17	17
Økonomi (tall i 1.000 kr)						
SUM DRIFTSINTEKTER	872 628	885 106	-12 477	-1,4 %	5 180 938	5 180 938
SUM DRIFTSKOSTNADER	886 595	883 285	3 310	0,4 %	5 167 967	5 194 813
DRIFTSRESULTAT	-13 967	1 820	-15 787	-867,3 %	12 970	-13 875
Finansresultat	4 409	4 013	396	9,9 %	22 030	22 030
Endrede pensjonskostnader	4 474		4 474			26 845
ÅRSRESULTAT	-5 084	5 833	-10 917	-187,1 %	35 000	35 000

Målekort STHF

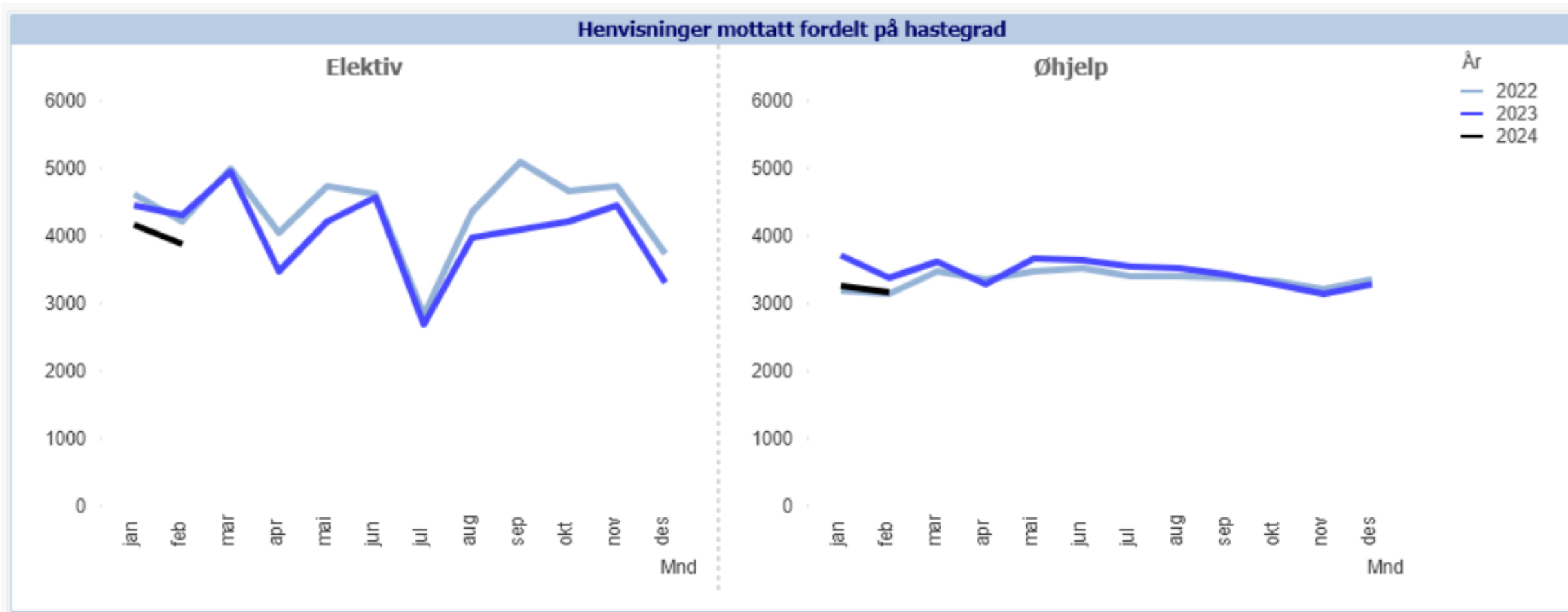
Kvalitet

Periode
2024-02

	Denne periode			Hittil i år		
	Faktisk	Mål (Faktisk gjns. forrige år)	Avvik	Faktisk	Mål (Faktisk gjns. forrige år)	Avvik
Ventetid påstartet (antall dager)						
STHF	75	74	-1	75	74	-1
Somatikk	76	75	-1	75	75	0
VOP	77	66	-11	87	66	-21
BUP	50	43	-7	49	43	-6
TSB	18	27	9	28	27	-1
Ventetid venter (antall dager)						
STHF	89	78	-11			
Somatikk	92	80	-12			
VOP	58	52	-6			
BUP	32	32	0			
TSB	34	27	-7			
Andel kontakter passert planlagt tid	Faktisk	Mål	Avvik			
STHF	19,1 %	5,0 %	-14,1 %			
Pakkeforløp kreft - andel behandlet innen standard forløpstid alle fag				Faktisk	Mål	Avvik
STHF		70 %			70 %	
Nasjonale pasientforløp psykisk helse og rus - andel til utredning iht. anbefaling						
Korridorpasienter Somatikk						
STHF	2,7 %	0,0 %	-2,7 %			

Ikke oppdatert

Utvikling i mottatte henvisninger - fordelt på elektive og øyeblikkelig hjelp



Kommentar til visning:

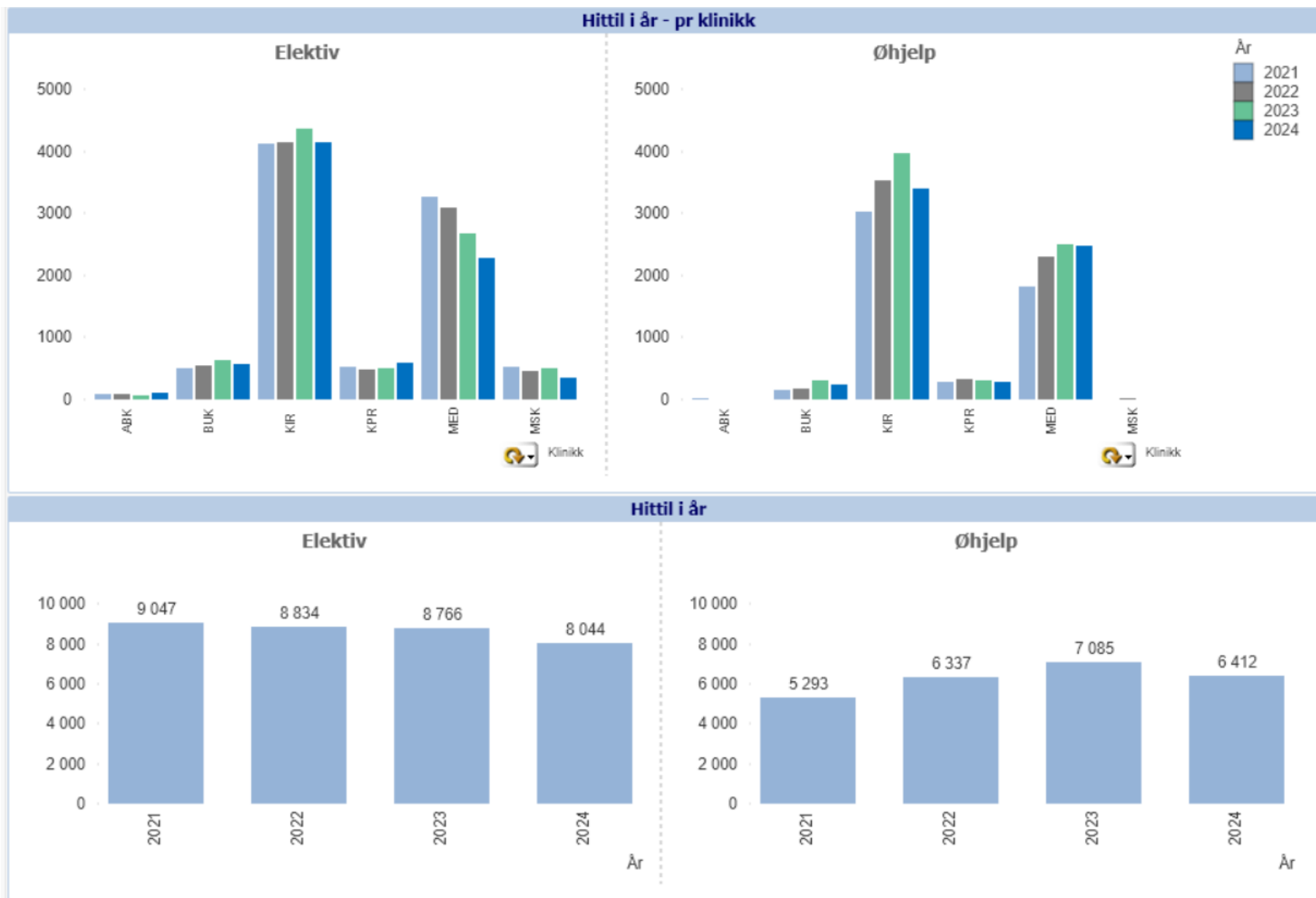
Elektive henvisninger:

Alle eksterne primærhenvisninger som vurderes til at pasienten har rett til helsehjelp i sykehuset. Ekskludert: avviste henvisninger, sekundærhenvisninger, forespørsler, feilregistrerte henvisninger.

Øhjelps-henvisninger:

Representerer akuttankomster, da det automatisk opprettes en «henvisning» i DIPS idet en pasient registreres i akuttmottaket. I de tilfellene der pasienten må følges opp elektivt i etterkant, havner også pasienten på den interne / totale ventelisten.

Mottatte henvisninger hittil i år - fordelt på elektive og øyeblikkelig hjelp



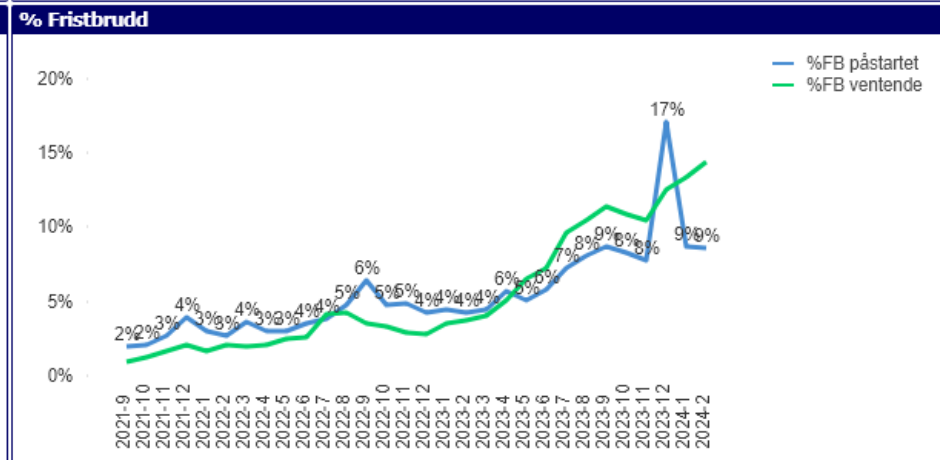
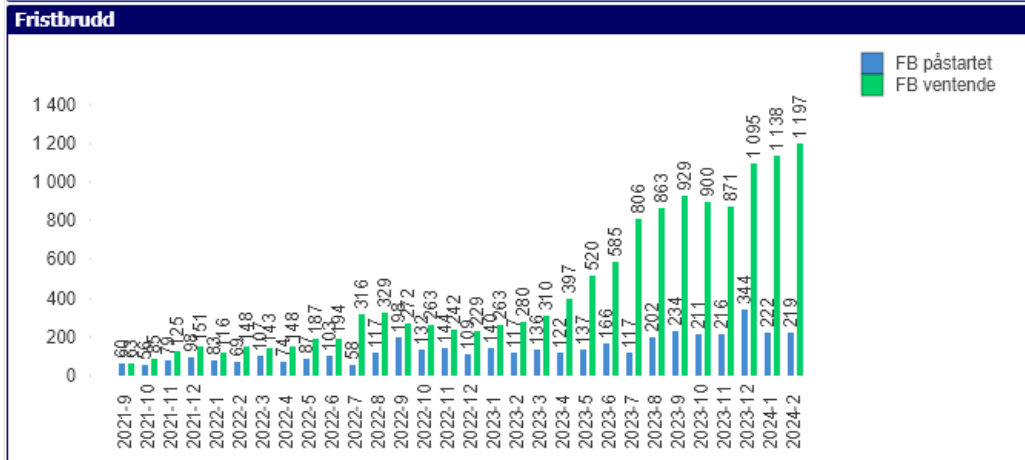
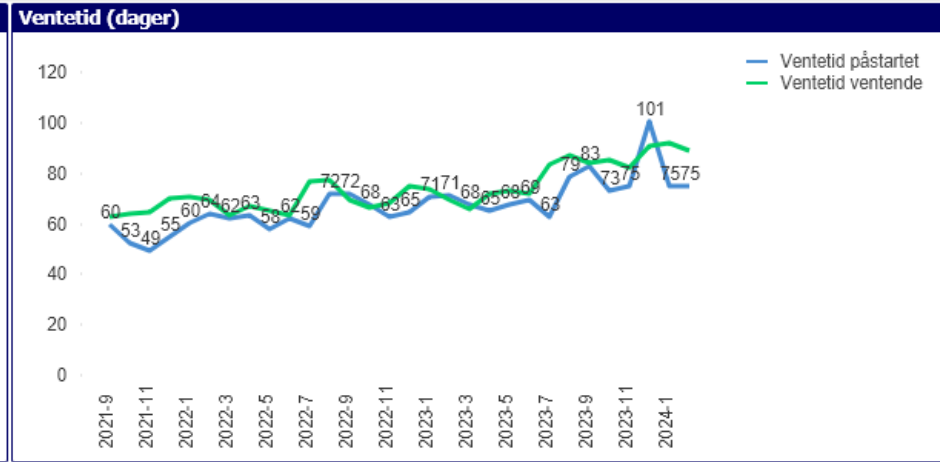
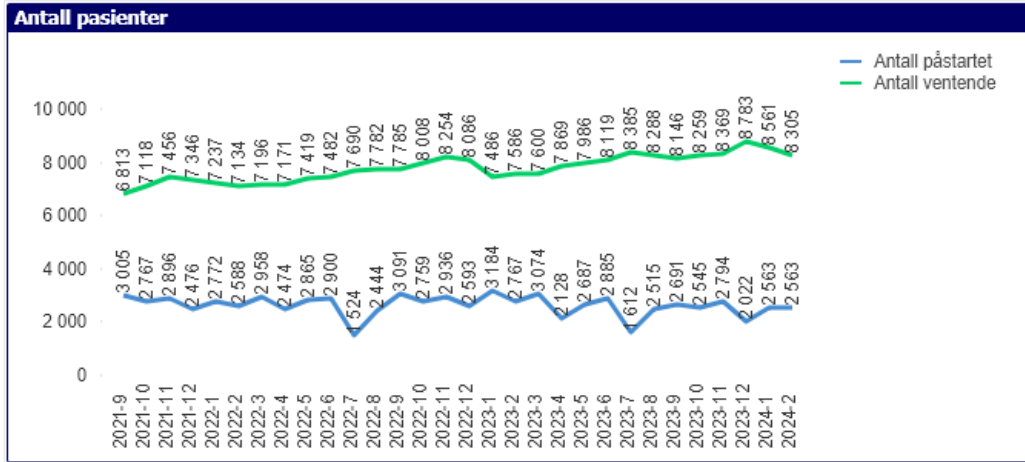
Utvikling i ventende pasienter, ventetid og fristbrudd

Enhet: STHF

Status ved utgangen av måned: 2024-2

Grønn: Ved siste rapportering var det 8 305 pasienter på STHF som ventet på å starte sin helsehjelp. Disse hadde så langt ventet i 89 dager i snitt. Av de som ventet, var 1197 blitt fristbrudd (14,4%).

Blå: I løpet av siste måned fikk 2 563 pasienter påstartet sin helsehjelp. Av disse ble 219 fristbrudd (8,5%). De som fikk påstartet helsehjelp i forrige måned, hadde ventet i 75 dager i snitt.



Definisjoner:

Ventetid påstartet:

"Ventetid påstartet" sier hvor mange dager pasientene måtte vente fra henvisning ble mottatt til helsehjelp påstartet.

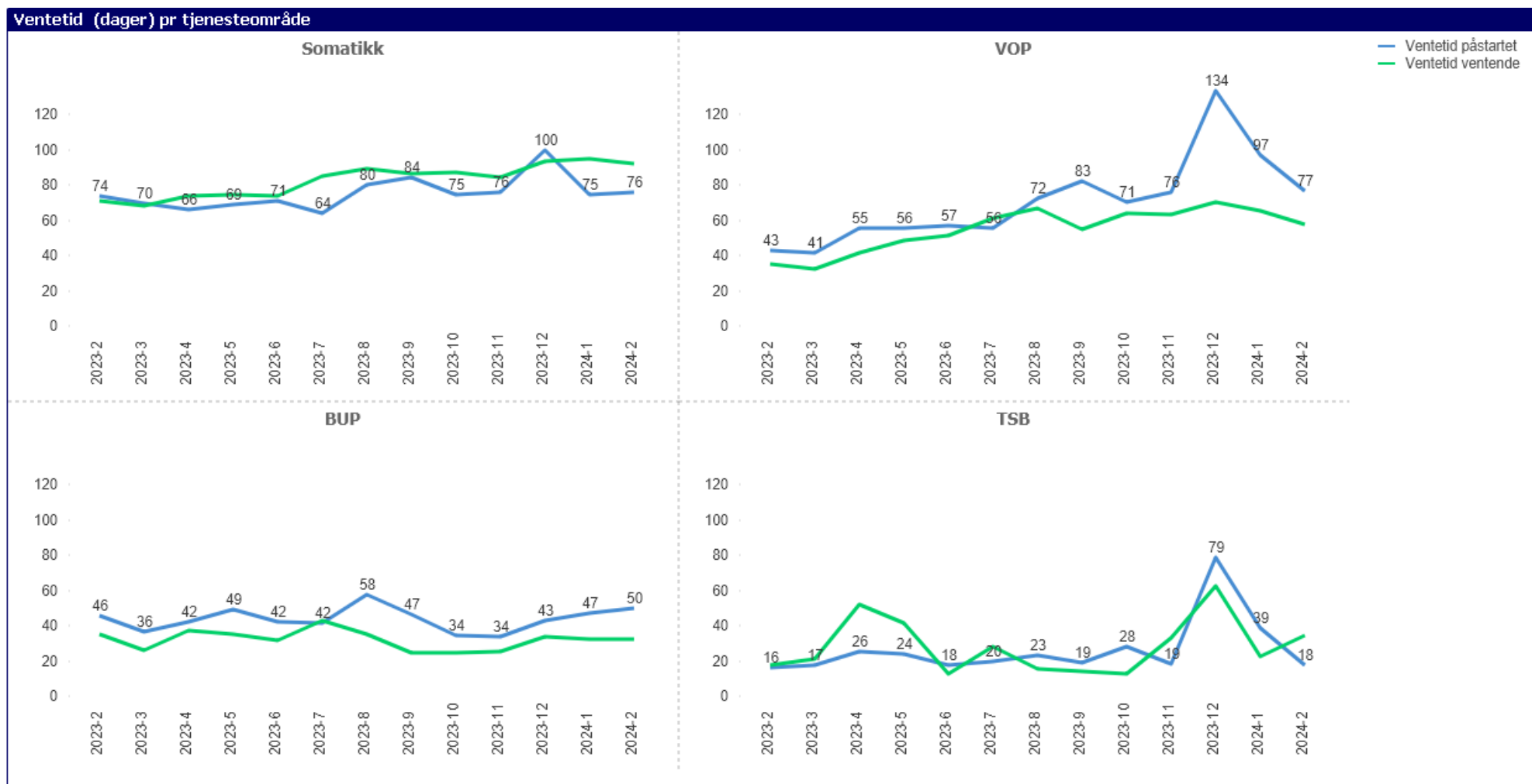
Ventetid ventende:

"Ventetid ventende" sier hvor mange dager pasienter har ventet siden henvisning ble mottatt ved sykehuset.

Fristbrudd:

Et "fristbrudd" oppstår når en pasient med rett til helsehjelp ikke har fått påbegynt sin helsehjelp innen den satte fristen for senest forsvarlig oppstart av behandling.

Ventetider per tjenesteområde (ventende og påstartede pasienter)



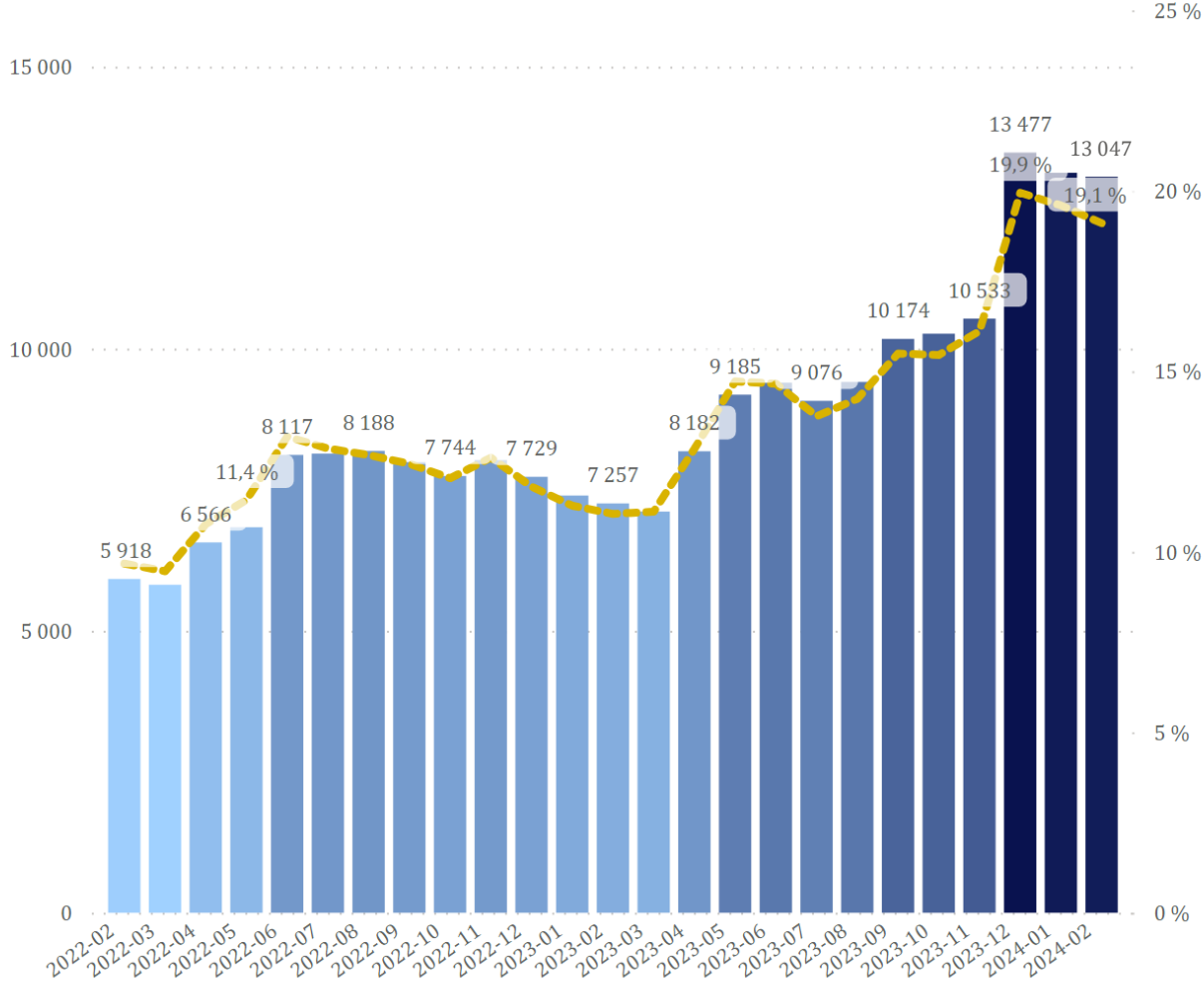
Definisjoner:

Ventetid påstartet:
"Ventetid påstartet" sier hvor mange dager pasientene måtte vente fra henvisning ble mottatt til helsehjelp påstartet.

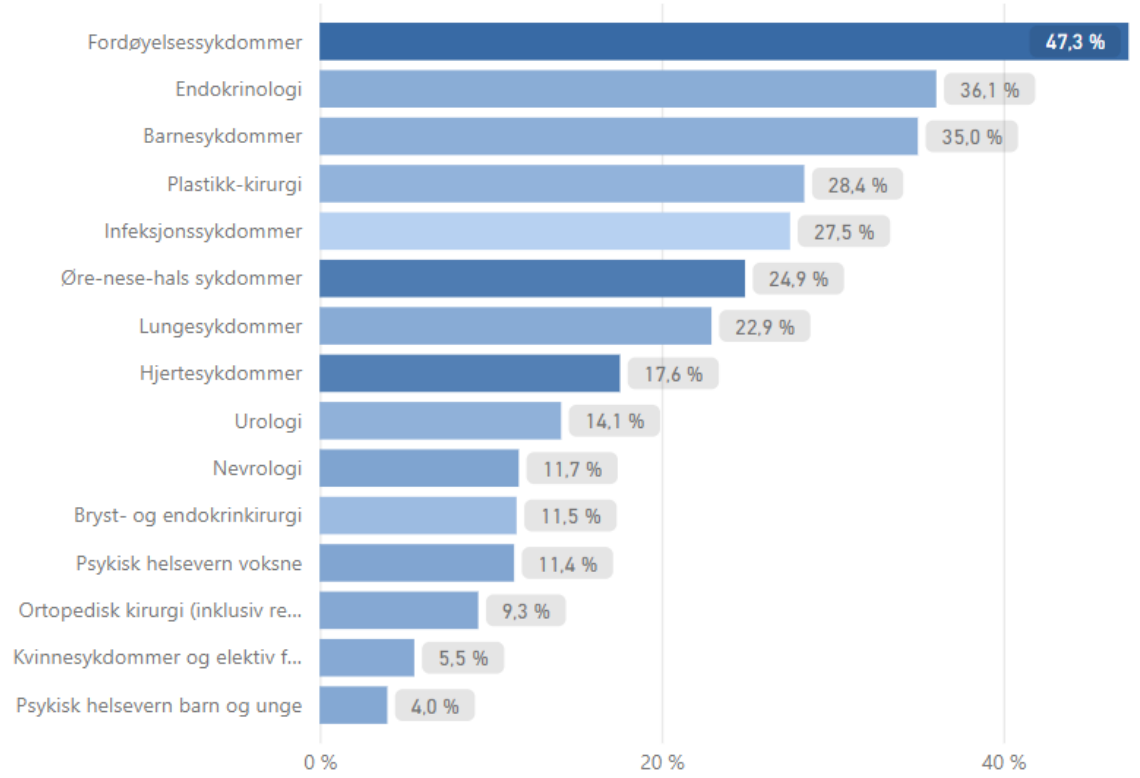
Ventetid ventende:
"Ventetid ventende" sier hvor mange dager pasienter har ventet siden henvisning ble mottatt ved sykehuset.

Passert planlagt tid

● Antall kontakter passert planlagt tid ● Andel kontakter passert planlagt tid



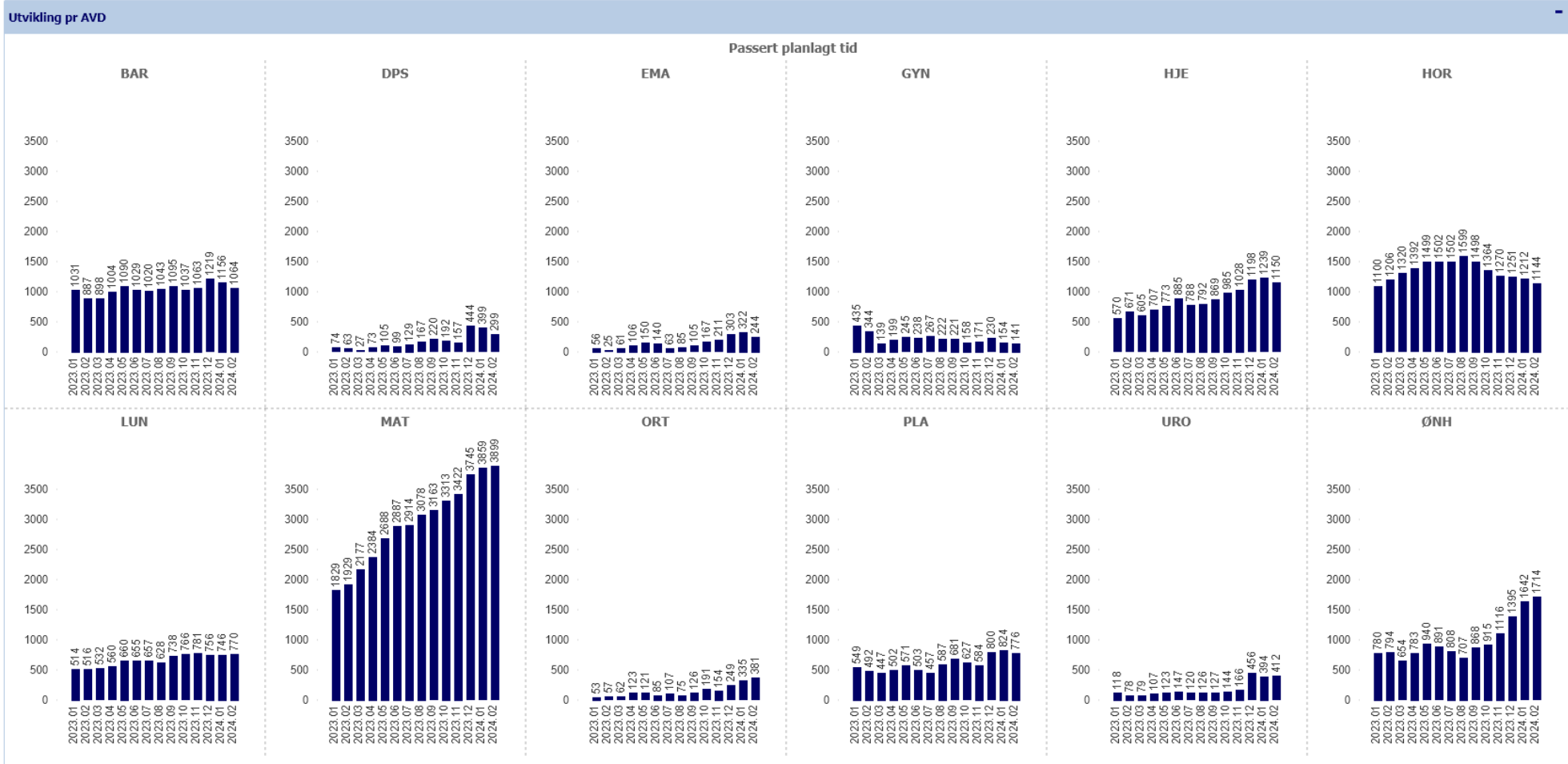
Andel kontakter passert planlagt tid per fagområde



Forklaring:
 Passert planlagt tid beskriver antall og andel pasientavtaler som er forsinket i forhold til tidspunkt for planlagt kontakt.

Alle planlagte pasientkontakter skal være registrert med dato/klokkeslett for neste pasientavtale, eller en tentativ uke/ måned. Tidspunkt settes ut fra en medisinsk vurdering.

Passert planlagt tid - utvikling per avdeling



Forklaring:

Passert planlagt tid beskriver antall og andel pasientavtaler som er forsinket i forhold til tidspunkt for planlagt kontakt.

Passert planlagt tid kalles også "Løftebrudd".

Alle planlagte pasientkontakter skal være registrert med dato/klokkeslett for neste pasientavtale, eller en tentativ uke/ måned. Tidspunkt settes ut fra en medisinsk vurdering.

Passert planlagt tid - sammenligning med andre foretak i HSØ

Helseforetaksnavn	Antall planlagte kontakter	Kontakter ikke passert planlagt tid	Kontakter med passert planlagt tid	Andel passert planlagt tid
Akershus Universitetssykehus	189 498	164 266	25 232	13,3 %
Oslo Universitetssykehus	299 304	265 304	34 000	11,4 %
Sykehuset Innlandet	136 735	119 165	17 570	12,8 %
Sykehuset i Vestfold	114 225	92 903	21 322	18,7 %
Sørlandet Sykehus	131 605	116 288	15 317	11,6 %
Sykehuset Telemark	68 300	55 253	13 047	19,1 %
Sykehuset Østfold	142 977	115 268	27 709	19,4 %
Vestre Viken	203 084	176 738	26 346	13,0 %
Sunnaas Sykehus	4 628	4 533	95	2,1 %
Diakonhjemmet Sykehus	38 659	35 401	3 258	8,4 %
Lovisenberg Diakonale Sykehus	52 894	47 456	5 438	10,3 %
Betanien Hospital	10 980	9 461	1 519	13,8 %
Martina Hansen Hospital	17 336	16 493	843	4,9 %
Revmatismesykehuset Lillehammer	5 837	5 361	476	8,2 %
Totalt	1 416 062	1 223 890	192 172	13,6 %

Pasientsikkerhet - utvikling i indikatorer siste tre måneder

	2023-12	2024-01	2024-02	Snitt 2023
8a) Gjennomsnittstid fra mottak av henvisning til vurdering av henvisning er fullført				
Gjennomsnitt vurderingstid (dager)	4,3	3,8	4,7	2,8
Antall henvisninger vurdert	3 768	4 779	4 434	4 474
Andel henvisninger vurdert innen 10 dager	87,4 %	89,1 %	90,4 %	93,8 %
8b) Andel åpne dokumenter i EPJ som er mer enn 14 dager gamle				
Totalt antall åpne dokumenter som er mer enn 14 dager gamle	3 727	4 102	3 436	3 556
<p>Må kvalitetssikres</p> <p>Etter overgangen til DIPS Arena er vi usikre på verdiene til Indikator 8b). Datagrunnlaget og beregningen av indikatoren må kvalitetssikres før vi kan være trygge på riktigheten av verdiene. Derfor rapporteres ingen verdier inntil videre.</p>				
8c) Antall pasienter med åpen henvisningsperiode				
Antall pasienter med åpen henvisningsperiode, uten ny kontakt	1 167	1 272	837	911
8d) Andel pasienter som har fått direkte time innen 10 virkedager				
Andel direkte time (rapporteres en måned på etterskudd)	77 %	70 %		70 %
Andel epikriser sendt innen 7 dager og 1 dag				
Andel epikriser innen 7 dager (innlagte pasienter)	83 %	84 %	87 %	84 %
Andel epikriser innen 1 dag (innlagte pasienter)	66 %	69 %	70 %	63 %

I denne sammenheng viser "Pasientsikkerhet" de pasienter som blir kategorisert som "glemt av sykehuset".

Definisjoner

Antall åpne dokumenter i EPJ som er mer enn 14 dager gamle:

Representerer antall dokumenter i det pasientadministrative system som er åpne (ikke markert som lest) etter 14 dager. Indikatoren skal omfatte alle dokumenter som er mer enn 14 dager gamle – uavhengig av når de er opprettet. Det skal differensieres på dokumenter generert av henholdsvis leger, sykepleiere, og andre.

Antall pasienter med åpen henvisningsperiode:

Antall pasienter der henvisningsperioden fortsatt holdes åpen uten at avtale om ny kontakt er registrert. Med «åpen henvisningsperiode, uten ny kontakt» menes at henvisningsperioden står åpen, men pasienten står ikke på venteliste eller har ikke oppmøtetid.

Andel pasienter som har fått direkte time innen 10 virkedager:

Andel pasienter som får fast timeavtale innen 10 virkedager (14 løpedager) fra mottak av henvisning. Indikatoren rapporteres én måned på etterskudd.

Med mottatte henvisninger menes henvisninger som er rettighetsvurdert, og besluttet at pasienten skal tilbys utredning/behandling ved sykehuset. Med timeavtale menes tidspunkt, dato evt. med klokkeslett, for oppmøtetid på sykehuset.

Andel epikriser innen 1 dag per klinikk og avdeling

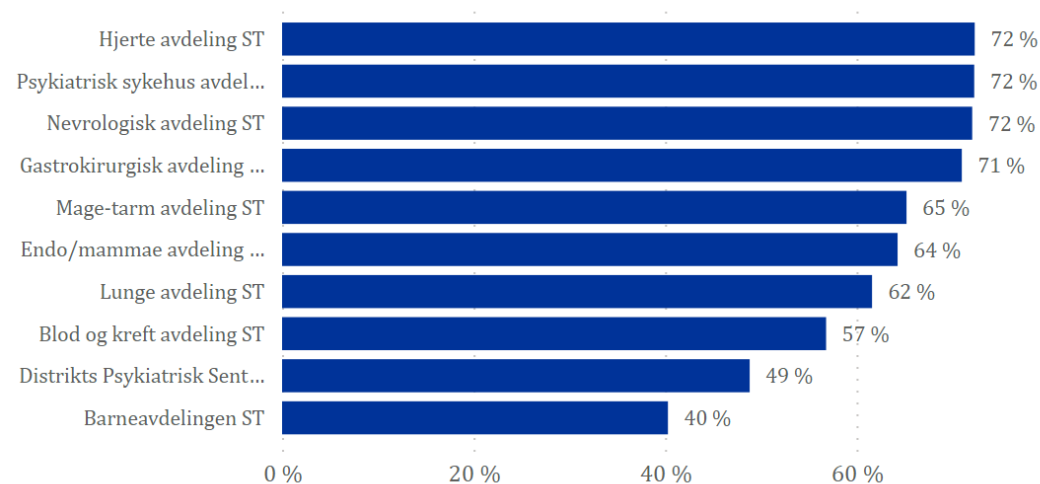
Andel epikriser sendt innen 1 dag	2023-11	2023-12	2024-01	2024-02
BUK	37 %	38 %	42 %	40 %
KIR	72 %	72 %	79 %	77 %
KPR	61 %	61 %	62 %	61 %
MED	66 %	66 %	66 %	69 %
STHF	67 %	66 %	69 %	70 %

Andel epikriser sendt innen 1 dag*	2023-11	2023-12	2024-01	2024-02
BUP	22 %	30 %	50 %	20 %

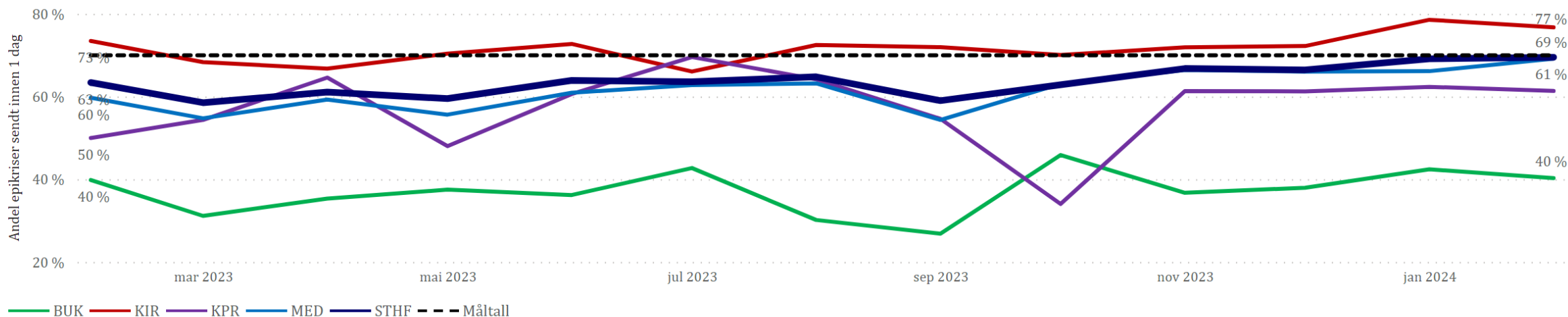
Det er kun epikriser etter innleggelse/døgnopphold som inngår i indikatoren.

*Psykisk helsevern for Barn og Unge (BUP) er ekskludert fra tallgrunnlaget for den offisielle indikatoren, i henhold til definisjonskatalogen. Verdien BUK omfatter således kun somatikk.

Andel epikriser innen 1 dag - 10 avdelinger med lavest resultat siste periode



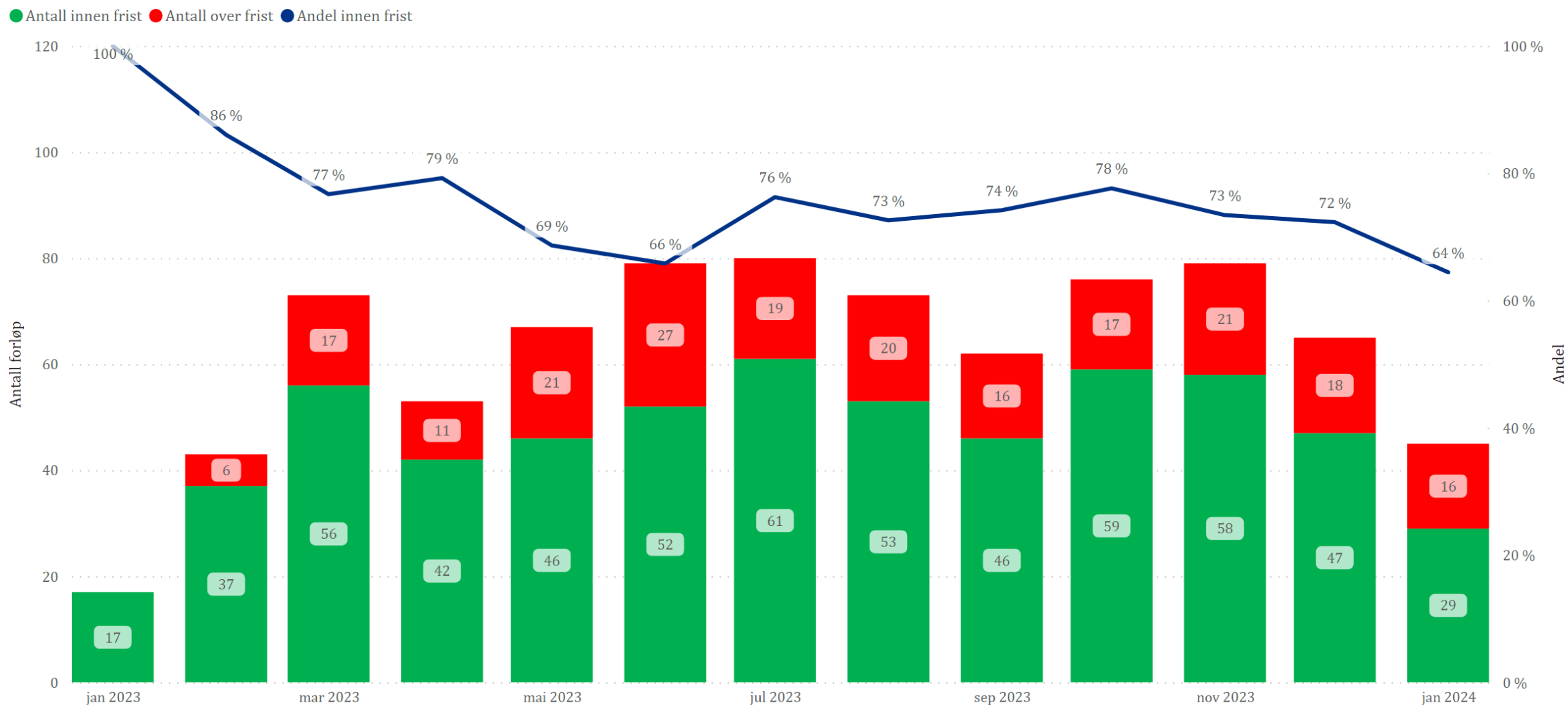
Utvikling i andel epikriser innen 1 dag per klinikk



Om indikatoren:

Epikrisetid beskriver tiden fra pasienten skrives ut til epikrisen er sendt. Denne tiden er et uttrykk for samhandling og kommunikasjon av relevant informasjon. Indikatoren er et effektivt mål på hvordan spesialisthelsetjenesten kommuniserer med henviser, øvrige tjenester og pasienten selv. Lang epikrisetid svekker pasientens mulighet til å få kontinuitet i behandlingen og sikker oppfølging etter utskrivning fra behandling. Gjennom måling av epikrisetid rettes oppmerksomheten mot å redusere uønsket lang epikrisetid.

Pakkeforløp kreft - Antall og andel pakkeforløp innen standard forløpstid (alle kreftformer)

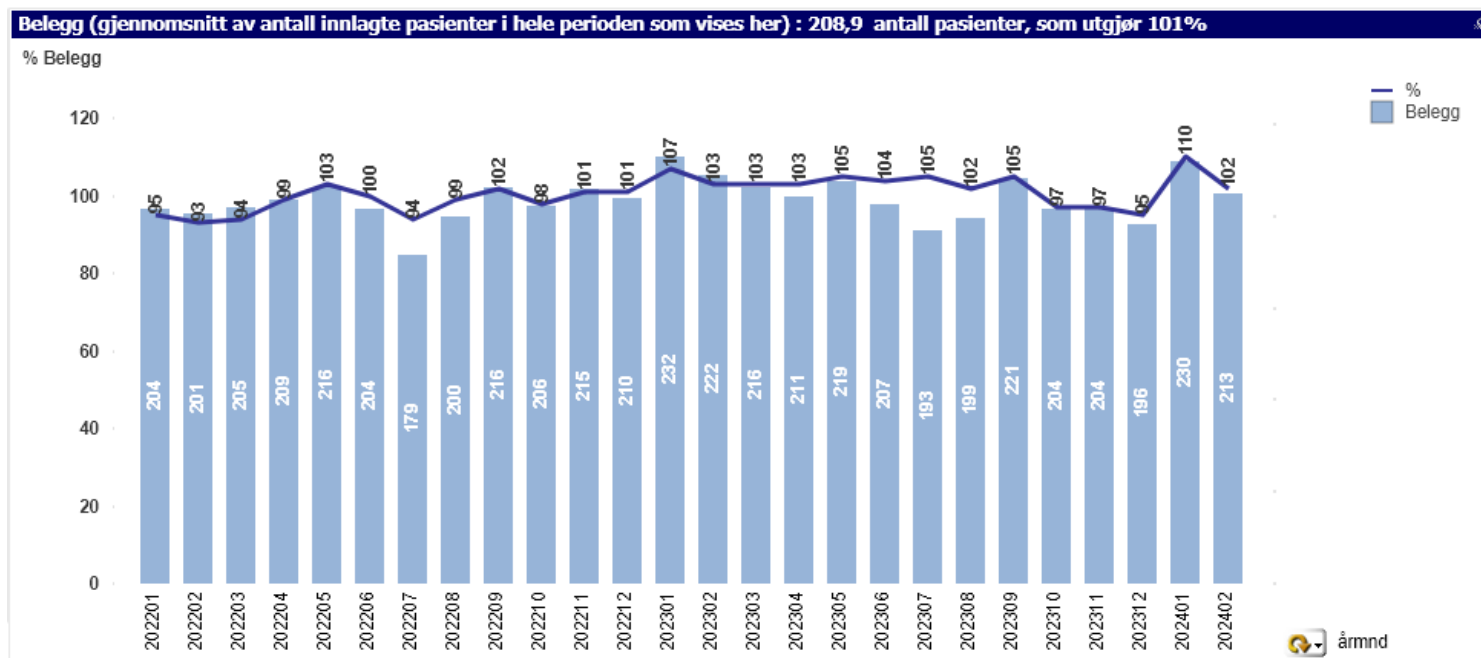


Merk: I datagrunnlaget vi har mottatt fra Helsedirektoratet i år har de kun inkludert pakkeforløp som er **startet** i 2023 og 2024. Indikatoren periodiseres etter måneden **behandling startes**. Derfor mangler de fleste forløp som startet behandling i januar 2023, ettersom forløpet startet i 2022. Dette påvirker antall pakkeforløp som blir inkludert i visningen i begynnelsen av 2023 og at vi får en veldig god oppnåelse. Vi har etterspurt lenger historikk i datagrunnlaget vi mottar, men har ennå ikke fått dette.

Pakkeforløp kreft - detaljer om pakkeforløp per krefttype

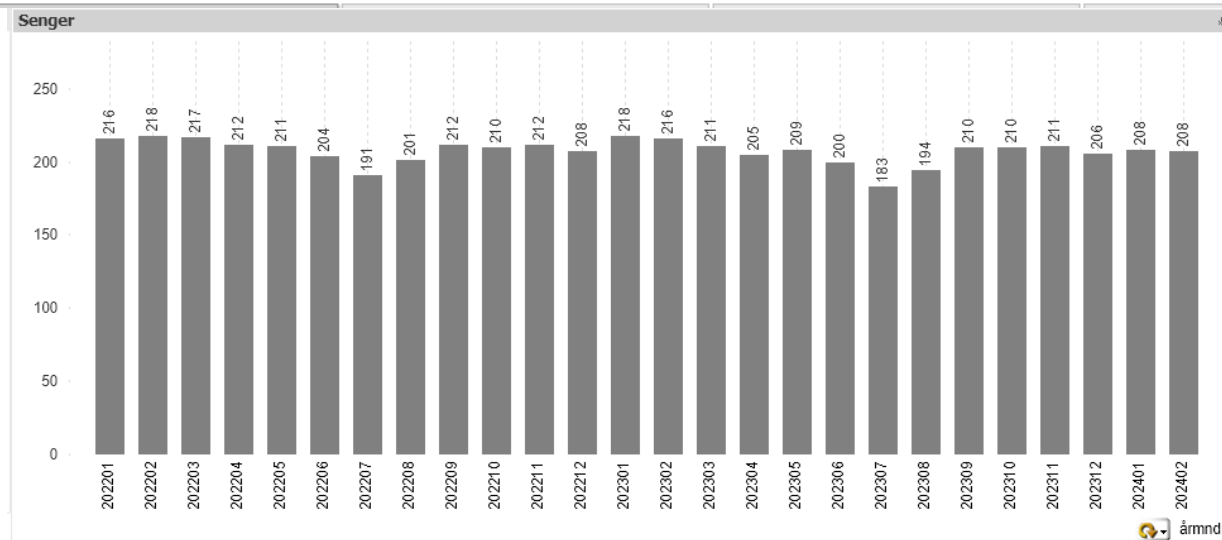
Pakkeforløp	2024-01			2024		
	Antall	Herav innen std forløpstid	Andel innen std forløpstid	Antall	Herav innen std forløpstid	Andel innen std forløpstid
Blærekreft	6	4	67 %	6	4	67 %
Brystkreft	1	0	0 %	1	0	0 %
Bukspyttkjertelkreft						
Eggstokkreft						
Galleveiskreft						
Hjernekreft						
Kreft hos barn						
Kreft i spiserør og magesekk						
Livmorhalskreft	1	0	0 %	1	0	0 %
Livmorkreft	4	3	75 %	4	3	75 %
Lungekreft	6	1	17 %	6	1	17 %
Lymfom						
Malignt melanom	11	10	91 %	11	10	91 %
Myelomatose	1	1	100 %	1	1	100 %
Nevroendokrine svulster						
Nyrekreft	3	2	67 %	3	2	67 %
Primær leverkreft						
Prostatakreft	6	4	67 %	6	4	67 %
Sarkom						
Testikkelkreft						
Tykk- og endetarmskreft	6	4	67 %	6	4	67 %
Totalt	45	29	64 %	45	29	64 %

Belegg somatikk - utvikling for STHF og status for rapporteringsperioden per sengepost



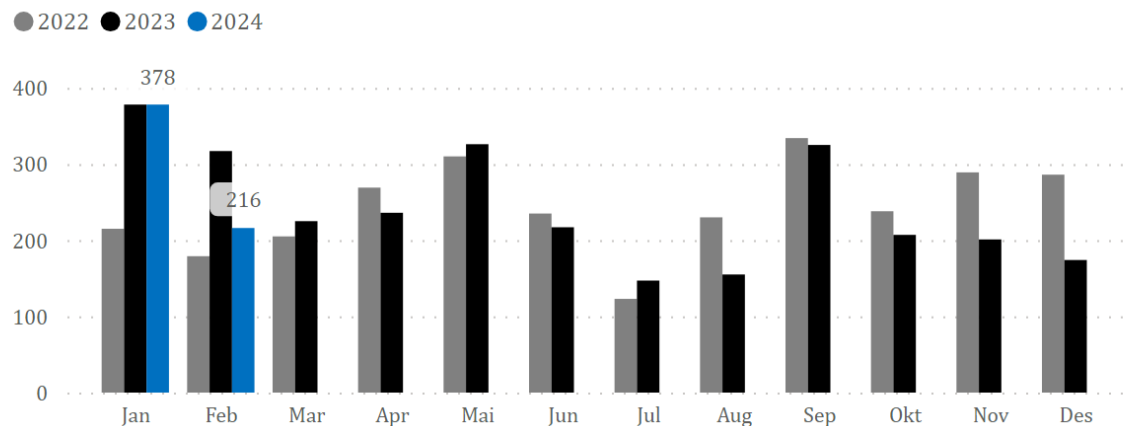
Belegg pr post - siste måned

Post	Belegg	Senger	Beleggs%
	212,6	208	102%
Lunge-geriatri Skien	23,0	20	115%
Infeksjon-mage-tarm post Skien	22,7	20	113%
Kirurgisk post 6. etg Skien	27,4	24	112%
Medisinsk post Notodden	23,8	22	108%
Hjerte-nyre-hormon Skien	25,3	24	105%
Blod-kreft post Skien	18,8	18	104%
Kirurgisk post 3. etg Skien	27,5	26	104%
Nevrologi-slag-rehab Skien	19,6	21	94%
Kirurgisk post 1. etg Skien	8,4	10	87%
Kirurgisk post Notodden	11,0	13	82%
Barnepost Skien	7,2	11	65%

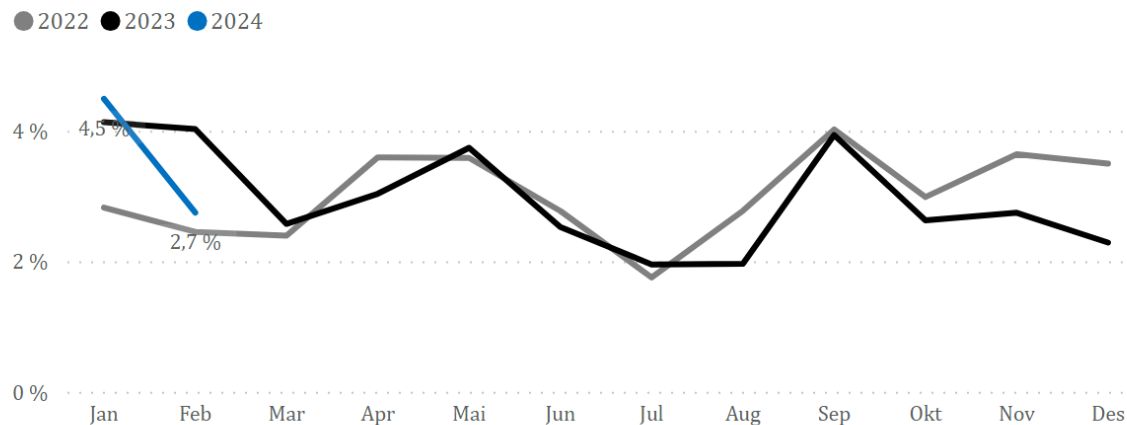


Korridorpasienter

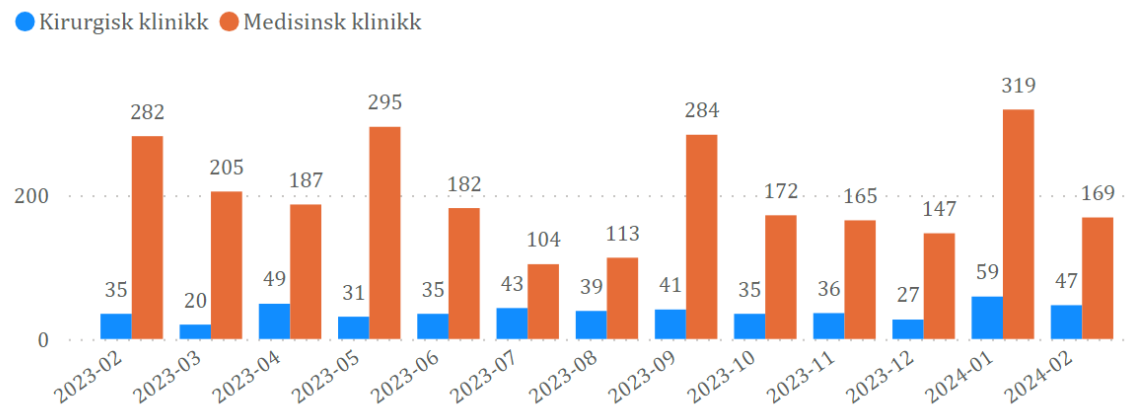
Antall korridorpasienter STHF



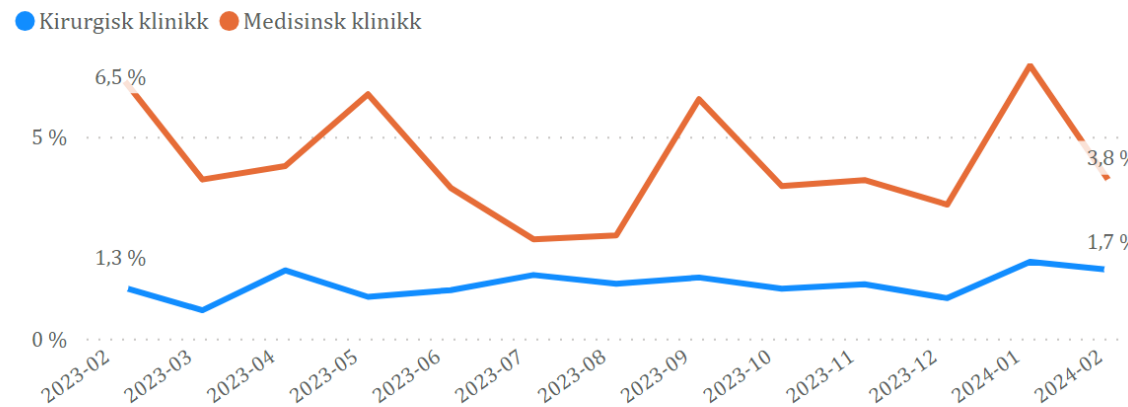
Andel korridorpasienter STHF



Antall korridorpasienter per klinikk siste 13 mnd



Andel korridorpasienter per klinikk siste 13 mnd



Definisjon av indikatoren (HSØ definisjonskatalog)

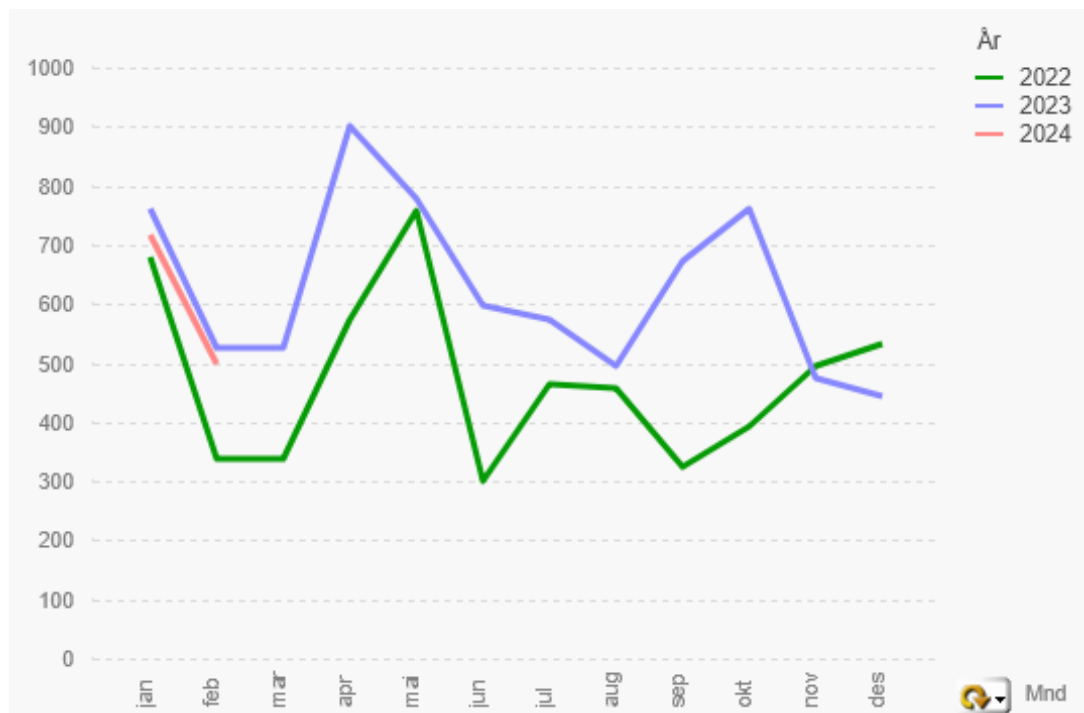
Antall og andel pasienter som kl. 07.00 er plassert i seng på korridor, bad, skyllerom, dagligstue m.m.

Det regnes også som korridorpasienter når plassering på korridor velges som løsning på observasjons- eller kontaktbehov. Dersom mor og barn etter fødsel plasseres på korridor eller lignende, skal de regnes som 2 korridorpasienter.

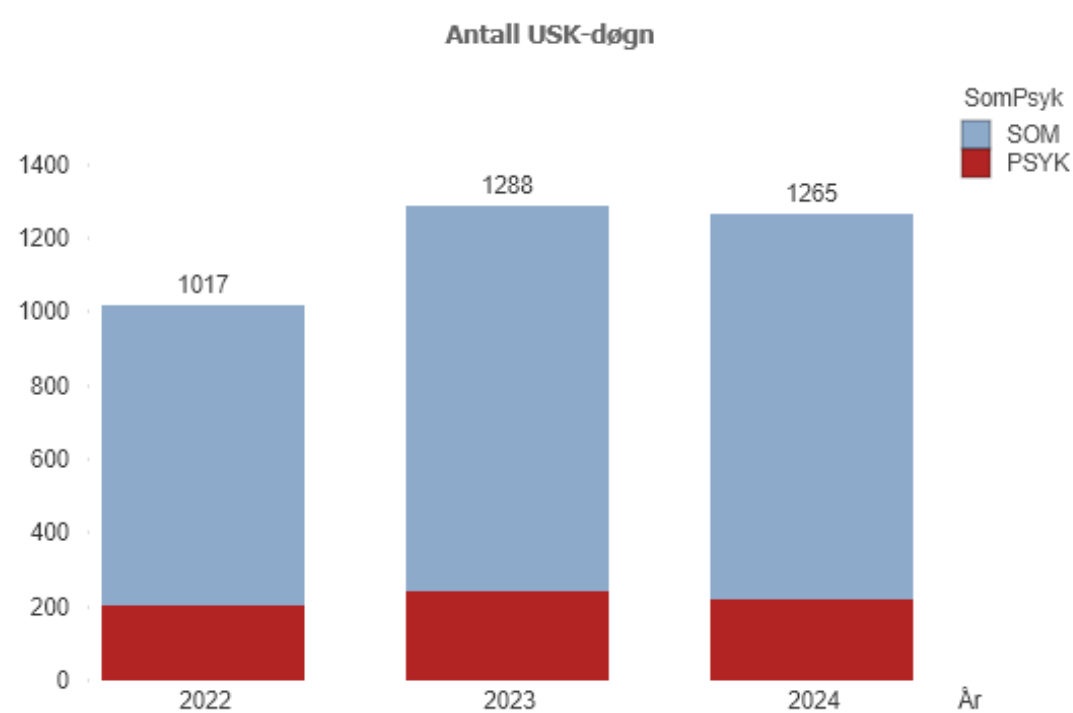
Gjelder ikke "ekstra" pasienter på ordinære sengeplasser eller sengeplasser som er tatt ut av drift. Det betyr at antall korridorpasienter ikke beregnes ut fra totalt overbelegg, eller som antall flere pasienter enn antall ordinære sengeplasser.

Utskrivningsklare pasienter

USK-døgn per måned STHF



USK-døgn hittil i år, fordelt på somatikk og psykiatri



Måneder = jan-feb for alle år

Aktivitet dag, døgn og poliklinikk - alle tjenesteområder

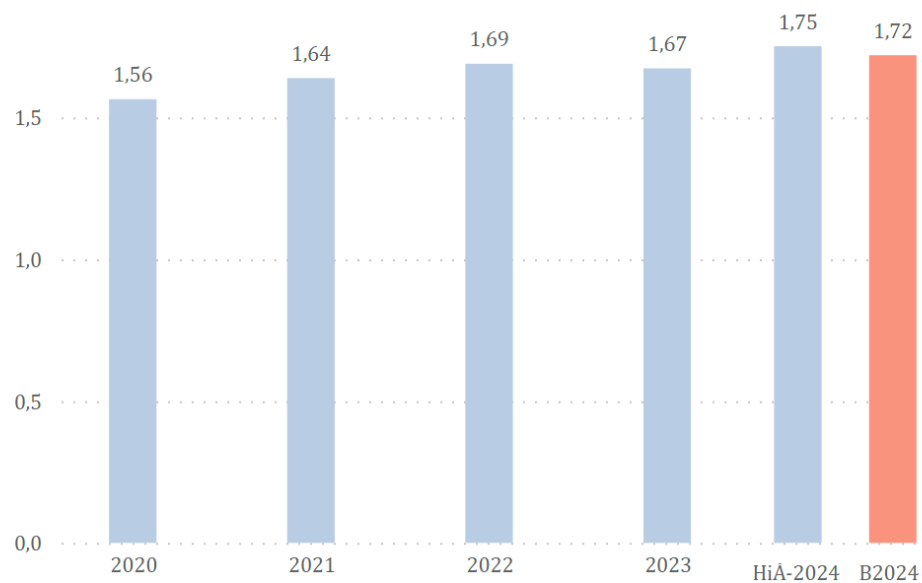
	Denne periode				Hittil i år				Endring HiÅ 2024 - 2023		
Somatikk											
	Faktisk	Budsjett	Budsjettavvik	%	Faktisk	Budsjett	Budsjettavvik	%	HiÅ 2023	Endring	%
Antall utskrivninger Døgnbehandling	2 166	2 218	-52	-2,3 %	4 467	4 561	-94	-2,1 %	4 420	47	1,1 %
Antall liggedøgn Døgnbehandling	7 868	7 868	0	0,0 %	16 293	16 180	113	0,7 %	16 634	-341	-2,1 %
Antall oppholdsdager Dagbehandling	2 374	2 637	-263	-10,0 %	5 010	5 384	-374	-6,9 %	4 986	24	0,5 %
Antall inntektsgivende polikliniske opphold	15 062	16 415	-1 353	-8,2 %	30 819	33 574	-2 755	-8,2 %	32 332	-1 513	-4,7 %
VOP - Psykisk helsevern for voksne											
	Faktisk	Budsjett	Budsjettavvik	%	Faktisk	Budsjett	Budsjettavvik	%	HiÅ 2023	Endring	%
Antall utskrivninger Døgnbehandling	145	145	0	0,0 %	279	284	-5	-1,8 %	283	-4	-1,4 %
Antall liggedøgn Døgnbehandling	2 764	2 635	129	4,9 %	5 682	5 428	254	4,7 %	5 327	355	6,7 %
Antall inntektsgivende polikliniske opphold	3 497	3 494	3	0,1 %	7 368	7 344	24	0,3 %	7 283	85	1,2 %
BUP - Psykisk helsevern for barn og unge											
	Faktisk	Budsjett	Budsjettavvik	%	Faktisk	Budsjett	Budsjettavvik	%	HiÅ 2023	Endring	%
Antall utskrivninger Døgnbehandling	5	15	-10	-67,3 %	13	31	-18	-57,8 %	18	-5	-27,8 %
Antall liggedøgn Døgnbehandling	145	108	37	34,3 %	267	239	28	11,7 %	197	70	35,5 %
Antall inntektsgivende polikliniske opphold	2 504	3 123	-619	-19,8 %	5 157	6 518	-1 361	-20,9 %	5 830	-673	-11,5 %
TSB - Tverrfaglig spesialisert rusbehandling											
	Faktisk	Budsjett	Budsjettavvik	%	Faktisk	Budsjett	Budsjettavvik	%	HiÅ 2023	Endring	%
Antall utskrivninger Døgnbehandling	33	35	-2	-5,7 %	74	71	3	4,2 %	76	-2	-2,6 %
Antall liggedøgn Døgnbehandling	229	244	-15	-6,1 %	455	497	-42	-8,5 %	576	-121	-21,0 %
Antall inntektsgivende polikliniske opphold	840	764	76	9,9 %	1 638	1 605	33	2,1 %	1 410	228	16,2 %

ISF-poeng somatikk

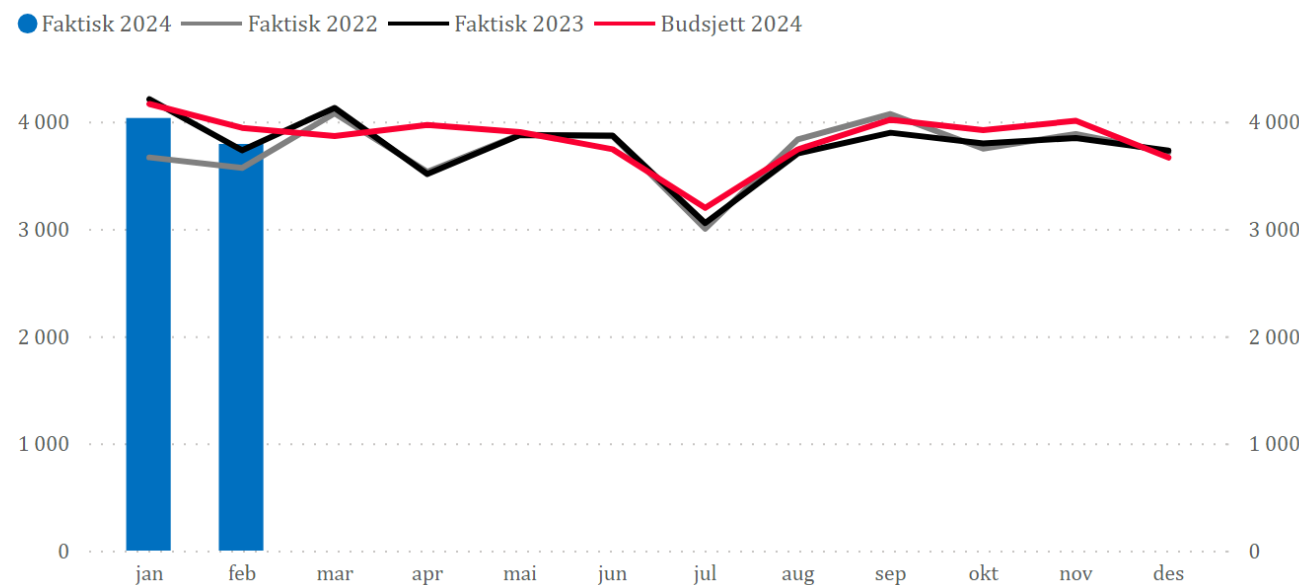
* ISF-budsjettavvik =
Budsjettavvik hittil i år (inneværende år) x ISF enhetspris

	Denne periode				Hittil i år					Budsjet 2024	ISF bud.-avvik* (1000 kr)
	Faktisk	Budsjett	Budsjettavvik	%	Faktisk	Budsjett	Budsjettavvik	%	HiÅ 2023		
Kirurgisk klinikk	1 730	1 764	-34	-2 %	3 552	3 673	-121	-3 %	3 528	20 451	-2 529
Medisinsk klinikk	1 722	1 858	-137	-7 %	3 593	3 793	-200	-5 %	3 820	21 978	-4 172
BUK	285	266	19	7 %	579	540	39	7 %	512	3 123	807
Akutt og beredskap	13	13	1	6 %	25	25	0	-0 %	20	138	-1
MSK	42	41	0	1 %	76	75	1	1 %	61	439	21
Ufordelt/kvalitetssikring											
DRG Somatikk utført ved STHF	3 792	3 942	-150	-4 %	7 825	8 106	-281	-3 %	7 941	46 129	-5 873
Total ISF-poeng Somatikk (inkl. legemidler, FBV) "sørge for"	3 974	4 243	-269	-6 %	8 308	8 707	-398	-5 %	8 397	49 739	-8 322

ISF produktivitet somatikk 2020-2024



ISF-poeng Somatikk utført ved STHF



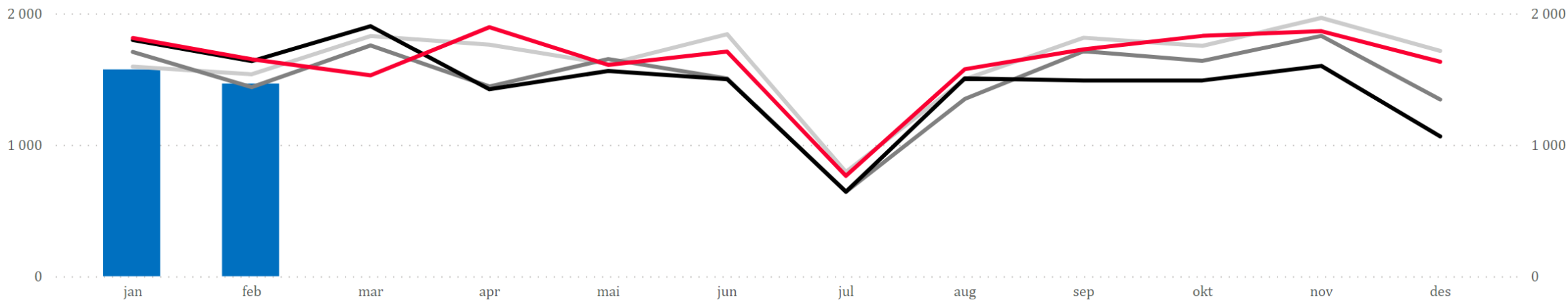
ISF-poeng PHV og TSB utført ved STHF

* ISF-budsjettavvik =
Budsjettavvik hittil i år (inneværende år) x ISF enhetspris

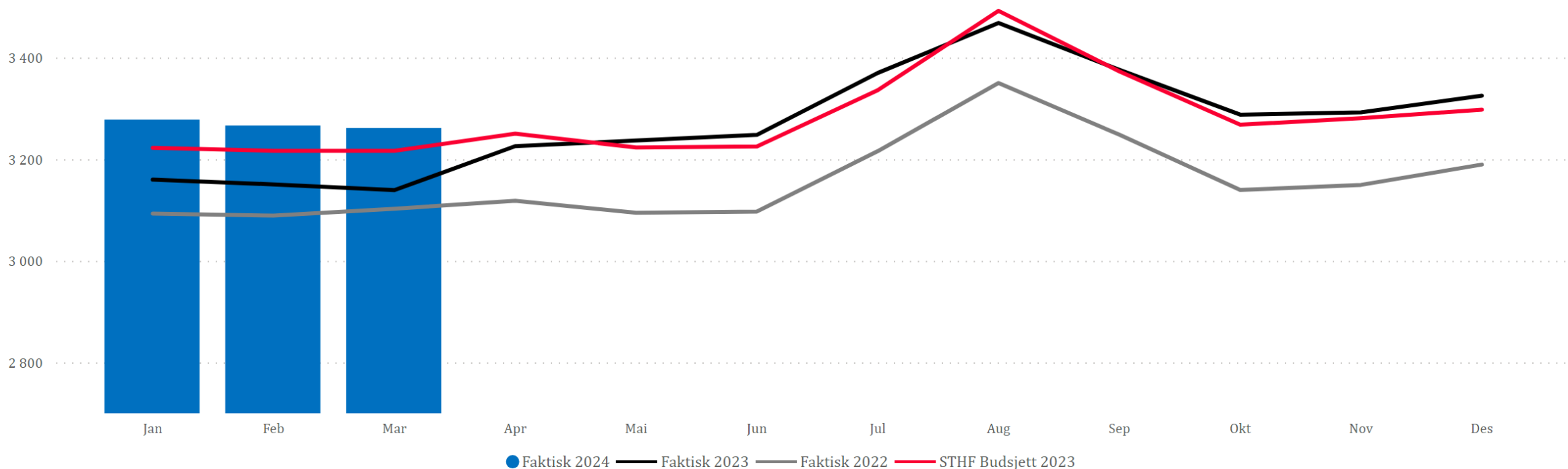
	Denne periode				Hittil i år					ISF bud.-avvik*	
	Faktisk	Budsjett	Budsjettavvik	%	Faktisk	Budsjett	Budsjettavvik	%	HiÅ 2023	Budsjett 2024	(1000 kr)
DPS Telemark	423	412	12	3 %	898	865	33	4 %	909	5 124	119
Psykiatrisk sykehusavdeling	52	68	-17	-24 %	103	144	-41	-28 %	140	852	-150
Poliklinisk avdeling TSB og psykose	264	265	-1	-0 %	541	563	-22	-4 %	580	3 764	-80
Klinikk for PHV og TSB	739	745	-6	-1 %	1 542	1 572	-30	-2 %	1 629	9 741	-110
Avdeling for barn og unges psykiske helse - ABUP	728	907	-179	-20 %	1 499	1 893	-394	-21 %	1 805	9 858	-1 449
Total ISF Psykisk helsevern og TSB ved STHF	1 467	1 652	-185	-11 %	3 040	3 464	-424	-12 %	3 434	19 599	-1 558

ISF-poeng PHV + TSB utført ved STHF

● Faktisk 2024 — Faktisk 2021 — Faktisk 2022 — Faktisk 2023 — Budsjett 2024



Brutto månedsverk

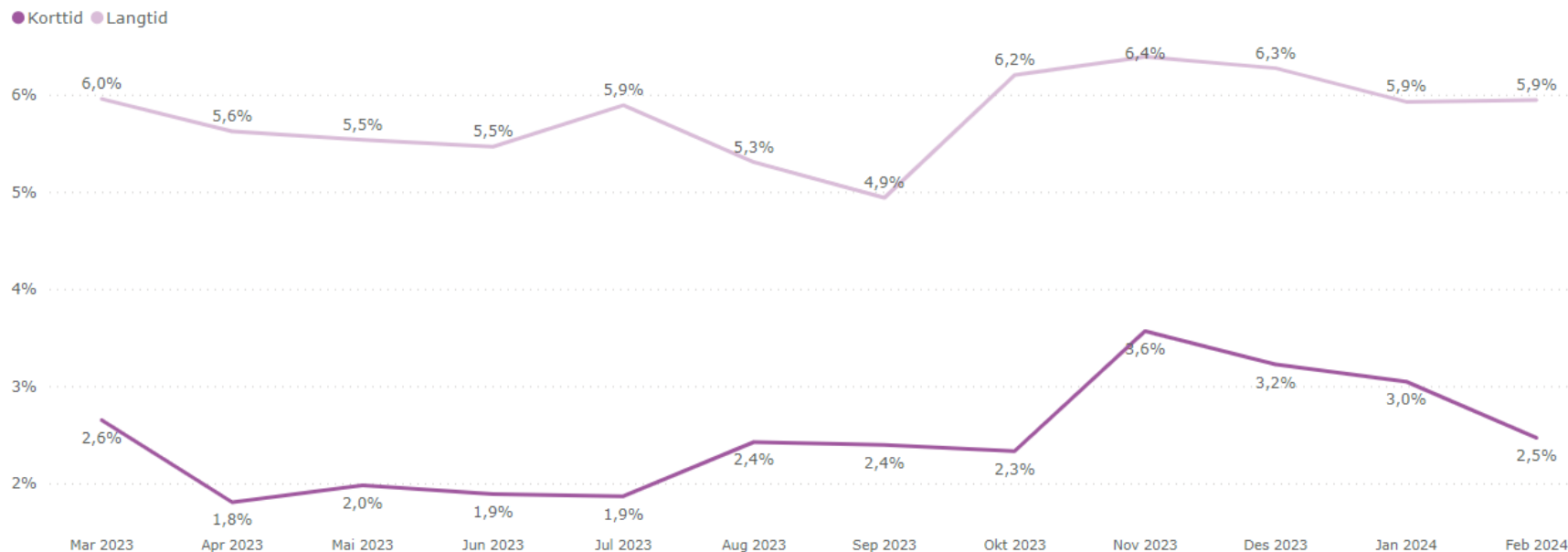
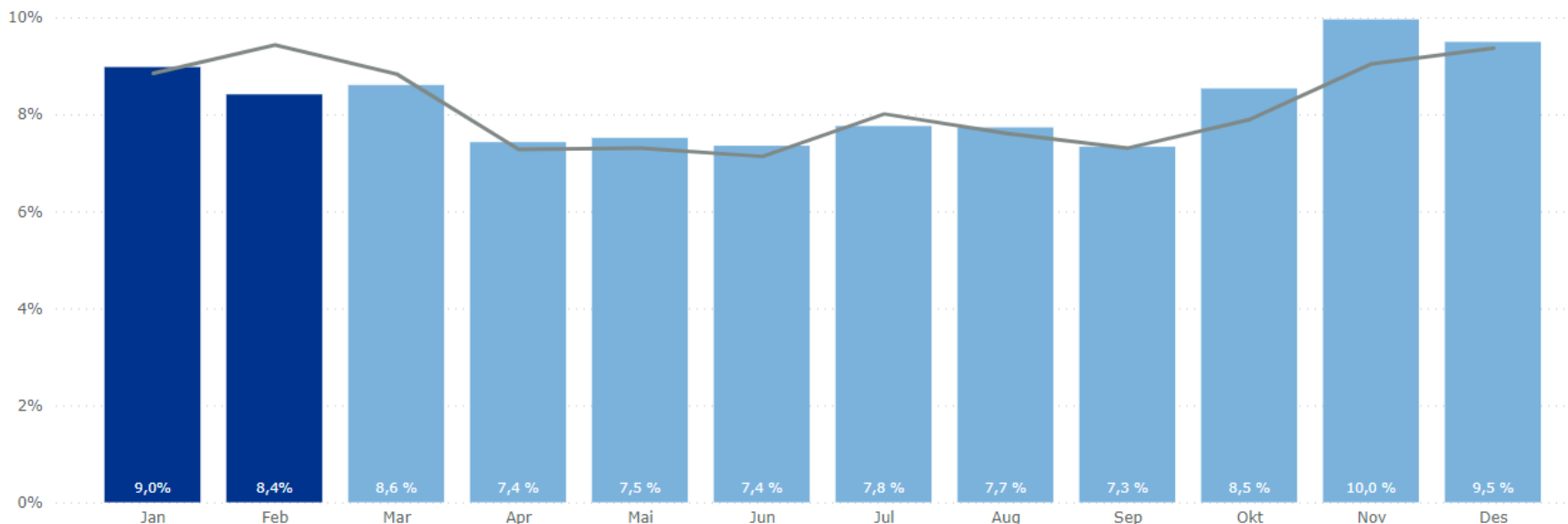


	Denne periode				Hittil i år (månedlig gjennomsnitt)				Endring HiÅ 2023 - 2024		
	Faktisk	Budsjett	Budsjettavvik	Prosentavvik	Faktisk	Budsjett	Budsjettavvik	Prosentavvik	HiÅ 2023	Endring	% endring
Somatikk	2 232	2 190	-42	-1,9 %	2 234	2 192	-42	-1,9 %	2 225	-9	-0,4 %
VOP	530	536	5	1,0 %	534	536	3	0,5 %	528	-6	-1,1 %
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)	62	69	7	10,2 %	61	69	8	11,3 %	61	0	-0,4 %
BUP	147	153	5	3,4 %	149	153	4	2,4 %	163	14	8,7 %
Prehospitale tjenester	275	252	-23	-9,2 %	276	252	-23	-9,2 %	161	-114	-71,0 %
Annet	19	17	-2	-14,8 %	18	17	-2	-9,7 %	17	-2	-10,1 %
TOTAL	3 266	3 217	-50	-1,6 %	3 272	3 219	-53	-1,6 %	3 155	-117	-3,7 %

Brutto månedsverk. Negativt avvik er her et merforbruk i forhold til budsjett/forrige år. Innleie inngår ikke i månedsverk.

Sykefravær

● Valgt år ● Året før valgt år ● Gjennomsnitt siste 3 år



Kommentar

Øverste graf viser sykefraværspersenten ved STHF de siste 12 måneder og gjennomsnittet for hver måned de siste tre år.

Nederste graf viser utvikling i korttids og langtids sykefravær de siste 12 måneder.

Kilde til sykefraværstall er RDAP. Merk at sykefraværstallene reflekterer det til enhver tid registrerte sykefraværet. Det kan bli endringer i siste periodes verdier for sykefravær på grunn av etterregistreringer.

Dato for datauttrekk: 05.03.2024

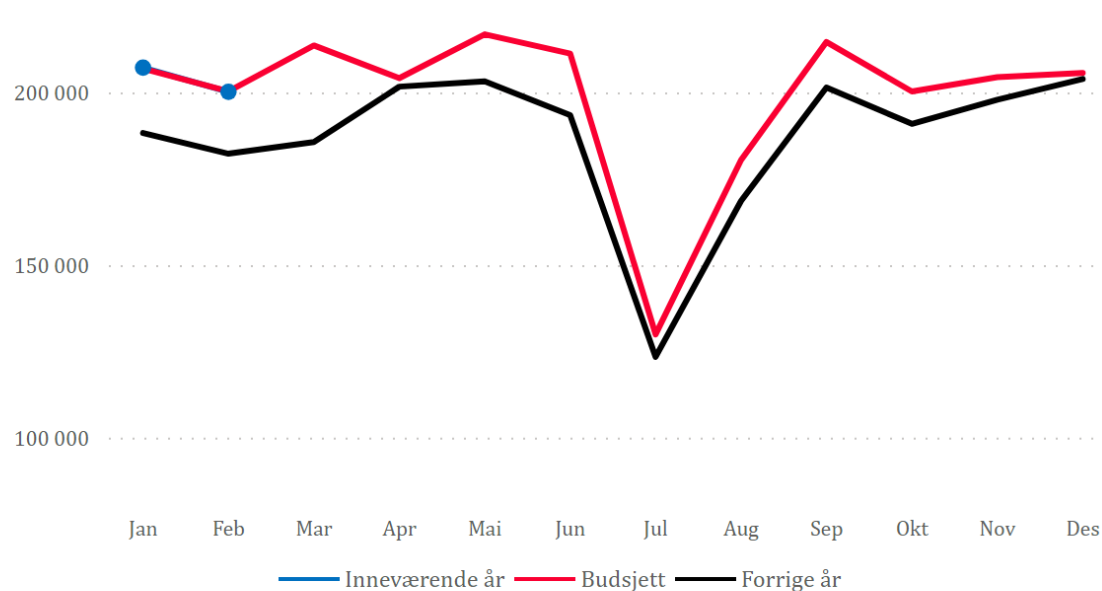
Bemanning - Lønnskostnader/innleie helsepersonell (tall i 1.000 kr)

	Denne periode			
	Faktisk	Budsjett	Budsjettavvik	%
Lønn til fast ansatte	200 182	200 293	111	0,1 %
Overtid og ekstrahjelp	15 636	13 149	-2 487	-18,9 %
Total lønn	273 185	269 335	-3 849	-1,4 %
Innleid arbeidskraft - del av kto 468	886	666	-220	-32,9 %

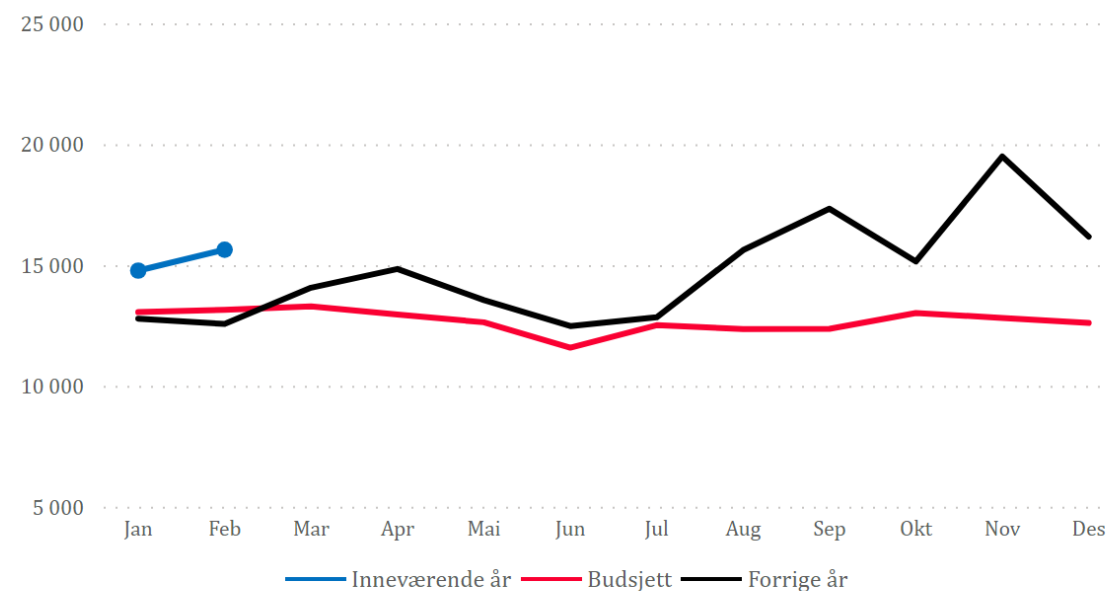
	Hittil i år			
	Faktisk	Budsjett	Budsjettavvik	%
Lønn til fast ansatte	407 364	407 179	-185	-0,0 %
Overtid og ekstrahjelp	30 406	26 202	-4 204	-16,0 %
Total lønn	553 351	547 488	-5 863	-1,1 %
Innleid arbeidskraft - del av kto 468	1 546	1 333	-213	-16,0 %

	Endring HiÅ 2023 - 2024		
	Faktisk 2023	Endring	%
Lønn til fast ansatte	370 476	-36 887	-10,0 %
Overtid og ekstrahjelp	25 347	-5 059	-20,0 %
Total lønn	514 975	-38 377	-7,5 %
Innleid arbeidskraft - del av kto 468	12 594	11 048	87,7 %

Utvikling i fastlønn per periode



Utvikling i overtid og ekstrahjelp per periode

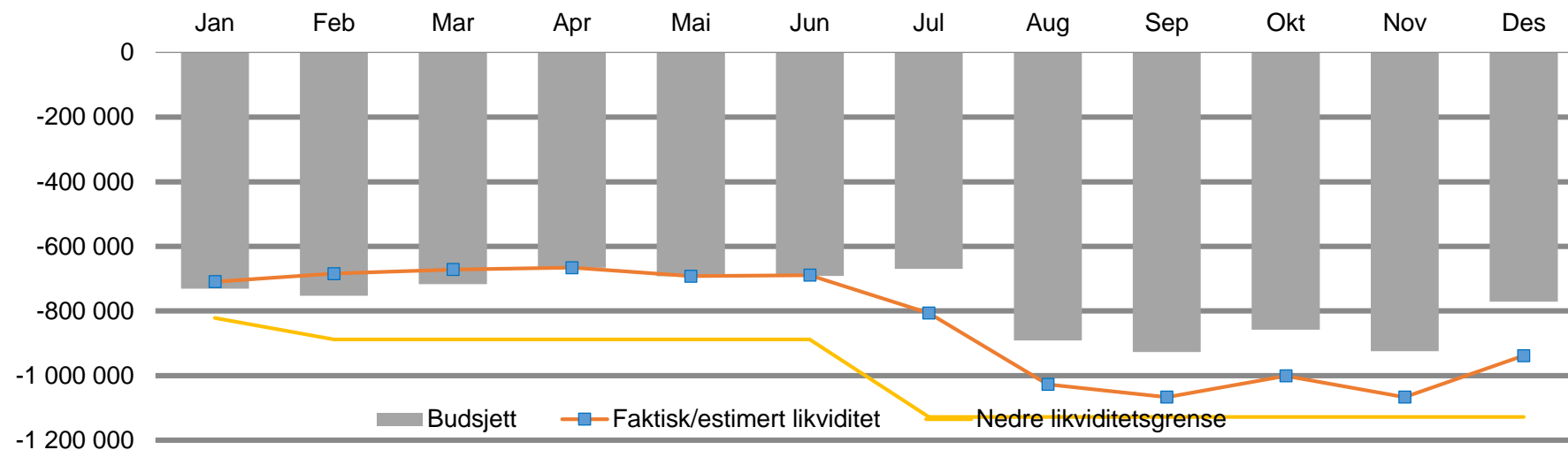


Lønnskostnader og innleie helsepersonell. Negativt avvik er her et merforbruk i forhold til budsjett/forrige år.

Resultat

2024-02	Denne Periode			Hittil i år			Helår	
	Faktisk	Budsjett	Budsjettavvik	Faktisk	Budsjett	Budsjettavvik	Årsbudsjett	Estimat
Basisramme inkl. KBF	290 892	290 892	0	588 281	588 281	0	3 419 745	3 419 745
ISF egne pasienter	66 065	67 272	-1 207	136 605	138 500	-1 894	793 459	795 459
ISF somatisk poliklinisk aktivitet	13 255	15 372	-2 118	27 067	31 409	-4 342	173 726	171 726
ISF - refusjon poliklinisk PHV/TSB	5 390	6 070	-681	11 174	12 732	-1 558	72 026	70 026
ISF - refusjon pasientadministrative legemidler (H-resept...)	3 709	6 026	-2 317	9 927	12 052	-2 125	72 311	72 311
Poliklinikk inntekter	10 564	11 040	-476	20 321	22 080	-1 759	132 482	132 482
Egenandel Poliklinikk inkl HELFO	8 209	7 669	540	17 359	15 971	1 388	112 138	112 138
Egenandel HELFO pasientreiser	1 522	2 942	-1 420	3 660	5 884	-2 224	35 307	35 307
Annen inntekt	31 327	29 062	2 264	58 235	58 197	39	369 743	371 744
SUM DRIFTSINNTEKTER	430 933	436 346	-5 413	872 628	885 106	-12 477	5 180 938	5 180 938
Varekostnad	94 449	99 153	-4 704	198 242	201 441	-3 199	1 177 785	1 177 785
Lønn eks. pensjon	234 478	233 086	1 393	474 993	473 818	1 175	2 773 608	2 773 608
Pensjonskostnader	37 821	35 583	2 237	76 812	72 338	4 474	424 293	451 139
Andre driftskostnader	70 108	67 607	2 501	136 548	135 689	859	792 282	792 282
SUM DRIFTSKOSTNADER	436 856	435 429	1 427	886 595	883 285	3 310	5 167 967	5 194 813
DRIFTSRESULTAT	-5 923	917	-6 841	-13 967	1 820	-15 787	12 970	-13 875
Finansresultat	2 481	1 999	482	4 409	4 013	396	22 030	22 030
ÅRSRESULTAT	-3 442	2 917	-6 359	-9 558	5 833	-15 391	35 000	8 155
Endrede pensjonskostnader	2 237		2 237	4 474		4 474		26 845
ÅRSRESULTAT JUSTERT FOR PENSJONSKOSTNADER	-1 205	2 917	-4 122	-5 084	5 833	-10 917	35 000	35 000

Likviditet og investeringer (tall i 1.000 kr)



Investeringer - tall i 1000	Regn. 2024	Est. 2024	Bud. 2024
Bygg & anlegg	1 879	31 000	31 000
Ekstraordinært vedlikehold bygg		17 000	17 000
MTU	1 004	51 000	51 000
Annet utstyr, biler m.m.	318	15 000	15 000
USS - forprosjekt	565	22 000	22 000
USS - gjennomføring		30 000	30 000
USS - byggelånsrenter	290	2 304	2 304
IKT-investeringer - lån til Sykehuspartner		12 000	12 000
Tilbakebetalt lån fra Sykehuspartner		-2 900	-2 900