

Styresak 72/2017 Tabellvedlegg – månedssrapport november 2017

Oslo universitetssykehus HF
OUS HF

Rapporteringsperiode: November 2017
(Bemanningsstall til og med desember 2017)

Tabellvedlegg

Rapporten viser enkelte indikatorer for driften ved Oslo universitetssykehus HF

1. Innhold i tabellvedlegg

2. Pasientbehandling

2.1 Aktivitet

2.2 Ventelisteutvikling

2.3 Fristbrudd

3. Økonomi og finans

3.1 Økonomisk resultat OUS

3.2 Økonomisk resultat klinikker

3.3 Datterselskap, investeringer og likviditet

4 Bemanning

4.1 Bemanningsutvikling – graf OUS

4.2 Bemanningsindikatorer, internt finansierte

4.3 Utvikling sykefravær

4.4 Sykefravær per klinikk

Definisjoner årsverksindikatorer

Følgende klinikkbetegnelser er brukt i tabeller/grafar:

PHA	Klinikk psykisk helse og avhengighet
MED	Medisinsk klinikk
HHA	Klinikk for hode, hals og rekonstruktiv kirurgi
NVR	Nevroklubben
OPK	Ortopedisk klinikk
BAR	Barne- og ungdomsklubben
KVI	Kvinneklubben
KIT	Klinikk for kirurgi, inflammasjonsmedisin og transplantasjon
KRE	Kreftklubben
HLK	Hjerte-, lunge- og karklubben
AKU	Akuttklubben
PRE	Prehospital klinikk
KLM	Klinikk for laboratoriemedisin
KRN	Klinikk for radiologi og nukleærmedisin
KRG	Kreftregisteret
OSS	Oslo sykehusservice
STA	Direktørens stab
FPO (SPO)	Fellesposter
Konsern	Datterselskap
OUS	Oslo universitetssykehus HF

Andre forkortelser og begrep:

HIÅ: Hittil i år

Status per mnd: Akkumulerte tall

PHV: Psykisk helsevern

VOP: Voksenpsykiatri

BUP: Barne- og ungdomspsykiatri

TSB: Tverrfaglig spesialisert rusbehandling

1. Styringsmål 2017 (fra oppdrag og bestilling)

Redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen

- Mål 2017:
 1. Gjennomsnittlig ventetid skal reduseres sammenlignet med 2017, og skal være under 45 dager for psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling og under 60 dager for somatikk.
 2. Ingen fristbrudd.
 3. Andel nye kreftpasienter i pakkeforløp skal være minst 70 %.
 4. Minst 70 % av pakkeforløpene for kreft er gjennomført innen standard forløpstid.
 5. Variasjon i effektivitet og kapasitetsutnyttelse mellom sykehusene er redusert
- Sikre god drift og budsjetterte resultat for å kunne gjennomføre investeringer i bygg og utstyr.
- Riktig bruk av avtalespesialister og private leverandører; bedre utnyttelse og tettere samhandling med helseforetakene.

Prioritere psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

- Mål 2017:
 1. Det er høyere vekst innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling enn for somatisk helsetjeneste.
 2. Antall tvangsinnleggelse er redusert - i samarbeid med kommunene, sammenlignet med 2016.
 3. Antall pasienter i døgnbehandling som har minst ett tvangsmiddelvedtak, er redusert.
 4. Sikre færrest mulig avbrudd i døgnbehandling innenfor tverrfaglig spesialisert rusbehandling.

Bedre kvalitet og pasientsikkerhet

- Mål 2017:
 1. Andelen sykehusinfeksjoner skal være mindre enn i 2016 og under 3 %.
 2. Minst 20% av pasientene med hjerneinfarkt får trombolysebehandling innen 40 minutter etter innleggelse.
 3. Ingen korridorpatienter.
 4. Minst 30% av dialysepatientene får hjemmedialyse.
 5. 30% reduksjon i forbruk av bredspektrert antibiotika i sykehus i 2020 sammenlignet med 2012.
- 1.5 % av pasientene skal bære inkludert i klinisk forskning.
- Sikre at utdanning og kompetanse er i samsvar med helseforetakenes fremtidige behov.
- Standardisering av elektronisk pasientjournal og videre innføring av regionale løsninger innen kurve og medikasjon, radiologi og laboratoriemedisin.
- Etablere en moderne IKT-infrastruktur som legger til rette for innføring av regionale kliniske løsninger.

Følges opp gjennom månedlig, tertialvis og årlig rapportering

1. Styringsmål 2017 - rapportering

Styringsmål 2017	Mål 2017	Rapporteres:		
		Måned	Tertial	Årlig
Redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen	1 Gjennomsnittlig ventetid skal reduseres i alle helseforetak sammenlignet med 2016, og skal være under 45 dager for psykisk helsevern/TSB og under 60 dager for somatikk	X		
	2 Ingen fristbrudd.	X		
	3 Andelen nye kreftpasienter i pakkeforløp skal være minst 70 %.	X		
	4 Minst 70 % av pakkeforløpene for kreftpasienter er gjennomført innen standard forløpstid.	X		
	5 Variasjon i effektivitet og kapasitetsutnyttelse mellom sykehusene er redusert.			X
	* Sikre god drift og budsjetterte resultat for å kunne gjennomføre investeringer i bygg og utstyr.	X		
	* Riktig bruk av avtalespesialister og private leverandører; bedre utnyttelse og tettere samhandling med helseforetakene.			X
Prioritere psykisk helsevern og TSB	1 Det er høyere vekst innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling enn for somatisk helsetjeneste.			X
	2 Antall tvangsinnleggelse er redusert - i samarbeid med kommunene, sammenlignet med 2016.		X	
	3 Antall pasienter i døgnbehandling som har minst ett tvangsmiddelvedtak, er redusert.		X	
	4 Sikre færrest mulig avbrudd i døgnbehandling for tverrfaglig spesialisert rusbehandling.		X	
Bedre kvalitet og pasientsikkerhet	1 Andelen sykehusinfeksjoner skal være mindre enn i 2016 og under 3 %.		X	
	2 Minst 20 % av pasienten med hjerneinfarkt får trombolysebehandling innen 40 minutter etter innleggelse.		X	
	3 Ingen korridorpasienter.	X		
	4 Minst 30 % av dialysepasientene får hjemmedialyse.			X
	5 30 % reduksjon i forbruk av bredspektret antibiotika i sykehus i 2020 sammenlignet med 2012.			X
	* 5 % av pasientene skal være involvert i klinisk forskning.			X
	* Sikre at utdanning og kompetanse er i samsvar med helseforetakenes fremtidige behov.			X
	* Standardisering av elektronisk pasientjournal og videre innføring av regionale løsninger innen kurve og medikasjon, radiologi og laboratoriemedisin.			X
	* Etablere en moderne IKT- infrastruktur som legger til rette for innføring av regionale kliniske løsninger.			X

2.1 Aktivitet somatikk (DRG-poeng)

Oppdatert per 5/12-2017										
Periode: NOVEMBER 2017	Periodens tall				HITTIL I ÅR				Sammenligning 2016	
Klinikk	Budsjett	Resultat	Avvik	Avvik i %	Budsjett	Resultat	Avvik	Avvik i %	Endring	i %
Medisinsk klinikk	2 442	2 247	-195	-8,0 %	25 655	24 398	-1 257	-4,9 %	-435	-1,8 %
Hode, hals og rekonstruktiv kirurgi	2 031	1 973	-58	-2,9 %	20 465	20 609	144	0,7 %	964	4,9 %
Nevroklubnikken	2 382	2 522	140	5,9 %	24 149	24 493	344	1,4 %	783	3,3 %
Ortopedisk klinikk	2 038	1 972	-66	-3,2 %	19 940	19 882	-58	-0,3 %	787	4,5 %
Barne- og ungdomsklubnikken	1 317	1 184	-133	-10,1 %	13 666	13 226	-440	-3,2 %	-158	-1,2 %
Kvinnklubnikken	1 768	1 667	-101	-5,7 %	20 217	19 448	-769	-3,8 %	-464	-2,3 %
Kirurgi, inflammasjonsmedisin og transpl	3 100	2 999	-101	-3,3 %	31 843	31 813	-30	-0,1 %	921	3,0 %
Kreftklubnikken	2 676	2 603	-73	-2,7 %	29 113	29 049	-64	-0,2 %	328	1,2 %
Hjerte-, lunge- og karklubnikken	2 852	3 079	227	8,0 %	29 984	31 166	1 182	3,9 %	1 531	5,2 %
Akuttklubnikken	271	125	-146	-53,9 %	2 666	1 786	-880	-33,0 %	-824	-31,6 %
Laboratoriemedisin	10	18	8	80,0 %	150	169	19	12,7 %	21	14,2 %
SUM TOTALT	20 906	20 584	-322	-1,5 %	219 044	219 031	-13	0,0 %	3 494	1,7 %

- Estimatt for forventet etterregistrering er inkludert med 225 DRG-poeng.
- Ved sammenligning med 2016 er 2016-data fremstilt med vektor og logikk for 2017.

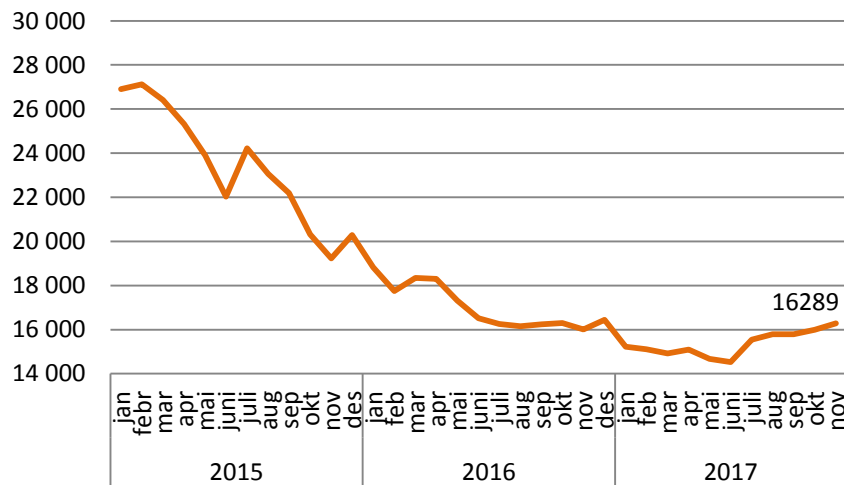
2.1 Aktivitet – psykisk helsevern

Rapporteringsperiode: NOVEMBER 2017	Denne periode				Hittil i år				2017 mot 2016			
	Resultat	Budsjett	Awik	%	Hittil i år	Budsjett	Awik	%	HiÅ 2017	HiÅ 2016	Endring	%
Oslo universitetssykehus HF												
Psykisk helsevern - voksen												
Antall utskrevne pasienter døgntil behandling	193	156	37	23,7 %	2 116	1 652	464	28,1 %	2 116	1 835	281	15,3 %
Antall liggedøgn døgntil behandling	6 093	6 003	90	1,5 %	66 215	64 938	1 277	2,0 %	66 215	67 465	-1 250	-1,9 %
indikator)	7 604	9 838	-2 234	-22,7 %	96 418	95 755	663	0,7 %	96 418	96 086	332	0,3 %
Justert sammenligning konsultasjoner 2016 - 2017									95 468	93 047	2 421	2,6 %
Psykisk helsevern - barn og unge												
Antall utskrevne pasienter døgntil behandling	17	14	3	21,4 %	144	141	3	2,1 %	144	138	6	4,3 %
Antall liggedøgn døgntil behandling	498	499	-1	-0,2 %	7 265	5 139	2 126	41,4 %	7 265	4 841	2 424	50,1 %
Antall oppholdsdager dagbehandling	-377	300	-677	-225,7 %	3 211	2 969	242	8,2 %	3 211	3 084	127	4,1 %
Antall polikliniske konsultasjoner (gammel	4 642	4 936	-294	-6,0 %	43 184	43 734	-550	-1,3 %	43 184	42 420	764	1,8 %
Justert sammenligning konsultasjoner 2016 - 2017									42 764	42 420	344	0,8 %
TSB												
Antall utskrevne pasienter døgntil behandling	184	190	-6	-3,2 %	2 175	2 091	84	4,0 %	2 175	2 125	50	2,4 %
Antall liggedøgn døgntil behandling	2 084	2 119	-35	-1,7 %	22 618	22 997	-379	-1,6 %	22 618	23 537	-919	-3,9 %
Antall polikliniske konsultasjoner (gammel	2 281	2 106	175	8,3 %	23 017	22 711	306	1,3 %	23 017	21 973	1 044	4,8 %

Merknad: Det er innført innsatsstyrt finansiering for poliklinisk aktivitet innenfor psykisk helsevern og TSB fra 1.1.2017. Dette medfører endring i telling av polikliniske konsultasjoner. Budsjettet er imidlertid fastsatt etter tidligere tellemåte, og det er derfor denne indikatoren som vises i tabellen over.

2.2 Ventelisteutvikling – antall ventende

Antall ventende

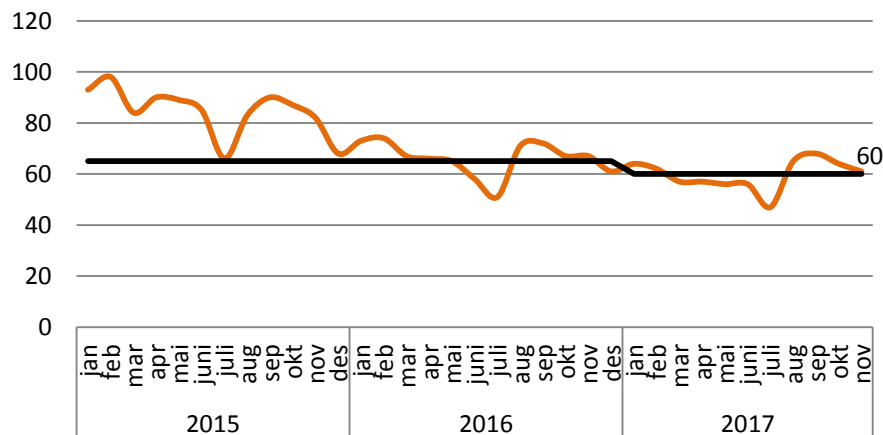


Antall ventende	2016				2017				Utvikling
	aug	sep	okt	nov	aug	sep	okt	nov	
PHA	495	476	490	585	464	420	493	555	
MED	2 236	2 244	2 171	2 061	2 298	2 257	2 391	2 416	
HHA	2 370	2 351	2 383	2 352	2 556	2 465	2 584	2 669	
NVR	1 706	1 754	1 863	1 890	1 593	1 703	1 657	1 875	
OPK	1 883	1 956	1 972	1 901	1 777	1 714	1 624	1 539	
BAR	742	675	683	672	643	634	770	796	
KVI	1 244	1 225	1 182	1 124	1 007	974	820	829	
KIT	3 141	3 276	3 241	3 292	3 468	3 596	3 688	3 638	
KRE	311	297	288	329	384	376	426	390	
HLK	1 392	1 311	1 296	1 136	769	778	738	701	
AKU	121	141	143	108	170	170	164	177	
KLM	501	523	575	560	663	700	637	704	
Sum klinikker	16 142	16 229	16 298	16 010	15 792	15 787	15 992	16 289	
Diff vs. 2016								279	
Diff %								2 %	

Antall ventende = ikke avviklede henvisningsperioder

2.2 Gjennomsnittlige ventetider til avvikling

Gj.sn. ventetider til avvikling

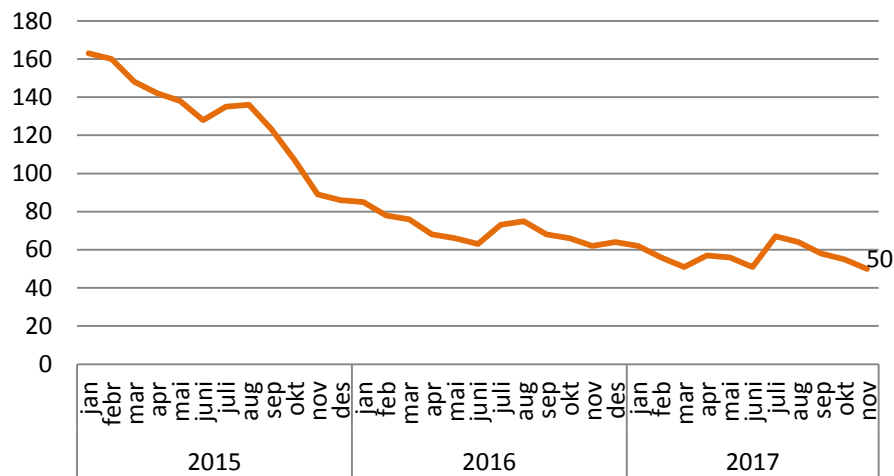


Gj.sn. v.tid til avvikling	2016				2017				Utvikling
	aug	sep	okt	nov	aug	sep	okt	nov	
PHA	53	45	40	43	56	47	43	39	
MED	71	65	59	65	62	71	64	64	
HHA	82	69	60	61	72	74	69	68	
NVR	73	76	72	65	65	67	58	56	
OPK	92	90	107	107	87	92	90	76	
BAR	92	88	74	66	80	73	61	64	
KVI	69	90	66	63	61	68	59	47	
KIT	68	75	83	76	70	73	77	74	
KRE	34	37	23	21	36	27	25	26	
HLK	113	115	116	107	66	69	62	59	
AKU	76	72	56	53	89	94	91	69	
KLM	35	36	33	34	41	43	43	35	
OUS	71	72	67	67	65	68	64	61	
Diff vs. 2016								-6	
Diff %								-9%	

Gjennomsnittlig ventetid er oppgitt i dager.

2.2 Gjennomsnittlige ventetider ventende

Gj.sn. ventetider ventende

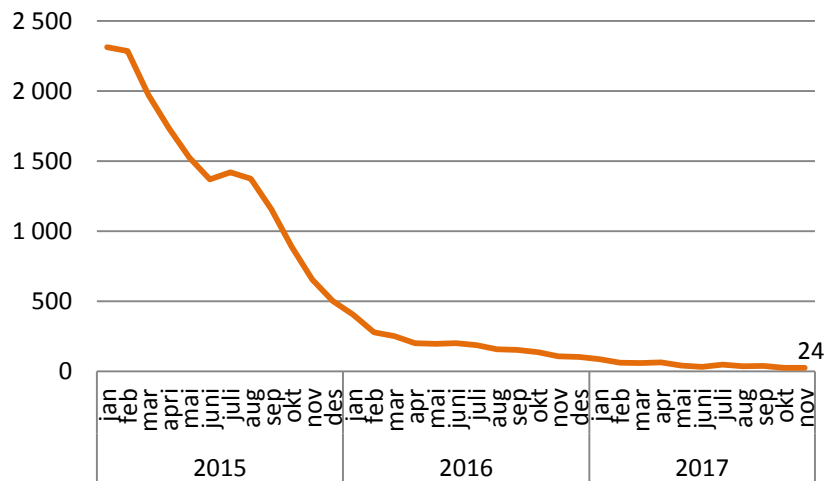


Gj.sn. v.tid ventende	2016				2017				Utvikling
	aug	sep	okt	nov	aug	sep	okt	nov	
PHA	41	33	30	30	46	29	31	29	
MED	60	56	57	55	61	56	52	50	
HHA	84	71	69	65	77	72	64	57	
NVR	54	47	46	47	50	43	42	38	
OPK	112	112	113	105	79	73	68	64	
BAR	80	64	59	54	62	54	52	51	
KVI	67	55	51	47	57	45	40	32	
KIT	77	70	63	55	69	64	62	57	
KRE	53	44	56	48	31	40	35	26	
HLK	92	92	89	91	60	52	61	48	
AKU	51	35	35	39	62	60	60	64	
KLM	38	32	31	31	48	44	40	33	
OUS	75	68	66	62	64	58	55	50	
Diff vs. 2016								-12	
Diff %								-19 %	

Gjennomsnittlig ventetid er oppgitt i dager.

2.2 Langtidsventende (≥ 12 mnd)

Ventende ≥ 12 mndr.



Antall ventet ≥ 1 år	2016				2017				Utvikling
	aug	sep	okt	nov	aug	sep	okt	nov	
PHA	1	1	-	-	1	-	1	-	
MED	2	1	-	3	-	-	1	4	
HHA	38	16	8	4	20	22	6	6	
NVR	3	5	1	3	2	2	2	-	
OPK	76	86	92	70	4	3	2	2	
BAR	1	-	-	-	-	-	-	-	
KVI	-	1	3	3	-	1	-	-	
KIT	33	35	22	14	5	5	6	9	
KRE	2	3	5	7	1	1	1	2	
HLK	-	4	5	2	2	2	5	-	
AKU	-	-	-	-	-	-	-	1	
KLM	-	-	-	-	1	1	1	-	
Sum	156	152	137	106	36	37	25	24	
Diff vs. 2016								-82	
Diff %								-77 %	

2.3 Fristbrudd

Fristbrudd ordinært avviklede	2016									2017									Utvikling
	Antall				Antall					Andel	Antall				Andel				
	aug	sep	okt	nov	aug	sep	okt	nov	nov	aug	sep	okt	nov	nov					
PHA	-	3	-	1	-	1	3	1	0,3%										
MED	5	4	7	3	2	3	1	1	0,1%										
HHA	8	11	3	2	5	6	8	7	0,6%										
NVR	3	9	23	15	1	3	7	2	0,3%										
OPK	1	5	7	23	-	2	2	-	0%										
BAR	13	17	1	2	9	9	2	5	1,6%										
KVI	7	6	9	3	6	5	5	1	0,2%										
KIT	11	14	13	14	45	42	32	43	2,9%										
KRE	10	17	7	6	22	14	3	7	1,9%										
HLK	5	4	-	2	7	11	3	2	0,6%										
AKU	-	-	-	-	-	-	-	-	0%										
KLM	-	-	-	3	-	-	-	-	0%										
Sum	63	90	70	74	97	96	66	69	0,9%										
Endr fra 2016									-5										
Endr i %									-7 %										

Fristbrudd ventende	2016									2017									Utvikling
	Antall				Antall					Andel	Antall				Andel				
	aug	sep	okt	nov	aug	sep	okt	nov	okt	aug	sep	okt	nov	okt					
PHA	2	2	2	3	-	-	-	2	0,4%										
MED	1	-	1	-	1	-	-	4	0,2%										
HHA	1	-	3	1	1	8	3	1	0%										
NVR	2	7	11	4	5	4	2	1	0,1%										
OPK	1	-	5	9	1	-	2	2	0,1%										
BAR	4	-	-	-	3	1	9	12	1,5%										
KVI	-	-	1	1	1	-	2	4	0,5%										
KIT	9	9	12	20	40	20	27	26	0,7%										
KRE	1	9	13	1	5	13	2	3	0,8%										
HLK	2	3	-	1	7	3	4	1	0,1%										
AKU	-	-	-	-	-	-	-	-	0%										
KLM	-	-	-	-	-	-	-	-	0%										
Sum	23	30	48	40	64	49	51	56	0,3%										
Endr fra 2016									16										
Endr i %									40 %										

Fristbrudd avviklede: Frist var overskredet på tidspunkt for avvikling.

Fristbrudd ventende: Antall ventende ved utgangen av perioden med fristbrudd.

3.1 Økonomisk resultat

Tall i hele 1000 kr	Budsjett 2017	November				Hittil i 2017			
		Resultat	Budsjett	Avvik budsjett	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik budsjett	Avvik i %
Basisramme	11 585 683	984 815	982 772	2 043	0,2 %	10 557 662	10 535 265	22 397	0,2 %
Aktivitetsbaserte inntekter	8 155 273	720 690	720 058	633	0,1 %	7 545 857	7 507 530	38 327	0,5 %
Andre inntekter	2 435 669	254 834	215 178	39 656	18,4 %	2 478 296	2 224 247	254 049	11,4 %
Sum driftsinntekter	22 176 625	1 960 339	1 918 007	42 332	2,2 %	20 581 815	20 267 042	314 773	1,6 %
Lønn -og innleiekostnader	15 324 383	1 368 858	1 331 855	-37 003	-2,8 %	14 169 672	13 994 378	-175 294	-1,3 %
Kjøp av helse tjenester	471 052	31 128	39 208	8 080	20,6 %	443 294	431 750	-11 544	-2,7 %
Varekostnader mv	2 409 726	220 283	213 309	-6 974	-3,3 %	2 236 152	2 210 258	-25 893	-1,2 %
Andre driftskostnader	3 729 312	328 145	314 342	-13 804	-4,4 %	3 558 092	3 412 190	-145 902	-4,3 %
Sum driftskostnader	21 934 473	1 948 415	1 898 714	-49 701	-2,6 %	20 407 210	20 048 577	-358 633	-1,8 %
Driftsresultat	242 152	11 924	19 293	-7 369	-0,4 %	174 605	218 465	-43 860	-0,2 %
Netto finans	7 848	325	1 540	-1 215	-78,9 %	27 106	10 701	16 405	153,3 %
Resultat OUS	250 000	12 248	20 833	-8 585	-0,4 %	201 711	229 166	-27 455	-0,1 %

3.1 Kommentarer til resultat per ØBAK-linje

Art ØBAK	Resultat	Budsjett	Avvik	Kommentarer til de største avvikene
Basisramme	10 486 734	10 464 336	22 397	Awiket gjelder økt basisramme for å finansiere økte pensjonskostnader. Totalt er det tildelt 24,5 mnok for hele 2017.
Kvalitetsbasert finansiering	70 928	70 928	0	
ISF egne pasienter	3 541 830	3 564 882	-23 052	Innen somatikken er aktiviteten om lag som budsjettet hva gjelder antall DRG-poeng totalt, men tilhørende ISF-inntekter er om lag 8,6 mnok lavere enn budsjettet per november. Det er fortsatt negative aktivitetsavvik i enkelte klinikker, størst i Medisinsk klinikk og Kvinneklinikken. For pasientadministrerte legemidler er det et negativt avvik på 3,8 mnok som i hovedsak skyldes lavere ISF-inntekt fra de nye legemidlene som ble overført fra folketrygden fra og med 2017. Innen PHA er det et negativt avvik på om lag 6 % (antall poeng) og 3,8 mnok per november (dette inkluderer helårseffekt av endrede vekter, som inngår i novemberresultatet).
ISF somatisk poliklinisk aktivitet	759 208	744 783	14 425	
ISF-refusjon fritt behandlingsvalg	0	0	0	
ISF refusjon poliklinisk PVH/TSB	49 298	53 129	-3 831	
ISF-refusjon pasientadministrerte lege	53 056	56 879	-3 823	
Utskrivningsklare pasienter	3 436	1 844	1 591	Antall utskrivningsklare pasienter er noe høyere enn forventet, derfor også noe høyere inntekt.
Gjeste pasienter	604 670	582 137	22 532	Inntekter for pasienter fra andre regioner er om lag 22,5 mnok høyere enn budsjettet og gjelder i hovedsak poliklinisk behandling innen både somatikken og PHA/TSB. Kurddøgninntektene er 1,1 mnok høyere enn budsjettet.
Salg av konserninterne helsetjenester	1 904 057	1 876 454	27 603	Samlede konserninterne gjestepasientinntekter har et positivt avvik på om lag 28 mnok per november. Innenfor psykisk helse er inntektene om lag 10 mnok høyere enn budsjettet, mens innen somatikken er det positive avvik både når det gjelder poliklinisk behandling, kurddøgn og innen lab-og røntgenområdet.
Polikliniske inntekter	630 302	627 421	2 881	De polikliniske inntektene er om lag 3 mnok høyere enn budsjett. PHA har et negativt avvik på 2,7 mnok, mens somatikken inkl. laboratorie- og røntgenområdet er om lag som budsjettet.
Øremerkede tilskudd raskere tilbake	49 781	55 986	-6 205	Det er noe lavere inntekter enn budsjettet for Raskere tilbake. Awiket gjelder Kreftklinikken og Nevroklinikken.
Andre øremerkede tilskudd	1 218 214	1 207 178	11 036	Inntektene føres i takt med faktisk forbruk (kostnadene).
Andre driftsinntekter	1 210 300	961 083	249 217	Positivt avvik på 249 mnok gjelder bl.a. tilskudd fra private (som salderes under "andre øremerkede tilskudd" og må ses i sammenheng med denne ØBAK-linjen), høyere salgsinntekter og refusjon av egenandeler fra HELFO (blant annet innenfor pasientreiser hvor omlegging av bokføring fra netto til brutto gir en økt inntekt på 88 mnok per november, med tilsvarende økt kostnad). Det er også flere andre små positive avvik som fordeler seg over flere poster som bidrar til det positive aviket.
Sum driftsinntekter	20 581 814	20 267 042	314 773	
Kjøp av off helsetjenester	59 375	40 298	-19 077	Awiket gjelder i hovedsak opptrekkskostnader Cytostatika, samt kjøp av offentlige laboratorietjenester.
Kjøp av private helsetjenester	305 690	330 151	-24 461	Kostnadene til kjøp av private helsetjenester er om lag 24 mnok lavere enn budsjettet. Awiket fordeler seg på flere poster, blant annet lavere kostnader ved kjøp av behandling i utlandet enn budsjettet.
Varekostnader	2 236 152	2 210 258	-25 893	Varekostnadene er 26 mnok høyere enn budsjettet. Det er bl. a. høyere kostnader enn budsjettet vedr kjøp av medikamenter, blodprodukter og andre medisinske forbruksvarer. Awik for varekostnader må delvis ses i sammenheng med avvik for kjøp av offentlige helsetjenester, da blant annet kostnader til kjøp av mva-frie tjenester fra apoteket, som opptrekk av cytostatika bokføres der, men er budsjettet under varekostnader.
Innleid arbeidskraft	194 365	143 347	-51 018	Innleiekostnadene er høyere enn budsjettet og økt med om lag 13 mnok (7 %) fra samme tid i fjor.
Kjøp av konserninterne helsetjenester	78 230	61 301	-16 929	De totale kostnadene til kjøp av konserninterne helsetjenester er om lag 16 mnok høyere enn budsjett per november. Awiket gjelder i både innen PHA og somatikken (både kurddøgn og dag/døgn/poliklinikk).
Lønn til fast ansatte	9 727 786	9 762 439	-34 653	De samlede lønnskostnadene er om lag 124 mnok høyere enn budsjettet. I resultatet inngår 35 mnok i høyere pensjonskostnader enn forutsatt i budsjettet (motpost økt basisramme). Deler av awiket kan relateres til aktivitet med øremerket finansiering. Lønnsrefusjonene er høyere enn budsjettet, men må ses i sammenheng med høyere kostnader til overtid og ekstrahjelp.
Overtid og ekstrahjelp	1 184 479	979 204	-205 275	
Pensjon	2 044 501	2 009 532	-34 969	
Off tilskudd og ref vedr arbeidskraft	-678 693	-617 459	-61 234	
Annen lønn	1 697 234	1 717 315	-20 081	
Avskrivninger	831 329	802 914	-28 415	Avskrivningene er om lag 28 mnok høyere enn budsjettet. Faktiske avskrivninger henger sammen med tidspunkt for ibruktageelse.
Nedskrivninger	0	0	0	
Andre driftskostnader	2 726 763	2 609 276	-117 487	Andre driftskostnader er 117 mnok høyere enn budsjettet. En stor del av awiket gjelder øremerkede midler, som har tilsvarende høyere inntekter. Endret bokføring av kostnader til pasientreiser (fra netto til brutto) etter at budsjettet var ferdigstilt medfører et avvik på om lag 80 mnok (tilsvarende inntekt under andre driftsinntekter). Awik knyttet til ordinær drift består av flere mindre avvik på flere poster. Bl.a. høyere energiutgifter enn budsjettet (om lag 13 mnok). I awiket inngår også lavere IKT-kostnader enn budsjettet.
Sum driftskostnader	20 407 210	20 048 577	-358 633	
Finansinntekter	-75 469	-67 782	-7 687	Positiv netto finans kommer i hovedsak som følge av positivt bidrag fra datterselskap (SMOS).
Finanskostnader	48 363	57 081	-8 718	
Netto finans	-27 106	-10 701	-16 405	
TOTALT	201 711	229 166	-27 455	



3.2 Økonomisk resultat – per klinikk

Rapportering November 2017 tall i hele 1000 kr	November				Hittil i år			
Økonomisk resultat	Resultat	Budsjett	Avvik	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik	Avvik i %
Klinikk psykisk helse og avhengighet	4 639	0	4 639	2,5 %	-27 518	0	-27 518	-1,4 %
Medisinsk klinikk	-9 509	0	-9 509	-8,0 %	-55 079	0	-55 079	-4,5 %
Klinikk for hode, hals og rekonstruktiv kirurgi	-8 336	0	-8 336	-11,0 %	-12 779	0	-12 779	-1,7 %
Nevroklinikken	-3 080	-29	-3 051	-3,3 %	-24 455	29	-24 484	-2,6 %
Ortopedisk klinikk	-5 290	0	-5 290	-8,6 %	-24 419	0	-24 419	-3,9 %
Barn- og ungdomsklinikken	-3 228	0	-3 228	-3,3 %	-32 989	0	-32 989	-3,3 %
Kvinneklinikken	-4 152	0	-4 152	-7,1 %	-23 055	0	-23 055	-3,7 %
Klinikk for kirurgi, inflammasjonsmedisin og transplantasjon	-8 470	0	-8 470	-8,2 %	-52 637	0	-52 637	-5,0 %
Kreftklinikken	-4 173	-59	-4 114	-2,7 %	-2 801	55	-2 857	-0,2 %
Hjerte-, lunge- og karklinikken	-728	0	-728	-0,7 %	16 173	0	16 173	1,5 %
Akuttklinikken	2 182	0	2 182	1,3 %	-11 618	0	-11 618	-0,7 %
Prehospital klinikk	-203	0	-203	-0,2 %	21 013	0	21 013	2,4 %
Klinikk for laboratoriemedisin	-3 744	0	-3 744	-2,2 %	-6 366	0	-6 366	-0,4 %
Klinikk for radiologi og nukleærmedisin	-62	0	-62	-0,1 %	182	0	182	0,0 %
Oslo sykehusservice	1 268	0	1 268	0,6 %	-854	0	-854	0,0 %
Direktørens stab	17 838	0	17 838	15,3 %	111 889	0	111 889	7,9 %
Fellesposter	35 044	17 368	17 676	29,0 %	292 050	208 974	83 076	9,4 %
Konsem	2 250	3 553	-1 303		34 975	20 108	14 867	
Sum OUS	12 248	20 833	-8 585	-0,4 %	201 711	229 166	-27 455	-0,1 %

3.2 Gjennomføring av tiltak

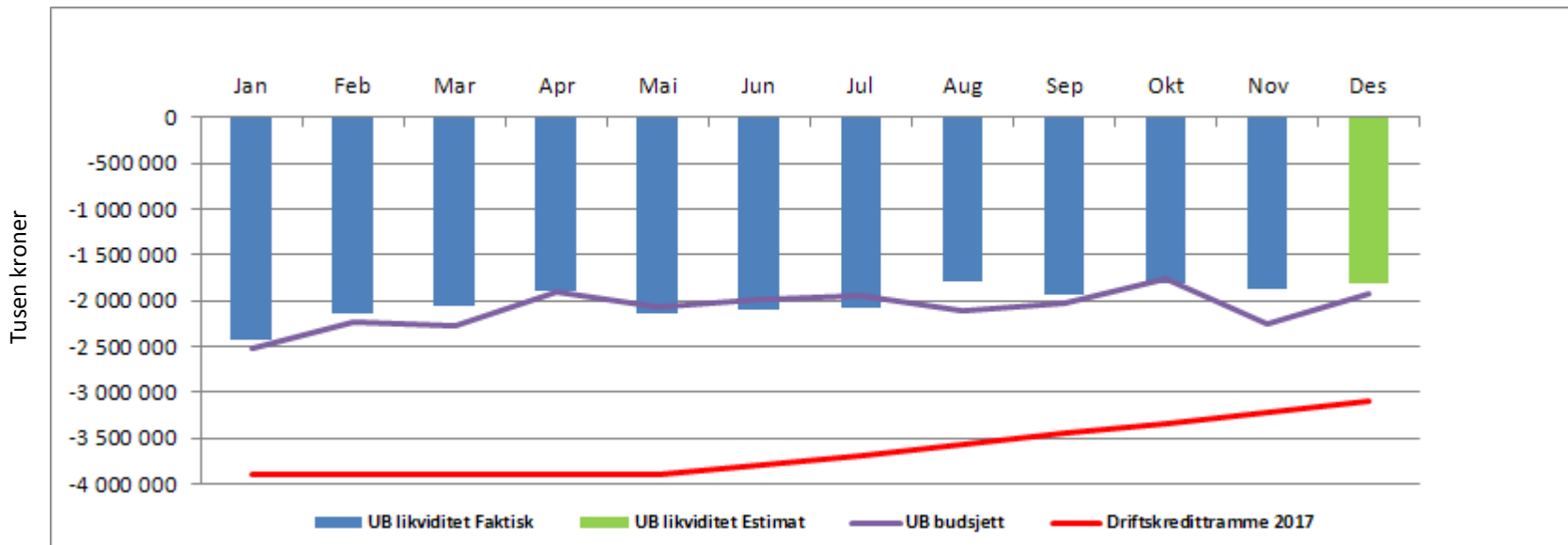
KLINIKK (tall i 1000 kr)	Budsjett tiltak per nov	Effekt tiltak per nov	Gjennomførings- % tiltak pr nov	Årsbudsjett tiltak	Årsprognose tiltak	Gjennomførings- % tiltak årsprognose
PHA	15 900	4 837	30 %	15 900	15 900	100 %
MED	26 778	11 716	44 %	26 778	12 984	48 %
HHA	16 500	17 696	107 %	16 500	19 500	118 %
NVR	24 550	13 772	56 %	24 550	14 694	60 %
OPK	17 800	5 900	33 %	17 800	13 400	75 %
BAR	30 923	9 169	30 %	30 923	11 463	37 %
KVI	6 730	6 610	98 %	6 730	6 900	103 %
KIT	37 667	19 987	53 %	37 667	22 900	61 %
KRE	38 544	28 484	74 %	38 544	35 036	91 %
HLK	25 269	21 309	84 %	25 269	23 727	94 %
AKU	28 069	15 564	55 %	28 069	17 703	63 %
PRE	4 750	5 639	119 %	4 750	5 885	124 %
KLM	37 525	20 474	55 %	37 525	29 635	79 %
KRN	10 486	6 372	61 %	10 486	10 809	103 %
OSS	39 920	30 120	75 %	39 920	33 470	84 %
SUM	361 410	217 649	60 %	361 410	274 005	76 %

3.3 Investeringer

Investeringer (Beløp i millioner kroner)		Budsjettert overheng hiå.	Regnskapsført overheng hiå.	Budsjett 2017 hiå.	Regnskapsført hiå. av budsjett 2017	Avvik fra budsjett hiå. (inkl. overheng)
TOTALT	MTU	128	137	272	182	-80
	Bygg		9	687	540	-138
	Annet		1	81	47	-33
	Virksomhetsoverdragelse (Rettsmedisin)					
	<i>Investeringer som balanseføres</i>	128	147	1 041	770	-252
	Egenkapital pensjon			18	49	31
	IKT 1)		6	30	11	-13
	SUM	128	153	1 088	830	-233
Finansiert med	Ordinær likviditet		23	243	197	-23
	Driftsresultat			252	200	-52
	Lån			410	343	-67
	Øremerkede tilskudd			13	17	5
	Finansiell leie	128	130	170	72	-95
	Tingsinnskudd ved virksomhetsoverdragelse					
	SUM	128	153	1 088	830	-233

3.3 Likviditet

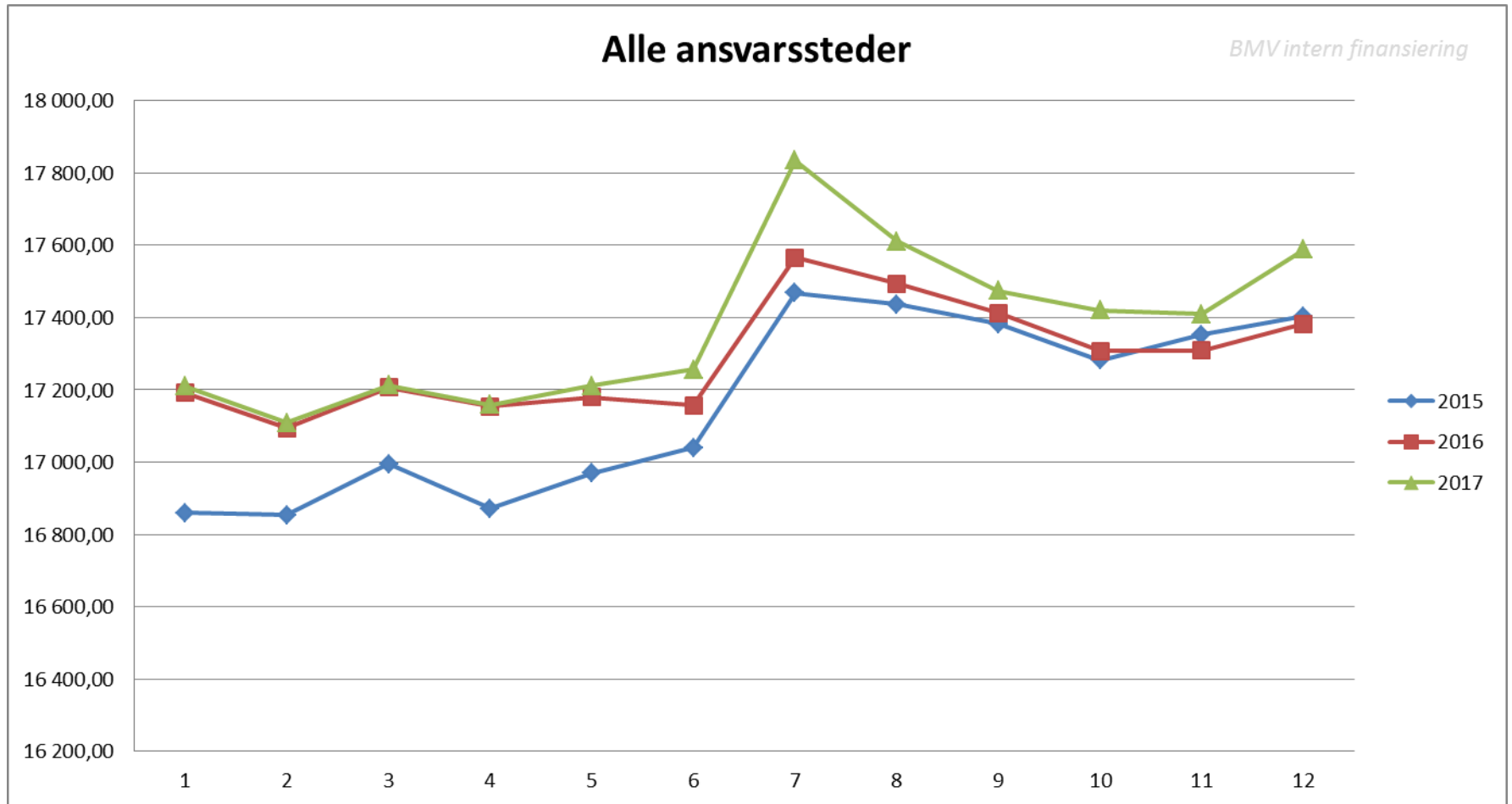
Utvikling likviditet
(utgående saldo ved periodeslutt)



Rapportert utvikling i likviditet omfatter i hovedsak benyttet driftskreditt. Bankinnskudd på skattetrekkkonto og konti for øremerkede midler inngår ikke.

Driftskredittrammen reduseres gjennom andre halvår fordi pensjonspremie finansieres av premiefond innestående hos pensjonskassene.

4.1 Bemanningsutvikling (intern finansiering)



4.2 Bemanningsindikatorer - hovedtall

OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS HF	Denne måned			Hittil i 2017				2017 mot 2016			
	DESEMBER 2017	Budsjett	Avvik fra budsjett	Pr DESEMBER	Budsjett	Avvik fra budsjett	Avvik i %	Δ DESEMBER 2017 mot DESEMBER 2016	%-vis endring	Δ hittil i år mot hittil i fjor	%-vis endring
Brutto månedsverk, herav:	19 117	18 587	530	18 885	18 557	328	1,8 %	481	2,6 %	375	2,0 %
- internt finansierte	17 588	17 117	472	17 375	17 098	277	1,6 %	205	1,2 %	89	0,5 %
- eksternt finansierte	1 529	1 471	58	1 511	1 459	51	3,5 %	276	22,0 %	286	23,4 %
- månedslønnede	17 728			17 627				436	2,5 %	399	2,3 %
- variabellønnede	1 389			1 258				46	3,4 %	-24	-1,8 %
- fast ansatte	14 573			14 433				530	3,8 %	435	3,1 %
- midlertidig ansatte	4 543			4 451				-51	-1,1 %	-61	-1,3 %
Øvrige indikatorer											
Netto månedsverk nasj. ind. (201710)	15 519										
Sykefraværspersent (201710)	7,0										

Fra ProClarity. De grå feltene representerer ulike måter å bryte ned det overordnede tallet for brutto månedsverk. Oppdaterte standardsatser for innleie er ikke klare, og omregning av fakturabeløp blir derfor misvisende.

4.2 Detalj internt finansierte

INTERNT FINANSIERTE	Denne måned			Hittil i 2017				2017 mot 2016			
	DESEMBER 2017	Budsjett	Avvik fra budsjett	Pr DESEMBER	Budsjett	Avvik fra budsjett	Avvik i %	Δ DESEMBER 2017 mot DESEMBER 2016	%-vis endring	Δ hittil i år mot hittil i fjor	%-vis endring
Funksjonsområde											
Psykisk helse og rus	2 271	2 232	39	2 230	2 217	13	0,6 %	55	2,5 %	58	2,7 %
Somatiske kliniske klinikker	8 472	8 117	355	8 373	8 118	255	3,1 %	52	0,6 %	17	0,2 %
Medisinske støttefunksjoner	4 743	4 679	64	4 683	4 642	41	0,9 %	122	2,6 %	70	1,5 %
Stab og OSS	2 099	2 088	11	2 088	2 120	-33	-1,5 %	-27	-1,3 %	-56	-2,6 %
OUS	17 585	17 117	472	17 375	17 098	277	0	205	0	89	0

INTERNT FINANSIERTE	Denne måned			Hittil i 2017				2017 mot 2016			
	DESEMBER 2017	Budsjett	Avvik fra budsjett	Pr DESEMBER	Budsjett	Avvik fra budsjett	Avvik i %	Δ DESEMBER 2017 mot DESEMBER 2016	%-vis endring	Δ hittil i år mot hittil i fjor	%-vis endring
Klinikk											
AKU	1 811	1 763	48	1 788	1 749	39	2,2 %	72	4,1 %	54	3,1 %
PRE	796	785	11	782	776	5	0,7 %	24	3,1 %	11	1,4 %
PHA	2 271	2 232	39	2 230	2 217	13	0,6 %	55	2,5 %	58	2,7 %
MED	1 313	1 243	70	1 294	1 247	48	3,8 %	10	0,8 %	8	0,6 %
HLK	871	824	47	851	811	40	4,9 %	26	3,1 %	15	1,8 %
KIT	1 016	961	55	999	960	39	4,1 %	-9	-0,9 %	-9	-0,9 %
KLM	1 346	1 352	-6	1 338	1 340	-3	-0,2 %	2	0,2 %	1	0,0 %
KRE	1 360	1 317	44	1 352	1 317	35	2,7 %	7	0,5 %	-9	-0,7 %
KRN	790	779	11	775	776	-1	-0,1 %	24	3,1 %	5	0,7 %
KVI	669	647	22	669	657	12	1,8 %	5	0,7 %	1	0,2 %
NVR	920	853	67	893	850	43	5,1 %	27	3,0 %	18	2,1 %
OPK	611	589	22	610	589	21	3,6 %	3	0,5 %	-3	-0,5 %
HHA	772	741	30	755	744	11	1,5 %	17	2,2 %	4	0,5 %
BAR	940	942	-1	950	945	5	0,6 %	-33	-3,4 %	-7	-0,8 %
OSS	1 886	1 873	13	1 880	1 905	-26	-1,3 %	-22	-1,1 %	-50	-2,6 %
DST	212	215	-3	208	215	-7	-3,2 %	-5	-2,3 %	-6	-2,9 %
OUS	17 588	17 117	472	17 375	17 098	277	1,6 %	205	1,2 %	89	0,5 %

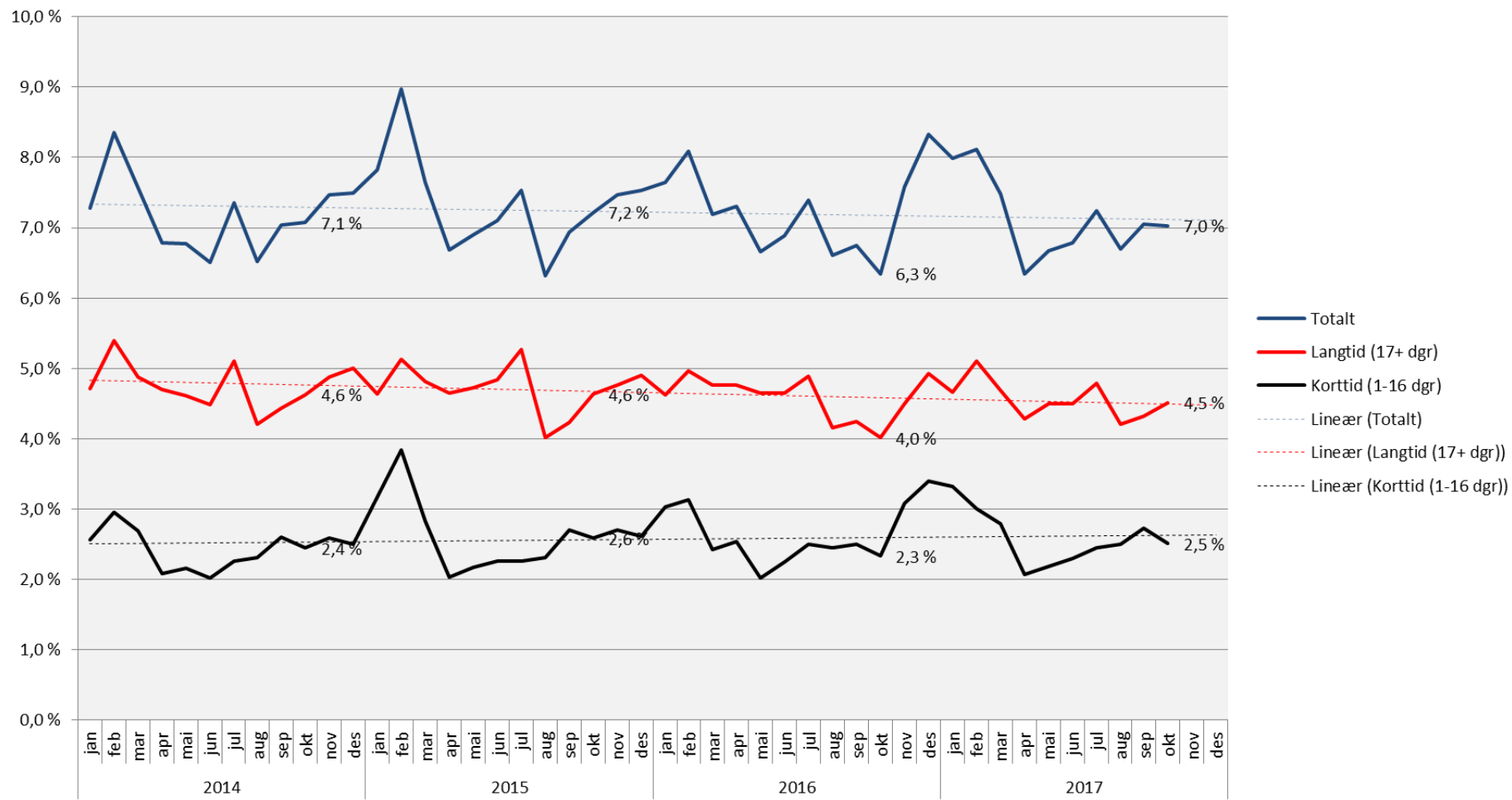
4.2 Månedsværk fordelt på stillingskategorier

Alle ansvarssteder

Brutto månedsværk ekskl eksternt finansiert	Forrige periode	Denne periode	Hittil 2016	Hittil 2017	2017 mot 2016				Stillingskategoriernes gjennomsnittlige andel		
	NOV 2017	DES 2017	Pr. DES 2016	Pr. DES 2017	Δ DES 2017 mot DES 2016	%-vis endring	Δ hittil i år mot hittil i fjor	%-vis endring	Andel 2016	Andel 2017	Relativ endring
(1) Administrasjon/Ledelse	2 866	2 891	2 869	2 860	25	0,9 %	-9	-0,3 %	16,6 %	16,5 %	-0,8 %
(2) Pasientrettede stillinger	1 474	1 506	1 474	1 499	56	3,8 %	25	1,7 %	8,5 %	8,6 %	1,2 %
(3) Leger	2 504	2 526	2 437	2 479	50	2,0 %	42	1,7 %	14,1 %	14,3 %	1,2 %
(3a) Overleger	1 548	1 559	1 493	1 528	25	1,6 %	35	2,3 %	8,6 %	8,8 %	1,8 %
(3b) LIS-leger	900	912	895	899	22	2,4 %	4	0,5 %	5,2 %	5,2 %	0,0 %
(3c) Turnusleger	-	-	-	-	-	0,0 %	-	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
(4) Psykologer	293	294	276	286	8	2,9 %	10	3,5 %	1,6 %	1,6 %	3,0 %
(5) Sykepleier	6 041	6 095	5 977	6 013	44	0,7 %	36	0,6 %	34,6 %	34,6 %	0,1 %
(6) Helsefagarbeider/hjelpepleier	515	526	526	514	-0	0,0 %	-12	-2,3 %	3,0 %	3,0 %	-2,8 %
(7) Diagnostisk personell	1 470	1 480	1 444	1 473	37	2,6 %	29	2,0 %	8,4 %	8,5 %	1,5 %
(8) Apotekstillinger	2	2	2	2	0	6,5 %	-0	-6,6 %	0,0 %	0,0 %	-7,1 %
(9) Drifts/teknisk personell	1 429	1 437	1 508	1 452	-52	-3,5 %	-56	-3,7 %	8,7 %	8,4 %	-4,2 %
(10) Ambulansepersoneell	575	584	551	568	32	5,7 %	17	3,1 %	3,2 %	3,3 %	2,6 %
(11) Forskning	240	247	223	228	6	2,5 %	5	2,1 %	1,3 %	1,3 %	1,6 %
(99) Ukjente	1	1	0	1	-	0,0 %	1	443,3 %	0,0 %	0,0 %	440,6 %
Alle stillingsgrupper	17 409	17 588	17 288	17 375	205	1,2 %	87	0,5 %	100,0 %	100 %	0,0 %

4.3 Utvikling sykefravær

Utvikling sykefraværspersent 2014-2017



4.4 Sykefravær per klinikk

Sykefraværslengde per oktober 2017							
Hittil	Korttid (1-16 dgr)			Langtid (17+ dgr)			sykefravær i %
	1-3 dager	4-16 dager	Korttid	17-56 dager	> 56 dager	Langtid	
AKU	1,5	1,5	2,9	1,3	3,1	4,4	7,3
PRE	1,1	1,1	2,2	1,1	3,3	4,4	6,6
PHA	1,4	1,3	2,7	1,5	3,5	5,1	7,8
MED	1,3	1,1	2,4	1,4	3,0	4,3	6,7
HLK	1,2	1,0	2,2	1,3	2,8	4,1	6,3
KIT	1,3	1,2	2,5	1,6	2,6	4,2	6,7
KLM	1,4	1,2	2,6	1,4	2,9	4,3	6,9
KRE	1,2	1,1	2,2	1,2	2,6	3,7	6,0
KRN	1,8	1,4	3,1	1,3	2,3	3,5	6,7
KVI	0,9	1,4	2,4	1,7	3,1	4,8	7,2
NVR	1,2	1,0	2,2	1,3	3,9	5,1	7,3
OPK	1,2	1,0	2,3	1,2	2,4	3,7	5,9
HHA	1,6	1,3	2,9	1,8	2,9	4,7	7,6
BAR	1,1	1,2	2,4	1,5	3,8	5,3	7,6
OSS	1,4	1,8	3,3	1,7	4,0	5,7	9,0
DST	0,4	0,5	0,9	0,8	1,5	2,3	3,2
OUS	1,3	1,3	2,6	1,4	3,1	4,5	7,1

Definisjoner årsverksindikatorer

Brutto månedsværk	<i>Nasjonal definisjon</i>	All utbetalt arbeidstid er omgjort til månedsværk. Alle som har mottatt lønn ligger inne i dette tallet.
	<i>Forklaring/formål</i>	Brutto månedsværk uttrykker den potensielle arbeidsressursen inkludert permisjoner, sykdom og andre fravær. Dvs. faste ansatte, vikarer, engasjement, ansatte som har permisjon med lønn, utvidet arbeidstid leger, timelønn/merarbeid, overtid og innleid arbeidskraft. Ikke personer som har permisjon uten lønn. Brutto månedsværk nyttes fortrinnsvis til å vurdere inntekter og kostnader vedrørende bemanning All arbeidstid som er utbetalt omgjort til månedsværk. Alle som har mottatt lønn ligger inne i dette tallet. Dette tallet er så multiplisert med utbetalingsprosenten.
	<i>HR-kuben</i>	
Månedslønnede månedsværk	<i>Nasjonal definisjon</i>	Fast lønn som inngår i planlagt arbeidstid
	<i>Forklaring/formål</i>	Indikatoren viser forskjellen mellom den bemanningsressurs som gjøres med fastlønnedes normaltids og hva som gjøres gjennom variabel lønnsinnsats (Overtid, ekstrahjelp, tillegg osv) Sum stillingsprosent/100 for de som lønnes på månedslønn og de som har fast utvidet arbeidstid. UTA-tid omregnes til årsværk. Nasjonal HR-indikator. Periode: Utbetalt eller opparbeidet
	<i>HR-kuben</i>	
Variabel lønn månedsværk	<i>Nasjonal definisjon</i>	Variabel lønn som ikke inngår i planlagt arbeidstid
	<i>Forklaring/formål</i>	Indikatoren viser forskjellen mellom den bemanningsressurs som gjøres med fast lønnedes normaltids og hva som gjøres gjennom variabel lønnsinnsats (Overtid, ekstrahjelp, tillegg osv) Antall timer omregnet til årsværk for følgende lønnstyper: Utrykning, timelønn, overtid, uforutsett vakt lang og kort frist. Nasjonal HR-indikator. Periode: Utbetalt eller opparbeidet
	<i>HR-kuben</i>	
Netto månedsværk nasj. ind.	<i>Nasjonal definisjon</i>	Arbeidstid omgjort til månedsværk på ansatte som er på jobb
	<i>Forklaring/formål</i>	Skal vise den gjennomsnittlige bemanningen som faktisk er på jobb i foretaket. Dvs. brutto månedsværk minus alt fravær.
	<i>HR-kuben</i>	Brutto månedsværk minus alt fravær. Nasjonal HR-indikator. Periode: Utbetalt eller opparbeidet
Innleie månedsværk	<i>HSØ-indikator</i>	Alle kostnader og arbeidstid for innleid helsepersonell er omregnet til månedsværk
	<i>Forklaring/formål</i>	Gjelder innleie av helsepersonell (sykepleiere, hjelpepleiere, helsesekretærer og leger) fra eksterne vikarbyrå Dvs. helsepersonell som involvert i "produksjonen" av helsetjenesten Regnskapsbeløp fra: - ny konto 4680 innleid pleiepersonell fra vikarbyrå 154 timer per mnd a kr 437 (erstatte utgående konto 4582 pleiepersonell) -- ny konto art 4681 innleide leger fra vikarbyrå 154 timer per mnd a kr 819 (erstatte utgående konto 4583 lege) --- ny konto 4682 innleie annet helsepersonell fra vikarbyrå 154 timer per mnd a kr 437 (ny)
Herav eksternt finansierte mv	<i>OUS-indikator</i>	Brutto månedsværk som er finansiert av eksterne
	<i>Forklaring/formål</i>	Basert på filter i HR-kuben for kapitler som er merket eksternt finansiert.