



Møtedato: 21.02.2024

Vår ref.:

2024/18-1

Saksbehandler:

Lars Øverås/Marte L. Henriksen

Dato:

12.02.2024

Styresak 11-2024

Kvalitets- og virksomhetsrapport januar 2024

Forslag til vedtak

Styret i Universitetssykehuset Nord-Norge HF inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Styret i Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar *Kvalitets- og virksomhetsrapport januar 2024* til orientering.

--- slutt på innstillingen ---

Bakgrunn

Kvalitets- og virksomhetsrapporten viser resultatene for Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) for januar 2024.

Formål

Informere styret om UNNs virksomhet og resultatutvikling for januar 2024.

Saksutredning

Ventetider og fristbrudd

Ventetiden innenfor somatiske fag er med 99 dager i januar uendret siden desember 2023. Det er Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken (NOR) som har flest fristbrudd med særlige utfordringer knyttet til tilgjengeligheten innen fagområdene øye og øre, nese, hals (ØNH). Mangelen på audiografer er en nasjonal utfordring. Det er et stort og økende behov for høreapparatstilpasninger. NOR-klinikken har etablert stipendordninger med bindingstid for audiografer i utdanning, og det er etablert oppgavedeling fra audiograf til helsesekretær i Narvik og Harstad. Det er ansatt en overlege i poliklinisk stilling og en ny lege i spesialisering ved seksjon for ØNH for å øke den polikliniske kapasiteten. Ved seksjon for øyesykdommer er det tilsatt leger i nye stillinger, og det er god rekruttering for å øke kapasiteten for kataraktkirurgi. En styrket sykepleierstab bidrar til økte muligheter for oppgavedeling, spesielt knyttet til diabetesscreening og injeksjonsbehandling.

Ventetiden for psykisk helsevern voksne (PHV) var i januar på 91 dager. Det er redusert sammenliknet med både desember og november 2023 da ventetiden var på hhv. 95 og 104

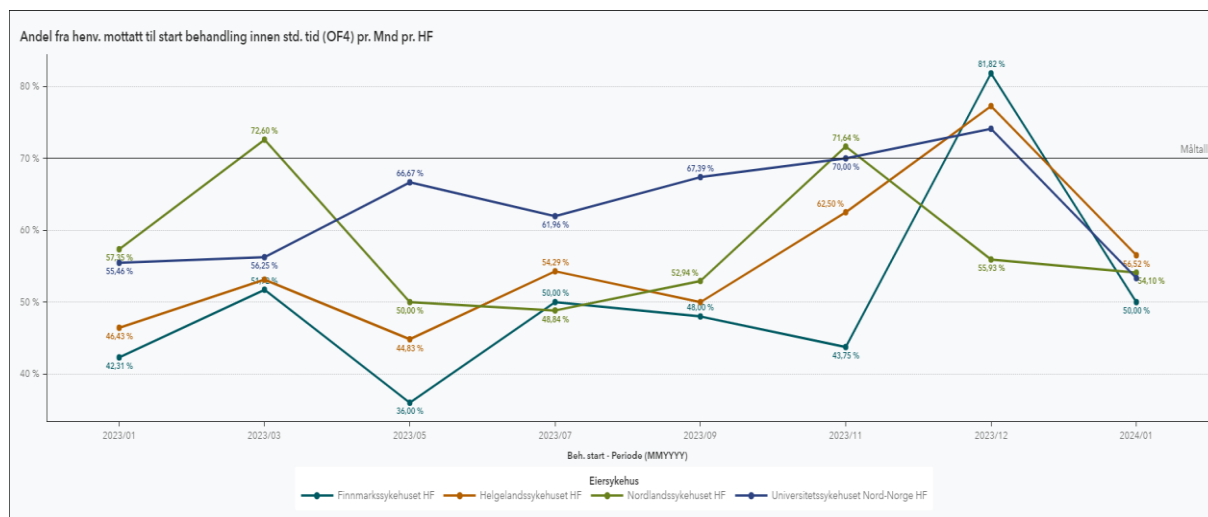
dager. Andelen fristbrudd var i desember på 33 %, og har gått ned til 29 % i januar for fortsatt ventende pasienter. Psykisk helse- og rusklinikken (PHRK) har iverksatt en rekke faglige, strukturelle og organisatoriske tiltak for å bedre tilgjengeligheten. Kortidspoliklinikken som ble besluttet opprettet i mars i år er nå i drift med 8 av 10 stillinger besatt. Det jobbes parallelt med å styrke arbeidsmiljø og antall faste stillinger i hele klinikken. *Vurderingsteamet* kontinueres og det er et stadig fokus på gruppebehandling, etterlevelse av behandlingsplaner og prosjektet *God avslutning*.

For tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) har ventetiden økt fra 27 dager i desember til 31 dager i januar. Måltall er 30 dager.

Innen psykisk helsevern barn og unge er ventetiden i januar på 42 dager, og dermed redusert fra desember 2023.

Kreftpakkeforløp

Andel pasienter som har startet kreftbehandling innenfor anbefalt tid har de siste månedene ligget opp mot eller over måltall. I januar er andelen på 53 % prosent. Årsaken til nedgangen vurderes å være ferieavvikling gjennom julen, forskyvning av planlagte undersøkelser til etter høytiden, og en generelt presset operasjonskapasitet. Samtidig er antallet operasjoner så langt i 2024 høyere enn til samme tid i tidligere år. Årsaken til denne positive utviklingen er økt kirurgisk aktivitet ved UNN Harstad og bruk av polikliniske operasjonsstuer. Ukentlige arbeidsutvalgsmøter mellom Operasjons- og intensivklinikken (OpIn) og de kirurgiske klinikkene for å sikre god prioritering på tvers av klinikkene kontinueres i 2024. Bemanningssituasjonen i AnOp Tromsø har vært og er krevende.



Strykninger

Andel operasjoner strøket etter kl 14 dagen før planlagt kirurgi var i januar på 11,2 %, . Det er en lett økning fra desember (10,2 %). Som en del av etablerte prioriteringsrutiner skjerms pasienter med kreft i stor grad for strykninger.

Utskrivningsklare pasienter

I januar 2024 var det totalt 1789 utskrivningsklare (USK) liggedøgn i UNN, mens det i januar 2023 var registrert 1433 USK liggedøgn. Dette er en stigning på 356 liggedøgn sammenliknet med samme periode i fjor, og en økning på 660 døgn sett opp mot samme periode i 2022 hvor det var totalt 1129 USK liggedøgn. Den negative utviklingen fortsetter for kommunene Senja, Harstad, Narvik og Tromsø. Antall liggedøgn per pasient går ned, men det er en økning i antall pasienter. Det er ukentlig kontakt med kommunene både på operativt og overordnet nivå. Tromsø kommune er bedt om en evaluering av eksisterende tiltak, i tillegg til at det er avholdt møte etter rekord med 77 utskrivningsklare pasienter samtidig i uke 4, hvorav 30 hørte hjemme i Tromsø kommune. For Harstad er det ukentlige møter både på operativt og overordnet ledernivå. Det har vært ekstra kontakt i etterkant av hendelsen med løsnestak på sykehuset i forbindelse med uvær, og Harstad kommune har tatt flere grep for å ta imot pasienter. Det er videre planlagt møter om kortsiktige og langsiktige samhandlingstiltak. Nordreisa kommune jobber med å forbedre interne prosesser for å løse situasjonen med sine utskrivningsklare pasienter. Senja kommune jobber også aktivt med å få ned antallet men det vil ta noe tid å få tiltakene på plass. Det gis tilbud til kommuner og avdelinger i UNN om bistand fra samhandlingsseksjonen til gjennomgang av USK sammen med PSHT.

Økonomi

Det økonomiske resultatet for januar ble et negativt budsjettavvik på 28,3 mill. kroner. Av klinikkene var det kun Barne- og ungdomsklinikken som fikk et positivt budsjettavvik. Videre har Hjerter- og lungeklinikken et resultat i balanse. Operasjons- og intensivklinikken, Kreft-, kirurgi- og kvinnehelseklinikken og Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken er de klinikkene som har størst negativt budsjettavvik i januar.

Fristbruddkostnadene gjennom Helfo i januar er høye som gjennom hele 2023. Det er forventet en kostnadsreduksjon utover året når alle nyansettelser i Psykisk helse- og rusklinikken er gjennomført og opplæringsperioden er overstått. I desember 2023 var det en kraftig økning på fristbruddkostnadene for barn og ungdom, men disse er tilbake på normalt nivå i januar. Psykisk helsevern står for 87 % av disse kostnadene.

Det er et overforbruk på forbruksvarer på 6,4 mill. kroner. Lageruttakene øker, noe som ikke gjenspeiles i aktiviteten. Som tidligere er noe av avviket på forbruksvarer prisøkning, men hoveddelen er at det forbrukes mer enn budsjettet.

Overtidskostnadene i januar er 9,7 mill. kroner høyere enn budsjettet. Mangel på personell og sykefravær er største årsaker til overtidsforbruket.

Medvirkning

Saken er lagt frem i drøftingsmøte med ansattes organisasjoner og vernetjenesten i uke 7. Protokoll fra møtet legges frem som referatsak i styremøtet 21.02.2024.

Vurdering

Det er positivt at ventetider og fristbrudd innen PHV samlet sett gjennom de siste månedene går i ønsket retning. De iverksatte og planlagte tiltakene forventes å gi resultater og kontroll på tilgjengelighet i løpet av 2024. NOR-klinikkens tiltak forventes å redusere antall fristbrudd ved øye- og ØNH-seksjonene i tillegg til økt faglig robusthet på noe sikt.

Det jobbes systematisk med å øke operasjonskapasiteten i UNN, og det er gledelig at antallet operasjoner så langt i 2024 er høyere enn målt til samme tid tidligere år.

Det økonomiske resultatet starter 2024 like dårlig som 2023 endte, og tiltaksarbeidet har ikke gitt ønskede effekter. Kostnader til fristbrudd via Helfo, utskrivningsklare pasienter og manglende personell er de største årsakene til avvikene. Det jobbes med å finne løsninger på disse utfordringene som vil få ned kostnadene til fristbrudd og variabel lønn.

Tromsø, 15.02.2024

Anita Schumacher (s.)
administrerende direktør

Vedlegg

- Kvalitets- og virksomhetsrapport januar 2024
- Pasientsikkerhet til KVR januar 2024

Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kvalitets- og virksomhetsrapport

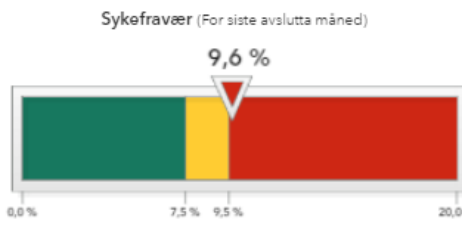

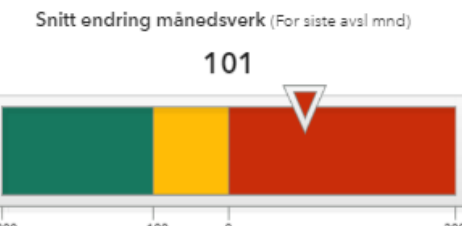
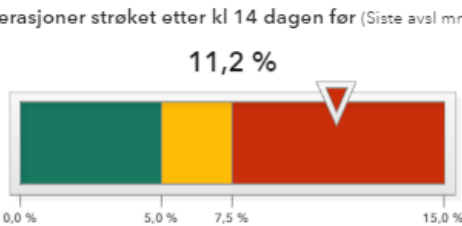
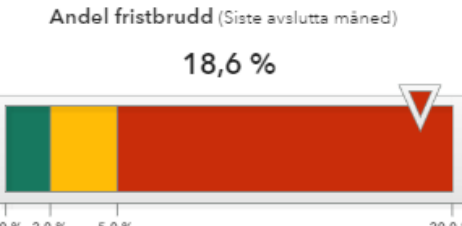
Januar 2024

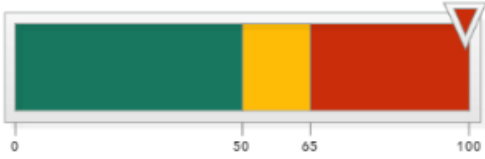
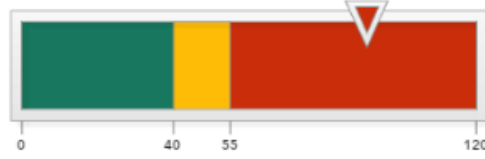
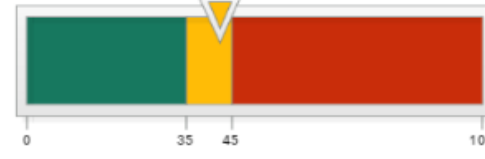
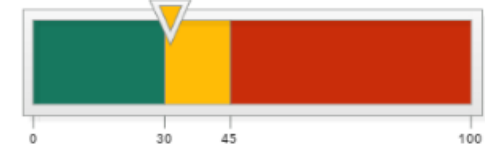
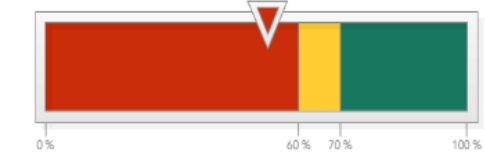


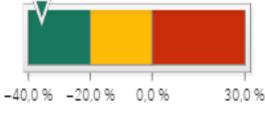
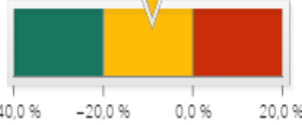
Innholdsfortegnelse

Innholdsfortegnelse	2
Hovedindikatorer	3
Pasientflyt.....	6
Kvalitet	7
Pakkeforløp – kreftbehandling.....	7
Pakkeforløp – psykisk helse og rus.....	9
Ventetid fortsatt ventende og avviklede.....	10
Fristbrudd.....	13
Korridorpasienter	14
Andel kontakter avviklet innen planlagt tid.....	15
Planleggingshorisont.....	16
Strykninger	17
Epikrisetid	18
Oppholdstid i akuttmottaket.....	19
Aktivitet.....	20
DRG.....	21
Liggetid på sykehusopphold - somatikk	22
Telemedisinsk aktivitet.....	22
Samhandling	23
Utskrivningsklare pasienter	23
Bruk av pasienthotell	24
Personal	25
Bemanning	25
Sykefravær.....	27
AML-brudd	28
Økonomi.....	29
Resultat	29
Prognose.....	30

Hovedindikatorer

<p>Sykefravær</p> <p>Måltall: < 7,5 %</p> <p>Forrige måned: 10,6 %</p> <p>Januar: 9,6 %</p>	<p>Sykefravær (For siste avslutta måned)</p>  <p>9,6 %</p> <p>0,0 % 7,5 % 9,5 % 20,0 %</p>
<p>Budsjettavvik akkumulert</p> <p>Måltall: 0</p> <p>Forrige måned: -132,7 mill kr</p> <p>Januar: -28,3 mill kr</p>	<p>Budsjettavvik i hele 1000 (Pr. 2023)</p>  <p>-28 320</p> <p>-200 000 0 200 000</p>
<p>Gjennomsnittlig endring månedsværk 2024 mot 2023</p> <p>Måltall: -100</p> <p>Forrige måned: -25</p> <p>Januar: 101</p>	<p>Snitt endring månedsværk (For siste avsl mnd)</p>  <p>101</p> <p>-300 -100 0 300</p>
<p>Andel operasjoner strøket etter kl 14 dagen før</p> <p>Måltall: < 5 %</p> <p>Forrige måned: 10,2 %</p> <p>Januar: 11,2 %</p>	<p>Operasjoner strøket etter kl 14 dagen før (Siste avsl mnd)</p>  <p>11,2 %</p> <p>0,0 % 5,0 % 7,5 % 15,0 %</p>
<p>Andel aktive fristbrudd</p> <p>Måltall: < 2 %</p> <p>Forrige måned: 17,7 %</p> <p>Januar: 18,6 %</p>	<p>Andel fristbrudd (Siste avslutta måned)</p>  <p>18,6 %</p> <p>0,0 % 2,0 % 5,0 % 20,0 %</p>

<p>Ventetid somatikk fortsatt ventende</p> <p>Måltall: < 50</p> <p>Forrige måned: 99 Januar: 99</p>	<p>Snitt ventetid somatikk (Siste avslutta måned)</p> <p>99</p> 
<p>Ventetid PHV fortsatt ventende</p> <p>Måltall: < 40</p> <p>Forrige måned: 104 Januar: 91</p>	<p>Snitt ventetid PHV (Siste avslutta måned)</p> <p>91</p> 
<p>Ventetid PHBU fortsatt ventende</p> <p>Måltall: < 35</p> <p>Forrige måned: 47 Januar: 42</p>	<p>Snitt ventetid PHBU (Siste avslutta måned)</p> <p>42</p> 
<p>Ventetid TSB fortsatt ventende</p> <p>Måltall: < 30</p> <p>Forrige måned: 27 Januar: 31</p>	<p>Snitt ventetid TSB (Siste avslutta måned)</p> <p>31</p> 
<p>Andel kreftbehandling innenfor standard forløpstid</p> <p>Måltall: > 70 %</p> <p>Forrige måned: 74 % Januar: 53 %</p>	<p>Kreftbehandling innen std forløpstid (Pr. siste avslutta måned)</p> <p>53 %</p> 

<p>Endring innleie målt hittil i år mot hittil i fjor</p> <p>Måltall: < -20 %</p> <p>Forrige måned: -4 %</p> <p>Januar: -35,7 %</p>	<p>Endring innleie (Per siste avsl mnd mot samme periode året før)</p> <p>-35,7 %</p> 
<p>Endring AML-brudd målt hittil i år mot hittil i fjor</p> <p>Måltall: < -20 %</p> <p>Forrige måned: 6,7 %</p> <p>Januar: -9,1 %</p>	<p>Endring AML-brudd (Pr siste mnd mot siste mnd året før)</p> <p>-9,1 %</p> 

Pasientflyt

PASIENTFLYT
Per siste avslutta måned og samme periode foregående år

HENVISNINGER		Ø-HJELP		INNLEGGELSER		OPERASJONER		UTSKRIVELSER	
Heldagn og dagbehandling		Ø-Hjelp		Elektive		Antall operert ikt plan		Antall ut av post	
År ▲	Nye henvisninger	År ▲	Antall inn øhjelp	År ▲	Inn på post	År ▲	Antall operert ikt plan	År ▲	Antall ut av post
2020	624	2020	5 423	2020	3 303	2020	1 865	2020	9 664
2021	484	2021	5 070	2021	3 232	2021	1 744	2021	9 138
2022	512	2022	5 289	2022	2 971	2022	1 683	2022	8 546
2023	520	2023	5 599	2023	3 006	2023	1 778	2023	8 835
2024	518	2024	6 051	2024	3 622	2024	1 902	2024	9 997

Poliklinikk		Totalt inkl hotell, og hastegrad udefinert	
År ▲	Nye henvisninger	År ▲	Inn på post
2020	8 435	2020	9 818
2021	7 731	2021	9 316
2022	7 788	2022	8 827
2023	8 763	2023	9 138
2024	8 515	2024	10 261

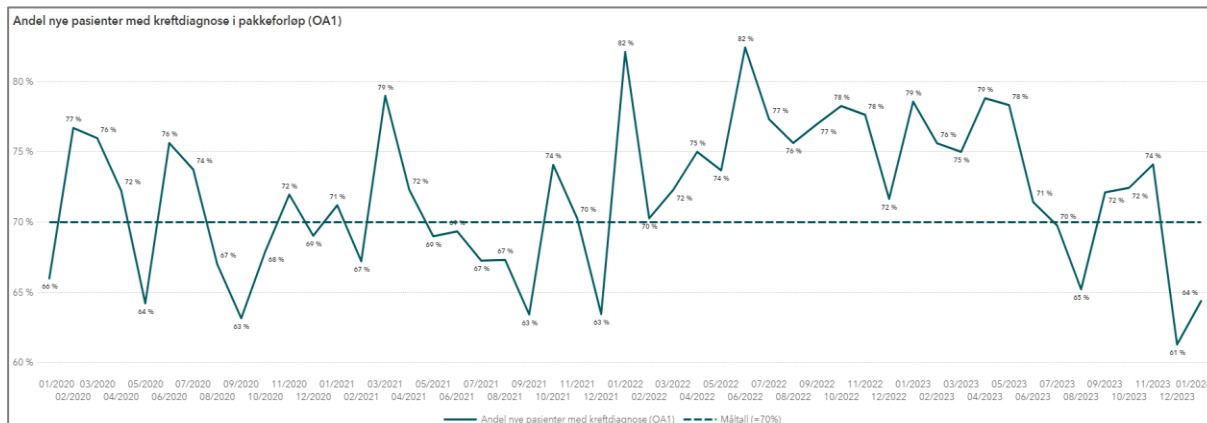
AVVISTE HENVISNINGER		Ø-Hjelp (ekskludert hotell)		POLIKLINISKE KONSULTASJONER			
År ▲	Avviste henvisninger	År ▲	Antall inn øhjelp	År ▲	Ordinere	Telefon	Video
2020	1 399	2020	5 142	2020	33 803	1 627	136
2021	1 200	2021	4 859	2021	32 275	3 086	844
2022	1 213	2022	5 070	2022	33 361	3 334	1 093
2023	1 159	2023	5 318	2023	36 132	3 941	993
2024	1 104	2024	5 823	2024	36 356	4 016	1 259

Kvalitet

Pakkeforløp – kreftbehandling

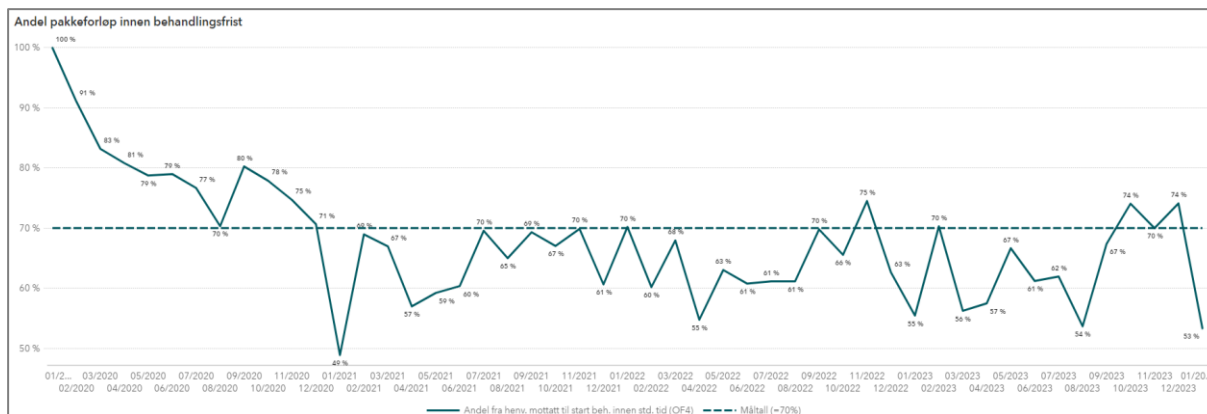
For pakkeforløp kreft fokuserer UNN på to indikatorer, andel nye pasienter i pakkeforløp og andel pakkeforløp innenfor behandlingsfrist. Begge er nasjonale indikatorer med et måltall på 70 %.

Figur 1 Andel nye pasienter i pakkeforløp



Andel som har startet pakkeforløp (OA1) av alle kreftpasienter. Eventuelle justeringer siste måned rettes opp påfølgende måned.

Figur 2 Andel pakkeforløp innen behandlingsfrist



Andel pasienter som har startet kreftbehandling innenfor standard forløpstid (OF4).

Tabell 1 Forløpstidene for pakkeforløp hittil i år (4 største)

Pakkeforløp navn ▲	Behandlingstype ▼	Andel fra henv. mottatt til start beh. innen std. tid (OF4)	Ant fra henv. mottatt til start beh. innen std. tid (OF4)	Ant fra henv. mottatt til start beh. (OF4)
Total		53 %	48	90
Brystkreft	Medikamentell behandling	100 %	3	3
	Kirurgisk behandling	44 %	7	16
Lungekreft	Strålebehandling	75 %	6	8
	Medikamentell behandling	50 %	1	2
Prostatakreft	Overvåking uten behandling	40 %	2	5
	Medikamentell behandling	67 %	2	3
	Kirurgisk behandling	40 %	2	5
Tykk- og endetarmskreft	Strålebehandling	50 %	1	2
	Medikamentell behandling		0	1
	Kirurgisk behandling	33 %	4	12
Alle andre	Strålebehandling	80 %	4	5
	Medikamentell behandling	43 %	3	7
	Kirurgisk behandling	62 %	13	21

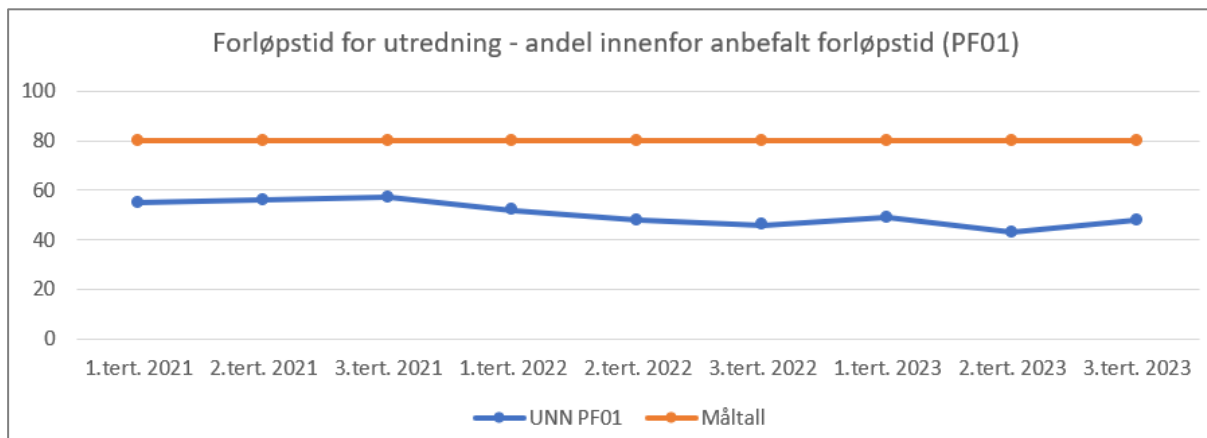
Tabell 2 Forløpstidene for pakkeforløp hittil i år (alle forløp)

Pakkeforløp navn ▲	Behandlingstype ▼	Andel fra henv. mottatt til start beh. innen std. tid (OF4)	Ant fra henv. mottatt til start beh. innen std. tid (OF4)	Ant fra henv. mottatt til start beh. (OF4)
Total		53 %	48	90
Blærekreft	Medikamentell behandling	0 %	0	1
	Kirurgisk behandling	50 %	2	4
Brystkreft	Medikamentell behandling	100 %	3	3
	Kirurgisk behandling	44 %	7	16
Bukspyttkjertelkreft	Medikamentell behandling	100 %	1	1
	Kirurgisk behandling	100 %	1	1
Eggstokkreft (ovarial)	Kirurgisk behandling	100 %	2	2
Hode- halskreft	Strålebehandling	100 %	3	3
Kreft i spiserør og magesekk	Strålebehandling	0 %	0	1
Livmorhalskreft (cervix)	Strålebehandling	100 %	1	1
Livmorkreft (endometrie)	Kirurgisk behandling	25 %	1	4
Lungekreft	Strålebehandling	75 %	6	8
	Medikamentell behandling	50 %	1	2
Lymfomer	Medikamentell behandling	67 %	2	3
Malignt melanom	Kirurgisk behandling	100 %	4	4
Primær leverkreft (HCC)	Kirurgisk behandling	0 %	0	1
Prostatakreft	Overvåking uten behandling	40 %	2	5
	Medikamentell behandling	67 %	2	3
	Kirurgisk behandling	40 %	2	5
Sarkom	Kirurgisk behandling	100 %	1	1
Skjoldbruskkjertelkreft	Kirurgisk behandling	50 %	2	4
Testikkelkreft	Medikamentell behandling	0 %	0	2
Tykk- og endetarmskreft	Strålebehandling	50 %	1	2
	Medikamentell behandling	0 %	0	1
	Kirurgisk behandling	33 %	4	12

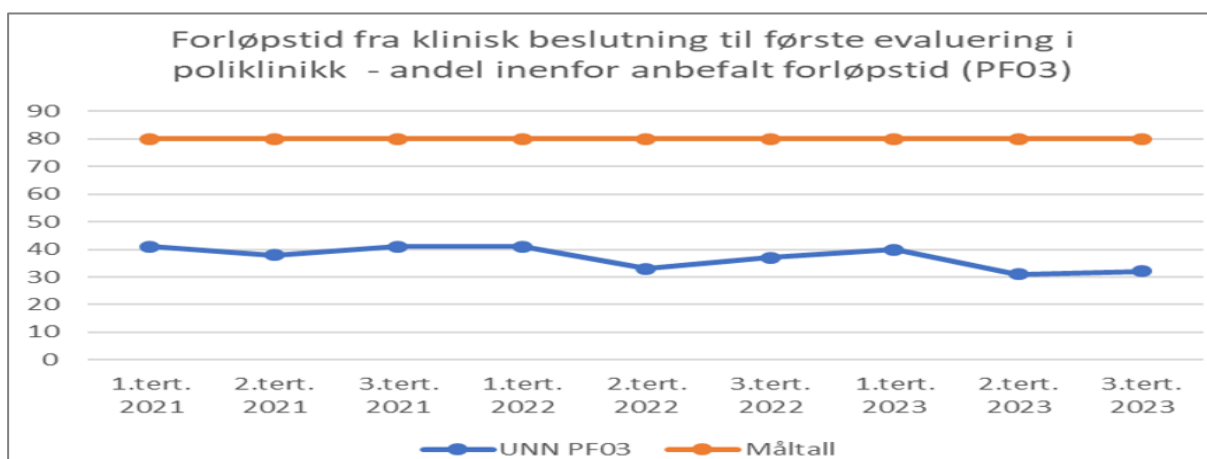
*Rødt markerer resultat som avviker fra målsettingen om 70 % innenfor standard forløpstid.
Bare pakkeforløp som er fullført fram til behandling er her listet.

Pakkeforløp – psykisk helse og rus

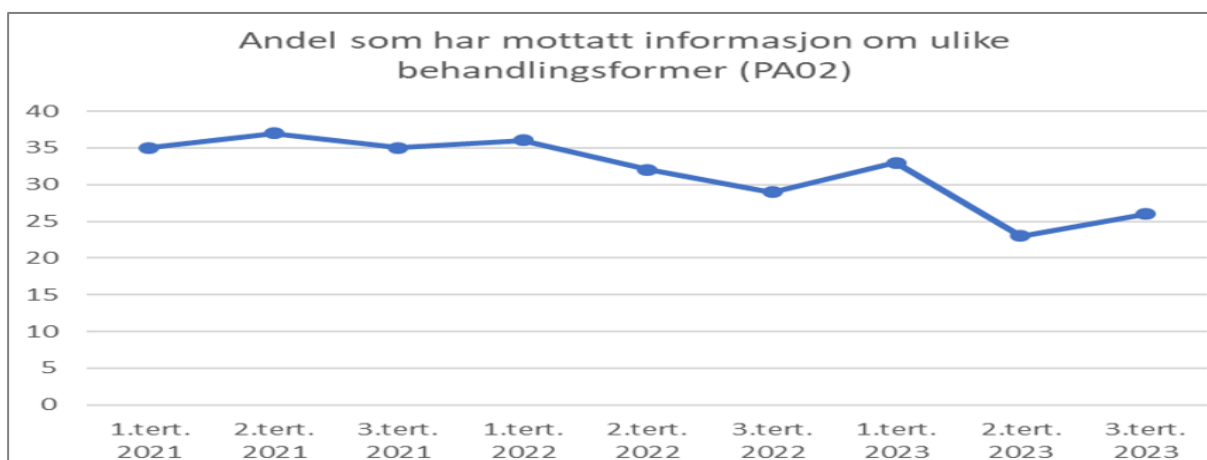
Figur 3 Forløpstid for utredning – andel innen anbefalt forløpstid



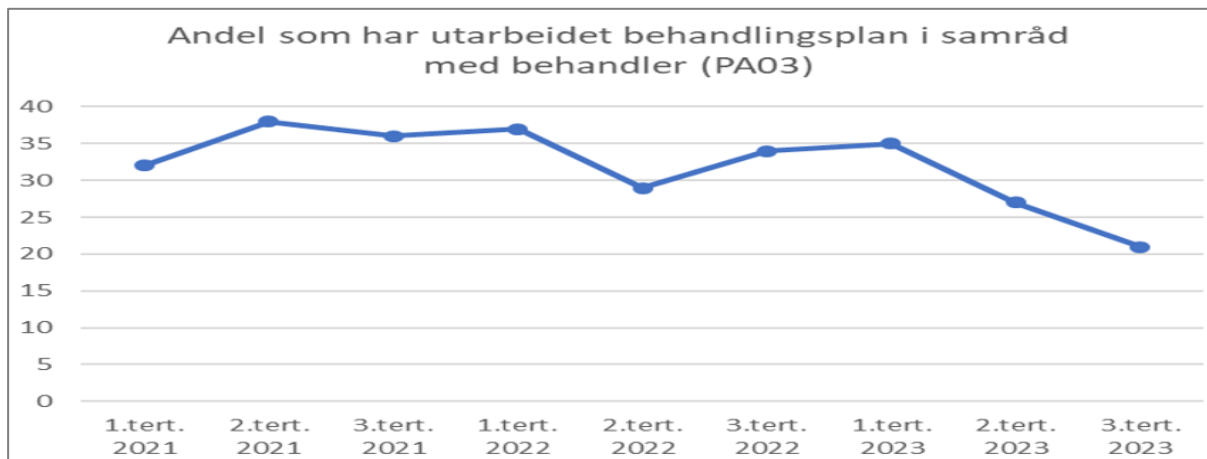
Figur 4 Forløpstid fra klinisk beslutning til første evaluering i poliklinikk – andel innen anbefalt forløpstid



Figur 5 Andel som har mottatt informasjon om ulike behandlingsformer

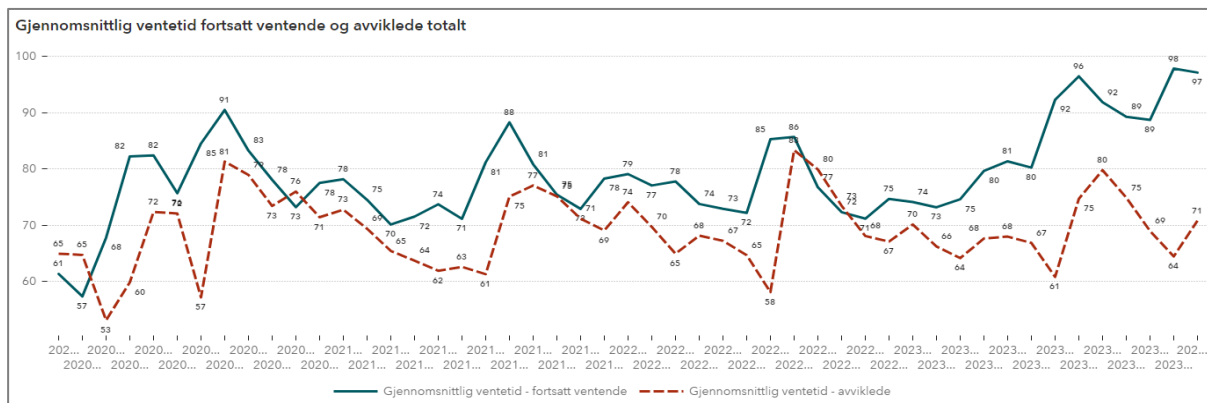


Figur 6 Andel som har utarbeidet behandlingsplan i samråd med behandler

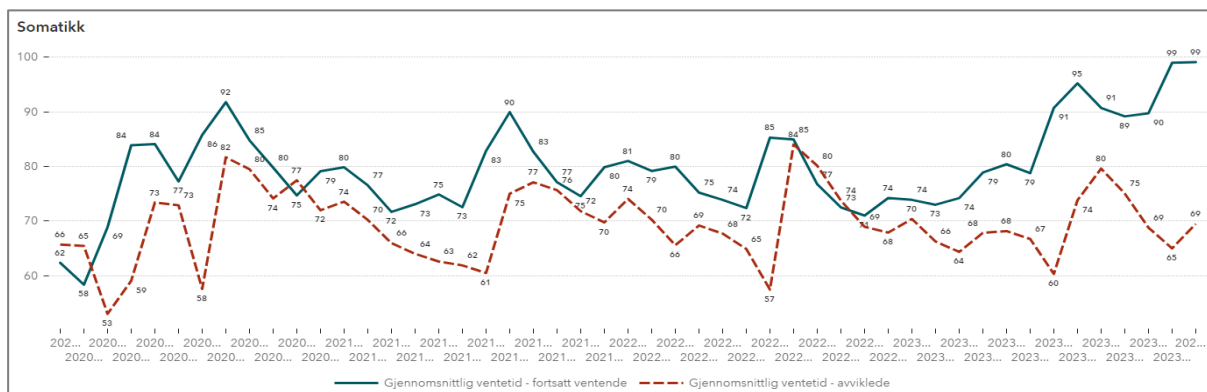


Ventetid fortsatt ventende og avviklede

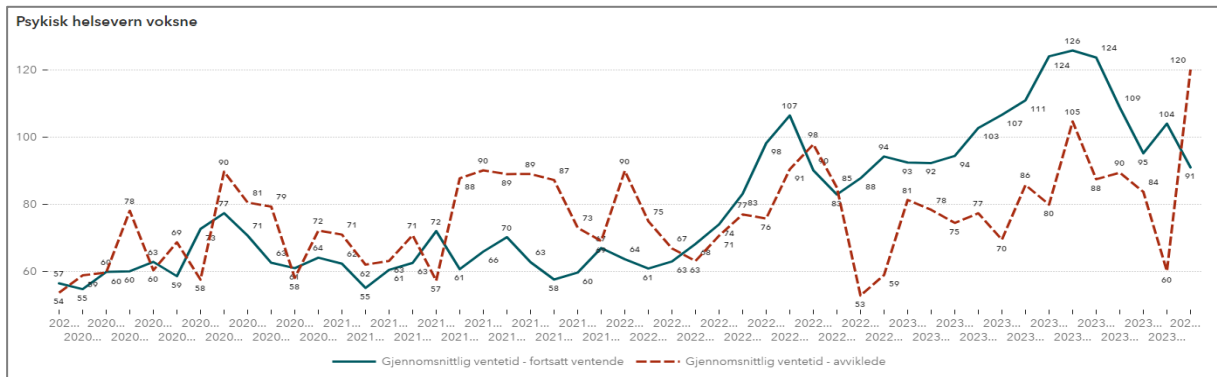
Figur 7 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede totalt



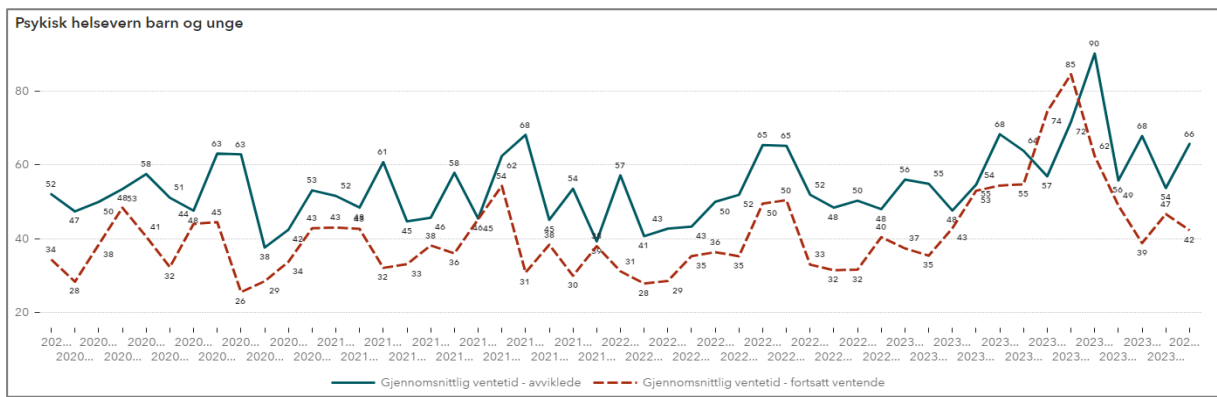
Figur 8 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede – somatikk



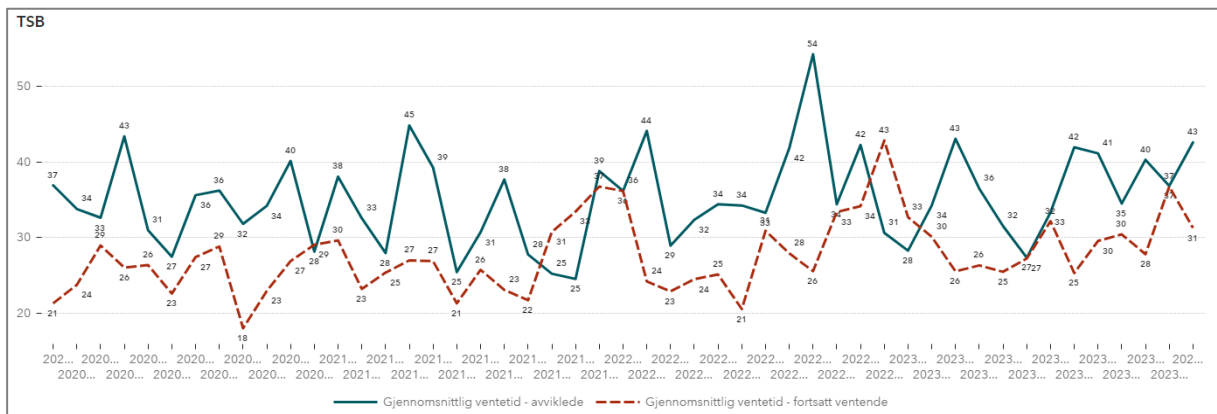
Figur 9 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede - psykisk helsevern voksne



Figur 10 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede - psykisk helsevern barn og unge



Figur 11 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede – TSB

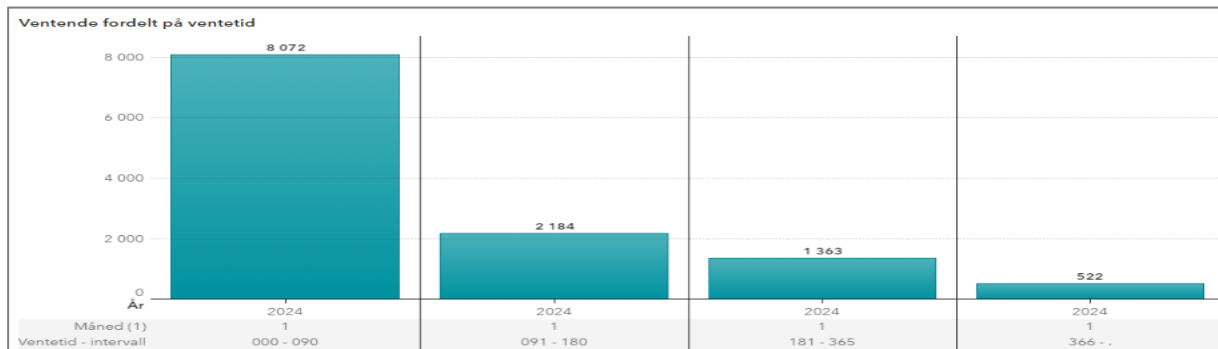


Tabell 3 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede hittil i år (akkumulert) - fordelt på hovedfagområde

Hovedfagområde	Gjennomsnittlig ventetid - avviklede	Gjennomsnittlig ventetid - Fortsatt ventende
Total	71	97
TSB	43	31
Somatisk virksomhet	69	99
Psykisk helsevern voksne	120	91
Psykisk helsevern barn og unge	66	42

Gjennomsnittlig ventetid for fortsatt ventende og avviklede pasienter hittil i år.

Figur 12 Antall pasienter på venteliste fordelt på ventetid (dager)

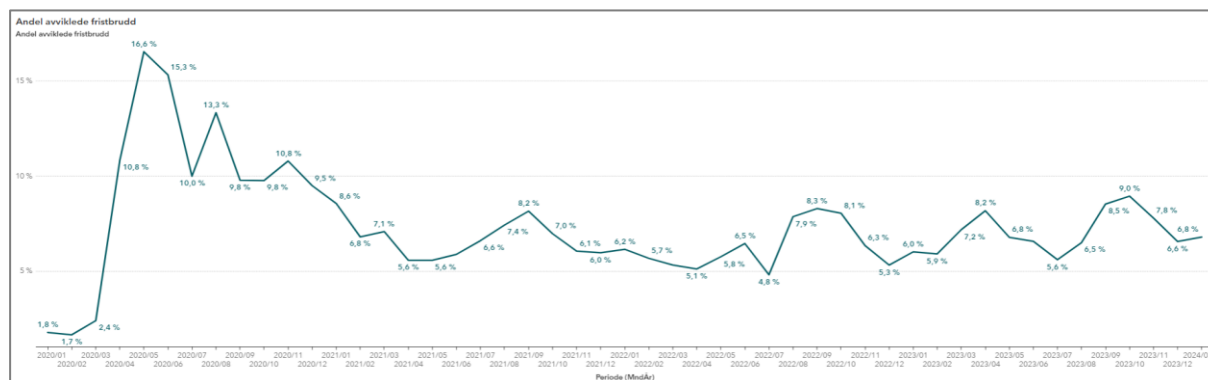


Fristbrudd

Tabell 4 Klinikker med fristbrudd ved utgangen av måneden

Klinikk	År ▲	2023		2024	
	Måned ▲	desember		januar	
	▲	Fristbrudd som fortsatt venter - antall	Andel fristbrudd fortsatt ventende	Fristbrudd som fortsatt venter - antall	Andel fristbrudd fortsatt ventende
Total		2216	17,7 %	2253	18,6 %
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken		90	4,0 %	92	4,7 %
13 - Hjerter- og lungeklinikken		25	3,9 %	33	5,4 %
15 - Medisinsk klinikk		52	7,0 %	34	4,9 %
17 - Barne- og ungdomsklinikken		30	4,6 %	37	6,2 %
18 - Operasjons- og Intensivklinikken		0	.	0	.
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken		1764	23,6 %	1850	24,4 %
22 - Psykisk helse- og rusklinikken		255	33,0 %	206	29,3 %
49 - Senter for E-helse, samhandling og innovasjon		0	0,0 %	1	11,1 %

Figur 13 Utvikling andel avvilede fristbrudd



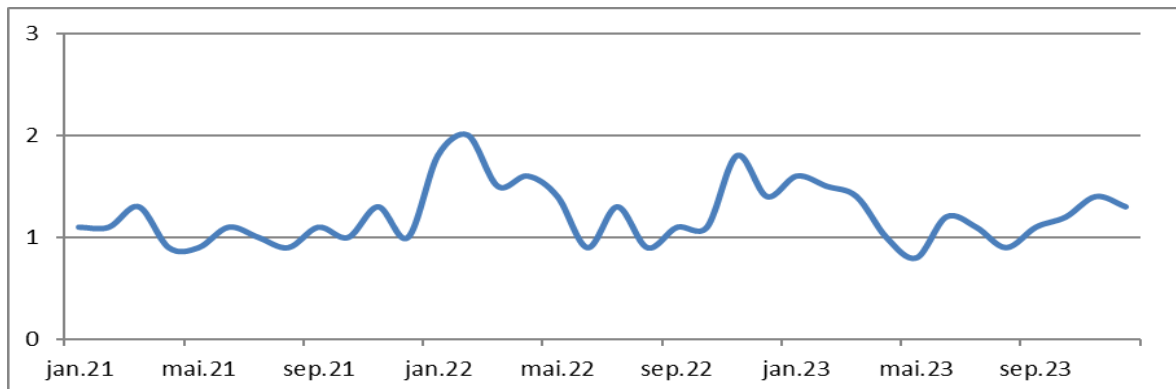
Andel avvilet etter frist per måned.

Tabell 5 Antall avvilede fristbrudd fordelt på klinikk

Klinikknavn - UNN	År ▲	2023	2024
	Måned ▲	desember	januar
	▲	Avviklet fra venteliste med fristbrudd - antall	Avviklet fra venteliste med fristbrudd - antall
Total		272	402
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken		43	38
13 - Hjerter- og lungeklinikken		8	15
15 - Medisinsk klinikk		40	36
17 - Barne- og ungdomsklinikken		6	18
18 - Operasjons- og intensivklinikken		0	0
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken		161	244
22 - Psykisk helse- og rusklinikken		14	51

Korridorpasienter

Figur 14 Korridorpasienter andel per måned – somatikk



Månedlig aggregering av antall innlagt i korridorseng daglig i andel av alle inneliggende kl 07.00.

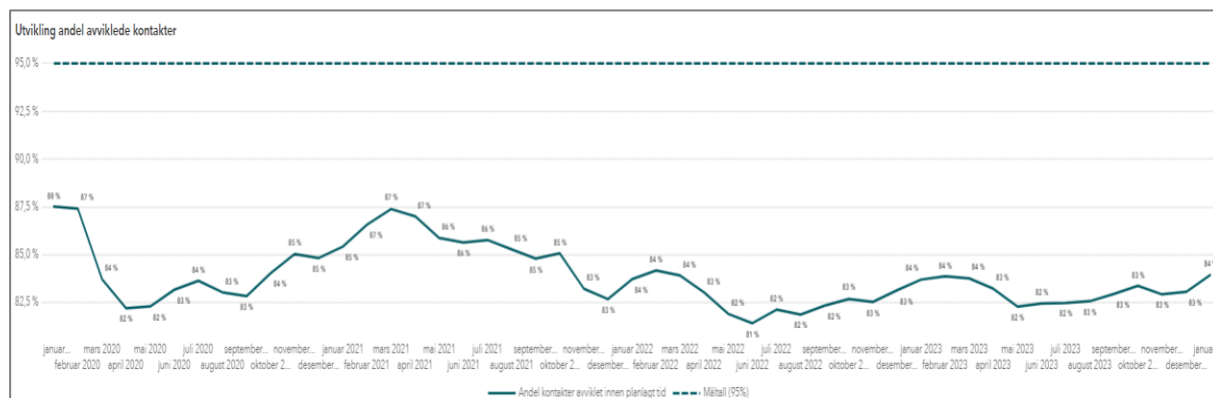
Tabell 6 Andel korridorpasienter per sengepost siste måned

Post	Inneliggende	Korridor	Andel
Lungemedisinsk post Tromsø	376	27	7,2 %
Endo-kvi-plast-uropost Tromsø	665	26	3,9 %
Hjertemed. post Tromsø	845	18	2,1 %
Geriatrisk post Tromsø	364	14	3,8 %
Ort-kir. post Narvik	419	12	2,9 %
Ortopedisk post Tromsø	732	11	1,5 %
Medisinsk post B Narvik	237	9	3,8 %
Medisinsk post A Narvik	389	7	1,8 %
Medisinsk post A Harstad	517	7	1,4 %
Medisinsk post B Harstad	499	6	1,2 %
Nevkir.-ønh-øyepost Tromsø	675	6	0,9 %
Ortopedisk post Harstad	362	5	1,4 %
Fordøyelse-nyre post Tromsø	360	3	0,8 %
Nevro-hud-revmapost Tromsø	328	2	0,6 %
Gastrokirurgisk post Tromsø	756	1	0,1 %
Barne- og ungdomspost Tromsø	339	1	0,3 %
HLK kir. post Tromsø	548	1	0,2 %

Målepunkt: kl. 07:00 pr dag.

Andel kontakter avvirket innen planlagt tid

Figur 15 Andel kontakter avvirket innen planlagt tid



Andel kontakter avvirket innen planlagt tid av alle planlagte kontakter med tentativ måned eller planlagt dato.

Tabell 7 Antall og andel avvirket innen planlagt tid fordelt på fagområde (10 største)

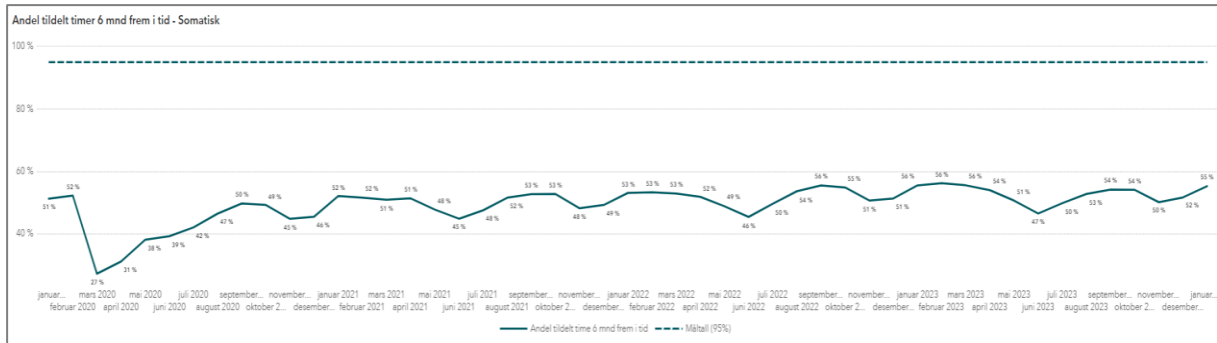
Fagområde	Periode ▲	januar 2024		
		Andel kontakter avvirket innen planlagt tid	Antall planlagte kontakter	Antall passerte kontakter
Total		84 %	92 596	14 863
Fordøyelsesykdommer		78 %	5 217	1 159
Fysisk medisin og rehabilitering		98 %	3 680	92
Gastroenterologisk kirurgi		73 %	4 080	1 112
Hjertesykdommer		87 %	7 349	943
Hud og veneriske sykdommer		88 %	4 208	499
Kvinnesykdommer og elektiv fødselshjelp		92 %	4 780	391
Ortopedisk kirurgi (inkludert revmakirurgi)		86 %	6 848	932
Psykisk helsevern voksne		86 %	6 333	909
Øre-nese-hals sykdommer		67 %	9 639	3 180
Øyesykdommer		78 %	5 501	1 233
Alle andre		87 %	34 961	4 413

Tabell 8 Antall og andel avvirket innen planlagt tid fordelt på klinikk

Klinikk	Periode ▲	januar 2024		
		Andel kontakter avvirket innen planlagt tid	Antall planlagte kontakter	Antall passerte kontakter
Total		84 %	92 596	14 863
Barne- og ungdomsklinikk - UNN		92 %	7 560	624
Hjerte- og lungeklinikk - UNN		86 %	11 361	1 592
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikk - UNN		87 %	17 177	2 277
Medisinsk klinikk - UNN		82 %	12 257	2 183
Nevro-, orto- og reha klinikk - UNN		81 %	36 568	6 949
Operasjon- og intensivklinikk - UNN		73 %	433	118
Psykisk helse og rusklinikk - UNN		85 %	7 111	1 089
Alle andre		76 %	129	31

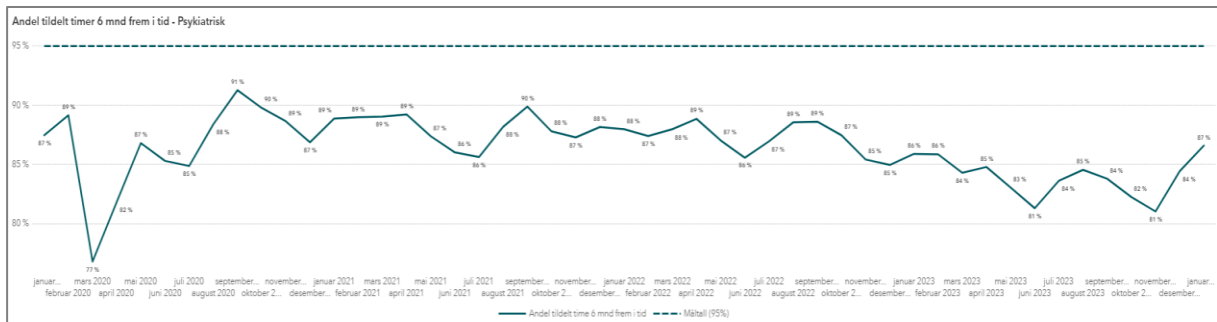
Planleggingshorisont

Figur 16 Utvikling i andel tildelte timer med fastsatt tidspunkt de neste 6 mnd – somatikk



Andel planlagte kontakter som er satt opp på time av totalt antall kontakter.

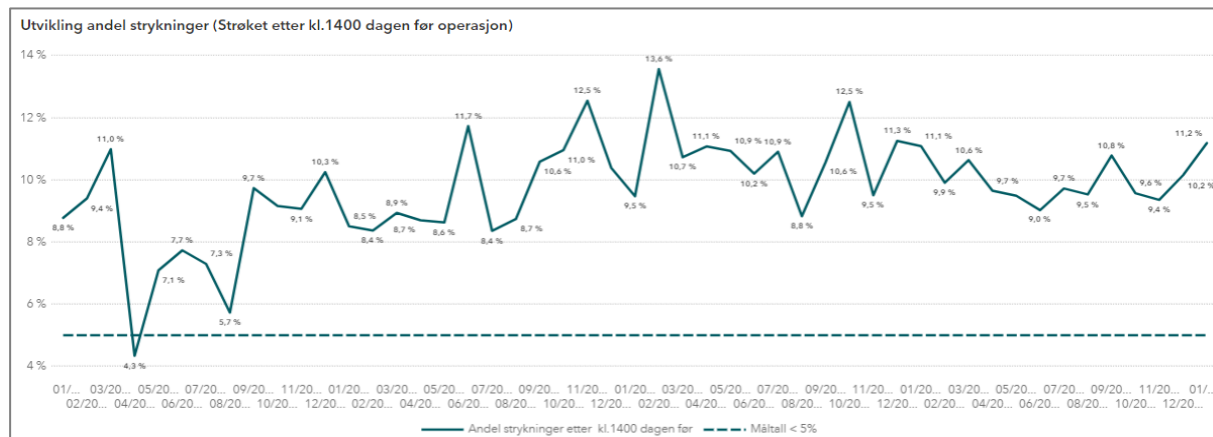
Figur 17 Utvikling i andel tildelte timer med fastsatt tidspunkt de neste 6 mnd – psykisk helsevern og TSB



Andel planlagte kontakter som er satt opp på time av totalt antall kontakter.

Strykninger

Figur 18 Andel operasjoner strøket etter kl 14.00 dagen før operasjon



Tabell 9 Årsaker til strykninger av planlagte operasjoner etter kl 14.00¹

Strykningskategorier UNN	Måned ▲
	januar
Total	166
Sykehus - ikke klinisk årsak	90
Sykehus - kliniske årsaker	29
Årsaker hos pasient	47

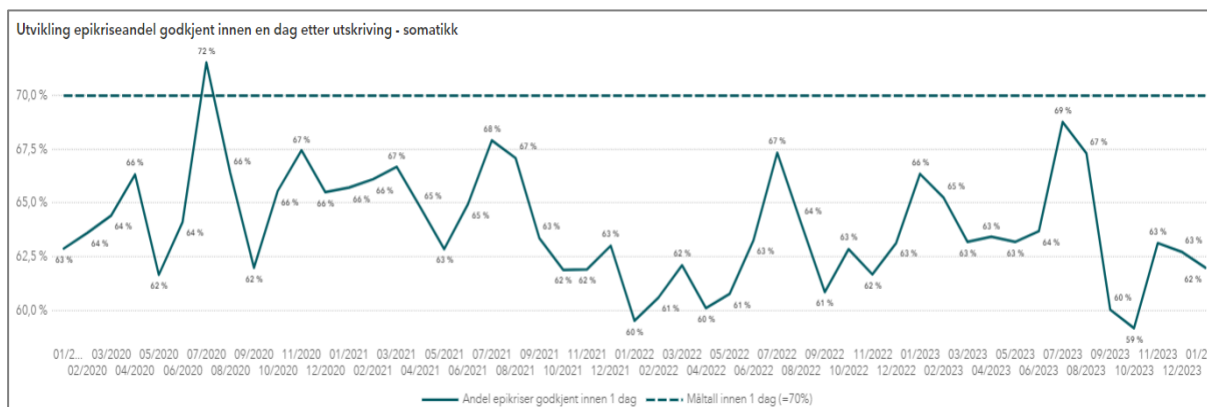
¹ «Sykehus – ikke klinisk årsak» består av: Ikke kapasitet kirurg, utsatt grunnet ø-hjelp (annen pasient), administrativ feil, overbooking/skiftetid/forsinkelse annen elektiv operasjon, ikke kapasitet operasjonssykepleier, ikke kapasitet anestesisykepleier, ikke kapasitet intensiv/oppvåkning, utstyr – teknisk feil eller utilgjengelig, ikke kapasitet sengepost, kapasitetsproblem, ikke kapasitet anestesilege, andre årsaker/ukjent, kapasitetsproblem operatør, feilregistrert, utsatt på grunn av ø-hjelp, annen operasjon tidsforskjøvet/kapasitetsproblem, mangler operasjonsstue, mangler utstyr, smitteverntiltak, årsak ukjent/annet.

«Sykehus – kliniske årsaker» består av: Ikke indikasjon for operasjon, mangler utredning, preoperative retningslinjer ikke fulgt, mangler indikasjon, mangler prøvesvar.

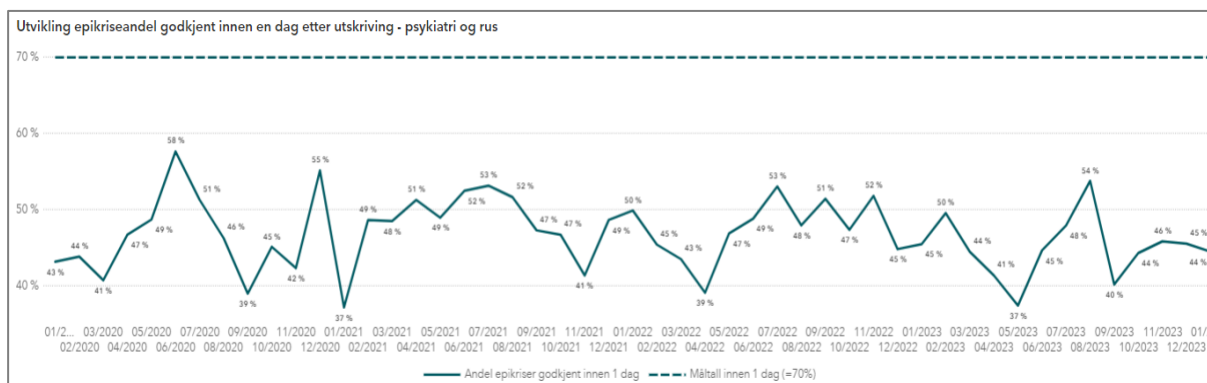
«Årsaker hos pasient» består av: Tidspunkt passer ikke, pasient ønsker ikke kirurgi, pasient syk, pasientrelatert årsak, pasient ikke møtt og ingen beskjed, pasient har hatt operasjon på annet sykehus, dårlig vær/transportproblemer, allerede behandlet, pasient død, annet sykehusvalg, fritt sykehusvalg.

Epikrisetid

Figur 19 Epikriser - andel godkjent innen 1 dag - somatikk



Figur 20 Epikriser - andel godkjent innen 1 dag - psykiatri og rus

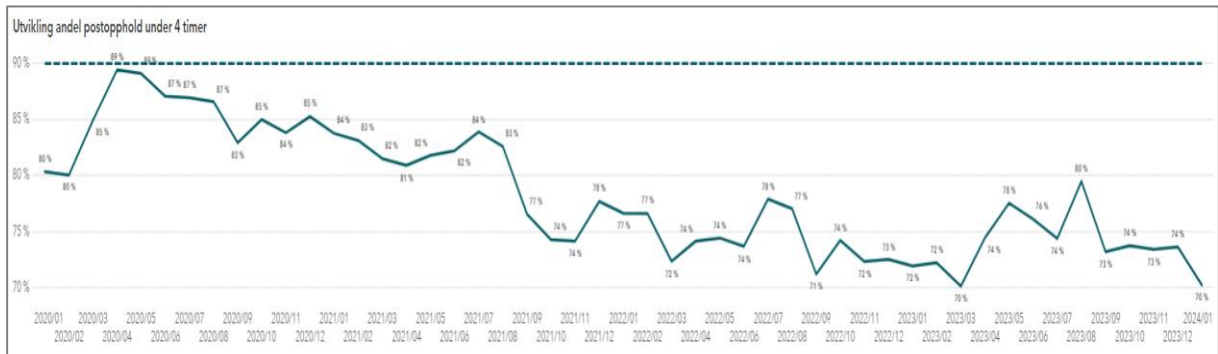


Tabell 10 Antall og andel epikriser godkjent innen 1 dag siste måned per hovedfagområde og klinikk

Hovedfagområde	Klinikk UNN	Andel epikriser godkjent innen 1 dag	Antall epikriser godkjent innen 1 dag
Total		61 %	1 936
Psykisk helsevern, barn og unge	17 - Barne- og ungdomsklinikken	25 %	3
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling	22 - Psykisk helse- og rusklinikken	30 %	19
Psykisk helsevern, voksne	22 - Psykisk helse- og rusklinikken	49 %	114
Somatikk	17 - Barne- og ungdomsklinikken	67 %	88
	13 - Hjerter- og lungeklinikken	56 %	302
	19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	62 %	443
	15 - Medisinsk klinikk	69 %	468
	12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	61 %	499

Oppholdstid i akuttmottaket

Figur 21 Oppholdstid i akuttmottaket postopphold (andel under 4 timer)



Aktivitet

Tabell 11 Laboratorieanalyser, røntgenhenvisninger og PET-undersøkelser hittil i år

Aktivitet UNN HF		2021	2022	2023	2024	Plantall 2024	Endring fra 2023		Avvik fra plan 2024	
							Antall	%	Antall	%
Laboratorieanalyser	Somatikk	669 961	745 112	725 665	740 134	725 665	14 469	2,0	14 469	2,0
Røntgenhenvisninger	Somatikk	11 697	12 237	13 242	13 482	13 242	240	1,8	240	1,8
PET-undersøkelser	Somatikk	117	149	174	152	174	-22	-12,6	-22	-12,6

Tabell 12 Dagbehandling hittil i år

Klinikk - UNN	Plantall opphold	Antall opphold	Avvik opphold
Total	31 756	32 001	245
Nevro-, orto- og rehabklinikkk	14 790	14 878	88
Medisinsk klinikk	9 399	9 761	362
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikkk	5 226	5 173	-53
Hjerte- og lungeklinikkk	1 496	1 201	-295
Børne- og ungdomsklinikkk	694	766	72
Psykisk helse og rusklinikkk	115	135	20
Forskning- og utdanningssenteret	30	77	47
Akuttmedisinsk klinikk	5	6	1
Operasjon- og intensivklinikkk	1	4	3

Tabell 13 Døgnopphold hittil i år

Klinikk - UNN	Plantall opphold	Antall opphold	Avvik opphold
Total	38 623	38 443	-180
Børne- og ungdomsklinikkk	1 211	1 367	156
Hjerte- og lungeklinikkk	5 771	5 578	-193
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikkk	12 728	12 874	146
Medisinsk klinikk	6 867	7 041	174
Nevro-, orto- og rehabklinikkk	8 572	8 315	-257
Psykisk helse og rusklinikkk	3 474	3 268	-206

Tabell 14 Polikliniske konsultasjoner hittil i år

Klinikk - UNN	Plantall opp...	Antall opphold	Avvik opphold
Total	319 687	327 996	8 309
Nevro-, orto- og rehabklinikkk	115 149	119 879	4 730
Psykisk helse og rusklinikkk	60 603	60 947	344
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikkk	57 478	59 427	1 949
Børne- og ungdomsklinikkk	39 620	38 967	-653
Medisinsk klinikk	30 862	32 105	1 243
Hjerte- og lungeklinikkk	12 264	13 677	1 413
Forskning- og utdanningssenteret	1 890	1 695	-195
Operasjon- og intensivklinikkk	1 745	1 222	-523
Akuttmedisinsk klinikk	76	77	1

DRG**Tabell 15 DRG-poeng hittil i år fordelt på klinikk**

Klinikk (Somatikk)	Faktisk	Budsjett	Avvik
Barne- og ungdomsklinikken	294	261	33
Hjerte- og lungeklinikken	1 092	1 053	39
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	1 793	1 923	-130
Medisinsk klinikk	1 047	1 008	39
Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	1 931	1 930	1
Operasjons- og intensivklinikken	4	4	0
Senter for e-helse, samhandling og innovasjon	8	12	-3
Totalt Somatikk	6 170	6 191	-21
Klinikk (Psykiatri/rus)	Faktisk	Budsjett	Avvik
Barne- og ungdomsklinikken	896	1 044	-148
Psykisk helse og rusklinikken	1 062	1 344	-283
Totalt Psykiatri/rus	1 958	2 389	-430

Tabell 16 DRG-indeks og sykehusopphold per klinikk - alle omsorgsnivå

DRG indeks pr klinikk - Somatikk				DRG sykehusopphold		
Klinikk	Indeks			Dag, døgn og poliklinikk inkl. 470 (ISF)		
	2023	2024	Endring	2023	2024	Endring
Barne- og ungdomsklinikken	0,276	0,236	-0,039	1 176	1 232	56
Hjerte-lungeklinikken	0,583	0,537	-0,047	1 995	2 030	35
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	0,284	0,253	-0,031	6 984	7 014	30
Medisinsk klinikk	0,210	0,224	0,015	4 404	4 542	138
Nevro-, ortopedi og rehabiliteringsklinikken	0,153	0,156	0,003	12 016	11 946	-70
OPIN	0,051	0,052	0,001	125	68	-57
ESI	0,079	0,089	0,010	162	94	-68
DRG indeks pr klinikk - PHV/TSB				Poliklinikk (ISF)		
Klinikk	Indeks			Poliklinikk (ISF)		
	2023	2024	Endring	2023	2024	Endring
Psykisk helse og rusklinikken	0,163	0,161	-0,002	6 034	6 008	-26
Barne- og ungdomsklinikken	0,286	0,280	-0,006	2 831	2 789	-42

Uttreksdato er 1. virkedag.

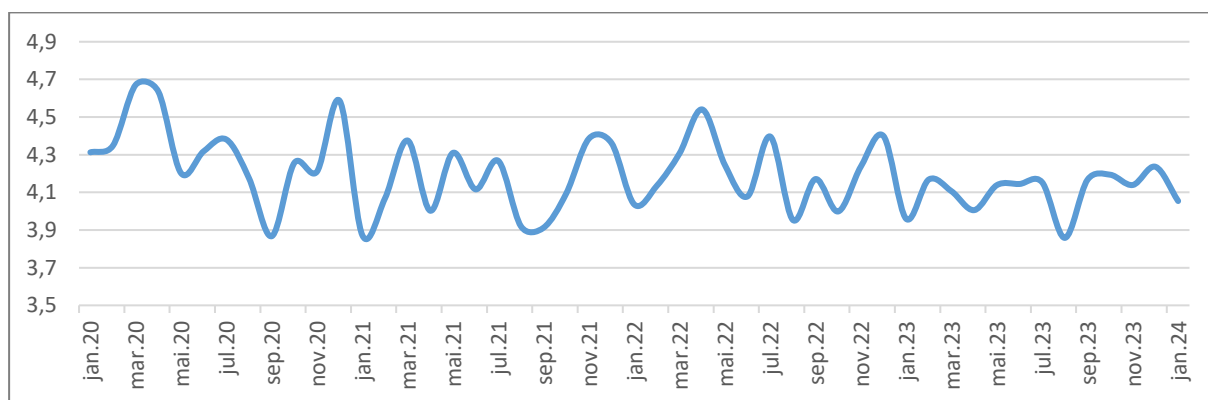
Liggetid på sykehusopphold - somatikk

Tabell 17 Liggetid sykehusopphold fordelt på klinikk hittil i år (for alle årene)

Klinikk	2020	2021	2022	2023	2024
K3K	3,9	3,2	3,5	3,6	3,5
Hjerte- og lungeklinikken	4,2	3,9	3,7	4,1	3,8
Medisinsk klinikk	4,9	4,5	5,2	4,0	4,4
BUK	8,9	7,2	3,9	5,5	5,1
NOR	4,2	4,2	4,5	4,0	4,6

Korrigert for utskrivningsklare liggedøgn.

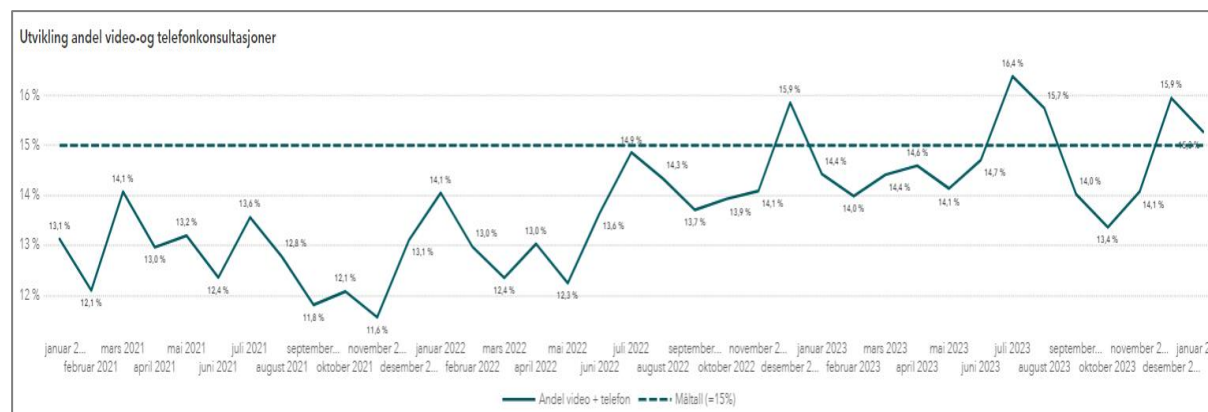
Figur 22 Liggetid sykehusopphold



Liggetid er korrigert for utskrivningsklare pasienter.

Telemedisinsk aktivitet

Figur 23 Andel telemedisinsk aktivitet

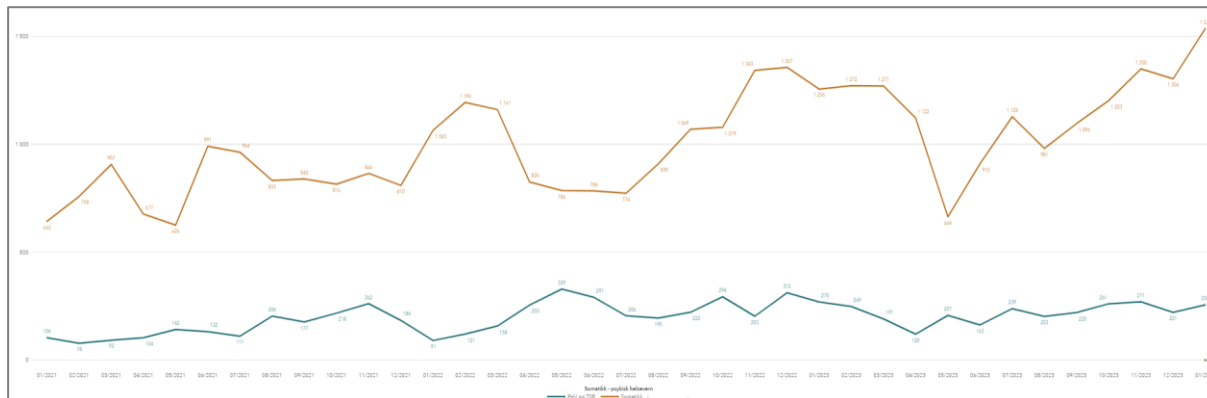


Telemedisinsk aktivitet viser elektive konsultasjoner.

Samhandling

Utskrivningsklare pasienter

Figur 24 Utskrivningsklare døgn somatikk og psykisk helsevern



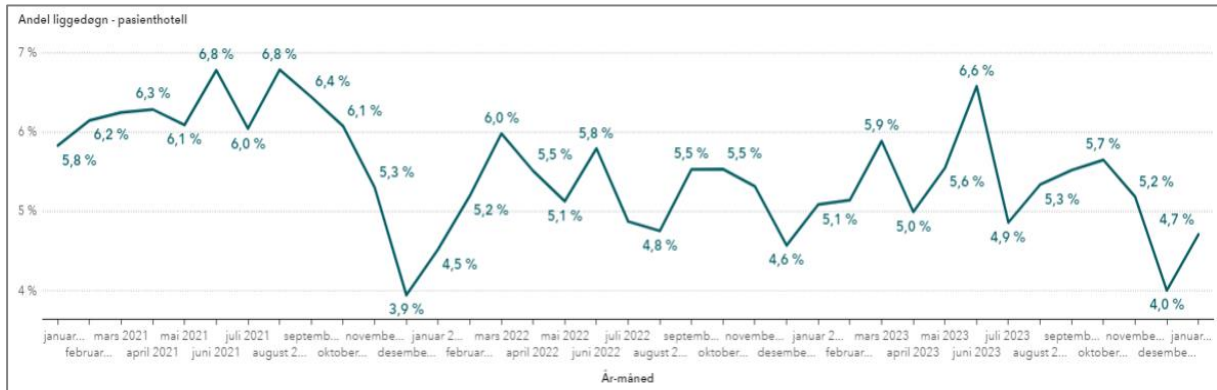
Tabell 18 Utskrivningsklare døgn hittil i år fordelt på kommune

Kommune	Somatikk		Psykiatri/rus		Sum total	
	Utskrivningsklare døgn	Utskrivningsklare døgn pr 1000 innbyggere	Utskrivningsklare døgn	Utskrivningsklare døgn pr 1000 innbyggere	Utskrivningsklare døgn	Utskrivningsklare døgn pr 1000 innbyggere
Lødingen	60	30			60	30
Senja	245	16			245	16
Harstad	285	11	54	2	339	14
Gáivuotna Kåfjord	24	12			24	12
Tromsø	645	8	184	2	829	11
Nordreisa	50	11			50	11
Gratangen	9	8			9	8
Bardu	27	7			27	7
Narvik	131	6	1	0	132	6
Balsfjord	11	2	16	3	27	5
Karlsøy	6	3			6	3
Lavangen	2	2	1	1	3	3
Kvæfjord	7	2			7	2
Ibestad	3	2			3	2
Kvænangen	2	2			2	2
Evenes	3	2			3	2
Tjeldsund	7	2			7	2
Målselv	9	1			9	1
Storfjord	2	1			2	1
Dyrøy	1	1			1	1
Skjervøy	2	1			2	1
Salangen	1	0			1	0
Sørreisa	1	0			1	0
Lyngen	0	0			0	0
SUM	1 532	8	256	1	1 788	9

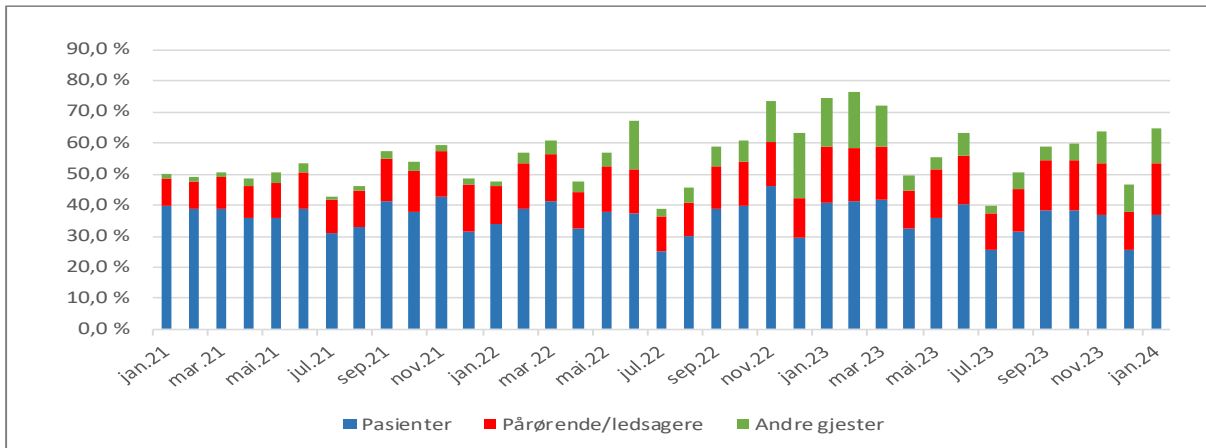
Fra og med februar 2023 er rapporten endret til å vise faktiske utskrivningsklare døgn basert på bruk av sengekapasitet fra HN-LIS, og ikke DIPS-uttrekk som tidligere.

Bruk av pasienthotell

Figur 25 Andel liggedøgn på Pingvinhotellet av alle heldøgn (postopphold)



Figur 26 Beleggsprosent på Pingvinhotellet fordelt etter oppholdstype



Personal

Bemanning

Månedsværk

Tabell 19 Gjennomsnittlig utbetalte månedsværk

Loennselement ▼	Snitt månedsværk 2023	Snitt månedsværk 2024	Snitt endring månedsværk 2024 mot 2023 ▼	Prosentpoeng endring månedsværk
Total	6 721	6 821	100,5	1,5 %
Grunnlønn/basis	6 064	6 141	77,3	1,3 %
Overtid	178	203	25,1	14,1 %
Utrykning påvakt	34	38	4,1	12,0 %
UTA	78	80	2,1	2,6 %
Mertid / timelønn	354	351	-3,0	-0,9 %
Etterregulering	13	8	-5,0	-38,1 %

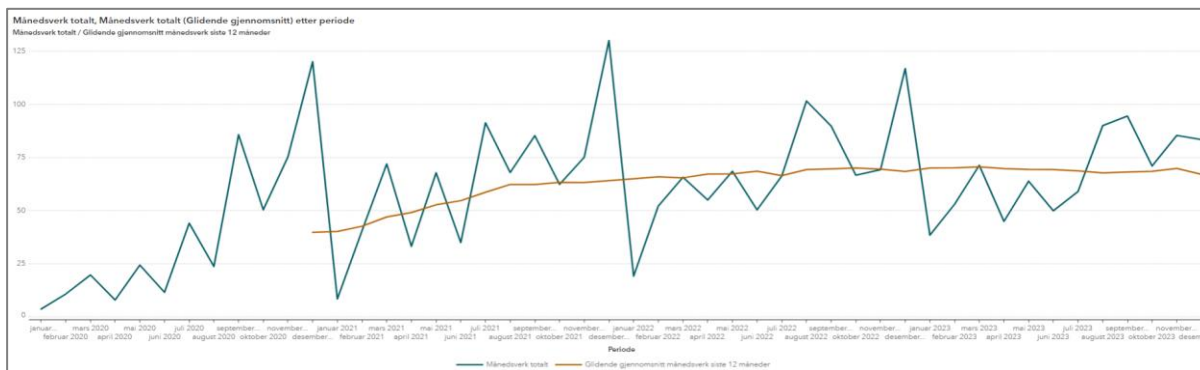
Gjennomsnittlige månedsværk hittil i 2023 og 2024.

Tabell 20 Gjennomsnittlig brutto månedsværk fordelt på klinikk og profesjon

Klinikk	Sum endring 2023-2024	01. Adm. og ledere	02. Pasientrettede stillinger	03. Leger	04. Psykologer	05. Sykepleiere	06. Helsefagarbeider/hjelpere	07. Diagnostisk personell	08. Apotekstillinger	09. Drifts/teknisk personell	10. Ambulansepersonell	11. Forskning
	100,5	-5,8	53,7	-4,5	19,7	5,9	10,9	-8,7	-1,0	3,2	18,9	2,2
10 - Akuttmedisinsk klinikk	14,6	-1,4	-5,5	3,4	-	-3,8	-	-	-	2,9	18,9	-
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	5,4	5,3	6,7	-6,2	-	-12,1	9,8	0,8	-	0,4	-	0,6
13 - Hjerter- og lungeklinikken	9,4	-2,1	2,5	6,4	-	-1,4	3,0	-	-	1,1	0,0	-
15 - Medisinsk klinikk	-0,6	0,4	9,4	-1,1	2,9	-8,2	-1,9	1,0	-	-3,2	-	0,1
17 - Barne- og ungdomsklinikken	13,2	2,4	8,4	-1,8	2,4	3,9	-0,3	-0,2	-	-2,5	-	0,9
18 - Operasjons- og intensivklinikken	36,0	1,5	-3,4	-0,1	0,4	33,1	0,2	-	-	4,3	-	-
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	18,5	4,9	14,7	1,3	2,0	-5,4	0,2	-	-	0,9	-	-0,2
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	32,0	1,8	16,3	0,5	12,0	-0,0	1,1	-	-	0,4	-	-
30 - Diagnostisk klinikk	18,9	2,7	6,2	-4,4	-	0,9	-1,3	6,9	-1,0	8,4	-	0,4
43 - Nasjonalt Senter For E-Helseforskning	-1,3	-0,6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-0,7
45 - Drifts- og eiendomssenteret	-6,2	0,2	1,1	-	-	-	-	2,1	-	-9,6	-	-
46 - Fag- og kvalitetssenteret	2,4	1,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,0
48 - Forsknings- og utdanningscenteret	0,8	-1,4	-	0,2	-	0,9	-	1,0	-	-	-	-
49 - Senter for E-Helse, Samhandling og Innovasjon	-51,2	-24,1	-2,9	-2,7	-	-1,2	-	-20,3	-	-	-	-
50 - Direktøren	3,0	3,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
51 - Personal- og organisasjonssenteret	-2,6	-1,6	0,0	-	-	-1,0	-	-	-	-	-	-
53 - Kommunikasjons- og kultursenteret	-0,7	-0,7	-	-	-	-	-	-	-	-0,0	-	-
55 - Økonomi- og analysesenteret	2,5	2,5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
62 - Fellesinntekter/-kostnader	0,3	-	0,2	-	-	0,1	-	-	-	-	-	-

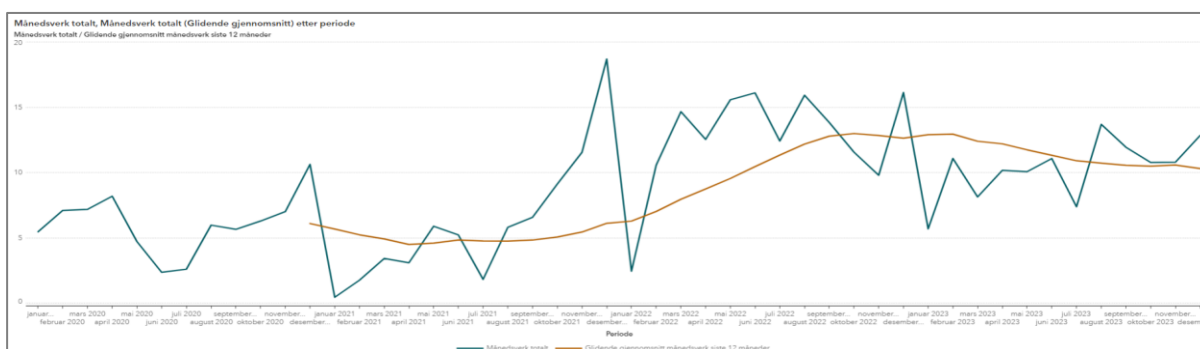
Tabellen viser gjennomsnittlig endring i månedsværk 2023-2024 fordelt på profesjon.

Figur 27 Innleide månedsverk sykepleiere



Beregning er basert på nye avtaler for innleie av sykepleiere fra oktober 2019. Beregning er basert på snittpris fra 2022.

Figur 28 Innleide månedsverk leger



Innleie leger viser innleie fra firma. Beregning er basert på snittpris fra 2022.

Tabell 21 Innleie sykepleiere - månedsverk og beløp per klinikk (gjennomsnitt hittil i år)

År	2024		2023	
	Snitt månedsverk sykepleiere	Mill kr sykepleiere	Snitt månedsverk sykepleiere	Mill kr sykepleiere
Klinikknavn				
10 - Akuttmedisinsk klinikk	0,8	0,2	2,5	0,5
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	-3,0	-0,6	2,3	0,4
13 - Hjerter- og lungeklinikken	0,3	0,0	5,6	1,0
15 - Medisinsk klinikk	-	-	0,2	0,0
17 - Barne- og ungdomsklinikken	-0,5	-0,1	0,0	0,0
18 - Operasjons- og intensivklinikken	13,0	2,4	24,8	4,5
19 - NOR klinikken	-0,2	-0,0	-	0,0
Totalt	10,3	1,9	35,4	6,5

Beregning er basert på snittpris fra 2022.

Tabell 22 Innleie leger - månedsverk og beløp per klinikk (gjennomsnitt hittil i år)

År	2024		2023	
	Snitt månedsverk leger	Mill kr leger	Snitt månedsverk leger	Mill kr leger
Klinikknavn				
17 - Barne- og ungdomsklinikken	-	-	0,7	0,2
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	2,9	0,8	3,1	0,8
30 - Diagnostisk klinikk	4,1	1,1	2,5	0,7
Totalsum	7,0	1,9	6,3	1,7

Innleie leger viser innleie fra firma. Beregning er basert på snittpris fra 2022.

Sykefravær

Figur 29 Sykefravær



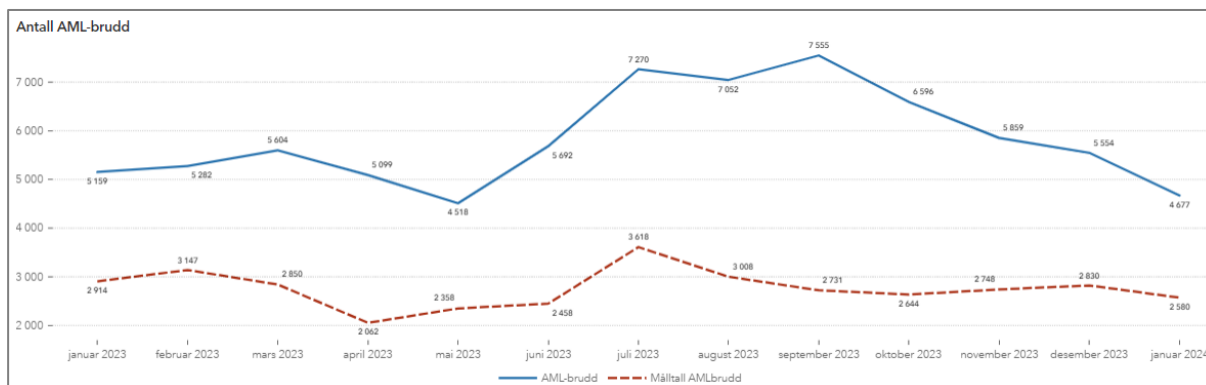
Eventuelle etterregistreringer siste måned rettes opp påfølgende måned. Sykefravær inkluderer koronafravær.

Tabell 23 Sykefravær fordelt på klinikk

Klinikk UNN	Korttidsfravær siste avsl måned	Korttidsfravær siste avsl måned f.å.	Endring prosentpoeng korttidsfravær	Langtidsfravær siste avsl måned	Langtidsfravær siste avsl måned f.å.	Endring prosentpoeng langtidsfravær	Totalt fravær siste avsl måned
Total	3,4 %	3,0 %	0,4 %	6,2 %	6,9 %	-0,6 %	9,6 %
10 - Akuttmedisinsk klinikk	2,1 %	2,3 %	-0,1 %	6,7 %	8,6 %	-1,9 %	8,8 %
12 - Kirurgi, kreft- og kvinnehelseklinikken	3,4 %	2,5 %	0,9 %	6,8 %	7,2 %	-0,4 %	10,2 %
13 - Hjerter- og lungeklinikken	2,9 %	2,9 %	-0,0 %	5,3 %	5,6 %	-0,4 %	8,2 %
15 - Medisinsk klinikk	3,3 %	2,7 %	0,5 %	5,9 %	6,9 %	-1,0 %	9,1 %
17 - Barne- og ungdomsklinikken	3,7 %	3,4 %	0,3 %	6,8 %	6,1 %	0,7 %	10,6 %
18 - Operasjons- og intensivklinikken	3,8 %	3,2 %	0,6 %	6,9 %	7,3 %	-0,4 %	10,7 %
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	3,7 %	3,1 %	0,6 %	5,4 %	6,5 %	-1,0 %	9,1 %
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	3,9 %	3,6 %	0,4 %	7,2 %	8,1 %	-0,8 %	11,2 %
30 - Diagnostisk klinikk	3,7 %	3,4 %	0,4 %	6,8 %	6,3 %	0,5 %	10,5 %
43 - Nasjonalt senter for e-helseforskning	2,2 %	2,8 %	-0,5 %	1,0 %	1,9 %	-0,9 %	3,3 %
45 - Drifts- og eiendomssenteret	3,1 %	2,7 %	0,3 %	4,0 %	5,4 %	-1,4 %	7,1 %
46 - Fag- og kvalitetssenteret	2,0 %	0,9 %	1,0 %	4,8 %	7,8 %	-3,0 %	6,8 %
48 - Forskning- og utdanningsenteret	2,9 %	3,1 %	-0,2 %	13,4 %	12,2 %	1,2 %	16,3 %
49 - Senter for E-helse, samhandling og innovasjon	3,3 %	3,3 %	0,0 %	6,3 %	6,1 %	0,2 %	9,6 %
50 - Direktøren	0,5 %	0,6 %	-0,1 %	0,0 %	2,5 %	-2,5 %	0,5 %
51 - Personal- og organisasjonssenteret	3,1 %	2,2 %	0,9 %	1,2 %	4,4 %	-3,2 %	4,3 %
53 - Kommunikasjon- og kultursenteret	0,4 %	1,9 %	-1,5 %	5,8 %	0,0 %	5,8 %	6,2 %
55 - Økonomi- og analysesenteret	3,5 %	3,4 %	0,1 %	6,9 %	9,0 %	-2,1 %	10,4 %

AML-brudd

Figur 30 Antall AML-brudd



Eventuelle etterregistreringer siste måned rettes opp påfølgende måned.

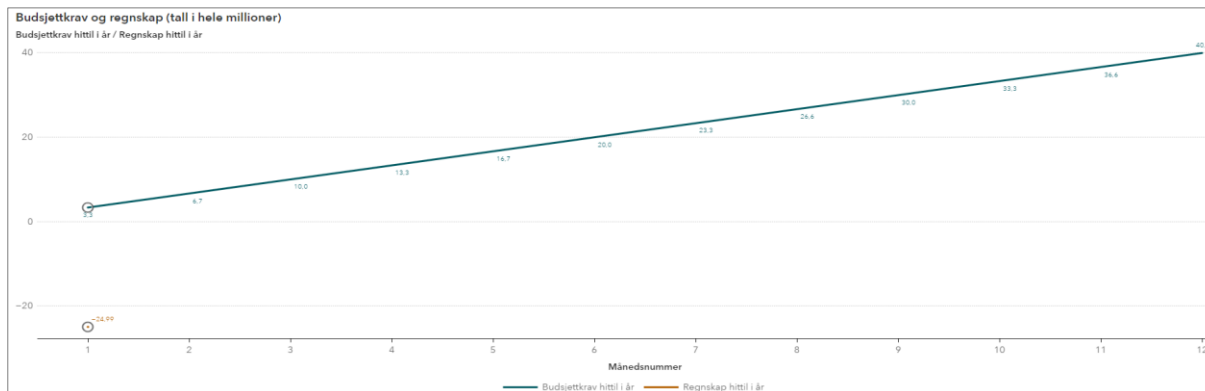
Tabell 24 AML-brudd per klinikk

Klinikk - UNN	Antall AML-brudd hittil i fjor	Antall AML-brudd hittil i år	Endring % HiÅ mot HiF
Total	5 159	4 687	-9,1 %
45 - Drifts- og eiendomssenteret	127	92	-27,6 %
30 - Diagnostisk klinikk	243	245	0,8 %
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	900	722	-19,8 %
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	616	843	36,9 %
18 - Operasjons- og intensivklinikken	696	576	-17,2 %
17 - Barne- og ungdomsklinikken	142	230	62,0 %
15 - Medisinsk klinikk	271	225	-17,0 %
13 - Hjerter- og lungeklinikken	644	459	-28,7 %
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	684	608	-11,1 %
10 - Akuttmedisinsk klinikk	794	670	-15,6 %

Økonomi

Resultat

Figur 31 Akkumulert regnskap og budsjett 2024



Tabell 25 Resultatregnskap 2024

Resultatrapportering (tall i mill kr)	Januar				Akkumulert per Januar			
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %
Basisramme	561,3	561,3	0,0	0 %	561,3	561,3	0,0	0 %
Kvalitetsbasert finansiering	3,3	3,3	0,0	0 %	3,3	3,3	0,0	0 %
ISF egne pasienter	142,5	144,3	-1,8	-1 %	142,5	144,3	-1,8	-1 %
ISF av legemidler utenfor sykehus	16,1	15,2	0,9	6 %	16,1	15,2	0,9	6 %
Gjestepasientinntekter	4,2	5,2	-1,0	-20 %	4,2	5,2	-1,0	-20 %
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rtg)	19,0	18,9	0,1	1 %	19,0	18,9	0,1	1 %
Utskrivningsklare pasienter	8,2	5,3	2,9	54 %	8,2	5,3	2,9	54 %
Andre øremerkede tilskudd	28,8	23,3	5,5	24 %	28,8	23,3	5,5	24 %
Andre driftsinntekter	32,4	89,9	-57,5	-64 %	32,4	89,9	-57,5	-64 %
Sum driftsinntekter	815,8	866,7	-51,0	-6 %	815,8	866,7	-51,0	-6 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	25,6	22,2	3,4	15 %	25,6	22,2	3,4	15 %
Kjøp av private helsetjenester	12,6	8,0	4,6	58 %	12,6	8,0	4,6	58 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	107,2	99,0	8,2	8 %	107,2	99,0	8,2	8 %
Innleid arbeidskraft	3,8	8,3	-4,4	-54 %	3,8	8,3	-4,4	-54 %
Lønn til fast ansatte	457,3	442,1	15,3	3 %	457,3	442,1	15,3	3 %
Overtid og ekstrahjelp	35,1	25,3	9,7	38 %	35,1	25,3	9,7	38 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	61,3	61,3	0,0	0 %	61,3	61,3	0,0	0 %
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-39,6	-32,0	-7,6	24 %	-39,6	-32,0	-7,6	24 %
Annen lønnskostnad	38,1	37,4	0,7	2 %	38,1	37,4	0,7	2 %
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	494,7	481,1	13,6	3 %	494,7	481,1	13,6	3 %
Avskrivninger	25,6	24,9	0,7	3 %	25,6	24,9	0,7	3 %
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0,0	0,0	0 %
Andre driftskostnader	112,2	165,2	-53,0	-32 %	112,2	165,2	-53,0	-32 %
Sum driftskostnader	839,2	861,7	-22,5	-3 %	839,2	861,7	-22,5	-3 %
Driftsresultat	-23,4	5,0	-28,5	-566 %	-23,4	5,0	-28,5	-566 %
Finansinntekter	2,3	1,5	0,8		2,3	1,5	0,8	
Finanskostnader	3,8	3,2	0,6		3,8	3,2	0,6	
Finansresultat	-1,5	-1,7	0,2		-1,5	-1,7	0,2	
Ordinært resultat	-25,0	3,3	-28,3	-850 %	-25,0	3,3	-28,3	-850 %

Tabell 26 Resultatregnskap 2024, ekskl. eksternfinansiering

Resultatrapportering (tall i mill kr)	Januar ekskl eksternfinansiering			Akkumulert per Januar ekskl eksternfinansiering		
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Resultat	Budsjett	Avvik i kr
Basisramme	561,3	561,3	0,0	561,3	561,3	0,0
Kvalitetsbasert finansiering	3,3	3,3	0,0	3,3	3,3	0,0
ISF egne pasienter	142,5	144,3	-1,8	142,5	144,3	-1,8
ISF av legemidler utenfor sykehus	16,1	15,2	0,9	16,1	15,2	0,9
Gjestepasientinntekter	4,2	5,2	-1,0	4,2	5,2	-1,0
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rtg)	19,0	18,9	0,1	19,0	18,9	0,1
Utskrivningsklare pasienter	8,2	5,3	2,9	8,2	5,3	2,9
Andre øremerkede tilskudd	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Andre driftsinntekter	32,4	89,9	-57,5	32,4	89,9	-57,5
Sum driftsinntekter	786,9	843,4	-56,5	786,9	843,4	-56,5
Kjøp av offentlige helsetjenester	25,6	22,2	3,4	25,6	22,2	3,4
Kjøp av private helsetjenester	12,6	8,0	4,6	12,6	8,0	4,6
Varekostnader knyttet til aktivitet	106,0	98,1	8,0	106,0	98,1	8,0
Innleid arbeidskraft	3,8	8,3	-4,4	3,8	8,3	-4,4
Lønn til fast ansatte	442,4	430,0	12,4	442,4	430,0	12,4
Overtid og ekstrahjelp	31,7	22,6	9,1	31,7	22,6	9,1
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	57,7	58,3	-0,7	57,7	58,3	-0,7
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-38,5	-31,1	-7,4	-38,5	-31,1	-7,4
Annen lønnskostnad	36,1	35,8	0,3	36,1	35,8	0,3
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	475,6	465,6	10,0	475,6	465,6	10,0
Avskrivninger	25,6	24,9	0,7	25,6	24,9	0,7
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Andre driftskostnader	107,4	161,3	-53,9	107,4	161,3	-53,9
Sum driftskostnader	810,4	838,4	-28,0	810,4	838,4	-28,0
Driftsresultat	-23,4	5,0	-28,5	-23,4	5,0	-28,5
Finansinntekter	2,3	1,5	0,8	2,3	1,5	0,8
Finanskostnader	3,8	3,2	0,6	3,8	3,2	0,6
Finansresultat	-1,5	-1,7	0,2	-1,5	-1,7	0,2
Ordinært resultat	-25,0	3,3	-28,3	-25,0	3,3	-28,3

Tabell 27 Resultat fordelt på klinikk (beløp i mill kr)

Regnskap per klinikk - tall i mill kr	Januar			Akkumulert per januar		
	Regnskap	Budsjett	Avvik	Regnskap - HiA	Budsjett - HiA	Avvik - HiA
10 - Akuttmedisinsk klinikk	55,9	52,8	-3,1	55,9	52,8	-3,1
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	36,5	30,5	-6,1	36,5	30,5	-6,1
13 - Hjerte- lungeklinikken	29,6	29,5	-0,1	29,6	29,5	-0,1
15 - Medisinsk klinikk	44,9	44,0	-0,9	44,9	44,0	-0,9
17 - Barne- og ungdomsklinikken	29,6	31,9	2,2	29,6	31,9	2,2
18 - Operasjons- og intensivklinikken	84,1	75,7	-8,3	84,1	75,7	-8,3
19 - Nevro, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	47,9	42,8	-5,2	47,9	42,8	-5,2
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	85,6	85,1	-0,4	85,6	85,1	-0,4
30 - Diagnostisk klinikk	67,2	64,5	-2,7	67,2	64,5	-2,7
43 - Nasjonalt senter for E-helseforskning	0,6	0,6	0,0	0,6	0,6	0,0
45 - Drifts- og eiendomssenter	7,2	7,6	0,4	7,2	7,6	0,4
46 - Fag- og kvalitetssenteret	2,0	2,2	0,2	2,0	2,2	0,2
48 - Forsknings- og utdanningssenteret	3,5	5,0	1,5	3,5	5,0	1,5
49 - Senter For E-helse, samhandling og innovasjon	9,7	10,1	0,3	9,7	10,1	0,3
50 - Direktøren	2,7	3,6	0,9	2,7	3,6	0,9
51 - Personal- og organisasjonssenteret	5,2	5,4	0,2	5,2	5,4	0,2
53 - Kommunikasjons- og kultursenteret	1,0	1,2	0,2	1,0	1,2	0,2
55 - Økonomi- og analysesenteret	6,4	6,8	0,5	6,4	6,8	0,5
62 - Felles	-494,5	-502,5	-7,9	-494,5	-502,5	-7,9
Totalt	-25,0	3,3	-28,3	-25,0	3,3	-28,3

Prognose

UNN har en prognose som tilsier budsjettbalanse i 2024.

Rapportering av pasientsikkerhet 2023 til KVR

Pasientsikkerhets- og arbeidsmiljøvisitter: Høsten 2020 startet administrerende direktør med pasientsikkerhets- og arbeidsmiljøvisitter. Dette er en strukturert samtale om pasientsikkerhet og arbeidsmiljøfaktorer som kan påvirke sikkerheten ved enheten mellom administrerende direktør eller viseadministrerende direktør og en tverrfaglig gruppe på 3-5 medarbeidere som arbeider pasientnært. I 2023 er det gått 20 pasientsikkerhetsvisitter. Det er besøkt enheter både innenfor somatikk og psykisk helsevern i Tromsø, Harstad og Narvik. Identifiserte bevarings- og forbedringsområder arbeides videre med innenfor Kvalitets- og arbeidsmiljøgrupper og -utvalg. Klinikksjefene presenterer oppfølgingsarbeid i egen klinikk for Kvalitetsutvalget.

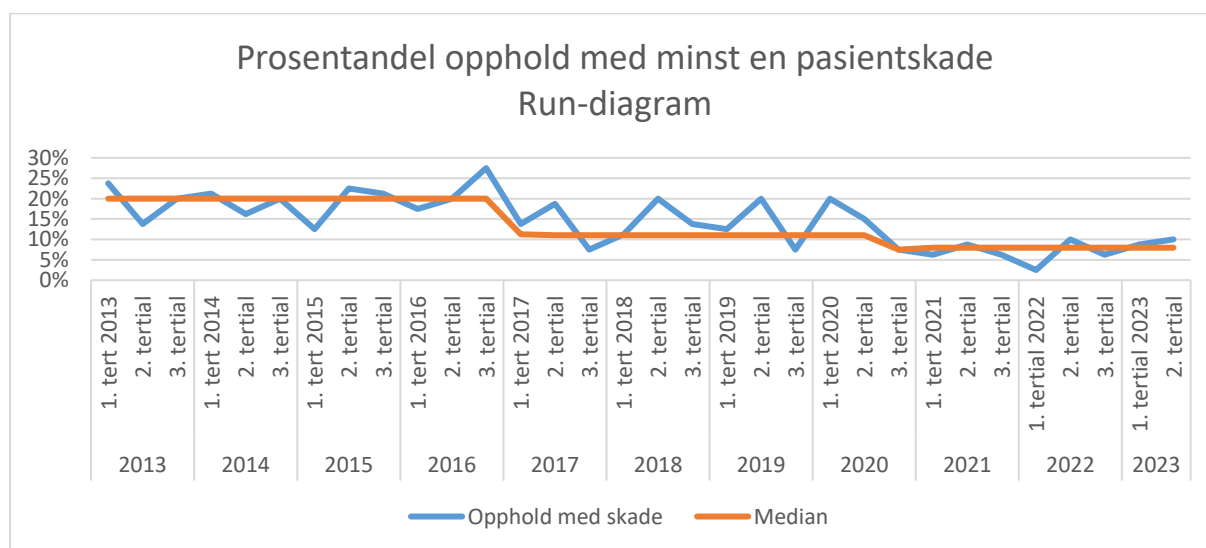
Måling av nivå av pasientskader (GTT):

Det er et nasjonalt krav at helseforetak skal måle forekomsten av pasientskader med metoden Global Trigger Tool (GTT). Metoden består av at ti tilfeldig utvalgte journaler trekkes ut hver 14. dag. To sykepleiere og en lege gjennomgår journalen utfra forhåndsdefinerte «triggere» som gir mistanke om pasientskade. Eksempler på triggere er INR >6, reoperasjon, reinnleggelse eller at antibiotikabehandling er gitt. Ved journalundersøkelse med GTT skiller man ikke mellom pasientskader som kunne vært unngått og de som ikke kan unngås.

Hvert år analyseres totalt 240 pasientopphold fra UNN. Vi presenterer her resultatene fra GTT-analysen til og med 2. tertial 2023. (3. tertial er ikke tilgjengelig enda)

Grafen viser utvikling i pasientopphold med skade fra 2013 - 2.tertial 2023. Median andel innleggelses med pasientskader var 20% i perioden 2013-2016, 11% i perioden 2017-2020 og er nå på 8%.

Figur 1. Andel opphold med minst en pasientskade ved UNN fra 2013 til 2. tertial 2023.



GTT antyder en nedgang i pasientskader per opphold ved UNN i 2017-2023 sammenlignet med 2013-2016. For 2022 var andel sykehusopphold med skade 5,4 %. Det observeres færre infeksjoner og få legemiddelrelaterte skader. De to viktigste årsakene til pasientskader er fortsatt kirurgiske komplikasjoner og infeksjoner.

GTT identifiserer kjente forbedringsområder. Utover dette synes GTT på foretaksnivå lite egnet som forbedringsverktøy i den pasientnære virksomheten.

GTT må tolkes med forsiktighet. Forskjeller i praksis for journaldokumentasjon og endret sammensetningen av GTT-teamene over tid kan ha påvirket resultatene. At få journaler gjennomgås kan skape store tilfeldige variasjoner i andel pasientskader i hvert tertial.

Rapportering av innsatsområdene fra det tidligere pasientsikkerhetsprogrammet:

Denne rapporteringen har vist seg vanskelig å gjennomføre, med innsending av manuelle skjema. Rapportering av pasientsikkerhetsarbeidet ved de enkelte enheter er fra 2024 tatt inn som et krav i styringshjulet. Enhetene skal hvert halvår gjennomgå status på pasientsikkerheten, dokumentere dette i styringshjulet og iverksette korrigerende tiltak ved behov.