



Møtedato: 19.06.2024

Vår ref.:

2024/18-5

Saksbehandler:

Lars Øverås/ Marte L. Henriksen

Dato:

13.06.2024

Styresak 61-2024 Kvalitets- og virksomhetsrapport mai 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 mai 2024* til etterretning.

--- slutt på innstillingen ---

Bakgrunn

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

Formål

Informere styret om UNNs virksomhet og resultatutvikling for mai 2024.

Saksutredning

Ventetider og fristbrudd

Ventetiden innenfor somatiske fag for fortsatt ventende pasienter øker jevnt, og er i mai på 108 dager. Det er en økning med 5 dager fra april. Utviklingen for ventetiden blant pasienter som er avviklet i perioden er derimot i bedring. Her var ventetiden i mai på 63 dager, noe som er en reduksjon fra april med 3 dager.

Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken (NOR) har også i mai det høyeste antallet fristbrudd i UNN, og har flest pasienter på venteliste. Dette er en stor klinikk med mange fagområder. Flere av enhetene har god kontroll, mens enkelte peker seg negativt ut med mange fristbrudd. Av pasientene som henvises til Ortopedisk avdeling får en andel på 10 % fristbrudd. Her er det etablert kveldspoliklinikk i tillegg til at det gjøres en gjennomgang av vurderte henvisninger og kontroller med formål om økt kapasitetsutnyttelse. Håndkirurgi har lenge hatt utfordringer med fristbrudd. Andelen er imidlertid redusert fra 48 % i 2023 til 20%

per mai 2024. Bemanningen styrkes ytterligere når en overlege kommer tilbake fra permisjon.

45 % av pasientene som henvises til seksjon for Øre, nese, hals (ØNH) ved UNN opplever å få fristbrudd. Pasientene er mange, og seksjonen har nå ansatt en ekstra lege for å øke poliklinisk kapasitet. Pasienter overføres også til Aleris i henhold til avtale med Helse Nord RHF. ØNH Harstad har redusert kapasitet på grunn av sykefravær, og en gjennomgang av henvisningsvurderinger og kontroller har til hensikt å «rydde» mer plass på poliklinikken. Det er stadig et høyt antall pasienter som trenger høreapparatstilpasninger, og mangelen på audiografer er nasjonal. Oppgavedeling til helsekretær er iverksatt både i Harstad, Narvik og Tromsø. Det er etablert en rekrutterings- og stabiliseringsordning som forventes å bidra til å øke bemanningen etter sommeren. Denne pasientgruppen genererer fristbrudd ved UNN, men ingen Helfo-kostnader, ettersom Helfo heller ikke har tilstrekkelig tilgang på audiografer.

Ved øyeseksjonen er andelen fristbrudd økende siden 2023. Hovedårsaken er bemanningsutfordringer knyttet til sykefravær og utfordringer med å rekruttere LIS 3. Flere tiltak er iverksatt, inkludert oppgavedeling. I tillegg gir forsinkelser i planlagte arealendringer i Breivika og en lang periode uten avtalespesialist i Narvik økt belastning på øyeseksjonen ved UNN.

Psykisk helse- og rusklinikken (PHRK) har kjente store utfordringer med lange ventetider og en høy andel fristbrudd. Gjennomsnittlig ventetid for fortsatt ventende pasienter innen psykisk helsevern voksne (PHV) var i mai på 94 dager, noe som er nokså uendret over de siste månedene. Ventetiden er imidlertid kortere enn til samme tid i 2023. Gjennomsnittlig ventetid for avviklede pasienter i PHV var i mai på 73 dager. PHV har i mai et noe høyere antall fristbrudd enn i april, og det er fortsatt slik at PHV står for hovedandelen av fristbruddkostnadene i UNN.

Et tiltak det knyttet store forventninger til for å få ned ventetid og antall fristbrudd er Korttidspoliklinikken. I tillegg til ansettelse i Tromsø, forventes det å være på plass 3 nye behandlere ved poliklinikken i Harstad i løpet av de nærmeste månedene. Antall konsultasjoner ved Korttidspoliklinikken er økende og var i april på 198 totalt. Det forventes en fortsatt økning av antall konsultasjoner per måned etter hvert som flere behandlere kommer på plass.

Også innen den ordinære poliklinikkvirksomheten vil det etableres krav om flere standardiserte antall konsultasjoner per dag per behandler. Målet om 3 pasienter per dag og predefinerte timebøker forventes å være implementert i løpet av høsten 2024. Alle polikliniske forløp ut over 15 konsultasjoner skal avklares med spesialist og/eller leder.

Opprettelse av et felles henvisningsmottak med hensikt om å redusere uønsket variasjon og bedre kapasitetsutnyttelse vil kunne være aktuelt å vurdere nærmere i forbindelse med UNNs omstillingsprogram «Vi fornyer UNN». Implementering av eMeistring (et digitalt asynkront behandlingsprogram) er i gang, og oppstart forventes etter sommeren.

For tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) ligger ventetiden nokså stabilt over de siste 3 månedene med 26 dager i mai. Det er innenfor måltall.

Innen psykisk helsevern barn og unge er ventetiden i mai på 52 dager. Seksjonsvis har de fleste av poliklinikkene i Barne- og ungdomsklinikken (BUP) en nedgang i ventetid, og samlet er trendlinjen positiv i 2024. Reduksjon i ventetid har vært høyt prioritert over tid, samtidig er det krevende for poliklinikker med kapasitetsutfordringer å skulle redusere ventetiden. To av klinikkens seks poliklinikker har fristbrudd (Silsand og Tromsøya). Eksempler på tiltak er bruk av *Mulighetssamtalen* for rask avklaring av utrednings- og behandlingsbehov. Flere av poliklinikkene opplever økning i henvisninger knyttet til ADHD-utredning, og nødvendig kompetansehevende tiltak hos helsepersonell for å møte etterspørselen er iverksatt. Lederlinjen følger pasientflyten tett med fokus på avslutning av forløp for å friggi kapasitet. Det er godt samarbeid i overgangen mellom førstelinjetjenesten og BUP i psykisk helseteam/ lavterskelteam/ familieteam etc. De fleste poliklinikker har også over tid hatt kontakt med henvisere for å tydeliggjøre grenseoppgangen mellom primær- og spesialisthelsetjenestens tilbud til barn/ungdom med psykisk strev versus psykisk lidelse. Det har ikke vært mulig å rekruttere legespesialister til Silsand, og det er derfor gjort avrop på regionale avtaler i tillegg til at prosess med å rekruttere fastlegekompetanse er i gang. En erfaren legespesialist leies inn i perioder i høst. I Tromsø forventer vi å se en positiv effekt på aktiviteten fra ca. september.

Kreftpakkeforløp

For kreftpakkeforløp gjennomført innen standard forløpstid (OF4) er det ved utgangen av mai registrert pasienter tilsvarende 60 % måloppnåelse, noe som er nokså uendret fra april. For mai måned alene har 55% av pasientene startet behandling innen anbefalt tid. Utfordringer knyttet til en sterkt presset operasjonskapasitet og den diagnostiske delen av pakkeforløpet, er bidragsytende til det. Både Operasjons- og intensivklinikken (OPIN) og Diagnostisk klinikk jobber systematisk med å til enhver tid bruke tilgjengelig kapasitet på best mulig måte.

Strykninger

Andel operasjoner strøket etter kl 14 dagen før planlagt kirurgi er i mai på 8,2 % noe som er nokså uendret fra april.

Restanse personvernombud

Personvernombud-teamet har i løpet av mai mottatt 6 ny meldinger om kvalitets- og utviklingsprosjekt. Restansen er redusert fra 69 til 56 saker.

Utskrivningsklare pasienter

I mai 2024 var det registrert 1265 utskrivningsklare liggedøgn (USK) i UNN. Dette representerer en økning på 394 liggedøgn sammenliknet med samme periode i fjor, og en økning på 150 døgn fra samme periode i 2022. Den negative utviklingen fortsetter i 2024 for Tromsø kommune som står for 65 % av de registrerte utskrivningsklare liggedøgnene. Harstad, Narvik, Senja og Nordreisa har hatt en nedgang i antall utskrivningsklare døgn sett opp mot samme periode i fjor.

I Tromsø kommune er det utskrivningsklare døgn innen psykisk helse og rus som øker. Pasienter som har vært innlagt ved somatiske sengeposter blir færre, men tenderer til å bli liggende lenge før kommunene kan gi et egnet omsorgstilbud. I Harstad blir pasienter tatt raskere imot i kommunen enn tidligere. Bardu har en negativ utvikling med 2 pasienter som

har svært mange liggedøgn som utskrivningsklare. Ukentlige møter med Harstad, Narvik og Tromsø kontinueres. Bardu følges nå også særskilt opp.

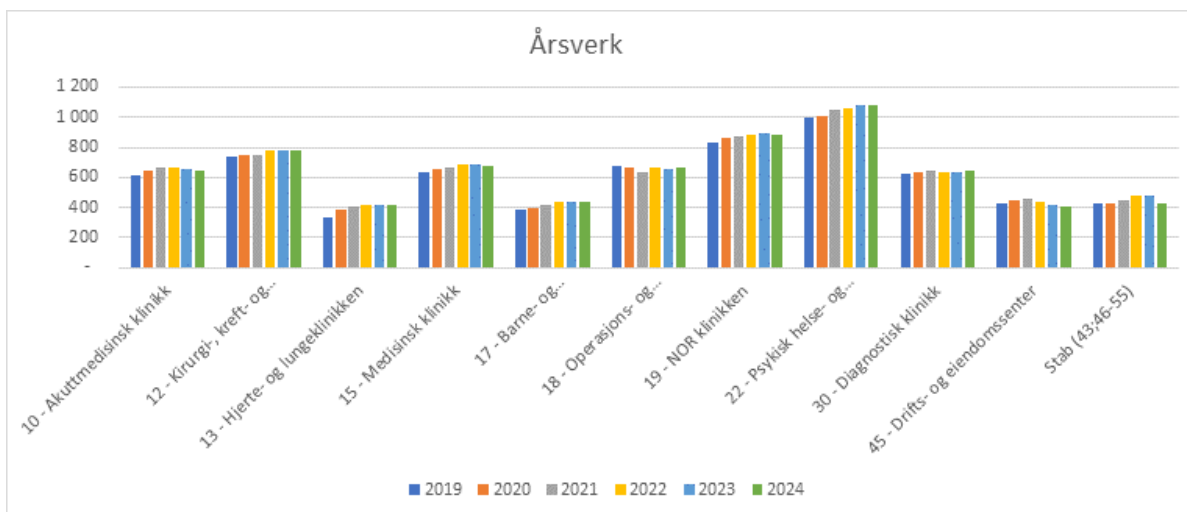
Utfordringene rundt utskrivningsklare pasienter er lagt fram som sak til Helsefelleskapets strategiske samarbeidsutvalg (SSU) og vil inngå i arbeidet med omstillingsprosessen «Vi fornyer UNN». I tildelingskriteriene for rekrutterings- og samhandlingsmidler skal tiltak som knyttes opp mot «Vi fornyer UNN» vektlegges.

Økonomi

Mai endte med et negativt budsjettavvik på 49,8 mill. kroner. To av klinikkene, Hjerne- og lungeklinikken og Medisinsk klinikk har positive avvik, mens Barne- og ungdomsklinikken er nesten i balanse. De store driverne bak det negative avviket er Akuttmedisinsk klinikk, Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken, Operasjons- og intensivklinikken og Diagnostisk klinikk. Samlet sett hadde disse fire klinikkene et negativt avvik mot budsjett på 34,3 mill. kroner i mai. Inntektene for måneden var positive, med 2,9 mill. kroner, hvor ISF-inntekten er bedre enn budsjettet. Innen somatikken var det positive budsjettavviket for ISF-inntektene 5,3 mill. kroner, hvorav 3,6 mill. kroner skyldtes ekstra fokus på koding i forbindelse med tertialavslutning.

Fristbruddkostnadene via Helfo var også høye i mai. For somatikken var det forbrukt 2,3 mill. kroner mer enn budsjettet, mens innenfor psykiatrien var overforbruket mot budsjettet 11,0 mill. kroner. Av fristbruddene er det 606 nye i 2024 og 237 av disse er innenfor psykisk helsevern. I psykisk helsevern koster hvert fristbrudd i snitt 110 000 kroner. Dette betyr at de nye fristbruddene i år vil generere en kostnad på 26,1 mill. kroner i månedene fremover.

Personalkostnadene inklusive innleie hadde et positivt budsjettavvik i mai på 2,5 mill. kroner. Årsaken til dette er at det er tatt inn 17,5 mill. kroner i positiv effekt på vikarkostnader/engasjementer for forskning. Denne finansieringen gjelder for årets fem første måneder og har en motpost på inntektene, slik at den ikke har resultateffekt. Ser vi bort fra denne engangseffekten er personalkostnadene 15,0 mill. kroner bak budsjett. Overtid og helligdagstillegg har overforbruk med henholdsvis 5,8 og 6,8 mill. kroner. Fokuset på jobbglidning har pågått over en lengre periode. Overgangen fra spesialsykepleier til offentlig godkjent sykepleier gir en årlig lønnsbesparelse på 116 500 kroner, mens besparelsen er 109 000 kroner ved å bytte en offentlig godkjent sykepleier med en helsefagarbeider. En reduksjon på 20 innleide årsverk, fordelt på 10 spesialsykepleiere og 10 offentlig godkjente sykepleiere, vil gi en besparelse på 20 mill. kroner pr år om de erstattes med 10 offentlige sykepleiere og 10 helsefagarbeidere. Grafen under viser utvikling i årsverk fra 2019 til i dag. Merk at 2019-2023 er for 12 måneder og dermed inklusiv sommerdrift, mens 2024 er til og med mai.



Medvirkning

Saken er lagt frem i drøftingsmøte i uke 24. Protokoll fra møtet legges frem som referatsak i styremøtet 19.06.2024.

Vurdering

Det er knyttet store utfordringer til en økende ventetid innen både somatiske fagområder og psykisk helse og rus. Flere avbøtende tiltak pågår, spesielt i PHRK og NOR-klinikken hvor situasjonen er særskilt krevende. Øre-, nese-, halsfaget og ortopedi har det høyeste antallet pasienter på ventelister i UNN. Forsterket finansiering i forbindelse med «Ventelisteløftet», vil kunne intensivere pågående arbeid samt sette fart på planlagte tiltak. Samlet forventes tiltak som ventelistrydding, økte personellressurser, kveldspoliklinikker og elektiv operasjonsvirksomhet på lørdager å bidra til reduserte ventetider og fristbrudd i UNN gjennom høsten 2024. Det er et stort behov for operasjonskapasitet, og det er positivt at aktiviteten er økende sammenliknet med 2022 og 2023.

De største driverne til negative budsjettavvik viser ingen bedring i mai.

Fristbruddkostnadene via Helfo er den største enkeltutfordringen økonomisk. Utviklingen viser at det fremdeles skapes mange nye fristbrudd og at kostnadene fremover derfor vil forbli høye. Innleie fra byrå har en positiv utvikling i år og er hittil i år 19,6 % lavere enn tilsvarende periode i 2023. Likevel er det stor oppside i å erstatte innleie fra byrå med fast ansatte både for økt kvalitet og økonomiskeffekt. Produktiviteten viser at det fremdeles er et «gap» opp til nivået i 2019. Det jobbes med å øke produktiviteten, både ved å øke aktivitet og ved å sikre riktig bemanning i foretaket. Akkumulert er budsjettavviket 203,5 mill. kroner dårligere enn budsjettet. Det er ikke tatt inn effekter av nye midler i forbindelse med revidert nasjonalbudsjett. Personalkostnadene på klinikkene og sentrene inklusive innleie, men uten kurskostnader har et negativt budsjettavvik på 111,1 mill. kroner hittil i år. Økte månedsværk utgjør 93,0 mill. kroner, mens økt kostnad pr månedsværk utgjør 18,1 mill. kroner.

Prognosen pr. juni for 2024 er et negativt budsjettavvik med 324 mill. kroner.

For å bedre tilgjengelighet og økonomi må UNN gjøre flere tiltak. Økt fokus på ledelse i alle nivå, der alle ledere må ha ansvar for «Folk, Fag og Penger». Alle klinikkene har nå i juni gjennomført ROS-analyse av den økonomiske situasjonen. Denne viser en betydelig risiko for at utviklingen vil fortsette, og prognosen er bygget på dette. Hver klinikk må jobbe med å implementere foreslåtte tiltak eller implementere nye tiltak for å redusere den økonomiske farten i 2024. De fire klinikkene med størst negativt budsjettavvik følges spesielt opp av direktøren og dette vil videreføres gjennom høsten. Under paraplyen «Vi fornyer UNN» er det nå to hovedarbeid. 1) Det er startet en prosess for overordnet omorganisering i UNN for å bedre struktur og organisering som vil gjennomføres høsten 2024. 2) Det treårige omstillingsprogrammet er i rute og arbeidsgruppene er nå satt og startet planleggingen. Direktøren mener at tiltakene over vil gi positive effekter både på kort og lang sikt.

Tromsø, 14.06.2024

David Johansen (s.)
administrerende direktør

Vedlegg

- Kvalitets- og virksomhetsrapport mai 2024

Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kvalitets- og virksomhetsrapport




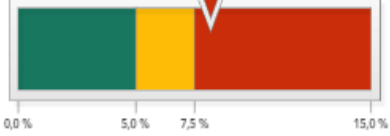
Mai 2024

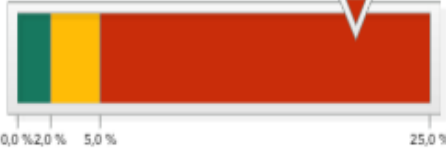
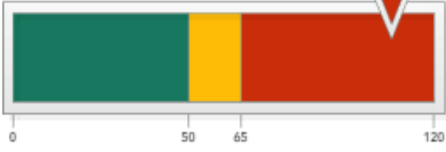
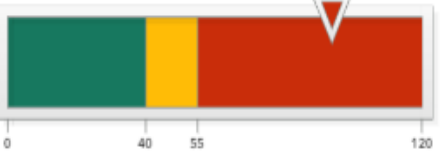
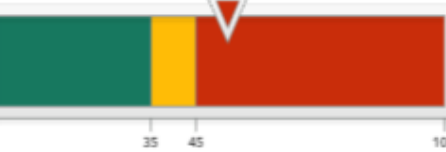
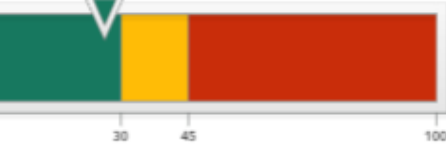


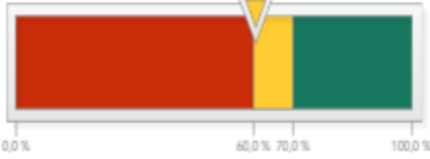
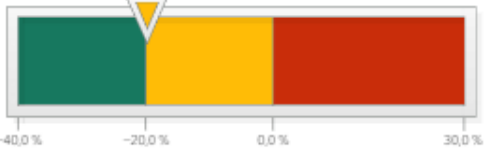

Innholdsfortegnelse

| | |
|---|-----------|
| Innholdsfortegnelse | 2 |
| Hovedindikatorer | 3 |
| Pasientflyt..... | 6 |
| Kvalitet | 7 |
| Pakkeforløp – kreftbehandling..... | 7 |
| Pakkeforløp – psykisk helse og rus..... | 9 |
| Ventetid fortsatt ventende og avviklede..... | 10 |
| Fristbrudd..... | 12 |
| Helfo | 14 |
| Korridorpasienter | 14 |
| Andel kontakter avviklet innen planlagt tid..... | 15 |
| Planleggingshorisont..... | 16 |
| Strykninger | 17 |
| Epikrisetid | 18 |
| Oppholdstid i akuttmottaket..... | 19 |
| Aktivitet..... | 20 |
| DRG..... | 21 |
| Produktivitet..... | 21 |
| Liggetid på sykehusopphold - somatikk | 22 |
| Telemedisinsk aktivitet..... | 23 |
| Samhandling | 24 |
| Utskrivningsklare pasienter | 24 |
| Bruk av pasienthotell | 25 |
| Personal..... | 26 |
| Bemanning | 26 |
| Sykefravær..... | 28 |
| AML-brudd | 29 |
| Økonomi..... | 30 |
| Resultat | 30 |
| Prognose..... | 31 |

Hovedindikatorer

| | |
|--|--|
| <p>Endring sykefraværsprosent målt per siste avsluttede mnd inneværende år mot tilsvarende periode i fjor</p> <p>Måltall: -5,0 %</p> <p>Forrige måned: -1,7 %</p> <p>Mai: -1,8 %</p> | <p>Endring sykefraværsprosent (Pr siste måned mot tilsvarende forrige år)</p> <p>-1,8 %</p>  |
| <p>Budsjettavvik akkumulert</p> <p>Måltall: 0</p> <p>Forrige måned: -153,6 mill kr</p> <p>Mai: -203,5 mill kr</p> | <p>Budsjettavvik (Hele 1000 hittil i år)</p> <p>-203 476</p>  |
| <p>Gjennomsnittlig endring månedsverk 2024 mot 2023</p> <p>Måltall: -100</p> <p>Forrige måned: 54</p> <p>Mai: 56</p> | <p>Snitt endring månedsverk (Pr siste mnd mot tilsvarende i fjor)</p> <p>56</p>  |
| <p>Andel operasjoner strøket etter kl 14 dagen før</p> <p>Måltall: < 5 %</p> <p>Forrige måned: 8,8 %</p> <p>Mai: 8,2 %</p> | <p>Operasjoner strøket etter kl 14 dagen før (Andel hittil i år pr siste avsluttede måned)</p> <p>8,2 %</p>  |

| | |
|---|---|
| <p>Andel aktive fristbrudd</p> <p>Måltall: < 2 %</p> <p>Forrige måned: 19,0 % Mai: 20,5 %</p> | <p>Andel fristbrudd (Andel hittil i år pr siste avslutte måned)</p> <p>20,5 %</p>  |
| <p>Ventetid somatikk fortsatt ventende</p> <p>Måltall: < 50</p> <p>Forrige måned: 103 Mai: 108</p> | <p>Snitt ventetid somatikk (Siste avslutte måned)</p> <p>108</p>  |
| <p>Ventetid PHV fortsatt ventende</p> <p>Måltall: < 40</p> <p>Forrige måned: 94 Mai: 94</p> | <p>Snitt ventetid PHV (Siste avslutte måned)</p> <p>94</p>  |
| <p>Ventetid PHBU fortsatt ventende</p> <p>Måltall: < 35</p> <p>Forrige måned: 48 Mai: 52</p> | <p>Snitt ventetid PHBU (Siste avslutte måned)</p> <p>52</p>  |
| <p>Ventetid TSB fortsatt ventende</p> <p>Måltall: < 30</p> <p>Forrige måned: 27 Mai: 26</p> | <p>Snitt ventetid TSB (Siste avslutte måned)</p> <p>26</p>  |

| | |
|---|---|
| <p>Andel kreftbehandling innenfor standard forløpstid</p> <p>Måltall: > 70 %</p> <p>Forrige måned: 60,9 %</p> <p>Mai: 60,5 %</p> | <p>Kreftbehandling innen std forløpstid (Andel hittil i år pr siste avslutta måned)</p> <p>60,5 %</p>  |
| <p>Endring innleie målt hittil i år mot hittil i fjor</p> <p>Måltall: < -20 %</p> <p>Forrige måned: -18,5 %</p> <p>Mai: -19,8 %</p> | <p>Endring innleie (Per siste mnd mot tilsvarende forrige år)</p> <p>-19,8 %</p>  |
| <p>Endring AML-brudd målt hittil i år mot hittil i fjor</p> <p>Måltall: < -20 %</p> <p>Forrige måned: -7,1 %</p> <p>Mai: -10,8 %</p> | <p>Endring AML-brudd (Pr siste mnd mot tilsvarende forrige år)</p> <p>-10,8 %</p>  |

Pasientflyt

Pasientflyt

Per siste avslutta måned og samme periode foregående år

HENVISNINGER



Heldogn og dagbehandling

| År ▼ | Nye henvisninger |
|------|------------------|
| 2024 | 3 596 |
| 2023 | 3 631 |
| 2022 | 4 017 |
| 2021 | 4 000 |

Ø-HJELP



Ø-Hjelp

| År ▼ | Antall inn øhjelp |
|------|-------------------|
| 2024 | 28 573 |
| 2023 | 27 084 |
| 2022 | 26 006 |
| 2021 | 24 906 |



SYKEHUSOPPHOLD



| År ▼ | Antall opphold |
|------|----------------|
| 2024 | 16 813 |
| 2023 | 16 276 |
| 2022 | 16 087 |
| 2021 | 16 432 |

OPERASJONER



| År ▼ | Gjennomførte operasjoner |
|------|--------------------------|
| 2024 | 9 814 |
| 2023 | 9 341 |
| 2022 | 9 437 |
| 2021 | 10 059 |



GJENNOMSNITT BELEGG



| År ▼ | Gjennomsnittsbelegg (antall pasienter) |
|------|--|
| 2024 | 657 |
| 2023 | 658 |
| 2022 | 659 |
| 2021 | 636 |

Poliklinikk

| År ▼ | Nye henvisninger |
|------|------------------|
| 2024 | 43 467 |
| 2023 | 43 347 |
| 2022 | 42 407 |
| 2021 | 42 802 |

POLIKLINISKE KONSULTASJONER



| År ▼ | Ordinære | Telefon | Video |
|------|----------|---------|-------|
| 2024 | 175 423 | 18 120 | 5 699 |
| 2023 | 171 576 | 18 448 | 4 942 |
| 2022 | 166 624 | 15 473 | 4 895 |
| 2021 | 164 947 | 15 483 | 4 576 |

ANTALL PASIENTER MELDT HELFO



| År ▼ | NPRID_ANTALL |
|------|--------------|
| 2024 | 913 |
| 2023 | 1 162 |
| 2022 | 622 |
| 2021 | 230 |

HENVISNINGER AVVIST



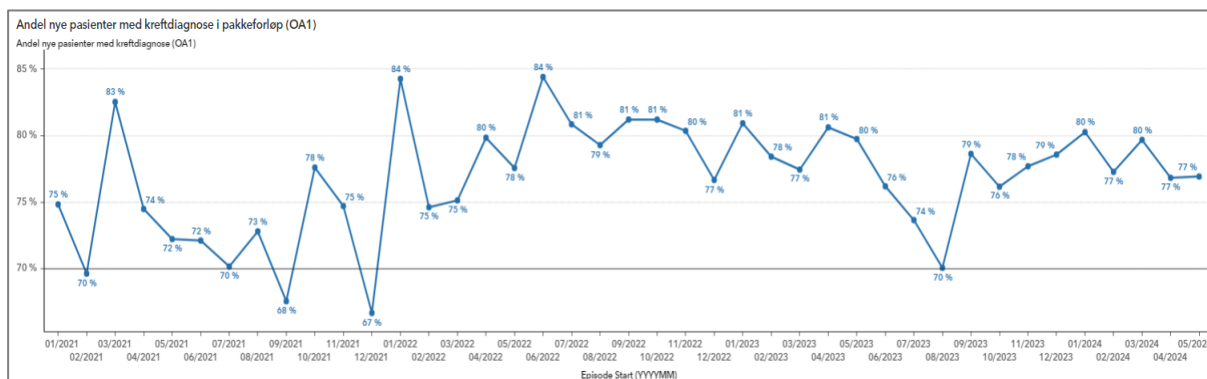
| År ▼ | Avviste henvisninger |
|------|----------------------|
| 2024 | 6 002 |
| 2023 | 6 576 |
| 2022 | 6 936 |
| 2021 | 6 964 |

Kvalitet

Pakkeforløp – kreftbehandling

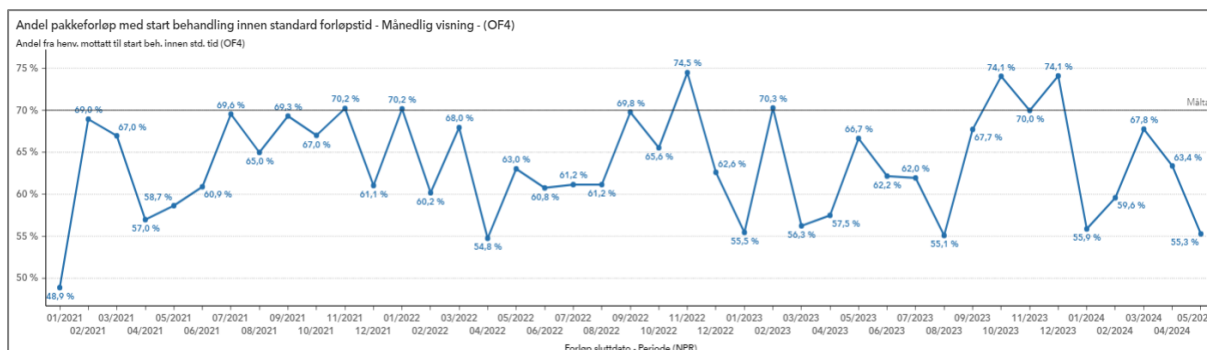
For pakkeforløp kreft fokuserer UNN på to indikatorer, andel nye pasienter i pakkeforløp og andel pakkeforløp innenfor behandlingsfrist. Begge er nasjonale indikatorer med et måltall på 70 %.

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 ▲ | Behandlingsform - OF4 (NPR) ▼ | Andel fra henv. mottatt til start beh. innen std. tid (OF4) ▲ | Ant fra henv. mottatt til start beh. (OF4) | Ant fra henv. mottatt til start beh. innen std. tid (OF4) |
|-------------------------|---------------------------------|---|--|---|
| Total | | 60,5 % | 488 | 295 |
| Tykk- og endetarmskreft | FM - Medikamentell behandling | 33,3 % | 6 | 2 |
| | FK - Kirurgisk behandling | 46,6 % | 58 | 27 |
| Prostatakreft | FS - Strålebehandling | 53,8 % | 13 | 7 |
| | FM - Medikamentell behandling | 37,5 % | 16 | 6 |
| | FO - Overvåking uten behandling | 50,0 % | 18 | 9 |
| Lungekreft | FK - Kirurgisk behandling | 66,7 % | 21 | 14 |
| | FK - Kirurgisk behandling | 27,3 % | 11 | 3 |
| | FS - Strålebehandling | 64,0 % | 25 | 16 |
| Brystkreft | FM - Medikamentell behandling | 78,9 % | 19 | 15 |
| | FK - Kirurgisk behandling | 58,4 % | 77 | 45 |
| Alle andre | FM - Medikamentell behandling | 85,0 % | 20 | 17 |
| | FK - Kirurgisk behandling | 65,2 % | 141 | 92 |
| | FS - Strålebehandling | 66,7 % | 21 | 14 |
| | FO - Overvåking uten behandling | 66,7 % | 3 | 2 |
| | FM - Medikamentell behandling | 66,7 % | 39 | 26 |

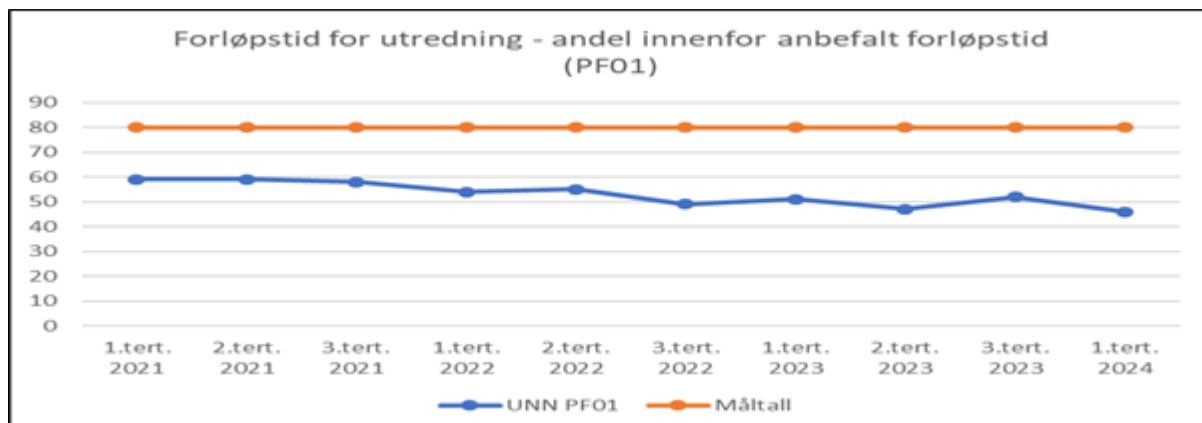
Tabell 2 Forløpstidene for pakkeforløp hittil i år (alle forløp)

| Pakkeforløp navn ▼ | Behandlingsform - OF4 (NPR) ▼ | Andel fra henv. mottatt til start beh. innen std. tid (OF4) | Ant fra henv. mottatt til start beh. (OF4) | Ant fra henv. mottatt til start beh. innen std. tid (OF4) |
|------------------------------|---------------------------------|---|--|---|
| Total | | 60,5 % | 488 | 295 |
| Tykk- og endetarmskreft | FS - Strålebehandling | 53,8 % | 13 | 7 |
| | FM - Medikamentell behandling | 33,3 % | 6 | 2 |
| Testikkelkreft | FK - Kirurgisk behandling | 46,6 % | 58 | 27 |
| | FO - Overvåking uten behandling | 66,7 % | 3 | 2 |
| Skjoldbruskkjertelkreft | FM - Medikamentell behandling | 40,0 % | 5 | 2 |
| | FK - Kirurgisk behandling | 75,0 % | 12 | 9 |
| Sarkom | FK - Kirurgisk behandling | 100,0 % | 1 | 1 |
| | FO - Overvåking uten behandling | 50,0 % | 18 | 9 |
| Prostatakreft | FM - Medikamentell behandling | 37,5 % | 16 | 6 |
| | FK - Kirurgisk behandling | 66,7 % | 21 | 14 |
| Primær leverkreft (HCC) | FK - Kirurgisk behandling | 33,3 % | 6 | 2 |
| Nyrekreft | FM - Medikamentell behandling | 100,0 % | 1 | 1 |
| | FK - Kirurgisk behandling | 40,0 % | 5 | 2 |
| Neuroendokrine svulster | FM - Medikamentell behandling | 100,0 % | 1 | 1 |
| | FK - Kirurgisk behandling | 0,0 % | 2 | 0 |
| Malignt melanom | FK - Kirurgisk behandling | 97,8 % | 45 | 44 |
| Lymfomer | FM - Medikamentell behandling | 78,6 % | 14 | 11 |
| Lungekreft | FS - Strålebehandling | 64,0 % | 25 | 16 |
| | FM - Medikamentell behandling | 78,9 % | 19 | 15 |
| Livmorkreft (endometrie) | FK - Kirurgisk behandling | 27,3 % | 11 | 3 |
| | FM - Medikamentell behandling | 0,0 % | 1 | 0 |
| Livmorhalskreft (cervix) | FK - Kirurgisk behandling | 18,2 % | 22 | 4 |
| Kreft i spiserør og magesekk | FS - Strålebehandling | 75,0 % | 4 | 3 |
| | FS - Strålebehandling | 85,7 % | 7 | 6 |
| Kreft hos barn | FM - Medikamentell behandling | 75,0 % | 4 | 3 |
| | FK - Kirurgisk behandling | 80,0 % | 5 | 4 |
| Hode- halskreft | FM - Medikamentell behandling | 66,7 % | 3 | 2 |
| | FS - Strålebehandling | 55,6 % | 9 | 5 |
| Hjernekreft | FK - Kirurgisk behandling | 66,7 % | 3 | 2 |
| | FS - Strålebehandling | 0,0 % | 1 | 0 |
| Galleveiskreft | FM - Medikamentell behandling | 100,0 % | 2 | 2 |
| | FK - Kirurgisk behandling | 0,0 % | 1 | 0 |
| Eggstokkreft (ovarial) | FM - Medikamentell behandling | 50,0 % | 2 | 1 |
| | FK - Kirurgisk behandling | 43,8 % | 16 | 7 |
| Bukspyttkjertelkreft | FM - Medikamentell behandling | 60,0 % | 5 | 3 |
| | FK - Kirurgisk behandling | 60,0 % | 5 | 3 |
| Brystkreft | FM - Medikamentell behandling | 85,0 % | 20 | 17 |
| | FK - Kirurgisk behandling | 58,4 % | 77 | 45 |
| Blærekreft | FM - Medikamentell behandling | 0,0 % | 1 | 0 |
| | FK - Kirurgisk behandling | 80,0 % | 15 | 12 |

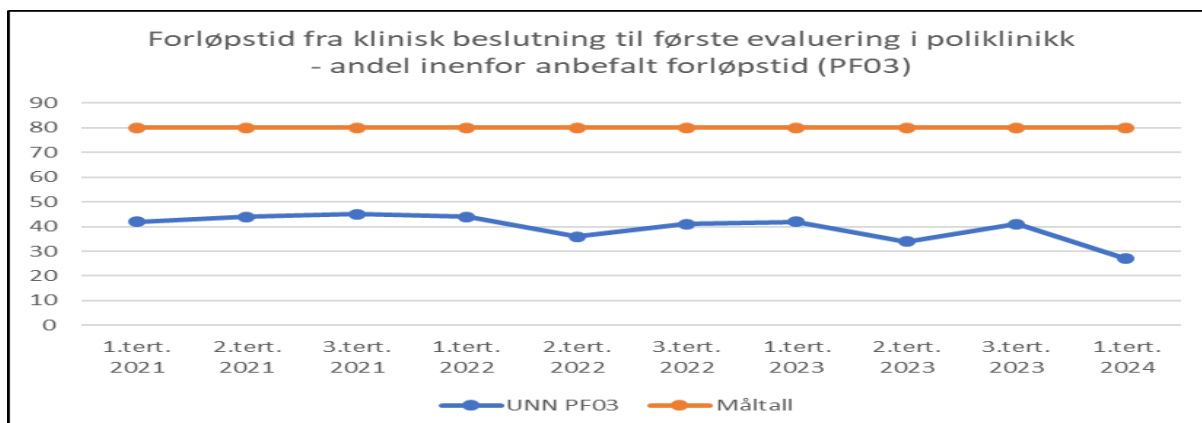
Bare pakkeforløp som er fullført fram til behandling er her listet.

Pakkeforløp – psykisk helse og rus

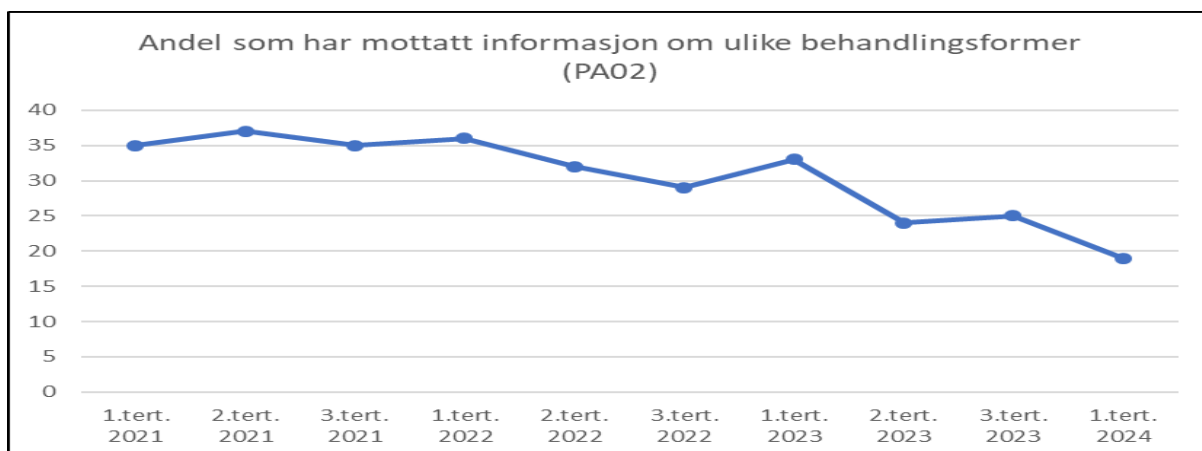
Figur 3 Forløpstid for utredning – andel innen anbefalt forløpstid



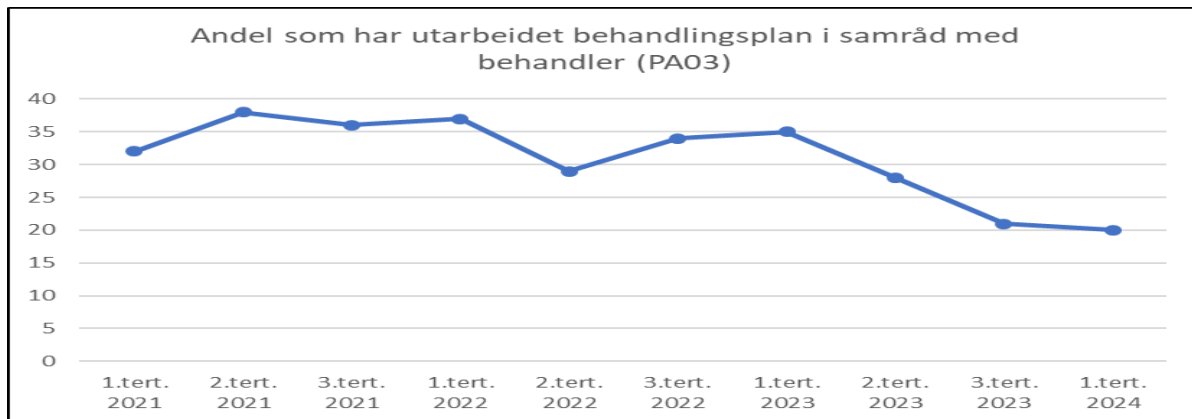
Figur 4 Forløpstid fra klinisk beslutning til første evaluering i poliklinikk – andel innen anbefalt forløpstid



Figur 5 Andel som har mottatt informasjon om ulike behandlingsformer

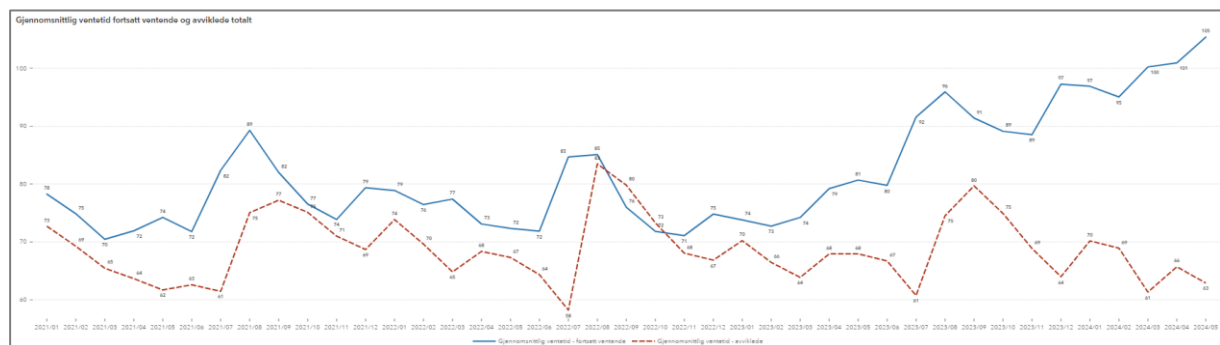


Figur 6 Andel som har utarbeidet behandlingsplan i samråd med behandler

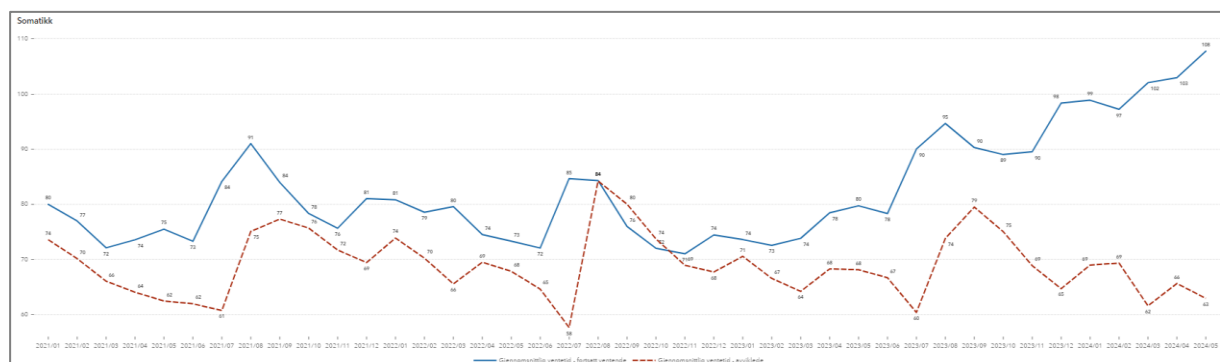


Ventetid fortsatt ventende og avviklede

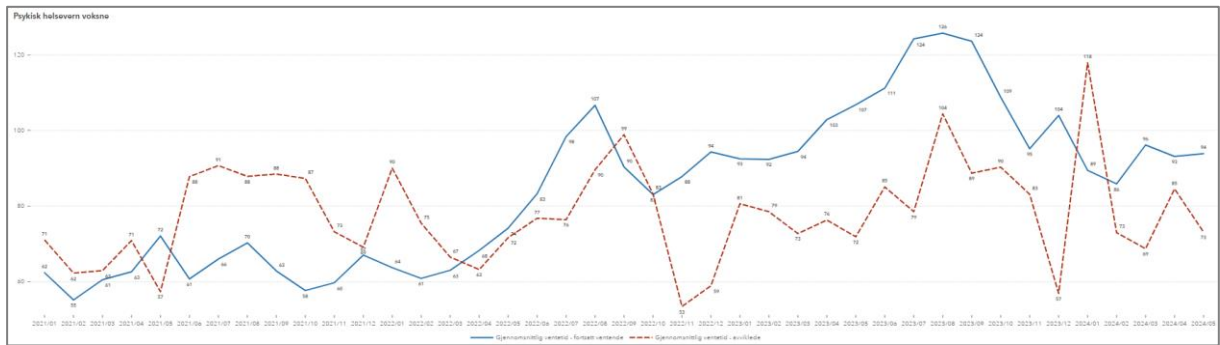
Figur 7 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede totalt



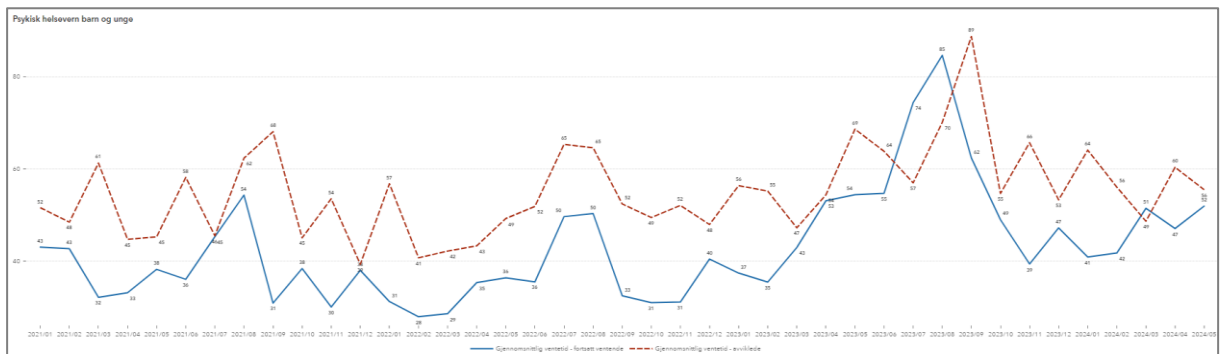
Figur 8 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede – somatikk



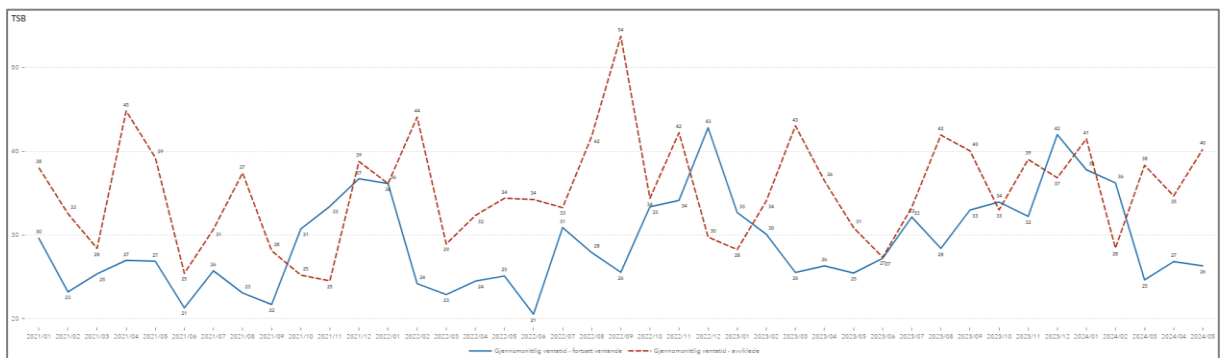
Figur 9 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede - psykisk helsevern voksne



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



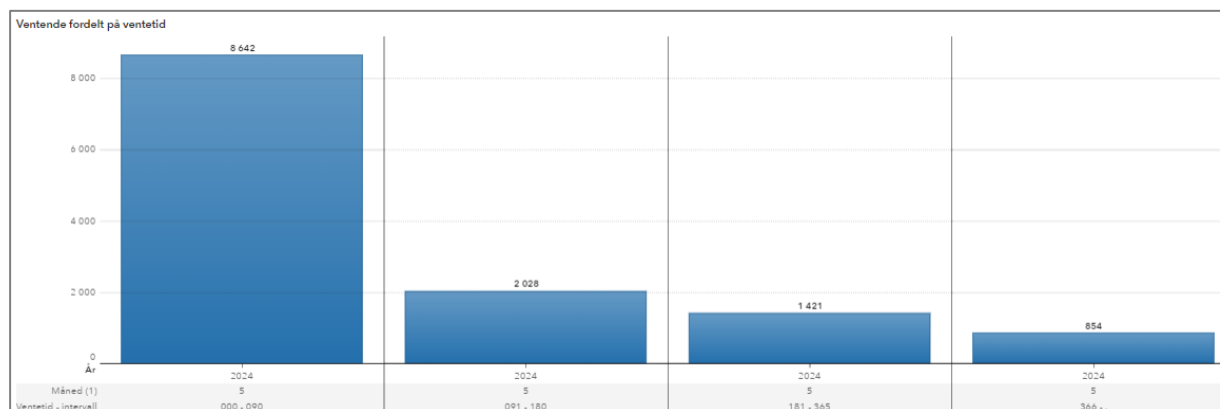
Figur 11 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede – TSB



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

| Hovedfagområde ▲ | Gjennomsnittlig ventetid - avviklede | Gjennomsnittlig ventetid - Fortsatt ventende |
|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| Total | 66 | 100 |
| TSB | 37 | 30 |
| Somatisk virksomhet | 66 | 102 |
| Psykisk helsevern voksne | 86 | 92 |
| Psykisk helsevern barn og unge | 58 | 47 |

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

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

Fristbrudd

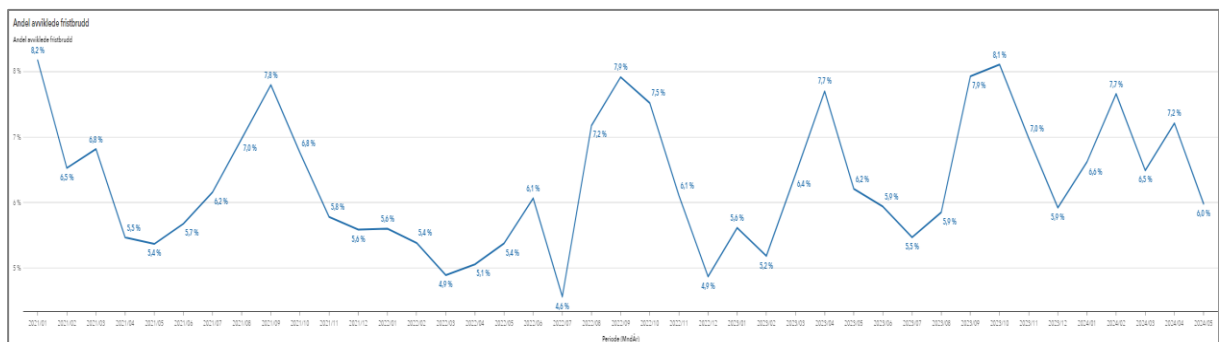
Tabell 4 Klinikker med fristbrudd ved utgangen av måneden

| Klinikk ▲ | april | | mai | |
|--|---|------------------------------------|---|------------------------------------|
| | Fristbrudd som fortsatt venter - antall | Andel fristbrudd fortsatt ventende | Fristbrudd som fortsatt venter - antall | Andel fristbrudd fortsatt ventende |
| Total | 2325 | 19,0 % | 2598 | 20,5 % |
| 12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken | 35 | 2,0 % | 51 | 2,9 % |
| 13 - Hjerter- og lungeklinikken | 33 | 5,3 % | 56 | 8,7 % |
| 15 - Medisinsk klinikk | 49 | 6,6 % | 64 | 7,2 % |
| 17 - Barne- og ungdomsklinikken | 38 | 5,8 % | 45 | 6,4 % |
| 18 - Operasjons- og Intensivklinikken | 0 | . | 0 | . |
| 19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken | 1964 | 25,3 % | 2158 | 27,1 % |
| 22 - Psykisk helse- og rusklinikken | 206 | 31,7 % | 224 | 32,9 % |

Tabell 5 NOR – ventende fristbrudd ved utgangen av måneden

| Måned ▲ | | april | | mai | |
|---------------------------------|-----------------|---|------------------------------------|---|------------------------------------|
| NOR_avdeling ▲ | NOR_seksjon ▲ | Fristbrudd som fortsatt venter - antall | Andel fristbrudd fortsatt ventende | Fristbrudd som fortsatt venter - antall | Andel fristbrudd fortsatt ventende |
| Total | | 1964 | 25,3 % | 2158 | 27,1 % |
| Andre avdelinger | Andre seksjoner | 394 | 9,4 % | 452 | 10,5 % |
| | Øre-nese-hals | 0 | - | 0 | 0,0 % |
| Øre-nese-hals- og ljeveavdeling | Andre seksjoner | 18 | 24,7 % | 20 | 26,0 % |
| | Audiologi | 884 | 44,3 % | 966 | 46,6 % |
| | Øre-nese-hals | 668 | 44,9 % | 720 | 47,1 % |

Figur 13 Utvikling andel avviklede fristbrudd



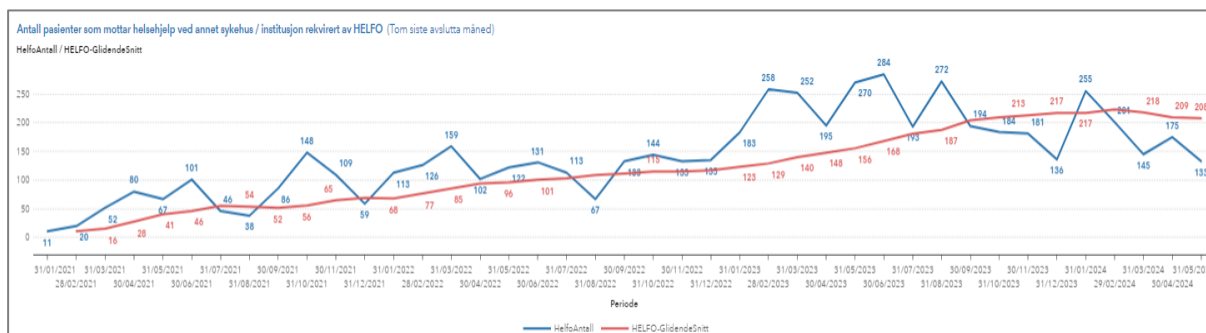
Andel avviklet etter frist per måned.

Tabell 6 Antall avviklede fristbrudd fordelt på klinikk

| Måned ▲ | april | mai |
|--|---|---|
| Klinikknavn - UNN ▲ | Avviklet fra venteliste med fristbrudd - antall | Avviklet fra venteliste med fristbrudd - antall |
| Total | 436 | 312 |
| 12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken | 87 | 64 |
| 13 - Hjerter- og lungeklinikken | 24 | 13 |
| 15 - Medisinsk klinikk | 56 | 29 |
| 17 - Barne- og ungdomsklinikken | 8 | 5 |
| 18 - Operasjons- og intensivklinikken | 0 | 0 |
| 19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken | 237 | 187 |
| 22 - Psykisk helse- og rusklinikken | 24 | 14 |

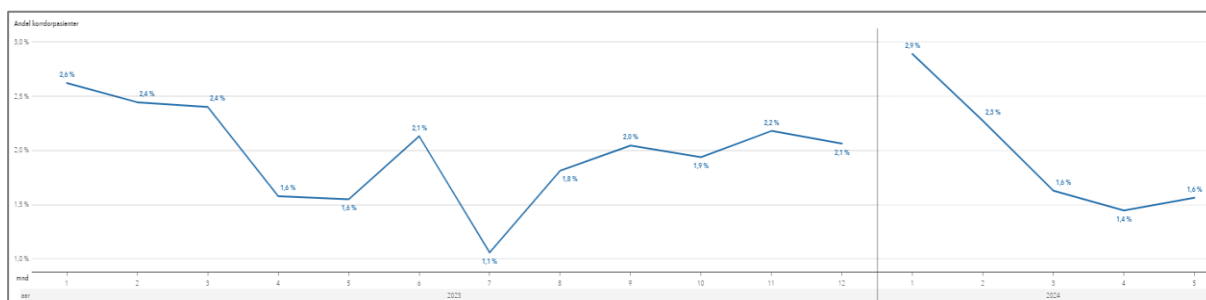
Helfo

Figur 14 Antall innmeldte pasienter til HELFO som er tatt til behandling



Korridorpasienter

Figur 15 Korridorpasienter andel per måned – somatikk



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

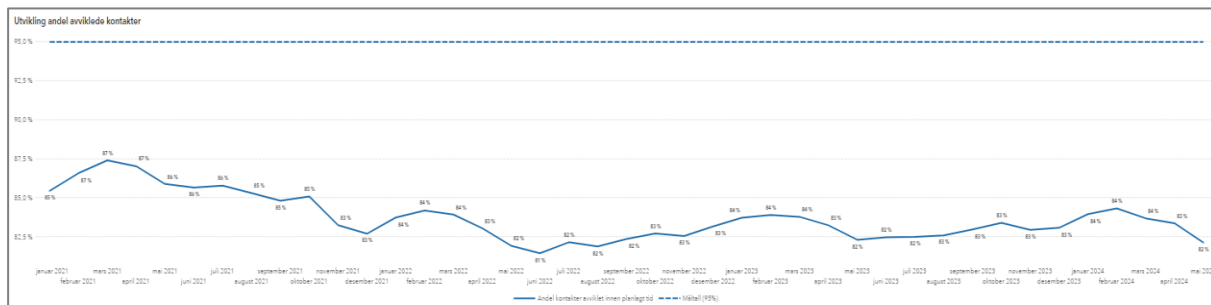
Tabell 7 Andel korridorpasienter per sengepost siste måned

| Post | Inneliggende | Korridorpasienter | Andel korridorpasienter |
|--------------------------------|--------------|-------------------|-------------------------|
| Total | 8110 | 127 | 1,6 % |
| Endo-kvi-plest-uro-post Tromsø | 604 | 10 | 1,7 % |
| Fordøyelse-nyre post Tromsø | 393 | 2 | 0,5 % |
| Gastrokirurgisk post Tromsø | 837 | 5 | 0,6 % |
| Geriatrisk post Tromsø | 320 | 18 | 5,6 % |
| Hjertemed. post Tromsø | 662 | 7 | 1,1 % |
| HLK kir. post Tromsø | 527 | 1 | 0,2 % |
| Kirurgisk post Hersted | 284 | 1 | 0,4 % |
| Kreftpost Tromsø | 442 | 1 | 0,2 % |
| Lungemedisinsk post Tromsø | 527 | 18 | 3,4 % |
| Medisinsk post A Hersted | 343 | 3 | 0,9 % |
| Medisinsk post A Narvik | 240 | 1 | 0,4 % |
| Medisinsk post B Hersted | 358 | 6 | 1,7 % |
| Medisinsk post B Narvik | 172 | 1 | 0,6 % |
| Nevkir.-ønh-øyepost Tromsø | 798 | 14 | 1,8 % |
| Nevro-hud-ryvmepost Tromsø | 348 | 7 | 2,0 % |
| Ørt-kir. post Narvik | 205 | 1 | 0,5 % |
| Ortopedisk post Hersted | 383 | 27 | 7,0 % |
| Ortopedisk post Tromsø | 667 | 4 | 0,6 % |

Målepunkt: kl. 07:00 pr dag.

Andel kontakter avviklet innen planlagt tid

Figur 16 Andel kontakter avviklet innen planlagt tid



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

Tabell 8 Antall og andel avviklet innen planlagt tid fordelt på fagområde (10 største)

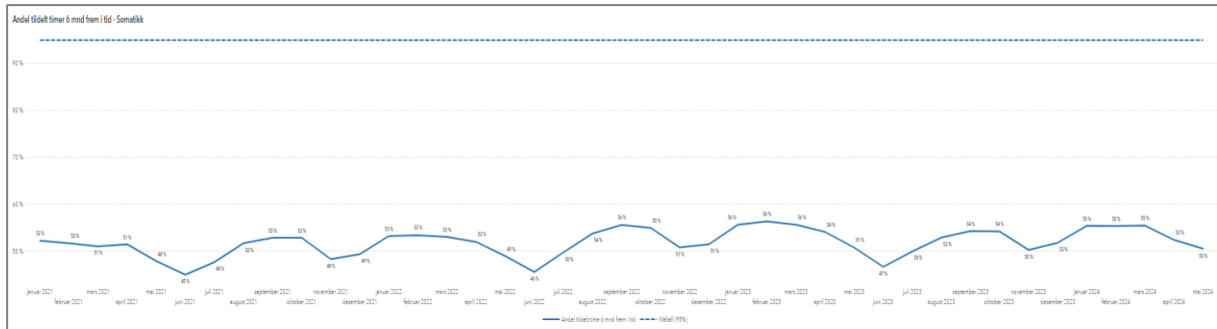
| Fagområde | Periode ▲ | mai 2024 | | |
|--|-----------|---|----------------------------|---------------------------|
| | | Andel kontakter avviklet innen planlagt tid | Antall planlagte kontakter | Antall passerte kontakter |
| Total | | 82 % | 92 043 | 16 456 |
| Fordøyelsesykdommer | | 78 % | 5 211 | 1 128 |
| Fysisk medisin og rehabilitering | | 97 % | 3 842 | 115 |
| Gastroenterologisk kirurgi | | 77 % | 4 094 | 949 |
| Hjertesykdommer | | 85 % | 7 295 | 1 118 |
| Hud og veneriske sykdommer | | 86 % | 3 903 | 537 |
| Kvinnesykdommer og elektiv fødselshjelp | | 90 % | 4 969 | 497 |
| Ortopedisk kirurgi (inkludert revmatisk kirurgi) | | 84 % | 6 668 | 1 098 |
| Psykisk helsevern voksne | | 85 % | 6 099 | 891 |
| Øre-nese-hals sykdommer | | 65 % | 10 348 | 3 621 |
| Øyesykdommer | | 71 % | 5 581 | 1 644 |
| Alle andre | | 86 % | 34 033 | 4 858 |

Tabell 9 Antall og andel avviklet innen planlagt tid fordelt på klinikk

| Klinikk | Periode ▲ | mai 2024 | | |
|--|-----------|---|----------------------------|---------------------------|
| | | Andel kontakter avviklet innen planlagt tid | Antall planlagte kontakter | Antall passerte kontakter |
| Total | | 82 % | 92 043 | 16 456 |
| Berne- og ungdomsklinikk - UNN | | 89 % | 6 893 | 746 |
| Hjerte- og lungeklinikk - UNN | | 83 % | 11 301 | 1 963 |
| Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikk - UNN | | 88 % | 17 386 | 2 086 |
| Medisinsk klinikk - UNN | | 81 % | 12 420 | 2 367 |
| Nevro-, orto- og rehabklinikk - UNN | | 78 % | 36 739 | 8 246 |
| Operasjon- og intensivklinikk - UNN | | 79 % | 346 | 72 |
| Psykisk helse og rusklinikk - UNN | | 86 % | 6 878 | 961 |
| Alle andre | | 81 % | 80 | 15 |

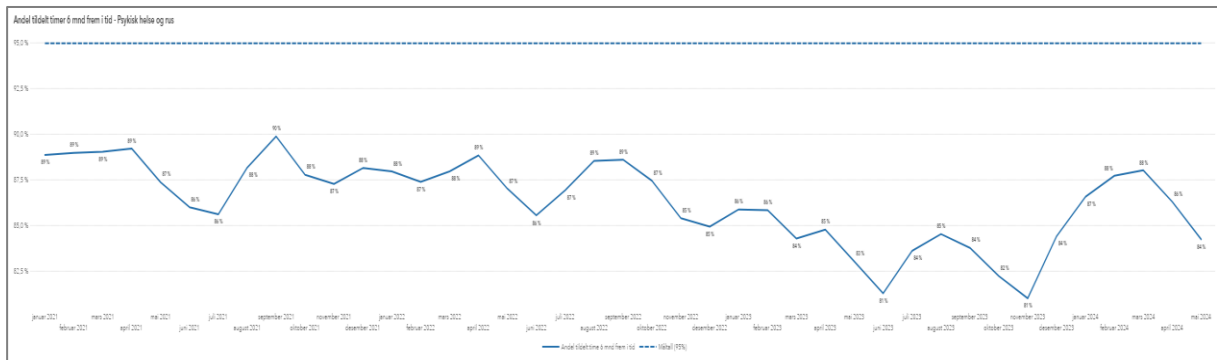
Planleggingshorisont

Figur 17 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.

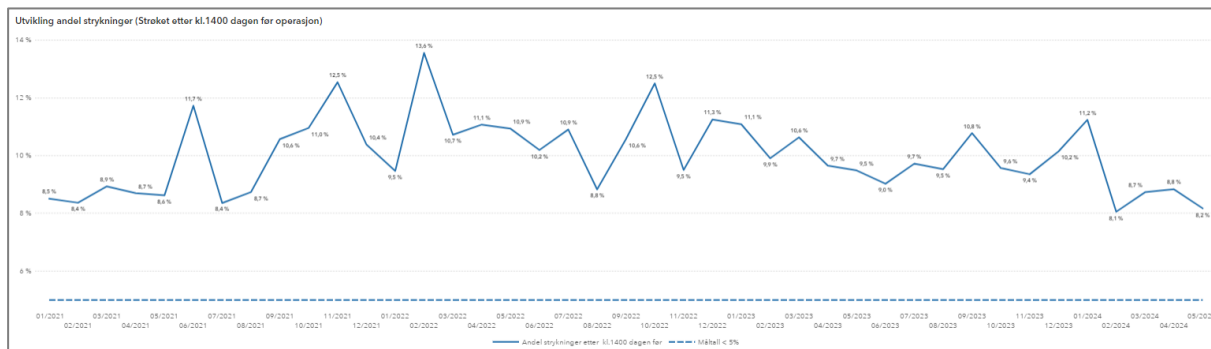
Figur 18 Utvikling i andel tildelte timer med fastsatt tidspunkt de neste 6 mnd – psykisk helsevern og TSB



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

Strykninger

Figur 19 Andel operasjoner strøket etter kl 14.00 dagen før operasjon



Tabell 10 Årsaker til strykninger av planlagte operasjoner etter kl 14.00¹

| Strykningskategorier UNN | Måned ▲ |
|------------------------------|--|
| | mai |
| Total | Strøket etter kl.1400 dagen før 105 |
| Sykehus - kliniske årsaker | 21 |
| Årsaker hos pasient | 29 |
| Sykehus - ikke klinisk årsak | 55 |

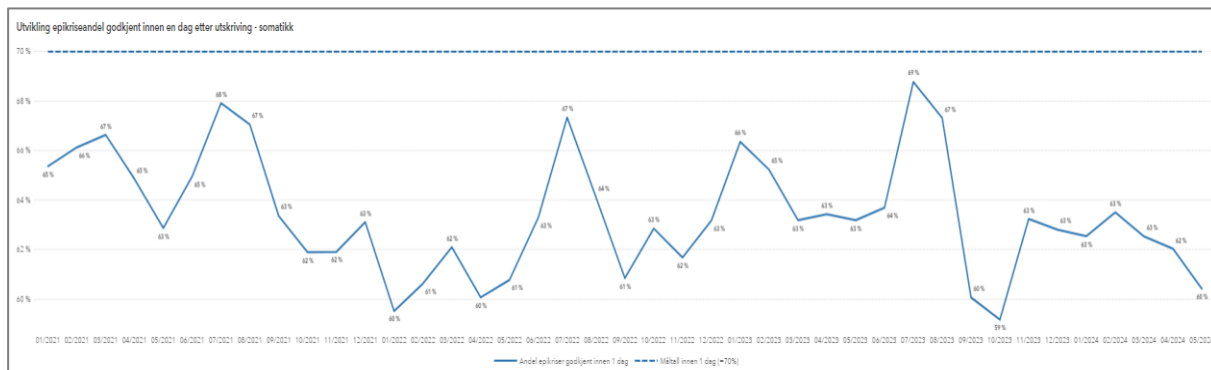
¹ «Sykehus – ikke klinisk årsak» består av: Ikke kapasitet kirurg, utsatt grunnet ø-hjelp (annen pasient), administrativ feil, overbooking/skiftetid/forsinkelse annen elektiv operasjon, ikke kapasitet operasjonssykepleier, ikke kapasitet anestesisykepleier, ikke kapasitet intensiv/oppvåkning, utstyr – 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.

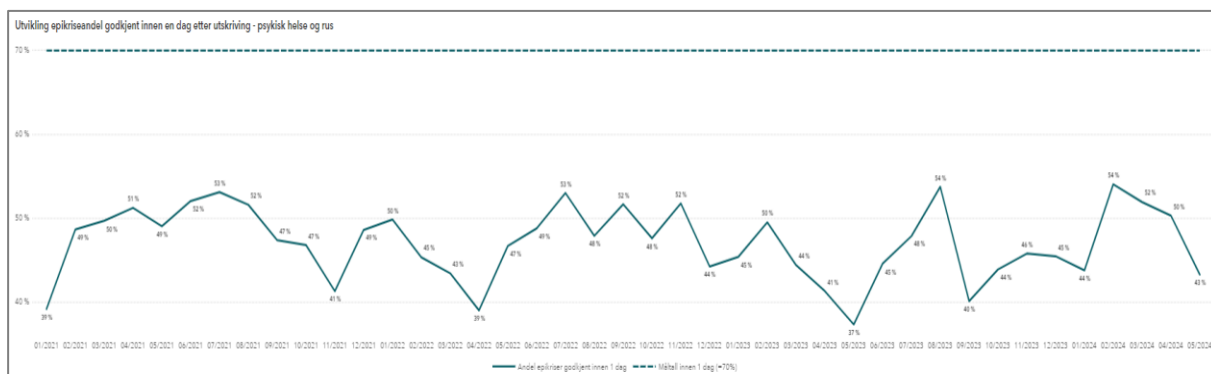
«Årsaker hos pasient» består av: Tidspunkt passer ikke, pasient ønsker ikke kirurgi, pasient syk, pasientrelatert årsak, pasient ikke møtt og ingen beskjed, pasient har hatt operasjon på annet sykehus, dårlig vær/transportproblemer, allerede behandlet, pasient død, annet sykehusvalg, fritt sykehusvalg.

Epikrisetid

Figur 20 Epikriser - andel godkjent innen 1 dag - somatikk



Figur 21 Epikriser - andel godkjent innen 1 dag – psykisk helse og rus

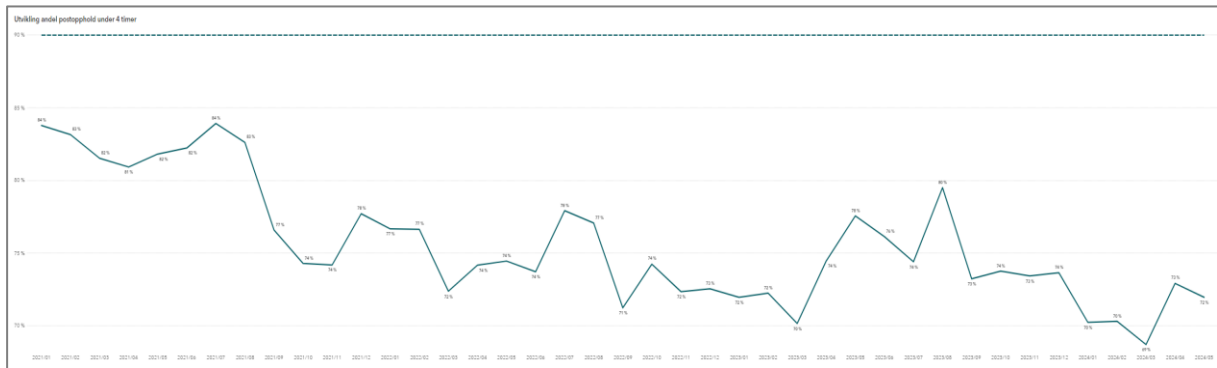


Tabell 11 Antall og andel epikriser godkjent innen 1 dag siste måned per hovedfagområde og klinikk

| Hovedfagområde | Klinikk UNN | Andel epikriser godkjent innen 1 dag | Antall epikriser godkjent innen 1 dag |
|--|--|--------------------------------------|---------------------------------------|
| Total | | 59 % | 1 864 |
| Psykisk helsevern, barn og unge | 17 - Barne- og ungdomsklinikken | 22 % | 4 |
| | 22 - Psykiisk helse- og rusklinikken | 24 % | 15 |
| Tverrfaglig spesialisert rusbehandling | 22 - Psykiisk helse- og rusklinikken | 50 % | 123 |
| Psykisk helsevern, voksne | 17 - Barne- og ungdomsklinikken | 58 % | 55 |
| | 13 - Hjerte- og lungeklinikken | 63 % | 294 |
| | 19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken | 59 % | 439 |
| | 15 - Medisinsk klinikk | 65 % | 444 |
| | 12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken | 59 % | 490 |

Oppholdstid i akuttmottaket

Figur 22 Oppholdstid i akuttmottaket postopphold (andel under 4 timer)



Aktivitet

Tabell 12 Laboratorieanalyser, røntgenhenvisninger og PET-undersøkelser hittil i år

| Aktivitet UNN HF | | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | Plantall 2024 | Avvik fra plan 2024 | |
|---------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------------|---------------------|-----|
| | | | | | | | Antall | % |
| Laboratorieanalyser | Somatikk | 3 395 187 | 3 402 597 | 3 325 364 | 3 553 516 | 3 325 364 | 228 152 | 6,9 |
| Røntgenhenvisninger | Somatikk | 57 708 | 60 515 | 60 421 | 62 469 | 60 421 | 2 048 | 3,4 |
| PET-undersøkelser | Somatikk | 612 | 723 | 749 | 778 | 749 | 29 | 3,9 |

Tabell 13 Dagbehandling hittil i år

| Klinikk - UNN | Plantall opphold | Antall opphold | Avvik opphold |
|--|------------------|----------------|---------------|
| Total | 14 357 | 14 481 | 124 |
| Nevro-, orto- og rehabilittikk | 6 876 | 7 001 | 125 |
| Medisinsk klinikk | 4 232 | 3 776 | -456 |
| Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikk | 2 337 | 2 663 | 326 |
| Hjerte- og lungeklinikk | 498 | 664 | 166 |
| Børne- og ungdomsklinikk | 330 | 320 | -10 |
| Psykisk helse og rusklinikk | 49 | 46 | -3 |
| E-helse-, samhandlings- og innovasjons | 34 | 3 | -31 |
| Akuttmedisinsk klinikk | 1 | 5 | 4 |
| Operasjon- og intensivklinikk | - | 3 | 3 |

Tabell 14 Døgnopphold hittil i år

| Klinikk - UNN | Plantall opphold | Antall opphold | Avvik opphold |
|--|------------------|----------------|---------------|
| Total | 16 301 | 16 810 | 509 |
| Børne- og ungdomsklinikk | 578 | 622 | 44 |
| Hjerte- og lungeklinikk | 2 339 | 2 569 | 230 |
| Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikk | 5 445 | 5 365 | -80 |
| Medisinsk klinikk | 2 880 | 3 214 | 334 |
| Nevro-, orto- og rehabilittikk | 3 655 | 3 606 | -49 |
| Psykisk helse og rusklinikk | 1 404 | 1 434 | 30 |

Tabell 15 Polikliniske konsultasjoner hittil i år

| Klinikk - UNN | Plantall opphold | Antall opphold | Avvik opphold |
|--|------------------|----------------|---------------|
| Total | 144 002 | 141 581 | -2 421 |
| Nevro-, orto- og rehabilittikk | 47 715 | 46 933 | -782 |
| Psykisk helse og rusklinikk | 27 216 | 27 995 | 779 |
| Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikk | 25 632 | 26 770 | 1 138 |
| Børne- og ungdomsklinikk | 20 608 | 17 908 | -2 700 |
| Medisinsk klinikk | 14 773 | 14 716 | -57 |
| Hjerte- og lungeklinikk | 6 621 | 6 200 | -421 |
| E-helse-, samhandlings- og innovasjons | 747 | 506 | -241 |
| Operasjon- og intensivklinikk | 652 | 528 | -124 |
| Akuttmedisinsk klinikk | 39 | 25 | -14 |

DRG

Tabell 16 DRG-poeng hittil i år fordelt på klinikk

| Klinikk (Somatikk) | Faktisk | Budsjett | Avvik |
|---|---------------|---------------|---------------|
| Barne- og ungdomsklinikken | 1 358 | 1 307 | 51 |
| Hjerte- og lungeklinikken | 5 277 | 5 118 | 159 |
| Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken | 9 390 | 9 607 | -217 |
| Medisinsk klinikk | 5 165 | 4 804 | 362 |
| Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken | 9 807 | 9 614 | 194 |
| Operasjons- og intensivklinikken | 25 | 21 | 4 |
| Senter for e-helse, samhandling og innovasjon | 45 | 58 | -13 |
| Totalt Somatikk | 31 068 | 30 530 | 538 |
| Klinikk (Psykiatri/rus) | Faktisk | Budsjett | Avvik |
| Barne- og ungdomsklinikken | 4 448 | 4 971 | -523 |
| Psykisk helse og rusklinikken | 5 571 | 6 321 | -750 |
| Totalt Psykiatri/rus | 10 019 | 11 292 | -1 273 |

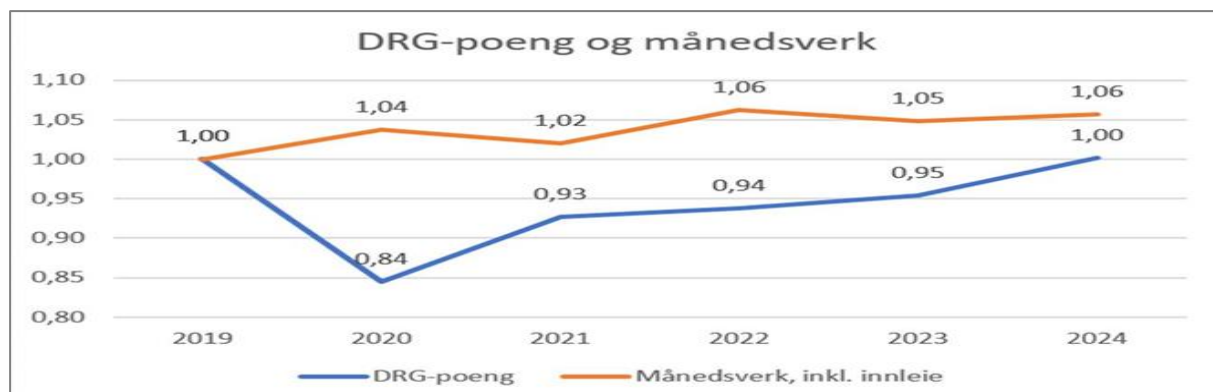
Tabell 17 DRG-indeks og sykehusopphold per klinikk - alle omsorgsnivå

| 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 | 0,220 | 0,239 | 0,019 | 5 682 | 5 625 | - 57 |
| Hjerte-lungeklinikken | 0,577 | 0,555 | -0,022 | 8 787 | 9 432 | 645 |
| Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken | 0,281 | 0,267 | -0,014 | 33 415 | 34 790 | 1 375 |
| Medisinsk klinikk | 0,210 | 0,225 | 0,015 | 21 133 | 21 711 | 578 |
| Nevro-, ortopedi og rehabiliteringsklinikken | 0,159 | 0,160 | 0,002 | 56 181 | 57 461 | 1 280 |
| OPIN | 0,049 | 0,047 | -0,002 | 589 | 531 | - 58 |
| ESI | 0,080 | 0,088 | 0,008 | 787 | 509 | - 278 |
| DRG indeks pr klinikk - PHV/TSB | | | | Poliklinikk (ISF) | | |
| Klinikk | Indeks | | | Poliklinikk (ISF) | | |
| | 2023 | 2024 | Endring | 2023 | 2024 | Endring |
| Psykisk helse og rusklinikken | 0,171 | 0,169 | -0,002 | 27 266 | 28 008 | 742 |
| Barne- og ungdomsklinikken | 0,290 | 0,289 | -0,001 | 13 286 | 13 130 | - 156 |

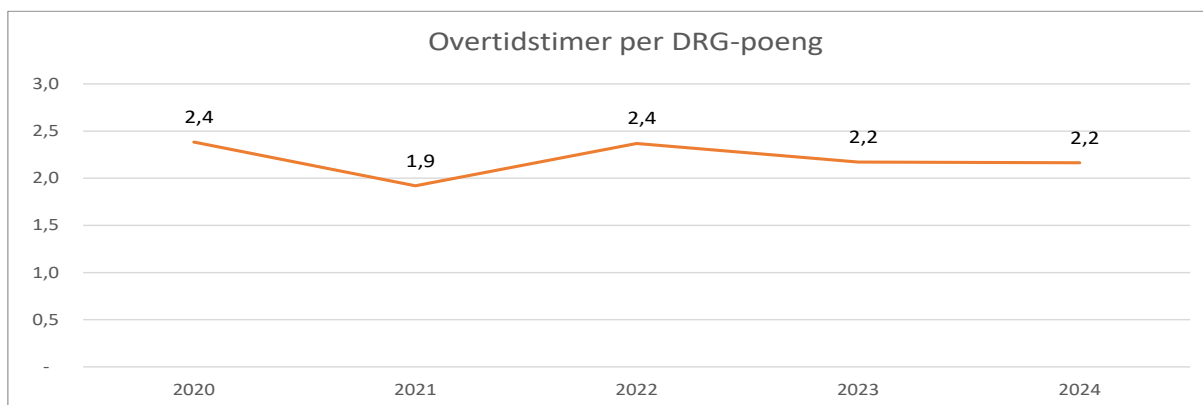
Uttreksdato er 1. virkedag.

Produktivitet

Figur 23 DRG-poeng og månedsverk



Figur 24 Overtidstimer per DRG-poeng



For overtidstimer er klinikk 12-19 inkludert, med unntak av avd 1720. Alle stillingsnavn inkludert.

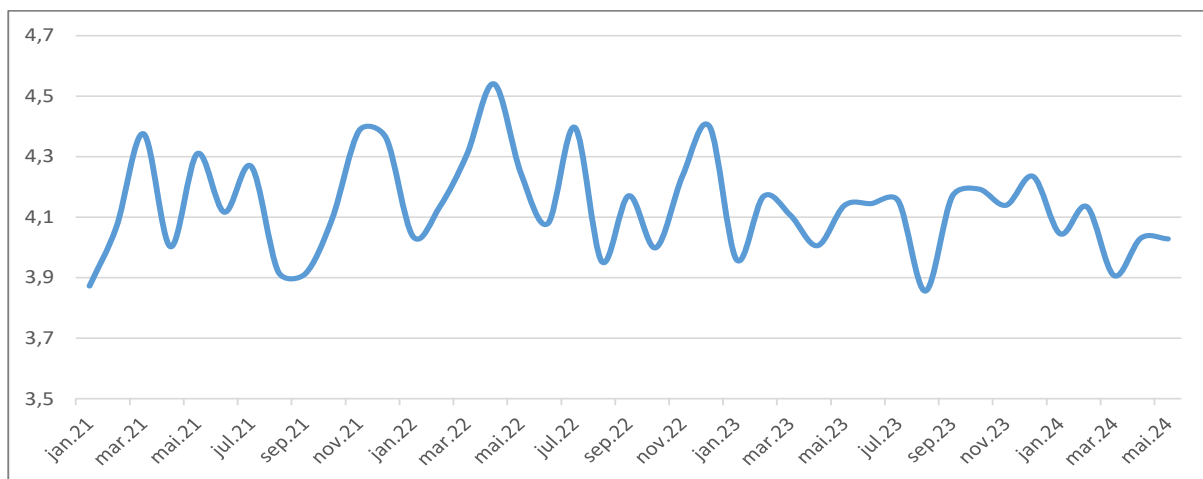
Liggetid på sykehusopphold - somatikk

Tabell 18 Liggetid sykehusopphold fordelt på klinikk hittil i år (for alle årene)

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

Korrigert for utskrivningsklare liggedøgn.

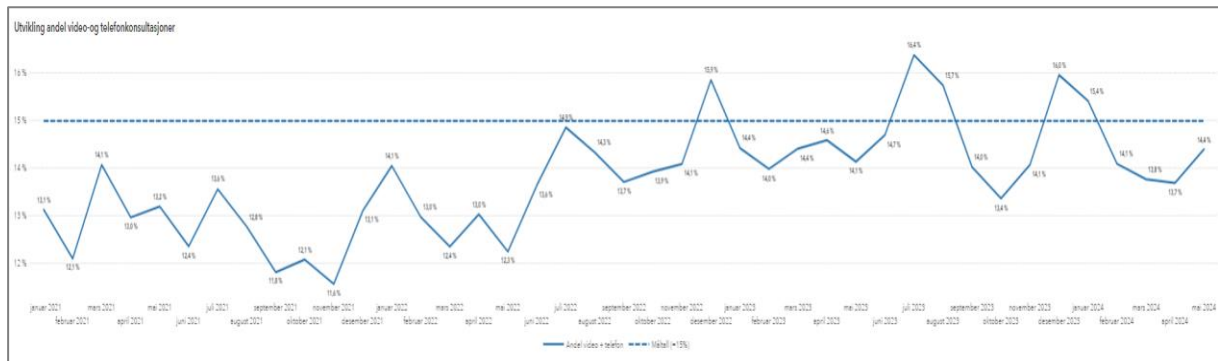
Figur 25 Liggetid sykehusopphold



Liggetid er korrigert for utskrivningsklare pasienter.

Telemedisinsk aktivitet

Figur 26 Andel telemedisinsk aktivitet

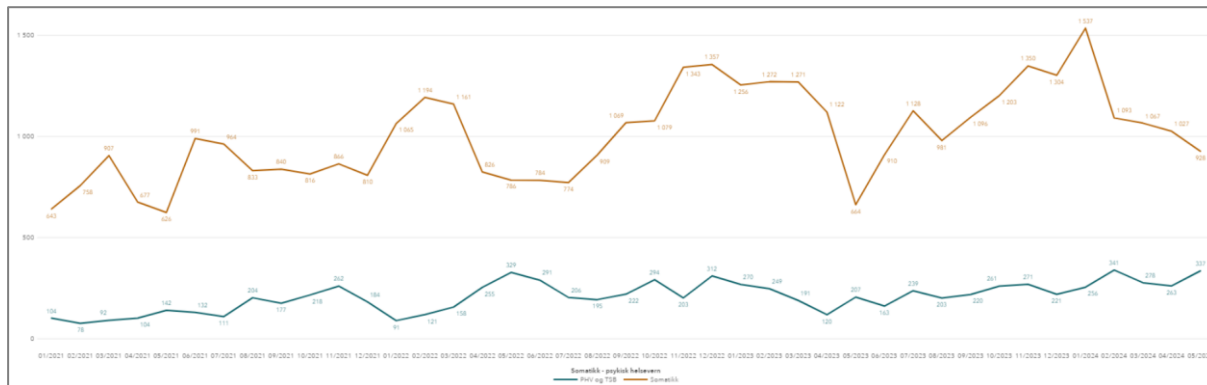


Telemedisinsk aktivitet viser elektive konsultasjoner.

Samhandling

Utskrivningsklare pasienter

Figur 27 Utskrivningsklare døgn somatikk og psykisk helsevern



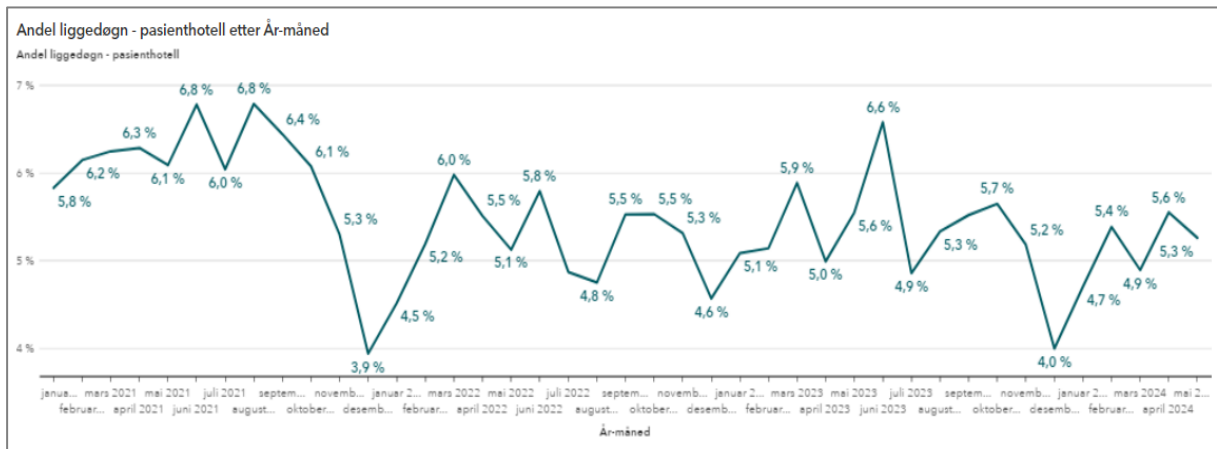
Tabell 19 Utskrivningsklare døgn hittil i år fordelt på kommune

| 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 |
| Kvænangen | 107 | 96 | 4 | 4 | 111 | 100 |
| Bardu | 297 | 75 | | | 297 | 75 |
| Tromsø | 3 187 | 41 | 990 | 13 | 4 177 | 54 |
| Gáivuotna Kåfjord | 77 | 39 | | | 77 | 39 |
| Harstad | 730 | 29 | 220 | 9 | 950 | 38 |
| Lødingen | 74 | 37 | | | 74 | 37 |
| Gratangen | 36 | 34 | | | 36 | 34 |
| Nordreisa | 152 | 32 | | | 152 | 32 |
| Balsfjord | 24 | 4 | 126 | 23 | 149 | 27 |
| Senja | 354 | 24 | | | 354 | 24 |
| Narvik | 361 | 17 | 32 | 1 | 393 | 18 |
| Karlsøy | 35 | 16 | 3 | 1 | 38 | 17 |
| Ibestad | 17 | 14 | | | 17 | 14 |
| Lyngen | 11 | 4 | 25 | 9 | 36 | 13 |
| Lavangen | 7 | 7 | 1 | 1 | 8 | 8 |
| Evenes | 10 | 7 | | | 10 | 7 |
| Tjeldsund | 24 | 6 | 5 | 1 | 29 | 7 |
| Kvæfjord | 15 | 5 | 1 | 0 | 17 | 6 |
| Storfjord | 9 | 5 | 1 | 1 | 11 | 6 |
| Målselv | 31 | 5 | 1 | 0 | 32 | 5 |
| Salangen | 9 | 4 | | | 9 | 4 |
| Sørreisa | 3 | 1 | 12 | 4 | 15 | 4 |
| Dyrøy | 4 | 4 | | | 4 | 4 |
| Skjervøy | 6 | 2 | | | 6 | 2 |
| SUM | 5 581 | 29 | 1 422 | 7 | 7 003 | 36 |

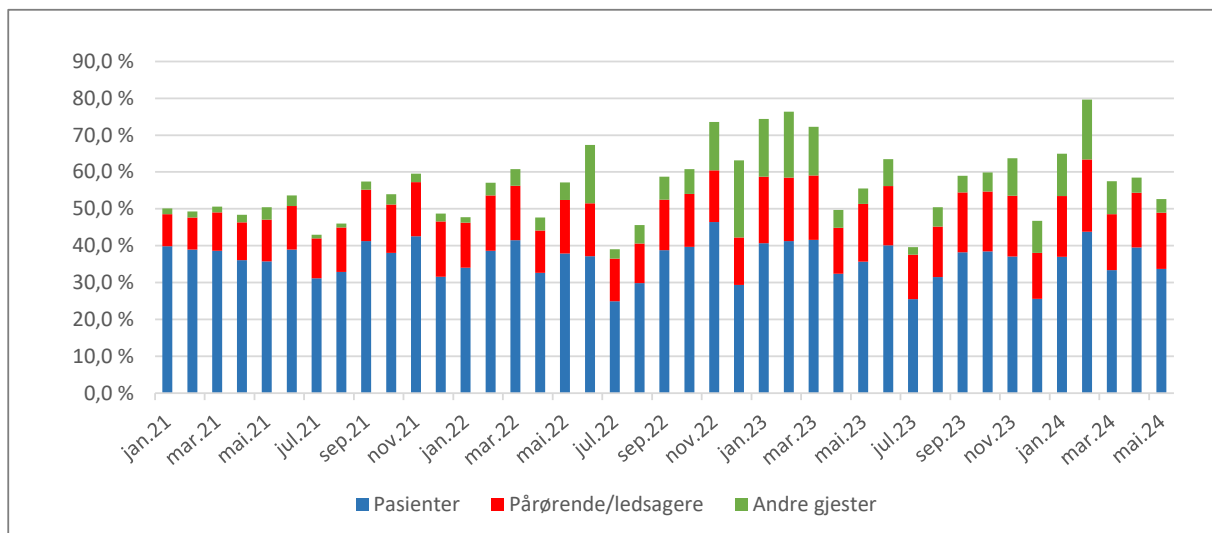
Fra og med februar 2023 er rapporten endret til å vise faktiske utskrivningsklare døgn basert på bruk av sengekapasitet fra HN-LIS, og ikke DIPS-uttrekk som tidligere.

Bruk av pasienthotell

Figur 28 Andel liggedøgn på Pingvinhotellet av alle heldøgn (postopphold)



Figur 29 Beleggsprosent på Pingvinhotellet fordelt etter oppholdstype



Personal

Bemanning

Månedsværk

Tabell 20 Gjennomsnittlig utbetalte månedsværk

| Loennselement ▲ | Snitt månedsværk 2023 ▼ | Snitt månedsværk 2024 | Snitt endring månedsværk 2024 mot 2023 | Prosentpoeng endring månedsværk |
|-------------------|-------------------------|-----------------------|--|---------------------------------|
| Total | 6 934 | 6 990 | 55,9 | 0,2 % |
| Grunnlønn/basis | 6 220 | 6 283 | 63,0 | 0,2 % |
| Mertid / timelønn | 365 | 351 | -14,2 | -0,8 % |
| Overtid | 211 | 221 | 10,2 | 1,0 % |
| UTA | 79 | 81 | 1,9 | 0,5 % |
| Utrykning påvakt | 35 | 33 | -2,7 | -1,5 % |
| Etterregulering | 24 | 22 | -2,3 | -1,9 % |

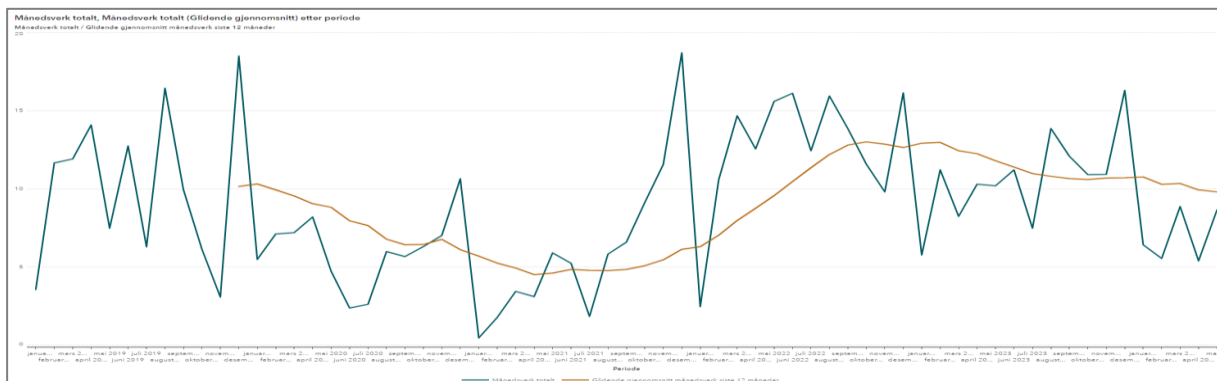
Gjennomsnittlige månedsværk hittil i 2023 og 2024.

Tabell 21 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/hjelpepleier | 07. Diagnostisk personell | 08. Apotekstiltaler | 09. Drifts/teknisk personell | 10. Ambulansepersonell | 11. Forskning |
|--|-----------------------|--------------------|-------------------------------|-----------|----------------|-----------------|-----------------------------------|---------------------------|---------------------|------------------------------|------------------------|---------------|
| | 55,9 | -9,5 | 42,4 | 8,3 | 22,8 | -38,4 | 4,5 | -4,0 | -1,1 | 9,9 | 11,4 | 1,5 |
| 10 - Akuttmedisinsk klinikk | 9,7 | -2,3 | -4,6 | 2,6 | - | 0,9 | -0,1 | - | - | 2,0 | 11,4 | - |
| 12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken | 14,9 | 7,2 | 5,6 | -1,2 | - | -9,3 | 7,3 | 2,8 | - | 1,3 | - | 1,1 |
| 13 - Hjerte- og lungeklinikken | 4,0 | -2,6 | 0,3 | 6,9 | - | -1,3 | -0,8 | - | - | 1,6 | 0,0 | -0,1 |
| 15 - Medisinsk klinikk | 7,8 | -0,6 | 8,3 | 3,9 | 3,0 | -4,8 | -0,8 | 1,6 | - | -2,5 | - | -0,2 |
| 17 - Barne- og ungdomsklinikken | 11,0 | 2,7 | 9,5 | 0,4 | 3,9 | -6,7 | 0,3 | -0,5 | - | -0,5 | - | 1,9 |
| 18 - Operasjons- og intensivklinikken | 9,0 | 0,2 | -3,1 | 3,8 | -0,1 | 2,8 | 0,4 | - | - | 5,0 | - | - |
| 19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken | -0,4 | 3,3 | 8,3 | 1,1 | 2,5 | -14,4 | -0,8 | - | - | -0,1 | - | -0,2 |
| 22 - Psykisk helse- og rusklinikken | 20,4 | 2,1 | 11,0 | -1,4 | 13,6 | -3,2 | -1,2 | - | - | -0,5 | - | - |
| 30 - Diagnostisk klinikk | 21,1 | 3,1 | 10,1 | -5,7 | - | -0,3 | 0,2 | 9,3 | -1,1 | 4,9 | - | 0,7 |
| 43 - Nasjonalt Senter For E-Helseforskning | -5,2 | -3,0 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | -2,2 |
| 45 - Drifts- og eiendomssenteret | -3,5 | -4,8 | 0,3 | - | - | - | - | 2,1 | - | -1,1 | - | - |
| 46 - Fag- og kvalitetssenteret | 2,3 | 1,2 | 0,1 | - | - | - | - | - | - | - | - | 1,0 |
| 48 - Forsknings- og utdanningscenteret | 2,8 | 1,9 | - | - | - | 0,7 | - | 0,2 | - | - | - | - |
| 49 - Senter for E-Helse, Samhandling og Innovasjon | -51,2 | -23,7 | -3,4 | -2,1 | - | -2,1 | - | -19,5 | - | - | - | -0,4 |
| 50 - Direktøren | 3,9 | 3,9 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 51 - Personal- og organisasjonssenteret | -1,9 | -1,0 | -0,1 | - | - | -0,9 | - | - | - | - | - | - |
| 53 - Kommunikasjons- og kultursenteret | 0,5 | 0,5 | -0,0 | - | - | - | - | - | - | -0,0 | - | - |
| 55 - Økonomi- og analysesenteret | 2,5 | 2,5 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 62 - Fellesinntekter/-kostnader | 0,3 | - | 0,2 | - | - | 0,1 | - | - | - | - | -0,0 | - |

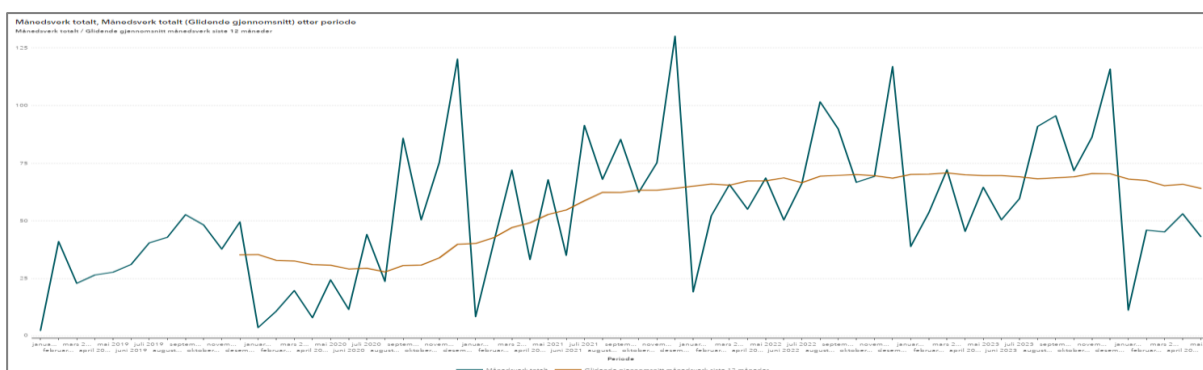
Tabellen viser gjennomsnittlig endring i månedsværk 2023-2024 fordelt på profesjon.

Figur 30 Innleide månedsverk leger



Innleie leger viser innleie fra firma. Beregning er basert på snittpris fra 2023.

Figur 31 Innleide månedsverk sykepleiere



Beregning er basert på nye avtaler for innleie av sykepleiere fra oktober 2019. Beregning er basert på snittpris fra 2023.

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 | | | | |
| 15 - Medisinsk klinikk | 0,5 | 0,1 | 1,2 | 0,4 |
| 17 - Barne- og ungdomsklinikken | 0,0 | 0,0 | 0,7 | 0,2 |
| 22 - Psykisk helse- og rusklinikk | 0,5 | 0,2 | 3,0 | 0,9 |
| 30 - Diagnostisk klinikk | 5,9 | 1,7 | 4,2 | 1,2 |
| Totalsum | 6,9 | 2,0 | 9,0 | 2,6 |

Innleie leger viser innleie fra firma. Beregning er basert på snittpris fra 2023.

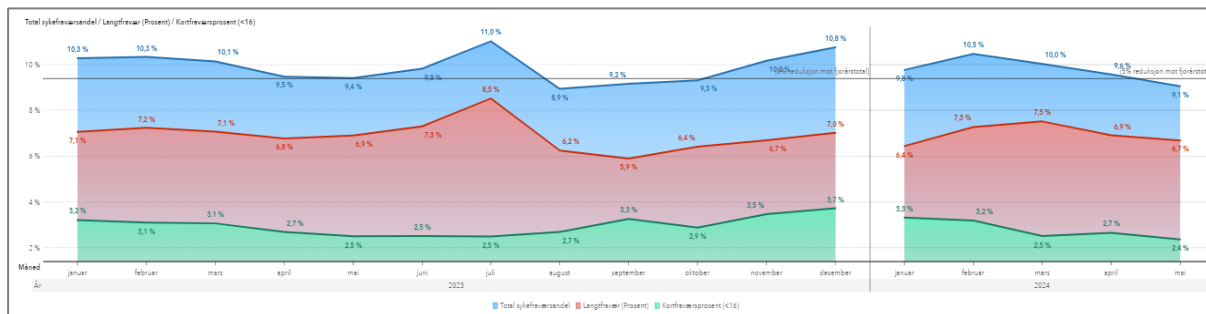
Tabell 23 Innleie sykepleiere - månedsverk og beløp per klinikk (gjennomsnitt hittil i år)

| År | 2024 | | 2023 | |
|---|------------------------------|---------------------|------------------------------|---------------------|
| | Snitt månedsverk sykepleiere | Mill kr sykepleiere | Snitt månedsverk sykepleiere | Mill kr sykepleiere |
| Klinikknavn | | | | |
| 10 - Akuttmedisinsk klinikk | 4,7 | 0,8 | 2,3 | 0,4 |
| 12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken | 10,9 | 1,8 | 11,0 | 1,8 |
| 13 - Hjerter- og lungeklinikken | 0,2 | 0,0 | 9,6 | 1,6 |
| 15 - Medisinsk klinikk | 0,3 | 0,1 | 1,5 | 0,2 |
| 17 - Barne- og ungdomsklinikken | -0,1 | -0,0 | 0,0 | 0,0 |
| 18 - Operasjons- og intensivklinikken | 15,8 | 2,7 | 27,9 | 4,7 |
| 19 - NOR klinikken | 7,6 | 1,3 | 2,1 | 0,4 |
| Totalt | 39,4 | 6,6 | 54,4 | 9,1 |

Beregning er basert på snittpris fra 2023.

Sykefravær

Figur 32 Sykefravær



Eventuelle etterregistreringer siste måned rettes opp på følgende måned.

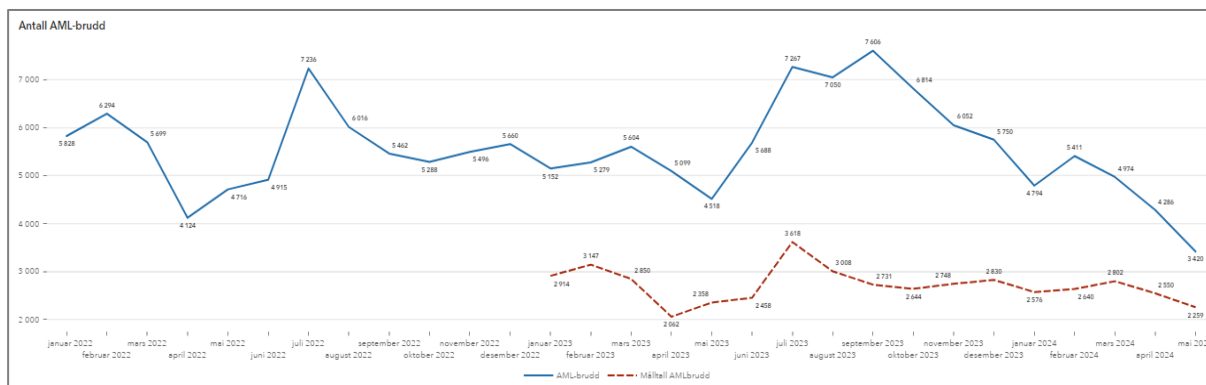
Tabell 24 Sykefravær fordelt på klinikk

| År ▲ | 2023 | | | | 2024 | | | |
|---|---------------------|--------------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|-----------------------|-----------------------|
| | Egenmeldingsprosent | Kortfraværsprosent (<16) | Langtfravær (Prosent) | Total sykefraværandel | Egenmeldingsprosent | Kortfraværsprosent (<16) | Langtfravær (Prosent) | Total sykefraværandel |
| Total | 1,8 % | 2,9 % | 7,0 % | 10,0 % | 1,7 % | 2,8 % | 7,0 % | 9,8 % |
| Akuttmedisinsk klinikk | 1,3 % | 2,2 % | 9,1 % | 11,4 % | 1,1 % | 2,0 % | 7,0 % | 9,1 % |
| Børne- og ungdomsklinikken | 2,1 % | 3,4 % | 5,7 % | 9,1 % | 1,8 % | 2,9 % | 8,1 % | 11,0 % |
| Diagnostisk klinikk | 2,2 % | 3,3 % | 5,7 % | 9,0 % | 2,1 % | 3,3 % | 7,1 % | 10,4 % |
| Direktøren | 0,1 % | 0,4 % | 3,4 % | 3,7 % | 0,8 % | 0,8 % | 0,0 % | 0,8 % |
| Drifts- og eiendomsenteret | 1,6 % | 2,9 % | 5,6 % | 8,5 % | 1,5 % | 2,8 % | 5,6 % | 8,3 % |
| Fag- og kvalitetssenteret | 0,6 % | 0,6 % | 6,3 % | 6,9 % | 1,0 % | 1,0 % | 3,5 % | 4,4 % |
| Forsknings- og utdanningsenteret | 2,0 % | 2,9 % | 11,0 % | 13,9 % | 1,1 % | 1,5 % | 12,9 % | 14,4 % |
| Hjerte- og lungeklinikken | 1,7 % | 3,0 % | 6,3 % | 9,3 % | 1,8 % | 2,8 % | 5,4 % | 8,2 % |
| Kirurgi-, kreft og kvinnehelseklinikken | 1,4 % | 2,3 % | 7,4 % | 9,7 % | 1,4 % | 2,5 % | 6,9 % | 9,4 % |
| Kommunikasjon- og kultur | 2,5 % | 2,7 % | 0,0 % | 2,7 % | 0,4 % | 0,7 % | 8,0 % | 8,7 % |
| Medisinsk klinikk | 1,7 % | 2,8 % | 7,0 % | 9,8 % | 1,6 % | 2,7 % | 6,1 % | 8,8 % |
| Nasjonalt senter for e-helseforskning | 1,4 % | 1,6 % | 2,8 % | 4,4 % | 2,0 % | 2,2 % | 4,2 % | 6,4 % |
| Nevrologi- og ortopediklinikken | 1,9 % | 2,9 % | 7,1 % | 10,0 % | 1,9 % | 2,9 % | 6,5 % | 9,5 % |
| Operasjons- og intensivklinikken | 1,8 % | 3,1 % | 7,2 % | 10,3 % | 1,7 % | 2,9 % | 7,6 % | 10,5 % |
| Personal og organisasjon | 1,4 % | 2,6 % | 6,2 % | 8,7 % | 1,2 % | 2,0 % | 6,5 % | 8,5 % |
| Psykisk helse- og rusklinikken | 2,3 % | 3,6 % | 6,1 % | 11,7 % | 2,1 % | 3,4 % | 8,2 % | 11,7 % |
| Senter for e-helse, samhandling og innovasjon | 2,1 % | 3,0 % | 5,9 % | 8,9 % | 1,9 % | 2,7 % | 6,9 % | 9,6 % |
| Økonomi og analysecenteret | 1,9 % | 3,3 % | 8,9 % | 12,2 % | 1,7 % | 3,5 % | 6,9 % | 10,4 % |

Tabell viser fravær per siste avslutta måned og samme periode forrige år.

AML-brudd

Figur 33 Antall AML-brudd



Eventuelle etterregistreringer siste måned rettes opp påfølgende måned.

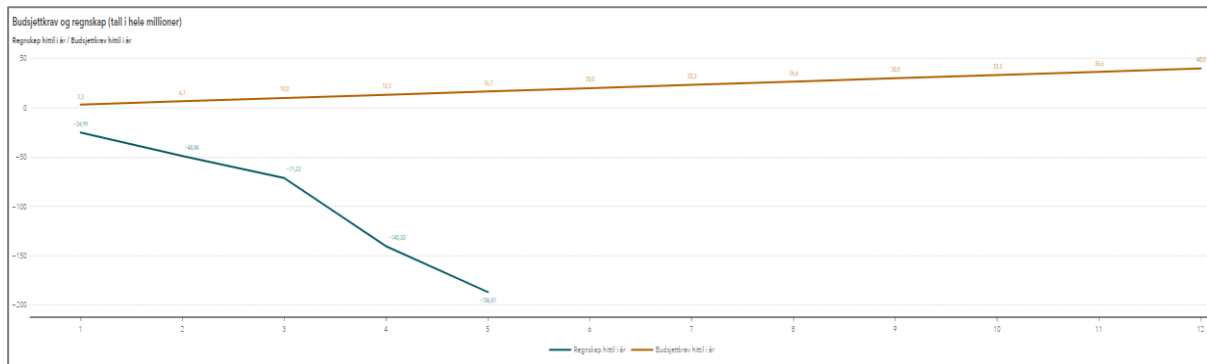
Tabell 25 AML-brudd per klinikk

| Klinikk - UNN | Antall AML-brudd hittil i fjor | Antall AML-brudd hittil i år | Endring % HiÅ mot HiF |
|--|--------------------------------|------------------------------|-----------------------|
| Total | 25 652 | 22 885 | -10,8 % |
| 10 - Akuttmedisinsk klinikk | 4 236 | 3 883 | -8,3 % |
| 12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken | 3 423 | 2 389 | -30,2 % |
| 13 - Hjerter- og lungeklinikken | 2 712 | 2 201 | -18,8 % |
| 15 - Medisinsk klinikk | 1 396 | 1 247 | -10,7 % |
| 17 - Barne- og ungdomsklinikken | 577 | 1 236 | 114,2 % |
| 18 - Operasjons- og intensivklinikken | 3 077 | 3 160 | 2,7 % |
| 19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken | 3 535 | 3 742 | 5,9 % |
| 22 - Psykisk helse- og rusklinikken | 4 859 | 3 056 | -37,1 % |
| 30 - Diagnostisk klinikk | 1 084 | 1 002 | -7,6 % |
| 45 - Drifts- og eiendomssenteret | 598 | 907 | 51,7 % |

Økonomi

Resultat

Figur 34 Akkumulert regnskap og budsjett 2024



Tabell 26 Resultatregnskap 2024

| Resultatrapportering (tall i mill kr) | Mai | | | | Akkumulert per Mai | | | |
|---|--------------|--------------|--------------|----------------|--------------------|----------------|---------------|----------------|
| | Resultat | Budsjett | Avvik i kr | Avvik i % | Resultat | Budsjett | Avvik i kr | Avvik i % |
| Basisramme | 617,8 | 617,8 | 0,0 | 0 % | 2 921,0 | 2 921,0 | 0,0 | 0 % |
| Kvalitetsbasert finansiering | 3,3 | 3,3 | 0,0 | 0 % | 16,3 | 16,3 | 0,0 | 0 % |
| ISF egne pasienter | 146,9 | 140,4 | 6,5 | 5 % | 720,2 | 710,4 | 9,8 | 1 % |
| ISF av legemidler utenfor sykehus | 3,8 | 3,2 | 0,7 | 21 % | 39,2 | 38,8 | 0,4 | 1 % |
| Gjestepasientinntekter | 4,3 | 5,2 | -0,9 | -17 % | 21,6 | 26,2 | -4,7 | -18 % |
| Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rtg) | 20,2 | 16,9 | 3,3 | 19 % | 99,0 | 92,4 | 6,6 | 7 % |
| Utskrivningsklare pasienter | 6,0 | 6,2 | -0,2 | -4 % | 33,7 | 30,5 | 3,2 | 10 % |
| Andre øremerkede tilskudd | 11,5 | 26,6 | -15,1 | -57 % | 129,3 | 132,4 | -3,1 | -2 % |
| Andre driftsinntekter | 45,4 | 39,3 | 6,1 | 16 % | 213,6 | 201,2 | 12,5 | 6 % |
| Sum driftsinntekter | 859,2 | 858,9 | 0,3 | 0 % | 4 194,0 | 4 169,3 | 24,7 | 1 % |
| Kjøp av offentlige helsetjenester | 34,7 | 23,1 | 11,7 | 51 % | 121,1 | 112,2 | 8,9 | 8 % |
| Kjøp av private helsetjenester | 24,2 | 10,4 | 13,8 | 132 % | 103,4 | 47,4 | 56,0 | 118 % |
| Varekostnader knyttet til aktivitet | 96,6 | 79,3 | 17,3 | 22 % | 502,5 | 425,9 | 76,6 | 18 % |
| Innleid arbeidskraft | 10,0 | 8,3 | 1,7 | 20 % | 43,7 | 41,8 | 1,9 | 5 % |
| Lønn til fast ansatte | 484,0 | 459,7 | 24,3 | 5 % | 2 318,4 | 2 227,8 | 90,6 | 4 % |
| Overtid og ekstrahjelp | 35,3 | 50,7 | -15,4 | -30 % | 179,5 | 167,4 | 12,1 | 7 % |
| Pensjon inkl arbeidsgiveravgift | 71,7 | 71,8 | -0,1 | 0 % | 345,9 | 345,9 | 0,0 | 0 % |
| Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft | -39,1 | -26,4 | -12,8 | 48 % | -183,2 | -142,7 | -40,5 | 28 % |
| Annen lønnskostnad | 38,5 | 38,7 | -0,2 | 0 % | 194,2 | 193,5 | 0,7 | 0 % |
| Sum lønn og innleie ekskl pensjon | 528,7 | 531,1 | -2,4 | 0 % | 2 552,6 | 2 487,9 | 64,7 | 3 % |
| Avskrivninger | 25,5 | 24,6 | 0,9 | 4 % | 128,3 | 126,7 | 1,6 | 1 % |
| Nedskrivninger | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0 % | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0 % |
| Andre driftskostnader | 123,1 | 113,6 | 9,6 | 8 % | 620,4 | 598,2 | 22,2 | 4 % |
| Sum driftskostnader | 904,6 | 853,9 | 50,8 | 6 % | 4 374,1 | 4 144,1 | 230,0 | 6 % |
| Driftsresultat | -45,5 | 5,0 | -50,5 | -1004 % | -180,1 | 25,1 | -205,2 | -816 % |
| Finansinntekter | 2,9 | 1,5 | 1,4 | | 12,3 | 7,5 | 4,8 | |
| Finanskostnader | 3,9 | 3,2 | 0,7 | | 19,1 | 16,0 | 3,1 | |
| Finansresultat | -1,1 | -1,7 | 0,6 | | -6,7 | -8,5 | 1,7 | |
| Ordinært resultat | -46,5 | 3,3 | -49,8 | -1495 % | -186,8 | 16,7 | -203,5 | -1221 % |

Tabell 27 Resultatregnskap 2024, ekskl. eksternfinansiering

| Resultatrapportering (tall i mill kr) | Mai ekskl eksternfinansiering | | | Akkumulert per Mai ekskl eksternfinansiering | | |
|---|----------------------------------|--------------|--------------|---|----------------|---------------|
| | Resultat | Budsjett | Avvik i kr | Resultat | Budsjett | Avvik i kr |
| Basisramme | 617,8 | 617,8 | 0,0 | 2 921,0 | 2 921,0 | 0,0 |
| Kvalitetsbasert finansiering | 3,3 | 3,3 | 0,0 | 16,3 | 16,3 | 0,0 |
| ISF egne pasienter | 146,9 | 140,4 | 6,5 | 720,2 | 710,4 | 9,8 |
| ISF av legemidler utenfor sykehus | 3,8 | 3,2 | 0,7 | 39,2 | 38,8 | 0,4 |
| Gjæstepasientinntekter | 4,3 | 5,2 | -0,9 | 21,6 | 26,2 | -4,7 |
| Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rtg) | 20,2 | 16,9 | 3,3 | 99,0 | 92,4 | 6,6 |
| Utskrivningsklare pasienter | 6,0 | 6,2 | -0,2 | 33,7 | 30,5 | 3,2 |
| Andre øremerkede tilskudd | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Andre driftsinntekter | 45,4 | 39,3 | 6,1 | 213,6 | 201,2 | 12,5 |
| Sum driftsinntekter | 847,7 | 832,3 | 15,4 | 4 064,7 | 4 036,9 | 27,8 |
| Kjøp av offentlige helsetjenester | 34,7 | 23,1 | 11,7 | 121,1 | 112,2 | 8,9 |
| Kjøp av private helsetjenester | 24,2 | 10,4 | 13,8 | 103,2 | 47,2 | 56,0 |
| Varekostnader knyttet til aktivitet | 96,2 | 78,3 | 17,9 | 497,5 | 420,8 | 76,7 |
| Innleid arbeidskraft | 10,0 | 8,3 | 1,7 | 43,7 | 41,8 | 1,9 |
| Lønn til fast ansatte | 478,1 | 445,9 | 32,1 | 2 251,5 | 2 159,3 | 92,2 |
| Overtid og ekstrahjelp | 34,0 | 47,6 | -13,6 | 164,5 | 152,0 | 12,4 |
| Pensjon inkl arbeidsgiveravgift | 70,2 | 68,5 | 1,8 | 329,4 | 329,1 | 0,3 |
| Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft | -38,7 | -25,4 | -13,3 | -178,5 | -137,9 | -40,6 |
| Annen lønnskostnad | 37,7 | 36,9 | 0,8 | 185,4 | 184,5 | 0,9 |
| Sum lønn og innleie ekskl pensjon | 521,1 | 513,4 | 7,7 | 2 466,6 | 2 399,8 | 66,8 |
| Avskrivninger | 25,5 | 24,6 | 0,9 | 128,3 | 126,7 | 1,6 |
| Nedskrivninger | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Andre driftskostnader | 121,2 | 109,1 | 12,1 | 598,6 | 575,9 | 22,7 |
| Sum driftskostnader | 893,2 | 827,3 | 65,9 | 4 244,8 | 4 011,7 | 233,0 |
| Driftsresultat | -45,5 | 5,0 | -50,5 | -180,1 | 25,1 | -205,2 |
| Finansinntekter | 2,9 | 1,5 | 1,4 | 12,3 | 7,5 | 4,8 |
| Finanskostnader | 3,9 | 3,2 | 0,7 | 19,1 | 16,0 | 3,1 |
| Finansresultat | -1,1 | -1,7 | 0,6 | -6,7 | -8,5 | 1,7 |
| Ordinært resultat | -46,5 | 3,3 | -49,8 | -186,8 | 16,7 | -203,5 |

Tabell 28 Resultat fordelt på klinikk (beløp i mill kr)

| Regnskap per klinikk - tall i mill kr | Mai | | | Akkumulert per mai | | |
|--|--------------|------------|--------------|--------------------|----------------|---------------|
| | Regnskap | Budsjett | Avvik | Regnskap - HiA | Budsjett - HiA | Avvik - HiA |
| 10 - Akuttmedisinsk klinikk | 67,1 | 59,4 | -7,8 | 308,7 | 278,1 | -30,6 |
| 12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken | 46,6 | 35,7 | -10,9 | 209,0 | 156,0 | -53,0 |
| 13 - Hjerte- lungeklinikken | 31,8 | 32,2 | 0,4 | 152,5 | 148,7 | -3,8 |
| 15 - Medisinsk klinikk | 47,5 | 48,1 | 0,6 | 235,6 | 235,1 | -0,5 |
| 17 - Barne- og ungdomsklinikken | 32,1 | 31,9 | -0,2 | 157,6 | 160,7 | 3,1 |
| 18 - Operasjons- og intensivklinikken | 84,9 | 77,8 | -7,2 | 424,0 | 381,8 | -42,2 |
| 19 - Nevro, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken | 47,1 | 43,9 | -3,1 | 237,0 | 226,7 | -10,4 |
| 22 - Psykisk helse- og rusklinikken | 91,1 | 88,3 | -2,8 | 434,1 | 430,6 | -3,6 |
| 30 - Diagnostisk klinikk | 74,5 | 66,0 | -8,5 | 363,4 | 327,4 | -36,0 |
| 43 - Nasjonalt senter for E-helseforskning | 1,0 | 1,0 | 0,0 | 4,5 | 4,5 | 0,0 |
| 45 - Drifts- og eiendomssenter | 16,3 | 13,9 | -2,4 | 78,9 | 81,9 | 3,0 |
| 46 - Fag- og kvalitetssenteret | 2,0 | 2,1 | 0,1 | 9,4 | 10,4 | 1,0 |
| 48 - Forsknings- og utdanningscenteret | 4,7 | 4,5 | -0,2 | 19,2 | 24,4 | 5,2 |
| 49 - Senter For E-helse, samhandling og innovasjon | 9,8 | 10,1 | 0,3 | 52,0 | 53,1 | 1,1 |
| 50 - Direktøren | 3,1 | 3,6 | 0,5 | 15,3 | 17,9 | 2,6 |
| 51 - Personal- og organisasjonssenteret | 5,3 | 5,3 | 0,0 | 28,0 | 28,0 | 0,0 |
| 53 - Kommunikasjons- og kultursenteret | 0,9 | 1,3 | 0,4 | 5,5 | 6,1 | 0,6 |
| 55 - Økonomi- og analysesenteret | 6,2 | 6,6 | 0,3 | 32,1 | 33,8 | 1,6 |
| 62 - Felles | -525,7 | -535,2 | -9,5 | -2 580,3 | -2 621,8 | -41,6 |
| Totalt | -46,5 | 3,3 | -49,8 | -186,8 | 16,7 | -203,5 |

Prognose

Prognosen for 2024 er 324 mill kroner i negativt budsjettavvik. Det er hensyntatt ny finansiering med 24 mill kroner, samtidig som mai gikk dårligere enn forventet.