



Møtedato: 17.12.2024

Vår ref.:

2024/18-9

Saksbehandler:

Øverås/Lødemel Henriksen

Dato:

09.12.2024

Styresak 101-2024 Kvalitets- og virksomhetsrapport november 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 november 2024* til etterretning.

--- slutt på innstillingen ---

Formål

Informere styret om Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN)s resultatutvikling for november 2024.

Saksutredning

Ventetider og fristbrudd

Gjennomsnittlig ventetid innenfor somatiske fag for fortsatt ventende pasienter har med 118 dager for november holdt seg nokså uforandret siden oktober. Det samme gjelder ventetiden for pasienter som har fått et tilbud ved UNN («gjennomsnittlig ventetid avviklede»).

ØNH-pasienter utgjør en stor andel av det totale antallet ventende pasienter ved UNN. Beregninger viser at den samlede gjennomsnittlige ventetiden i UNN uten ØNH-området er på 63 og 70 dager for hhv fortsatt ventende og avviklede og pasienter. Styringskrav og rammer for 2024 setter krav om å nå mål om kortere ventetider enn i 2023. Gjennomsnittlig ventetid for avviklede pasienter var i november 2023 på 69 dager. I Ventetidsløftet sammenliknes dagens ventetider også med 2019-nivå. Ventetiden var i november 2019 på 64 dager for avviklede pasienter.

For psykisk helsevern voksne (PHV) er ventetiden for fortsatt ventende pasienter 65 dager, for avviklede er den 74 dager. Psykisk helse- og rusklinikken (PHRK) har gjennom hele sommeren og høsten hatt en jevn reduksjon i antall pasienter som har ventet mer enn 6

måneder. De siste ukene er ikke utviklingen like markant, noe som vurderes å være innenfor naturlig variasjon i klinikkens aktivitet. Andelen fristbrudd går videre ned, og er ved utgangen av november på 14 %.

Det jobbes videre systematisk med tiltak i PHRK som skal forsterke ledelse og styring av polikliniske ressurser. Dette er tiltak som skal bidra til bedre ressursstyring og oppfølging av behandlere, med målsetning om økning av aktivitet/produktivitet og begrensning av varigheten på polikliniske forløp ved samtlige av klinikkens poliklinikker. Poliklinikkene har nå fått tilgang på oppdatert og kvalitetssikret virksomhetsdata om aktivitet og produktivitet per behandler. Denne informasjonen skal ledere ved poliklinikkene gjennomgå med hver enkelt behandler på månedlig basis. Poliklinikkene er i gang med innføring av predefinerte timebøker. Det er fortsatt stort fokus på systematisk rydding av ventelister og fordeling av pasienter. I tillegg jobbes det med å rekruttere nye behandlere til Korttidspoliklinikken og ordinær poliklinikk i Tromsø, samt merkantil ansatt og forløpskoordinator. Voksenpsykiatrisk poliklinikk i Tromsø holder på å ferdigstille forberedende arbeid (tekniske løsninger, opplæring, nødvendige godkjenninger) for å gå i gang med eBehandling. Klinikken har startet arbeidet med å få på plass samarbeidsavtaler med avtalespesialistene med målsetning om at avtalespesialistene i større grad skal bidra til reduksjon av ventelistene.

Avtalen med Sykehuset i Vestfold (SIV) om kjøp av poliklinisk kapasitet for heldigitale utrednings- og behandlingsforløp er nå signert av begge parter, og det avklares nå detaljer knyttet til seleksjon og overføring av pasienter til SIV. SIV har lyst ut 6 behandlerstillinger. De er i gang med intervjuer og vil være klar til å ta imot pasienter rett over nyttår.

For tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) holder ventetiden seg med 28 dager for november stadig innenfor måltall.

Ventetiden for barn og unge i psykisk helsevern (PHBU) er som i oktober på 45 dager for fortsatt ventende pasienter. Måltall er på 35 dager. Andelen fristbrudd for pasienter som venter på et tilbud ved Barne- og ungdomsklinikken (BUK) er redusert fra 5,1 % i oktober til 4,4 % i november. Det er avtalt oppstart av kveldspoliklinikk ved BUP Silsand for håndtering av fristbrudd, med forventet oppstart senest i uke 4. Det er gjennomført møter og dialog med BUP Tromsø og omegn om oppsett av timebøker for økt aktivitet i 2025 sammenlignet med 2024. Det er tett oppfølging gjennom lederlinjen og fra økonomirådgiver fordi flere av lederne er vikarer eller nye innen ledelse.

Av UNNs klinikker er det også denne måneden Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken (NOR) som har høyest andel fristbrudd. Andelen fristbrudd totalt i NOR-klinikken på 30,3 % er nokså uendret fra november. Som beskrevet i kvalitets- og virksomhetsrapport for oktober jobbes det med ulike tiltak for å øke kapasiteten innenfor audiologifaget hvor andelen fristbrudd for fortsatt ventende pasienter stadig øker. Det er en forsiktig stagnasjon i andel fristbrudd for generell ØNH. Etter en intern søknadsprosess om midler knyttet til *Ventetidsløftet* er klinikken nå i prosess med å utarbeide og iverksette ytterligere tiltak for økt tilgjengelighet.

Ventetidsløftet

Helseminister Jan Christian Vestre har sammen med styrelederne i de regionale helseforetakene og partene i arbeidslivet skrevet under på et felles Ventetidsløft. Ekstra midler er gjort tilgjengelig for spesialisthelsetjenesten, og det er knyttet store forventninger til helseforetakenes evne til å ta fatt med ulike tiltak for å få ned ventetidene. UNN er tildelt ekstra midler i to omganger i høst, siste med beslutning i HN RHF's styremøtet den 30. oktober om å tildele UNN ytterligere 80 millioner i ekstra finansiering knyttet til *Ventetidsløftet* for 2024. 36 millioner er nå fordelt etter en intern søknadsprosess. Midlene gjøres tilgjengelige for de ulike klinikkene etterhvert som tiltak iverksettes. NOR-klinikken har så langt fått tildelt størst andel av de ekstra midlene ettersom det er her ventetidsutfordringene er størst. Men også Hjerte-lungeklinikken, Medisinsk klinikk, BUK og Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken (K3K) er tildelt friske midler. Det planlegges en ny prosess med fordeling av resterende beløp over jul.

Alle klinikker har gjennom høsten jobbet intensivt med interne prioriteringer for økt kapasitetsutnyttelse, og sett samlet med ekstra tilførsel av ressurser knyttet til *Ventetidsløftet* har arbeidet gitt resultater på flere områder:

- Økt operasjonskapasitet med 17 hele operasjonsstuedager i UNN HF i november
- Røntgenavdelingen har i løpet av høsten fått kontroll på prioritering av henvisninger og på undersøkelser som skal beskrives. Det kjøres ekstra på MR og CT før jul for å ta unna det som haster. Avtalen med radiologene på OUS fungerer veldig bra. De har bidratt mye med beskrivelser, signering av LIS, til konferering ved vanskelige kasus og som ekstra veileder for yngre overleger. Et par av radiologene har vært i Tromsø og knyttet kontakter og holdt undervisning. Avdelingen planlegger utvidet drift på MR og CT til 22:00 på hverdager i løpet av 2025, noe som vil bidra til bedre kapasitet, kortere ventetid og færre fristbrudd.
- Ventetid på atrieflimmerablasjon er 6-8 mnd., og med det på linje med eller noe kortere enn øvrige norske universitetssykehus. Fra 9/1 øker vi fra 5 til 6 prosedyrer i uka. Tilførte midler fra *Ventetidsløftet* dekker i startfasen variabel lønn og planlegges på sikt å inngå i en varig driftsøkning innenfor ordinær arbeidstid. Plan om å øke omfanget > 10 %: 331 prosedyrer i 2023, anslår 370 ved utgangen av 2024.
- Potensialet er 80-90 ekstra konsultasjoner ved Lungemedisinsk poliklinikk ved bruk av tilførte midler. Ventetiden kortes dermed ned for både nyhenviste pasienter og de som er på intern venteliste. Ekstra poliklinikk er iverksatt og fortsetter etter jul.
- K3K har hatt kveldspoliklinikk ved alle driftsenheter i høst, noe som er planlagt kontinuert framover. Forsterket rydding av ventelister med eget prosjekt for merkantilt personell (både overtidsarbeid og kompetansebygging) er startet. En rekke tiltak er under planlegging med snarlig oppstart. Blant disse er lørdagskirurgi i Harstad, økt kapasitet for poliklinisk kirurgi i Tromsø, utnyttelse av økt

operasjonskapasitet ved UNN Narvik Furumoen, samt samarbeid med Finnmarkssykehuset.

- Medisinsk klinikk (MED) har fra desember planlagt og til dels iverksatt ekstra tiltak ved alle lokalisasjoner. Dette innebærer overtid for rydding av ventelister, kveldspoliklinikk, midlertidig ansettelse av leger i spesialisering, innleie av leger til ekstra poliklinikk, overføring av pasienter mellom lokalisasjoner for optimal ressursutnyttelse, økt aktivitet ved ny endoskopistue som ble åpnet i høst og innkjøp av medisinsk teknisk utstyr som gir økt poliklinisk kapasitet.

Bruk av robotprosessautomatisering (RPA)

I november ble arbeidet med RPA og ventetidsløftet gjenopptatt etter at integrasjonen mot helsenorge.no var implementert. Totalt ble det sendt ut 3521 forespørsler innen fagfeltene ØNH og ortopedi, hhv 2151 og 1370. Per i dag kan 91 % av alle forespørsler sendes via Helse Norge, og med det har vi fått en svarprosent mellom 73 % og 81 %. Av disse har mellom 11,1 % og 15,9 % takket nei til videre oppfølging. De som takket nei gjennomgås nå for å sikre faglig forsvarlighet.

Den videre planen inkluderer å utvide til alle relevante fagfelt i NOR-klinikken hvor det estimeres et omfang på mellom 5000 og 10 000 skjema. Parallelt startes arbeidet i PHRK og det planlegges oppstart i K3K.

Kreftpakkeforløp

Andel kreftpakkeforløp gjennomført innen standard forløpstid holder seg som i oktober over måltall med 71 %. Samlet hittil i år er nesten 65 % av kreftpakkeforløpene registrert gjennomført innen standard forløpstid.

Strykninger

Andel operasjoner strøket etter kl. 14 dagen før planlagt kirurgi var i november som i oktober på 8,2 %.

Utskrivningsklare pasienter (USK)

I november 2024 var det registrert 15043 USK liggedøgn i UNN, noe som er en økning fra 14584 i 2023. Den negative utviklingen i antall USK døgn for Tromsø kommune fortsetter. I oktober hadde kommunen totalt 9949 utskrivningsklare døgn. Det utgjør 66 % av UNNs totale antall utskrivningsklare liggedøgn, og var i samme periode i fjor på 6722 døgn. Det er et økt behov for samarbeidsmøter som gjelder avklaring av hjelpebehov videre. Fra UNNs side blir det viktig å kunne prioritere slike møter etter at pasienten er satt som utskrivningsklar. Samhandlingsavdelingen vil i tråd med handlingsplan for "Vi fornyer UNN" jobbe med de ulike enhetene i UNN slik at de unngår å «bestille» tjenester i kommunen, men heller bidra tidlig og godt med utfylte helseopplysninger slik at unødvendig administrasjon og møtevirksomhet unngås, samt at kommunen har informasjonen de trenger for å kunne jobbe strukturert med å ta imot de utskrivningsklare pasientene.

Harstad kommune fortsetter sin positive utvikling, hvor det i oktober er registrert 1561 liggedøgn sett opp mot 3328 liggedøgn i samme periode i 2023. Denne utviklingen ser vi også i Narvik og Senja som begge har et redusert antall utskrivningsklare liggedøgn sammenliknet med i fjor. I forbindelse med flytting til nytt sykehus for UNN og helsehus for kommunen har det vært en forbigående økning av USK til Narvik kommune. Det har vært et godt samarbeid om å holde disse på et så lavt nivå som mulig i flytteperioden.

Personvern (PVO)

I november har teamet mottatt 14 nye meldinger på kvalitets- og utviklingsprosjekt. Restansen er redusert fra 62 til 57 saker. Frem til februar vil teamet fortsatt være redusert. Det jobbes videre med oppgaveglidning for å minske arbeidsoppgavene.

Økonomi

November endte med et negativt budsjettavvik på 16,4 mill. kroner. Nok en måned er MED eneste klinikk som går med positivt budsjettavvik. Klinikken har hatt positive tall de fire siste månedene. Fellesavdelingen går 18,1 mill. kroner med positivt budsjettavvik grunnet ekstra midlene som er bokført i oktober. Det er tatt inn 32 mill. kroner av nymidlene i november, av disse er 20,5 mill. kroner en positiv effekt på fellesavdelingen. De resterende 11,5 mill. kroner er fordelt på klinikkene og samsvarer med forbrukte kostnader i klinikkene. Fristbruddkostnadene via Helfo er høye i november med et forbruk på 20,8 mill. kroner fordelt på 3,8 mill. kroner for somatikk og 17,0 mill. kroner for psykiatri. Forbruket er 13,2 mill. kroner høyere enn budsjettet.

Det er et overforbruk på medikamentkostnadene i november på 5,1 mill. kroner mot budsjett mens laboratorierekvisita har et overforbruk på 5,0 mill. kroner.

Personalkostnaden inkl. innleie fra byrå har et overforbruk mot budsjett på 16,4 mill. kroner i november. Innleie fra byrå som i starten av året har hatt en fin trend, nådde sitt hittil høyeste nivå for året med et forbruk på 22,7 mill. kroner og et negativt budsjettavvik på 12,3 mill. kroner. Overtidskostnaden har et overforbruk på 20,2 mill. kroner hvor 40 % av overtiden skyldes sykefravær. Lite av overforbruket er knyttet til *Ventetidsløftet*.

Innflytting i UNN Narvik Furumoen har en kostnad på 1,9 mill. basert på hva som er prosjektført. OPIN har den største kostnaden, fulgt av Diagnostisk klinikk og NOR. En del av kostnaden for innflytting i UNN Narvik Furumoen er overtid og forklarer noe av det høye overtidstallet over. I forbindelse med innflyttingen i UNN Narvik Furumoen har det vært en nedgang i aktiviteten. Det er 462 færre sykehusopphold i november i år vs. november i fjor. Det er først og fremst dagbehandlingen (poliklinikk/dagbehandling) som går ned mens døgnopphold er stabil. Nedgangen er på 50 DRG-poeng som utgjør 1 mill. kroner.

Akkumulert er det et negativt budsjettavvik på 284,0 mill. kroner. Den underliggende driften fortsetter i samme fart, mens ny finansiering har bedret resultatet de siste måneder. Det jobbes med flere tiltak for å bedre inngangshastigheten for 2025. De to viktigste faktorene fremover er å redusere fristbruddkostnadene via Helfo, hvor spesielt psykisk helse og rus utgjør størstedelen av kostnadene. Det er igangsatt rekruttering for å øke

korttidspoliklinikken fra 10 til 16 behandlere, samt inngått avtale med Sykehuset i Vestfold for å behandle noen av UNNs pasienter. Den andre faktoren er å redusere variable personalkostnader. Det er en klar økning i innleie fra byrå, samt overtidskostnader. Kostnadene må reduseres de nærmeste månedene.

Medvirkning

Saken er lagt frem i medvirknings- og drøftingsmøter i uke 50. Protokoll og referat fra møtene legges frem som referatsaker i styremøtet 17.12.2024.

Vurdering

UNN har stort fokus på *Ventetidsløftet* og har fått ekstra tilførte midler siste måneden. Det er satt i gang ytterligere tiltak siden sist i klinikkene, som vil gi effekt framover. Spesielt i NOR- klinikken som har de største utfordringene, har nå fått mulighet til flere tiltak. Økonomisk er det fortsatt krevende, og den underliggende driften har endret seg lite siste måneden. «Vi fornyer UNN» har nå vedtatt handlingsplan del en og starter nå med implementering.

Tromsø, 13.12.2024

David Johansen (s.)
administrerende direktør

Vedlegg:

- Kvalitets- og virksomhetsrapport november 2024

Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kvalitets- og virksomhetsrapport

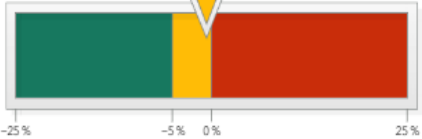

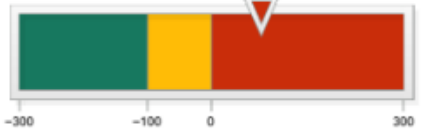
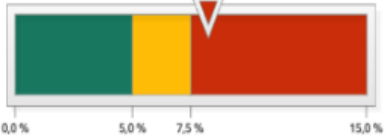
November 2024


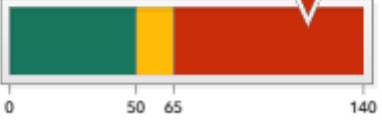
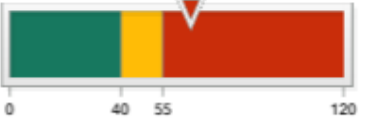
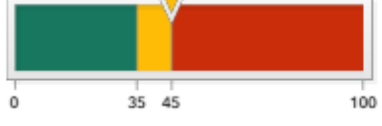
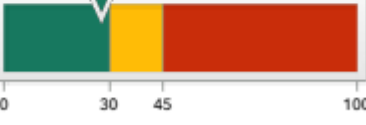


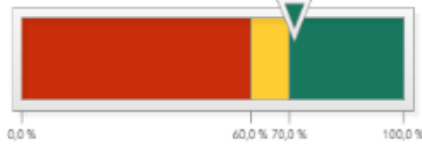
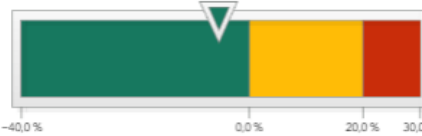
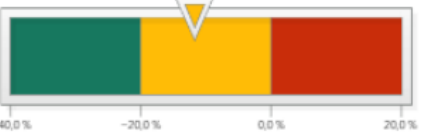
Innholdsfortegnelse

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
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
Bemannings.....	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: 0 % November: -1 %</p>	<p>Endring sykefraværsprosent (Hittil i år mot hittil i fjor)</p> <p>-1 %</p> 
<p>Budsjettavvik akkumulert</p> <p>Måltall: 0</p> <p>Forrige måned: -267,6 mill kr November: -284,0 mill kr</p>	<p>Budsjettavvik (Hele 1000 hittil i år)</p> <p>-283 982</p> 
<p>Gjennomsnittlig endring månedsverk 2024 mot 2023</p> <p>Måltall: -100</p> <p>Forrige måned: 74 November: 78</p>	<p>Snitt endring månedsverk (Hittil i år mot hittil i fjor)</p> <p>78</p> 
<p>Andel operasjoner strøket etter kl 14 dagen før</p> <p>Måltall: < 5 %</p> <p>Forrige måned: 8,2 % November: 8,2 %</p>	<p>Operasjoner strøket etter kl 14 dagen før (Andel siste avslutte måned)</p> <p>8,2 %</p> 

<p>Andel aktive fristbrudd</p> <p>Måltall: < 2 %</p> <p>Forrige måned: 21,6 % November: 21,2 %</p>	<p>Andel fristbrudd (Andel siste avslutta måned)</p> <p>21,2 %</p> 
<p>Ventetid somatikk fortsatt ventende</p> <p>Måltall: < 50</p> <p>Forrige måned: 116 November: 118</p>	<p>Snitt ventetid somatikk (Siste avslutta måned)</p> <p>118</p> 
<p>Ventetid PHV fortsatt ventende</p> <p>Måltall: < 40</p> <p>Forrige måned: 67 November: 65</p>	<p>Snitt ventetid PHV (Siste avslutta måned)</p> <p>65</p> 
<p>Ventetid PHBU fortsatt ventende</p> <p>Måltall: < 35</p> <p>Forrige måned: 45 November: 45</p>	<p>Snitt ventetid PHBU (Siste avslutta måned)</p> <p>45</p> 
<p>Ventetid TSB fortsatt ventende</p> <p>Måltall: < 30</p> <p>Forrige måned: 21 November: 28</p>	<p>Snitt ventetid TSB (Siste avslutta måned)</p> <p>28</p> 

<p>Andel kreftbehandling innenfor standard forløpstid</p> <p>Måltall: > 70 %</p> <p>Forrige måned: 72,0 % November: 71,3 %</p>	<p>Kreftbehandling innen std forløpstid (Andel siste evaluerte måned)</p> <p>71,3 %</p>  <p>0,0 % 60,0 % 70,0 % 100,0 %</p>
<p>Endring innleie målt hittil i år mot hittil i fjor</p> <p>Måltall: < -20 %</p> <p>Forrige måned: -6,7 % November: -5,4 %</p>	<p>Endring innleie (Siste regnskapsperiode i år mot fjoråret)</p> <p>-5,4 %</p>  <p>-40,0 % 0,0 % 20,0 % 30,0 %</p>
<p>Endring AML-brudd målt hittil i år mot hittil i fjor</p> <p>Måltall: < -20 %</p> <p>Forrige måned: -12,9 % November: -11,8 %</p>	<p>Endring AML-brudd (Hittil i år mot hittil i fjor)</p> <p>-11,8 %</p>  <p>-40,0 % -20,0 % 0,0 % 20,0 %</p>

Pasientflyt

Pasientflyt

Per siste avslutta måned og samme periode foregående år

HENVISNINGER



Heldøgn og dagbehandling

År ▼	Nye henvisninger
2024	7 915
2023	7 850
2022	8 341
2021	8 736

Ø-HJELP



Ø-Hjelp

År ▼	Antall inn øhjelp
2024	63 108
2023	60 972
2022	57 763
2021	57 401



SYKEHUSOPPHOLD



År ▼	Antall opphold
2024	36 236
2023	35 318
2022	35 541
2021	36 067

OPERASJONER



År ▼	Gjennomførte operasjoner
2024	20 706
2023	20 237
2022	20 277
2021	20 458



GJENNOMSNITT BELEGG



År ▼	Gjennomsnittsbelegg (antall pasienter)
2024	632
2023	645
2022	644
2021	632

Poliklinikk

År ▼	Nye henvisninger
2024	93 908
2023	92 362
2022	92 983
2021	94 220

POLIKLINISKE KONSULTASJONER



År ▼	Ordinære	Telefon	Video
2024	366 596	38 674	12 208
2023	360 325	38 657	10 765
2022	350 270	35 116	9 447
2021	345 774	32 338	8 522

ANTALL PASIENTER REKVIERT VIA HELFO



Ventetid sluttår ▼	Antall HELFO pasienter
2024	1778
2023	2078
2022	1242
2021	691

HENVISNINGER AVVIST



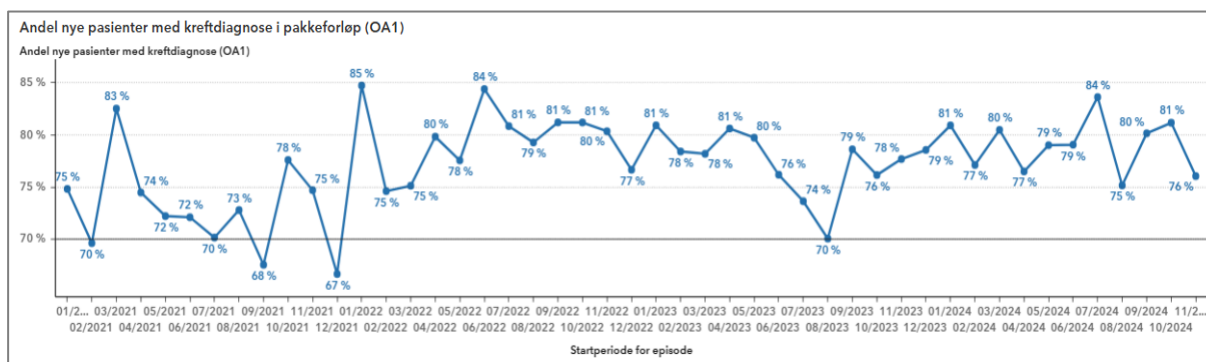
År ▼	Avviste henvisninger
2024	12 882
2023	13 634
2022	15 107
2021	15 898

Kvalitet

Pakkeforløp – kreftbehandling

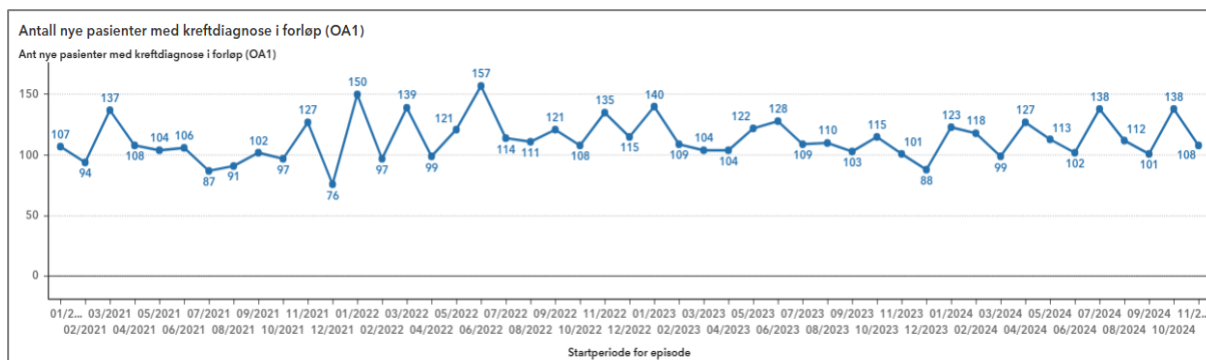
For pakkeforløp kreft fokuserer UNN på to indikatorer, andel nye pasienter i pakkeforløp og andel pakkeforløp innenfor behandlingsfrist. Begge er nasjonale indikatorer med et måltall på 70 %.

Figur 1 Andel nye pasienter i pakkeforløp



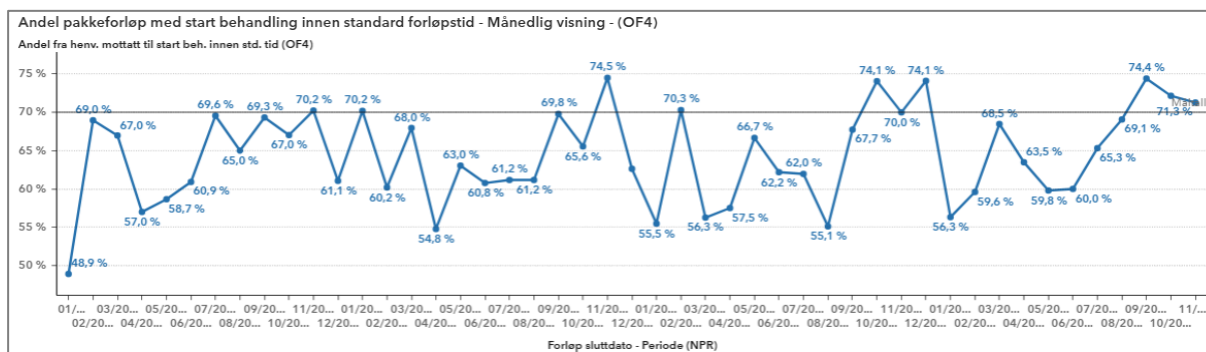
Andel pasienter som har startet pakkeforløp (OA1) av alle kreftpasienter. Eventuelle justeringer siste måned rettes opp påfølgende måned.

Figur 2 Antall nye pasienter i pakkeforløp



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

Figur 3 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		65,3 %	1106	722
Tykk- og endetarmkreft	FM - Medikamentell behandling	42,1 %	19	8
	FK - Kirurgisk behandling	51,2 %	121	62
	FS - Strålebehandling	66,7 %	21	14
Lungekreft	FK - Kirurgisk behandling	36,7 %	30	11
	FS - Strålebehandling	52,6 %	57	30
	FM - Medikamentell behandling	66,7 %	36	24
Brystkreft	FK - Kirurgisk behandling	56,9 %	160	91
	FM - Medikamentell behandling	88,9 %	63	56
Malignt melanom	FK - Kirurgisk behandling	97,0 %	132	128
	FO - Overvåking uten behandling	52,5 %	40	21
Alle andre	FS - Strålebehandling	59,6 %	47	28
	FM - Medikamentell behandling	65,4 %	133	87
	FK - Kirurgisk behandling	65,6 %	247	162

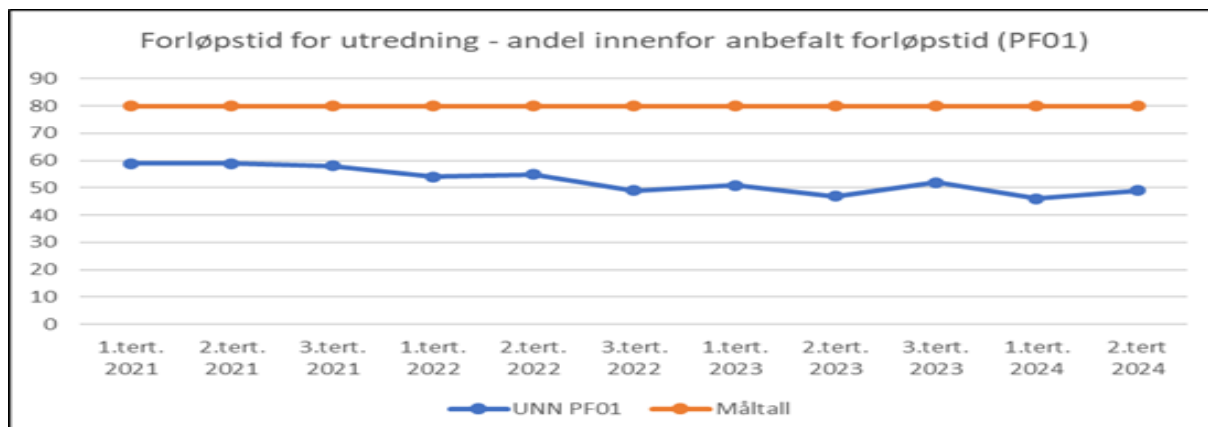
Tabell 2 Forløpstidene for pakkeforløp hittil i år (alle forløp)

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		65,3 %	1106	722
Tykk- og endetarmkreft	FS - Strålebehandling	66,7 %	21	14
	FM - Medikamentell behandling	42,1 %	19	8
	FK - Kirurgisk behandling	51,2 %	121	62
Testikkelkreft	FO - Overvåking uten behandling	60,0 %	5	3
	FM - Medikamentell behandling	50,0 %	8	4
Skjoldbruskkjertelkreft	FK - Kirurgisk behandling	76,9 %	26	20
	FS - Strålebehandling	75,0 %	4	3
Sarkom	FK - Kirurgisk behandling	50,0 %	4	2
	FO - Overvåking uten behandling	51,4 %	35	18
Frostatakreft	FM - Medikamentell behandling	37,1 %	35	13
	FK - Kirurgisk behandling	55,6 %	36	20
Primær leverkreft (HCC)	FM - Medikamentell behandling	33,3 %	3	1
	FK - Kirurgisk behandling	50,0 %	8	4
Peniskreft	FK - Kirurgisk behandling	50,0 %	2	1
	FM - Medikamentell behandling	100,0 %	1	1
Nyrerekreft	FK - Kirurgisk behandling	38,5 %	13	5
	FM - Medikamentell behandling	100,0 %	1	1
Neuroendokrine svulster	FK - Kirurgisk behandling	33,3 %	3	1
	FM - Medikamentell behandling	83,3 %	6	5
Malignt melanom	FK - Kirurgisk behandling	97,0 %	132	128
	FS - Strålebehandling	20,0 %	5	1
Lymfomer	FM - Medikamentell behandling	84,2 %	38	32
	FS - Strålebehandling	52,6 %	57	30
Lungekreft	FM - Medikamentell behandling	66,7 %	36	24
	FK - Kirurgisk behandling	36,7 %	30	11
	FM - Medikamentell behandling	0,0 %	1	0
Livmorkreft (endometrie)	FK - Kirurgisk behandling	46,7 %	45	21
	FS - Strålebehandling	80,0 %	5	4
Livmorhalskreft (cervix)	FM - Medikamentell behandling	100,0 %	2	2
	FK - Kirurgisk behandling	100,0 %	1	1
	FS - Strålebehandling	90,9 %	11	10
Kreft i spiserør og magesekk	FM - Medikamentell behandling	80,0 %	10	8
	FK - Kirurgisk behandling	87,5 %	8	7
Kreft hos barn	FM - Medikamentell behandling	87,5 %	8	7
	FK - Kirurgisk behandling	100,0 %	4	4
Hode- halskreft	FS - Strålebehandling	50,0 %	20	10
	FK - Kirurgisk behandling	90,0 %	10	9
Hjernekreft	FS - Strålebehandling	0,0 %	2	0
	FK - Kirurgisk behandling	85,7 %	7	6
Galleveiskreft	FM - Medikamentell behandling	100,0 %	3	3
	FK - Kirurgisk behandling	33,3 %	3	1
Eggstokkreft (ovarial)	FM - Medikamentell behandling	60,0 %	5	3
	FK - Kirurgisk behandling	65,5 %	29	19
Bulspyttkjertelkreft	FM - Medikamentell behandling	63,6 %	11	7
	FK - Kirurgisk behandling	66,7 %	9	6
Brystkreft	FM - Medikamentell behandling	88,9 %	63	56
	FK - Kirurgisk behandling	56,9 %	160	91
Blærekreft	FM - Medikamentell behandling	0,0 %	1	0
	FK - Kirurgisk behandling	89,7 %	39	35

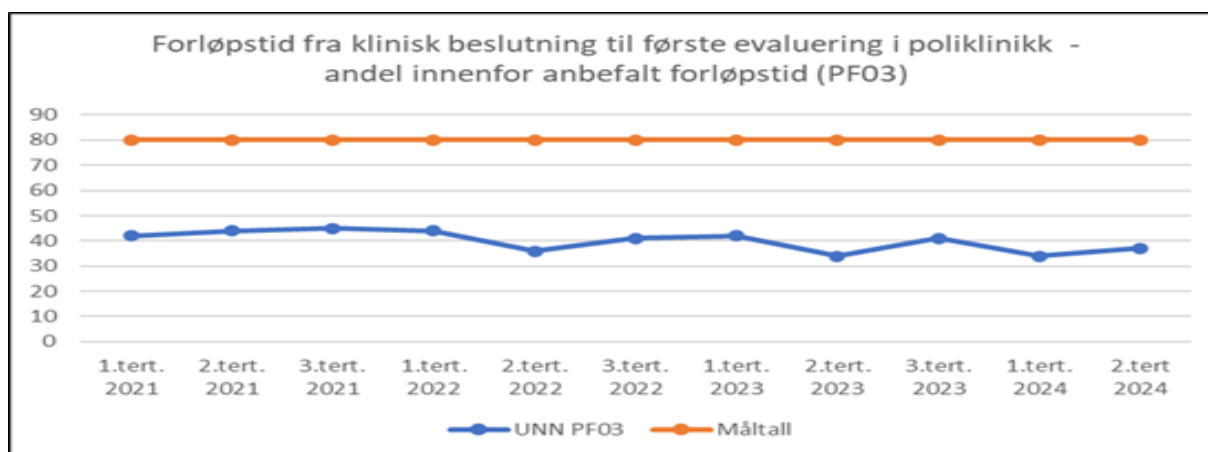
Bare pakkeforløp som er fullført fram til behandling er her listet.

Pakkeforløp – psykisk helse og rus

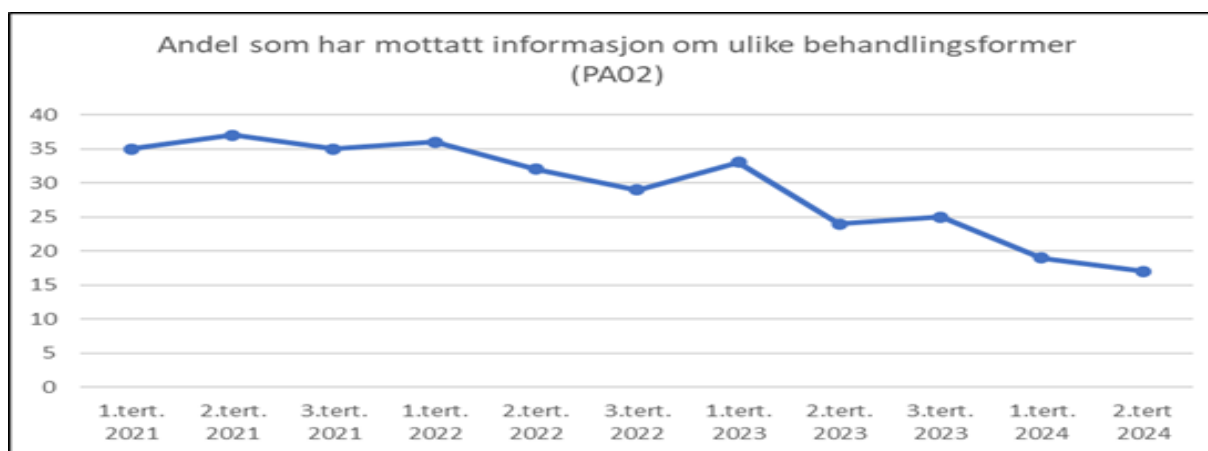
Figur 4 Forløpstid for utredning – andel innen anbefalt forløpstid



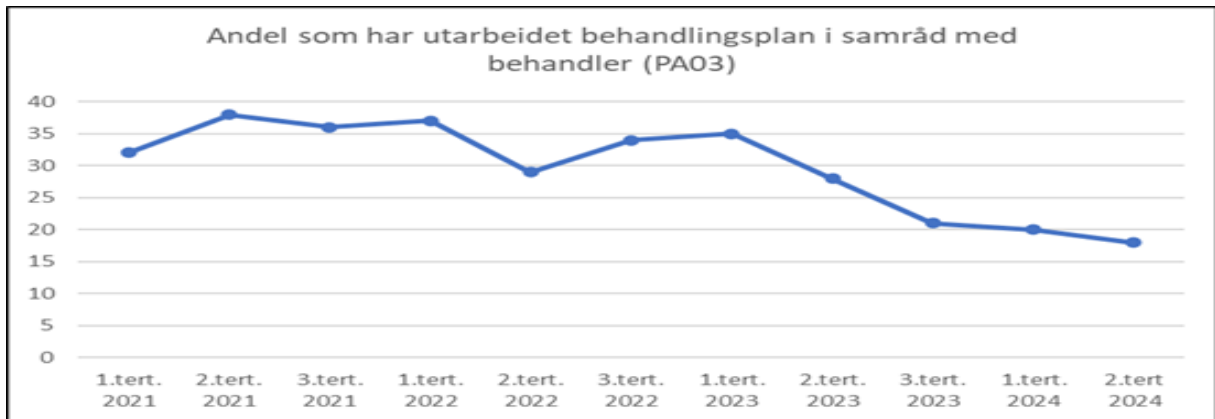
Figur 5 Forløpstid fra klinisk beslutning til første evaluering i poliklinikk – andel innen anbefalt forløpstid



Figur 6 Andel som har mottatt informasjon om ulike behandlingsformer

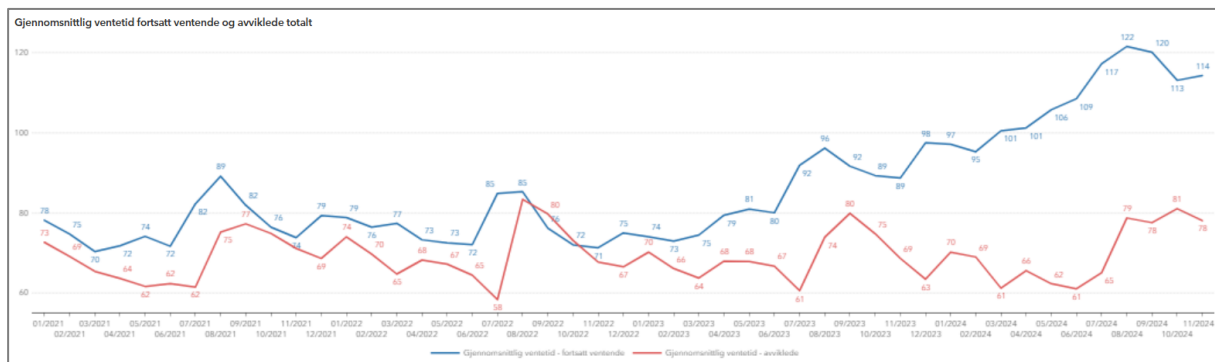


Figur 7 Andel som har utarbeidet behandlingsplan i samråd med behandler



Ventetid fortsatt ventende og avviklede

Figur 8 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede totalt



Figur 9 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede – somatikk



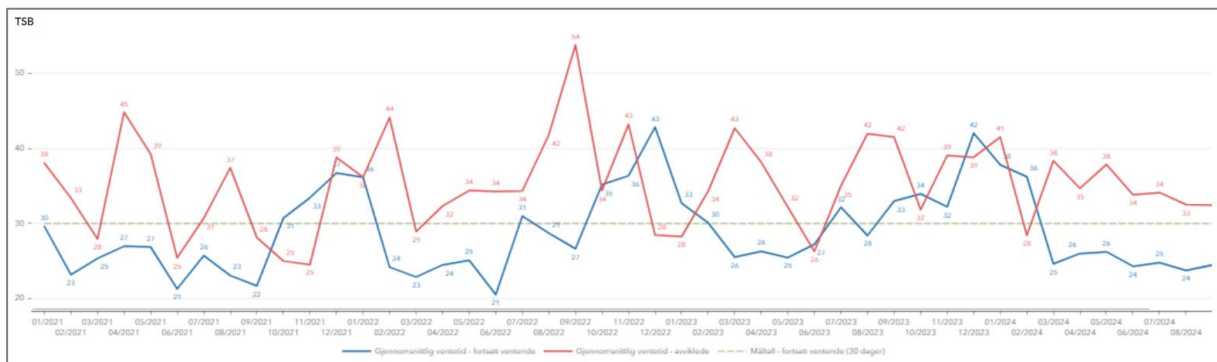
Figur 10 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede - psykisk helsevern voksne



Figur 11 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede - psykisk helsevern barn og unge



Figur 12 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede – TSB

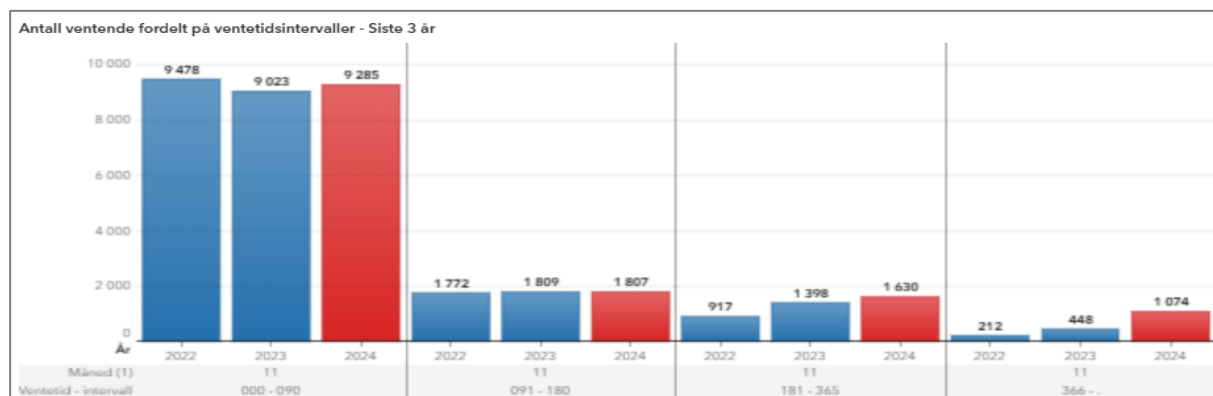


Tabell 3 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede hittil i år (akkumulert) - fordelt på hovedfagområde

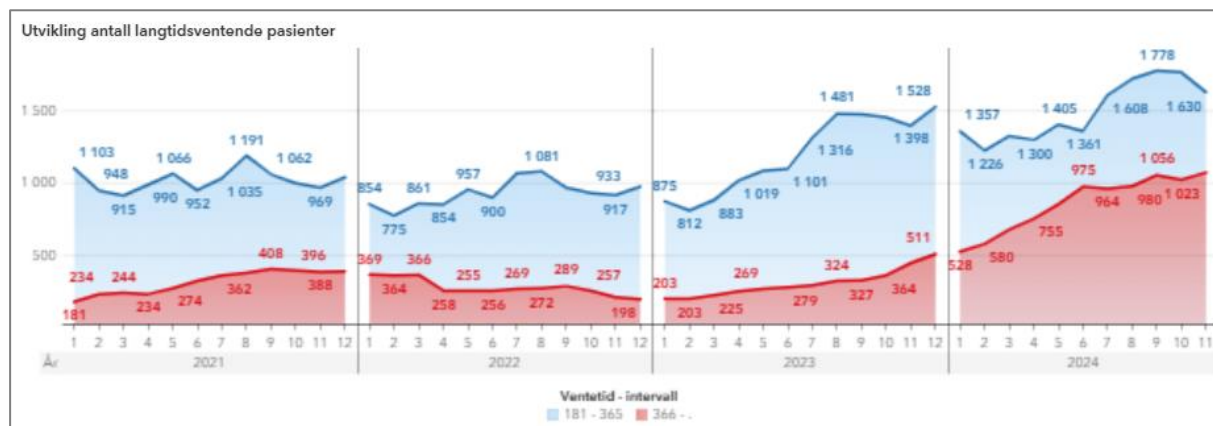
Hovedfagområde	Gjennomsnittlig ventetid - avviklede	Gjennomsnittlig ventetid - Forsatt ventende
Total	84	144
TSB	38	31
Psykisk helsevern barn og unge	72	61
Somatisk virksomhet	84	148
Psykisk helsevern voksne	101	111

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

Figur 13 Antall pasienter på venteliste fordelt på ventetid (dager)



Figur 14 Utvikling antall langtidsventende pasienter



Fristbrudd

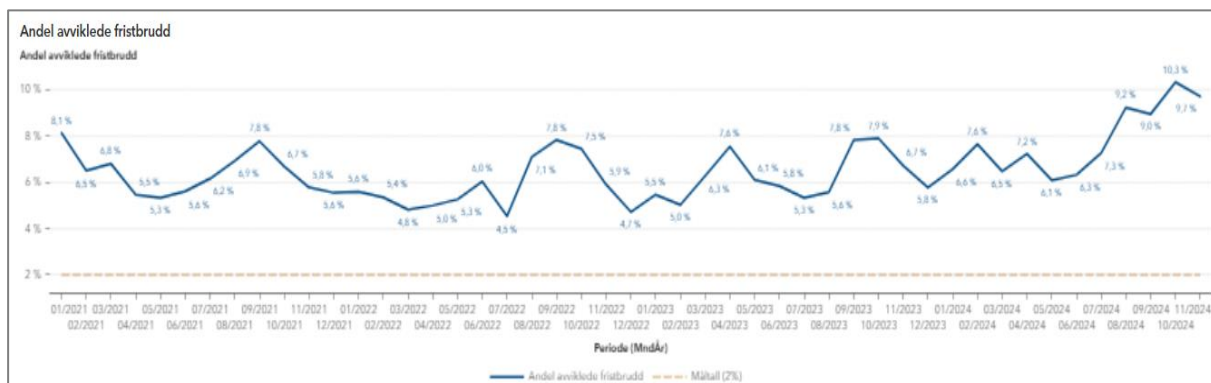
Tabell 4 Klinikker med fristbrudd ved utgangen av måneden

Klinikk - UNN	Måned ▲	oktober		november	
	▲	Fristbrudd som fortsatt venter - antall	Andel fristbrudd fortsatt ventende	Fristbrudd som fortsatt venter - antall	Andel fristbrudd fortsatt ventende
Total		2946	21,5 %	2869	21,2 %
Barne- og ungdomsklinikk - UNN		33	5,1 %	31	4,4 %
Hjerte- og lungeklinikk - UNN		18	3,1 %	15	2,7 %
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikk - UNN		55	2,4 %	86	3,8 %
Medisinsk klinikk - UNN		130	10,9 %	140	12,2 %
Nevro-, orto- og rehabklinik - UNN		2612	30,8 %	2515	30,3 %
Operasjon- og intensivklinik - UNN		0	-	0	-
Psykisk helse og rusklinik - UNN		98	17,2 %	82	14,1 %

Tabell 5 NOR – ventende fristbrudd ved utgangen av måneden

NOR_avdeling	NOR_seksjon	Måned ▲	oktober		november	
		▲	Fristbrudd som fortsatt venter - antall	Andel fristbrudd fortsatt ventende	Fristbrudd som fortsatt venter - antall	Andel fristbrudd fortsatt ventende
Total			2612	30,9 %	2515	30,3 %
Andre avdelinger	Andre seksjoner		478	10,4 %	361	8,3 %
	Andre seksjoner		1	50,0 %	1	50,0 %
Øre-nese-hals- og kjeveavdeling	Audiologi		1327	60,9 %	1355	61,8 %
	Kjevekirurgi		16	21,6 %	13	16,0 %
	Øre-nese-hals		790	49,6 %	785	46,6 %

Figur 15 Utvikling andel avviklede fristbrudd



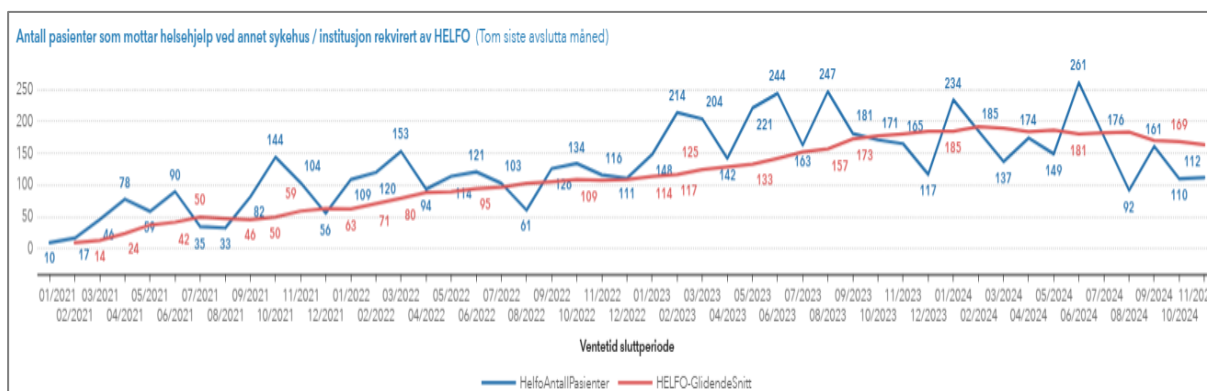
Andel avviklet etter frist per måned.

Tabell 6 Antall avviklede fristbrudd fordelt på klinikk

Klinikk - UNN	Måned ▲	oktober	november
	▼	Avviklet fra venteliste med fristbrudd - antall	Avviklet fra venteliste med fristbrudd - antall
Total		667	565
Psykisk helse og rusklinikk - UNN		29	19
Operasjon- og intensivlinikk - UNN		0	0
Nevro-, orto- og rehabklinikk - UNN		447	417
Medisinsk klinikk - UNN		64	59
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikk - UNN		86	46
Hjerte- og lungeklinikk - UNN		24	15
Barn- og ungdomsklinikk - UNN		17	9

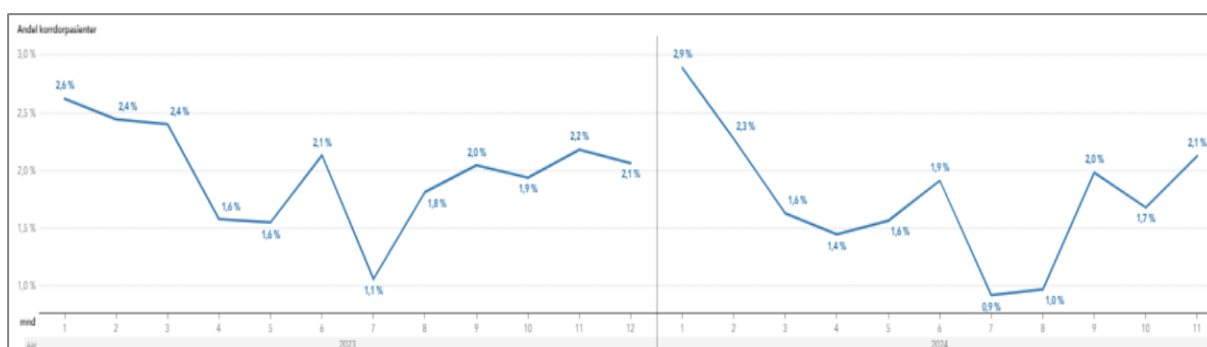
Helfo

Figur 16 Antall innmeldte pasienter til HELFO som er tatt til behandling



Korridorpasienter

Figur 17 Korridorpasienter andel per måned – somatikk



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

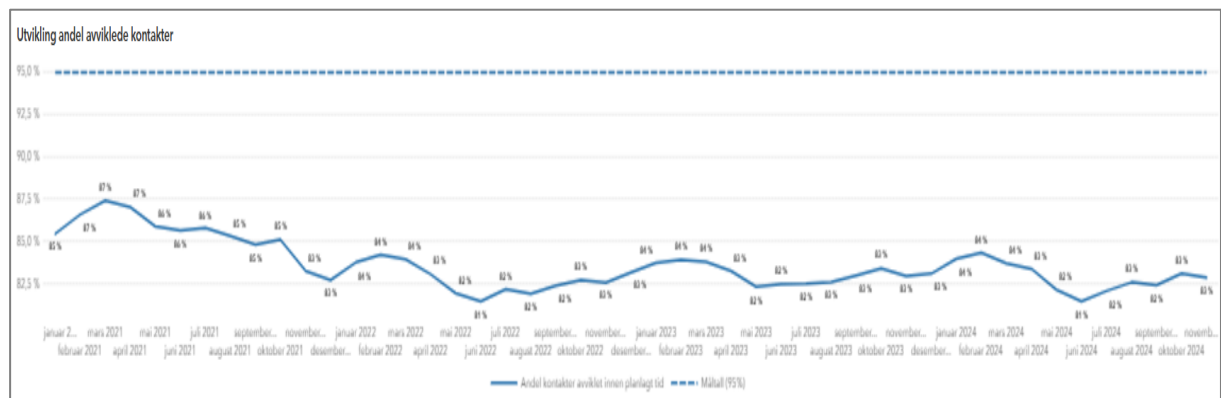
Tabell 7 Andel korridorpasienter per sengepost siste måned

Post	11		
	Inneliggende	Korridorpasienter	Andel korridorpasienter
Total	7428	158	2,1 %
Endo-kvi-plast-uropost Tromsø	740	33	4,5 %
Fordøyelse-nyre post Tromsø	447	1	0,2 %
Gastrokirurgisk post Tromsø	795	1	0,1 %
Geriatrisk post Tromsø	397	24	6,0 %
Hjertemed. post Tromsø	857	34	4,0 %
Kirurgisk post Harstad	366	4	1,1 %
Lungemedisinsk post Tromsø	340	2	0,6 %
Medisinsk post A Harstad	440	6	1,4 %
Medisinsk post A Narvik	318	3	0,9 %
Medisinsk post B Harstad	307	2	0,7 %
Nevkir.-enh-ayepost Tromsø	704	12	1,7 %
Nevro-hud-revmapost Tromsø	58	4	6,9 %
Ort-kir. post Narvik	302	5	1,7 %
Ortopedisk post Harstad	345	10	2,9 %
Ortopedisk post Tromsø	780	16	2,1 %
Rehabiliteringspost Harstad	232	1	0,4 %

Målepunkt: kl. 07:00 pr dag.

Andel kontakter avvirket innen planlagt tid

Figur 18 Andel kontakter avvirket innen planlagt tid



Andel kontakter avvirket 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)

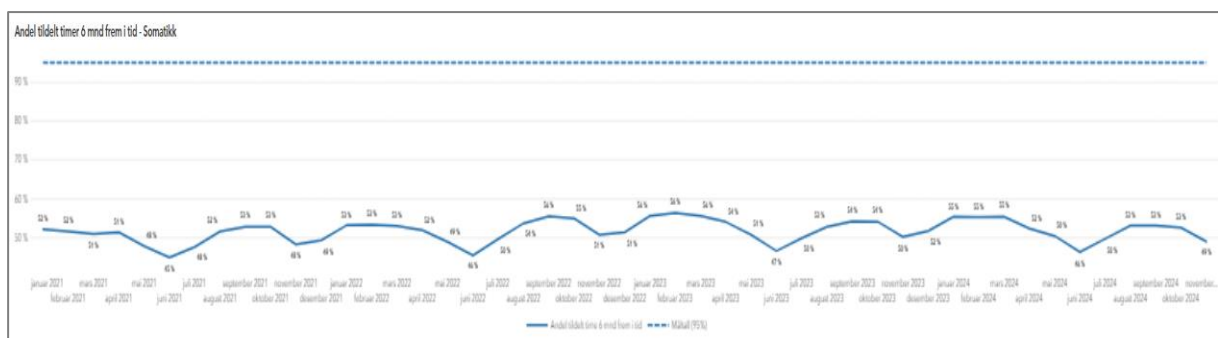
Fagområde	Periode ▲	november 2024		
	▲	Andel kontakter avviklet innen planlagt tid	Antall planlagte kontakter	Antall passerte kontakter
Total		83 %	94 364	16 200
Fordøyelsesykdommer		83 %	5 109	893
Gastroenterologisk kirurgi		72 %	4 422	1 259
Hjertesykdommer		87 %	7 221	950
Hud og veneriske sykdommer		87 %	4 211	541
Kvinnesykdommer og elektiv fødselshjelp		89 %	5 352	583
Ortopedisk kirurgi (inkludert revmakirurgi)		82 %	6 758	1 211
Psykisk helsevern voksne		88 %	5 753	683
Urologi		90 %	3 790	369
Øre-nese-hals sykdommer		63 %	10 988	4 100
Øyesykdommer		84 %	5 307	839
Alle andre		87 %	35 453	4 772

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

Klinikk	Periode ▲	november 2024		
	▲	Andel kontakter avviklet innen planlagt tid	Antall planlagte kontakter	Antall passerte kontakter
Total		83 %	94 364	16 200
Barn- og ungdomsklinikk - UNN		90 %	7 302	730
Hjerte- og lungeklinikk - UNN		83 %	11 374	1 892
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikk - UNN		85 %	18 530	2 731
Medisinsk klinikk - UNN		83 %	12 491	2 150
Nevro-, orto- og rehabklinikk - UNN		79 %	37 045	7 895
Operasjon- og intensivklinikk - UNN		89 %	359	39
Psykisk helse og rusklinikk - UNN		90 %	7 161	736
Alle andre		74 %	102	27

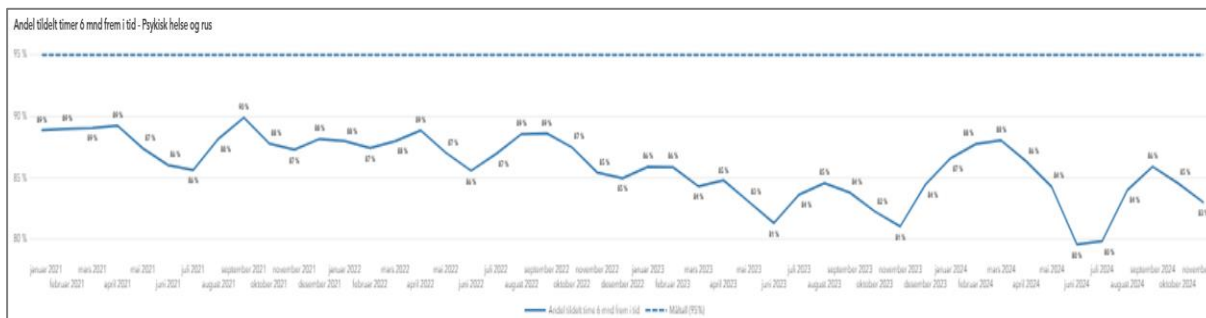
Planleggingshorisont

Figur 19 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.

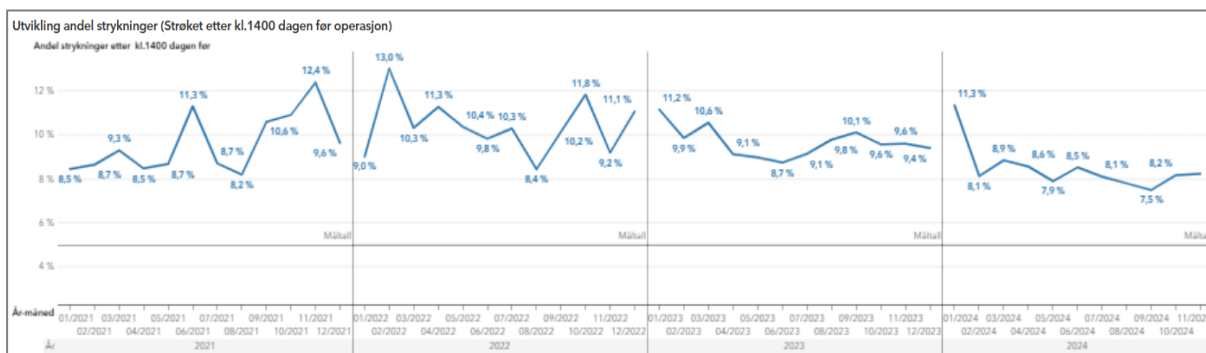
Figur 20 Utvikling i andel tildelte timer med fastsatt tidspunkt de neste 6 mnd – psykisk helsevern og TSB



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

Strykninger

Figur 21 Andel operasjoner strøket etter kl 14.00 dagen før operasjon



Tabell 10 Årsaker til strykninger av planlagte operasjoner etter kl 14.00¹

Måned	november
Strykningskategorier UNN	Strøket etter kl.1400 dagen før
Total	120
Annnet	4
Sykehus - kliniske årsaker	30
Årsaker hos pasient	34
Sykehus - ikke klinisk årsak	52

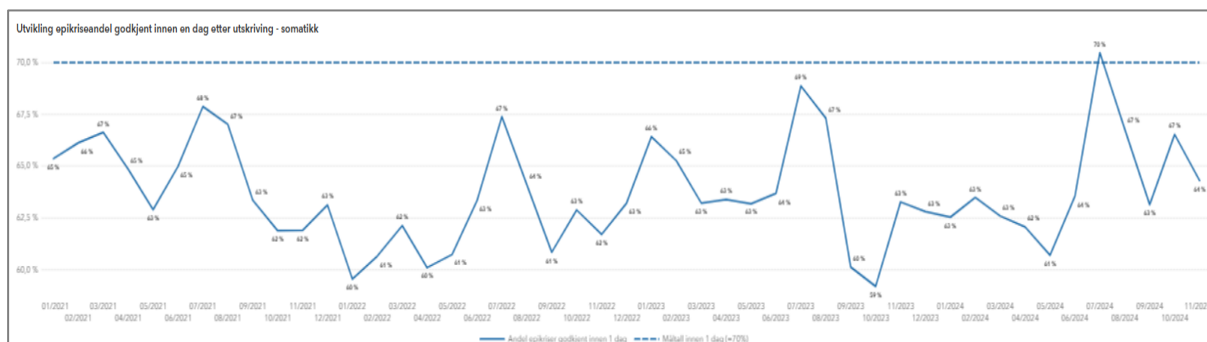
¹ «Sykehus – ikke klinisk årsak» består av: Ikke kapasitet kirurg, utsatt grunnet ø-hjelp (annen pasient), administrativ feil, overbooking/skiftetid/forsinkelse annen elektiv operasjon, ikke kapasitet operasjonssykepleier, ikke kapasitet anestesisykepleier, ikke kapasitet intensiv/oppvåkning, utstyr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

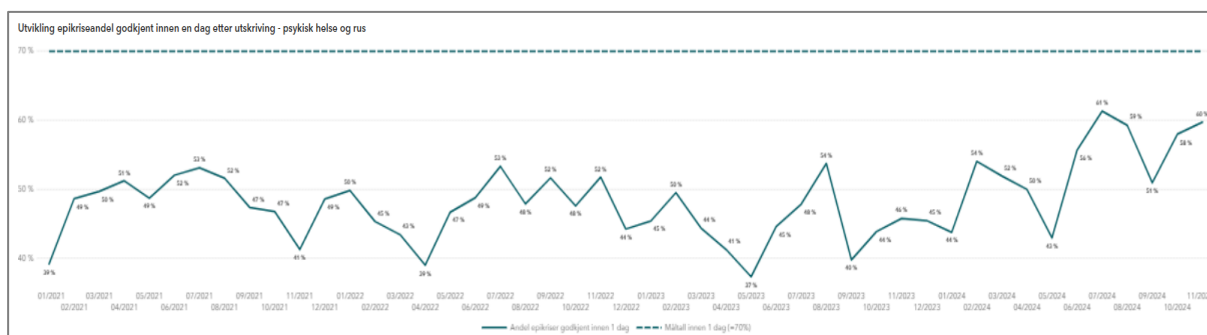
«Årsaker hos pasient» består av: Tidspunkt passer ikke, pasient ønsker ikke kirurgi, pasient syk, pasientrelatert årsak, pasient ikke møtt og ingen beskjed, pasient har hatt operasjon på annet sykehus, dårlig vær/transportproblemer, allerede behandlet, pasient død, annet sykehusvalg, fritt sykehusvalg.

Epikrisetid

Figur 22 Epikriser - andel godkjent innen 1 dag - somatikk



Figur 23 Epikriser - andel godkjent innen 1 dag – psykisk helse og rus

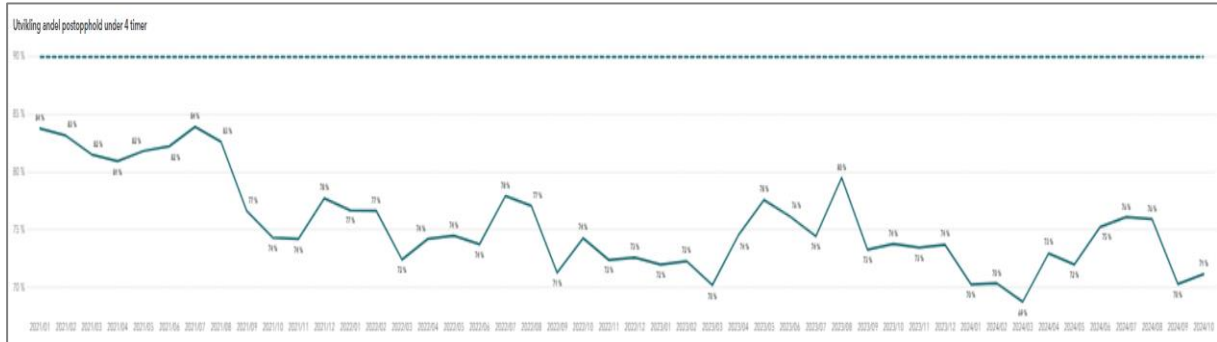


Tabell 11 Antall og andel epikriser godkjent innen 1 dag siste måned per hovedfagområde og klinikk

Hovedfagområde	Klinikk UNN	Måned (periode)	
		november	
		Andel epikriser godkjent innen 1 dag	Antall epikriser godkjent innen 1 dag
Total		65 %	2 125
Psykisk helsevern, barn og unge	17 - Barne- og ungdomsklinikken	50 %	4
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling	22 - Psykisk helse- og rusklinikken	63 %	46
Psykisk helsevern, voksne	22 - Psykisk helse- og rusklinikken	59 %	134
Somatikk	17 - Barne- og ungdomsklinikken	47 %	57
	13 - Hjerste- og lungeklinikken	64 %	328
	15 - Medisinsk klinikk	72 %	486
	19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	64 %	524
	12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	65 %	546

Oppholdstid i akuttmottaket

Figur 24 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	7 368 439	7 302 333	7 341 687	7 826 663	7 341 687	484 976	6,6
Røntgenhenvisninger	Somatikk	127 105	133 464	131 016	130 078	131 016	-938	-0,7
PET-undersøkelser	Somatikk	1 369	1 563	1 616	1 693	1 616	77	4,8

Tabell 13 Dagbehandling hittil i år

Klinikk - UNN	Plantall opphold	Antall opphold	Avvik opphold
Total	27 801	28 274	473
Nevro-, orto- og rehabklinik	13 472	13 289	-183
Medisinsk klinikk	8 198	7 122	-1 076
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinik	4 336	5 817	1 481
Hjerte- og lungeklinikk	1 004	1 348	344
Barne- og ungdomsklinikk	626	562	-64
Psykisk helse og rusklinikk	95	80	-15
E-helse-, samhandlings- og innovasjons	64	9	-55
Akuttmedisinsk klinikk	4	6	2
Operasjon- og intensivklinikk	2	37	35

Tabell 14 Døgnopphold hittil i år

Klinikk - UNN	Plantall opphold	Antall opphold	Avvik opphold
Total	32 025	32 769	744
Barne- og ungdomsklinikk	1 128	1 187	59
Hjerte- og lungeklinikk	4 594	4 831	237
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinik	10 854	10 783	-71
Medisinsk klinikk	5 793	6 361	568
Nevro-, orto- og rehabklinik	6 959	6 788	-171
Psykisk helse og rusklinikk	2 697	2 819	122

Tabell 15 Polikliniske konsultasjoner hittil i år

Klinikk - UNN	Plantall opphold	Antall opphold	Avvik opphold
Total	273 887	268 881	-5 006
Nevro-, orto- og rehabklinik	91 057	89 237	-1 820
Psykisk helse og rusklinikk	53 360	52 843	-517
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinik	49 625	51 330	1 705
Barne- og ungdomsklinikk	36 833	33 214	-3 619
Medisinsk klinikk	27 679	29 018	1 339
Hjerte- og lungeklinikk	12 681	11 314	-1 367
E-helse-, samhandlings- og innovasjons	1 414	903	-511
Operasjon- og intensivklinikk	1 172	969	-203
Akuttmedisinsk klinikk	66	52	-14

DRG

Tabell 16 DRG-poeng hittil i år fordelt på klinikk

Klinikk (Somatikk)	Faktisk	Budsjett	Avvik
Barne- og ungdomsklinikken	2 847	2 841	6
Hjerte- og lungeklinikken	10 982	11 057	-75
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	20 935	21 058	-122
Medisinsk klinikk	11 243	10 681	562
Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	20 504	20 694	-191
Operasjons- og intensivklinikken	53	61	-7
Senter for e-helse, samhandling og innovasjon	87	128	-42
Totalt Somatikk	66 651	66 520	131
Klinikk (Psykiatri/rus)	Faktisk	Budsjett	Avvik
Barne- og ungdomsklinikken	8 853	9 884	-1 032
Psyisk helse og rusklinikken	11 637	13 344	-1 707
Totalt Psykiatri/rus	20 490	23 229	-2 739

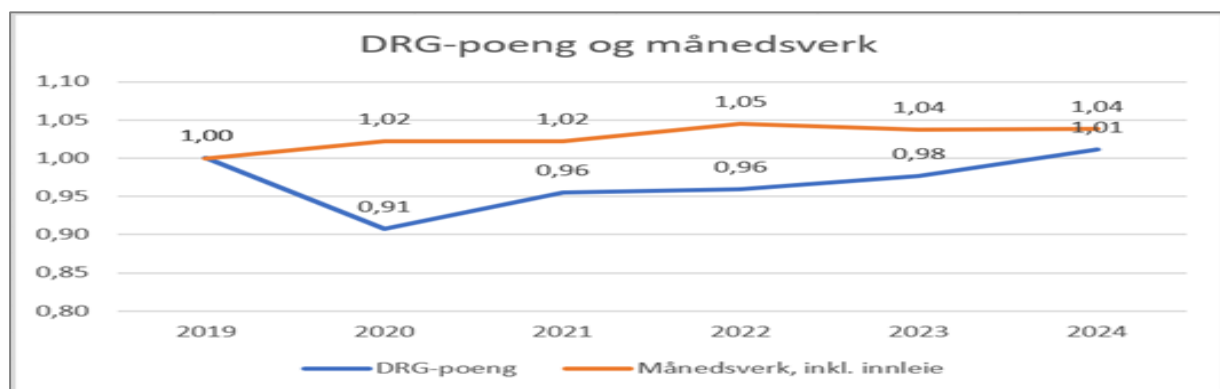
Tabell 17 DRG-indeks og sykehusopphold per klinikk - alle omsorgsnivå

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	0,240	0,233	-0,007	11 968	12 062	94
Hjerte-lungeklinikken	0,571	0,565	-0,007	18 955	19 304	349
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	0,282	0,271	-0,011	71 833	75 261	3 428
Medisinsk klinikk	0,220	0,226	0,006	45 122	46 946	1 824
Nevro-, ortopedi og rehabiliteringsklinikken	0,159	0,157	-0,002	119 987	121 016	1 029
OPIN	0,049	0,048	-0,001	1 168	1 109	- 59
ESI	0,080	0,086	0,006	1 682	1 009	- 673
DRG indeks pr klinikk - PHV/TSB				Poliklinikk (ISF)		
Klinikk	Indeks			Poliklinikk (ISF)		
	2023	2024	Endring	2023	2024	Endring
Psyisk helse og rusklinikken	0,163	0,161	-0,001	60 036	61 693	1 657
Barne- og ungdomsklinikken	0,289	0,289	0,000	26 418	26 834	416

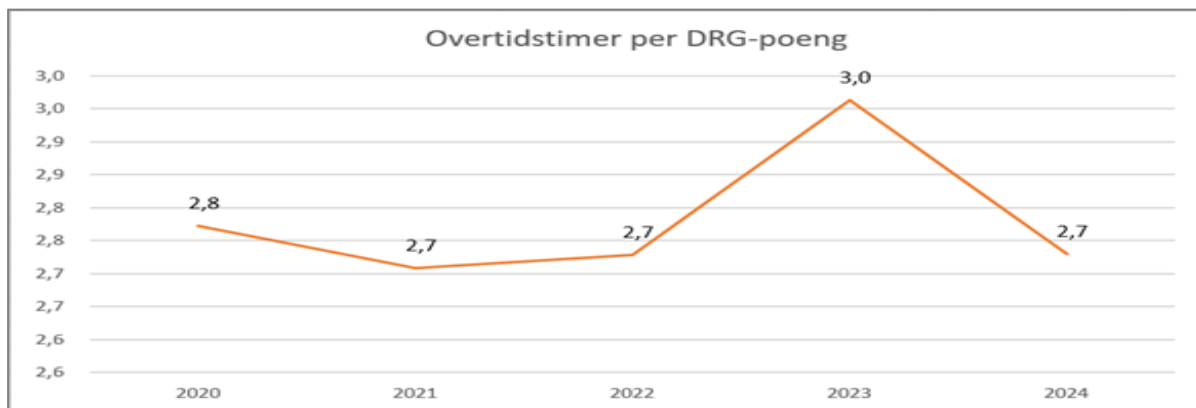
Uttreksdato er 1. virkedag.

Produktivitet

Figur 25 DRG-poeng og månedsværk



Figur 26 Overtidstimer per DRG-poeng



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

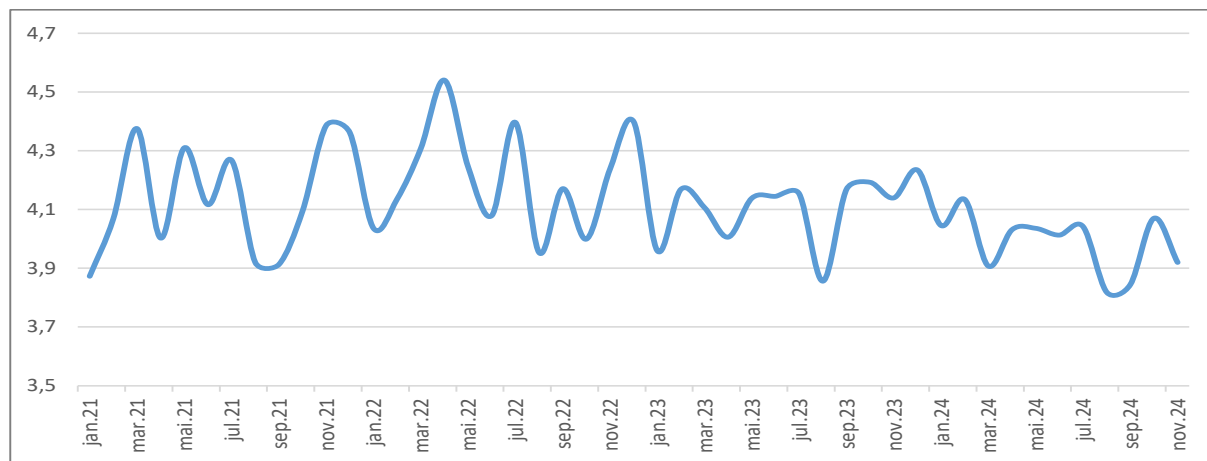
Liggetid på sykehusopphold - somatikk

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

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

Korrigert for utskrivningsklare liggedøgn.

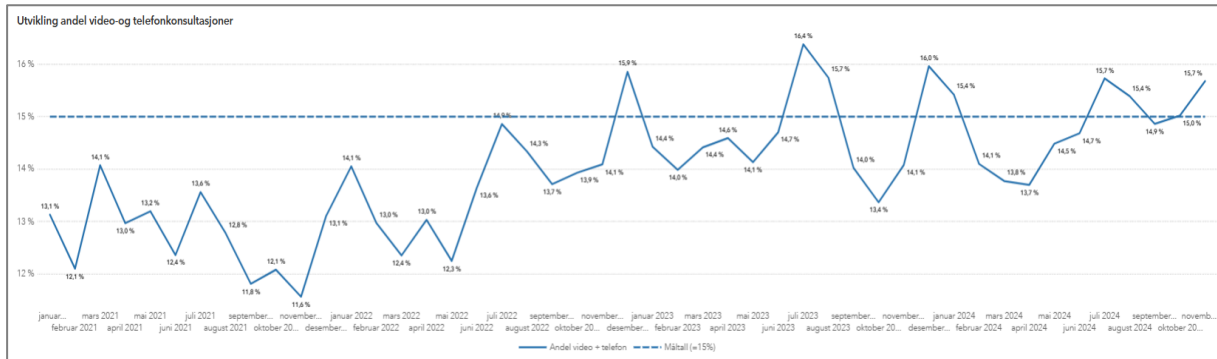
Figur 27 Liggetid sykehusopphold



Liggetid er korrigert for utskrivningsklare pasienter.

Telemedisinsk aktivitet

Figur 28 Andel telemedisinsk aktivitet

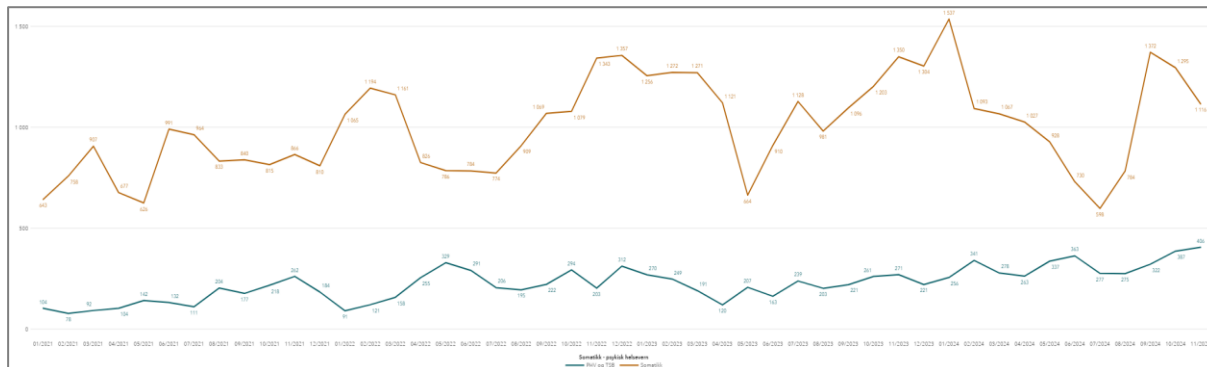


Telemedisinsk aktivitet viser elektive konsultasjoner.

Samhandling

Utskrivningsklare pasienter

Figur 29 Utskrivningsklare døgn somatikk og psykisk helsevern



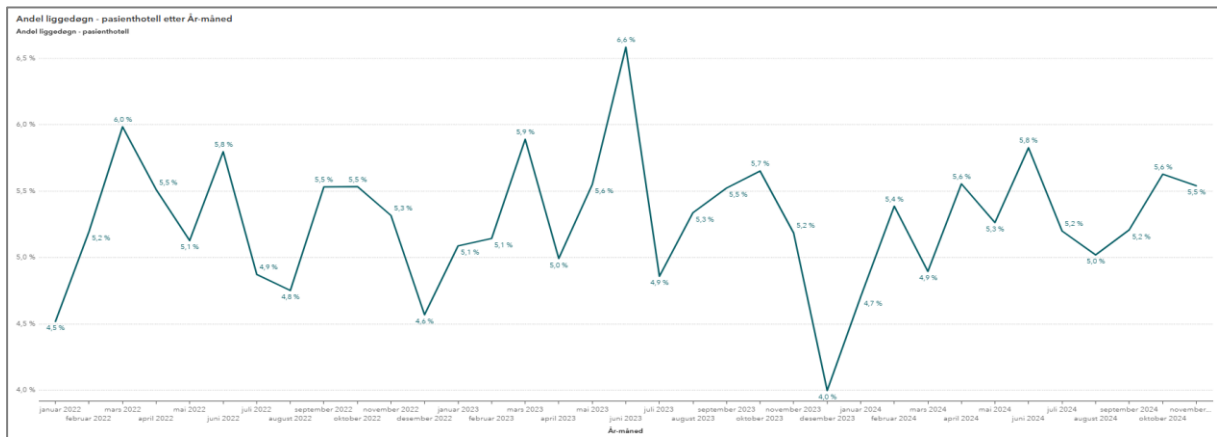
Tabell 19 Utskrivningsklare døgn hittil i år fordelt på kommune

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
Kvæangen	180	156	4	3	184	159
Tromsø	7 288	93	2 661	34	9 949	126
Bardu	415	104	8	2	423	106
Nordreisa	291	61	30	6	321	67
Harstad	1 249	50	312	12	1 561	62
Gratangen	49	46			49	46
Gáivuotna Kåfjord	91	46			91	46
Narvik	890	41	41	2	931	43
Lødingen	87	42	1	0	87	42
Senja	464	31	64	4	528	35
Karlsøy	75	34	3	2	79	35
Lyngen	41	15	47	17	87	32
Balsfjord	34	6	126	23	160	29
Ibestad	36	28	1	1	38	29
Salangen	43	21			43	21
Tjeldsund	52	12	6	1	57	13
Lavangen	12	12	1	1	13	13
Evenes	16	12			16	12
Kvæfjord	26	9	2	1	27	10
Målselv	59	9	2	0	61	9
Storfjord	13	7	3	2	16	9
Sørreisa	17	5	12	4	29	8
Dyrøy	6	5			6	5
Skjervøy	10	3			10	3
SUM	11 441	59	3 324	17	14 766	76

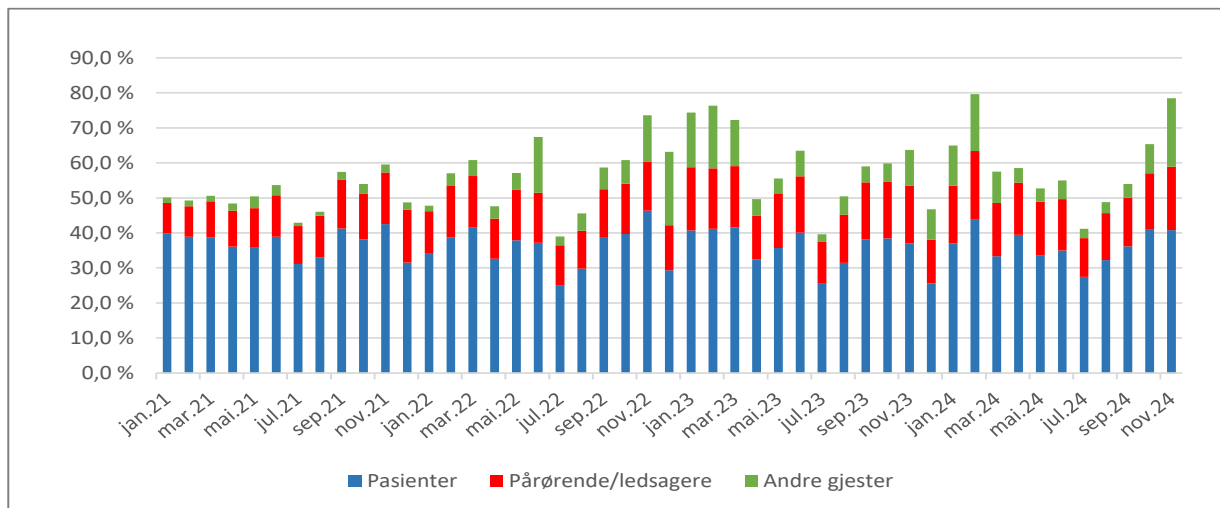
Fra og med februar 2023 er rapporten endret til å vise faktiske utskrivningsklare døgn basert på bruk av sengekapasitet fra HN-LIS, og ikke DIPS-uttrekk som tidligere.

Bruk av pasienthotell

Figur 30 Andel liggedøgn på Pingvinhotellet av alle heldøgn (postopphold)



Figur 31 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	7 061	7 139	77,6	1,1 %
Etterregulering	28	25	-3,5	-12,4 %
Grunnlønn/basis	6 254	6 369	115,1	1,8 %
Mertid / timelønn	425	394	-31,2	-7,3 %
Overtid	240	237	-2,5	-1,1 %
UTA	79	81	2,6	3,3 %
Utrykning påvakt	35	32	-2,9	-8,4 %

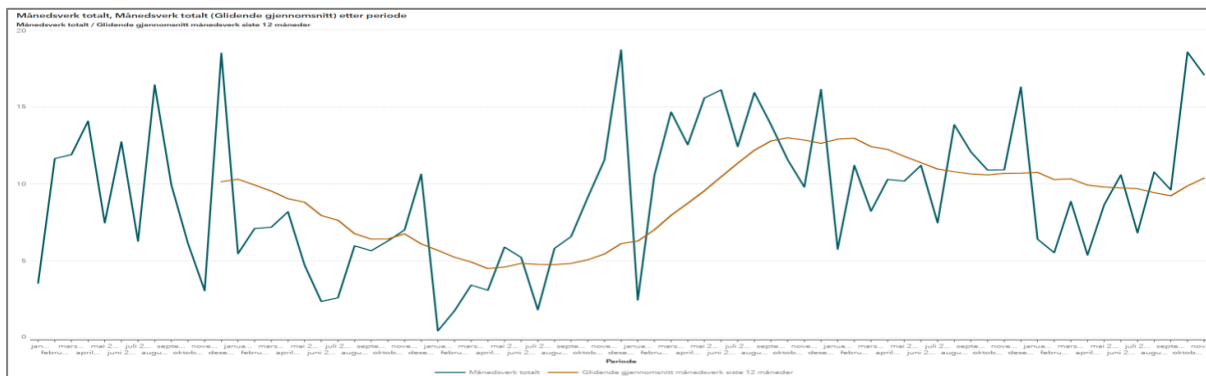
Gjennomsnittlige månedsværk hittil i 2023 og 2024.

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/hjelpere	07. Diagnostisk personell	08. Apotekstillinger	09. Drifts/teknisk personell	10. Ambulansepersonell	11. Forskning
10 - Akuttmedisinsk klinikk	18,5	-4,2	-3,1	1,8	-	10,4	-0,6	-	-	1,0	13,1	-
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	19,4	4,1	5,5	-1,1	-	1,9	5,6	1,4	-	1,0	-	0,9
13 - Hjerte- og lungeklinikken	3,5	0,0	2,5	3,8	-	-4,5	1,4	-	-	0,6	0,0	-0,4
15 - Medisinsk klinikk	0,6	-0,1	0,5	6,0	1,3	-7,4	0,5	1,1	-	-1,1	-	-0,2
17 - Barne- og ungdomsklinikken	22,3	6,4	9,2	0,7	8,2	-4,8	1,2	0,4	-	-0,2	-	1,3
18 - Operasjons- og intensivklinikken	19,7	-0,7	-2,8	4,6	0,0	16,6	0,7	-	-	1,2	-	-
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	-11,6	0,9	3,1	3,5	3,1	-20,7	-1,6	0,1	-	-0,1	-	0,1
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	29,1	0,6	14,1	0,4	11,5	0,4	1,7	-	-	0,3	-	-
30 - Diagnostisk klinikk	14,3	3,4	4,2	-3,9	-	-0,6	0,3	5,5	-0,9	4,6	-	1,6
43 - Nasjonalt Senter For E-Helseforskning	-6,8	-3,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-3,4
45 - Drifts- og eiendomssenteret	2,2	-3,7	0,7	-	-	-	-	1,6	-	3,6	-	-
46 - Fag- og kvalitetssenteret	1,1	0,6	-0,0	-	-	-	-	-	-	-	-	0,5
48 - Forsknings- og utdanningscenteret	3,6	3,1	-	-	-	0,4	-	0,1	-	-	-	-
49 - Senter for E-Helse, Samhandling og Innovasjon	-50,5	-24,4	-1,7	-2,0	-	-1,6	-	-20,2	-	-	-	-0,6
50 - Direktøren	3,0	3,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
51 - Personal- og organisasjonssenteret	-0,6	-0,0	-0,1	-0,0	-	-0,5	-	-	-	-	-	-
53 - Kommunikasjons- og kultursenteret	0,9	0,9	-0,0	-	-	-	-	-	-	-0,0	-	-
55 - Økonomi- og analysecenteret	1,6	1,6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
62 - Fellesinntekter/-kostnader	-0,1	0,0	0,0	-	-	-0,1	-	-	-	-	-0,1	-

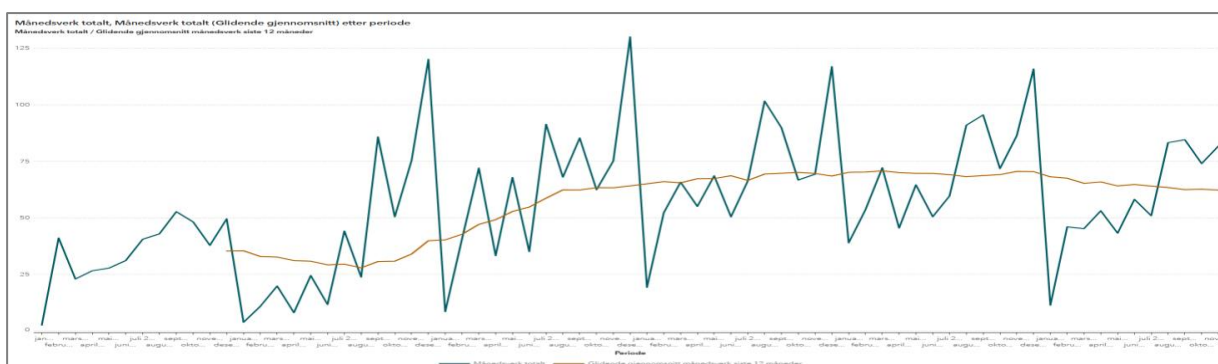
Tabellen viser gjennomsnittlig endring i månedsværk 2023-2024 fordelt på profesjon.

Figur 32 Innleide månedsverk leger



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

Figur 33 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
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	0,0	0,0	-	-
15 - Medisinsk klinikk	1,4	0,4	1,6	0,5
17 - Barne- og ungdomsklinikken	0,5	0,1	0,5	0,2
18 - Operasjons- og intensivklinikken	-	-	0,1	0,0
19 - NOR klinikken	0,2	0,1	0,0	0,0
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	1,1	0,3	2,9	0,8
30 - Diagnostisk klinikk	6,5	1,9	5,0	1,5
Totalsum	9,8	2,9	10,1	3,0

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

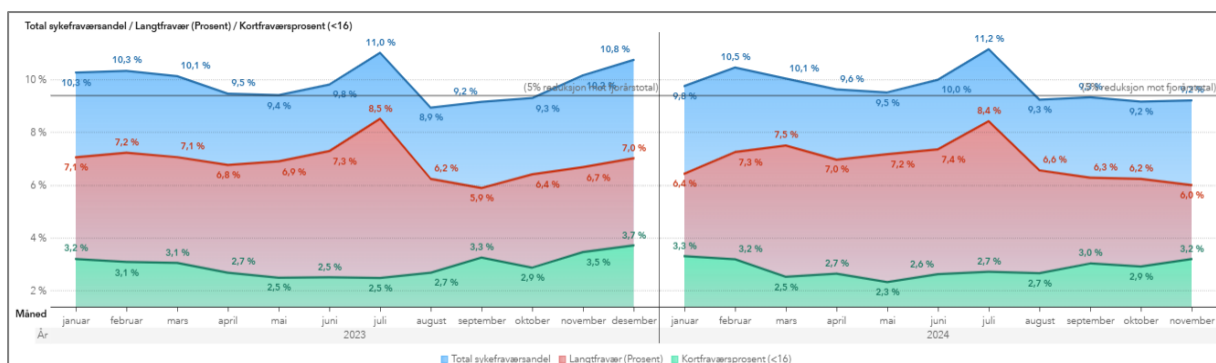
Tabell 23 Innleie sykepleiere - månedsverk og beløp per klinikk (gjennomsnitt hittil i år)

År	2024		2023	
	Snitt månedsverk sykepleiere	Mill kr sykepleiere	Snitt månedsverk sykepleiere	Mill kr sykepleiere
10 - Akuttmedisinsk klinikk	5,5	0,9	6,8	1,1
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	12,5	2,1	15,8	2,7
13 - Hjerte- og lungeklinikken	2,8	0,5	7,9	1,3
15 - Medisinsk klinikk	0,5	0,1	1,3	0,2
17 - Barne- og ungdomsklinikken	0,2	0,0	0,0	0,0
18 - Operasjons- og intensivklinikken	21,8	3,7	31,6	5,3
19 - NOR klinikken	13,4	2,2	2,1	0,4
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	-	-	0,1	0,0
Totalt	56,8	9,5	65,6	11,0

Beregning er basert på snittpris fra 2023.

Sykefravær

Figur 34 Sykefravær



Eventuelle etterregistreringer siste måned rettes opp påfølgende måned.

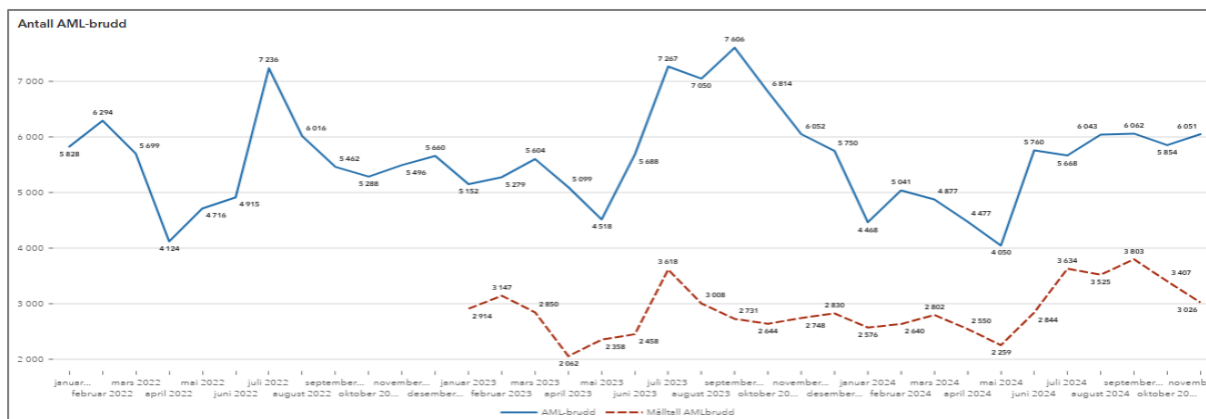
Tabell 24 Sykefravær fordelt på klinikk

Enheter UNN	2024				2023			
	Egenmeldin gsprosent	Kortfraværs prosent (<16)	Langtfravær (Prosent)	Total sykefravær sandel	Egenmeldin gsprosent	Kortfraværs prosent (<16)	Langtfravær (Prosent)	Total sykefravær sandel
Total	1,7%	2,9%	6,9%	9,7%	1,8%	3,0%	6,9%	9,9%
Akuttmedisinsk klinikk	1,1%	2,2%	7,1%	9,3%	1,3%	2,3%	8,6%	10,8%
Andre	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	-	-	-	-
Barne- og ungdomsklinikken	1,7%	2,9%	8,1%	11,0%	2,0%	3,4%	6,1%	9,6%
Diagnostisk klinikk	2,1%	3,4%	6,7%	10,1%	2,1%	3,4%	6,3%	9,6%
Direktøren	0,7%	1,0%	0,4%	1,3%	0,5%	0,6%	2,5%	3,1%
Drifts- og eiendomssenteret	1,4%	2,7%	5,9%	8,6%	1,6%	2,7%	5,4%	8,1%
Fag- og kvalitetssenteret	1,0%	1,0%	3,0%	3,9%	0,8%	0,9%	7,8%	8,8%
Forsknings- og utdanningscenteret	1,5%	2,7%	9,2%	11,9%	2,0%	3,1%	12,2%	15,2%
Hjerte- og lungeklinikken	1,7%	2,9%	5,8%	8,7%	1,8%	2,9%	5,6%	8,6%
Kirurgi-, kreft og kvinnehelseklinikken	1,3%	2,5%	6,1%	8,7%	1,5%	2,5%	7,2%	9,7%
Kommunikasjon- og kultur	1,2%	1,7%	6,3%	8,1%	1,4%	1,9%	0,0%	1,9%
Medisinsk klinikk	1,5%	2,7%	6,6%	9,3%	1,7%	2,7%	6,9%	9,6%
Nasjonalt senter for e-helseforskning	1,8%	2,3%	6,9%	9,1%	2,0%	2,8%	1,9%	4,7%
Nevrologi- og ortopediklinikken	1,8%	3,0%	6,3%	9,2%	1,9%	3,1%	6,5%	9,5%
Operasjons- og intensivklinikken	1,7%	2,9%	7,1%	10,0%	1,8%	3,2%	7,3%	10,5%
Personal og organisasjon	1,0%	2,0%	6,3%	8,2%	1,2%	2,2%	4,4%	6,6%
Psykisk helse- og rusklinikken	2,0%	3,4%	8,2%	11,6%	2,2%	3,6%	8,1%	11,6%
Senter for e-helse, samhandling og innovasjon	1,8%	2,8%	8,1%	10,9%	2,0%	3,3%	6,1%	9,4%
Økonomi og analysesenteret	1,7%	3,4%	6,8%	10,2%	1,9%	3,4%	9,0%	12,4%

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

AML-brudd

Figur 35 Antall AML-brudd



Eventuelle etterregistreringer siste måned rettes opp påfølgende måned.

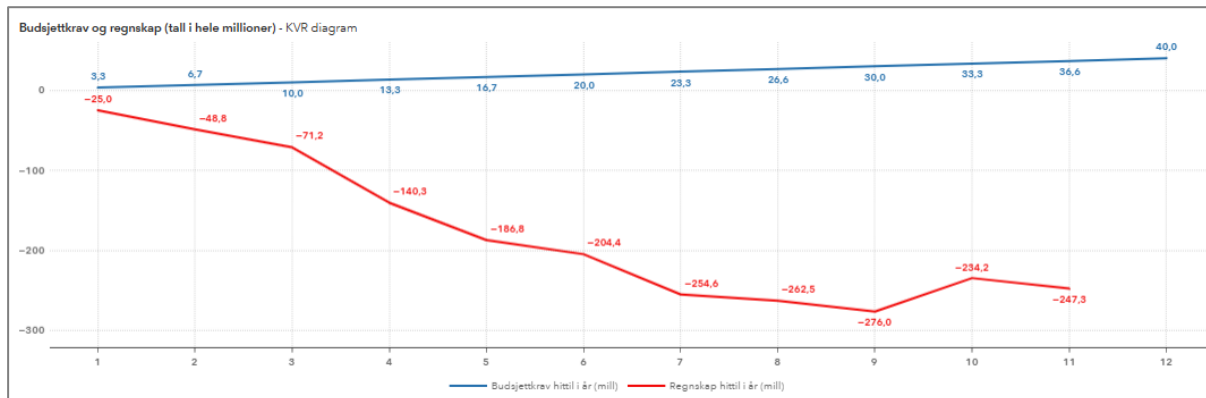
Tabell 25 AML-brudd per klinikk

Klinikk - UNN	Antall AML-brudd hittil i fjor	Antall AML-brudd hittil i år	Endring % HiÅ mot HiF
Total	66 129	58 351	-11,8 %
10 - Akuttmedisinsk klinikk	11 682	8 792	-24,7 %
12 - Kirurgi, kreft- og kvinnehelseklinikken	9 131	7 453	-18,4 %
13 - Hjerte- og lungeklinikken	6 322	5 945	-6,0 %
15 - Medisinsk klinikk	3 367	2 728	-19,0 %
17 - Barne- og ungdomsklinikken	2 237	3 140	40,4 %
18 - Operasjons- og intensivklinikken	8 977	8 640	-3,8 %
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	8 779	7 715	-12,1 %
22 - Psykiisk helse- og rusklinikken	11 025	8 611	-21,9 %
30 - Diagnostisk klinikk	2 827	2 869	1,5 %
45 - Drifts- og eiendomssenteret	1 398	2 332	66,8 %

Økonomi

Resultat

Figur 36 Akkumulert regnskap og budsjett 2024



Tabell 26 Resultatregnskap 2024

Resultatrapportering (tall i mill kr)	November				Akkumulert per November			
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %
Basisramme	609,5	609,5	0,0	0 %	6 328,0	6 328,0	0,0	0 %
Kvalitetsbasert finansiering	3,0	3,0	0,0	0 %	32,6	32,6	0,0	0 %
ISF egne pasienter	153,4	154,3	-0,9	-1 %	1 556,0	1 543,5	12,5	1 %
ISF av legemidler utenfor sykehus	5,2	4,2	1,0	25 %	63,8	63,7	0,1	0 %
Gjestepasientinntekter	3,2	5,2	-2,0	-39 %	49,7	57,7	-8,0	-14 %
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rtg)	25,8	19,6	6,2	32 %	227,8	204,2	23,6	12 %
Utskrivningsklare pasienter	7,6	6,4	1,2	19 %	72,6	68,4	4,2	6 %
Andre øremerkede tilskudd	76,1	34,8	41,4	119 %	495,1	330,7	164,4	50 %
Andre driftsinntekter	47,5	41,9	5,5	13 %	448,9	436,7	12,2	3 %
Sum driftsinntekter	931,2	878,8	52,4	6 %	9 274,6	9 065,5	209,1	2 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	26,7	22,0	4,7	21 %	272,4	243,4	29,0	12 %
Kjøp av private helsetjenester	28,4	10,8	17,6	162 %	236,1	115,2	120,9	105 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	100,3	88,7	11,6	13 %	1 081,0	926,0	155,0	17 %
Innleid arbeidskraft	18,6	9,5	9,1	97 %	137,2	104,7	32,5	31 %
Lønn til fast ansatte	462,0	455,9	6,1	1 %	4 846,5	4 735,6	110,9	2 %
Overtid og ekstrahjelp	42,6	39,9	2,7	7 %	410,0	376,6	33,4	9 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	76,6	76,7	-0,1	0 %	824,1	824,0	0,1	0 %
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-33,1	-26,9	-6,3	23 %	-378,9	-313,8	-65,1	21 %
Annen lønnskostnad	52,6	48,0	4,6	10 %	441,5	425,0	16,5	4 %
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	542,6	526,3	16,3	3 %	5 456,4	5 328,2	128,3	2 %
Avskrivninger	36,2	33,9	2,3	7 %	293,4	303,9	-10,4	-3 %
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0,0	0,0	0 %
Andre driftskostnader	131,5	115,3	16,3	14 %	1 341,5	1 269,6	71,9	6 %
Sum driftskostnader	942,4	873,8	68,6	8 %	9 505,0	9 010,2	494,8	5 %
Driftsresultat	-11,1	5,0	-16,2	-321 %	-230,4	55,3	-285,7	-517 %
Finansinntekter	1,8	1,5	0,3		25,0	16,5	8,5	
Finanskostnader	3,8	3,2	0,6		41,9	35,2	6,7	
Finansresultat	-1,9	-1,7	-0,2		-16,9	-18,7	1,7	
Ordinært resultat	-13,1	3,3	-16,4	-492 %	-247,3	36,7	-284,0	-774 %

Tabell 27 Resultatregnskap 2024, ekskl. eksternfinansiering

Resultatrapportering (tall i mill kr)	November ekskl eksternfinansiering			Akkumulert per November ekskl eksternfinansiering		
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Resultat	Budsjett	Avvik i kr
Basisramme	609,5	609,5	0,0	6 328,0	6 328,0	0,0
Kvalitetsbasert finansiering	3,0	3,0	0,0	32,6	32,6	0,0
ISF egne pasienter	153,4	154,3	-0,9	1 556,0	1 543,5	12,5
ISF av legemidler utenfor sykehus	5,2	4,2	1,0	63,8	63,7	0,1
Gjestepasientinntekter	3,2	5,2	-2,0	49,7	57,7	-8,0
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rtg)	25,8	19,6	6,2	227,8	204,2	23,6
Utskrivningsklare pasienter	7,6	6,4	1,2	72,6	68,4	4,2
Andre øremerkede tilskudd	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Andre driftsinntekter	47,5	41,9	5,5	448,9	436,7	12,2
Sum driftsinntekter	855,1	844,1	11,1	8 779,5	8 734,8	44,7
Kjøp av offentlige helsetjenester	26,7	22,0	4,7	272,4	243,4	29,0
Kjøp av private helsetjenester	28,3	10,8	17,5	235,6	114,9	120,7
Varekostnader knyttet til aktivitet	97,4	87,4	10,0	1 061,8	913,2	148,6
Innleid arbeidskraft	18,6	9,5	9,1	137,2	104,7	32,5
Lønn til fast ansatte	422,6	437,9	-15,3	4 590,5	4 564,6	25,9
Øvertid og ekstrahjelp	33,8	35,9	-2,1	352,5	338,2	14,3
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	66,9	72,3	-5,4	761,2	782,0	-20,8
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-30,4	-25,6	-4,8	-360,9	-301,8	-59,1
Annen lønnskostnad	47,4	45,6	1,8	407,8	402,5	5,3
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	492,0	503,2	-11,2	5 127,1	5 108,2	18,9
Avskrivninger	36,2	33,9	2,3	293,4	303,9	-10,4
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Andre driftskostnader	118,8	109,4	9,3	1 258,3	1 214,0	44,3
Sum driftskostnader	866,3	839,0	27,2	9 009,9	8 679,5	330,4
Driftsresultat	-11,1	5,0	-16,2	-230,4	55,3	-285,7
Finansinntekter	1,8	1,5	0,3	25,0	16,5	8,5
Finanskostnader	3,8	3,2	0,6	41,9	35,2	6,7
Finansresultat	-1,9	-1,7	-0,2	-16,9	-18,7	1,7
Ordinært resultat	-13,1	3,3	-16,4	-247,3	36,7	-284,0

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

Regnskap per klinikk - tall i mill kr	November			Akkumulert per november		
	Regnskap	Budsjett	Avvik	Regnskap - HiA	Budsjett - HiA	Avvik - HiA
10 - Akuttmedisinsk klinikk	66,5	61,2	-5,3	668,3	610,4	-57,9
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	40,4	37,5	-2,9	428,9	336,6	-92,3
13 - Hjerte- lungeklinikken	36,3	31,7	-4,6	330,3	304,8	-25,6
15 - Medisinsk klinikk	47,6	50,3	2,7	487,7	504,1	16,4
17 - Barne- og ungdomsklinikken	38,5	37,3	-1,1	344,9	340,4	-4,5
18 - Operasjons- og intensivklinikken	91,2	84,0	-7,2	908,5	824,1	-84,3
19 - Nevro, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	51,9	46,8	-5,1	513,5	480,6	-32,9
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	96,2	92,4	-3,7	927,9	906,6	-21,4
30 - Diagnostisk klinikk	76,6	74,5	-2,1	787,2	704,1	-83,1
43 - Nasjonalt senter for E-helseforskning	0,0	0,0	0,0	4,8	4,8	0,0
45 - Drifts- og eiendomssenter	18,7	13,5	-5,2	139,7	135,9	-3,8
46 - Fag- og kvalitetssenteret	2,0	2,2	0,2	19,6	21,9	2,3
48 - Forsknings- og utdanningscenteret	6,2	5,3	-0,8	42,8	51,5	8,7
49 - Senter For E-helse, samhandling og innovasjon	10,2	11,1	0,9	106,6	106,4	-0,1
50 - Direktøren	3,8	3,8	0,0	33,6	37,7	4,2
51 - Personal- og organisasjonssenteret	6,1	5,8	-0,3	55,9	56,8	0,9
53 - Kommunikasjons- og kultursenteret	1,3	1,4	0,1	11,7	12,8	1,1
55 - Økonomi- og analysesenteret	7,3	7,2	-0,1	68,0	70,8	2,8
62 - Felles	-587,6	-569,4	18,1	-5 632,7	-5 546,9	85,7
Totalt	-13,1	3,3	-16,4	-247,3	36,7	-284,0

Prognose

Prognosen for 2024 er 300 millioner kroner i budsjettmessig underskudd.