

**STYRESAK**

Saksnr	Utvalg	Møtedato
74/2017	Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF	14.9.2017
Saksansvarlig: Gøril Bertheussen		Saksbehandler: Grethe Andersen

**Kvalitets- og virksomhetsrapport juli 2017****Innstilling til vedtak**

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) tar Kvalitets- og virksomhetsrapport juli 2017 til orientering.

**Bakgrunn**

Vedlagte kvalitets- og virksomhetsrapport for Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) for juli måned 2017 presenterer resultater for helseforetakets satsningsområder, og er bygget opp rundt virksomhetstallene innenfor kvalitet og økonomi, samt helse-, miljø- og sikkerhet. Rapporten oversendes Helse Nord RHF hver måned, og er en viktig del av styringsdataene både på foretaks- og konsernnivå.

**Formål**

Kvalitets- og virksomhetsrapporten skal gi nødvendig ledelsesinformasjon om status ved UNN i forhold til eiers krav og interne satsningsområder.

**Medvirkning**

Saken var forelagt brukerutvalgets arbeidsutvalg, ansattes organisasjoner og vernetjenesten samt arbeidsmiljøutvalget i egne møter henholdsvis 28., 29. og 30.8.2017. Protokoller og referater fra møtene blir behandlet av styret som egne referatsaker 14.9.2017.

Brukerutvalgets arbeidsutvalg påpekte at stigende fristbrudd er bekymringsfullt, samt at stort innleie av vikarer medfører risiko for dårligere pasientbehandling.

Ansattes organisasjoner og vernetjenesten var spesielt opptatt av utviklingen av brudd på arbeidstidsbestemmelsene, som har hatt en relativt sterk økning. Det samme påpekte arbeidsmiljøutvalget som også diskuterte dette i relasjon til sykefraværsutviklingen.

Samtlige møter/ utvalg sluttet seg til at saken forelegges styret til endelig behandling.

## Saksutredning

I forbindelse med omlegging av den månedlige *Kvalitets- og virksomhetsrapporten* har styret ønsket en sterkere vektlegging av vurderingsdelen av styresaken. Det vises derfor til vedlagte rapport som bakgrunn for etterfølgende vurdering.

## Vurdering

### Pasientsikkerhet, kvalitet og personal

*Oppholdstid i akuttmottaket* oppdateres i ledelsesinformasjonssystemet Helse Nord LIS daglig, og følges opp i ledergruppens tavlemøte ukentlig. Resultatet for juli er som tidligere noe under måltallet på 90 %. Det pågår arbeid med å styrke vaktssystemene i indremedisin og kirurgi ved akuttmottaket i Tromsø for å sikre tilstrekkelig erfarent personell i første linje, og indikatoren fokuseres i oppfølgings- og dialogmøter.

Antall *fristbrudd* har vært relativt stabilt under 50 fra etter sommeren i fjor, men har økt noe de siste to månedene og er fortsatt over måltallet. Det er nå innen håndkirurgi, hjertemedisinske utredninger (poliklinikk) i Tromsø og utredning av sykelig overvekt i Harstad de fleste fristbrudd oppstår. De tidligere beskrevne tiltak med fokus på god prioritering, bedre langtidsplanlegging og riktig funksjonsfordeling for å unngå fristbrudd arbeides det videre med. Håndkirurgi, som utgjør en stor andel av fristbruddene følges opp spesielt av klinikkssjef. Fristbrudd innen hjertemedisin og utredning av sykelig overvekt forventer direktøren at løses innen relativt kort tid med konkrete tiltak fra de aktuelle klinikker. Systematisk, god opplæring av alle som håndterer henvisninger og ventelister, og læring på tvers av enheter er også nødvendige tiltak som det fortsatt arbeides med.

*Bruk av tvang i psykisk helsevern for voksne* måles nå i tråd med ny, nasjonal indikator for tvangsbruk i psykisk helsevern for voksne (> 16 år). Målingen nasjonalt, som skal skje tertialvis, foreligger ikke for inneværende år, og det lokale uttrekket gjøres foreløpig kvartalsvis i UNN. For andre kvartal er andel pasienter utsatt for tvang omtrent uendret fra første kvartal. Det foreligger fortsatt ikke oppdaterte nasjonale tall for sammenligning.

*Samstemming av legemiddellister* rapporteres det fortsatt ikke tall for. Det regionale prosjektet for å etablere felles, pålitelige målinger av gjennomføringsgrad av samstemming er nå startet opp, men det tar lengre tid enn først antatt før målinger kommer på plass. Kvalitetsavdelingen har gjort stikkprøver av om det er mulig å gjøre punktmålinger på gjennomføring av samstemming, men har foreløpig konkludert med at datagrunnlaget ikke er godt nok for å gi adekvat styringsinformasjon. Det arbeides videre med å vurdere metoder for midlertidige målinger i påvente av konklusjoner fra det pågående regionale prosjektet.

Fem av 14 klinikker/sentra har i juli måned et *sykefravær* som er lik eller lavere enn plantall. Det er nedsatt en gruppe bestående av personalsjef, seksjonsleder bedriftshelsetjenesten (BHT),

personalrådgivere, foretakstillitsvalgt for Fagforbundet, hovedtillitsvalgt for Norsk sykepleierforbund (NSF) og hovedverneombud. Gruppen intervjuer en rekke ledere i samtlige klinikker og sentra om hvordan de arbeider med å forebygge og redusere sykefravær, hva som er utfordringene i sykefraværarbeidet og hva som kan være gode tiltak for å redusere fraværet i organisasjonen. Gruppens arbeid vil presenteres muntlig for styret ved UNN i møtet 14. september 2017.

I juli 2017 var det 6 479 varsel om brudd på arbeidsmiljøloven (AML). Dette gjelder varsel om brudd på følgende regler: Antall AML timer pr dag, samlet tid pr dag, samlet tid pr uke (snitt) og ukentlig arbeidsfri. Dette er en økning på 10,8 % i forhold til juli 2016. Det pågår fortsatt forbedringsarbeid knyttet til registrering av AML-brudd, og det bør derfor utvises varsom rundt tolkning av tidstrender. Den registrerte økningen er størst i Psykisk helse- og rusklinikken, der antall varsel om brudd har økt fra 533 i juli 2016 til 1094 i juli 2017 (økning på litt over 100 %). Reduksjonen er størst i Operasjons- og intensivklinikken der antall varsel om brudd er gått ned med litt over 40 % (1160 brudd i mai 2016 og 666 brudd i mai 2017). De viktigste årsakene til bruddene i juli er akutt sykdom, akutt mangel på nødvendig personell og akutt aktivitetsendring.

*Tiltaksgjennomføringen* for juli måned er på 62 %, og hittil i år på 53 %. Seks klinikker har 100 % gjennomføringsgrad på tiltakene, to klinikker har hhv 76 % og 71 % gjennomføring. Øvrige fem klinikker varierer fra 14 % til 61 %. Tiltaksgjennomføringen er fortsatt for dårlig, og alle klinikker er bedt om å kontinuerlig holde fokus på gjennomføring og fortløpende erstatte tiltak som ikke gir ønsket effekt.

Det er svært positivt at *gjennomsnittlig ventetid* slik den måles nasjonalt fortsatt er godt innenfor nasjonalt mål, 60 dager. Antall langtidsvetende over 12 måneder er fortsatt lavt, og forskjellen mellom gjennomsnittlig ventetid for avviklede og gjennomsnittlig ventetid for pasienter som står på venteliste er liten. Dette innebærer samlet sett at det fortsatt er liten risiko for at gjennomsnittlig ventetid for avviklede igjen skal øke. Dermed ligger UNN godt an til å nå nasjonalt ventetidsmål også i resten av 2017, og direktøren anser at UNN nå gjennomgående har god kontroll på ventelistene for ordinære ventende (primærhenvisninger).

UNN inkluderer en høy *andel kreftpasienter i pakkeforløp*, og oppnår totalt sett måltallet om at 70 % av pasientene skal håndteres innenfor anbefalt forløpstid. Imidlertid det er fortsatt noen forløp der det er utfordrende å oppnå riktig forløpstid. Tiltak for å følge opp forbedringsområdene som ble avdekket ved intern revisjon på tre pakkeforløp tidligere i år er identifisert og under implementering. UNNs overordnede prosedyrer for kreftpakkeforløpene er oppdatert og lagt i dokumentstyringsverktøyet Docmap, og det pågår oppdatering av prosedyrene for de enkelte forløp. Et systematisk forbedringsarbeid i tilknytning til strålevirksomheten, med sikte på å oppnå stabile og gode pasientforløp for strålepatientene innenfor anbefalte forløpstider er planlagt og startes opp i september. Problemstillingene med begrensninger i operasjonskapasiteten, som er en vedvarende utfordring i forhold til mange av pakkeforløpene, følges opp i overordnet koordineringsgruppe for operasjonsvirksomheten.

Det er også positivt at antall *korridorpatienter* har vist en jevnt nedadgående trend det siste året, til tross for at antall utskrivningsklare har vært stabilt. Gjennomsnittlig antall korridorpatienter per dag per måned var i juli 4. Direktøren forventer at situasjonen forbedres ytterligere når Tromsø kommunes nye helsehus åpnes 1. september.

*Aktiviteten* målt i antall pasientkontakter er høyere enn i fjor innen alle virksomhetsområder. Aktivitetsøkningen er noe høyere innen psykisk helsevern og rus enn i somatikken, og UNN oppfylder dermed *den gylne regel* målt i aktivitet. Direktøren er fornøyd med at polikliniske kontroller i somatikk nå går ned, og at kontrollandelen både er lavere enn i fjor og lavere enn

plantallet for 2017. Den store økningen i antall laboratorieanalyser vedvarer. Som en del av virksomhetsplanarbeidet for 2018 er et av fellestiltakene reduksjon i antall laboratorieanalyser. Direktøren forventer derfor en gradvis utflating av dette aktivitetsnivået på sikt. Aktivitetsrapporten viser en reduksjonen i målt aktivitet innen radiologi. Denne nedgangen er ikke reell, men skyldes at antall røntgenundersøkelser måles på en annen måte i nytt datasystem som ble implementert i UNN høsten 2016.

### **Økonomi**

Det er i løpet av sommeren utarbeidet en økonomisk tiltakspakke på til sammen 60,3 mill kr. Det er direktørens vurdering at UNN med denne tiltaksplanen vil nå budsjettmålet som er satt fra RHFet og prognosen er resultat på +45,0 mill kr ved årets slutt. Dette er 20 mill kr under internt styringsmål. Tiltaksplanen inneholder en stor andel kortsiktige tiltak, og den krevende økonomiske situasjonen for UNN vil derfor fortsette. Direktøren vil følge dette opp i arbeidet med virksomhetsplan for 2018.

Tromsø, 1.9.2017

Tor Ingebrigtsen (s.)  
administrerende direktør

Vedlegg: Kvalitets- og virksomhetsrapport for juli 2017

Universitetssykehuset Nord-Norge HF

# Kvalitets- og virksomhetsrapport Juli 2017



KVALITET

TRYGGHET

RESPEKT

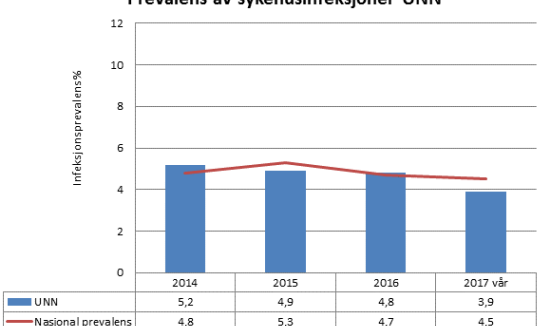
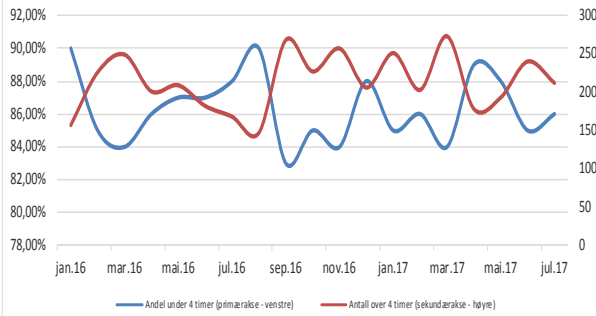
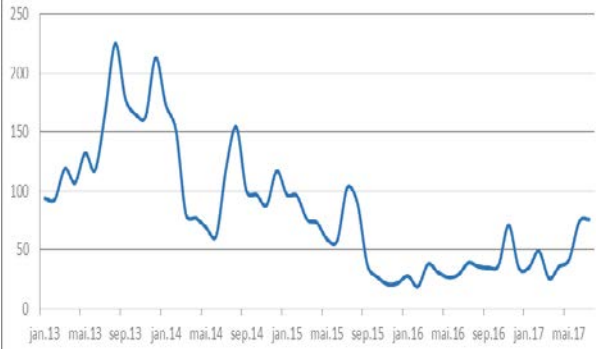
OMSORG

**Innholdsfortegnelse**

<b>Innholdsfortegnelse .....</b>	<b>2</b>
<b>Hovedindikatorer .....</b>	<b>4</b>
<b>Kvalitet .....</b>	<b>6</b>
<b>    Pakkeforløp – kreftbehandling .....</b>	<b>6</b>

<b>Pasientsikkerhetsprogrammet .....</b>	<b>8</b>
<b>Ventelister .....</b>	<b>8</b>
<b>Ventetid .....</b>	<b>8</b>
<b>Fristbrudd.....</b>	<b>9</b>
<b>Korridorpasienter .....</b>	<b>10</b>
<b>Strykninger .....</b>	<b>11</b>
<b>Epikrisetid .....</b>	<b>11</b>
<b>Mekaniske tvangsmidler psykisk helsevern .....</b>	<b>12</b>
<b>Oppholdstid i akuttmottaket.....</b>	<b>12</b>
<b>Aktivitet.....</b>	<b>13</b>
<b>Somatisk virksomhet .....</b>	<b>13</b>
<b>Psykisk helsevern voksne .....</b>	<b>16</b>
<b>Psykisk helsevern barn og unge.....</b>	<b>17</b>
<b>Tverrfaglig spesialisert rusbehandling .....</b>	<b>17</b>
<b>Samhandling .....</b>	<b>18</b>
<b>Utskrivningsklare pasienter .....</b>	<b>18</b>
<b>Bruk av pasienthotell .....</b>	<b>20</b>
<b>Personal.....</b>	<b>21</b>
<b>Bemanning .....</b>	<b>21</b>
<b>Sykefravær.....</b>	<b>23</b>
<b>AML-brudd .....</b>	<b>25</b>
<b>Kommunikasjon .....</b>	<b>26</b>
<b>Sykehuset i media.....</b>	<b>26</b>
<b>Økonomi.....</b>	<b>27</b>
<b>Resultat .....</b>	<b>27</b>
<b>Gjennomføring av tiltak .....</b>	<b>30</b>
<b>Prognose.....</b>	<b>32</b>
<b>Likviditet.....</b>	<b>32</b>
<b>Investeringer.....</b>	<b>32</b>
<b>Byggeprosjekter .....</b>	<b>33</b>

## Hovedindikatorer

<p style="text-align: center;"><b>Infeksjoner</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Nasjonalt måltall: 4,7 %</b> <b>Måltall UNN: 4,0 %</b></p> <p style="text-align: center;"><b>3,9 % i mai 2017</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Prevalens av sykehusinfeksjoner UNN</b></p>  <table border="1" data-bbox="845 604 1388 660"> <thead> <tr> <th></th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> <th>2017 vår</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>UNN</td> <td>5,2</td> <td>4,9</td> <td>4,8</td> <td>3,9</td> </tr> <tr> <td>Nasjonal prevalens</td> <td>4,8</td> <td>5,3</td> <td>4,7</td> <td>4,5</td> </tr> </tbody> </table>		2014	2015	2016	2017 vår	UNN	5,2	4,9	4,8	3,9	Nasjonal prevalens	4,8	5,3	4,7	4,5
	2014	2015	2016	2017 vår												
UNN	5,2	4,9	4,8	3,9												
Nasjonal prevalens	4,8	5,3	4,7	4,5												
<p style="text-align: center;"><b>Legemiddelsamstemming</b></p>	<p style="text-align: center;">Måles i løpet av annet halvår 2017.</p>															
<p style="text-align: center;"><b>Oppholdstid i akuttmottak, juli</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Måltall: 90 %</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Andel under 4 timer: 86 %</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Antall over 4 timer: 212</b></p>																
<p style="text-align: center;"><b>Antall fristbrudd som står på venteliste ved utgangen av juli</b></p> <p style="text-align: center;"><b>76</b></p>																



<p><b>Tvang psykisk helsevern – voksne, 2. kvartal</b></p> <p><b>Andel pasienter utsatt for tvang: 6,7 %</b></p>	<table border="1"> <caption>Andel pasienter utsatt for tvang</caption> <thead> <tr> <th>Kvartal</th> <th>Andel (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. kvartal 2016</td> <td>6,0</td> </tr> <tr> <td>2. kvartal 2016</td> <td>5,0</td> </tr> <tr> <td>3. kvartal 2016</td> <td>5,5</td> </tr> <tr> <td>4. kvartal 2016</td> <td>6,0</td> </tr> <tr> <td>1. kvartal 2017</td> <td>6,5</td> </tr> <tr> <td>2. kvartal 2017</td> <td>6,7</td> </tr> </tbody> </table>	Kvartal	Andel (%)	1. kvartal 2016	6,0	2. kvartal 2016	5,0	3. kvartal 2016	5,5	4. kvartal 2016	6,0	1. kvartal 2017	6,5	2. kvartal 2017	6,7																																														
Kvartal	Andel (%)																																																												
1. kvartal 2016	6,0																																																												
2. kvartal 2016	5,0																																																												
3. kvartal 2016	5,5																																																												
4. kvartal 2016	6,0																																																												
1. kvartal 2017	6,5																																																												
2. kvartal 2017	6,7																																																												
<p><b>Sykefravær, juli</b></p> <p><b>9,0 %</b></p>	<table border="1"> <caption>Sykefravær (Andel %)</caption> <thead> <tr> <th>Tidspunkt</th> <th>Sykefravær (%)</th> <th>Plan (%)</th> <th>Trend (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Jan.13</td> <td>9,0</td> <td>7,5</td> <td>8,5</td> </tr> <tr> <td>mai.13</td> <td>9,0</td> <td>7,5</td> <td>8,5</td> </tr> <tr> <td>sep.13</td> <td>8,5</td> <td>7,5</td> <td>8,5</td> </tr> <tr> <td>jan.14</td> <td>9,0</td> <td>7,5</td> <td>8,5</td> </tr> <tr> <td>mai.14</td> <td>8,0</td> <td>7,5</td> <td>8,5</td> </tr> <tr> <td>sep.14</td> <td>8,5</td> <td>7,5</td> <td>8,5</td> </tr> <tr> <td>jan.15</td> <td>10,0</td> <td>7,5</td> <td>8,5</td> </tr> <tr> <td>mai.15</td> <td>8,0</td> <td>7,5</td> <td>8,5</td> </tr> <tr> <td>sep.15</td> <td>9,0</td> <td>7,5</td> <td>8,5</td> </tr> <tr> <td>jan.16</td> <td>10,0</td> <td>7,5</td> <td>8,5</td> </tr> <tr> <td>mai.16</td> <td>7,0</td> <td>7,5</td> <td>8,5</td> </tr> <tr> <td>sep.16</td> <td>9,0</td> <td>7,5</td> <td>8,5</td> </tr> <tr> <td>jan.17</td> <td>9,0</td> <td>7,5</td> <td>8,5</td> </tr> <tr> <td>mai.17</td> <td>9,0</td> <td>7,5</td> <td>8,5</td> </tr> </tbody> </table>	Tidspunkt	Sykefravær (%)	Plan (%)	Trend (%)	Jan.13	9,0	7,5	8,5	mai.13	9,0	7,5	8,5	sep.13	8,5	7,5	8,5	jan.14	9,0	7,5	8,5	mai.14	8,0	7,5	8,5	sep.14	8,5	7,5	8,5	jan.15	10,0	7,5	8,5	mai.15	8,0	7,5	8,5	sep.15	9,0	7,5	8,5	jan.16	10,0	7,5	8,5	mai.16	7,0	7,5	8,5	sep.16	9,0	7,5	8,5	jan.17	9,0	7,5	8,5	mai.17	9,0	7,5	8,5
Tidspunkt	Sykefravær (%)	Plan (%)	Trend (%)																																																										
Jan.13	9,0	7,5	8,5																																																										
mai.13	9,0	7,5	8,5																																																										
sep.13	8,5	7,5	8,5																																																										
jan.14	9,0	7,5	8,5																																																										
mai.14	8,0	7,5	8,5																																																										
sep.14	8,5	7,5	8,5																																																										
jan.15	10,0	7,5	8,5																																																										
mai.15	8,0	7,5	8,5																																																										
sep.15	9,0	7,5	8,5																																																										
jan.16	10,0	7,5	8,5																																																										
mai.16	7,0	7,5	8,5																																																										
sep.16	9,0	7,5	8,5																																																										
jan.17	9,0	7,5	8,5																																																										
mai.17	9,0	7,5	8,5																																																										
<p><b>AML brudd, juli</b></p> <p><b>Antall AML-brudd: 6479</b></p>	<table border="1"> <caption>Antall AML-brudd</caption> <thead> <tr> <th>Måned</th> <th>Antall</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Jan.16</td> <td>4500</td> </tr> <tr> <td>Feb.16</td> <td>4800</td> </tr> <tr> <td>Mar.16</td> <td>4200</td> </tr> <tr> <td>Apr.16</td> <td>4500</td> </tr> <tr> <td>Mai.16</td> <td>4500</td> </tr> <tr> <td>Jun.16</td> <td>5000</td> </tr> <tr> <td>Jul.16</td> <td>5200</td> </tr> <tr> <td>Aug.16</td> <td>4800</td> </tr> <tr> <td>Sep.16</td> <td>5200</td> </tr> <tr> <td>Oct.16</td> <td>5200</td> </tr> <tr> <td>Nov.16</td> <td>5000</td> </tr> <tr> <td>Des.16</td> <td>3800</td> </tr> <tr> <td>Jan.17</td> <td>4500</td> </tr> <tr> <td>Feb.17</td> <td>4500</td> </tr> <tr> <td>Mar.17</td> <td>4800</td> </tr> <tr> <td>Apr.17</td> <td>4500</td> </tr> <tr> <td>Mai.17</td> <td>4800</td> </tr> <tr> <td>Jun.17</td> <td>4500</td> </tr> <tr> <td>Jul.17</td> <td>6479</td> </tr> </tbody> </table>	Måned	Antall	Jan.16	4500	Feb.16	4800	Mar.16	4200	Apr.16	4500	Mai.16	4500	Jun.16	5000	Jul.16	5200	Aug.16	4800	Sep.16	5200	Oct.16	5200	Nov.16	5000	Des.16	3800	Jan.17	4500	Feb.17	4500	Mar.17	4800	Apr.17	4500	Mai.17	4800	Jun.17	4500	Jul.17	6479																				
Måned	Antall																																																												
Jan.16	4500																																																												
Feb.16	4800																																																												
Mar.16	4200																																																												
Apr.16	4500																																																												
Mai.16	4500																																																												
Jun.16	5000																																																												
Jul.16	5200																																																												
Aug.16	4800																																																												
Sep.16	5200																																																												
Oct.16	5200																																																												
Nov.16	5000																																																												
Des.16	3800																																																												
Jan.17	4500																																																												
Feb.17	4500																																																												
Mar.17	4800																																																												
Apr.17	4500																																																												
Mai.17	4800																																																												
Jun.17	4500																																																												
Jul.17	6479																																																												
<p><b>Tiltaksgjennomføring</b></p> <p><b>Juli: 62 %</b></p> <p><b>Hittil i år: 53 %</b></p>	<table border="1"> <caption>Tiltaksgjennomføring (%)</caption> <thead> <tr> <th>Måned</th> <th>Gjennomføring (%)</th> <th>Budget (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Jan</td> <td>50</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>Febr</td> <td>50</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>Mar</td> <td>45</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>Apr</td> <td>45</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>Mai</td> <td>50</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>Jun</td> <td>45</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>Juli</td> <td>62</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>Aug</td> <td>10</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>Sept</td> <td>10</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>Ok</td> <td>10</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>Nov</td> <td>10</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>Des</td> <td>10</td> <td>100</td> </tr> </tbody> </table>	Måned	Gjennomføring (%)	Budget (%)	Jan	50	100	Febr	50	100	Mar	45	100	Apr	45	100	Mai	50	100	Jun	45	100	Juli	62	100	Aug	10	100	Sept	10	100	Ok	10	100	Nov	10	100	Des	10	100																					
Måned	Gjennomføring (%)	Budget (%)																																																											
Jan	50	100																																																											
Febr	50	100																																																											
Mar	45	100																																																											
Apr	45	100																																																											
Mai	50	100																																																											
Jun	45	100																																																											
Juli	62	100																																																											
Aug	10	100																																																											
Sept	10	100																																																											
Ok	10	100																																																											
Nov	10	100																																																											
Des	10	100																																																											

## Kvalitet

### Pakkeforløp – kreftbehandling

UNN har fokus på to kreftpakkeforløpsindikatorer. Det er andel i pakkeforløp og andel innenfor frist. Begge er nasjonale indikatorer med et måltall på 70 %.

Tabell 1 Nye kreftpasienter som inngår i et organspesifikt forløp per juli 2017

Pakkeforløp	Nye kreftpas. i UNN. Antall	Antall i pakkeforløp	Andel i pakkeforløp %	Måltall, %
Brystkreft	307	280	91	70
Hode- halskreft	85	77	90	70
Kronisk lymfatisk leukemi	14	11	78	70
Myelomatose	22	16	72	70
Akutt leukemi	21	19	90	70
Lymfom	96	92	95	70
Bukspyttkjertelkreft	91	75	82	70
Tykk- og endetarmskreft	290	268	92	70
Blærekreft	129	119	92	70
Nyrekreft	96	85	88	70
Prostatakreft	319	261	81	70
Peniskreft	5	4	80	70
Testikkelkreft	32	31	96	70
Livmorkreft	95	84	88	70
Eggstokkreft	56	47	83	70
Livmorhalskreft	49	44	89	70
Hjernekreft	57	40	70	70
Lungekreft	243	223	91	70
Kreft hos barn	19	16	84	70
Kreft i spiserør og magesekk	91	85	93	70
Primær leverkreft	20	18	90	70
Skjoldbruskkjertelkreft	52	50	96	70
Føflekkreft	151	121	80	70
Galleveiskreft	31	23	74	70
<b>Totalt</b>	<b>2371</b>	<b>2089</b>	<b>88</b>	

\*Rødt markerer resultat som avviker fra målsettingen om 70 % i pakkeforløp.

Tabell 2 Tilbakemelding fra NPR på forløpstidene for pakkeforløp per juli 2017

Pakkeforløp	Beskrivelse	Fullførte forløp, antall	Antall innenfor frist	Andel innenfor frist, %	Median forløpstid	Standard forløpstid
BRYSTKREFT	Fra henvisning mottatt til start kirurgisk behandling.	235	168	71	22	27
	Fra henvisning mottatt til start medikamentell behandling.	61	54	88	12	24
	Fra henvisning mottatt til start strålebehandling.	1			27	
HODE- OG HALSKREFT	Fra henvisning mottatt til start kirurgisk behandling.	90	74	82	18	28
	Fra henvisning mottatt til start medikamentell behandling.	5	5	100	12	28
	Fra henvisning mottatt til start strålebehandling.	39	25	64	25	30
MYELOMATOSE	Fra henvisning mottatt til start medikamentell behandling.	13	13	100	7	30
	Fra henvisning mottatt til start strålebehandling.	1			3	
AKUTT LEUKEMI	Fra henvisning mottatt til start medikamentell behandling.	23	21	91	3	21
LYMFOM	Fra henvisning mottatt til start medikamentell behandling.	82	56	68	13	28
	Fra henvisning mottatt til start strålebehandling.	10	5	50	28	36
BUKSPYTTKJERTELKREFT	Fra henvisning mottatt til start kirurgisk behandling.	32	20	62	28	36
	Fra henvisning mottatt til start medikamentell behandling.	11	7	63	29	36
	Fra henvisning mottatt til start strålebehandling.	1			20	
TYKK- OG ENDETARMSKREFT	Fra henvisning mottatt til start kirurgisk behandling.	207	128	61	31	35
	Fra henvisning mottatt til start medikamentell behandling.	9	6	66	24	39
	Fra henvisning mottatt til start strålebehandling.	36	24	66	33	46
BLÆREKREFT	Fra henvisning mottatt til start kirurgisk behandling.	115	84	73	33	46
	Fra henvisning mottatt til start medikamentell behandling.	21	14	66	34	46
	Fra henvisning mottatt til start strålebehandling.	7	6	85	23	43
NYREKREFT	Fra henvisning mottatt til start kirurgisk behandling.	70	28	40	50	43
	Fra henvisning mottatt til start medikamentell behandling.	1	1	100	27	43
	Fra henvisning mottatt til start strålebehandling.	1	1	100	6	66
PROSTATAKREFT	Fra henvisning mottatt til start kirurgisk behandling.	120	54	45	70	37
	Fra henvisning mottatt til start medikamentell behandling.	107	55	51	37	66
	Fra henvisning mottatt til start strålebehandling.	12	6	50	51	37
PENISKREFT	Fra henvisning mottatt til start kirurgisk behandling.	1	0	0	68	31
TESTIKKELKREFT	Fra henvisning mottatt til start medikamentell behandling.	11	6	54	34	36
LIVMORKREFT	Fra henvisning mottatt til start kirurgisk behandling.	76	63	82	26	30
	Fra henvisning mottatt til start medikamentell behandling.	1	0	0	36	36
	Fra henvisning mottatt til start strålebehandling.	3	2	66	22	36
EGGSTOKKREFT	Fra henvisning mottatt til start kirurgisk behandling.	81	67	82	24	36
	Fra henvisning mottatt til start medikamentell behandling.	14	8	57	28	30
LIVMORHALSKREFT	Fra henvisning mottatt til start kirurgisk behandling.	18	12	66	27	36
	Fra henvisning mottatt til start medikamentell behandling.	8	6	75	24	30
	Fra henvisning mottatt til start strålebehandling.	16	13	81	28	36
HJERNEKREFT	Fra henvisning mottatt til start kirurgisk behandling.	21	18	85	12	21
	Fra henvisning mottatt til start medikamentell behandling.	1	0	0	41	28
	Fra henvisning mottatt til start strålebehandling.	3	3	100	12	28
LUNGEKREFT	Fra henvisning mottatt til start kirurgisk behandling.	56	32	57	40	42
	Fra henvisning mottatt til start medikamentell behandling.	41	35	85	19	35
	Fra henvisning mottatt til start strålebehandling.	89	76	85	27	42
KREFT HOS BARN	Fra henvisning mottatt til start kirurgisk behandling.	5	4	80	3	27
	Fra henvisning mottatt til start medikamentell behandling.	15	11	73	6	16
SPISERØR OG MAGESEKK	Fra henvisning mottatt til start kirurgisk behandling.	15	12	80	35	43
	Fra henvisning mottatt til start medikamentell behandling.	23	23	100	25	43
	Fra henvisning mottatt til start strålebehandling.	13	11	84	31	43
PRIMÆR LEVERKREFT	Fra henvisning mottatt til start kirurgisk behandling.	9	1	11	45	39
	Fra henvisning mottatt til start medikamentell behandling.	1	0	0	33	32
	Fra henvisning mottatt til start strålebehandling.	2			20	
SARKOM	Fra henvisning mottatt til start kirurgisk behandling.	2	0	0	47	43
	Fra henvisning mottatt til start medikamentell behandling.	1	1	100	19	43
SKJOLDBRUSKKJERTELKREFT	Fra henvisning mottatt til start kirurgisk behandling.	52	32	61	34	41
	Fra henvisning mottatt til start medikamentell behandling.	1			36	
	Fra henvisning mottatt til start strålebehandling.	2			19	
FØFLEKKREFT	Fra henvisning mottatt til start kirurgisk behandling.	138	126	91	12	35
	Fra henvisning mottatt til start medikamentell behandling.	2	1	50	24	35
NEVROENDOKRINE SVULSTER	Fra henvisning mottatt til start kirurgisk behandling.	1	0	0	102	55
GALLEVEISKREFT	Fra henvisning mottatt til start kirurgisk behandling.	11	11	100	31	48
	Fra henvisning mottatt til start medikamentell behandling.	4	2	50	16	41
	Fra henvisning mottatt til start strålebehandling.	1	1	100	1	48
DIAGNOSTISK PAKKEFORLØP	Fra henvisning mottatt til avsluttet utredning	145	107	73	16	22
		<b>2193</b>	<b>1539</b>	<b>70</b>		

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

## Pasientsikkerhetsprogrammet

Rapporteres tertialvis, neste gang i rapporten for august.

## Ventelister

Tabell 3 Venteliste

	2015	2016	2017	Endring 2016-2017	Endring %
<b>Pasienter på venteliste</b>	15 023	9 711	8 993	-718	-7
...herav med fristbrudd	110	75	76	1	1
...herav med ventetid over 365 dager	635	115	59	-56	-49
Gjennomsnittlig ventetid dager	108	74	64	-10	-14
<b>Ikke møtt til planlagt avtale</b>	917	694	1 324	630	91

Tabell 4 Avvikling fra venteliste hittil i år – status

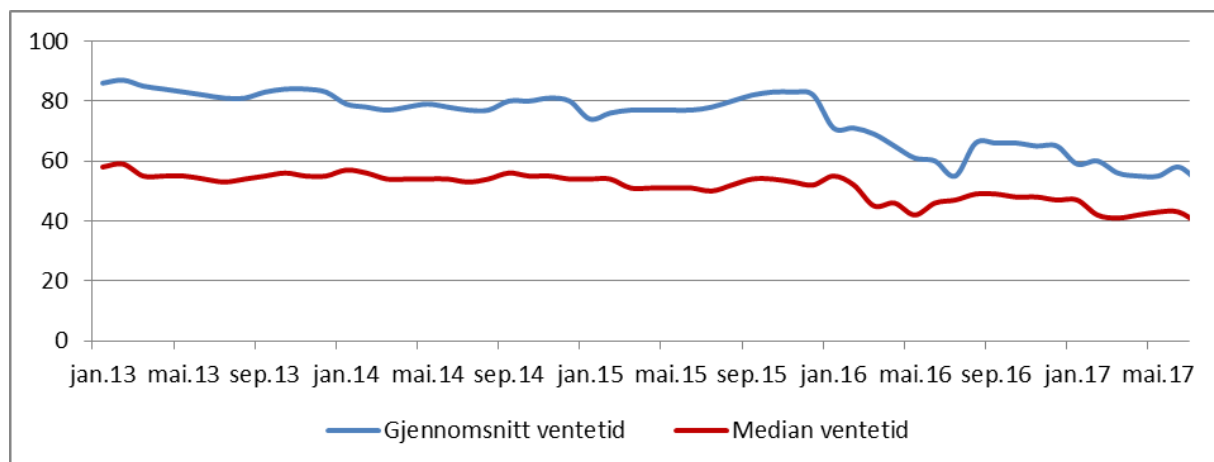
	2015	2016	2017	Endring 2016-2017	Endring %
<b>Pasienter som er tatt til behandling fra venteliste - hittil i år</b>	30 466	28 619	26 911	-1 708	-6
...herav med fristbrudd	750	325	396	71	21,8
Andel - avviklet ordinært	47	93	100	7	7

## Ventetid

Tabell 5 Gjennomsnitt og median ventetid i dager hittil i år for avviklede pasienter

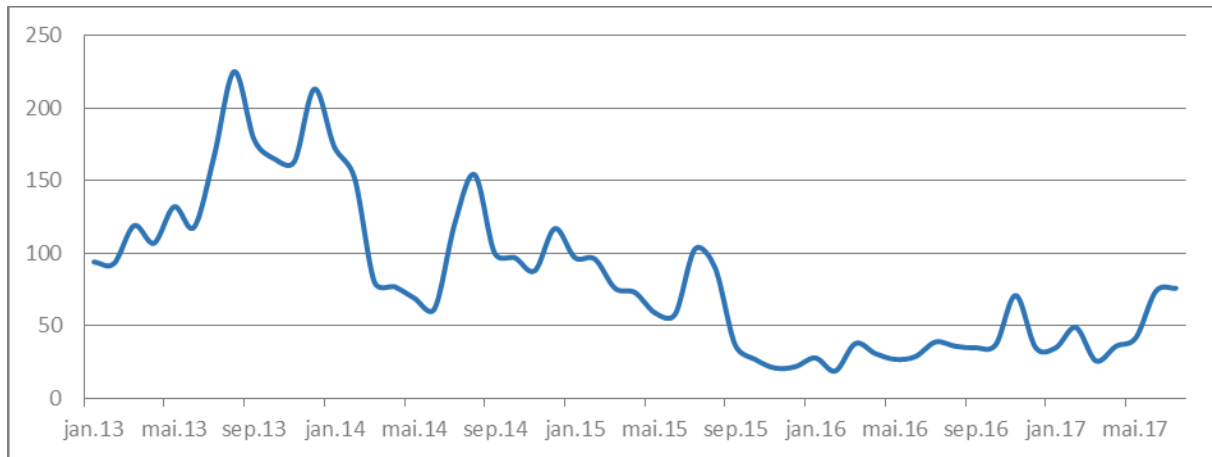
	2015	2016	2017	Endring 2016-2017	Endring %
<b>Gjennomsnittlig ventetid i dager</b>	78	55	53	-2	-4
<b>Median ventetid i dager</b>	50	47	39	-8	-17

Figur 1 Trend gjennomsnitt og median ventetid



## Fristbrudd

Figur 2 Antall fristbrudd målt ved utgangen av hver måned

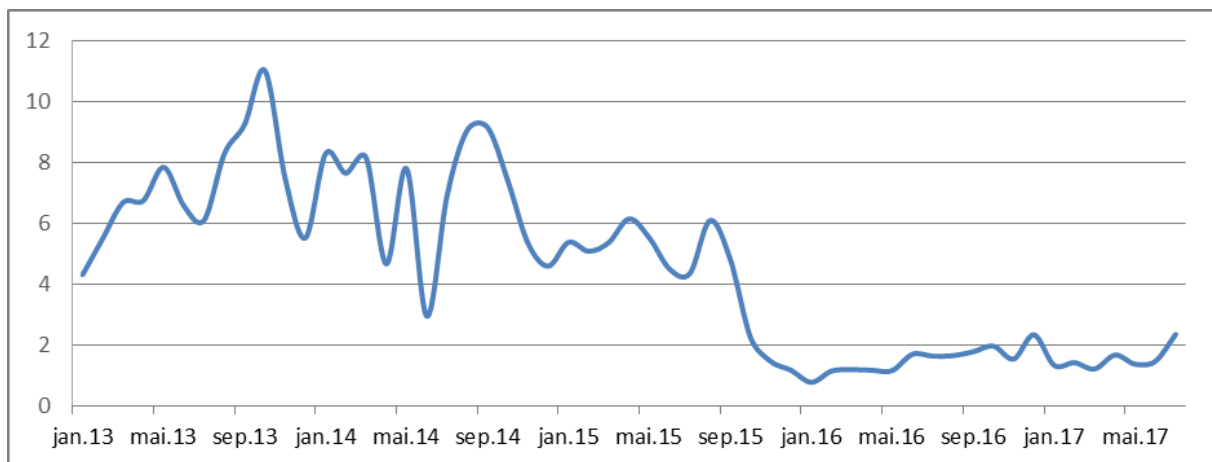


Tabell 6 Klinikker med fristbrudd ved utgangen av juli 2017

Klinikk	Antall fristbrudd	Antall pasienter i egen klinikk	Andel fristbrudd (%)
Psykisk helse- og rusklinikken	2	328	0,6 %
Barne- og ungdomsklinikken	1	557	0,2 %
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	5	1 738	0,3 %
Medisinsk klinikk	19	861	2,2 %
Hjerte- og lungeklinikken	10	599	1,7 %
Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	39	4 845	0,8 %
<b>UNN</b>	<b>76</b>	<b>8 928</b>	<b>0,9 %</b>

Tabellen viser kun klinikker med fristbrudd.

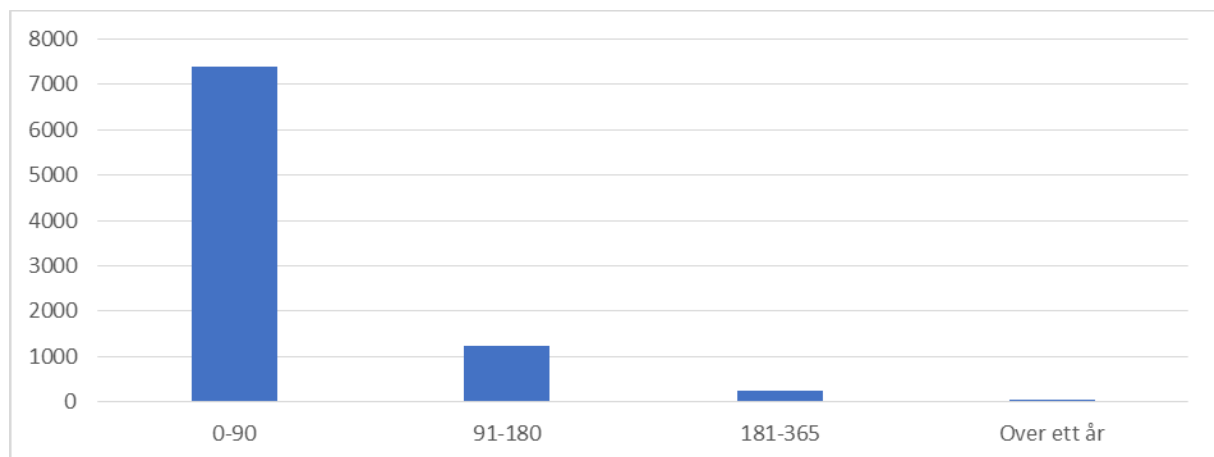
Figur 3 Prosent avvirket fristbrudd



Tabell 7 Antall avviklede fristbrudd fordelt på klinikk

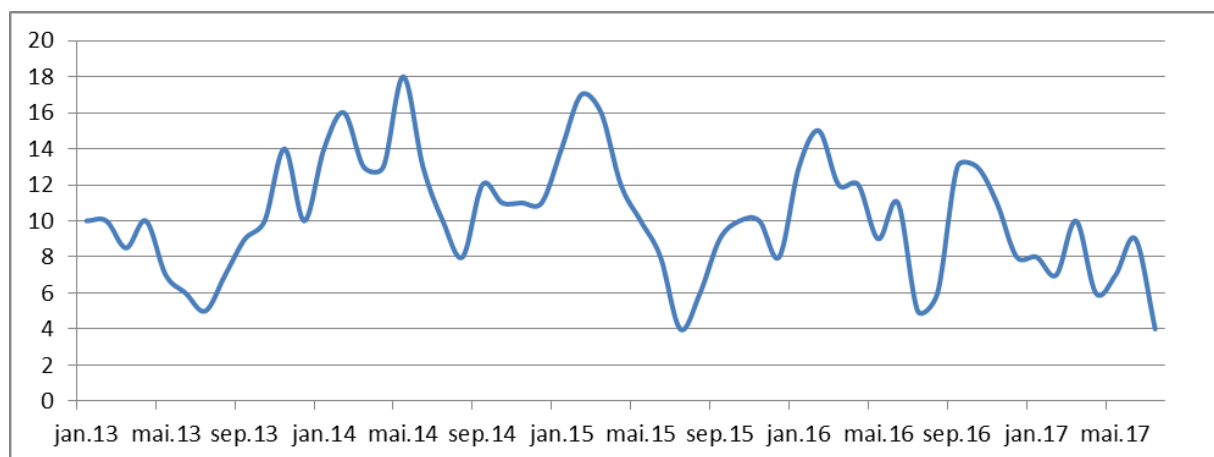
Klinikk	jun.17	jul.17
Barne- og ungdomsklinikken	1	2
Hjerte- og lungeklinikken	10	4
Medisinsk klinikk	5	3
Psykisk helse- og rusklinikken	2	0
Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	30	19
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	19	12
UNN	67	40

Figur 4 Antall pasienter på venteliste fordelt på ventetid (dager)



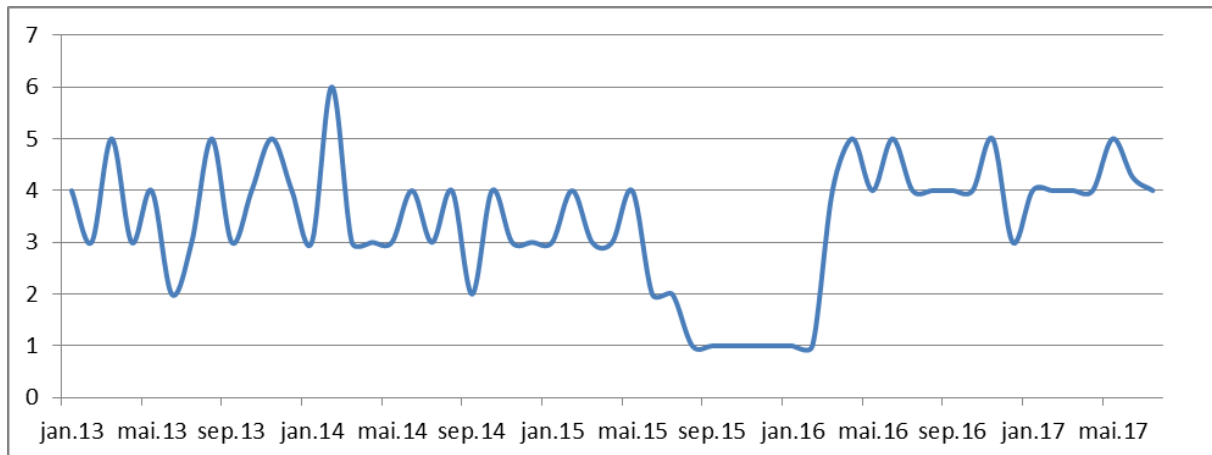
## Korridorpasienter

Figur 5 Korridorpasienter – somatikk (gjennomsnitt per dag per måned)



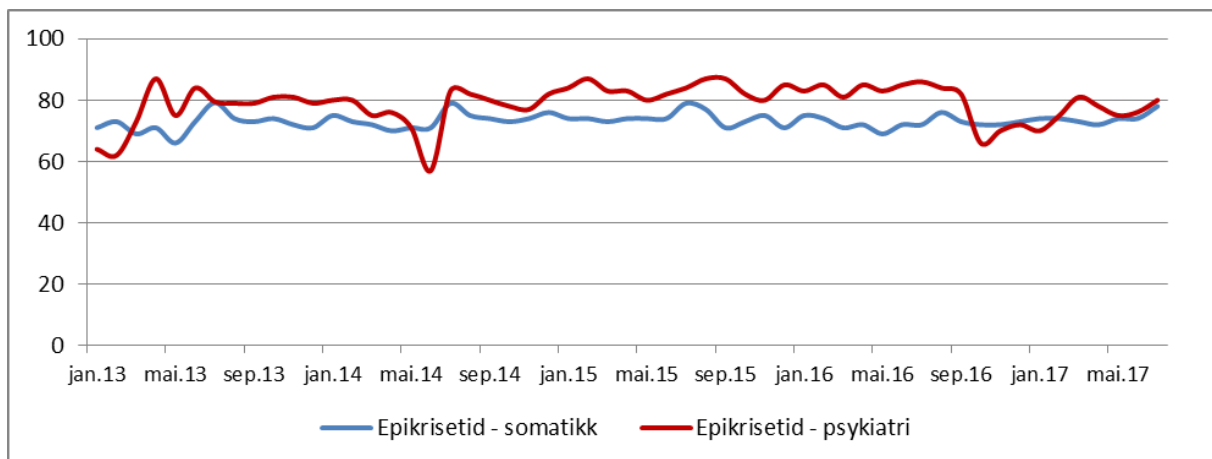
## Strykninger

Figur 6 Strykninger av planlagte operasjoner (prosent)



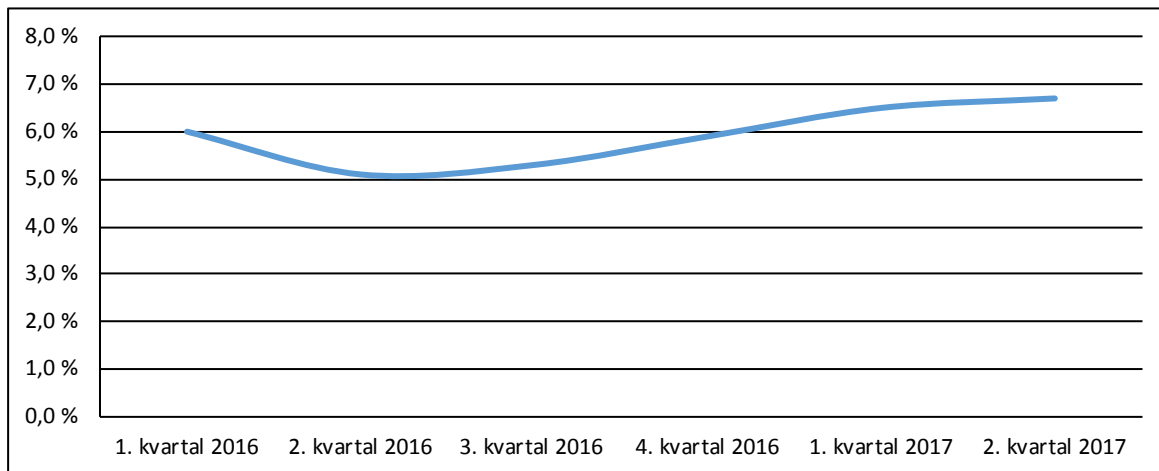
## Epikrisetid

Figur 7 Epikriser - andel sendt innen syv dager



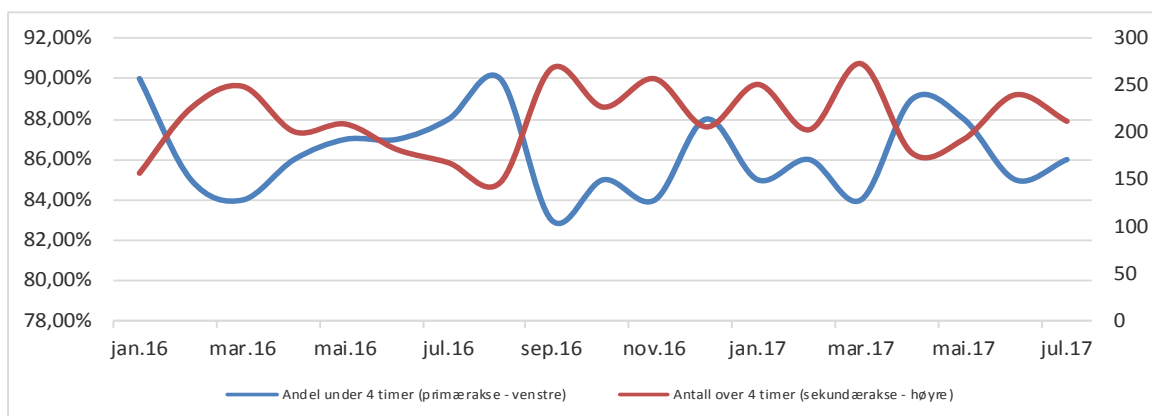
## Mekaniske tvangsmidler psykisk helsevern

Figur 8 Andel pasienter utsatt for tvangsmiddelbruk innen psykisk helsevern (nasjonal indikator)



## Oppholdstid i akuttmottaket

Figur 9 Oppholdstid i akuttmottaket (andel under 4 timer og antall over 4 timer)



Dette gjelder innlagte pasienter, ikke pasienter som kun er i akuttmottak for poliklinikk og som sendes ut igjen.



## Aktivitet

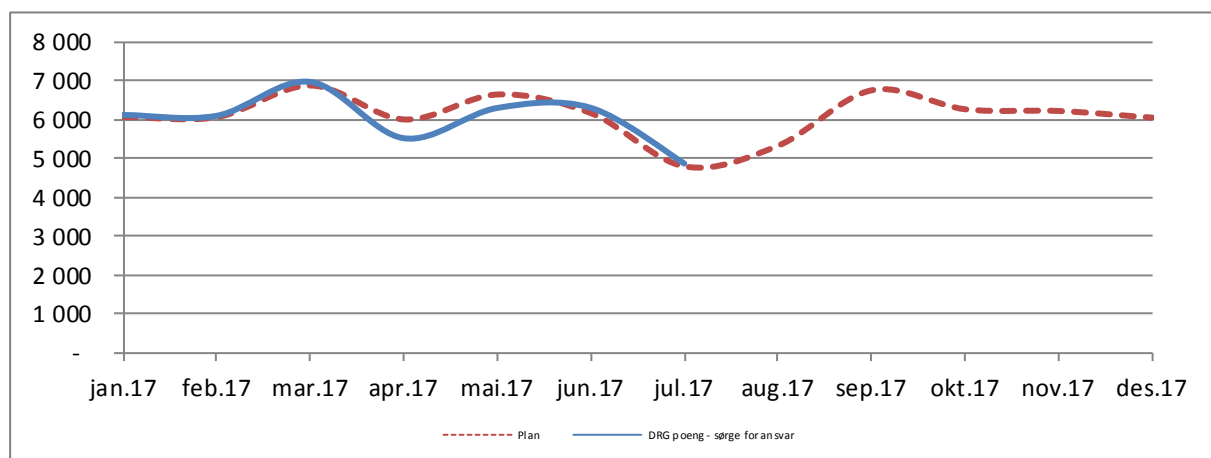
Tabell 8 Aktivitet UNN

Aktivitet UNN HF	2016	2017	Plantall 2017	Avvik fra 2016		Avvik fra plan 2017	
				Antall	%	Antall	%
<b>Somatikk</b>							
Utskrivelser heldøgn	23 774	24 352	24 516	578	2,4	-164	-0,7
Innlagte dagopphold	3 800	3 894	4 018	94	2,5	-124	-3,1
Polikliniske dagbehandlinger	15 980	15 235	17 785	-745	-4,7	-2 550	-14,3
DRG poeng (2017 logikk)	37 994	42 239	42 601	4 245	11,2	-362	-0,8
Liggedager i perioden	102 145	102 788	100 431	643	0,6	2 357	2,3
Polikliniske konsultasjoner	150 693	150 322	145 222	-371	-0,2	5 100	3,5
Herav ISF	126 684	128 615	128 160	1 931	1,5	455	0,4
Kontrollandel poliklinikk	31 %	30 %	31 %	1 %	3,2	-1 %	-3,2
Laboratorieanalyser	3 167 577	3 636 937	3 112 499	469 360	14,8	524 438	16,8
Røntgenundersøkelser	97 601	88 785	89 925	-8 816	-9,0	-1 140	-1,3
Fremmøte stråleterapi	7 696	7 028	7 693	-668	-8,7	-665	-8,6
Pasientkontakter	178 267	178 568	173 756	301	0,2	4 812	2,8
<b>VOP</b>							
Utskrivelser heldøgn	1 832	2 009	1 866	177	9,7	143	7,7
Liggedager i perioden	24 802	27 387	25 124	2 585	10,4	2 263	9,0
Polikliniske konsultasjoner	34 761	35 275	37 614	514	1,5	-2 339	-6,2
Pasientkontakter	36 593	37 284	39 480	691	1,9	-2 196	-5,6
<b>BUP</b>							
Utskrivelser heldøgn	97	131	167	34	35,1	-36	-21,7
Liggedager i perioden	1 417	2 085	1 891	668	47,1	194	10,3
Polikliniske konsultasjoner	14 298	15 732	14 434	1 434	10,0	1 298	9,0
Pasientkontakter	14 395	15 863	14 601	1 468	10,2	1 262	8,6
<b>Tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)</b>							
Utskrivelser heldøgn	399	412	412	13	3,3	0	0,0
Liggedager i perioden	11 855	11 962	12 636	107	0,9	-674	-5,3
Polikliniske konsultasjoner	6 180	6 694	6 594	514	8,3	100	1,5
Pasientkontakter	6 579	7 106	7 006	527	8,0	100	1,4

DRG-poeng - sørge for ansvar (behandling av pasienter i UNNs opptaksområde, uansett behandlingssted). Pga overgang til nytt system (fra organkoder til regionskoder for MR, CT og angio) vil ikke antall røntgenundersøkelser være sammenlignbare med 2016.

## Somatisk virksomhet

Figur 10 DRG-poeng UNN 2017

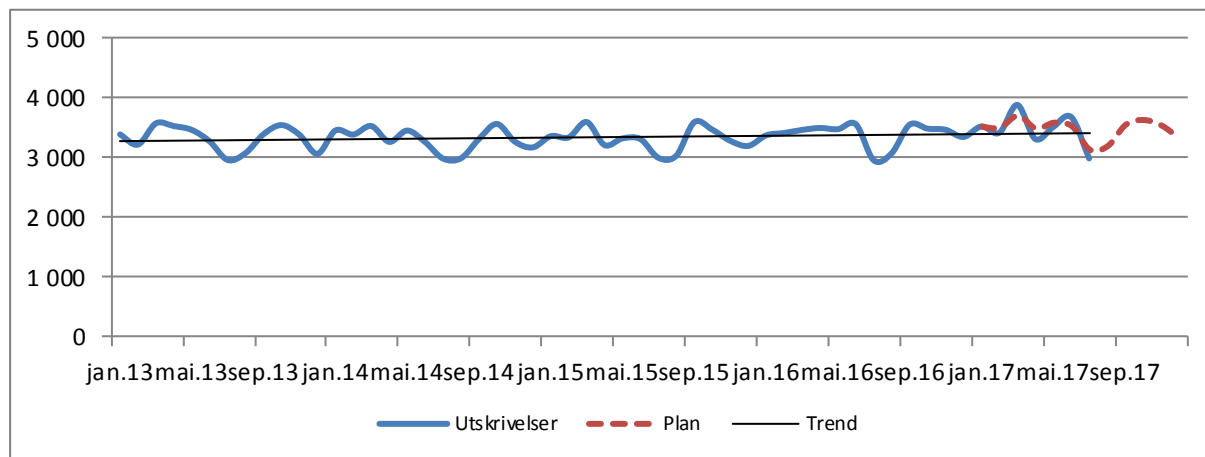


Tabell 9 DRG-poeng hittil i år 2017 fordelt på klinikk

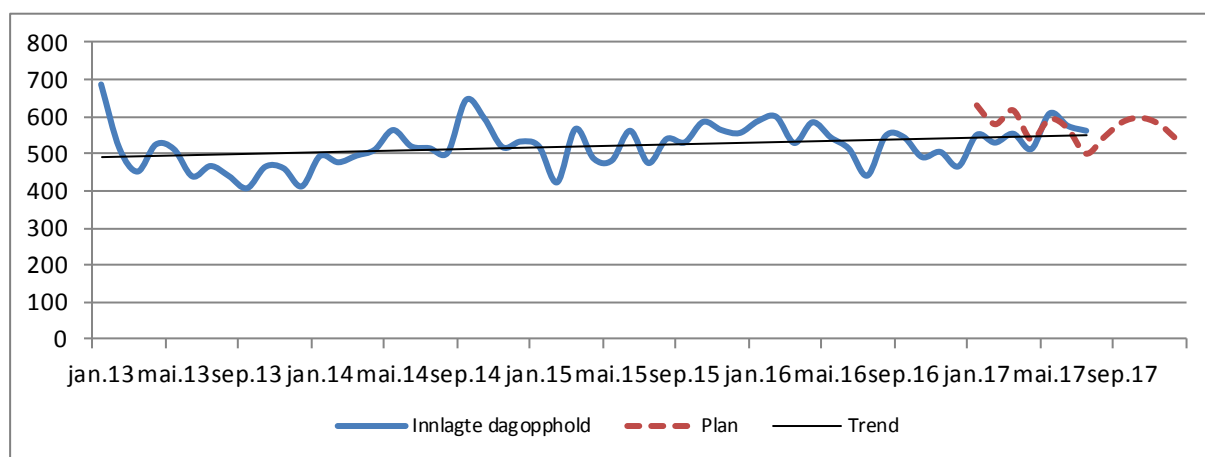
Klinikk	Faktisk	Plan	Avvik
Akuttmedisinsk klinikk	894	900	-6
Barne- og ungdomsklinikken	1 959	1 818	141
Hjerte- og lungeklinikken	7 167	6 716	451
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	11 000	11 892	-893
Medisinsk klinikk	7 675	7 294	381
Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	10 391	10 756	-366
Operasjons- og intensivklinikken	240	239	0
<b>Totalt</b>	<b>39 325</b>	<b>39 616</b>	<b>-291</b>

DRG-poeng – egen produksjon.

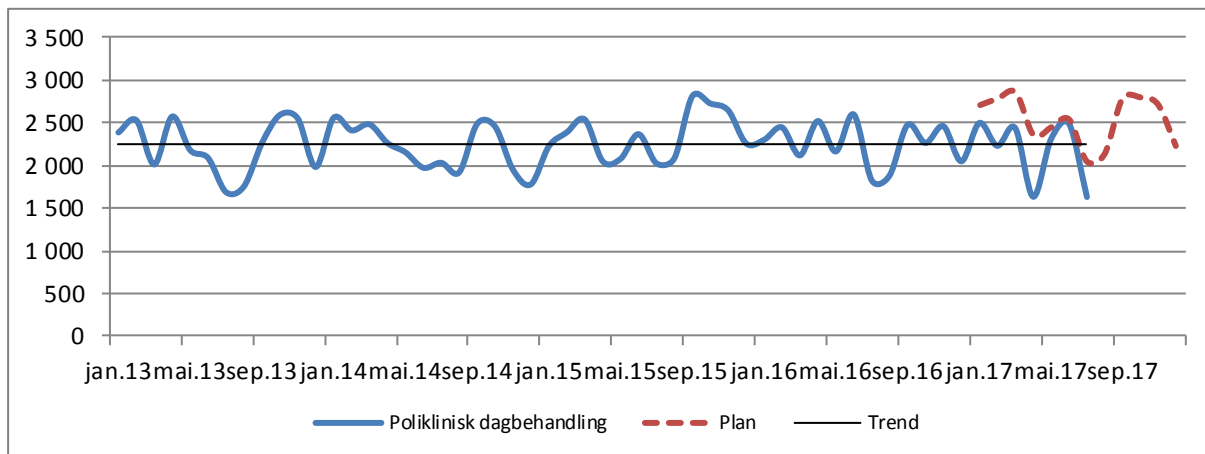
Figur 11 Utskrivelser heldøgn - somatisk virksomhet



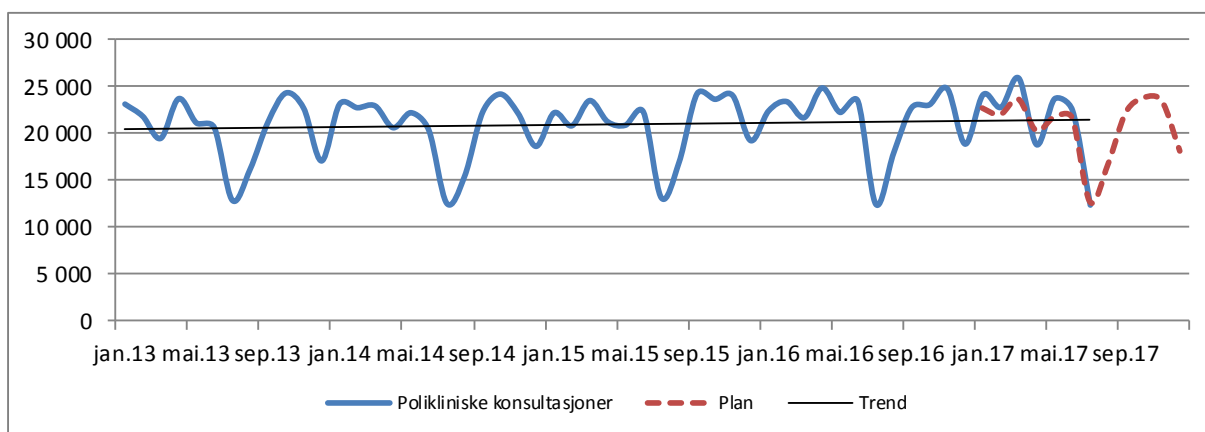
Figur 12 Innlagte dagopphold – somatisk virksomhet



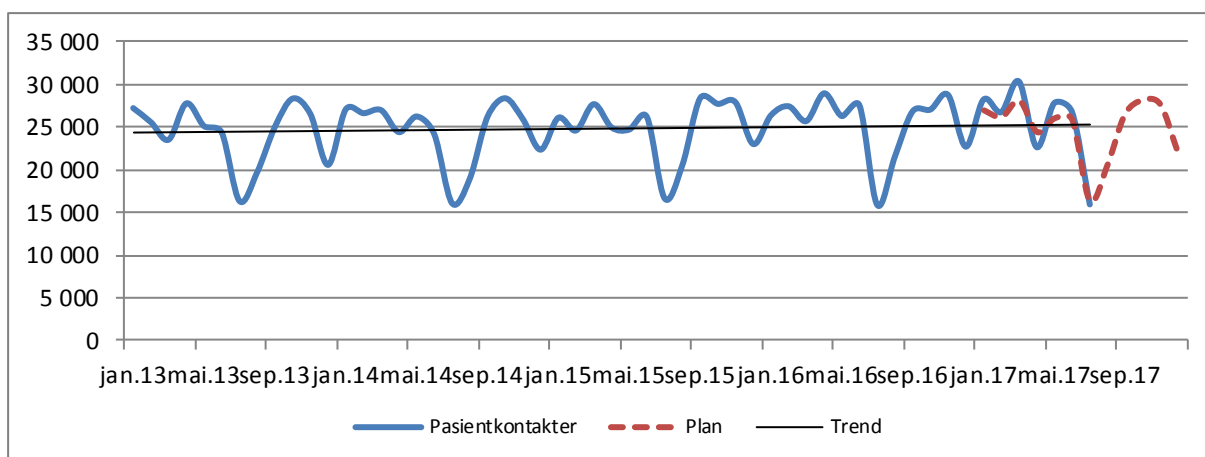
**Figur 13 Polikliniske dagbehandlinger – somatisk virksomhet**



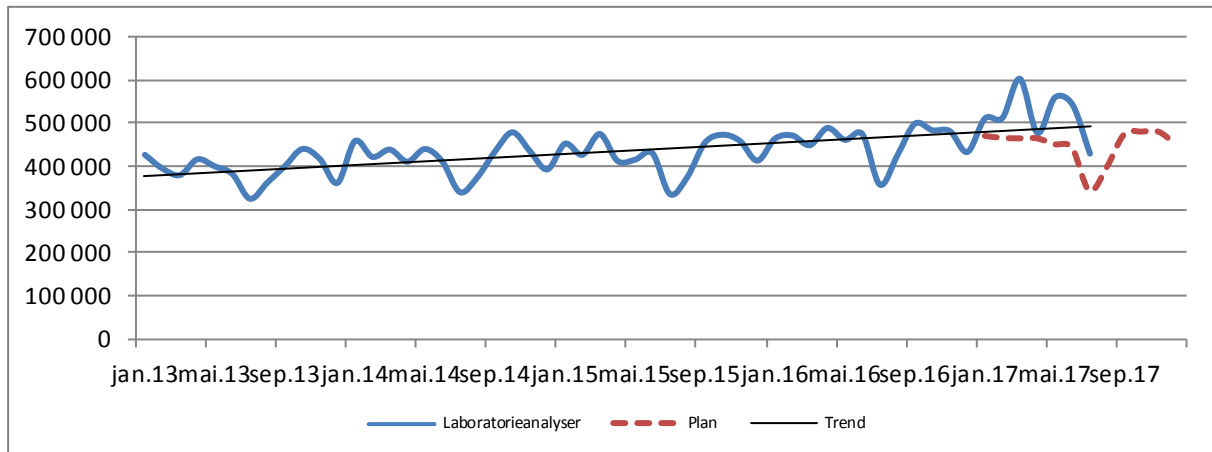
**Figur 14 Polikliniske konsultasjoner - somatisk virksomhet**



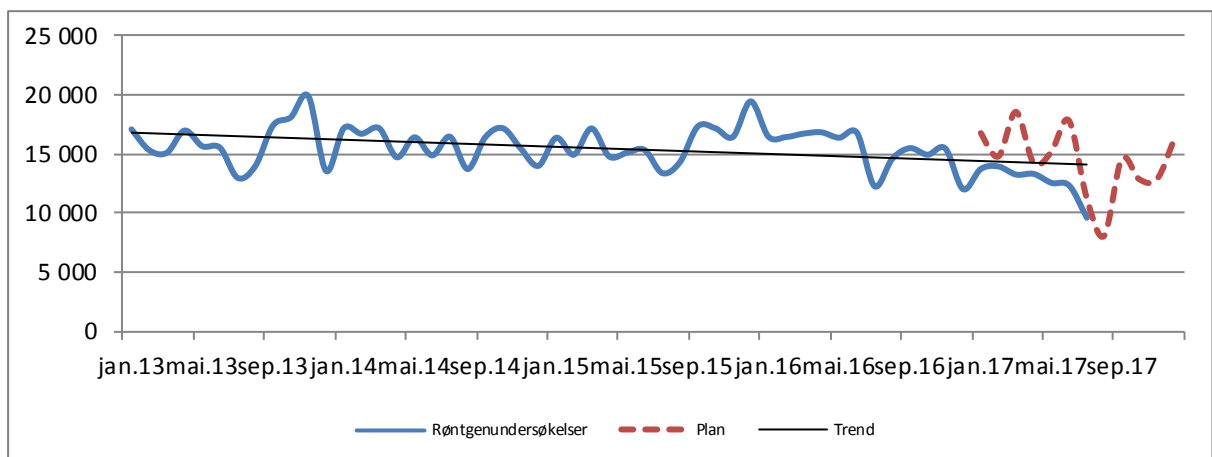
**Figur 15 Pasientkontakter - somatisk virksomhet**



**Figur 16 Laboratorieanalyser**

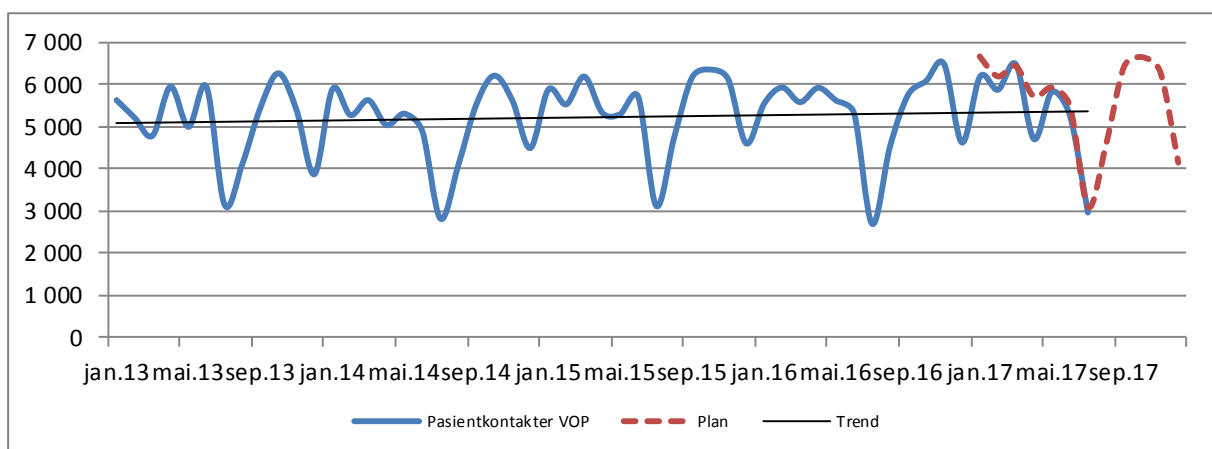


**Figur 17 Røntgenundersøkelser**



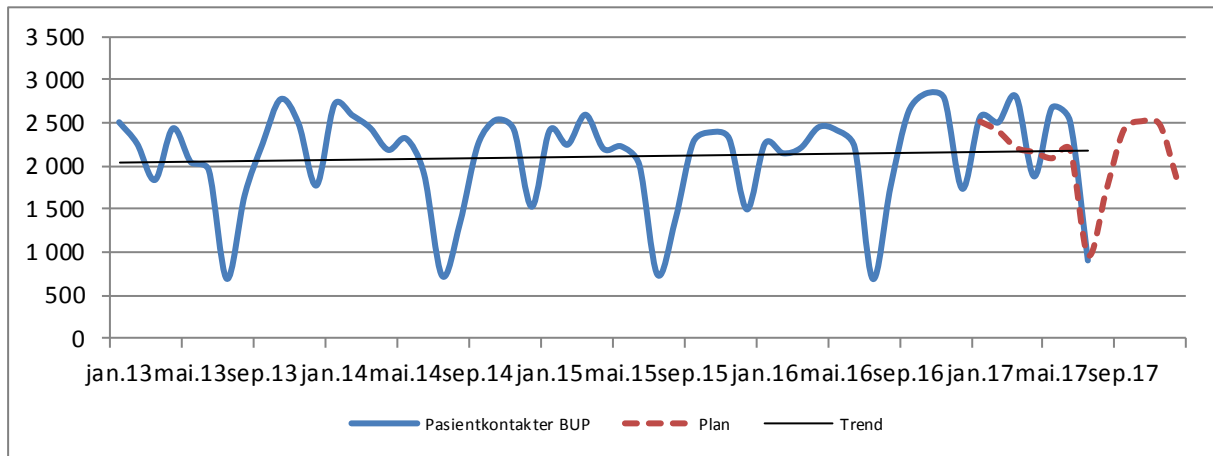
**Psykisk helsevern voksne**

**Figur 18 Pasientkontakter – VOP**



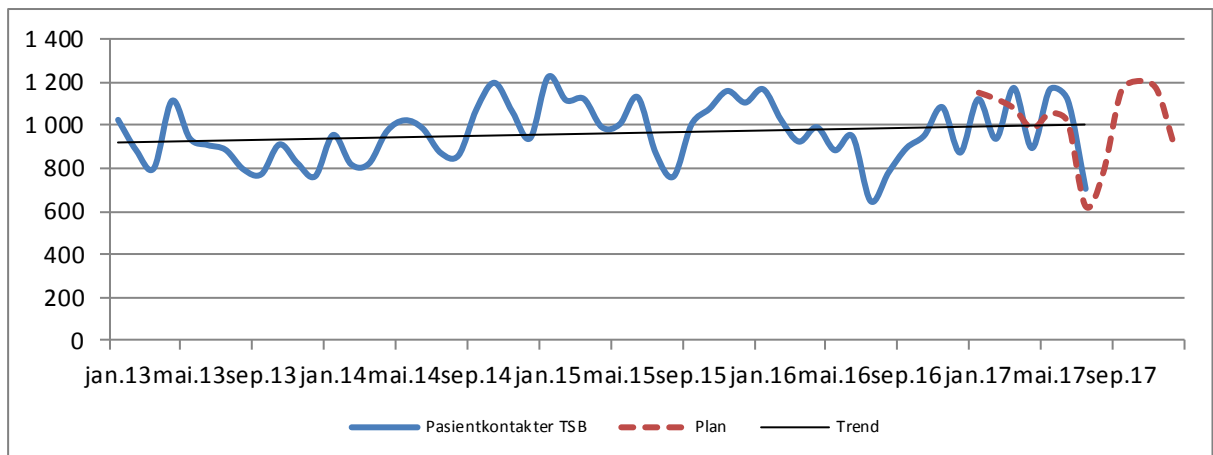
## Psykisk helsevern barn og unge

Figur 19 Pasientkontakter – BUP



## Tverrfaglig spesialisert rusbehandling

Figur 20 Pasientkontakter- TSB

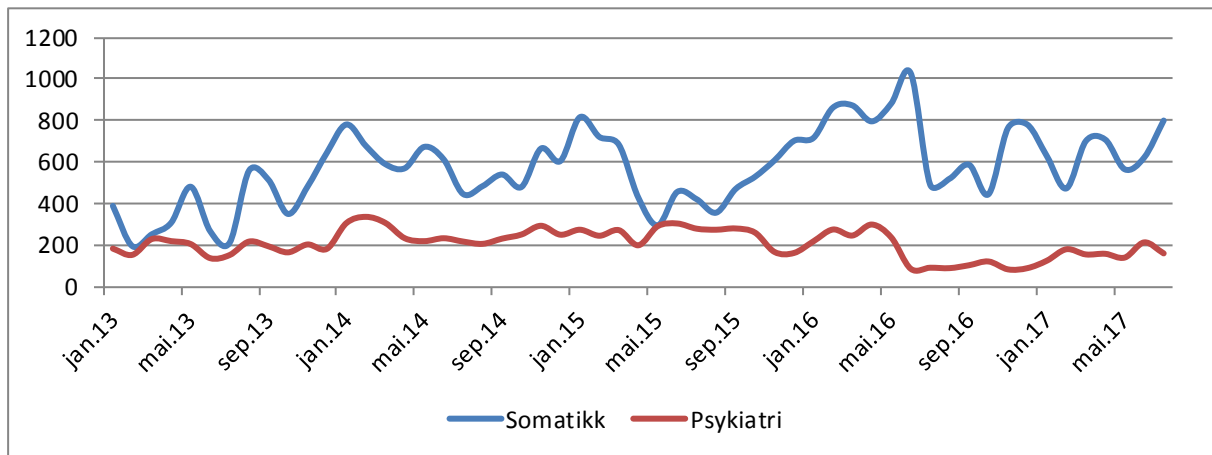


## Samhandling

### Utskrivningsklare pasienter

Datagrunnlaget som benyttes nå er det samme som brukes til fakturering av kommunene. Det er marginale endringer fra tidligere, hvor reelle utskrivningsklare døgn ble brukt.

Figur 21 Utskrivningsklare døgn somatikk og psykisk helsevern

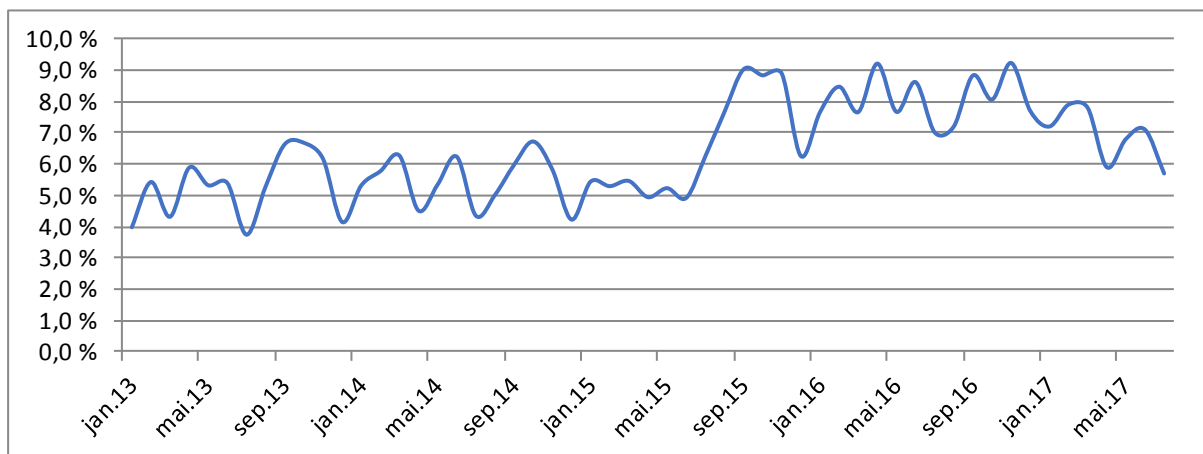


Tabell 10 Utskrivningsklare pasienter fordelt på kommune – somatikk

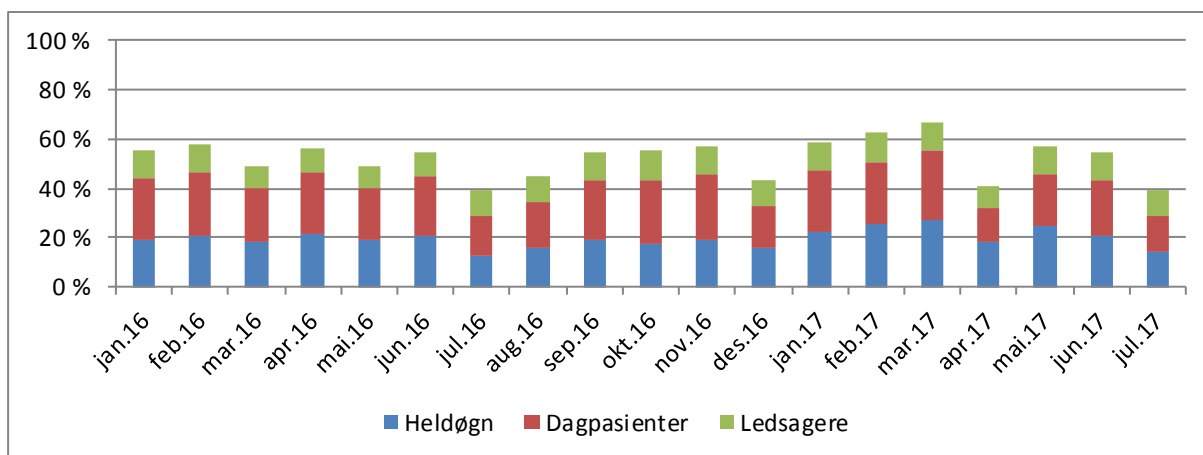
Kommune	Utskrivningsklare døgn jan-juli	Utskrivningsklare døgn, grunnlag fakturering jan-juli	Antall opphold jan-juli	Utskrivningsklare døgn jan-mai pr 1000 innbyggere
KARLSØY	93	80	14	41
TJELDSUND	45	5	40	35
IBESTAD	48	10	38	34
TROMSØ	2 237	2 004	312	31
LØDINGEN	65	13	53	30
HARSTAD	714	256	479	29
NARVIK	507	286	230	27
SALANGEN	57	32	26	26
SKÅNLAND	74	7	70	25
EVENES	28	1	27	20
KVÆFJORD	61	3	61	20
GRATANGEN	21	6	15	18
STORFJORD	29	26	4	15
NORDREISA	67	47	16	14
LAVANGEN	12	1	11	12
BALSFJORD	67	40	30	12
BALLANGEN	30	7	23	12
LYNGEN	31	19	13	11
DYRØY	12	5	7	10
MÅLSELV	41	18	24	6
SKJERVØY	14	8	6	5
TRANØY	7	3	4	5
TORSKEN	4	1	3	5
TYSFJORD	9	1	8	5
BERG	4	0	4	4
LENVIK	43	11	33	4
BARDU	15	3	12	4
KÅFJORD	6	2	4	3
SØRREISA	8	1	7	2
<b>Sum</b>	<b>4 349</b>	<b>2 896</b>	<b>1 574</b>	<b>23</b>

## Bruk av pasienthotell

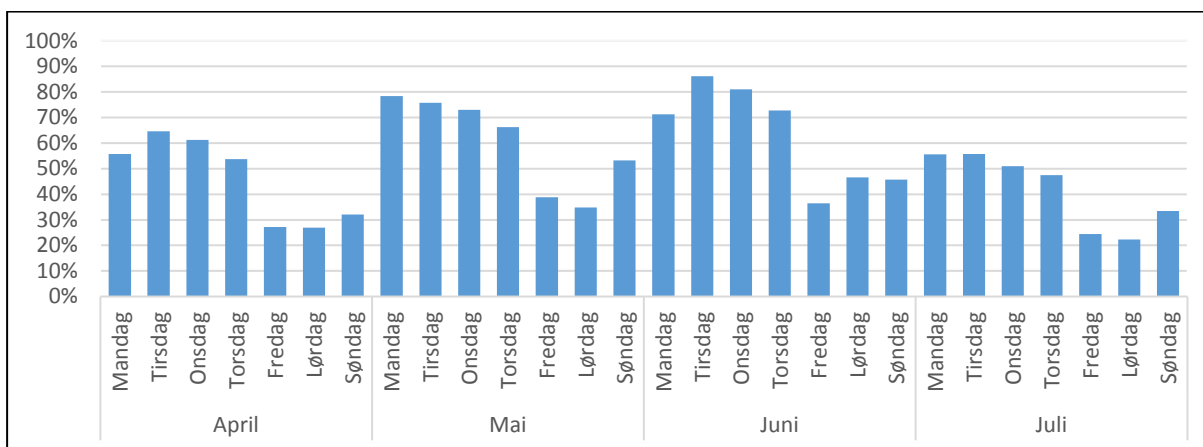
**Figur 22 Andel liggedøgn på Pingvinhotellet av alle heldøgn (postopphold)**



**Figur 23 Beleggsprosent på Pingvinhotellet**



**Figur 24 Gjennomsnittlig beleggsprosent per ukedag på Pingvinhotellet**

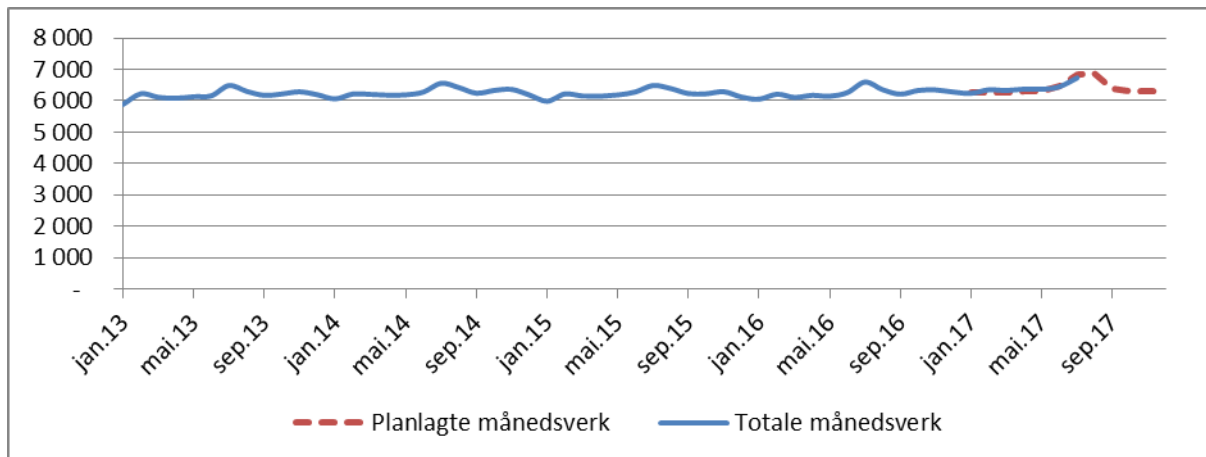




## Personal

### Bemanning

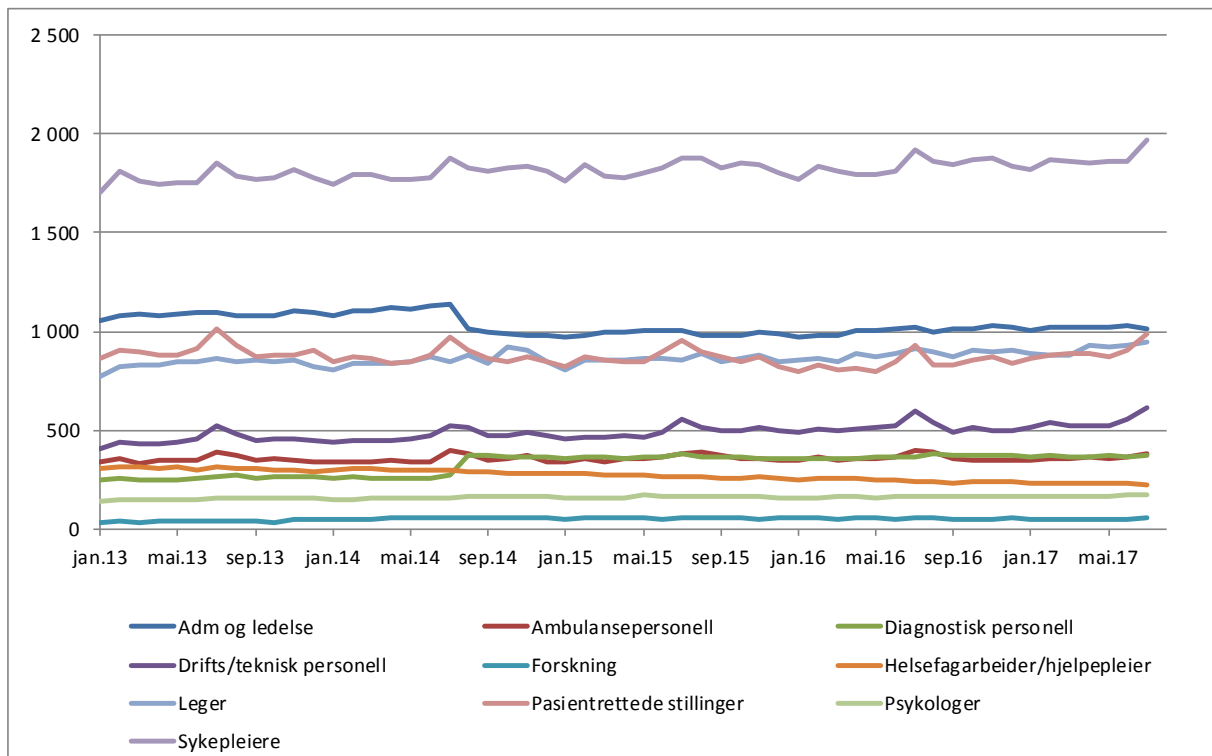
Figur 25 Brutto utbetalte månedssverk 2013-2017



Tabell 11 Brutto utbetalte månedssverk 2015-2017

Måned	2015	2016	2017	Plantall 2017	Avvik mot plan
Januar	5 988	6 054	6 240	6 274	-34
Februar	6 220	6 213	6 354	6 274	80
Mars	6 156	6 112	6 332	6 285	47
April	6 146	6 176	6 377	6 293	85
Mai	6 191	6 149	6 369	6 292	77
Juni	6 284	6 266	6 453	6 476	-23
Juli	6 491	6 601	6 761	6 851	-91
August	6 393	6 353		6 871	
September	6 234	6 214		6 373	
Oktober	6 226	6 333		6 306	
November	6 293	6 349		6 306	
Desember	6 123	6 282		6 306	
<b>Snitt hittil i år</b>	<b>6 211</b>	<b>6 224</b>	<b>6 412</b>	<b>6 392</b>	<b>20</b>

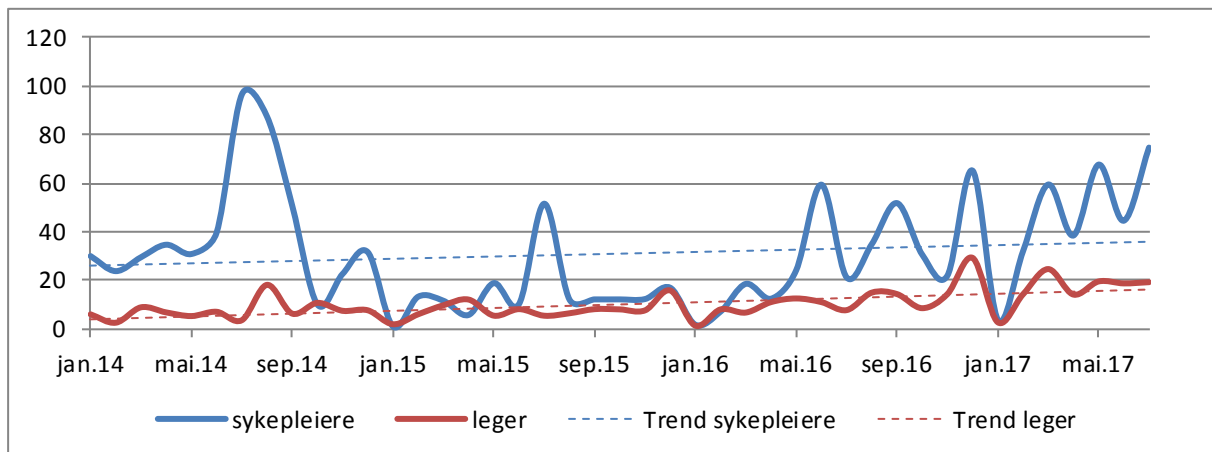
Figur 26 Brutto utbetalte månedsværk fordelt på profesjon 2013-2017



Kategorien administrasjon og ledelse inkluderer fagstillinger.

Tabell 12 Gjennomsnittlig brutto månedsværk fordelt på profesjon 2015-2017

Profesjon	2015	2016	2017	Avvik fra 2016
Adm og ledelse	996	996	1 019	23
Ambulansepersonell	354	362	360	-2
Diagnostisk personell	363	358	368	10
Drifts/teknisk personell	480	518	541	23
Forskning	52	52	48	-4
Helsefagarbeider/hjelpepleier	272	251	230	-20
Leger	850	875	911	35
Pasientrettede stillinger	870	832	898	66
Psykologer	161	159	167	8
Sykepleiere	1 813	1 822	1 870	49
<b>Snitt hittil i år</b>	<b>6 211</b>	<b>6 224</b>	<b>6 412</b>	<b>187</b>

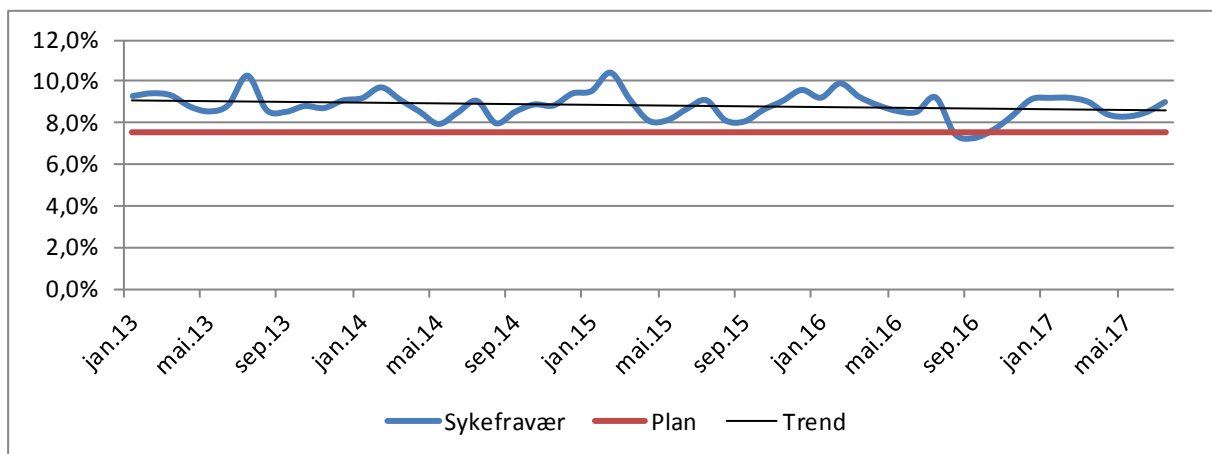
**Figur 27 Innleide månedsverk sykepleiere og leger**

Beregning basert på omregningsfaktor fra nasjonalt indikatorprosjekt.

## Sykefravær

UNNs totale sykefravær i juli 2017 er på 9,0 %. Samme måned i 2016 var sykefraværet 9,2 %. Det korte sykefraværet (1-16 dgr) ligger stabilt på 2,1%, mens det mellomlange (17-56 dgr) sykefraværet ligger på 2,9 % og viser en øning på 0,6 prosentpoeng. Langtidsfraværet (> 56 dager) ligger på 4,0 % og viser en reduksjon på 0,8 prosentpoeng.

I snitt var det hver dag i juli 218 ansatte borte fra jobb pga. sykdom.

**Figur 28 Sykefravær 2013-2017**

Tabell 13 Sykefravær fordelt på klinikk gjennomsnittlig siste 12 måneder og juli 2017

Klinikk	Sykefravær gj.snitt siste 12 mnd	Sykefravær juli 2017
Akuttmedisinsk klinikk	8,9	12,5
Longyearbyen sykehus	4,8	7,1
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	7,2	7,7
Hjerte og lungeklinikken	6,8	5,8
Medisinsk klinikk	8,4	9,0
Barne- og ungdomsklinikken	8,8	10,1
Operasjons- og intensivklinikken	9,0	9,2
Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	8,6	7,6
Psykisk helse- og rusklinikken	10,9	12,7
Diagnostisk klinikk	8,3	6,6
Nasjonalt senter for ehelseforskning og utredning	4,3	5,6
Drift og eiendomsenteret	9,1	9,6
Stabssenteret	5,7	6,9
Kvalitets- og utviklingssenteret	8,6	10,6
Turnusleger, raskere tilbake	2,2	2,3
<b>Totalt</b>	<b>8,5</b>	<b>9,0</b>

#### Arbeidsrelatert fravær på egenmelding

Det har i juli måned ikke vært registrert egenmeldinger i HN-LIS hvor ansatte har meldt at årsaken til fraværet er arbeidsrelatert.

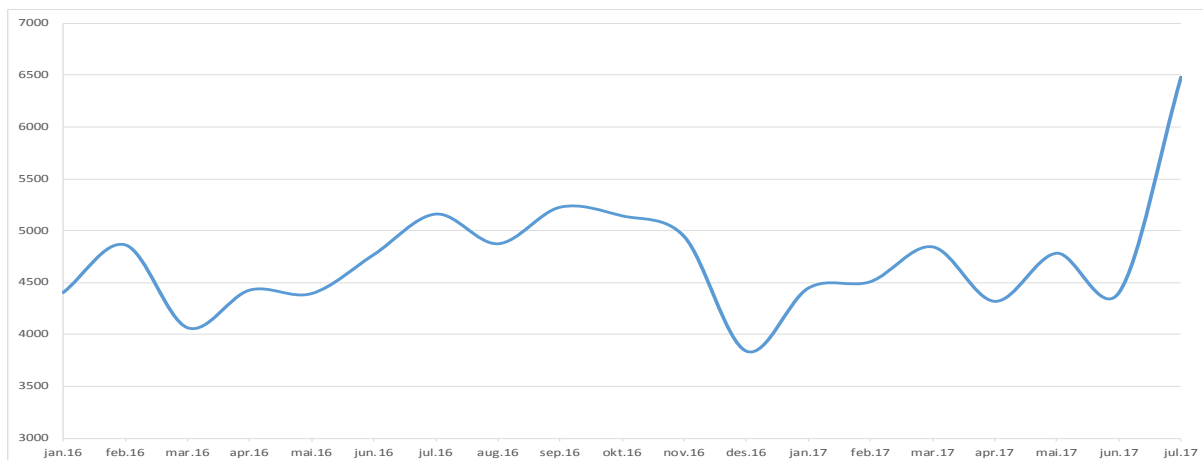
#### Andel ansatte med fravær utover 16 dager som bruker gradert sykmelding

Det har i juli vært registrert totalt 439 ansatte med sykmelding utover 16 dager. Av disse var 185 graderte. Det tilsvarer en andel på 42,1 % graderte sykemeldinger. Andelen er 7,8 prosentpoeng lavere enn i forrige måned (49,9 %).

Gradert sykemelding er en hovedstrategi i IA-arbeidet. Partene i IA-avtalen, dvs. myndighetene, arbeidsgiversida og arbeidstakersida har satt mål om at 50 % av sykemeldingene skal være gradert.

## AML-brudd

Figur 29 Antall AML-brudd 2016-2017



Tabell 14 AML-brudd per klinikk

Klinikk	Juli 2016	Juli 2017	Endring
Akuttmedisinsk klinikk	1332	1508	13,2 %
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	394	679	72,3 %
Hjerte- og lungeklinikken	731	787	7,7 %
Medisinsk klinikk	259	271	4,6 %
Barne- og ungdomsklinikken	160	200	25,0 %
Operasjons- og intensivklinikken	1160	666	-42,6 %
Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	666	783	17,6 %
Psykiskhelse- og rusklinikken	533	1094	105,3 %
Diagnostisk klinikk	274	275	0,4 %
Kvalitets- og utviklingssenteret	4	4	0,0 %
Drifts- og eiendomssenteret	300	205	-31,7 %
Stabscenteret	23	6	-73,9 %
Annet	12	1	
<b>Totalt</b>	<b>5848</b>	<b>6479</b>	<b>10,8 %</b>

## Kommunikasjon

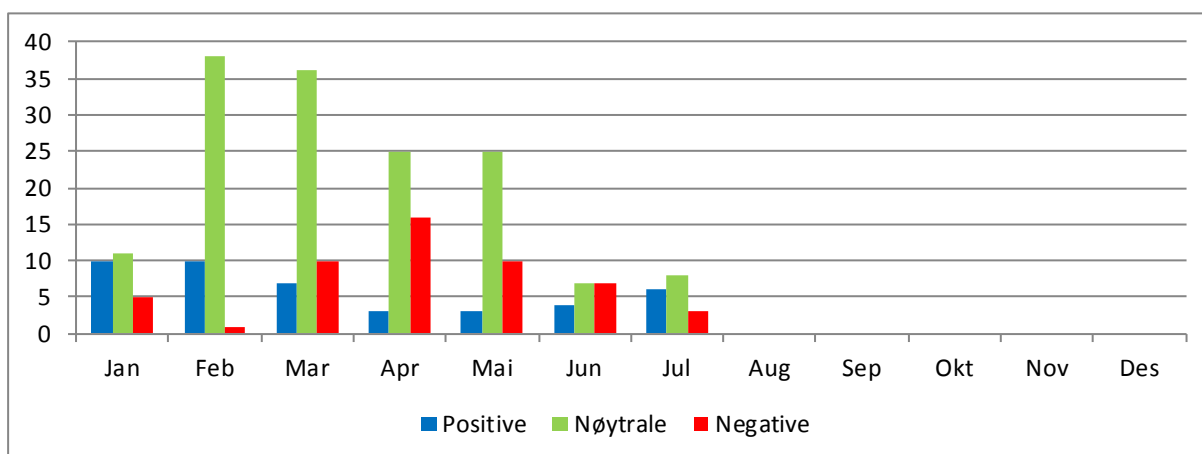
### Sykehuset i media

I juli var trenden i mediebildet positiv for UNN. Saken om nytt forskningsprosjekt ved UNN Harstad, rettet mot tarmforskning på CFS/ME-syke, ble omtalt i Harstad Tidende og deretter i vår egen Pingvinavis. Gjennom sistnevnte publisering er det verdt å trekke frem en sjelden stor spredning i sosiale medier, som ga forskningsprosjektet nasjonal oppmerksomhet og oppmuntrende respons fra leserne. Dette gjorde saken til den så langt mest leste på pingvinavisa.no, og viser hvilken effekt spredning via sosiale medier kan ha.

En annen positiv sak sørget starten av valgkampen for da stortingsrepresentant Kent Gudmundsen (H) sendte ut pressemelding om reduserte ventetid ved UNN, en sak som ble fanget opp av de fleste lokalaviser i Troms. Det er også verdt å merke seg et leserinnlegg hos iTromsø fra en familie som ønsket å dele sine positive erfaringer fra UNN.

I tillegg til en del nøytrale saker, var det fortsatt Nordlyssaken rettet mot traumemottaket fra 2013 som sørget for fortsatt negativt fokus rettet mot ledelsen av sykehuset.

**Figur 30 Mediestatistikk 2017**

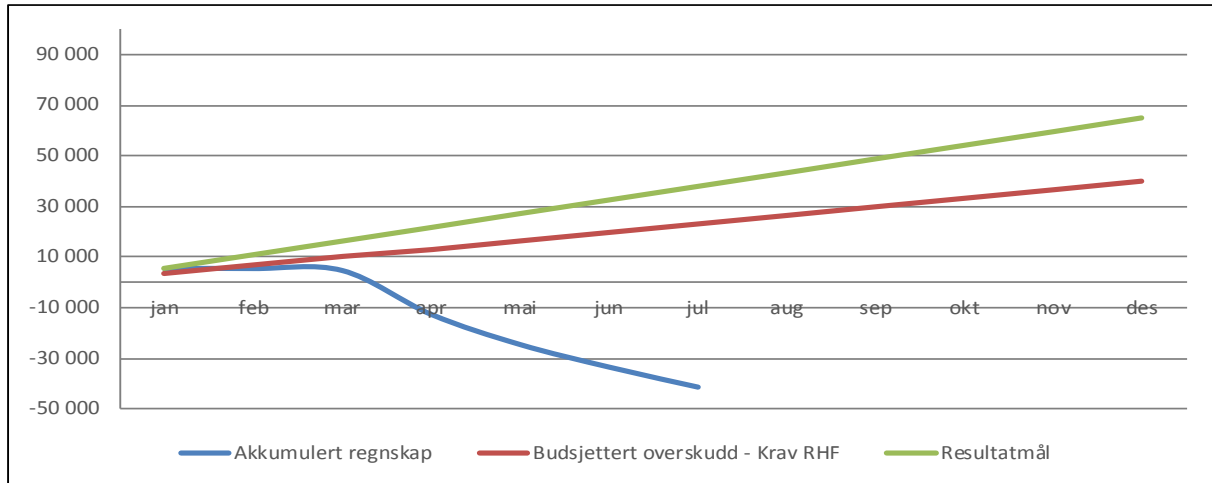


Mediestatistikken omfatter fem papiraviser. Fremover, Harstad Tidende, Hålogalands Avis, iTromsø, Nordlys samt oppslag publisert i; Aftenposten.no, Tv2.no, Nr.no, Dagbladet.no, Vg.no, Dagensmedisin.no Framtidinord.no, Folkebladet.no.

## Økonomi

### Resultat

Figur 31 Akkumulert regnskap og budsjett 2017



For 2017 er det et overskuddskrav fra RHF på 40 mill kr. Det er budsjettert med 3,3 mill kr i overskudd hver måned. I tillegg styres det etter et ytterligere overskudd på 25 mill kr, slik at styringsmålet for 2017 er et overskudd på til sammen 65 mill kr (5,4 mill kr per måned og 2,1 mill kr høyere enn budsjettert).

Regnskapet for juli viser et regnskapsmessig resultat på -7,9 mill kr. Det er 11,2 mill kr lavere enn budsjett og 13,3 mill kr lavere enn resultatmålet. Akkumulert per juli viser regnskapet 41,3 mill kr i underskudd, 64,7 mill kr lavere enn budsjett og 79,3 mill kr lavere enn internt resultatmål.

Tabell 15 Resultatregnskap 2017

Resultatrapportering (tall i mill kr)	Juli				Akkumulert per Juli				Akkumulert per Juli	
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Endring ift 2016	Endring i %
Basisramme	319,4	319,4	0,0	0 %	2 596,6	2 606,0	-9,3	0 %	-146,9	-5 %
Kvalitetsbasert finansiering	2,3	2,3	0,0	0 %	16,2	16,2	0,0	0 %	-2,2	-12 %
ISF egne pasienter	102,9	104,5	-1,6	-2 %	881,9	901,9	-20,0	-2 %	78,8	10 %
ISF av legemidler utenfor sykehus	2,5	3,4	-0,9	-26 %	38,7	43,1	-4,4	-10 %	-1,0	-2 %
Gjestepasientinntekter	2,9	3,0	-0,1	-2 %	21,3	20,7	0,6	3 %	4,6	28 %
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rtg)	12,5	11,5	1,0	9 %	119,8	103,5	16,3	16 %	-7,3	-6 %
Utskrivningsklare pasienter	2,1	1,3	0,7	56 %	11,5	10,5	1,0	10 %	-5,5	-32 %
Inntekter "raskere tilbake"	1,6	2,0	-0,4	-20 %	15,0	15,1	0,0	0 %	1,5	11 %
Andre øremerkede tilskudd	19,1	10,6	8,5	80 %	150,5	137,7	12,8	9 %	6,1	4 %
Andre driftsinntekter	29,7	29,0	0,7	2 %	228,2	230,0	-1,8	-1 %	16,6	8 %
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>494,9</b>	<b>487,0</b>	<b>7,9</b>	<b>2 %</b>	<b>4 079,8</b>	<b>4 084,7</b>	<b>-4,9</b>	<b>0 %</b>	<b>-55,3</b>	<b>-1 %</b>
Kjøp av offentlige helsetjenester	15,6	14,7	0,9	6 %	117,3	104,7	12,7	12 %	5,7	5 %
Kjøp av private helsetjenester	6,6	5,7	0,9	15 %	41,1	41,7	-0,6	-1 %	0,3	1 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	50,1	48,9	1,2	2 %	417,1	404,8	12,3	3 %	-33,4	-7 %
Innleid arbeidskraft	9,0	6,1	2,9	48 %	44,4	19,3	25,1	130 %	18,0	68 %
Lønn til fast ansatte	228,9	228,6	0,2	0 %	2 154,8	2 196,0	-41,1	-2 %	93,9	5 %
Overtid og ekstrahjelp	25,0	15,4	9,6	63 %	171,4	141,4	30,0	21 %	9,4	6 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	59,0	60,6	-1,6	-3 %	409,7	420,6	-10,9	-3 %	-24,7	-6 %
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-22,0	-22,1	0,1	0 %	-151,0	-156,7	5,7	-4 %	0,9	-1 %
Annen lønnskostnad	33,4	32,0	1,5	5 %	184,9	170,5	14,5	8 %	12,5	7 %
<b>Sum lønn og innleie ekskl pensjon</b>	<b>274,4</b>	<b>260,0</b>	<b>14,3</b>	<b>6 %</b>	<b>2 404,5</b>	<b>2 370,4</b>	<b>34,1</b>	<b>1 %</b>	<b>134,6</b>	<b>6 %</b>
Avskrivninger	16,2	16,0	0,2	1 %	121,2	121,1	0,0	0 %	-23,3	-16 %
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0 %
Andre driftskostnader	81,4	78,9	2,5	3 %	616,6	606,7	9,9	2 %	-46,9	-7 %
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>503,3</b>	<b>484,9</b>	<b>18,4</b>	<b>4 %</b>	<b>4 127,5</b>	<b>4 070,1</b>	<b>57,5</b>	<b>1 %</b>	<b>12,2</b>	<b>0,3 %</b>
<b>Driftsresultat</b>	<b>-8,4</b>	<b>2,1</b>	<b>-10,5</b>	<b>-504 %</b>	<b>-47,8</b>	<b>14,6</b>	<b>-62,3</b>	<b>-427 %</b>	<b>-67,5</b>	<b>342 %</b>
Finansinntekter	0,6	1,3	-0,7		6,8	8,8	-1,9		-6,2	48 %
Finanskostnader	0,1	0,0	0,1		0,4	0,0	0,4		0,3	188 %
Finansresultat	0,5	1,3	-0,7		6,4	8,8	-2,3		-6,5	50 %
<b>Ordinært resultat</b>	<b>-7,9</b>	<b>3,3</b>	<b>-11,2</b>	<b>-340 %</b>	<b>-41,3</b>	<b>23,3</b>	<b>-64,7</b>	<b>-277 %</b>	<b>-74,0</b>	<b>226 %</b>



Tabell 16 Resultatregnskap 2017, ekskl. eksternfinansiering

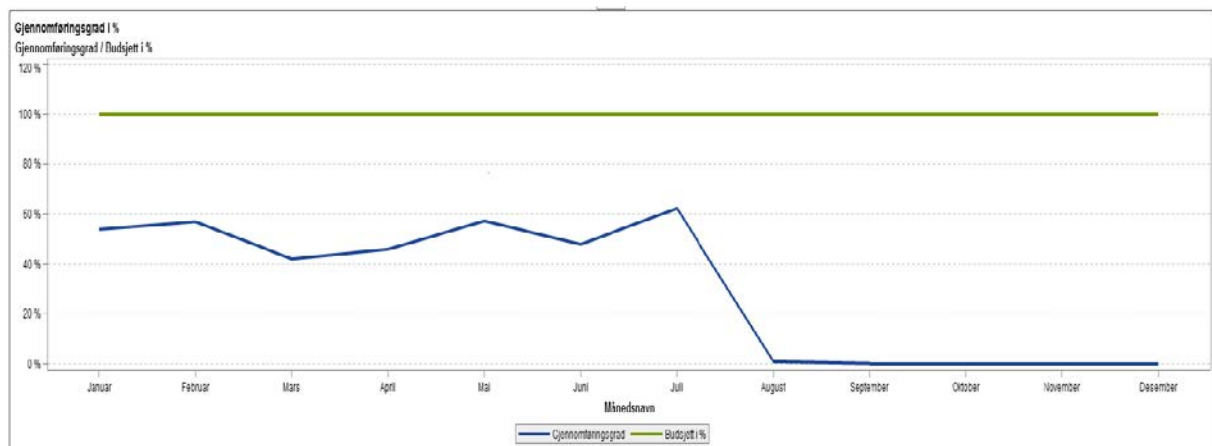
Resultatrapportering (tall i mill kr)	Juli ekskl eksternfinansiering			Akkumulert per Juli ekskl eksternfinansiering		
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Resultat	Budsjett	Avvik i kr
Basisramme	319,4	319,4	0,0	2 596,6	2 606,0	-9,3
Kvalitetsbasert finansiering	2,3	2,3	0,0	16,2	16,2	0,0
ISF egne pasienter	102,9	104,5	-1,6	881,9	901,9	-20,0
ISF av legemidler utenfor sykehus	2,5	3,4	-0,9	38,7	43,1	-4,4
Gjestepasientinntekter	2,9	3,0	-0,1	21,3	20,7	0,6
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rtg)	12,5	11,5	1,0	119,8	103,5	16,3
Utskrivningsklare pasienter	2,1	1,3	0,7	11,5	10,5	1,0
Inntekter "raskere tilbake"	1,6	2,0	-0,4	15,0	15,1	0,0
Andre øremerkede tilskudd	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Andre driftsinntekter	29,7	29,0	0,7	228,2	230,0	-1,8
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>475,8</b>	<b>476,4</b>	<b>-0,6</b>	<b>3 929,3</b>	<b>3 947,0</b>	<b>-17,7</b>
Kjøp av offentlige helsetjenester	15,6	14,7	0,9	117,3	104,7	12,7
Kjøp av private helsetjenester	6,6	5,7	0,9	41,0	41,5	-0,6
Varekostnader knyttet til aktivitet	49,4	48,5	0,8	411,2	399,4	11,8
Innleid arbeidskraft	9,0	6,1	2,9	44,4	19,3	25,1
Lønn til fast ansatte	219,0	223,2	-4,2	2 077,0	2 124,8	-47,7
Overtid og ekstrahjelp	22,8	14,1	8,7	153,9	125,5	28,5
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	56,6	59,2	-2,6	390,6	403,1	-12,5
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-21,3	-21,7	0,4	-145,6	-151,8	6,2
Annen lønnskostnad	32,1	31,2	0,9	174,7	161,1	13,6
<b>Sum lønn og innleie ekskl pensjon</b>	<b>261,6</b>	<b>253,0</b>	<b>8,7</b>	<b>2 304,4</b>	<b>2 278,9</b>	<b>25,6</b>
Avskrivninger	16,2	16,0	0,2	121,2	121,1	0,0
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Andre driftskostnader	78,2	77,1	1,1	591,3	583,6	7,7
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>484,2</b>	<b>474,3</b>	<b>9,9</b>	<b>3 977,0</b>	<b>3 932,4</b>	<b>44,7</b>
<b>Driftsresultat</b>	<b>-8,4</b>	<b>2,1</b>	<b>-10,5</b>	<b>-47,8</b>	<b>14,6</b>	<b>-62,3</b>
Finansinntekter	0,6	1,3	-0,7	6,8	8,8	-1,9
Finanskostnader	0,1	0,0	0,1	0,4	0,0	0,4
Finansresultat	0,5	1,3	-0,7	6,4	8,8	-2,3
<b>Ordinært resultat</b>	<b>-7,9</b>	<b>3,3</b>	<b>-11,2</b>	<b>-41,3</b>	<b>23,3</b>	<b>-64,7</b>

Tabell 17 Resultat fordelt på klinikk (beløp i mill kr)

Regnskap per klinikk per juli - tall i mill kr	Regnskap	Budsjett	Avvik	Herav ISF (avvik)	Regnskap - HiA	Budsjett - HiA	Avvik - HiA	Herav ISF - (avvik HiA)
10 - Akuttmedisinsk klinikk	33,4	33,3	0,0	0,1	210,1	198,7	-11,4	0,5
11 - Longyearbyen sykehus	3,3	3,1	-0,2	0,0	16,4	15,1	-1,3	0,0
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	19,0	21,3	2,3	1,0	85,8	53,6	-32,2	-21,2
13 - Hjerter- lungeklinikken	15,8	17,9	2,1	3,2	74,7	68,3	-6,4	9,6
15 - Medisinsk klinikk	29,4	29,8	0,4	1,8	121,8	119,1	-2,7	8,1
17 - Barne- og ungdomsklinikken	22,3	20,5	-1,8	-1,9	110,6	109,9	-0,7	0,6
18 - Operasjons- og intensivklinikken	59,7	58,4	-1,3	-0,1	370,2	360,9	-9,3	0,0
19 - Nevro, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	39,4	36,4	-3,0	0,5	154,6	139,4	-15,3	-6,3
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	62,3	62,3	-0,1	-0,5	380,6	366,0	-14,6	-5,7
30 - Diagnostisk klinikk	47,7	48,0	0,3	0,0	291,4	285,7	-5,8	0,0
43 - Nasjonalt senter for E-helseforskning	2,3	2,0	-0,2	0,0	0,2	1,5	1,3	0,0
45 - Drifts- og eiendomssenter	42,0	41,4	-0,6	0,0	277,5	279,7	2,2	0,0
52 - Stabsenteret	13,7	13,7	0,0	0,0	86,5	85,6	-0,9	0,0
54 - Kvalitet- og utviklingscenteret	11,5	11,2	-0,3	0,0	63,6	66,4	2,8	0,0
62 - Felles	-393,9	-402,6	-8,7	-6,7	-2 202,7	-2 173,2	29,6	-10,1
<b>Totalt</b>	<b>-7,9</b>	<b>3,3</b>	<b>-11,2</b>	<b>-2,5</b>	<b>-41,3</b>	<b>23,3</b>	<b>-64,7</b>	<b>-24,5</b>

## Gjennomføring av tiltak

Figur 32 Periodisering og gjennomføring av tiltak



I juli er gjennomføringsgraden på tiltakene 62 %. Hittil i år er den 53 %.

Tabell 18 Tiltaksgjennomføring per klinikk

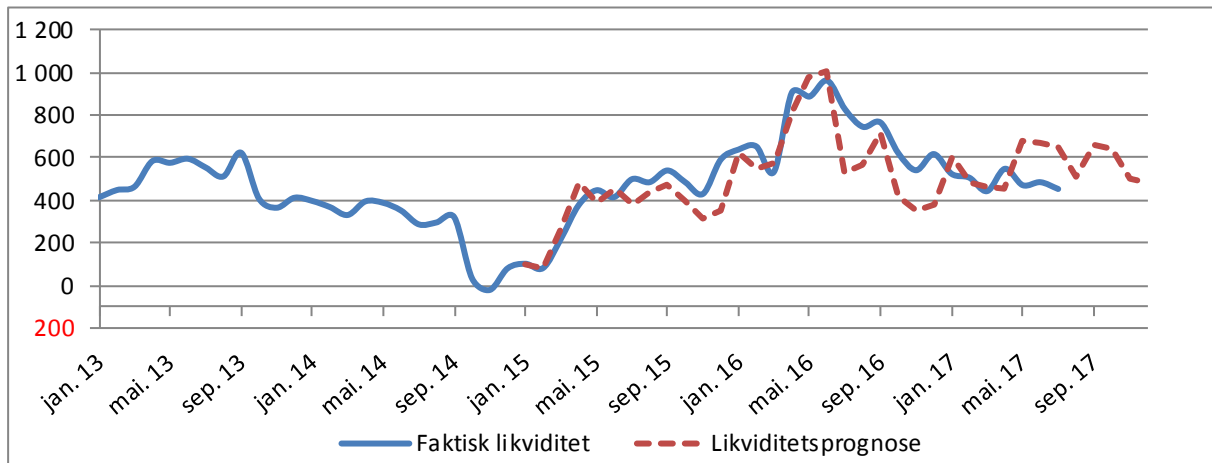
Klinikknavn-UNN ▲	Realisert	Planlagt	avvik	Gjennomføringsgrad
Sum	23 961	45 598	-21 637	53 %
☒ ☒ Akuttmedisinsk klinikk	1 108	1 108	0	100 %
☒ ☒ Barne- og ungdomsklinikken	621	817	-196	76 %
☒ ☒ Diagnostisk klinikk	2 917	5 833	-2 916	50 %
☒ ☒ Drifts- og eiendomssenter	700	700	0	100 %
☒ ☒ Hjerter- lungeklinikken	2 760	3 891	-1 131	71 %
☒ ☒ Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	899	6 498	-5 599	14 %
☒ ☒ Kvalitet- og utviklingssenteret	406	408	-2	100 %
☒ ☒ Longyearbyen sykehus	58	58	0	100 %
☒ ☒ Medisinsk klinikk	5 542	5 542	0	100 %
☒ ☒ Nevro-, ortopedi, og rehabiliteringsklinikken	6 535	15 770	-9 234	41 %
☒ ☒ Operasjons- og intensivklinikken	410	2 131	-1 721	19 %
☒ ☒ Psykisk helse- og rusklinikken	1 313	2 151	-838	61 %
☒ ☒ Stabsentrer	690	690	0	100 %

## Prognose

Oppdatert prognose er et regnskapsmessig resultat på +45 mill kr. Det er 5 mill kr over RHF'ets krav, men 20 mill kr lavere enn eget styringsmål.

## Likviditet

Figur 33 Likviditet



## Investeringer

Tabell 19 Investeringer

Investeringer , tall i mill kr	Restramme overført fra 2016	Investerings ramme 2017	Samlet investerings ramme 2017	Investert juni 2017	Investert juli 2017	Sum investert 2017	Rest-forpliktelsler (godkjent tidligere) juli	Rest disponibel investerings ramme inkludert forpliktelsler
Pasienthotell Breivika inkl alle underprosjekter*	5,1	0,0	5,1	1,0		1,9		3,2
A-fløy inkl alle underprosjekter	-25,4	638,0	612,6	58,3	59,7	234,3		378,3
PET-senter inkl alle underprosjekter	-153,5	449,7	296,2	46,8	1,2	142,6		153,6
Nytt sykehus Narvik	-2,9	71,0	68,1	0,0	0,1	5,7		62,4
<b>SUM Nybygg</b>	<b>-176,7</b>	<b>1 158,7</b>	<b>982,0</b>	<b>106,1</b>	<b>61,1</b>	<b>384,6</b>	<b>0,0</b>	<b>597,4</b>
Åsgård Bygg 7	1,5	0,0	1,5			0,6		0,9
<b>SUM Rehabilitering</b>	<b>1,5</b>	<b>0,0</b>	<b>1,5</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,6</b>	<b>0,0</b>	<b>0,9</b>
Tiltak kreftplan	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0		0,0
Tromsøundersøkelsen	0,0	5,0	5,0	0,0		0,0		5,0
ENØK	11,0	0,0	11,0	2,1	1,5	3,8		7,3
<b>SUM Prosjekter</b>	<b>11,0</b>	<b>5,0</b>	<b>16,0</b>	<b>2,1</b>	<b>1,5</b>	<b>3,8</b>	<b>0,0</b>	<b>12,3</b>
Medisinteknisk utstyr	-8,6	191,5	182,9	17,0	9,2	66,9	131,4	-15,5
Annet utstyr disponert av MTU-midler			0,0	2,0	0,5	12,2		-12,2
Teknisk utstyr	6,5	12,0	18,5	1,4	0,0	4,7	8,4	5,4
Diverse		33,5	33,5	0,8	0,0	0,9	32,6	0,0
Ambulanser		12,0	12,0	1,6	3,2	6,6	5,4	0,0
Ombygginger	13,4	10,0	23,4	-0,7	0,1	-0,1		23,5
EK KLP		28,0	28,0	28,1	0,0	28,1		-0,1
<b>SUM Utstyr med mer</b>	<b>11,3</b>	<b>287,0</b>	<b>298,3</b>	<b>50,3</b>	<b>12,9</b>	<b>119,4</b>	<b>177,8</b>	<b>1,1</b>
<b>SUM total</b>	<b>-152,9</b>	<b>1 450,7</b>	<b>1 297,8</b>	<b>158,5</b>	<b>75,4</b>	<b>508,4</b>	<b>177,8</b>	<b>611,6</b>

**Byggeprosjekter**

Tabell 20 Byggeprosjekter

	<b>A-fløya</b>	<b>PET-senter</b>
HMS	H=20	H=10
Planlagt ferdigstillelse	01.11.2017	02.12.2017
Klinisk drift	24.01.2018	02.03.2018
Fremdrift	Ingen avvik	7 uker
Ramme inneværende år, inkludert overført fra 2016	612,6 mill kr	296,2 mill kr
Sum investert hittil 2017	234,3 mill kr	142,5 mill kr
Sum investert tidligere år	929,8 mill kr	193,0 mill kr
Sum investert totalt	1234,5 mill kr	386,4 mill kr
Investeringsramme	1 547 mill kr	567,9 mill kr
Prognose økonomiavvik	0	0