

**STYRESAK**

Saksnr	Utvalg	Møtedato
96/2018	Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF	12.12.2018
Saksansvarlig:	Gøril Bertheussen	Saksbehandler: Stig Arne Bakken

Kvalitets- og virksomhetsrapport for oktober**Innstilling til vedtak**

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar *Kvalitets- og virksomhetsrapporten for oktober 2018* til orientering.
2. Styret ser alvorlig på den økonomiske situasjonen i UNN og ber direktøren intensivere tiltaksarbeidet for å snu den økonomiske utviklingen.

Bakgrunn

Vedlagte kvalitets- og virksomhetsrapport for Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) for oktober 2018 presenterer resultatet for helseforetakets satsningsområder. Den er bygget opp rundt virksomhetstallene innenfor kvalitet og økonomi, samt helse-, miljø- og sikkerhet. Rapporten sendes 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 i UNN sett opp mot eiers krav og interne satsningsområder.

Saksutredning

Det vises til vedlagte Kvalitets- og virksomhetsrapport for oktober 2018 som bakgrunn for etterfølgende vurdering.

Medvirkning

Saken er forelagt brukerutvalgets arbeidsutvalg, ansattes organisasjoner og vernetjenesten samt arbeidsmiljøutvalget i egne medvirknings- og drøftingsmøter 26., 27. og 28.11.2018.

Samtlige møter sluttet seg til at saken forelegges styret til endelig behandling. Protokoll og referater fra møtene behandles som egne referatsaker i styremøtet 12.12.2018.

Vurdering

Pasientsikkerhet, kvalitet, personal og økonomi

Oppholdstid i akuttmottak for oktober er nær opptil måltallet på 90 %. Det er en liten bedring i forhold til forrige måned, og den lange trenden viser at en gradvis har nærmet seg måloppnåelse. Indikatoren følges opp i ukentlig tavlemøte og det iverksettes journalgjennomganger for å avdekke flaskehalsene, slik at konkrete forbedringstiltak kan iverksettes.

Antallet *fristbrudd* er fortsatt over måltallet. K3K, Medisinsk klinikk og NOR er klinikkene med fristbrudd. HLK har hatt en positiv utvikling med kun ett fristbrudd denne perioden. Pågående forbedringstiltak forsterkes.

Andel kreftpakkeforløp gjennomført innen frist er på nivå med landsgjennomsnittet, men under måltallet på 70 % samlet sett. Det er særlig utfordringer med tilstrekkelig rask gjennomføring av pakkeforløp for kreftsykdommer i urinveiene og tykk- og endetarmskreft. MR-kapasitet, operasjonskapasitet og manglende tilgang på høyspesialisert kreftlegekompetanse til å beregne og planlegge strålebehandlingen raskt nok, er de viktigste flaskehalsene. Arbeidet med å øke operasjonskapasiteten pågår. MR på PET-senteret er tatt i bruk til prostataundersøkelser en dag pr uke. I tillegg er det gjort avtale om kjøp av MR-undersøkelser av prostata fra privat leverandør.

Det har vært en positiv utvikling i løpet av den siste måneden når det gjelder *utskrivningsklare pasienter* innen somatikken fra Tromsø kommune. De etablererte samarbeidsmøtene mellom UNN og vertskommunen oppleves positivt for begge parter og fortsetter i 2019.

Strykninger av planlagte operasjoner har hatt en negativ utvikling fra mai inneværende år. Tilnærmet 1 av 10 pasienter strykes samme dag som operasjonen skulle vært gjennomført, og det er flere årsaker til dette. Felles driftsmøte mellom kirurgiske klinikker og operativ klinikk samt direktørens ledergruppe har fokus på tiltak for å redusere strykninger. En styresak er under utarbeidelse til styremøte på nyåret 2019.

Det totale sykefraværet til UNN i oktober 2018 er på 7,4 % og ligger under plantall på 7,5%. Fra 2012 til 2018 er dette den lavest registrerte fraværsprosenten i oktober. Samme måned i 2017 var sykefraværet 8,8 %. Dette er en nedgang på 1,4 prosentpoeng. Det korte sykefraværet (1-16 dgr) ligger på 2,5 % som viser en reduksjon på 0,3 prosentpoeng fra samme periode i fjor, mens det mellomlange (17-56 dgr) sykefraværet ligger på 1,9 % og viser en økning på 0,1 prosentpoeng. Langtidsfraværet (> 56 dager) ligger på 3,1 % som viser en reduksjon på 1,2 prosentpoeng. Det registreres at det er langtidsfraværet som har utgjort reduksjonen i sykefraværet de siste fire månedene i 2018. I oktober 2018 hadde åtte klinikker/sentre et sykefravær under/-eller på måltall.

Aktiviteten målt i pasientkontakter øker innen Tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) målt i forhold til samme periode i fjor. Også innen Barne – og ungdomspsykiatri (BUP) og somatikk øker den, mens den innenfor Psykisk helsevern for voksne (PHV) går noe ned. Liggedager øker innen BUP og PHV, mens for TSB og somatikk er det en reduksjon i forhold til 2017. Røntgen og laboratoriene har en stor, uønsket økning i undersøkelser og analyser.

Den gylne regel tilsier en høyere vekst/lavere reduksjon innen psykisk helse og TSB enn i somatikk. Dette måles på fire områder.
Månedsværk: Oppfylt for alle, unntatt TSB.

Økonomi: Kun oppfylt innen PHV, men her påvirker gjestepasientkostnader tallet noe som gir et ukorrekt bilde.

Konsultasjoner: Oppfylt for alle fagfeltene bortsett fra PHV.

Ventetid: Kun oppfylt innen TSB

Økonomi

Oktober ble nok en måned med negativt resultat og endte på minus 16,3 mill kr i budsjettavvik. Det negative resultatet skyldes i hovedsak høyere personalkostnader inklusive innleie som er 7,2 mill kr høyere enn budsjett, samt økte kostnader til røntgen- og laboratorie rekvisita med et overforbruk på til sammen 5,2 mill kroner. Innleiekostnaden fra firma var isolert sett 13,1 mill kr høyere enn budsjett. Reisekostnadene økte i oktober med 2,6 mill kr i forhold til budsjett, mens medisinske forbruksvarer økte med 2,1 mill kr.

Fra tidligere er det innført begrensninger i reise, overtid, nyansettelser og bruk av innleie. Fokuset på arbeidet med å bremse kostnadsutviklingen er økt og alle ledere er bedt om å prioritere tid til arbeid for å bedre prognosene for 2018. Det er satt i gang nye tiltak for å begrense det negative økonomiske resultatet i 2018. I klinikkene er det igangsatt et arbeide hvor historiske tall for de siste tre år benyttes for å se potensielle områder hvor det kan gjøres endringer i driften. Det er gjennomført ekstraordinære ledermøter hvor økonomi med prognosen for 2018 har vært tema. Som en del av Virksomhetsplanen 2019 er det igangsatt arbeid med hvilke strategier som skal følges fremover. Dette arbeidet vil ikke gi effekter i 2018, men vil være med på å øke fokuset på økonomien også for 2018.

Konklusjon

Kvalitets- og virksomhetsrapporten viser at UNN innenfor en rekke områder jobber godt. Den økonomiske situasjonen er imidlertid svært krevende og resultatet endte dårlig også i oktober. Prognosen viser at den negative trenden fortsetter til tross for de tiltak som er besluttet iverksatt. Direktøren har gjennom flere ekstraordinære økonomimøter, både i klinikkleder-teamene og i ledergruppa, forsterket budskapet ovenfor klinikk- og sentersjefer om at det forventes ytterligere innsats med stram styring av ansettelse, innkjøp, reiser, innleie og bruk av overtid ut 2018, slik at det gir positive effekter i regnskapet. I tillegg til de kortsiktige tiltakene forventes det at de øvrige, planlagte tiltak gjennomføres som forutsatt.

Prognosen for 2018 er uendret i oktober med et negativt regnskapsmessig resultat på minus 50 mill kr.

Tromsø, 30.11.2018

Marit Lind (s.)

konst. administrerende direktør

Vedlegg: Kvalitets- og virksomhetsrapport for oktober 2018



KVALITET

TRYGGHET

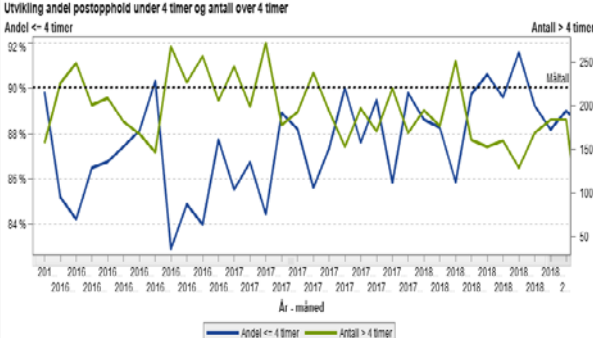
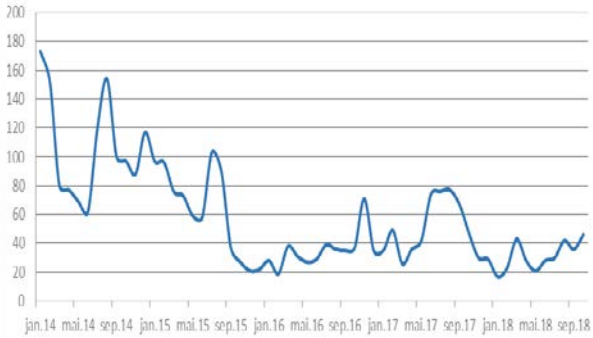
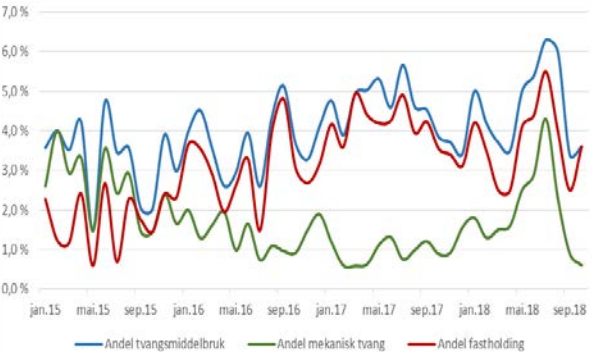
RESPEKT

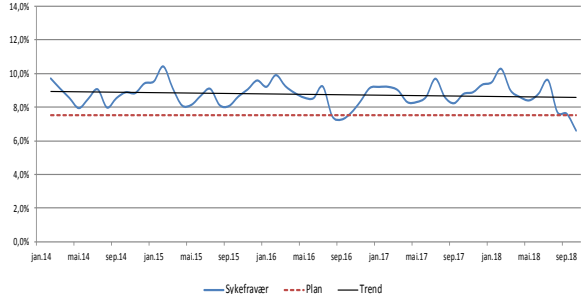
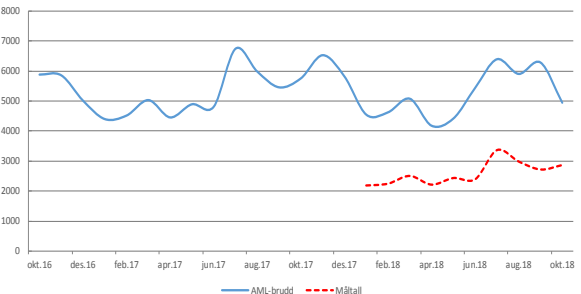
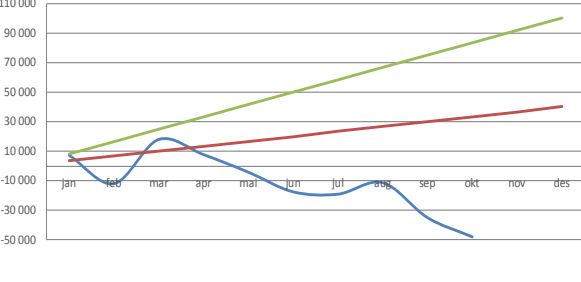
OMSORG

Innholdsfortegnelse

Innholdsfortegnelse	2
Hovedindikatorer	3
Kvalitet	5
Pakkeforløp – kreftbehandling.....	5
Ventelister	7
Ventetid	7
Fristbrudd.....	8
Korridorpasienter	9
Strykninger	10
Epikrisetid	10
Mekaniske tvangsmidler psykisk helsevern	11
Oppholdstid i akuttmottaket.....	11
Aktivitet.....	12
Somatisk virksomhet	13
Psykisk helsevern voksne	15
Psykisk helsevern barn og unge.....	15
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling	16
Den gylne regel	16
Samhandling	17
Utskrivningsklare pasienter	17
Bruk av pasienthotell	19
Personal	21
Bemanning	21
Sykefravær.....	24
AML-brudd	26
Kommunikasjon	27
Sykehuset i media.....	27
Økonomi	28
Resultat	28
Prognose.....	30
Likviditet.....	30
Investeringer.....	31
Byggeprosjekter	31

Hovedindikatorer

Oppholdstid i akuttmottak postopphold, oktober Måltall: 90 % Andel under 4 timer: 89 % Antall over 4 timer: 184	Utvikling andel postopphold under 4 timer og antall over 4 timer 
Antall fristbrudd som står på venteliste ved utgangen av oktober Måltall: 0 45	
Gjennomføring av kreftpakkeforløp innenfor normert tid, oktober Måltall: 70 % Andel i pakkeforløp: 81,7 % Andel innenfor frist: 67,4 %	Andel i pakkeforløp viser nye kreftpasienter som utredes i pakkeforløp hittil i år. Andel innenfor frist gjelder tiden fra henvisning mottatt til start behandling hittil i år.
Tvang psykisk helsevern – voksne oktober Måltall: 5 Andel pasienter hvor tvangsmiddelbruk er benyttet totalt: 3,6 % Andel mekanisk tvang: 0,6 %	

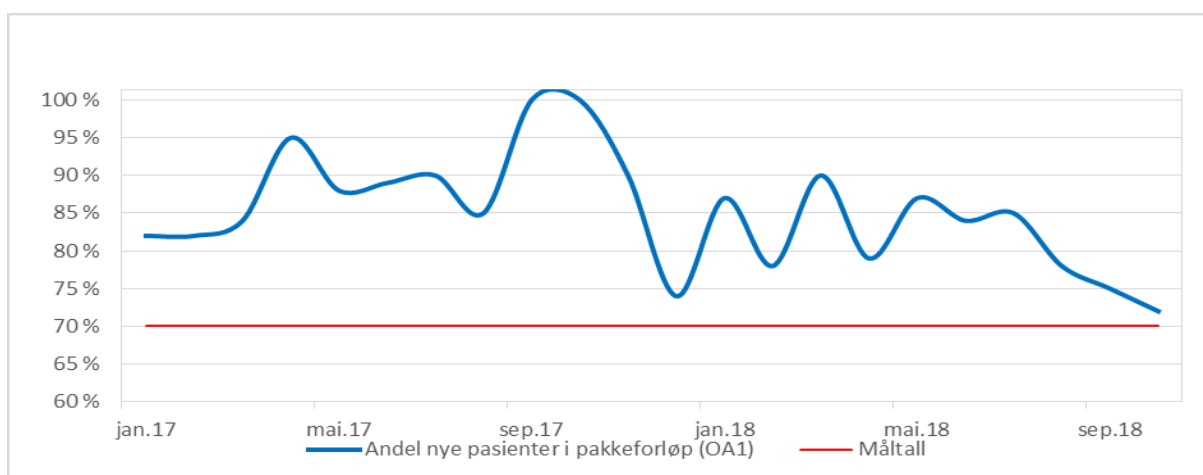
Sykefravær, oktober Måltall: 7,5 % 6,6 %	
AML brudd, oktober Måltall: 2877 Antall AML-brudd: 4944	
Budsjettavvik, oktober Måltall: 0,- kr -81,3 mill kr	

Kvalitet

Pakkeforløp – kreftbehandling

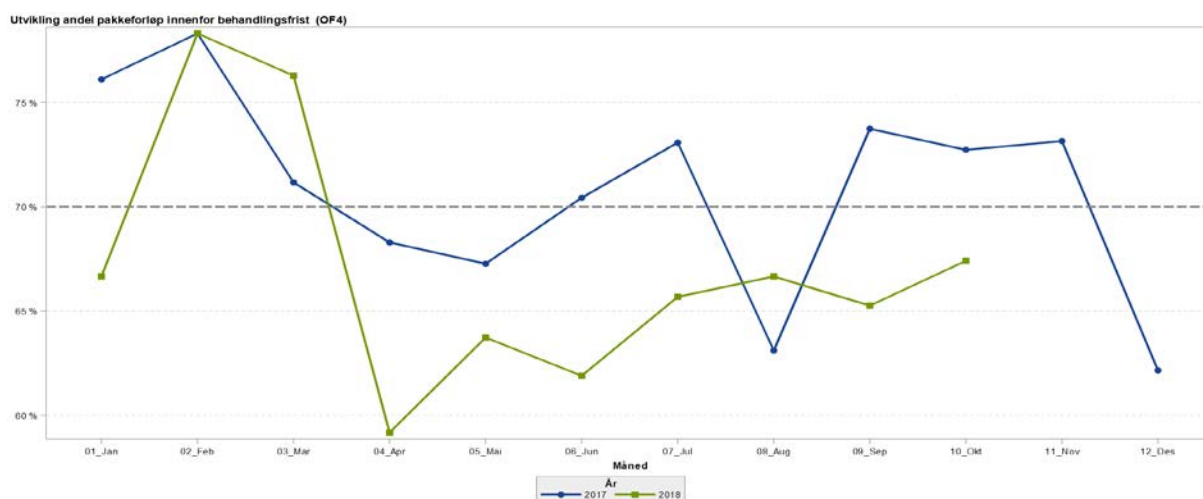
UNN har fokus på to kreftpakkeforløpsindikatorer. Det er andel i pakkeforløp og andel innenfor frist. Begge er nasjonale indikatorer med et måltall på 70 %.

Figur 1 Andel nye pasienter i pakkeforløp



Eventuelle justeringer siste måned rettes opp påfølgende måned

Figur 2 Andel pakkeforløp innen behandlingsfrist



Tabell 1 Tilbakemelding fra NPR på forløpstidene for pakkeforløp hittil i år

Pakkeforløp	Behandlingstype	Antall innen std forløpstid	Totalt antall gjennomførte pakkeforløp	Andel innen frist
Total		656	976	67,2%
Akutt leukemi og høyrisiko myelodysplasi	Medikamentell behandling	12	13	92,3%
Blærekreft	Kirurgi	28	49	57,1%
Blærekreft	Medikamentell behandling	5	11	45,5%
Brystkreft	Kirurgi	69	112	61,6%
Brystkreft	Medikamentell behandling	26	31	83,9%
Bukspyttkjertelkreft	Kirurgi	7	11	63,6%
Bukspyttkjertelkreft	Medikamentell behandling	5	8	62,5%
Eggstokkreft (ovarial)	Kirurgi	28	31	90,3%
Eggstokkreft (ovarial)	Medikamentell behandling	4	6	66,7%
Føflekkreft	Kirurgi	58	74	78,4%
Galleveiskreft	Kirurgi	3	4	75,0%
Galleveiskreft	Medikamentell behandling	1	1	100,0%
Hjernekreft	Kirurgi	22	22	100,0%
Hjernekreft	Medikamentell behandling	1	1	100,0%
Hjernekreft	Strålebehandling	0	1	0,0%
Hode- halskreft	Kirurgi	35	40	87,5%
Hode- halskreft	Medikamentell behandling	1	2	50,0%
Hode- halskreft	Strålebehandling	10	18	55,6%
Kreft hos barn	Kirurgi	3	3	100,0%
Kreft hos barn	Medikamentell behandling	5	6	83,3%
Kreft i spiserør og magesekk	Kirurgi	3	10	30,0%
Kreft i spiserør og magesekk	Medikamentell behandling	11	12	91,7%
Kreft i spiserør og magesekk	Strålebehandling	4	6	66,7%
Kronisk lymfatisk leukemi (KLL)	Medikamentell behandling	2	2	100,0%
Livmorhalskreft (cervix)	Kirurgi	9	10	90,0%
Livmorhalskreft (cervix)	Medikamentell behandling	0	1	0,0%
Livmorhalskreft (cervix)	Strålebehandling	2	3	66,7%
Livmorkreft (endometrie)	Kirurgi	27	29	93,1%
Livmorkreft (endometrie)	Medikamentell behandling	1	1	100,0%
Lungekreft	Kirurgi	17	33	51,5%
Lungekreft	Medikamentell behandling	27	35	77,1%
Lungekreft	Strålebehandling	43	54	79,6%
Lymfomer	Medikamentell behandling	36	51	70,6%
Lymfomer	Strålebehandling	6	9	66,7%
Myelomatose	Medikamentell behandling	3	4	75,0%
Nyrekreft	Kirurgi	12	29	41,4%
Nyrekreft	Medikamentell behandling	1	1	100,0%
Peniskreft	Kirurgi	3	4	75,0%
Primær leverkreft (HCC)	Kirurgi	0	4	0,0%
Prostatakreft	Kirurgi	22	43	51,2%
Prostatakreft	Medikamentell behandling	9	28	32,1%
Sarkom	Kirurgi	2	2	100,0%
Skjoldbruskkjertelkreft	Kirurgi	15	24	62,5%
Testikkelkreft	Medikamentell behandling	2	4	50,0%
Tykk- og endetarmskreft	Kirurgi	59	109	54,1%
Tykk- og endetarmskreft	Medikamentell behandling	2	3	66,7%
Tykk- og endetarmskreft	Strålebehandling	15	21	71,4%

*Rødt markerer resultat som avviker fra målsettingen om 70 % innenfor standardforløpstid.

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

Ventelister

Tabell 2 Venteliste

	2016	2017	2018	Endring 2017-2018	Endring %
Pasienter på venteliste	9 548	9 331	9 062	-269	-3
...herav med fristbrudd	95	47	45	-2	-4
...herav med ventetid over 365 dager	198	46	55	9	20
Gjennomsnittlig ventetid dager	65	54	58	4	7
Ikke møtt til planlagt avtale	1 571	2 382	1 548	-834	-35

Tabell 3 Avvikling av venteliste hittil i år

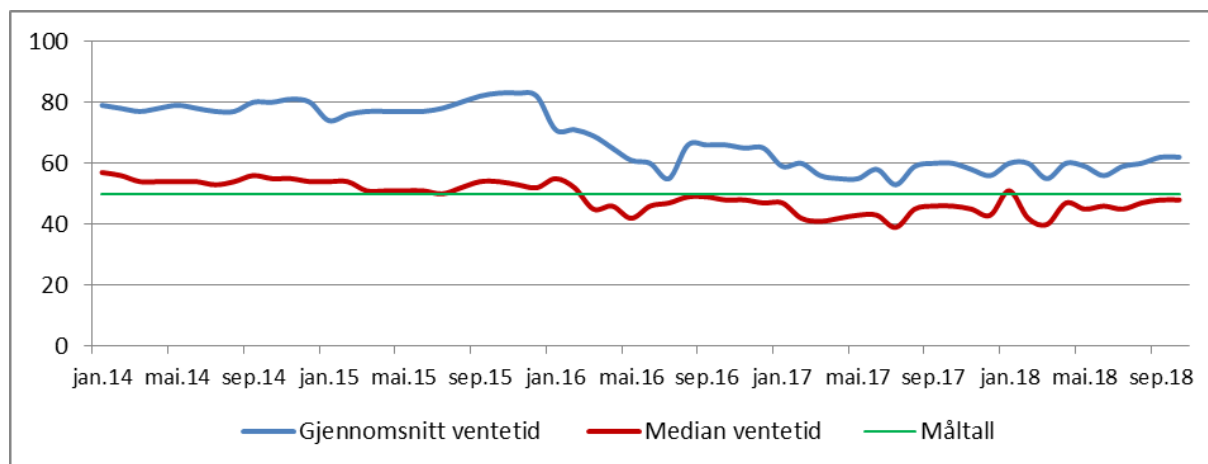
	2016	2017	2018	Endring 2017-2018	Endring %
Pasienter som er tatt til behandling fra venteliste - hittil i år	40 405	38 696	37 669	-1 027	-3
...herav med fristbrudd	536	594	518	-76	-12,8
Andel - avviklet ordinært	95	100	100	0	0

Ventetid

Tabell 4 Gjennomsnitt og median ventetid i dager hittil i år for avviklede pasienter

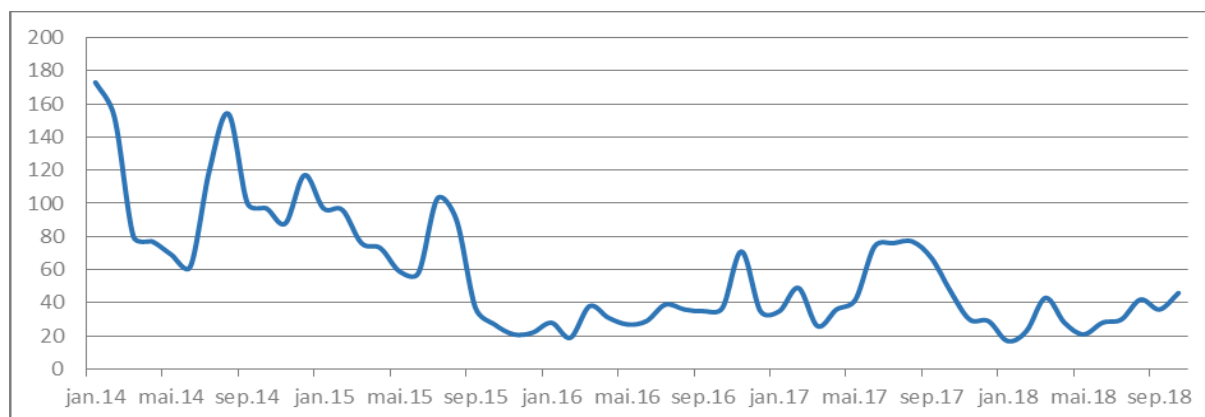
	2016	2017	2018	Endring 2017-2018	Endring %
Gjennomsnittlig ventetid i dager	66	60	62	2	3
Median ventetid i dager	48	46	48	2	4

Figur 3 Trend gjennomsnitt og median ventetid for alle pasienter



Fristbrudd

Figur 4 Antall fristbrudd målt ved utgangen av hver måned

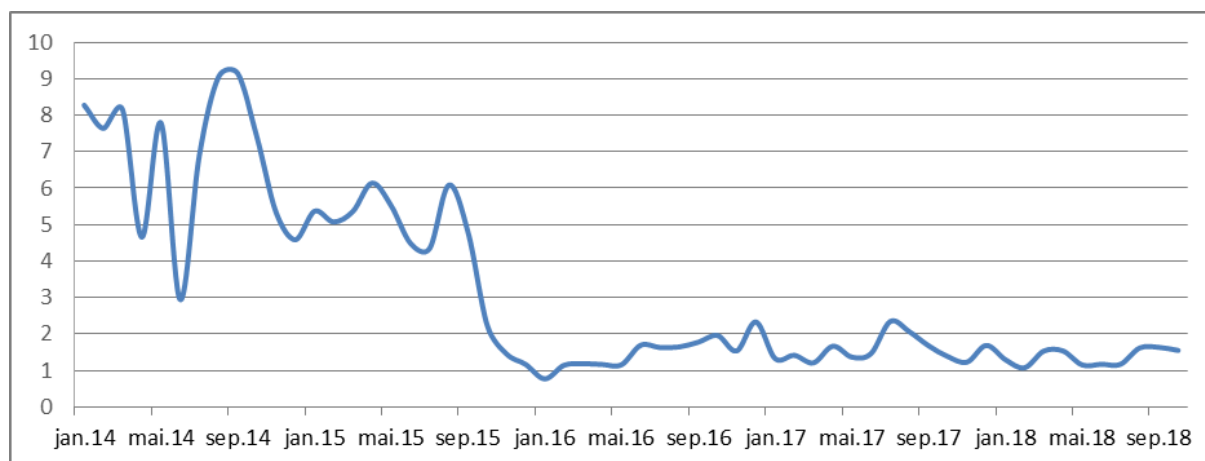


Tabell 5 Klinikker med fristbrudd ved utgangen av oktober 2018

Klinikk	Antall fristbrudd	Antall pasienter i egen klinikk	Andel fristbrudd (%)
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	13	1 939	0,7 %
Medisinsk klinikk	12	803	1,5 %
Hjerte- og lungeklinikken	1	613	0,2 %
Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	19	4 758	0,4 %
UNN	45	8 113	0,6 %

Tabellen viser kun klinikker med fristbrudd.

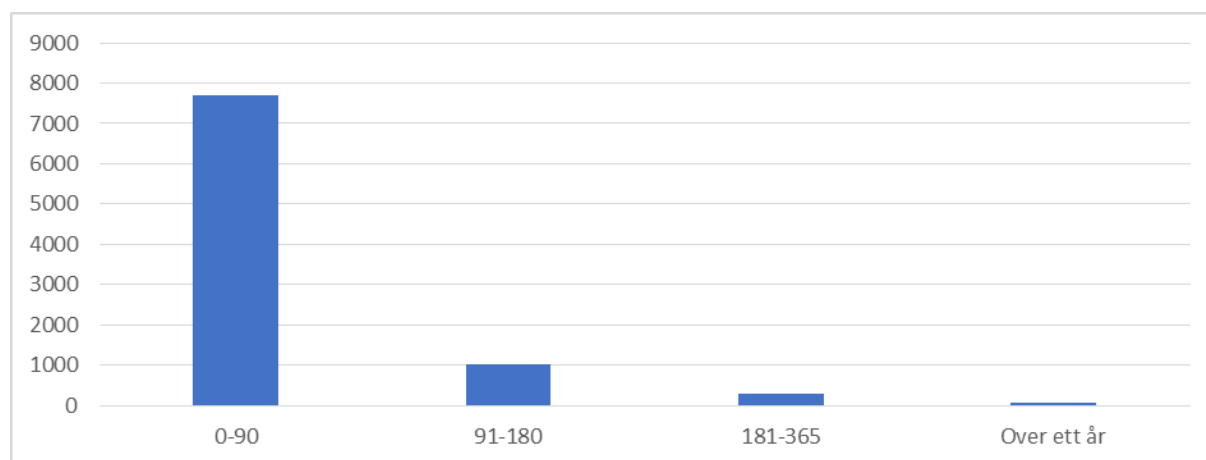
Figur 5 Prosent avvirket fristbrudd



Tabell 6 Antall avviklede fristbrudd fordelt på klinikk

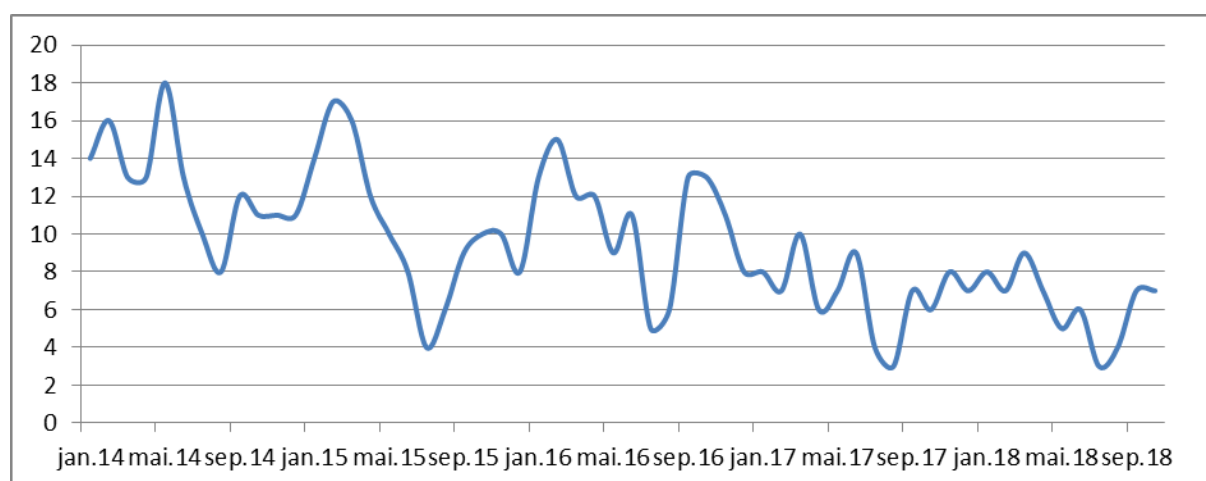
Klinikk	sep.18	okt.18
Barne- og ungdomsklinikken	1	1
Hjerte- og lungeklinikken	5	14
Medisinsk klinikk	9	3
Psykisk helse- og rusklinikken	4	2
Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	21	23
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	21	25
UNN	61	68

Figur 6 Antall pasienter på venteliste fordelt på ventetid (dager)



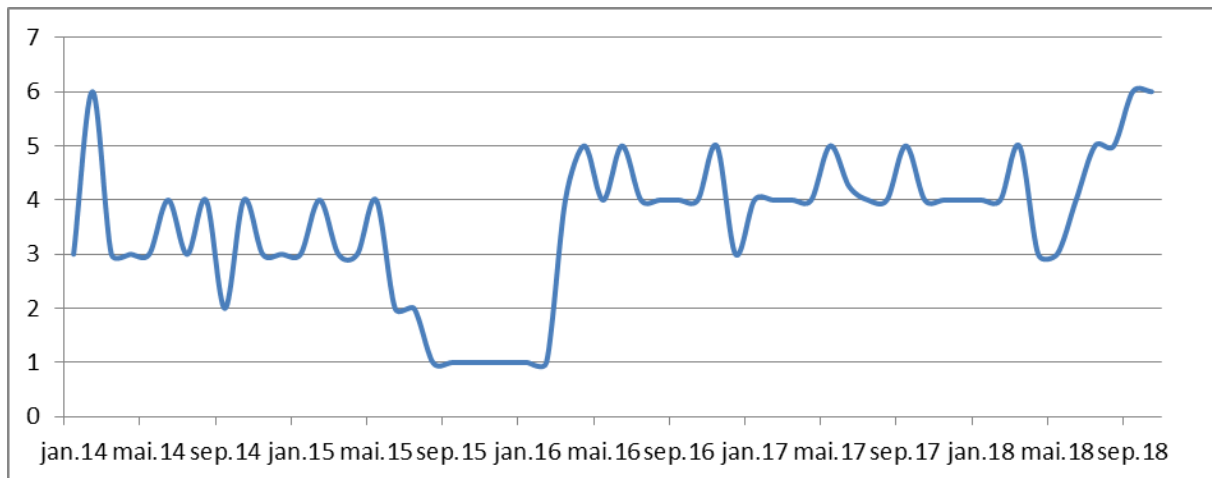
Korridorpasienter

Figur 7 Korridorpasienter – somatikk (gjennomsnitt per dag per måned)



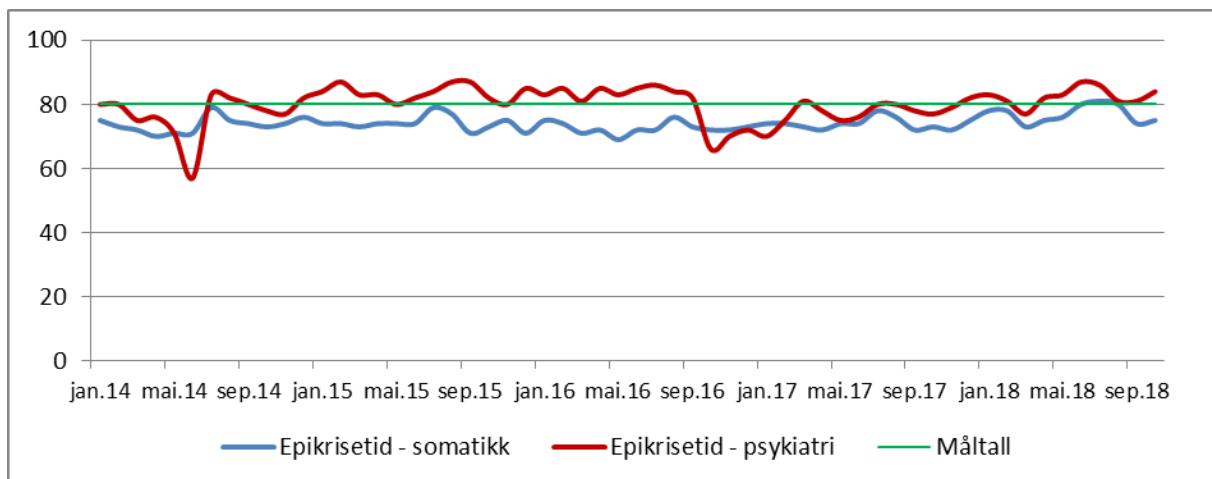
Strykninger

Figur 8 Strykninger av planlagte operasjoner (prosent)



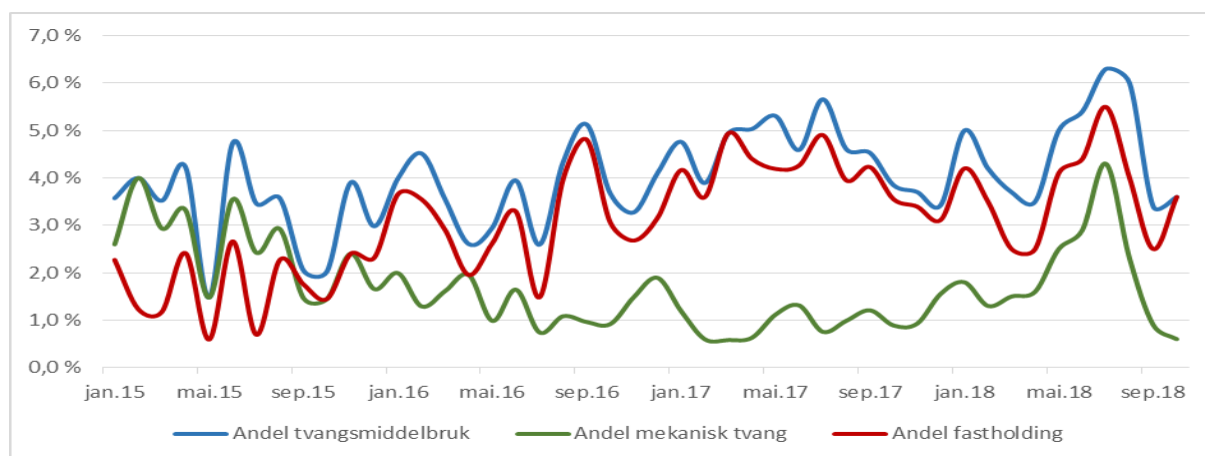
Epikrisetid

Figur 9 Epikriser - andel sendt innen syv dager



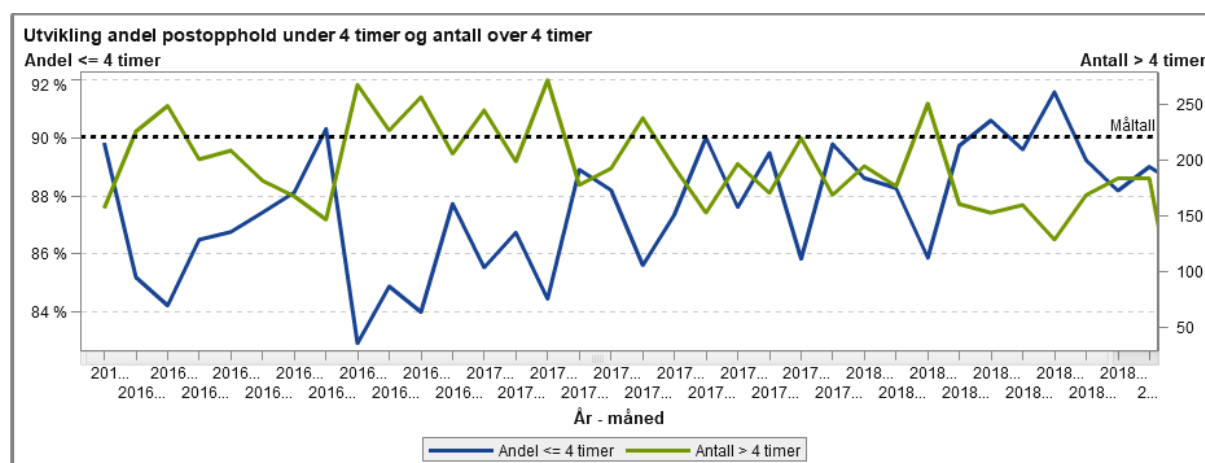
Mekaniske tvangsmidler psykisk helsevern

Figur 10 Andel pasienter utsatt for tvangsmiddelbruk innen psykisk helsevern (nasjonal indikator)



Oppholdstid i akuttmottaket

Figur 11 Oppholdstid i akuttmottaket postopphold (andel under 4 timer og antall over 4 timer)



Aktivitet

Tabell 7 Aktivitet UNN

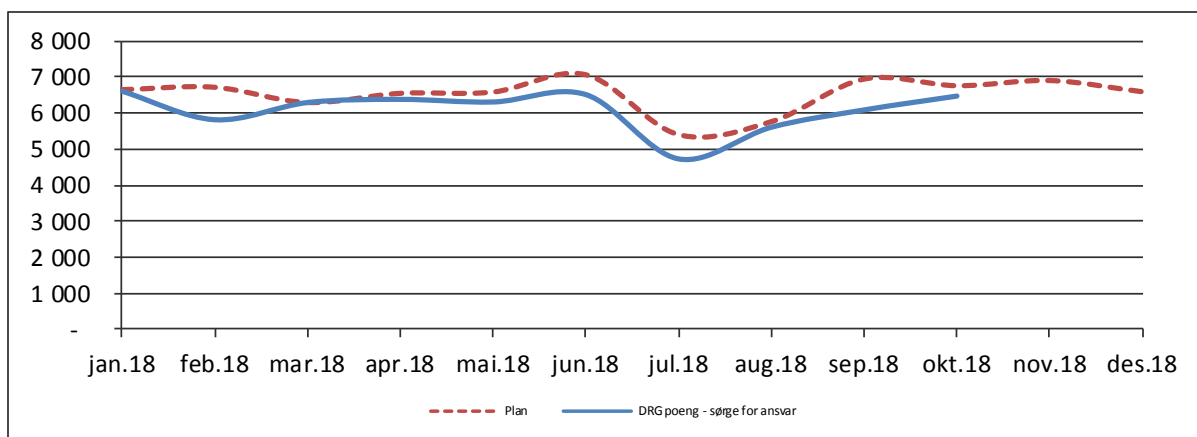
Aktivitet UNN HF		2017	2018	Plantall 2018	Avvik fra 2017		Avvik fra plan 2018	
					Antall	%	Antall	%
Somatikk								
Utskrivelser postopphold	Somatikk	80 529	83 160	84 819	2 631	3,3	-1 659	-2,0
Liggedager i perioden	Somatikk	146 174	145 640	148 283	-534	-0,4	-2 643	-1,8
Polikliniske konsultasjoner	Somatikk	220 718	226 885	222 126	6 167	2,8	4 759	2,1
DRG-poeng	Somatikk	59 175	60 786	64 784	1 611	2,7	-3 998	-6,2
Laboratorieanalyser	Somatikk	5 276 677	5 816 934	5 982 262	540 257	10,2	-165 328	-2,8
Røntgenundersøkelser	Somatikk	122 693	140 422	141 619	17 729	14,4	-1 197	-0,8
Fremmøte stråleterapi	Somatikk	10 082	9 854	14 011	-228	-2,3	-4 157	-29,7
Pasientkontakter	Somatikk	301 247	310 045	306 945	8 798	2,9	3 100	1,0
PHV								
Utskrivelser postopphold	PHV	2 883	2 795	2 933	-88	-3,1	-138	-4,7
Liggedager i perioden	PHV	33 062	34 949	37 145	1 887	5,7	-2 196	-5,9
Polikliniske konsultasjoner inkl indirekte	PHV	54 719	53 750	55 389	-969	-1,8	-1 639	-3,0
Pasientkontakter	PHV	57 602	56 545	58 322	-1 057	-1,8	-1 777	-3,0
BUP								
Utskrivelser postopphold	BUP	177	165	152	-12	-6,8	13	8,3
Liggedager i perioden	BUP	1 926	2 146	2 627	220	11,4	-481	-18,3
Polikliniske konsultasjoner	BUP	25 444	26 115	21 645	671	2,6	4 470	20,7
Pasientkontakter	BUP	25 621	26 280	21 797	659	2,6	4 483	20,6
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)								
Utskrivelser postopphold	TSB	964	760	835	-204	-21,2	-75	-9,0
Liggedager i perioden	TSB	19 237	18 106	16 540	-1 131	-5,9	1 566	9,5
Polikliniske konsultasjoner inkl indirekte	TSB	8 503	10 660	10 120	2 157	25,4	540	5,3
Pasientkontakter	TSB	9 467	11 420	10 955	1 953	20,6	465	4,2

DRG-poeng - sørge for ansvar (behandling av pasienter i UNNs opptaksområde).

Plantall for laboratoriet er justert og inkluderer analyser utført som pasientnær analysering i UNN (Harstad, Narvik og Tromsø).

Somatisk virksomhet

Figur 12 DRG-poeng UNN 2018

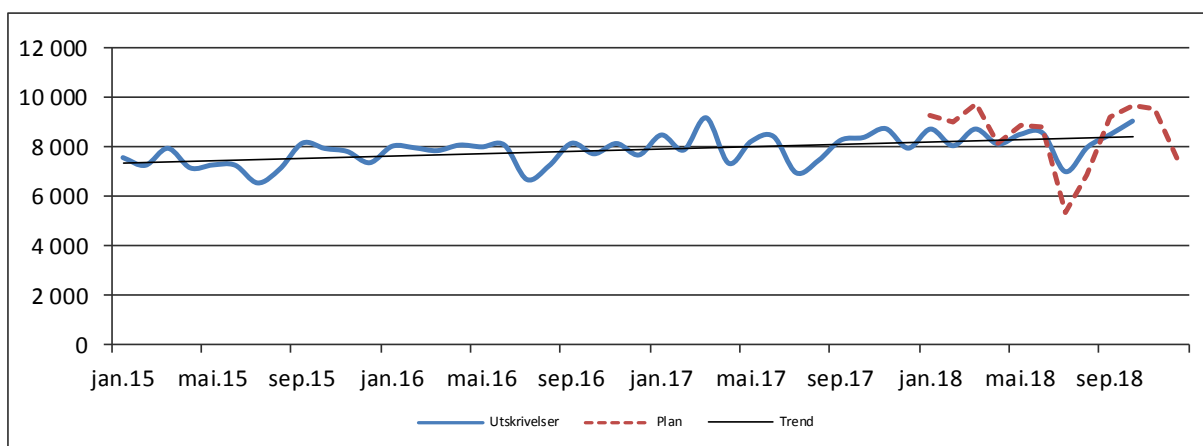


Tabell 8 DRG-poeng hittil i år 2018 fordelt på klinikk

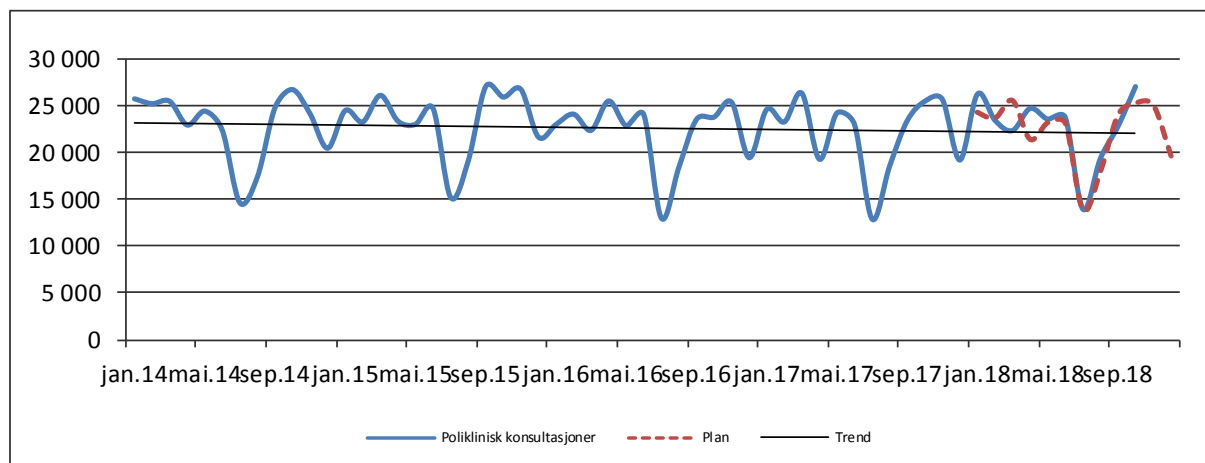
Klinikk	Faktisk	Plan	Avvik
Akuttmedisinsk klinikk	1 874	1 830	44
Barne- og ungdomsklinikken	2 720	2 817	-97
Hjerte- og lungeklinikken	10 208	10 231	-23
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	15 817	17 072	-1 256
Medisinsk klinikk	11 077	11 195	-118
Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	14 833	15 610	-777
Operasjons- og intensivklinikken	65	98	-33
Totalt	56 595	58 853	-2 259

DRG-poeng – egen produksjon.

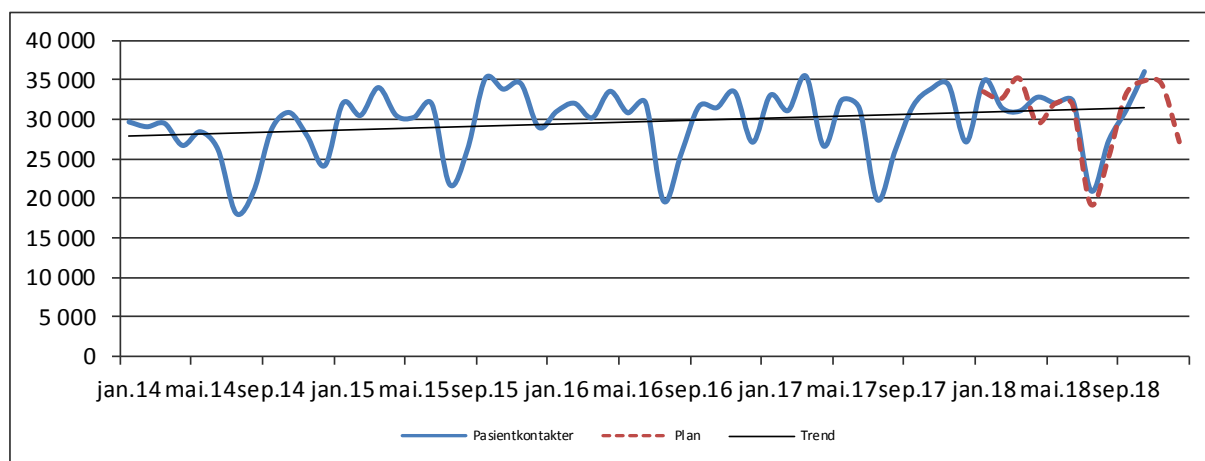
Figur 13 Utskrivelser postopphold - somatisk virksomhet



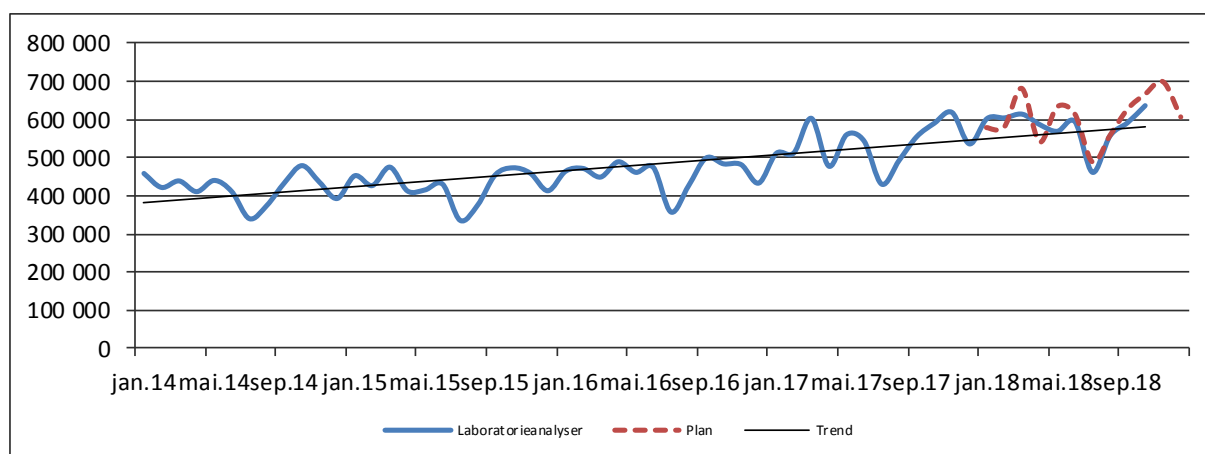
Figur 14 Polikliniske konsultasjoner - somatisk virksomhet



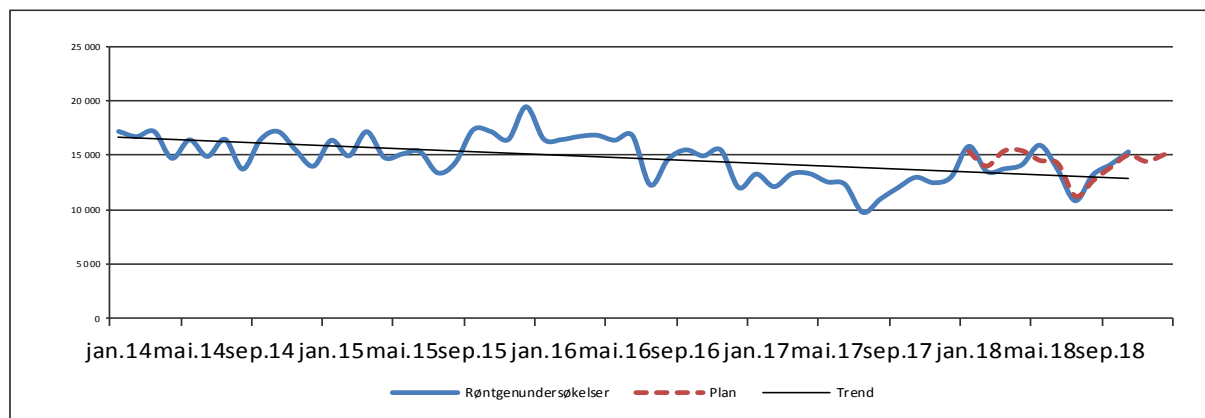
Figur 15 Pasientkontakter - somatisk virksomhet



Figur 16 Laboratorieanalyser

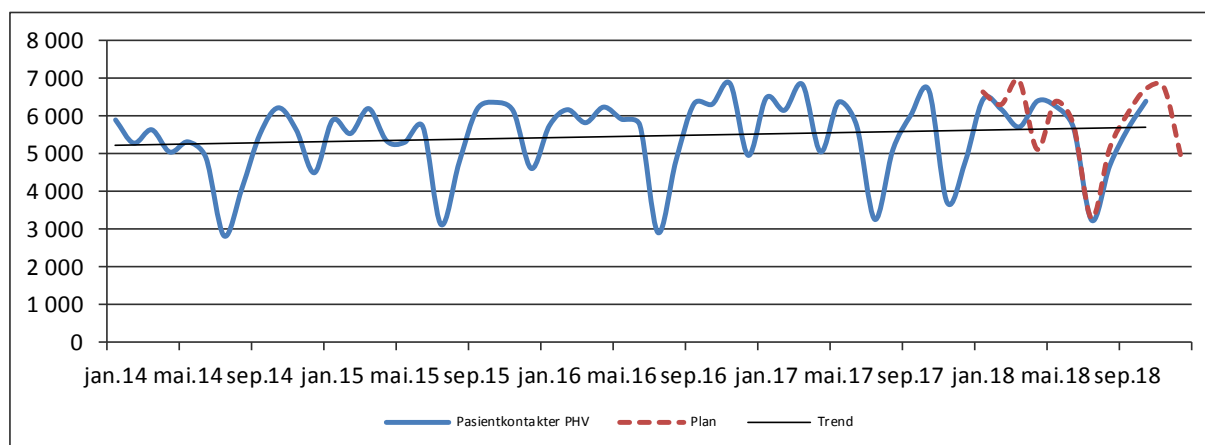


Figur 17 Røntgenundersøkelser



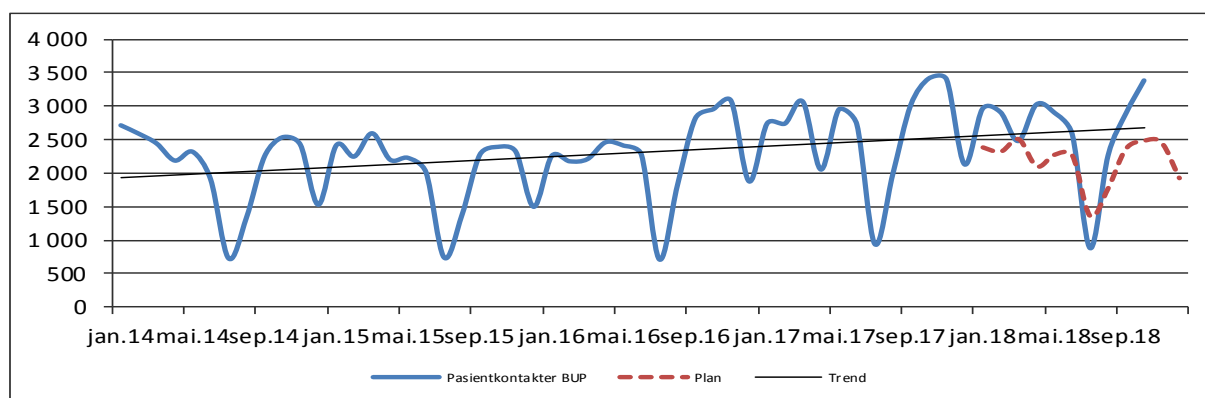
Psykisk helsevern voksne

Figur 18 Pasientkontakter – PHV



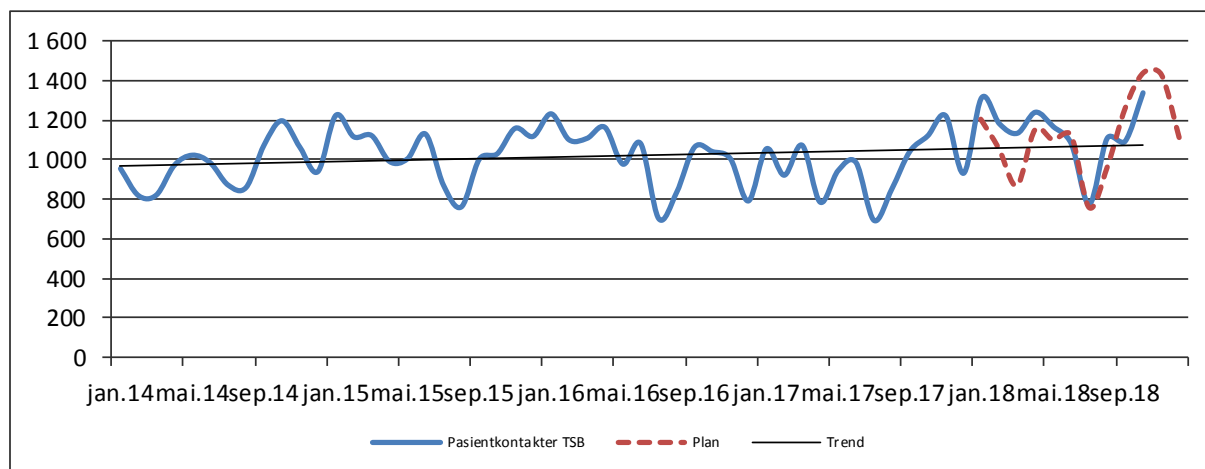
Psykisk helsevern barn og unge

Figur 19 Pasientkontakter – BUP



Tverrfaglig spesialisert rusbehandling

Figur 20 Pasientkontakter- TSB



Den gylne regel

Tabell 9 Den gylne regel

Den gylne regel				
Funksjon	Måleparameter	2017	2018	Endring 17 -18
Somatikk*	Månedssverk	41 823	42 153	0,8 %
Psykisk helse voksne	Månedssverk	7 847	7 912	0,8 %
Psykisk helse barn og unge	Månedssverk	1 801	1 839	2,2 %
TSB	Månedssverk	2 027	1 962	-3,2 %
Somatikk*	Økonomi	4 011 675	4 201 930	4,7 %
Psykisk helse voksne	Økonomi	557 831	595 423	6,7 %
Psykisk helse barn og unge	Økonomi	139 616	139 303	-0,2 %
TSB**	Økonomi	175 560	151 146	-13,9 %
Somatikk	Konsultasjoner	220 704	226 874	2,8 %
Psykisk helse voksne	Konsultasjoner	54 416	53 937	-0,9 %
Psykisk helse barn og unge	Konsultasjoner	25 144	26 170	4,1 %
TSB	Konsultasjoner	8 832	10 672	20,8 %
Somatikk	Ventetid	60,3	59,7	-0,8 %
Psykisk helse voksne	Ventetid	45,2	44,3	-3,4 %
Psykisk helse barn og unge	Ventetid	52,5	52,3	-1,3 %
TSB	Ventetid	32,4	33,1	-0,3 %

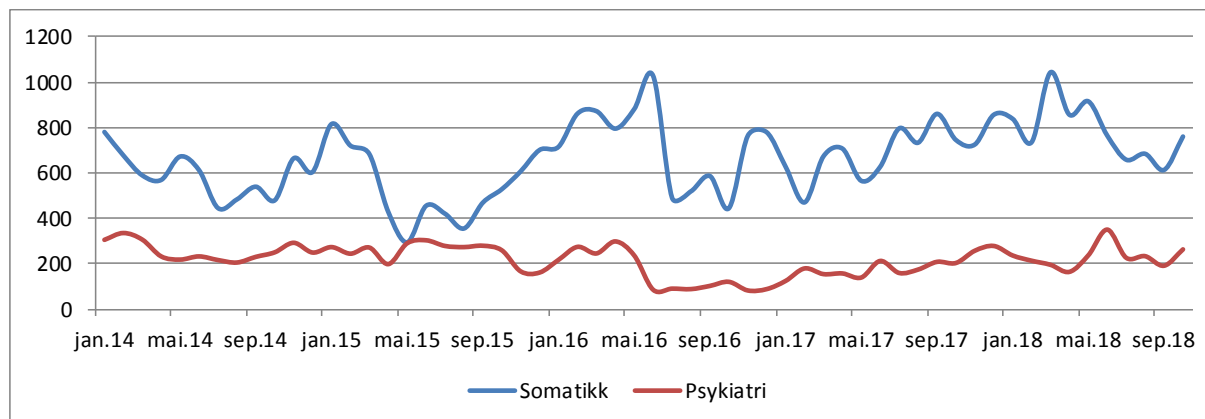
* Somatikk inkl. lab/rtg og rehabilitering

** Nedgangen skyldes at gjestepasientene er overført til RHF

Samhandling

Utskrivningsklare pasienter

Figur 21 Utskrivningsklare døgn somatikk og psykisk helsevern



Tabell 10 Utskrivningsklare pasienter fordelt på kommune – psykiatri og rus

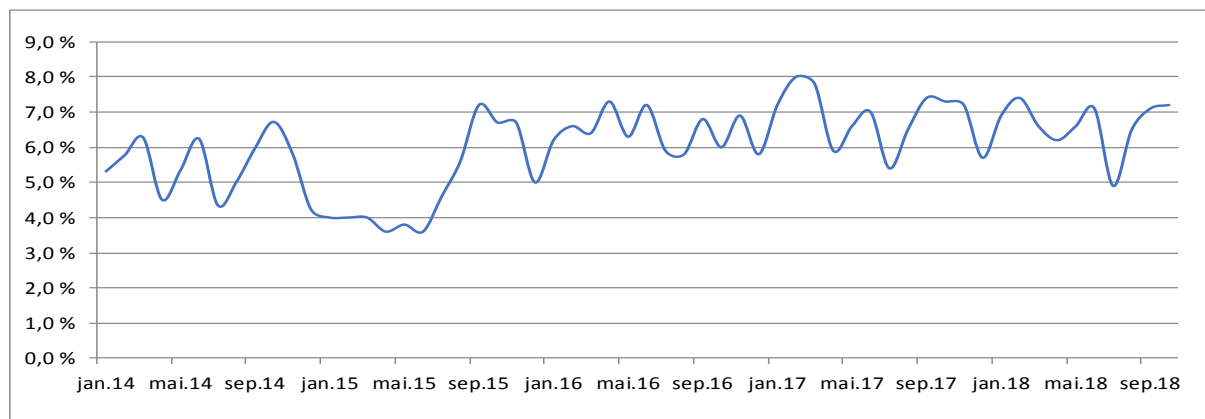
Kommune	Utskrivningsklare døgn	Utskrivningsklare døgn, grunnlag fakturering	Antall opphold	Utskrivningsklare døgn pr 1000 innbyggere
per	Oktober	Oktober	Oktober	Oktober
TRANØY	101		4	66
TROMSØ	1 825		101	24
STORFJORD	27		1	15
HARSTAD	207		26	8
LØDINGEN	15		2	7
SALANGEN	5		1	2
IBESTAD	2		2	1
NORDREISA	7		2	1
KVÆFJORD	2		2	1
NARVIK	7		2	0
LENVIK	4		1	0
SKÅNLAND	1		1	0
BALSFJORD	1		1	0
MÅLSELV	1		1	0
Sum	2 205	0	147	11

Tabell 11 Utskrivningsklare pasienter fordelt på kommune – somatikk

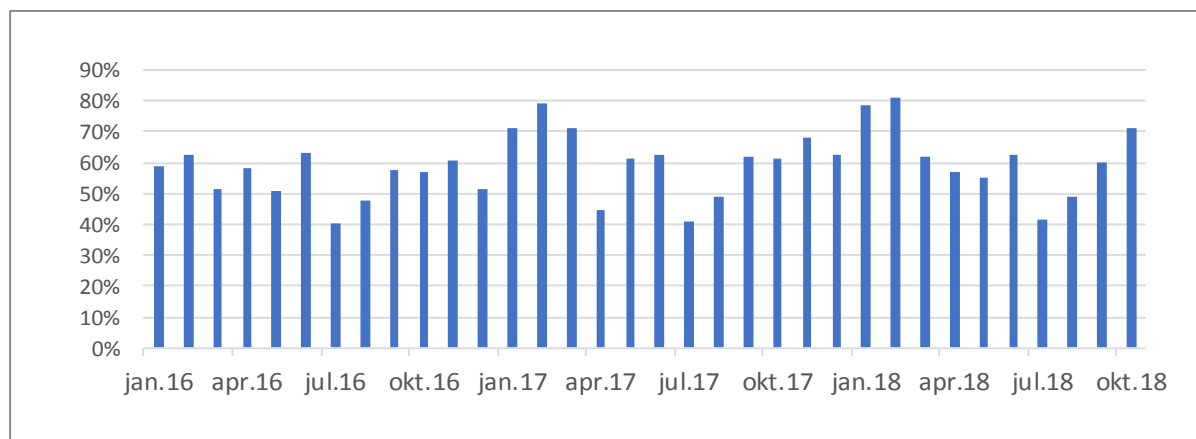
Kommune	Utskrivnings- klare døgn	Utskrivnings- klare døgn, grunnlag fakturerings	Antall opphold	Utskrivningsklare døgn pr 1000 innbyggere
per	Oktober	Oktober	Oktober	Oktober
LØDINGEN	138	36	105	66
BALSFJORD	343	291	64	61
TROMSØ	4 370	3 898	604	58
EVENES	72	4	54	52
SKÅNLAND	153	17	142	51
TJELDSUND	64	3	62	51
BALLANGEN	113	55	57	45
HARSTAD	1 035	291	763	42
IBESTAD	54	2	53	39
GRATANGEN	43	26	17	38
KVÆFJORD	86	1	87	29
BERG	26	16	10	29
NORDREISA	137	99	40	28
STORFJORD	49	34	15	26
TRANØY	40	19	16	26
NARVIK	460	177	287	25
KARLSØY	53	35	19	23
LYNGEN	67	50	21	23
MÅLSELV	151	103	51	22
SKJERVØY	59	38	21	20
LAVANGEN	19	3	16	18
BARDU	58	27	32	15
SALANGEN	25	9	16	11
DYRØY	9	2	7	8
TYSFJORD	15	6	9	8
TORSKEN	6	1	5	6
LENVIK	74	23	54	6
KÅFJORD	10	4	6	5
SØRREISA	13	1	12	4
KVÆNANGEN	2	1	1	2
Sum	7 744	5 272	2 646	40

Bruk av pasienthotell

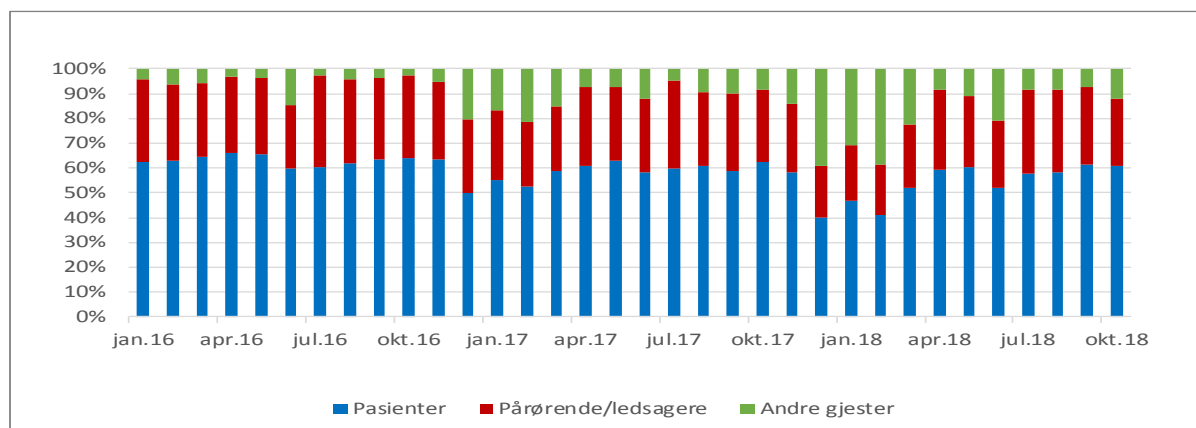
Figur 22 Andel liggedøgn på Pingvinhotellet av alle heldøgn (postopphold)



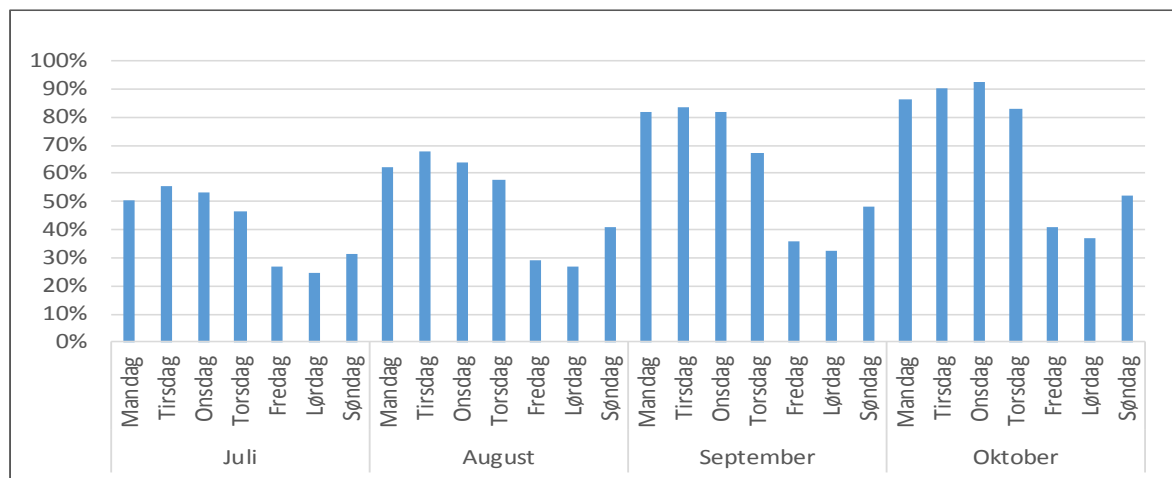
Figur 23 Beleggsprosent på Pingvinhotellet



Figur 24 Oppholdstype på Pingvinhotellet



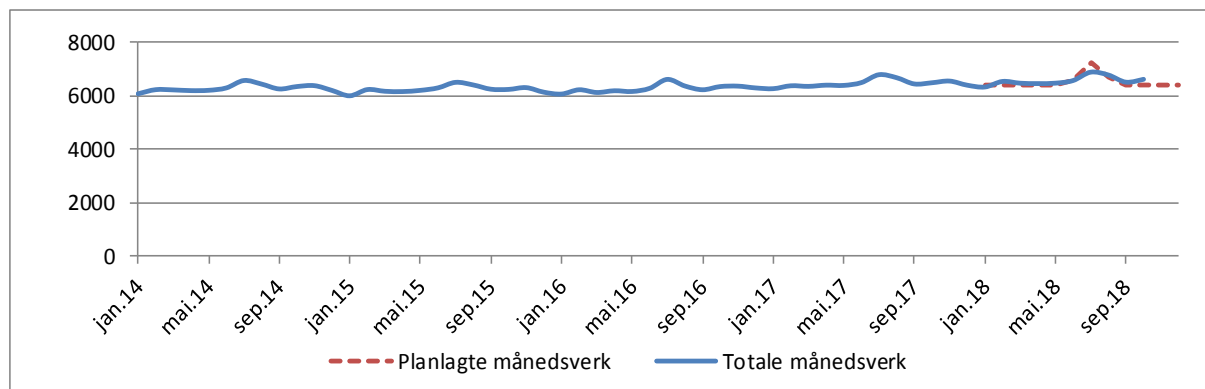
Figur 25 Gjennomsnittlig beleggsprosent per ukedag på Pingvinhotellet



Personal

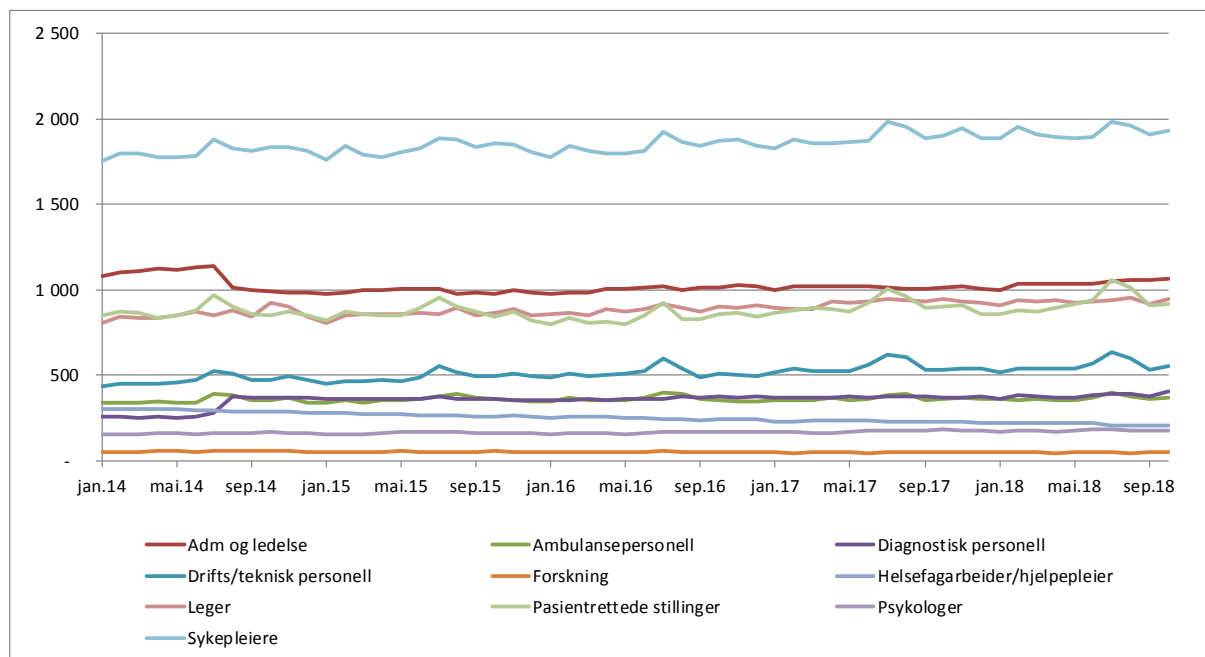
Bemanning

Figur 26 Brutto utbetalte månedssverk 2014-2018



Tabell 12 Brutto utbetalte månedssverk 2016-2018

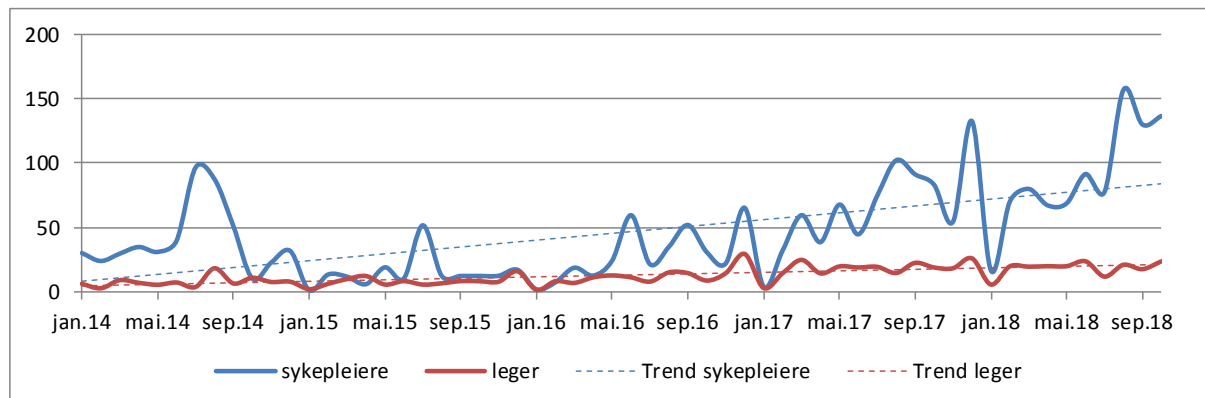
Måned	2016	2017	2018	Plantall 2018	Avvik mot plan
Januar	6 054	6 254	6 317	6 364	-47
Februar	6 213	6 362	6 525	6 364	161
Mars	6 112	6 341	6 459	6 369	90
April	6 176	6 386	6 444	6 368	77
Mai	6 149	6 376	6 460	6 375	85
Juni	6 266	6 480	6 558	6 550	8
Juli	6 601	6 777	6 872	7 231	-360
August	6 353	6 665	6 766	6 687	79
September	6 214	6 431	6 497	6 392	106
Oktober	6 333	6 475	6 605	6 363	242
November	6 349	6 539	-	6 375	
Desember	6 282	6 384	-	6 380	
Snitt hittil i år	6 247	6 455	6 550	6 506	44

Figur 27 Brutto utbetalte månedsverk fordelt på profesjon 2014-2018

Kategorien administrasjon og ledelse inkluderer fagstillinger.

Tabell 13 Gjennomsnittlig brutto månedsverk fordelt på profesjon 2016-2018

Profesjon	2016	2017	2018	Avvik fra 2017
Adm og ledelse	1 000	1 013	1 039	26
Ambulansepersonell	363	363	365	2
Diagnostisk personell	363	370	380	10
Drifts/teknisk personell	517	548	555	7
Forskning	51	48	47	-1
Helsefagarbeider/hjelpepleier	247	229	215	-15
Leger	880	920	931	11
Pasientrettede stillinger	834	906	924	17
Psykologer	161	170	176	5
Sykepleiere	1 833	1 886	1 919	32
Snitt hittil i år	6 247	6 455	6 550	96

Figur 28 Innleide månedsverk sykepleiere og leger

Beregning basert på omregningsfaktor fra nasjonalt indikatorprosjekt.

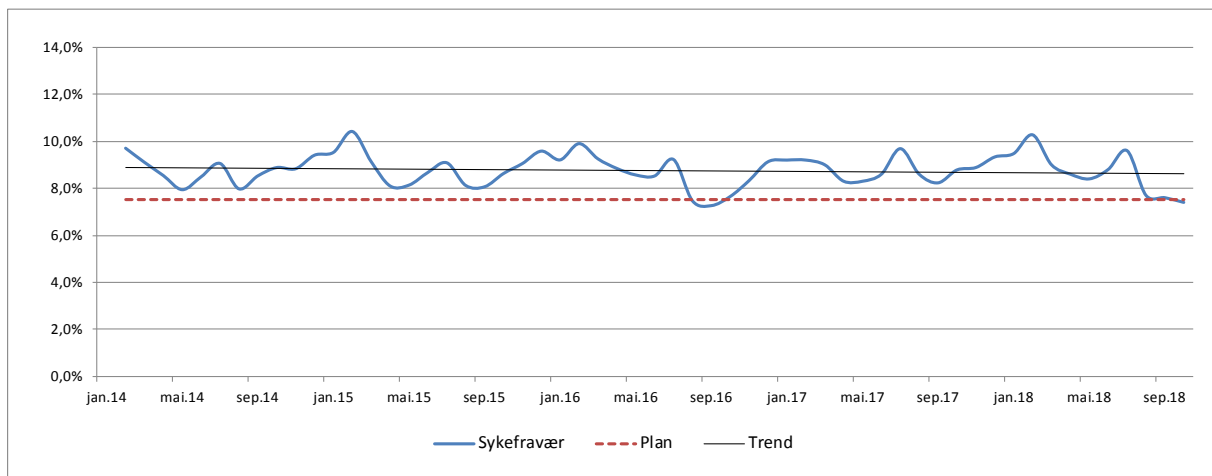
Tabell 14 Innleide månedsverk per klinikk

År ▲	2016		2017		2018	
Klinikknavn - UNN ▲	Innleie sykepleier	Innleie leger	Innleie sykepleier	Innleie leger	Innleie sykepleier	Innleie leger
10 - Akuttmedisinsk klinikk	14,6	0,2	56,4	0,3	49,3	0,0
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	8,5	12,1	34,7	44,7	49,0	25,3
13 - Hjerter- og lungeklinikken	71,2	0,0	74,1	0,0	155,9	0,0
15 - Medisinsk klinikk	17,8	1,5	54,7	3,0	98,0	16,5
17 - Barne- og ungdomsklinikken	35,7	0,0	67,7	0,6	32,0	0,0
18 - Operasjons- og intensivklinikken	101,7	10,4	260,5	32,9	495,9	58,9
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	25,3	1,6	42,9	2,8	40,6	1,4
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	0,0	22,2	5,3	33,0	0,0	34,6
30 - Diagnostisk klinikk	0,0	48,1	0,0	51,2	0,0	43,7

Sykefravær

Pr. 23.11.18 er UNNs totale sykefravær i oktober 2018 på 7,4 % og ligger under plantall på 7,5%. Fra 2012 til 2018 er dette den lavest registrerte fraværsprosenten i oktober. Samme måned i 2017 var sykefraværet 8,8 %. Dette er en nedgang på 1,4 prosentpoeng. Det korte sykefraværet (1-16 dgr) ligger på 2,5 % som viser en reduksjon på 0,3 prosentpoeng fra samme periode i fjor, mens det mellomlange (17-56 dgr) sykefraværet ligger på 1,9 % og viser en økning på 0,1 prosentpoeng. Langtidsfraværet (> 56 dager) ligger på 3,1 % som viser en reduksjon på 1,2 prosentpoeng. Det registreres at det er langtidsfraværet som har utgjort reduksjonen i sykefraværet de siste fire månedene i 2018. I oktober 2018 hadde åtte klinikker/sentre et sykefravær under/-eller på måltall.

Figur 29 Sykefravær 2014-2018



Eventuelle etterregistreringer siste måned rettes opp påfølgende måned

Tabell 15 Sykefravær fordelt på klinikk

Klinikknavn - UNN ▲	Sykefraværprosent siste mnd ifjor	Sykefraværprosent siste mnd	Endring i prosentpoeng forrige måned mot ifjor
Sum	8,8 %	7,4 %	-1,4 %
10 - Akuttmedisinsk klinikk	9,2 %	8,1 %	-1,2 %
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	7,7 %	5,2 %	-2,5 %
13 - Hjerter- og lungeklinikken	9,0 %	4,7 %	-4,4 %
15 - Medisinsk klinikk	7,6 %	6,7 %	-0,8 %
17 - Barne- og ungdomsklinikken	7,9 %	7,0 %	-0,9 %
18 - Operasjons- og intensivklinikken	10,1 %	7,9 %	-2,3 %
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	8,2 %	7,9 %	-0,3 %
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	10,7 %	9,8 %	-0,9 %
30 - Diagnostisk klinikk	8,5 %	6,7 %	-1,8 %
43 - Nasjonalt senter for e-helseforskning	2,1 %	4,8 %	2,6 %
45 - Drifts- og eiendomssenteret	9,1 %	6,8 %	-2,3 %
48 - Kvalitets- og utviklingssenteret	8,5 %	9,5 %	1,1 %
50 - Direktøren	15,2 %	0,4 %	-14,8 %
52 - Stabssenteret	7,8 %	8,7 %	0,9 %
Annet	7,5 %	7,4 %	-0,1 %

Arbeidsrelatert fravær på egenmelding

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

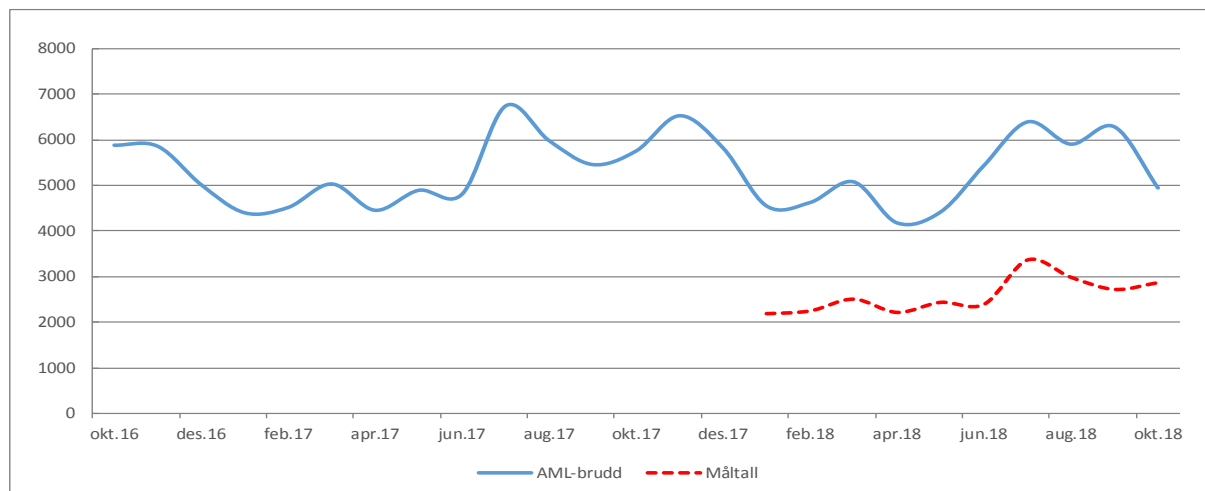
Andel ansatte med fravær utover 16 dager som bruker gradert sykmelding

Det har i oktober 2018 vært registrert totalt 498 ansatte med sykmelding utover 16 dager. Av disse var 455 graderte. Det tilsvarer en andel på 91,4% graderte sykemeldinger.

Gradert sykmelding 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 30 Antall AML-brudd 2016-2018



Eventuelle etterregistreringer siste måned rettes opp påfølgende måned

Tabell 16 AML-brudd per klinikk

Klinikk - UNN ▲	Brudd siste måned ifjor	Brudd siste måned	Endring i % samme periode	Differanse mellom brudd siste måned og måltall
10 - Akuttmedisinsk klinikk	1 174	906	-22,8 %	319
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	648	696	7,4 %	372
13 - Hjerter- og lungelinikken	769	368	-52,1 %	-17
15 - Medisinsk klinikk	280	298	6,4 %	158
17 - Barne- og ungdomsklinikken	153	137	-10,5 %	61
18 - Operasjons- og intensivklinikken	888	819	-7,8 %	375
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	494	841	70,2 %	594
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	863	563	-34,8 %	132
30 - Diagnostisk klinikk	276	124	-55,1 %	-14
43 - Nasjonalt senter for e-helseforskning	-	-	-	-
45 - Drifts- og eiendomssenteret	203	176	-13,3 %	75
48 - Kvalitets- og utviklingssenteret	5	11	120,0 %	9
50 - Direktøren	-	-	-	-
52 - Stabssenteret	1	5	400,0 %	5
Annet	-	-	-	-
Sum	5 754	4 944	-14,1 %	2 067

Målsettingen er å halverer antall AML-brudd fra 2017 til 2018

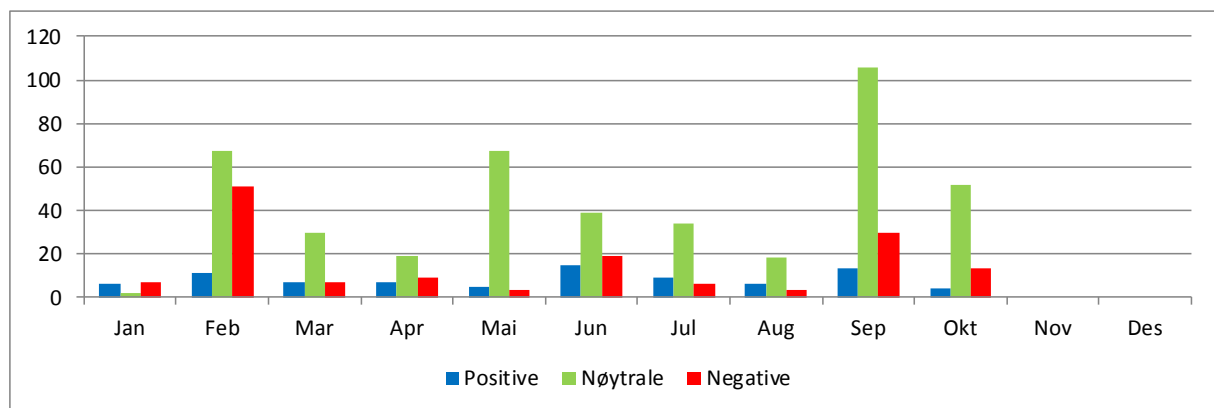
Kommunikasjon

Sykehuset i media

I oktober var det ansettelse av ny administrerende direktør ved UNN som preget mange av medieoppslagene. Disse er kategorisert som nøytrale, selv om nyheten i stor grad medførte positive reaksjoner. Det er først når ny direktør er i gang med arbeidet at det kan måles hvordan dette påvirker omdømmet av UNN i media.

Ellers preget ambulansestructuren og akuttberedskapen mediebildet, mest med negative saker om endringsplaner for Bjarkøy og Senja, men også et par positive saker rettet mot NRKs kommende dokumentar fra akuttmedisinsk klinikk (premiere 1. januar) og ny ambulansestasjon i Ersfjord.

Figur 31 Mediestatistikk 2018

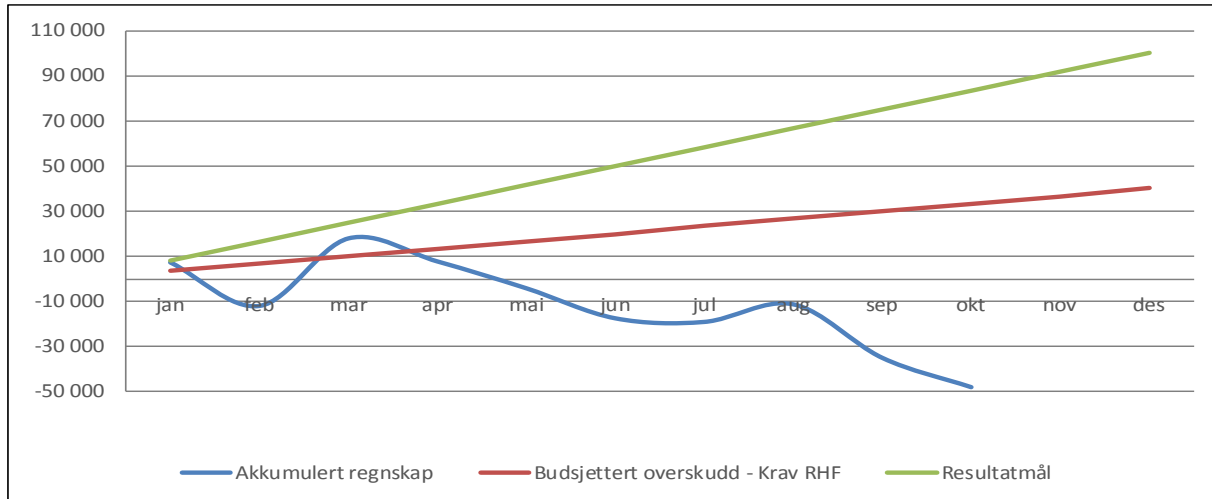


Mediestatistikken omfatter fem papiraviser. Fremover, Harstad Tidende, Hålogalands Avis, iTromsø, Nordlys samt oppslag publisert i; Aftenposten.no, Tv2.no, Nr.no, Dagbladet.no, Vg.no, Dagensmedisin.no Framtidinord.no, Folkebladet.no.

Økonomi

Resultat

Figur 32 Akkumulert regnskap og budsjett 2018



For 2018 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 60 mill kr, slik at styringsmålet for 2018 er et overskudd på til sammen 100 mill kr (8,3 mill kr per måned og 5,0 mill kr høyere enn budsjettert).

Regnskapet for oktober viser et regnskapsmessig resultat på -13,0 mill kr. Det er 16,3 mill kr lavere enn budsjettert, og 21,3 mill kr lavere enn internt styringsmål. Akkumulert per oktober viser regnskapet 48,0 mill kr i underskudd, det er 81,3 mill kr lavere enn budsjettert og 131,3 mill kr lavere enn internt resultatmål.

Tabell 17 Resultatregnskap 2018

Resultatrapportering (tall i mill kr)	Oktober				Akkumulert per Oktober			
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %
Basisramme	409,6	409,6	0,0	0 %	3 968,4	3 968,4	0,0	0 %
Kvalitetsbasert finansiering	2,2	2,2	-0,1	-3 %	21,5	21,6	-0,1	0 %
ISF egne pasienter	149,1	151,0	-1,9	-1 %	1 298,4	1 401,5	-103,1	-7 %
ISF av legemidler utenfor sykehus	2,0	4,0	-2,0	-51 %	64,9	71,4	-6,5	-9 %
Gjestepasientinntekter	4,3	3,1	1,2	37 %	33,9	31,3	2,7	9 %
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rtg)	13,1	13,2	-0,2	-1 %	121,4	137,5	-16,1	-12 %
Utskrivningsklare pasienter	2,0	3,3	-1,3	-40 %	21,3	20,9	0,4	2 %
Andre ørmerkede tilskudd	27,1	33,2	-6,0	-18 %	196,4	293,1	-96,7	-33 %
Andre driftsinntekter	42,9	35,6	7,3	21 %	353,9	320,3	33,6	10 %
Sum driftsinntekter	652,2	655,3	-3,1	0 %	6 080,1	6 266,0	-185,9	-3 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	18,2	16,6	1,6	10 %	182,2	169,3	12,9	8 %
Kjøp av private helsetjenester	4,0	5,3	-1,2	-24 %	43,2	46,4	-3,1	-7 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	69,0	62,7	6,3	10 %	660,6	687,4	-26,8	-4 %
Innleid arbeidskraft	14,4	2,4	12,0	501 %	100,0	29,7	70,3	237 %
Lønn til fast ansatte	341,8	344,1	-2,3	-1 %	3 177,3	3 262,1	-84,8	-3 %
Overtid og ekstrahjelp	27,4	36,8	-9,4	-26 %	256,5	288,2	-31,7	-11 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	61,7	60,5	1,2	2 %	566,1	566,2	-0,1	0 %
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-23,6	-22,6	-0,9	4 %	-226,3	-218,0	-8,3	4 %
Annen lønnskostnad	33,0	26,3	6,7	26 %	277,7	265,3	12,4	5 %
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	393,0	386,9	6,0	2 %	3 585,2	3 627,3	-42,1	-1 %
Avskrivninger	20,4	20,4	0,0	0 %	182,3	182,3	0,0	0 %
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0,0	0,0	0 %
Andre driftskostnader	99,8	99,8	0,0	0 %	918,3	955,8	-37,5	-4 %
Sum driftskostnader	666,0	652,1	13,9	2 %	6 137,9	6 234,8	-96,9	-2 %
Driftsresultat	-13,8	3,1	-17,0	-543 %	-57,8	31,2	-89,0	-285 %
Finansinntekter	0,9	0,8	0,0		10,5	8,3	2,2	
Finanskostnader	0,0	0,6	-0,6		0,7	6,3	-5,5	
Finansresultat	0,8	0,2	0,6		9,8	2,1	7,7	
Ordinært resultat	-13,0	3,3	-16,3	-490 %	-48,0	33,3	-81,3	-244 %

Tabell 18 Resultatregnskap 2018, ekskl. eksternfinansiering

Resultatrapportering (tall i mill kr)	Oktober ekskl eksternfinansiering			Akkumulert per Oktober ekskl eksternfinansiering		
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Resultat	Budsjett	Avvik i kr
Basisramme	409,6	409,6	0,0	3 968,4	3 968,4	0,0
Kvalitetsbasert finansiering	2,2	2,2	-0,1	21,5	21,6	-0,1
ISF egne pasienter	149,1	151,0	-1,9	1 298,4	1 401,5	-103,1
ISF av legemidler utenfor sykehus	2,0	4,0	-2,0	64,9	71,4	-6,5
Gjestepasientinntekter	4,3	3,1	1,2	33,9	31,3	2,7
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rtg)	13,1	13,2	-0,2	121,4	137,5	-16,1
Utskrivningsklare pasienter	2,0	3,3	-1,3	21,3	20,9	0,4
Andre ørmerkede tilskudd	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0
Andre driftsinntekter	42,9	35,6	7,3	353,9	320,3	33,6
Sum driftsinntekter	625,1	622,1	3,0	5 883,7	5 972,9	-89,2
Kjøp av offentlige helsetjenester	18,2	16,6	1,6	182,2	169,3	12,9
Kjøp av private helsetjenester	4,0	5,2	-1,2	43,0	46,1	-3,0
Varekostnader knyttet til aktivitet	67,9	61,4	6,5	653,0	676,1	-23,1
Innleid arbeidskraft	14,4	2,4	12,0	100,0	29,7	70,3
Lønn til fast ansatte	327,8	326,9	0,8	3 075,7	3 110,5	-34,8
Overtid og ekstrahjelp	24,2	33,0	-8,7	233,7	254,2	-20,5
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	58,3	56,3	2,0	541,1	529,0	12,1
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-22,6	-21,4	-1,2	-219,2	-207,4	-11,8
Annen lønnskostnad	31,1	24,0	7,1	264,3	245,3	19,0
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	374,9	364,8	10,1	3 454,5	3 432,4	22,2
Avskrivninger	20,4	20,4	0,0	182,3	182,3	0,0
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Andre driftskostnader	95,2	94,2	1,0	885,3	906,5	-21,3
Sum driftskostnader	638,9	618,9	20,0	5 941,5	5 941,7	-0,2
Driftsresultat	-13,8	3,1	-17,0	-57,8	31,2	-89,0
Finansinntekter	0,9	0,8	0,0	10,5	8,3	2,2
Finanskostnader	0,0	0,6	-0,6	0,7	6,3	-5,5
Finansresultat	0,8	0,2	0,6	9,8	2,1	7,7
Ordinært resultat	-13,0	3,3	-16,3	-48,0	33,3	-81,3

Tabell 19 Resultat fordelt på klinikk (beløp i mill kr)

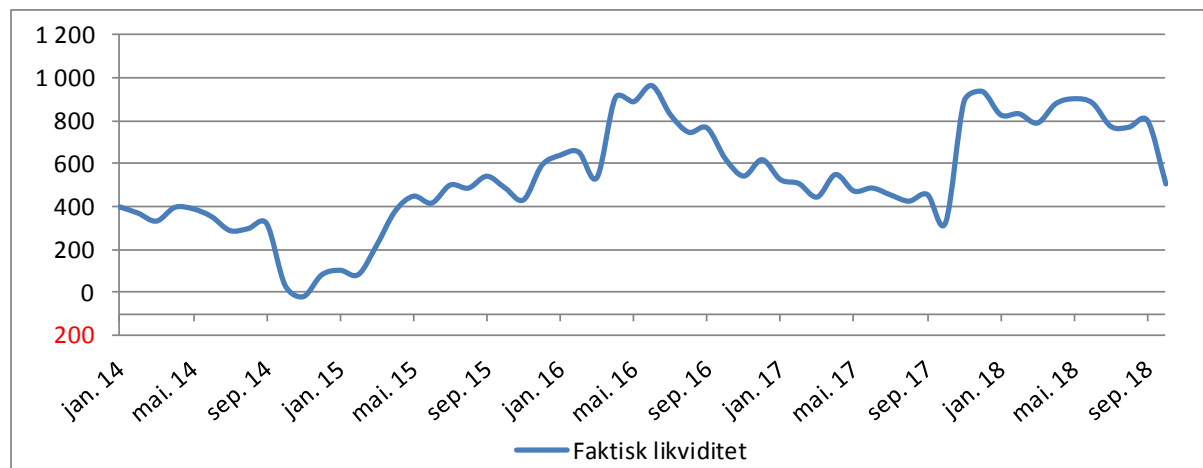
Regnskap per klinikk per oktober - tall i mill kr	Regnskap	Budsjett	Avvik	Herav ISF (avvik)	Regnskap - HiA	Budsjett - HiA	Avvik - HiA	Herav ISF - (avvik HiA)
10 - Akuttmedisinsk klinikk	39,1	37,2	-1,9	1,0	342,2	333,8	-8,3	1,0
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	21,3	19,1	-2,2	-0,7	183,9	150,4	-33,5	-27,0
13 - Hjerter- lungeklinikken	11,2	9,8	-1,4	-0,4	105,6	100,5	-5,1	0,2
15 - Medisinsk klinikk	30,2	26,7	-3,5	-1,4	264,3	246,5	-17,8	-2,3
17 - Barne- og ungdomsklinikken	20,7	20,3	-0,4	1,1	184,3	174,3	-10,0	-2,0
18 - Operasjons- og intensivklinikken	72,3	61,9	-10,3	-0,7	616,0	587,5	-28,5	-0,7
19 - Nevro, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	28,9	26,9	-2,1	1,0	262,1	231,7	-30,5	-16,1
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	58,2	58,5	0,3	-0,8	548,0	553,2	5,2	-7,1
30 - Diagnostisk klinikk	51,2	47,5	-3,7	0,0	474,7	458,5	-16,3	0,0
43 - Nasjonalt senter for E-helseforskning	-0,1	0,1	0,2	0,0	4,4	4,4	0,0	0,0
45 - Drifts- og eiendomssenter	51,3	49,8	-1,5	0,0	437,3	441,0	3,7	0,0
48 - Kvalitets- Og Utviklingssenteret	9,3	12,1	2,8	0,0	97,0	108,7	11,7	0,0
52 - Stabssenteret	13,6	15,6	2,0	0,0	131,8	137,1	5,3	0,0
62 - Felles	-394,1	-388,9	5,2	-3,1	-3 603,8	-3 560,9	42,9	-55,6
Totalt	-13,0	3,3	-16,3	-4,0	-48,0	-33,3	-81,3	-109,6

Prognose

Prognosen for 2018 er uendret i oktober. Forventet regnskapsresultat for 2018 er derfor fremdeles negativt med 50 mill kr.

Likviditet

Figur 33 Likviditet



Investeringer

Tabell 20 Investeringer

Investeringer , tall i mill kr	Forpliktelser tidligere år	Restramme overført fra 2017	Investerings ramme 2018	Samlet investerings ramme 2018	Investert september 2018	Investert oktober 2018	Sum investert 2018	Restforpliktelser (godkjent tidligere) oktober	Rest disponibel investerings ramme inkludert forpliktelser
Pasienthotell Breivika inkl alle underprosjekter*		2,2	0,0	2,2			0,0		2,2
A-fløy inkl alle underprosjekter		225,8	47,0	272,8	3,2	3,6	165,5		107,3
PET-senter inkl alle underprosjekter.(Plan 5-7)		31,6	43,2	74,8	0,6	1,2	78,7		-3,9
Nytt sykehus Narvik		50,4	59,0	109,4	0,5	12,1	52,3		57,1
SUM Nybygg		310,0	149,2	459,2	4,4	16,9	296,4	0,0	162,8
Åsgård Bygg 7		0,8		0,8			0,0		0,8
SUM Rehabilitering		0,8	0,0	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8
Tiltak kreftplan		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0
Tromsundersøkelsen		5,0	5,0	10,0	0,0	0,0	0,0		10,0
MTU Svalbard		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0
nCounter(FlexDX)analyseplattform		0,0		0,0	0,0	0,0	0,0		0,0
Datarom-Unn-p85-DS1-Pasienthotellet		26,2	0,0	26,2			0,0		26,2
ENØK		3,4		3,4	0,0	-0,5	0,4		3,0
SUM Prosjekter		34,6	5,0	39,6	0,0	-0,5	0,4	0,0	39,2
Medisinteknisk utstyr	89,9	72,4	89,6	162,0	6,5	17,3	76,5	50,5	34,9
Annet utstyr disponert av MTU-midler			0,0	0,0	0,3	0,9	2,4		
Diverse	23,4	23,4	53,2	76,6	6,8	8,0	23,6		53,0
Ambulanser	1,8	1,8	12,0	13,8	0,0	0,0	8,3		5,5
Teknisk utstyr	2,8	3,2	12,0	15,2	1,8	0,4	7,6	4,2	3,4
Ombygginger		22,5		22,5	0,0	0,0	0,8		21,6
EK KLP			28,2	28,2			30,0		-1,8
SUM Utstyr med mer	117,9	123,2	195,0	318,2	15,4	26,5	149,3	54,7	116,7
SUM total	117,9	468,6	349,2	817,8	19,7	43,0	446,1	54,7	319,4

Byggeprosjekter

Tabell 21 Byggeprosjekter

Pr okt 2018	A-fløya	PET-senter
HMS	H=0	H=0
Klinisk drift	02.05.2018	10.04.2018
Ramme inneværende år, inkludert overført fra 2017	227,1 mill kr	74,8 mill kr
Sum investert hittil 2018	165,5 mill kr	78,7 mill kr
Sum investert tidligere år	1315,3 mill kr	457,6 mill kr
Sum investert totalt	1480,8 mill kr	536,3 mill kr
Investeringsramme	1 547 mill kr	567,9 mill kr
Prognose økonomiavvik	-18	+62