



STYRESAK

Saksnr	Utvalg	Møtedato
88/2019	Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF	11.12.2019
Saksansvarlig: Lars Øverås/ Einar Bugge		Saksbehandler: Stig Bakken

Kvalitet- og virksomhetsrapport oktober 2019

Innstilling til vedtak

Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar Kvalitets- og virksomhetsrapporten for oktober 2019 til orientering.

Bakgrunn

Vedlagte Kvalitets- og virksomhetsrapport for Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) for oktober 2019 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 2019, som bakgrunn for etterfølgende vurdering.

Medvirkning

Saken er forelagt brukerutvalgets arbeidsutvalg, ansattes organisasjoner og vernetjenesten samt arbeidsmiljøutvalget i egne medvirknings- og drøftingsmøter 25., 26. og 27.11.2019.

Ansattes organisasjoner og vernetjenesten er bekymret for den økonomiske utviklingen i UNN, og konsekvensene for UNNs inngangshastighet inn i 2020.

Samtlige møter sluttet seg til at saken forelegges styret til endelig behandling. Protokoll og referater fra møtene behandles som egne referatsaker i styremøtet 11.12.2019.

Vurdering

Andel *epikriser* sendt innen 1 dag er litt høyere i oktober enn i foregående måned, og over 50 %. Andel epikriser sendt innen 7 dager er lavere enn i perioden juni – august, noe som er langt lavere enn målet på 100 %, men litt høyere enn i september. Selv om resultatet samlet sett er langt fra godt nok, er det flere klinikker som har hatt en god utvikling på indikatoren. Dette følges opp i de ukentlige tavlemøtene i ledergruppen, med mål om å få læring fra dem som oppnår bedre resultater til dem som ikke har hatt ønsket utvikling. Det viser seg at det ofte er nødvendig med tett ledelsesmessig oppfølging av enkeltindivider for å oppnå bedring på dette området.

Andel *strykninger* av planlagte operasjoner er betydelig redusert siste måned, men fortsatt over måltallet på 5 %. Det arbeides fortsatt systematisk med en rekke tiltak, og følges opp i overordnet prioriterings og koordineringsgruppe for den operative virksomheten.

Måloppnåelse i forhold til *kreftpakkeforløp* er noe lavere igjen i oktober enn i september. Andel kreftpasienter inkludert i pakkeforløp er over nasjonalt måltall, mens andel gjennomført innen anbefalt forløpstid er litt under måltallet i oktober. Det vises til egen orienteringssak om kreftpakkeforløpsarbeidet i UNN som legges frem for styret i styremøtet 11.12.2019.

Antall *fristbrudd* er vedvarende for høyt, og som i forrige måned er utfordringen størst i voksenpsykiatrien i Tromsø. Det er nå ingen andre enheter som peker seg ut med særlig mange fristbrudd, men som tidligere har mange enheter noen brudd; dels reelle fristbrudd og dels feilregistreringer. I voksenpsykiatrien i Tromsø er den utilstrekkelige kapasiteten til å håndtere nyhenviste, polikliniske pasienter en krevende utfordring. Det tilsettes nå flere behandlere, men dette må balanseres mot budsjettmessige utfordringer. Enheten har arbeidet systematisk med å ta igjen et stort etterslep på interne ventende (pasienter som trenger oppfølging, pasienter som må overføres fra behandlere som har sluttet med mere), noe som har vært sett som en stor kvalitetsmessig og pasientsikkerhetsmessig utfordring. Det er også satt inn et «innsatsteam» fra økonomi, personal og fagsjef som har påbegynt arbeidet med å hjelpe til med å analysere årsaker til utfordringene, og identifisering av mulige tiltak, men arbeidet har ikke kommet langt nok til at det kan presenteres konkrete resultater. Innføringen av pakkeforløp i psykiatri har gitt vesentlig merarbeid knyttet til opplæring i bruk av ulike kartleggings- og feedbackverktøy, og registrering. Den praktiske implementeringen for den enkelte pasient tar også mer tid, og dette kan være bidragende til utfordringene inneværende år. Det pågående arbeidet med innsatsteamet forventes å bidra til å klarlegge dette mer konkret.

Utfordringen med mange *utskrivningsklare pasienter* har igjen økt de siste månedene, og økningen er primært i somatikken i UNN Tromsø. Medisinsk klinikk, og særlig Geriatrisk sengepost har svært mange utskrivningsklare pasienter fra Tromsø kommune, noe som påvirker driften. Dette er bekymringsfullt nå før influensasessongen setter inn, og lavdrift i forbindelse med jul står for døren. Det har vært dialog med kommunens øverste administrative ledelse, men dette har ikke hatt ønsket effekt. Det tas nå i samråd med styreleder initiativ til kontakt med politisk ledelse i Tromsø kommune om denne problemstillingen.

Sykefraværet i oktober er 8,1 %, og fremdeles over måltall. Når det gjelder brudd på arbeidstidsbestemmelsene i Arbeidsmiljøloven ligger dette tallet fremdeles svært høyt, og målrettet innsats fra lederne er nødvendig for å få til en endring.

I oktober har UNN ikke lyktes å oppfylle *den gylne regel* på flere områder. Vakanser i voksenpsykiatrien medfører færre konsultasjoner i dette fagfeltet.

Det ble et negativt budsjettavvik i oktober på -11,8 mill. kroner. Årsakene er mye de samme som tidligere måneder, bare med forsterkede effekter. Det har vært fokusert mye på variabel lønn de siste måneder, og effektene har dessverre ikke vært så store som de burde vært. Videre arbeid vil være å få kontroll på variabel lønnen ved hjelp av fortsatt høyt fokus, og se på muligheter for gode styringsverktøy for området. Innleiekostnadene for måneden er 10,5 mill. kroner over budsjett. Medikamenter har et negativt budsjettavvik på 6,7 mill. kroner, og andre medisinske forbruksvarer har et overforbruk på 5,5 mill. kroner. Disse kostnadene kan ha noen periodiseringer i forbindelse med type inngrep som utføres, og at det er innkjøpte varer som ikke lagerføres. Ellers er det også et høyt overforbruk på egne reisekostnader med 4,4 mill. kroner. Det er ikke iverksatt reisestopp, men enkelte klinikker har gjort tiltak for reisekostnadene i sine klinikker. Lønnsoppgjøret for 2019 er ikke ferdigbehandlet. Tallene frem til nå tyder på at oppgjøret ikke blir lavere enn forventet, men innslagstidspunkt vil oppstå senere på enkelte yrkesgrupper. Effekten for 2019 vil derfor bli positiv, men kan ikke tas inn før desember regnskapet.

Konklusjon

Kvalitets- og virksomhetsrapporten for oktober viser at UNN har utfordringer på flere av områdene som måles. Det jobbes systematisk og aktivt for å sikre bedre resultatoppnåelse også på disse områdene.

Det økonomiske resultatet i oktober gav et negativt budsjettavvik på -11,8 mill. kroner. Oktober ga oss noen negative effekter i forbindelse med sommeravviklingen, og enkeltklinikker har fortsatt store overforbruk. Det jobbes tett opp mot og sammen med disse klinikkene for å snu den negative trenden.

Etter resultatet i oktober må den økonomiske prognosen justeres til et resultat for 2019 på kr 0.

Tromsø, 29.11.2019

Anita Schumacher (s.)
administrerende direktør

Vedlegg: Kvalitet- og virksomhetsrapport oktober 2019



KVALITET

TRYGGHET

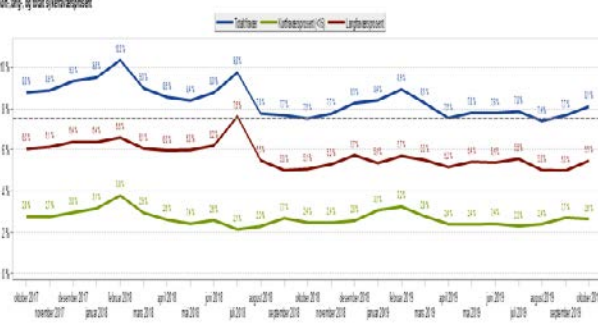
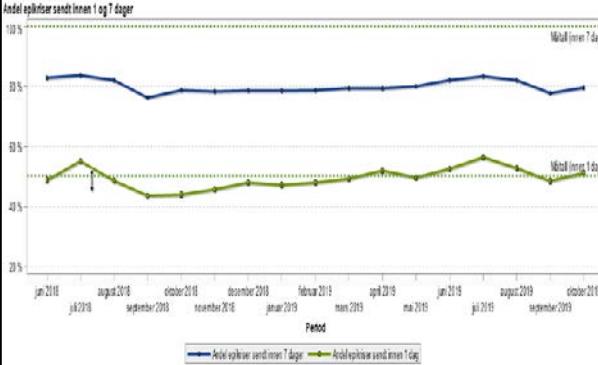
RESPEKT

OMSORG

Innholdsfortegnelse

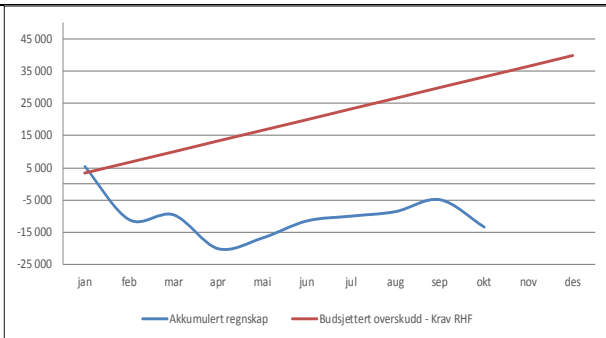
Innholdsfortegnelse	2
Hovedindikatorer	3
Kvalitet	5
Pakkeforløp – kreftbehandling.....	5
Ventelister	7
Ventetid	7
Fristbrudd.....	7
Korridorpasienter	9
Intern venteliste.....	10
Strykninger	11
Epikrisetid	12
Mekaniske tvangsmidler psykisk helsevern	12
Oppholdstid i akuttmottaket.....	13
Aktivitet.....	14
Somatisk virksomhet	15
Psykisk helsevern voksne	17
Psykisk helsevern barn og unge.....	17
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling	18
Den gylne regel	18
Samhandling	19
Utskrivningsklare pasienter	19
Bruk av pasienthotell	21
Personal.....	23
Bemanning	23
Sykefravær.....	25
AML-brudd	26
Kommunikasjon	27
Sykehuset i media.....	27
Økonomi	28
Resultat	28
Prognose.....	29

Hovedindikatorer

Gjennomføring av kreftpakkeforløp innenfor normert tid, oktober Måltall: 70 % Andel i pakkeforløp: 75,8 % Andel innenfor frist: 62,6 %	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.
Strykninger av planlagte operasjoner Måltall: < 5 % Oktober: 6,7 %	
Sykefravær Måltall: 7,5 % Oktober: 8,1 %	
Andel epikriser sendt innen 1 dag og innen 7 dager Måltall: 50 % innen 1 dag 100 % innen 7 dager Oktober 1 dag: 51,2 % Oktober 7 dager: 79,6 %	

**Budsjettavvik akkumulert per
oktober**

-46,8 mill kr

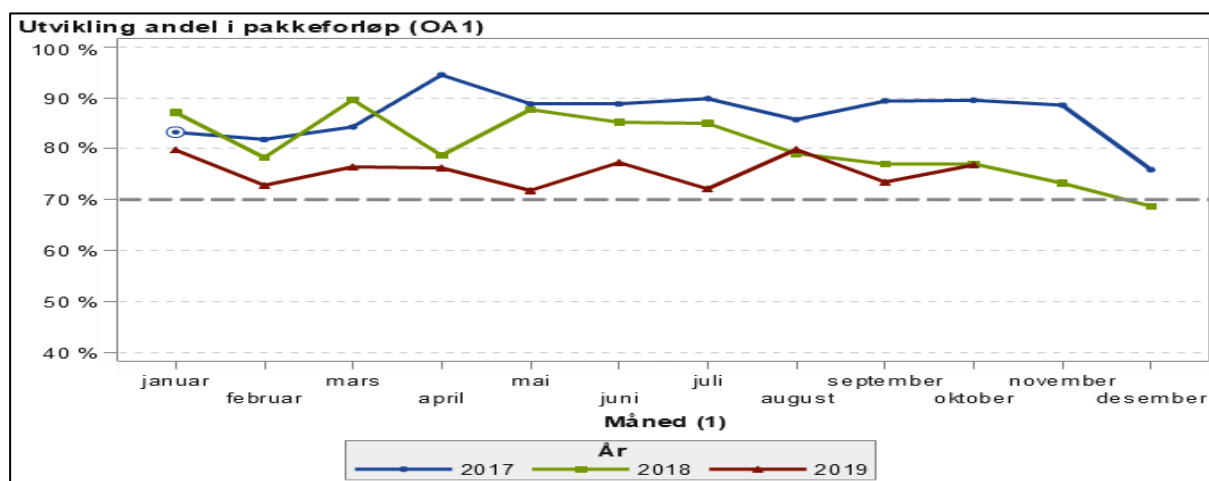


Kvalitet

Pakkeforløp – kreftbehandling

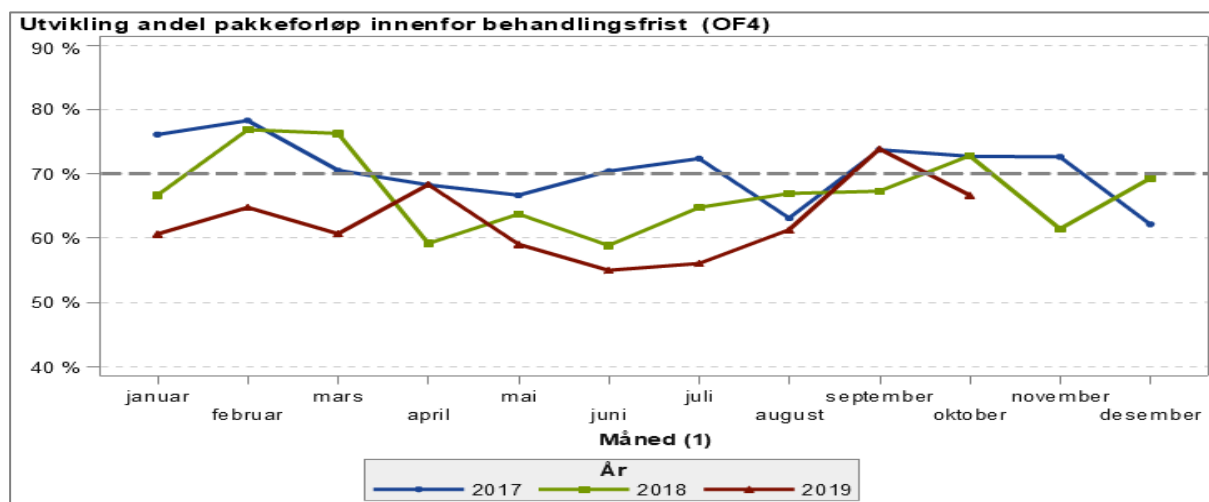
UNN har fokus på to kreftpakkeforløpsindikatorer. Det er andel i pakkeforløp og andel innenfor frist. Begge er nasjonale indikatorer med et måltall på 70 %.

Figur 1 Andel nye pasienter i pakkeforløp



Eventuelle justeringer i 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
Sum Total		546	872	62,6%
Akutt leukemi og høyrisiko myelodysplasi	Medikamentell behandling	10	10	100,0%
Blærekreft	Kirurgi	39	52	75,0%
Blærekreft	Medikamentell behandling	1	2	50,0%
Blærekreft	Strålebehandling	1	2	50,0%
Brystkreft	Kirurgi	52	107	48,6%
Brystkreft	Medikamentell behandling	30	40	75,0%
Bukspyttkjertelkreft	Kirurgi	4	6	66,7%
Bukspyttkjertelkreft	Medikamentell behandling	2	3	66,7%
Eggstokkreft (ovarial)	Kirurgi	29	36	80,6%
Eggstokkreft (ovarial)	Medikamentell behandling	7	9	77,8%
Føflekkreft	Kirurgi	34	42	81,0%
Galleveiskreft	Kirurgi	4	6	66,7%
Galleveiskreft	Medikamentell behandling	0	1	0,0%
Hjernerkeft	Kirurgi	15	16	93,8%
Hode- halskreft	Kirurgi	10	13	76,9%
Hode- halskreft	Strålebehandling	9	13	69,2%
Kreft hos barn	Kirurgi	2	2	100,0%
Kreft hos barn	Medikamentell behandling	4	6	66,7%
Kreft i spiserør og magesekk	Kirurgi	4	5	80,0%
Kreft i spiserør og magesekk	Medikamentell behandling	10	12	83,3%
Kreft i spiserør og magesekk	Strålebehandling	3	5	60,0%
Kronisk lymfatisk leukemi (KLL)	Overvåking uten behandling	3	5	60,0%
Livmorhalskreft (cervix)	Kirurgi	4	5	80,0%
Livmorhalskreft (cervix)	Medikamentell behandling	1	1	100,0%
Livmorhalskreft (cervix)	Strålebehandling	4	4	100,0%
Livmorkreft (endometrie)	Kirurgi	30	36	83,3%
Livmorkreft (endometrie)	Medikamentell behandling	0	1	0,0%
Livmorkreft (endometrie)	Strålebehandling	0	1	0,0%
Lungekreft	Kirurgi	10	26	38,5%
Lungekreft	Medikamentell behandling	16	20	80,0%
Lungekreft	Strålebehandling	25	36	69,4%
Lymfomer	Medikamentell behandling	33	43	76,7%
Lymfomer	Strålebehandling	0	6	0,0%
Myelomatose	Medikamentell behandling	6	6	100,0%
Nevroendokrine svulster	Kirurgi	1	3	33,3%
Nevroendokrine svulster	Medikamentell behandling	0	1	0,0%
Nyrekreft	Kirurgi	7	30	23,3%
Nyrekreft	Medikamentell behandling	1	1	100,0%
Peniskreft	Kirurgi	3	6	50,0%
Peniskreft	Medikamentell behandling	1	1	100,0%
Primær leverkreft (HCC)	Medikamentell behandling	1	1	100,0%
Prostatakreft	Kirurgi	13	35	37,1%
Prostatakreft	Medikamentell behandling	7	20	35,0%
Prostatakreft	Overvåking uten behandling	17	30	56,7%
Sarkom	Kirurgi	3	3	100,0%
Sarkom	Medikamentell behandling	3	3	100,0%
Skjoldbruskkjertelkreft	Kirurgi	25	37	67,6%
Testikkelkreft	Medikamentell behandling	1	2	50,0%
Testikkelkreft	Overvåking uten behandling	8	9	88,9%
Tykk- og endetarmskreft	Kirurgi	29	76	38,2%
Tykk- og endetarmskreft	Medikamentell behandling	2	6	33,3%
Tykk- og endetarmskreft	Strålebehandling	22	30	73,3%

*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

	2017	2018	2019	Endring 2018-2019	Endring %
Pasienter på venteliste	9 331	9 062	9 894	832	9
Gjennomsnittlig ventetid dager	54	58	60	2	3
Ikke møtt til planlagt avtale	2 382	1 548	1 377	-171	-11

Ventetid

Tabell 3 Gjennomsnitt og median ventetid i dager hittil i år for avviklede pasienter

	2017	2018	2019	Endring 2018-2019	Endring %
Gjennomsnittlig ventetid i dager	60	62	64	2	3
Median ventetid i dager	46	48	49	1	2

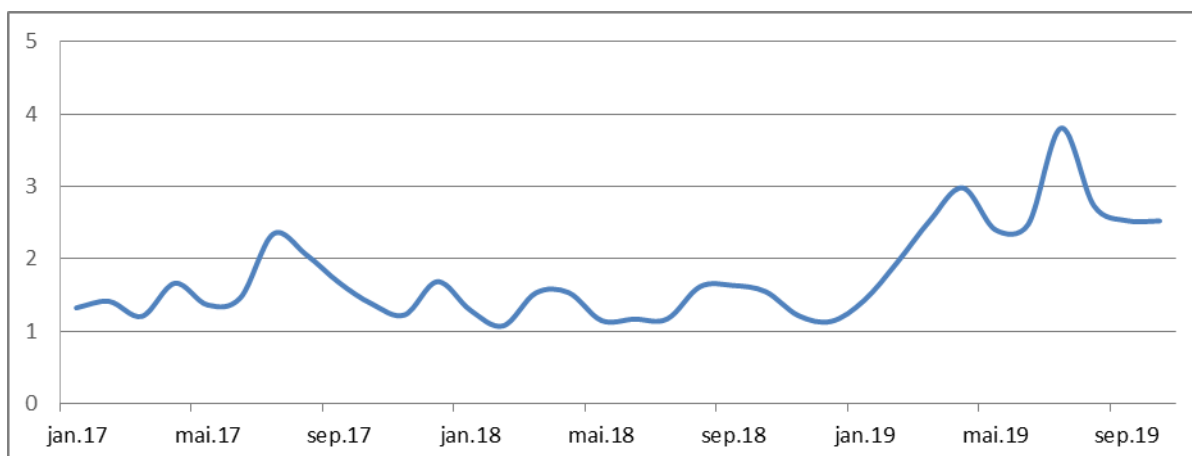
Fristbrudd

Tabell 4 Klinikker med fristbrudd ved utgangen av oktober 2019

Klinikk	Antall fristbrudd	Antall pasienter i egen klinikk	Andel fristbrudd (%)
Psykisk helse- og rusklinikken	32	372	8,6 %
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	17	2 045	0,8 %
Medisinsk klinikk	2	880	0,2 %
Hjerte- og lungelinikken	5	669	0,7 %
Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	20	5 437	0,4 %
UNN	76	9 403	0,8 %

Tabellen viser kun klinikker med fristbrudd.

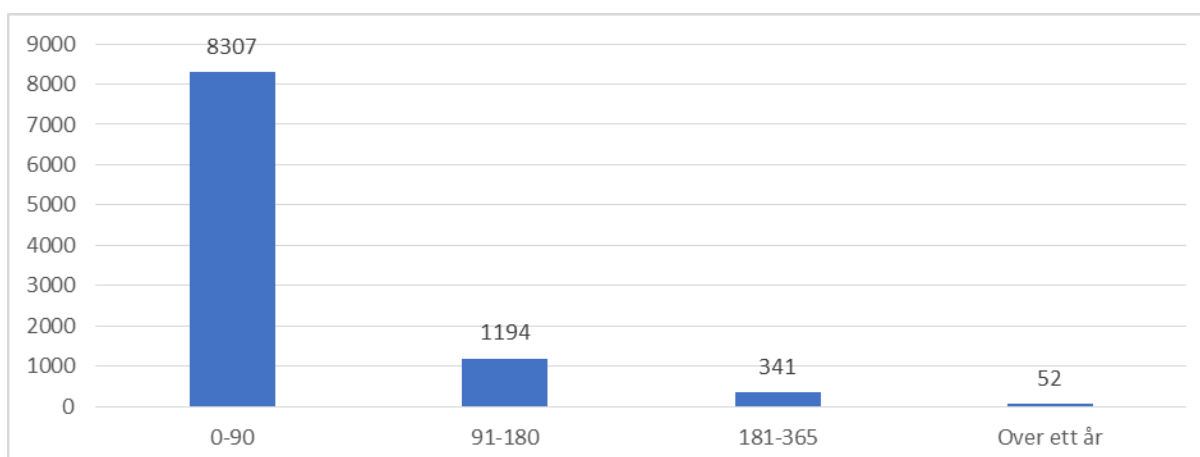
Figur 3 Prosent avviklet fristbrudd



Tabell 5 Antall avviklede fristbrudd fordelt på klinikk

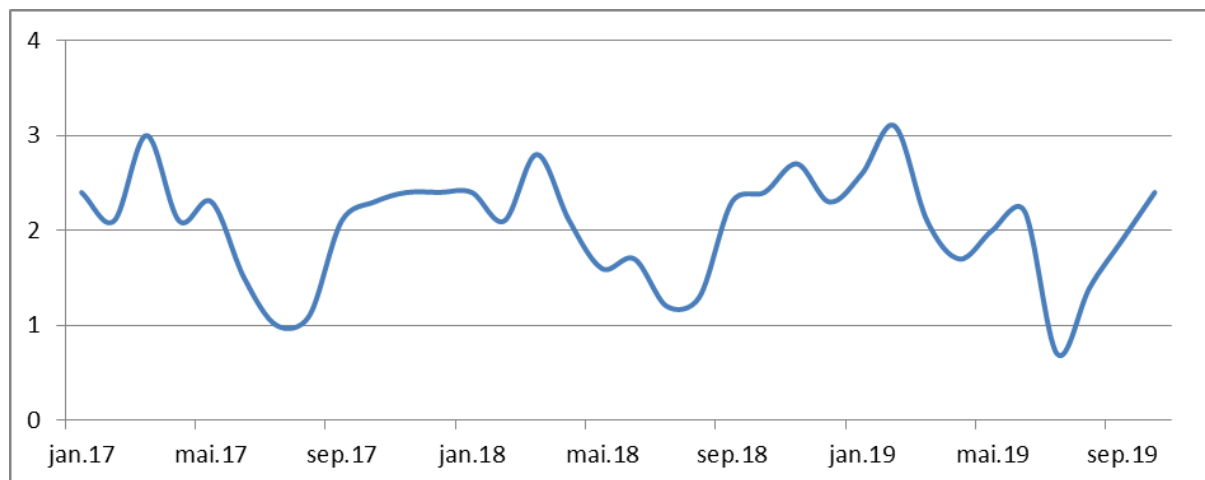
Klinikk	sep.19	okt.19
Barne- og ungdomsklinikken	2	0
Hjerte- og lungeklinikken	3	7
Medisinsk klinikk	12	7
Psykisk helse- og rusklinikk	13	32
Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikk	27	46
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikk	38	17
UNN	95	109

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



Korridorpasienter

Figur 5 Korridorpasienter andel per måned - somatikk

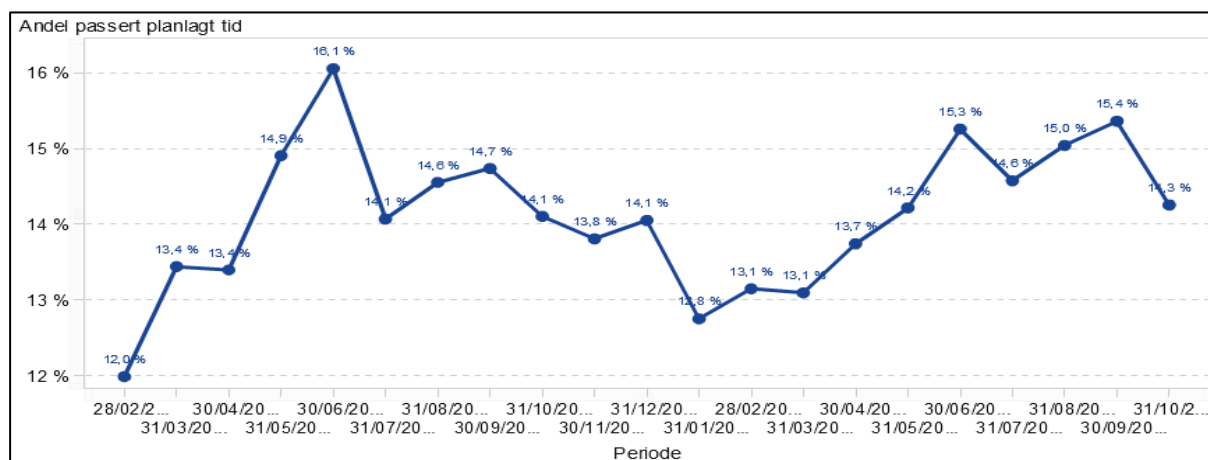


Tabell 6 Andel korridorpasienter per sengepost siste måned

Post	Inneliggende	Korridorpasienter	Andel
Lungemedisinsk post Tromsø	619	79	12,8 %
Hjertemed. post Tromsø	1026	56	5,5 %
Gastrokirurgisk post Tromsø	880	36	4,1 %
Geriatrisk post Tromsø	434	24	5,5 %
Fordøyelse-nyre post Tromsø	455	23	5,1 %
Ort-kir. post Narvik	598	21	3,5 %
Endo-kvi-plast-uropost Tromsø	859	19	2,2 %
Medisinsk post A Harstad	470	16	3,4 %
Nevro-hud-revmapost Tromsø	988	10	1,0 %
Nevkir.-ønh-øyepost Tromsø	650	7	1,1 %
Ortopedisk post Tromsø	698	4	0,6 %
Kreftpost Tromsø	563	4	0,7 %
Ortopedisk post Harstad	250	3	1,2 %
Kirurgisk post Harstad	293	2	0,7 %
Barne- og ungdomspost Tromsø	373	1	0,3 %

Intern venteliste

Figur 6 Andel passert planlagt tid

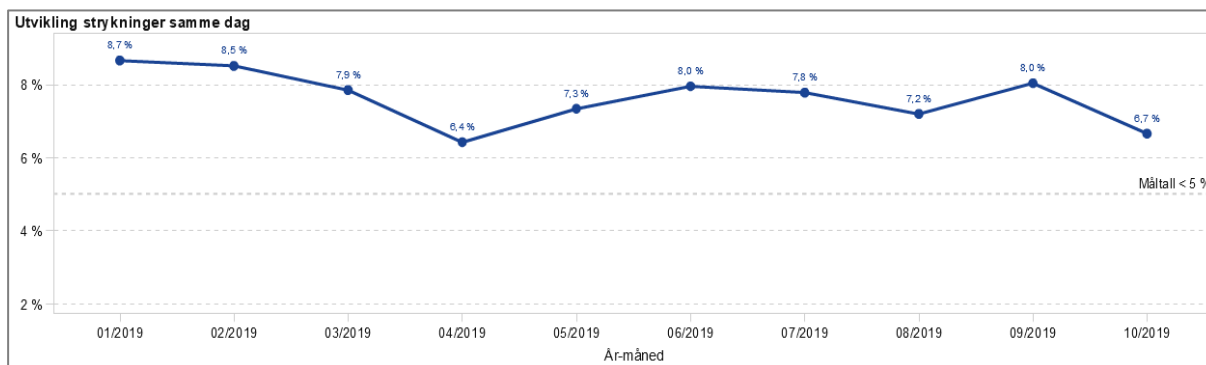


Tabell 7 Antall og andel passert planlagt tid fordelt på fagområde (10 største)

Fagområde	Antall planlagte kontakter	Antall passerte kontakter	Andel passert planlagt tid
Revmatiske sykdommer (revmatologi)	5 406	1 493	27,6%
Øre-nese-hals sykdommer	6 734	1 437	21,3%
Ortopedisk kirurgi (inkludert revmakirurgi)	7 131	1 350	18,9%
Lungesykdommer	3 000	1 136	37,9%
Nevrologi	3 016	1 029	34,1%
Øyesykdommer	5 723	680	11,9%
Fordøyelsessykdommer	4 119	516	12,5%
Hjertesykdommer	5 863	470	8,0%
Gastroenterologisk kirurgi	3 104	375	12,1%
Hud og veneriske sykdommer	3 587	337	9,4%

Strykninger

Figur 7 Strykninger samme dag av planlagte operasjoner (prosent)

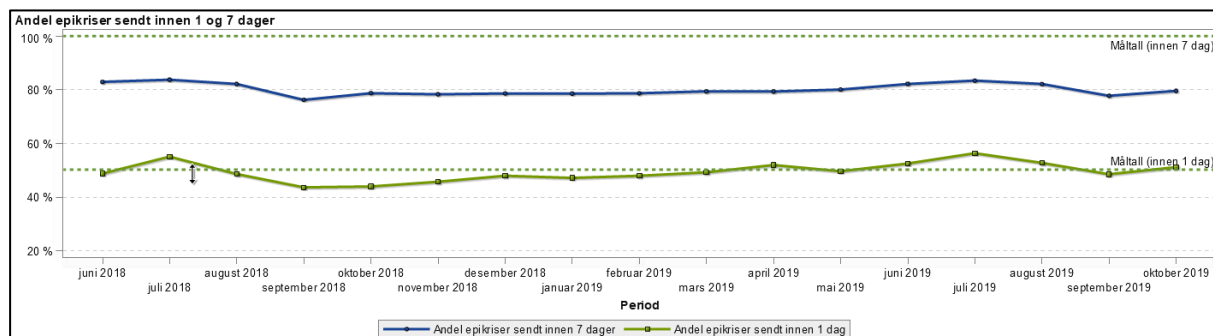


Tabell 8 Årsak til strykninger av planlagte operasjoner siste måned

Avsluttkode - UNN	Sum strykninger	Strøket samme dag	Andel strykninger samme dag
Ikke indikasjon for operasjon	69	32	46,4%
Utsatt grunnet ø-hjelp (annen pasient)	58	25	43,1%
Overbooking/skiftetid/forsinkelse annen elektiv operasjon	33	17	51,5%
Administrativ feil	61	12	19,7%
Pasient ikke møtt og ingen beskjed	9	8	88,9%
Ikke kapasitet operasjonssykepleier	23	6	26,1%
Pasient syk	42	6	14,3%
Ikke kapasitet anestesisykepleier	12	5	41,7%
Annet	15	5	33,3%
Preoperative retningslinjer ikke fulgt	6	4	66,7%
Ikke kapasitet kirurg	89	4	4,5%
Manglende utredning	16	3	18,8%
Ikke kapasitet intensiv/oppvåkning	2	2	100,0%
Dårlig vær/transportproblemer	1	1	100,0%
Utstyr - teknisk feil eller utilgjengelig	4	1	25,0%
Pasienter ønsker ikke kirurgi	72	1	1,4%

Epikrisetid

Figur 8 Epikriser - andel sendt innen syv dager

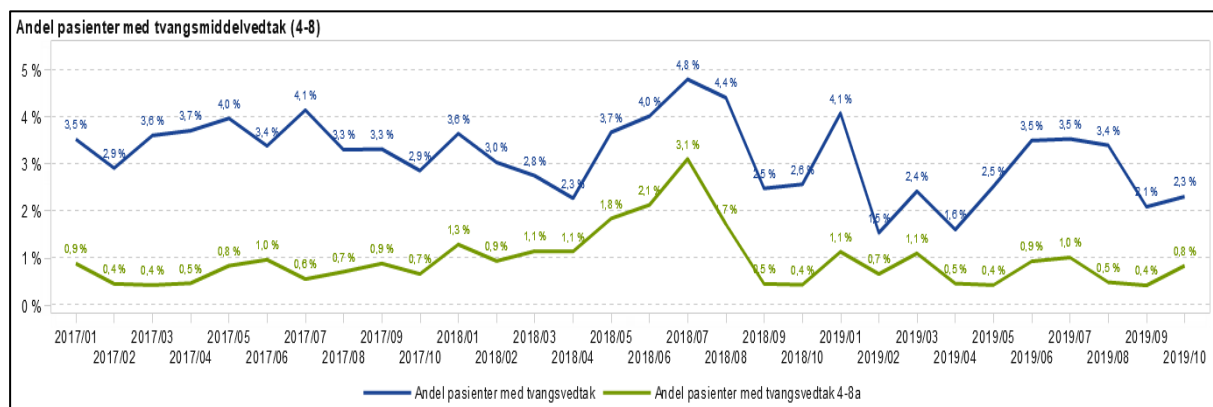


Tabell 9 Andel epikriser sendt innen 1 og 7 dager siste måned

Klinikk UNN	Antall epikriser som skal skrives	Antall epikriser sendt innen 1 dag	Antall epikriser sendt innen 7 dager	Andel epikriser sendt innen 1 dag	Andel epikriser sendt innen 7 dager
Total	2 865	1 467	2 281	51,2%	79,6%
10 - Akuttmedisinsk klinikk	8	1	3	12,5%	37,5%
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	632	337	491	53,3%	77,7%
13 - Hjerter- og lungelinikken	571	296	472	51,8%	82,7%
15 - Medisinsk klinikk	570	353	490	61,9%	86,0%
17 - Barne- og ungdomsklinikken	94	60	83	63,8%	88,3%
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	722	306	515	42,4%	71,3%
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	268	114	227	42,5%	84,7%

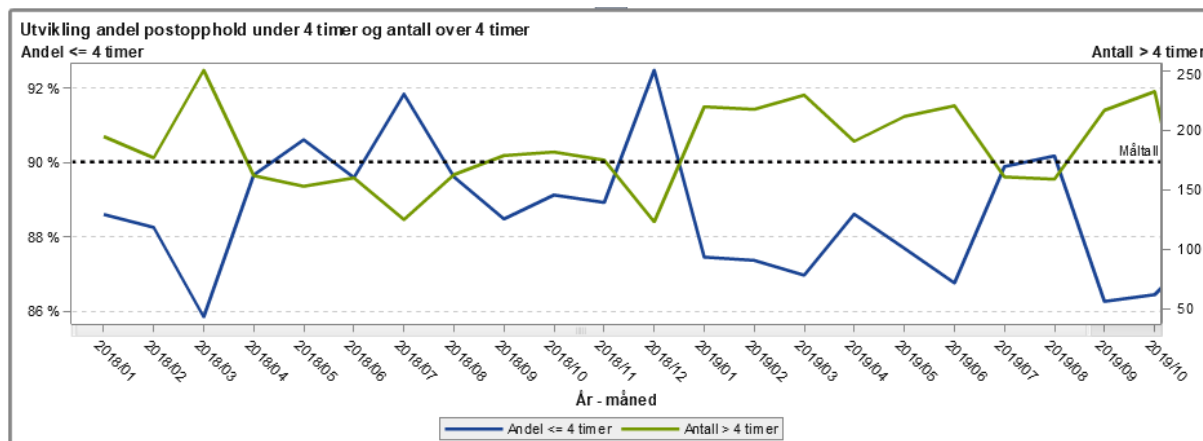
Mekaniske tvangsmidler psykisk helsevern

Figur 9 Andel pasienter utsatt for tvangsmiddelbruk innen psykisk helsevern voksne (nasjonal indikator)



Oppholdstid i akuttmottaket

Figur 10 Oppholdstid i akuttmottaket postopphold (andel under 4 timer og antall over 4 timer)



Tabell 10 Tid til triage hittil i år

Triagekode ▲	Tid til triage intervaller ▲	Tid til triage (gjennomsnitt)	Tid til triage (median)	Antall episoder
Sum		22	9	12 109
Annet	0-15 minutter	6	6	1 995
	Over 15 minutter	56	26	1 099
Blå	0-15 minutter	8	10	24
	Over 15 minutter	52	40	39
Grønt	0-15 minutter	7	6	395
	Over 15 minutter	52	29	247
Gult	0-15 minutter	7	6	2 831
	Over 15 minutter	50	25	1 395
Orange	0-15 minutter	6	6	2 447
	Over 15 minutter	61	24	853
Rødt	0-15 minutter	5	4	665
	Over 15 minutter	99	25	119

Triagekoder: Rødt = akutt, orange = truende, gul = haster, grønn = vanlig, blå = avvente, annet = ukodet

Aktivitet

Tabell 11 Aktivitet UNN hittil i år

Aktivitet UNN HF		2018	2019	Plantall 2019	Endring fra 2018		Avvik fra plan 2019	
					Antall	%	Antall	%
Somatikk								
Heldøgnsopphold	Somatikk	32 181	32 794		613	1,9		
Dagopphold	Somatikk	6 559	6 498		-61	-0,9		
Gjennomsnittlig liggetid	Somatikk	4,0	4,0		0,0	0,0		
Liggedager i perioden	Somatikk	142 268	145 643	152 085	3 375	2,4	-6 442	-4,2
Polikliniske konsultasjoner	Somatikk	227 019	228 329	218 493	1 310	0,6	9 836	4,5
- herav dagkirurgi	Somatikk	12 085	12 027		-58	-0,5		
DRG-poeng	Somatikk	60 786	65 158	65 494	4 372	7,2	-336	-0,5
Laboratorieanalyser	Somatikk	5 538 546	6 202 779	5 750 736	664 233	12,0	452 043	7,9
Røntgenhenvisninger	Somatikk	121 735	128 904	119 181	7 169	5,9	9 723	8,2
PET undersøkelser	Somatikk	678	918	848	240	35,4	70	8,3
PHV								
Heldøgnsopphold	PHV	2 416	2 313		-103	-4,3		
Gjennomsnittlig liggetid	PHV	12,8	12,2		-0,6	-4,7		
Liggedager i perioden	PHV	35 006	36 425	36 075	1 419	4,1	350	1,0
Polikliniske konsultasjoner inkl indirekte	PHV	54 169	49 643	55 389	-4 526	-8,4	-5 746	-10,4
BUP								
Heldøgnsopphold	BUP	175	129		-46	-26,3		
Gjennomsnittlig liggetid	BUP	16,6	25,7		9,1	54,8		
Liggedager i perioden	BUP	2 177	1 794	2 627	-383	-17,6	-833	-31,7
Polikliniske konsultasjoner inkl indirekte	BUP	26 251	26 441	25 584	190	0,7	857	3,4
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)								
Heldøgnsopphold	TSB	569	571		2	0,4		
Gjennomsnittlig liggetid	TSB	30,5	27,5		-3,0	-9,8		
Liggedager i perioden	TSB	15 991	16 427	16 503	436	2,7	-76	-0,5
Polikliniske konsultasjoner inkl indirekte	TSB	10 718	11 041	10 525	323	3,0	516	4,9
Sum polikliniske konsultasjoner		318 157	315 454		-2 703	-0,8		
Sum heldøgnsopphold		35 341	35 807		466	1,3		

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

Fra mars 2019 er disse nye: Heldøgnsopphold, dagopphold, gjennomsnittlig liggetid (beregnet på avdelingsopphold med > 0 liggedøgn) og spesifisering av dagkirurgi under poliklinikk (uttrekk basert på lokasjon dagkirurgi). Det er ikke plantall i 2019 for disse.

Somatisk virksomhet

Tabell 12 DRG-poeng hittil i år fordelt på klinikk

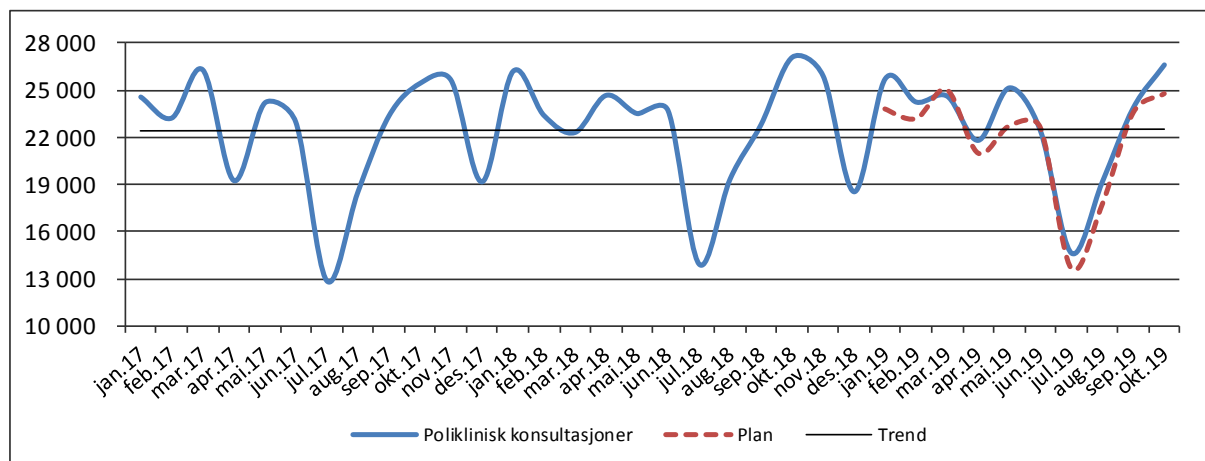
Klinikk (Somatikk)	Faktisk	Plan	Avvik
Akuttmedisinsk klinikk	1 940	1 776	164
Barne- og ungdomsklinikken	2 787	2 930	-142
Hjerte- og lungeklinikken	10 856	10 326	531
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	17 027	17 123	-96
Medisinsk klinikk	10 477	10 151	326
Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	17 705	17 166	540
Operasjons- og intensivklinikken	52	66	-14
Totalt Somatikk	60 845	59 537	1 308
Klinikk (Psykiatri/rus)	Faktisk	Plan	Avvik
Barne- og ungdomsklinikken	7 939	7 356	583
Psykisk helse og rusklinikken	7 678	10 526	-2 848
Totalt Psykiatri/rus	15 618	17 882	-2 265

Tabell 13 DRG-indeks og avdelingsopphold per klinikk - alle omsorgsnivå

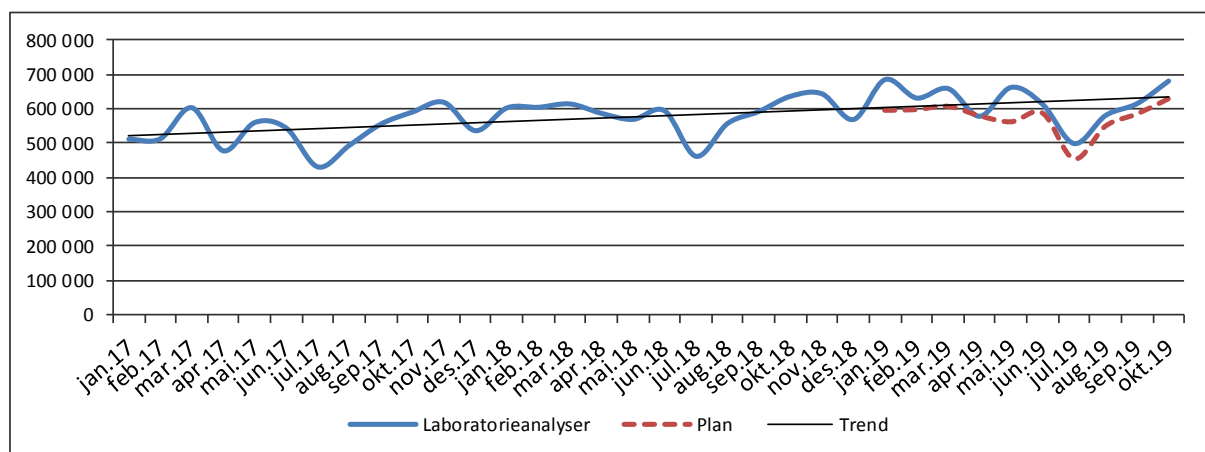
DRG indeks/ISF opphold pr klinikk - somatikk - alle omsorgsnivå						
Klinikk	Indeks			Dag, døgn og poliklinikk inkl. 470 (ISF)		
	2018	2019	Endring	2018	2019	Endring
Akuttmedisinsk klinikk	0,167	0,167	-0,001	10 979	11 582	603
Barne- og ungdomsklinikken	0,312	0,305	-0,008	8 909	9 161	252
Hjerte-lungeklinikken	0,676	0,673	-0,003	15 678	16 154	476
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	0,233	0,240	0,006	70 762	70 539	-223
Medisinsk klinikk	0,265	0,259	-0,005	39 094	40 215	1 121
Nevro-, ortopedi og rehabiliteringsklinikken	0,149	0,158	0,009	111 216	111 364	148
OPIN	0,064	0,065	0,001	1 050	793	-257
SUM				257 688	259 808	2 120
DRG indeks/ISF opphold pr klinikk - psykiatri/rus - poliklinikk						
Klinikk	Indeks			Poliklinikk inkl. 470		
	2018	2019	Endring	2018	2019	Endring
Psykisk helse og rusklinikken	0,12973	0,131	0,001	59 518	56 034	-3 484
Barne- og ungdomsklinikken	0,31627	0,314	-0,002	24 761	25 262	501

Indeks: gjennomsnittstygde per avdelingsopphold målt i DRG - poeng (eks: hvert av avdelingsoppholdene på Hjerte-lungeklinikken gir 0,673 poeng).

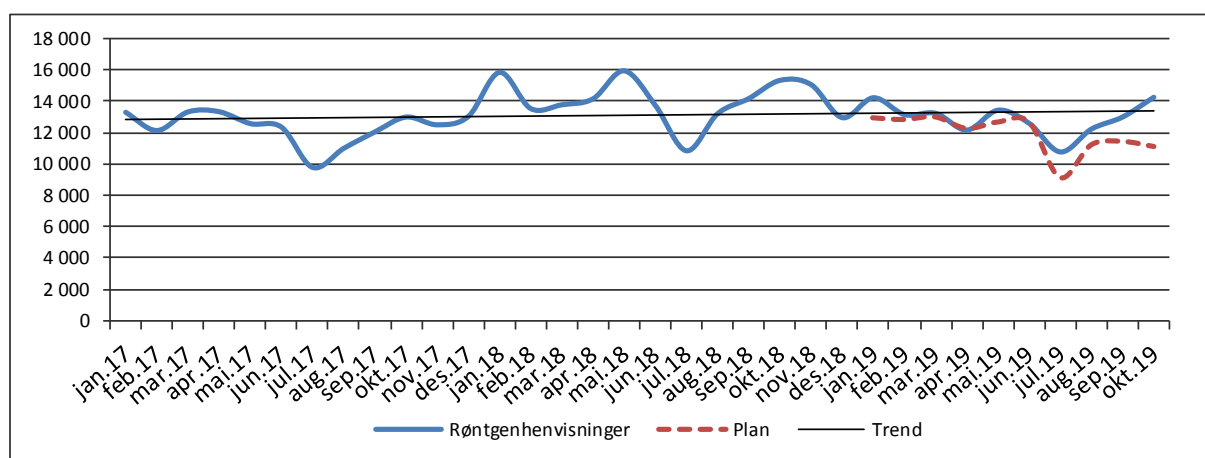
Figur 11 Polikliniske konsultasjoner - somatisk virksomhet



Figur 12 Laboratorieanalyser

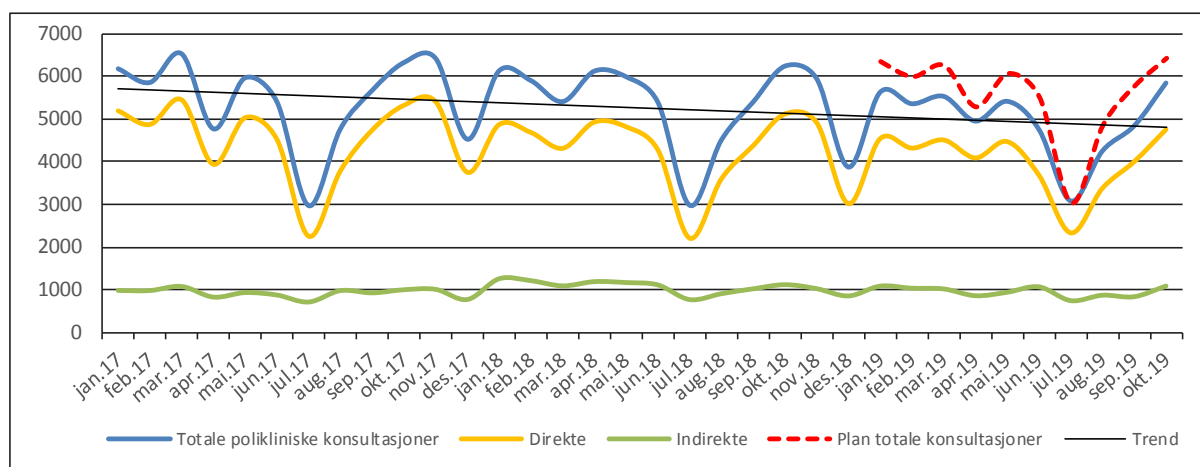


Figur 13 Røntgenhenvisninger



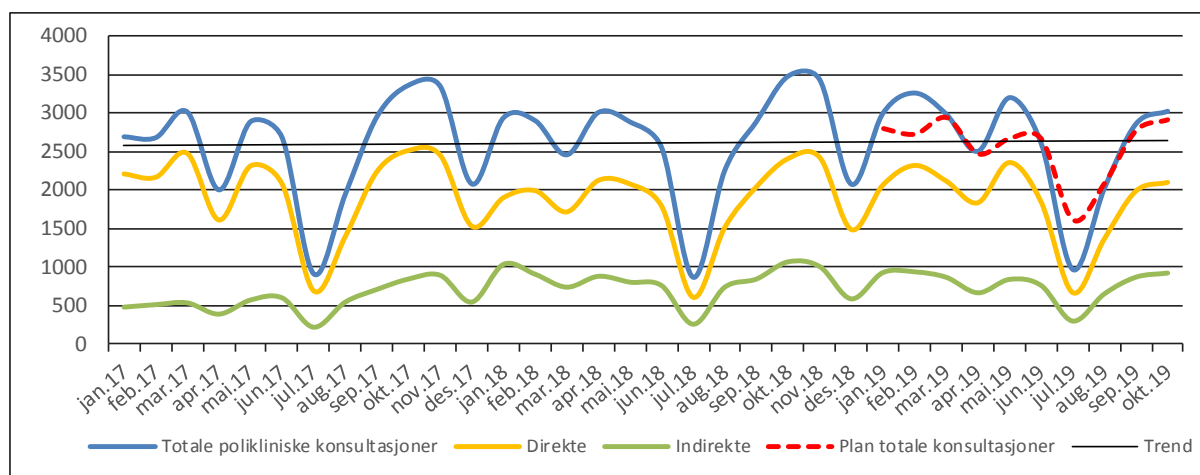
Psykisk helsevern voksne

Figur 14 Polikliniske konsultasjoner – PHV



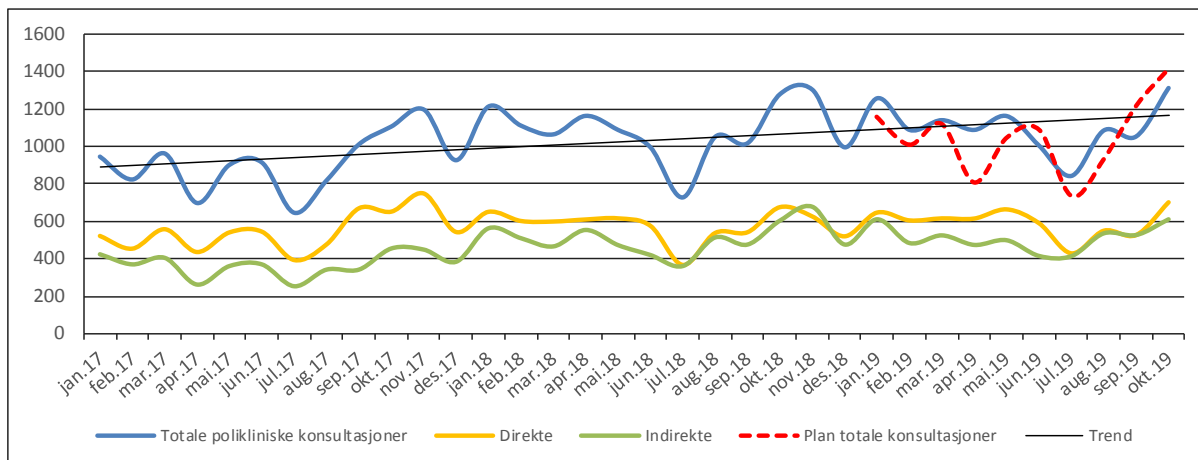
Psykisk helsevern barn og unge

Figur 15 Polikliniske konsultasjoner – BUP



Tverrfaglig spesialisert rusbehandling

Figur 16 Polikliniske konsultasjoner- TSB



Den gylne regel

Tabell 14 Den gylne regel (hittil i år)

Funksjon	Måleparameter	2018	2019	Endring 18 -19
Somatikk*	Økonomi	3 785 144	3 965 525	4,8 %
Psykisk helse voksne	Økonomi	570 380	598 597	4,9 %
Psykisk helse barn og unge	Økonomi	132 314	136 869	3,4 %
TSB	Økonomi	141 408	153 099	8,3 %
Somatikk	Konsultasjoner	227 019	228 329	0,6 %
Psykisk helse voksne	Konsultasjoner	54 169	49 643	-8,4 %
Psykisk helse barn og unge	Konsultasjoner	26 251	26 441	0,7 %
TSB	Konsultasjoner	10 718	11 041	3,0 %
Somatikk	Ventetid	59,4	63,4	6,7 %
Psykisk helse voksne	Ventetid	43,1	49,3	14,3 %
Psykisk helse barn og unge	Ventetid	50,4	51,1	1,3 %
TSB	Ventetid	32,7	29,3	-10,5 %

* Somatikk inkluderer lab/rtg og rehabilitering. Konsultasjoner inkluderer indirekte tiltak for psykisk helse og TSB.

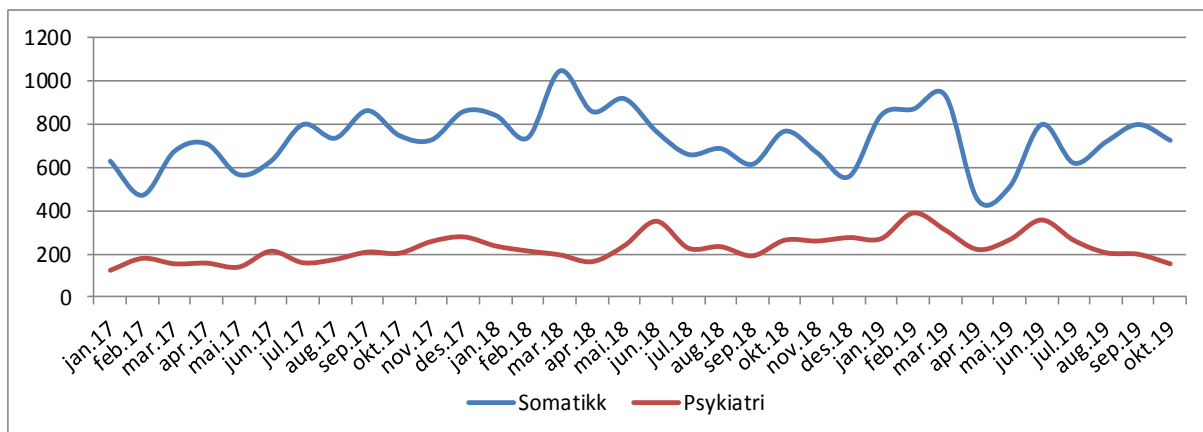
Tabell 15 Den gylne regel (hittil i år)

	Økonomi	Konsultasjoner	Ventetid
Somatikk	4,8 %	0,6 %	6,7 %
Psykisk helse - voksne	4,9 %	-8,4 %	14,3 %
Psykisk helse - barn og unge	3,4 %	0,7 %	1,3 %
TSB	8,3 %	3,0 %	-10,5 %

Samhandling

Utskrivningsklare pasienter

Figur 17 Utskrivningsklare døgn somatikk og psykisk helsevern



Tabell 16 Utskrivningsklare pasienter fordelt på kommune – psykiatri og rus

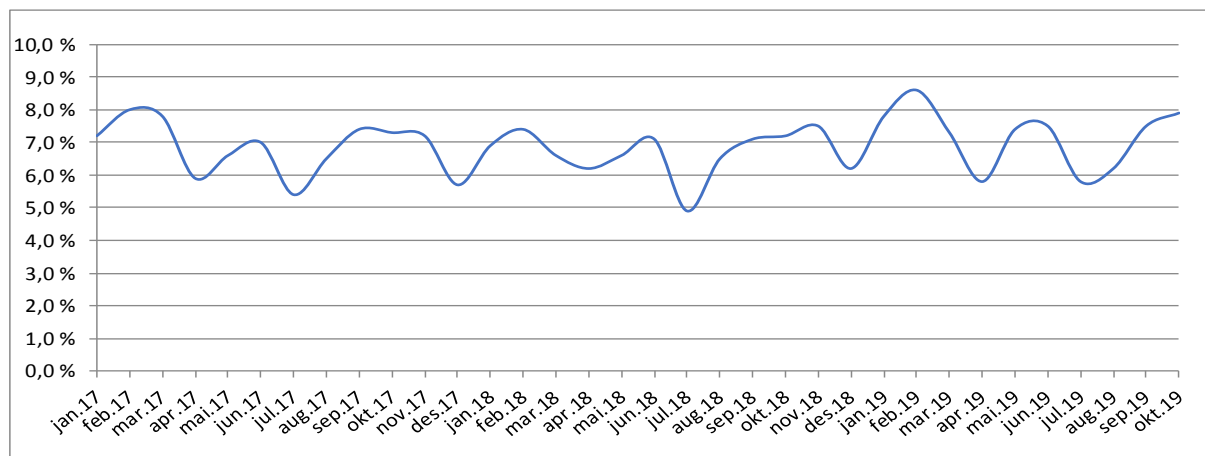
Kommune	Utskrivnings-klare døgn	Utskrivnings-klare døgn, grunnlag fakturering	Antall opphold	Utskrivningsklare døgn pr 1000 innbyggere
per	Oktober	Oktober	Oktober	Oktober
GRATANGEN	119	118	5	108
KARLSØY	142	139	9	63
LAVANGEN	28	28	2	27
TROMSØ	1 642	1 587	110	21
SØRREISA	40	38	5	11
BERG	10	8	2	11
LENVIK	91	87	10	8
HARSTAD	142	103	42	6
BARDU	20	17	4	5
SALANGEN	9	5	4	4
SKJERVØY	7	2	5	2
SKÅNLAND	7	5	2	2
NARVIK	36	29	8	2
STORFJORD	3	3	1	2
LØDINGEN	2	0	2	1
KÅFJORD	2	0	2	1
DYRØY	1	0	1	1
KVÆNANGEN	1	0	1	1
NORDREISA	2	0	2	0
KVÆFJORD	1	0	1	0
BALSFJORD	1	0	1	0
MÅLSELV	1	0	2	0
IBESTAD	0	0	1	0
Sum	2 307	2 169	222	12

Tabell 17 Utskrivningsklare pasienter fordelt på kommune – somatikk

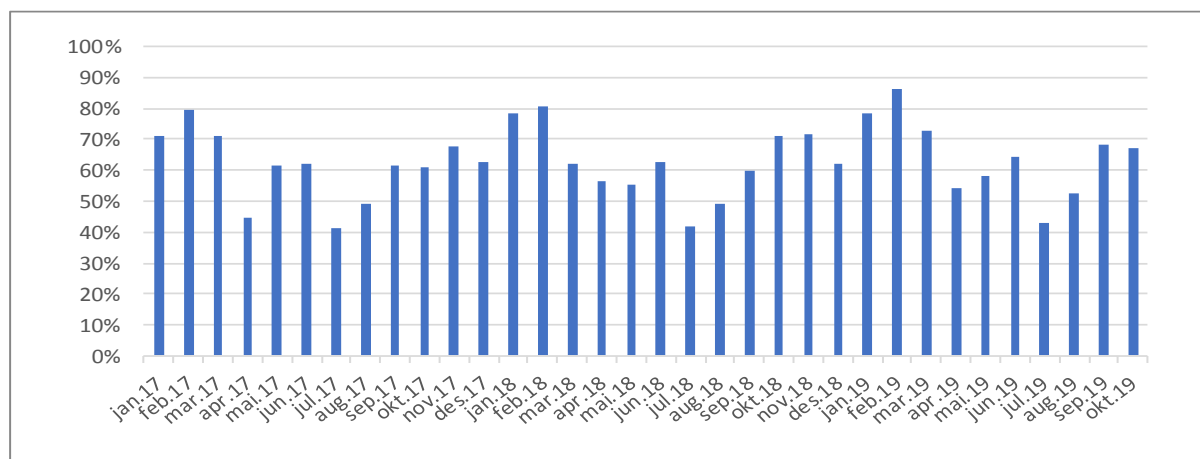
 Kommune	Utskrivningsklare døgn	Utskrivningsklare døgn, grunnlag fakturerings	Antall opphold	Utskrivningsklare døgn pr 1000 innbyggere
per	Oktober	Oktober	Oktober	Oktober
HARSTAD	1 377	604	810	55
BALSFJORD	305	253	62	54
TJELDSUND	64	7	57	51
TRANØY	76	56	22	50
SALANGEN	109	68	42	50
SKÅNLAND	143	30	118	48
BARDU	191	153	43	47
BALLANGEN	117	82	39	47
NARVIK	882	591	309	47
EVENES	63	2	62	45
LØDINGEN	85	13	73	41
MÅLSELV	274	219	63	40
IBESTAD	54	3	52	39
GRATANGEN	40	24	18	36
TROMSØ	2 645	2 169	555	35
TYSFJORD	55	48	8	29
KVÆFJORD	81	4	78	28
SKJERVØY	76	47	31	26
DYRØY	27	16	12	24
NORDREISA	102	65	41	21
LYNGEN	53	27	27	19
BERG	16	7	10	18
KARLSØY	37	22	15	16
LENVIK	127	46	82	11
TORSKEN	10	2	8	11
LAVANGEN	11	1	10	11
SØRREISA	30	10	20	9
KÅFJORD	17	6	13	8
KVÆNANGEN	9	0	9	7
STORFJORD	9	3	7	5
Sum	7 085	4 578	2 696	36

Bruk av pasienthotell

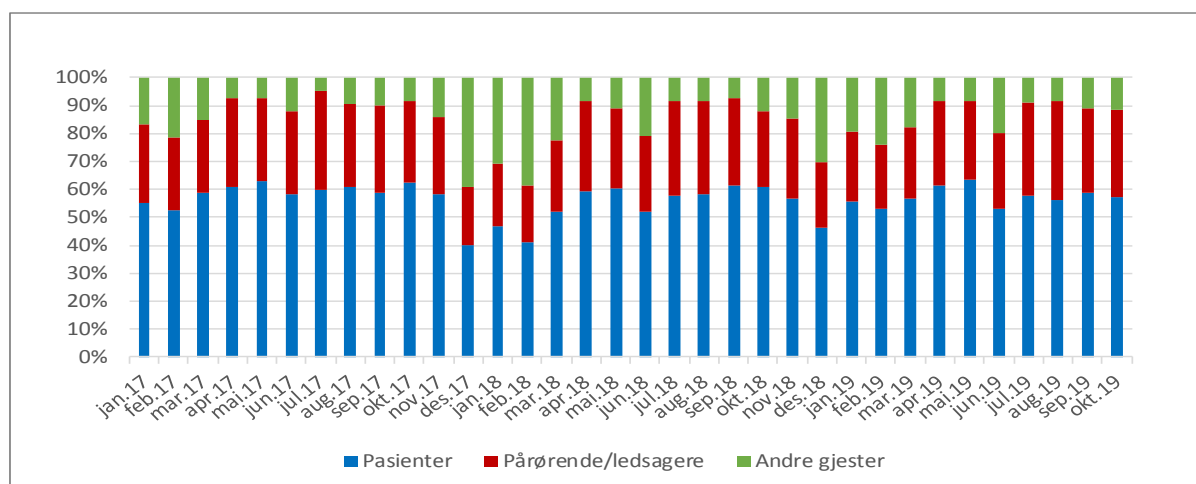
Figur 18 Andel liggedøgn på Pingvinhotellet av alle heldøgn (postopphold)

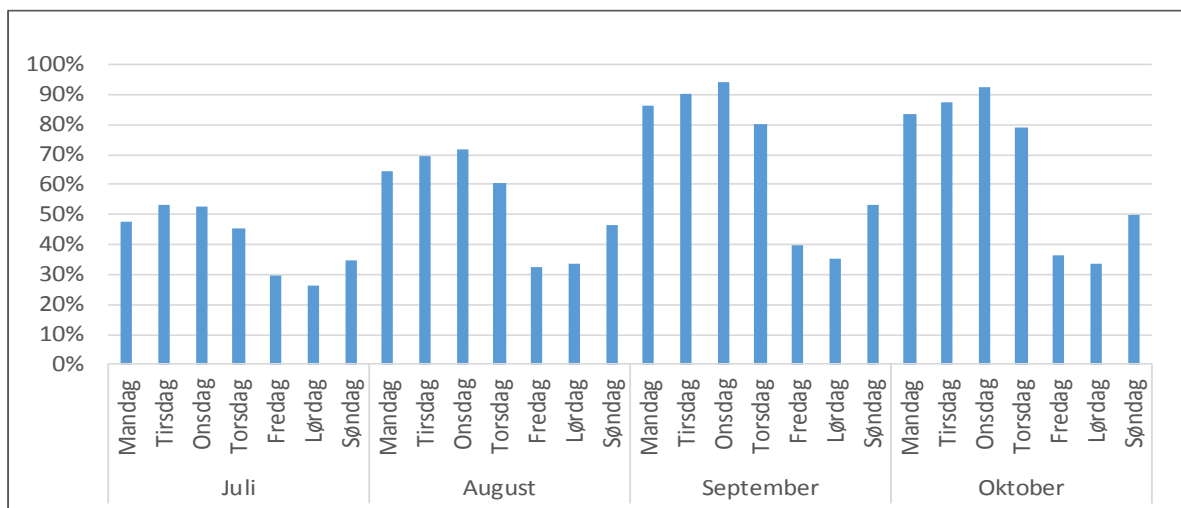


Figur 19 Beleggsprosent på Pingvinhotellet



Figur 20 Oppholdstype på Pingvinhotellet



Figur 21 Gjennomsnittlig beleggsprosent per ukedag på Pingvinhotellet

Personal

Bemanning

Tabell 18 Brutto utbetalte månedsverk

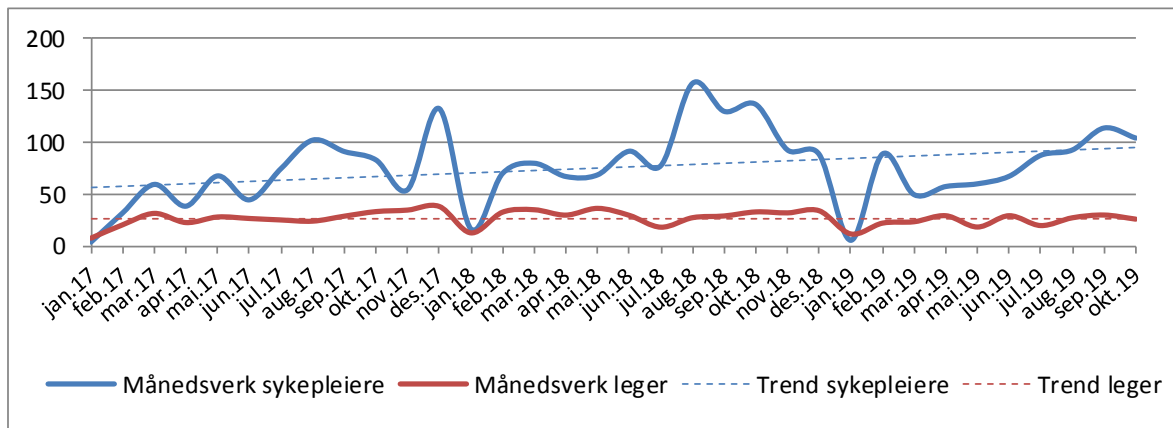
Måned	2019	Plantall 2019	Avvik mot plan
Januar	6 415	6 299	116
Februar	6 534	6 299	235
Mars	6 485	6 304	181
April	6 472	6 303	168
Mai	6 472	6 311	162
Juni	6 635	6 482	153
Juli	6 946	7 152	-206
August	6 791	6 617	174
September	6 616	6 327	289
Oktober	6 639	6 298	341
November	-	6 310	
Desember	-	6 315	
Snitt hittil i år	6 599	6 439	160

Tabell 19 Gjennomsnittlig brutto månedsverk fordelt på klinikk og profesjon

Klinikk Nr og navn	Totalt 2018	Totalt 2019	01. Adm og ledere	02. Pasientrettede stillinger	03. Leger	04. Psykologer	05. Sykepleiere	06. Helsefagarbeider/hjelpere	07. Diagnostisk personell	08. Apotekstillinger	09. Drift/teknisk personell	10. Ambulanspersonell	11. Forskning	Endring 2018-2019
10 - Akuttmedisinsk klinikk	606	614	2	1	4	-	-3	-1	-	-	1	5	-	9
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikk	678	700	1	-0	3	-	20	-1	0	-	-2	-	-1	21
13 - Hjerte- og lungeklinikk	303	326	5	2	7	-	8	-1	-	-	1	-	0	23
15 - Medisinsk klinikk	612	610	4	-5	-3	-	8	-5	-1	-	1	-	0	-1
17 - Barne- og ungdomsklinikk	389	389	-1	-3	-0	1	2	-0	-0	-	0	-	0	-0
18 - Operasjons- og intensivklinikk	676	680	8	1	5	-0	-18	-0	-	-	8	-	-	3
19 - NOR klinikk	771	817	4	21	-1	4	10	6	-	-	1	-	0	46
22 - Psykisk helse- og rusklinikk	975	995	7	4	-1	2	13	-5	-	-	-0	-	-0	20
30 - Diagnostisk klinikk	612	625	3	-3	1	-	-1	-2	14	1	1	-	-0	13
43 - Nasjonalt senter for e-helseforskning	52	58	2	-	-	-	-	-	-	-	0	-	3	5
45 - Drifts- og eiendomssenter	411	427	2	3	-	-	-	-	-	-	10	-	-	16
48 - Kvalitets- og utviklingssenteret	174	171	-1	-2	0	-	0	-	-	-	-	-	0	-3
50 - Direktør og Administrasjonssenteret	9	12	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
52 - Stabssenteret	169	166	-2	-1	-	-	-0	-	-	-	-	-	-	-3
62 - Fellesinntekter/-kostnader	24	10	-3	-8	-1	-3	-	-	-	-	-	-	-	-14
Totalsum	6 462	6 599	35	11	13	4	39	-10	13	1	22	5	3	137

Tabellen er ny i mars 2019: Den viser gj. månedsverk for perioden per klinikk i 2018/2019. I tillegg viser den endringen i månedsverk fordelt per profesjon. Tabellen er normalisert mht. to omorganiseringer: akuttmedtakene som i juli i fjor ble flyttet fra OPIN til Akuttmed., ligger begge år på Akuttmed., samt MIHO som lå på HLK til mai 2018 og som da ble flyttet til OPIN, er begge år på OPIN.

Figur 22 Innleide månedsverk sykepleiere og leger



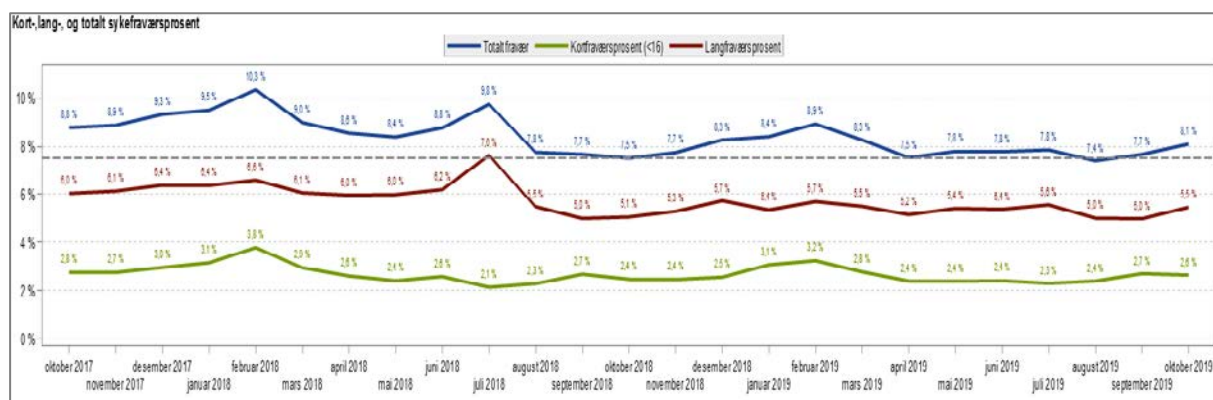
Beregning basert på omregningsfaktor fra nasjonalt indikatorprosjekt. Leger er inkludert innleie leger fra lønssystemet.

Tabell 20 Innleide månedsverk per klinikk

År ▲	2018		2019	
Klinikknavn - UNN ▲	Innleie sykepleier månedsverk (gjennomsnitt)	Innleie leger månedsverk (gjennomsnitt)	Innleie sykepleier månedsverk (gjennomsnitt)	Innleie leger månedsverk (gjennomsnitt)
Sum	89,4	28,3	72,6	23,6
10 - Akuttmedisinsk klinikk	4,9	0,0	2,9	0,1
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	4,9	4,4	6,1	2,2
13 - Hjerte- og lungeklinikken	15,6	0,1	0,7	0,4
15 - Medisinsk klinikk	9,8	3,4	1,8	4,4
17 - Bame- og ungdomsklinikken	3,2	0,2	3,9	0,3
18 - Operasjons- og intensivklinikken	49,6	9,5	53,5	6,0
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	4,1	1,0	4,9	1,3
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	0,0	3,5	0,0	4,2
30 - Diagnostisk klinikk	0,0	6,2	0,0	4,7

Sykefravær

Figur 23 Sykefravær



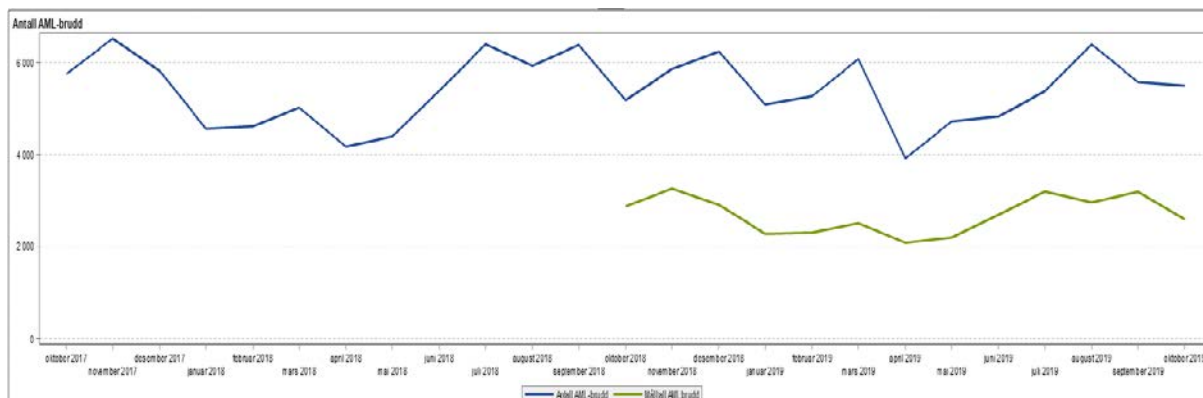
Eventuelle etterregistreringer siste måned rettes opp påfølgende måned.

Tabell 21 Sykefravær fordelt på klinikk

Klinikknavn - UNN	Totalt sykefravær forrige måned	Endring totalt fravær forrige måned mot ifjor	Kortidsfravær forrige måned	Endring kortidsfravær forrige måned mot ifjor	Langtidsfravær forrige måned	Endring langtidsfravær forrige måned mot ifjor
Sum	8,1 %	0,6 %	2,6 %	0,2 %	5,5 %	0,4 %
10 - Akuttmedisinsk klinikk	8,0 %	-0,1 %	1,8 %	-0,2 %	6,2 %	0,1 %
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	7,7 %	2,4 %	2,2 %	0,4 %	5,5 %	2,0 %
13 - Hjerte- og lungeklinikken	5,5 %	0,9 %	2,1 %	0,2 %	3,4 %	0,7 %
15 - Medisinsk klinikk	6,9 %	0,2 %	2,4 %	0,1 %	4,5 %	0,1 %
17 - Barne- og ungdomsklinikken	6,4 %	-0,8 %	2,1 %	-0,6 %	4,3 %	-0,3 %
18 - Operasjons- og intensivklinikken	9,4 %	1,3 %	2,3 %	-0,1 %	7,1 %	1,4 %
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	8,1 %	-0,0 %	2,6 %	-0,3 %	5,5 %	0,3 %
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	10,3 %	0,4 %	3,6 %	0,4 %	6,7 %	0,1 %
30 - Diagnostisk klinikk	6,7 %	-0,2 %	3,1 %	0,5 %	3,6 %	-0,7 %
43 - Nasjonalt senter for e-helseforskning	4,3 %	-0,5 %	2,5 %	1,3 %	1,8 %	-1,8 %
45 - Drifts- og eiendomsenteret	9,8 %	3,1 %	3,2 %	1,1 %	6,6 %	2,0 %
48 - Kvalitets- og utviklingssenteret	9,4 %	-0,1 %	3,7 %	1,8 %	5,7 %	-1,9 %
50 - Direktøren	4,2 %	3,8 %	0,0 %	-0,4 %	4,2 %	4,2 %
52 - Stabsenteret	7,3 %	-1,4 %	2,2 %	-0,6 %	5,2 %	-0,8 %
Annet	-	-	-	-	-	-

AML-brudd

Figur 24 Antall AML-brudd



Eventuelle etterregistreringer siste måned rettes opp påfølgende måned

Tabell 22 AML-brudd per klinikk

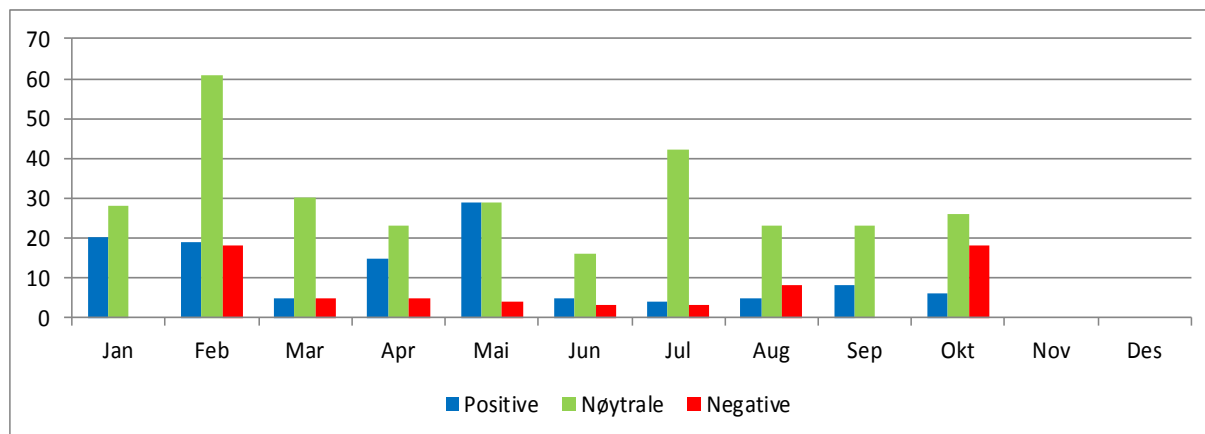
Klinikk - UNN ▲	Brudd siste måned i fjor	Brudd siste måned	Endring i % samme periode	Differanse mellom brudd siste måned og måltall
10 - Akuttmedisinsk klinikk	981	1 083	10,4 %	593
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	765	525	-31,4 %	143
13 - Hjerter- og lungeklinikken	372	419	12,6 %	233
15 - Medisinsk klinikk	322	264	-18,0 %	103
17 - Bame- og ungdomsklinikken	163	125	-23,3 %	44
18 - Operasjons- og intensivklinikken	836	1 220	45,9 %	802
19 - Neuro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	870	725	-16,7 %	290
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	570	568	-0,4 %	283
30 - Diagnostisk klinikk	147	219	49,0 %	146
43 - Nasjonalt senter for e-helse forskning	.	10	.	.
45 - Drifts- og eiendomssenteret	141	318	125,5 %	248
48 - Kvalitets- og utviklingssenteret	11	2	-81,8 %	-4
50 - Direktøren	.	.	.	.
52 - Stabssenteret	5	5	0,0 %	3
Annet	.	13	.	.
Sum	5 183	5 496	6,0 %	2 905

Målsettingen er å halvere antall AML-brudd fra 2018 til 2019

Kommunikasjon

Sykehuset i media

Figur 25 Mediestatistikk 2019

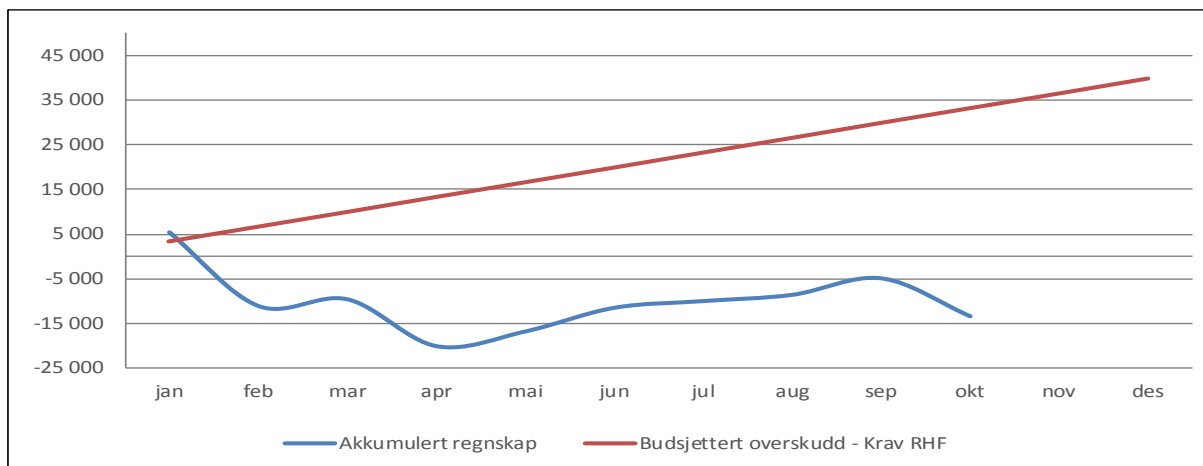


Mediestatistikken omfatter fem papiraviser: *Fremover*, *Harstad Tidende*, *Hålogalands Avis*, *iTromsø*, *Nordlys* samt oppslag publisert i *Aftenposten.no*, *Tv2.no*, *Nrk.no*, *Dagbladet.no*, *Vg.no*, *Dagensmedisin.no*, *Framtidinord.no* og *Folkebladet.no*.

Økonomi

Resultat

Figur 26 Akkumulert regnskap og budsjett 2019



Tabell 23 Resultatregnskap 2019

	Oktober				Akkumulert per Oktober			
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %
Resultatrapportering (tall i mill kr)								
Basisramme	439,5	439,5	0,0	0 %	4 134,6	4 134,6	0,0	0 %
Kvalitetsbasert finansiering	2,3	2,3	0,0	0 %	22,6	22,6	0,0	0 %
ISF egne pasienter	157,4	151,7	5,7	4 %	1 435,7	1 412,5	23,2	2 %
ISF av legemidler utenfor sykehus	5,4	7,6	-2,2	-29 %	62,5	75,8	-13,4	-18 %
Gjestepasientinntekter	2,2	3,1	-0,9	-29 %	39,7	30,8	8,8	29 %
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rtg)	15,7	15,0	0,8	5 %	137,5	129,2	8,3	6 %
Utskrivningsklare pasienter	0,8	2,6	-1,8	-69 %	16,6	25,8	-9,2	-36 %
Andre øremerkede tilskudd	22,5	30,9	-8,4	-27 %	209,5	302,7	-93,1	-31 %
Andre driftsinntekter	40,2	35,6	4,6	13 %	350,3	338,2	12,1	4 %
Sum driftsinntekter	686,1	688,3	-2,2	0 %	6 409,0	6 472,2	-63,3	-1 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	24,2	18,0	6,3	35 %	191,1	179,8	11,3	6 %
Kjøp av private helsetjenester	4,6	3,2	1,4	43 %	26,3	31,7	-5,4	-17 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	83,1	68,9	14,2	21 %	715,9	722,7	-6,8	-1 %
Innleid arbeidskraft	9,6	1,4	8,2	598 %	79,8	19,5	60,3	309 %
Lønn til fast ansatte	355,1	376,9	-21,7	-6 %	3 368,3	3 410,4	-42,1	-1 %
Overtid og ekstrahjelp	28,6	32,7	-4,1	-13 %	283,4	292,6	-9,2	-3 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	46,9	46,4	0,5	1 %	537,0	537,0	0,0	0 %
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-25,2	-24,2	-1,0	4 %	-240,3	-234,6	-5,7	2 %
Annen lønnskostnad	37,5	32,9	4,7	14 %	294,8	288,3	6,5	2 %
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	405,7	419,6	-14,0	-3 %	3 786,0	3 776,2	9,9	0 %
Avskrivninger	22,2	27,2	-5,0	-18 %	222,8	236,9	-14,1	-6 %
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0,0	0,0	0 %
Andre driftskostnader	106,6	101,8	4,9	5 %	934,0	956,4	-22,4	-2 %
Sum driftskostnader	693,3	685,1	8,2	1 %	6 413,1	6 440,6	-27,5	0 %
Driftsresultat	-7,3	3,2	-10,4	-330 %	-4,1	31,6	-35,8	-113 %
Finansinntekter	0,8	1,0	-0,2		9,8	10,0	-0,2	
Finanskostnader	2,1	0,8	1,2		19,2	8,3	10,8	
Finansresultat	-1,2	0,2	-1,4		-9,4	1,7	-11,0	
Ordinært resultat	-8,5	3,3	-11,8	-355 %	-13,5	33,3	-46,8	-141 %

Tabell 24 Resultatregnskap 2019, 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	439,5	439,5	0,0	4 134,6	4 134,6	0,0
Kvalitetsbasert finansiering	2,3	2,3	0,0	22,6	22,6	0,0
ISF egne pasienter	157,4	151,7	5,7	1 435,7	1 412,5	23,2
ISF av legemidler utenfor sykehus	5,4	7,6	-2,2	62,5	75,8	-13,4
Gjestepasientinntekter	2,2	3,1	-0,9	39,7	30,8	8,8
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rtg)	15,7	15,0	0,8	137,5	129,2	8,3
Utskrivningsklare pasienter	0,8	2,6	-1,8	16,6	25,8	-9,2
Andre øremerkede tilskudd	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Andre driftsinntekter	40,2	35,6	4,6	350,3	338,2	12,1
Sum driftsinntekter	663,6	657,4	6,2	6 199,4	6 169,6	29,9
Kjøp av offentlige helsetjenester	24,2	18,0	6,3	191,1	179,8	11,3
Kjøp av private helsetjenester	4,6	3,2	1,4	26,1	31,4	-5,3
Varekostnader knyttet til aktivitet	82,2	67,7	14,5	707,8	711,0	-3,2
Innleid arbeidskraft	9,6	1,4	8,2	79,8	19,5	60,3
Lønn til fast ansatte	343,5	360,9	-17,4	3 259,9	3 253,9	6,1
Overtid og ekstrahjelp	26,0	29,2	-3,2	259,1	257,4	1,6
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	44,0	42,5	1,6	510,4	498,5	11,9
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-24,4	-23,1	-1,3	-232,7	-223,6	-9,0
Annen lønnskostnad	36,0	30,7	5,2	280,6	267,7	12,8
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	390,7	399,1	-8,4	3 646,7	3 574,9	71,8
Avskrivninger	22,2	27,2	-5,0	222,8	236,9	-14,1
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Andre driftskostnader	102,9	96,6	6,3	898,8	905,6	-6,8
Sum driftskostnader	670,8	654,2	16,6	6 203,6	6 137,9	65,6
Driftsresultat	-7,3	3,2	-10,4	-4,1	31,6	-35,8
Finansinntekter	0,8	1,0	-0,2	9,8	10,0	-0,2
Finanskostnader	2,1	0,8	1,2	19,2	8,3	10,8
Finansresultat	-1,2	0,2	-1,4	-9,4	1,7	-11,0
Ordinært resultat	-8,5	3,3	-11,8	-13,5	33,3	-46,8

Tabell 25 Resultat fordelt på klinikk (beløp i mill kr)

Regnskap per klinikk - tall i mill kr	Oktober			Akkumulert per oktober		
	Regnskap	Budsjett	Avvik	Regnskap - HiA	Budsjett - HiA	Avvik - HiA
10 - Akuttmedisinsk klinikk	37,4	36,2	-1,3	356,3	346,2	-10,1
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	19,7	14,3	-5,4	157,1	141,8	-15,3
13 - Hjerte- lungeklinikken	12,9	10,7	-2,2	84,7	87,8	3,1
15 - Medisinsk klinikk	32,4	28,1	-4,4	282,5	265,0	-17,4
17 - Barne- og ungdomsklinikken	24,0	19,6	-4,4	187,7	173,4	-14,2
18 - Operasjons- og intensivklinikken	73,0	63,2	-9,8	670,3	606,9	-63,4
19 - Nevro, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	26,3	28,7	2,4	211,8	218,4	6,6
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	61,7	60,6	-1,1	564,9	553,1	-11,8
30 - Diagnostisk klinikk	51,4	48,9	-2,5	485,1	458,2	-26,9
43 - Nasjonalt senter for E-helseforskning	0,4	0,4	0,0	3,4	3,4	0,0
45 - Drifts- og eiendomssenter	50,9	53,3	2,3	494,7	494,0	-0,7
48 - Kvalitets- Og Utviklingssenteret	11,6	12,5	0,9	92,3	105,1	12,9
52 - Stabssenteret	16,4	15,0	-1,3	125,1	131,7	6,6
62 - Felles	-409,8	-394,7	15,1	-3 702,2	-3 618,5	83,7
Totalt	-8,5	3,3	-11,8	-13,5	33,3	-46,8

Prognose

Prognosen for 2019 er kr 0,-.