



STYRESAK

Styresak:	26/2022
Møtedato:	23.03.2022
Arkivsak:	2022/37-4
Saksbehandler:	Lars Øverås og Haakon Lindekleiv

Kvalitets- og virksomhetsrapport februar 2022

Innstilling til vedtak

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar *Kvalitets- og virksomhetsrapporten for februar 2022* til orientering.

Bakgrunn

Kvalitets- og virksomhetsrapporten viser resultater ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) for februar 2022.

Formål

Informere styret om UNNs virksomhet og resultatutvikling.

Saksutredning

Det vises til vedlagt Kvalitets- og virksomhetsrapport for februar 2022.

Medvirkning

Saken er drøftet med ansattes organisasjoner og vernetjenesten i møte i uke 11. Protokoll fra møtet ligger som referatsak til styremøtet 22-23.03.2022.

Vurdering

Tilgjengelighet

Ventetidene for somatikk og psykisk helsevern voksne er vesentlig høyere enn måltallet, men var litt lavere i februar sammenlignet med januar. Det er positivt at ventetid for fortsatt ventende innen psykisk helsevern for barn og unge og for tverrfaglig spesialisert rusbehandling er på eller nær nasjonalt måltall.

Tiltakene for å styrke tilgjengeligheten er forsterket som redegjort for i *Kvalitets- og virksomhetsrapport januar 2022*. Direktøren forventer at dette arbeidet følges godt opp i alle klinikkene og fra stabsenhetene, og at dette vil ha en positiv effekt på ventetidene utover våren.

Andelen kreftpasienter i pakkeforløp behandlet innen standardisert forløpstid er for lav. Den manglende måloppnåelsen er i hovedsak betinget i forsinkelser i pakkeforløpene kirurgi ved brystkreft og kirurgi ved tykk- og endetarmskreft. Det er besluttet en mer dynamisk tildeling av operasjonskapasitet til kreftpasienter og arbeidet videre med konkretisering av tiltak for å gjennomføre dette. Det forventes at ny praksis er på plass i april 2022 og at en vil se bedre resultater for pakkeforløpene i løpet av 1. halvår 2022. Arbeidet pågår i regi av overordnet komite for prioritering og organisering av operasjonsressursene.

Sykefravær og AML-brudd

Sykefraværet i februar på 13,2 % er det høyeste som har vært målt (tall fra de siste 5 årene). Det er særlig korttidsfraværet som er høyt, men også langtidsfraværet er høyere enn «normalt». Dette er i hovedsak knyttet til Covid, og det totale fraværet knyttet til pandemien er på 5860 dager i februar. Dette fordeles på egenmelding med 3925 dager, sykemelding 1462 dager og fravær knyttet til sykt barn/barnepasser med 453 dager. Det høye sykefraværet har ført til overtid, og som følge av det også et stort antall brudd på arbeidsmiljølovens arbeidstidsbestemmelser. Av det totale antall brudd på arbeidsmiljølovens arbeidstidsbestemmelser er korona og sykdom oppgitt som årsak til ca. halvparten. Et så høyt sykefravær setter organisasjonen i en svært utfordrende situasjon, og både de som har hatt fravær og de som har vært på jobb har opplevd det som krevende selv om aktiviteten er lavere enn planlagt. God oppfølging i arbeidsmiljøet blir viktig i tiden som kommer, og god dialog med vernetjeneste og tillitsvalgte må prioriteres av lederne.

Intensivvirksomheten

Intensivkapasitet har vært en utfordring gjennom ulike faser av pandemien, både på UNN og nasjonalt. Slik bemanningen er dimensjonert har en ikke klart å håndtere svingninger eller et gradvis økende behov over tid, uten å ty til overtid og innleie. Ved en relativt sett liten økning i antall pasienter ble det tatt i bruk administrative avtaler med økt avlønning. Februar var også preget av et høyt sykefravær, som medførte ytterligere behov for dyre løsninger for å sikre bemanning med adekvat kompetanse. Intermediærpasienter ble lagt på oppvåkningen, intensivpasienter på operasjonsstue, eller en avventet å flytte pasienter til intensiv til det var kapasitet. Det er meldt en rekke avvik som beskriver kapasitetsbrist også i en «normalsituasjon». Behov for å omdisponere personell fra operasjonsvirksomheten og sengeposter oppsto relativt tidlig i pandemien (gul fase), selv med relativt få pasienter. Begrenset intensivkapasitet påvirker operasjonsvirksomheten med jevne mellomrom enten

som en følge av at intensivpasienter må legges på operasjonsstuer, intermedieærpasienter «blokkerer» oppvåkningen eller at pasienter som trenger oppvåkning på intensiv må forskyves på grunn av kapasitetsutfordringer.

Tabell 1. Status intensivpostene Tromsø

Status intensivpostene Tromsø						
	MIHO			Intensivmedisin		
	2021	2022	Endring	2021	2022	Endring
Liggedøgn	430	452	22	391	461	70
Månedsværk	64	79	15	84	93	10
Regnskap	13 441 418	17 569 480	4 128 062	17 511 495	21 119 854	3 608 360
Budsjett	13 547 227	13 911 158	363 931	17 049 317	18 980 844	1 931 527
Budsjettavvik	105 809	- 3 658 322	- 3 764 131	- 462 178	- 2 139 010	- 1 676 833
regnskap innleie	2 596 733	4 269 850	1 673 117	3 461 953	3 733 424	271 471
Budsjett innleie	1 594 223	2 633 137	1 038 914	2 431 705	4 280 000	1 848 295
Avvik	- 1 002 509	- 1 636 713	- 634 204	- 1 030 248	546 576	1 576 824

Utskrivningsklare pasienter

UNN har over tid hatt utfordringer med et høyt antall utskrivningsklare pasienter. Dette legger beslag på ressurser i UNN. Tabell 2 viser beregnede merkostnader ved 30 og 50 utskrivningsklare pasienter.

Tabell 2. Beregning av merkostnader for utskrivningsklare pasienter

Beregning av netto merkostnad utskrivningsklare pasienter			
Antall pasienter	Ordinær drift	Forhøyet nivå	diff på forhøyet/ordinær
50	14 062 864	21 251 374	7 188 510
30	8 437 719	12 750 824	4 313 106

Ved 50 utskrivningsklare pasienter vil merkostnaden utover det en fakturerer kommunene være 14 mill. kroner ved ordinær drift og 21,2 mill. kroner ved forhøyede driftskostnader slik som UNN har hatt i 2022. Dette er årstall. Tilsvarende 8,4 og 12,7 mill. kroner ved 30 pasienter. Det er kun sett på lønnskostnader i tabellen over. Men en vet at det er merkostnad til kost og noe medisiner og forbruksvarer. En døgnpris for dette på 250 kroner vil gi 4,6 mill./2,7 mill. kroner i ytterligere merkostnad.

Den største økonomiske utfordringen for UNN med utskrivningsklare pasienter er at de begrenser mulighetene for nye pasienter inn som ville gitt oss ny inntekt. Cirka 90 % av pasientene tilhører somatikken. En beregnet merinntekt ved 45 pasienter som i snitt ligger 5 dager og gir ett DRG-poeng, tilsier at det er et inntektspotensial på 78 mill. kroner ved at en ikke hadde de 45 utskrivningsklare pasientene og tilsvarende 47 mill. kroner ved 27 utskrivningsklare pasienter. Døgnpasienter i psykisk helsevern gir ikke ISF-inntekt.

Økonomisk resultat

Februar endte med et negativt budsjettavvik på 78,4 mill. kroner. Inntektene havnet 27,3 mill. kroner bak budsjett. Den største driveren var ISF-inntektene som endte 26,7 mill.

kroner lavere enn budsjett. Poliklinikkvirksomheten falt med 1 000 konsultasjoner i forhold til samme periode i fjor og heldøgnsoppholdene var lavere enn fjoråret.

For varekostnader er det tre kostnader som driver opp. Laboratorierekvisita er 7,3 mill. kroner høyere enn budsjett samtidig som laboratorieinntektene øker med 3,0 mill. kroner i forhold til budsjett. Netto gir dette en økt belastning på 4,3 mill. kroner. Andre medisinske forbruksvarer har et betydelig overforbruk med 5,1 mill. kroner i februar, mens innleie av personell fra byrå har et negativt avvik på 8,1 mill. kroner. Høyt sykefravær i forbindelse med korona har resultert i høyere innleie, overtid og vikarbruk i februar.

Personalkostnader har i februar et kraftig overforbruk på 32,0 mill. kroner. Som beskrevet over har sykefravær i forbindelse med korona resultert i høyere overtid og vikarbruk. Sammenliknet med gjennomsnittlig overtidsforbruk de siste 13 måneder bruker vi 5 mill. kroner mer i februar. Årsaken til dette er sykefraværet. Månedsverkene fortsetter å øke. Det pågår et arbeid for å redusere antall månedswerk til 2019-nivå.

Driftskostnadene for februar har et positivt budsjettavvik på 1,3 mill. kroner. Mange faktorer bidrar til et positivt avvik, men den største er lavere reisevirksomhet enn budsjettet tilsier.

Koronakostnader i februar er på 15,8 mill. kroner. Personalkostnadene er største driver med 12,7 mill. kroner. I tillegg er det innkjøp av laboratorierekvisita på 2,1 mill. kroner som drar opp kostnadene knyttet til korona. Kostnadene til pandemien er målbare gjennom bruk av eget prosjektnummer. Det er ikke alle kostnader som registreres med prosjektnummeret, og totale pandemikostnader er dermed høyere enn tallene beskrevet her. Det er ikke bevilget midler for pandemien for 2022. Helse Nord RHF skal fordele sin andel av koronamidler i sitt styremøte i mars. Andelen til fordeling i regionen er 180 mill. kroner som skal dekke pandemien for 1. halvår.

Direktøren erkjenner at UNN er i en svært krevende situasjon som vanskeliggjør å utvikle seg som universitetssykehus. I driften er det lite midler til videreutvikling samtidig som UNN har lavere investeringsmidler enn behovet tilsier, noe som gir begrensninger for utvikling av universitetssykehuset.

Det jobbes med en ny prognose som vil komme i neste styremøte sammen med en konkret tiltaksplan for de tiltakene som skal snu den negative trenden.

Tromsø, 16.03.2022

Anita Schumacher (s.)
administrerende direktør

Vedlegg:

- Kvalitets og virksomhetsrapport februar 2022

Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kvalitets- og virksomhetsrapport

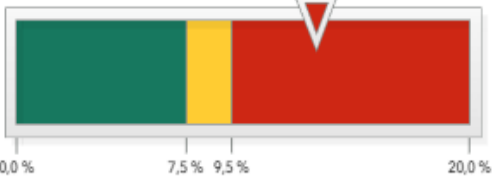
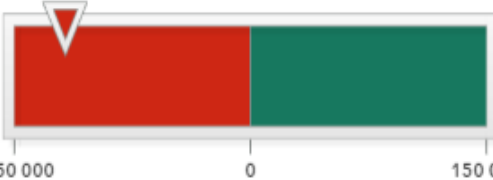
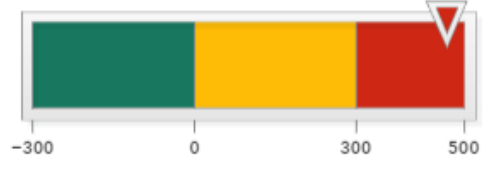

Februar 2022

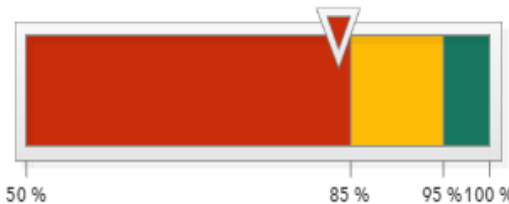
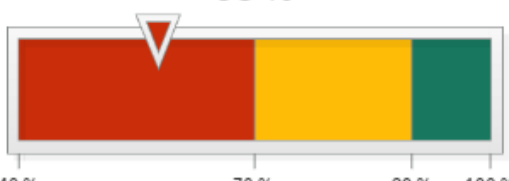
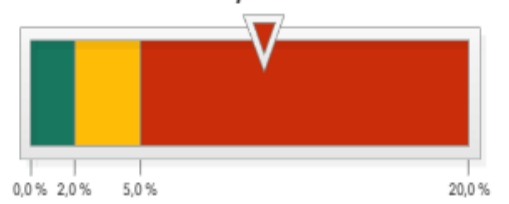
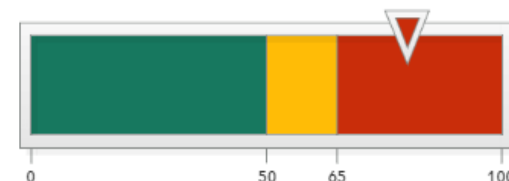


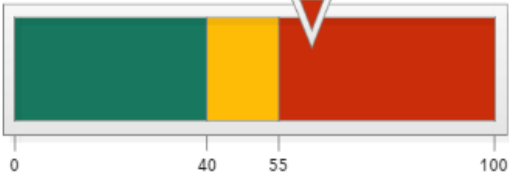
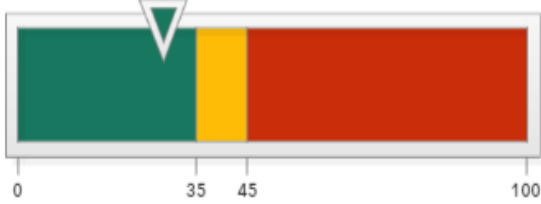
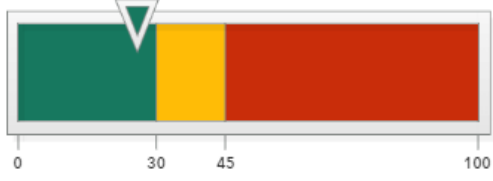
Innholdsfortegnelse

Innholdsfortegnelse	2
Hovedindikatorer	3
Pasientflyt.....	6
Kvalitet	7
Pakkeforløp – kreftbehandling.....	7
Pakkeforløp – psykisk helse og rus.....	9
Ventetid fortsatt ventende og avviklede.....	10
Fristbrudd.....	13
Korridorpasienter	14
Andel kontakter avviklet innen planlagt tid.....	15
Planleggingshorisont.....	16
Strykninger	17
Epikrisetid	18
Mekaniske tvangsmidler psykisk helsevern	19
Oppholdstid i akuttmottaket.....	19
Aktivitet.....	20
DRG.....	20
Liggetid på sykehusopphold - somatikk	21
Telemedisinsk aktivitet.....	21
Den gylne regel	22
Samhandling	23
Utskrivningsklare pasienter	23
Bruk av pasienthotell	24
Personal.....	25
Bemanning	25
Sykefravær.....	27
AML-brudd	28
Økonomi.....	29
Resultat	29
Prognose.....	30

Hovedindikatorer

<p>Sykefravær</p> <p>Måltall: < 7,5 %</p> <p>Februar: 13,2 %</p>	<p>Sykefravær (siste avslutta måned)</p> <p>13,2 %</p> 
<p>Budsjettavvik akkumulert per februar</p> <p>-117,8 mill kr</p>	<p>Budsjettavvik i hele 1000</p> <p>-117 814</p> 
<p>Gjennomsnittlig endring månedsverk 2022 mot 2019</p> <p>Måltall: 0</p> <p>Februar: 467</p>	<p>Gj.snitt endring månedsverk 2022 mot 2019</p> <p>467</p> 
<p>Andel operasjoner strøket etter kl 14 dagen før</p> <p>Måltall: < 5 %</p> <p>Februar: 8,8 %</p>	<p>Andel operasjoner strøket etter kl 14 dagen før</p> <p>8,8 %</p> 
















<p>Kontakter avviklet innen planlagt tid</p> <p>Måltall: > 95 %</p> <p>Februar: 84 %</p>	<p>Kontakter avviklet innen planlagt tid</p> <p>84 %</p>  <p>50 % 85 % 95 % 100 %</p>
<p>Andel planlagte kontakter med fastsatt tid de neste 6 månedene</p> <p>Måltall: > 90 %</p> <p>Februar: 58 %</p>	<p>Kontakter med tildelt dato (neste 6 mnd)</p> <p>58 %</p>  <p>40 % 70 % 90 % 100 %</p>
<p>Andel aktive fristbrudd</p> <p>Måltall: 2 %</p> <p>Februar: 10,6 %</p>	<p>Andel fristbrudd (siste avslutta måned)</p> <p>10,6 %</p>  <p>0,0% 2,0% 5,0% 20,0%</p>
<p>Ventetid somatikk</p> <p>Måltall: < 50</p> <p>Februar: 80</p>	<p>Snitt ventetid somatikk (siste avslutta måned)</p> <p>80</p>  <p>0 50 65 100</p> <p>Snitt ventetid PHV (siste avslutta måned)</p>

<p>Ventetid PHV</p> <p>Måltall: < 40</p> <p>Februar: 62</p>	<p>Snitt ventetid PHV (siste avslutta måned)</p> <p>62</p> 
<p>Ventetid PHBU</p> <p>Måltall: < 35</p> <p>Februar: 29</p>	<p>Snitt ventetid PHBU (siste avslutta måned)</p> <p>29</p> 
<p>Ventetid TSB</p> <p>Måltall: < 30</p> <p>Februar: 26</p>	<p>Snitt ventetid TSB (siste avslutta måned)</p> <p>26</p> 

Pasientflyt

PASIENTFLYTT

Per siste avslutta måned og samme periode foregående år

HENVISINGER		Ø-HJELP		INNLÆGSELSE		OPERASJONER		ORDINVERT AVSLUTTA	
 Heldøgn og døgnet rundt		 Antall inn ø-hjelp		 Elektrive		 Antall operert iht plan		 Antall ut sv post	
År ▼	Nye henvisninger	År ▼	2019 2020 2021 2022	År ▼	2019 2020 2021 2022	År ▼	2019 2020 2021 2022	År ▼	2019 2020 2021 2022
	1 282 1 187 975 985		11 012 10 567 9 604 10 217		6 173 6 221 6 089 5 590		2 625 2 642 2 573 2 357		18 900 18 772 17 316 16 495
 AVVISTE HENVISINGER		 Ø-Hjelp		 POLIKLINISKE KONSULTASJONER		 Totalt inkl hotell, og hestegrad udefinert		 	
År ▼	Nye henvisninger	År ▼	2019 2020 2021 2022	År ▼	2019 2020 2021 2022	År ▼	2019 2020 2021 2022	År ▼	2019 2020 2021 2022
	16 426 16 828 15 741 15 501		10 368 10 023 9 116 9 749		19 166 18 843 17 533 16 880		66 290 64 959 64 552		3 041 5 996 5 494
 AVVISTE HENVISINGER		 Ø-Hjelp		 POLIKLINISKE KONSULTASJONER		 		 	
År ▼	Avviste henvisninger	År ▼	2019 2020 2021 2022	År ▼	2019 2020 2021 2022	År ▼	2019 2020 2021 2022	År ▼	2019 2020 2021 2022
	2 882 2 851 2 512 2 397		19 166 18 843 17 533 16 880		66 290 64 959 64 552		3 041 5 996 5 494		299 1 580 2 019

Kvalitet

Pakkeforløp – kreftbehandling

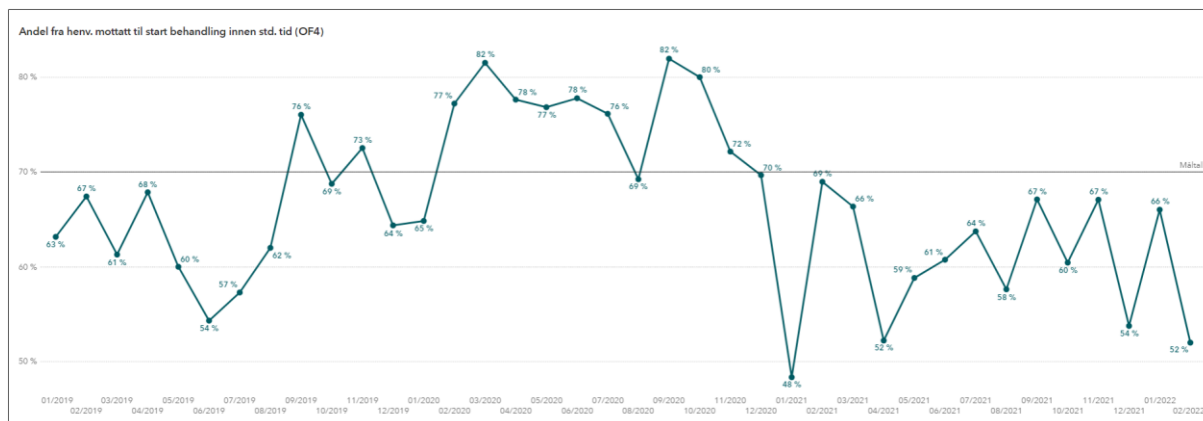
For pakkeforløp kreft fokuserer UNN på to indikatorer, andel nye pasienter i pakkeforløp og andel pakkeforløp innenfor behandlingsfrist. Begge er nasjonale indikatorer med et måltall på 70 %.

Figur 1 Andel nye pasienter i pakkeforløp



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

Figur 2 Andel pakkeforløp innen behandlingsfrist



Andel pasienter som har startet kreftbehandling innenfor standard forløpstid (OF4)

Tabell 1 Forløpstidene for pakkeforløp hittil i år (4 største)

Pakkeforløp navn	Behandlingstype	Andel fra henv. mottatt til start beh. innen std. tid (OF4)	Ant fra henv. mottatt til start beh. innen std. tid (OF4)	Ant fra henv. mottatt til start beh. (OF4)
Total		60%	107	178
Brystkreft	Kirurgisk behandling	38%	14	37
	Medikamentell behandling	75%	6	8
Lungekreft	Kirurgisk behandling	75%	3	4
	Medikamentell behandling	71%	5	7
	Strålebehandling	57%	8	14
Malignt melanom	Kirurgisk behandling	100%	19	19
Tykk- og endetarmskreft	Kirurgisk behandling	40%	6	15
	Medikamentell behandling	75%	3	4
	Strålebehandling	67%	2	3
Alle andre	Kirurgisk behandling	69%	25	36
	Medikamentell behandling	65%	15	23
	Overvåking uten behandling	33%	1	3
	Strålebehandling	0%	0	5

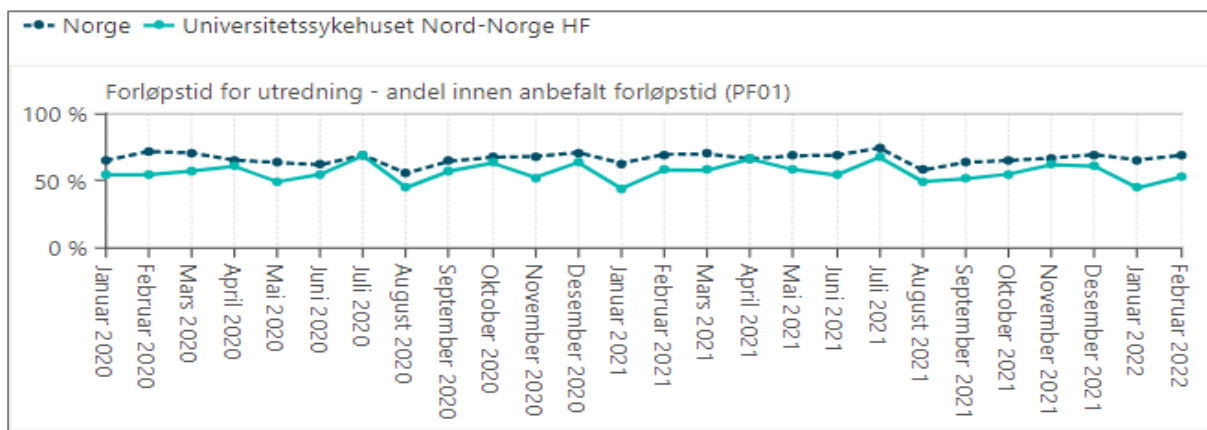
Tabell 2 Forløpstidene for pakkeforløp hittil i år (øvrige forløp)

Pakkeforløp navn	Behandlingstype	Andel fra henv. mottatt til start beh. innen std. tid (OF4)	Ant fra henv. mottatt til start beh. innen std. tid (OF4)	Ant fra henv. mottatt til start beh. (OF4)
Total		60%	107	178
Blærekreft	Kirurgisk behandling	50%	3	6
Brystkreft	Kirurgisk behandling	38%	14	37
	Medikamentell behandling	75%	6	8
Bukspyttkjertelkreft	Kirurgisk behandling	100%	1	1
Eggstokkreft (ovarial)	Kirurgisk behandling	100%	3	3
Galleveiskreft	Kirurgisk behandling	100%	1	1
Hjernekreft	Kirurgisk behandling	100%	2	2
	Strålebehandling	0%	0	2
Kreft hos barn	Kirurgisk behandling	100%	2	2
	Medikamentell behandling	100%	3	3
Kreft i spiserør og magesekk	Kirurgisk behandling	0%	0	1
	Medikamentell behandling	100%	1	1
	Strålebehandling	0%	0	1
Livmorhalskreft (cervix)	Kirurgisk behandling	100%	2	2
Livmorkreft (endometrie)	Kirurgisk behandling	100%	6	6
Lungekreft	Kirurgisk behandling	75%	3	4
	Medikamentell behandling	71%	5	7
	Strålebehandling	57%	8	14
Lymfomer	Medikamentell behandling	78%	7	9
	Strålebehandling	0%	0	2
Malignt melanom	Kirurgisk behandling	100%	19	19
Myelomatose	Medikamentell behandling	33%	1	3
Nyrekreft	Kirurgisk behandling	67%	2	3
Prostatakreft	Kirurgisk behandling	0%	0	5
	Medikamentell behandling	0%	0	2
	Overvåking uten behandling	0%	0	2
Sarkom	Kirurgisk behandling	100%	1	1
Skjoldbruskkjertelkreft	Kirurgisk behandling	67%	2	3
Testikkelkreft	Medikamentell behandling	60%	3	5
	Overvåking uten behandling	100%	1	1
Tykk- og endetarmskreft	Kirurgisk behandling	40%	6	15
	Medikamentell behandling	75%	3	4
	Strålebehandling	67%	2	3

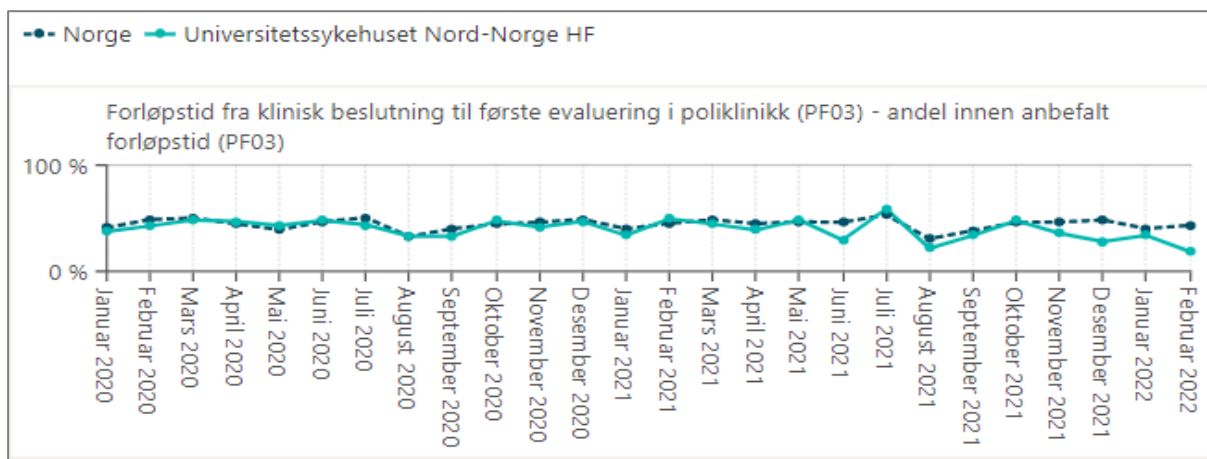
*Rødt markerer resultat som avviker fra målsettingen om 70 % innenfor standardforløpstid.
Bare pakkeforløp som er fullført fram til behandling er her listet.

Pakkeforløp – psykisk helse og rus

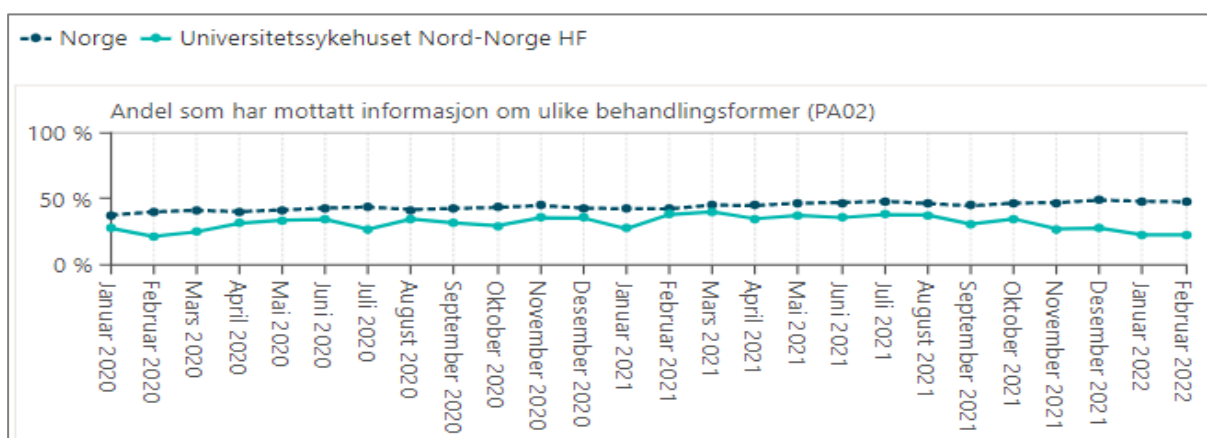
Figur 3 Forløpstid for utredning – andel innen anbefalt forløpstid



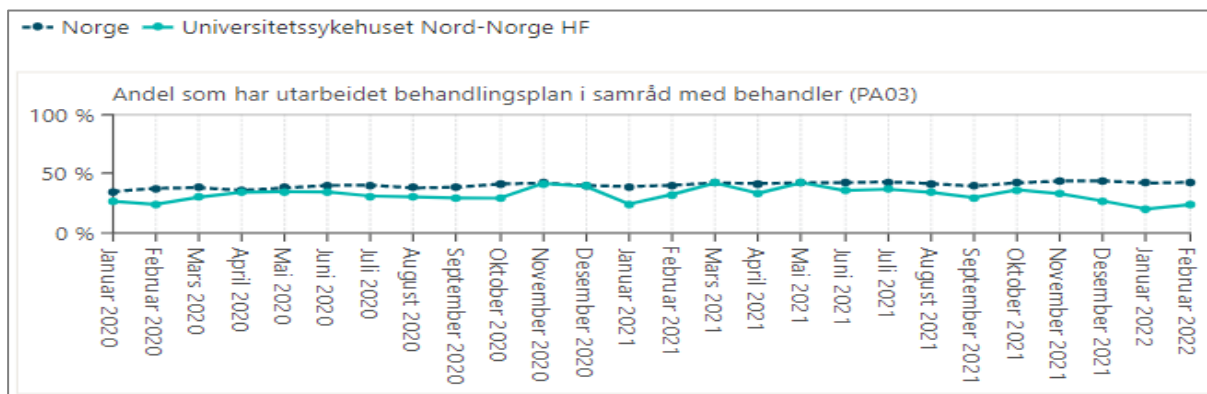
Figur 4 Forløpstid fra klinisk beslutning til første evaluering i poliklinikk – andel innen anbefalt forløpstid



Figur 5 Andel som har mottatt informasjon om ulike behandlingsformer

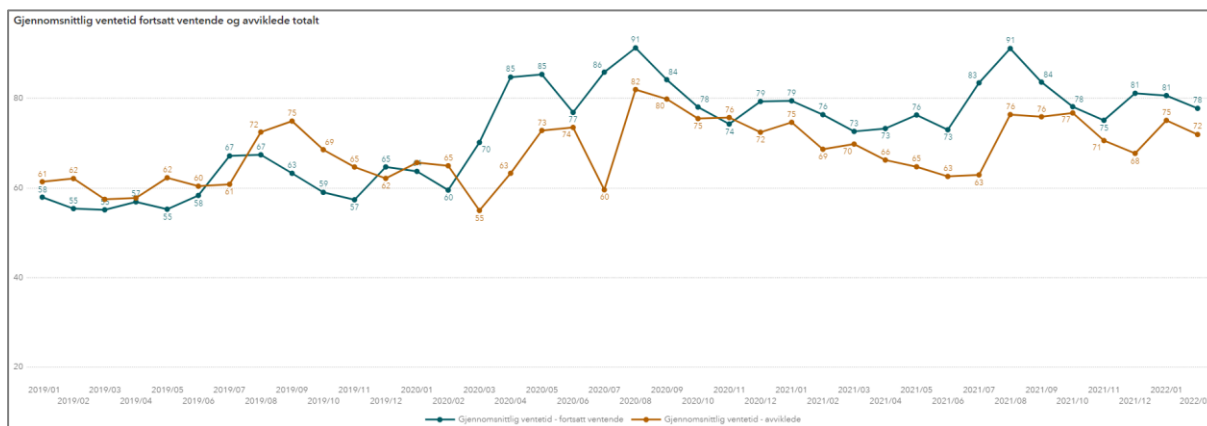


Figur 6 Andel som har utarbeidet behandlingsplan i samråd med behandler



Ventetid fortsatt ventende og avviklede

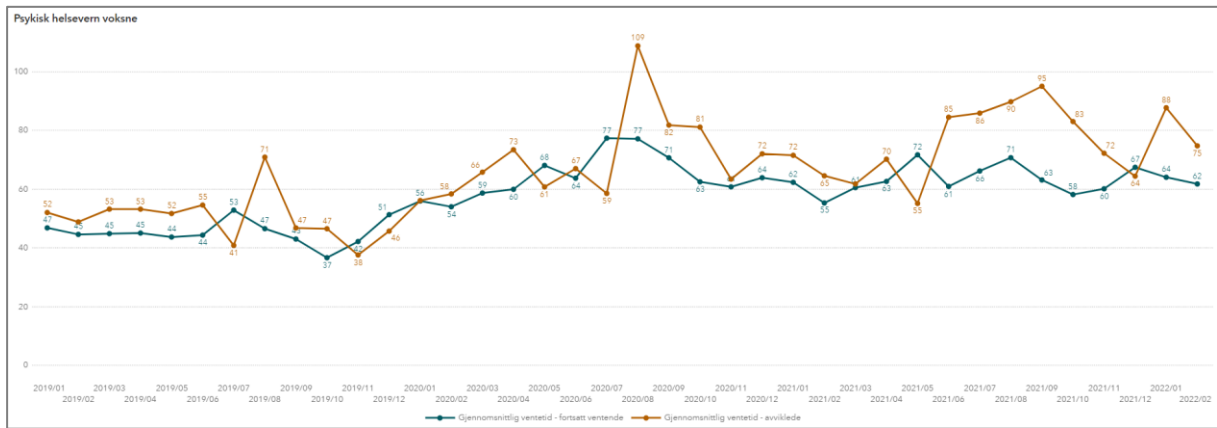
Figur 7 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede totalt



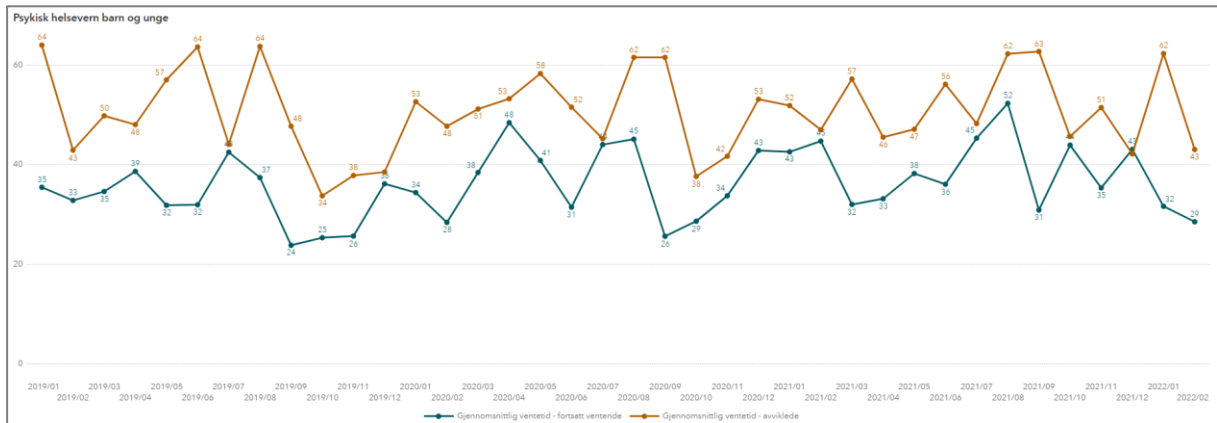
Figur 8 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede – somatikk



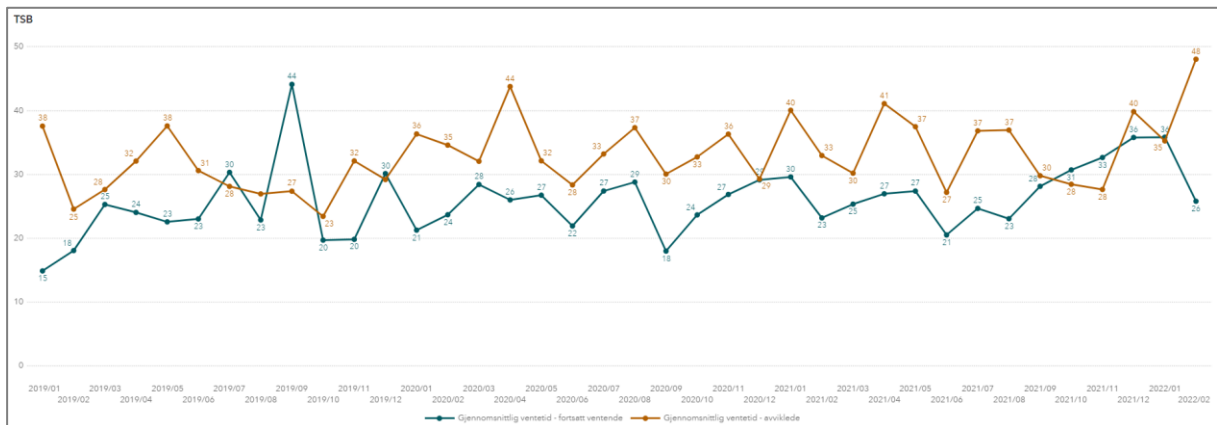
Figur 9 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede - psykisk helsevern voksne



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



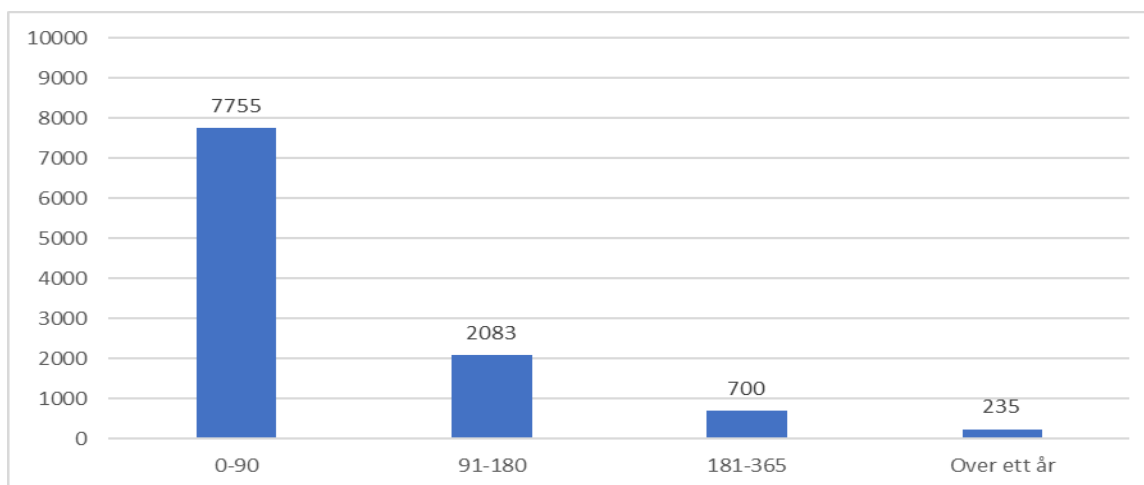
Figur 11 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede – TSB



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

Hovedfagområde	Gjennomsnittlig ventetid - avviklede	Gjennomsnittlig ventetid - fortsatt ventende
Total	74	79
Somatisk virksomhet	74	81
Psykisk helsevern barn og unge	54	30
Psykisk helsevern voksne	82	63
TSB	40	30

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

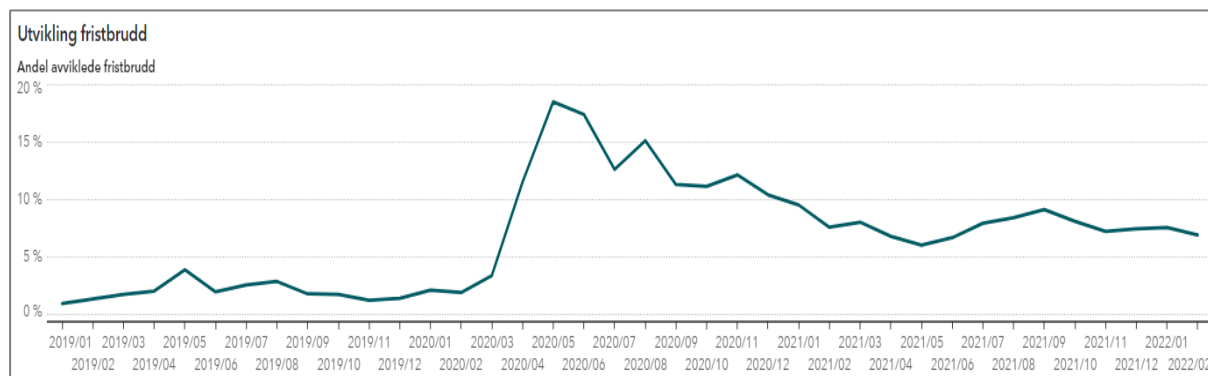
Figur 12 Antall pasienter på venteliste fordelt på ventetid (dager)

Fristbrudd

Tabell 4 Klinikker med fristbrudd ved utgangen av måneden

Måned ▼	februar		januar	
Klinikknavn - UNN ▲	Fristbrudd som fortsatt venter - antall	AndelFristbrudd Perioder	Fristbrudd som fortsatt venter - antall	AndelFristbrudd Perioder
Total	1124	10,6 %	1132	10,4 %
18 - Operasjons- og intensivklinikken	0	.	0	.
17 - Barne- og ungdomsklinikken	5	0,8 %	3	0,5 %
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	55	2,8 %	79	4,0 %
13 - Hjerte- og lungeklinikken	20	5,0 %	21	5,3 %
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	769	13,1 %	691	11,3 %
15 - Medisinsk klinikk	158	14,4 %	201	17,9 %
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	117	18,0 %	137	20,6 %

Figur 13 Prosent avvilede fristbrudd



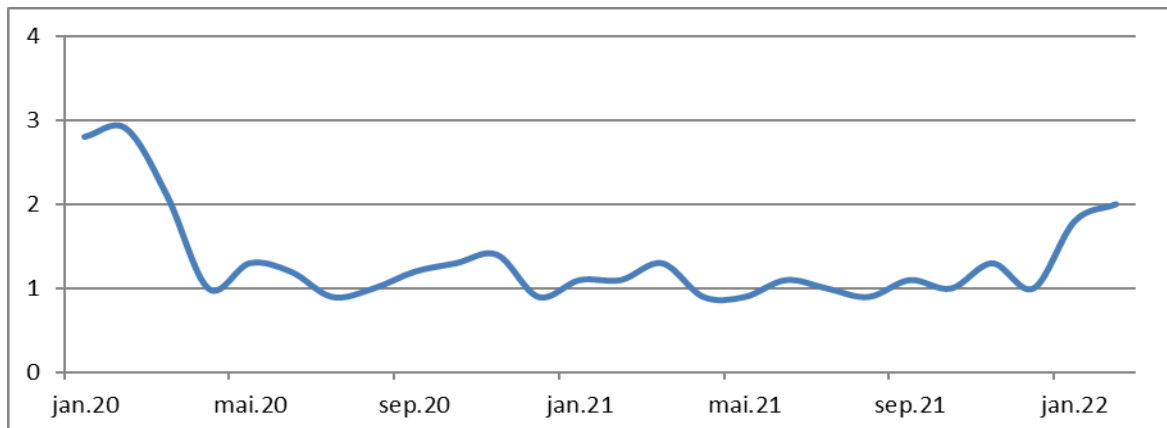
Andel avvilet etter frist per måned

Tabell 5 Antall avvilede fristbrudd fordelt på klinikk

Måned ▼	februar	januar
Klinikknavn - UNN ▲	Avviklet fra venteliste med fristbrudd - antall	Avviklet fra venteliste med fristbrudd - antall
Total	381	442
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	75	52
13 - Hjerte- og lungeklinikken	22	28
15 - Medisinsk klinikk	63	75
17 - Barne- og ungdomsklinikken	3	14
18 - Operasjons- og intensivklinikken	0	0
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	168	193
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	50	80

Korridorpasienter

Figur 14 Korridorpasienter andel per måned – somatikk



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

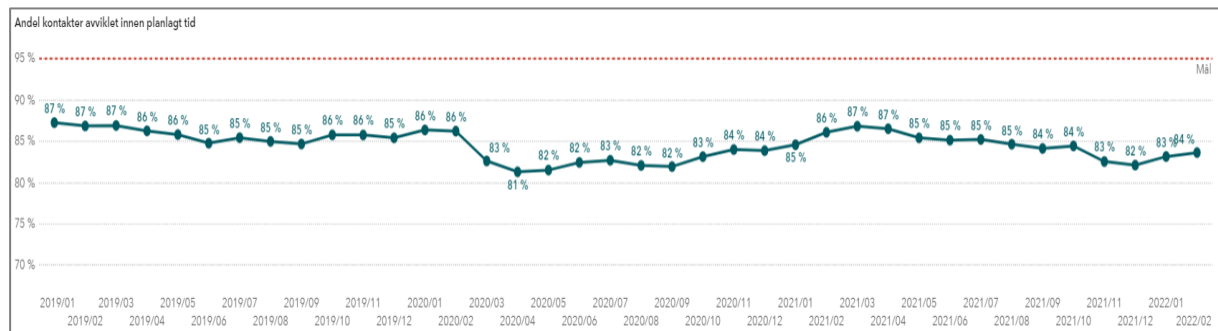
Tabell 6 Andel korridorpasienter per sengepost siste måned

Post	Inneliggende	Korridor	Andel
Fordøyelse-nyre post Tromsø	407	33	8,1 %
Lungemedisinsk post Tromsø	539	30	5,6 %
Geriatrisk post Tromsø	393	26	6,6 %
Hjertemed. post Tromsø	824	23	2,8 %
Ortopedisk post Harstad	398	20	5,0 %
Ortopedisk post Tromsø	731	19	2,6 %
Kirurgisk post Harstad	330	16	4,8 %
Endo-kvi-plast-uropost Tromsø	601	10	1,7 %
Kreftpost Tromsø	486	8	1,6 %
Ort-kir. post Narvik	391	8	2,0 %
Gastrokirurgisk post Tromsø	784	7	0,9 %
Medisinsk post A Harstad	456	5	1,1 %
Nevkir.-ønh-øyepost Tromsø	670	5	0,7 %
Nevro-hud-revmapost Tromsø	385	3	0,8 %
Barne- og ungdomspost Tromsø	299	2	0,7 %
HLK kir. post Tromsø	641	2	0,3 %
Medisinsk post B Harstad	412	1	0,2 %

Målepunkt: kl. 07:00 pr dag.

Andel kontakter avvirket innen planlagt tid

Figur 15 Andel kontakter avvirket innen planlagt tid



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

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

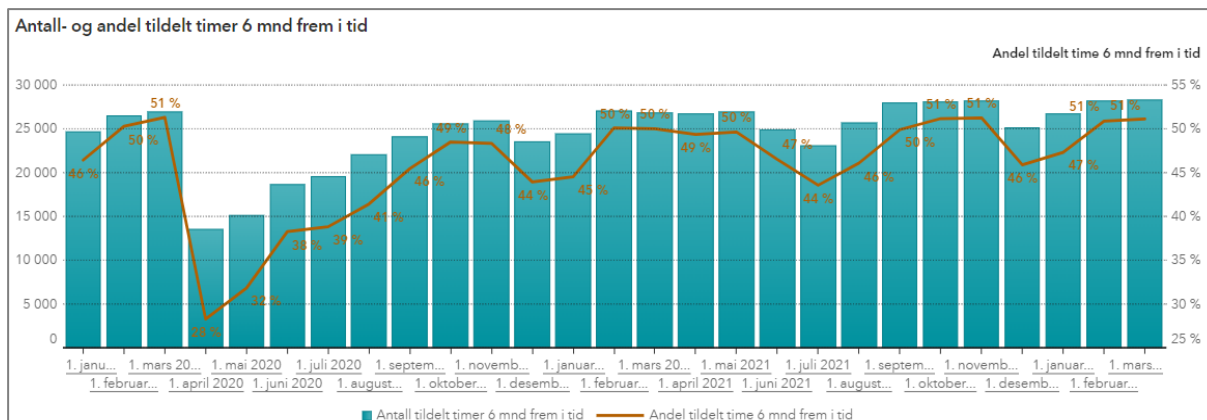
Fagområde	Måned ▲	februar		
	▼	Andel kontakter avvirket innen planlagt tid	Antall planlagte kontakter	Antall passerte kontakter
Total		84 %	98 033	16 014
Lungesykdommer		73 %	2 510	677
Fordøyelsesykdommer		74 %	5 246	1 364
Øre-nese-hals sykdommer		74 %	7 040	1 801
Revmatiske sykdommer (revmatologi)		75 %	6 585	1 621
Gastroenterologisk kirurgi		77 %	3 339	771
Endokrinologi		79 %	3 225	688
Nevrologi		80 %	2 980	589
Øyesykdommer		81 %	6 228	1 200
Ortopedisk kirurgi (inkludert revmakirurgi)		81 %	7 007	1 320
Psykisk helsevern voksne		89 %	7 688	879
Alle andre		89 %	46 185	5 104

Tabell 8 Antall og andel avvirket innen planlagt tid fordelt på klinikk

Klinikk	Måned ▲	februar		
	▲	Andel kontakter avvirket innen planlagt tid	Antall planlagte kontakter ▲	Antall passerte kontakter
Total		84 %	98 020	16 006
Operasjon- og intensivklinikk - UNN		95 %	395	21
Barne- og ungdomsklinikk - UNN		90 %	7 729	803
Psykisk helse og rusklinikk - UNN		88 %	10 948	1 308
Hjerte- og lungeklinikk - UNN		86 %	11 137	1 611
Medisinsk klinikk - UNN		76 %	12 588	3 058
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikk - UNN		90 %	15 638	1 581
Nevro-, orto- og rehabklinikk - UNN		81 %	39 585	7 624

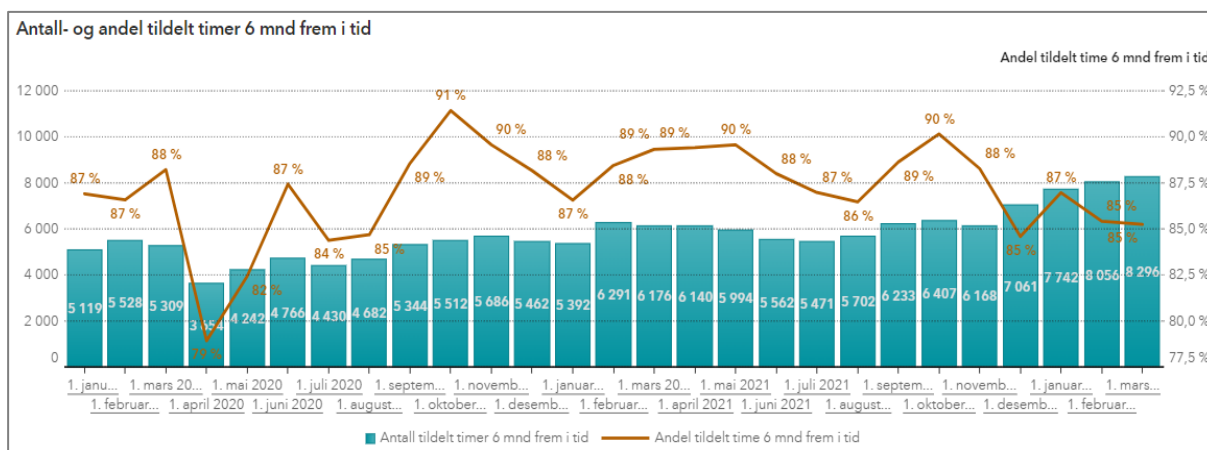
Planleggingshorisont

Figur 16 Utvikling i antall og andel tildelte timer med fastsatt tidspunkt de neste 6 mnd – somatikk



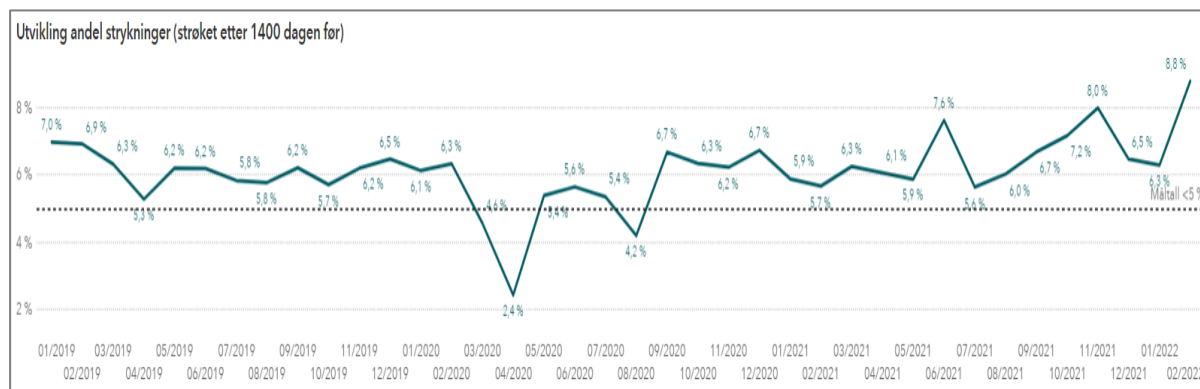
Antall planlagte kontakter som er tildelt time. Andel planlagte kontakter som er satt opp på time av totalt antall kontakter.

Figur 17 Utvikling i antall og andel tildelte timer med fastsatt tidspunkt de neste 6 mnd – psykisk helsevern og TSB



Strykninger

Figur 18 Andel operasjoner strøket etter kl 14.00 dagen før operasjon

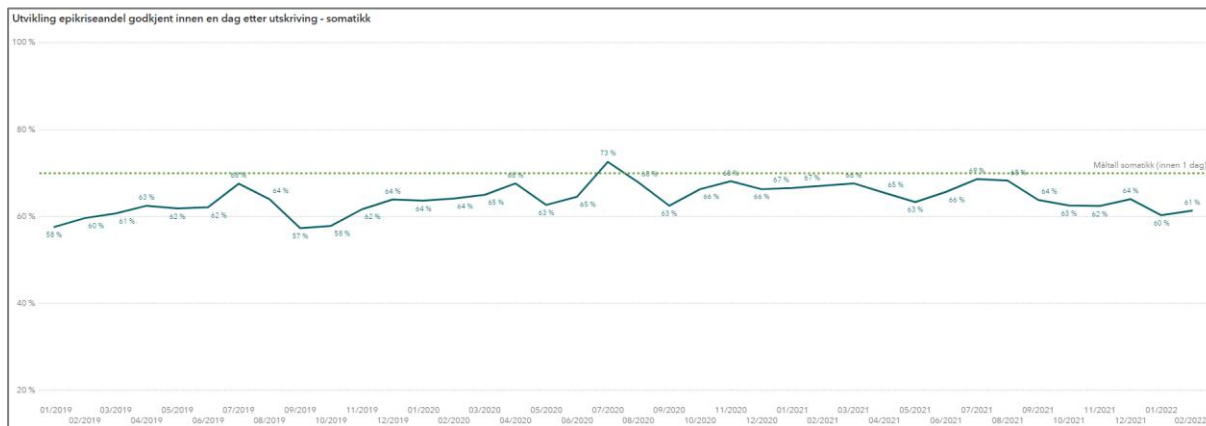


Tabell 9 Årsaker til strykninger av planlagte operasjoner siste måned

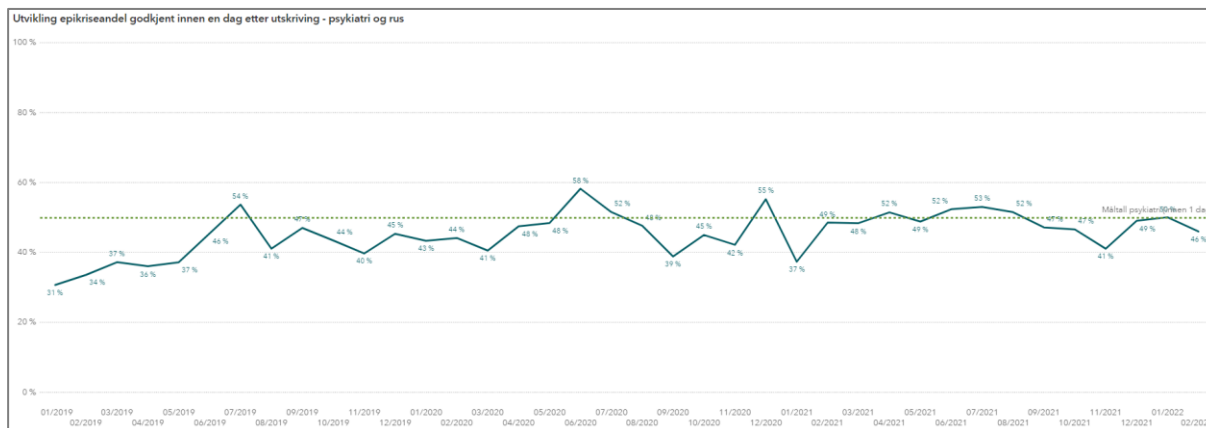
Strykingskategorier UNN	▲ Strøket 1400 dagen før
Total	168
Sykehus - ikke klinisk årsak	113
Sykehus - kliniske årsaker	19
Årsaker hos pasient	36

Epikrisetid

Figur 19 Epikriser - andel godkjent innen 1 dag- somatikk



Figur 20 Epikriser - andel godkjent innen 1 dag- psykiatri og rus

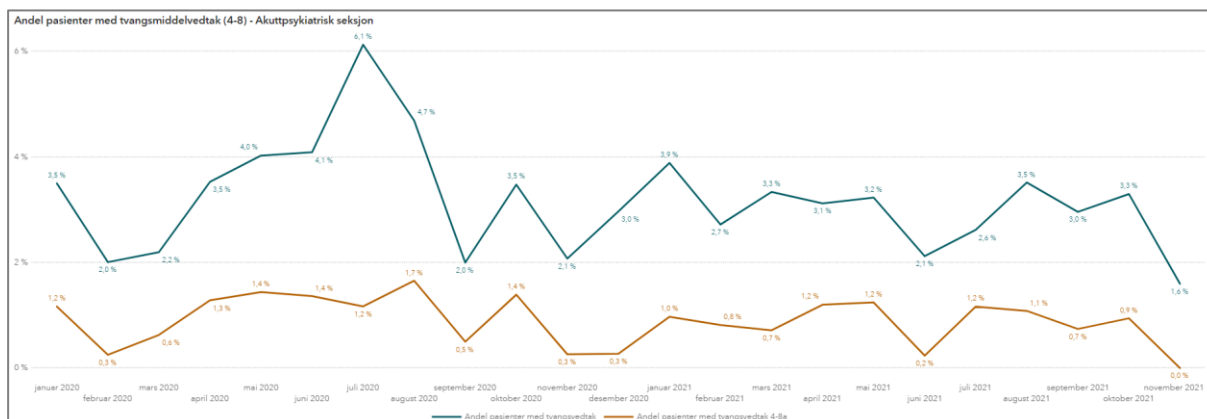


Tabell 10 Antall og andel epikriser godkjent innen 1 dag siste måned per hovedfagområde og klinikk

Hovedfagområde	Klinikk UNN	Antall epikriser godkjent innen 1 dag	Andel epikriser godkjent innen 1 dag
Total		1 674	60 %
Psykisk helsevern, barn og unge	17 - Barne- og ungdomsklinikken	2	18 %
	22 - Psykisk helse- og rusklinikken	100	46 %
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling	22 - Psykisk helse- og rusklinikken	27	51 %
Somatikk	12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	420	65 %
	13 - Hjerter- og lungeklinikken	265	55 %
	15 - Medisinsk klinikk	329	58 %
	17 - Barne- og ungdomsklinikken	43	60 %
	19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	488	65 %

Mekaniske tvangsmidler psykisk helsevern

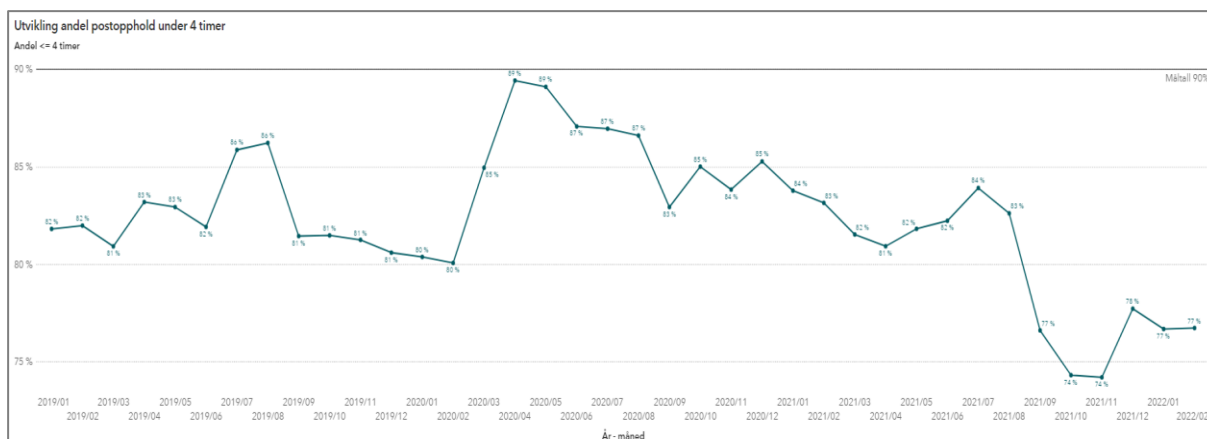
Figur 21 Andel pasienter utsatt for tvangsmiddelbruk innen psykisk helsevern voksne (nasjonal indikator)



Tall per november 2021.

Oppholdstid i akuttmottaket

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



Aktivitet

Tabell 11 Aktivitet UNN hittil i år

Type	Hovedfagområde	Aktivitet 2019	Aktivitet 2022	Plan 2022	Avvik fra aktivitet 2019	Avvik fra plan 2022	Endring i % fra aktivitet 2019	Endring i % fra plan 2022
Delsum: Liggedøgn		42 481	39 591	42 229	-2 891	-2 638	-7 %	-6 %
Liggedøgn	Somatikk	31 185	28 494	30 562	-2 691	-2 068	-9 %	-7 %
	Psykisk helsevern, voksne	7 543	7 979	7 599	436	380	6 %	5 %
	Tverrfaglig spesialisert rusbehandling	3 252	2 720	3 503	-532	-783	-16 %	-22 %
	Psykisk helsevern, barn og unge	501	398	565	-103	-167	-21 %	-30 %
Delsum: Konsultasjoner		67 927	68 244	72 111	317	-3 867	0 %	-5 %
Konsultasjoner	Somatikk	48 345	49 036	53 953	691	-4 917	1 %	-9 %
	Psykisk helsevern, voksne	10 974	11 135	11 692	161	-557	1 %	-5 %
	Tverrfaglig spesialisert rusbehandling	2 348	1 867	2 352	-481	-485	-20 %	-21 %
	Psykisk helsevern, barn og unge	6 260	6 206	4 114	-54	2 092	-1 %	51 %

Aktivitet UNN HF		2019	2020	2021	2022	Plantall 2022	Endring fra 2019		Avvik fra plan 2022	
							Antall	%	Antall	%
Laboratorieanalyser	Somatikk	1 316 216	1 355 393	1 315 176	1 347 503	1 287 614	31 287	2,4	59 889	4,7
Røntgenhenvisninger	Somatikk	27 350	26 352	22 732	24 045	23 074	-3 305	-12,1	971	4,2
PET-undersøkelser	Somatikk	183	256	244	300	220	117	63,9	80	36,1

DRG

Tabell 12 DRG-poeng hittil i år fordelt på klinikk

Klinikk (Somatikk)	Faktisk	Plan	Avvik
Akuttmedisinsk klinikk	0	0	0
Barne- og ungdomsklinikken	318	434	-116
Hjerte- og lungeklinikken	2 075	2 198	-123
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	3 175	3 906	-731
Medisinsk klinikk	1 670	2 201	-531
Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	3 430	3 963	-533
Operasjons- og intensivklinikken	13	12	1
Totalt Somatikk	10 681	12 714	-2 032
Klinikk (Psykiatri/rus)	Faktisk	Plan	Avvik
Barne- og ungdomsklinikken	1 600	1 560	40
Psykisk helse og rusklinikken	2 024	2 440	-416
Totalt Psykiatri/rus	3 624	4 000	-376

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

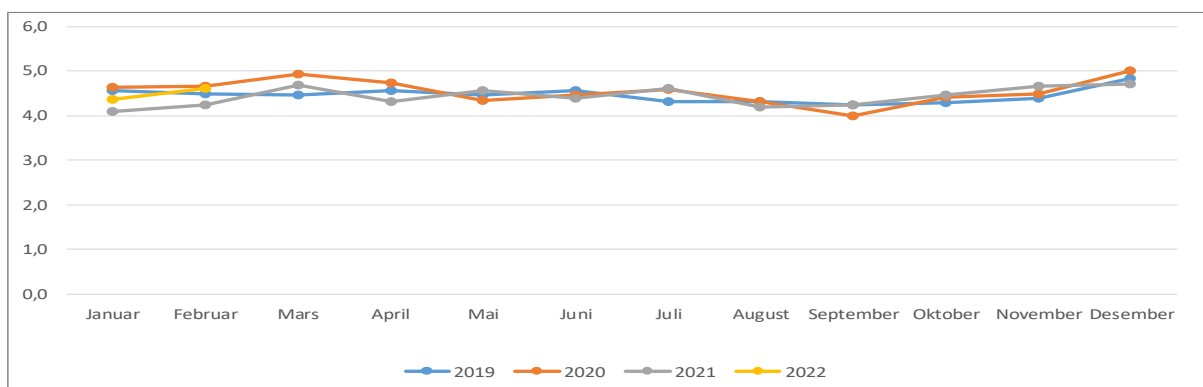
DRG indeks pr klinikk - Somatikk				DRG sykehusopphold		
Klinikk	Indeks			Dag, døgn og poliklinikk inkl. 470 (ISF)		
	2021	2022	Endring	2021	2022	Endring
Barne- og ungdomsklinikken	0,217	0,172	-0,045	2 091	1 935	- 156
Hjerte-lungeklinikken	0,711	0,603	-0,107	2 909	3 482	573
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	0,285	0,263	-0,022	11 987	12 206	219
Medisinsk klinikk	0,195	0,211	0,016	7 683	8 008	325
Nevro-, ortopedi og rehabiliteringsklinikken	0,142	0,144	0,002	25 085	24 122	- 963
OPIN	0,052	0,052	0,000	298	254	- 44
DRG indeks pr klinikk - PHV/TSB				Poliklinikk (ISF)		
Klinikk	Indeks			Poliklinikk (ISF)		
	2021	2022	Endring	2021	2022	Endring
Psykisk helse og rusklinikken	0,168	0,157	-0,011	11 478	11 892	414
Barne- og ungdomsklinikken	0,277	0,278	0,001	6 507	5 834	- 673

Liggetid på sykehusopphold - somatikk

Tabell 14 Liggetid sykehusopphold fordelt på klinikk

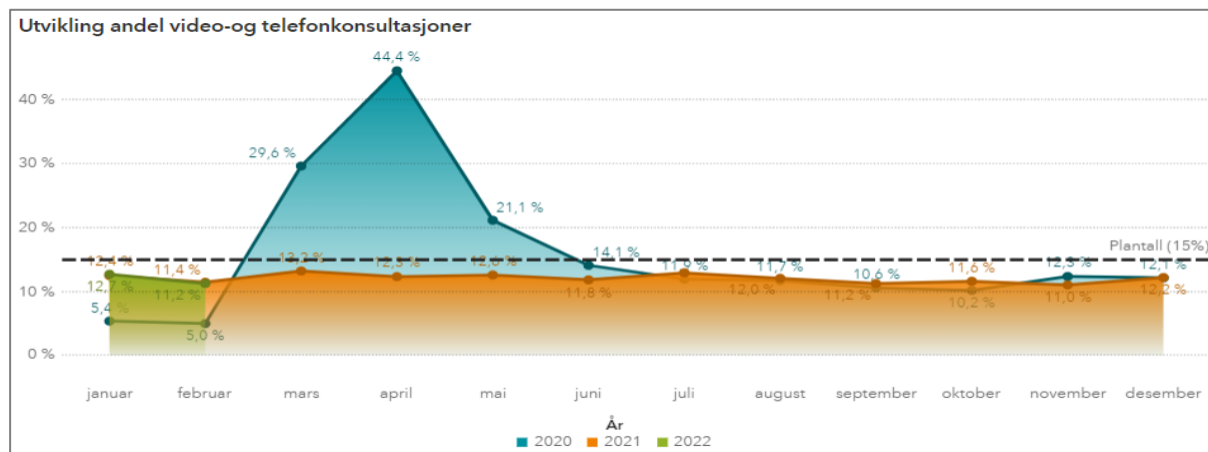
Klinikk	2019	2020	2021	2022
K3K	4,0	4,2	3,5	3,6
Hjerte- og lungeklinikken	4,1	4,2	4,3	4,3
Medisinsk klinikk	5,2	5,8	4,9	5,9
BUK	5,6	7,7	6,8	4,4
NOR	5,1	4,8	4,4	5,1

Figur 23 Liggetid sykehusopphold



Telemedisinsk aktivitet

Figur 24 Andel telemedisinsk aktivitet



Tabell 15 Antall og andel konsultasjoner per klinikk hittil i år

	Aktiviteter	Konsultasjoner	Andel VK + telefon	Video + telefon
Total	71 491	64 388	11,9 %	7 454
10 - Akuttmedisinsk klinikk	1 860	1 857	.	0
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	12 732	11 413	6,9 %	784
13 - Hjerter- og lungeklinikken	3 021	2 487	6,3 %	156
15 - Medisinsk klinikk	7 119	5 523	7,0 %	385
17 - Barne- og ungdomsklinikken	8 371	7 351	24,1 %	1 770
18 - Operasjons- og intensivklinikken	358	275	48,4 %	133
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	24 950	23 269	7,2 %	1 669
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	13 064	12 201	21,0 %	2 557
48 - Forsknings- og utdanningscenteret	16	12	0,0 %	0

Den gylne regel

Tabell 16 Den gylne regel (hittil i år)

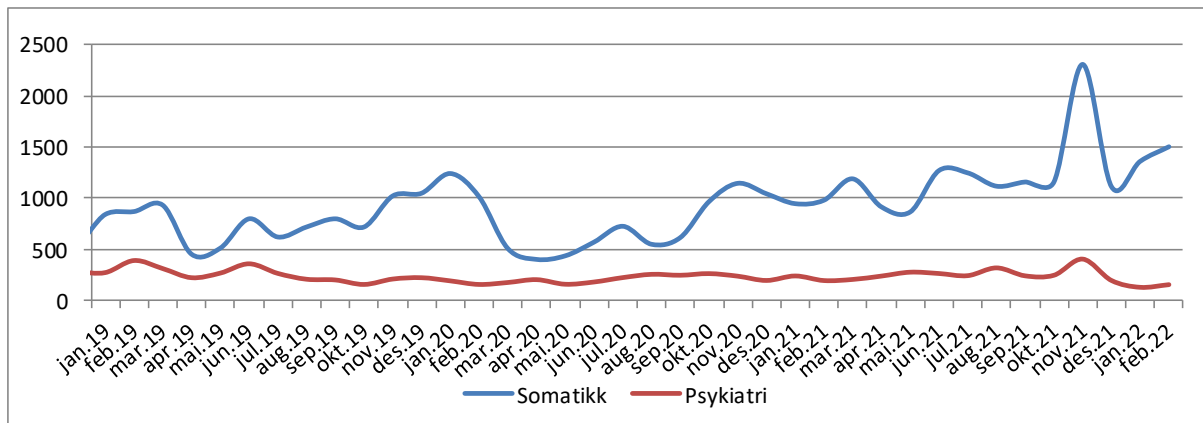
Den gylne regel				
Funksjon	Måleparameter	2019	2022	Endring 19-22
Somatikk*	Økonomi	808 040	954 351	18,1 %
Psykisk helse voksne	Økonomi	127 560	154 059	20,8 %
Psykisk helse barn og unge	Økonomi	29 588	35 389	19,6 %
TSB	Økonomi	31 284	36 635	17,1 %
Somatikk	Konsultasjoner	48 345	49 036	1,4 %
Psykisk helse voksne	Konsultasjoner	10 974	11 135	1,5 %
Psykisk helse barn og unge	Konsultasjoner	6 260	6 206	-0,9 %
TSB	Konsultasjoner	2 348	1 867	-20,5 %
Somatikk	Ventetid	65,3	69,9	7,0 %
Psykisk helse voksne	Ventetid	51,3	76,8	49,7 %
Psykisk helse barn og unge	Ventetid	49,3	52,1	5,7 %
TSB	Ventetid	30,7	35,1	14,3 %

* Somatikk inkluderer lab/rtg og rehabilitering. Konsultasjoner inkluderer indirekte tiltak for psykisk helse og TSB. Konsultasjoner utført av «Legespesialisten» (fristbrudd HELFO i Voksenpsykiatri) telles ikke med her siden de ikke oppfyller rapporteringsplikten til NPR.

Samhandling

Utskrivningsklare pasienter

Figur 25 Utskrivningsklare døgn somatikk og psykisk helsevern

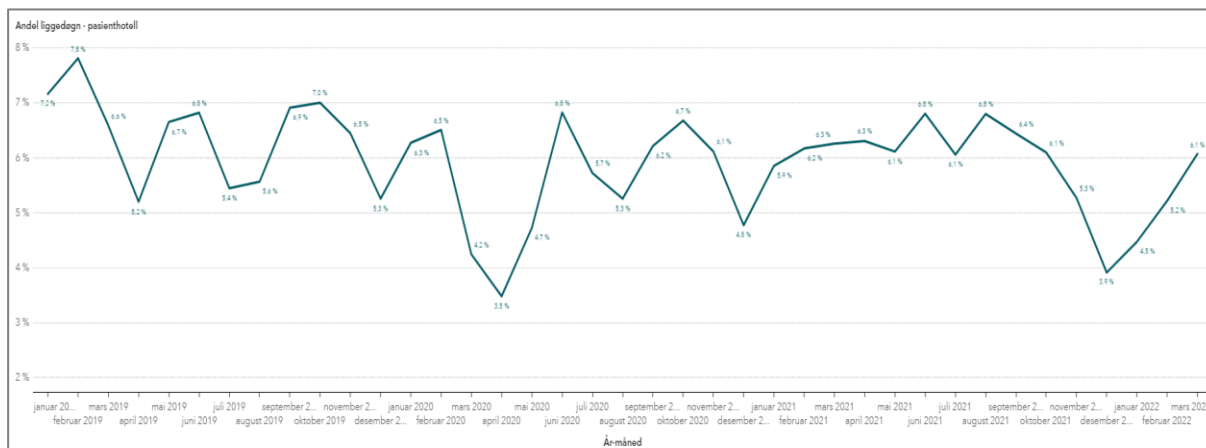


Tabell 17 Utskrivningsklare pasienter hittil i år fordelt på kommune

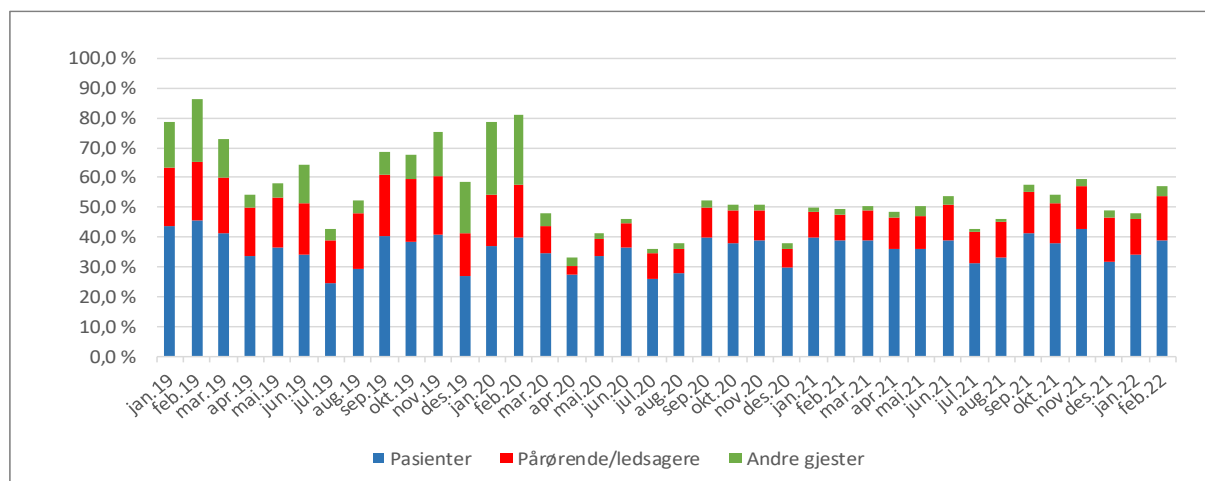
Kommune	Somatikk		Psykiatri/rus		Sum total	
	Utskrivningsklare døgn	Utskrivningsklare døgn pr 1000 innbyggere	Utskrivningsklare døgn	Utskrivningsklare døgn pr 1000 innbyggere	Utskrivningsklare døgn	Utskrivningsklare døgn pr 1000 innbyggere
Harstad	529	21	60	2	589	24
Gáivuotna Kåfjord	33	16	16	8	49	24
Tromsø	1 608	21	113	1	1 721	22
Nordreisa	78	16			78	16
Ibestad	19	14	1	1	20	15
Lødingen	29	14	1	0	30	15
Lyngen	31	11	1	0	32	12
Narvik	191	9	32	1	223	10
Bardu	38	10	1	0	39	10
Tjeldsund	37	9	4	1	41	10
Balsfjord	53	10			53	10
Salangen	16	8	2	1	18	9
Evenes	11	8	0	0	11	8
Gratangen	9	8			9	8
Skjervøy	18	6	1	0	19	7
Senja	76	5	19	1	95	6
Kvæfjord	16	6			16	6
Kvænangen	2	2	3	3	5	4
Målselv	28	4			28	4
Karlsøy	5	2	1	0	6	3
Sørreisa	9	3			9	3
Lavangen	1	1			1	1
Dyrøy	1	1			1	1
Storfjord					0	0
SUM	2 838	15	255	1	3 093	16

Bruk av pasienthotell

Figur 26 Andel liggedøgn på Pingvinhotellet av alle heldøgn (postopphold)



Figur 27 Beleggsprosent på Pingvinhotellet fordelt etter oppholdstype



Personal

Bemanning

Månedsværk

Tabell 18 Gjennomsnittlig utbetalte månedsværk

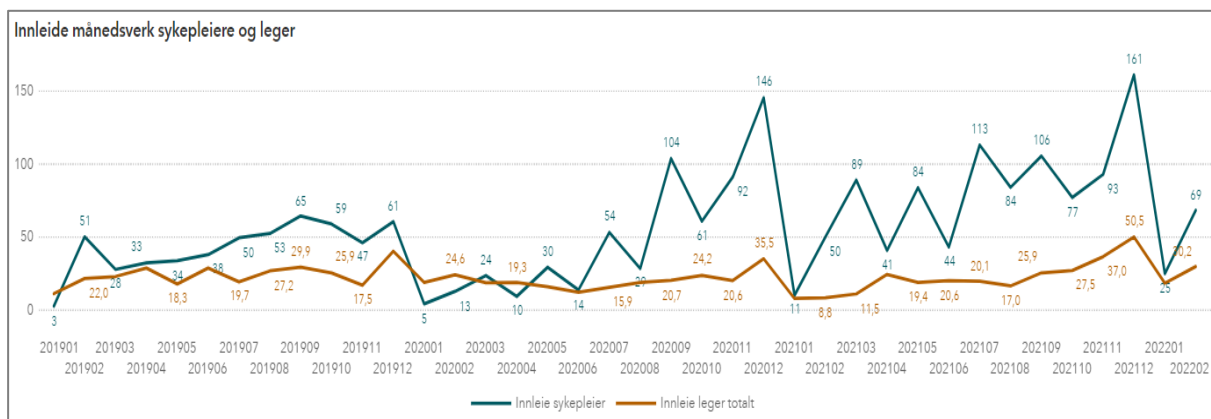
Loennselement ▲	Gj.snitt månedsværk 2019	Gj.snitt månedsværk 2021	Gj.snitt månedsværk 2022	Gj.snitt endring 2019 - 2022	Gj.snitt endring 2021 - 2022
Total	6 474	6 715	6 941	467	226
Etterregulering	32	28	28	-4	-0
Grunnlønn/basis	5 778	6 030	6 173	395	144
Mertid / timelønn	366	375	377	11	2
Overtid	183	164	250	67	86
UTA	73	80	77	5	-3
Utrykning påvakt	42	37	35	-7	-2

Gjennomsnittlige månedsværk hittil i 2019, 2021 og 2022.

Tabell 19 Gjennomsnittlig brutto månedsværk fordelt på klinikk og profesjon

Klinikk	Sum endring 2019-2022	01. Adm. og ledere	02. Pasientrettede stillinger	03. Leger	04. Psykologer	05. Sykepleiere	06. Helsefagarbeider/hjelpere	07. Diagnostisk personell	08. Apotekstiltninger	09. Drifts/teknisk personell	10. Ambulanspersonell	11. Forskning
10 - Akuttmedisinsk klinikk	53,1	3,8	14,2	0,3	-	10,3	0,0	-	-	-0,5	25,1	-
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	37,2	11,6	8,3	6,9	-	6,0	4,2	0,6	-	-2,1	-	1,8
13 - Hjerter- og lungeklinikken	96,0	-0,3	8,4	2,0	-0,8	83,9	3,1	1,1	-	-1,5	0,0	-
15 - Medisinsk klinikk	9,2	-1,0	6,8	-2,7	-0,9	-1,1	-4,3	11,5	-	1,5	-	-0,6
17 - Barne- og ungdomsklinikken	31,8	1,7	5,9	-0,9	11,8	12,3	-2,4	2,9	-	-0,6	-	1,0
18 - Operasjons- og intensivklinikken	-7,5	2,8	-11,0	9,8	-0,3	-20,2	-5,6	-	-	17,0	0,0	-
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	93,4	4,7	20,8	11,4	11,4	36,5	9,4	-1,0	-	0,4	-	-0,0
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	42,1	6,2	14,5	-3,7	21,2	3,8	-2,3	-	-	2,2	-	0,3
30 - Diagnostisk klinikk	16,4	9,4	5,4	3,3	-	4,2	2,0	-15,5	2,7	6,7	-	-1,9
43 - Nasjonalt Senter For E-Helseforskning	21,0	9,6	0,1	-	-	-	-	-	-	-0,6	-	11,8
45 - Drifts- og eiendomsenteret	38,0	20,7	-0,3	-	-	-	-	-	-	17,7	-	-
46 - Fag- og kvalitetsenteret	-0,4	0,6	-1,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
48 - Kvalitets- og utviklingsenteret	1,5	2,9	-	0,2	-	-0,3	-	-	-	-1,0	-	-0,3
49 - Senter for E-Helse, Samhandling og Innovasjon	58,4	15,1	9,9	3,3	-	8,7	-	19,3	-	-	-	2,1
50 - Direktøren	10,4	8,4	-	-	1,0	1,0	-	-	-	-	-	-
51 - Personal- og organisasjonssenteret	-8,2	-6,2	-1,0	-0,0	-	-0,2	-	-	-	-	-	-
53 - Kommunikasjons- og kultursenteret	-0,4	-0,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
55 - Økonomi- og analysesenteret	-5,7	-5,2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
62 - Fellesinntekter/-kostnader	-22,2	-3,5	-13,0	-1,8	-3,6	-0,2	0,0	-	-	-	-0,1	-

Tabellen viser gjennomsnittlig endring i månedsværk 2019-2022 fordelt på profesjon.

Figur 28 Innleide månedsverk sykepleiere og leger

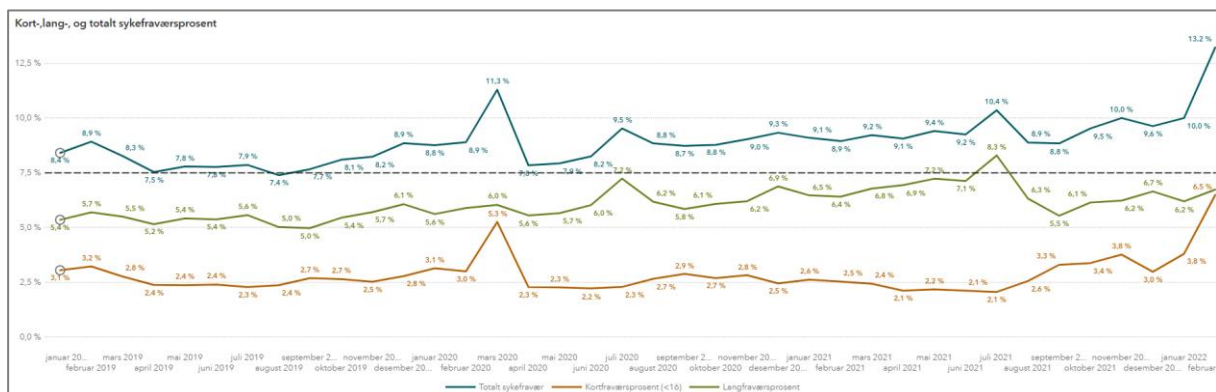
Beregning basert på nye avtaler for innleie av sykepleiere fra oktober 2019 og snittpris for innleie av leger 2019. Leger er inkludert innleie leger fra lønssystem.

Tabell 20 Innleide månedsverk per klinikk

Klinikknavn - UNN	År ▲	2019		2022	
		Innleie sykepleier (snitt)	Innleie leger totalt (snitt)	Innleie sykepleier (snitt)	Innleie leger totalt (snitt)
Total		26,9	16,8	47,0	24,5
10 - Akuttmedisinsk klinikk		-0,0	0,0	2,1	0,5
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken		3,8	0,6	2,2	3,9
13 - Hjerter- og lungeklinikken		0,0	0,0	18,1	0,2
15 - Medisinsk klinikk		0,6	3,5	0,5	2,7
17 - Barne- og ungdomsklinikken		-0,4	0,2	0,0	1,0
18 - Operasjons- og intensivklinikken		20,6	4,2	24,1	4,5
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken		3,7	1,0	0,0	2,0
22 - Psykisk helse- og rusklinikken		0,0	3,0	0,0	3,0
30 - Diagnostisk klinikk		0,0	4,4	0,0	6,6

Sykefravær

Figur 29 Sykefravær



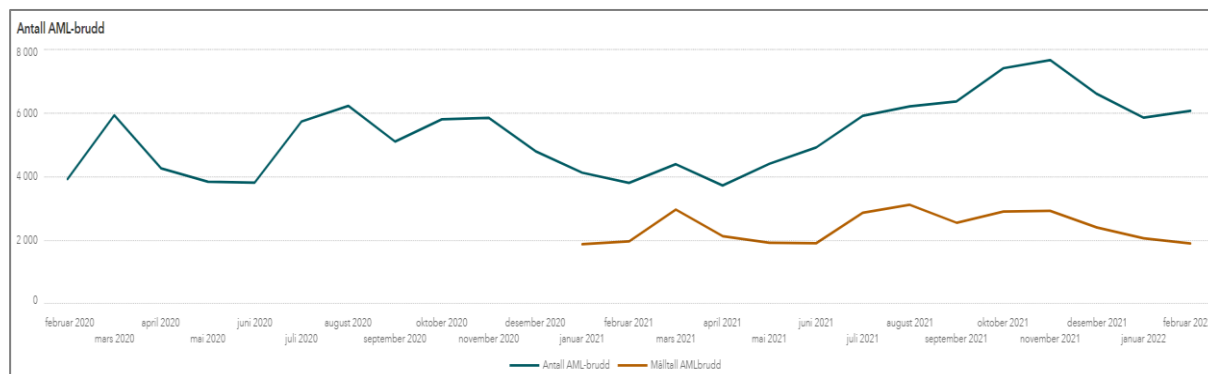
Eventuelle etterregistreringer siste måned rettes opp påfølgende måned. Sykefravær inkluderer koronafravær.

Tabell 21 Sykefravær fordelt på klinikk

Klinikkvis sykefravær	Totalt sykefravær forrige måned	Korttidsfravær forrige måned	Endring korttidsfravær forrige mnd mot samme mnd 2019	Langtidsfravær forrige måned	Endring langtidsfravær forrige mnd mot 2019
Total	13,2 %	6,5 %	3,3 %	6,7 %	1,0 %
10 - Akuttmedisinsk klinikk	12,8 %	4,7 %	1,9 %	8,0 %	3,1 %
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	13,1 %	7,1 %	4,3 %	6,0 %	1,3 %
13 - Hjerte- og lungeklinikken	11,5 %	6,3 %	3,9 %	5,3 %	-0,3 %
15 - Medisinsk klinikk	12,2 %	6,8 %	4,1 %	5,4 %	-0,4 %
17 - Barne- og ungdomsklinikken	12,2 %	6,8 %	2,8 %	5,5 %	0,0 %
18 - Operasjons- og intensivklinikken	14,7 %	7,0 %	4,3 %	7,7 %	0,6 %
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	14,1 %	7,4 %	3,9 %	6,7 %	0,7 %
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	15,9 %	7,0 %	2,9 %	8,9 %	1,8 %
30 - Diagnostisk klinikk	12,0 %	6,6 %	3,1 %	5,4 %	1,6 %
43 - Nasjonalt senter for e-helseforskning	7,3 %	3,6 %	-0,4 %	3,7 %	-0,1 %
45 - Drifts- og eiendomssenteret	13,7 %	5,5 %	2,4 %	8,2 %	2,3 %
46 - Fag- og kvalitetssenteret	11,6 %	2,8 %	.	8,8 %	.
48 - Forsknings- og utdanningssenteret	6,7 %	4,3 %	0,8 %	2,4 %	-1,5 %
49 - Senter for E-helse, samhandling og innovasjon	12,6 %	6,6 %	.	6,0 %	.
50 - Direktøren	5,8 %	0,6 %	-1,6 %	5,2 %	3,1 %
51 - Personal- og organisasjonssenteret	7,9 %	3,1 %	.	4,8 %	.
55 - Økonomi- og analysesenteret	15,0 %	6,3 %	.	8,7 %	.
Annet
53 - Kommunikasjons-, og kultursenteret	0,9 %	0,9 %	.	0,0 %	.

AML-brudd

Figur 30 Antall AML-brudd



Eventuelle etterregistreringer siste måned rettes op påfølgende måned.

Tabell 22 AML-brudd per klinikk

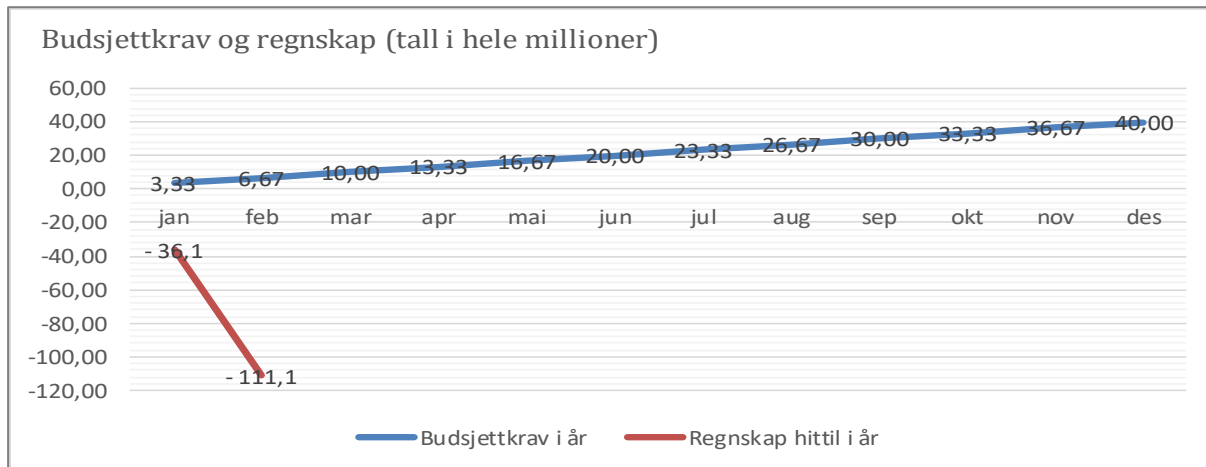
Klinikk - UNN ▲	Antall brudd forrige mnd ▼	Brudd forrige mnd i 2019	Endring i % forrige mnd mot samme mnd 2019
Total	6 026	3 909	54,2 %
10 - Akuttmedisinsk klinikk	1 057	636	66,2 %
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	967	358	170,1 %
13 - Hjerte- og lungeklinikken	725	318	128,0 %
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	723	637	13,5 %
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	685	411	66,7 %
18 - Operasjons- og intensivklinikken	649	679	-4,4 %
15 - Medisinsk klinikk	459	322	42,5 %
30 - Diagnostisk klinikk	365	242	50,8 %
17 - Barne- og ungdomsklinikken	190	126	50,8 %
45 - Drifts- og eiendomssenteret	177	173	2,3 %
55 - Økonomi- og analysesenteret	17	.	.
48 - Kvalitets- og utviklingssenteret	5	5	0,0 %
49 - Senter for E-helse, Samhandling og Innovasjon	5	2	150,0 %

Målsettingen er å halvere antall AML-brudd fra 2019 til 2022.

Økonomi

Resultat

Figur 31 Akkumulert regnskap og budsjett 2022



Tabell 23 Resultatregnskap 2022

Resultatrapportering (tall i mill kr)	Februar				Akkumulert per Februar			
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %
Basisramme	466,6	466,6	0,0	0 %	933,5	933,5	0,0	0 %
Kvalitetsbasert finansiering	2,6	2,6	0,0	0 %	5,1	5,1	0,0	0 %
ISF egne pasienter	137,6	162,3	-24,7	-15 %	288,2	322,7	-34,4	-11 %
ISF av legemidler utenfor sykehus	7,6	8,0	-0,4	-5 %	24,5	24,0	0,5	2 %
Gjestepasientinntekter	1,1	3,5	-2,4	-67 %	4,8	7,0	-2,2	-32 %
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rtg)	19,4	16,4	3,0	18 %	38,2	32,7	5,4	17 %
Utskrivningsklare pasienter	7,0	2,6	4,5	173 %	10,9	5,2	5,7	111 %
Andre øremerkede tilskudd	25,2	25,9	-0,7	-3 %	51,2	49,4	1,8	4 %
Andre driftsinntekter	31,9	38,5	-6,6	-17 %	70,9	75,4	-4,5	-6 %
Sum driftsinntekter	699,2	726,4	-27,3	-4 %	1 427,3	1 454,9	-27,6	-2 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	18,5	21,3	-2,7	-13 %	43,9	40,4	3,5	9 %
Kjøp av private helsetjenester	7,5	5,1	2,4	47 %	10,9	10,3	0,5	5 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	88,8	76,0	12,8	17 %	184,9	161,9	23,1	14 %
Innleid arbeidskraft	12,3	4,0	8,3	206 %	16,4	8,5	7,9	93 %
Lønn til fast ansatte	402,1	383,9	18,2	5 %	814,5	775,3	39,2	5 %
Overtid og ekstrahjelp	39,3	26,2	13,1	50 %	74,4	44,1	30,3	69 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	61,9	62,0	-0,1	0 %	124,0	124,1	0,0	0 %
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-25,5	-22,8	-2,6	12 %	-58,8	-45,2	-13,6	30 %
Annen lønnskostnad	36,1	32,6	3,5	11 %	70,6	64,7	5,8	9 %
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	464,2	423,9	40,4	10 %	917,2	847,5	69,7	8 %
Avskrivninger	27,5	27,6	-0,1	0 %	54,9	53,7	1,1	2 %
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0,0	0,0	0 %
Andre driftskostnader	104,7	106,0	-1,3	-1 %	200,6	207,6	-7,1	-3 %
Sum driftskostnader	773,2	721,7	51,5	7 %	1 536,4	1 445,5	90,8	6 %
Driftsresultat	-74,1	4,7	-78,7	-1679 %	-109,1	9,4	-118,5	-1263 %
Finansinntekter	0,3	0,3	0,1		0,8	0,5	0,3	
Finanskostnader	1,4	1,6	-0,2		2,8	3,2	-0,4	
Finansresultat	-1,0	-1,4	0,3		-2,1	-2,7	0,7	
Ordinært resultat	-75,1	3,3	-78,4	-2353 %	-111,1	6,7	-117,8	-1767 %

Tabell 24 Resultatregnskap 2022, ekskl. eksternfinansiering

Resultatrapportering (tall i mill kr)	Februar ekskl eksternfinansiering			Akkumulert per Februar ekskl eksternfinansiering		
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Resultat	Budsjett	Avvik i kr
Basisramme	466,6	466,6	0,0	933,5	933,5	0,0
Kvalitetsbasert finansiering	2,6	2,6	0,0	5,1	5,1	0,0
ISF egne pasienter	137,6	162,3	-24,7	288,2	322,7	-34,4
ISF av legemidler utenfor sykehus	7,6	8,0	-0,4	24,5	24,0	0,5
Gjestepasientinntekter	1,1	3,5	-2,4	4,8	7,0	-2,2
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rtg)	19,4	16,4	3,0	38,2	32,7	5,4
Utskrivningsklare pasienter	7,0	2,6	4,5	10,9	5,2	5,7
Andre øremerkede tilskudd	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Andre driftsinntekter	31,9	38,5	-6,6	70,9	75,4	-4,5
Sum driftsinntekter	673,9	700,5	-26,6	1 376,1	1 405,5	-29,4
Kjøp av offentlige helsetjenester	18,5	21,3	-2,7	43,9	40,4	3,5
Kjøp av private helsetjenester	7,5	5,1	2,4	10,8	10,3	0,5
Varekostnader knyttet til aktivitet	87,8	75,0	12,8	182,9	159,9	23,0
Innleid arbeidskraft	12,3	4,0	8,3	16,4	8,5	7,9
Lønn til fast ansatte	389,0	370,5	18,5	788,1	749,8	38,3
Overtid og ekstrahjelp	36,3	23,2	13,2	68,5	38,4	30,1
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	58,7	58,7	0,0	117,5	117,8	-0,3
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-24,5	-21,9	-2,7	-56,9	-43,4	-13,5
Annen lønnskostnad	34,4	30,9	3,5	67,1	61,4	5,7
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	447,4	406,6	40,8	883,1	814,7	68,5
Avskrivninger	27,5	27,6	-0,1	54,9	53,7	1,1
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Andre driftskostnader	100,5	101,6	-1,2	192,0	199,4	-7,4
Sum driftskostnader	748,0	695,8	52,2	1 485,2	1 396,2	89,0
Driftsresultat	-74,1	4,7	-78,7	-109,1	9,4	-118,5
Finansinntekter	0,3	0,3	0,1	0,8	0,5	0,3
Finanskostnader	1,4	1,6	-0,2	2,8	3,2	-0,4
Finansresultat	-1,0	-1,4	0,3	-2,1	-2,7	0,7
Ordinært resultat	-75,1	3,3	-78,4	-111,1	6,7	-117,8

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

Klinikk	Klinikk (T)	Februar			Akkumulert per februar		
		Regnskap	Budsjett	Avvik	Regnskap - HiA	Budsjett - HiA	Avvik - HiA
10	Akuttmedisinsk klinikk	50,0	41,5	-8,6	97,1	86,0	-11,0
12	Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	30,7	13,1	-17,5	54,0	27,5	-26,5
13	Hjerte- og lungeklinikken	22,7	17,1	-5,6	44,5	34,7	-9,7
15	Medisinsk klinikk	40,5	29,5	-11,0	78,7	58,6	-20,2
17	Barne- og ungdomsklinikken	27,4	22,3	-5,0	55,5	44,8	-10,7
18	Operasjons- og intensivklinikken	72,8	63,6	-9,2	144,3	127,7	-16,6
19	NOR klinikken	32,1	24,8	-7,3	58,6	48,4	-10,2
22	Psykisk helse- og rusklinikken	70,1	64,8	-5,3	139,8	131,0	-8,8
30	Diagnostisk klinikk	62,8	53,9	-8,9	116,6	107,2	-9,4
43	Nasjonalt senter for e-helseforskning	0,2	0,2	0,0	0,4	0,4	0,0
45	Drifts- og eiendomssenter	58,2	54,9	-3,3	100,2	97,8	-2,4
46	Fag- og kvalitetssenteret	1,7	1,9	0,2	3,4	3,8	0,5
48	Kvalitets- og utviklingssenteret	4,1	5,0	0,9	7,4	9,4	2,0
49	Senter for E-Helse, Samhandling og Innovasjon	9,9	9,9	0,0	19,7	20,1	0,4
50	Direktøren	3,0	3,0	0,1	5,8	6,1	0,3
51	Personal- og organisasjonssenteret	5,3	4,9	-0,4	10,4	9,8	-0,6
53	Kommunikasjons- og kultursenteret	0,7	1,0	0,2	1,6	1,9	0,3
55	Økonomi- og analysesenteret	5,2	6,0	0,8	11,4	12,0	0,6
62	Fellesinntekter/-kostnader	-422,4	-420,8	1,5	-838,2	-834,0	4,2
Totalt		-75,1	3,3	-78,4	-111,1	6,7	-117,8

Prognose

Vi kommer tilbake med prognose etter møtet med RHF mandag 14.3.