



STYRESAK

Styresak:	13/2022
Møtedato:	24.02.2022
Arkivsak:	2022/37-1
Saksbehandler:	Lars Øverås og Einar Bugge

Kvalitets- og virksomhetsrapport januar 2022

Innstilling til vedtak

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

Bakgrunn

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

Formål

Informere styret om UNNs virksomhet og resultatutvikling.

Saksutredning

Det vises til vedlagt *Kvalitets- og virksomhetsrapport for januar 2022*.

Medvirkning

Saken er drøftet i drøftingsmøte med tillitsvalgte og vernetjenesten i uke 7. Protokoll fra møtet legges frem som referatsak i styremøtet.

Vurdering

Tilgjengelighet

Ventetidene for psykisk helsevern for voksne og for somatikk er fortsatt vesentlig lenger enn måltall og lite endret siste måned. 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. Ventetid for avviklede pasienter er litt høyere på flere områder i januar enn i desember, noe som er forventet fordi man i desember avvikler færre ordinært ventende og større andel pasienter med behov for rask helsehjelp. Det kan ha hatt betydning for ventetidene i januar at det har vært mye korttidsfravær blant personalet som følge av pandemien.

Direktørens ledergruppe avviklet digital lunsj til lunsj samling i slutten av januar der en hel dag var viet til hva klinikkjefene og stabslederne konkret skal gjøre av ledelsesmessige grep på kort sikt for å bedre tilgjengeligheten, med fokus på den polikliniske virksomheten. Disse grepene omfatter i hovedsak tettere og bedre oppfølging av tiltak vedtatt i ledergruppen like før jul, samt at klinikkene i større grad skal lære av hverandre. Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken (NOR) har etablert et spennende læringsnettverk med deltakelse fra alle avdelinger, der det jobbes systematisk med kontinuerlig forbedring for å bedre tilgjengeligheten. 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 vinteren og våren.

Måloppnåelsen for kreftpakkeforløp er noe bedret i januar sammenlignet med foregående måned, som er forventet i januar. Imidlertid er gjennomføringen fortsatt ikke stabil innenfor nasjonale måltall, og direktøren anser at den vedtatte mer dynamiske tildeling av operasjonskapasitet må operasjonaliseres og iverksettes før det kan forventes stabilt bedre resultater på dette området. Dette arbeidet pågår i regi av overordnet komité for prioritering og organisering av operasjonsressursene.

Pasientsikkerhet

Ved de regelmessige målingene av pasientskader med Global Trigger Tool (GTT) beregnes forekomst av slike skader ved tertialvise stikkprøver (journalgjennomgang) på et lite antall pasienter fra somatikk for voksne. Selv om målingene er beheftet med usikkerhet, er det svært positivt at andel pasienter der det påvises sannsynlige pasientskader i UNN er lavere enn tidligere. Det tyder på at UNNs langvarige innsats for å redusere forekomst av sykehusinfeksjoner og riktig legemiddelbruk gir ønskete resultater. Direktøren vil også fremheve pasientsikkerhetsvisittene som et godt verktøy for å sette tydelig fokus fra direktøren på et særdeles viktig område. Ved disse får direktøren møte dyktige og engasjerte fagfolk og får styrket innsikten i hverdagen til våre ansatte.

Sykefravær

Sykefraværet i januar (9,9 %) er noe høyere enn i desember (9,6 %), og høyere enn samme periode foregående år, og er i stor grad knyttet til pandemien. Det som forsterker bemanningsutfordringen er fravær (omsorgspermisjon) knyttet til syke barn/syk barnepasser. I januar var det 1099 fraværsdager registrert som følge av syke barn/syk barnepasser, mens det i desember 2021 var 789 slike fraværsdager.

AML brudd

AML-bruddene er høyere i januar 2022 enn de to foregående årene. Av de totalt 5676 AML-bruddene er ca 24 % knyttet til sykdom, mens ca 12 % er knyttet til korona. Det er dessverre en stor del av AML-bruddene som har mangelfull registrering av årsak (20 %). Dette følges opp i organisasjonen slik at registreringen blir mer korrekt i det videre.

Økonomisk resultat

Januar endte med et negativt budsjettavvik på 39,4 mill. kroner. Inntektssiden har et positivt budsjettavvik på 1,2 mill. kroner på tross av ISF-inntektene som er 8,8 mill. kroner i minus. Inntektssvikten på ISF-inntektene er i all hovedsak innenfor somatikken. Det er en nedgang i antall opphold og på antall unike heldøgns pasienter (ca. 300) i forhold til i januar 2021. For øremerkede midler og tilskudd/refusjoner ble budsjettavviket i januar positivt med til sammen 9,4 mill. kroner, og bidrar sammen med laboratorieinntektene (2,2 mill. kroner i positivt budsjettavvik) til det positive avviket for inntekter.

For varekostnader er det to kostnader som driver opp. Laboratorierekvisita er -7,0 mill. kroner høyere enn budsjett, og varekostnader knyttet til uttak fra lager hadde et overforbruk på 3,6 mill. kroner. Mikrobiologen utgjør 4,1 mill. kroner av avviket på laboratorierekvisita. Mikrobiologen har tilsvarende en merinntekt på 3 mill. kroner som følger av dette. Innleie av personell fra byrå har ikke store avvik i januar. Det er en risiko for at kostnader til innleie januar kan belastes senere måneder.

Personalkostnader har i januar et kraftig overforbruk. I fjorårets siste måneder ble det lagt til 10,5 mill. kroner i covid-midler per måned. Disse midlene er nå borte. Vi har et stabilt for høyt nivå på lønnsiden. En sammenlikning med januar 2019 viser en økning på 470 månedsverk. Enkelte av månedsverkene er ønsket utvikling gjennom nye stillinger med tilhørende finansiering. Likevel er mesteparten av økningen et steg bort fra ønsket retning. Sykefraværsdager er i samme periode økt med 17 %, mens fravær grunnet sykt barn har en økning på 32 % i forhold til januar 2019. Økningen av sykefravær og fravær grunnet sykt barn tilsvarer økte kostnader på henholdsvis 9 mill. kroner og 1 mill. kroner om det forutsettes at alle sykefravær erstattes. Beregningen er et forsiktig anslag med snittlønn på 500 kroner inklusive sosiale kostnader pr time.

Korona-kostnader i januar er på 14,7 mill. kroner. Personalkostnadene er største driver med 9,9 mill. kroner. I tillegg er det innkjøp av laboratorierekvisita på 4,8 mill. kroner. 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. 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. Det er gitt signaler om at fordelingen ikke skal følge

inntektsmodellen, men at midlene skal fordeles etter nivå på reelle pandemikostnader. Det jobbes derfor med en grundig gjennomgang for å få et så nøyaktig bilde som mulig på disse kostnadene.

Driftskostnadene har et positivt budsjettavvik for måneden. Mange faktorer bidrar til positivt avvik, men den største er lavere reisevirksomhet enn budsjettet tilsier.

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 universitetssykehus-funksjonen.

Tromsø, 16.02.2022

Anita Schumacher (s.)
administrerende direktør

Vedlegg:

- 1 Kvalitets- og virksomhetsrapport januar 2022
- 2 Pasientsikkerhet til KVR 3. tertial 2021

Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kvalitets- og virksomhetsrapport

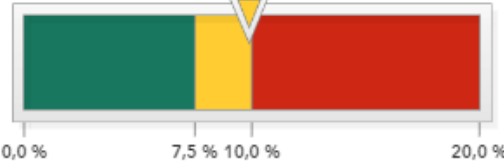
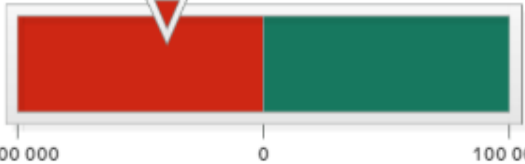
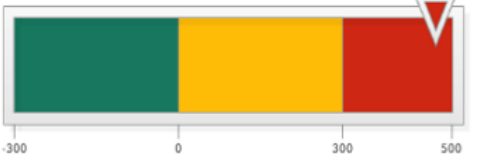
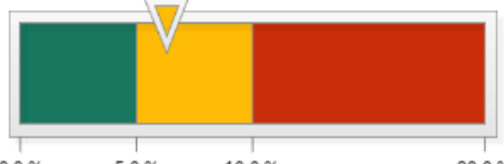
Januar 2022

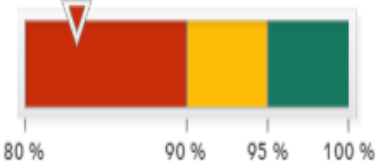
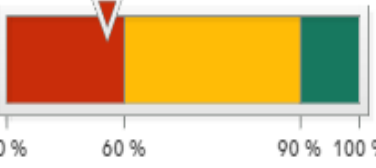

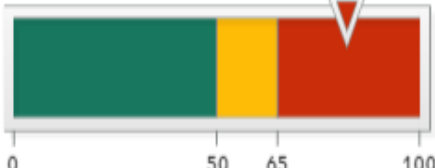


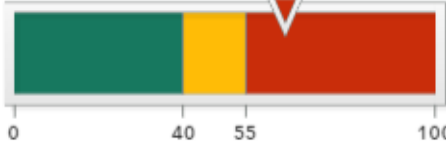
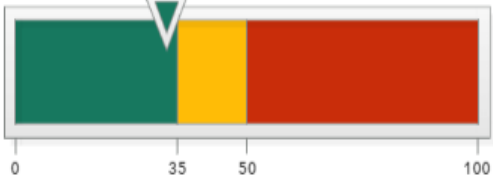
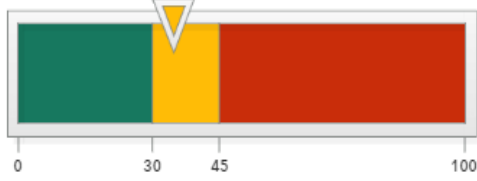
Innholdsfortegnelse

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

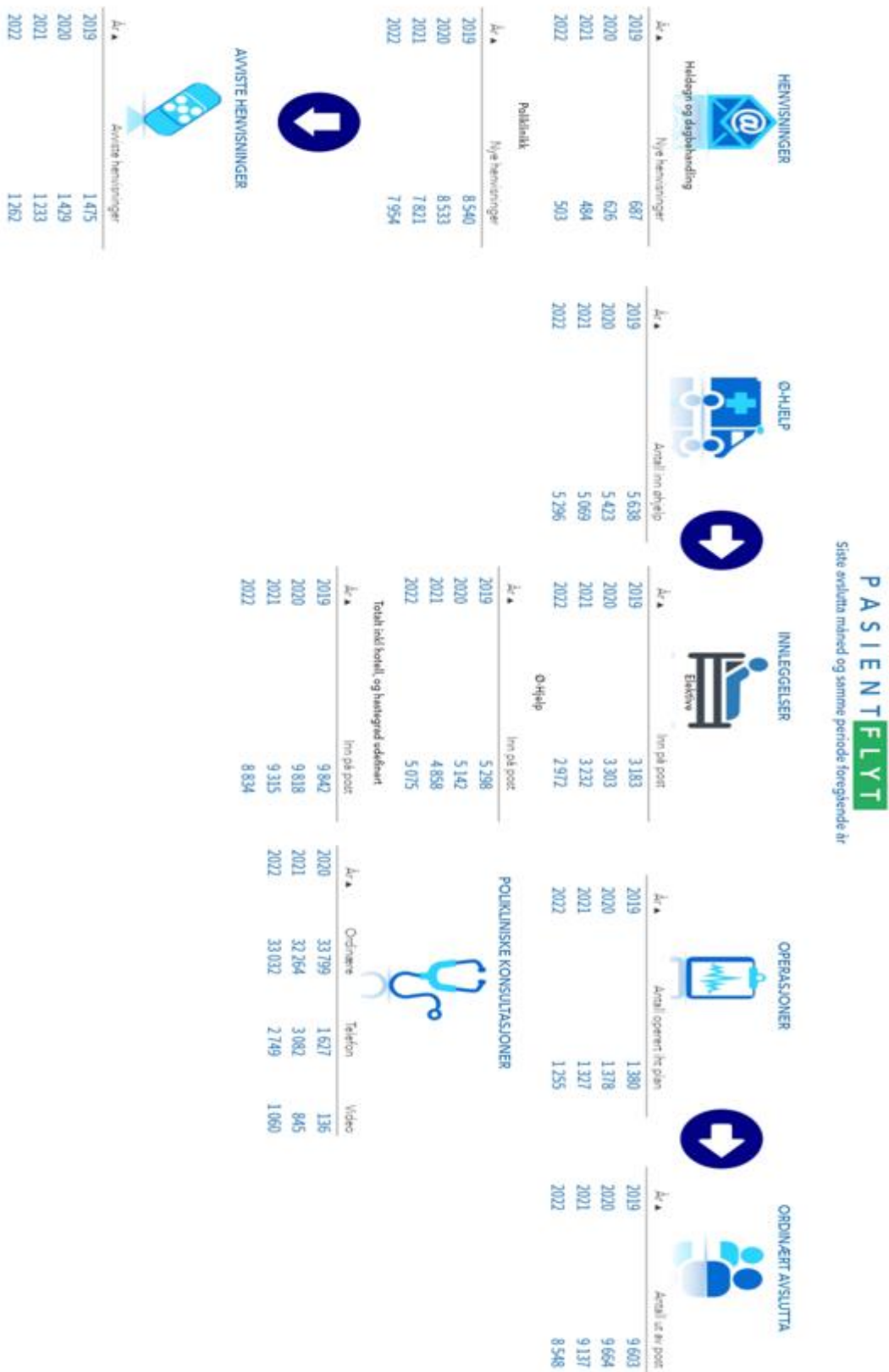
Hovedindikatorer

<p>Sykefravær</p> <p>Måltall: < 7,5 %</p> <p>Januar: 9,9 %</p>	<p>Sykefravær (siste avslutta måned)</p> <p>9,9 %</p> 
<p>Budsjettavvik akkumulert per januar</p> <p>-39,4 mill kr</p>	<p>Budsjettavvik i hele 1000</p> <p>-39 384</p> 
<p>Gjennomsnittlig endring månedsverk 2022 mot 2019</p> <p>Måltall: 0</p> <p>Januar: 470</p>	<p>Gj.snitt endring månedsverk 2022 mot 2019</p> <p>470</p> 
<p>Andel operasjoner strøket etter kl 14 dagen før</p> <p>Måltall: < 5 %</p> <p>Januar: 6,3 %</p>	<p>Andel operasjoner strøket etter kl 14 dagen før</p> <p>6,3 %</p> 

<p>Kontakter avviklet innen planlagt tid</p> <p>Måltall: > 95 %</p> <p>Januar: 83 %</p>	<p>Kontakter avviklet innen planlagt tid</p> <p>83 %</p>  <p>80 % 90 % 95 % 100 %</p>
<p>Andel planlagte kontakter med fastsatt tid de neste 6 månedene</p> <p>Måltall: > 90 %</p> <p>Januar: 57 %</p>	<p>Kontakter med tildelt dato (neste 6 mnd)</p> <p>57 %</p>  <p>40 % 60 % 90 % 100 %</p>
<p>Andel aktive fristbrudd</p> <p>Måltall: 0 %</p> <p>Januar: 10,9 %</p>	<p>Andel fristbrudd (siste avslutta måned)</p> <p>10,9 %</p>  <p>0,0 % 20,0 %</p>
<p>Ventetid somatikk</p> <p>Måltall: < 50</p> <p>Januar: 82</p>	<p>Snitt ventetid somatikk (Siste månedsskift)</p> <p>82</p>  <p>0 50 65 100</p>

<p>Ventetid PHV</p> <p>Måltall: < 40</p> <p>Januar: 64</p>	<p>Snitt ventetid PHV (siste avslutta måned)</p> <p>64</p>  <p>0 40 55 100</p>
<p>Ventetid PHBU</p> <p>Måltall: < 35</p> <p>Januar: 33</p>	<p>Snitt ventetid PHBU (siste avslutta måned)</p> <p>33</p>  <p>0 35 50 100</p>
<p>Ventetid TSB</p> <p>Måltall: < 30</p> <p>Januar: 35</p>	<p>Snitt ventetid TSB (siste avslutta måned)</p> <p>35</p>  <p>0 30 45 100</p>

Pasientflyt

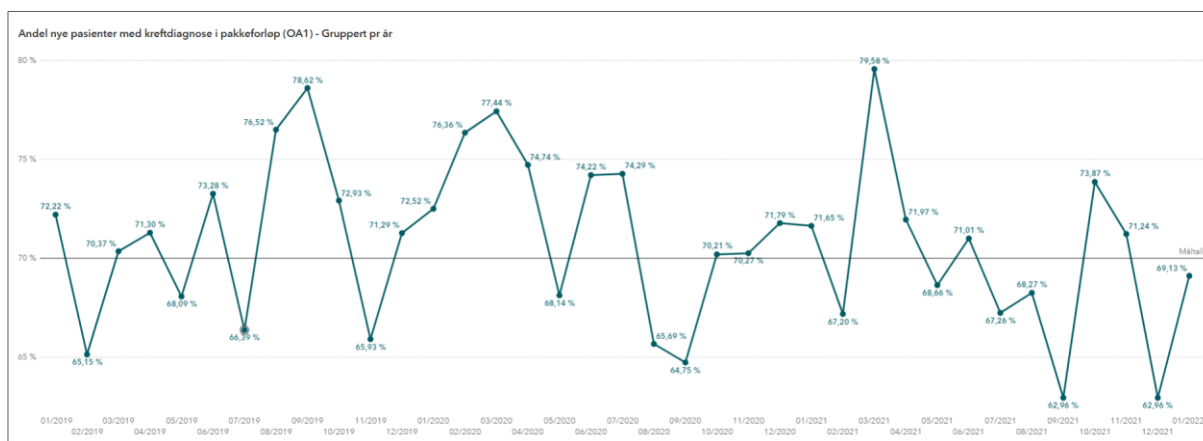


Kvalitet

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 OK



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

Figur 2 Andel pakkeforløp innen behandlingsfrist OK



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
Total		64%	56	87
Brystkreft	Kirurgisk behandling	50%	8	16
	Medikamentell behandling	67%	2	3
Livmorkreft (endometrie)	Kirurgisk behandling	100%	7	7
	Medikamentell behandling	67%	4	6
Lungekreft	Strålebehandling	33%	1	3
	Kirurgisk behandling	25%	1	4
Tykk- og endetarmskreft	Medikamentell behandling	100%	1	1
	Strålebehandling	100%	1	1
	Kirurgisk behandling	75%	21	28
Alle andre	Medikamentell behandling	69%	9	13
	Overvåking uten behandling	100%	1	1
	Strålebehandling	0%	0	4

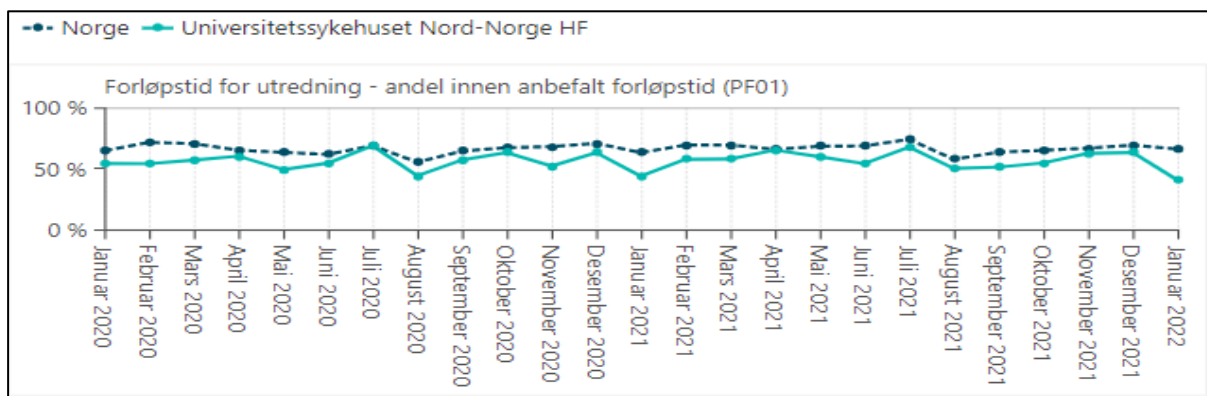
Tabell 2 Forløpstidene for pakkeforløp hittil i år (øvrige forløp)

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		64%	56	87
Blærekreft	Kirurgisk behandling	67%	2	3
Brystkreft	Kirurgisk behandling	50%	8	16
	Medikamentell behandling	67%	2	3
Eggstokkreft (ovarial)	Kirurgisk behandling	100%	2	2
Hjernerkeft	Strålebehandling	0%	0	1
Kreft hos barn	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%	7	7
Lungekreft	Medikamentell behandling	67%	4	6
	Strålebehandling	33%	1	3
Lymfomer	Medikamentell behandling	75%	3	4
	Strålebehandling	0%	0	2
Malignt melanom	Kirurgisk behandling	100%	11	11
Myelomatose	Medikamentell behandling	50%	1	2
Nyrekreft	Kirurgisk behandling	67%	2	3
Prostatakreft	Kirurgisk behandling	0%	0	3
	Medikamentell behandling	0%	0	1
Skjoldbruskkjertelkreft	Kirurgisk behandling	67%	2	3
Testikkelkreft	Medikamentell behandling	50%	1	2
	Overvåking uten behandling	100%	1	1
Tykk- og endetarmskreft	Kirurgisk behandling	25%	1	4
	Medikamentell behandling	100%	1	1
	Strålebehandling	100%	1	1

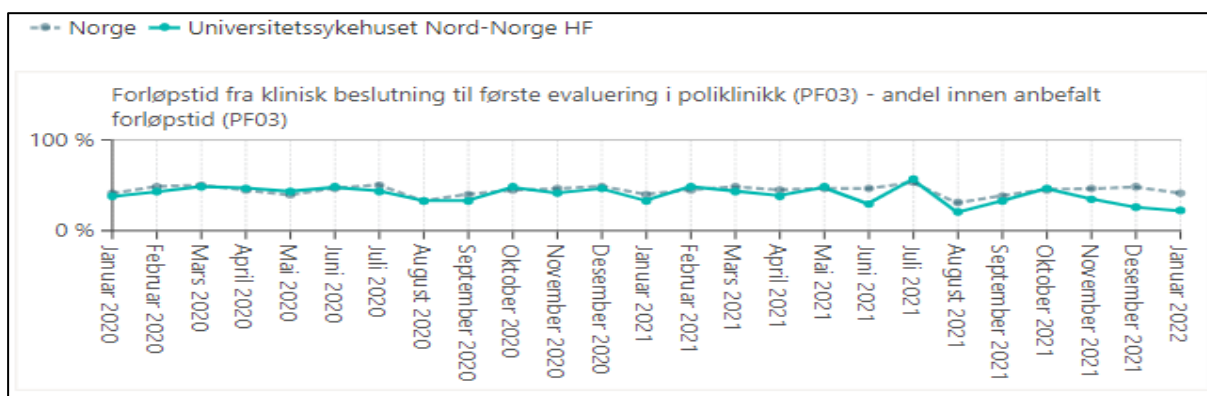
*Rødt markerer resultat som avviker fra målsettingen om 70 % innenfor standardforløpstid. Bare pakkeforløp som er fullført fram til behandling er her listet.

Pakkeforløp – psykisk helse og rus

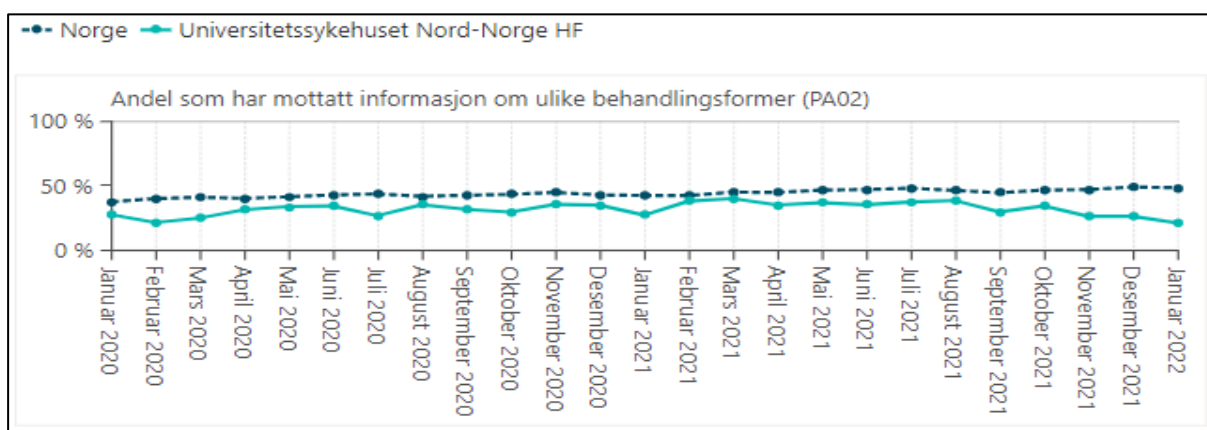
Figur 3 Forløpstid for utredning – andel innen anbefalt forløpstid



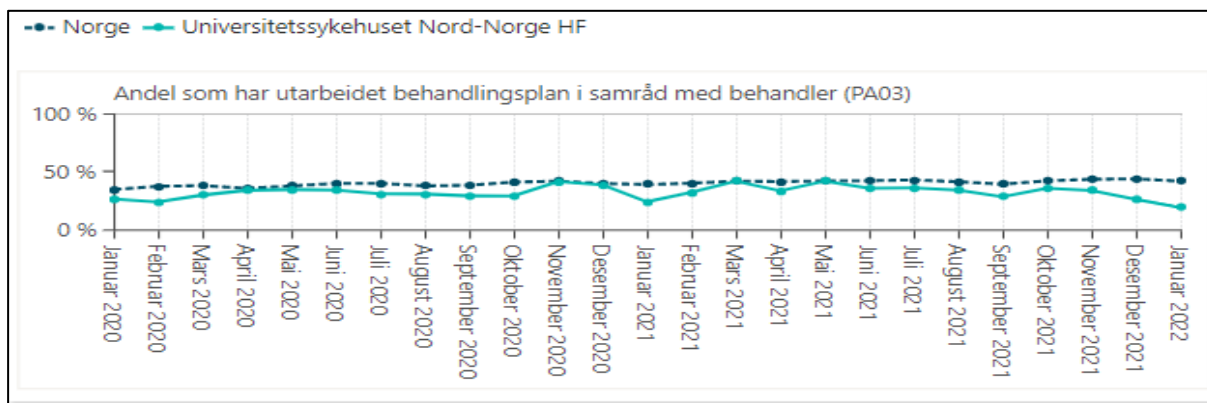
Figur 4 Forløpstid fra klinisk beslutning til første evaluering i poliklinikk – andel innen anbefalt forløpstid



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

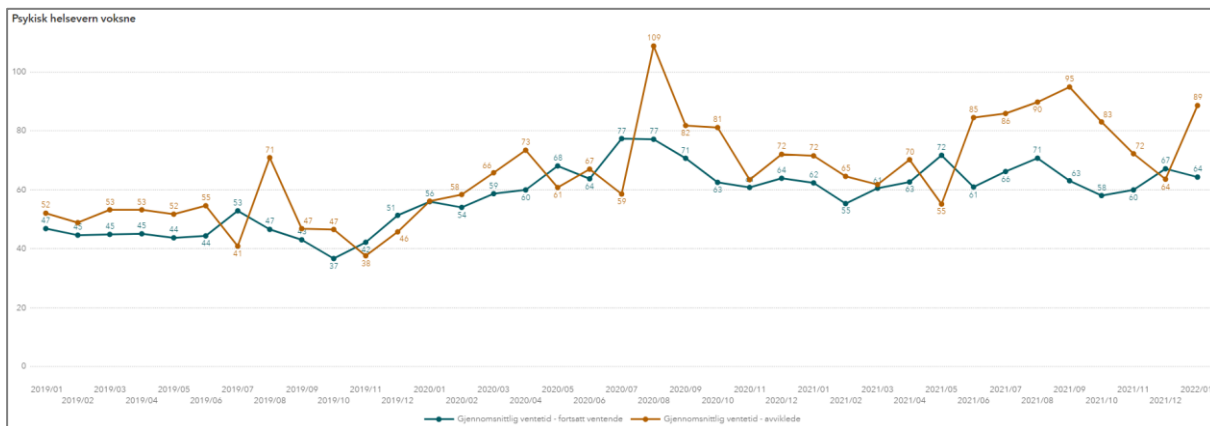
Figur 7 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede totalt



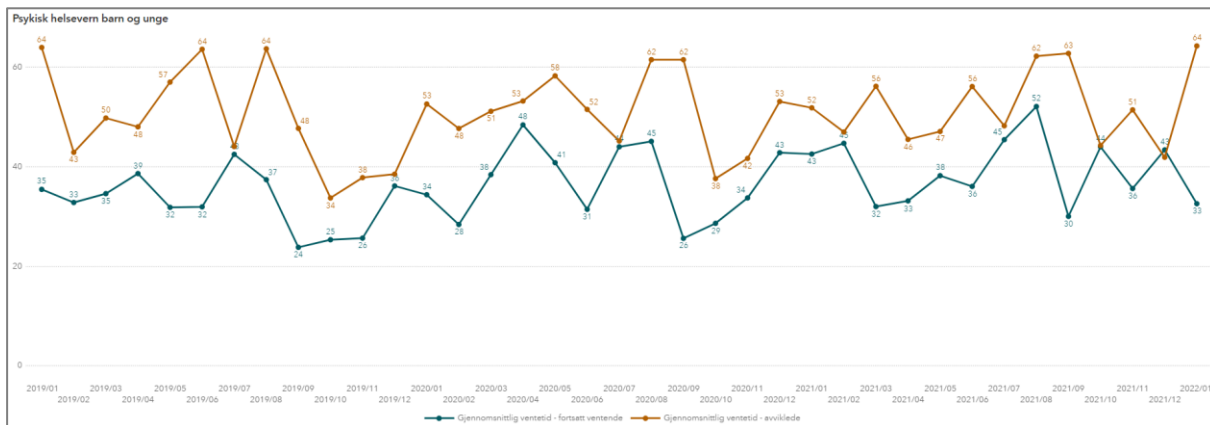
Figur 8 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede – somatikk



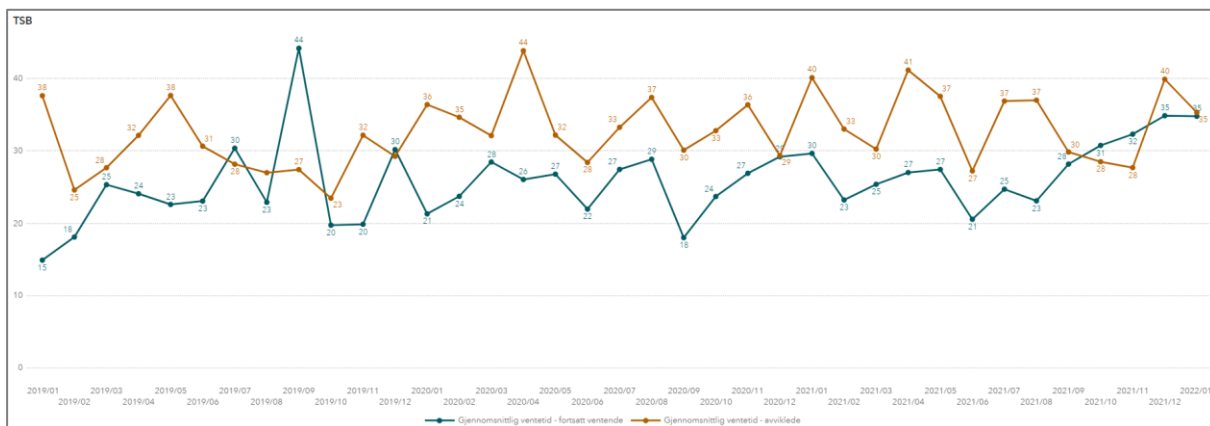
Figur 9 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede - psykisk helsevern voksne



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



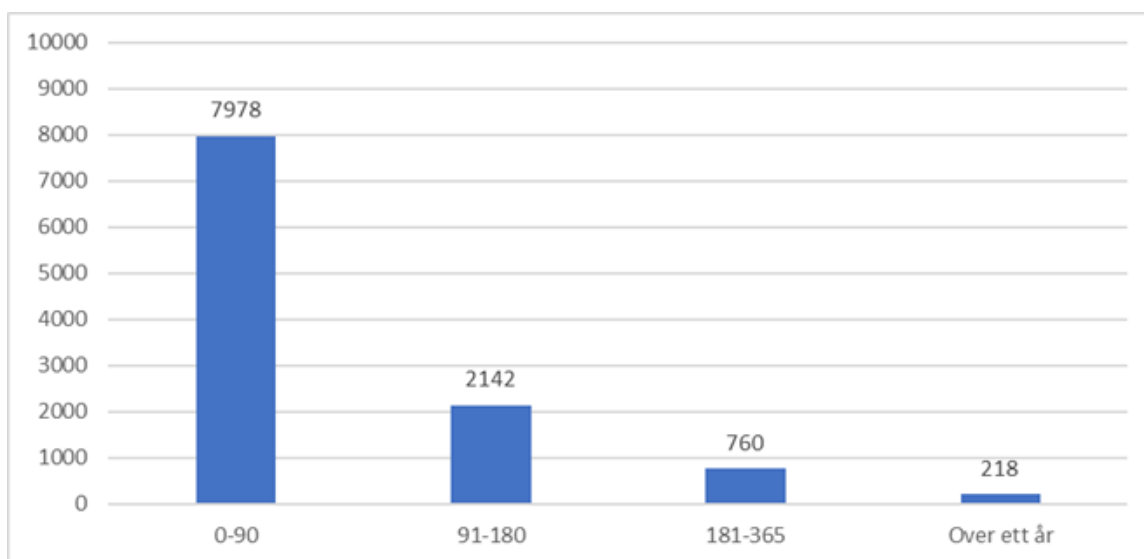
Figur 11 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede – TSB



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

Hovedfagområde	Gjennomsnittlig ventetid - avviklede	Gjennomsnittlig ventetid - fortsatt ventende
Total	75	80
Somatisk virksomhet	75	82
Psykisk helsevern voksne	89	64
Psykisk helsevern barn og unge	64	33
TSB	35	35

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

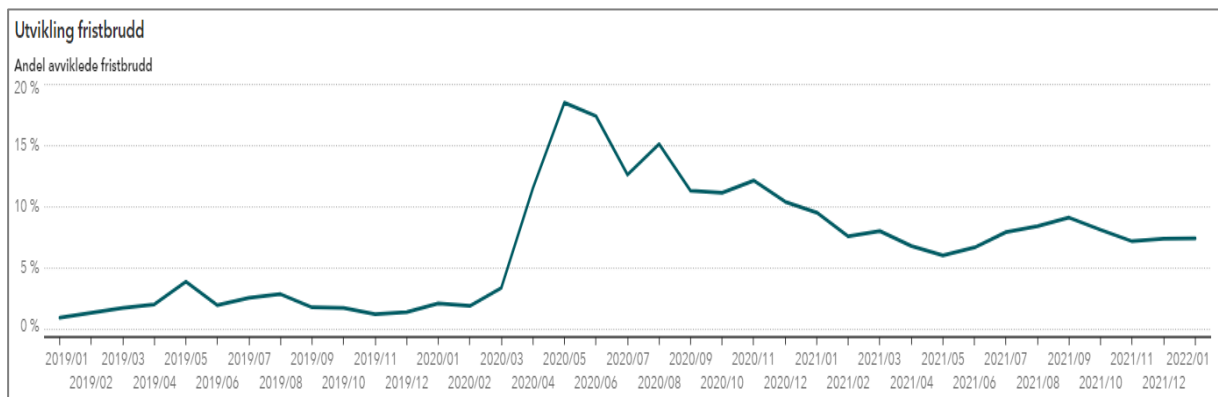
Figur 12 Antall pasienter på venteliste fordelt på ventetid (dager)

Fristbrudd

Tabell 4 Klinikker med fristbrudd ved utgangen av måneden

Klinikknavn - UNN	År ▲	2021		2022	
	Måned ▼	desember		januar	
	▲	Fristbrudd som fortsatt venter - antall	AndelFristbrudd Perioder	Fristbrudd som fortsatt venter - antall	AndelFristbrudd Perioder
Total		1202	10,2 %	1194	10,8 %
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken		56	2,5 %	74	3,8 %
13 - Hjerter- og lungeklinikken		26	5,8 %	31	7,4 %
15 - Medisinsk klinikk		240	19,6 %	229	19,6 %
17 - Barne- og ungdomsklinikken		18	2,5 %	2	0,3 %
18 - Operasjons- og intensivklinikken		0	.	0	.
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken		698	10,8 %	715	11,6 %
22 - Psykisk helse- og rusklinikken		164	23,8 %	143	21,2 %

Figur 13 Prosent avvilede fristbrudd



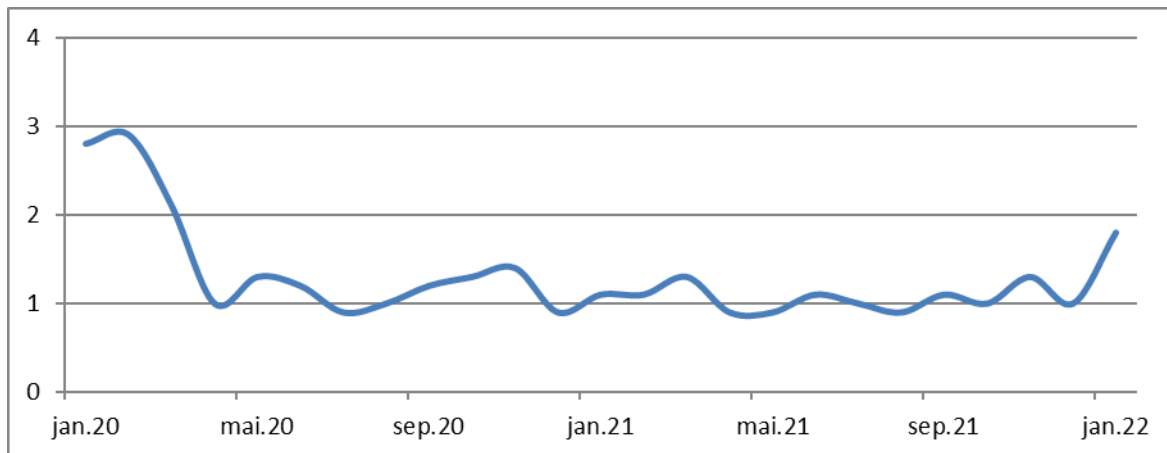
Andel avvilet etter frist per måned

Tabell 5 Antall avvilede fristbrudd fordelt på klinikk

Klinikknavn - UNN	År ▲	2021		2022	
	Måned ▼	desember		januar	
▲		Avviklet fra venteliste med fristbrudd - antall		Avviklet fra venteliste med fristbrudd - antall	
Total		345		427	
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken		47		52	
13 - Hjerter- og lungeklinikken		24		28	
15 - Medisinsk klinikk		51		62	
17 - Barne- og ungdomsklinikken		7		14	
18 - Operasjons- og intensivklinikken		0		0	
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken		180		192	
22 - Psykisk helse- og rusklinikken		36		79	

Korridorpasienter

Figur 14 Korridorpasienter andel per måned – somatikk



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

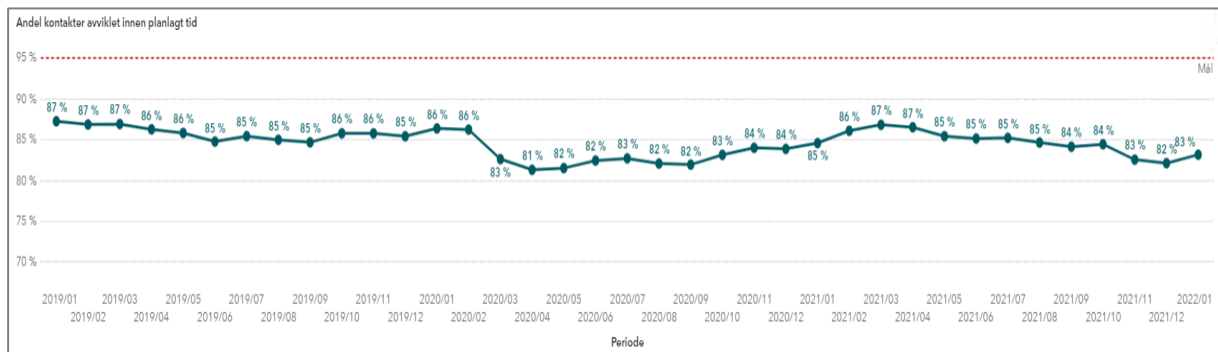
Tabell 6 Andel korridorpasienter per sengepost siste måned

Post	Inneliggende	Korridor	Andel
Fordøyelse-nyre post Tromsø	442	44	10,0 %
Ortopedisk post Harstad	388	25	6,4 %
Ortopedisk post Tromsø	796	24	3,0 %
Geriatrisk post Tromsø	417	22	5,3 %
Lungemedisinsk post Tromsø	609	22	3,6 %
Hjertemed. post Tromsø	851	17	2,0 %
Kirurgisk post Harstad	370	11	3,0 %
Gastrokirurgisk post Tromsø	752	9	1,2 %
Nevro-hud-revmapost Tromsø	428	7	1,6 %
Kreftpost Tromsø	395	6	1,5 %
HLK kir. post Tromsø	748	5	0,7 %
Medisinsk post B Harstad	425	5	1,2 %
Nevkir.-ønh-øyepost Tromsø	662	3	0,5 %
Ort-kir. post Narvik	380	3	0,8 %
Endo-kvi-plast-uropost Tromsø	591	1	0,2 %
Medisinsk post A Harstad	500	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)

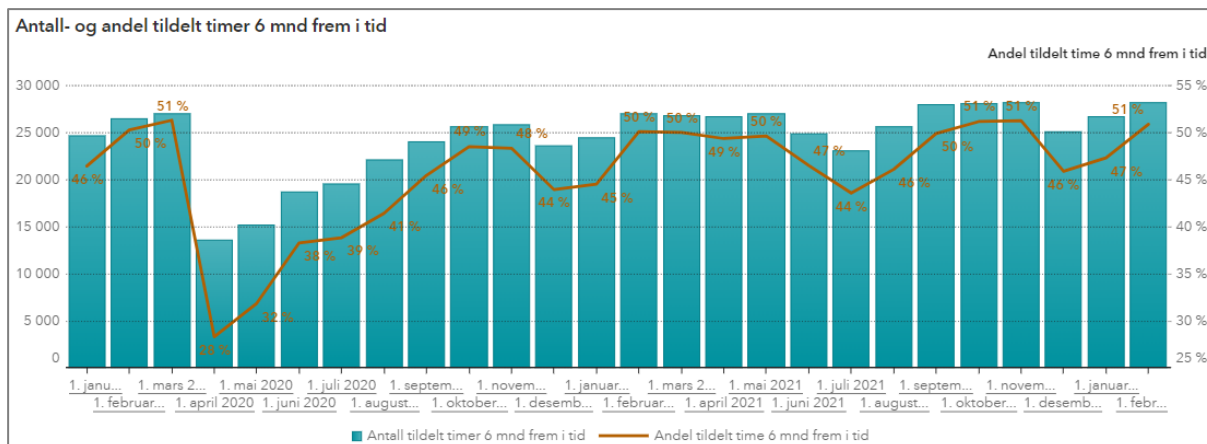
Måned ▲	januar			
	Fagområde ▼	Andel kontakter avvirket innen planlagt tid	Antall planlagte kontakter	Antall passerte kontakter
Total		83 %	97 532	16 401
Øyesykdommer		80 %	6 340	1 271
Øre-nese-hals sykdommer		76 %	7 065	1 730
Revmatiske sykdommer (revmatologi)		74 %	6 499	1 672
Psykisk helsevern voksne		89 %	7 532	831
Ortopedisk kirurgi (inkludert revmakirurgi)		81 %	7 181	1 394
Nevrologi		79 %	2 985	622
Lungesykdommer		75 %	2 573	632
Gastroenterologisk kirurgi		76 %	3 270	772
Fordøyelsesykdommer		72 %	5 232	1 490
Endokrinologi		78 %	3 212	695
Alle andre		88 %	45 643	5 292

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

Måned ▲	januar			
	Klinikk ▲	Andel kontakter avvirket innen planlagt tid	Antall planlagte kontakter ▲	Antall passerte kontakter
Total		83 %	97 518	16 393
Operasjon- og intensivklinikk - UNN		94 %	376	22
Barne- og ungdomsklinikk - UNN		88 %	7 835	909
Psykisk helse og rusklinikk - UNN		89 %	10 383	1 144
Hjerte- og lungeklinikk - UNN		85 %	11 262	1 715
Medisinsk klinikk - UNN		75 %	12 515	3 188
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikk - UNN		90 %	15 462	1 607
Nevro-, orto- og rehabklinikk - UNN		80 %	39 685	7 808

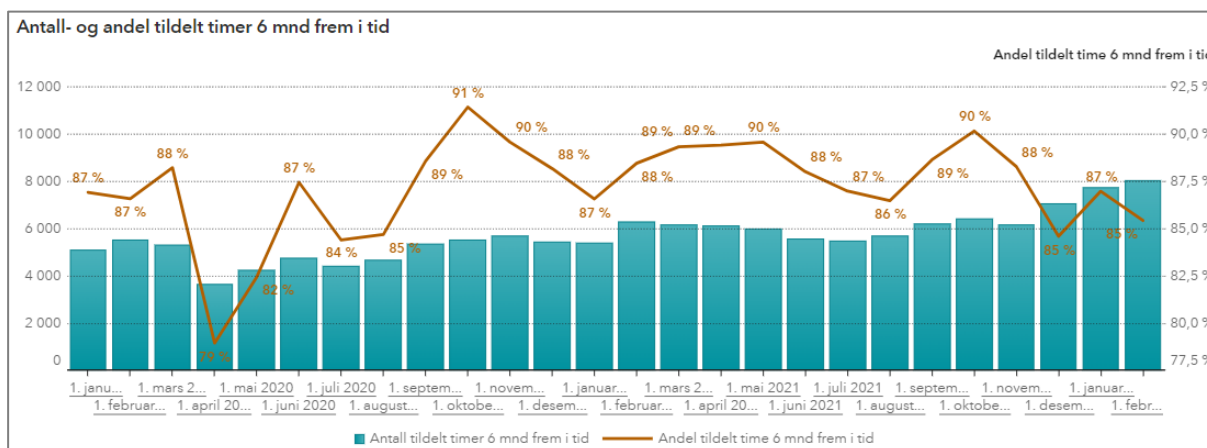
Planleggingshorisont

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

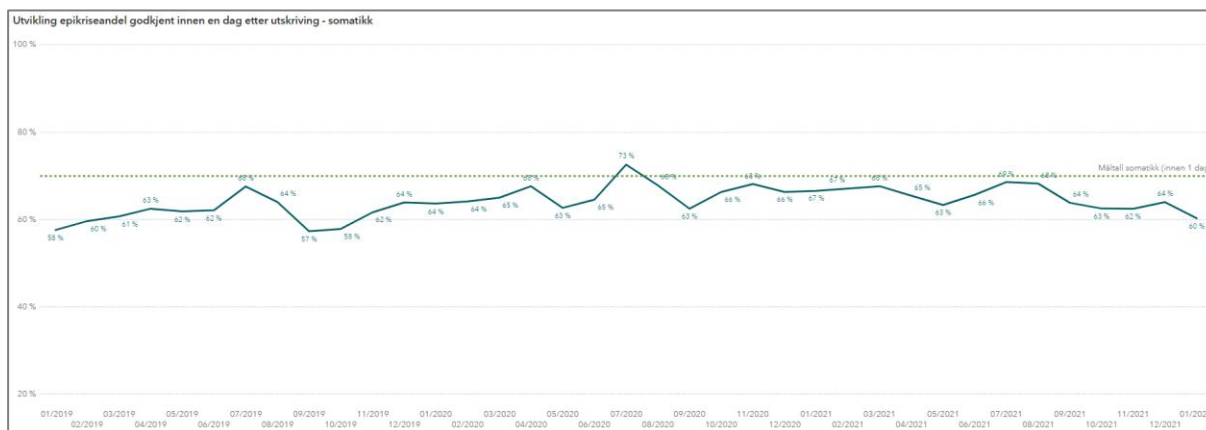


Tabell 9 Årsaker til strykninger av planlagte operasjoner siste måned

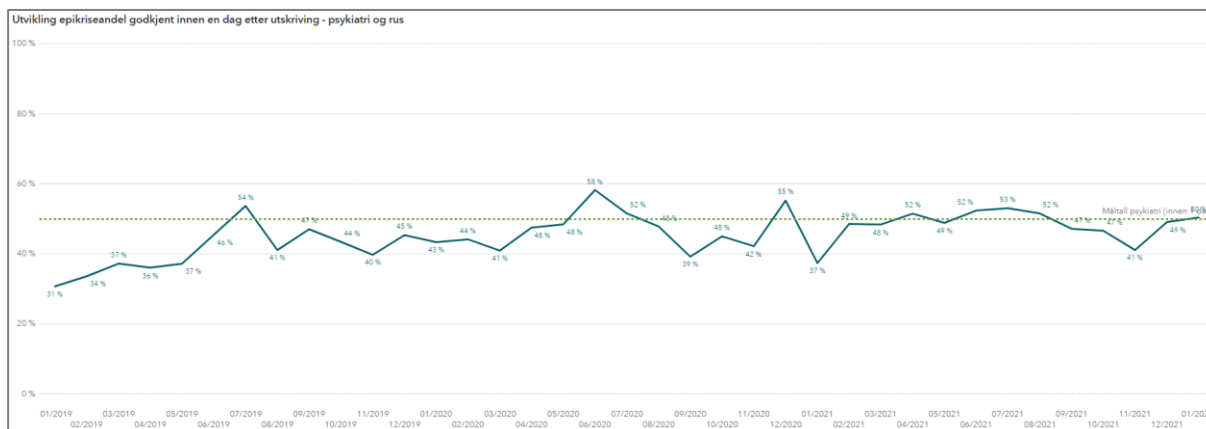
Strykningskategorier UNN	▲ Strøket 1400 dagen før
Total	123
Sykehus - ikke klinisk årsak	56
Sykehus - kliniske årsaker	23
Årsaker hos pasient	44

Epikrisetid

Figur 19 Epikriser - andel godkjent innen 1 dag- somatikk



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

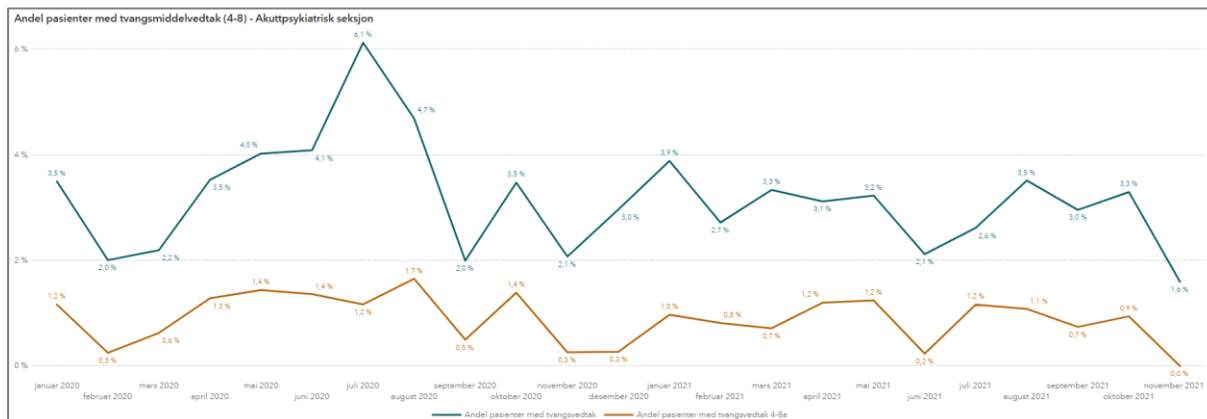


Tabell 10 Antall og andel epikriser godkjent innen 1 dag siste måned per hovedfagområde og klinikk

Hovedfagområde	Klinikk UNN	Antall epikriser godkjent innen 1 dag	Andel epikriser godkjent innen 1 dag
Total		1 714	59 %
Psyisk helsevern, barn og unge	17 - Barne- og ungdomsklinikken	7	47 %
Psyisk helsevern, voksne	22 - Psyisk helse- og rusklinikken	121	49 %
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling	22 - Psyisk helse- og rusklinikken	43	54 %
Somatikk	12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	378	58 %
	13 - Hjerte- og lungeklinikken	265	51 %
	15 - Medisinsk klinikk	398	65 %
	17 - Barne- og ungdomsklinikken	48	72 %
	19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	454	64 %

Mekaniske tvangsmidler psykisk helsevern

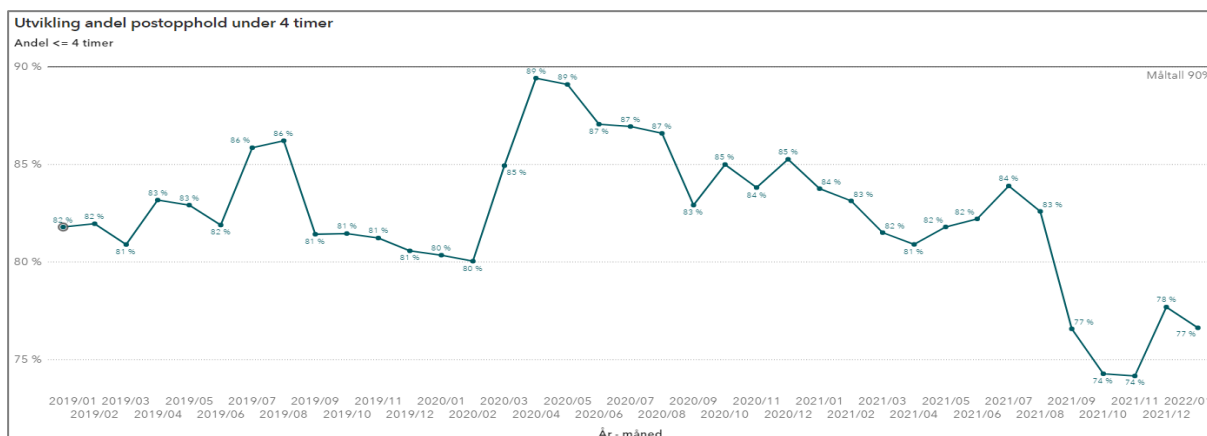
Figur 21 Andel pasienter utsatt for tvangsmiddelbruk innen psykisk helsevern voksne (nasjonal indikator)



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
Liggedøgn	Somatikk	22 711	14 555	15 846	-8 156	-1 291	-36 %	-8 %
	Psykisk helsevern, voksne	3 915	4 203	3 940	289	263	7 %	7 %
	Tverrfaglig spesialisert rusbehandling	1 718	1 501	1 816	-218	-315	-13 %	-17 %
	Psykisk helsevern, barn og unge	257	219	293	-38	-74	-15 %	-25 %
Konsultasjoner	Somatikk	24 962	25 197	27 627	235	-2 430	1 %	-9 %
	Psykisk helsevern, voksne	5 622	5 640	5 997	18	-357	0 %	-6 %
	Tverrfaglig spesialisert rusbehandling	1 259	942	1 260	-317	-318	-25 %	-25 %
	Psykisk helsevern, barn og unge	2 999	3 186	2 107	187	1 079	6 %	51 %

Aktivitet UNN HF		2019	2020	2021	2022	Plantall 2022	Endring fra 2019	Avvik fra plan 2022
							Antall	Antall
Laboratorieanalyser	Somatikk	685 006	694 792	669 961	698 242	655 921	13 236	42 321
Røntgenhenvisninger	Somatikk	14 212	13 553	11 697	12 195	11 873	-2 017	322
PET undersøkelser	Somatikk	95	140	117	149	219	54	-70

DRG

Tabell 12 DRG-poeng hittil i år fordelt på klinikk

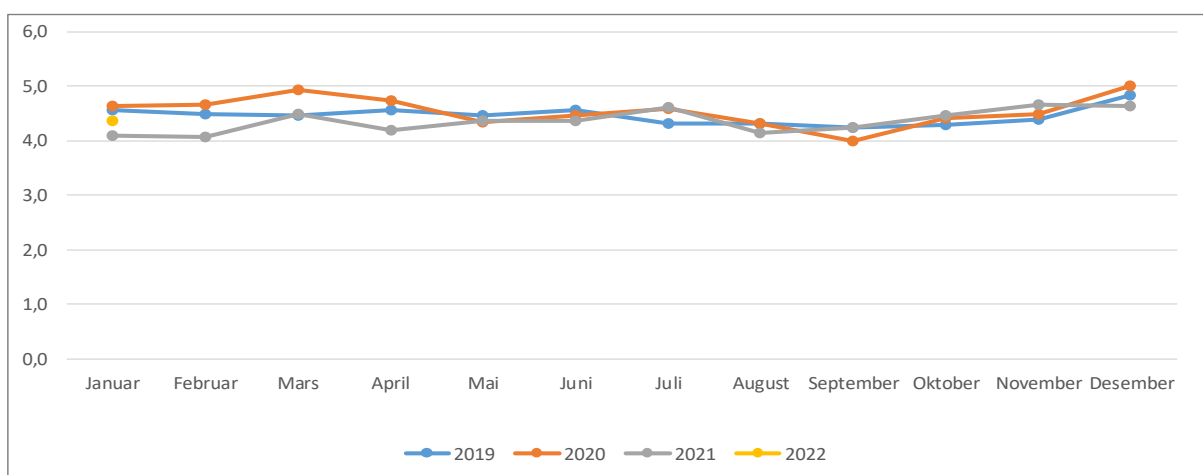
Klinikk (Somatikk)	Faktisk	Plan	Avvik
Akuttmedisinsk klinikk	0	0	0
Barne- og ungdomsklinikken	146	217	-71
Hjerte- og lungeklinikken	1 039	1 099	-60
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	1 742	1 940	-198
Medisinsk klinikk	960	1 069	-109
Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	1 871	1 980	-109
Operasjons- og intensivklinikken	6	6	0
Totalt Somatikk	5 765	6 310	-546
Klinikk (Psykatri/rus)	Faktisk	Plan	Avvik
Barne- og ungdomsklinikken	821	778	44
Psykisk helse og rusklinikken	1 018	1 252	-234
Totalt Psykiatri/rus	1 839	2 030	-191

Liggetid på sykehusopphold - somatikk

Tabell 13 Liggetid sykehusopphold fordelt på klinikk

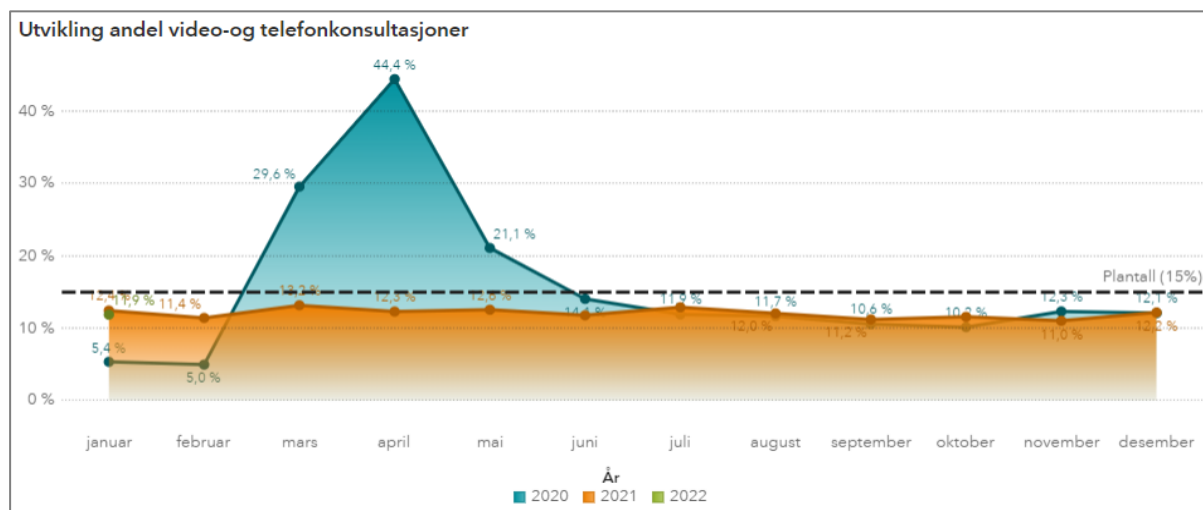
Klinikk	2019	2020	2021	2022
K3K	4,0	4,0	3,3	3,6
Hjerte- og lungeklinikken	4,0	4,3	4,1	3,9
Medisinsk klinikk	5,6	6,0	5,1	6,0
BUK	6,4	8,9	7,9	3,8
NOR	5,1	4,6	4,4	4,9

Figur 23 Liggetid sykehusopphold



Telemedisinsk aktivitet

Figur 24 Andel telemedisinsk aktivitet



Tabell 14 Antall og andel konsultasjoner per klinikk hittil i år

	2022				2021			
	Aktiviteter	Konsultasjoner	Andel VK + telefon	Video + telefon	Aktiviteter	Konsultasjoner	Andel VK + telefon	Video + telefon
Total	36 670	33 016	11,9 %	3 805	36 650	32 264	12,5 %	3 927
10 - Akuttmedisinsk klinikk	927	924	.	0	729	726	.	0
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	6 720	5 984	6,8 %	404	6 428	5 633	5,1 %	287
13 - Hjerte- og lungeklinikken	1 584	1 309	5,0 %	66	1 171	874	4,2 %	37
15 - Medisinsk klinikk	3 683	2 822	7,0 %	197	3 591	2 598	8,5 %	222
17 - Barne- og ungdomsklinikken	4 338	3 839	22,7 %	872	4 689	3 990	25,4 %	1 014
18 - Operasjons- og intensivklinikken	162	126	43,7 %	55	148	140	16,4 %	23
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	12 598	11 803	7,6 %	901	13 006	12 124	6,6 %	795
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	6 648	6 202	21,1 %	1 310	6 854	6 160	25,1 %	1 549
48 - Forsknings- og utdanningsenteret	10	7	0,0 %	0	34	19	0,0 %	0

Den gylne regel

Tabell 15 Den gylne regel (hittil i år)

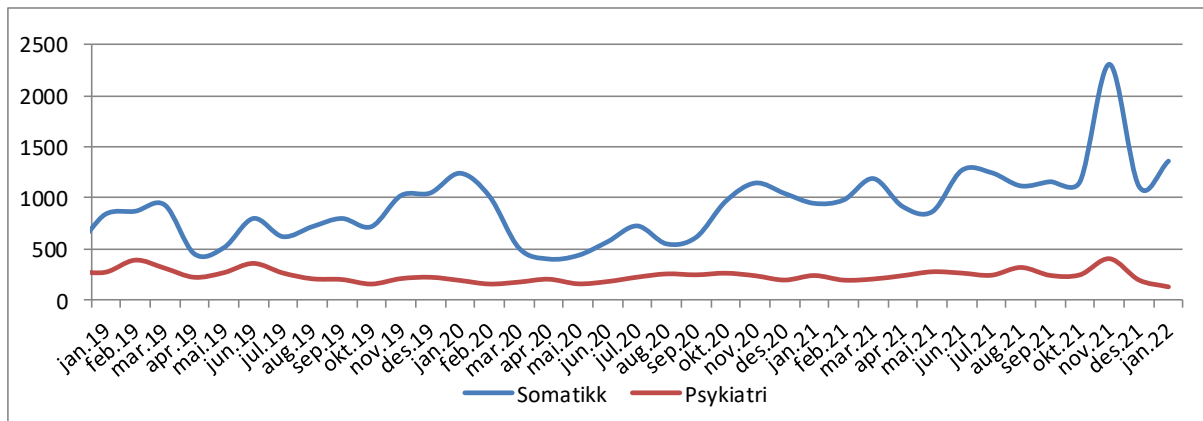
Den gylne regel				
Funksjon	Måleparameter	2019	2022	Endring 19-22
Somatikk*	Økonomi	410 336	473 737	15,5 %
Psykisk helse voksne	Økonomi	64 980	77 245	18,9 %
Psykisk helse barn og unge	Økonomi	14 906	17 497	17,4 %
TSB	Økonomi	15 645	19 696	25,9 %
Somatikk	Konsultasjoner	24 962	25 197	0,9 %
Psykisk helse voksne	Konsultasjoner	5 622	5 640	0,3 %
Psykisk helse barn og unge	Konsultasjoner	2 999	3 186	6,2 %
TSB	Konsultasjoner	1 259	942	-25,2 %
Somatikk	Ventetid	64,9	69,8	7,6 %
Psykisk helse voksne	Ventetid	50,4	76,0	50,8 %
Psykisk helse barn og unge	Ventetid	49,3	52,7	6,9 %
TSB	Ventetid	29,8	33,6	12,8 %

* 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

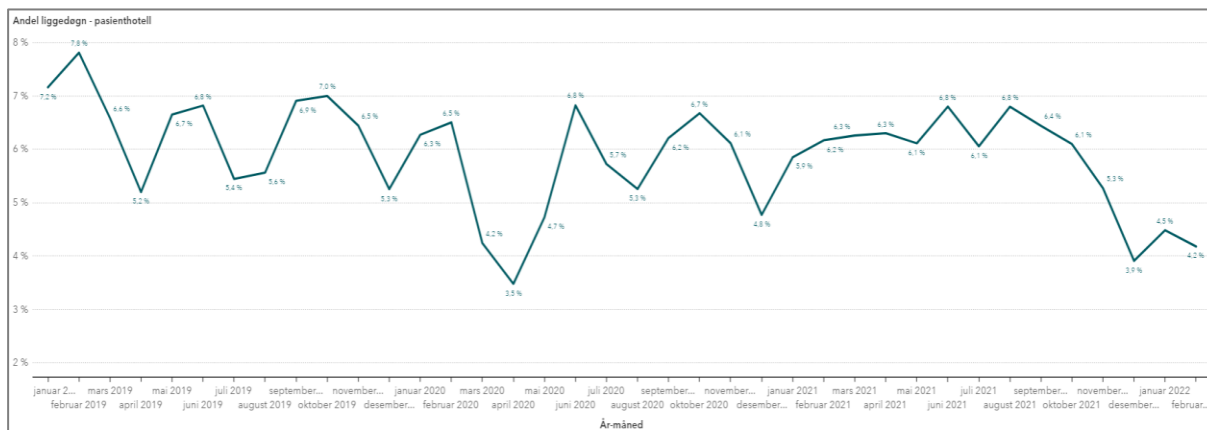


Tabell 16 Utskrivningsklare pasienter hittil i år fordelt på kommune

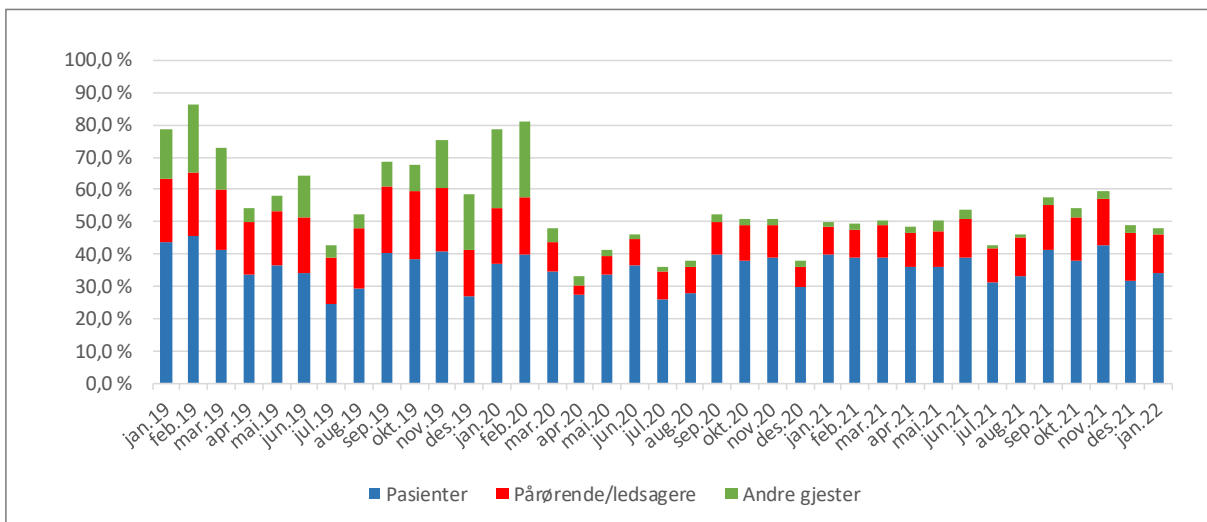
Kommune	Somatikk		Psykiatri/rus		Sum total	
	Utskrivningsklare døgn	Utskrivningsklare døgn pr 1000 innbyggere	Utskrivningsklare døgn	Utskrivningsklare døgn pr 1000 innbyggere	Utskrivningsklare døgn	Utskrivningsklare døgn pr 1000 innbyggere
Gáivuotna Kåfjord	24	12	16	8	40	19
Nordreisa	62	13			62	13
Tromsø	769	10	47	1	816	11
Ibestad	12	9	1	1	13	10
Harstad	208	8	14	1	222	9
Lyngen	21	8			21	8
Gratangen	6	5			6	5
Bardu	21	5			21	5
Tjeldsund	17	4	3	1	20	5
Narvik	84	4	17	1	101	5
Skjervøy	13	4			13	4
Kvænangen	2	2	3	3	5	4
Senja	43	3	16	1	59	4
Salangen	8	4			8	4
Evenes	5	4	0	0	5	4
Lødingen	6	3	1	0	7	3
Kvæfjord	9	3			9	3
Balsfjord	15	3			15	3
Karlsøy	4	2	1	0	5	2
Sørreisa	5	1			5	1
Målselv	7	1			7	1
Dyrøy	1	1			1	1
Lavangen					0	0
Storfjord					0	0
SUM	1 342	7	119	1	1 461	8

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 17 Gjennomsnittlig utbetalte månedsværk

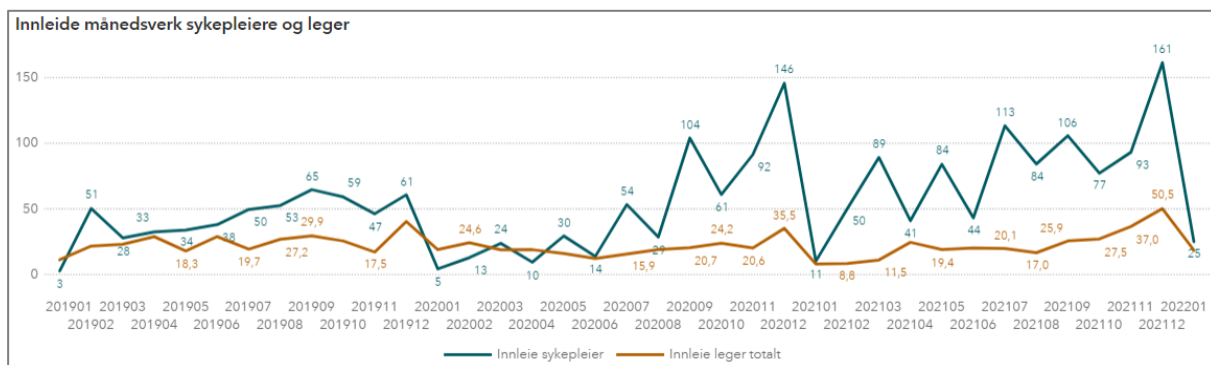
Loennselement ▲	Gj.snitt månedsværk 2019	Gj.snitt månedsværk 2021	Gj.snitt månedsværk 2022	Gj.snitt endring 2019 - 2022	Gj.snitt endring 2021 - 2022
Total	6 415	6 678	6 885	470	207
Etterregulering	20	17	26	6	9
Grunnlønn/basis	5 765	6 012	6 168	403	156
Mertid / timelønn	351	360	362	11	1
Overtid	164	159	217	54	58
UTA	74	83	77	3	-6
Utrykning påvækt	42	46	35	-8	-11

Gjennomsnittlige månedsværk hittil i 2019, 2021 og 2022.

Tabell 18 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. Apotekstillinger	09. Drifts/teknisk personell	10. Ambulanspersonell	11. Forskning
	470,0	87,1	66,2	41,0	41,6	144,2	2,1	16,3	2,9	37,3	18,0	12,5
10 - Akuttmedisinsk klinikk	49,9	4,2	15,9	4,1	-	9,0	-	-	-	-1,5	18,2	-
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	32,7	11,3	6,0	7,6	-	5,4	2,1	1,0	-	-2,4	-	1,5
13 - Hjerter- og lungeklinikken	90,6	-1,2	7,2	2,8	-0,8	81,1	2,1	1,0	-	-1,6	0,0	-
15 - Medisinsk klinikk	9,0	1,2	6,9	-2,9	-0,9	-1,7	-3,8	10,3	-	0,9	-	-0,9
17 - Barne- og ungdomsklinikken	30,6	1,7	4,7	-0,4	12,5	10,6	-2,4	3,5	-	-0,6	-	1,0
18 - Operasjons- og intensivklinikken	0,2	5,8	-11,6	12,9	0,1	-16,7	-5,5	-	-	15,3	0,1	-
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	92,3	4,9	21,1	13,7	10,7	35,0	7,5	-1,0	-	0,3	-	0,2
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	56,5	7,1	18,0	-1,9	22,1	9,2	-0,0	-	-	1,9	-	0,3
30 - Diagnostisk klinikk	11,1	7,7	3,0	3,8	-	3,3	2,1	-17,6	2,9	7,8	-	-1,9
43 - Nasjonalt Senter For E-Helseforskning	20,1	10,7	-	-	-	-	-	-	-	-1,1	-	10,5
45 - Drifts- og eiendomscenteret	39,9	20,1	0,4	-	-	-	-	-	-	19,4	-	-
48 - Kvalitets- og utviklingscenteret	61,1	19,9	9,3	3,5	-	8,4	-	19,1	-	-1,0	-	1,9
50 - Direktøren	9,9	7,9	-	-	1,0	1,0	-	-	-	-	-	-
52 - Stabscenteret	-12,1	-10,6	-1,0	-0,3	-	-0,2	-	-	-	-	-	-
62 - Fellesinntekter/-kostnader	-22,3	-3,7	-13,4	-1,8	-3,0	-0,2	-	-	-	-	-0,2	-

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

Figur 28 Innleide månedsverk sykepleiere og leger

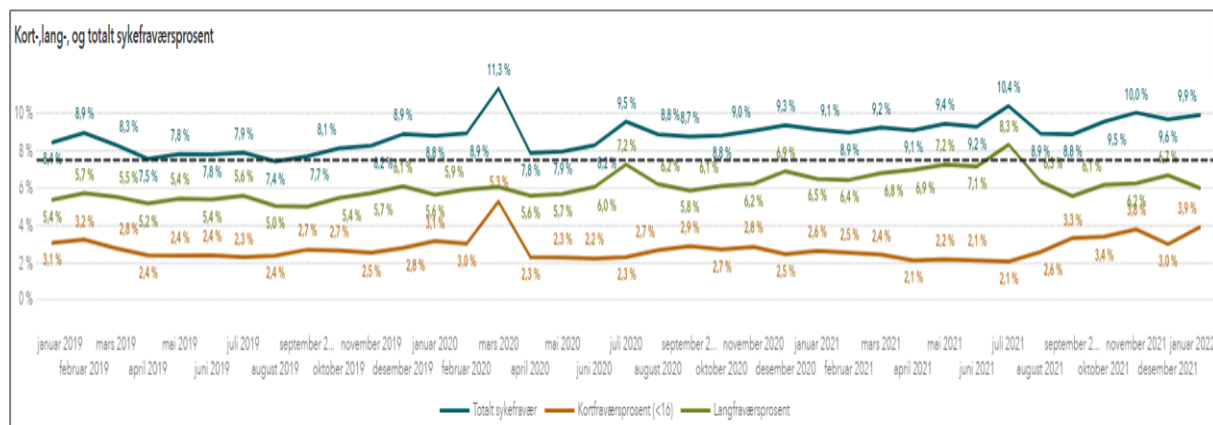
Beregning basert på nye avtaler for innleie av sykepleiere fra oktober 2019 og snittpris for innleie av leger 2019. Leger er inkludert innleie leger fra lønnsystem.

Tabell 19 Innleide månedsverk per klinikk

Klinikknavn - UNN ▲	2019		2022	
	Innleie sykepleier månedsverk (gjennomsnitt)	Innleie leger månedsverk (gjennomsnitt)	Innleie sykepleier månedsverk (gjennomsnitt)	Innleie leger månedsverk (gjennomsnitt)
Total	3,1	11,6	25,3	18,9
10 - Akuttmedisinsk klinikk	-0,1	0,0	1,2	1,0
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	2,2	1,2	0,2	2,4
13 - Hjerte- og lungeklinikken	0,0	0,0	11,6	0,4
15 - Medisinsk klinikk	0,5	1,5	0,0	2,4
17 - Barne- og ungdomsklinikken	-0,9	0,0	0,0	0,9
18 - Operasjons- og intensivklinikken	-0,9	2,5	12,5	4,6
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	2,4	1,4	0,0	2,5
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	0,0	2,9	0,0	1,0
30 - Diagnostisk klinikk	0,0	2,2	0,0	3,5

Sykefravær

Figur 29 Sykefravær



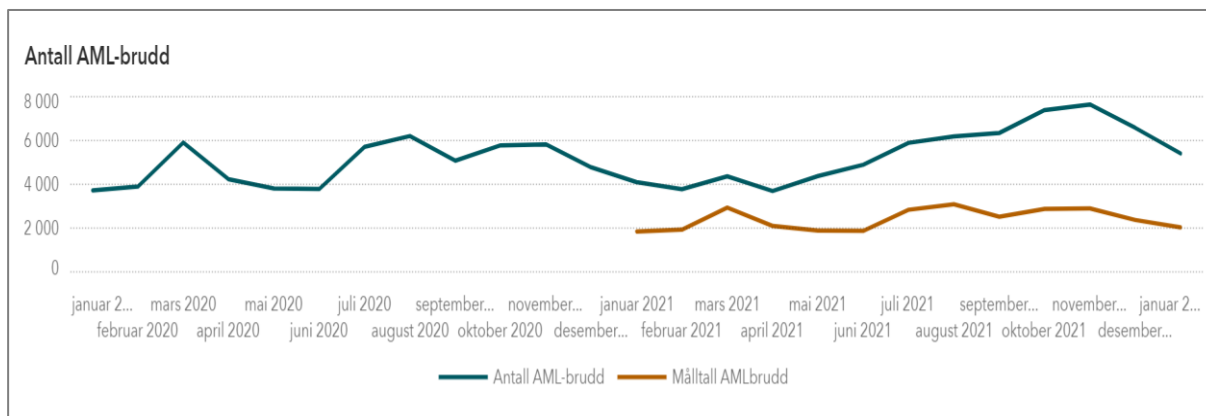
Eventuelle etterregistreringer siste måned rettes opp påfølgende måned. Sykefravær inkluderer koronafrafravær.

Tabell 20 Sykefravær fordelt på klinikk

Klinikknavn - UNN	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	9,9 %	3,9 %	0,8 %	6,0 %	0,6 %
10 - Akuttmedisinsk klinikk	11,8 %	3,2 %	1,3 %	8,6 %	3,0 %
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	9,4 %	4,1 %	1,7 %	5,3 %	1,4 %
13 - Hjerte- og lungeklinikken	7,7 %	3,5 %	1,4 %	4,2 %	-0,6 %
15 - Medisinsk klinikk	7,8 %	3,8 %	1,3 %	4,0 %	-1,4 %
17 - Barne- og ungdomsklinikken	10,7 %	4,3 %	0,4 %	6,5 %	2,2 %
18 - Operasjons- og intensivklinikken	10,3 %	4,1 %	1,0 %	6,2 %	-0,7 %
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	10,1 %	4,4 %	0,9 %	5,7 %	-1,0 %
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	12,7 %	4,7 %	0,8 %	8,0 %	1,2 %
30 - Diagnostisk klinikk	9,0 %	3,6 %	0,2 %	5,3 %	2,3 %
43 - Nasjonalt senter for e-helseforskning	6,8 %	3,0 %	0,5 %	3,7 %	-0,3 %
45 - Drifts- og eiendomssenteret	11,8 %	4,1 %	1,2 %	7,6 %	2,7 %
46 - Fag- og kvalitetssenteret	8,2 %	1,1 %	.	7,1 %	.
48 - Forsknings- og utdanningssenteret	3,6 %	1,8 %	-2,1 %	1,7 %	-2,1 %
49 - Senter for E-helse, samhandling og innovasjon	6,9 %	2,7 %	.	4,3 %	.
50 - Direktøren	7,0 %	0,0 %	-0,4 %	7,0 %	3,4 %
51 - Personal- og organisasjonssenteret	4,5 %	2,4 %	.	2,2 %	.
53 - Kommunikasjon og kultur	0,0 %	0,0 %	.	0,0 %	.
55 - Økonomi- og analysesenteret	13,8 %	4,5 %	.	9,4 %	.
Annet	0,3 %	0,0 %	-2,6 %	0,3 %	-5,5 %

AML-brudd

Figur 30 Antall AML-brudd



Eventuelle etterregistreringer siste måned rettes opp påfølgende måned.

Tabell 21 AML-brudd per klinikk

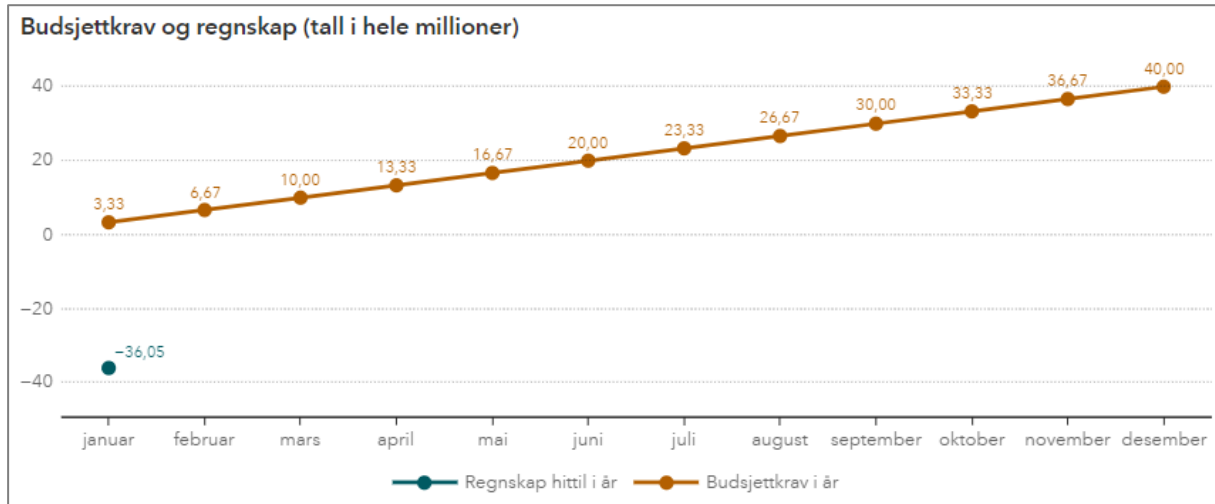
Klinikk - UNN ▲	Antall brudd forrige mnd ▼	Brudd forrige mnd i 2019	Endring i % forrige mnd mot samme mnd 2019
Total	5 410	3 734	44,9 %
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	1 030	331	211,2 %
10 - Akuttmedisinsk klinikk	975	604	61,4 %
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	725	668	8,5 %
13 - Hjerte- og lungeklinikken	652	305	113,8 %
18 - Operasjons- og intensivklinikken	615	636	-3,3 %
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	488	465	4,9 %
15 - Medisinsk klinikk	311	260	19,6 %
30 - Diagnostisk klinikk	282	209	34,9 %
45 - Drifts- og eiendomssenteret	179	119	50,4 %
17 - Barne- og ungdomsklinikken	149	135	10,4 %
48 - Kvalitets- og utviklingssenteret	4	1	300,0 %
43 - Nasjonalt senter for e-helseforskning	.	1	.

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

Økonomi

Resultat

Figur 31 Akkumulert regnskap og budsjett 2022



Tabell 22 Resultatregnskap 2022

Resultatrapportering (tall i mill kr)	Januar				Akkumulert per Januar			
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %
Basisramme	466,9	466,9	0,0	0 %	466,9	466,9	0,0	0 %
Kvalitetsbasert finansiering	2,6	2,6	0,0	0 %	2,6	2,6	0,0	0 %
ISF egne pasienter	150,6	160,3	-9,7	-6 %	150,6	160,3	-9,7	-6 %
ISF av legemidler utenfor sykehus	16,9	16,0	0,9	5 %	16,9	16,0	0,9	5 %
Gjestepasientinntekter	3,6	3,5	0,1	4 %	3,6	3,5	0,1	4 %
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rtg)	18,8	16,3	2,4	15 %	18,8	16,3	2,4	15 %
Utskrivningsklare pasienter	3,9	2,6	1,3	49 %	3,9	2,6	1,3	49 %
Andre øremerkede tilskudd	25,9	23,4	2,5	11 %	25,9	23,4	2,5	11 %
Andre driftsinntekter	39,0	36,8	2,2	6 %	39,0	36,8	2,2	6 %
Sum driftsinntekter	728,1	728,5	-0,4	0 %	728,1	728,5	-0,4	0 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	25,4	19,1	6,2	33 %	25,4	19,1	6,2	33 %
Kjøp av private helsetjenester	3,4	5,2	-1,9	-36 %	3,4	5,2	-1,9	-36 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	96,1	85,9	10,2	12 %	96,1	85,9	10,2	12 %
Innleid arbeidskraft	4,2	4,5	-0,3	-8 %	4,2	4,5	-0,3	-8 %
Lønn til fast ansatte	412,5	391,4	21,0	5 %	412,5	391,4	21,0	5 %
Overtid og ekstrahjelp	35,2	18,0	17,2	96 %	35,2	18,0	17,2	96 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	62,1	62,1	0,0	0 %	62,1	62,1	0,0	0 %
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-33,3	-22,3	-11,0	49 %	-33,3	-22,3	-11,0	49 %
Annen lønnskostnad	34,5	32,1	2,4	7 %	34,5	32,1	2,4	7 %
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	452,9	423,7	29,3	7 %	452,9	423,7	29,3	7 %
Avskrivninger	27,4	26,2	1,2	5 %	27,4	26,2	1,2	5 %
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0,0	0,0	0 %
Andre driftskostnader	95,8	101,6	-5,8	-6 %	95,8	101,6	-5,8	-6 %
Sum driftskostnader	763,1	723,8	39,4	5 %	763,1	723,8	39,4	5 %
Driftsresultat	-35,0	4,7	-39,7	-847 %	-35,0	4,7	-39,7	-847 %
Finansinntekter	0,4	0,3	0,2		0,4	0,3	0,2	
Finanskostnader	1,4	1,6	-0,2		1,4	1,6	-0,2	
Finansresultat	-1,0	-1,4	0,3		-1,0	-1,4	0,3	
Ordinært resultat	-36,1	3,3	-39,4	-1182 %	-36,1	3,3	-39,4	-1182 %

Tabell 23 Resultatregnskap 2022, ekskl. eksternfinansiering

Resultatrapportering (tall i mill kr)	Januar ekskl eksternfinansiering			Akkumulert per Januar ekskl eksternfinansiering		
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Resultat	Budsjett	Avvik i kr
Basisramme	466,9	466,9	0,0	466,9	466,9	0,0
Kvalitetsbasert finansiering	2,6	2,6	0,0	2,6	2,6	0,0
ISF egne pasienter	150,6	160,3	-9,7	150,6	160,3	-9,7
ISF av legemidler utenfor sykehus	16,9	16,0	0,9	16,9	16,0	0,9
Gjestepasientinntekter	3,6	3,5	0,1	3,6	3,5	0,1
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rtg)	18,8	16,3	2,4	18,8	16,3	2,4
Utskrivningsklare pasienter	3,9	2,6	1,3	3,9	2,6	1,3
Andre øremerkede tilskudd	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Andre driftsinntekter	39,0	36,8	2,2	39,0	36,8	2,2
Sum driftsinntekter	702,2	705,0	-2,9	702,2	705,0	-2,9
Kjøp av offentlige helsetjenester	25,4	19,1	6,2	25,4	19,1	6,2
Kjøp av private helsetjenester	3,3	5,2	-1,9	3,3	5,2	-1,9
Varekostnader knyttet til aktivitet	95,1	85,0	10,2	95,1	85,0	10,2
Innleid arbeidskraft	4,2	4,5	-0,3	4,2	4,5	-0,3
Lønn til fast ansatte	399,1	379,3	19,7	399,1	379,3	19,7
Overtid og ekstrahjelp	32,1	15,2	16,9	32,1	15,2	16,9
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	58,8	59,1	-0,3	58,8	59,1	-0,3
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-32,4	-21,5	-10,9	-32,4	-21,5	-10,9
Annen lønnskostnad	32,7	30,5	2,2	32,7	30,5	2,2
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	435,7	408,1	27,6	435,7	408,1	27,6
Avskrivninger	27,4	26,2	1,2	27,4	26,2	1,2
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Andre driftskostnader	91,5	97,7	-6,2	91,5	97,7	-6,2
Sum driftskostnader	737,2	700,3	36,9	737,2	700,3	36,9
Driftsresultat	-35,0	4,7	-39,7	-35,0	4,7	-39,7
Finansinntekter	0,4	0,3	0,2	0,4	0,3	0,2
Finanskostnader	1,4	1,6	-0,2	1,4	1,6	-0,2
Finansresultat	-1,0	-1,4	0,3	-1,0	-1,4	0,3
Ordinært resultat	-36,1	3,3	-39,4	-36,1	3,3	-39,4

Tabell 24 Resultat fordelt på klinikk (beløp i mill kr)

Regnskap per klinikk - tall i mill kr	Januar			Akkumulert per januar		
	Regnskap	Budsjett	Avvik	Regnskap - HiA	Budsjett - HiA	Avvik - HiA
10 - Akuttmedisinsk klinikk	47,0	44,5	-2,5	47,0	44,5	-2,5
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	23,3	14,4	-8,9	23,3	14,4	-8,9
13 - Hjerte- lungeklinikken	21,8	17,6	-4,1	21,8	17,6	-4,1
15 - Medisinsk klinikk	38,3	29,1	-9,1	38,3	29,1	-9,1
17 - Barne- og ungdomsklinikken	28,1	22,5	-5,7	28,1	22,5	-5,7
18 - Operasjons- og intensivklinikken	71,5	64,1	-7,4	71,5	64,1	-7,4
19 - Nevro, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	26,5	23,6	-2,9	26,5	23,6	-2,9
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	69,8	66,2	-3,5	69,8	66,2	-3,5
30 - Diagnostisk klinikk	53,8	53,3	-0,5	53,8	53,3	-0,5
43 - Nasjonalt senter for E-helseforskning	0,2	0,2	0,0	0,2	0,2	0,0
45 - Drifts- og eiendomssenter	42,0	42,9	0,9	42,0	42,9	0,9
46 - Fag- og Kvalitetssenteret	1,7	1,9	0,2	1,7	1,9	0,2
48 - Kvalitets- og Utviklingssenteret	3,3	4,4	1,1	3,3	4,4	1,1
49 - Senter For E-Helse, Samhandling og Innovasjon	9,8	10,2	0,4	9,8	10,2	0,4
50 - Direktøren	2,8	3,0	0,2	2,8	3,0	0,2
51 - Personal- og Organisasjonssenteret	5,0	4,9	-0,1	5,0	4,9	-0,1
53 - Kommunikasjons- og Kultursenteret	0,9	1,0	0,1	0,9	1,0	0,1
55 - Økonomi- og Analysesenteret	6,2	6,0	-0,2	6,2	6,0	-0,2
62 - Felles	-415,9	-413,2	2,7	-415,9	-413,2	2,7
Totalt	-36,1	3,3	-39,4	-36,1	3,3	-39,4

Prognose

UNN har en prognose om et budsjettavvik på kr 0,- for 2022, det vil si at en oppnår Helse Nord RHF sitt resultatkrav.

Rapportering innsatsområder pasientsikkerhet 3. tertial 2021 til KVR

Plan for videre arbeid med pasientsikkerhet etter avslutning av det nasjonale pasientsikkerhetsprogrammet ble vedtatt i Kvalitetsutvalget 19/03-2019. Her ønskes fortsatt tertialvise rapporter om innsatsområdene.

Pasientsikkerhetsvisitter: Høsten 2020 startet adm.direktør med pasientvisitter. Dette er en strukturert samtale om pasientsikkerheten ved enheten mellom administrerende direktør eller viseadministrerende direktør og en tverrfaglig gruppe på 3-5 medarbeidere som arbeider pasientnært. Siden starten er det gått 28 pasientsikkerhetsvisitter. Det er besøkt enheter både innenfor somatikk og psykisk helsevern i Tromsø, Harstad og Narvik. Identifiserte bevarings- og forbedringsområder arbeides videre med innenfor Kvalitets- og arbeidsmiljøgrupper og -utvalg. Klinikksjefene presenterer oppfølgingsarbeid i egen klinikk for Kvalitetsutvalget. Nye visitter er planlagt og visittene vil bli evaluert i 2022.

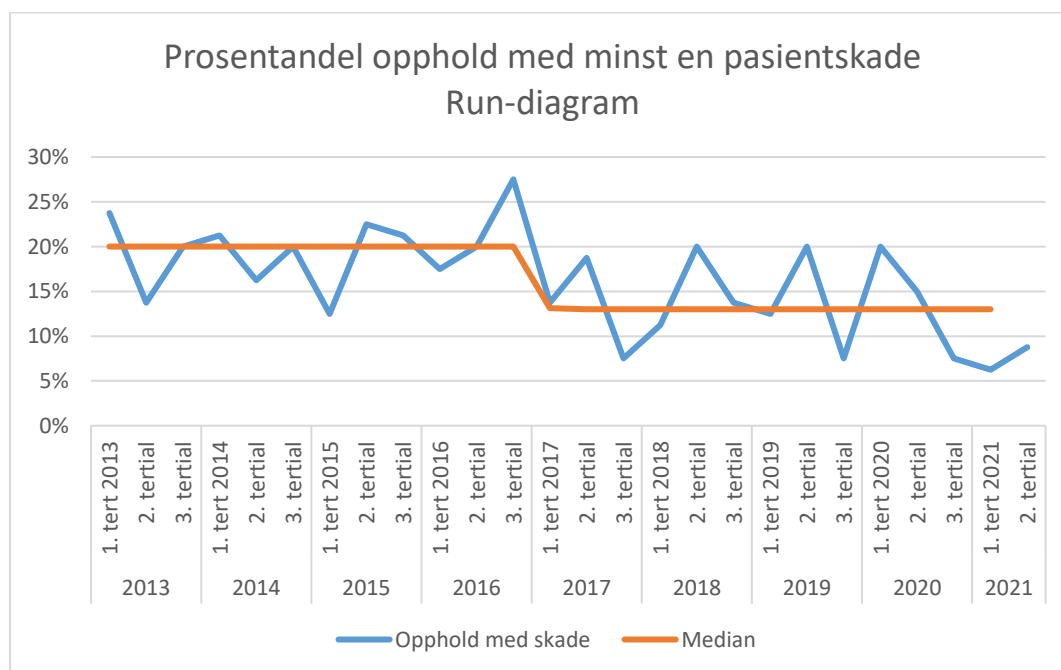
Legemiddelsamstemming: Andel legemiddellister samstemt ved innleggelse for 2021 var 33,6 %. Dette tallet speiler nok ikke hvor mange legemiddellister som er samstemt, men i hvilken grad det kodes korrekt i Dips. Registrering av andel samstemt vil bedre seg når elektronisk kurve (MetaVision) tas i bruk.

Somatisk virksomhet:

Måling av nivå av pasientskader (GTT):

Grafen viser utvikling i pasientopphold med skade fra 2013 -2. tertial 2021. Andel opphold med minst en pasientskade var 14,2 % for hele 2020. Median andel innleggelses med pasientskader var 20% i perioden 2013-2016 og 13% i perioden 2017-2021.

Figur 1. Andel opphold med minst en pasientskade ved UNN fra 2013 til 2020.



GTT antyder færre pasientskader per opphold ved UNN i 2017-2021 sammenlignet med 2013-2016. Det observeres færre legemiddelrelaterte skader og infeksjoner. Dette

sammenfaller tidsmessig med UNNs satsning på legemiddelsamstemming og smittevernvisitter.

De to viktigste årsakene til pasientskader i dag er infeksjoner og postoperative komplikasjoner.

Rapportering: Det er mottatt rapporter fra de aller fleste enheter innenfor somatisk virksomhet. De obligatoriske tiltakene i innsatsområdene i Pasientsikkerhetsprogrammet rapporteres nå iverksatt ved alle sengepostene, men det er noen enkeltelementer som mangler ved enkelte enheter.

Psykisk helse og rusklubben:

Psykisk helse- og rusklubben kjører to årlige læringsnettverkssamlinger, hvor enheter fokuserer på det de opplever er deres viktigste forbedringsområder innen pasientsikkerhet. Dette systematiske arbeidet ledes av fagutviklingsenheten ved klubben og gjelder også poliklinikkene. Det avholdes telematikk-møter mellom samlingene hvor fremdrift følges opp og diskuteres. Enhetene rapporterer om en hel rekke ulike kvalitets- og pasientsikkerhetsprosjekter.