



STYRESAK

Styresak:	80/2022
Møtedato:	24.10.2022
Arkivsak:	2022/37-14
Saksbehandler:	Lars Øverås og Haakon Lindekleiv

Kvalitets- og virksomhetsrapport september 2022

Innstilling til vedtak

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar *Kvalitets- og virksomhetsrapport september 2022* til orientering.

--- slutt på innstillingen ---

Bakgrunn

Kvalitets- og virksomhetsrapporten viser resultatene ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN).

Formål

Informere styret om UNNs virksomhet og resultatutvikling.

Saksutredning

Det vises til vedlagte kvalitets- og virksomhetsrapport.

Tilgjengelighet

Ventetidene for fortsatt ventende pasienter falt for somatikk fra 88 dager i august til 79 dager i september, for psykisk helse voksne fra 107 dager i august til 93 dager i september, for psykisk helse barn og unge fra 49 dager i august til 33 dager i september, og for tverrfaglig spesialisert rusbehandling fra 47 dager i august til 36 dager i september. Ventetidene er over nasjonale mål for somatikk og psykisk helse voksne. Ventetidene er nær nasjonalt mål for tverrfaglig spesialisert rusbehandling. Ventetidene for psykisk helse barn og unge er innenfor nasjonalt mål.

Det jobbes intensivt med å redusere omfanget av etterslep som følge av redusert poliklinisk aktivitet i sommerferien ved å raskere ta opp igjen poliklinisk virksomhet til full drift når sommerferien ble avsluttet. I tillegg videreføres egne tiltak med avvikling av langtidsventende, rydding av feilregistreringer og forbedringsarbeid i den enkelte poliklinikk. Det ble i september startet et ettårig forbedringsprogram for å styrke planlegging og styring av poliklinikkene i UNN. Sistnevnte vil presenteres muntlig i styremøtet.

Andelen kreftpasienter i pakkeforløp som ble behandlet innen standardisert forløpstid økte fra 60 % i august til 66 % i september. Som redegjort for i tidligere kvalitets- og virksomhetsrapporter ble det i april innført en mer dynamisk tildeling av operasjonskapasitet til kreftpasienter, og dette er under implementering. Det er etablert prosedyrer for omprioritering av operasjonskapasitet og formalisert arbeidsutvalg for anestesi og operasjonsvirksomheten for tettere samarbeid om prioritering.

Det er for lav måloppnåelse for flere kreftpakkeforløp for oppstart av medikamentell eller strålebehandling. Det er innført tettere oppfølging av kreftpakkeforløpenes første del for å redusere tiden fra henvisning til beslutning om behandling. I første omgang gjøres dette for tykk- og endetarmskreft og prostatakreft.

Sykefravær og AML-brudd

Sykefraværet i september var på 8,4 % som er en bedring fra tidligere måneder. Både det korte (3,2 %) og det lange (5,4 %) sykefraværet er på omtrent samme nivå i september 2022 som forrige år. Dette er belastende for foretaket både fordi det medfører økt belastning på våre medarbeidere når kollegaer er fraværende, og det belaster økonomien vår når vi bruker innleide vikarer som koster oss mye. Sykefraværet er høyere enn før pandemien, og fremdeles en stor utfordring for driften i UNN. Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken (NOR) deltar i nasjonal pilot "Tidlig og tett på", et bransjeprogram for inkluderende arbeidsliv i sykehus som er rettet mot langtidssykemeldte (> 25 dager per år).

AML- brudd viser en positiv utvikling og er lavere enn samme måned i fjor. Dette henger sammen med antallet overtidstimer, som i september 22 er i overkant av 10 000 timer lavere enn året før.

Økonomisk resultat

Det økonomiske resultatet for september ble et negativt budsjettavvik på 24,5 mill. kroner. Akkumulert er dette avviket negativt med 323,6 mill. kroner. Regnskapsresultatet er nå et akkumulert underskudd på 293,6 mill. kroner. Resultatene er normalisert for salgsgvinst Åsgårdmarka og tomt til nytt helsehus i Harstad.

To av klinikkene, Barne- og ungdomsklinikken (BUK) og NOR fikk positive budsjettavvik i september. Begge har hatt en god utvikling på inntektene, samtidig som personalkostnadene er på nivå med budsjett.

I september endte ISF-inntekten 1,5 mill. kroner lavere enn budsjett, noe som er en bedring sammenliknet med de senere måneder. De totale inntektene i måneden er positive med 3,1 mill. kroner hovedsakelig grunnet høyere inntekter for utskrivningsklare pasienter og økte

inntekter fra HELFO. Akkumulert er inntektene 22,2 mill. kroner bedre enn budsjettet grunnet ekstra bevilgninger i forbindelse med pandemien.

Varekostnadene i september har et høyt overforbruk mot budsjett på 21,3 mill. kroner. Medikamenter og blod øker med 3,2 mill. kroner i forhold til budsjett, som er i tråd med den utviklingen som har vært gjennom året. Videre er det overforbruk på andre medisinske forbruksvarer på 7,4 mill. kroner og laboratorierekvisita på 1 mill. kroner. Kjøp av offentlige helsetjenester har et overforbruk på 2,4 mill. kroner, mens kjøp av private tjenester har et overforbruk på 4,3 mill. kroner. Resterende kostnadsøkninger på 3 mill. kroner består av mat og forbruksmateriell renhold, etc. Varekostnader er akkumulert overforbrukt med 153,5 mill. kroner mot budsjett. For varekostnadene er det gitt 1,5 % til prisstigning for 2022. Den generelle prisstigningen er 5,5 %. Differansen på generell prisstigning og tilført prisvekst utgjør hittil i år 42,5 mill. kroner. Tilgang på varer er en stor utfordring hvor det brukes mye tid og ressurser. Den lave tilgangen resulterer i mer bruk av erstatningsvarer. Disse varene gir en betydelig høyere prisvekst enn den generelle prisveksten. Reelt overforbruk i forbindelse med prisvekst er dermed over 42,5 mill. kroner.

September viser en tydelig nedgang i personalkostnadene sammenlignet med foregående måneder. Dette er et resultat av arbeidet med å redusere personalkostnadene, og viser at tiltakene har effekt. Personalkostnadene inklusiv innleie fra byrå er 7,4 mill. kroner høyere enn budsjett i september. Årsaken til overforbruket er innleie, overtid og tillegg med henholdsvis 19,0 mill. kroner, 6,8 mill. kroner og 6,7 mill. kroner i overforbruk. Tilsvarende er det et underforbruk på fastlønn og vikarer, kurskostnader samt økte refusjoner på henholdsvis 16,1 mill. kroner, 1,4 mill. kroner, 2,8 mill. kroner og 11,2 mill. kroner. Videre øker sosiale kostnader som følger av økte personalkostnader med 6,4 mill. kroner. Akkumulert er personalkostnadene inklusiv innleie fra byrå 187,8 mill. kroner over budsjett.

Driftskostnadene går med et underforbruk på 1,1 mill. kroner i september, mens akkumulert avvik er negativt med 4,5 mill. kroner.

Medvirkning

Saken er oversendt brukernes arbeidsutvalg, ansattes organisasjoner og vernetjenesten for medvirkning og drøftingsmøter i uke 41/42. Referat og protokoll fra møtene ligger som referatsaker til styremøtet.

Vurdering

UNN har vedvarende utfordringer med tilgjengelighet, men ventetidene og andelen kreftpakkeforløp innen standardisert forløpstid ble bedret fra august til september. Direktøren forventer at arbeidet med tilgjengelighet følges godt opp i alle klinikkene og fra stabsenhetene, og at det nyetablerte poliklinikkprogrammet vil ha en positiv effekt på ventetidene fra 2023. I forhold til kreftpakkeforløp forventer direktøren at UNN gjennom dynamisk omprioritering av operasjonskapasitet, og oppfølging av pakkeforløpenes første del, vil nå målet om 70 % kreftpakkeforløp innen standardisert forløpstid i 2023.

Den økonomiske krisen er alvorlig og ble forverret fra august til september. Det meste av avviket er knyttet til lønns- og personalkostnader. Videre er aktiviteten lavere enn forventet og varekostnader har økt som følge av økt inflasjon og dårligere tilgjengelighet. Dette er del av nasjonal trend. Styret vedtok kortsiktige tiltak i styresak 67-2022. Effekten av disse tiltakene vil tidligst kunne synes i neste kvalitets- og virksomhetsrapport. Det pågår langsiktig tiltaksarbeid.

Den viktigste underliggende utfordringen er mangel på helsepersonell både i kommune- og spesialisthelsetjenesten. Samtidig er Norge det landet i OECD med nest flest sykepleiere og leger i forhold til folketall. En aldrende befolkning, medisinsk utvikling og økende forventninger medfører et stadig økende gap mellom behovet for og tilgjengelig helsepersonell. Det er ikke realistisk at samfunnets ressursandel til helse og omsorg kan økes til et nivå som møter dette. Situasjonen krever større grep i UNN, regionalt og nasjonalt for å bedre organisere arbeidskraften og tydeligere prioritere kjerneoppgavene som skal utføres i helsetjenestene.

Tabellen under viser utviklingen gjennom året på postene fra styrets vedtak 9. september i år (ST 67-2022).

Overtid		Reise/kurs		Innleie fra firma		Månedsværk adm. Personell	
Måned	Regnskap	Måned	Regnskap	Måned	Regnskap	Måned	Månedsværk
jan	22 898 222	jan	3 769 830	jan	4 162 177	jan	1 136
feb	26 367 159	feb	4 268 052	feb	12 261 191	feb	1 142
mar	23 547 204	mar	6 289 643	mar	15 736 981	mar	1 130
apr	21 407 910	apr	6 203 727	apr	13 286 711	apr	1 143
mai	20 942 865	mai	8 476 072	mai	16 315 073	mai	1 148
jun	23 343 050	jun	9 001 698	jun	13 366 266	jun	1 145
jul	28 114 954	jul	3 632 278	jul	14 844 604	jul	1 146
aug	30 179 979	aug	3 482 352	aug	22 276 831	aug	1 138
sep	23 773 502	sep	8 574 865	sep	19 541 468	sep	1 131
SUM	220 574 844	SUM	53 698 518	SUM	131 791 302	Gj. Snitt	1 140

Det er for tidlig å se de store resultatene i september, men noen effekter har slått inn. Tabellen over viser at overtid er tatt ned til nivået før sommeren. Det er normalt at sommeren har noe høyere overtidskostnader enn resten av året. Økningen for reise og kurs er en effekt av økt innlevering av reiseregninger fra tidligere perioder. Som følger av reisestopp har flere ajourført reiseregninger. Innleie fra firma vil ikke vise store effekter før november regnskapet. Månedsværk administrativt personell vil vise at det er nedgang i månedene fremover. Nedgangen vil ikke bli stor, men trenden vil bli nedadgående antall månedsværk.

Tromsø, 20.10.2022

Anita Schumacher (s.)
administrerende direktør

Vedlegg

- Kvalitets- og virksomhetsrapport september 2022

Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kvalitets- og virksomhetsrapport

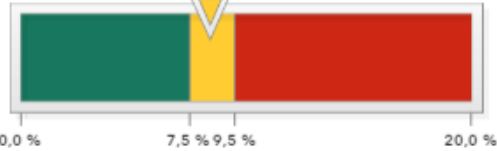
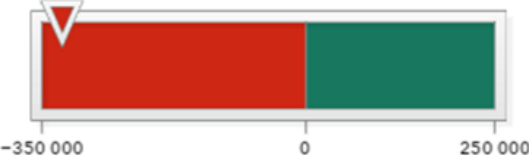
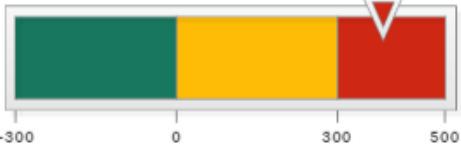
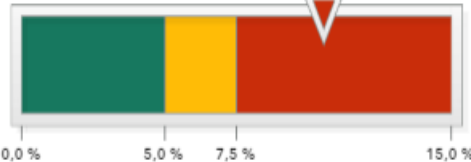
September 2022


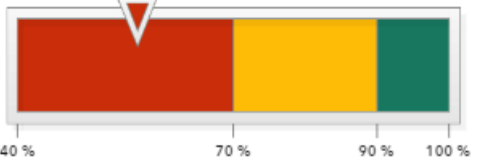

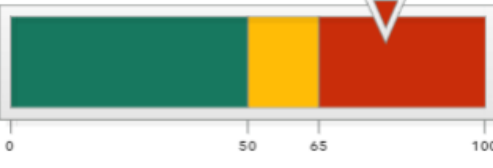


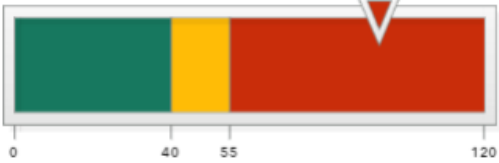
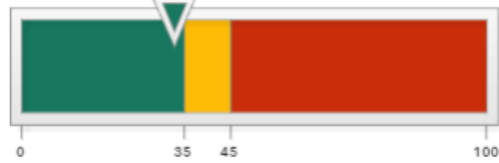
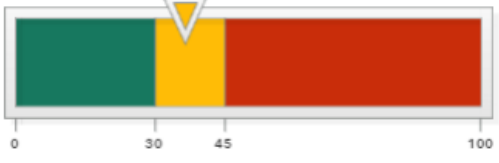
Innholdsfortegnelse

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>Forrige måned: 8,3 %</p> <p>September: 8,4 %</p>	<p>Sykefravær (siste avslutta måned)</p> <p>8,4 %</p> 
<p>Budsjettavvik akkumulert</p> <p>Forrige måned: -299,1 mill kr</p> <p>September: -323,6 mill kr</p>	<p>Budsjettavvik i hele 1000</p> <p>-323 590</p> 
<p>Gjennomsnittlig endring månedsværk 2022 mot 2019</p> <p>Måltall: 0</p> <p>Forrige måned: 381</p> <p>September: 384</p>	<p>Gj.snitt endring månedsværk 2022 mot 2019</p> <p>384</p> 
<p>Andel operasjoner strøket etter kl 14 dagen før</p> <p>Måltall: < 5 %</p> <p>Forrige måned: 6,0 %</p> <p>September: 10,5 %</p>	<p>Andel operasjoner strøket etter kl 14 dagen før</p> <p>10,5 %</p> 









<p>Kontakter avviklet innen planlagt tid</p> <p>Måltall: > 95 %</p> <p>Forrige måned: 82 %</p> <p>September: 81 %</p>	<p>Kontakter avviklet innen planlagt tid</p> <p>81 %</p> 
<p>Andel planlagte kontakter med fastsatt tid de neste 6 månedene</p> <p>Måltall: > 90 %</p> <p>Forrige måned: 52 %</p> <p>September: 57 %</p>	<p>Kontakter med tildelt time (neste 6 mnd)</p> <p>57 %</p> 
<p>Andel aktive fristbrudd</p> <p>Måltall: 2 %</p> <p>Forrige måned: 13,8 %</p> <p>September: 11,4 %</p>	<p>Andel fristbrudd (siste avslutta måned)</p> <p>11,4 %</p> 
<p>Ventetid somatikk fortsatt ventende</p> <p>Måltall: < 50</p> <p>Forrige måned: 88</p> <p>September: 79</p>	<p>Snitt ventetid somatikk (siste avslutta måned)</p> <p>79</p> 

<p>Ventetid PHV fortsatt ventende</p> <p>Måltall: < 40</p> <p>Forrige måned: 107 September: 93</p>	<p>Snitt ventetid PHV (siste avslutta måned)</p> <p>93</p>  <table border="1"><thead><tr><th>Color</th><th>Start</th><th>End</th></tr></thead><tbody><tr><td>Green</td><td>0</td><td>40</td></tr><tr><td>Yellow</td><td>40</td><td>55</td></tr><tr><td>Red</td><td>55</td><td>120</td></tr></tbody></table>	Color	Start	End	Green	0	40	Yellow	40	55	Red	55	120
Color	Start	End											
Green	0	40											
Yellow	40	55											
Red	55	120											
<p>Ventetid PHBU fortsatt ventende</p> <p>Måltall: < 35</p> <p>Forrige måned: 49 September: 33</p>	<p>Snitt ventetid PHBU (siste avslutta måned)</p> <p>33</p>  <table border="1"><thead><tr><th>Color</th><th>Start</th><th>End</th></tr></thead><tbody><tr><td>Green</td><td>0</td><td>35</td></tr><tr><td>Yellow</td><td>35</td><td>45</td></tr><tr><td>Red</td><td>45</td><td>100</td></tr></tbody></table>	Color	Start	End	Green	0	35	Yellow	35	45	Red	45	100
Color	Start	End											
Green	0	35											
Yellow	35	45											
Red	45	100											
<p>Ventetid TSB fortsatt ventende</p> <p>Måltall: < 30</p> <p>Forrige måned: 47 September: 36</p>	<p>Snitt ventetid TSB (siste avslutta måned)</p> <p>36</p>  <table border="1"><thead><tr><th>Color</th><th>Start</th><th>End</th></tr></thead><tbody><tr><td>Green</td><td>0</td><td>30</td></tr><tr><td>Yellow</td><td>30</td><td>45</td></tr><tr><td>Red</td><td>45</td><td>100</td></tr></tbody></table>	Color	Start	End	Green	0	30	Yellow	30	45	Red	45	100
Color	Start	End											
Green	0	30											
Yellow	30	45											
Red	45	100											

Pasientflyt

PASIENTFLYT

Per siste avslutta måned og samme periode foregående år

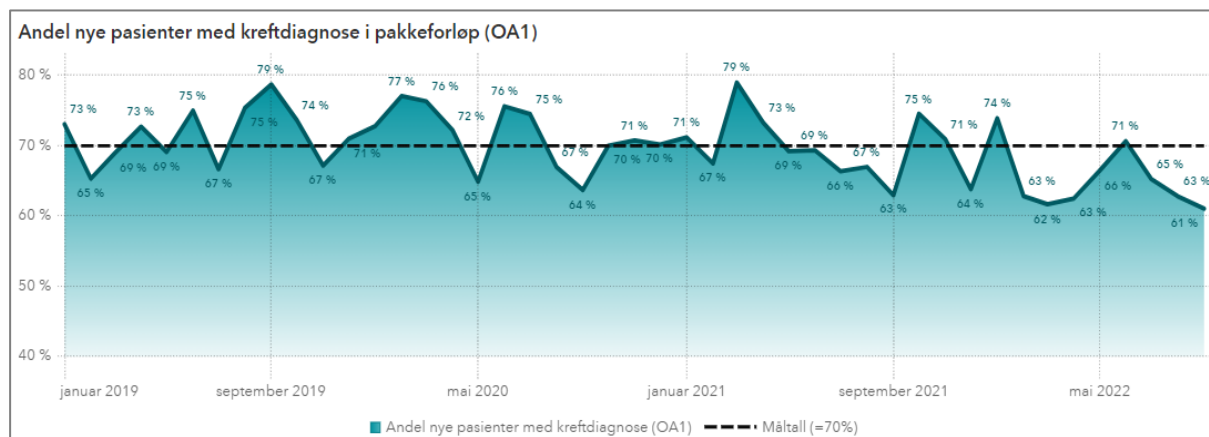
HENVISNINGER		Ø-HJELP		ELEKTIVE		OPERASJONER		UTSKRIVELSER	
									
Heldegn og dagbehandling		Ø-Hjelp		Elektive					
År ▲	Nye henvisninger	År ▲	Antall inn øhjelp	År ▲	Inn på post	År ▲	Antall operert iht plan	År ▲	Antall ut av post
2019	5 078	2019	47 852	2019	25 564	2019	10 417	2019	80 720
2020	4 442	2020	44 052	2020	24 132	2020	9 379	2020	74 557
2021	4 531	2021	46 437	2021	26 162	2021	10 402	2021	79 688
2022	4 393	2022	46 927	2022	23 956	2022	9 487	2022	74 603
Poliklinikk				Totalt inkl hotell, og hastegrad udefinert		POLIKLINISKE KONSULTASJONER			
År ▲	Nye henvisninger			År ▲	Inn på post				
2019	68 543			2019	80 907				
2020	63 834			2020	74 803				
2021	69 492			2021	79 988				
2022	67 187			2022	75 482				
				Ø-Hjelp (ekskludert hotell)					
AVVISTE HENVISNINGER				År ▲	Antall inn øhjelp	År ▲	Ordinære	Telefon	Video
				2019	45 292	2020	245 942	29 798	7 736
År ▲	Avviste henvisninger			2020	41 907	2021	278 152	26 182	6 924
2019	12 668			2021	43 606	2022	279 333	26 468	7 660
2020	10 741			2022	44 572				
2021	11 659								
2022	10 602								

Kvalitet

Pakkeforløp – kreftbehandling

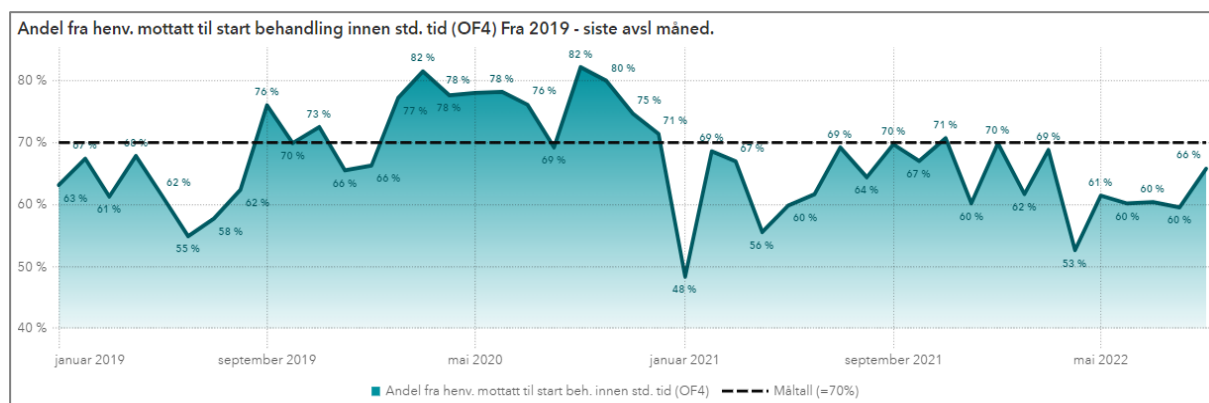
For pakkeforløp kreft fokuserer UNN på to indikatorer, andel nye pasienter i pakkeforløp og andel pakkeforløp innenfor behandlingsfrist. Begge er nasjonale indikatorer med et måltall på 70 %.

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		62%	517	828
Tykk- og endetarmskreft	Strålebehandling	50%	6	12
	Medikamentell behandling	78%	7	9
	Kirurgisk behandling	42%	22	53
Malignt melanom	Kirurgisk behandling	97%	101	104
Lungekreft	Strålebehandling	66%	35	53
	Medikamentell behandling	75%	21	28
	Kirurgisk behandling	58%	14	24
Brystkreft	Medikamentell behandling	93%	37	40
	Kirurgisk behandling	46%	71	155
Alle andre	Strålebehandling	29%	5	17
	Overvåking uten behandling	55%	11	20
	Medikamentell behandling	69%	67	97
	Kirurgisk behandling	56%	120	216

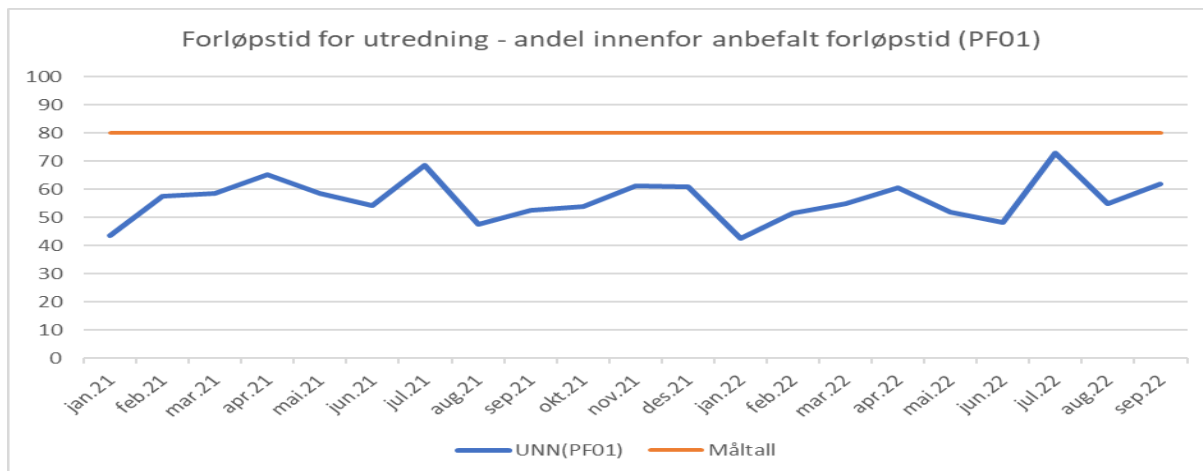
Tabell 2 Forløpstidene for pakkeforløp hittil i år (alle forløp)

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		62%	517	828
Nyrekreft	Medikamentell behandling	0%	0	1
	Kirurgisk behandling	25%	7	28
Primær leverkreft (HCC)	Kirurgisk behandling	0%	0	2
	Medikamentell behandling	100%	1	1
Prostatakreft	Kirurgisk behandling	0%	0	25
	Overvåking uten behandling	43%	6	14
	Medikamentell behandling	61%	17	28
Hjernekreft	Strålebehandling	0%	0	5
	Kirurgisk behandling	100%	4	4
Kreft i spiserør og magesekk	Kirurgisk behandling	25%	1	4
	Strålebehandling	50%	1	2
	Medikamentell behandling	55%	6	11
Livmorhalskreft (cervix)	Strålebehandling	50%	2	4
	Medikamentell behandling	50%	1	2
	Kirurgisk behandling	50%	3	6
Neuroendokrine svulster	Kirurgisk behandling	0%	0	1
	Medikamentell behandling	100%	1	1
Bukspyttkjertelkreft	Kirurgisk behandling	56%	5	9
	Medikamentell behandling	67%	2	3
Skjoldbruskkjertelkreft	Kirurgisk behandling	62%	16	26
Lymfomer	Strålebehandling	33%	2	6
	Medikamentell behandling	76%	22	29
Livmorkreft (endometrie)	Medikamentell behandling	0%	0	1
	Kirurgisk behandling	73%	24	33
Testikkelkreft	Medikamentell behandling	60%	3	5
	Overvåking uten behandling	83%	5	6
	Medikamentell behandling	67%	2	3
Eggstokkreft (ovarial)	Kirurgisk behandling	74%	26	35
	Medikamentell behandling	78%	28	36
Blærekreft	Kirurgisk behandling	100%	1	1
	Medikamentell behandling	100%	1	1
Kreft hos barn	Kirurgisk behandling	67%	2	3
	Medikamentell behandling	100%	6	6
Malignt melanom	Kirurgisk behandling	97%	101	104
Galleveiskreft	Kirurgisk behandling	100%	1	1
Myelomatose	Medikamentell behandling	100%	5	5
Peniskreft	Kirurgisk behandling	100%	1	1
Sarkom	Kirurgisk behandling	100%	2	2
Alle andre	Kirurgisk behandling	46%	107	232
	Strålebehandling	63%	41	65
	Medikamentell behandling	84%	65	77

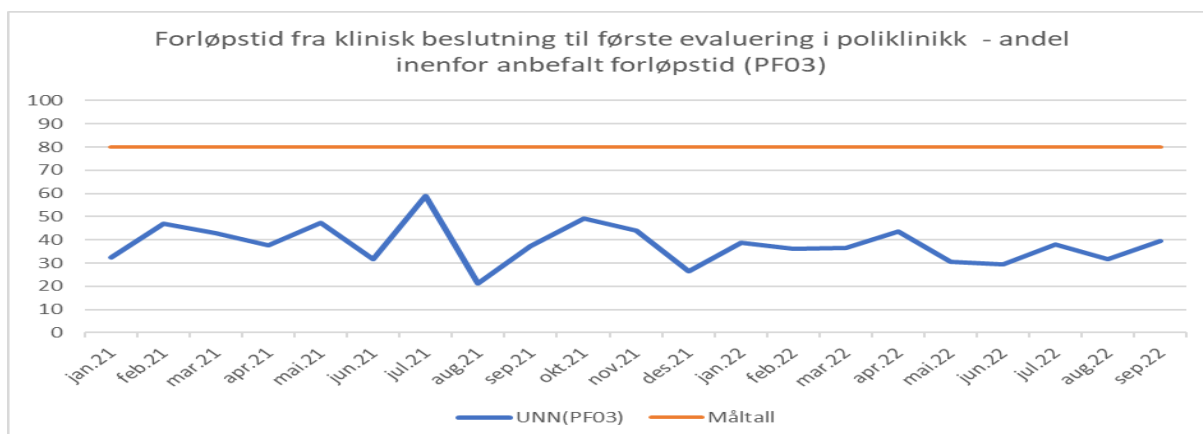
*Rødt markerer resultat som avviker fra målsettingen om 70 % innenfor standard forløpstid. Bare pakkeforløp som er fullført fram til behandling er her listet.

Pakkeforløp – psykisk helse og rus

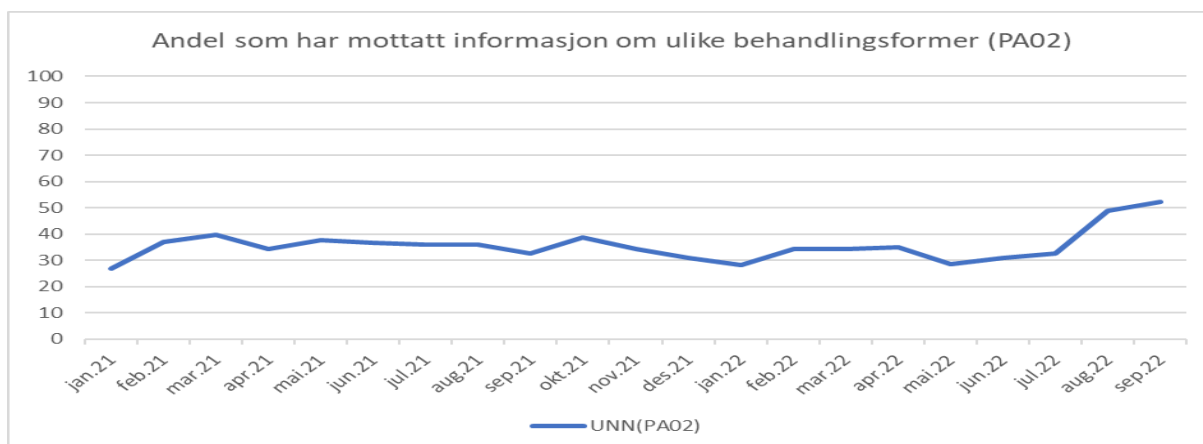
Figur 3 Forløpstid for utredning – andel innen anbefalt forløpstid



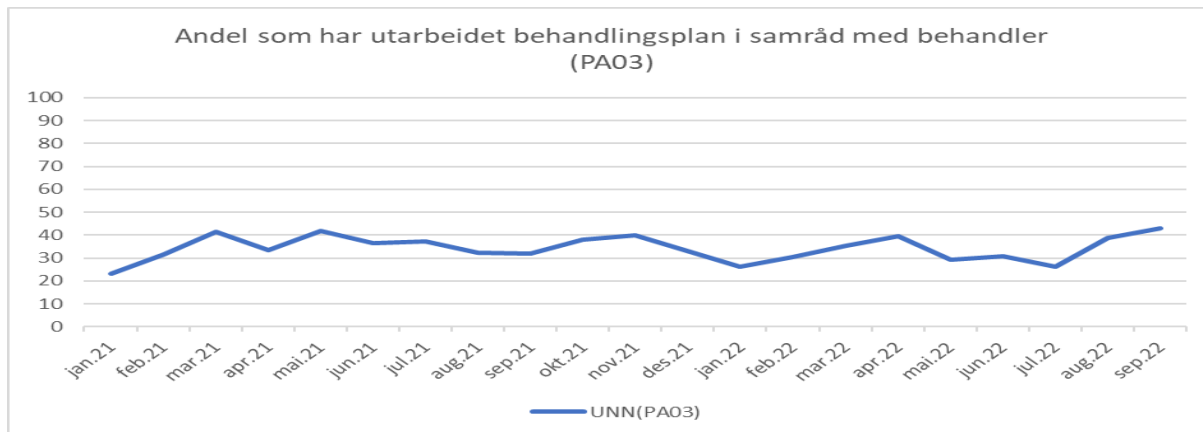
Figur 4 Forløpstid fra klinisk beslutning til første evaluering i poliklinikk – andel innen anbefalt forløpstid



Figur 5 Andel som har mottatt informasjon om ulike behandlingsformer

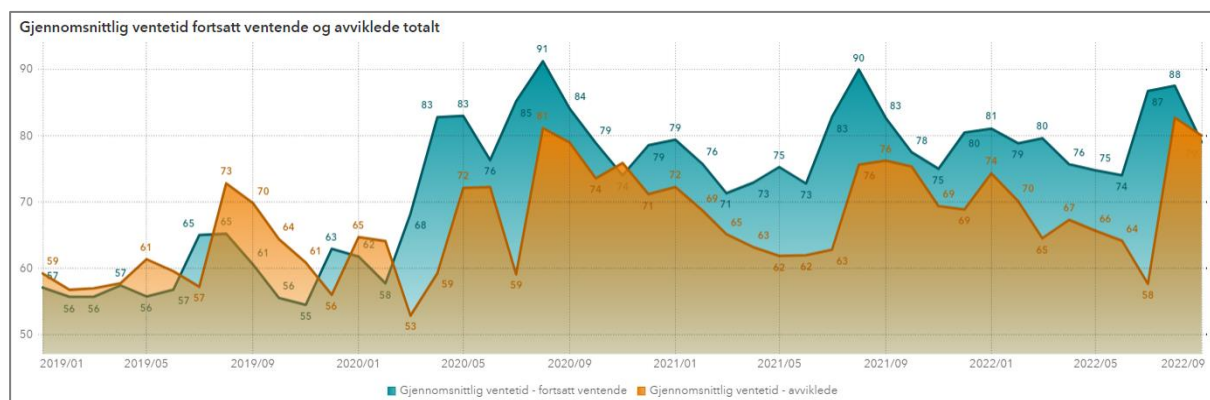


Figur 6 Andel som har utarbeidet behandlingsplan i samråd med behandler



Ventetid fortsatt ventende og avviklede

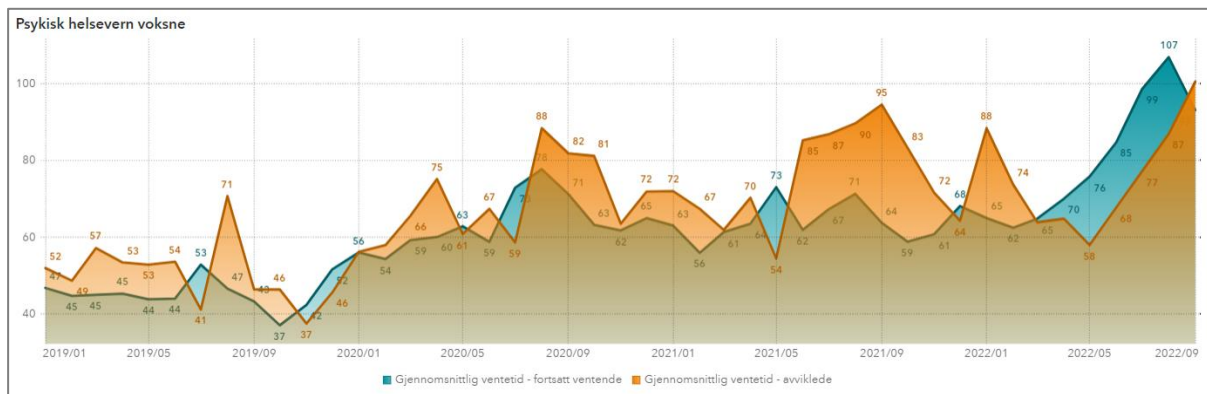
Figur 7 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede totalt



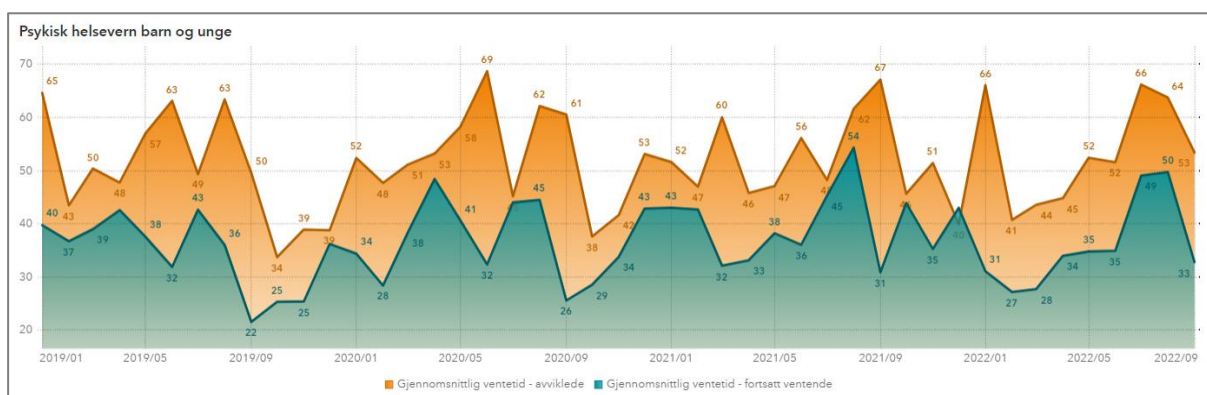
Figur 8 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede – somatikk



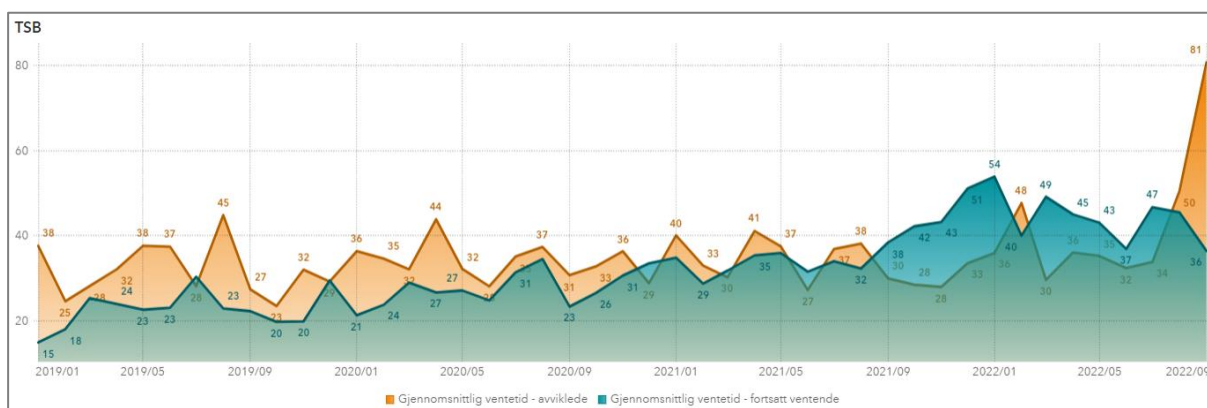
Figur 9 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede - psykisk helsevern voksne



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



Figur 11 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede – TSB

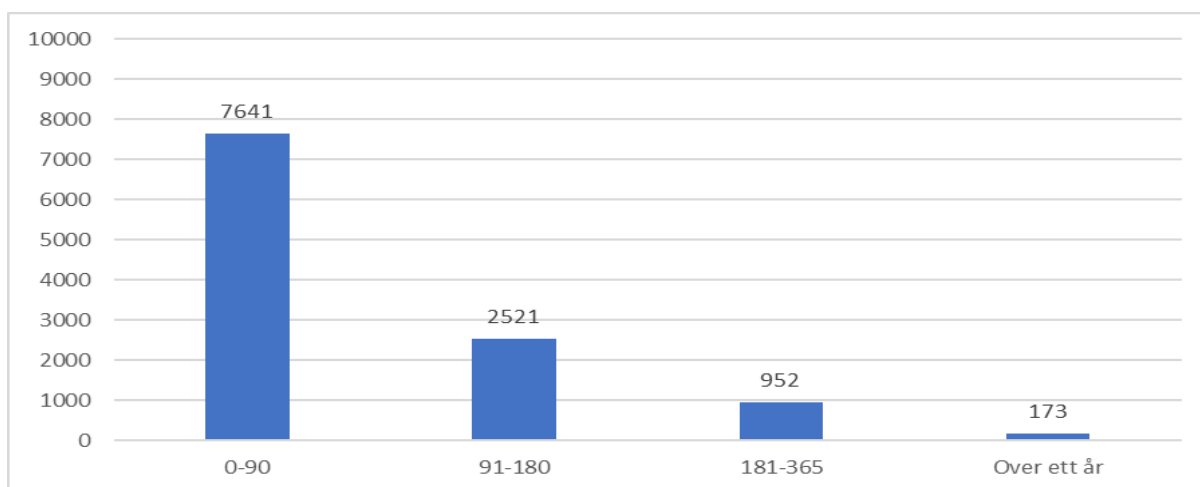


Økningen på avviklede i september skyldes sannsynligvis feilregistrerte fristbrudd. Pga høyt sykefravær har klinikken ikke fått rettet opp feilregistreringer.

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

Hovedfagområde	Gjennomsnittlig ventetid - avviklede	Gjennomsnittlig ventetid - fortsatt ventende
Total	70	80
Psykisk helsevern barn og unge	53	35
Psykisk helsevern voksne	76	81
Somatisk virksomhet	71	81
TSB	43	44

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

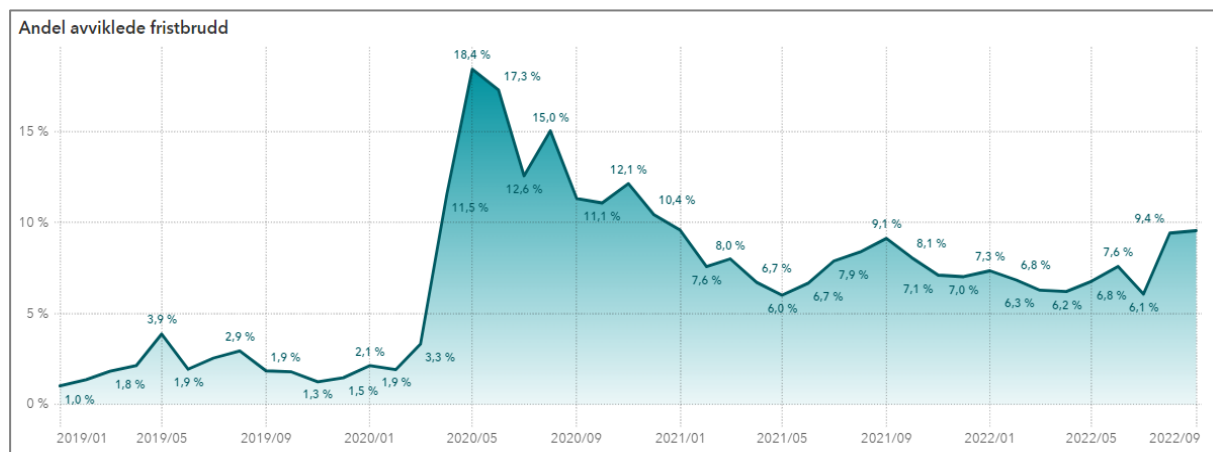
Figur 12 Antall pasienter på venteliste fordelt på ventetid (dager)

Fristbrudd

Tabell 4 Klinikker med fristbrudd ved utgangen av måneden

Måned ▲	august		september	
Klinikk ▲	Fristbrudd som fortsatt venter - antall	Andel fristbrudd fortsatt ventende	Fristbrudd som fortsatt venter - antall	Andel fristbrudd fortsatt ventende
Total	1458	13,2 %	1279	11,4 %
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	80	3,7 %	70	3,3 %
13 - Hjerte- og lungeklinikken	79	11,6 %	62	8,7 %
15 - Medisinsk klinikk	95	12,7 %	97	12,0 %
17 - Barne- og ungdomsklinikken	16	3,0 %	15	2,8 %
18 - Operasjons- og Intensivklinikken	0	.	0	.
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	811	13,2 %	754	12,0 %
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	376	48,7 %	280	38,6 %
49 - Senter for E-helse, samhandling og innovasjon	1	100,0 %	1	50,0 %

Figur 13 Prosent avviklede fristbrudd



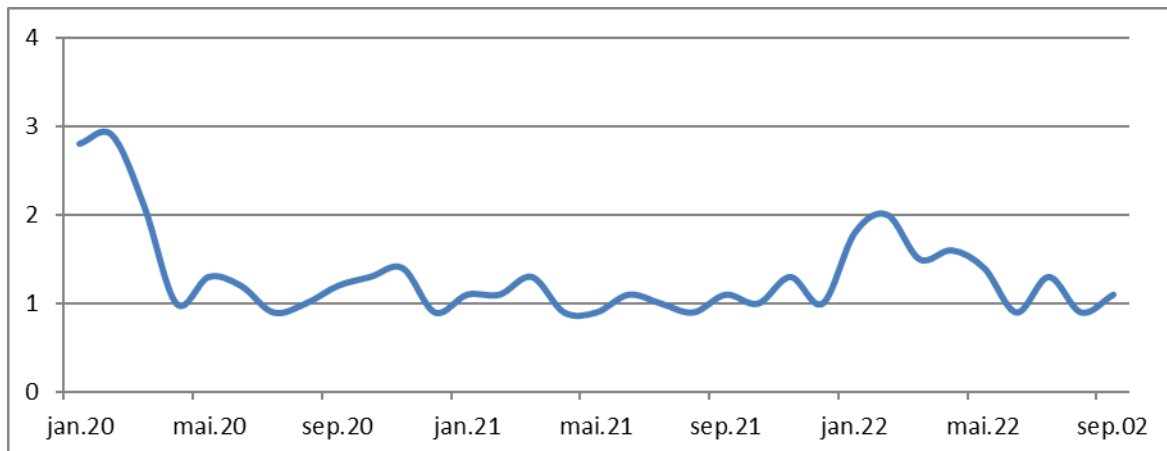
Andel avviklet etter frist per måned.

Tabell 5 Antall avviklede fristbrudd fordelt på klinikk

Måned ▲	august		september	
Klinikknavn - UNN ▲	Avviklet fra venteliste med fristbrudd - antall	Avviklet fra venteliste med fristbrudd - antall	Avviklet fra venteliste med fristbrudd - antall	Avviklet fra venteliste med fristbrudd - antall
Total	445		547	
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	51		56	
13 - Hjerte- og lungeklinikken	20		20	
15 - Medisinsk klinikk	40		69	
17 - Barne- og ungdomsklinikken	9		15	
18 - Operasjons- og intensivklinikken	0		0	
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	281		342	
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	44		45	

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.

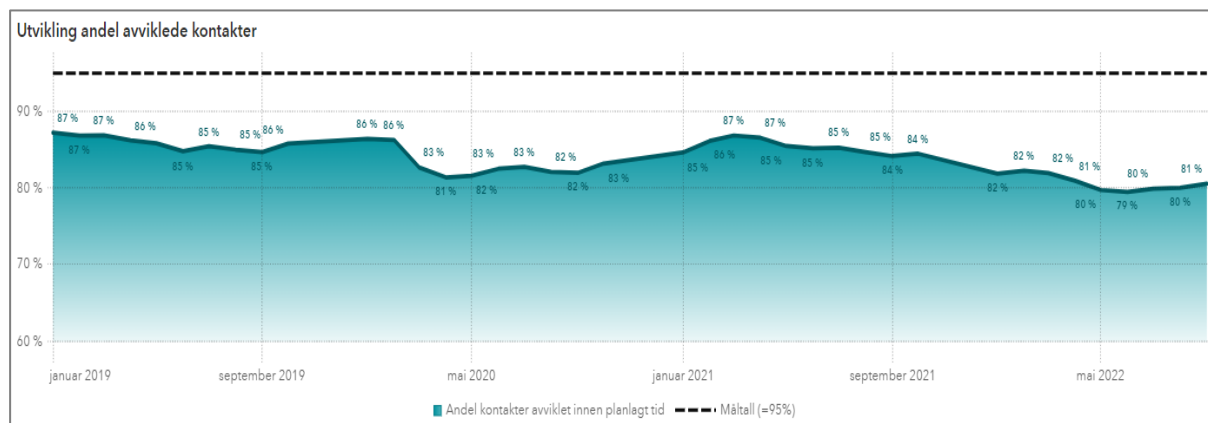
Tabell 6 Andel korridorpasienter per sengepost siste måned

Post	Inneliggende	Korridorpasienter	Andel
Hjertemed. post Tromsø	820	18	2,2 %
Ortopedisk post Harstad	397	18	4,5 %
Fordøyelse-nyre post Tromsø	362	17	4,7 %
Endo-kvi-plast-uropost Tromsø	724	16	2,2 %
Geriatrisk post Tromsø	376	12	3,2 %
Lungemedisinsk post Tromsø	403	12	3,0 %
Nevkir.-ønh-øyepost Tromsø	880	10	1,1 %
Ortopedisk post Tromsø	745	9	1,2 %
HLK kir. post Tromsø	686	6	0,9 %
Medisinsk post A Narvik	373	5	1,3 %
Ort-kir. post Narvik	392	4	1,0 %
Medisinsk post A Harstad	447	3	0,7 %
Nevro-hud-revmapost Tromsø	365	3	0,8 %
Kreftpost Tromsø	549	3	0,5 %
Gastrokirurgisk post Tromsø	771	2	0,3 %
Medisinsk post B Narvik	211	2	0,9 %
Barne- og ungdomspost Tromsø	275	1	0,4 %

Målepunkt: kl. 07:00 pr dag.

Andel kontakter avviklet innen planlagt tid

Figur 15 Andel kontakter avviklet innen planlagt tid



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

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

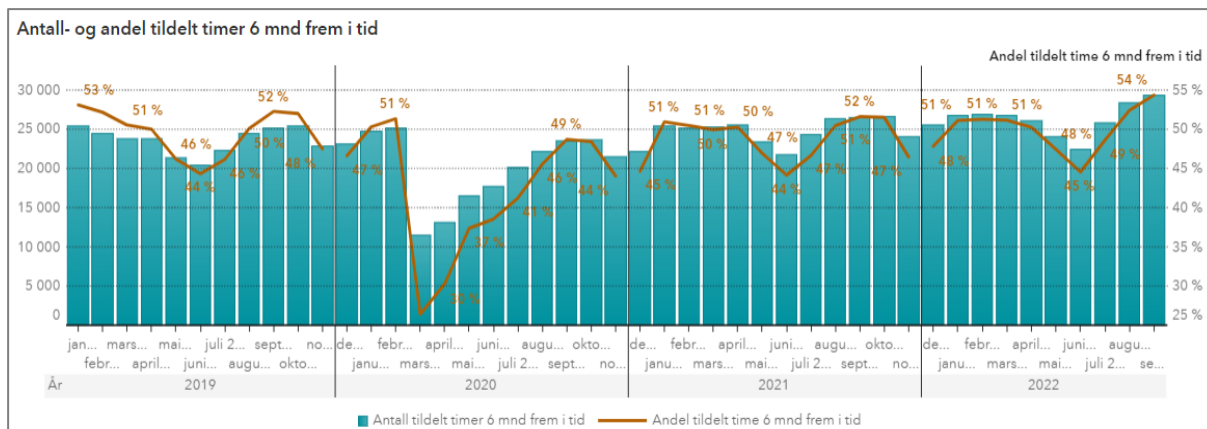
Måned ▲	september			
	Fagområde ▲	Andel kontakter avviklet innen planlagt tid ▲	Antall planlagte kontakter	Antall passerte kontakter
Total		81 %	100 876	19 623
Øre-nese-hals sykdommer		68 %	7 610	2 445
Fordøyelsesykdommer		73 %	5 379	1 460
Øyesykdommer		73 %	6 342	1 694
Gastroenterologisk kirurgi		74 %	3 778	999
Revmatiske sykdommer (revmatologi)		77 %	6 859	1 548
Psykisk helsevern voksne		80 %	7 697	1 535
Psykisk helsevern barn og unge		82 %	3 557	647
Ortopedisk kirurgi (inkludert revmakirurgi)		83 %	7 121	1 185
Hjertesykdommer		84 %	7 411	1 206
Kvinnesykdommer og elektiv fødselshjelp		92 %	4 797	388
Alle andre		84 %	40 325	6 516

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

Måned ▲	september			
	Klinikk ▲	Andel kontakter avviklet innen planlagt tid	Antall planlagte kontakter	Antall passerte kontakter
Total		81 %	100 876	19 623
Barne- og ungdomsklinikk - UNN		89 %	7 479	851
Hjerte- og lungeklinikk - UNN		82 %	11 721	2 079
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikk - UNN		88 %	16 792	1 968
Medisinsk klinikk - UNN		72 %	12 785	3 609
Nevro-, orto- og rehabklinikk - UNN		78 %	41 266	9 131
Operasjon- og intensivklinikk - UNN		93 %	604	42
Psykisk helse og rusklinikk - UNN		81 %	10 039	1 927
Alle andre		92 %	190	16

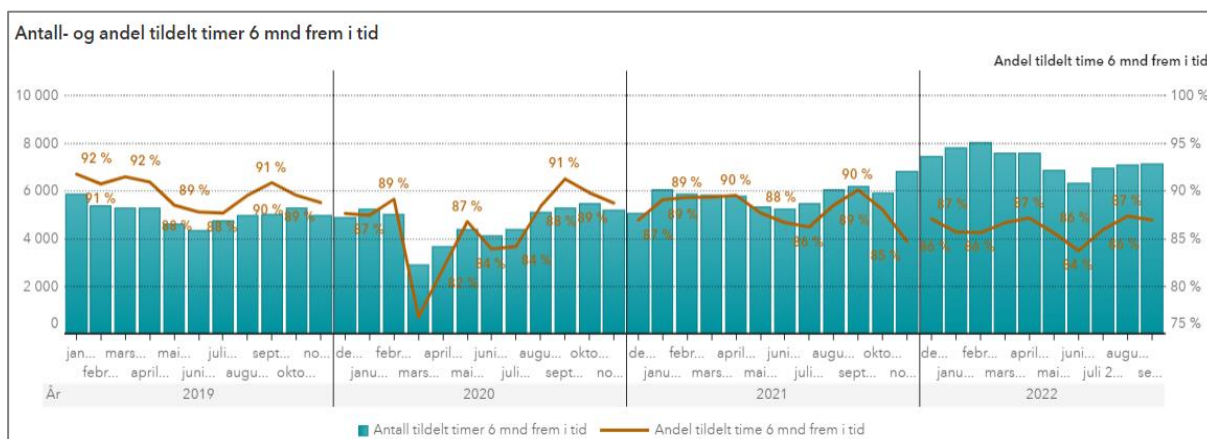
Planleggingshorisont

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.

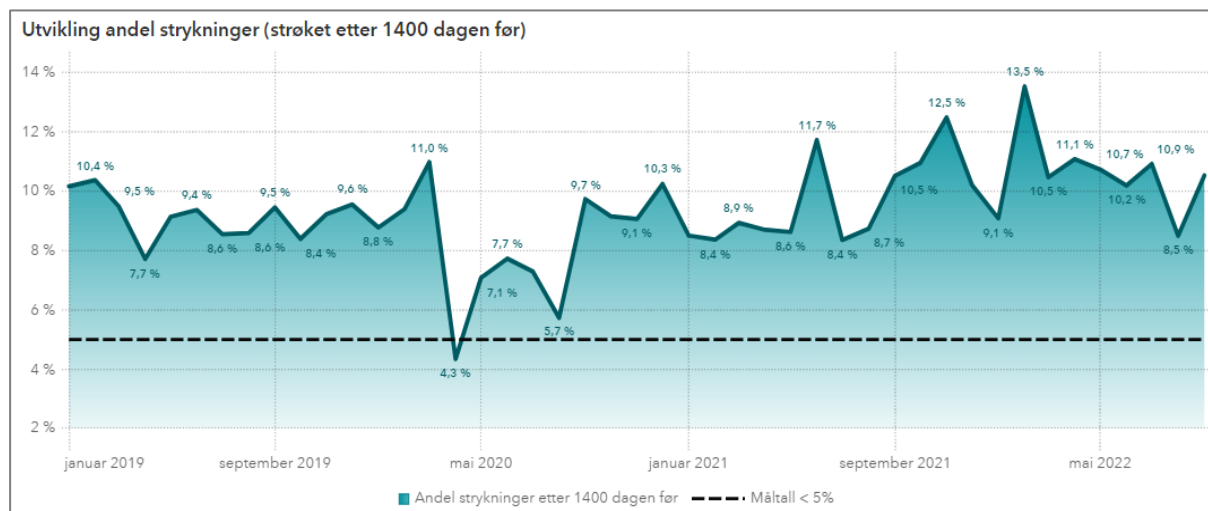
Figur 17 Utvikling i antall og andel tildelte timer med fastsatt tidspunkt de neste 6 mnd – psykisk helsevern og TSB



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

Strykninger

Figur 18 Andel operasjoner strøket etter kl 14.00 dagen før operasjon



Tabell 9 Årsaker til strykninger av planlagte operasjoner etter kl 14.00¹

Strykningskategorier UNN	▲ Strøket 1400 dagen før
Total	146
Sykehus - ikke klinisk årsak	79
Sykehus - kliniske årsaker	36
Årsaker hos pasient	31

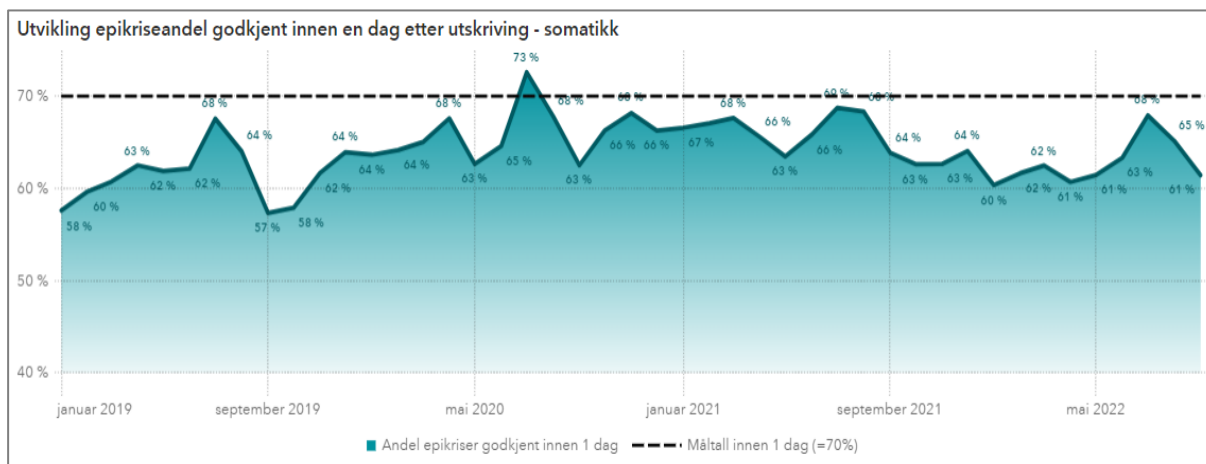
¹ «Sykehus – ikke klinisk årsak» består av: Ikke kapasitet kirurg, utsatt grunnet ø-hjelp (annen pasient), administrativ feil, overbooking/skiftetid/forsinkelse annen elektiv operasjon, ikke kapasitet operasjonssykepleier, ikke kapasitet anestesisykepleier, ikke kapasitet intensiv/oppvåkning, utstyr – teknisk feil eller utilgjengelig, ikke kapasitet sengepost, kapasitetsproblem, ikke kapasitet anestesilege, andre årsaker/ukjent, kapasitetsproblem operatør, feilregistrert, utsatt på grunn av ø-hjelp, annen operasjon tidsforskjøvet/kapasitetsproblem, mangler operasjonsstue, mangler utstyr, smitteverntiltak, årsak ukjent/annet.

«Sykehus – kliniske årsaker» består av: Ikke indikasjon for operasjon, mangler utredning, preoperative retningslinjer ikke fulgt, mangler indikasjon, mangler prøvesvar.

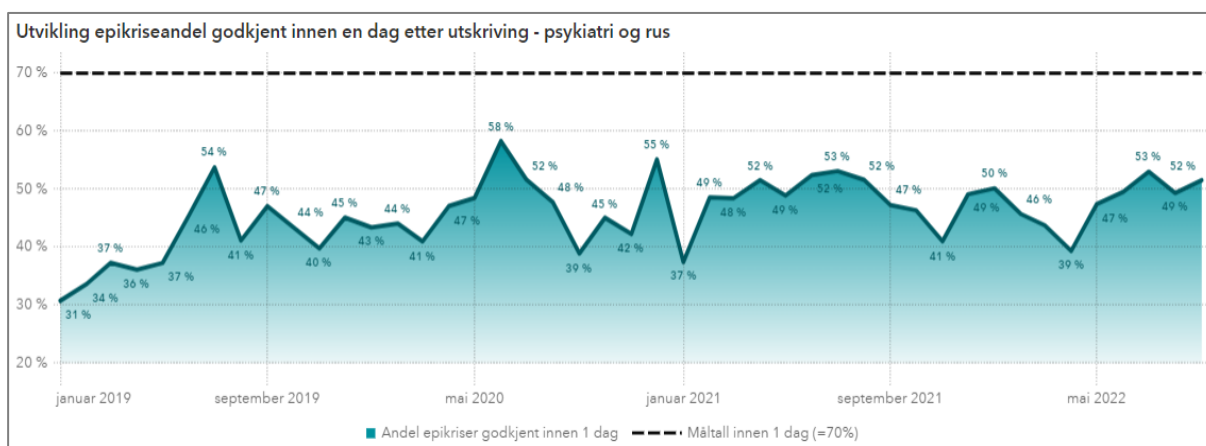
«Årsaker hos pasient» består av: Tidspunkt passer ikke, pasient ønsker ikke kirurgi, pasient syk, pasientrelatert årsak, pasient ikke møtt og ingen beskjed, pasient har hatt operasjon på annet sykehus, dårlig vær/transportproblemer, allerede behandlet, pasient død, annet sykehusvalg, fritt sykehusvalg.

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		1 619	60 %
Psykisk helsevern, barn og unge	17 - Barne- og ungdomsklinikken	10	77 %
Psykisk helsevern, voksne	22 - Psykisk helse- og rusklinikken	103	53 %
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling	22 - Psykisk helse- og rusklinikken	18	45 %
Somatikk	12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	432	59 %
	13 - Hjerne- og lungeklinikken	219	52 %
	15 - Medisinsk klinikk	332	69 %
	17 - Barne- og ungdomsklinikken	55	65 %
	19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	450	62 %

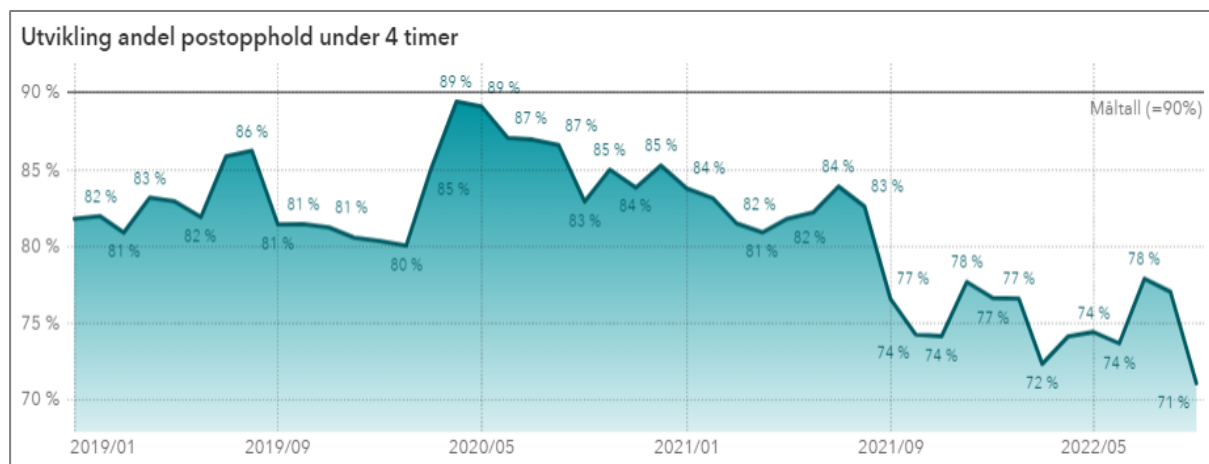
Mekaniske tvangsmidler psykisk helsevern

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

Etter overgangen til DIPS Arena i november 2021, er tall for mekaniske tvangsmidler i psykisk helsevern ikke oppdatert.

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		195 629	174 528	177 825	-21 101	-3 297	-11 %	-2 %
Liggedøgn	Psykisk helsevern, barn og unge	1 654	1 669	2 379	15	-711	1 %	-30 %
	Tverrfaglig spesialisert rusbehandling	14 592	13 744	14 751	-848	-1 007	-6 %	-7 %
	Psykisk helsevern, voksne	32 580	34 348	31 999	1 768	2 349	5 %	7 %
	Somatikk	146 802	124 767	128 696	-22 035	-3 929	-15 %	-3 %
Delsum: Konsultasjoner		271 704	294 257	288 285	22 553	5 972	8 %	2 %
Konsultasjoner	Tverrfaglig spesialisert rusbehandling	9 737	10 131	9 880	394	251	4 %	3 %
	Psykisk helsevern, barn og unge	23 433	26 284	16 437	2 851	9 847	12 %	60 %
	Psykisk helsevern, voksne	43 792	47 694	46 398	3 902	1 296	9 %	3 %
	Somatikk	194 742	210 148	215 569	15 406	-5 421	8 %	-3 %

Aktivitet UNN HF		2019	2020	2021	2022	Plantall 2022	Endring fra 2019	Avvik fra plan 2022	
							Antall	%	
Laboratorieanalyser	Somatikk	5 548 876	5 390 374	5 901 524	5 919 214	5 777 848	370 338	6,7	141 366
Røntgenhenvisninger	Somatikk	114 730	99 822	102 928	100 487	104 474	-14 243	-12,4	-3 987
PET-undersøkelser	Somatikk	770	1 047	1 090	1 231	984	461	59,9	247

DRG

Tabell 12 DRG-poeng hittil i år fordelt på klinikk

Klinikk (Somatikk)	Faktisk	Budsjett	Avvik
Barne- og ungdomsklinikken	1 804	1 928	-124
Hjerte- og lungeklinikken	8 796	9 284	-488
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	16 539	16 851	-311
Medisinsk klinikk	8 562	9 006	-445
Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	16 571	17 345	-774
Operasjons- og intensivklinikken	65	61	4
Senter for e-helse, samhandling og innovasjon	54	54	0
Totalt Somatikk	52 391	54 529	-2 139
Klinikk (Psykiatri/rus)	Faktisk	Budsjett	Avvik
Barne- og ungdomsklinikken	6 918	5 463	1 455
Psykisk helse og rusklinikken	8 934	9 642	-707
Totalt Psykiatri/rus	15 852	15 105	747

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	0,213	0,200	-0,014	8 721	8 934	213
Hjerte-lungeklinikken	0,660	0,611	-0,049	13 538	14 220	682
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	0,286	0,279	-0,007	54 922	55 772	850
Medisinsk klinikk	0,204	0,218	0,014	34 492	35 422	930
Nevro-, ortopedi og rehabiliteringsklinikken	0,151	0,148	-0,003	105 690	102 510	-3 180
OPIN	0,050	0,050	0,000	1 199	1 288	89
ESI	0,000	0,066	0,066	-	816	816
DRG indeks pr klinikk - PHV/TSB				Poliklinikk (ISF)		
Klinikk	Indeks			Poliklinikk (ISF)		
	2021	2022	Endring	2021	2022	Endring
Psykisk helse og rusklinikken	0,158	0,158	0,000	49 700	50 015	315
Barne- og ungdomsklinikken	0,278	0,280	0,002	26 382	24 075	-2 307

PSHT-aktivitet flyttet fra Medisinsk klinikk til ESI fra april 2022. Pga. sommerferieavvikling viser tabellen tall per juni.

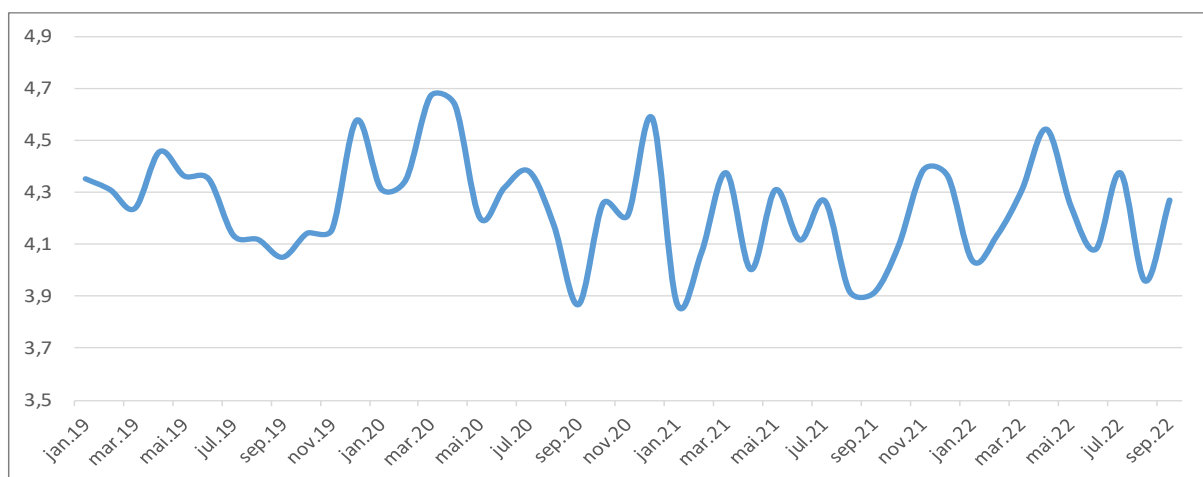
Liggetid på sykehusopphold - somatikk

Tabell 14 Liggetid sykehusopphold fordelt på klinikk hittil i år (for alle årene)

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

Korrigert for utskrivningsklare liggedøgn.

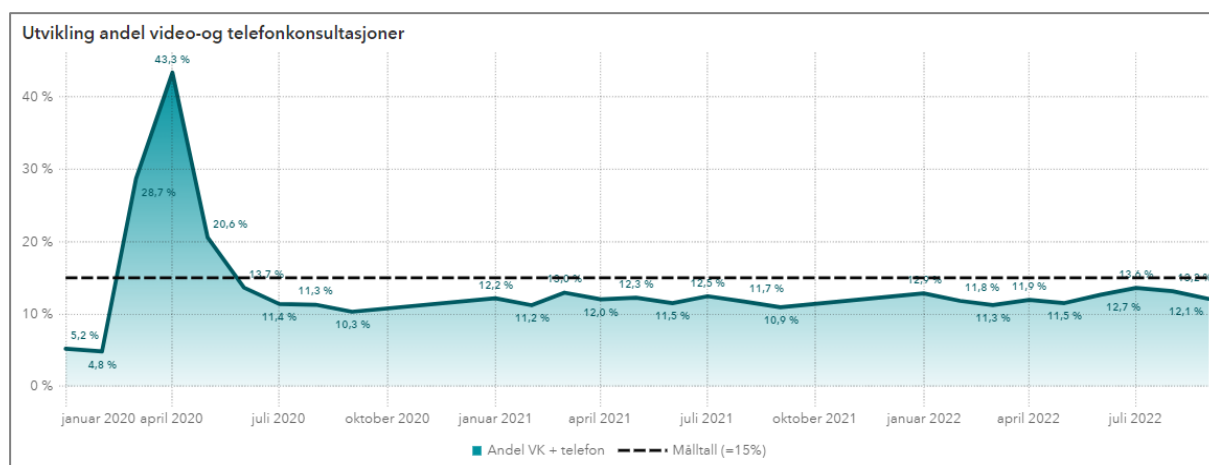
Figur 23 Liggetid sykehusopphold



Liggetid er korrigert for utskrivningsklare pasienter.

Telemedisinsk aktivitet

Figur 24 Andel telemedisinsk aktivitet



Den gylne regel

Tabell 15 Den gylne regel (hittil i år)

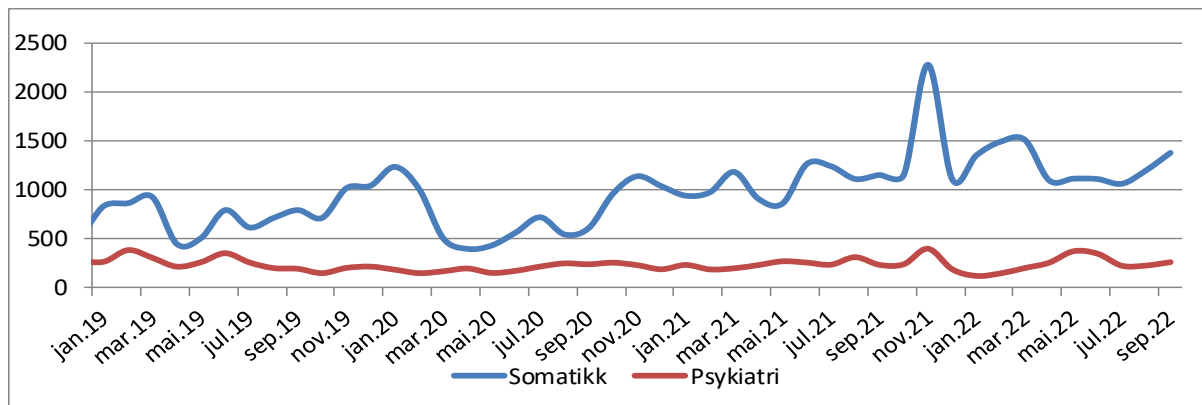
Den gylne regel				
Funksjon	Måleparameter	2019	2022	Endring 19-22
Somatikk*	Økonomi	3 525 981	4 116 814	16,8 %
Psykisk helse voksne	Økonomi	533 925	668 744	25,3 %
Psykisk helse barn og unge	Økonomi	121 759	142 883	17,3 %
TSB	Økonomi	136 466	159 760	17,1 %
Somatikk	Konsultasjoner	194 742	210 148	7,9 %
Psykisk helse voksne	Konsultasjoner	43 792	47 694	8,9 %
Psykisk helse barn og unge	Konsultasjoner	23 433	26 284	12,2 %
TSB	Konsultasjoner	9 737	10 131	4,0 %
Somatikk	Ventetid	68,5	70	2,2 %
Psykisk helse voksne	Ventetid	63,3	75,5	19,3 %
Psykisk helse barn og unge	Ventetid	49,4	51,2	3,6 %
TSB	Ventetid	32,9	40,3	22,5 %

* 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. Ventetid viser et glidende gjennomsnitt siste 12 måneder for avviklede pasienter.

Samhandling

Utskrivningsklare pasienter

Figur 25 Utskrivningsklare døgn somatikk og psykisk helsevern

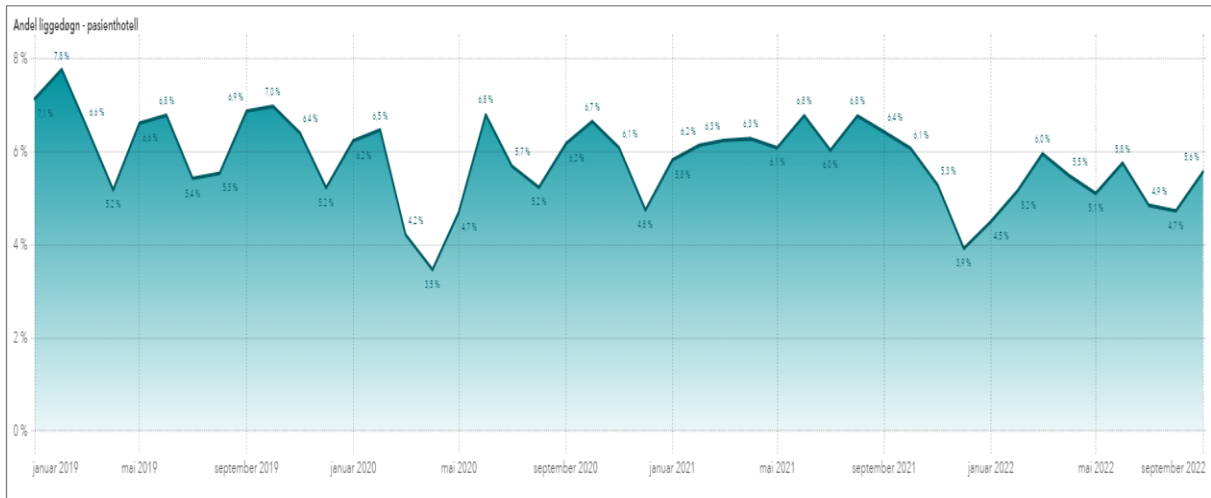


Tabell 16 Utskrivningsklare døgn hittil i år fordelt på kommune

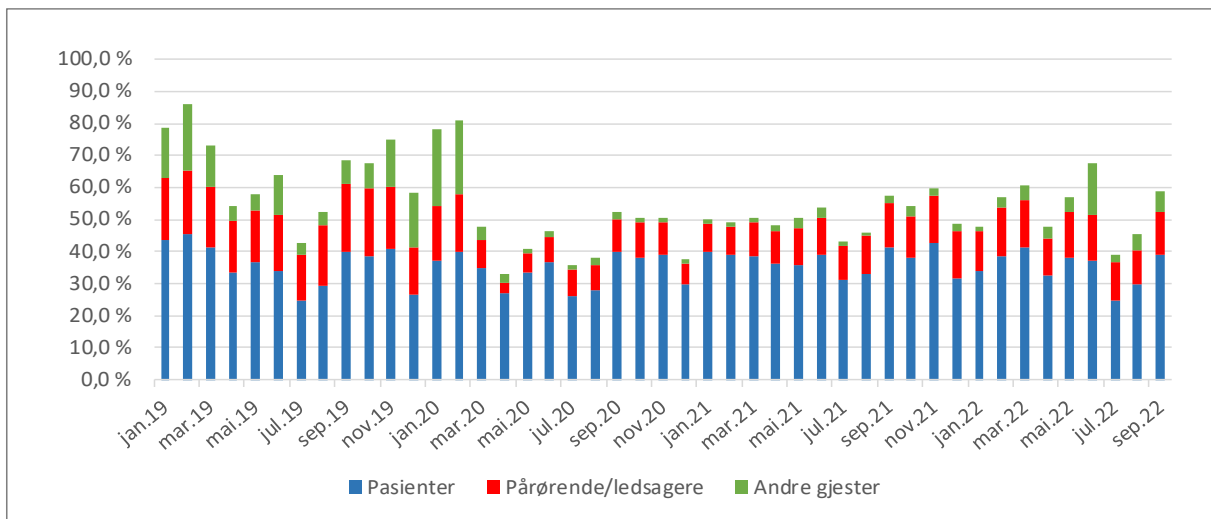
Kommune	Somatikk		Psykiatri/rus		Sum total	
	Utskrivningsklare døgn	Utskrivningsklare døgn pr 1000 innbyggere	Utskrivningsklare døgn	Utskrivningsklare døgn pr 1000 innbyggere	Utskrivningsklare døgn	Utskrivningsklare døgn pr 1000 innbyggere
Harstad	2 145	86	541	22	2 686	108
lbestad	137	106	2	2	139	108
Tromsø	5 724	74	982	13	6 706	86
Nordreisa	302	64	49	10	351	74
Lavangen	48	49	18	19	66	68
Bardu	230	58	4	1	234	59
Lødingen	99	50	9	5	108	55
Narvik	1 060	49	99	5	1 159	54
Salangen	98	47	2	1	100	48
Gáivuotna Kåfjord	72	36	17	8	89	44
Tjeldsund	163	39	14	3	177	42
Balsfjord	164	29	62	11	226	41
Kvæfjord	94	34	11	4	105	38
Senja	462	31	77	5	539	37
Evenes	45	34	2	1	47	35
Storfjord	61	33			61	33
Gratangen	35	33			35	33
Lyngen	69	25	11	4	80	29
Karlsøy	23	11	37	17	60	28
Dyrøy	23	22			23	22
Målselv	103	16	14	2	117	18
Skjervøy	35	12	10	4	45	16
Kvænangen	8	7	6	5	14	12
Sørreisa	18	5	5	1	23	7
SUM	11 218	58	1 972	10	13 190	69

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

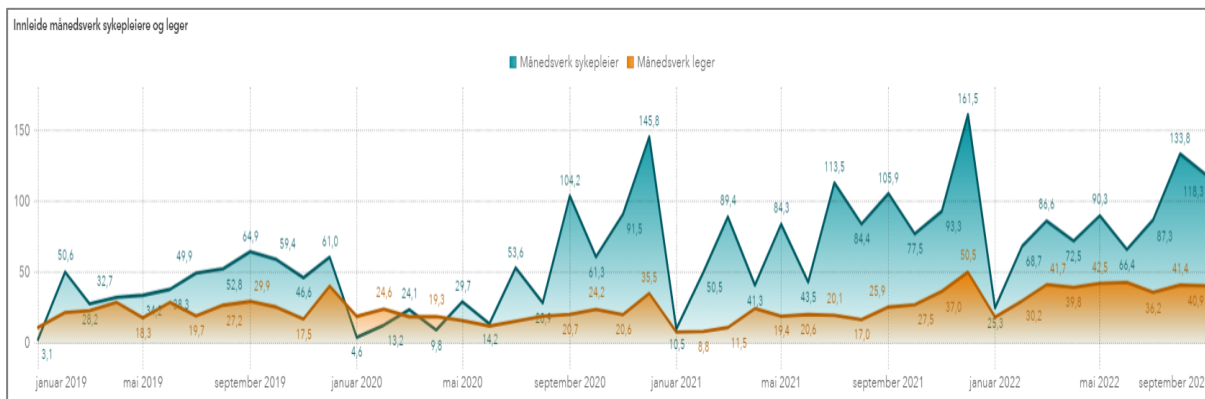
Loennselement ▲	Gj.snitt månedsværk 2019 ▲	Gj.snitt månedsværk 2021	Gj.snitt månedsværk 2022	Gj.snitt endring 2019 - 2022	Gj.snitt endring 2021 - 2022
Total	6 595	6 892	6 979	384	87
Etterregulering	35	35	31	-4	-4
Utrykning påvakt	36	35	33	-3	-2
UTA	74	79	79	5	0
Overtid	184	207	234	50	27
Mertid / timelønn	422	451	430	7	-21
Grunnlønn/basis	5 843	6 085	6 173	329	87

Gjennomsnittlige månedsværk hittil i 2019, 2021 og 2022.

Tabell 18 Gjennomsnittlig brutto månedsværk fordelt på klinikk og profesjon

	Sum endring 2019-2022	01. Adm. og ledere	02. Pasientrettede stillinger	03. Leger	04. Psykologer	05. Sykepleiere	06. Helsefagarbeider/hjelpepleier	07. Diagnostisk personell	08. Apotekstillinger	09. Drifts/teknisk personell	10. Ambulanspersonell	11. Forskning
Klinikk	384,0	71,4	88,6	34,4	30,8	86,7	1,6	8,5	3,1	16,9	24,9	14,5
10 - Akuttmedisinsk klinikk	54,9	1,9	15,6	1,2	-	16,3	-0,2	-	0,0	-4,8	24,8	-
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	36,7	10,9	8,1	12,5	-	0,4	1,7	1,2	-	0,0	-	1,9
13 - Hjerter- og lungeklinikken	79,0	-0,1	8,5	0,6	-0,8	68,5	5,0	1,1	-	-2,2	0,0	-1,4
15 - Medisinsk klinikk	19,9	0,3	6,3	3,4	-0,8	1,9	-2,3	9,4	0,0	1,6	-	0,1
17 - Barne- og ungdomsklinikken	29,9	2,8	11,2	-1,5	6,4	11,7	-3,3	2,1	-	-0,8	-	1,3
18 - Operasjons- og intensivklinikken	-34,5	1,9	-12,2	10,3	0,2	-39,4	-6,1	-	-	10,9	-0,0	-
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	55,9	7,4	13,5	7,7	7,5	13,6	7,8	-1,0	-	-0,4	-	-0,3
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	56,7	6,3	34,9	-4,3	18,8	1,0	-2,6	-	-	2,3	-	0,2
30 - Diagnostisk klinikk	0,2	6,3	3,0	1,7	-	4,1	1,4	-23,3	3,1	4,3	-	-0,4
43 - Nasjonalt Senter For E-Helseforskning	19,8	9,2	0,0	-	-	-	-	-	-	-0,1	-	10,7
45 - Drifts- og eiendomssenteret	21,0	12,2	1,4	-	-	-0,0	-	0,3	-	7,1	-	-
46 - Fag- og kvalitetssenteret	1,8	1,3	-0,8	-	-	-	-	-	-	-	-	1,3
48 - Kvalitets- og utviklingssenteret	0,5	2,8	0,0	0,2	-	-0,6	-	-0,6	-	-1,0	-	-0,3
49 - Senter for E-Helse, Samhandling og Innovasjon	58,5	18,6	7,7	2,7	-	8,7	-	19,3	-	-	-	1,4
50 - Direktøren	7,7	5,8	-	-	1,0	0,8	-	-	-	-	0,0	-
51 - Personal- og organisasjonssenteret	-6,5	-5,6	-0,9	0,2	-	-0,2	-	-	-	-	-	-
53 - Kommunikasjons- og kultursenteret	-0,9	-0,9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
55 - Økonomi- og analysesenteret	-7,8	-7,8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
62 - Fellesinntekter/-kostnader	-11,2	-1,7	-7,6	-0,5	-1,5	-0,1	0,0	-	-	-	0,0	-

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 lønnsystemet.

Tabell 19 Innleie sykepleiere - månedsverk og beløp per klinikk (gjennomsnitt hittil i år)

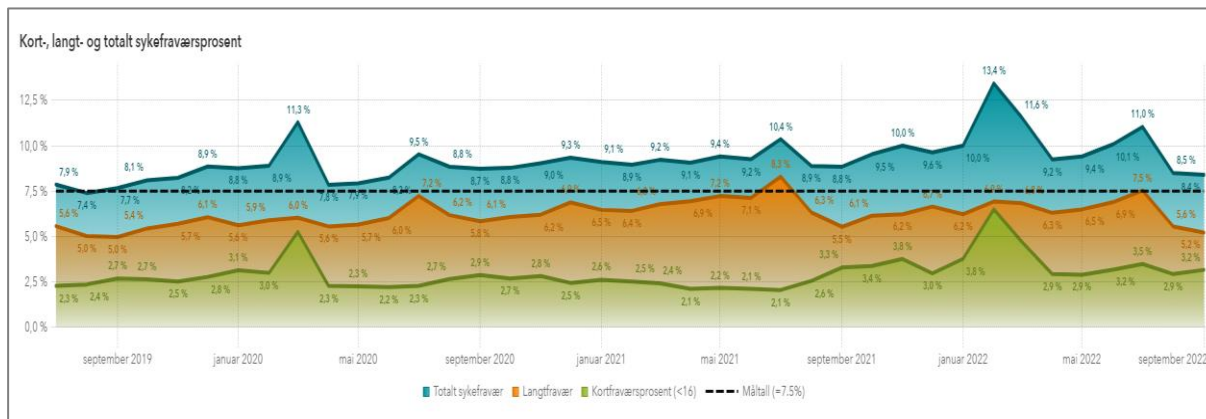
Klinikknavn - UNN	År ▼	2022		2019	
		Månedsverk sykepleier	Mill. kr. sykepleier	Månedsverk sykepleier	Mill. kr. sykepleier
Total	▲	83,2	10,9	39,4	5,2
10 - Akuttmedisinsk klinikk		10,7	1,4	1,6	0,2
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken		14,8	1,9	3,2	0,4
13 - Hjerte- og lungeklinikken		21,9	2,9	0,1	0,0
15 - Medisinsk klinikk		2,1	0,3	1,0	0,1
17 - Barne- og ungdomsklinikken		0,0	0,0	1,3	0,2
18 - Operasjons- og intensivklinikken		33,3	4,4	30,0	3,9
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken		0,6	0,1	2,9	0,4

Tabell 20 Innleie leger - månedsverk og beløp per klinikk (gjennomsnitt hittil i år)

Klinikknavn - UNN	År ▼	2022		2019	
		Månedsverk leger	Mill. kr. leger	Månedsverk leger	Mill. kr. leger
Total	▲	37,2	6,2	23,4	3,9
10 - Akuttmedisinsk klinikk		0,5	0,1	0,2	0,0
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken		2,9	0,5	1,6	0,3
13 - Hjerte- og lungeklinikken		0,2	0,0	0,4	0,1
15 - Medisinsk klinikk		3,4	0,6	4,6	0,8
17 - Barne- og ungdomsklinikken		1,5	0,3	0,3	0,0
18 - Operasjons- og intensivklinikken		6,6	1,1	5,7	0,9
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken		2,7	0,5	1,1	0,2
22 - Psykisk helse- og rusklinikken		6,5	1,1	4,1	0,7
30 - Diagnostisk klinikk		12,7	2,1	5,5	0,9

Sykefravær

Figur 29 Sykefravær



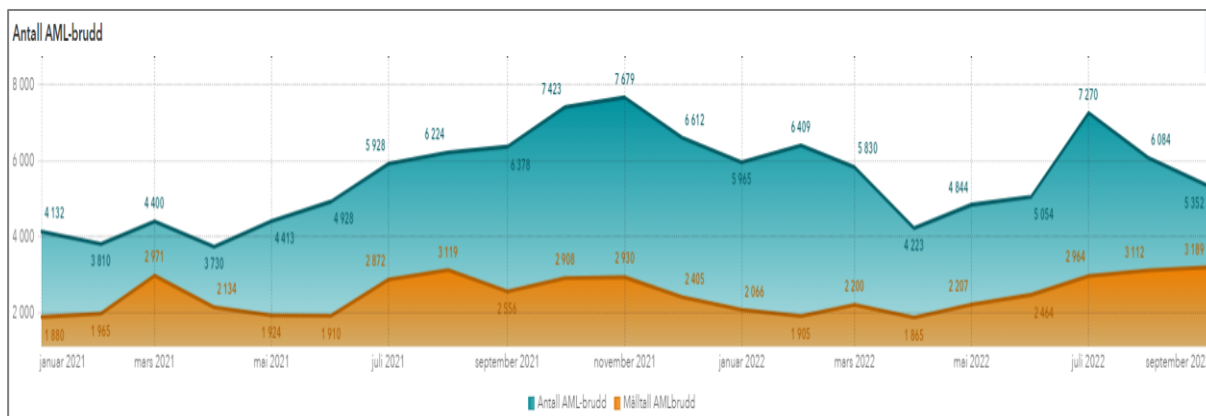
Eventuelle etterregistreringer siste måned rettes opp påfølgende måned. Sykefravær inkluderer koronafravær.

Tabell 21 Sykefravær fordelt på klinikk

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

AML-brudd

Figur 30 Antall AML-brudd



Eventuelle etterregistreringer siste måned rettes opp påfølgende måned.

Tabell 22 AML-brudd per klinikk

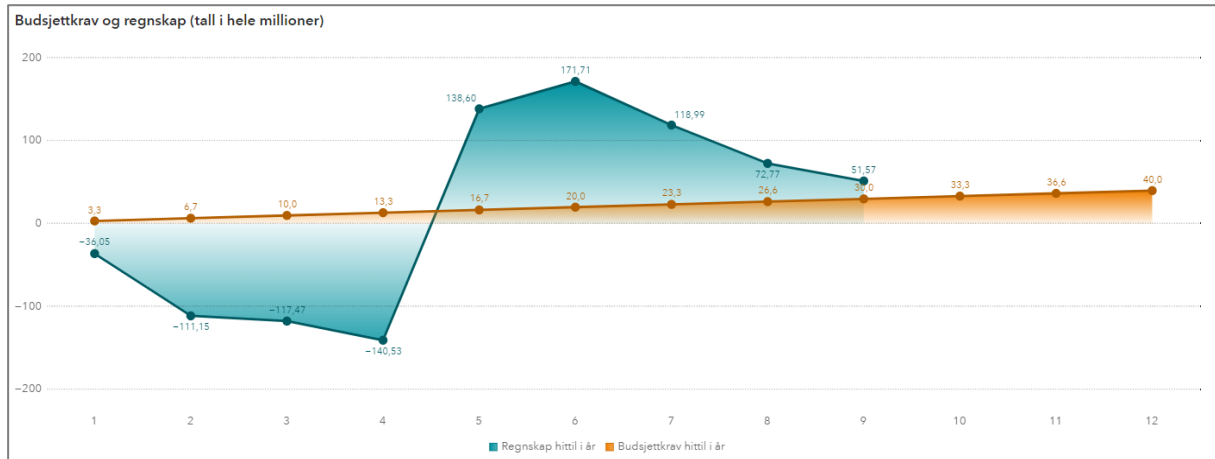
Klinikk - UNN	Brudd forrige mnd i 2021	Antall brudd forrige mnd	Endring i % forrige mnd mot samme mnd 2021
Total	6 378	5 352	-16,1 %
10 - Akuttmedisinsk klinikk	1 272	927	-27,1 %
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	489	460	-5,9 %
13 - Hjerter- og lungeklinikken	604	618	2,3 %
15 - Medisinsk klinikk	389	204	-47,6 %
17 - Barne- og ungdomsklinikken	211	108	-48,8 %
18 - Operasjons- og intensivklinikken	736	698	-5,2 %
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	851	938	10,2 %
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	1 293	832	-35,7 %
30 - Diagnostisk klinikk	326	290	-11,0 %
45 - Drifts- og eiendomssenteret	159	265	66,7 %
49 - Senter for E-helse, Samhandling og Innovasjon	19	1	-94,7 %

Målsettingen er å halvere antall AML-brudd fra 2021 til 2022.

Økonomi

Resultat

Figur 31 Akkumulert regnskap og budsjett 2022



Tabell 23 Resultatregnskap 2022

Resultatrapportering (tall i mill kr)	September				Akkumulert per September			
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %
Basisramme	484,9	484,2	0,7	0 %	4 150,7	4 144,7	6,0	0 %
Kvalitetsbasert finansiering	2,6	2,6	0,0	0 %	23,2	23,2	0,0	0 %
ISF egne pasienter	168,7	170,7	-2,0	-1 %	1 349,7	1 380,4	-30,7	-2 %
ISF av legemidler utenfor sykehus	4,5	5,0	-0,5	-10 %	53,4	60,0	-6,6	-11 %
Gjestepasientinntekter	4,2	3,5	0,7	19 %	36,1	31,5	4,6	15 %
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rtg)	16,2	15,2	1,0	7 %	145,2	141,1	4,1	3 %
Utskrivningsklare pasienter	6,1	2,6	3,5	136 %	47,7	23,3	24,5	105 %
Andre øremerkede tilskudd	30,5	26,4	4,1	15 %	336,8	292,5	44,3	15 %
Andre driftsinntekter	33,9	38,2	-4,3	-11 %	656,8	335,6	321,2	96 %
Sum driftsinntekter	751,5	748,4	3,2	0 %	6 799,6	6 432,3	367,4	6 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	21,5	19,1	2,4	12 %	209,4	172,5	36,9	21 %
Kjøp av private helsetjenester	9,4	5,1	4,3	85 %	71,6	46,8	24,8	53 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	87,1	72,4	14,6	20 %	780,7	688,9	91,8	13 %
Innleid arbeidskraft	19,5	3,2	16,4	513 %	131,8	42,3	89,5	211 %
Lønn til fast ansatte	401,1	404,0	-2,9	-1 %	3 456,1	3 397,8	58,3	2 %
Overtid og ekstrahjelp	35,9	30,2	5,6	19 %	320,9	239,6	81,3	34 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	64,8	64,8	0,0	0 %	589,9	589,7	0,2	0 %
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-33,3	-22,1	-11,2	51 %	-284,5	-225,2	-59,4	26 %
Annen lønnskostnad	38,4	38,9	-0,4	-1 %	297,2	279,3	17,9	6 %
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	461,7	454,2	7,5	2 %	3 921,5	3 733,9	187,6	5 %
Avskrivninger	27,9	28,1	-0,2	-1 %	249,8	248,5	1,3	1 %
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0,0	0,0	0 %
Andre driftskostnader	99,3	99,9	-0,5	-1 %	916,5	909,7	6,8	1 %
Sum driftskostnader	771,7	743,7	28,1	4 %	6 739,5	6 390,0	349,4	5 %
Driftsresultat	-20,2	4,7	-24,9	-531 %	60,2	42,2	18,0	43 %
Finansinntekter	0,9	0,3	0,7		5,7	2,3	3,5	
Finanskostnader	1,9	1,6	0,3		14,4	14,5	-0,1	
Finansresultat	-1,0	-1,4	0,4		-8,6	-12,2	3,6	
Ordinært resultat	-21,2	3,3	-24,5	-736 %	51,6	30,0	21,6	72 %

Tabell 24 Resultatregnskap 2022, ekskl. eksternfinansiering

Resultatrapportering (tall i mill kr)	September ekskl. eksternfinansiering			Akkumulert per September ekskl. eksternfinansiering		
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Resultat	Budsjett	Avvik i kr
Basisramme	484,9	484,2	0,7	4 150,7	4 144,7	6,0
Kvalitetsbasert finansiering	2,6	2,6	0,0	23,2	23,2	0,0
ISF egne pasienter	168,7	170,7	-2,0	1 349,7	1 380,4	-30,7
ISF av legemidler utenfor sykehus	4,5	5,0	-0,5	53,4	60,0	-6,6
Gjestepasientinntekter	4,2	3,5	0,7	36,1	31,5	4,6
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rtg)	16,2	15,2	1,0	145,2	141,1	4,1
Utskrivningsklare pasienter	6,1	2,6	3,5	47,7	23,3	24,5
Andre øremerkede tilskudd	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Andre driftsinntekter	33,9	38,2	-4,3	656,8	335,6	321,2
Sum driftsinntekter	721,0	722,0	-0,9	6 462,8	6 139,7	323,1
Kjøp av offentlige helsetjenester	21,5	19,1	2,4	209,4	172,5	36,9
Kjøp av private helsetjenester	9,4	5,1	4,3	71,3	46,5	24,7
Varekostnader knyttet til aktivitet	85,9	71,4	14,5	767,6	677,6	90,0
Innleid arbeidskraft	19,5	3,2	16,4	131,8	42,3	89,5
Lønn til fast ansatte	385,4	390,4	-5,0	3 281,9	3 246,6	35,3
Overtid og ekstrahjelp	32,3	27,2	5,1	281,8	205,6	76,2
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	60,9	61,5	-0,5	547,1	552,5	-5,4
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-32,2	-21,1	-11,1	-272,3	-214,6	-57,7
Annen lønnskostnad	36,4	37,1	-0,7	274,3	259,4	14,9
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	441,4	436,7	4,8	3 697,5	3 539,4	158,1
Avskrivninger	27,9	28,1	-0,2	249,8	248,5	1,3
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Andre driftskostnader	94,2	95,4	-1,2	859,9	860,6	-0,7
Sum driftskostnader	741,3	717,3	24,0	6 402,6	6 097,5	305,1
Driftsresultat	-20,2	4,7	-24,9	60,2	42,2	18,0
Finansinntekter	0,9	0,3	0,7	5,7	2,3	3,5
Finanskostnader	1,9	1,6	0,3	14,4	14,5	-0,1
Finansresultat	-1,0	-1,4	0,4	-8,6	-12,2	3,6
Ordinært resultat	-21,2	3,3	-24,5	51,6	30,0	21,6

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

Regnskap per klinikk - tall i mill kr	September			Akkumulert per september		
	Regnskap	Budsjett	Avvik	Regnskap - HiA	Budsjett - HiA	Avvik - HiA
10 - Akuttmedisinsk klinikk	54,0	45,3	-8,7	440,5	390,2	-50,2
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	19,1	12,2	-7,0	172,4	111,3	-61,2
13 - Hjerte- lungeklinikken	22,4	16,4	-6,0	173,6	139,5	-34,1
15 - Medisinsk klinikk	39,0	31,5	-7,5	321,5	281,6	-39,9
17 - Barne- og ungdomsklinikken	22,8	24,9	2,1	208,2	193,8	-14,5
18 - Operasjons- og intensivklinikken	77,5	66,3	-11,2	618,5	559,6	-58,9
19 - Nevro, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	19,2	20,6	1,5	203,9	190,5	-13,5
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	67,2	66,9	-0,3	573,1	553,3	-19,9
30 - Diagnostisk klinikk	61,2	54,4	-6,9	519,7	453,0	-66,7
43 - Nasjonalt senter for E-helseforskning	0,2	0,2	0,0	1,8	1,8	0,0
45 - Drifts- og eiendomssenter	47,0	50,1	3,1	450,7	448,0	-2,7
46 - Fag- og kvalitetssenteret	1,8	2,0	0,2	13,9	16,1	2,2
48 - Forsknings- og utdanningscenteret	3,6	4,3	0,7	27,3	35,5	8,1
49 - Senter For E-helse, samhandling og innovasjon	10,4	10,4	0,0	78,6	82,8	4,1
50 - Direktøren	2,7	2,9	0,2	23,4	24,5	1,1
51 - Personal- og organisasjonssenteret	5,3	6,0	0,8	40,5	41,5	1,0
53 - Kommunikasjons- og kultursenteret	0,7	1,0	0,2	6,6	7,8	1,2
55 - Økonomi- og analysesenteret	5,6	5,9	0,3	44,8	48,5	3,7
62 - Felles	-438,5	-424,5	14,0	-3 970,9	-3 609,1	361,8
Totalt	-21,2	3,3	-24,5	51,6	30,0	21,6

Prognose

Prognosen for 2022 er et negativt budsjettavvik på 350 mill kr. Prognosen er korrigert for salgsgvinster på hhv. Åsgårdmarka og helsehustomten i Harstad, totalt 344,6 mill.