



Møtedato: 25.03.2025

Vår ref.:

2025/16-2

Saksbehandler:

Bakken/ Henriksen

Dato:

12.03.2025

Styresak 18-2025 Kvalitets- og virksomhetsrapport februar 2025

Forslag til vedtak

Styret i Universitetssykehuset Nord-Norge HF inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Styret i Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar *Kvalitets- og virksomhetsrapport februar 2025* til etterretning.

--- slutt på innstillingen ---

Formål

Informere styret om Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN)s resultatutvikling for februar 2025.

Saksutredning

Ventetider og fristbrudd «Ventetidsløftet»

Gjennomsnittlig ventetid for påbegynt helsehjelp i somatiske fag var i februar på 84 dager. For de som fortsatt venter på helsehjelp har gjennomsnittlig ventetid gått ned fra 122 dager i januar til 114 dager i februar. Samlet vurderes det å være uttrykk for målrettet arbeid med å redusere antall langtidsventende ved UNN. *Ventetidsløftet* og *Styringskrav og rammer for 2025* setter krav om å nå mål om stadig kortere ventetider. For 2025 er målet 61 dager for somatiske fag.

UNN er tilført ekstra midler i forbindelse med regjeringens Ventetidsløft, og det er store forventninger knyttet til vår evne til å ta ned våre ventetider. Det er et særskilt fokus på den gjennomsnittlige ventetiden for påbegynt helsehjelp for nyhenviste pasienter. Alle klinikker jobber nå med å øke sin kapasitet både på kort og lang sikt slik at ventetiden også etter sommeren kan holde seg stabil på ønsket nivå.

ØNH-pasienter utgjør fortsatt en stor andel av det totale antallet ventende pasienter ved UNN, og et tilbud spesielt til pasienter med hørselsutfordringer er av betydning for den samlede gjennomsnittlige ventetiden i UNN.

For psykisk helsevern voksne (PHV) var gjennomsnittlig ventetid for påbegynt helsehjelp 60 dager i februar. Det er en reduksjon fra 70 dager i januar. For PHV er det også reduksjon i

ventetiden for de som fortsatt venter. Psykisk helse- og rusklinikken (PHRK) har iverksatt en rekke tiltak for økt kapasitet. Som et resultat av systematisk arbeid har antallet langtidsventende pasienter og andel fristbrudd gått jevnt og trutt ned siden sommeren 2024. Det er forventet at trenden fortsetter slik at mål om ventetid under 44 dager og at det ikke utløses nye fristbrudd nås før sommeren. Samarbeidet med Sykehuset i Vestfold om heldigital utredning og behandling fungerer meget godt, og det er per medio mars rundt 60 pasienter som har fått et slikt tilbud.

For tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) er ventetiden for påbegynt helsehjelp på 39 dager, noe som er en reduksjon fra 62 dager i januar. De pasientene som fortsatt venter, har i februar ventet 22 dager i gjennomsnitt. Det er en nedgang fra 33 dager i januar.

Ventetiden for barn og unge i psykisk helsevern (PHBU) for påbegynt helsehjelp er i februar på 54 dager. Det er en nedgang fra 66 dager i januar. Måltall for 2025 er 45 dager. Andelen fristbrudd for pasienter som venter på et tilbud ved Barne- og ungdomsklinikken (BUK) er redusert ytterligere, og er ved utgangen av februar på kun 1,5 %. Det jobbes med oppsett av timebøker for økt aktivitet i 2025 sammenlignet med 2024. Innen PHBU er det ikke nye pasienter i 2025 som inngår i Helfo. I tillegg er det etablert fritidspoliklinikk ved BUP Silsand i regi av Ventetidsløftet. Det skal også etableres i BUP Tromsø og BUP Harstad.

Alle UNNs klinikker har reduksjon i andel fristbrudd fra januar til februar.

Det er stadig Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken (NOR) som har høyest andel fristbrudd, men har redusert omfanget av fristbrudd innenfor flere av sine fagområder betydelig i forbindelse med *Ventetidsløftet*. Ortopedisk seksjon har iverksatt en rekke tiltak med blant annet en stor overtidsdugnad etter jul. Tiltakene har medført redusert ventetid for pasientene og fristbrudd i februar på under 2 % for dette fagområdet. Øyefaget har redusert andel fristbrudd fra 28 % til 6 % siden juli 2024. Det er gledelig at begge disse fagområdene forventes å kunne imøtekomme mål om ventetider innen juni 2025 slik de er beskrevet i *Ventetidsløftet*.

Den største utfordringen ligger til ØNH og audiologifaget. I tillegg til intern oppfølging er det tett dialog med Helse Nord RHF om kjøp av private helsetjenester, og 1. mars trådte avtale med Aleris om kjøp av 1400 polikliniske ØNH-konsultasjoner i kraft. I tillegg gjøres avrop på bruk av avtalespesialister så langt deres kapasitet strekker seg. Per i dag har UNN Tromsø kun 3 audiografer. Det er ikke tilstrekkelig for å kunne ivareta etterspørselen. Det er iverksatt en rekke tiltak for å bedre tilgjengeligheten for pasienter som venter på hørselsrelatert helsehjelp. Bistand fra Nordlandssykehuset, oppgavedeling, fritidspoliklinikk og kjøp fra privat spesialisthelsetjeneste er blant tiltakene som er iverksatt. I tillegg lanseres nå en utvidet rekrutteringspakke for å tiltrekke nye audiografer til fast ansettelse ved UNN.

Økte midler er tilført UNN som en del av regjeringens satsning på *Ventetidsløftet*. I februar ble 40 mill. kroner i ventetidsmidler fordelt etter en søknadsprosess. Midlene ble fordelt både til midlertidige tiltak for å få ned dagens ventelister, samt til tiltak og ansettelser av nødvendig personell for å bidra til en bærekraftig tilgjengelighet for våre pasienter fremover.

Ventetidsfremstilling i Kvalitets- og virksomhetsrapportens hovedindikatorer er nå endret til «gjennomsnittlig ventetid avviklede», og vil ikke være synlig som «fortsatt ventende» slik det

har vært tidligere. Årsaken til det er definerte mål knyttet til regjeringens *Ventetidsløft* og oppdrag i årets *Styringskrav og rammer 2025* fra Helse Nord RHF.

Bruk av robotprosessautomatisering (RPA)

I januar og februar har det vært sendt ut forespørsler innenfor fagfeltene nevrokirurgi-, nakke og rygg samt øyesykdommer. Erfaringene så langt tilsier at integrasjon mot helsenorge.no har vært vellykket og svarprosenten på samtlige utsendelser er rundt 90.

Av de som svarer er det rundt 10 % som svarer nei på at de har behov for å stå på venteliste.

Det pågår nå et arbeid i fagavdelingene med å kvalitetssikre svarene fra dem som har takket nei. RPA-støttet tilbakemelding sendes nå ut til pasienter tilhørende gastrokirurgi og psykisk helse og rus før utrulling til andre fagområder.

Kreftpakkeforløp

For kreftpakkeforløp gjennomført fra henvisning er mottatt til start behandling (OF4) er det ved utgangen av februar registrert pasienter tilsvarende 71,8 % måloppnåelse, noe som er over måltallet på 70 %. Ventetiden på kirurgi for brystkreftpasienter, og ventetid på biopsi og/eller PET for lungekreftpasienter utgjør stadig en utfordring for disse kreftpakkeforløpene. Diagnostisk klinikk er tilført stillingsressurser som skal styrke PET-senterets mulighet til å kunne ivareta det regionale behovet for denne typen undersøkelser, og som det er en økende etterspørsel etter.

Strykninger

Andel operasjoner strøket etter kl. 14 dagen før planlagt kirurgi var i februar på 10,3 %. Det er en økning fra januar fra 8,3 %. Strykninger pga annen sykdom hos pasientene og stort behov for ø-hjelpskirurgi er blant årsakene til økt andel strykninger denne måneden.

Utskrivningsklare pasienter (USK)

Per utgangen av februar 2025 er det registrert totalt 2 734 utskrivningsklare liggedøgn i UNN. Dette er en nedgang på 491 døgn (ca. 15 %) sammenlignet med samme periode i 2024. Tall for utskrivningsklare liggedøgn til Tromsø kommune er uforandret høyt, Harstad har en økning i USK liggedøgn (ca. 10 %), mens USK liggedøgn for Narvik og Senja kommune har hatt en markant nedgang sammenliknet med samme periode i fjor.

Arbeidet med å redusere USK og å forbedre samhandlingen mellom UNN og kommunene foregår på flere områder. Det er nå i utvikling en ny intranettside med samlet informasjon om fakturering, lovverk og retningslinjer for håndtering av utskrivningsklare pasienter. Siden er snart klar for pilotering og skal gjøre relevant informasjon mer tilgjengelig for ansatte. UNN og Tromsø kommune jobber sammen om retningslinjer for bruk av kommunale øyeblikkelig hjelp døgnenger (ØHD-senger) for å unngå unødvendige innleggelser. I Harstad er det foreslått at kommunens koordinerende team skal ha fysisk tilstedeværelse på sykehuset i tillegg til at det må utarbeides bedre rutiner for kommunikasjon om pasientene. UNN deltar i en regional arbeidsgruppe for plan for høy aktivitet for å sikre bedre koordinering og kommunikasjon ut mot kommunene ved høyt belegg og mange utskrivningsklare pasienter.

Personvern (PVO)

PVO-teamet hadde i utgang av februar 54 saker i restanse. To ansatte fra OUS er nå frikjøpt i til sammen 40 % stilling for å bidra i saksbehandlingen. Samtidig er det satt i gang en prosess med Sykehusinnkjøp for outsourcing av saksbehandling på forskningssaker til ekstern aktør.

Aktivitet

Trenden de siste årene med et redusert antall henvisinger til dag og døgnbehandling samt til poliklinikk fortsetter, og er lavere i februar i 2025 enn til samme tid tidligere år. UNN mottar imidlertid i februar som i januar flere ø-hjelpshenvisinger enn til samme tid i 2024. Det samme gjelder antall polikliniske konsultasjoner og antall operasjoner som er gjennomført. Det er gledelig at antallet pasienter rekvirert via HELFO er redusert fra 420 i februar 2024 til 123 per utgangen av februar i år.

Økonomi

Økonomieresultatet for februar endte med et underskudd på 33,8 mill. kroner og er nå akkumulert i 2025 -55,5 mill. kroner. Klinikken og sentrene gikk i februar samlet 23,9 mill. kroner i minus, og fellesområdet – 9,9 mill. kroner.

Nivået på det økonomiske resultatet pr februar til klinikkene/sentrene er bedre enn det var for samme periode i fjor. Hovedårsaken til dette er at det er fordelt ut budsjettmidler på varekostnader i 2025 og tiltakseffekter, men det er forskjeller mellom enhetene. En ser og at det på noen områder er økte kostnader, noe som gir svakere resultat enn tiltaksgjennomføringen skulle tilsi.

Pasientrelaterte inntekter har et positivt avvik i perioden på 18,4 mill. kroner mot 12,7 mill. kroner i 2024. Dette skyldes økt aktivitet, også knyttet til innsatsen for å få ned ventelister. Samlet er det en lavere indeks på ISF sett opp mot 2024. Dette kan skyldes at det er en del ukodede/ikke ferdigkontrollerte opphold. En lik indeks som 2024 på de økte oppholdene ville gitt UNN 6,4 mill. kroner i merinntekt på årets to første måneder.

Kjøp av helsetjenester sammen med varekostnader er 10,4 mill. kroner høyere enn budsjettet i for perioden. Dette er 31 mill. kroner lavere enn 2024, men hvor 15,5 av disse skyldes styrking av budsjettet. Arbeidsgruppen innen innkjøpsområdet i *Vi fornyer UNN* identifiserer fortløpende nye områder som ytterligere skal forbedre resultatet utover i 2025 på varekostnader. Fristbruddkostnader har et overforbruk i forhold til budsjett, men avviket sett opp mot 2024 er redusert med 3 mill. kroner. Her er det søkelys på *Ventelisteløftet* som bidrar mye, men også den inngåtte avtalen med Sykehuset i Vestfold som pr nå har hatt 60 pasienter er medvirkende årsak. Prognosen fremover viser at en er på budsjett fra høsten 2025.

Personalkostnadene går samlet i overskudd med 6,8 mill. kroner. Her ligger også kostnader til *Ventelisteløftet* tilsvarende 6,6 mill. kroner som må ses sammen med merinntekten på andre driftsinntekter. Innleie av arbeidskraft har et økt negativt avvik på 2,1 mill. kroner og er imot trenden fra 2024.

Det pågår mye arbeid med tiltaksarbeid og når første kvartal er ferdig er det en ny organisering på nivå 2 i UNN. Omorganiseringen skal bidra til å oppnå bedre effekter av

tiltaksarbeidet. Handlingsplan 2 i *Vi fornyer UNN* blir vedtatt 8. april og vil gi flere områder å jobbe med besparelser. Det vises og til styresak «*Status omstillingsarbeid og prognose 2025*» vedrørende økonomien ved UNN.

Medvirkning

Saken er lagt frem i drøftingsmøte i uke 12. Protokoll fra møtet legges frem som referatsak til styremøtet 25.03.2025.

Vurdering

Det er positivt at ventetidene i UNN nå reduseres som en følge av innsatsen i *Ventetidsløftet*. Av særlig stor betydning er at fristbruddene i psykisk helsevern reduseres betydelig, og at ytterligere overføring av pasienter til private tilbydere gjennom den svært kostbare Helfo-ordningen snart stopper helt opp. De svært lange ventelistene innen øre-nese-hals og da særlig audiologi er fortsatt en stor utfordring når det gjelder å nå det overordnede målet for gjennomsnittlig ventetid i løpet av første halvår.

Økonomisk har UNN fortsatt overforbruk og er på samme nivå som 2024. Tiltakene internt og gjennom *Vi fornyer UNN* har ennå ikke gitt tilstrekkelig ønsket effekt, samtidig som det er oppstått nye kostnader/lavere overskudd på enheter som i 2024 bidro til resultatet. Omorganiseringen holder tidsplanen og ny overordnet organisering trer i kraft 01.04.2025. Omorganiseringen vil bidra til økt gjennomføringskraft av allerede identifiserte og vedtatte tiltak. Handlingsplan del 2 av *Vi fornyer UNN* vedtas 8. april og vil så iverksettes i drift.

Tromsø, 20.03.2025

David Johansen (s.)
administrerende direktør

Vedlegg

- Kvalitets- og virksomhetsrapport februar 2025

Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kvalitets- og virksomhetsrapport

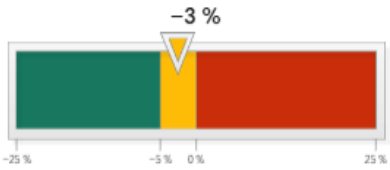
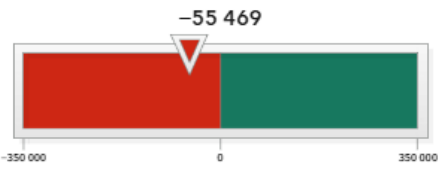
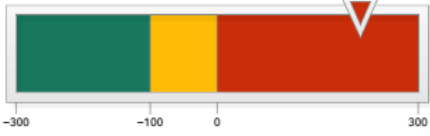
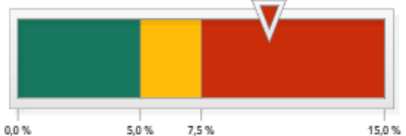
Februar 2025

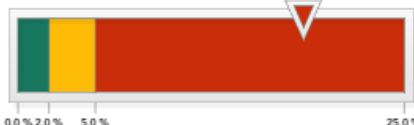
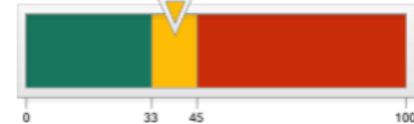


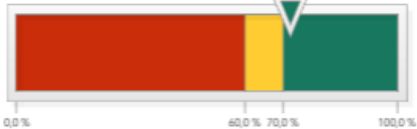
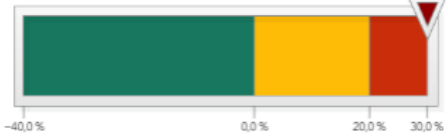
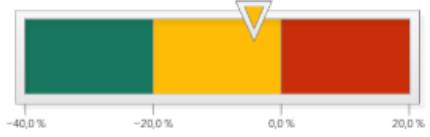
Innholdsfortegnelse

Innholdsfortegnelse	2
Hovedindikatorer	3
Pasientflyt.....	6
Kvalitet	7
Pakkeforløp – kreftbehandling.....	7
Pakkeforløp – psykisk helse og rus.....	9
Ventetid fortsatt ventende og avviklede.....	10
Ventetidsutvikling	12
Fristbrudd.....	13
Helfo	14
Korridorpasienter	14
Andel kontakter avviklet innen planlagt tid.....	15
Planleggingshorisont.....	16
Strykninger	17
Epikrisetid	18
Oppholdstid i akuttmottaket.....	19
Aktivitet.....	20
DRG.....	21
Produktivitet.....	21
Liggetid på sykehusopphold - somatikk	22
Telemedisinsk aktivitet.....	23
Samhandling	24
Utskrivningsklare pasienter	24
Bruk av pasienthotell	25
Personal	26
Bemannings	26
Sykefravær.....	28
AML-brudd	29
Økonomi	30
Resultat	30
Prognose.....	31

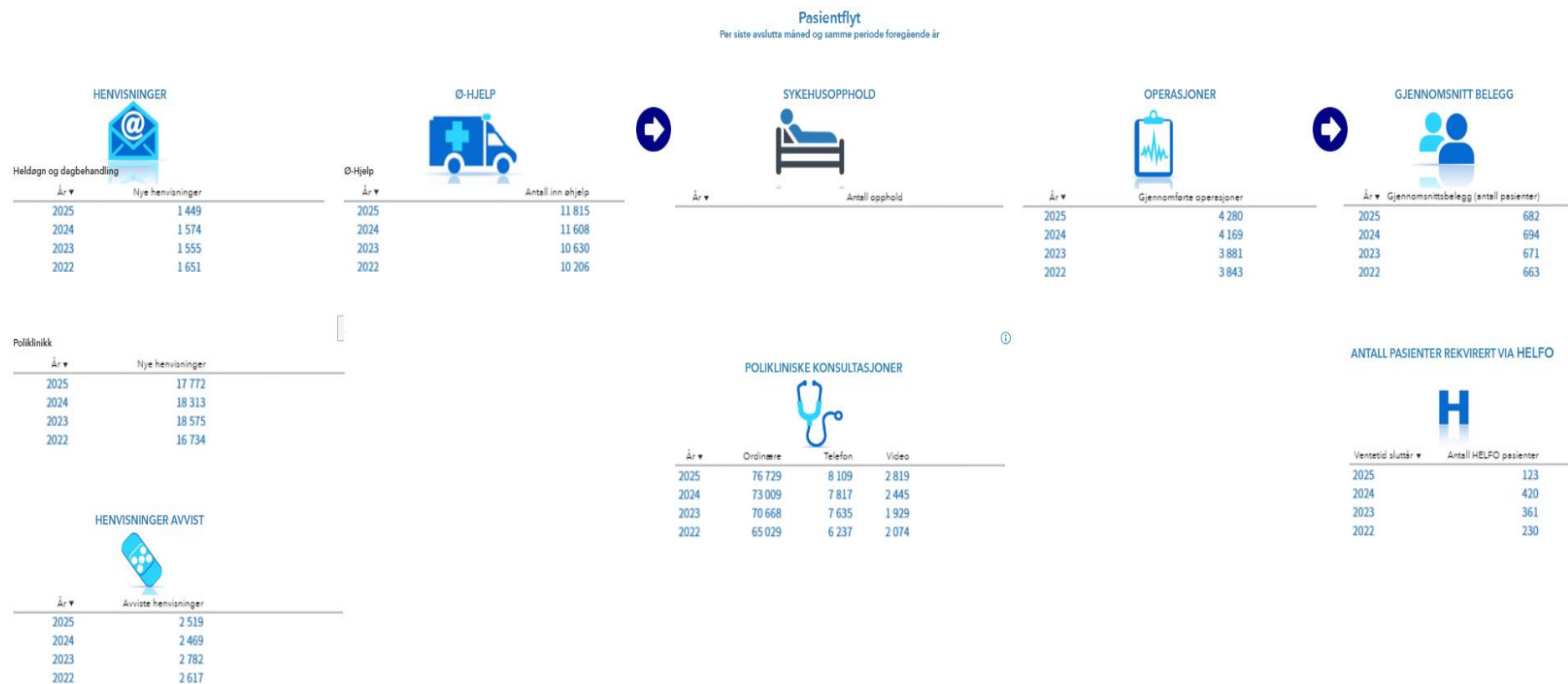
Hovedindikatorer

Endring sykefraværprosent målt per siste avsluttede mnd inneværende år mot tilsvarende periode i fjor Måltall: -5,0 % Forrige måned: -2 % Februar: -3 %	Endring sykefraværprosent (Hittil i år mot hittil i fjor) 
Budsjettavvik akkumulert Måltall: 0 Forrige måned: -21,7 mill kr Februar: -55,5 mill kr	Budsjettavvik (Hele 1000 hittil i år) 
Gjennomsnittlig endring månedsverk 2025 mot 2024 Måltall: -100 Forrige måned: 179 Februar: 213	Snitt endring månedsverk (Hittil i år mot hittil i fjor) 
Andel operasjoner strøket etter kl 14 dagen før Måltall: < 5 % Forrige måned: 8,5 % Februar: 10,3 %	Operasjoner strøket etter kl 14 dagen før (Andel siste avsluttede måned) 

Andel aktive fristbrudd Måltall: < 2 % Forrige måned: 20,8 % Februar: 18,5 %	Andel fristbrudd (Andel siste avslutta måned) 18,5 % 
Ventetid somatikk avviklede Måltall: < 61 Forrige måned: 79 Februar: 84	Snitt ventetid somatikk (Siste avslutta måned) 84 
Ventetid PHV avviklede Måltall: < 44 Forrige måned: 74 Februar: 60	Snitt ventetid PHV (Siste avslutta måned) 60 
Ventetid PHBU avviklede Måltall: < 45 Forrige måned: 66 Februar: 57	Snitt ventetid PHBU (Siste avslutta måned) 57 
Ventetid TSB avviklede Måltall: < 33 Forrige måned: 60 Februar: 39	Snitt ventetid TSB (Siste avslutta måned) 39 

Andel kreftbehandling innenfor standard forløpstid Måltall: > 70 % Forrige måned: 52,5 % Februar: 71,8 %	Kreftbehandling innen std forløpstid (Andel siste avslutte måned) 71,8 % 
Endring innleie målt hittil i år mot hittil i fjor Måltall: < -20 % Forrige måned: 121,4 % Februar: 57,5 %	Endring innleie (Siste regnskapsperiode mot fjoråret) 57,5 % 
Endring AML-brudd målt hittil i år mot hittil i fjor Måltall: < -20 % Forrige måned: -3,1 % Februar: -4,3 %	Endring AML-brudd (Hittil i år mot hittil i fjor) -4,3 % 

Pasientflyt

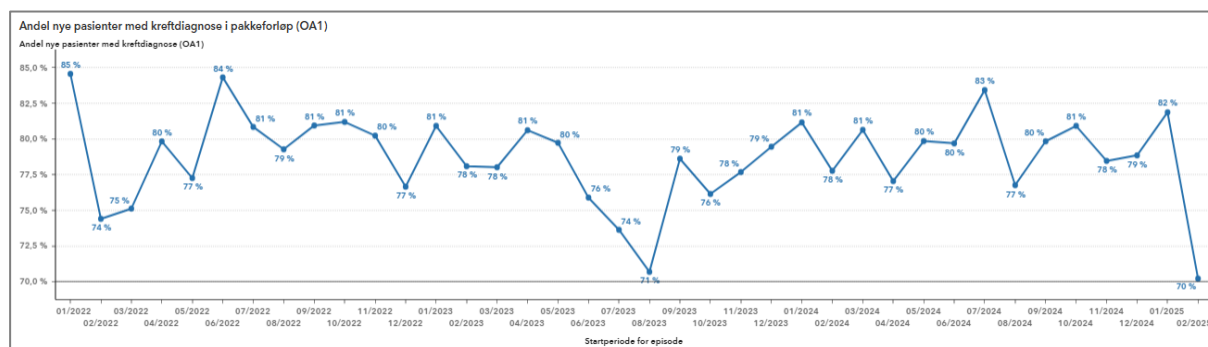


Kvalitet

Pakkeforløp – kreftbehandling

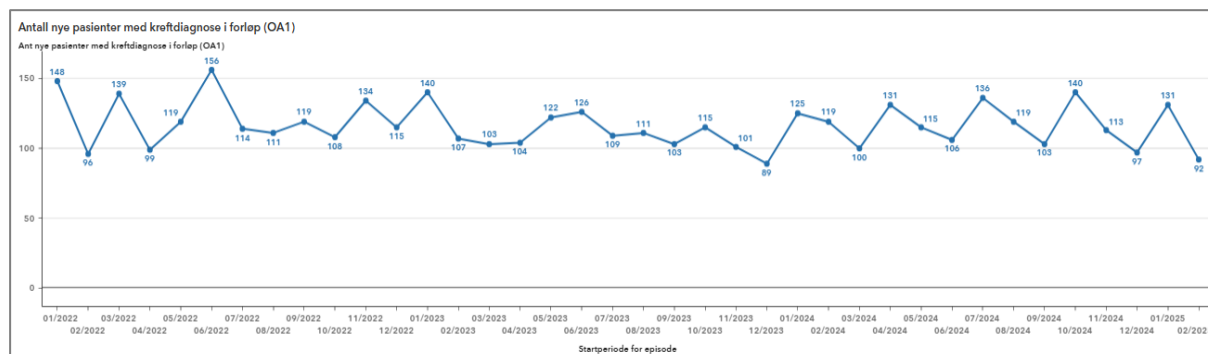
For pakkeforløp kreft fokuserer UNN på to indikatorer, andel nye pasienter i pakkeforløp og andel pakkeforløp innenfor behandlingsfrist. Begge er nasjonale indikatorer med et måltall på 70 %.

Figur 1 Andel nye pasienter i pakkeforløp



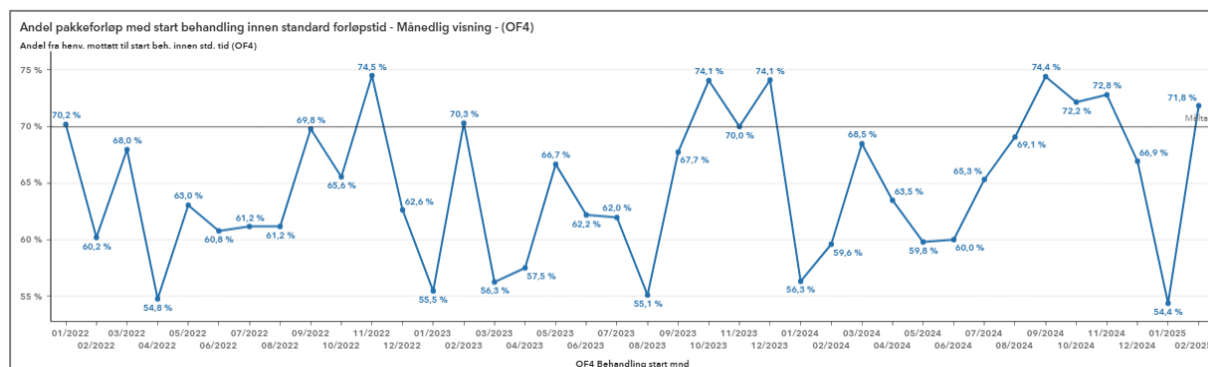
Andel pasienter som har startet pakkeforløp (OA1) av alle kreftpasienter. Eventuelle justeringer siste måned rettes opp påfølgende måned.

Figur 2 Antall nye pasienter i pakkeforløp



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

Figur 3 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 ▲	Behandlingsform - OF4 (NPR) ▼	Andel fra henv. mottatt til start beh. innen std. tid (OF4) ▲	Ant fra henv. mottatt til start beh. (OF4)	Ant fra henv. mottatt til start beh. innen std. tid (OF4)
Total		63,1 %	206	130
Lungekreft	FK - Kirurgisk behandling	0,0 %	7	0
	FS - Strålebehandling	58,3 %	12	7
	FM - Medikamentell behandling	75,0 %	4	3
Prostatakreft	FM - Medikamentell behandling	33,3 %	6	2
	FK - Kirurgisk behandling	40,0 %	5	2
	FO - Overvåking uten behandling	50,0 %	12	6
	FS - Strålebehandling	66,7 %	3	2
Brystkreft	FK - Kirurgisk behandling	44,0 %	25	11
	FM - Medikamentell behandling	83,3 %	12	10
Malignt melanom	FK - Kirurgisk behandling	91,3 %	23	21
Alle andre	FK - Kirurgisk behandling	67,2 %	64	43
	FM - Medikamentell behandling	69,6 %	23	16
	FS - Strålebehandling	70,0 %	10	7

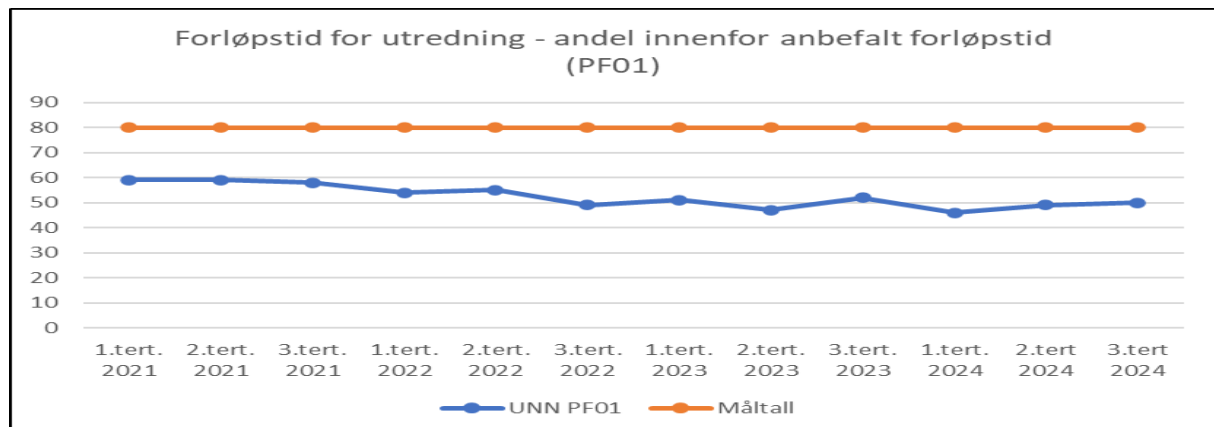
Tabell 2 Forløpstidene for pakkeforløp hittil i år (alle forløp)

Pakkeforløp navn ▲	Behandlingsform - OF4 (NPR) ▼	Andel fra henv. mottatt til start beh. innen std. tid (OF4)	Ant fra henv. mottatt til start beh. (OF4)	Ant fra henv. mottatt til start beh. innen std. tid (OF4)
Total		63,1 %	206	130
Blærekreft	FM - Medikamentell behandling	0,0 %	1	0
	FK - Kirurgisk behandling	83,3 %	12	10
Brystkreft	FM - Medikamentell behandling	83,3 %	12	10
	FK - Kirurgisk behandling	44,0 %	25	11
Bukspyttkjertelkreft	FM - Medikamentell behandling	83,3 %	6	5
	FK - Kirurgisk behandling	50,0 %	2	1
Eggstokkreft (ovarial)	FM - Medikamentell behandling	100,0 %	1	1
	FK - Kirurgisk behandling	70,0 %	10	7
Hjernekreft	FS - Strålebehandling	0,0 %	1	0
	FS - Strålebehandling	66,7 %	3	2
Hode- halskreft	FK - Kirurgisk behandling	100,0 %	1	1
	FK - Kirurgisk behandling	100,0 %	1	1
Kreft hos barn	FK - Kirurgisk behandling	100,0 %	1	1
	FK - Kirurgisk behandling	100,0 %	1	1
Kreft i spiserør og magesekk	FM - Medikamentell behandling	66,7 %	3	2
	FK - Kirurgisk behandling	66,7 %	3	2
Livmorhalskreft (cervix)	FS - Strålebehandling	100,0 %	1	1
	FM - Medikamentell behandling	100,0 %	1	1
Livmorkreft (endometrie)	FK - Kirurgisk behandling	50,0 %	4	2
	FS - Strålebehandling	58,3 %	12	7
Lungekreft	FM - Medikamentell behandling	75,0 %	4	3
	FK - Kirurgisk behandling	0,0 %	7	0
	FS - Strålebehandling	66,7 %	3	2
Lymfomer	FM - Medikamentell behandling	75,0 %	8	6
	FK - Kirurgisk behandling	91,3 %	23	21
Nevroendokrine svulster	FM - Medikamentell behandling	0,0 %	1	0
	FK - Kirurgisk behandling	100,0 %	2	2
Nyrekreft	FK - Kirurgisk behandling	33,3 %	6	2
Peniskreft	FK - Kirurgisk behandling	100,0 %	1	1
Primær leverkreft (HCC)	FK - Kirurgisk behandling	0,0 %	1	0
Prostatakreft	FS - Strålebehandling	66,7 %	3	2
	FO - Overvåking uten behandling	50,0 %	12	6
	FM - Medikamentell behandling	33,3 %	6	2
	FK - Kirurgisk behandling	40,0 %	5	2
Sarkom	FS - Strålebehandling	100,0 %	1	1
Skjoldbruskkjertelkreft	FK - Kirurgisk behandling	33,3 %	3	1
Tykk- og endetarmkreft	FS - Strålebehandling	100,0 %	1	1
	FM - Medikamentell behandling	50,0 %	2	1
	FK - Kirurgisk behandling	72,2 %	18	13

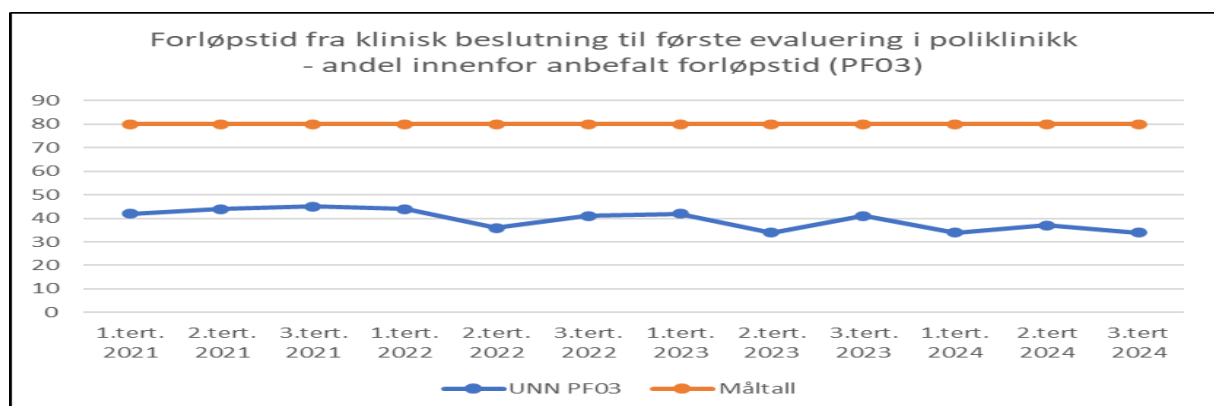
Bare pakkeforløp som er fullført fram til behandling er her listet.

Pakkeforløp – psykisk helse og rus

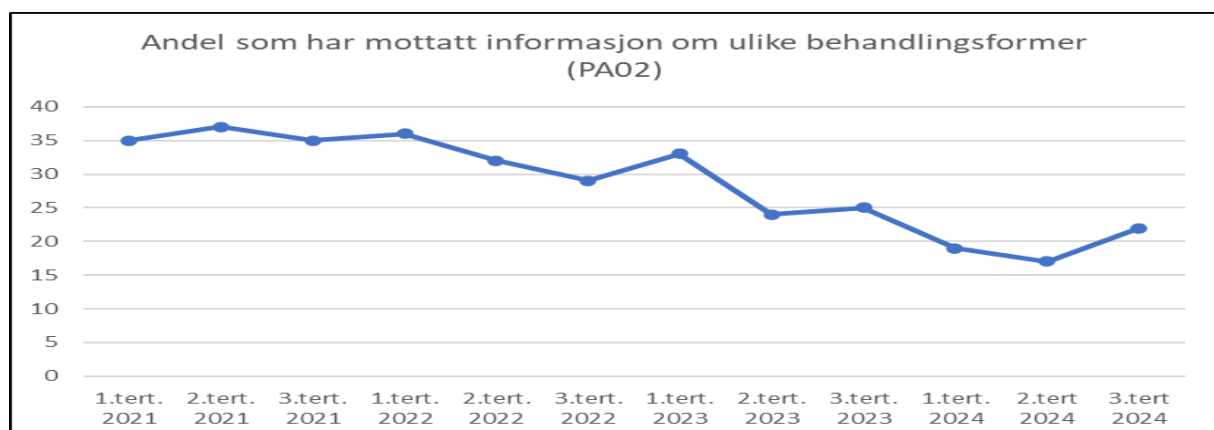
Figur 4 Forløpstid for utredning – andel innen anbefalt forløpstid



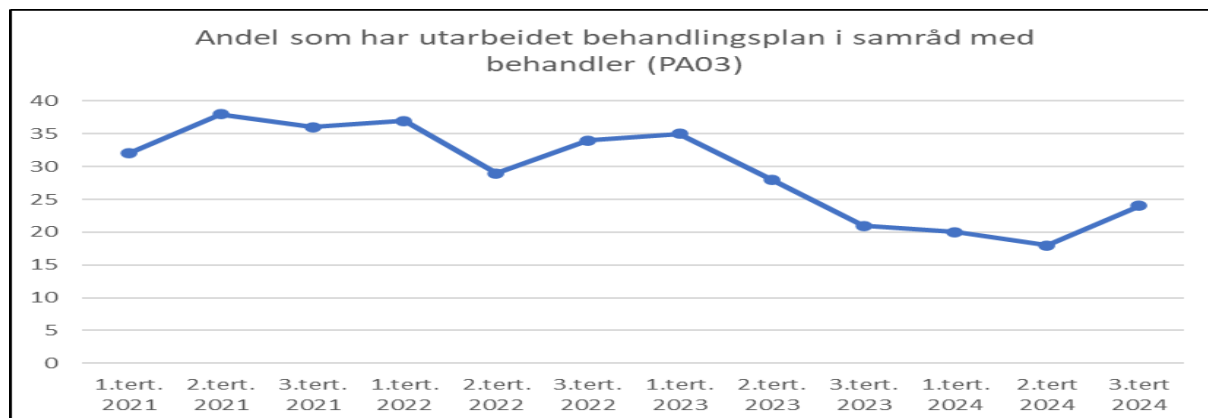
Figur 5 Forløpstid fra klinisk beslutning til første evaluering i poliklinikk – andel innen anbefalt forløpstid



Figur 6 Andel som har mottatt informasjon om ulike behandlingsformer

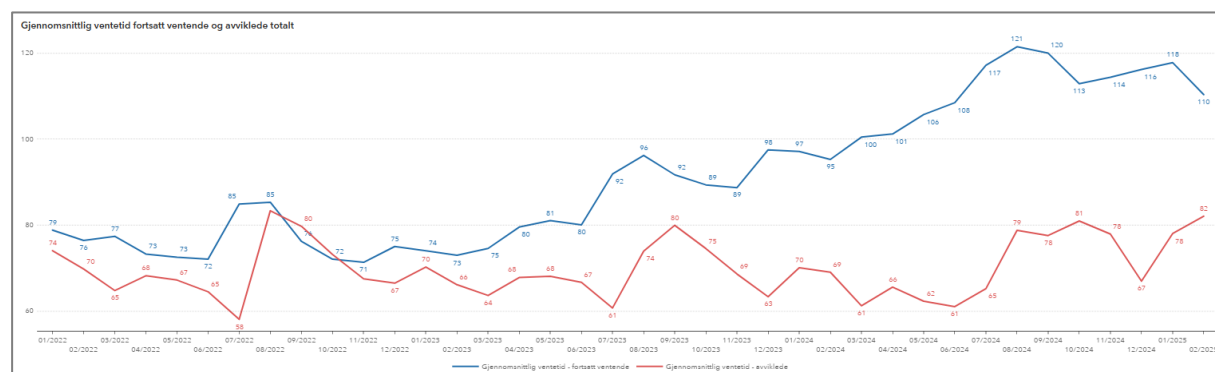


Figur 7 Andel som har utarbeidet behandlingsplan i samråd med behandler

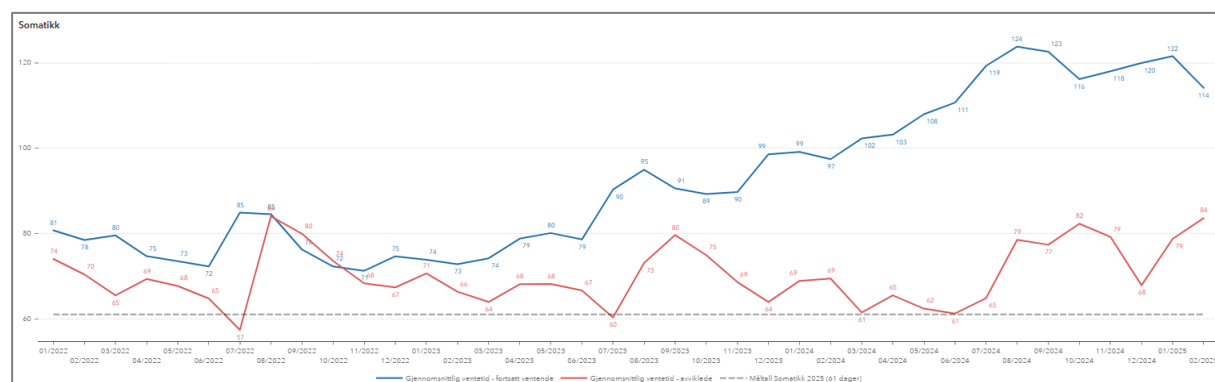


Ventetid fortsatt ventende og avviklede

Figur 8 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede totalt



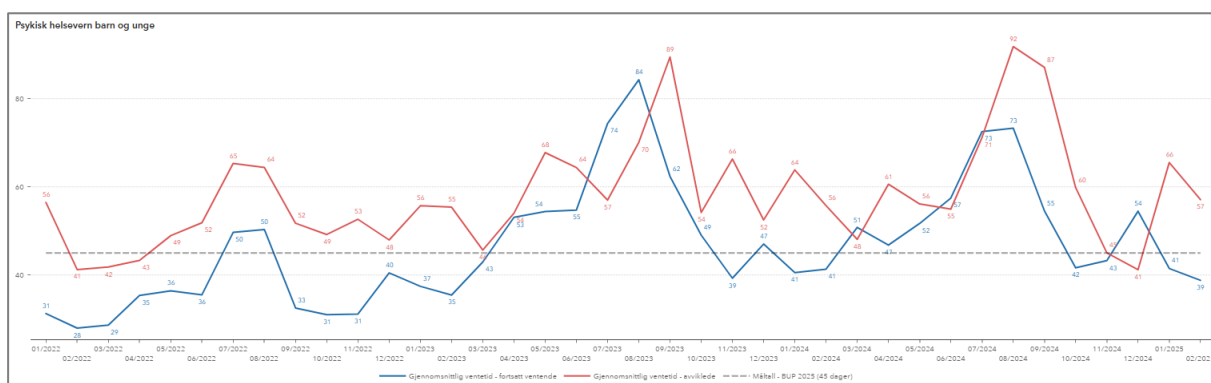
Figur 9 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede – somatikk



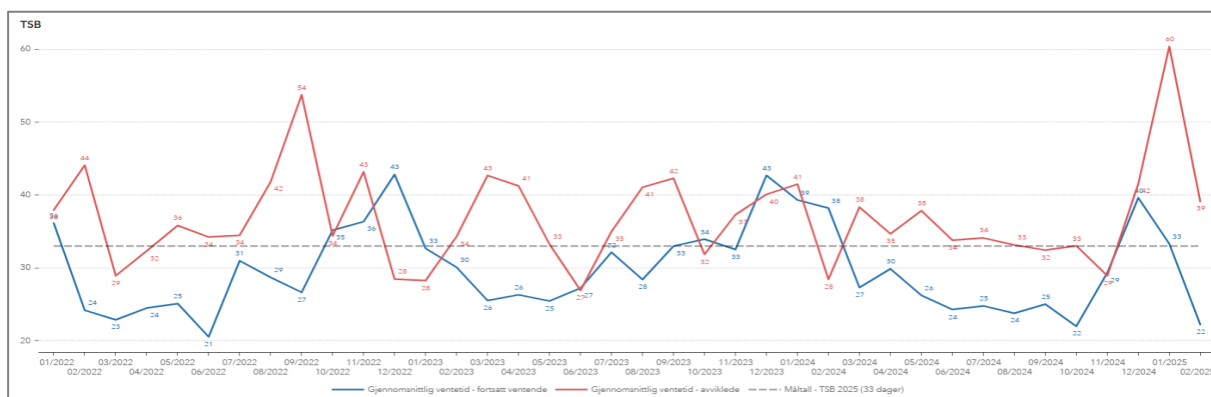
Figur 10 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede - psykisk helsevern voksne



Figur 11 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede - psykisk helsevern barn og unge



Figur 12 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede – TSB

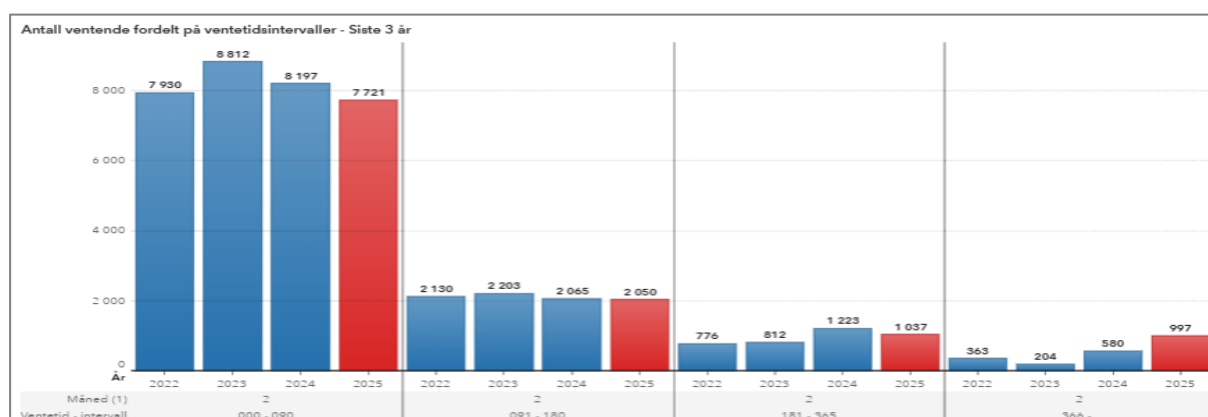
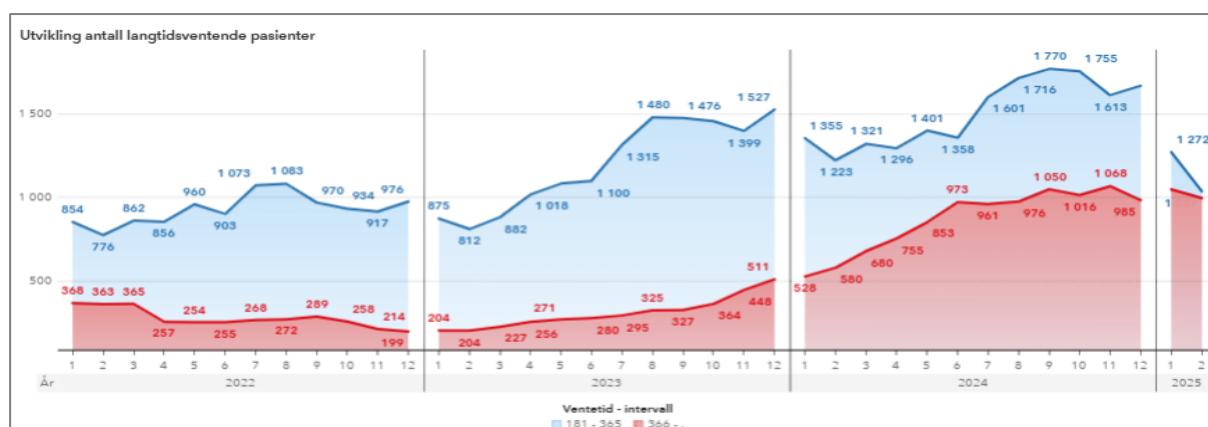


Tabell 3 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede hittil i år (akkumulert) - fordelt på hovedfagområde

Hovedfagområde	Gjennomsnittlig ventetid - avviklede	Gjennomsnittlig ventetid - Fortsatt ventende
Total	80	114
TSB	55	27
Somatisk virksomhet	81	118
Psykisk helsevern voksne	68	65
Psykisk helsevern barn og unge	62	40

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

Ventetidsutvikling

Figur 13 Antall pasienter på venteliste fordelt på ventetid (dager)**Figur 14 Utvikling antall langtidsventende pasienter**

Fristbrudd

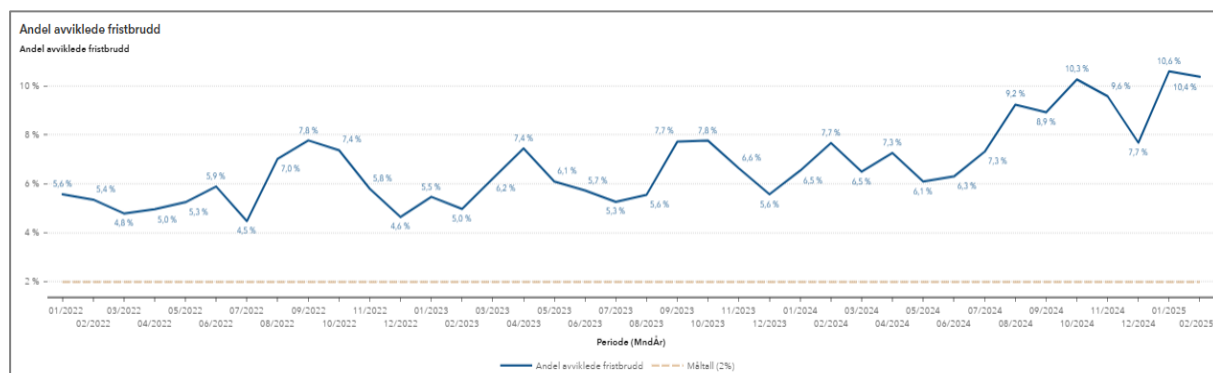
Tabell 4 Klinikker med fristbrudd ved utgangen av måneden

Måned ▲	januar		februar	
Klinikk - UNN ▲	Fristbrudd som fortsatt venter - antall	Andel fristbrudd fortsatt ventende	Fristbrudd som fortsatt venter - antall	Andel fristbrudd fortsatt ventende
Total	2503	20,8 %	2144	18,5 %
Barne- og ungdomsklinikk - UNN	17	2,5 %	10	1,5 %
Hjerte- og lungeklinikk - UNN	4	0,8 %	3	0,6 %
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikk - UNN	55	2,9 %	5	0,3 %
Medisinsk klinikk - UNN	92	7,8 %	49	4,1 %
Nevro-, orto- og rehabiliteringsklinikk - UNN	2226	30,6 %	1991	28,4 %
Operasjon- og intensivklinikk - UNN	0	-	0	-
Psykisk helse og rusklinikk - UNN	109	21,8 %	86	17,4 %

Tabell 5 NOR – ventende fristbrudd ved utgangen av måneden

Måned ▲		januar		februar	
NOR_avdeling ▲	NOR_seksjon ▲	Fristbrudd som fortsatt venter - antall	Andel fristbrudd fortsatt ventende	Fristbrudd som fortsatt venter - antall	Andel fristbrudd fortsatt ventende
Total		2226	30,7 %	1991	28,6 %
Andre avdelinger	Andre seksjoner	270	7,3 %	191	5,4 %
Øre-nese-hals- og kjeveavdeling	Andre seksjoner	1	50,0 %	2	50,0 %
	Audiologi	1301	63,8 %	1296	64,6 %
	Kjevekirurgi	8	12,5 %	9	13,4 %
	Øre-nese-hals	646	44,1 %	493	36,0 %

Figur 15 Utvikling andel avviklede fristbrudd



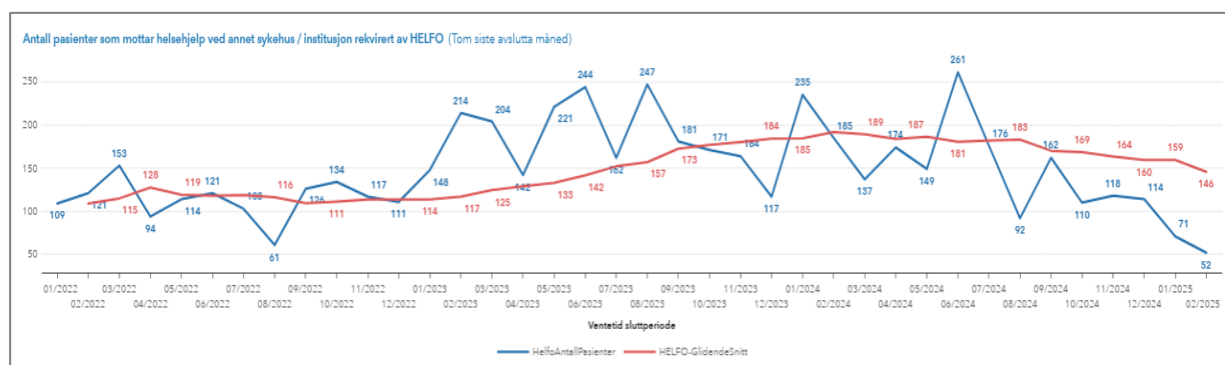
Andel avviklet etter frist per måned.

Tabell 6 Antall avviklede fristbrudd fordelt på klinikk

Måned ▲	januar	februar
Klinikk - UNN ▼	Avviklet fra venteliste med fristbrudd - antall	Avviklet fra venteliste med fristbrudd - antall
Total	744	622
Psykisk helse og rusklinikk - UNN	45	26
Nevro-, orto- og rehabklinikk - UNN	429	382
Medisinsk klinikk - UNN	100	102
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikk - UNN	123	86
Hjerte- og lungelinikk - UNN	20	9
Barn- og ungdomsklinikk - UNN	27	17

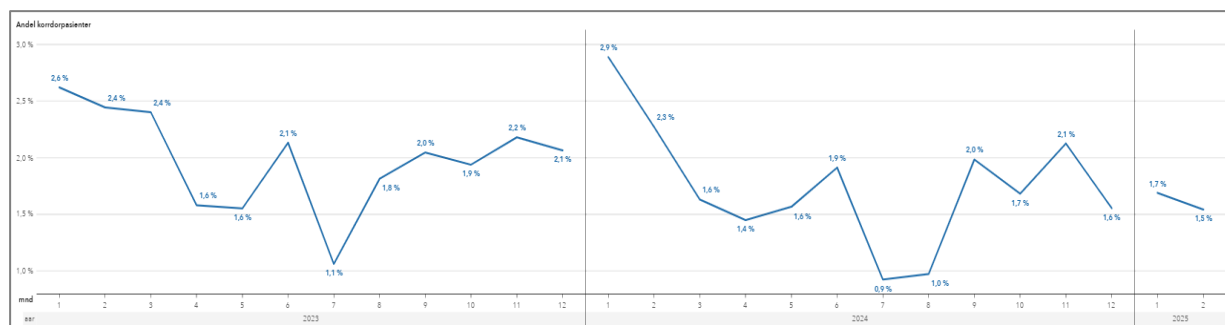
Helfo

Figur 16 Antall innmeldte pasienter som har fått tilbud gjennom HELFO



Korridorpasienter

Figur 17 Korridorpasienter andel per måned – somatikk



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

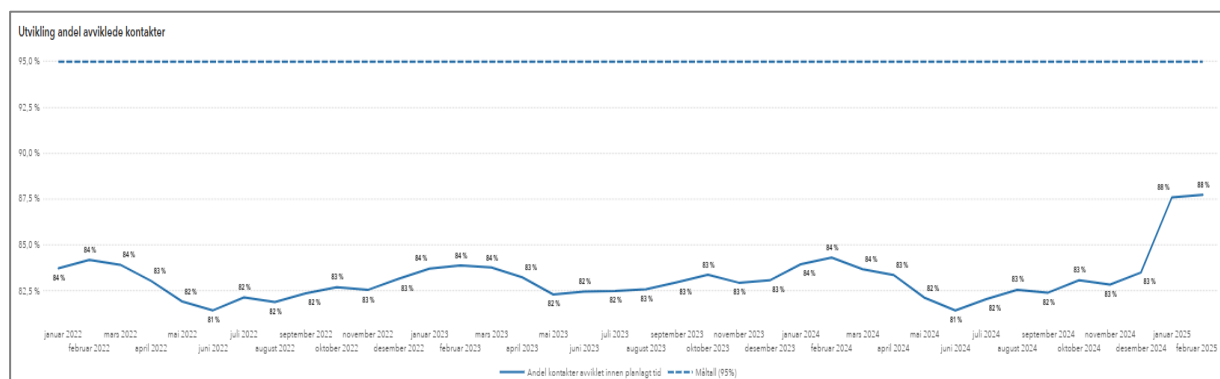
Tabell 7 Andel korridorpasienter per sengepost siste måned

Post	Inneliggende	Korridorpasienter	Andel korridorpasienter
Total	15891	245	1,5 %
Endo-kvi-plast-uropost Tromsø	1072	16	1,5 %
Fordøyelse-nyre post Tromsø	811	4	0,5 %
Gastrokirurgisk post Tromsø	1493	5	0,3 %
Geriatrisk post Tromsø	697	12	1,7 %
Hjertemed. post Tromsø	1330	50	3,8 %
HLK kir. post Tromsø	1255	2	0,2 %
Kirurgisk post Harstad	794	6	0,8 %
Kreftpost Tromsø	856	4	0,5 %
Lungemedisinsk post Tromsø	696	19	2,7 %
Medisinsk post A Harstad	953	11	1,2 %
Medisinsk post A Narvik	113	1	0,9 %
Medisinsk post B Harstad	774	4	0,5 %
Nevkir.-ønh-øyepost Tromsø	1526	27	1,8 %
Nevro-hud-revmapost Tromsø	525	9	1,7 %
Ort-kir. post Narvik	700	5	0,7 %
Ortopedisk post Harstad	776	12	1,5 %
Ortopedisk post Tromsø	1520	58	3,8 %

Målepunkt: kl. 07:00 pr dag.

Andel kontakter avviklet innen planlagt tid

Figur 18 Andel kontakter avviklet innen planlagt tid



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

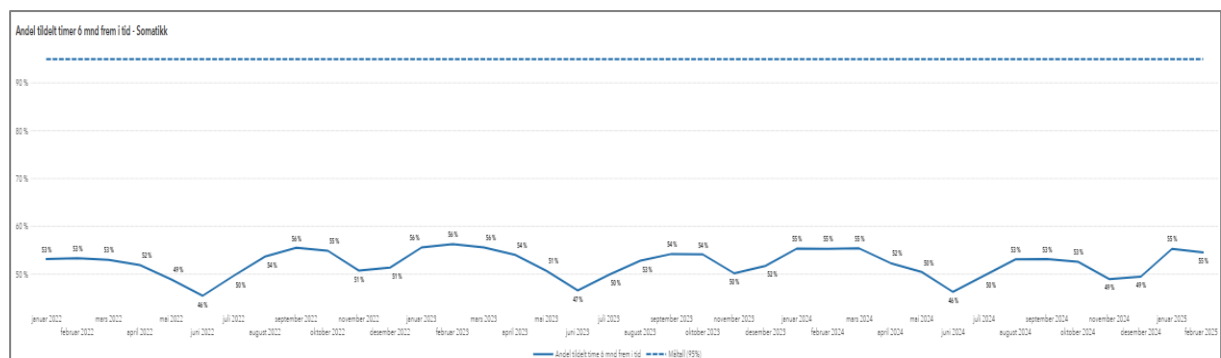
Tabell 8 Antall og andel avviklet innen planlagt tid fordelt på fagområde (10 største)

Fagområde	Periode ▲	februar 2025		
	▲	Andel kontakter avviklet innen planlagt tid	Antall planlagte kontakter	Antall passerte kontakter
Total		88 %	92 702	11 369
Fordøyelsesykdommer		91 %	5 220	495
Gastroenterologisk kirurgi		75 %	4 176	1 059
Hjertesykdommer		96 %	7 459	335
Hud og veneriske sykdommer		88 %	5 119	636
Kvinnesykdommer og elektiv fødselshjelp		91 %	5 394	477
Ortopedisk kirurgi (inkludert revmakirurgi)		87 %	6 305	805
Psykisk helsevern voksne		90 %	5 113	511
Urologi		90 %	3 877	372
Øre-nese-hals sykdommer		66 %	10 675	3 638
Øyesykdommer		93 %	5 093	360
Alle andre		92 %	34 271	2 681

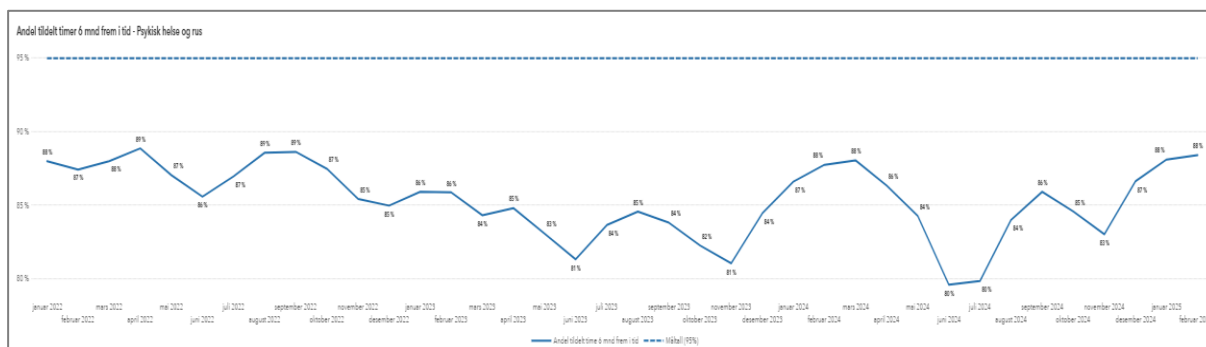
Tabell 9 Antall og andel avviklet innen planlagt tid fordelt på klinikk

Klinikk	Periode ▲	februar 2025		
	▲	Andel kontakter avviklet innen planlagt tid	Antall planlagte kontakter	Antall passerte kontakter
Total		88 %	92 702	11 369
Barn- og ungdomsklinikk - UNN		94 %	7 770	497
Hjerte- og lungeklinikk - UNN		95 %	11 375	528
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikk - UNN		87 %	18 289	2 288
Medisinsk klinikk - UNN		90 %	12 230	1 224
Nevro-, orto- og rehabiliteringsklinikk - UNN		83 %	35 923	6 165
Operasjon- og intensivklinikk - UNN		84 %	407	65
Psykisk helse og rusklinikk - UNN		91 %	6 600	567
Alle andre		68 %	108	35

Planleggingshorisont

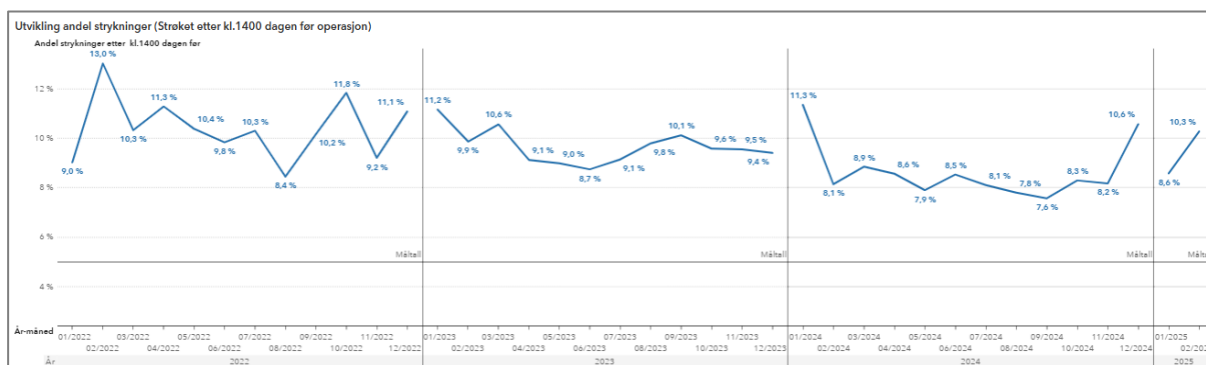
Figur 19 Utvikling i andel tildelte timer med fastsatt tidspunkt de neste 6 mnd – somatikk

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

Figur 20 Utvikling i andel tildelte timer med fastsatt tidspunkt de neste 6 mnd – psykisk helsevern og TSB

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

Strykninger

Figur 21 Andel operasjoner strøket etter kl 14.00 dagen før operasjon**Tabell 10 Årsaker til strykninger av planlagte operasjoner etter kl 14.00¹**

Måned ▲	februar
Strykningskategorier UNN ▲	Strøket etter kl.1400 dagen før
Total	162
Annet	2
Sykehus - kliniske årsaker	21
Årsaker hos pasient	51
Sykehus - ikke klinisk årsak	88

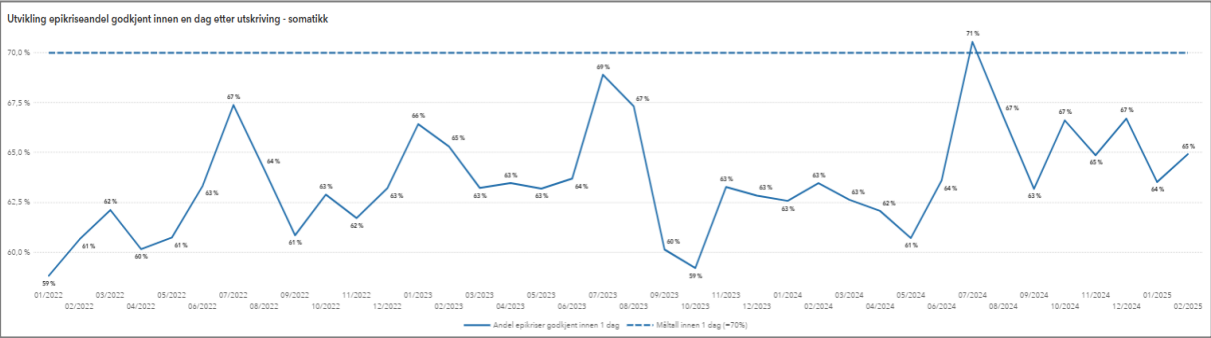
¹ «Sykehus – ikke klinisk årsak» består av: Ikke kapasitet kirurg, utsatt grunnet ø-hjelp (annen pasient), administrativ feil, overbooking/skiftetid/forsinkelse annen elektiv operasjon, ikke kapasitet operasjonssykepleier, ikke kapasitet anestesisykepleier, ikke kapasitet intensiv/oppvåkning, utstyr – 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.

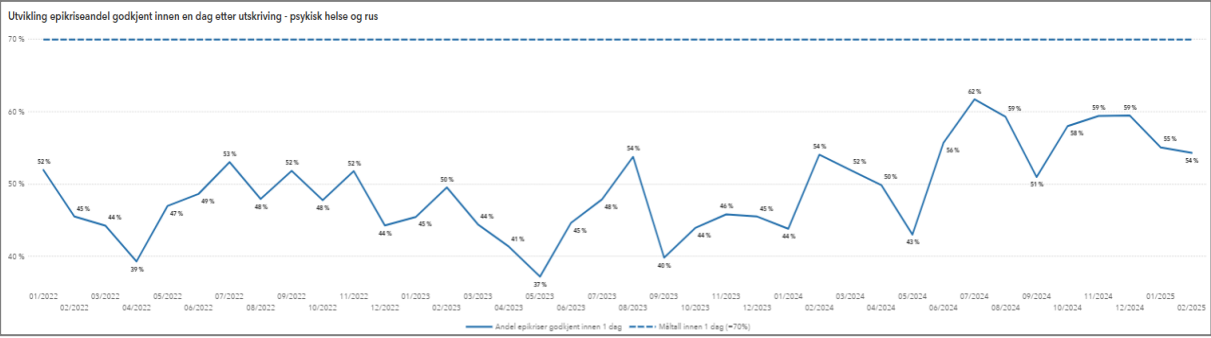
«Årsaker hos pasient» består av: Tidspunkt passer ikke, pasient ønsker ikke kirurgi, pasient syk, pasientrelatert årsak, pasient ikke møtt og ingen beskjed, pasient har hatt operasjon på annet sykehus, dårlig vær/transportproblemer, allerede behandlet, pasient død, annet sykehusvalg, fritt sykehusvalg.

Epikrisetid

Figur 22 Epikriser - andel godkjent innen 1 dag - somatikk



Figur 23 Epikriser - andel godkjent innen 1 dag – psykisk helse og rus

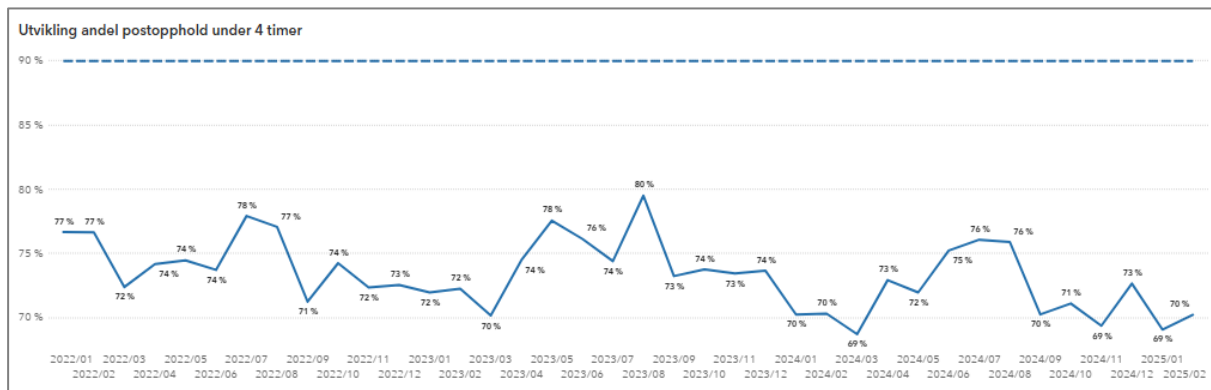


Tabell 11 Antall og andel epikriser godkjent innen 1 dag siste måned per hovedfagområde og klinikk

Måned (periode) ▲		februar	
Hovedfagområde ▲	Klinikk UNN ▼	Andel epikriser godkjent innen 1 dag	Antall epikriser godkjent innen 1 dag
Total		65 %	2 047
Psykisk helsevern, barn og unge	17 - Barne- og ungdomsklinikken	15 %	2
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling	22 - Psykisk helse- og rusklinikken	48 %	23
Psykisk helsevern, voksne	22 - Psykisk helse- og rusklinikken	58 %	139
Somatikk	17 - Barne- og ungdomsklinikken	45 %	49
	13 - Hjerter- og lungeklinikken	61 %	323
	15 - Medisinsk klinikk	70 %	444
	19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	67 %	506
	12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	67 %	561

Oppholdstid i akuttmottaket

Figur 24 Oppholdstid i akuttmottaket postopphold (andel under 4 timer)



Aktivitet

Tabell 12 Laboratorieanalyser, røntgenhenvisninger og PET-undersøkelser hittil i år

Aktivitet UNN HF		2022	2023	2024	2025	Plantall 2025	Avvik fra plan 2025	
							Antall	%
Laboratorieanalyser	Somatikk	1 438 214	1 378 533	1 471 082	1 405 574	1 471 082	-65 508	-4,5
Røntgenhenvisninger	Somatikk	24 099	25 446	25 598	25 559	25 598	-39	-0,2
PET-undersøkelser	Somatikk	300	323	338	351	338	13	3,8

Tabell 13 Dagbehandling hittil i år

Klinikk - UNN	Plantall opphold	Antall opphold	Avvik opphold
Total	5 916	6 272	356
Nevro-, orto- og rehabilittikk	2 976	2 921	-55
Medisinsk klinikk	1 587	1 288	-299
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikk	969	1 551	582
Hjerte- og lungelinikk	214	339	125
Barne- og ungdomsklinikk	150	153	3
Psykisk helse og rusklinikk	15	12	-3
Akuttmedisinsk klinikk	1	.	-1
Operasjon- og intensivklinikk	1	6	5

Tabell 14 Døgnopphold hittil i år

Klinikk - UNN	Plantall opphold	Antall opphold	Avvik opphold
Total	6 760	6 895	135
Barne- og ungdomsklinikk	281	223	-58
Hjerte- og lungelinikk	1 084	1 074	-10
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikk	2 091	2 280	189
Medisinsk klinikk	1 296	1 293	-3
Nevro-, orto- og rehabilittikk	1 451	1 483	32
Psykisk helse og rusklinikk	557	542	-15

Tabell 15 Polikliniske konsultasjoner hittil i år

Klinikk - UNN	Plantall opphold	Antall opphold	Avvik opphold
Total	60 167	62 662	2 495
Nevro-, orto- og rehabilittikk	20 202	20 366	164
Psykisk helse og rusklinikk	11 525	12 693	1 168
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikk	10 750	11 404	654
Barne- og ungdomsklinikk	8 060	8 298	238
Medisinsk klinikk	6 490	6 823	333
Hjerte- og lungelinikk	2 706	2 659	-47
Operasjon- og intensivklinikk	215	236	21
E-helse-, samhandlings- og innovasjons	210	171	-39
Akuttmedisinsk klinikk	11	11	0

DRG

Tabell 16 DRG-poeng hittil i år fordelt på klinikk

Klinikk (Somatikk)	Faktisk	Budsjett	Avvik
Barne- og ungdomsklinikken	653	531	122
Hjerte- og lungeklinikken	2 056	2 090	-34
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	4 148	4 000	148
Medisinsk klinikk	2 040	2 067	-27
Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	3 608	3 831	-223
Operasjons- og intensivklinikken	13	12	1
Senter for e-helse, samhandling og innovasjon	16	17	-1
Totalt Somatikk	12 534	12 548	-14
Klinikk (Psykiatri/rus)	Faktisk	Budsjett	Avvik
Barne- og ungdomsklinikken	2 052	1 802	250
Psykisk helse og rusklinikken	2 681	2 753	-72
Totalt Psykiatri/rus	4 734	4 555	178

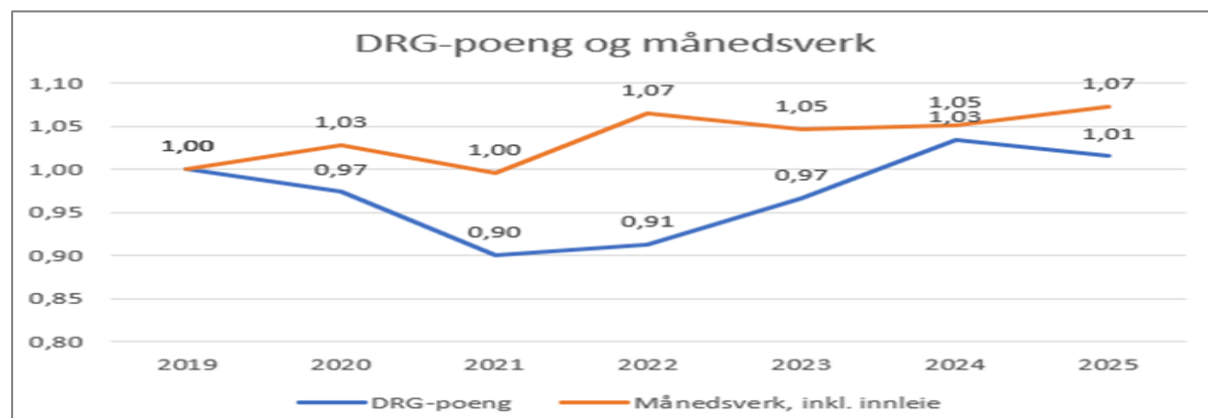
Tabell 17 DRG-indeks og sykehusopphold per klinikk - alle omsorgsnivå

DRG indeks pr klinikk - Somatikk				DRG sykehusopphold		
Klinikk	Indeks			Dag, døgn og poliklinikk inkl. 470 (ISF)		
	2024	2025	Endring	2024	2025	Endring
Barne- og ungdomsklinikken	0,254	0,251	-0,003	2 455	2 538	83
Hjerte-lungeklinikken	0,541	0,502	-0,039	4 002	4 069	67
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	0,269	0,263	-0,007	13 818	15 221	1 403
Medisinsk klinikk	0,222	0,207	-0,016	9 046	9 400	354
Nevro-, ortopedi og rehabiliteringsklinikken	0,157	0,143	-0,015	24 112	24 754	642
OPIN	0,047	0,054	0,007	185	241	56
ESI	0,097	0,097	-0,001	211	167	-44
DRG indeks pr klinikk - PHV/TSB				Poliklinikk (ISF)		
Klinikk	Indeks			2024		
	2024	2025	Endring	2024	2025	Endring
Psykisk helse og rusklinikken	0,181	0,180	-0,001	12 144	13 184	1 040
Barne- og ungdomsklinikken	0,301	0,296	-0,005	5 690	6 110	420

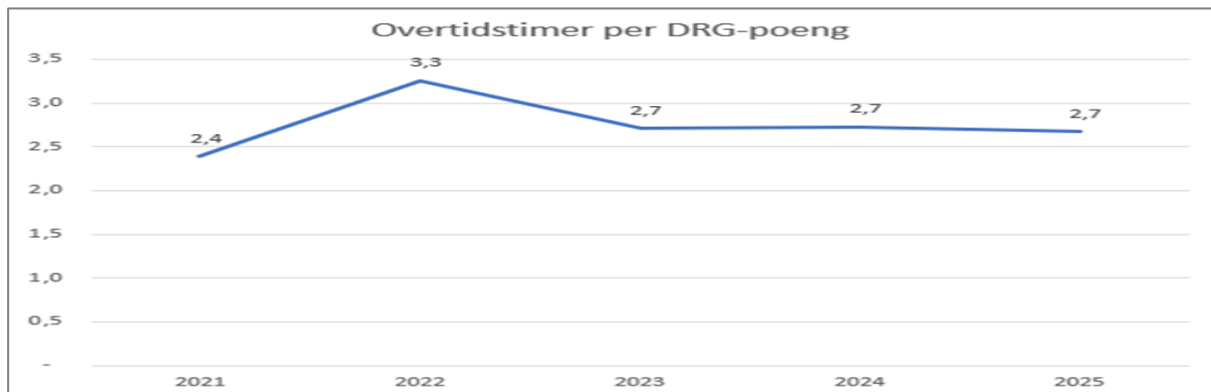
Uttreksdato er 1. virkedag.

Produktivitet

Figur 25 DRG-poeng og månedsverk



Figur 26 Overtidstimer per DRG-poeng



For overtidstimer er klinikk 12-19 inkludert, med unntak av avd 1720. Alle stillingsnavn inkludert.

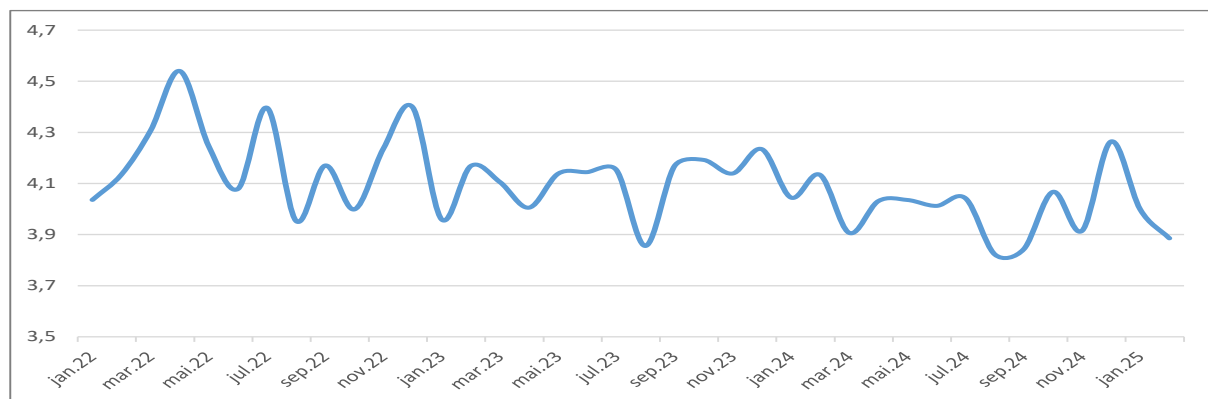
Liggetid på sykehusopphold - somatikk

Tabell 18 Liggetid sykehusopphold fordelt på klinikk hittil i år (for alle årene)

Klinikk	2022	2023	2024	2025
K3K	3,5	3,6	3,7	3,7
Hjerte- og lungeklinikken	4,0	4,3	3,8	3,8
Medisinsk klinikk	5,0	4,2	4,2	3,9
BUK	4,3	4,8	5,2	5,9
NOR	4,4	4,2	4,6	4,2

Korrigert for utskrivningsklare liggedøgn.

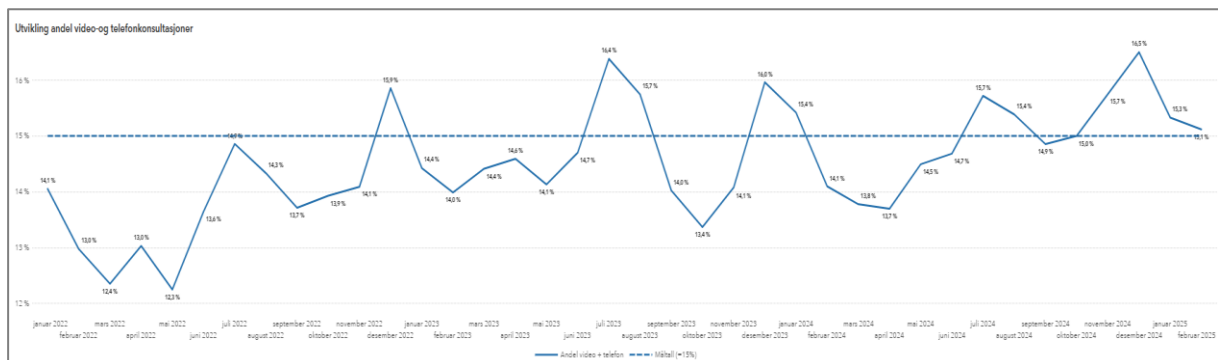
Figur 27 Liggetid sykehusopphold



Liggetid er korrigert for utskrivningsklare pasienter.

Telemedisinsk aktivitet

Figur 28 Andel telemedisinsk aktivitet

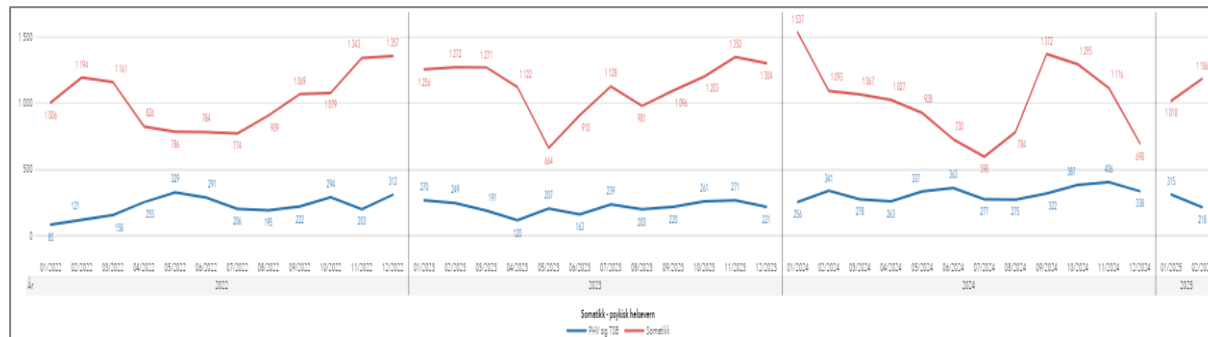


Telemedisinsk aktivitet viser elektive konsultasjoner.

Samhandling

Utskrivningsklare pasienter

Figur 29 Utskrivningsklare døgn somatikk og psykisk helsevern



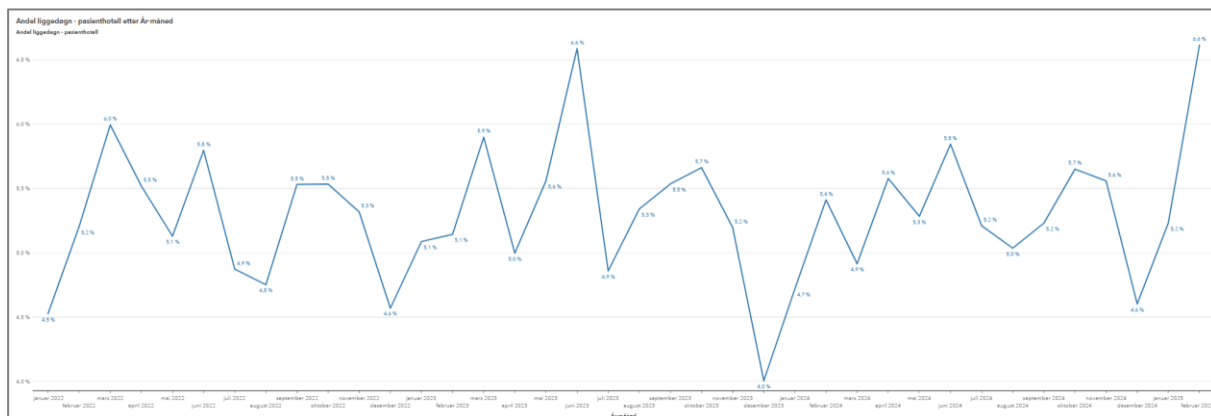
Tabell 19 Utskrivningsklare døgn hittil i år fordelt på kommune

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
Nordreisa	155	32	52	11	207	43
Kvænangen	20	17	7	6	27	23
Harstad	482	19	61	2	543	22
Tromsø	1 129	14	363	5	1 492	19
Bardu	59	15			59	15
Lyngen	38	14			38	14
Narvik	139	6	5	0	144	7
Karlsøy	3	1	11	5	14	6
Målselv	38	6			38	6
Gratangen	6	5			6	5
Skjervøy	12	4			12	4
Balsfjord	4	1	18	3	22	4
Senja	43	3			43	3
Gáivuotna Kåfjord	3	2	2	1	5	3
Lavangen	2	2			2	2
Ibestad	3	2			3	2
Sørreisa			7	2	7	2
Salangen	4	2			4	2
Tjeldsund	6	1	1	0	6	1
Dyrøy	1	1			1	1
Kvæfjord	4	1			4	1
Storfjord	2	1			2	1
Evenes	1	1			1	1
Lødingen	1	1			1	1
SUM	2 155	11	526	3	2 682	14

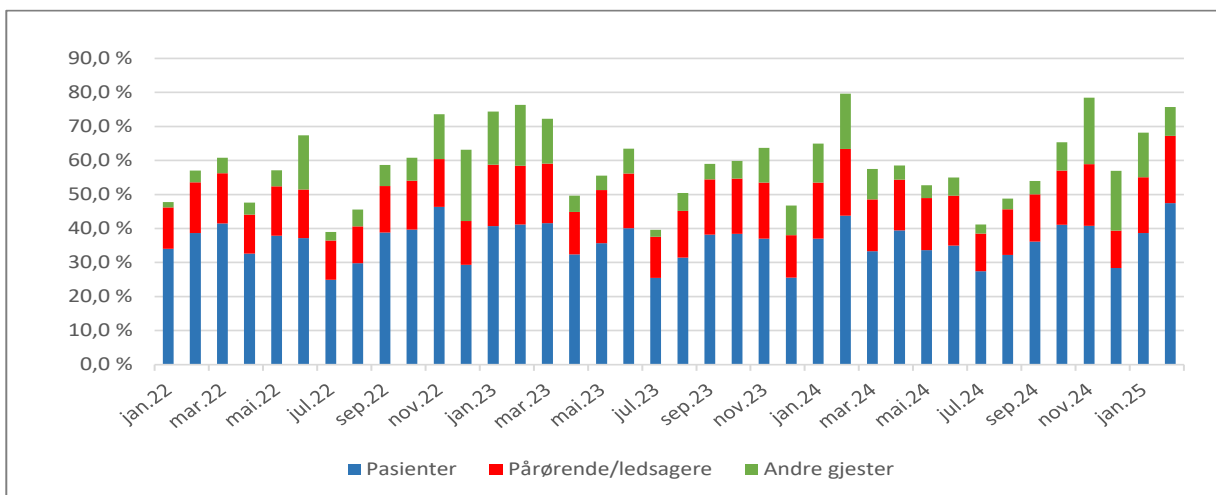
Rapporten viser faktiske utskrivningsklare døgn basert på bruk av sengekapasitet fra HN-LIS.

Bruk av pasienthotell

Figur 30 Andel liggedøgn på Pingvinhotellet av alle heldøgn (postopphold)



Figur 31 Beleggsprosent på Pingvinhotellet fordelt etter oppholdstype



Personal

Bemanning

Månedsværk

Tabell 20 Gjennomsnittlig utbetalte månedsværk

Loennselement ▲	Gj.snitt månedsværk hittil i fjor	Gj.snitt månedsværk hittil i år	Endring gj.snitt månedsværk	Prosentpoeng endring gj.snitt månedsværk
Total	6 956	7 170	213	3 %
Etterregulering	16	32	15	95 %
Grunnlønn/basis	6 245	6 454	209	3 %
Mertid / timelønn	355	353	-3	-1 %
Overtid	226	223	-4	-2 %
UTA	78	78	0	0 %
Utrykning påvakt	36	31	-5	-13 %

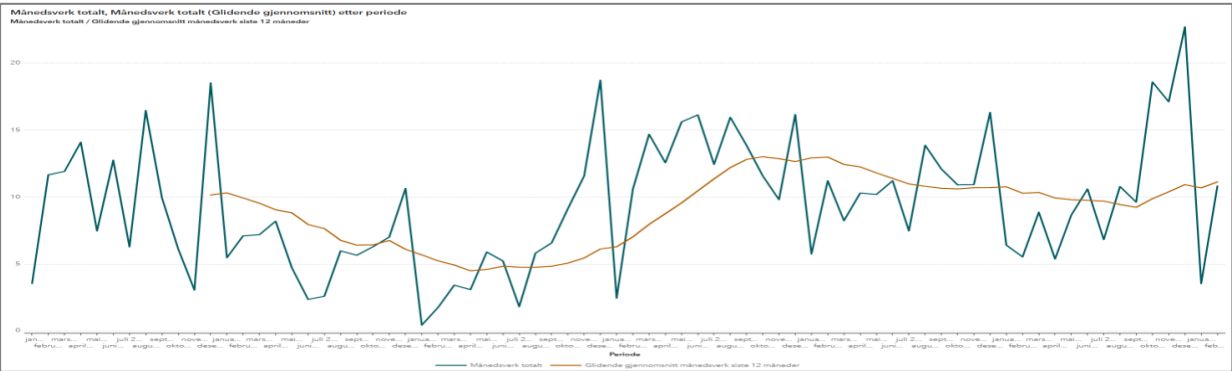
Gjennomsnittlige månedsværk hittil i 2024 og 2025.

Tabell 21 Gjennomsnittlig brutto månedsværk fordelt på klinikk og profesjon

	Sum endring 2024-2025	01. Adm. og ledere	02. Pasientrettede stillinger	03. Leger	04. Psykologer	05. Sykepleiere	06. Helsefagarbeider/hjel- pepleier	07. Diagnostisk personell	08. Apotekstillinger	09. Drifts/teknisk personell	10. Ambulansepersonell	11. Forskning
Klinikk	213,0	29,9	26,5	26,1	26,6	66,6	8,2	6,9	-0,1	12,8	13,0	-2,7
10 - Akuttmedisinsk klinikk	32,0	-4,3	2,9	0,8	-	22,5	-1,0	-	-	-1,9	13,0	-
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	26,1	5,0	8,7	-2,4	-	15,6	-2,4	1,2	-	0,3	-	0,0
13 - Hjerte- og lungeklinikken	11,1	0,8	1,5	4,8	-	3,0	2,7	-	-	-2,2	-0,1	0,5
15 - Medisinsk klinikk	4,6	7,0	-9,4	4,5	-1,9	2,0	-0,4	-0,3	-	2,8	-	0,3
17 - Barne- og ungdomsklinikken	55,8	9,9	7,9	7,6	15,2	9,4	1,9	4,1	-	0,3	-	-0,6
18 - Operasjons- og intensivklinikken	22,7	-4,0	-0,4	-0,7	-	22,0	6,8	-	-	-0,9	-	-
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	1,3	3,1	10,2	7,0	-0,6	-16,3	-3,3	1,1	-	-0,1	-	0,4
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	45,3	5,1	9,2	4,8	14,0	8,9	2,1	-	-	1,1	0,0	-
30 - Diagnostisk klinikk	-0,9	-0,9	-4,3	1,4	-	-0,9	1,8	0,9	-0,1	-0,9	-	2,0
43 - Nasjonalt Senter For E-Helseforskning	-8,0	-3,9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-4,1
45 - Drifts- og eiendomssenteret	16,7	1,5	0,9	-	-	0,0	-	-0,0	-	14,3	-	-
46 - Fag- og kvalitetssenteret	-1,4	-0,6	0,2	-	-	-	-	-	-	-	-	-1,0
48 - Forsknings- og utdanningscenteret	1,6	3,2	0,0	-	-	-1,6	-	0,0	-	-	-	-
49 - Senter for E-Helse, Samhandling og Innovasjon	-0,5	0,6	-0,7	-1,6	-	1,7	-	-0,0	-	-	-	-0,5
50 - Direktøren	1,0	0,8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,2
51 - Personal- og organisasjonssenteret	2,8	2,8	0,0	-0,2	-	0,2	-	-	-	-	-	-
53 - Kommunikasjons- og kultursenteret	1,4	1,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
55 - Økonomi- og analysesenteret	2,1	2,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
62 - Fellesinntekter/-kostnader	-0,1	0,0	-0,2	-	-	0,1	-	-	-	-	-	-

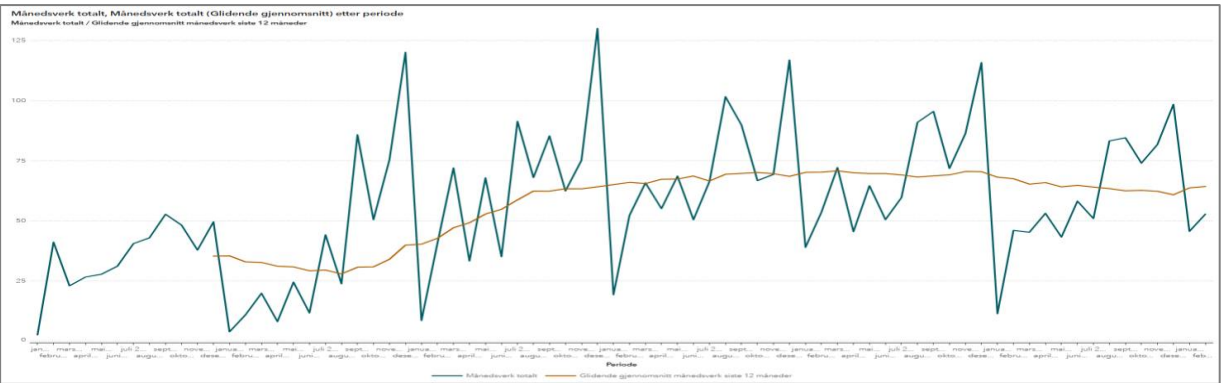
Tabellen viser gjennomsnittlig endring i månedsværk 2024-2025 fordelt på profesjon.

Figur 32 Innleide månedsverk leger



Innleie leger viser innleie fra firma. Beregning er basert på snittpris fra 2023.

Figur 33 Innleide månedsverk sykepleiere



Beregning er basert på nye avtaler for innleie av sykepleiere fra oktober 2019. Beregning er basert på snittpris fra 2023.

Tabell 22 Innleie leger - månedsverk og beløp per klinikk (gjennomsnitt hittil i år)

År	2025		2024	
	Snitt månedsverk leger	Mill kr leger	Snitt månedsverk leger	Mill kr leger
15 - Medisinsk klinikk	0,9	0,3	0,7	0,2
17 - Barne- og ungdomsklinikken	1,3	0,4	-	-
19 - NOR klinikken	0,3	0,1	-	-
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	1,3	0,4	0,1	0,0
30 - Diagnostisk klinikk	3,3	1,0	5,3	1,5
Totalsum	7,1	2,1	5,9	1,7

Innleie leger viser innleie fra firma. Beregning er basert på snittpris fra 2023.

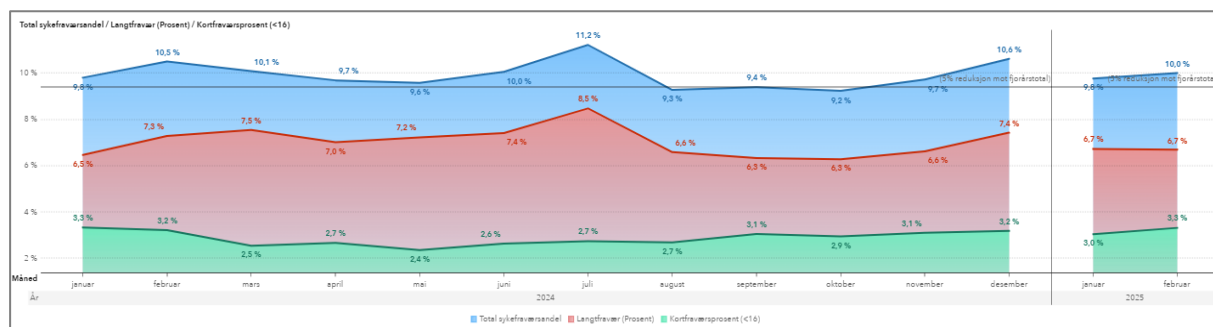
Tabell 23 Innleie sykepleiere - månedsverk og beløp per klinikk (gjennomsnitt hittil i år)

År	2025		2024	
	Snitt månedsverk sykepleiere	Mill kr sykepleiere	Snitt månedsverk sykepleiere	Mill kr sykepleiere
10 - Akuttmedisinsk klinikk	0,7	0,1	4,3	0,7
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	5,4	0,9	7,2	1,2
13 - Hjerte- og lungeklinikken	5,1	0,9	-0,6	-0,1
17 - Barne- og ungdomsklinikken	0,5	0,1	-0,3	0,0
18 - Operasjons- og intensivklinikken	18,6	3,1	14,5	2,4
19 - NOR klinikken	18,4	3,1	3,2	0,5
Totalt	48,7	8,2	28,4	4,8

Beregning er basert på snittpris fra 2023.

Sykefravær

Figur 34 Sykefravær



Eventuelle etterregistreringer siste måned rettes opp påfølgende måned.

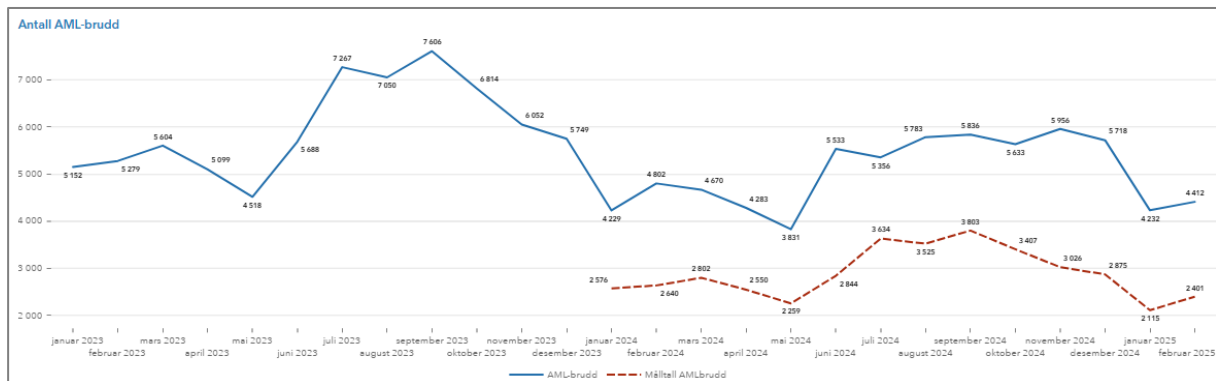
Tabell 24 Sykefravær fordelt på klinikk

Enheter UNN	År ▼	2025				2024			
		Egenmeldin gsprosent	Kortfravær sandel (<16)	Langtfravær (Prosent)	Total sykefravær sandel	Egenmeldin gsprosent	Kortfravær sandel (<16)	Langtfravær (Prosent)	Total sykefravær sandel
Total		1,9 %	3,2 %	6,7 %	9,9 %	2,0 %	3,3 %	6,9 %	10,1 %
Akuttmedisinsk klinikk		1,2 %	2,3 %	7,5 %	9,8 %	1,2 %	2,2 %	6,7 %	8,8 %
Barne- og ungdomsklinikken		2,3 %	3,6 %	6,5 %	10,0 %	2,2 %	3,2 %	7,7 %	11,0 %
Diagnostisk klinikk		2,2 %	3,9 %	7,0 %	10,8 %	2,4 %	3,7 %	7,3 %	11,1 %
Direktøren		0,5 %	0,5 %	0,0 %	0,5 %	1,4 %	1,4 %	0,0 %	1,4 %
Drifts- og eiendomsenteret		2,0 %	3,2 %	6,4 %	9,5 %	1,6 %	3,1 %	5,3 %	8,3 %
Fag- og kvalitetssenteret		0,6 %	0,6 %	5,2 %	5,8 %	1,6 %	1,6 %	4,9 %	6,5 %
Forsknings- og utdanningssenteret		2,7 %	3,7 %	4,7 %	8,4 %	1,3 %	2,1 %	13,9 %	16,0 %
Hjerte- og lungeklinikken		1,7 %	3,0 %	7,5 %	10,5 %	1,8 %	2,8 %	5,7 %	8,5 %
Kirurgi-, kreft og kvinnehelseklinikken		1,7 %	2,9 %	5,8 %	8,7 %	1,7 %	3,3 %	7,5 %	10,8 %
Kommunikasjon- og kultur		1,7 %	3,6 %	7,9 %	11,5 %	0,5 %	1,1 %	7,5 %	8,7 %
Medisinsk klinikk		1,9 %	3,0 %	6,8 %	9,9 %	1,9 %	3,3 %	6,3 %	9,6 %
Nasjonalt senter for e-helseforskning		1,8 %	2,0 %	7,1 %	9,1 %	2,6 %	2,6 %	1,8 %	4,3 %
Nevrologi- og ortopediklinikken		2,1 %	3,3 %	6,1 %	9,4 %	2,2 %	3,3 %	5,9 %	9,3 %
Operasjons- og intensivklinikken		1,9 %	3,0 %	6,8 %	9,8 %	2,1 %	3,4 %	8,0 %	11,4 %
Personal og organisasjon		0,9 %	1,7 %	2,4 %	4,2 %	2,0 %	2,7 %	4,0 %	6,7 %
Psykisk helse- og rusklinikken		2,3 %	3,7 %	7,2 %	10,9 %	2,5 %	3,9 %	8,0 %	11,9 %
Senter for e-helse, samhandling og innovasjon		1,9 %	2,8 %	8,7 %	11,4 %	2,5 %	3,2 %	6,2 %	9,5 %
Økonomi og analysesenteret		1,8 %	2,8 %	8,1 %	10,9 %	1,6 %	3,9 %	6,0 %	9,9 %

Tabell viser fravær per siste avslutta måned og samme periode forrige år.

AML-brudd

Figur 35 Antall AML-brudd



Eventuelle etterregistreringer siste måned rettes opp påfølgende måned.

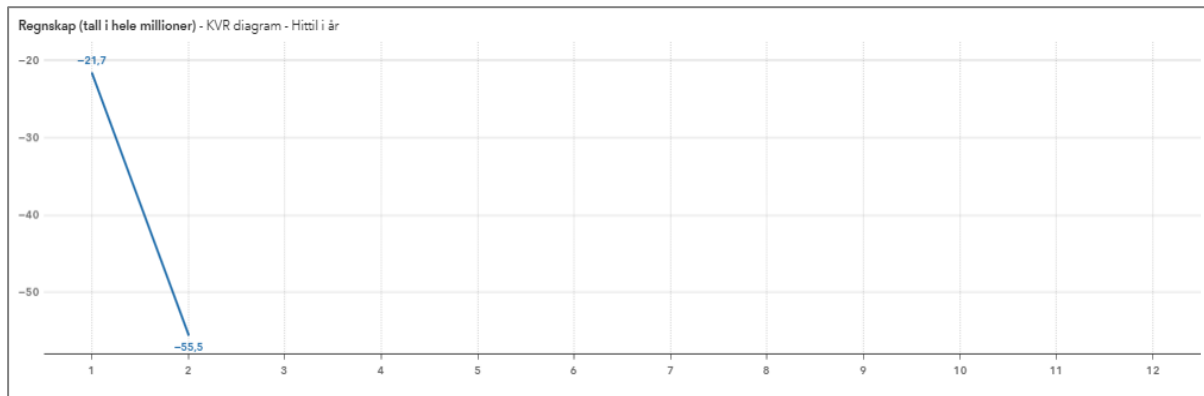
Tabell 25 AML-brudd per klinikk

Klinikk - UNN	Antall AML-brudd inneværende år	Antall AML-brudd forrige år	Endring inneværende mot foregående år %
Total	8 644	9 031	-4,3 %
10 - Akuttmedisinsk klinikk	1 274	1 392	-8,5 %
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	1 274	1 309	-2,7 %
13 - Hjerte- og lungeklinikken	775	935	-17,1 %
15 - Medisinsk klinikk	522	444	17,6 %
17 - Barne- og ungdomsklinikken	376	414	-9,2 %
18 - Operasjons- og intensivklinikken	1 028	1 209	-15,0 %
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	1 440	1 568	-8,2 %
22 - Psykiisk helse- og rusklinikken	1 243	987	25,9 %
30 - Diagnostisk klinikk	436	398	9,5 %
45 - Drifts- og eiendomssenteret	232	342	-32,2 %
Alle andre	44	33	33,3 %

Økonomi

Resultat

Figur 36 Akkumulert regnskap 2025



Tabell 26 Resultatregnskap 2025

	Februar				Akkumulert per Februar			
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %
Resultatrapportering (tall i mill kr)								
Basisramme	648,4	648,4	0,0	0 %	1 314,6	1 314,6	0,0	0 %
Kvalitetsbasert finansiering	3,0	2,5	0,4	18 %	5,9	5,1	0,9	18 %
ISF egne pasienter	114,5	115,1	-0,6	0 %	230,6	226,8	3,8	2 %
ISF av legemidler utenfor sykehus	9,9	9,0	0,9	10 %	24,7	24,1	0,6	3 %
Gjestepasientinntekter	5,1	5,4	-0,3	-5 %	8,5	10,8	-2,4	-22 %
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rtg)	25,9	20,6	5,3	26 %	49,9	39,2	10,7	27 %
Utskrivningsklare pasienter	7,1	6,1	1,0	16 %	13,3	12,8	0,5	4 %
Andre ørmerkede tilskudd	57,5	45,9	11,6	25 %	97,1	73,5	23,5	32 %
Andre driftsinntekter	42,3	48,6	-6,4	-13 %	83,2	89,9	-6,6	-7 %
Sum driftsinntekter	913,7	901,7	12,0	1 %	1 827,8	1 796,8	31,1	2 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	20,1	22,6	-2,5	-11 %	41,1	45,6	-4,4	-10 %
Kjøp av private helsetjenester	19,9	10,7	9,2	85 %	32,9	21,5	11,4	53 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	104,1	102,1	2,0	2 %	219,6	216,2	3,4	2 %
Innleid arbeidskraft	11,9	9,0	3,0	33 %	20,6	18,4	2,1	12 %
Lønn til fast ansatte	490,3	471,5	18,8	4 %	982,2	953,3	28,9	3 %
Overtid og ekstrahjelp	37,5	51,2	-13,8	-27 %	73,0	78,1	-5,1	-7 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	82,7	82,6	0,0	0 %	160,6	160,5	0,0	0 %
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-38,4	-25,5	-12,9	50 %	-81,3	-57,2	-24,1	42 %
Annen lønnskostnad	44,0	39,7	4,3	11 %	85,4	78,3	7,0	9 %
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	545,3	545,9	-0,6	0 %	1 079,8	1 071,0	8,8	1 %
Avskrivninger	35,6	38,5	-2,9	-8 %	70,7	76,9	-6,2	-8 %
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0,0	0,0	0 %
Andre driftskostnader	131,4	91,2	40,2	44 %	260,8	188,7	72,1	38 %
Sum driftskostnader	939,0	893,5	45,5	5 %	1 865,5	1 780,4	85,2	5 %
Driftsresultat	-25,3	8,2	-33,5	-408 %	-37,7	16,4	-54,1	-330 %
Finansinntekter	2,9	2,2	0,7		6,1	4,3	1,7	
Finanskostnader	11,4	10,4	1,0		23,8	20,7	3,1	
Finansresultat	-8,5	-8,2	-0,3		-17,8	-16,4	-1,4	
Ordinært resultat	-33,8	0,0	-33,8		-55,5	0,0	-55,5	

Tabell 27 Resultatregnskap 2025, ekskl. eksternfinansiering

Resultatrapportering (tall i mill kr)	Februar ekskl eksternfinansiering			Akkumulert per Februar ekskl eksternfinansiering		
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Resultat	Budsjett	Avvik i kr
Basisramme	648,4	648,4	0,0	1 314,6	1 314,6	0,0
Kvalitetsbasert finansiering	3,0	2,5	0,4	5,9	5,1	0,9
ISF egne pasienter	114,5	115,1	-0,6	230,6	226,8	3,8
ISF av legemidler utenfor sykehus	9,9	9,0	0,9	24,7	24,1	0,6
Gjestepasientinntekter	5,1	5,4	-0,3	8,5	10,8	-2,4
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rtg)	25,9	20,6	5,3	49,9	39,2	10,7
Utskrivningsklare pasienter	7,1	6,1	1,0	13,3	12,8	0,5
Andre øremerkede tilskudd	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Andre driftsinntekter	42,3	48,6	-6,4	83,2	89,9	-6,6
Sum driftsinntekter	856,2	855,8	0,4	1 730,8	1 723,2	7,5
Kjøp av offentlige helsetjenester	20,1	22,6	-2,5	41,1	45,6	-4,4
Kjøp av private helsetjenester	19,8	10,7	9,2	32,8	21,4	11,4
Varekostnader knyttet til aktivitet	101,9	100,3	1,6	215,8	213,4	2,5
Innleid arbeidskraft	11,9	9,0	3,0	20,6	18,4	2,1
Lønn til fast ansatte	460,5	447,7	12,8	932,0	915,3	16,8
Overtid og ekstrahjelp	30,8	45,9	-15,1	61,7	69,6	-7,9
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	75,4	76,8	-1,4	148,2	151,2	-2,9
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-36,3	-23,9	-12,4	-77,8	-54,5	-23,3
Annen lønnskostnad	40,1	36,6	3,5	78,8	73,3	5,4
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	507,0	515,3	-8,3	1 015,2	1 022,1	-6,8
Avskrivninger	35,6	38,5	-2,9	70,7	76,9	-6,2
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Andre driftskostnader	121,7	83,4	38,3	244,5	176,4	68,2
Sum driftskostnader	881,5	847,6	33,9	1 768,5	1 706,8	61,7
Driftsresultat	-25,3	8,2	-33,5	-37,7	16,4	-54,1
Finansinntekter	2,9	2,2	0,7	6,1	4,3	1,7
Finanskostnader	11,4	10,4	1,0	23,8	20,7	3,1
Finansresultat	-8,5	-8,2	-0,3	-17,8	-16,4	-1,4
Ordinært resultat	-33,8	0,0	-33,8	-55,5	0,0	-55,5

Tabell 28 Resultat fordelt på klinikk (beløp i mill kr)

Regnskap per klinikk - tall i mill kr	Februar			Akkumulert per februar		
	Regnskap	Budsjett	Avvik	Regnskap - HiA	Budsjett - HiA	Avvik - HiA
10 - Akuttmedisinsk klinikk	66,6	61,0	-5,6	127,8	119,2	-8,6
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	49,5	44,8	-4,7	100,1	90,4	-9,7
13 - Hjerne- lungeklinikken	37,4	35,2	-2,2	72,7	70,9	-1,8
15 - Medisinsk klinikk	50,5	55,5	5,0	100,8	111,8	11,0
17 - Barne- og ungdomsklinikken	37,2	36,7	-0,4	73,3	73,5	0,2
18 - Operasjons- og intensivklinikken	88,8	82,9	-5,9	177,5	167,9	-9,6
19 - Nevro, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	61,3	59,7	-1,6	124,1	119,7	-4,4
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	92,7	88,6	-4,0	183,9	177,9	-6,0
30 - Diagnostisk klinikk	72,9	69,9	-3,0	142,1	139,4	-2,7
43 - Nasjonalt senter for E-helseforskning	1,3	1,3	0,0	2,6	2,6	0,0
45 - Drifts- og eiendomssenter	24,8	22,0	-2,8	43,9	45,1	1,2
46 - Fag- og kvalitetssenteret	1,8	2,1	0,3	3,6	4,6	1,0
48 - Forsknings- og utdanningssenteret	4,4	5,2	0,8	8,6	10,5	2,0
49 - Senter For E-helse, samhandling og innovasjon	11,6	11,3	-0,3	21,4	22,2	0,8
50 - Direktøren	3,3	3,6	0,3	6,6	7,1	0,5
51 - Personal- og organisasjonssenteret	5,7	5,6	-0,1	11,0	11,1	0,1
53 - Kommunikasjons- og kultursenteret	1,0	1,3	0,3	2,1	2,6	0,5
55 - Økonomi- og analysesenteret	6,9	7,1	0,2	14,1	14,1	0,0
62 - Felles	-583,9	-593,9	-9,9	-1 160,6	-1 190,6	-30,1
Totalt	-33,8	0,0	-33,8	-55,5	0,0	-55,5

Prognose

Prognosen ses i sammenheng med sak om tiltaksrapportering, og vil bli satt inn når denne er klar.