



Møtedato: 24.04.2023

Vår ref.:
2023/40-5

Saksbehandler:
Henriksen/ Øverås

Dato:
14.04.2023

Styresak 37-2023 Kvalitets- og virksomhetsrapport mars 2023

Forslag til vedtak

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

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar *Kvalitets- og virksomhetsrapport mars 2023* til orientering.

--- slutt på innstillingen ---

Bakgrunn

Kvalitets- og virksomhetsrapporten viser resultatene ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) for mars 2023.

Formål

Å informere styret om UNNs virksomhet og resultatutvikling for mars 2023.

Saksutredning

Det vises til vedlagte *Kvalitets- og virksomhetsrapport mars 2023*.

Tilgjengelighet

Det er en positiv utvikling for ventetidene innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling for mars 2023, og de er nå lavere enn måltall. Ventetidene for psykiske helsevern voksne og somatikk er relativt uendret sammenliknet med februar. Ventetiden i psykisk helsevern for barn og unge er på 43 dager i mars mot 37 dager i februar.

Arbeidet med å øke tilgjengeligheten i UNN fortsetter på flere områder. Poliklinikkprosjektet viser begynnende resultater innenfor enkelte fagområder som for eksempel økt andel avviklede kontakter innen planlagt tid ved øyepoliklinikken, samt nedgang i ventetid ved plastikk-kirurgisk poliklinikk. Videre forventes det at ressursstyring gjennom innsatsteamet, oppgavedeling og økt digitalisering vil ha effekt på ventetidene, og at arbeidet samlet gradvis vil bli synlige i de overordnede resultatene for UNN framover. Innen psykisk helsevern for

voksne pågår det flere tiltak for å bedre tilgjengeligheten. Blant disse er oppstart av vurderingsteam for raskere avklaringer ved henvising, tett oppfølging av etterlevelsen av behandlingsplaner, prosjektet *God avslutning* og målrettet arbeid med hensyn til stabilisering og rekruttering av helsepersonell. Det viktigste tiltaket på dette området er etablering av en prosjektpoliklinikk som har som formål å redusere ventetider og fristbrudd. Arbeidet med dette er nå startet.

Andelen kreftpakkeforløp innenfor standardisert forløpstid (OF4) har gått ned fra 72 % i februar til 58 % i mars. Det er avdekket behov for ytterligere forbedring av registreringspraksis for pakkeforløpstidene. Dette arbeidet ble startet tidligere i år og vil intensiveres i tiden framover. Spesielt må det sikres at registreringen av pakkeforløpstidene gjøres i sanntid og ikke i ettertid. Planlagt nedtak av operasjonsvirksomheten i forbindelse med innføring av elektronisk kurve i UNN Breivika er av betydning for den totale operasjonskapasiteten. UNNs etablerte prosedyrer for å ivareta kreftkirurgi og annen høyt prioritert kirurgi i perioder med lavdrift og/eller kapasitetssvikt ivaretar et faglig forsvarlig tilbud til pasientene som trenger kirurgisk behandling. I prosessene med å bedre måloppnåelsen for kreftpakkeforløpene er følgende utfordringer avdekket:

- Pakkeforløp brystkreft: Forbedring av kodepraksis pågår, men det er også i mars beheftet usikkerhet omkring resultatet for OF4 for pakkeforløp brystkreft. Kapasitetsutfordringer på MR-bryst og ventetid på operasjon medvirker til utfordringene med å overholde pakkeforløpstidene. Det er gjort interne omfordelinger i Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken (K3K) for å holde ventetid til kirurgi under 4 uker.
- Pakkeforløp prostatakreft: Hovedutfordringen er knyttet til kapasitet på radiologisk kompetanse til MDT (multidisiplinært team-møte) og på kapasitet til operasjon/robotkirurgi.
- Pakkeforløp nyrekreft: Siden tidsrammen for pakkeforløp nyrekreft kom i 2015, har kompleksiteten og tidsbruken i utredning av nyrekreft økt. Revidert pakkeforløp nyrekreft er ute på høring, og det forventes at pakkeforløpstiden utvides. Også her er utfordringene knyttet til kapasitet på radiologisk kompetanse til MDT og på kapasitet til operasjon/robotkirurgi.
- Pakkeforløp tykk- og endetarmskreft: Kapasitet på MDT og operasjon er begrensende faktorer for forløpstidene til pakkeforløp tykk- og endetarmskreft. Interne omprioriteringer innenfor operasjonsvirksomheten gjøres kontinuerlig for å sikre et faglig forsvarlig tilbud til pasientene.

Andelen operasjoner som ble strøket i mars er med 10,6 % for høy. Et stort behov for kirurgi presser utnyttelsesgraden av operasjonsstuekapasiteten opp mot 100 %. Planlegging for noe lavere utnyttelsesgrad vil kunne gi redusert andel strykninger etter kl. 14.00 dagen før planlagt kirurgi. For å imøtekomme dette er det gitt tilslutning til en ny klinikkovergripende prosedyre som gir driftsmøtet ved UNN Tromsø mandat til å gjøre endringer i operasjonsprogrammet dersom tilgjengelig kapasitet krever det. Prosedyren skal tre i kraft 1. mai inneværende år, og forventes å gi effekt på andel strykninger.

Det er vedvarende utfordringer knyttet til utskrivningsklare pasienter (USK) i UNN. Samhandlingsavdelingen har ukentlig dialog med kommunene i UNNs nedslagsfelt, og med pasientflytkoordinatorerne i UNN. Tromsø kommune har en bedring i antall USK og det er positivt. Ytterligere forbedringer er forventet i forbindelse med åpningen av Seminaret i uke 16.

UNN har meldt bekymring til Statsforvalter knyttet til konkrete pasienter som ikke får et kommunalt tilbud i Harstad kommune, samt Harstad kommunes evne og kapasitet til å sørge for et helse- og omsorgstilbud for skrøpelige eldre og personer med komplekse og sammensatte lidelser. Det er en belastning for pasienter og deres pårørende at de ikke får et avklart tilbud i kommunen. Helsepersonell i UNN gir tilbakemelding om at situasjonen over tid oppleves svært krevende.

Økonomisk resultat

Det økonomiske resultatet for mars ble et positivt budsjettavvik på 5,5 mill. kroner. Utviklingen fra foregående måneder er positiv og den underliggende driften bedret. Arbeidet med å oppnå den økonomiske prognosen for året er i rute.

ISF i mars er totalt sett i balanse. Overgangen til MetaVision har gått som planlagt og aktiviteten har vært på et tilfredsstillende nivå.

Varekostnader og kjøp av tjenester har fått tilført midler i forbindelse med ekstra tilførte midler i mars. Likevel går posten med et budsjettmessig underskudd. Hovedårsaken til dette er et overforbruk på gjestepasienter for psykisk helse og rus med 10 mill. kroner. Det er startet et prosjekt med å ansette 10 nye behandlere i Psykisk helse- og rus klinikken for å ta ned antall fristbrudd og dermed redusere tilførselen av nye pasienter til Helfo.

Overforbruket av personalkostnader inklusive innleie for mars var på 18,7 mill. kroner. Variabellønn som vikarer/engasjementer, overtid og innleie fra byrå har overforbruk på hhv 10,3 mill. kroner, 3,0 mill. kroner og 7,6 mill. kroner. Samtidig var det et positivt avvik for fastlønn og refusjoner på 2,3 mill. kroner.

Reisekostnadene har et overforbruk på 1,5 mill. kroner i mars. Som tidligere måneder er det et positivt avvik på andre driftskostnader hvor de store driverne i mars er vedlikeholdskostnader bygg, strøm, forsikringspremie og andre kostnader. Disse postene ga et positivt budsjettavvik på til sammen 8,6 mill. kroner. God sikringsavtale på elektrisk kraft er estimert til å gi positiv effekt i alle måneder i år. Pasienttransportkostandene har et overforbruk i mars på 3,3 mill. kroner og det merkes på de nye anbudene det jobbes med at det er økte priser i transportmarkedet.

Akkumulert er resultatet nå 24,2 mill. kroner bak budsjett. Den store driveren hittil i 2023 er personalkostnadene inklusive innleie fra byrå som er 41,7 mill. kroner høyere enn budsjett. Av dette utgjør innleie fra byrå 16,5 mill. kroner, vikarer/engasjementer 15,5 mill. kroner og overtid 9,7 mill. kroner. Vare- og tjenestekostnadene gir også en negativ utvikling i forhold til budsjett på 16,2 mill. kroner. Hoved riverne til overforbruket er økt bruk av gjestepasienter for psykisk helse og rus og en økning i kostnadene til medikamenter. Økning i inntektene på 17,6 mill. kroner i forhold til budsjett bedrer noe av resultatet sammen med driftskostnader

som er 16,2 mill. kroner lavere enn budsjett. Underforbruket av driftskostnader drives av de samme driverne akkumulert som i mars isolert.

I september 2022 ble det vedtatt ekstraordinære tiltak av styret i UNN. Tabellen under viser utviklingen i 2023 på disse kostnadene.

Tabell 1, Utvikling kostnader på poster fra styrets vedtak september 2022

Måned	Overtid	Kurs	Reise	Innleie fra firma
Jan	20 039 028	1 032 552	4 135 855	10 370 313
Feb	22 200 820	2 009 930	4 136 461	15 014 446
Mar	20 760 845	3 260 587	6 032 254	17 233 506

Nye tilførte midler har resultert i en ny prognose for 2023 i UNN. Prognosen er utregnet i forbindelse med risikovurderingen. Ny prognose er på 100,2 mill. kroner i negativt budsjettavvik. Resultatet pr mars er i tråd med denne prognosen. De tilførte midler har hjulpet på prognosen, men det er nødvendig å ytterligere intensiveres arbeidet med tiltakene fremover for å få et resultat nærmere kravet.

Tabell 2, Oppdatert prognose 2023

Klinikk	Klinikk (T)	Prognose 13.04	Tilført	Herav nye oppgaver
10	Akuttmedisinsk klinikk	- 31 500 000	5 540 000	
12	Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	- 26 000 000	11 020 000	
13	Hjerte- og lungeklinikken	- 19 000 000	11 330 000	
15	Medisinsk klinikk	- 10 000 000	22 210 000	
17	Barne- og ungdomsklinikken	- 2 000 000	11 710 000	2 400 000
18	Operasjons- og intensivklinikken	- 36 000 000	22 120 000	
19	NOR klinikken	5 550 000	10 790 000	5 240 000
22	Psykisk helse- og rusklinikken	- 15 000 000	14 080 000	7 500 000
30	Diagnostisk klinikk	- 51 600 000	31 420 000	
45	Drifts- og eiendomssenter	0	9 280 000	9 280 000
46	Fag- og kvalitetssenteret	1 320 571		
48	Kvalitets- og utviklingssenteret	3 996 546		
49	Senter for E-Helse, Samhandling og Innovasjon	4 097 100		
50	Direktøren	1 059 513		
51	Personal- og organisasjonssenteret	598 097		
53	Kommunikasjons- og kultursenteret	300 000		
55	Økonomi- og analyse senteret	4 000 000		
62	Felles	70 000 000	63 500 000	10 000 000
Totalsum		-100 178 172	213 000 000	34 420 000

Medvirkning

Saken er lagt frem i medvirknings- og drøftingsmøter i uke 16. Protokoll og referat fra møtene legges frem som referatsaker til styremøtet 24.04.2023.

Vurdering

Resultatene for tilgjengelighetsindikatorene er samlet sett fortsatt utfordrende. Det pågår flere tiltak som forventes å bedre tilgjengelighet og resultater for måloppnåelse for gjennomføring av kreftpakkeforløp i UNN i 2023.

Det er tett dialog mellom UNN og kommunene om utskrivningsklare pasienter. Tromsø kommune har færre utskrivningsklare døgn de siste ukene og det er forventet ytterligere reduksjon når kommunen har full drift av Seminaret fra midten av mai.

Situasjonen ved UNN Harstad med utskrivningsklare pasienter fra Harstad kommune er fortsatt svært krevende. Bekymringsmelding sendt fra UNN til Stasforvalter Troms og Finnmark følges opp i samarbeid med kommunen for å finne løsninger.

Den positive trenden for den økonomiske situasjonen fortsetter i mars. Selv om økt tilførsel av midler for å kompensere for fjorårets betydelige lønns- og prisvekst bedrer prognosen og letter foretakets økonomiske situasjon, er det fremdeles en stor jobb å komme i mål med økonomisk balanse. Resultatet i mars er i tråd med den oppdaterte prognosen.

Tromsø, 19.04.2023

Anita Schumacher (s.)
administrerende direktør

Vedlegg

- Kvalitets- og virksomhetsrapport mars 2023

Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kvalitets- og virksomhetsrapport

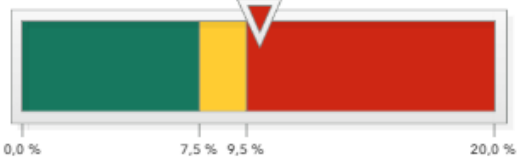
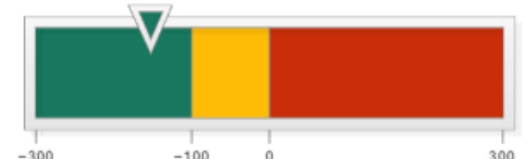
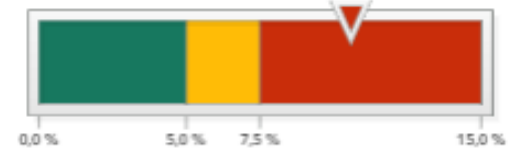
Mars 2023

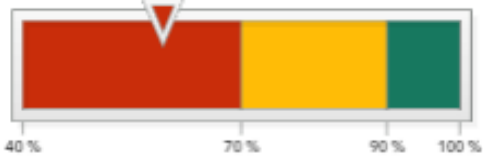
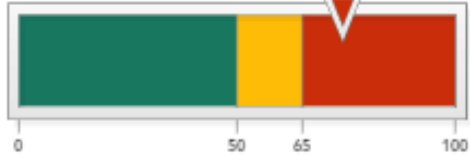
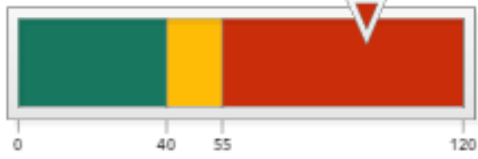
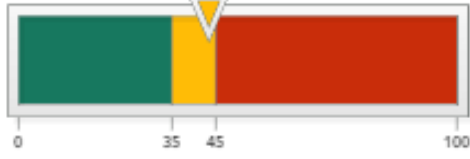


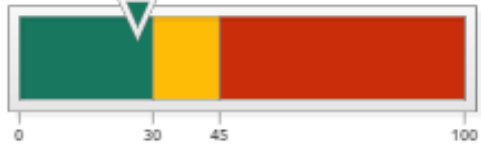
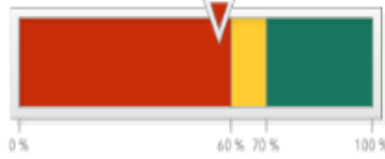
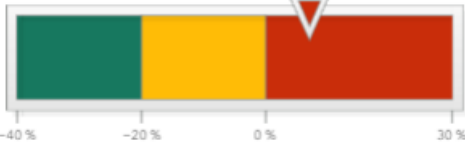
Innholdsfortegnelse

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
Oppholdstid i akuttmottaket.....	19
Aktivitet.....	20
DRG.....	21
Liggetid på sykehusopphold - somatikk	22
Telemedisinsk aktivitet.....	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

Sykefravær Måltall: < 7,5 % Forrige måned: 10,2 % Mars: 10,0 %	Sykefravær (siste avslutta måned) 10,0 % 
Budsjettavvik akkumulert Måltall: 0 Forrige måned: -29,7 mill kr Mars: -24,2 mill kr	Budsjettavvik i hele 1000 -24 196 
Gjennomsnittlig endring månedssverk 2023 mot 2022 Måltall: 0 Forrige måned: -171 Mars: -153	Gj.snitt endring månedssverk 2023 mot 2022 -153 
Andel operasjoner strøket etter kl 14 dagen før Måltall: < 5 % Forrige måned: 9,8 % Mars: 10,6 %	Andel operasjoner strøket etter kl 14 dagen før 10,6 % 
Kontakter avviklet innen planlagt tid Måltall: > 95 % Forrige måned: 84 % Mars: 84 %	Kontakter avviklet innen planlagt tid 84 % 

Andel planlagte kontakter med fastsatt tid de neste 6 månedene Måltall: > 90 % Forrige måned: 60 % Mars: 59 %	Kontakter med tildelt time (neste 6 mnd) 59 %  40 % 70 % 90 % 100 %
Andel aktive fristbrudd Måltall: < 2 % Forrige måned: 10,3 % Mars: 10,6 %	Andel fristbrudd (siste avslutta måned) 10,6 %  0,0 % 2,0 % 5,0 % 20,0 %
Ventetid somatikk fortsatt ventende Måltall: < 50 Forrige måned: 73 Mars: 74	Snitt ventetid somatikk (siste avslutta måned) 74  0 50 65 100
Ventetid PHV fortsatt ventende Måltall: < 40 Forrige måned: 93 Mars: 94	Snitt ventetid PHV (siste avslutta måned) 94  0 40 55 120
Ventetid PHBU fortsatt ventende Måltall: < 35 Forrige måned: 37 Mars: 43	Snitt ventetid PHBU (siste avslutta måned) 43  0 35 45 100

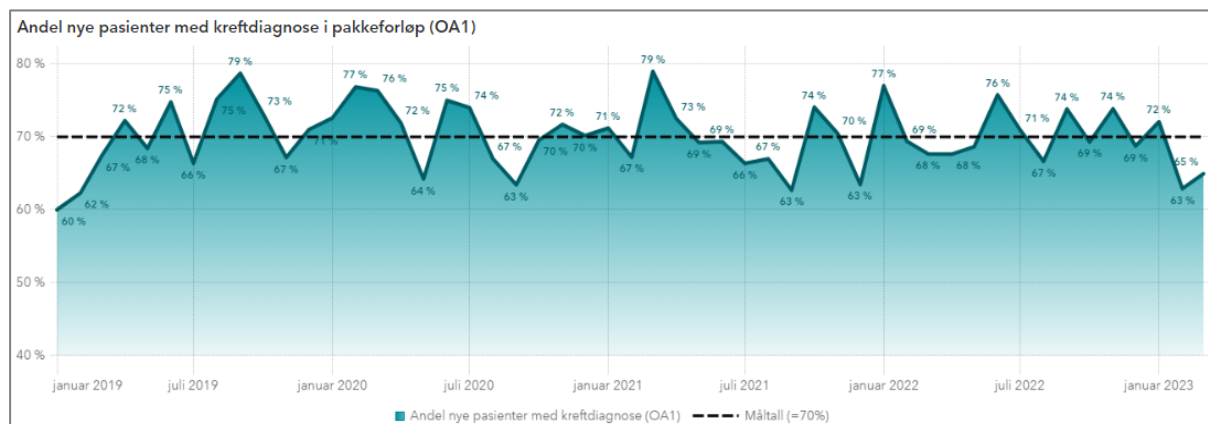
Ventetid TSB fortsatt ventende Måltall: < 30 Forrige måned: 30 Mars: 26	Snitt ventetid TSB (siste avslutta måned) 26 
Andel kreftbehandling innenfor standard forløpstid Måltall: > 70 % Forrige måned: 72 % Mars: 57 %	Andel kreftbehandling innenfor standard forløpstid 57 % 
Endring innleie målt hittil i år mot hittil i fjor Måltall: < -20 % Forrige måned: 25,5 Mars: 7 %	Endring innleie hittil i år mot hittil i fjor 7 % 
Endring AML-brudd målt hittil i år mot hittil i fjor Måltall: < -20 % Forrige måned: -18 % Mars: -10 %	Endring AML-brudd hittil i år mot i fjor -10 % 

Kvalitet

Pakkeforløp – kreftbehandling

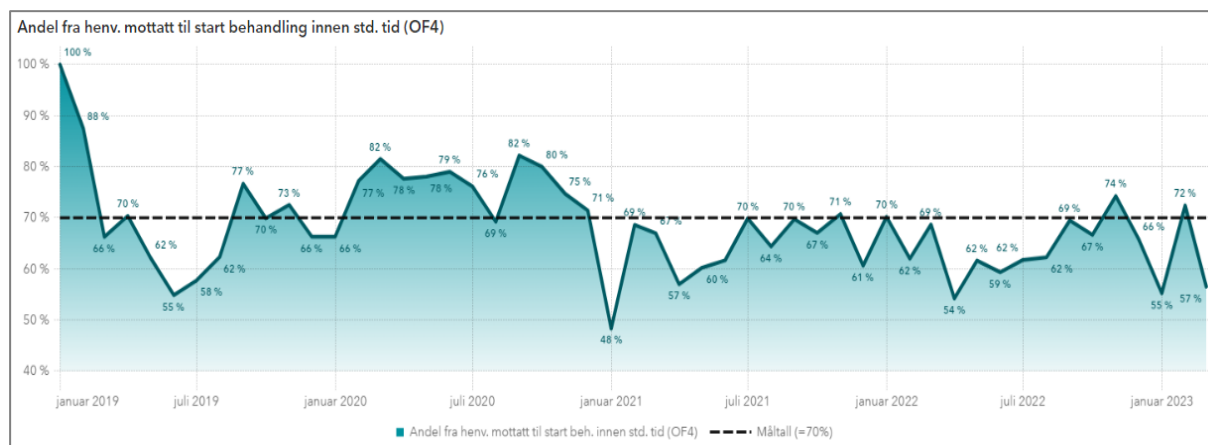
For pakkeforløp kreft fokuserer UNN på to indikatorer, andel nye pasienter i pakkeforløp og andel pakkeforløp innenfor behandlingsfrist. Begge er nasjonale indikatorer med et måltall på 70 %.

Figur 1 Andel nye pasienter i pakkeforløp



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

Figur 2 Andel pakkeforløp innen behandlingsfrist



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

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

Pakkeforløp navn	Behandlingstype	Andel fra henv. mottatt til start beh. innen std. tid (OF4)	Ant fra henv. mottatt til start beh. innen std. tid (OF4)	Ant fra henv. mottatt til start beh. (OF4)
Total		60%	179	298
Brystkreft	Kirurgisk behandling	30%	16	53
	Medikamentell behandling	80%	4	5
Malignt melanom	Kirurgisk behandling	91%	39	43
Prostatakreft	Kirurgisk behandling	36%	8	22
	Medikamentell behandling	75%	6	8
	Overvåking uten behandling	82%	9	11
Tykk- og endetarmskreft	Kirurgisk behandling	52%	13	25
	Medikamentell behandling	33%	1	3
	Strålebehandling	50%	3	6
Alle andre	Kirurgisk behandling	69%	47	68
	Medikamentell behandling	64%	18	28
	Overvåking uten behandling	0%	0	1
	Strålebehandling	60%	15	25

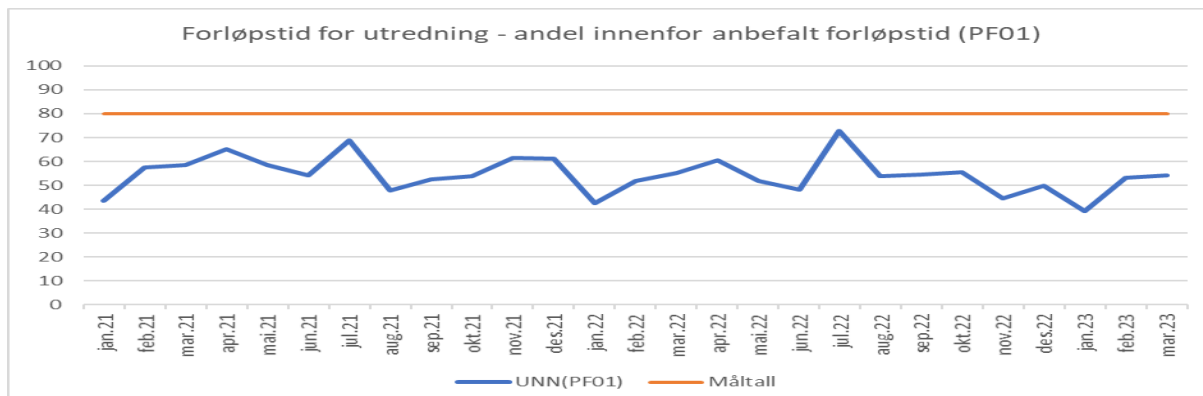
Tabell 2 Forløpstidene for pakkeforløp hittil i år (alle forløp)

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		60%	179	298
Tykk- og endetarmskreft	Strålebehandling	50%	3	6
	Medikamentell behandling	33%	1	3
	Kirurgisk behandling	52%	13	25
Testikkelkreft	Overvåking uten behandling	0%	0	1
	Medikamentell behandling	50%	1	2
Skjoldbruskkjertelkreft	Kirurgisk behandling	33%	1	3
Sarkom	Kirurgisk behandling	100%	1	1
Primær leverkreft (HCC)	Medikamentell behandling	0%	0	1
Nyrekreft	Kirurgisk behandling	18%	2	11
Myelomatose	Medikamentell behandling	100%	1	1
Malignt melanom	Kirurgisk behandling	91%	39	43
Lymfomer	Strålebehandling	0%	0	1
	Medikamentell behandling	60%	6	10
Lungekreft	Strålebehandling	68%	13	19
	Medikamentell behandling	60%	3	5
	Kirurgisk behandling	50%	4	8
Livmorkreft (endometrie)	Kirurgisk behandling	77%	10	13
Livmorhalskreft (cervix)	Kirurgisk behandling	100%	1	1
Kreft i spiserør og magesekk	Strålebehandling	100%	1	1
	Medikamentell behandling	75%	3	4
Kreft hos barn	Medikamentell behandling	100%	1	1
	Kirurgisk behandling	0%	0	1
Hode- halskreft	Strålebehandling	33%	1	3
	Medikamentell behandling	100%	1	1
	Kirurgisk behandling	100%	3	3
Hjernekreft	Strålebehandling	0%	0	1
	Kirurgisk behandling	100%	2	2
Gallegeiskreft	Medikamentell behandling	100%	1	1
	Kirurgisk behandling	67%	2	3
Eggstokkreft (ovarial)	Medikamentell behandling	50%	1	2
	Kirurgisk behandling	100%	10	10
Blærekreft	Kirurgisk behandling	92%	11	12
Alle andre	Overvåking uten behandling	82%	9	11
	Medikamentell behandling	77%	10	13
	Kirurgisk behandling	32%	24	75

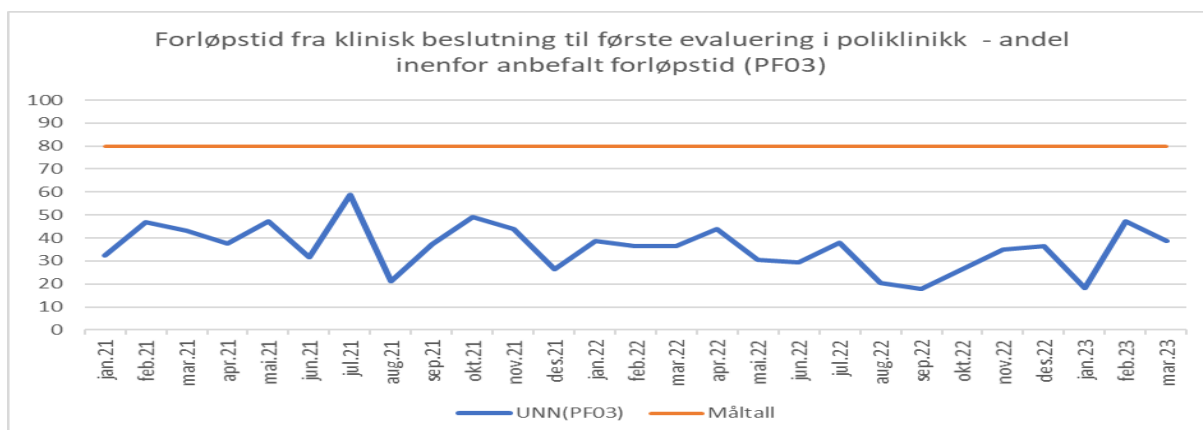
*Rødt markerer resultat som avviker fra målsettingen om 70 % innenfor standard forløpstid.
Bare pakkeforløp som er fullført fram til behandling er her listet.

Pakkeforløp – psykisk helse og rus

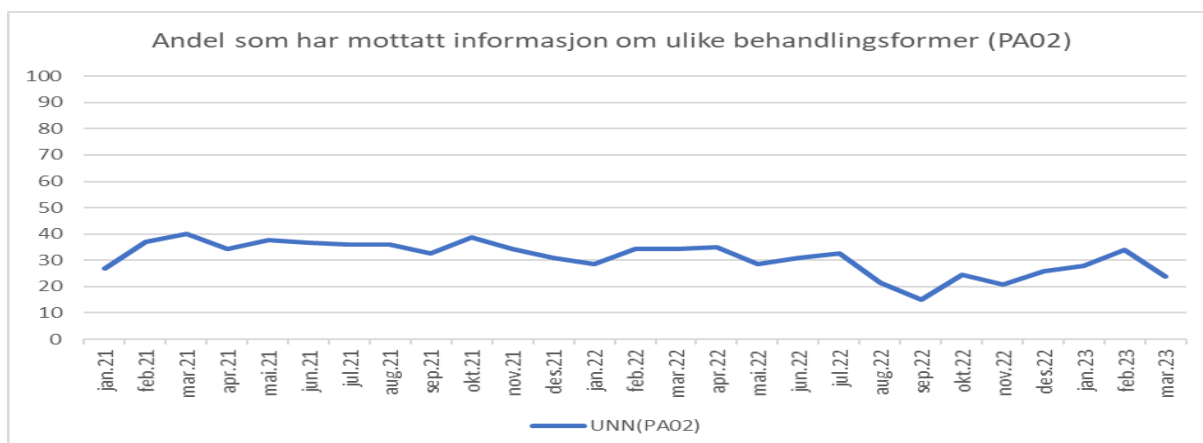
Figur 3 Forløpstid for utredning – andel innen anbefalt forløpstid



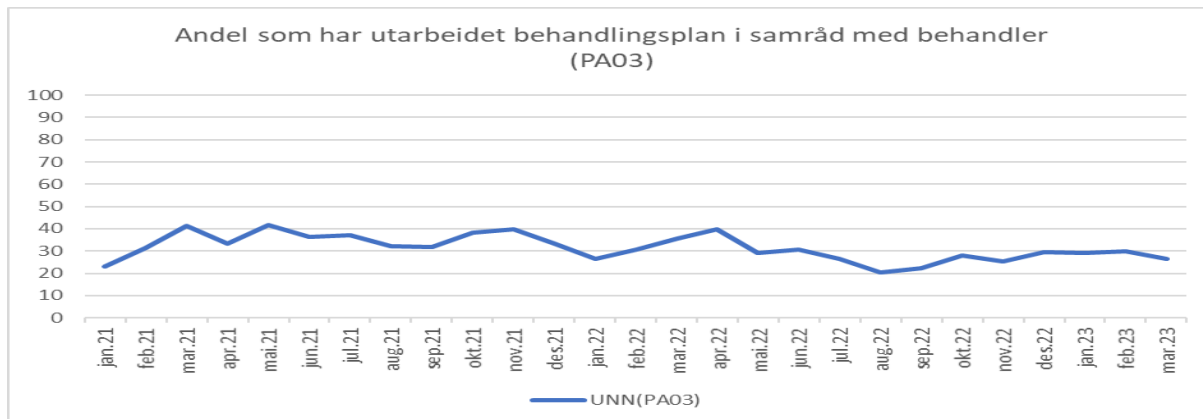
Figur 4 Forløpstid fra klinisk beslutning til første evaluering i poliklinikk – andel innen anbefalt forløpstid



Figur 5 Andel som har mottatt informasjon om ulike behandlingsformer

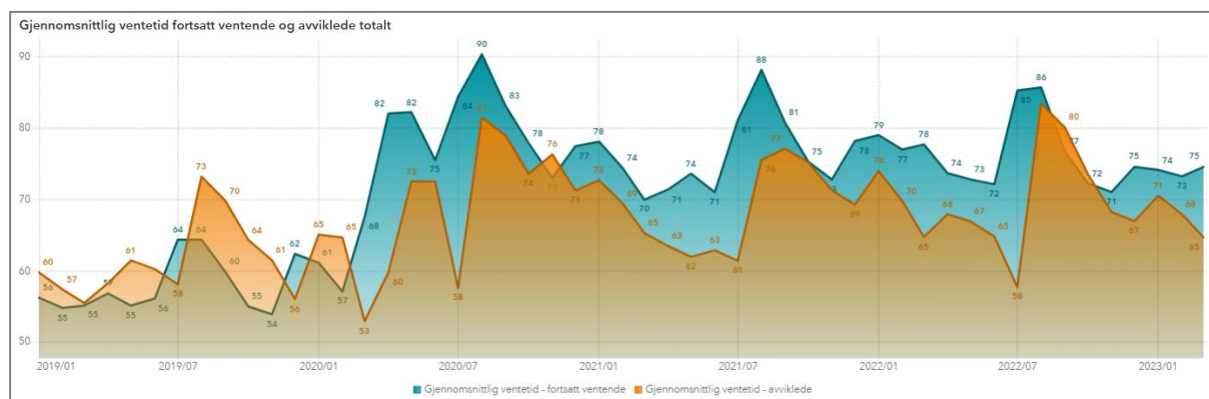


Figur 6 Andel som har utarbeidet behandlingsplan i samråd med behandler

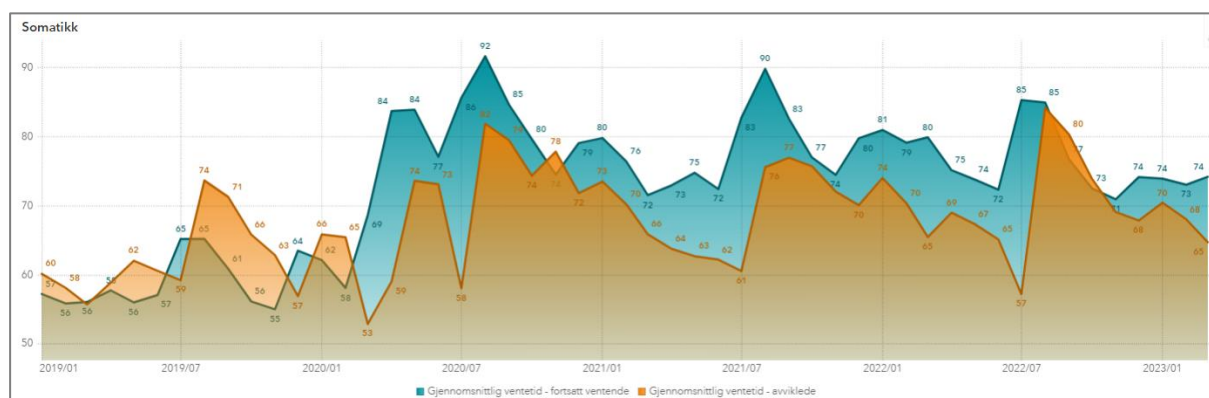


Ventetid fortsatt ventende og avviklede

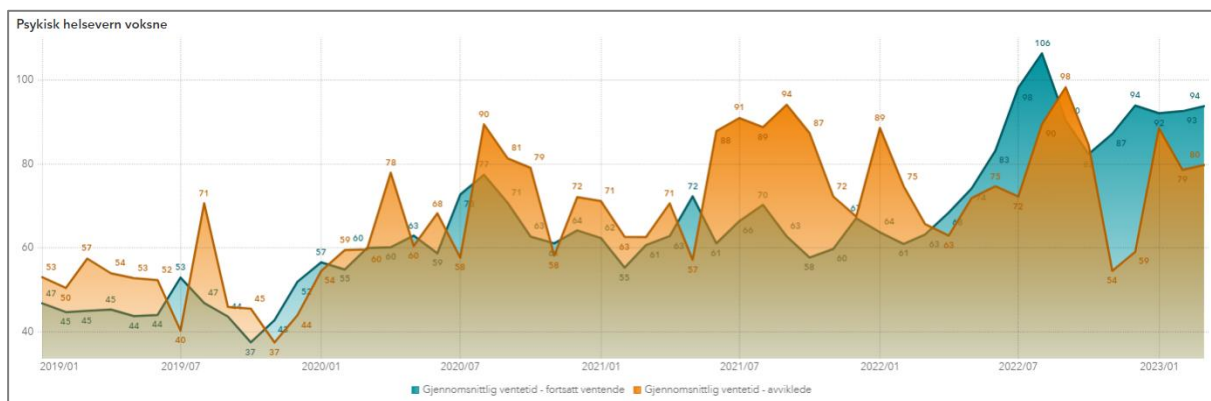
Figur 7 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede totalt



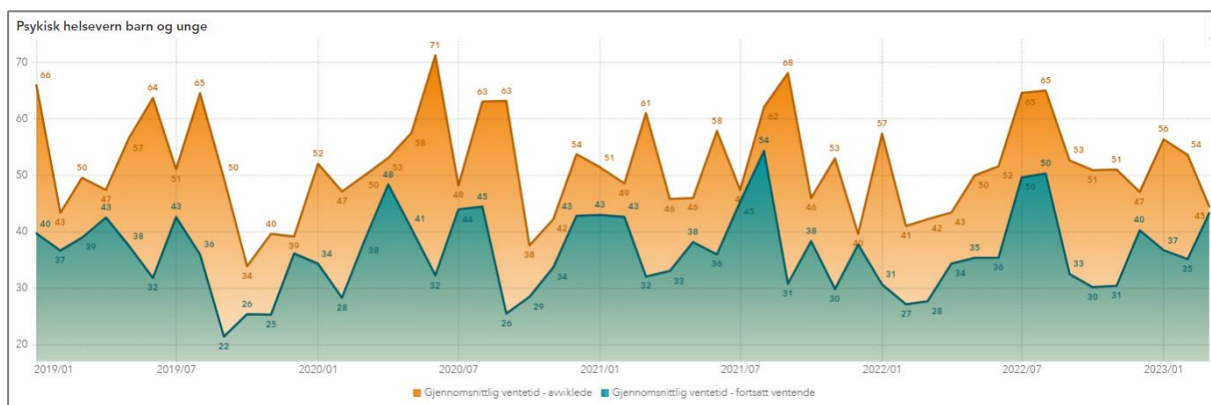
Figur 8 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede – somatikk



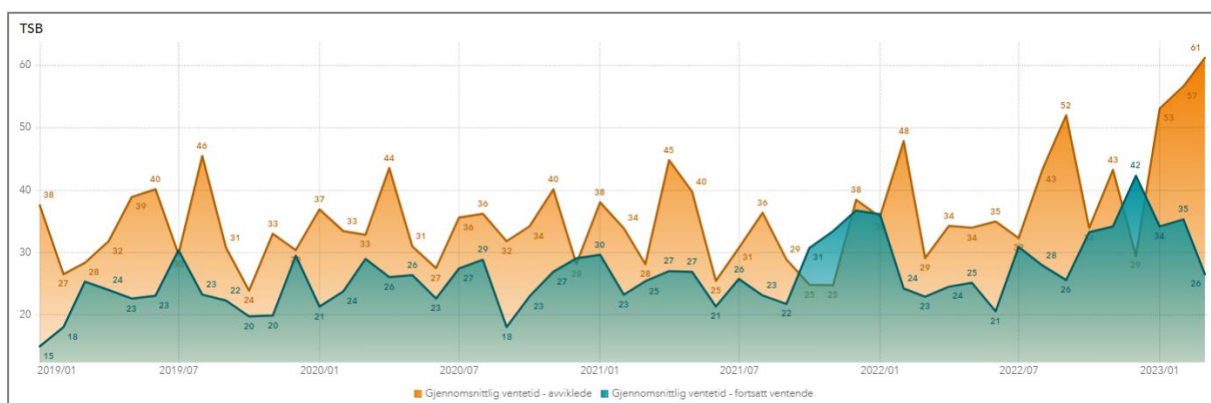
Figur 9 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede - psykisk helsevern voksne



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



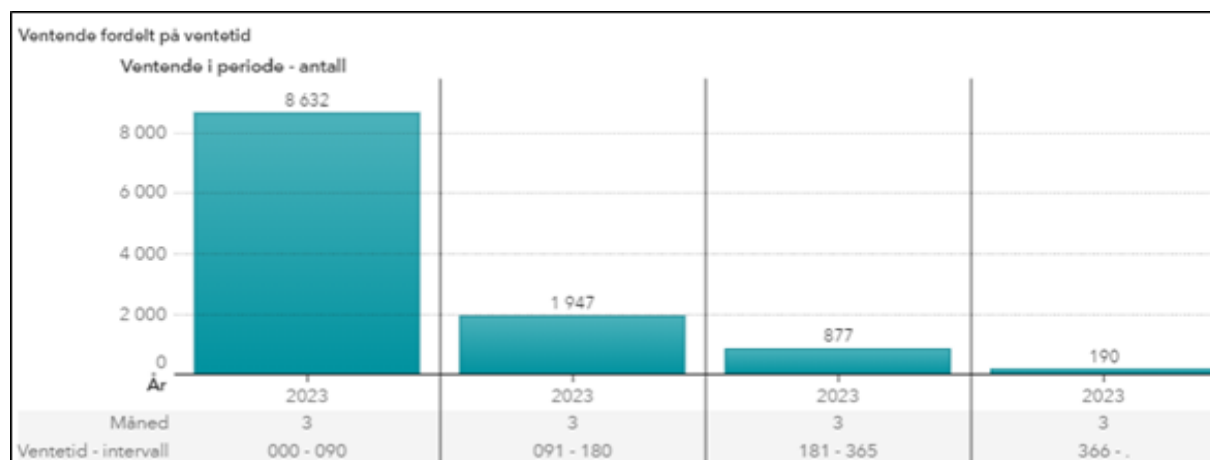
Figur 11 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede – TSB



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

Hovedfagområde	Gjennomsnittlig ventetid - avviklede	Gjennomsnittlig ventetid - fortsatt
Total	68	74
Psykisk helsevern barn og unge	52	38
TSB	57	32
Somatisk virksomhet	68	74
Psykisk helsevern voksne	83	93

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

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

Fristbrudd

Tabell 4 Klinikker med fristbrudd ved utgangen av måneden

Måned ▲	februar		mars	
Klinikk ▲	Fristbrudd som fortsatt venter - antall	Andel fristbrudd fortsatt ventende	Fristbrudd som fortsatt venter - antall	Andel fristbrudd fortsatt ventende
Total	1171	10,2 %	1211	10,6 %
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	62	2,8 %	79	3,7 %
13 - Hjerter- og lungeklinikken	14	2,1 %	24	3,6 %
15 - Medisinsk klinikk	61	8,7 %	34	5,3 %
17 - Barne- og ungdomsklinikken	14	1,9 %	35	5,1 %
18 - Operasjons- og Intensivklinikken	0	-	0	-
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	775	12,1 %	774	11,9 %
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	245	30,5 %	264	33,4 %
49 - Senter for E-helse, samhandling og innovasjon	0	0,0 %	1	16,7 %

Figur 13 Prosent avvilede fristbrudd



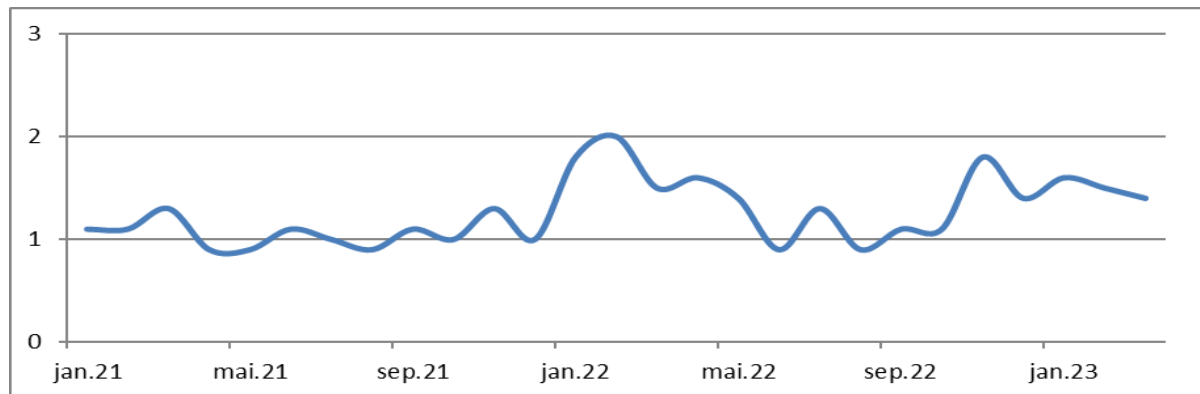
Andel avvilet etter frist per måned.

Tabell 5 Antall avvilede fristbrudd fordelt på klinikk

Måned ▲	februar		mars	
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	339		459	
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	39		56	
13 - Hjerter- og lungeklinikken	20		20	
15 - Medisinsk klinikk	38		56	
17 - Barne- og ungdomsklinikken	8		6	
18 - Operasjons- og intensivklinikken	0		0	
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	204		290	
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	30		31	

Korridorpasienter

Figur 14 Korridorpasienter andel per måned – somatikk



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

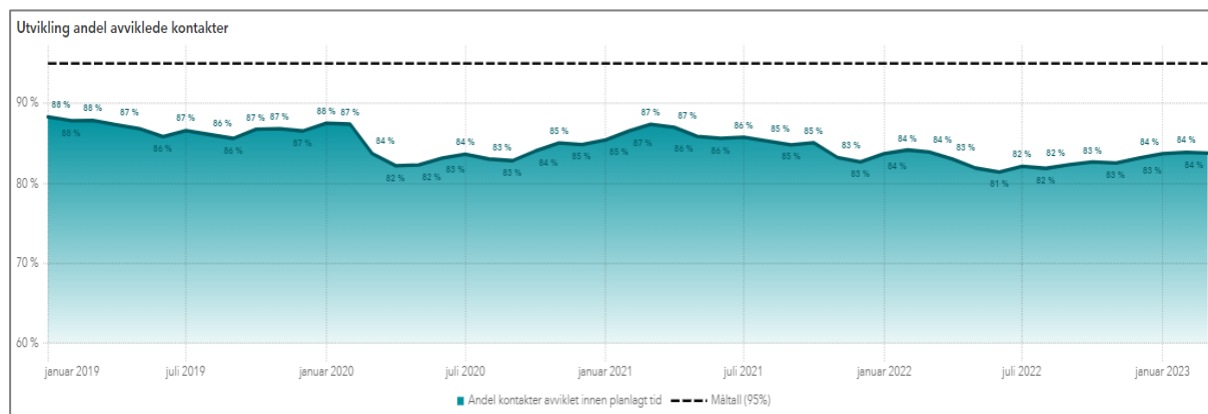
Tabell 6 Andel korridorpasienter per sengepost siste måned

Post	Inneliggende	Korridor	Andel
Ortopedisk post Tromsø	895	38	4,2 %
Ortopedisk post Harstad	396	26	6,6 %
Fordøyelse-nyre post Tromsø	356	21	5,9 %
Hjertermed. post Tromsø	786	18	2,3 %
Endo-kvi-plast-uropost Tromsø	747	15	2,0 %
Medisinsk post A Harstad	462	13	2,8 %
Geriatrisk post Tromsø	349	9	2,6 %
Nevro-hud-revmapost Tromsø	440	8	1,8 %
Medisinsk post B Harstad	450	8	1,8 %
Ort-kir. post Narvik	453	7	1,5 %
Lungemedisinsk post Tromsø	436	6	1,4 %
Kirurgisk post Harstad	435	4	0,9 %
Nevkir.-ønh-øyepost Tromsø	649	3	0,5 %
Medisinsk post A Narvik	339	3	0,9 %
Medisinsk post B Narvik	213	2	0,9 %
HLK kir. post Tromsø	575	1	0,2 %
Kreftpost Tromsø	483	1	0,2 %

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)

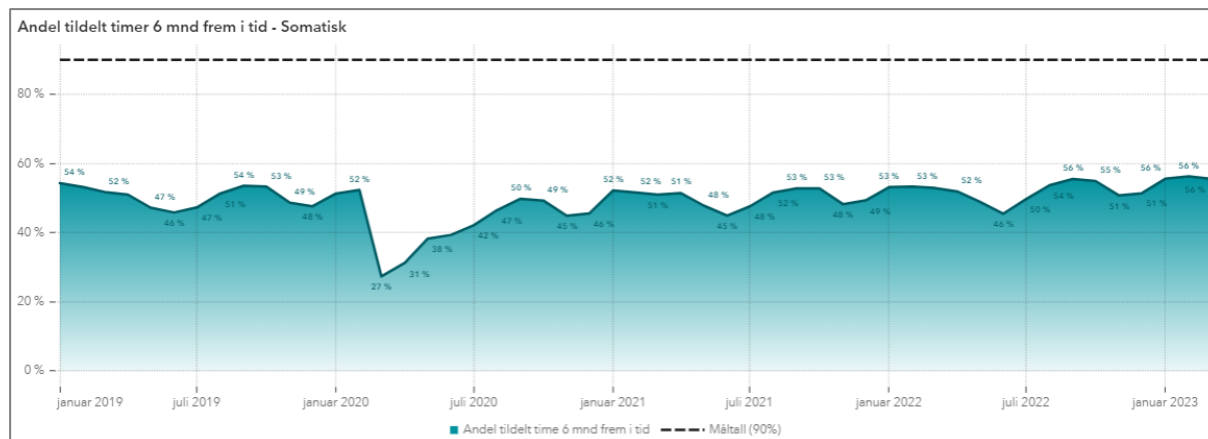
Måned ▲	mars		
Fagområde ▲	Andel kontakter avviklet innen planlagt tid	Antall planlagte kontakter	Antall passerte kontakter
Total	84 %	89 743	14 561
Fordøyelsessykdommer	79 %	4 952	1 038
Gastroenterologisk kirurgi	74 %	3 653	945
Hjertesykdommer	88 %	7 130	855
Hud og veneriske sykdommer	86 %	3 474	497
Kvinnesykdommer og elektiv fødselshjelp	94 %	4 786	298
Ortopedisk kirurgi (inkludert revmakirurgi)	84 %	6 721	1 088
Psykisk helsevern barn og unge	83 %	3 549	612
Psykisk helsevern voksne	83 %	6 557	1 133
Øre-nese-hals sykdommer	74 %	8 507	2 182
Øyesykdommer	74 %	6 013	1 559
Alle andre	87 %	34 401	4 354

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

Måned ▲	mars		
Klinikk ▲	Andel kontakter avviklet innen planlagt tid	Antall planlagte kontakter	Antall passerte kontakter
Total	84 %	89 743	14 561
Operasjon- og intensivklinikk - UNN	89 %	405	46
Barne- og ungdomsklinikk - UNN	89 %	7 892	832
Psykisk helse og rusklinikk - UNN	83 %	7 399	1 234
Hjerte- og lungeklinikk - UNN	86 %	11 162	1 559
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikk - UNN	89 %	16 409	1 781
Medisinsk klinikk - UNN	82 %	11 821	2 114
Nevro-, orto- og rehabklinikk - UNN	80 %	34 501	6 972
Alle andre	85 %	154	23

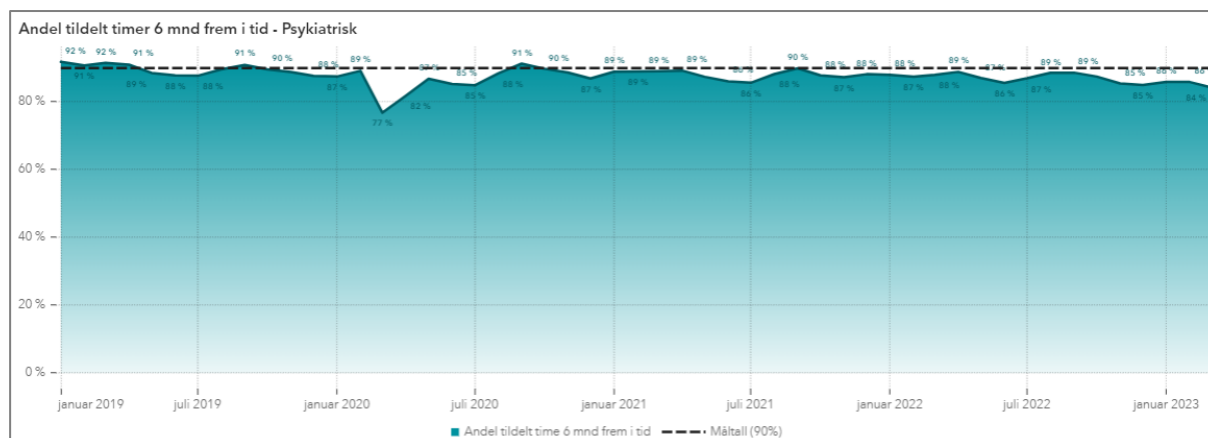
Planleggingshorisont

Figur 16 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.

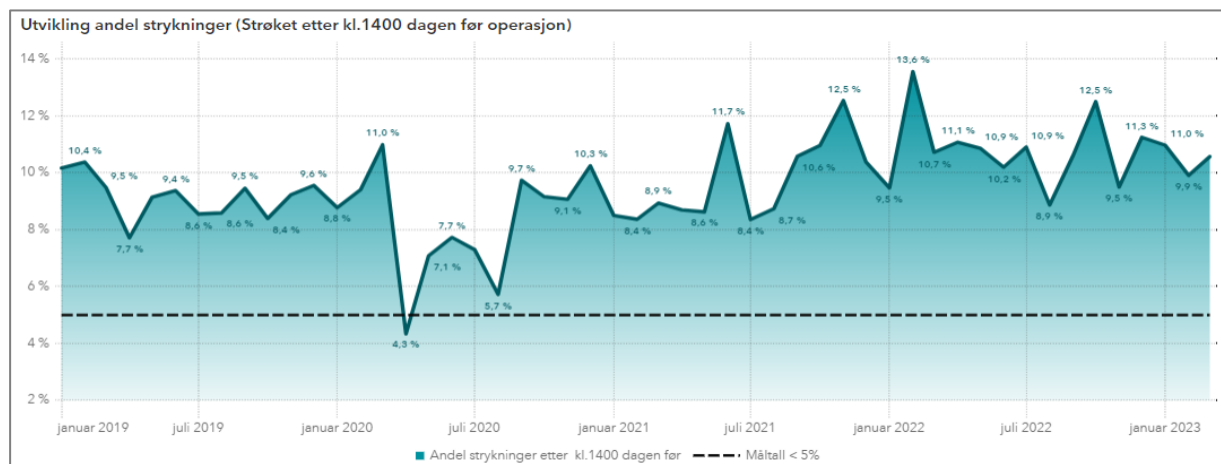
Figur 17 Utvikling i andel tildelte timer med fastsatt tidspunkt de neste 6 mnd – psykisk helsevern og TSB



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

Strykninger

Figur 18 Andel operasjoner strøket etter kl 14.00 dagen før operasjon



Tabell 9 Årsaker til strykninger av planlagte operasjoner etter kl 14.00¹

Måned ▲	mars
Strykningskategorier UNN ▲	Strøket etter kl.1400 dagen før
Total	151
Sykehus - ikke klinisk årsak	91
Sykehus - kliniske årsaker	25
Årsaker hos pasient	35

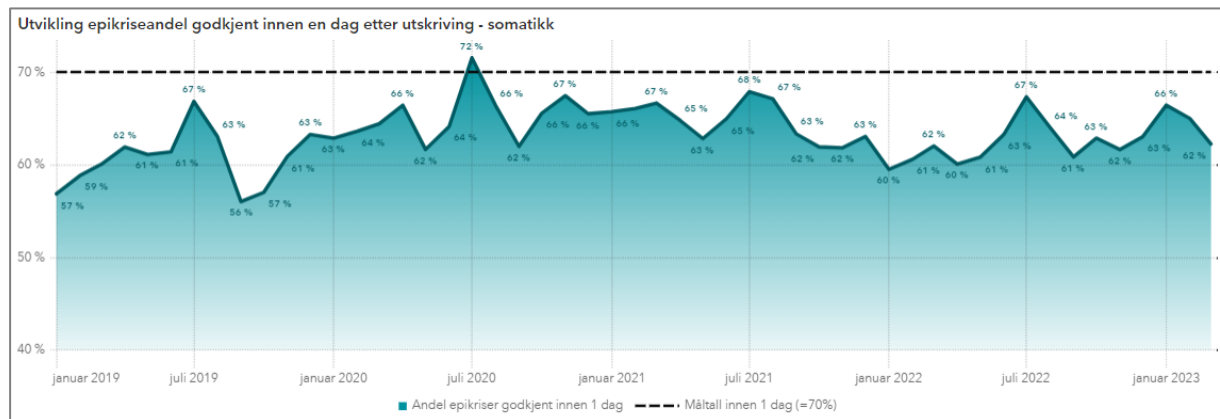
¹ «Sykehus – ikke klinisk årsak» består av: Ikke kapasitet kirurg, utsatt grunnet ø-hjelp (annen pasient), administrativ feil, overbooking/skiftetid/forsinkelse annen elektiv operasjon, ikke kapasitet operasjonssykepleier, ikke kapasitet anestesisykepleier, ikke kapasitet intensiv/oppvåkning, utstyr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

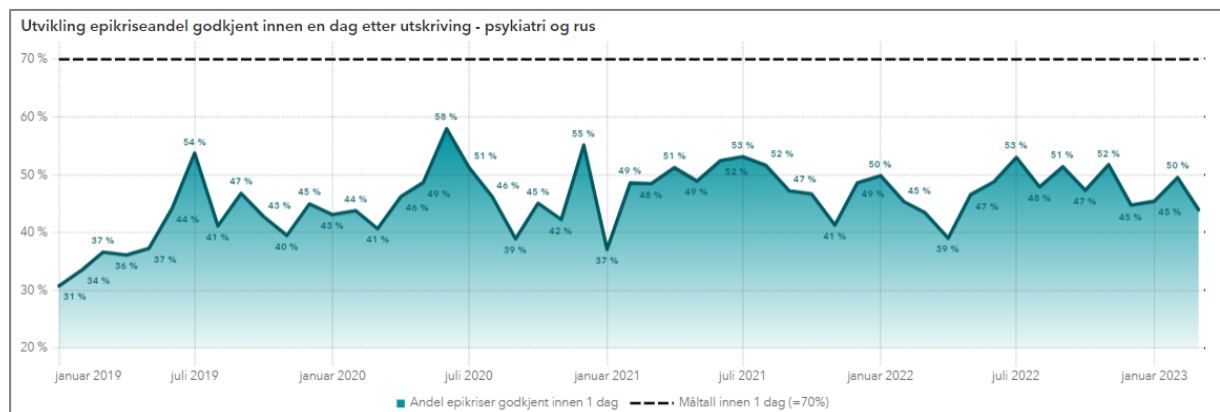
«Årsaker hos pasient» består av: Tidspunkt passer ikke, pasient ønsker ikke kirurgi, pasient syk, pasientrelatert årsak, pasient ikke møtt og ingen beskjed, pasient har hatt operasjon på annet sykehus, dårlig vær/transportproblemer, allerede behandlet, pasient død, annet sykehusvalg, fritt sykehusvalg.

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	Andel epikriser godkjent innen 1 dag	Antall epikriser godkjent innen 1 dag
Total		61 %	2 012
Psykisk helsevern, barn og unge	17 - Barne- og ungdomsklinikken	29 %	6
Psykisk helsevern, voksne	22 - Psykisk helse- og rusklinikken	47 %	129
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling	22 - Psykisk helse- og rusklinikken	33 %	18
Somatikk	10 - Akuttmedisinsk klinikk	-	0
	12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	64 %	558
	13 - Hjerte- og lungeklinikken	60 %	286
	15 - Medisinsk klinikk	68 %	418
	17 - Barne- og ungdomsklinikken	66 %	67
	18 - Operasjons- og intensivklinikken	-	0
	19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	60 %	530

Oppholdstid i akuttmottaket

Figur 21 Oppholdstid i akuttmottaket postopphold (andel under 4 timer)



Aktivitet

Tabell 11 Laboratorieanalyser, røntgenhenvisninger og PET-undersøkelser hittil i år

Aktivitet UNN HF		2019	2020	2021	2022	2023	Plantall 2023	Endring fra 2022		Avvik fra plan 2023	
								Antall	%	Antall	%
Laboratorieanalyser	Somatikk	2 001 931	1 881 432	2 068 582	2 144 310	2 072 257	2 047 216	-72 053	-3,4	25 041	1,2
Røntgenhenvisninger	Somatikk	40 580	36 224	35 155	37 210	38 597	42 599	1 387	3,7	-4 002	-9,4
PET-undersøkelser	Somatikk	280	350	365	473	497	849	24	5,1	-352	-41,5

Tabell 12 Dagbehandling hittil i år

Klinikk - UNN	Plantall opp...	Antall opphold	Avvik opphold
Total	8 454	8 615	161
Nevro-, orto- og rehabklinikk	3 927	3 981	54
Medisinsk klinikk	2 392	2 576	184
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikk	1 481	1 483	2
Hjerte- og lungeklinikk	470	303	-167
Barne- og ungdomsklinikk	166	229	63
Psykisk helse og rusklinikk	13	32	19
Akuttmedisinsk klinikk	5	-	-5
Forskning- og utdanningssenteret	-	11	11

Tabell 13 Døgnopphold hittil i år

Klinikk - UNN	Plantall opp...	Antall opphold	Avvik opphold
Total	9 588	9 940	352
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikk	3 092	3 317	225
Nevro-, orto- og rehabklinikk	2 208	2 239	31
Medisinsk klinikk	1 634	1 721	87
Hjerte- og lungeklinikk	1 546	1 458	-88
Psykisk helse og rusklinikk	857	835	-22
Barne- og ungdomsklinikk	251	369	118
Forskning- og utdanningssenteret	-	1	1

Tabell 14 Polikliniske konsultasjoner hittil i år

Klinikk - UNN	Plantall opp...	Antall opphold	Avvik opphold
Total	86 803	92 535	5 732
Nevro-, orto- og rehabklinikk	31 576	33 809	2 233
Psykisk helse og rusklinikk	17 196	17 600	404
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikk	14 652	16 045	1 393
Barne- og ungdomsklinikk	11 096	11 560	464
Medisinsk klinikk	7 985	8 915	930
Hjerte- og lungeklinikk	3 263	3 770	507
Forskning- og utdanningssenteret	576	467	-109
Operasjon- og intensivklinikk	441	349	-92
Akuttmedisinsk klinikk	18	20	2

DRG**Tabell 15 DRG-poeng hittil i år fordelt på klinikk**

Klinikk (Somatikk)	Faktisk	Budsjett	Avvik
Barne- og ungdomsklinikken	752	662	91
Hjerte- og lungeklinikken	3 291	3 146	145
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	5 782	5 837	-56
Medisinsk klinikk	2 856	2 946	-89
Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	5 622	5 892	-271
Operasjons- og intensivklinikken	16	20	-4
Senter for e-helse, samhandling og innovasjon	37	34	3
Totalt Somatikk	18 356	18 537	-181
Klinikk (Psykiatri/rus)	Faktisk	Budsjett	Avvik
Barne- og ungdomsklinikken	2 771	2 242	529
Psykisk helse og rusklinikken	3 389	3 585	-196
Totalt Psykiatri/rus	6 161	5 827	333

Tabell 16 DRG-indeks og sykehusopphold per klinikk - alle omsorgsnivå

DRG indeks pr klinikk - Somatikk				DRG sykehusopphold		
Klinikk	Indeks			Dag, døgn og poliklinikk inkl. 470 (ISF)		
	2022	2023	Endring	2022	2023	Endring
Barne- og ungdomsklinikken	0,155	0,206	0,051	3 310	3 637	327
Hjerte-lungeklinikken	0,619	0,590	-0,028	5 279	5 531	252
Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	0,274	0,261	-0,013	19 225	20 835	1 610
Medisinsk klinikk	0,217	0,207	-0,010	12 584	13 205	621
Nevro-, ortopedi og rehabiliteringsklinikken	0,144	0,133	-0,011	37 737	39 957	2 220
OPIN	0,049	0,045	-0,003	441	349	-92
ESI	0,000	0,079	0,079	3	464	461
DRG indeks pr klinikk - PHV/TSB				Poliklinikk (ISF)		
Klinikk	Indeks			Poliklinikk (ISF)		
	2022	2023	Endring	2022	2023	Endring
Psykisk helse og rusklinikken	0,161	0,163	0,002	18 287	18 399	112
Barne- og ungdomsklinikken	0,287	0,287	0,000	8 369	8 444	75

PSHT-aktivitet flyttet fra Medisinsk klinikk til ESI fra april 2022.

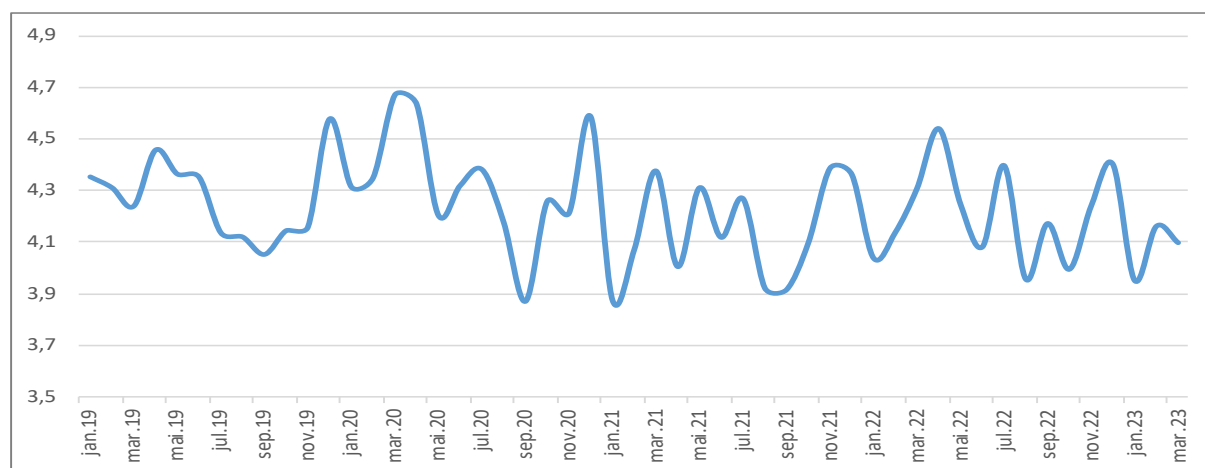
Liggetid på sykehusopphold - somatikk

Tabell 17 Liggetid sykehusopphold fordelt på klinikk hittil i år (for alle årene)

Klinikk	2019	2020	2021	2022	2023
K3K	3,9	4,0	3,6	3,7	3,6
Hjerte- og lungeklinikken	4,0	4,1	4,2	4,2	4,3
Medisinsk klinikk	4,8	5,1	4,6	4,9	4,5
BUK	5,6	6,8	6,1	4,5	4,7
NOR	4,8	4,7	4,3	4,4	4,2

Korrigert for utskrivningsklare liggedøgn.

Figur 22 Liggetid sykehusopphold



Liggetid er korrigert for utskrivningsklare pasienter.

Telemedisinsk aktivitet

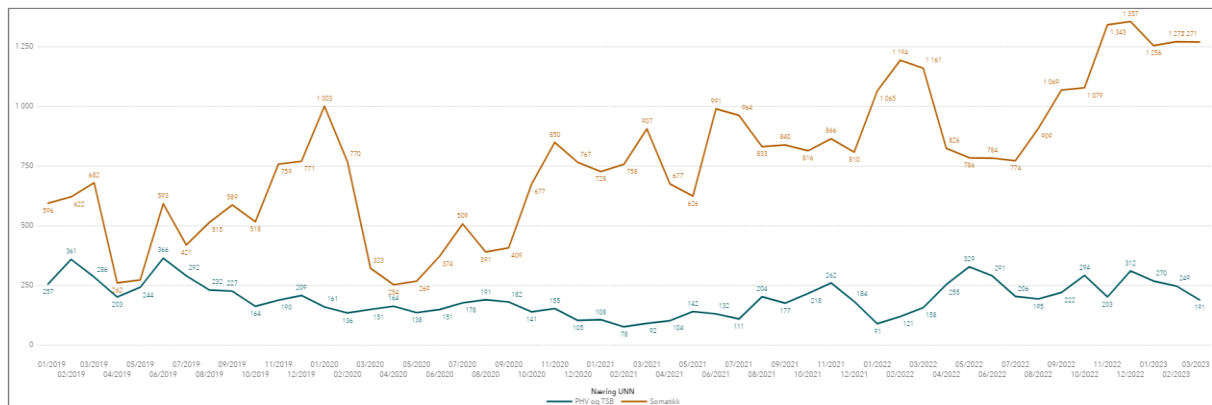
Figur 23 Andel telemedisinsk aktivitet



Samhandling

Utskrivningsklare pasienter

Figur 24 Utskrivningsklare døgn somatikk og psykisk helsevern



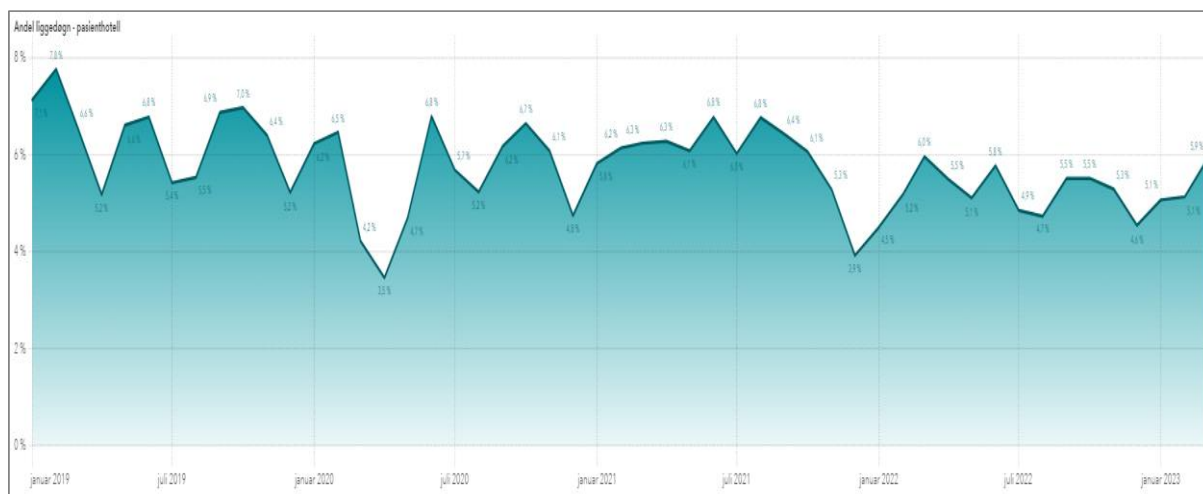
Tabell 18 Utskrivningsklare døgn hittil i år fordelt på kommune

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	107	23	71	15	178	37
Tromsø	1 394	18	255	3	1 649	21
Harstad	408	16	111	4	519	21
Balsfjord	75	13			75	13
Salangen	24	11			24	11
Narvik	235	11	6	0	241	11
Senja	128	9			128	9
Lyngen	17	6			17	6
Lødingen	10	5	1	0	11	5
Tjeldsund	14	3	4	1	19	4
Ibestad	5	4			5	4
Gáivuotna Kåfjord	8	4			8	4
Målselv	25	4			25	4
Dyrøy	3	3			3	3
Bardu	9	2	1	0	10	2
Kvænangen	2	2			2	2
Karlsøy	4	2			4	2
Kvæfjord	5	2			5	2
Evenes	2	2			2	2
Gratangen	2	1			2	1
Storfjord	1	0			1	0
Skjervøy	1	0			1	0
Sørreisa	1	0			1	0
Lavangen					0	0
SUM	2 479	13	448	2	2 928	15

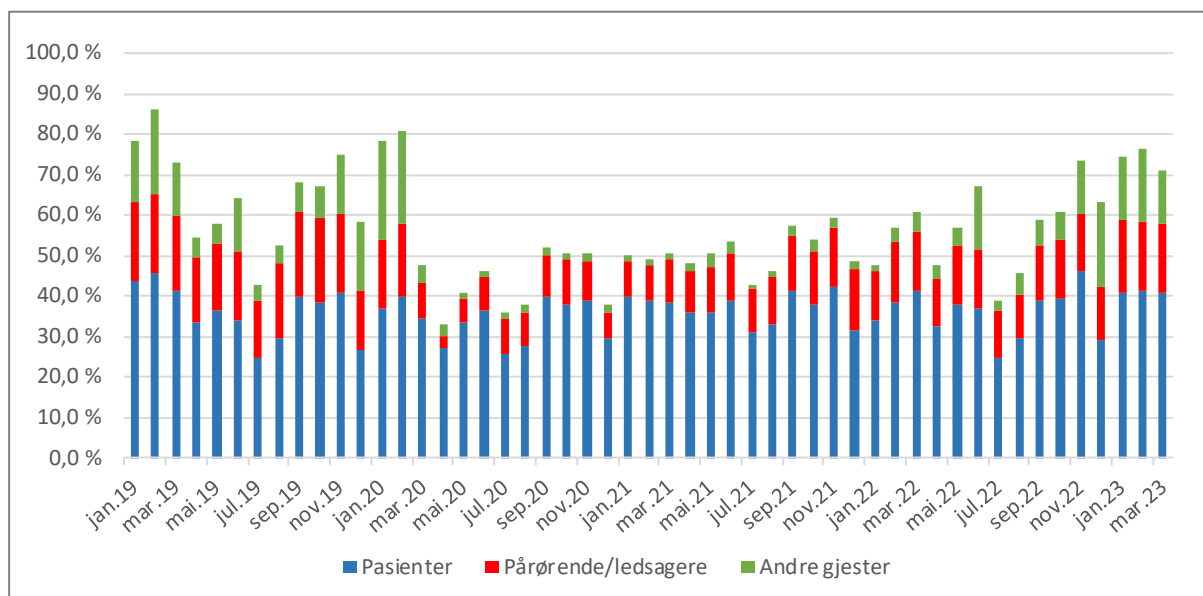
Fra og med februar 2023 er rapporten endret til å vise faktiske utskrivningsklare døgn med tilknytning på time, og ikke DIPS-uttrekk som tidligere.

Bruk av pasienthotell

Figur 25 Andel liggedøgn på Pingvinhotellet av alle heldøgn (postopphold)



Figur 26 Beleggsprosent på Pingvinhotellet fordelt etter oppholdstype



Personal

Bemanning

Månedswerk

Tabell 19 Gjennomsnittlig utbetalte månedswerk

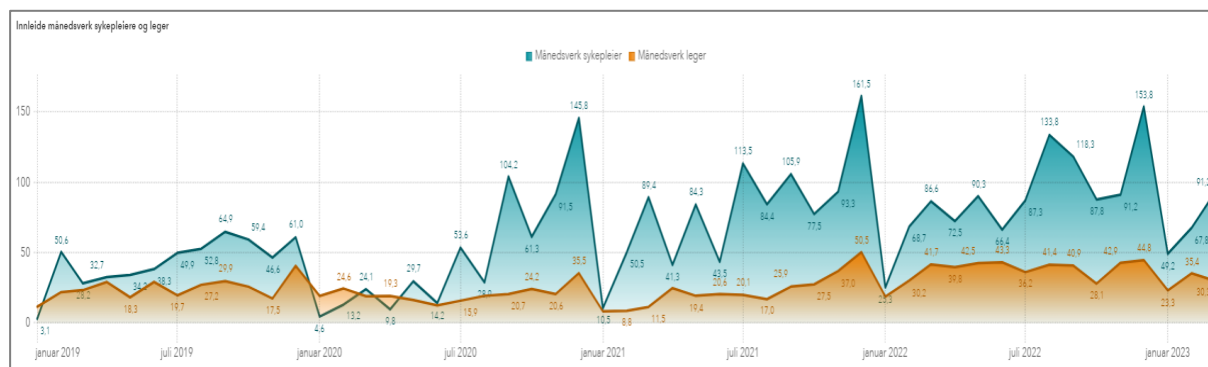
Loennselement ▲	Gj.snitt månedswerk 2022	Gj.snitt månedswerk 2023	Gj.snitt endring 2022 - 2023
Total	6 923	6 771	-153
Etterregulering	28	22	-6
Grunnlønn/basis	6 174	6 074	-99
Mertid / timelønn	367	362	-5
Overtid	245	202	-43
UTA	77	78	1
Utrykning påvakt	33	32	-0

Gjennomsnittlige månedswerk hittil i 2022 og 2023.

Tabell 20 Gjennomsnittlig brutto månedswerk fordelt på klinikk og profesjon

Klinikk	Sum endring 2022-2023	01. Adm. og ledere	02. Pasientrettede stillinger	03. Leger	04. Psykologer	05. Sykepleiere	06. Helsefagarbeider/hjelepleier	07. Diagnostisk personell	08. Apotekstillinger	09. Drifts/teknisk personell	10. Ambulansepersonell	11. Forskning
	-153,0	0,9	-11,1	6,9	-15,9	-75,1	5,3	-13,2	0,1	-35,0	-10,5	-1,6
10 - Akuttmedisinsk klinikk	-18,6	1,0	-2,2	-1,8	-	1,9	-0,6	-	-0,0	-6,6	-10,3	-
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	-9,9	-3,2	-1,4	0,7	-	-0,9	-4,6	-1,3	-	1,9	-	-1,0
13 - Hjerter- og lungeklinikken	-1,9	3,8	0,3	0,1	-	-9,3	4,6	-1,1	-	0,4	-0,0	-0,7
15 - Medisinsk klinikk	-12,8	1,9	-7,4	6,2	-	-7,2	1,6	-4,7	-	-2,2	-	-0,9
17 - Barne- og ungdomsklinikken	-14,4	2,3	2,5	-8,0	-11,5	1,3	-0,9	-1,9	-	0,8	-	1,0
18 - Operasjons- og intensivklinikken	-37,4	0,6	1,7	2,2	0,5	-42,5	-0,4	-	-	0,5	-0,0	-
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	-1,0	11,2	8,0	-3,6	-2,9	-18,5	5,3	-	-	-0,4	-	-0,1
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	4,3	-3,4	-0,4	2,4	-2,0	3,9	2,2	-	-	1,7	-	-0,1
30 - Diagnostisk klinikk	-15,8	-2,0	-7,9	5,8	-	-0,5	-1,8	-4,9	0,1	-4,5	-	0,0
43 - Nasjonalt Senter For E-Helseforskning	0,8	1,8	-0,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-1,0
45 - Drifts- og eiendomssenteret	-36,8	-11,9	0,7	-	-	-	-	1,0	-	-26,7	-	-
46 - Fag- og kvalitetssenteret	0,6	-1,5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,1
48 - Forsknings- og utdanningssenteret	-1,9	0,1	-0,0	0,2	-	-1,8	-	-0,3	-	-	-	-
49 - Senter for E-Helse, Samhandling og Innovasjon	9,9	14,0	-5,6	2,5	-	-0,0	-	0,1	-	-	-	-1,0
50 - Direktøren	-7,5	-6,5	-	-	-	-1,0	-	-	-	-	-	-
51 - Personal- og organisasjonssenteret	-4,3	-5,7	0,9	0,2	-	-	-	-	-	-	-	-
53 - Kommunikasjons- og kultursenteret	-0,0	-0,1	0,1	-	-	-	-	-	-	0,0	-	-
55 - Økonomi- og analysesenteret	-1,4	-1,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
62 - Fellesinntekter/-kostnader	-0,7	-	-0,2	-	-	-0,3	-0,0	-	-	-	-0,2	-

Tabellen viser gjennomsnittlig endring i månedswerk 2022-2023 fordelt på profesjon.

Figur 27 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 lønssystemet.

Tabell 21 Innleie sykepleiere - månedsverk og beløp per klinikk (gjennomsnitt hittil i år)

Klinikknavn - UNN	År ▼	2023		2022	
		Månedsverk sykepleier	Mill. kr. sykepleier	Månedsverk sykepleier	Mill. kr. sykepleier
Total		69,4	9,1	60,2	7,9
10 - Akuttmedisinsk klinikk		2,7	0,3	4,5	0,6
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken		12,3	1,6	4,0	0,5
13 - Hjerte- og lungeklinikken		11,7	1,5	19,4	2,5
15 - Medisinsk klinikk		2,2	0,3	1,0	0,1
17 - Barne- og ungdomsklinikken		0,1	0,0	0,0	0,0
18 - Operasjons- og intensivklinikken		37,8	5,0	31,0	4,1
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken		2,7	0,4	0,3	0,0

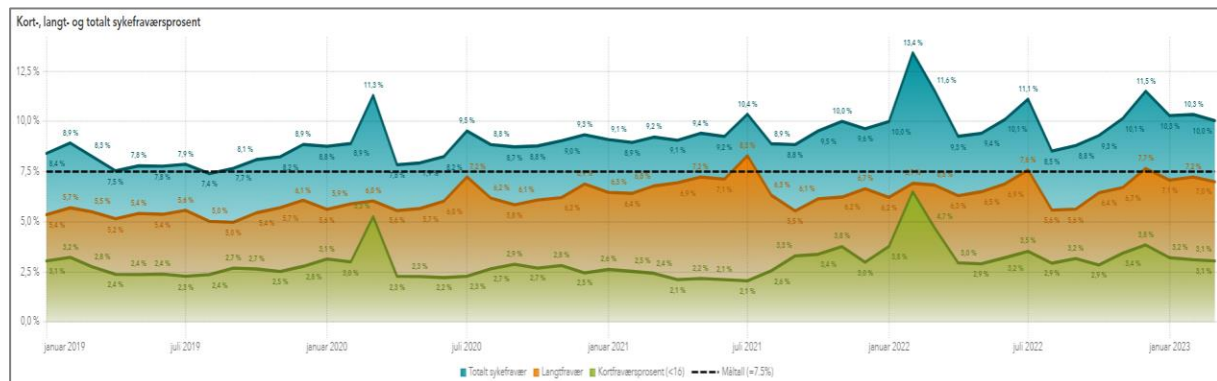
Tabell 22 Innleie leger - månedsverk og beløp per klinikk (gjennomsnitt hittil i år)

Klinikknavn - UNN	År ▼	2023		2022	
		Månedsverk leger	Mill. kr. leger	Månedsverk leger	Mill. kr. leger
Total		29,7	4,9	30,3	5,0
10 - Akuttmedisinsk klinikk		0,0	0,0	0,3	0,1
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken		2,6	0,4	3,5	0,6
13 - Hjerte- og lungeklinikken		0,8	0,1	0,1	0,0
15 - Medisinsk klinikk		1,5	0,3	3,6	0,6
17 - Barne- og ungdomsklinikken		1,1	0,2	0,9	0,1
18 - Operasjons- og intensivklinikken		3,3	0,6	5,3	0,9
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken		2,2	0,4	2,7	0,5
22 - Psykisk helse- og rusklinikken		4,8	0,8	4,3	0,7
30 - Diagnostisk klinikk		13,2	2,2	9,5	1,6

Innleie leger inkluderer innleie fra firma og innleie over lønssystemet.

Sykefravær

Figur 28 Sykefravær



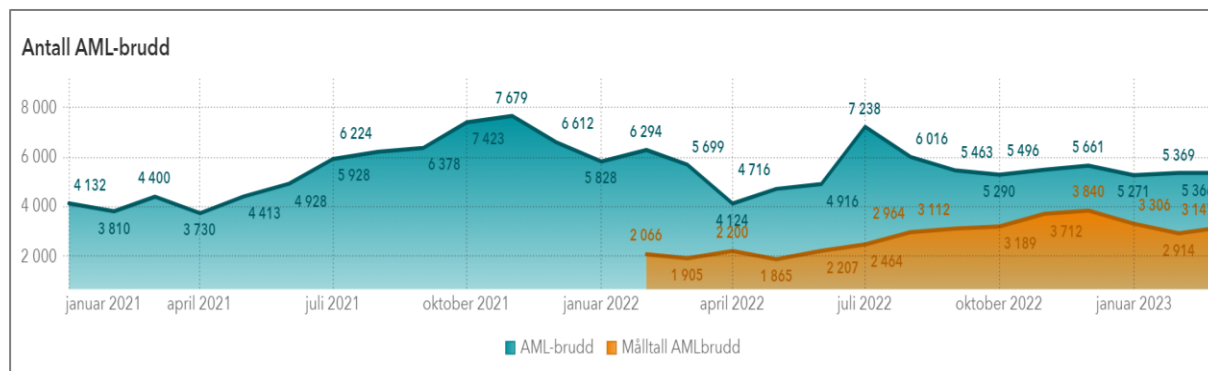
Eventuelle etterregistreringer siste måned rettes opp påfølgende måned. Sykefravær inkluderer koronafravær.

Tabell 23 Sykefravær fordelt på klinikk

Klinikknavn - UNN ▲	Totalt fravær forrige måned	Korttidsfravær forrige måned	Endring korttidsfravær mnd mot samme mnd 2022	Langtidsfravær forrige måned	Endring langtidsfravær forrige mnd mot 2022
Total	10,0 %	3,1 %	-1,7 %	7,0 %	0,2 %
10 - Akuttmedisinsk klinikk	12,2 %	2,4 %	-2,2 %	9,8 %	1,6 %
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	10,5 %	2,4 %	-1,9 %	8,1 %	1,8 %
13 - Hjerter- og lungeklinikken	9,8 %	3,6 %	-1,3 %	6,2 %	1,6 %
15 - Medisinsk klinikk	10,0 %	3,0 %	-1,9 %	7,0 %	1,1 %
17 - Barne- og ungdomsklinikken	9,1 %	2,7 %	-2,3 %	6,4 %	0,2 %
18 - Operasjons- og intensivklinikken	10,8 %	3,2 %	-1,4 %	7,6 %	-1,4 %
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	8,8 %	2,7 %	-2,1 %	6,0 %	0,1 %
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	11,4 %	3,9 %	-1,7 %	7,5 %	-1,9 %
30 - Diagnostisk klinikk	8,9 %	3,5 %	-1,0 %	5,4 %	-0,3 %
43 - Nasjonalt senter for e-helseforskning	3,2 %	1,0 %	-2,0 %	2,2 %	-0,9 %
45 - Drifts- og eiendomssenteret	8,4 %	3,1 %	-1,0 %	5,3 %	-0,9 %
46 - Fag- og kvalitetssenteret	6,1 %	0,5 %	-1,4 %	5,6 %	2,6 %
48 - Forsknings- og utdanningsenteret	19,8 %	3,9 %	-2,3 %	15,9 %	13,7 %
49 - Senter for E-helse, samhandling og innovasjon	9,4 %	3,2 %	-2,4 %	6,2 %	-0,1 %
50 - Direktøren	5,6 %	0,1 %	-0,3 %	5,5 %	0,3 %
51 - Personal- og organisasjonssenteret	7,9 %	4,2 %	2,0 %	3,6 %	-2,5 %
53 - Kommunikasjons- og kultursenteret	2,1 %	2,1 %	-0,4 %	0,0 %	0,0 %
55 - Økonomi- og analysesenteret	13,2 %	3,2 %	-0,3 %	10,1 %	2,3 %

AML-brudd

Figur 29 Antall AML-brudd



Eventuelle etterregistreringer siste måned rettes opp påfølgende måned.

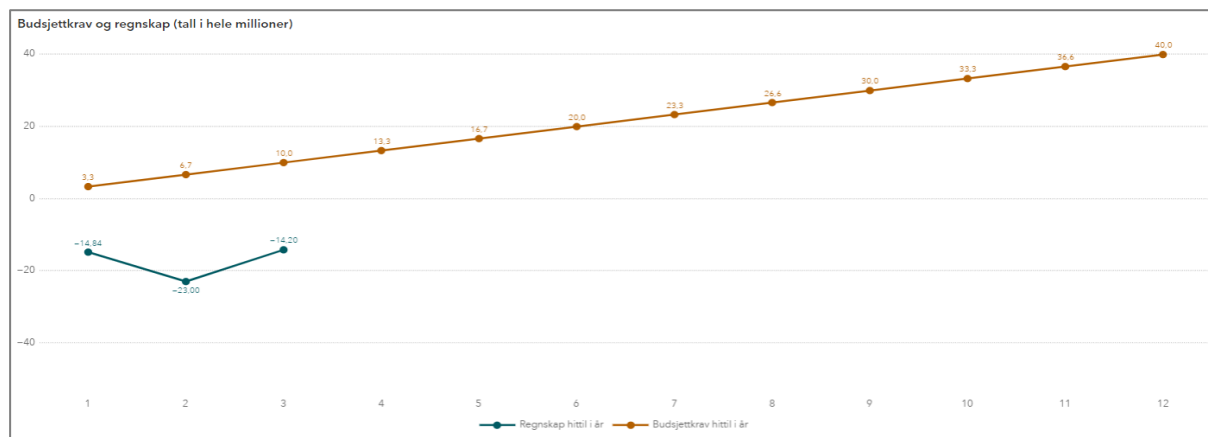
Tabell 24 AML-brudd per klinikk

Klinikk - UNN	▲ Antall AML-brudd hittil i fjor	Antall AML-brudd hittil i år	Endring % HiÅ mot HiF
Total	17 821	16 006	-10 %
10 - Akuttmedisinsk klinikk	3 235	2 688	-17 %
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	2 053	2 159	5 %
13 - Hjerte- og lungeklinikken	2 163	1 674	-23 %
15 - Medisinsk klinikk	1 185	851	-28 %
17 - Barne- og ungdomsklinikken	471	342	-27 %
18 - Operasjons- og intensivklinikken	2 049	1 947	-5 %
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	2 197	2 186	-1 %
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	2 790	3 040	9 %
30 - Diagnostisk klinikk	955	685	-28 %
45 - Drifts- og eiendomssenteret	598	328	-45 %

Økonomi

Resultat

Figur 30 Akkumulert regnskap og budsjett 2023



Tabell 25 Resultatregnskap 2023

Resultatrapportering (tall i mill kr)	Mars				Akkumulert per Mars			
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %
Basisramme	537,3	533,3	4,0	1 %	1 617,5	1 613,5	4,0	0 %
Kvalitetsbasert finansiering	2,4	2,4	0,0	0 %	7,3	7,3	0,0	0 %
ISF egne pasienter	154,6	147,4	7,2	5 %	411,4	411,4	0,0	0 %
ISF av legemidler utenfor sykehus	7,1	6,3	0,8	12 %	30,7	28,2	2,5	9 %
Gjestepasientinntekter	5,8	3,5	2,3	66 %	12,2	10,5	1,7	16 %
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rtg)	20,3	17,6	2,7	16 %	56,0	52,2	3,7	7 %
Utskrivningsklare pasienter	7,2	6,1	1,1	18 %	21,3	18,3	3,0	16 %
Andre øremerkede tilskudd	28,7	27,8	0,9	3 %	85,9	83,7	2,2	3 %
Andre driftsinntekter	45,4	39,9	5,5	14 %	115,1	122,3	-7,2	-6 %
Sum driftsinntekter	808,8	784,3	24,5	3 %	2 357,5	2 347,4	10,0	0 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	22,6	22,4	0,2	1 %	64,6	64,3	0,4	1 %
Kjøp av private helsetjenester	16,8	5,7	11,1	194 %	26,1	16,6	9,5	57 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	95,2	101,8	-6,6	-6 %	273,4	272,3	1,1	0 %
Innleid arbeidskraft	14,6	9,2	5,3	58 %	35,1	25,1	10,0	40 %
Lønn til fast ansatte	414,8	409,0	5,8	1 %	1 254,2	1 238,7	15,6	1 %
Overtid og ekstrahjelp	32,4	20,7	11,7	57 %	99,7	78,9	20,8	26 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	73,4	73,4	0,0	0 %	210,4	210,3	0,1	0 %
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-31,1	-25,4	-5,7	23 %	-96,9	-85,7	-11,2	13 %
Annen lønnskostnad	38,1	36,8	1,3	4 %	111,3	105,2	6,1	6 %
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	468,8	450,3	18,5	4 %	1 403,4	1 362,1	41,3	3 %
Avskrivninger	27,4	27,5	0,0	0 %	82,6	82,7	-0,1	0 %
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0,0	0,0	0 %
Andre driftskostnader	95,8	98,1	-2,3	-2 %	310,8	324,9	-14,2	-4 %
Sum driftskostnader	800,0	779,2	20,8	3 %	2 371,3	2 333,3	38,0	2 %
Driftsresultat	8,8	5,0	3,8	75 %	-13,8	14,1	-28,0	-198 %
Finansinntekter	3,2	1,5	1,7		8,8	5,5	3,3	
Finanskostnader	3,2	3,2	0,0		9,2	9,6	-0,4	
Finansresultat	0,0	-1,7	1,7		-0,4	-4,1	3,8	
Ordinært resultat	8,8	3,3	5,5	164 %	-14,2	10,0	-24,2	-242 %

Tabell 26 Resultatregnskap 2023, ekskl. eksternfinansiering

Resultatrapportering (tall i mill kr)	Mars ekskl eksternfinansiering			Akkumulert per Mars ekskl eksternfinansiering		
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Resultat	Budsjett	Avvik i kr
Basisramme	537,3	533,3	4,0	1 617,5	1 613,5	4,0
Kvalitetsbasert finansiering	2,4	2,4	0,0	7,3	7,3	0,0
ISF egne pasienter	154,6	147,4	7,2	411,4	411,4	0,0
ISF av legemidler utenfor sykehus	7,1	6,3	0,8	30,7	28,2	2,5
Gjestepasientinntekter	5,8	3,5	2,3	12,2	10,5	1,7
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rtg)	20,3	17,6	2,7	56,0	52,2	3,7
Utskrivningsklare pasienter	7,2	6,1	1,1	21,3	18,3	3,0
Andre øremerkede tilskudd	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Andre driftsinntekter	45,4	39,9	5,5	115,1	122,3	-7,2
Sum driftsinntekter	780,1	756,5	23,6	2 271,6	2 263,7	7,8
Kjøp av offentlige helsetjenester	22,6	22,4	0,2	64,6	64,3	0,4
Kjøp av private helsetjenester	16,8	5,7	11,1	26,1	16,6	9,5
Varekostnader knyttet til aktivitet	94,1	100,7	-6,6	270,0	269,1	1,0
Innleid arbeidskraft	14,6	9,2	5,3	35,1	25,1	10,0
Lønn til fast ansatte	400,0	394,6	5,3	1 209,8	1 195,4	14,4
Overtid og ekstrasjelp	29,1	17,5	11,6	89,7	69,2	20,5
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	69,7	69,9	-0,1	199,5	199,6	-0,2
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-30,1	-24,4	-5,7	-93,8	-82,7	-11,1
Annen lønnskostnad	36,1	34,9	1,3	105,4	99,5	5,9
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	449,7	431,8	17,9	1 346,3	1 306,5	39,8
Avskrivninger	27,4	27,5	0,0	82,6	82,7	-0,1
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Andre driftskostnader	91,0	93,5	-2,5	296,3	310,9	-14,5
Sum driftskostnader	771,3	751,4	19,9	2 285,4	2 249,6	35,8
Driftsresultat	8,8	5,0	3,8	-13,8	14,1	-28,0
Finansinntekter	3,2	1,5	1,7	8,8	5,5	3,3
Finanskostnader	3,2	3,2	0,0	9,2	9,6	-0,4
Finansresultat	0,0	-1,7	1,7	-0,4	-4,1	3,8
Ordinært resultat	8,8	3,3	5,5	-14,2	10,0	-24,2

Tabell 27 Resultat fordelt på klinikk (beløp i mill kr)

Regnskap per klinikk - tall i mill kr	Mars			Akkumulert per mars		
	Regnskap	Budsjett	Avvik	Regnskap - HiA	Budsjett - HiA	Avvik - HiA
10 - Akuttmedisinsk klinikk	54,5	53,1	-1,4	163,0	154,4	-8,6
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	31,0	31,5	0,5	97,2	89,8	-7,5
13 - Hjerte- lungeklinikken	27,1	29,5	2,4	81,0	82,4	1,4
15 - Medisinsk klinikk	47,3	49,1	1,9	132,5	132,7	0,3
17 - Bame- og ungdomsklinikken	27,3	32,0	4,7	82,7	90,9	8,2
18 - Operasjons- og intensivklinikken	82,0	78,2	-3,8	237,4	222,7	-14,7
19 - Nevro, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	41,1	41,5	0,4	126,5	125,3	-1,2
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	77,9	78,4	0,5	238,5	232,8	-5,6
30 - Diagnostisk klinikk	64,8	70,3	5,6	192,7	192,6	-0,1
43 - Nasjonalt senter for E-helseforskning	0,0	0,0	0,0	4,7	4,7	0,0
45 - Drifts- og eiendomssenter	-1,5	5,9	7,4	17,9	26,7	8,8
46 - Fag- og kvalitetssenteret	1,6	2,0	0,4	5,0	6,0	1,0
48 - Forsknings- og utdanningscenteret	3,7	4,7	1,0	10,8	14,4	3,7
49 - Senter For E-helse, samhandling og innovasjon	11,3	12,1	0,8	34,7	36,8	2,1
50 - Direktøren	2,4	3,0	0,7	7,0	9,1	2,1
51 - Personal- og organisasjonssenteret	5,1	5,4	0,3	15,7	16,3	0,6
53 - Kommunikasjons- og kultursenteret	1,0	1,1	0,1	2,9	3,2	0,3
55 - Økonomi- og analysesenteret	5,9	6,5	0,6	17,8	19,2	1,4
62 - Felles	-491,3	-507,8	-16,5	-1 453,7	-1 470,0	-16,3
Totalt	8,8	3,3	5,5	-14,2	10,0	-24,2

Prognose

Prognosen for 2023 er et negativt budsjettavvik på 100 mill kr.