



Møtedato: 18.06.2025

Vår ref.:

2025/16-8

Saksbehandler:

Marte Lødemel Henriksen/ Grethe Andersen

Dato:

13.06.2025

Styresak 43-2025**Kvalitets- og virksomhetsrapport mai 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 mai 2025* til etterretning.

--- slutt på innstillingen ---

Formål

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

Saksutredning*Ventetider og fristbrudd «Ventetidsløftet»*

Gjennomsnittlig ventetid for påbegynt helsehjelp innen somatiske fag var i mai på 92 dager. Det er en økning fra 75 dager i april. Ventetiden for fortsatt ventende går nedover fra 105 dager i april og er ved utgangen av mai på 90 dager.

Det er fremdeles mange pasienter som venter på time innenfor øre-nese-halsfaget (ØNH), noe som påvirker den samlede gjennomsnittlige ventetiden i UNN. Ventetid innen somatiske fag når vi ser bort fra ØNH er 56 dager for påbegynt helsehjelp og 50 dager for fortsatt ventende.

Gjennom arbeidet med *Ventetidsløftet* har flere fagområder gjennomført tiltak på kort og lang sikt som har gitt reduksjon i ventetid. For audiologi har innleie av eksterne vikarer fra OUS, Lovisenberg, St.Olav, Nordlandsykehuset og Dr.Dropin sammen med ekstrainsats fra våre fast ansatte bidratt til aktivitetsøkning. Oppgavedeling fra audiograf til audiografassistent, rekrutteringsarbeid og kvelds-/helgepoliklinikk for fast ansatte er også pågående tiltak. Det er stor oppmerksomhet rettet mot virksomhetsplanlegging og styring i alle fagområder. Seksjon Øre-nese-hals, når vi ekskluderer audiologi, viser forbedring av ventetid for avviklende og fortsatt ventende. Her har tiltak med kvelds- og helgepoliklinikk, overføring av pasienter til Aleris og avtalespesialister påvirket ventetiden. Seksjon

lungemedisin har i 2025 hatt forbedring i ventetid for avviklende fra 83 dager i januar til 45 dager i mai. For fortsatt ventende er forbedringen fra 63 til 39 dager. Dette er et eksempel på at systematisk og godt arbeid over tid gir positive resultater.

Psykisk helsevern voksne (PHV) har i mai ventetid for påbegynt helsehjelp på 57 dager. Det er en reduksjon fra april på 2 dager. Gjennomsnittlig ventetid for fortsatt ventende går også nedover, og er nå redusert fra 48 dager i april til 42 dager i mai. Antall fristbrudd og antall pasienter som overføres til et tilbud i regi av Helfo blir stadig lavere, og for mai var det overført 15 pasienter. Prognoseberegningen med mål om ventetid under 44 dager og ingen fristbrudd før sommeren forventes å kunne innfris.

Ventetiden for tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) var i mai på 46 dager for påbegynt helsehjelp. De som fortsatt venter, har i gjennomsnitt ventet i 25 dager ved utgangen av måneden.

For psykisk helsevern barn og unge har ventetiden for både påbegynt helsehjelp og ventende gått ned siden årsskiftet. Ved utgangen av mai er ventetiden henholdsvis 47 og 33 dager.

Personvernombud (PVO)

Ved utgangen av mai har PVO 49 saker i restanse, og det er kommet inn 10 nye saker i løpet av måneden. Kravspesifikasjon av konkurranse om kjøp av tjenester ferdigstilles i disse dager. Det vurderes også alternative løsninger lignende det OUS har med rådgivningstjenester innen helseforskningsloven. Dette vil avlaste PVO og ta ned saksbehandlingstid. En slik tjeneste er også etterspurt av forskere i UNN.

Det er nå igangsatt et interregionalt arbeid som skal legge til rette for nasjonal samordning og harmonisering av personvern vurderinger for forskning i helseforetakene og for å sikre at like saker behandles likt. Videre skal det vurderes hvordan et samarbeid om felles personverntjenester for forskning i helseforetak kan etableres og om et felles personvernombud forskning i helseforetak kan etableres innenfor gjeldende lovverk. Arbeidet ledes av forskningsdirektøren i Helse Vest, og UNN deltar i arbeidet med personvernombud og en erfaren forsker.

Kreftpakkeforløp

For kreftpakkeforløp gjennomført fra henvisning er mottatt til start behandling (OF4) er det ved utgangen av mai registrert pasienter tilsvarende 56 % måloppnåelse, noe som er under måltallet på 70 %. Hovedvekten av pasienter som ikke når fristen for OF4 i mai er pasienter med prostatakraft og tykk- og endetarmskreft. Ventetiden skyldes kapasitetsutfordringer i utredningsfasen, samt operasjonskapasitet. Disse utfordringene har blitt forsterket på grunn av påsken og røde kalenderdager i mai. I tillegg opplever forløpskoordinator for prostata og tykk- og endetarmskreft høyt arbeidspress som gir noe etterslep i registreringen. Hittil i år er det 466 pasienter i kreftpakkeforløp, som er færre sammenlignet med 506 pasienter i samme periode i 2024.

For mai har 70 % av kreftpasienter startet pakkeforløp (OA1), som er tilsvarende måltallet på 70 %.

Strykninger

Andel operasjoner strøket etter kl. 14 dagen før planlagt kirurgi var i mai på 6,7 %. Det er en reduksjon fra 8,8 % i april. Det er flere årsaker til at operasjoner må avlyses eller utsettes på kort varsel. Det jobbes systematisk med å få ned antall sammedagsstrykninger til nasjonalt måltall.

Utskrivningsklare pasienter (USK)

Tromsø kommune står for 4103 liggedøgn, noe som utgjør 58 % av UNNs totale utskrivningsklare døgn hittil i år. Dette er en svak nedgang fra 4130 døgn i samme periode i 2024. Harstad kommune har hatt en uønsket utvikling med en stigning til 1366 døgn, fra 950 døgn i 2024. Narvik kommune har redusert antall utskrivningsklare døgn fra 393 i 2024 til 291 i 2025. Nordreisa har hatt en økning fra 152 til 388 døgn i 2025, mens Senja kommune har hatt en betydelig reduksjon fra 355 til 127 døgn i 2025.

På bakgrunn av den betydelige negative utviklingen knyttet til USK i Tromsø kommune, ble det den 28.05.2025 avholdt et møte mellom UNN og Tromsø kommune på øverste administrative nivå, hvor også Statsforvalteren deltok. Møtet hadde hovedfokus på situasjonen for USK til kommunen. Statsforvalteren orienterte om det pågående tilsynet med Tromsø kommune, som har vært under behandling siden 2022, og informerte om at saken vil bringes videre til Helsetilsynet.

Aktivitet

Antallet henvisninger til både poliklinikk og dag-/døgnbehandling (ekskl. henvisninger med vurderingsresultat avvist eller forespørsel) er i mai 2025 likt antallet til samme tid i 2024. Det er gjennomført 16000 flere polikliniske konsultasjoner i 2025 sammenliknet med til samme tid i 2024. Økt aktivitet knyttet til *Ventetidsløftet* vurderes å være bidragsytende til et økt antall polikliniske konsultasjoner hittil i år. Det er positivt at det er gjennomført 460 flere operasjoner enn til samme tid i 2024, og at antallet pasienter rekvirert via HELFO er redusert fra 880 pr mai 2024 til 215 til samme tid i år.

Økonomi

Økonomisk resultat for mai måned er -35,6 mill. kr, akkumulert i 2025 -123,8 mill. kr. Klinikke og sentrene gikk i mai samlet 40,3 mill. kr i minus, og fellesområdet + 4,7 mill. kr. Pr mai er har klinikke og sentrene et samlet underskudd på 79 mill. kr, og fellesområdet har et overskudd som gjelder ufordelte budsjettmidler, samt budsjettekniske forhold med tilhørende motpost på øremerkede tilskudd.

Helligdagstillegget i mai er på 19,1 mill. kr. Ca. 10 mill. kr av dette gjelder helligdagstillegg for påsken og skulle vært ført på april måned. Feillister generert av systemet ble behandlet og korrigert på ordinært vis i april, men på grunn av omorganiseringen i UNN ble ikke

korrigeringsfilen for avsetning av helligdagstillegg riktig oppdatert. Helligdagstillegget tom mai er 46,8 mill. kr, 11,5 mill. kr høyere enn budsjett.

Kostnader for *Innleie fra firma* er 65,9 mill. kr pr mai, 15,1 mill. kr høyere enn budsjett, og 17,9 mill. kr høyere enn for samme periode i fjor. Økningen fra i fjor fordeler seg med 2,5 mill. kr for innleide leger og 15,4 mill. kr for sykepleiere. 10 mill. kr av økningen for innleide sykepleiere gjelder en stor andel vakante stillinger ved sengepost for Nevrokirurgi; øye- og Øre-nese-hals. Situasjonen er i bedring.

Pasientrelaterte inntekter viser et positivt avvik i perioden på 48 mill. kr hittil i år. Dette skyldes økt aktivitet, også knyttet til innsatsen for å få ned ventelister.

Kjøp av helsetjenester sammen med varekostnader er 56 mill. kroner høyere enn budsjett hittil i år. Inkludert i dette inngår et negativt budsjettavvik på fristbruddkostnader på 34,9 mill. kr. Det er en kostnadsreduksjon på fristbrudd på 19 mill. kr i forhold til samme periode i 2024.

Personalkostnadene inkludert innleie har et samlet budsjettoverskudd på 28,6 mill. kr. Dette inkluderer eksternfinansiert virksomhet. Overskuddet gjelder ufordelte budsjettmidler på fellesområdet tidligere i år, samt budsjettekniske forhold mellom øremerkede midler og personalkostnader. Lønnskostnader inkludert innleie på klinikkene og sentrene er -79 mill. kr hittil i år.

Resultat til og med mai er 27,1 mill. kr dårligere enn prognosen som ble utarbeidet pr februar. Det er gjort en ny vurdering av prognosen i styresak 44-2025 *Status omstillingsarbeid og prognose pr. juni 2025*. Prognosen inkludert iverksettelse av nye tiltak endres til -280 mill. kr.

Medvirkning

Saken er lagt frem i drøftingsmøte i uke 24. Protokoll fra møtet legges frem som referatsak til styremøtet 18.06.2025.

Vurdering

Det er positivt at ventetider, totalt antall ventende og fristbrudd i UNN nå reduseres som en følge av innsatsen i *Ventetidsløftet*. Den polikliniske aktiviteten er høyere enn for samme periode i fjor mens antall henvisninger er likt. Det er totalt 400 færre pasienter som venter på time hos ØNH i mai sammenliknet med april. Audiologi er redusert med 240 ventende. Flere fagområder er nå innenfor måltall for ventetid til påbegynt helsehjelp. De lange ventelistene innen audiologi og mangel på audiografer er fortsatt den største utfordringen i arbeidet med å nå en samlet gjennomsnittlig ventetid på under 61 dager for somatiske fag i løpet av første halvår 2025.

Resultatet for mai måned er vesentlig avvikende fra prognosen som ble utarbeidet pr februar, og direktøren erkjenner at tiltaksgjennomføringen går for sakte. Forsterket innsats på tiltaksgjennomføring har ikke gitt tilstrekkelig effekt for å opprettholde prognosen, og ny analyse pr mai viser at UNN styrer mot -350 mill. kr i 2025. Det er utarbeidet nye tiltak for til sammen 70 mill. kr, som gir en oppdatert prognose pr mai på -280 mill. kr. God ledelse i UNN er avgjørende for tiltaksgjennomføringen. Lederoppfølging for å sikre omforent forståelse av oppdrag, ansvar og myndighet, prioriteres.

Tromsø, 13.06.2025

David Johansen (s.)
administrerende direktør

Vedlegg:

1. Kvalitets- og virksomhetsrapport mai 2025
2. Ventetid avviklet pr. 31. mai 2025

Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kvalitets- og virksomhetsrapport

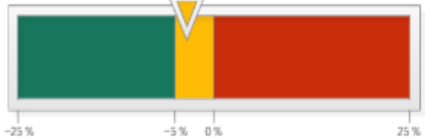
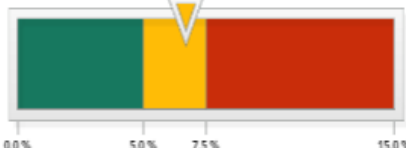
Mai 2025

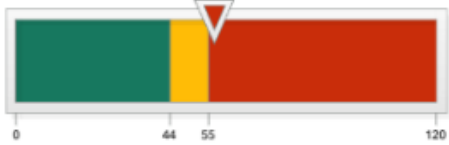
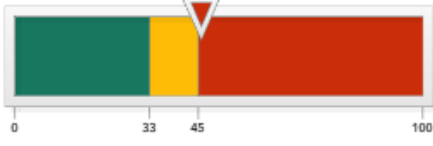


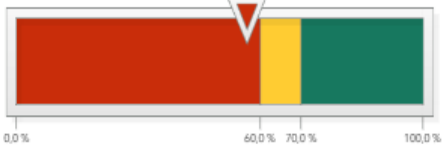
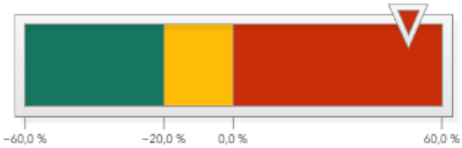
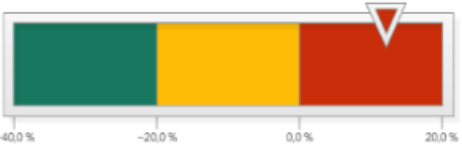
Innholdsfortegnelse

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: -4 % April: -3 %	Endring sykefraværprosent (Hittil i år mot hittil i fjor) -3 % 
Budsjettavvik akkumulert Måltall: 0 Forrige måned: -88,3 mill kr Mai: -123,8 mill kr	Budsjettavvik (Hele 1000 hittil i år) -123 839 
Gjennomsnittlig endring månedsverk 2025 mot 2024 Måltall: -100 Forrige måned: 215 Mai: 215	Snitt endring månedsverk (Hittil i år mot hittil i fjor) 215 
Andel operasjoner strøket etter kl 14 dagen før Måltall: < 5 % Forrige måned: 8,8 % Mai: 6,7 %	Operasjoner strøket etter kl 14 dagen før (Andel siste avsluttede måned) 6,7 % 

Andel aktive fristbrudd Måltall: < 2 % Forrige måned: 16,6 % Mai: 13,8 %	Andel fristbrudd (Andel siste avslutta måned) 13,8 % 
Ventetid somatikk avviklede Måltall: < 61 Forrige måned: 75 Mai: 92	Snitt ventetid somatikk (Siste avslutta måned) 92 
Ventetid PHV avviklede Måltall: < 44 Forrige måned: 59 Mai: 57	Snitt ventetid PHV (Siste avslutta måned) 57 
Ventetid PHBU avviklede Måltall: < 45 Forrige måned: 50 Mai: 45	Snitt ventetid PHBU (Siste avslutta måned) 45 
Ventetid TSB avviklede Måltall: < 33 Forrige måned: 46 Mai: 46	Snitt ventetid TSB (Siste avslutta måned) 46 

Andel kreftbehandling innenfor standard forløpstid Måltall: > 70 % Forrige måned: 54,9 % Mai: 56,7 %	Kreftbehandling innen std forløpstid (Andel siste avslutte måned) 56,7 % 
Endring innleie målt hittil i år mot hittil i fjor Måltall: < -20 % Forrige måned: 47,8 % Mai: 50,3 %	Endring innleie (Siste regnskapsperiode mot fjoråret) 50,3 % 
Endring AML-brudd målt hittil i år mot hittil i fjor Måltall: < -20 % Forrige måned: 4,3 % Mai: 12,1 %	Endring AML-brudd (Hittil i år mot hittil i fjor) 12,1 % 

Pasientflyt

Pasientflyt

Per siste avslutta måned og samme periode foregående år

HENVISNINGER



Heldegn og dagbehandling

År ▼	Nye henvisninger
2025	3 577
2024	3 604
2023	3 614
2022	4 014

Ø-HJELP



Ø-Hjelp

År ▼	Antall inn øhjelp
2025	29 450
2024	28 572
2023	27 084
2022	26 006

SYKEHUSOPPHOLD



År ▼	Antall opphold
2025	17 194
2024	16 812
2023	16 276
2022	16 087

OPERASJONER



År ▼	Gjennomførte operasjoner
2025	10 282
2024	9 819
2023	9 341
2022	9 437

GJENNOMSNITT BELEGG



År ▼	Gjennomsnittsbelegg (antall pasienter)
2025	661
2024	658
2023	659
2022	660

Poliklinikk

År ▼	Nye henvisninger
2025	42 744
2024	43 019
2023	42 777
2022	41 964

POLIKLINISKE KONSULTASJONER



År ▼	Ordinære	Telefon	Video
2025	191 916	20 343	7 387
2024	175 653	18 137	5 738
2023	171 591	18 448	4 942
2022	166 623	15 473	4 895

ANTALL PASIENTER REKVIRERT VIA HELFO



Ventetid sluttår ▼	Antall HELFO pasienter
2025	215
2024	878
2023	925
2022	589

HENVISNINGER AVVIST



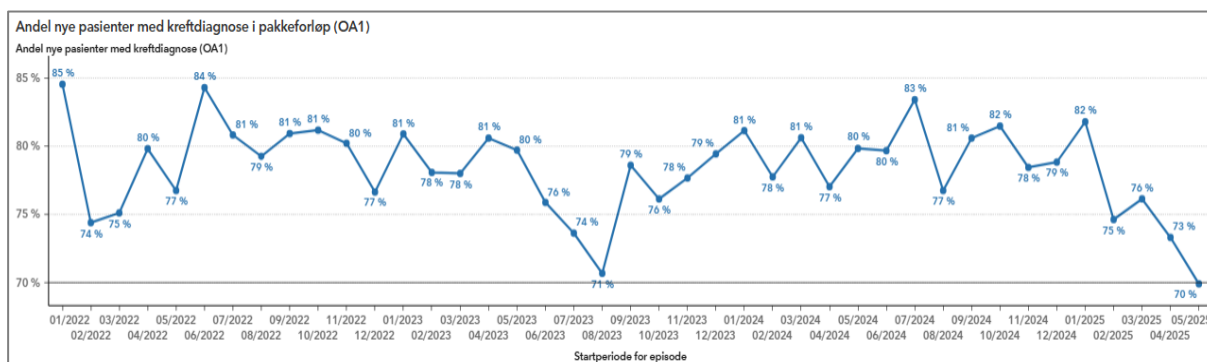
År ▼	Avviste henvisninger
2025	6 052
2024	5 995
2023	6 575
2022	6 935

Kvalitet

Pakkeforløp – kreftbehandling

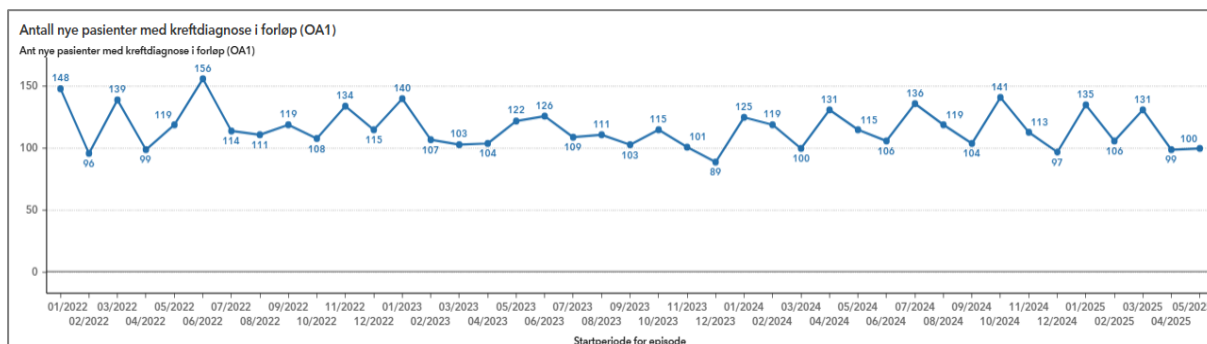
For pakkeforløp kreft fokuserer UNN på to indikatorer, andel nye pasienter i pakkeforløp og andel pakkeforløp innenfor behandlingsfrist. Begge er nasjonale indikatorer med et måltall på 70 %.

Figur 1 Andel nye pasienter i pakkeforløp



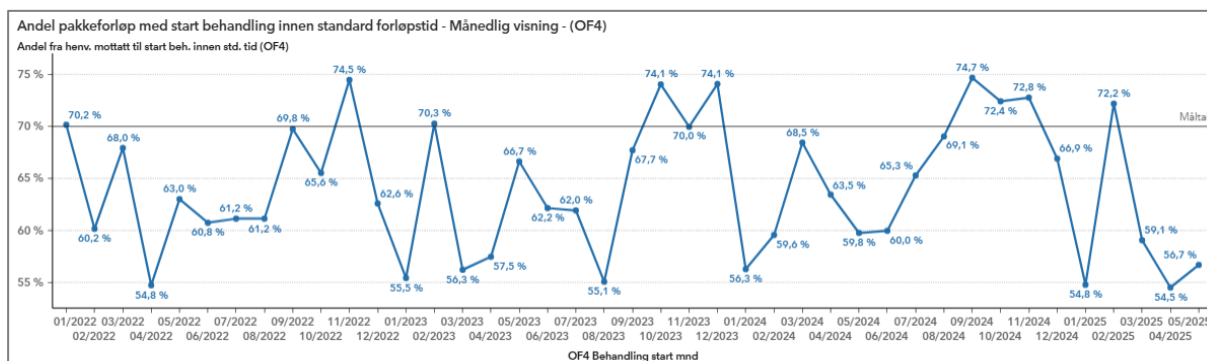
Andel pasienter som har startet pakkeforløp (OA1) av alle kreftpasienter. Eventuelle justeringer siste måned rettes opp påfølgende måned.

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 (...) ▲	Ant fra henv. mottatt til start beh. (OF4)	Ant fra henv. mottatt til start beh. innen std. tid (OF4)
Total		59,9 %	466	279
Brystkreft	FK - Kirurgisk behandling	33,8 %	71	24
	FM - Medikamentell behandling	85,2 %	27	23
	FK - Kirurgisk behandling	23,5 %	17	4
Lungekreft	FS - Strålebehandling	60,0 %	20	12
	FM - Medikamentell behandling	69,2 %	13	9
	FM - Medikamentell behandling	38,9 %	18	7
Prostatakreft	FK - Kirurgisk behandling	50,0 %	12	6
	FO - Overvåking uten behandling	66,7 %	24	16
	FS - Strålebehandling	75,0 %	4	3
Tykk- og endetarmskreft	FK - Kirurgisk behandling	56,8 %	44	25
	FM - Medikamentell behandling	66,7 %	3	2
	FS - Strålebehandling	71,4 %	7	5
Alle andre	FO - Overvåking uten behandling	50,0 %	2	1
	FM - Medikamentell behandling	64,4 %	59	38
	FS - Strålebehandling	66,7 %	15	10
	FK - Kirurgisk behandling	72,3 %	130	94

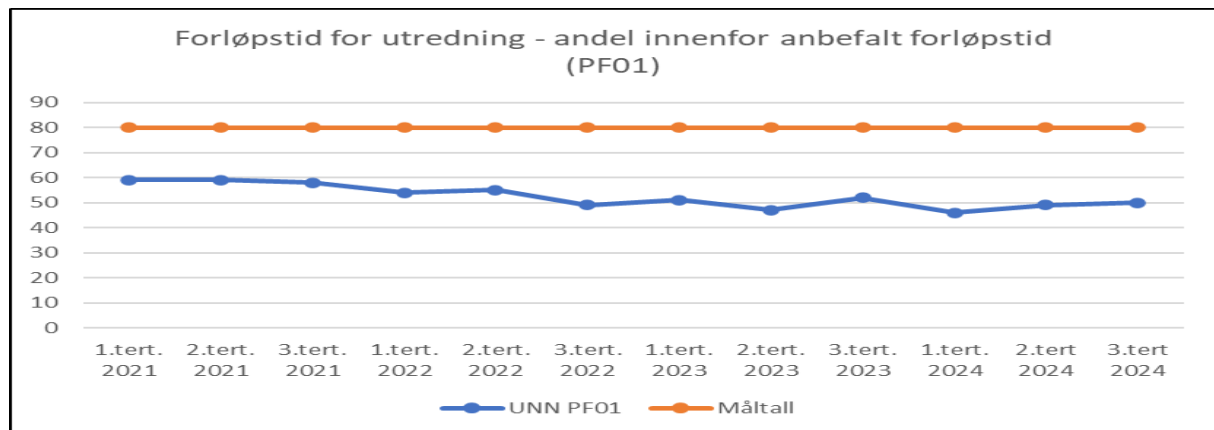
Tabell 2 Forløpstidene for pakkeforløp hittil i år (alle forløp)

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		59,9 %	466	279
Blærekreft	FM - Medikamentell behandling	0,0 %	1	0
	FK - Kirurgisk behandling	85,7 %	21	18
Brystkreft	FM - Medikamentell behandling	85,2 %	27	23
	FK - Kirurgisk behandling	33,8 %	71	24
Bukspyttkjertelkreft	FM - Medikamentell behandling	75,0 %	8	6
	FK - Kirurgisk behandling	66,7 %	3	2
Eggstokkreft (ovarial)	FM - Medikamentell behandling	100,0 %	2	2
	FK - Kirurgisk behandling	66,7 %	15	10
Gallegangkreft	FM - Medikamentell behandling	66,7 %	3	2
	FK - Kirurgisk behandling	100,0 %	1	1
Hjernekreft	FS - Strålebehandling	50,0 %	2	1
	FK - Kirurgisk behandling	100,0 %	3	3
Hode- halskreft	FS - Strålebehandling	66,7 %	3	2
	FK - Kirurgisk behandling	100,0 %	1	1
Kreft hos barn	FK - Kirurgisk behandling	100,0 %	1	1
	FS - Strålebehandling	100,0 %	1	1
Kreft i spiserør og magesekk	FM - Medikamentell behandling	75,0 %	8	6
	FK - Kirurgisk behandling	40,0 %	5	2
	FS - Strålebehandling	66,7 %	3	2
Livmorhalskreft (cervix)	FM - Medikamentell behandling	100,0 %	1	1
	FK - Kirurgisk behandling	100,0 %	2	2
	FM - Medikamentell behandling	100,0 %	1	1
Livmorkreft (endometrie)	FK - Kirurgisk behandling	50,0 %	6	3
	FS - Strålebehandling	60,0 %	20	12
	FM - Medikamentell behandling	69,2 %	13	9
Lungekreft	FK - Kirurgisk behandling	23,5 %	17	4
	FS - Strålebehandling	60,0 %	5	3
	FM - Medikamentell behandling	63,0 %	27	17
Malignt melanom	FK - Kirurgisk behandling	88,4 %	43	38
	FM - Medikamentell behandling	66,7 %	3	2
Myelomatose	FM - Medikamentell behandling	50,0 %	2	1
	FK - Kirurgisk behandling	100,0 %	2	2
Nevroendokrine svulster	FK - Kirurgisk behandling	100,0 %	10	3
	FK - Kirurgisk behandling	30,0 %	1	1
Nyrerekreft	FK - Kirurgisk behandling	100,0 %	3	0
	FM - Medikamentell behandling	0,0 %	3	0
Primær leverkreft (HCC)	FK - Kirurgisk behandling	0,0 %	3	0
	FS - Strålebehandling	75,0 %	4	3
	FO - Overvåking uten behandling	66,7 %	24	16
Prostatakreft	FM - Medikamentell behandling	38,9 %	18	7
	FK - Kirurgisk behandling	50,0 %	12	6
	FS - Strålebehandling	100,0 %	1	1
Sarkom	FK - Kirurgisk behandling	100,0 %	1	1
	FK - Kirurgisk behandling	50,0 %	12	6
Skjoldbruskkjertelkreft	FK - Kirurgisk behandling	50,0 %	2	1
Testikkelkreft	FO - Overvåking uten behandling	50,0 %	7	5
	FS - Strålebehandling	71,4 %	3	2
Tykk- og endetarmskreft	FM - Medikamentell behandling	66,7 %	44	25
	FK - Kirurgisk behandling	56,8 %		

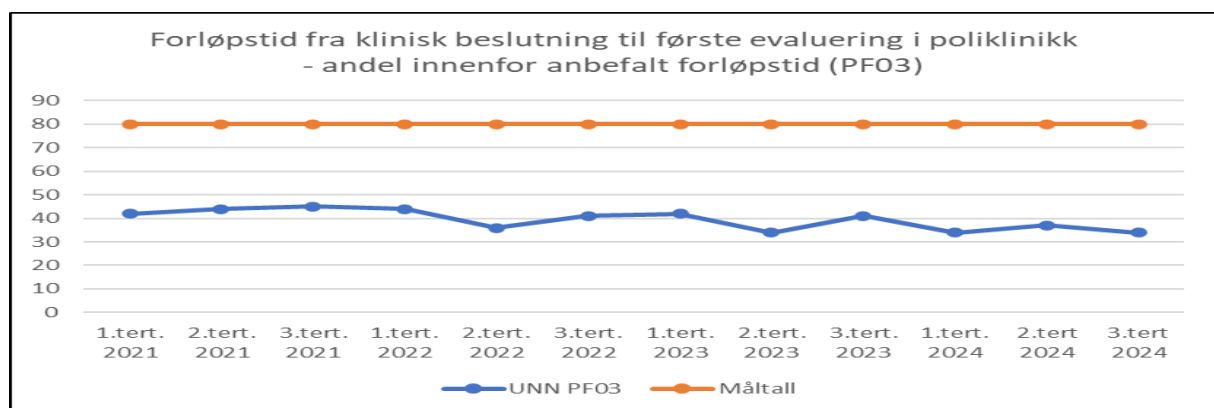
Bare pakkeforløp som er fullført fram til behandling er her listet.

Pakkeforløp – psykisk helse og rus

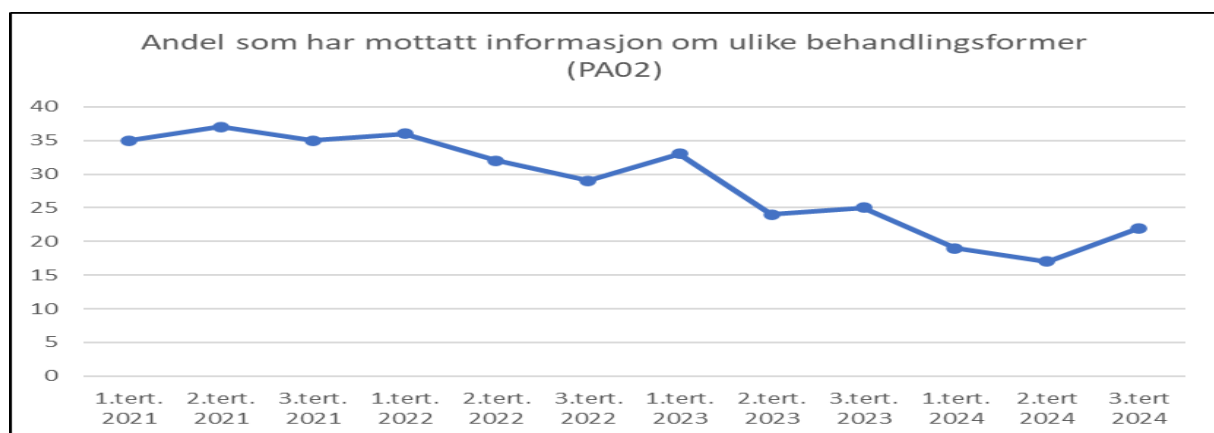
Figur 4 Forløpstid for utredning – andel innen anbefalt forløpstid



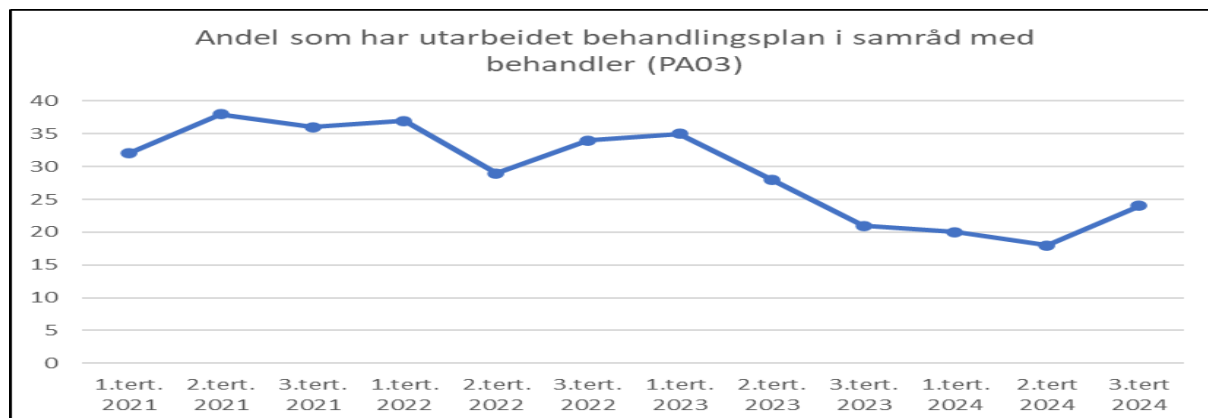
Figur 5 Forløpstid fra klinisk beslutning til første evaluering i poliklinikk – andel innen anbefalt forløpstid



Figur 6 Andel som har mottatt informasjon om ulike behandlingsformer

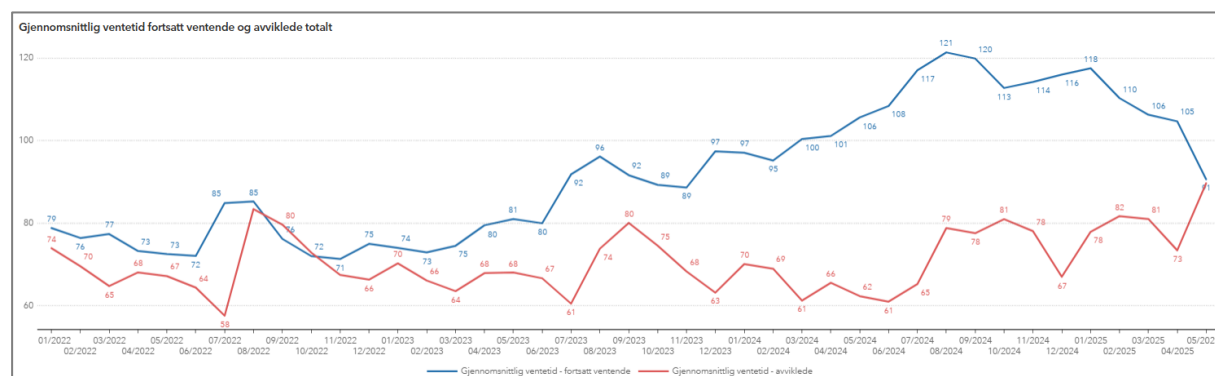


Figur 7 Andel som har utarbeidet behandlingsplan i samråd med behandler

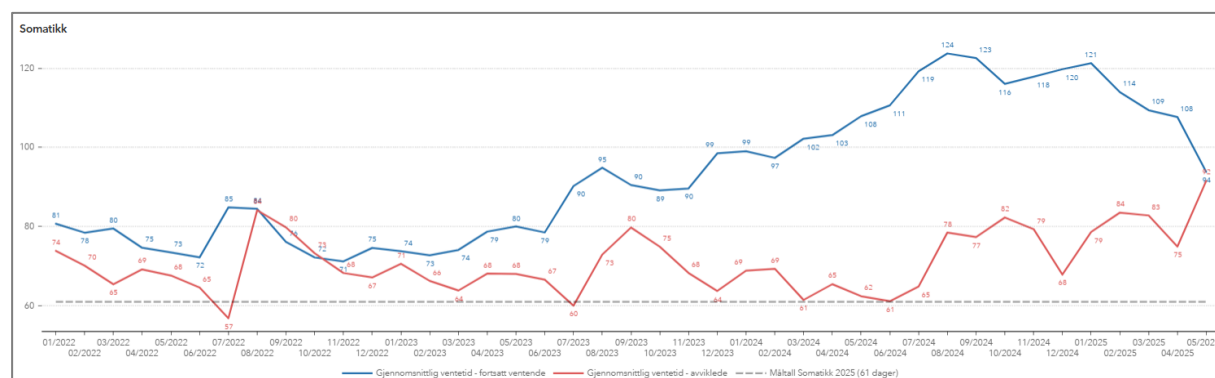


Ventetid fortsatt ventende og avviklede

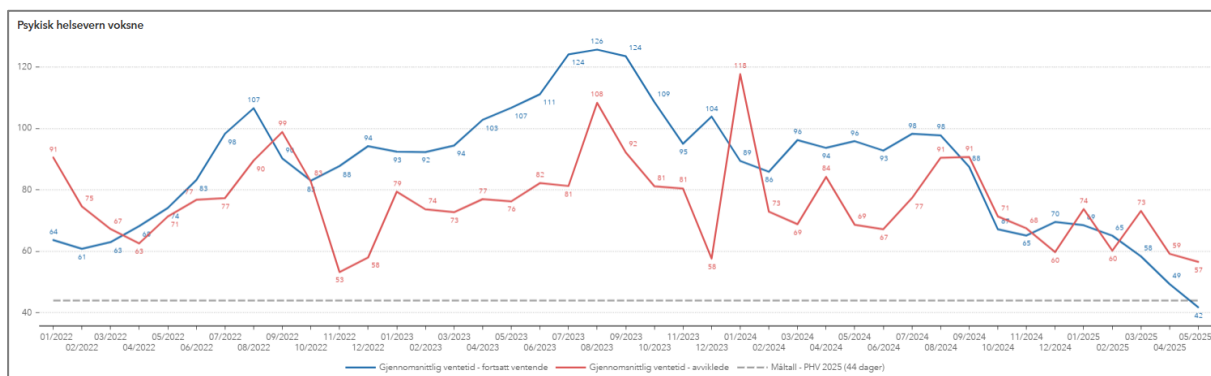
Figur 8 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede totalt



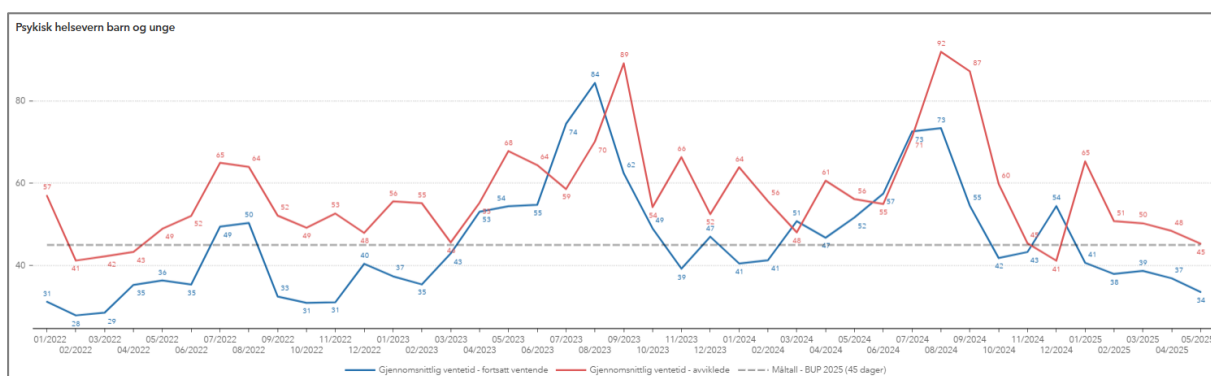
Figur 9 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede – somatikk



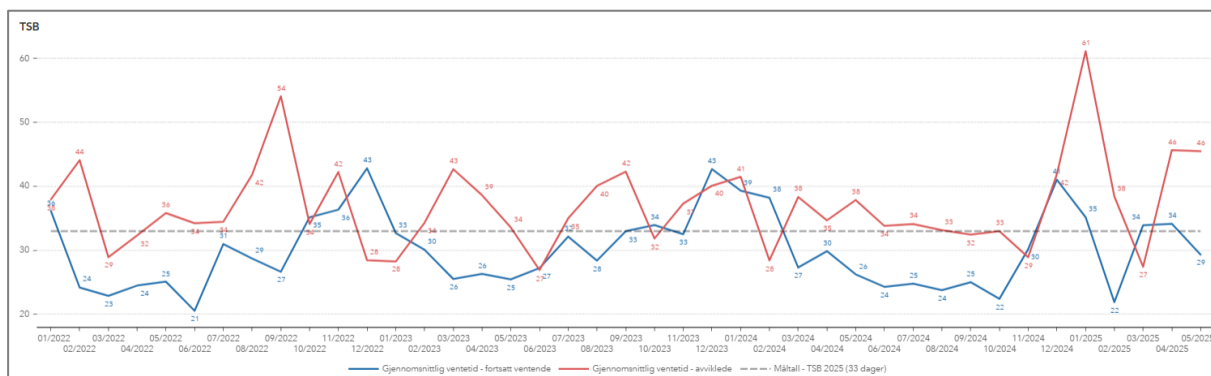
Figur 10 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede - psykisk helsevern voksne



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



Figur 12 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede – TSB

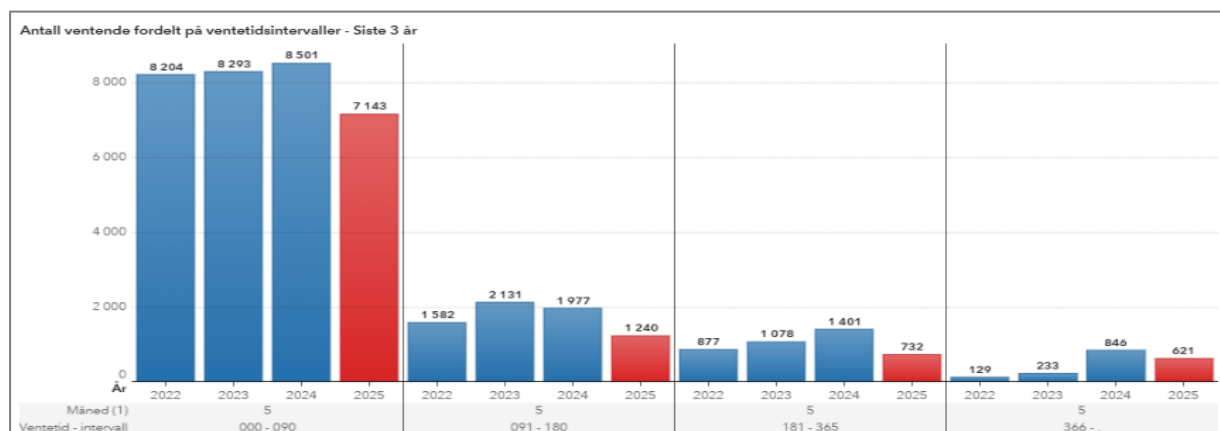
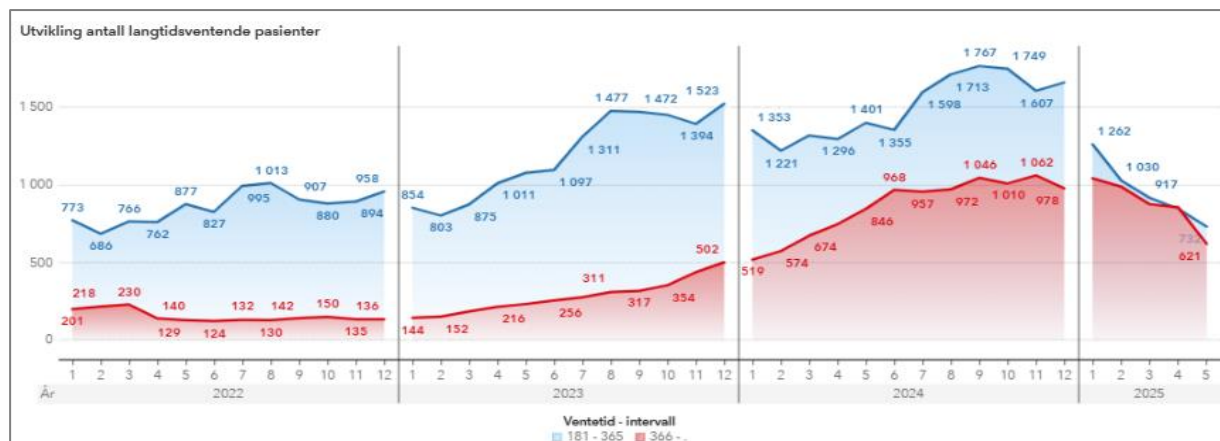


Tabell 3 Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende og avviklede hittil i år (akkumulert) - fordelt på hovedfagområde

Hovedfagområde	Gjennomsnittlig ventetid - avviklede	Gjennomsnittlig ventetid - Fortsatt ventende
Total	81	107
TSB	43	30
Somatisk virksomhet	82	110
Psykisk helsevern voksne	66	58
Psykisk helsevern barn og unge	53	38

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

Ventetidsutvikling

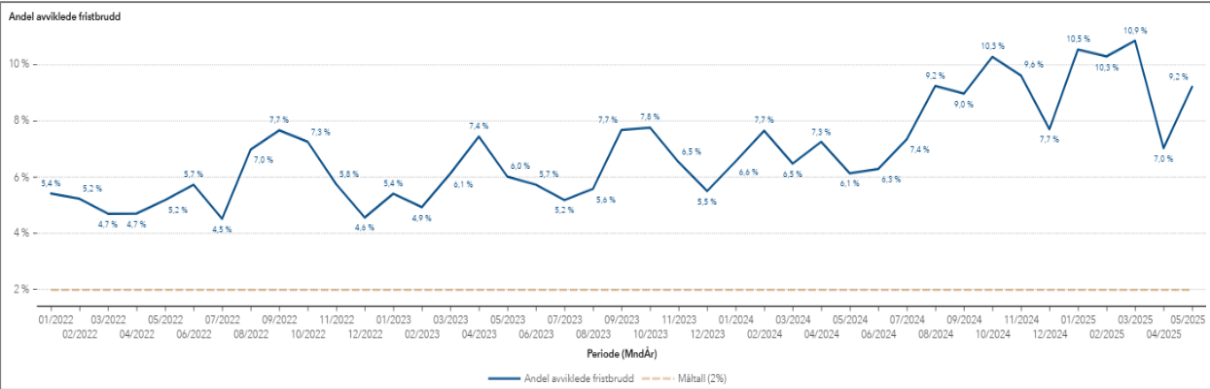
Figur 13 Antall pasienter på venteliste fordelt på ventetid (dager)**Figur 14 Utvikling antall langtidsventende pasienter**

Fristbrudd

Tabell 4 Klinikker med fristbrudd ved utgangen av måneden

Måned ▲	april		mai	
Klinikk - mappet ▲	Fristbrudd som fortsatt venter - antall	Andel fristbrudd fortsatt ventende	Fristbrudd som fortsatt venter - antall	Andel fristbrudd fortsatt ventende
Total	1670	16,5 %	1319	13,8 %
Barne- og ungdomsklinikken	0	0,0 %	0	0,0 %
Diagnostisk klinikk	0	0,0 %	0	0,0 %
Kirurgisk klinikk, Tromsø	1051	28,2 %	862	25,0 %
Klinikk Harstad	453	22,1 %	289	16,3 %
Klinikk Narvik	87	7,7 %	114	10,0 %
Medisinsk klinikk, Tromsø	36	1,6 %	24	1,1 %
Psykisk helse- og rusklinikken	43	12,5 %	30	7,5 %

Figur 15 Utvikling andel avviklede fristbrudd

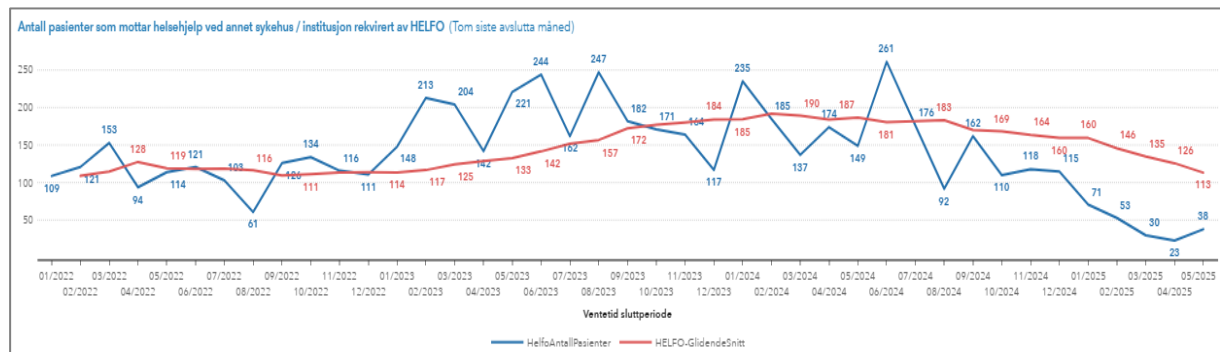


Tabell 5 Antall avviklede fristbrudd fordelt på klinikk

Måned ▲	april		mai	
Klinikk - mappet ▲	Avviklet fra venteliste med fristbrudd - antall		Avviklet fra venteliste med fristbrudd - antall	
Total	411		583	
Barne- og ungdomsklinikken	6		3	
Diagnostisk klinikk	0		0	
Kirurgisk klinikk, Tromsø	163		278	
Klinikk Harstad	123		175	
Klinikk Narvik	55		64	
Medisinsk klinikk, Tromsø	47		46	
Psykisk helse- og rusklinikken	17		17	

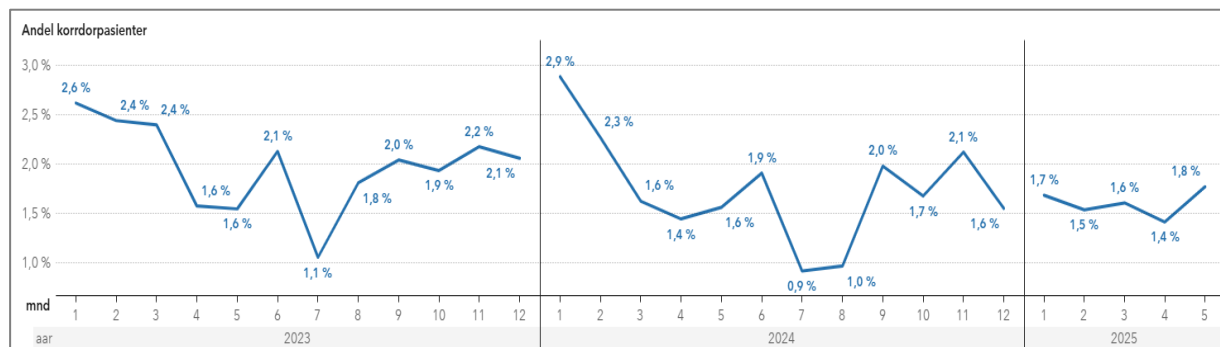
Helfo

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.

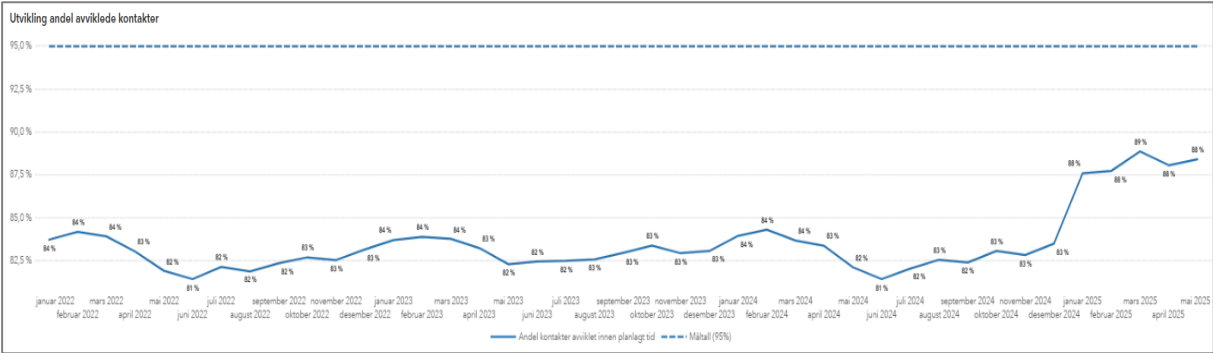
Tabell 6 Andel korridorpasienter per sengepost siste måned

Post	mnd ▼	5		
	▲	Inneliggende	Korridorpasienter	Andel korridorpasienter
Total		6870	122	1,8 %
Gastrokirurgisk post Tromsø		748	2	0,3 %
Fordøyelse-nyre post Tromsø		432	3	0,7 %
Ort-kir. post Narvik		422	3	0,7 %
Ortopedisk post Harstad		328	3	0,9 %
Nevro-hud-revmapost Tromsø		307	4	1,3 %
Ortopedisk post Tromsø		635	4	0,6 %
Kirurgisk post Harstad		295	6	2,0 %
Lungemedisinsk post Tromsø		463	6	1,3 %
Endo-kvi-plast-uropost Tromsø		592	7	1,2 %
Geriatrisk post Tromsø		358	11	3,1 %
Medisinsk post A Harstad		626	21	3,4 %
Nevkir.-ønh-øyepost Tromsø		781	22	2,8 %
Hjertemed. post Tromsø		883	30	3,4 %

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

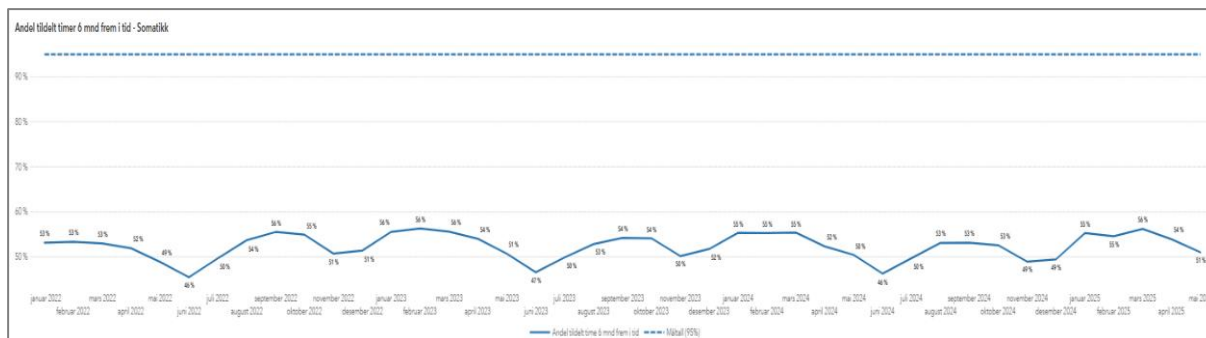
Fagområde	Periode	mai 2025		
		Andel kontakter avviklet innen planlagt tid	Antall planlagte kontakter	Antall passerte kontakter
Total		88 %	89 960	10 414
Fordøyelsessykdommer		91 %	5 029	434
Gastroenterologisk kirurgi		77 %	4 008	909
Hjertesykdommer		93 %	7 430	514
Hud og veneriske sykdommer		89 %	4 156	457
Kvinnesykdommer og elektiv fødselshjelp		91 %	5 386	502
Ortopedisk kirurgi (inklusive revmakirurgi)		88 %	5 916	720
Psykisk helsevern voksne		92 %	4 883	408
Urologi		90 %	3 815	373
Øre-nese-hals sykdommer		73 %	10 323	2 751
Øyesykdommer		94 %	4 947	315
Alle andre		91 %	34 067	3 031

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

Klinikk - mappet	Periode	mai 2025		
		Andel kontakter avviklet innen planlagt tid	Antall planlagte kontakter	Antall passerte kontakter
Total		88 %	89 960	10 414
Barne- og ungdomsklinikken		92 %	6 678	552
Diagnostisk klinikk		95 %	870	41
Kirurgisk klinikk, Tromsø		84 %	25 078	4 008
Klinikk Harstad		88 %	15 933	1 864
Klinikk Narvik		75 %	7 229	1 795
Medisinsk klinikk, Tromsø		94 %	27 872	1 687
Psykisk helse- og rusklinikken		93 %	6 300	467

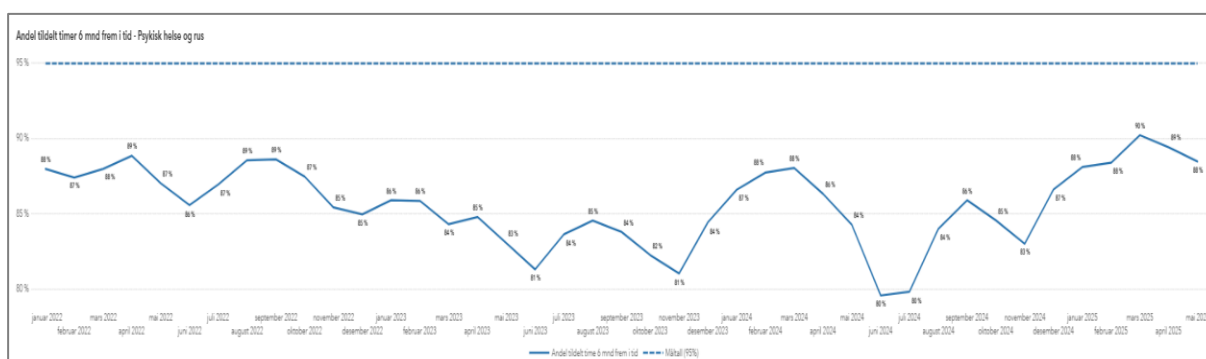
Planleggingshorisont

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.

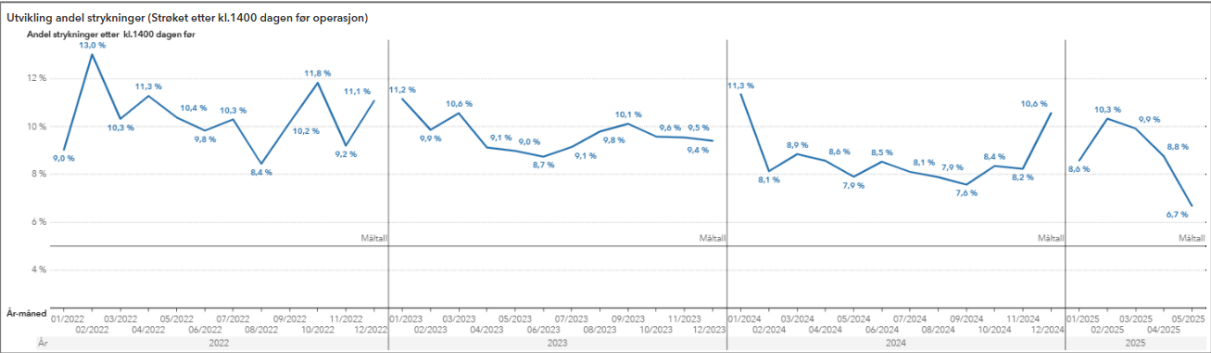
Figur 20 Utvikling i andel tildelte timer med fastsatt tidspunkt de neste 6 mnd – psykisk helsevern og TSB



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 9 Årsaker til strykninger av planlagte operasjoner etter kl 14.00¹

Måned ▲		mai
Strykningskategorier UNN ▲		Strøket etter kl.1400 dagen før
Total		105
Annet		1
Sykehus - kliniske årsaker		21
Årsaker hos pasient		26
Sykehus - ikke klinisk årsak		57

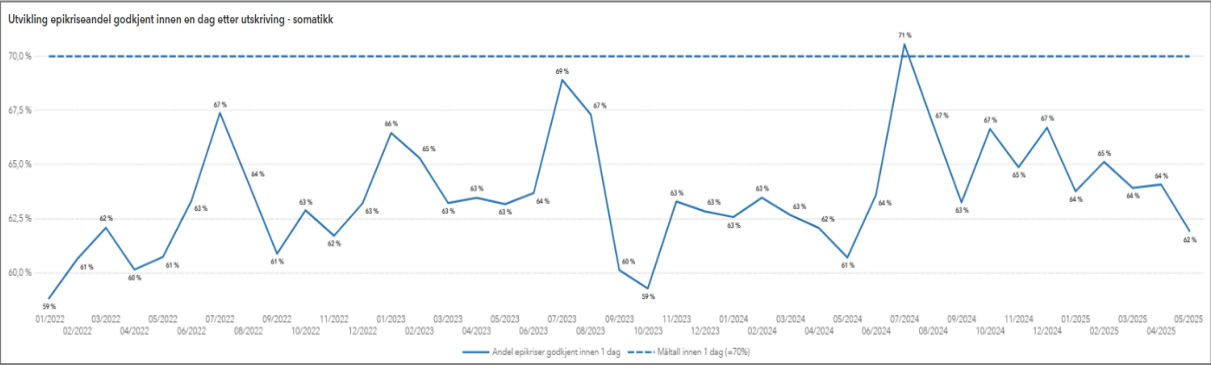
¹ «Sykehus – ikke klinisk årsak» består av: Ikke kapasitet kirurg, utsatt grunnet ø-hjelp (annen pasient), administrativ feil, overbooking/skiftetid/forsinkelse annen elektiv operasjon, ikke kapasitet operasjonssykepleier, ikke kapasitet anestesisykepleier, ikke kapasitet intensiv/oppvåkning, utstyr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

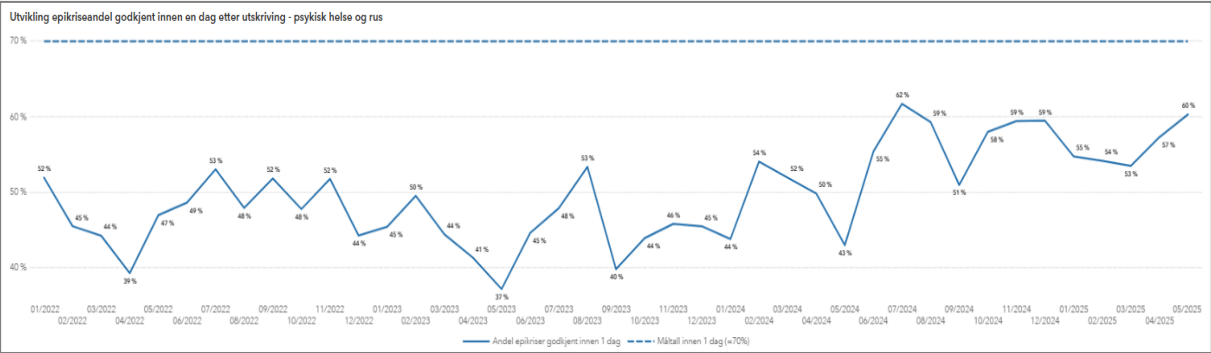
«Årsaker hos pasient» består av: Tidspunkt passer ikke, pasient ønsker ikke kirurgi, pasient syk, pasientrelatert årsak, pasient ikke møtt og ingen beskjed, pasient har hatt operasjon på annet sykehus, dårlig vær/transportproblemer, allerede behandlet, pasient død, annet sykehusvalg, fritt sykehusvalg.

Epikrisetid

Figur 22 Epikriser - andel godkjent innen 1 dag - somatikk



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

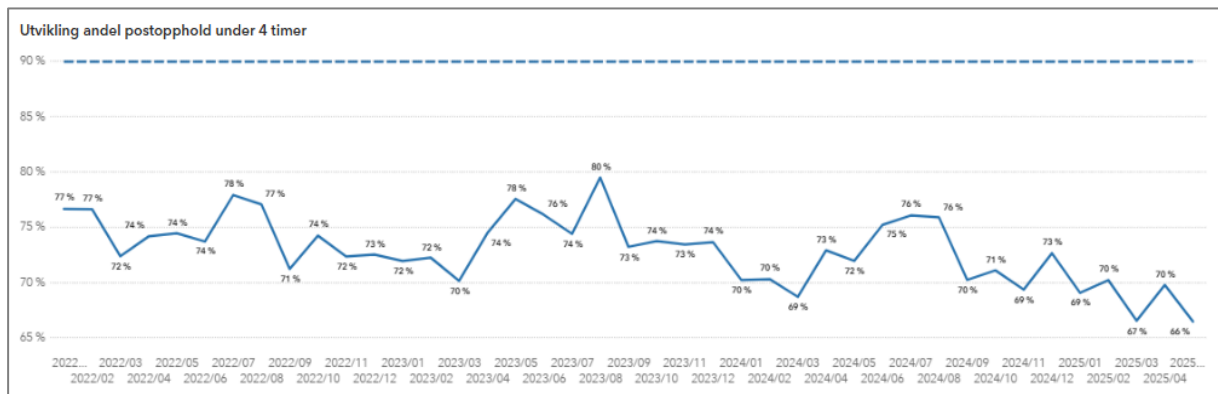


Tabell 10 Antall og andel epikriser godkjent innen 1 dag siste måned per hovedfagområde og klinikk

Hovedfagområde	Måned (periode)	mai	
		Andel epikriser godkjent innen 1 dag	Antall epikriser godkjent innen 1 dag
Total	Klinikk - mappet	62 %	2 016
Psykisk helsevern, barn og unge	Barne- og ungdomsklinikken	48 %	11
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling	Psykisk helse- og rusklinikken	68 %	44
Psykisk helsevern, voksne	Psykisk helse- og rusklinikken	60 %	144
Somatikk	Diagnostisk klinikk	-	0
	Barne- og ungdomsklinikken	55 %	54
	Klinikk Narvik	45 %	142
	Klinikk Harstad	72 %	339
	Kirurgisk klinikk, Tromsø	64 %	639
	Medisinsk klinikk, Tromsø	64 %	643

Oppholdstid i akuttmottaket

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



Aktivitet

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

Aktivitet UNN HF		2022	2023	2024	2025	Plantall 2025	Avvik fra plan 2025	
							Antall	%
Laboratorieanalyser	Somatikk	3 402 597	3 325 364	3 553 516	3 671 552	3 553 516	118 036	3,3
Røntgenhenvisninger	Somatikk	60 515	60 421	61 018	61 751	61 018	733	1,2
PET-undersøkelser	Somatikk	723	749	778	840	778	62	8,0

Tabell 12 Dagbehandling hittil i år

Klinikk - UNN ▲	Plantall opphold	Antall opphold	Avvik opphold
Total	11 523	12 292	769
Børne- og ungdomsklinikken	257	282	25
Forskning, kompetanse og utvikling	3	3	0
Kirurgisk klinikk, Tromsø	4 413	4 935	522
Klinikk Hørstad	2 683	2 454	-229
Klinikk Nørvik	1 072	1 013	-59
Medisinsk klinikk, Tromsø	3 058	3 600	542
Psykisk helse- og rusklinikk	37	5	-32

Aktivitet dag, døgn, poliklinikk – tabell 12-14 er ikke oppdatert med maitall. Det er feil i kilden etter at IKT har endret navn på enheter i grunndata slik at mapping feiler.

Tabell 13 Døgnopphold hittil i år

Klinikk - UNN ▲	Plantall opphold	Antall opphold	Avvik opphold
Total	13 406	13 693	287
Børne- og ungdomsklinikken	508	488	-20
Kirurgisk klinikk, Tromsø	4 631	4 810	179
Klinikk Hørstad	1 964	1 944	-20
Klinikk Nørvik	1 246	1 392	146
Medisinsk klinikk, Tromsø	3 919	3 960	41
Psykisk helse- og rusklinikk	1 138	1 099	-39

Tabell 14 Polikliniske konsultasjoner hittil i år

Klinikk - UNN ▲	Plantall opphold	Antall opphold	Avvik opphold
Total	116 926	123 952	7 026
Børne- og ungdomsklinikken	14 864	16 011	1 147
Diagnostisk klinikk	534	584	50
Forskning, kompetanse og utvikling	429	349	-80
Kirurgisk klinikk, Tromsø	25 727	27 235	1 508
Klinikk Hørstad	14 723	16 763	2 040
Klinikk Nørvik	8 698	8 527	-171
Medisinsk klinikk, Tromsø	29 408	28 849	-559
Psykisk helse- og rusklinikk	22 543	25 634	3 091

DRG

Tabell 15 DRG-poeng hittil i år fordelt på klinikk

Klinikk (Somatikk)	Faktisk	Budsjett	Avvik
Kirurgisk klinikk, Tromsø	13 100	13 015	84
Medisinsk klinikk, Tromsø	9 337	8 975	362
Diagnostisk klinikk	24	23	1
Forsknings-, utviklings- og kompetansesenteret	41	42	-1
Klinikk Harstad	4 573	4 646	-73
Klinikk Narvik	2 873	2 814	58
Barne- og ungdomsklinikken	1 464	1 305	159
Totalt Somatikk	31 412	30 821	590
Klinikk (Psykiatri/rus)	Faktisk	Budsjett	Avvik
Barne- og ungdomsklinikken	5 273	4 143	1 130
Psykisk helse og rusklinikken	7 014	6 864	151
Totalt Psykiatri/rus	12 288	11 007	1 280

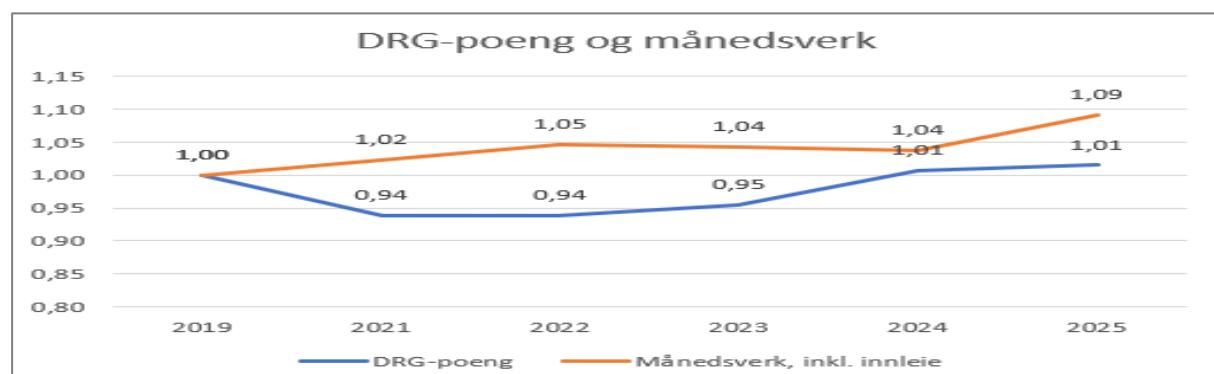
Tabell 16 DRG-indeks og sykehusopphold per klinikk - alle omsorgsnivå

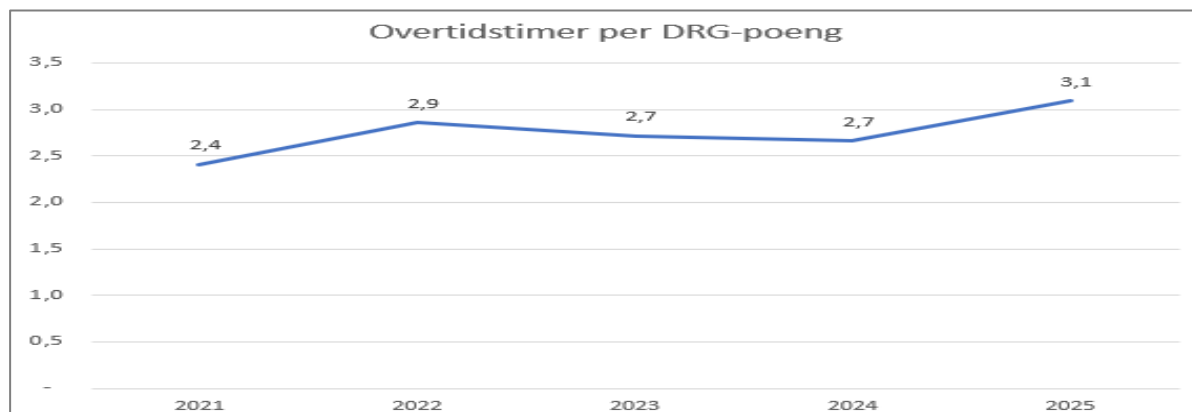
DRG indeks pr klinikk - Somatikk				DRG sykehusopphold		
Klinikk	Indeks			Dag, døgn og poliklinikk inkl. 470 (ISF)		
	2024	2025	Endring	2024	2025	Endring
Kirurgisk klinikk Tromsø	0,297	0,275	-0,022	42 343	46 927	4 584
Medisinsk klinikk Tromsø	0,201	0,193	-0,008	44 139	45 904	1 765
Diagnostisk klinikk	0,034	0,032	-0,003	666	755	89
Forskning, utviklings- og kompetansesenteret	0,096	0,095	0,000	521	436	-85
Klinikk Harstad	0,185	0,166	-0,019	23 938	26 685	2 747
Klinikk Narvik	0,193	0,201	0,007	13 664	13 809	145
Barne- og ungdomsklinikken	0,275	0,259	-0,016	4 978	5 452	474
DRG indeks pr klinikk - PHV/TSB				Poliklinikk (ISF)		
Klinikk	Indeks			2024		
	2024	2025	Endring	2024	2025	Endring
Psykisk helse og rusklinikken	0,180	0,181	0,002	29 582	33 715	4 133
Barne- og ungdomsklinikken	0,301	0,299	-0,002	13 321	15 432	2 111

Uttreksdato er 1. virkedag.

Produktivitet

Figur 25 DRG-poeng og månedsverk



Figur 26 Overtidstimer per DRG-poeng

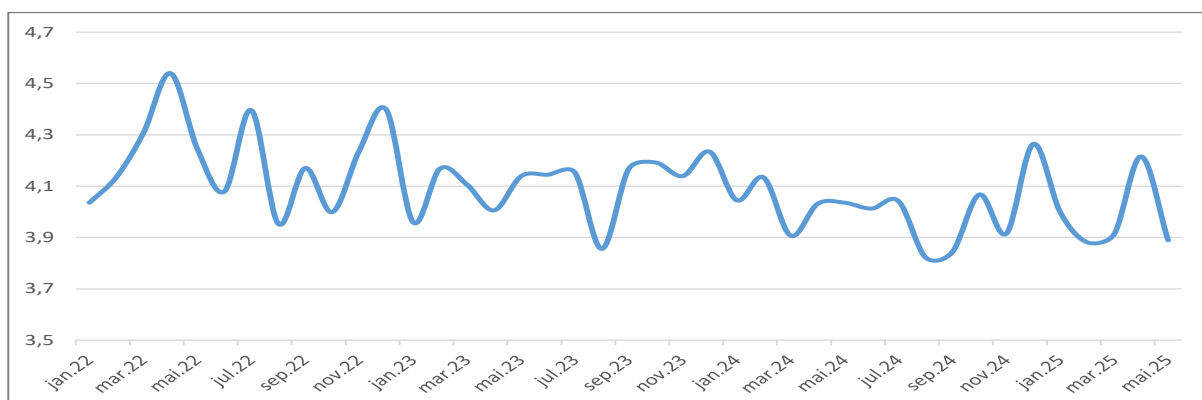
For overtidstimer er klinikk 12-19 inkludert, med unntak av avd 1720. Alle stillingsnavn inkludert.

Liggetid på sykehusopphold - somatikk

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

Klinikk	2022	2023	2024	2025
K3K	3,8	3,6	3,6	3,7
Hjerte- og lungeklinikken	4,2	4,2	3,8	3,9
Medisinsk klinikk	5,1	4,4	4,2	4,1
BUK	4,7	5,0	5,2	5,3
NOR	4,3	4,3	4,5	4,2

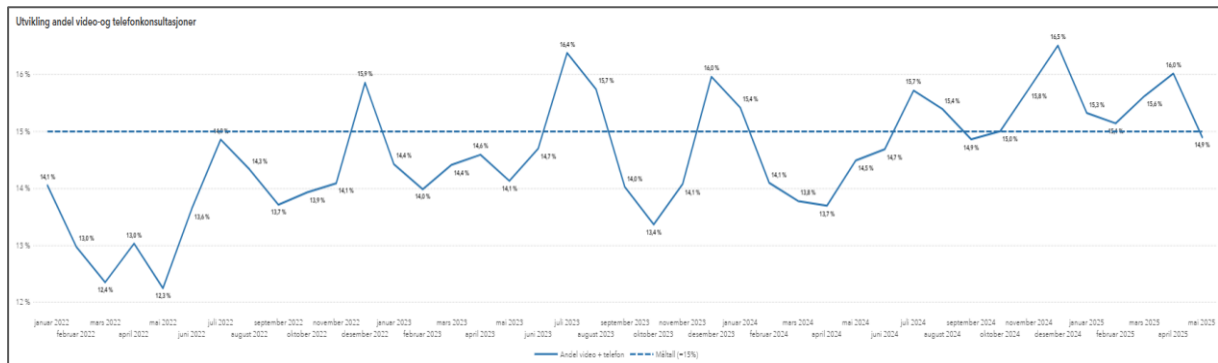
Korrigert for utskrivningsklare liggedøgn. Det er per d.d. ikke mulig å hente ut data på ny klinikkstruktur fra Nimes.

Figur 27 Liggetid sykehusopphold

Liggetid er korrigert for utskrivningsklare pasienter.

Telemedisinsk aktivitet

Figur 28 Andel telemedisinsk aktivitet

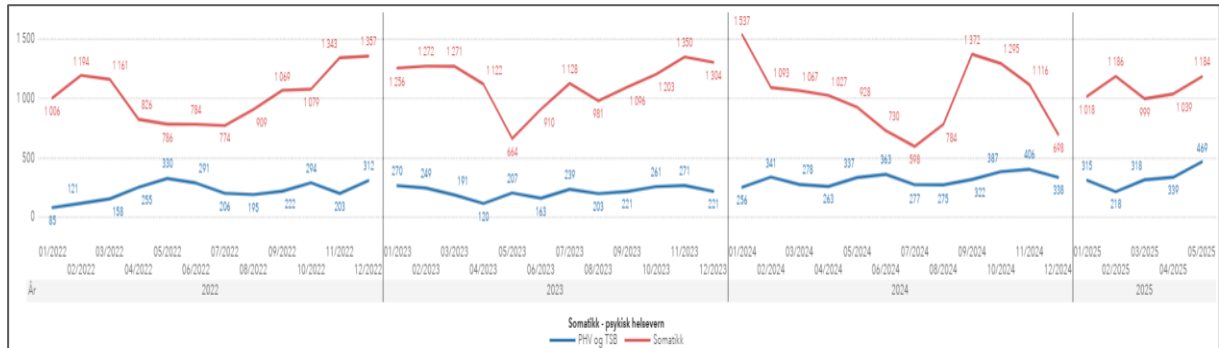


Telemedisinsk aktivitet viser elektive konsultasjoner.

Samhandling

Utskrivningsklare pasienter

Figur 29 Utskrivningsklare døgn somatikk og psykisk helsevern



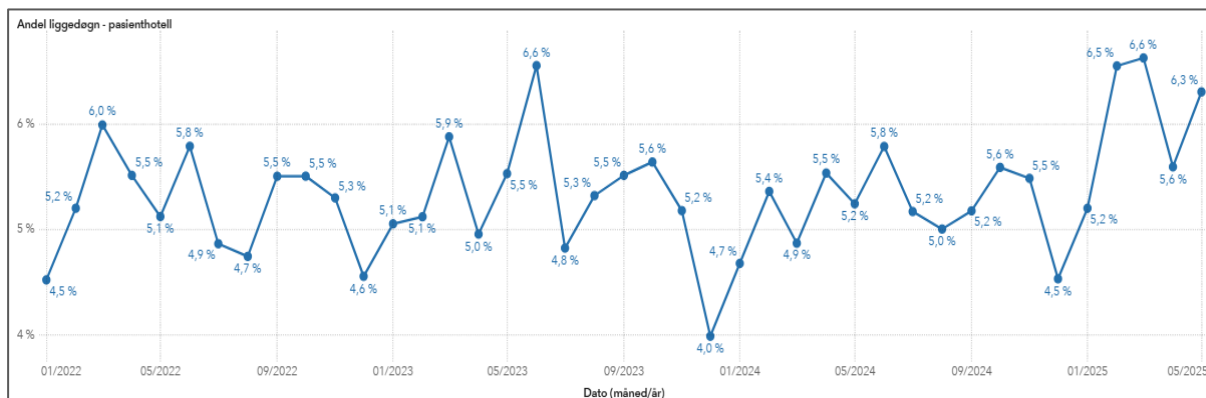
Tabell 18 Utskrivningsklare døgn hittil i år fordelt på kommune

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	251	52	138	29	388	81
Harstad	1 211	48	155	6	1 366	54
Tromsø	3 021	38	1 082	14	4 103	52
Kvænangen	45	40	7	6	52	46
Bardu	133	34	1	0	134	34
Lyngen	78	29			78	29
Narvik	282	13	8	0	291	13
Karlsøy	11	5	11	5	22	10
Skjervøy	25	9	1	0	25	9
Senja	126	8	1	0	127	8
Målselv	40	6	11	2	51	8
Ibestad	9	7			9	7
Gratangen	7	7			7	7
Gáivuotna Kåfjord	10	5	2	1	13	6
Lavangen	5	5			5	5
Balsfjord	10	2	18	3	28	5
Tjeldsund	19	5	1	0	20	5
Storfjord	4	2	3	2	7	4
Salangen	7	3			7	3
Dyrøy	4	3			4	3
Kvæfjord	9	3			9	3
Sørreisa	3	1	7	2	10	3
Evenes	4	3			4	3
Lødingen	4	2			4	2
SUM	5 319	27	1 446	7	6 765	35

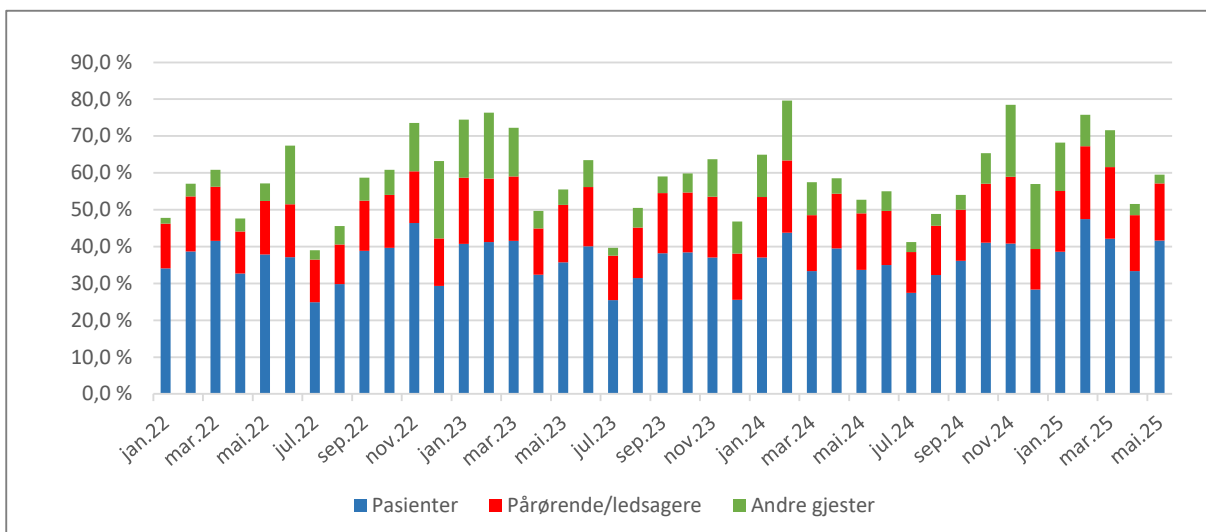
Rapporten viser faktiske utskrivningsklare døgn basert på bruk av sengekapasitet fra HN-LIS.

Bruk av pasienthotell

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



Figur 31 Beleggsprosent på Pingvinhotellet fordelt etter oppholdstype



Personal

Bemanning

Månedswerk

Tabell 19 Gjennomsnittlig utbetalte månedswerk

Loennselement ▲	Gj.snitt månedswerk hittil i fjor	Gj.snitt månedswerk hittil i år	Endring gj.snitt månedswerk	Prosentpoeng endring gj.snitt månedswerk
Total	7 057	7 272	215	3 %
Etterregulering	22	26	4	18 %
Grunnlønn/basis	6 348	6 569	221	3 %
Mertid / timelønn	352	339	-13	-4 %
Overtid	221	229	8	4 %
UTA	81	80	-1	-1 %
Utrykning påvakt	33	29	-4	-12 %

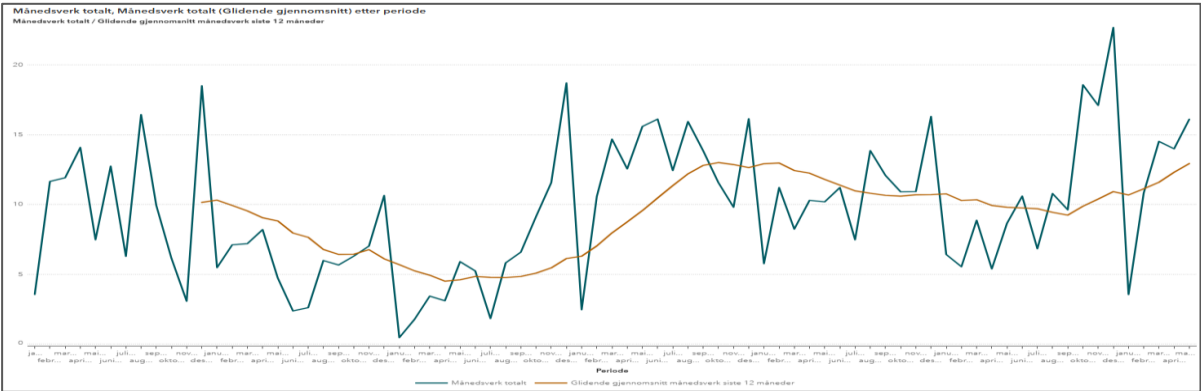
Gjennomsnittlige månedswerk hittil i 2024 og 2025.

Tabell 20 Gjennomsnittlig brutto månedswerk fordelt på klinikk og profesjon

Klinikk	Sum endring 2024-2025	01. Adm. og ledere	02. Pasientrettede stillinger	03. Leger	04. Psykologer	05. Sykepleiere	06. Helsefagarbeider/hjelpepleier	07. Diagnostisk personell	08. Apotekstillinger	09. Drifts/teknisk personell	10. Ambulansepersonell	11. Forskning
		27,2	17,9	19,8	31,3	78,9	11,6	8,0	-0,0	15,7	14,1	-7,0

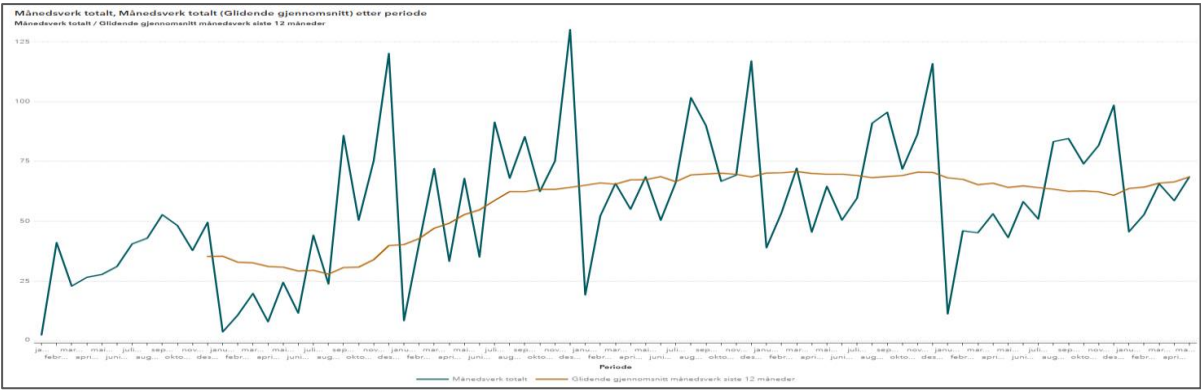
Tabellen viser gjennomsnittlig endring i månedswerk 2024-2025 fordelt på profesjon. Kilde PAGA – mangler historikk på ny klinikkstruktur.

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

År	2025		2024	
Klinikknavn	Snitt månedsverk leger	Mill kr leger	Snitt månedsverk leger	Mill kr leger
Totalsum	11,7	3,4	6,9	2,0

Innleie leger viser innleie fra firma. Beregning er basert på snittpris fra 2023. Kilde Agresso – mangler historikk på ny klinikkstruktur.

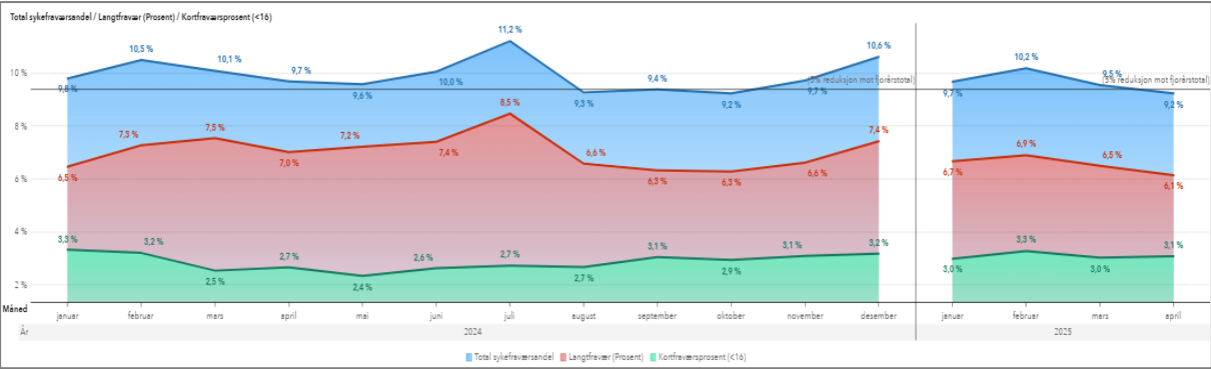
Tabell 22 Innleie sykepleiere - månedsverk og beløp per klinikk (gjennomsnitt hittil i år)

År	2025		2024	
Klinikknavn	Snitt månedsverk sykepleiere	Mill kr sykepleiere	Snitt månedsverk sykepleiere	Mill kr sykepleiere
Totalt	57,6	9,7	39,4	6,6

Beregning er basert på snittpris fra 2023. Kilde Agresso – mangler historikk på ny klinikkstruktur.

Sykefravær

Figur 34 Sykefravær



Eventuelle etterregistreringer siste måned rettes opp påfølgende måned. Sykefravær ikke oppdatert per mai. Ny beregningsmetodikk gjort av RHF som i testing har vist seg å gi feile tall.

Tabell 23 Sykefravær fordelt på klinikk

År ▼	2025				2024			
Enheter UNN ▲	Egenmeldin gsprosent	Kortfravær s prosent (<16)	Langtfravær (Prosent)	Total sykefravær sandel	Egenmeldin gsprosent	Kortfravær s prosent (<16)	Langtfravær (Prosent)	Total sykefravær sandel
Total	1,9 %	3,1 %	6,6 %	9,7 %	1,8 %	3,0 %	7,1 %	10,0 %

Tabell viser fravær per siste avslutta måned og samme periode forrige år. Kilde PAGA – mangler historikk på ny klinikkstruktur. Sykefravær ikke oppdatert per mai. Ny beregningsmetodikk gjort av RHF som i testing har vist seg å gi feile tall.

AML-brudd

Figur 35 Antall AML-brudd



Eventuelle etterregistreringer siste måned rettes opp påfølgende måned.

Tabell 24 AML-brudd per klinikk

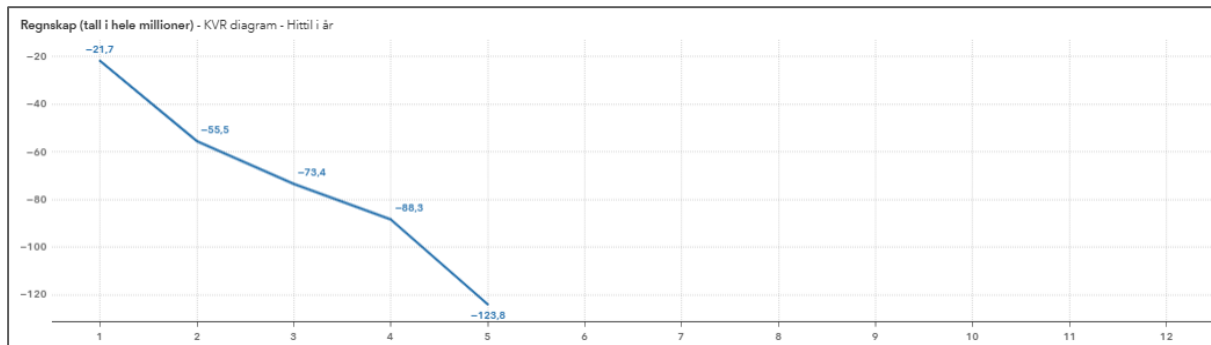
Klinikk / senter	Antall AML-brudd inneværende år	Antall AML-brudd forrige år	Endring fra foregående år %
Total	24 462	21 815	12,1 %

Kilde GAT - mangler historikk på ny klinikkstruktur.

Økonomi

Resultat

Figur 36 Akkumulert regnskap 2025



Tabell 25 Resultatregnskap 2025

Resultatrapportering (tall i mill kr)	Mai				Akkumulert per Mai			
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %
Basisramme	701,5	701,5	0,0	0 %	3 393,9	3 393,9	0,0	0 %
Kvalitetsbasert finansiering	2,5	2,5	0,0	0 %	12,6	12,6	0,0	0 %
ISF egne pasienter	117,6	110,5	7,1	6 %	581,6	556,5	25,1	5 %
ISF av legemidler utenfor sykehus	5,4	5,0	0,4	7 %	42,7	41,1	1,6	4 %
Gjestepasientinntekter	3,9	5,4	-1,5	-28 %	21,9	27,0	-5,1	-19 %
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rtg)	23,1	16,2	7,0	43 %	119,0	94,7	24,3	26 %
Utskrivningsklare pasienter	8,5	7,2	1,3	18 %	35,6	33,5	2,1	6 %
Andre øremerkede tilskudd	53,5	62,7	-9,2	-15 %	262,8	233,1	29,7	13 %
Andre driftsinntekter	55,2	65,0	-9,8	-15 %	236,6	242,8	-6,2	-3 %
Sum driftsinntekter	971,3	976,0	-4,7	0 %	4 706,7	4 635,3	71,4	2 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	24,1	22,2	1,8	8 %	119,3	118,7	0,6	1 %
Kjøp av private helsetjenester	18,5	11,1	7,4	67 %	84,8	54,1	30,7	57 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	105,9	96,1	9,7	10 %	539,1	514,4	24,7	5 %
Innleid arbeidskraft	16,1	14,1	2,0	14 %	65,9	50,8	15,1	30 %
Lønn til fast ansatte	526,1	537,6	-11,5	-2 %	2 505,8	2 482,2	23,6	1 %
Overtid og ekstrahjelp	53,3	45,0	8,4	19 %	207,5	218,0	-10,5	-5 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	85,3	88,2	-2,8	-3 %	415,4	418,1	-2,7	-1 %
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-40,0	-29,3	-10,7	36 %	-208,4	-148,5	-59,9	40 %
Annen lønnskostnad	46,5	48,9	-2,3	-5 %	213,0	209,8	3,2	2 %
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	602,1	616,1	-14,1	-2 %	2 783,7	2 812,3	-28,6	-1 %
Avskrivninger	35,1	38,5	-3,4	-9 %	176,6	194,3	-17,7	-9 %
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0 %	-0,9	0,0	-0,9	-816795 %
Andre driftskostnader	127,5	95,6	31,8	33 %	669,0	482,4	186,5	39 %
Sum driftskostnader	998,4	967,9	30,5	3 %	4 786,9	4 594,3	192,6	4 %
Driftsresultat	-27,1	8,2	-35,3	-430 %	-80,2	41,0	-121,2	-296 %
Finansinntekter	4,2	2,2	2,0		17,7	10,8	6,8	
Finanskostnader	12,7	10,4	2,3		61,3	51,8	9,5	
Finansresultat	-8,5	-8,2	-0,3		-43,6	-41,0	-2,7	
Ordinært resultat	-35,6	0,0	-35,6		-123,8	0,0	-123,8	

Tabell 26 Resultatregnskap 2025, ekskl. eksternfinansiering

Resultatrapportering (tall i mill kr)	Mai ekskl eksternfinansiering			Akkumulert per Mai ekskl eksternfinansiering		
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Resultat	Budsjett	Avvik i kr
Basisramme	701,5	701,5	0,0	3 393,9	3 393,9	0,0
Kvalitetsbasert finansiering	2,5	2,5	0,0	12,6	12,6	0,0
ISF egne pasienter	117,6	110,5	7,1	581,6	556,5	25,1
ISF av legemidler utenfor sykehus	5,4	5,0	0,4	42,7	41,1	1,6
Gjestepasientinntekter	3,9	5,4	-1,5	21,9	27,0	-5,1
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rtg)	23,1	16,2	7,0	119,0	94,7	24,3
Utskrivningsklare pasienter	8,5	7,2	1,3	35,6	33,5	2,1
Andre øremerkede tilskudd	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Andre driftsinntekter	55,2	65,0	-9,8	236,6	242,8	-6,2
Sum driftsinntekter	917,8	913,4	4,5	4 443,9	4 402,2	41,7
Kjøp av offentlige helsetjenester	24,1	22,2	1,8	119,3	118,7	0,6
Kjøp av private helsetjenester	18,5	11,1	7,4	84,5	53,9	30,7
Varekostnader knyttet til aktivitet	103,8	93,7	10,1	528,9	505,4	23,5
Innleid arbeidskraft	16,1	14,1	2,0	65,9	50,8	15,1
Lønn til fast ansatte	498,5	505,2	-6,7	2 369,9	2 361,6	8,3
Overtid og ekstrahjelp	47,1	37,7	9,4	177,0	190,9	-13,9
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	78,5	80,2	-1,7	382,0	388,5	-6,5
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-38,1	-27,1	-11,0	-198,9	-140,1	-58,8
Annen lønnskostnad	42,9	44,6	-1,7	195,1	194,0	1,1
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	566,5	574,5	-8,0	2 608,9	2 657,2	-48,3
Avskrivninger	35,1	38,5	-3,4	176,6	194,3	-17,7
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	-0,9	0,0	-0,9
Andre driftskostnader	118,5	85,1	33,4	624,8	443,3	181,5
Sum driftskostnader	944,9	905,2	39,7	4 524,1	4 361,2	162,9
Driftsresultat	-27,1	8,2	-35,3	-80,2	41,0	-121,2
Finansinntekter	4,2	2,2	2,0	17,7	10,8	6,8
Finanskostnader	12,7	10,4	2,3	61,3	51,8	9,5
Finansresultat	-8,5	-8,2	-0,3	-43,6	-41,0	-2,7
Ordinært resultat	-35,6	0,0	-35,6	-123,8	0,0	-123,8

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

Klinikk	Klinikk (T)	Beløp	Justert budsjett	Avvik
10	Prehospital klinikk	266 388 535	254 587 868	- 11 800 667
12	Kirurgisk klinikk, Tromsø	564 476 758	517 272 751	- 47 204 007
15	Medisinsk klinikk, Tromsø	624 069 195	619 238 874	- 4 830 321
17	Barne- og ungdomsklinikken	172 110 020	174 487 852	2 377 833
22	Psykisk helse- og rusklinikken	462 486 847	455 547 973	- 6 938 875
30	Diagnostisk klinikk	408 094 394	411 782 122	3 687 728
38	Klinikk Harstad	210 912 849	192 398 383	- 18 514 466
39	Klinikk Narvik	137 452 994	122 945 553	- 14 507 441
43	Nasjonalt senter for e-helseforskning	4 712 486	4 712 486	- 0
45	Drifts- og eiendomssenteret	112 461 545	113 158 428	696 883
46	Fag-, analyse- og styringssenteret	12 063 352	14 486 689	2 423 337
49	Forsknings-, utviklings- og kompetans	73 614 639	79 585 281	5 970 642
50	Direktøren	14 896 534	15 080 970	184 437
55	Personal-, økonomi- og kommunikasj	54 012 941	56 794 316	2 781 375
62	Fellesinntekter/-kostnader	- 2 993 913 959	- 3 032 079 391	- 38 165 433
	Total	123 839 130	1	- 123 839 131

Resultat januar-mai

Prognose

Prognosen for UNN for 2025 per mai er 280 mill kr i negativt budsjettavvik.

Oversikt ventetider per 31.mai 2025

Antall ventende og ventetider per fagområde UNN per 31 mai	
Under mål for 2025	
Ventetid over målkrav for 2025	
Grenseverdier påbegynt helsehjelp	
Sektor	Under målkrav i 2025
Somatikk	61
PHV	44
PHBU	45
TSB	33

Fagområde NPR	Ventetid påbegynt helsehjelp	Antall ventende
Øre-nese-hals sykdommer	308	2 473
Ortopediskkirurgi(inklusive revmakirurgi)	57	829
Kvinner sykdommer og elektiv fødselshjelp	51	736
Hud og veneriske sykdommer	68	435
Gastroenterologisk kirurgi	51	434
Urologi	46	403
Endokrinologi	92	398
Psykisk helsevern voksne	63	356
Øyesykdommer	89	351
Fordøysessykdommer	30	327
Hjertesykdommer	55	322
Medisinsk genetikk	95	314
Fysikalsk medisin og rehabilitering	55	263
Nevrokirurgi	54	228
Klinisk neurofysiologi	61	194
Barnesykdommer	45	177
Nevrologi	58	173
Plastikk-kirurgi	36	162
Psykisk helsevern barn og unge	42	147
Revmatiske sykdommer (revmatologi)	48	144
Karkirurgi	92	110
Lungesykdommer	45	94
Allergologi	76	89
Geriatrici	41	47
Habilitering voksne	107	46
Nyresykdommer	65	43
Rus	47	38
Yrkes- og arbeidsmedisin	65	34
Kjevekirurgi og munnhulesykdom	188	32
Habilitering barn og unge	72	28
Sykkelig overvekt	43	25
Blodsykdommer (hematologi)	44	24
Bryst- og endokrinkirurgi	18	24
Onkologi	21	19
Thoraxkirurgi(inklusive hjertekirurgi)	74	16
Annet	9	10
Infeksjonssykdommer	50	6
Generell indremedisin	32	1