



Møtedato: 18.06.2025

Vår ref.:
2025/16-9Saksbehandler:
Grethe AndersenDato:
13.06.2025

Styresak 44-2025 Status omstillingsarbeid og prognose pr. juni 2025

Forslag til vedtak

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

1. Styret i Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) tar status i omstillingsarbeidet og oppdatert prognose til etterretning.
2. Styret viser til den alvorlige økonomiske situasjonen, og ber administrerende direktør iverksette de omstillingstiltak som er beskrevet i saken.
3. Styret viser til at en viktig medvirkende årsak til driftsutfordringene i UNN er det store antallet utskrivningsklare pasienter, og understreker viktigheten av at alle kommunene tar sin del av ansvaret for pasientforløpene.

Bakgrunn

Helse Nord RHF (HN-RHF) vedtok i styresak 4-2025 *Budsjett 2025 –konsolidert, vedtakspunkt 3*:

Styret vurderer at sykehusforetakene har vedtatt budsjetter som innebærer stor risiko for å ikke oppnå krav om budsjettbalanse ved årets slutt. Styrene i sykehusforetakene skal derfor innen 26. mars, 30. juni og 30. september 2025 styrebehandle oppdatert status for:

- a) Regnskap hittil i år og prognose for 2025.*
- b) Status for iverksettelse av vedtatte omstillingstiltak.*
- c) Plan for nye tiltak dersom samlet omstilling ikke gir tilstrekkelig effekt for at økonomiske rammer for 2025 overholdes.*

I styremøtet 25. mars 2025 behandlet styret i UNN sak 19-2025 *Status omstillingsarbeid og prognose 2025* der prognosen for 2025 ble satt til 210 mill kr. Styret gjorde følgende vedtak:

«1. Styret i Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar status i omstillingsarbeidet og prognosen for 2025 til etterretning.

2. Styret ber administrerende direktør sikre økt gjennomføringsgrad av vedtatte tiltak.»

26. mai 2025 behandlet styret sak 36-2025 Kvalitets- og virksomhetsrapport april 2025 og fattet følgende vedtak (vedtakspunkt 2):

«2. Styret viser til den økonomiske utviklingen i foretaket og ber administrerende direktør legge frem konkrete tiltak for økt tiltaksgjennomføring i neste styremøte.»

Formål

Formål med saken er å følge opp HN-RHF sin styresak 4-2025 *Budsjett 2025 – konsolidert*, samt UNNs styrets vedtak i styresak 36-2025 *Kvalitets- og virksomhetsrapport april 2025*.

Saksutredning

I UNNs styresak 102-2024 *Budsjett 2025 for Universitetssykehuset Nord-Norge HF* redegjøres det for fire hovedområder for å håndtere omstillingsutfordringen på 603 mill. kr for 2025: Fellestiltak, overskuddskrav stabssentra, klinikkvise tiltak og *Vi fornyer UNN*.

Regnskap hittil i år.

Regnskapsresultatet for mai måned er på -35,7 mill. kr, hittil i år -123,8 mill. kr. Dette er 27,1 mill. kr dårligere enn prognosen på 210 mill. kr. Budsjettavviket fordeler seg med -85,6 mill. kr på klinikker og sentre, og -38,2 mill. kr på fellesområdet.

Tabell 1 - budsjettavvik pr mai 2025

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

Tiltaksgjennomføring

I budsjett 2025 har UNN tiltak for 603 mill. kr, tilsvarende beregnet omstillingsutfordring i desember 2024, fordelt på fire hovedområder:

- Fellestiltak
- Inngangshastighet
- Overskuddskrav sentra
- *Vi fornyer UNN*

Tabell 2 viser budsjetterte tiltak pr hovedområde periodisert pr måned 2025.

Tabell 2 - budsjetterte tiltak

Budsjetterte tiltak (tall i 1000 kr)	jan	feb	Mar	Apr	mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	2025
Inngangshastighet- klinikktiltak	22 046	21 684	22 404	22 671	22 880	23 610	27 259	27 213	22 880	22 833	22 750	22 726	280 956
VFU Fordelt til klinikk	-	-	125	5 125	5 125	1 542	20 178	20 178	5 678	7 220	10 520	10 520	86 210
Overskuddskrav senter	2 273	2 273	2 273	2 273	2 273	-	2 273	2 273	2 273	2 273	2 273	2 273	25 000
VFU ufordelt	17 500	17 500	17 375	12 375	12 375	15 958	-	2 678	-	2 678	11 822	10 280	123 790
Felles (fristbrudd)	6 225	6 225	6 225	6 225	6 225	6 225	6 225	6 225	6 225	6 225	6 225	6 225	74 700
Felles andre tiltak	1 087	1 087	1 087	1 087	1 087	1 087	1 087	1 087	1 087	1 087	1 087	1 087	13 044
Totalsum	49 130	48 768	49 488	49 756	49 964	48 422	54 344	54 298	49 964	49 918	49 835	49 811	603 700

Tabell 3 viser realisert og budsjettert effekt av tiltakene tom mai.

Tabell 3 – Realisert og budsjettert effekt av tiltakene pr mai 2025.

Budsjetterte tiltak (tall i 1000 kr)	Realisert effekt pr mai	Budsjettert effekt pr mai	Avvik pr mai
Inngangshastighet- klinikktiltak	48 024	111 684	- 63 660
VFU Fordelt til klinikk	5 187	10 375	- 5 187
Overskuddskrav senter	13 636	11 364	2 273
VFU ufordelt	-	77 125	- 77 125
Felles (fristbrudd)	22 793	31 125	- 8 332
Felles andre tiltak	5 435	5 435	-
Totalsum	95 076	247 108	- 152 032

Klinikkvise tiltak og fordelte tiltak i *Vi fornyer UNN* har en gjennomsnittlig tiltaksgjennomføring og effekt pr måned på hhv 44 og 50 %. Gjennomføringsgraden har vært omtrent på samme nivå for alle månedene.

Realiserte effekter av reduserte fristbruddkostnader har økt pr måned, og hittil i år er realisert effekt på 73 %. Øvrige fellestiltak og overskuddskrav for sentrene er realisert ihht planen.

Ufordelt budsjettert omstilling i *Vi fornyer UNN* er på til sammen 77,1 mill. kr. Handlingsplan del 3 inkludert tiltak fra *Kreativt verksted* vil ikke ha effekt før i 2026.

Prognose pr februar 2025.

UNN har budsjettet med tiltak for 2025 for 603 mill. kr. I styresak 19-2025 *Status omstillingsarbeid og prognose 2025* ble det redegjort for prognose for 2025 på 210 mill. kr med følgende forutsetninger.

- Det er lagt inn gradvis økende gjennomføringsgrad av klinikkvise tiltak til 80 % ved slutten av året.
- Overgangsfasen fra eksisterende til ny overordnet organisering i UNN som trer i kraft 1. april påvirker ikke økonomistyring og tiltaksgjennomføring negativt.
- Styrt og samlet prosess for videre organisasjonsutviklings - omorganiseringprosesser i klinikkene og sentrene.
- Overskuddskravet for sentrene er 25 mill. kr for 2025. På grunn av engangskostnader i 2024, som ikke påløper i 2025 forventes overskuddet å bli høyere.
- Tilførte engangsmidler for 2025 fra styresak 4-2025 RHF brukes til uløst omstilling på fellesområdet. Ingen nye fristbrudd innen psykisk helsevern fra og med april 2025.
- Nye økte kostnader reduseres eller håndteres med nye tiltak
- *Vi fornyer UNN* - handlingsplan del 1 er lagt inn med effekt fra og med mars i tråd med frister for tiltaksgjennomføring
- *Vi fornyer UNN* - handlingsplan 2 forventes å gi en effekt fra og med september
- *Vi fornyer UNN* - handlingsplan del 3 forventes ikke å gi effekt før 2026.

Det er særlig to av forutsetningene som ikke er innfridd hittil:

- Gjennomføringsgrad på klinikkvise tiltak og tiltak i *Vi fornyer UNN*.
- Økte kostnader håndteres med nye tiltak.

Oppdatert prognose pr mai 2025 uten nye tiltak.

Tiltaksgjennomføringen har vært omtrent stabil på hhv 44 % og 50 % for klinikkvise tiltak og tiltak i *Vi fornyer UNN* for alle månedene hittil i år. Ny prognose basert på resultat pr mai, tilsvarende månedlige kostnadsutvikling som hittil i år, og med en gradvis økende tiltaksgjennomføring til 65 % ved utgangen av året gir en prognose for 2025 på ca. 350 mill. kr. Dette er 140 mill. kr dårligere enn prognosen utarbeidet pr februar 2025.

Nye tiltak pr mai 2025.

I virksomhetsplankonferanse II i direktørens ledergruppe 5. juni 2025, samt ledermøte 13. juni 2025 ble det besluttet følgende nye tiltak.

1. God ledelse i UNN.
For å lykkes med gjennomføring av både eksisterende og nye tiltak er det en forutsetning at ledere på alle nivå i UNN er innforstått med det helhetlige lederoppdraget og -ansvaret. God ledelse i UNN følges umiddelbart opp i ledersamtaler på alle ledernivå.
2. Forsterket innsats reduserte varekostnader
Forsterket innsats for reduserte varekostnader i hovedområde 3 i *Vi fornyer UNN*, inkludert en gjennomgang og innstramming i fullmaktstrukturen for kjøp av varer og

tjenester. Tiltaket er beregnet å gi en økt effekt på 10 mill. kr inneværende år. Arbeidet starter umiddelbart og forventes å gi effekt senest fra og med september.

3. Øke antall digitale konsultasjoner.
Polikliniske konsultasjoner skal være digitale for alle tilfeller der pasientene ikke må være fysisk til stede for å gjennomføre fysisk undersøkelse motta fysisk behandling. Digitale konsultasjoner økes månedlig til minimum 20 % ved utgangen av 2025.
4. Stopp i bruk av innleide vikarer fra byrå fra 1. september.
5. Fjerne «grå stillinger»
Flere klinikker har over mange år hatt såkalt «grå stillinger». Dette er stillinger utover budsjettrammen. «Grå stillinger» skal opphøre og tiltaket fordeles til de klinikkene der dette gjelder.
6. Reduksjon i månedsverk i hele organisasjonen. Tiltaket starter umiddelbart og er planlagt med en gradvis økende effekt pr måned.
7. I Virksomhetsplankonferanse III i direktørens ledergruppe i slutten av august vil ytterligere tiltak vurderes. Dette inkluderer vurdering av reduksjon eller fjerning av tilbud.

Reduksjon i månedsverk

Tiltaket gjelder permanent månedsverksreduksjon i hele foretaket. For å få umiddelbar effekt må det håndteres ved svært kritiske vurderinger ved ansettelser i ledige stillinger, ved kommende vakanser og i bruk av variabel lønn. Klinikkerne og sentrene må planlegge hvilke stillinger som skal reduseres slik at det på sikt ikke ansettes nye medarbeidere i disse stillingene. I en overgangsperiode vil andre stillinger måtte holdes vakante i kortere eller lengre perioder. Klinikkerne og sentrene må prioritere oppgaver og oppdrag i tråd med stillingsreduksjonen. *Ventetidsløftet* skal fortsatt prioriteres. Tiltaket krever både umiddelbare og kortsiktige tiltak, samt plan for permanente løsninger i alle deler av organisasjonen. Planer og tiltak skal drøftes og det må gjøres forsvarlighetsvurderinger samt risikovurderinger med fokus på arbeidsmiljø der det vurderes nødvendig.

Direktørens ledergruppe har besluttet følgende kriterier for fordeling av månedsverksreduksjon mellom klinikker og sentre:

- Fordelingsnøkkelen er beregnet på bakgrunn av alle månedsverk.
- Prosentvis reduksjon i stillingskategorien *ledelse og administrative stillinger* skal være dobbelt så stor som for øvrige stillinger. Begrunnelse for dette er at økningen over de siste årene har vært størst innenfor denne kategorien, og at de fleste tiltak i Vi fornyer UNN gjelder klinisk drift og personell.
- Eksternfinansiert virksomhet holdes utenfor beregningsgrunnlaget.

Prognose 210 mill. kr

For å opprettholde prognosen på -210 mill. kr er det behov for å redusere styringsfarten med 140 mill. kr.

48 mill. kr håndteres gjennom tiltak om reduserte varekostnader, innleiestopp og opphør av «grå stillinger». De resterende 92 mill. kr må håndteres gjennom generell reduksjon i månedsverk (tiltak 6). Dette vil gi en månedsverksreduksjon gradvis økende til 5,6 % i desember 2025.

Tabell 4 Prosentvis fordeling månedsverksreduksjon klinikker og sentre ved prognose -210 mill kr.

Klinikk	Andel av nedtak	Andel av egne stillinger	Antall stillinger (brutto)
10 - Prehospital klinikk	7,3 %	-4,4 %	548
12 - Kirurgisk klinikk, Tromsø	17,0 %	-4,5 %	1 228
15 - Medisinsk klinikk, Tromsø	18,5 %	-4,6 %	1 319
17 - Barne- og ungdomsklinikken	5,8 %	-4,6 %	420
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	14,8 %	-4,6 %	1 067
30 - Diagnostisk klinikk	10,7 %	-4,5 %	775
38 - Klinikk Harstad	7,0 %	-4,4 %	526
39 - Klinikk Narvik	4,5 %	-4,6 %	324
45 - Drifts- og eiendomssenteret	7,3 %	-5,0 %	477
46 - Fag-, analyse- og styringssenteret	0,6 %	-8,0 %	26
49 - Forsknings-, utviklings- og kompetansesenteret	3,4 %	-7,4 %	150
50 - Direktøren	0,4 %	-7,8 %	18
55 - Personal-, økonomi- og kommunikasjonssenteret	2,6 %	-7,9 %	107

For å opprettholde prognosen på -210 mill. kr må antall månedsverk reduseres pr måned til 329 i desember. Dette innebærer en reduksjon på omtrent 5 % for kliniske stillinger og 10 % for administrasjon og ledelse.

Tabell 5 Reduksjon månedsverk klinikk og senter pr måned ved prognose -210 mill kr

Klinikk	jul	aug	sep	okt	nov	des
10 - Prehospital klinikk	5	5	19	19	24	24
12 - Kirurgisk klinikk, Tromsø	11	11	45	45	56	56
15 - Medisinsk klinikk, Tromsø	12	12	49	49	61	61
17 - Barne- og ungdomsklinikken	4	4	15	15	19	19
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	10	10	39	39	49	49
30 - Diagnostisk klinikk	7	7	28	28	35	35
38 - Klinikk Harstad	5	5	18	18	23	23
39 - Klinikk Narvik	3	3	12	12	15	15
45 - Drifts- og eiendomssenteret	5	5	19	19	24	24
46 - Fag-, analyse- og styringssenteret	0	0	2	2	2	2
49 - Forsknings-, utviklings- og kompetansesenteret	2	2	10	10	12	12
50 - Direktøren	0	0	1	1	1	1
55 - Personal-, økonomi- og kommunikasjonssenteret	2	2	7	7	8	8
Total	66	66	263	263	329	329

Risiko

5,6 % nedtak av månedsverk på svært kort tid medfører blant annet risiko for:

- Ikke tilstrekkelig antall nye vakanser og turnover til å oppnå målsetningen på så kort tid.
- Kan føre til utilsiktet og midlertidig redusert kapasitet i pasientbehandlingen.
- Kan utfordre måloppnåelse i *Ventetidsløftet* på grunn av midlertidige kapasitetutfordringer ved vakante stillinger.
- Tilfeldige konsekvenser for aktivitet basert på vakante stillinger.
- Arbeidsmiljømessige konsekvenser spesielt ved enheter med høy turnover.
- Risiko for forsinkelser i *Vi fornyer UNN* og annet langsiktig, bærekraftig tiltaksarbeid.

Ny prognose pr mai 2025 -280 mill. kr.

For å redusere risikoen foreslås det å halvere krav om redusert styringsfart fra 140 mill. kr til 70 mill. kr. Dette vil gi en årsprognose for 2025 på -280 mill. kr. Tiltakene beskrevet i punkt 1-7 opprettholdes, men månedsverksreduksjonen (tiltak 6) reduseres fra 92 mill. kr til 22 mill. kr. Dette vil gi en månedsverksreduksjon gradvis økende til 1,4 % i desember 2025. Kriteriene for fordeling av månedsverksreduksjon mellom klinikker og sentre opprettholdes.

Tabell 6 Prosentvis fordeling månedsverksreduksjon i klinikker og sentre prognose -280 mill kr.

Klinikk	Andel av nedtak	Andel av egne stillinger	Antall stillinger (brutto)
10 - Prehospital klinikk	7,3 %	-1,1 %	548
12 - Kirurgisk klinikk, Tromsø	16,9 %	-1,1 %	1 228
15 - Medisinsk klinikk, Tromsø	18,5 %	-1,1 %	1 319
17 - Barne- og ungdomsklinikken	5,8 %	-1,1 %	420
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	14,8 %	-1,1 %	1 067
30 - Diagnostisk klinikk	10,6 %	-1,1 %	775
38 - Klinikk Harstad	7,0 %	-1,1 %	526
39 - Klinikk Narvik	4,5 %	-1,1 %	324
45 - Drifts- og eiendomssenteret	7,3 %	-1,2 %	477
46 - Fag-, analyse- og styringssenteret	0,6 %	-1,9 %	26
49 - Forsknings-, utviklings- og kompetansesenteret	3,6 %	-1,7 %	167
50 - Direktøren	0,4 %	-1,9 %	18
55 - Personal-, økonomi- og kommunikasjonssenteret	2,6 %	-1,9 %	107

Tabell 7 Reduksjon månedsverk klinikk og senter pr måned ved prognose -280 mill kr

Klinikk	jul	aug	sep	okt	nov	des
10 - Prehospital klinikk	1,2	1,2	4,7	4,7	5,9	5,9
12 - Kirurgisk klinikk, Tromsø	2,7	2,7	10,9	10,9	13,6	13,6
15 - Medisinsk klinikk, Tromsø	3,0	3,0	11,9	11,9	14,9	14,9
17 - Barne- og ungdomsklinikken	0,9	0,9	3,7	3,7	4,7	4,7
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	2,4	2,4	9,5	9,5	11,9	11,9
30 - Diagnostisk klinikk	1,7	1,7	6,8	6,8	8,6	8,6
38 - Klinikk Harstad	1,1	1,1	4,5	4,5	5,7	5,7
39 - Klinikk Narvik	0,7	0,7	2,9	2,9	3,6	3,6
45 - Drifts- og eiendomssenteret	1,2	1,2	4,7	4,7	5,9	5,9
46 - Fag-, analyse- og styringssenteret	0,1	0,1	0,4	0,4	0,5	0,5
49 - Forsknings-, utviklings- og kompetansesenteret	0,6	0,6	2,3	2,3	2,9	2,9
50 - Direktøren	0,1	0,1	0,3	0,3	0,3	0,3
55 - Personal-, økonomi- og kommunikasjonssenteret	0,4	0,4	1,7	1,7	2,1	2,1
Total	16,1	16,1	64,4	64,4	80,5	80,5

Budsjettreduksjon og reduserte kostnader

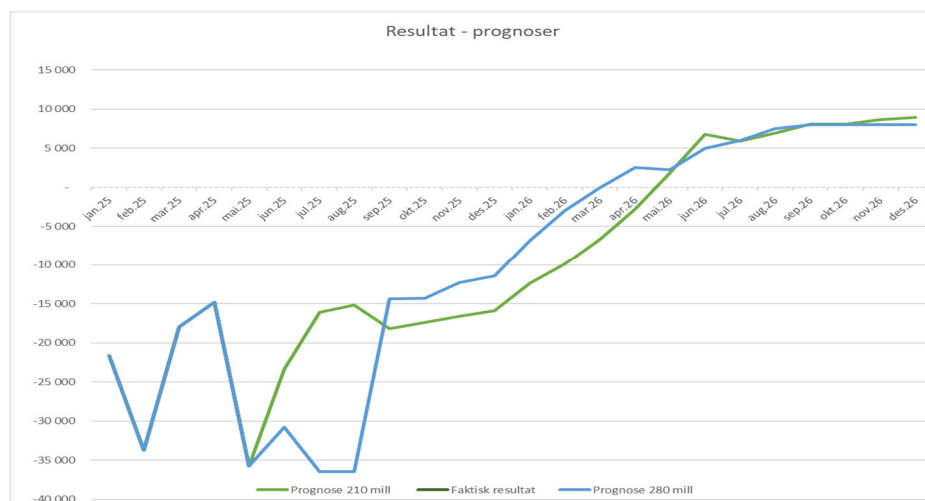
Underskuddet for 2025 genereres både på fellesområdet på grunn av uløst omstillingsutfordring, og i klinikkene og sentrene på grunn av manglende tiltaksgjennomføring. De nye tiltakene på 70 mill. kr fordeles derfor mellom disse:

- 50 % (35 mill. kr): Budsjettreduksjon i klinikker og sentre for å redusere uløst omstilling på fellesområdet.
- 50 % (35 mill. kr): Ingen budsjettjustering. Tiltakene bidrar til å redusere underskudd i klinikkene og sentrene.

Forventet resultatutvikling 2025-2026

Figur 1 viser resultatutviklingen pr måned for opprinnelig prognose på -210 mill. kr, og ny oppdatert prognose pr mai på -280 mill. kr.

Figur 1 – Prognose pr måned 2025-2026



Videre arbeid:

- Fortsette innsatsen for å redusere fristbruddkostnader.
- Øke gjennomføringsgrad klinikkvise tiltak og fordelte tiltak i *Vi fornyer UNN*.
- Gjennomføre nye tiltak.
- Identifisere og vurdere ytterligere tiltak inkludert reduksjon eller fjerning av tilbud.

Medvirkning

Saken er lagt frem i drøftingsmøte med tillitsvalgte 13.06.2025. Protokoll fra møtet legges frem som referatsak til styremøtet 18.06.2025.

Vurdering

UNN vil ikke ha tilstrekkelig effekt av tiltakene i 2025 for å oppnå økonomisk balanse. Gjennomgangen pr februar viste at senere innslagstidspunkt for tiltakene i *Vi fornyer UNN* og lavere gjennomføringsgrad enn forutsatt for de klinikkvise tiltakene sammen med økte kostnader ga en prognose på -210 mill. kr for 2025. Forsterket innsats på tiltaksgjennomføring har ikke gitt tilstrekkelig effekt for å opprettholde denne 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.

Tiltakene i *Vi fornyer UNN* er omfattende og arbeidskrevende, men vil bidra til varige nødvendige endringer. Dette gjelder både generiske tiltak som skal gjelde i store deler av UNN, sammen med større tiltak som omhandler prioritering og endring av tjenestetilbud. Disse vil ikke være mulig å gjennomføre på kortere tid enn planen har lagt opp til. Idèene fra *Kreativt verksted* vil sammen med handlingsplan del 3 legge grunnlag for å slutføre handlingsplanene i tråd med mandatet. Direktørens vurdering er derfor at målsetningen i det tre-årige omstillingsprogrammet om å utarbeide tiltak for 400 mill. kr opprettholdes, men at det ikke er realistisk å oppnå budsjettett effekt av omstillingsprogrammet i 2025.

De nye tiltakene som nå er utarbeidet gjelder delvis konkrete oppdrag til enkelte klinikker (stoppe innleie og fjerne «grå stillinger») og delvis tiltak som gjelder for alle (redusere månedsverk). De konkrete oppdragene til klinikken gjelder tiltak som har vært diskutert over år, uten gjennomføring. Direktøren understreker at disse oppdragene nå må prioriteres i de klinikkene det gjelder. UNN har økt med over 500 månedsverk fra 2019 til 2024, hvorav ca. 80 i 2024 og over 200 hittil i år. Selv om deler av dette gjelder nye satsinger og økte oppgaver vurderer direktøren potensialet for å redusere månedsverk som stort, og mener dette er et tiltak som kan få relativt rask effekt. Tiltaket er krevende å gjennomføre, og forutsetter midlertidige løsninger for å gradvis oppnå de langsiktige planene for permanent reduksjon i hver enhet. Prioritering av oppgaver og oppdrag må gjøres fortløpende og hver vakanse må vurderes nøye. Direktøren presiserer at prioritering av Ventetidsløftet opprettholdes.

I forutsetningene for prognosen pr mai er det lagt inn økt tiltaksgjennomføring av eksisterende tiltak. Tiltakslisten inkluderer blant annet strukturtiltak og redusert antall utskrivningsklare pasienter som vil legge til rette for å redusere antall senger med tilhørende reduksjon i månedsverk. Vi er avhengige av at samarbeidspartnere og det politiske miljøet legger til rette for måloppnåelse også for disse tiltakene.

Direktøren erkjenner at gjennomføring av nye tiltak, samtidig med krav om økt gjennomføringsgrad av eksisterende tiltak, utfordrer kapasiteten for ledere og medarbeidere og øker risikoen i det totale omstillingsarbeidet. Medvirkning og God ledelse i UNN er avgjørende for å lykkes. Et av formålene med omorganiseringen er å sørge for at alle ledere på alle nivåer i UNN tar det helhetlige ansvar for fag, folk og penger. Direktøren har startet med toppledelsen gjennom ny klinikk- og senterstruktur. De nye klinikk – og senterlederne skal sørge for forsterket innsats på lederutvikling, oppfølging og opplæring for å sikre dyktige og dedikerte ledere på alle nivåer i UNN. Dette skal bidra til økt gjennomføringsgrad av vedtatte og nye omstillingstiltak.

Tromsø, 13.06.2025

David Johansen (s.)
administrerende direktør