



HELSE FINNMARK
FINNMÁRKKU DEARVVAŠVUOHTA

Administrasjonen

HELSE  NORD

Styremøte i Helse Finnmark HF

Dato. 4. februar 2011

Møtedato: 14. februar 2011

Saksbehandler: Ass. dir. Jan-Erik Hansen

Sak nr:	7/2011
Navn på sak:	Foreløpig årsresultat 2010

Tilråkning:

Styret i Helse Finnmark HF tar foreløpig årsresultat 2010 til orientering.

Vedlegg:

1. Saksfremlegg.
2. Månedsrapport Helse Finnmark desember 2010

Hans Petter Fundingsrud
Adm. dir.



Styresak 7/2011 Foreløpig årsresultat 2010

Bakgrunn

Vedlagt følger en foreløpig rapport for regnskapet pr desember, dvs. årsresultat 2010. Denne saken er ikke ment som et foreløpig årsregnskap med de vedlegg og beregninger som skal være med der. Dokumentet gir en kortfattet orientering om utviklingen i desember, og akkumulerte tall for Helse Finnmark for året på samme måte som de vanlige månedsrapportene.

Saksutredning

Det samlede resultatet ble bedre enn forventet for Helse Finnmark. Regnskapet for 2010 vil bli historisk fordi det for første gang i vår historie er et positivt resultat. Kravet til overskudd var 5 millioner kroner. Ikke bare ble dette oppfylt, men det blir sannsynligvis 6,5 millioner kroner mer enn kravet. Selv etter å ha trukket fra salgsgvinster bolig, ville resultatet endt med ca. 3 millioner i overskudd.

Så har resultatkravet blitt fullstendig endret på grunn av endring i pensjonsberegninger. Dette har medført et ekstra overskudd på 31 millioner, som også er blitt lagt inn som ekstra overskuddskrav fra Helse Nord.

Opprinnelig resultatkrav:	5 millioner
Nytt overskuddskrav pensjon	31 millioner
Justert overskuddskrav	36 millioner
Resultat	42,3 millioner
Positivt avvik	6,3 millioner

Klinikkenes resultater gir et blandet bilde. Avviket for klinikk Hammerfest ble omtrent som forventet. Avviket for Kirkenes ble mindre, mens avviket i Prehospital ble større enn forventet. Psykisk helsevern opprettholdt overskudd omtrent på nivå med prognose.

På pasientreiser var det et stort budsjettavvik; men noen fakta bak dette gir interessante innsikter. Det er en økning på ca. 5000 reiser med drosje og fly i 2010. Antallet flyreiser påvirkes normalt av aktivitetsnivået ved egne klinikker og UNN i Tromsø. Kostnadene til reiser har økt fra 159 millioner i 2009 til 160 millioner kroner i 2010, dvs. en vekst på under 1% i løpende kroner. Sett i sammenheng med økning i antall reiser, har det egentlig foregått en betydelig effektivitetsforbedring. Normalt vil ca. 5000 ekstra reiser utgjøre en kostnad på 10 millioner kroner. Reduksjon av antallet reiser må derfor være målsettingen for 2011.

For arbeidet i 2011 har dette følgende implikasjoner. Totalt sett er både Helse Nord og ledelsen i Helse Finnmark enige om at det er tiltak nok. Det viktigste nå blir å få gjennomført det som er vedtatt:

- Det positive som er gjort på klinikk Kirkenes må fortsette, nå spesielt på inntekter
- fokuset på kostnadskontroll må styrkes i Hammerfest
- Prehospital klinikk må gjennomføre endringsarbeidet med sterkere kraft
- Reduksjon av Pasientreiser må fokusere på volum reiser, der målet må være å ta ned økningen i 2010
- Fortsatt fokus på kostnadskontroll i hele foretaket

På denne bakgrunn er det heller ikke igangsatt ytterligere arbeid med nye tiltak i Klinikk Kirkenes og Prehospital klinikk. Styrets vedtak i budsjettet anses ivaretatt gjennom de omfattende tiltaksplanene som foreligger. (se eget vedlegg) I denne oversikten er det også lettere å se på nøyaktig antall månedsverk som skal reduseres i den enkelte klinikk. Det må nå fokuseres maksimalt på gjennomføringen av vedtatte tiltak.

Vedtak

Det foreslås at styret tar rapporten til orientering.

Økonomirapport desember 2010

Helse Finnmark HF

Innhold

Oppsummering av utvikling	2
Økonomi	3
Resultat	3
Funksjonsregnskap	5
Driftsinntekter	5
Driftskostnader	5
Finansposter	6
Prognose	6
Regjeringens sysselsettingspakke	6
Gjennomføring av tiltak	7
Likviditet og investeringer	7
Personal	7
Bemannings	7
Sykefravær	8
Aktivitet	9
Somatikk	9
Psykisk helsevern	9
TSB	10

Oppsummering av utvikling

Helse Finnmark har i desember et positivt avvik på 12,1 mill. Hittil i år er det et positivt avvik på 6,5 mill.

Inntektene i Helse Finnmark viser i desember et positivt avvik på 13,9 mill og hittil i år et positivt avvik på 21,5 mill. Korrigerer vi inntekten for gevinst ved salg av boliger, får vi et positivt avvik på 13 mill i 2010. DRG aktiviteten er også tilnærmet i balanse for 2010.

Varekostnadene viser i desember et negativt avvik på 0,7 mill, og hittil i år et positivt avvik på 2 mill. Avviket i desember skyldes innleie helsepersonell i henhold til budsjett.

Lønnskostnadene i desember har et positivt avvik på 4,8 mill. For 2010 er det tilnærmet i balanse.

Andre driftskostnader viser et negativt avvik på 7 mill i desember. Hittil i år er avviket negativt med 24,8 mill. Avviket både i desember og hittil i år skyldes i hovedsak pasientreiser, som har hatt betydelig økning i antall reiser i 2010.

Prosjektene finansiert med sysselsettingsmidler fra 2009 begynner å bli ferdigstilt. Noen av de større prosjektene gjenstår å ferdigstille. Det er brukt ca 19,5 mill av tildelte midler på 28,6 mill. Av den ordinære investeringsrammen på 37,8 mill er 24,5 investert per desember.

Antall månedsverk ligger noe over samme periode i 2009. I snitt ligger årsverksforbruket 27 over 2009, noe som skyldes etableringen av pasientreisegruppa samt ungdomspsykiatrisk avdeling i Karasjok.

Sykefraværet viser fortsatt en positiv utvikling, siste periode viser et fravær på 8,3 %, mens den for samme periode i 2009 var på 9,3 %. Hittil i år er sykefraværet 8,8 %.

DRG på poliklinisk ligger under plantall med 97 poeng. Øvrig DRG aktivitet ligger under plantall med 6 poeng.

Innenfor psykisk helsevern ligger aktiviteten i voksenpsykiatrien under plantall både på liggedøgn med 1.761 døgn og polikliniske konsultasjoner med 1.287 under planlagte konsultasjoner. Innenfor barne- og ungdomspsykiatrien øker polikliniske konsultasjoner og ligger over plantall med 998 konsultasjoner, men liggedøgn ligger under plantall med 1.042 døgn.

Økonomi

Resultat

Avvik per kontoklasse hittil i år:

Tall i hele 1000	Regnskap pr. des 2009	Regnskap pr. des 2010	Budsjett pr. des 2010	Avvik pr. des	Årsbudsjett	Prognose
inntekt	1 487 307	1 512 530	1 491 065	21 465	1 558 484	1 574
Varekostnader	247 978	243 614	245 672	-2 058	241 310	242
Lønn	834 343	772 306	772 032	274	884 420	903
Andre driftskostnader	340 019	372 304	347 438	24 866	342 340	347
Avskrivninger	78 297	73 920	75 031	-1 110	70 611	74
Finansposter	9 786	7 841	14 805	-6 964	14 803	8
Sum driftsutgifter	1 510 422	1 469 985	1 454 977	15 008	1 553 483	1 574
Resultat	-23 115	42 545	36 088	6 457	5 001	

Budsjettavvik for siste periode og hittil i 2010 sammenlignet med 2009:

Tall i hele 1000	Des 2010	Pr 31.12.10	des 2009	Pr. 31.12.09
Resultat	43 493	42 545	10 528	-23 115
Budsjett	31 380	36 088	-36	
Avvik	12 113	6 457	10 564	-23 115

Endringer i prinsipper for bokføring av KLP har ført til at Helse Finnmark har fått et økt resultatkrav på 31 mill. Opprinnelig resultatkrav var på 5 mill, med de økte kravene ble nytt resultatkrav 36 mill.

Helse Finnmark har i desember et positivt budsjettavvik på 12,1 mill, og akkumulert et positivt avvik på 6,5 mill. Dette er inklusiv gevinst ved salg av boliger på 8,5 mill. Justert for denne gevinsten er det negative avviket 2 mill hittil i år. Resultatet er forbedret med 65,7 mill i forhold til 2009, korrigert for endring i prinsipp for bokføring i KLP er resultatet forbedret med 34,7 mill. Budsjettavviket er forbedret med 29,6 mill,

I hovedsak er årsak til resultat forbedringen, sett i forhold til 2009, høyere inntekt og lavere vare kostnad. På inntektssiden er det gevinst på boligsalg og høyere ISF inntekt, sett i forhold til 2009, som er årsak til bedre resultater. Varekostnaden er redusert på gjestepasienter rus og innleie av helsepersonell. Generelt har klinikkene forbedret budsjettavvikene sett i forhold til 2009.

Avvikene fordelt på klinikkene

Tall i hele 1000	Avvik des	Avvik hittil i år
Adm	13 272	29 864
Pasienttransport	-805	-8 220
Psykisk Helsevern og rus	520	8 337
Klinikk Hammerfest	-447	-7 946
Klinikk Kirkenes	1 442	-8 155
Prehospital avdeling	-986	-13 785
Drift	-1 688	-1 860
Boligforvaltning	-124	-537
Sum	11 184	-2 302

Administrasjon viser et positivt avvik hittil i år på 29,8 mill. Avviket skyldes gevinst ved salg av boliger på 8,5 mill og rentekostnad 7,2 mill lavere enn budsjett. For desember viser administrasjon et positivt avvik på 13,3 mill. Dette skyldes blant annet at det var en rest på direktørens buffer ved slutten av året på 4 mill. ISF inntektene på dyrere legemidler 2009 ble avregnet med 7,8 mill i desember, i tillegg til at dyre legemidler generelt ble 1 mill lavere enn budsjett.

Avviket i klinikk Psykisk Helsevern og rus er positivt med 0,5 mill for desember. Hittil i år er avviket positivt med 8,3 mill. Akkumulert positivt avvik skyldes lavere lønnskostnader enn forutsatt grunnet vakante stillinger i psykiatrien. Gjestepasientkostnader rus er lavere enn forutsatt.

Klinikk Hammerfest har et negativt avvik på 0,4 mill kroner for desember og et negativt avvik hittil i år på 7,9 mill. Avviket i 2010 skyldes overforbruk på lønn, varekost og driftskostnader med til sammen 14,8 mill. Aktiviteten har vært høyere enn budsjett, og driftsinntekten er dermed 6,9 mill bedre enn forventet.

Klinikk Kirkenes viser i desember et positivt avvik på 1,4 mill, og hittil i år et negativt avvik på 8,1 mill. Avviket hittil i år skyldes dels svikt i inntektene. DRG aktivitet ligger under plan med 171 poeng, noe som utgjør ca 2,4 mill. På varekostnader er det 2 mill i overforbruk og øvrig avvik hittil i år skyldes overforbruk på innleie via firma. Overforbruk på lønn med 5 mill skyldes vikarer og overtid. Det er medisinske leger og kirurgiske leger som viser de største negative avvikene i 2010, med henholdsvis 3,1 mill og 2,5 mill.

Prehospital klinikk viser et negativt avvik i desember på 0,9 mill, som i hovedsak skyldes merforbruk på overtid. Hittil i år er avviket negativt med 13,7 mill. Det er bilambulansen som er årsak til merforbruket, som per desember har et negativt avvik på 12,7 mill. Stasjonene med størst avvik er Alta, Lakselv, Hammerfest, Karasjok og Hønningsvåg. Hovedårsak er merforbruk på lønnskostnader, mens vedlikehold av biler har et merforbruk på 1,6 mill per desember.

Drift har et negativt avvik i desember på 1,7 mill, hittil i år har drift et negativt avvik på 1,8 mill. Det er i hovedsak teknisk avdeling både i Hammerfest og Kirkenes som bidrar negativt for klinikken. Avvikene skyldes høyere forbruk av strøm, fyringsolje og økt utgifter til vedlikehold.

Bolig har i desember et negativt avvik på 0,1 mill, avviket hittil i år er negativt og på 0,5 mill.

Funksjonsregnskap

Brutto driftskostnader per funksjonsområde - akkumulert pr 201009	Andel av totale driftskostnader			
	R hittil i fjor	R hittil i år	JB hittil i år	JB 2010
Funksjon				
Sum Somatikk	58,2 %	61,7 %	62,4 %	62,4 %
Sum Psykisk helse	16,6 %	16,8 %	18,9 %	18,9 %
Sum Rusomsorg	2,1 %	1,6 %	1,9 %	1,9 %
Sum Prehospitale tjenester	22,1 %	24,7 %	23,5 %	23,5 %
Sum Personal	1,0 %	-4,8 %	-6,7 %	-6,7 %
Sum driftskostnader	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %
R = regnskap				
JB = justert budsjett				

Innenfor somatikk har man budsjettet med 62,4 % forbruk av brutto driftskostnader hittil i år. Forbruket er 61,7 %, et avvik på 0,7 %. Forbruket for samme periode i 2009 var på 58,2 %, dvs 3,5 % lavere enn årets forbruk.

Innenfor Psykisk helse er det budsjettet med 18,9 % hittil i år, forbruket viser 16,8 %, 2,1 % under budsjett. Dette skyldes lavt belegg på ungdomspsykiatrisk avdeling og lavere forbruk på lønn grunnet vakanser.

Innen Rusomsorgen viser budsjettet hittil i år 1,9 %, men ligger per desember på 1,6 %. Årsak til avviket er at man har hatt problem med å få kvalifisert personell til avdelingen.

På Prehospitale tjenester er det budsjettet med et forbruk av de totale driftskostnadene på 23,5 %, mens resultatet viser 24,7 %. Altså et overforbruk på 1,2 % i 2010. I forhold til 2009 ligger man over med 2,6 %. Overforbruket er på lønn, hovedsakelig overtid.

Driftsinntekter

Inntektene i Helse Finnmark viser i desember et positivt avvik på 13,9 mill og hittil i år et positivt avvik på 21,5 mill. Korrigerer vi inntekten hittil i år for gevinst ved salg av bolig får vi et positivt avvik på 13 mill. Avregning ISF 2009 utgjør 7,8 mill. Øvrige ISF inntekt er tilnærmet i balanse, noe vi også ser på DRG aktivitet som har et avvik, i forhold til plan, på 6 poeng.

Driftskostnader

Varekostnader

Varekostnadene viser i desember et negativt avvik på 0,7 mill, og hittil i år et positivt avvik på 2 mill. Avviket skyldes økt innleie helsepersonell i henhold til budsjett, selv om innleien er redusert i forhold til 2009.

Lønnskostnader

Lønnskostnadene i desember har et positivt avvik på 4,8 mill. For 2010 er de tilnærmet i balanse.

Andre driftskostnader

Andre driftskostnader viser et negativt avvik på 7 mill i desember. Hittil i år er avviket negativt med 24,8 mill. Avviket hittil i år skyldes i hovedsak pasientreiser. I tillegg er det et overforbruk på vedlikeholdskostnader og reiser i 2010.

Finansposter

Finanspostene viser et positivt avvik i desember på 0,6 mill og hittil i år et positivt avvik på 6,9 mill. Dette skyldes et lavere rentenivå enn forutsatt.

Prognose

Helse Finnmark viste et resultat over prognosen ved årets slutt.

Regjeringens sysselsettingspakke

Sysselsettingsmidler 2009-2010					
	Investering	Drift	Investert	Forbruk	Rest
AMK-rom, kontorfasiliteter Hab/art	5 560 989		778 149		4 782 840
Finnmarksklinikken Karasjok	8 000 000		3 713 674		4 286 326
Pasientventerom	654 378		379 458		274 920
Dialyse Kirkenes	159 995		436 464		-276 469
Tilførselskabler Bolig Kirkenes		2 800 000		2 585 230	214 770
Rehabilitering av barneavdelingen	482 875	4 740 374		8 303 266	-3 080 017
Pasienttransport Hammerfest (syssels.m.)	2 945 622		2 945 622		0
Etterisolering og skift av vindu sør/øst fløya		2 899 476		63 476	2 836 000
Mottakelsen	8 196		25 547		-17 351
Tak fyrrom	17 125		25 097		-7 972
Laborat.		310 000		173 324	136 676
Taket nordøst fløya	4 161		8 322		-4 161
Tak østfløy	9 579		9 579		0
Dren N-øst fløy Kirkenes	7 230		7 230		0
Vindu klt.fløy Kirkenes		0		11 953	-11 953
Maling av søsterhjem		0		0	0
Totalt	17 850 150	10 749 850	8 329 142	11 137 249	9 133 609

Av sysselsettingspakken tildelt i 2009 på 28,6 mill, er det en rest på 9,1 mill. Styret i Helse Finnmark HF har i styresak 22/2009 vedtatt at prosjekter øverst på prioriteringslisten skal gjennomføres før man iverksetter tiltak lengre ned på listen. Dette har medført at prosjektene nederst på listen har vært utredet, men vil ikke gjennomføres fordi kontorfasilitetene AMK og HAB/Art vil bli betydelig mer kostbare enn opprinnelig planlagt.

- Arbeidet med AMK er ikke startet ennå, grunnet støy rundt løsningen. Det er nå tegnet ny løsning, og avtalt møte med avdelingen for å gjennomgå denne. Entreprenør har vært og gjort vurdering av arbeidet.
- Kontorrigg HAB/ART er i produksjon og arbeidet med vann og avløp er iverksatt. Planlagt ferdigstillelse 15.mars 2011.

- Arbeidet på Finnmarksklinikken er igangsatt. Prosjektet er forsinket med en måned grunnet ekstrem kulde i Karasjok. Ny ferdigstillelsesdato er 1.juni 2011.
- Pasientventerommene er ferdigstilte, men man venter på levering av vendingmaskiner (mat/kaffe automater).
- Barneposten i Hammerfest er ferdigstilt, men der venter man også på levering av noe inventar.

Gjennomføring av tiltak

Vurderinger blir gjort til 21. februar.

Likviditet og investeringer

Trekkrammen for Helse Finnmark er på 450 mill. Disponibel saldo pr. 31.12. var kr. 51 mill.

Investeringsbudsjett 2010	Ramme 2010	Investert 2010	Rest
Investeringer 2009	446		
Ambulanser	3 500	3 237	263
Renovering Kirkenes sykehus	11 200	7 065	4 135
Drift	41	93	-52
Med.tekn.utstyr Hammerfest	4 000	3 632	368
Med.tekn.utstyr Kirkenes	3 000	495	2 505
Ekstra tildeling MTU 2010	3 550	2 157	1 393
Diverse utstyr drift	310	310	0
Egenkapital KLP	3 600	3 492	108
Kronikersatsing	38		38
Brannteknisk oppgradering 2010	1 000	-29	1 029
Brannprosjekt Kirkenes 2010	3 000	3 477	-477
Sammenslåing med/kir avd Kirkenes	2 000		2 000
Pasienthotell/pårørenderom Hammerfest	850	69	781
Opptopping psykiatri Alta - takterasse	304	243	61
Ufordelt ramme	861		861
Sum investeringsramme	37 700	24 241	13 013
Omst.midler skiftestue bedre logsistikk	100	265	-165
Sum ramme omstillingsmidler	100	265	-165
Sum 2010	37 800	24 506	12 848

Syssetsetningsmidler er ikke med i oppsettet, dette rapporteres under eget kapittel.

Det er hittil i år investert for 24,5 mill, og har en rest på 12,8 mill. Det er sendt ut et anbud på kjøp at to ultralydapp. for hjerteundersøkelser, som vil beløpe seg til ca 3 mill.

Personal

Bemanning

Desember	Antall mnd verk	Lønnskost	pr.ansatt
2009	1 585	69 138	44
2010	1 700	66 329	39

Lønnskost 2009 er justert for 3,62 % lønnsvekst.

Hittil i år	Antall mnd verk	Lønnskost	pr.ansatt
2009	18 877	864 546	46
2010	19 196	772 306	40

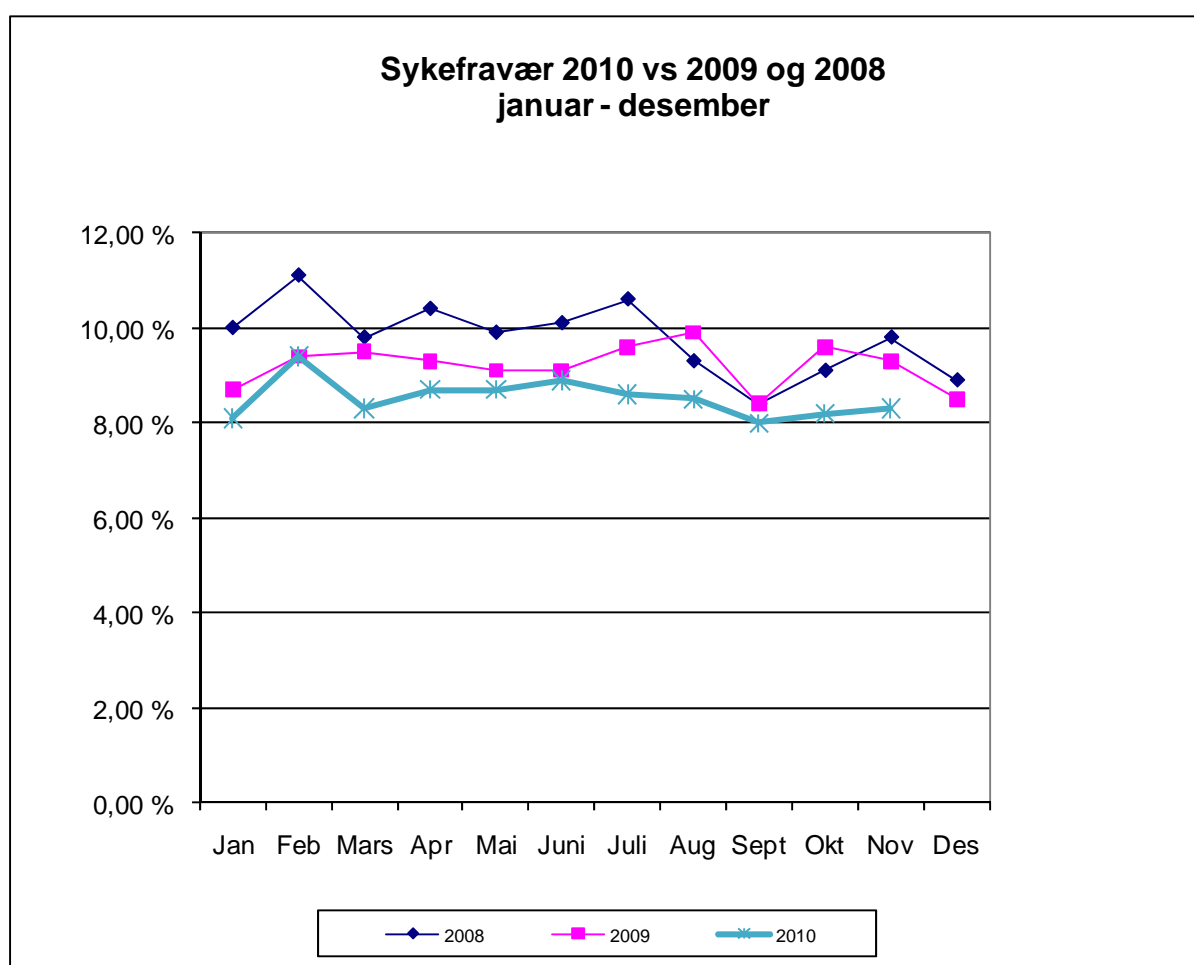
Lønnskost 2009 er justert for 3,62 % lønnsvekst.

I desember hadde foretaket 1.700 månedsværk, dette er 115 mer enn samme periode i 2009. Lønnskostnaden er lavere per ansatt enn for samme periode i 2009 etter justering for lønnsvekst. Endringer i prinsipper for føringer av KLP fører også til noe usikkerhet i forhold til lønnskostnader.

Hittil i år ligger Helse Finnmark over 2009 med 319 månedsværk, dette gir et snitt på 27 årsværk. Økningen i antall månedsværk ligger på fast ansatte som har økt med 24 årsværk og frivillig utvidet arbeidstid er økt med 20 årsværk, samtidig som overtid og timemånedsværk er redusert med 18 årsværk. Økningen i faste årsværk skyldes blant annet etableringen av pasientreisegruppen og ungdomspsykiatrisk avdeling.

Sykefravær

Sykefraværet for november var 8,3 % mot 8,2 % i oktober. Hittil i år er sykefraværet 8,8 %.



Aktivitet

Somatikk

Pr. desember	Heldøgn Sho		Sho dagopphold		DRG poeng pol.		DRG poeng	
	Faktisk	Plan	Faktisk	Plan	Faktisk	Plan	Faktisk	Plan
2009	11 645	11 780	4 847	4 295	966	1 210	10 977	11 368
2010	11 262	12 207	5 130	5 037	1 137	1 234	11 312	11 318
Endring	-383	427	283	742	171	24	335	-50

Tabellen avviker fra Øbak – denne inkluderer gjestepasienter, det gjør ikke Øbak.

Heldøgnsoppholdene ligger 945 døgn under plantall og 383 opphold under samme periode i 2009.

Dagsoppholdene ligger 93 opphold over plantall og 283 opphold over samme periode i 2009.

DRG poliklinikk ligger 97 poeng under plantall og 171 poeng over samme periode i 2009.

Øvrige DRG poeng ligger 6 poeng under plantall, og 335 poeng over samme periode i 2009. Klinik Kirkenes ligger under med 212 DRG-poeng. Klinik Hammerfest ligger over med 206 DRG-poeng.

Psykisk helsevern

Pr. desember	OPPNÅDD 2009	OPPNÅDD 2010	PLANTALL 2010	AVVIK	Avvik I %
Liggedøgn Voksenpsyk	15 480	13 437	15 198	-1761	-11,6 %
Polikliniske konsult. Voksenpsyk	16 772	15 513	16 800	-1287	-7,7 %
Liggedøgn BUP	597	986	2 028	-1042	-51,4 %
Polikliniske konsult. BUP	12 221	15 018	14 020	998	7,1 %
Ligged. Rus	4 300	2 818	3 600	-782	-21,72 %

Antall liggedøgn i voksenpsykiatrien ligger 1.761 døgn under plantall og 2.043 døgn under samme periode 2009. Polikliniske konsultasjoner ligger 1.287 under plantall, og 1.259 konsultasjoner under for samme periode 2009. Avviket begrunnes blant annet i at kravet om 3 tiltak pr dag er vanskelig å oppnå for akutteamet pga mye reisevirksomhet. For øvrig skyldes avviket redusert aktivitet pga lite tilstedeværelse av spesialister.

I barn og ungdomspsykiatrien viser antall liggedøgn 1.042 under plantall, men 389 over i forhold til samme periode i 2009. Det har vært en betydelig økning i polikliniske konsultasjoner BUP, som ligger 998 over plantall og det er en økning på 2.797 sammenlignet med samme periode i 2009. Ungdomspsykiatrisk avdeling er fortsatt ikke ved full drift, og man har fått erfare at det tar tid å etablere tilbudet og gjøre det kjent i fagmiljøet.

Dagbehandling ligger langt under planlagt nivå. Begrunnelsen er at det er vanskelig å rekruttere pasienter til dagbehandling. Geografisk nærhet til pasientens bosted er en forutsetning. Det betyr at tilbudet kun kan benyttes i begrenset omfang.

TSB

Pr. desember Rus	2009	2010	Plantall 2010	Avvik
Antall liggedøgn døgnbehandling	4300	2818	3600	-782

Antall liggedøgn innenfor rusbehandling ligger 782 døgn under plantall og 1.482 liggedøgn under sett i forhold til samme periode i 2009.

Finnmarksklinikken holdt stengt i periode 19.juli til 23.august derfor lavere antall utskrevne pasienter og liggedøgn.

På grunn av bemanningssituasjonen ved Finnmarksklinikken er antall plasser redusert fra 12 til 7 i en periode. Det er stort langtidssykefravær og det har vært nødvendig å iverksette tiltak knyttet til å redusere antall pasienter umiddelbart. Det er likevel høy beleggsprosent på det antallet plasser som er i drift.