



Styremøte i Helse Finnmark HF

Dato. 16. februar 2012

Møtedato: 23. februar 2012

Saksbehandler: Økonomisjef Lill-Gunn Kivijervi

Sak nr:	4/2012
Navn på sak:	Foreløpig årsresultat for Helse Finnmark 2011

Tilråkning:

Styret i Helse Finnmark HF tar foreløpig årsresultat 2011 til orientering.

Vedlegg:

1. Saksfremlegg.
2. Månedsrapport Helse Finnmark desember 2011
3. ØBAK

Hans Petter Fundingsrud
Adm. dir.

Foreløpig årsresultat Helse Finnmark HF 2011

Økonomi og aktivitet

Innhold

Oppsummering av foreløpig utvikling	1
Økonomi	3
Foreløpig årsresultat (tatt ut 09.02.2012)	3
Driftsinntekter	3
Driftskostnader	3
Klinikkene	4
Funksjonsregnskap	5
Gjennomføring av tiltak	5
Likviditet	7
Investeringer	8
Aktivitet	9
Somatikk	9
Psykisk helsevern og rus	11

Oppsummering av foreløpig utvikling

Helse Finnmark HF har i 2011 et positivt budsjettavvik på 6,7 mill. Det positive avviket for 2011 skyldes i hovedsak gevinst på salg av bolig på 6,8 mill. Andre driftskostnader har et underforbruk på 12,7 mill som hovedsakelig skyldes bufferen som ligger i budsjett og avsatte midler knyttet til usikker renteutvikling.

Helse Finnmark har i 2011 hatt en effekt på 58 % av planlagte tiltak for 2011. Samlet effekt av tiltakene for 2011 ble 16,6 mill. kroner. Planlagt effekten for hele 2011 var 28,5 mill. Personal og økonomiavdelingen har hatt 100 % effekt av tiltakene i 2011 og Pasientreiser 66 %. Klinikk Psykisk helsevern og rus har hatt en effekt på 99 %, klinikk Hammerfest 88 %, klinikk Kirkenes 83 % og klinikk prehospitale tjenester 12 %.

Likviditeten i 2011 har vært stabil og fra og med desember 2011 har Helse Finnmark redusert trekkrammen fra 450 mill til 400 mill. Disponibel saldo i 2011 har vært mellom 71 mill og 118 mill. Forbruket i 2011 har vært mellom 306 mill og 379 mill.

Foretaket har i 2011 brukt 72 mill på investeringer av en ramme på 82,8 mill. Det vil si at det er et planlagt restbeløp på investeringer i 2011 på 10,8 mill. Av disse midlene er 10 mill. i hht styrevedtak ikke fordelt til investeringsprosjekter, men er satt av til investering i Finnmarksklinikken i 2012. Direktøren har i hht. fullmakt omdisponert reserven til prosjekter som er avsluttet, og foreslår at den resterende reserven

Sett under ett er aktiviteten i somatisk virksomhet målt i antall opphold økt i Helse Finnmark i 2011, mens antall DRG-poeng er redusert. Det er i hovedsak en økning i antall opphold og DRG-poeng ved klinikk Hammerfest og en reduksjon ved klinikk Kirkenes. I 2011 er aktiviteten ved ortopedisk avdeling i Hammerfest betydelig redusert, mens det har lyktes

klinikken å øke aktiviteten på andre områder tilsvarende. Ved klinikk Kirkenes er aktiviteten redusert ved medisinsk avdeling, føde/gyn og rauma.

Aktiviteten ved klinikk psykisk helsevern og rus viser ulik utvikling. Antall liggedøgn er redusert innen VOP, noe som er i hht. plan. Antall polikliniske konsultasjoner er redusert, og ligger under plantall. Innen Barne- og ungdomspsykiatrien øker både antall ligge døgn og polikliniske konsultasjoner, og ligger over plantall. I TSB øker antall liggedøgn og ligger over plan i 2011.

Økonomi

Foreløpig årsresultat (tatt ut 09.02.2012)

Helse Finnmark har et foreløpig positivt resultatavvik på 6,7 mill. hittil i år når resultatkravet er +5 mill. Gevinst ved boligsalg utgjør 6,8 mill. og øker resultatkravet til 11,7 mill (5,0+6,8). Resultat etter korrigering for gevinst ved boligsalg er positivt med 4,9 mill, og resultatavviket er -0,1 mill.

Resultatrapportering	Desember				2011			
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %
Basisramme	118,8	120,1	-1,3	-1 %	1 304,9	1 304,9	0,0	0 %
ISF egne pasienter	12,8	19,0	-6,2	-33 %	203,6	204,8	-1,2	-1 %
ISF legemidler utenfor sykehus	0,6	1,0	-0,4	-36 %	11,6	10,8	0,8	8 %
Gjestepasientinntekter	0,2	0,5	-0,4	-70 %	3,1	5,8	-2,7	-47 %
Polikliniske inntekter	2,1	2,3	-0,2	-10 %	26,3	24,8	1,5	6 %
Øremerket tilskudd "Raskere tilbake"	0,6	0,7	-0,2	-21 %	9,6	8,8	0,7	8 %
Andre øremerkede tilskudd	1,5	0,9	0,6	69 %	9,1	10,9	-1,8	-17 %
Andre driftsinntekter	13,9	6,5	7,4	113 %	86,9	73,6	13,3	18 %
Sum driftsinntekter	150,5	151,2	-0,7	0 %	1 655,1	1 644,4	10,6	1 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	4,7	8,3	-3,6	-43 %	87,5	92,6	-5,2	-6 %
Kjøp av private helsetjenester	3,7	1,7	2,0	119 %	28,3	19,2	9,1	47 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	10,8	12,2	-1,3	-11 %	134,3	130,6	3,6	3 %
Innleid arbeidskraft	2,5	1,3	1,2	93 %	13,8	8,4	5,4	64 %
Lønn til fast ansatte	47,7	61,5	-13,8	-22 %	680,0	698,2	-18,2	-3 %
Vikarer	5,1	3,2	1,9	60 %	62,4	44,1	18,3	41 %
Overtid og ekstrahjelp	5,4	3,8	1,6	43 %	66,5	36,5	30,0	82 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	11,6	11,7	-0,1	0 %	139,1	140,2	-1,1	-1 %
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-5,6	-1,7	-3,9	225 %	-43,5	-18,5	-25,1	136 %
Annen lønnskostnad	3,4	2,4	1,0	43 %	29,8	29,1	0,7	2 %
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	58,4	70,4	-12,0	-17 %	809,0	797,9	11,1	1 %
Avskrivninger	7,2	6,1	1,1	17 %	74,7	73,2	1,4	2 %
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0,0	0,0	0 %
Andre driftskostnader	41,7	39,6	2,2	5 %	361,8	375,9	-14,1	-4 %
Sum driftskostnader	138,2	150,0	-11,7	-8 %	1 634,6	1 629,6	5,0	0 %
Driftsresultat	12,3	1,2	11,0	892 %	20,5	14,8	5,6	38 %
Finansinntekter	0,1	0,1	0,0	-13 %	1,1	1,0	0,1	13 %
Finanskostnader	0,7	0,9	-0,2	-27 %	9,9	10,8	-0,9	-9 %
Finansresultat	-0,6	-0,8	0,2	-29 %	-8,7	-9,8	1,1	-11 %
Ordinært resultat	11,7	0,4	11,3	2683 %	11,7	5,0	6,7	134 %

Driftsinntekter

Helse Finnmark HF har i 2011 et positivt avvik på driftsinntektene på 10,6 mill. Dette skyldes hovedsakelig gevinst ved salg av boliger som utgjør 6,8 mill. samt refusjoner vedr. pasientreiser på 5,5 mill. Samtidig er ISF inntekter ca 0,4 mill. lavere enn budsjett.

Driftskostnader

Varekostnader

Varekostnadene viser et negativt avvik på 13 mill. Dette skyldes et overforbruk på gjestepasientkostnader på 8,9 mill. og varekostnader knyttet til aktivitet på 3,6 mill.

Overforbruket knyttet til gjestepasientkostnader skyldes i all hovedsak gjestepasienter psykisk helsevern på 4,4 mill og gjestepasienter rus på 4,0 mill.

Lønnskostnader

Helse Finnmark har et overforbruk på lønn på 4,6 mill. Dette skyldes i hovedsak at bruk av overtid og innleie, samt innleie fra firma som overstiger refusjoner på sykepengen med 9,3 mill.

Oversikt for desember og hittil i år pr. klinikk

Klinikk (T)	Beløp des	Justert budsjett des	Avvik des	Beløp hittil i år	Justert budsjett hittil i år	Avvik hittil i år
Administrasjon	-1,7	-0,1	1,6	111,4	116	4,6
Klinikk Psykisk Helsevern	16,5	19,4	2,9	187	198	11
Klinikk Hammerfest	20,6	28,8	8,2	282	279,7	-2,3
Klinikk Kirkenes	17,3	18,8	1,5	185,7	181,5	-4,2
Klinikk Prehospital	11,5	10,3	-1,2	129,7	115,7	-14
Klinikk Drift	3,3	3,5	0,2	38,5	38,8	0,3
	67,5	80,7	13,2	934,3	929,7	-4,6

Klinikk Prehospitaltjenester har et negativt lønnsavvik på 14 mill, klinikk Hammerfest 2,3 mill. og klinikk Kirkenes 4,2 mill. Klinikk Psykisk helsevern og rus har et underforbruk på 11 mill, noe som skyldes vanskeligheter mht. rekruttering av spesialister.

Andre driftskostnader

Helse Finnmark har et positivt avvik på andre driftskostnader på 12,7 mill i 2011. Det positive avviket skyldes i all hovedsak buffer som er lagt på direktør og avsatte midler knyttet til usikkerhet renteutvikling.

Klinikkene

Tall i hele 1000	Avvik desember	Avvik i 2011	Avvik i 2010
Adm	16 679	44 365	38 379
Pasienttransport	-4 471	-6 658	-8 244
Psykisk Helsevern og rus	730	-3 233	11 229
Klinikk Hammerfest	3 170	-6 835	-8 895
Klinikk Kirkenes	-4 944	-11 045	-7 494
Prehospital avdeling	-1 655	-14 904	-12 827
Drift	1 781	4 096	-2 097
Boligforvaltning	-16	918	-541
Sum	11 273	6 705	9 511

For 2011 har administrasjonen et positivt avvik på 44,4 mill. Dette skyldes i hovedsak gevinst på salg av bolig på 6,8 mill, samt buffer på 17,1 mill. Det har vært et underforbruk på andre eksterne tjenester på 8,3 mill og på prosjektmidlene til legerekrutteringen på 4,9 mill. Kjøp av andre offentlige helsetjenester og kjøp av gjestepasienter fra andre regioner (somatikk) har et positivt avvik på 9,3 mill.

For 2011 viser pasientreisebudsjettet et negativt avvik på 6,7 mill. Kostnader knyttet til flyreiser og rutegående transport har vært lavere enn budsjett, mens kostnader knyttet til taxi og eget transportmiddel har vært høyere enn budsjett.

Klinikk Psykisk Helsevern og rus har et positivt avvik på 0,7 mill i desember. Det positive avviket skyldes underforbruk på fast lønn og refusjon av sykepenge. Totalt i 2011 har klinikken et negativt avvik på 3,2 mill. Klinikken har hatt en ekstraordinær kostnad knyttet til vannskade på 1,0 mill., men i hovedsak er det overforbruket på gjestepasientkostnader på totalt 7,7 mill som gjør at klinikken har et negativt avvik hittil i år.

Klinikk Hammerfest har et positivt avvik på 3,2 mill. i desember. Det positive avviket skyldes hovedsakelig lavere lønnskostnader enn budsjettet. Klinikken har i desember fått en del

refusjoner på sykepengesom bidrar med et positivt avvik på 1 mill. I tillegg har de fått inntektsført overlege permisjoner på 4,1 mill som ikke har vært tatt med tidligere i 2011. Avviket for 2011 er på 6,8 mill. Det negative avviket ligger hovedsakelig på lønn, men også på varekostnader og innleie av helsepersonell.

Klinikk Kirkenes har et negativt avvik på 4,9 mill. i desember. Det negative avviket skyldes hovedsakelig at inntekter er periodisert for høyt i desember og at det var avsatt for høye inntekter i november, som ble tilbakeført i desember. For 2011 er avviket negativt med 11 mill. Det negative avviket ligger hovedsakelig på lønnskostnader som faste- og variable tillegg og overtid, men også på inntekter og varekostnader.

Prehospital klinikk viser et negativt avvik i desember på 1,7 mill. Overforbruket i desember skyldes hovedsakelig høye kostnader på overtid. I tillegg har klinikken blitt påført kostnader på avskrivning av driftsmidler for perioden 2008 til 2011 i desember 2011, samt kostnadsføring av Locus GPS system i desember som gjelder hele 2012. Denne kostnaden er tilbakeført i januar 2012?? Denne skjønnte jeg ikke. Totalt for 2011 har klinikken et negativt avvik på 14,9 mill. Overforbruket i prehospital skyldes i all hovedsak overforbruk på overtid på 14 mill. Av dette utgjør avviket på bil- og båtambulansetjenesten 13 mill.

Drift og eiendom har et positivt budsjettavvik i desember på 1,8 mill, og i 2011 et positivt budsjettavvik på 4 mill. Avviket i desember skyldes i hovedsak lavere kostnader på elektrisk kraft og andre eksterne tjenester enn avsatt i budsjettet. Avviket for 2011 skyldes i hovedsak kostnadsbesparelser på innkjøp og vedlikehold av medisinteknisk og byggteknisk utstyr, og kostnader på IT-avtaler som er blitt noe rimeligere enn forutsatt. I tillegg ser man nå resultatene av Mulighetsstudien som det har vært jobbet med siste år. Flere av tiltakene er innført og har gitt positiv effekt. Boligforvaltning har et negativt budsjettavvik i desember på 0,1 mill, og et positivt budsjettavvik på 0,9 mill i 2011.

Funksjonsregnskap

Funksjonsregnskapet er ikke ferdig før etter revisjon av 2011 regnskapet i slutten av februar 2012.

Gjennomføring av tiltak

REALISERT OMSTILLING 2011	2011
0 - Ingen risiko	500
1 - Usannsynlig at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	5 725
2 - Lav sannynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter	1 333
3 - Middels sannynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført	3 248
4 - Høy sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter	4 276
5 - Tiltaket blir ikke gjennomført i 2011	1 483
Sum Helse Finnmark	16 565
Realisert i % av budsjett	58,00 %

Tabellene ovenfor viser at Helse Finnmark har 58 % effekt av planlagte tiltak for 2011. Samlet effekt av tiltakene i 2011 er 16,6 mill. kroner. Planlagt effekten for hele 2011 er 28,5 mill. Det er tiltakene med lavest risiko som har gitt best effekt. Totalt skulle tiltakene med 0 – ingen risiko, gitt en effekt på 0,5 mill og har gitt 0,5 mill i effekt. Det vil si en effekt på 100 %

på disse tiltakene samlet i 2011. Det som har gitt minst effekt i 2011 er de tiltakene som har hatt en risiko på 4 – høy sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan. Tiltakene i denne risiko gruppen har gitt en effekt på 4,3 mill, men planlagt effekt var 9,1 mill. Det vil si oppnådd effekt er 47 % på disse tiltakene samlet i 2011.

Oppsummering effekt	2011
Kirkenes	5 235
Hammerfest	3 079
Pasientreiser	3 411
Psyk rus	3 743
Prehospital	648
Personal/økonomi	449
Sum Helse Finnmark	16 565

Fordeling per klinikk

Klinikk Kirkenes har oppnådd bra effekt av tiltakene i Helse Finnmark. De har oppnådd en effekt på 5,2 mill i 2011, men skulle hatt en effekt på 6,3 mill. Det vil si en effekt på 83 % for 2011. Tiltak knyttet til medisinske leger, turnusforbedring ved medisinsk og kirurgisk sengepost, samt ny turnus og effektiv turnusplanlegging på laben har gitt best effekt i 2011.

Klinikk Psykisk Helsevern og Rus har hatt en effekt på 3,7 mill i 2011. Tiltakene i klinikken var planlagt til å gi en effekt på 3,8 mill og har derfor gitt en effekt på 99 % i 2011. Klinikken har hatt uventede kostnader på gjestepasientkostnader i siste halvdel av 2011. Innenfor rus og psykiatriområdet medfører den enkelte pasient store kostnader, og gir store utslag på økonomien. Kostnader knyttet til behandling utenfor eget foretak reduseres derfor ikke iht. plan. Antall gjestepasienter knyttet til rus går heller ikke ned som planlagt i 2011.

Klinikk Hammerfest har hatt en effekt på 3,1 mill for 2011, av planlagt effekt på 3,5 mill. Det gir de totalt en effekt på 88 % i 2011. Det har vært en del utfordringer knyttet til å komme i gang med enkelte tiltak og tiltakene har derfor ikke gitt forventet effekt.

Prehospital klinikk arbeider med flere av tiltakene og har blant annet foretatt omorganisering iht. plan som skal gi bedre styring på økonomien fremover. I tillegg har klinikken akkurat startet opp et lederutviklingsprogram som skal understøtte bedre styring. I 2011 har de hatt en effekt på 0,6 mill av tiltakene, som var planlagt til å gi en effekt på 5,2 mill. Måloppnåelsen har vært 12 % i 2011.

Pasientreiser har hatt en positiv utvikling i 2011. Dialysetilbud er opprettet i Vadsø og Fundusfotografering er etablert både i Kirkenes og Hammerfest. Antallet reiser øker, men snittkostnaden pr. reise reduseres. Pasientreiser har oppnådd en effekt på 3,4 mill i 2011, mot planlagt effekt på 5,2 mill. Totalt gir dette en effekt på 66 % i 2011.

Personal sitt tiltak om å få økt refusjon av sykepengeskommer kom i gang i september 2011. Refusjonskrav tilbake til 2008 som ikke er refundert av NAV, er gjennomgått og kopi er sendt NAV. Ny arbeidsrutine knyttet til sykepengerefusjon tas i bruk i januar 2012. Tiltaket om å ta bort stillingen som opplæringskonsulent er gjennomført pr. november. Tiltakene har i 2011 gitt en effekt på 0,4 mill mot planlagt effekt i 2011 på 0,4 mill. Personal har derfor hatt en måloppnåelse på tiltakene på 100 %.

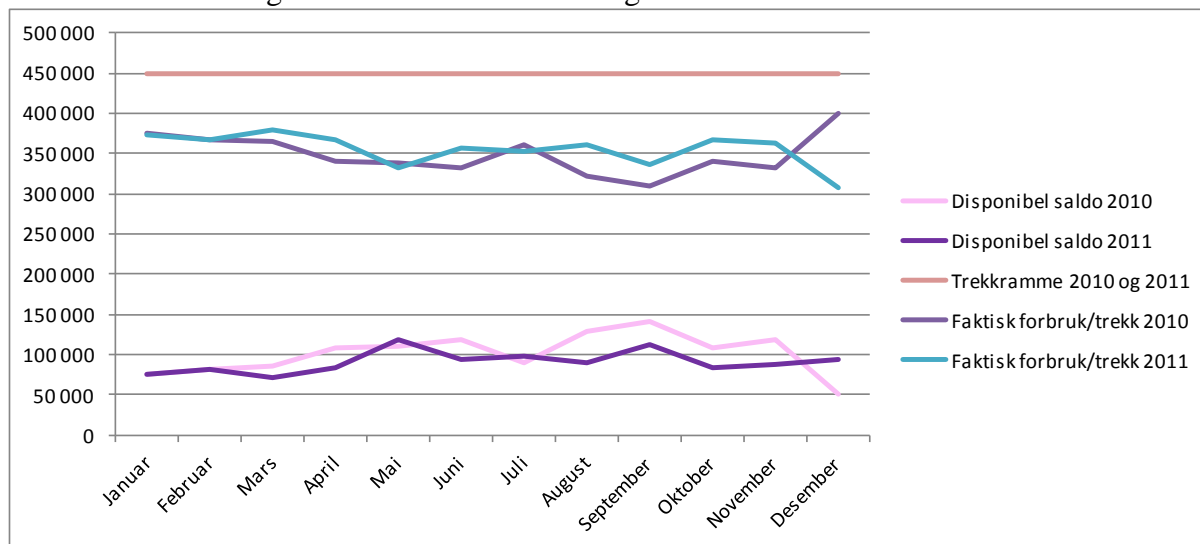
Tiltak om reduksjon av stillinger i økonomiavdelingen er gjennomført i 2011 og har gitt en effekt på 0,1 mill i 2011, mot planlagt effekt på 0,1 mill. Dette gir en effekt på 100 %.

Pasientreise gruppa og Budsjett & analyse har redusert med totalt 3 stillinger fra november 2011 og tiltaket er gjennomført.

Likviditet

Trekkrammen for Helse Finnmark er endret fra 450 mill til 400 mill pr. 31.12.11. Disponibel saldo pr. 31.12.11 var kr. 93,6 mill. Helse Finnmark HF har et trekk på kassekreditten på 306 mill.

Under vises utviklingen i likviditeten for 2010 og 2011.



Investeringer

Investeringer 2011	Ramme 2011	Investert 2011	Rest
Renovering av Kirkenes Sykehus- Idefase	4 135	15 647	- 11 512
Kronikersatsingen			
Opptrapping psykiatri Alta - takterasse	85	85	
Omstillingsmidler sammenslåing kir/med kirkenes	14	14	
Enøk utredning	394	394	
Pasienthotell/pårørenderom Hfest	781		781
Ambulansestasjon Hammerfest	2 478	1 858	620
Innkjøp Ambulanser	3 263	2 649	614
MTU Knes /Hfest	19 266	16 282	2 984
Røntgenlab H-fest	5 584	5 584	
Finnmarksklinikken 2011	5 000	6 821	- 1 821
Ombygging medisinsk avdeling Hammerfest	1 200	1 146	54
Vaskeri Kirkenes	500	387	113
Etablering dialyse Vadsø	244	244	
Brann og el.teknisk	7 553	3 694	3 859
Drift - bygg- og maskinteknisk	3 206	2 495	711
Ubrukte midler overføres 2012	10 000		10 000
Økt ramme - ikke utdelt	3 581		3 581
AMK Kirkenes	1 746	1 334	412
Egenkapitalinnskudd	3 753	3 753	
Total investeringsramme 2011	72 782	62 387	10 395

Sysselsettingsmidler er ikke med i oppsettet.

Det er i 2011 investert for 62,4 mill av en total investeringsramme inkl overføringer fra 2010 på 72,8 mill. 10,8 mill er ikke benyttet. Av disse midlene er 10 mill. i hht styrevedtak ikke fordelt til investeringsprosjekter, men er satt av til investering i Finnmarksklinikken i 2012.

Kirkenes nye sykehus idefasen overføres til 2012. Idefasen vil være ferdig etter at kvalitetssikring av konseptfasen (KSK) er gjennomført.

Omstillingsmidler til ombygging av kirurgisk/medisinsk avdeling i Kirkenes er overført til ombygging AMK- kirkenes. Ombyggingen er forsinket pga. brannkrav og vil ferdigstilles i løpet av mars 2012.

Omstillingsmidler til ombygging pasienthotell/pårørenderom i Hammerfest er ikke påbegynt.

Finnmarksklinikkens fase 1 ferdigstilles i februar 2012.

Ombygging medisinsk avdeling er ikke ferdig enda. Det gjenstår enda ombygging av bad som det nå er innhentet tilbud på.

Direktøren har i hht. fullmakt fra styret fordelt reserven som ble satt av i investeringsbudsjett 2011 til prosjekter som har blitt mer kostnadskrevenne enn forutsatt. Noe av rammen er også fordelt til sysselsettingsprosjektene som ble avsluttet tidlig i 2011. Den resterende reserven disponeres til medisintekniskutstyr, i første rekke til nytt ortopedisk utstyr i Kirkenes samt til ferdigstilling av medisinsk avdeling i Hammerfest.

I tillegg til investeringer på 62,4 mill kommer investeringssummen knyttet til sysselsettingsmidlene på 9,7 mill. Totalt har Helse Finnmark i 2011 gjennomført investeringer på 72 mill. av en ramme på totalt 82,8 mill.

Sysselsettingsmidler 2011				
	Investering	Drift	Forbruk 2011	Rest 2011
AMK-rom, kontorfasiliteter Hab/art	4 882 442		4 882 442	0
Finnmarksklinikken Karasjok	4 459 586		4 459 586	0
Pasientventerom	217 715		217 715	0
Inventar barneavdelingen	91 575		91 575	0
Totalt	9 651 318	0	9 651 318	0

Direktøren har omdisponert reserven slik at overforbruk på sysselsettingsmidlene nå er nullet mot investeringsrammen. Prosjektene avsluttes.

Aktivitet

Somatikk

Aktivitetsutviklingen i Helse Finnmark HF viser en positiv utvikling fra i 2011 sammenlignet med 2010. Aktiviteten er imidlertid ikke så høy som planlagt.

Klinikk Hammerfest

	2010	2011	Plan 2011	Endring faktisk	Avvik faktisk 2011 plan 2011
Klinikk Hammerfest					
Alle kontakter	39298	40056	41010	758	-954
Totalt antall opphold somatikk	9640	10299	10940	659	-641
Herav:					
Dagopphold poliklinikk	1808	1855	2200	47	-345
Dagopphold innlagte	812	1315	1640	503	-325
Heldøgnsopphold innlagte	7020	7129	7100	109	29
Polikliniske konsultasjoner	29658	29757	30070	99	-313
DRG poeng totalt	7594,1	7605,3	7635	11,2	-29,7
Herav:					
DRG poeng dag/døgn	6811,9	6813,8	6900	1,9	-86,2
DRG poeng poliklinikk	782,2	791,5	735	9,3	56,5

Klinikk Hammerfest har en økning i aktiviteten i 2011. Antall opphold har økt med 659 i 2011 sammenlignet med 2010. Økningen kommer hovedsakelig på dialyse- og cytostaticabehandling. Antall opphold viser også en økning ved kirurgisk avdeling, fødeavdelingen og medisinsk avdeling. Til tross for ombygging av medisinsk sengepost og et betydelig antall færre senger, er antall opphold stabilt i 2011 sammenlignet med 2010. Dette skyldes i hovedsak fleksibel bruk av senger ved sambruk på øvrige avdelinger. I tillegg har avdelingen i perioder hatt korridorpasienter som følge av ombyggingen.

Klinikken har hatt en stabil utvikling i DRG-poeng, og er tilnærmet i hht. plan. Ortopediske DRG-poeng er redusert med i overkant av 300 poeng i 2011, mens oppholdene er redusert

med 100 sammenlignet med 2010. Dette skyldes at det i 2010 ble operert mange hofte- og kne protesepasienter. I 2012 har vi ikke hatt tilsvarende antall pasienter henvist til klinikken for disse operasjonene. Denne typen operasjoner gir høy DRG, men er samtidig ressurskrevende for klinikken. Avdelingsoverlegen har kontakt mot UNN for å få pasienter henvist derfra. Også Barneavdelingen har hatt en reduksjon i både opphold og DRG-poeng. Reduksjonen er på hhv. 60 opphold og 80 poeng i 2011. Tiltross for dette har klinikken totalt sett hatt en liten økning i DRG-poeng i 2011. Dette skyldes at aktiviteten viser en økning i kirurgiske DRG, noe som henger sammen med økt antall opphold på dette området. Det har også vært en økning på polikliniske DRG innen kirurgisk og ortopedisk område, uten at det har vært en økning i antall opphold. Medisinsk fagområde har en økning i antall opphold med 60 opphold og 140 DRG. Her fordeler økningen seg ca 50/50 på poliklinikk og dag/døgn.

Oppsummert viser dette at klinikk Hammerfest til tross for betydelig lavere aktivitet på ortopedisk fagområde, har hatt en økning i antall opphold i 2011. DRG-poengene er relativt stabil fra 2010 til 2011 med en vridning fra ortopediske DRG til kirurgiske og medisinske DRG. Klinikk Hammerfest har i 2011 sett under ett oppnådd planlagt produksjon.

Klinikk Kirkenes

	2010	2011	Plan 2011	Endring faktisk	Avvik faktisk 2011 plan 2011
Klinikk Kirkenes					
Alle kontakter	26318	27253	28537	935	-1284
Totalt antall opphold somatikk	6190	5922	6497	-268	-575
Herav:					
Dagopphold poliklinikk	1525	1368	1780	-157	-412
Dagopphold innlagte	892	758	910	-134	-152
Heldøgnsopphold innlagte	3773	3796	3807	23	-11
Polikliniske konsultasjoner	20128	21331	22040	1203	-709
DRG poeng totalt	4793,9	4623	4932	-170,9	-309
Herav:					
DRG poeng dag/døgn	4168,1	3942,8	4418	-225,3	-475,2
DRG poeng poliklinikk	625,8	680,2	514	54,4	166,2

Klinikk Kirkenes har hatt en reduksjon i aktiviteten i 2011. Antall opphold har gått ned med 268 fra 2010 til 2011. Dialyse- og cytostaticabehandling viser et reduksjon på ca 130 opphold. Medisinsk avdeling har hatt en reduksjon i antall opphold på ca 80, fordelt på medisinsk avdeling og medisinsk poliklinikk.

Klinikk Kirkens har hatt en reduksjon i DRG-poeng fra 2010 til 2011. Dette skyldes i all hovedsak medisinske DRG som er redusert med 100 og antall opphold er redusert med 20. Rehabiliteringsavdelingen har hatt en reduksjon i DRG-poeng på 20. Dette henger sammen med at antall opphold er redusert. Rehabiliteringsavdelingen holdt sommerstengt i 2011 i motsetning til 2010. For øvrig er det en reduksjon på 60 DRG-poeng til sammen innenfor områdene Rauma, føde/gynavdelingen og DKI. Antall opphold er redusert med 91 innenfor Rauma, mens det er en liten økning i antall opphold på fødeavdelingen og DKI. I dette tilfellet betyr det sannsynligvis at det i 2011 utføres andre typer behandlinger innenfor føde/gyn som gir lavere DRG. Innenfor DKI er det sannsynligvis endring i vektning av kirurgiske DRG som er endret.

Oppsummert viser dette at klinikk Kirkenes totalt sett har hatt en aktivitetsnedgang. Den største nedgangen ligger på medisinsk avdeling.

Psykisk helsevern og rus

	Oppnådd 2010	Oppnådd 2011	Plantall 2011	Avvik	Avvik i %
Liggedøgn					
Voksenpsyk	13437	12153	13961	-1808	-13,0 %
Konsult.					
Voksenpsyk	15513	14979	15450	-471	-3,0 %
Liggedøgn BUP	986	1607	1530	77	5,0 %
Polikliniske konsult. BUP	14165	16770	15800	970	6,1 %
Ligged. Rus	2818	3568	3600	-32	-0,9 %

Voksenpsykiatrien

Antall liggedøgn er redusert fra 2010 til 2011. Dette er en planlagt utvikling som må sees i sammenheng med reduksjon i antallet senger. Beleggsprosenten har i tillegg vært lavere enn planlagt noe som vises i at antallet liggedøgn også er lavere enn planlagt i 2011. En reduksjon i antall liggedøgn er i tråd med nasjonale føringer om å redusere antall liggedøgn.

Antall polikliniske konsultasjoner i voksenpsykiatrien er også lavere enn i 2010. Samtidig er antallet polikliniske konsultasjoner lavere enn planlagt i 2011 innenfor VOP. Det er hovedsakelig ved DPS Vest-Finnmark at poliklinikkaktiviteten er lavere enn forventet. Aktiviteten er høyere enn plantall både i SANKS / DPS Midt-Finnmark og i DPS Øst-Finnmark.

Barne- og ungdomspsykiatrien

Antall liggedøgn har økt betydelig i 2011 sammenlignet med 2010, og klinikken har flere liggedøgn enn planlagt. Noe som gjenspeiles i at beleggsprosenten særlig ved ungdomspsykiatrisk avdeling i Karasjok (UPA) i perioder har vært på over 100%.

Poliklinisk aktivitet var i 2011 høyere enn samme periode i 2010, og er over plantall for 2011. Aktiviteten er spesielt høy i BUP / PUT Midt (SANKS). Det har vært en positiv utvikling i aktiviteten, ventelister og fristbrudd har gått ned innenfor barne- og ungdomspsykiatrien i løpet av 2011. Årsaken til økt aktivitet innen BUP er en tilpasning i tilbud gitt av BUP og UPA.

Aktivitet TSB

Finnmarksklinikken har hatt en høy beleggsprosent mot slutten av 2011, og antall liggedøgn ligger er i hht. planlagt aktivitet som er basert på 80 % belegg. Gjestpasientkostnader er en betydelig kostnad i klinikken og binder opp midler som alternativt kan brukes til å utvikle egne tilbud. Tiltak for å redusere gjestepasientkostnadene og styrke egne tilbud vil ha høy prioritet i 2012. Bla ved å etablere et rusteam i Alta.

Økonomirapportering til Helse Nord RHF 2011

Helse Finnmark HF

Periode:

Des

Tall i mill kr

Resultatrapportering	Desember			
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %
Basisramme	118,8	120,1	-1,3	-1 %
ISF egne pasienter	12,8	19,0	-6,2	-33 %
ISF legemidler utenfor sykehus	0,6	1,0	-0,4	-36 %
Gjestepasientinntekter	0,2	0,5	-0,4	-70 %
Polikliniske inntekter	2,1	2,3	-0,2	-10 %
Øremerket tilskudd "Raskere tilbake"	0,6	0,7	-0,2	-21 %
Andre øremerkede tilskudd	1,5	0,9	0,6	69 %
Andre driftsinntekter	13,9	6,5	7,4	113 %
Sum driftsinntekter	150,5	151,2	-0,7	0 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	4,7	8,3	-3,6	-43 %
Kjøp av private helsetjenester	3,7	1,7	2,0	119 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	10,8	12,2	-1,3	-11 %
Innleid arbeidskraft	2,5	1,3	1,2	93 %
Lønn til fast ansatte	47,7	61,5	-13,8	-22 %
Vikarer	5,1	3,2	1,9	60 %
Overtid og ekstrahjelp	5,4	3,8	1,6	43 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	11,6	11,7	-0,1	0 %
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-5,6	-1,7	-3,9	225 %
Annen lønnskostnad	3,4	2,4	1,0	43 %
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	58,4	70,4	-12,0	-17 %
Avskrivninger	7,2	6,1	1,1	17 %
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0 %
Andre driftskostnader	41,7	39,6	2,2	5 %
Sum driftskostnader	138,2	150,0	-11,7	-8 %
Driftsresultat	12,3	1,2	11,0	892 %
Finansinntekter	0,1	0,1	0,0	-13 %
Finanskostnader	0,7	0,9	-0,2	-27 %
Finansresultat	-0,6	-0,8	0,2	-29 %
Ordinært resultat	11,7	0,4	11,3	2683 %

Akkumulert per Desember			
Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %
1 304,9	1 304,9	0,0	0 %
203,6	204,8	-1,2	-1 %
11,6	10,8	0,8	8 %
3,1	5,8	-2,7	-47 %
26,3	24,8	1,5	6 %
9,6	8,8	0,7	8 %
9,1	10,9	-1,8	-17 %
86,9	73,6	13,3	18 %
1 655,1	1 644,4	10,6	1 %
87,5	92,6	-5,2	-6 %
28,3	19,2	9,1	47 %
134,3	130,6	3,6	3 %
13,8	8,4	5,4	64 %
680,0	698,2	-18,2	-3 %
62,4	44,1	18,3	41 %
66,5	36,5	30,0	82 %
139,1	140,2	-1,1	-1 %
-43,5	-18,5	-25,1	136 %
29,8	29,1	0,7	2 %
809,0	797,9	11,1	1 %
74,7	73,2	1,4	2 %
0,0	0,0	0,0	0 %
361,8	375,9	-14,1	-4 %
1 634,6	1 629,6	5,0	0 %
20,5	14,8	5,6	38 %
1,1	1,0	0,1	13 %
9,9	10,8	-0,9	-9 %
-8,7	-9,8	1,1	-11 %
11,7	5,0	6,7	134 %

Akkumulert per Desember	
Endring ift 2010	Endring i %
136,2	12 %
-5,3	-3 %
3,8	49 %
0,3	12 %
0,4	2 %
-0,8	-8 %
4,8	114 %
2,6	3 %
142,0	9 %
5,5	7 %
-17,1	-38 %
31,8	31 %
3,3	32 %
31,7	5 %
0,7	1 %
-1,7	-2 %
135,0	3300 %
-4,2	11 %
-0,6	-2 %
29,3	4 %
0,7	1 %
0,0	0 %
-10,2	-3 %
175,0	12,0 %
-33,0	62 %
0,3	-38 %
1,2	14 %
-0,9	-12 %
-33,9	74 %

Årsestimat vs årets budsjett		
Årsbudsjett 2011	Årsestimat 2010 per Desember	Avvik i kr
1 304,9	#I/T	#I/T
204,8	#I/T	#I/T
10,8	#I/T	#I/T
5,8	#I/T	#I/T
24,8	#I/T	#I/T
8,8	#I/T	#I/T
10,9	#I/T	#I/T
73,6	#I/T	#I/T
1 644,4	#I/T	#I/T
92,6	#I/T	#I/T
19,2	#I/T	#I/T
130,6	#I/T	#I/T
8,4	#I/T	#I/T
698,2	#I/T	#I/T
44,1	#I/T	#I/T
36,5	#I/T	#I/T
140,2	#I/T	#I/T
-18,5	#I/T	#I/T
29,1	#I/T	#I/T
797,9	#I/T	#I/T
73,2	#I/T	#I/T
0,0	#I/T	#I/T
375,9	#I/T	#I/T
1 629,6	#I/T	#I/T
14,8	#I/T	#I/T
1,0	#I/T	#I/T
10,8	#I/T	#I/T
-9,8	#I/T	#I/T
5,0	#I/T	#I/T

Årsestimat vs fjorårets resultat		
Årsresultat 2010	Estimat -11 vs resultat -10	Endring i %
1 168,8	#I/T	#I/T
208,9	#I/T	#I/T
7,8	#I/T	#I/T
2,7	#I/T	#I/T
25,9	#I/T	#I/T
10,4	#I/T	#I/T
4,3	#I/T	#I/T
84,3	#I/T	#I/T
1 513,0	#I/T	#I/T
82,0	#I/T	#I/T
45,4	#I/T	#I/T
102,5	#I/T	#I/T
10,5	#I/T	#I/T
648,3	#I/T	#I/T
61,6	#I/T	#I/T
68,2	#I/T	#I/T
4,1	#I/T	#I/T
-39,4	#I/T	#I/T
30,4	#I/T	#I/T
779,7	#I/T	#I/T
73,9	#I/T	#I/T
0,0	#I/T	0 %
372,0	#I/T	#I/T
1 459,6	#I/T	#I/T
53,4	#I/T	#I/T
0,8	#I/T	#I/T
8,7	#I/T	#I/T
-7,8	#I/T	#I/T
45,6	#I/T	#I/T

Årsestimat legges inn her:

2011												
ÅRSESTIMAT 2011	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Des
Basisramme	-1 280,9	-1 280,9	-1 280,9	-1 300,8	-1 300,8		-1 300,8	-1 300,8	-1 300,8	-1 300,8	-1 300,8	
ISF egne pasienter	-204,8	-204,8	-204,8	-204,8	-204,8		-204,8	-207,2	-207,2	-207,2	-207,2	
ISF legemidler utenfor sykehus	-10,8	-10,8	-10,8	-10,8	-10,8		-10,8	-12,0	-12,0	-12,0	-12,0	
Gjestepasienter	-5,8	-5,8	-5,8	-5,8	-5,8		-5,8	-4,5	-4,5	-4,5	-4,5	
Polikliniske inntekter	-24,4	-24,4	-24,4	-24,4	-24,4		-24,4	-25,9	-25,9	-25,9	-25,9	
Øremerket tilskudd "Raskere tilbake"	-8,8	-8,8	-8,8	-8,8	-8,8		-8,8	-9,3	-9,3	-9,3	-9,3	
Andre øremerkede tilskudd	-10,9	-10,9	-10,9	-10,9	-10,9		-10,9	-9,1	-9,1	-9,1	-9,1	
Andre driftsinntekter	-72,0	-72,0	-72,0	-72,0	-72,0		-72,0	-75,7	-75,7	-75,7	-75,7	
Sum driftsinntekter	-1 618,4	-1 618,4	-1 618,4	-1 638,3	-1 638,3	0,0	-1 638,3	-1 644,5	-1 644,5	-1 644,5	-1 644,5	0,0
Kjøp av offentlige helsetjenester	92,6	92,6	92,6	92,6	92,6		92,6	90,3	90,3	90,3	90,3	
Kjøp av private helsetjenester	39,3	39,3	39,3	39,3	39,3		39,3	21,6	21,6	21,6	21,6	
Varekostnader knyttet til aktivitet	106,1	106,1	106,1	106,1	106,1		106,1	135,6	135,6	135,6	135,6	
Innleid arbeidskraft - del av kto 458	14,9	14,9	14,9	14,9	14,9		14,9	11,5	11,5	11,5	11,5	
Lønn til fast ansatte	690,3	690,3	690,3	702,0	702,0		702,0	702,0	702,0	702,0	702,0	
Vikarer	41,4	41,4	41,4	58,2	58,2		58,2	55,1	55,1	55,1	55,1	
Overtid og ekstrahjelp	36,3	36,3	36,3	52,5	52,5		52,5	56,0	56,0	56,0	56,0	
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	121,0	121,0	121,0	121,0	121,0		121,0	139,4	139,4	139,4	139,4	
Offentlige tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-18,7	-18,7	-18,7	-27,4	-27,4		-27,4	-34,7	-34,7	-34,7	-34,7	
Annen lønn	30,3	30,3	30,3	28,5	28,5		28,5	28,3	28,3	28,3	28,3	
Avskrivninger	73,2	73,2	73,2	73,2	73,2		73,2	73,4	73,4	73,4	73,4	
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Andre driftskostnader	376,8	376,8	376,8	377,7	377,7		377,7	371,2	371,2	371,2	371,2	
Sum driftskostnader	1 603,6	1 603,6	1 603,6	1 638,6	1 638,6	0,0	1 638,6	1 649,7	1 649,7	1 649,7	1 649,7	0,0
Driftsresultat	-14,8	-14,8	-14,8	0,4	0,4	0,0	0,4	5,2	5,2	5,2	5,2	0,0
Finansinntekter	-1,0	-1,0	-1,0	-1,0	-1,0		-1,0	-1,0	-1,0	-1,0	-1,0	
Finanskostnader	10,8	10,8	10,8	10,8	10,8		10,8	10,8	10,8	10,8	10,8	
Finansresultat	9,8	9,8	9,8	9,8	9,8	0,0	9,8	9,8	9,8	9,8	9,8	0,0
Ordinært resultat	-5,0	-5,0	-5,0	10,2	10,2	0,0	10,2	15,0	15,0	15,0	15,0	0,0

Resultat hittil	Budsjett hittil	avvik
-1 304,9	-1 304,9	0,0
-203,6	-204,8	1,2
-11,6	-10,8	-0,8
-3,1	-5,8	2,7
-26,3	-24,8	-1,5
-9,6	-8,8	-0,7
-9,1	-10,9	1,8
-86,9	-73,6	-13,3
-1 655,1	-1 644,4	-10,6
87,5	92,6	-5,2
28,3	19,2	9,1
134,3	130,6	3,6
13,8	8,4	5,4
680,0	698,2	-18,2
62,4	44,1	18,3
66,5	36,5	30,0
139,1	140,2	-1,1
-43,5	-18,5	-25,1
29,8	29,1	0,7
74,7	73,2	1,4
0,0	0,0	0,0
361,8	375,9	-14,1
1 634,6	1 629,6	5,0
-20,5	-14,8	-5,6
-1,1	-1,0	-0,1
9,9	10,8	-0,9
8,7	9,8	0,8
-11,7	-5,0	-6,4

Årsbudsjett	Resultat i fjor
-1 304,9	-1 168,8
-204,8	-208,9
-10,8	-7,8
-5,8	-2,7
-24,8	-25,9
-8,8	-10,4
-10,9	-4,3
-73,6	-84,3
-1 644,4	-1 513,0
92,6	82,0
19,2	45,4
130,6	102,5
8,4	10,5
698,2	648,3
44,1	61,6
36,5	68,2
140,2	4,1
-18,5	-39,4
29,1	30,4
73,2	73,9
0,0	0,0
375,9	372,0
1 629,6	1 459,6
-14,8	-53,4
-1,0	-0,8
10,8	8,7
9,8	7,8
-5,0	-45,6

Brutto driftskostnader per funksjonsområde - akkumulert pr 201112						
Funksjon	R hittil i fjor	R hittil i år	JB hittil i år	Avvik hittil i år	Endring hittil i fjor - hittil i år	JB 2011
Somatikk	749,9	827,0	861,1	-111,2	10,3 %	861
Somatikk, (re-hab)	29,2	34,8	33,6	-4,4	19,1 %	34
Lab/rtg	64,7	74,4	48,8	15,9	14,9 %	49
Somatikk inkl lab/rtg	843,8	936,1	943,5	-99,7	10,9 %	944
VOP, sykehus og annen beh	1,0	0,0	-	1,0	-99,4 %	-
VOP, DPS og annen beh	170,7	206,4	196,0	-25,4	21,0 %	196
BUP	62,1	70,6	90,4	-28,3	13,6 %	90
Psykisk helse	233,8	277,0	286,4	-52,6	18,5 %	286
RUS, behandling	18,6	30,3	27,1	-8,5	62,9 %	27
Rusomsorg	18,6	30,3	27,1	-8,5	62,9 %	27
Ambulanse	162,6	184,1	180,8	-18,1	13,2 %	181
Pasienttransport	183,2	185,5	174,6	8,6	1,2 %	175
Prehospitale tjenester	345,9	369,5	355,4	-9,5	6,8 %	355
Administrasjon (skal være 0 på	(0,0)	5,6	0,4	-0,4	-625846506,67 %	0
Personalboliger, barnehager	17,6	16,0	16,8	0,7	-8,8 %	17
Personal	17,6	21,7	17,2	0,4	23,3 %	17
Sum driftskostnader	1 459,6	1 634,6	1 629,6	-170,0	12,0 %	1 630

R = regnskap

JB = justert budsjett

Kontrollsum (skal være 0)

0,0

0,0

0,0

0,0

NB: Spørringen bygger på datavarehus. Tall oppdateres nattlig.

Andel av totale driftskostnader				
Funksjon	R hittil i fjor	R hittil i år	JB hittil i år	JB 2011
Somatikk inkl lab/rtg	57,8 %	57,3 %	57,9 %	57,9 %
Psykisk helse	16,0 %	16,9 %	17,6 %	17,6 %
Rusomsorg	1,3 %	1,9 %	1,7 %	1,7 %
Prehospitale tjenester	23,7 %	22,6 %	21,8 %	21,8 %
Personal	1,2 %	1,3 %	1,1 %	1,1 %
Sum driftskostnader	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %

Aktivitetsrapportering til Helse Nord RHF 2011
Helse Finnmark HF

Des

Aktivitet psykisk helse og rusomsorg	Desember				
	Resultat 2011	Plan 2011	Avvik	Resultat 2010	Endring %
Antall utskrivninger BUP	2	4	-2	2	0 %
Antall liggedøgn BUP	190	125	65	60	217 %
Antall dagopphold BUP	0	41	-41	122	0 %
Antall polikliniske konsultasjoner BUP	1 059	1 296	-237	853	24 %
Antall tiltak BUP (direkte og indirekte)	2 324	0	2 324	2 042	14 %
Antall utskrivninger Rusomsorg	13	5	8	6	117 %
Antall liggedøgn Rusomsorg	325	295	30	122	166 %
Antall dagopphold Rusomsorg	0	0	0	0	0 %
Antall polikliniske konsultasjoner Rusomsorg	1	11	-10	9	-89 %

Akkumulert per Desember				
Resultat 2011	Plan 2011	Avvik	Resultat 2010	Endring %
46	45	1	28	64 %
1 607	1 532	75	986	63 %
1 461	500	961	986	48 %
16 770	15 800	970	15 018	12 %
32 979	63 021	-30 042	27 810	19 %
100	80	20	91	10 %
3 568	3 600	-32	2 818	27 %
#VERDI!	#VERDI!	#VERDI!	0	#VERDI!
70	140	-70	112	-38 %

Arsplan 2011
45
1 532
500
15 800
0
80
3 600
0
140

2011													
Realisert aktivitet psykisk helse og rus 2011	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Des	Akkumulert resultat
Voksenpsykiatri:													
Antall utskrivinger PHV	79	73	69	88	61		122	75	84	74	67	81	873
Antall liggedøgn PHV	1 156	1 087	1 134	1 146	1 062		1 835	898	977	822	1 055	981	12 153
Antall dagopphold PHV	18	20	40	24	12		12	2	13	13	16	8	178
Antall polikliniske konsultasjoner PHV med refusjon	1 494	1 438	1 396	1 111	1 266		1 692	1 146	1 386	1 554	1 306	1 190	14 979
Barne- og ungdomspsykiatri:													
Antall utskrivinger BUP	5	4	6	10	3		4	1	2	2	7	2	46
Antall liggedøgn BUP	183	150	149	118	137		125	33	98	234	190	190	1 607
Antall dagopphold BUP	206	185	173	58	179		278	32	146	204	0	0	1 461
Antall polikliniske konsultasjoner BUP	1 647	1 468	1 610	1 093	1 590		1 764	1 609	1 712	1 578	1 640	1 059	16 770
Antall tiltak BUP (direkte og indirekte)	2 937	3 185	3 174	2 084	3 254		3 766	1 857	3 615	3 456	3 327	2 324	32 979
Rusomsorg:													
Antall utskrivinger Rusomsorg	5	3	9	8	8		15	9	6	11	13	13	100
Antall liggedøgn Rusomsorg	185	241	315	317	298		566	251	294	451	325	325	3 568
Antall dagopphold Rusomsorg	Rapporteres manuelt her												
Antall polikliniske konsultasjoner Rusomsorg	10	6	15	8	14		14	2	0	0	0	1	70

2011													
Plantall aktivitet psykisk helse og rus 2011	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Des	Akkumulert resultat
Voksenpsykiatri:													
Antall utskrivinger PHV	69	69	72	65	69	69	48	56	72	72	73	66	800
Antall liggedøgn PHV	1 201	1 206	1 259	1 140	1 200	1 200	837	977	1 256	1 256	1 284	1 144	13 960
Antall dagopphold PHV	57	57	59	54	57	57	40	46	59	59	61	54	660
Antall polikliniske konsultasjoner PHV med refusjon	1 268	1 268	1 327	1 209	1 268	1 268	984	1 135	1 428	1 428	1 457	1 410	15 450
Barne- og ungdomspsykiatri:	Rapporteres manuelt her												
Antall utskrivinger BUP	3	3	5	4	3	3	2	4	5	5	4	4	45
Antall liggedøgn BUP	132	132	138	125	132	132	92	107	138	138	141	125	1 532
Antall dagopphold BUP	43	43	45	41	43	43	30	35	45	45	46	41	500
Antall polikliniske konsultasjoner BUP	1 359	1 359	1 421	1 295	1 359	1 359	949	1 106	1 422	1 422	1 453	1 296	15 800
Antall tiltak BUP (direkte og indirekte)	Rapporteres manuelt her												
Rusomsorg:													
Antall utskrivinger Rusomsorg	9	9	10	9	9	4	4	4	5	6	6	5	80
Antall liggedøgn Rusomsorg	310	310	324	295	310	310	216	252	324	324	330	295	3 600
Antall dagopphold Rusomsorg	Rapporteres manuelt her												
Antall polikliniske konsultasjoner Rusomsorg	12	12	13	11	12	12	8	10	13	13	13	11	140

Realisert aktivitet psykisk helse og rus 2010	2010												Akkumulert resultat
	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Des	
Voksenpsykiatri:													
Antall utskrivinger PHV	73	106	104	98	97	86	77	75	70	72	96	77	1 031
Antall liggedøgn PHV	1 206	1 223	1 269	1 240	927	1 153	926	1 065	989	1 209	1 209	1 021	13 437
Antall dagopphold PHV	6	98	51	44	53	52	70	0	30	19	46		469
Antall polikliniske konsultasjoner PHV	1 246	1 234	1 800	1 851	1 132	1 280	758	978	1 552	1 230	1 462	990	15 513
Barne- og ungdomspsykiatri:													
Antall utskrivinger BUP	1	3	3	3	2	3	0	0	2	3	6	2	28
Antall liggedøgn BUP	27	27	309	135	45	40	0	25	90	91	137	60	986
Antall dagopphold BUP	65	155	123	92	122		15	61	156	164	293	122	1 368
Antall polikliniske konsultasjoner BUP	1 325	1 305	1 479	1 404	1 216	1 321	521	949	1 377	1 523	1 745	853	15 018
Antall tiltak BUP (direkte og indirekte)	2 422	2 405	2 385	2 082	2 336	2 455	1 258	1 741	2 688	2 810	3 186	2 042	27 810
Rusomsorg:													
Antall utskrivinger Rusomsorg	5	12	9	11	9	8	9	2	7	5	8	6	91
Antall liggedøgn Rusomsorg	379	298	384	280	251	265	93	100	265	199	182	122	2 818
Antall dagopphold Rusomsorg	0	0											0
Antall polikliniske konsultasjoner Rusomsorg	9	12	18	6	4	6	4	12	8	5	19	9	112

