



Styremøte i Helse Finnmark HF

Dato. 16. februar 2012

Møtedato: 23. februar 2012

Saksbehandler: Økonomisjef Lill-Gunn Kivijervi

Sak nr:	05/2012
Navn på sak:	Månedrapport Helse Finnmark HF 1-2012, Økonomi, personal, kvalitet og aktivitet

Tilrådning:

Styret i Helse Finnmark HF tar månedrapport Helse Finnmark HF 1-2012, Økonomi, personal, kvalitet og aktivitet til orientering.

Vedlegg:

1. Månedrapport januar 2012

Hans Petter Fundingsrud

Adm. dir.

Månedssrapport Helse Finnmark HF 1-2012

Økonomi, personal, kvalitet og aktivitet

Innhold

Oppsummering av utvikling.....	1
Økonomi.....	2
Resultat.....	2
Driftsinntekter.....	3
Driftskostnader.....	3
Klinikkene.....	3
Funksjonsregnskap.....	4
Prognose.....	5
Gjennomføring av tiltak.....	5
Likviditet.....	7
Investeringer.....	7
Personal.....	8
Bemanning.....	8
Andel deltidsansatte.....	9
Sykefravær.....	9
Kvalitet.....	10
Ventetid – antall dager.....	10
Andel fristbrudd for rettighetspasienter.....	12
Aktivitet.....	12
Somatikk.....	13
Psykisk helsevern og rus.....	14

Oppsummering av utvikling

Helse Finnmark har i januar et positivt budsjettavvik på 0,1 mill. Det positive avviket skyldes hovedsakelig ett lavere forbruk av andre driftskostnader på 3,4 mill. enn budsjettet. Inntektene har et negativt avvik på 0,6 mill. og lønns- og innleiekostnadene har et negativt avvik på 1,4 mill.

Tabellene ovenfor viser at Helse Finnmark har 2.8 % effekt av planlagte tiltak for januar 2012. Planlagt effekten for hele 2012 er 52.2 mill. kroner. Justert for risiko i henhold til retningslinjer fra Helse Nord, er årseffekt av tiltakene beregnet til 38.567 mill. kroner.

Det har vært en økning på 45 månedsverk fra januar 2011 til januar 2012. Foretaket har ikke lykkes i målsetningen om å redusere antall årsverk hvis man sammenligner perioden januar 2011 til januar 2012. Men ser man på utviklingen resten av månedene i 2011, så ligger januar 2012 med lavere forbruket månedsverk sammenlignet med resten av månedene i 2010 og 2011.

Andelen deltidsansatte har gått ned i januar 2012, mens antall heltidsansatte har økt. Dette er i samsvar med ønsket utvikling i Helse Finnmark.

Sykefraværet for desember er 8,7 %, noe som er det samme som samme måned året før, mens Helse Finnmark har hatt en nedgang i sykefravær i perioden januar til og med desember 2011 på 0,2 %, sammenlignet med samme periode i 2010.

Ventetiden ved både i somatikken og psykisk helsevern og rus har gått litt opp i januar. Samme gjelder for fristbrudd pr. januar som også har hatt en liten økning fra desember måned i alle klinikkene. Foretaket har fokus på både ventetid og fristbrudd, men foreløpig har ikke arbeidet vist de resultatene man ønsker. Det settes inn flere tiltak nå for å nå målene.

Aktiviteten i somatikken har totalt vært lavere i januar 2012 enn januar 2011, mens aktiviteten i psykiatri og rus har økt sammenlignet med januar 2011. Vridningen fra dag til døgn har ikke hatt ønsket effekt i Helse Finnmark. I somatikken har man lavere aktivitet på heldøgnsopphold i januar 2012 sammenlignet med januar 2011, men de ligger høyere enn plantall for 2012. Pga. noe økning i ø-hjelp i somatikken har det ikke vært mulig å oppnå ønsket vridning fra døgnbehandling til dagbehandling.

Økonomi

Resultat

Helse Finnmark har i januar et positivt budsjettavvik på 0,1 mill. Det positive avviket skyldes hovedsakelig ett lavere forbruk av andre driftskostnader på 3,4 mill. enn budsjettet.

Inntektene har et negativt avvik på 0,6 mill. og lønns- og innleiekostnadene har et negativt avvik på 1,4 mill.

Resultatrapportering	Januar				Akkumulert per Januar			
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %
Basisramme	113,0	113,1	0,0	0 %	113,0	113,1	0,0	0 %
ISF egne pasienter	18,1	19,1	-0,9	-5 %	18,1	19,1	-0,9	-5 %
ISF legemidler utenfor sykehus	1,4	1,1	0,4	33 %	1,4	1,1	0,4	33 %
Gjestepasientinntekter	0,2	0,2	0,0	21 %	0,2	0,2	0,0	21 %
Polikliniske inntekter	2,3	2,3	0,0	0 %	2,3	2,3	0,0	0 %
Øremerket tilskudd "Raskere tilbake"	0,9	0,7	0,2	21 %	0,9	0,7	0,2	21 %
Andre øremerkede tilskudd	0,5	0,8	-0,2	-31 %	0,5	0,8	-0,2	-31 %
Andre driftsinntekter	5,5	5,5	0,0	1 %	5,5	5,5	0,0	1 %
Sum driftsinntekter	142,1	142,7	-0,6	0 %	142,1	142,7	-0,6	0 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	7,9	7,9	0,0	0 %	7,9	7,9	0,0	0 %
Kjøp av private helsetjenester	0,7	1,6	-0,9	-58 %	0,7	1,6	-0,9	-58 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	11,3	10,8	0,5	5 %	11,3	10,8	0,5	5 %
Innleid arbeidskraft	0,2	0,7	-0,5	-67 %	0,2	0,7	-0,5	-67 %
Lønn til fast ansatte	65,2	64,8	0,4	1 %	65,2	64,8	0,4	1 %
Vikarer	3,9	3,0	0,9	28 %	3,9	3,0	0,9	28 %
Overtid og ekstrahjelp	4,6	3,1	1,5	49 %	4,6	3,1	1,5	49 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	13,4	11,8	1,6	14 %	13,4	11,8	1,6	14 %
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-2,9	-1,5	-1,4	99 %	-2,9	-1,5	-1,4	99 %
Annen lønnskostnad	2,6	2,1	0,5	25 %	2,6	2,1	0,5	25 %
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	73,8	72,4	1,4	2 %	73,8	72,4	1,4	2 %
Avskrivninger	5,1	5,2	-0,1	-2 %	5,1	5,2	-0,1	-2 %
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0,0	0,0	0 %
Andre driftskostnader	28,6	32,0	-3,4	-11 %	28,6	32,0	-3,4	-11 %
Sum driftskostnader	140,8	141,7	-0,9	-1 %	140,8	141,7	-0,9	-1 %
Driftsresultat	1,3	1,0	0,3	28 %	1,3	1,0	0,3	28 %
Finansinntekter	0,1	0,1	0,0	-5 %	0,1	0,1	0,0	-5 %
Finanskostnader	0,8	0,7	0,2	24 %	0,8	0,7	0,2	24 %
Finansresultat	-0,7	-0,6	-0,2	28 %	-0,7	-0,6	-0,2	28 %
Ordinært resultat	0,5	0,4	0,1	28 %	0,5	0,4	0,1	28 %

Driftsinntekter

Inntektene i Helse Finnmark i januar har et negativt avvik på 0,6 mill. Hovedsakelig skyldes dette lavere ISF-inntekt i januar enn budsjettet.

Driftskostnader

Varekostnader

Varekostnadene i januar viser et negativt avvik på 0,9 mill. Det negative avviket skyldes hovedsakelig gjestepasientkostnader som i januar viser et underforbruk på 0,8 mill.

Lønnskostnader

Lønnskostnadene for januar viser et negativt avvik på 3,5 mill. Det negative avviket skyldes hovedsakelig overforbruk på overtid, ekstrahjelp og vikarer. En økning i KLP kostnadene for 2012 har gitt et overforbruk på 1,6 mill i januar på KLP.

Klinikk (T)	Beløp jan	Justert budsjett jan	Avvik jan
Administrasjon	11,8	9,2	-2,6
Klinikk Psykisk Helsevern	17,1	17,3	0,2
Klinikk Hammerfest	26	26,1	0,1
Klinikk Kirkenes	16,9	17	0,1
Klinikk Prehospital	11,4	10,3	-1,1
Klinikk Drift	3,7	3,5	-0,2
	86,9	83,4	-3,5

Andre driftskostnader

Andre driftskostnader viser et positivt avvik på 3,4 mill i januar. Det positive avviket i januar skyldes hovedsakelig bufferen på 2 mill, samt lavere pasientreisekostnader på 1 mill.

Klinikkene

Tall i hele 1000	Avvik januar	Avvik hittil i år	Avvik hittil i 2011
Adm	-901	-901	1 528
Pasienttransport	960	960	548
Psykisk Helsevern og rus	1 541	1 541	433
Klinikk Hammerfest	-384	-384	3 522
Klinikk Kirkenes	-1 322	-1 322	-1 448
Prehospital avdeling	-259	-259	-2 272
Drift	411	411	-815
Boligforvaltning	72	72	-278
Sum	120	120	1 218

Administrasjonen er i balanse i januar. Pasientreisekostnadene er ca 1 mill lavere enn budsjett i januar, og skyldes hovedsakelig lavere reisekostnader.

Klinikk Psykisk Helsevern og rus har et positivt avvik på 1,5 mill i januar. Det positive avviket skyldes hovedsakelig lavere kostnader på kjøp av gjestepasienter enn budsjettet, samt lavere forbruk på fast lønn. Gjestepasientkostnadene er vanskelig å vurdere innenfor psykisk helsevern og rus, som følge av at foretaket ikke har kontroll på pasienter som velger å få

behandling utenfor regionen. Når det gjelder lønnskostnader, har det over lengre tid vært vanskelig å rekruttere spesialister innenfor feltet.

Klinikk Hammerfest har et negativt avvik på 0,4 mill. i januar. Det negative avviket skyldes hovedsakelig overforbruk på varekostnader. Til tross for at klinikken ligger etter på DRG poeng er det ett lite positivt avvik på inntektene for januar, årsaken er høyere egenandelsinntekter enn budsjett. Det er foreløpig ikke fakturert ut utskrivningsklare pasienter. Det er også positivt avvik på lønn som skyldes mindre forbruk på fast lønn og høyere refusjoner av sykepenger/fødselspenger enn budsjett.

Klinikk Kirkenes har ett negativt avvik på 1,3 mill. Det negative avviket skyldes hovedsakelig lavere ISF-inntekter enn budsjettet på 0,5 mill., samt en kostnadsføring på 0,6 mill som gjelder 2011. Det er ikke foreløpig ikke fakturert for utskrivningsklare pasienter.

Klinikk Prehospital har ett negativt avvik på 0,26 mill. Det negative avviket skyldes hovedsakelig overforbruk på lønnskostnader med 1,1 mill. Klinikken har et positivt avvik på hhv. varekostnad på 0,4 mill. og andre driftskostnader på 0,4 mill. som bidrar til et redusert avvik totalt for januar.

Drift og eiendom har et positivt budsjettavvik i januar på 0,4 mill. Avviket i januar skyldes i hovedsak lavere kostnader på vedlikehold, reparasjon og servicer enn avsatt i budsjettet. Boligforvaltning har et positivt budsjettavvik i januar på 0,1 mill. Hovedårsaken til det positive avviket på boligforvaltning er lavere kostnader på vedlikehold, reparasjon og service på bygninger og annen fast eiendom enn avsatt i budsjettet for januar 2012.

Funksjonsregnskap

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

Prognose

ÅRSESTIMAT 2011	Årsbudsjett 2012
Basisramme	-1 322,9
ISF egne pasienter	-213,0
ISF legemidler utenfor sykehus	-13,0
Gjestepasienter	-3,7
Polikliniske inntekter	-25,5
Øremerket tilskudd "Raskere tilbake"	-8,8
Andre øremerkede tilskudd	-9,0
Andre driftsinntekter	-78,3
Sum driftsinntekter	-1 674,3
Kjøp av offentlige helsetjenester	93,0
Kjøp av private helsetjenester	19,2
Varekostnader knyttet til aktivitet	130,8
Innleid arbeidskraft - del av kto 458	8,9
Lønn til fast ansatte	740,9
Vikarer	48,5
Overtid og ekstrahjelp	37,0
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	141,4
Offentlige tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-17,4
Annen lønn	24,7
Avskrivninger	62,4
Nedskrivninger	0,0
Andre driftskostnader	373,2
Sum driftskostnader	1 662,5
Driftsresultat	-11,8
Finansinntekter	-1,0
Finanskostnader	7,8
Finansresultat	6,8
Ordinært resultat	-5,0

Prognosen er den samme som budsjett 2012

Gjennomføring av tiltak

REALISERT OMS TILLING 2012	Januar
0 - Ingen risiko	0
1 - Usannsynlig at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	651
2 - Lav sannynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter	432
3 - Middels sannynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført	0
4 - Høy sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter	0
5 - Tiltaket blir ikke gjennomført i 2012	0
Sum Helse Finnmark	1 083

Realisert i % av budsjett

2,8 %

Tabellene ovenfor viser at Helse Finnmark har 2.8 % effekt av planlagte tiltak for januar 2012. Planlagt effekten for hele 2012 er 52.2 mill. kroner. Justert for risiko i henhold til retningslinjer fra Helse Nord, er årseffekt av tiltakene beregnet til 38.567 mill. kroner. Det er tiltakene med lavest risiko som har gitt best effekt i januar.

Oppsummering effekt 2012	Januar
Kirkenes	255
Hammerfest	56
Stab/støtte	208
Psyk rus	125
Prehospital	250
Drift og eiendom	117
Generelle overgripende	72
Sum Helse Finnmark	1 083

Fordeling per klinikk

Klinikk Kirkenes har oppnådd størst effekt av tiltakene i januar. Radiografstilling holdes vakant. Reduksjon i portørstilling er gjennomført og to barnepleierstillinger er tatt bort. Andre års lærlinger dekker også opp ved sykefravær. 2 stillinger er overført til RON og vil ikke ha effekt før i andre tertial. Samlet er effekten av tiltakene på kr. 255.000 kroner i januar.

Klinikk Hammerfest har redusert stilling som traumekoordinator. Audiograf stilling er redusert som planlagt. Utrykning på vakt på Røntgen er også redusert. Økte priser på pasienthotell har også gitt høyere inntekter iht. plan. Klinikken har en samlet effekt av sine tiltak på kr. 56.000 i januar.

Innenfor Stab/støtte er tiltak knyttet til reduksjon av stilling som opplæringskonsulent og beredskapskonsulent gjennomført. En stilling som personalkonsulent er også redusert ved HR avdelingen. Stillingsreduksjon på budsjett/analyse og på pasientreiser er også gjennomført iht plan. Samlet effekt av tiltak innenfor Stab/støtte i januar er på kr. 208.000.

Klinikk Psykisk Helsevern og Rus har redusert med en stilling i administrasjonen. I tillegg har man redusert antall senger ved Jansnes som har gitt lavere lønnskostnader. Prosess med å redusere antall senger i Tana er forsinket i forhold til opprinnelig plan. Klinikken har en samlet effekt av sine tiltak for januar på kr. 125.000.

Prehospital klinikk har redusert kostnader knyttet til prosjektstillinger og ansatte i vikarpool som planlagt. Samlet effekt av tiltak i januar er på kr. 250.000.

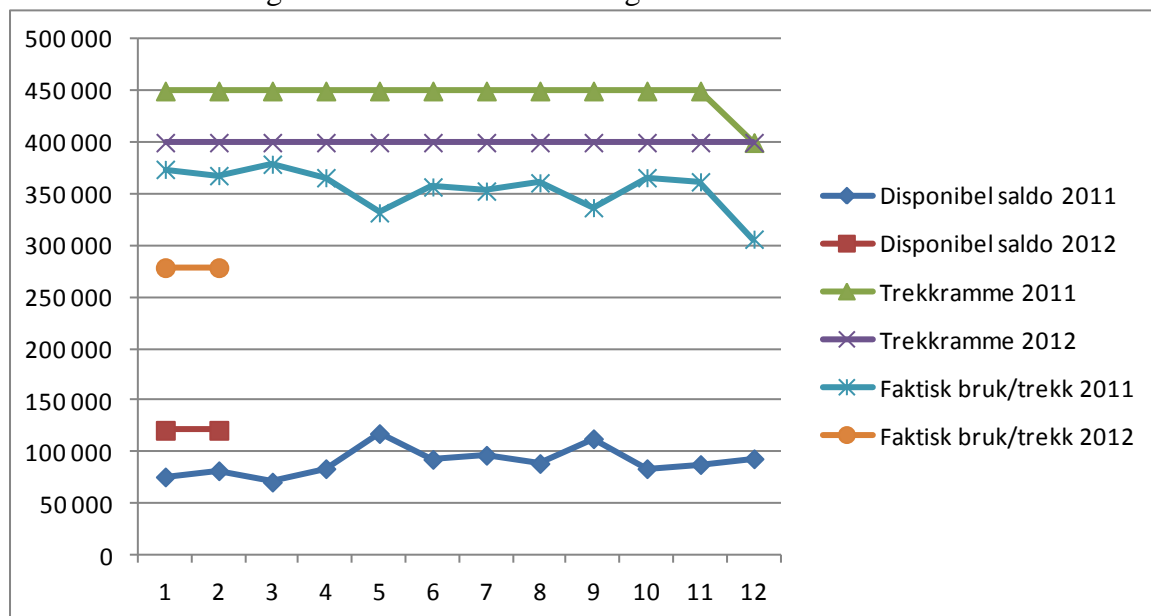
Drift og eiendom har redusert med et årsverk innenfor renhold og en stilling innenfor sentralbord. Ny energiavtale og ny avtale for vask av tøy gir også effekt i januar. Portørstilling er overført til RON. Klinikken har en effekt av sine tiltak for januar på kr. 117.000.

Innenfor generelle overgripende tiltak er kostnader knyttet til pasientreiser redusert som følge av mindre reisevirksomhet etter etablering av tilbud nærmere pasient. Generelle overgripende tiltak har således gitt en effekt i januar på kr. 72.000.

Likviditet

Trekkrammen for Helse Finnmark er på 400 mill. Disponibel saldo pr. 31.01.12 var kr. 121 mill. Helse Finnmark HF har et trekk på kassekreditten på 279 mill.

Under vises utviklingen i likviditeten for 2011 og 2012.



Investeringer

Investeringer 2012	Ramme 2012	Investert 2012	Rest
Renovering av Kirkenes Sykehus- Idefase	40 000	215	39 785
Brannoppgradering 2011		44	- 44
Enøk utredning		34	- 34
MTU knes/hfest		27	- 27
Finnmarksklinikken 2012	25 000	11	24 989
Spesialisthelsetjenesten Karasjok	1 000		1 000
Drift - bygg- og maskinteknisk	10 000	16	9 984
Kirkenes og Hammerfest - utstyr somatikk	1 000		1 000
Nye ambulanser 2012	7 500		7 500
Innkjøp MTU Helse Finnmark 2012	12 000	803	11 197
Røntgenlab Alta	4 500		4 500
Ombygging med. avdeling Hammerfest		4	- 4
Midler ufordelt - utsatt F.klinikken	2 500		2 500
Egenkapitalinnskudd	3 600		3 600
Total investeringsramme 2012	107 100	1 153	105 947

Det er i januar 2012 investert for 1,2 mill av en total investeringsramme inkl overføringer fra 2011 på 107,1 mill. Pr. januar 2012 er 105,9 mill ikke benyttet. Restinvesteringsmidler avstemmes når endelig årsoppgjør foreligger.

Personal

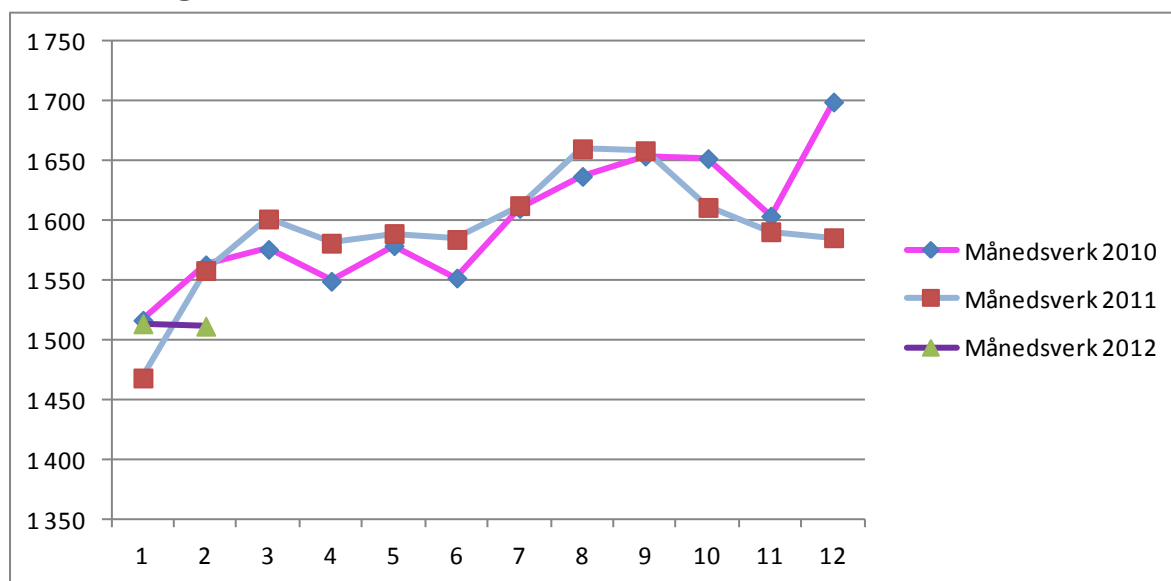
Månedsverkene for januar 2012 ligger noe over månedsverkene for januar 2011, men på samme nivå som januar 2010. Det har vært en økning på 45 månedsverk fra januar 2011 til januar 2012. Foretaket har ikke lyktes i målsetningen om å redusere antall årsverk hvis man sammenligner perioden januar 2011 til januar 2012. Men ser man på utviklingen resten av månedene i 2011, så ligger januar 2012 med lavere forbrukte månedsverk sammenlignet med resten av månedene i 2010 og 2011. Historisk sett ligger månedsverkene lavest i januar måned, så Helse Finnmark vil følge nøye med utviklingen i månedsverkene fremover i 2012.

Andelen deltidsansatte har gått ned i januar 2012, mens antall heltidsansatte har økt. Dette er i samsvar med ønsket utvikling i Helse Finnmark.

Sykefraværet for desember er 8,7 %, noe som er det samme som samme måned året før, mens Helse Finnmark har hatt en nedgang i sykefravær i perioden januar til og med desember 2011 på 0,2 %, sammenlignet med samme periode i 2010.

I forbindelse med oppfølging av styresak 41/2011 omstilling og nedbemanning, gjøres det en analyse av månedsverksutviklingen.

Bemanning



Månedsverkene for januar 2012 ligger noe over månedsverkene for januar 2011, men på samme nivå som januar 2010. Det har vært en økning på 45 månedsverk fra januar 2011 til januar 2012. Helse Finnmark ligger lavere i antall månedsverk i januar 2012 enn hva de gjorde i desember 2011, så det har vært en nedgang etter årsskiftet. Nedgangen samsvarer med utviklingen året før, det er derfor vanskelig å si om noe av årsaken kan tilskrives det økte fokuset på lønnskostnader og personalressurser fra og med august 2011 ihht styresak 41/2011.

Det er en økning på overtid og timeverk på 80 månedsverk, mens månedslønn faste stillinger og frivillig utvidelse av arbeidstiden (dvs. personer som har deltidsstilling som arbeider utover sin stillingsbrøk, inntil 100 %) har en nedgang på 35 månedsverk når man sammenligner januar 2012 med januar 2011

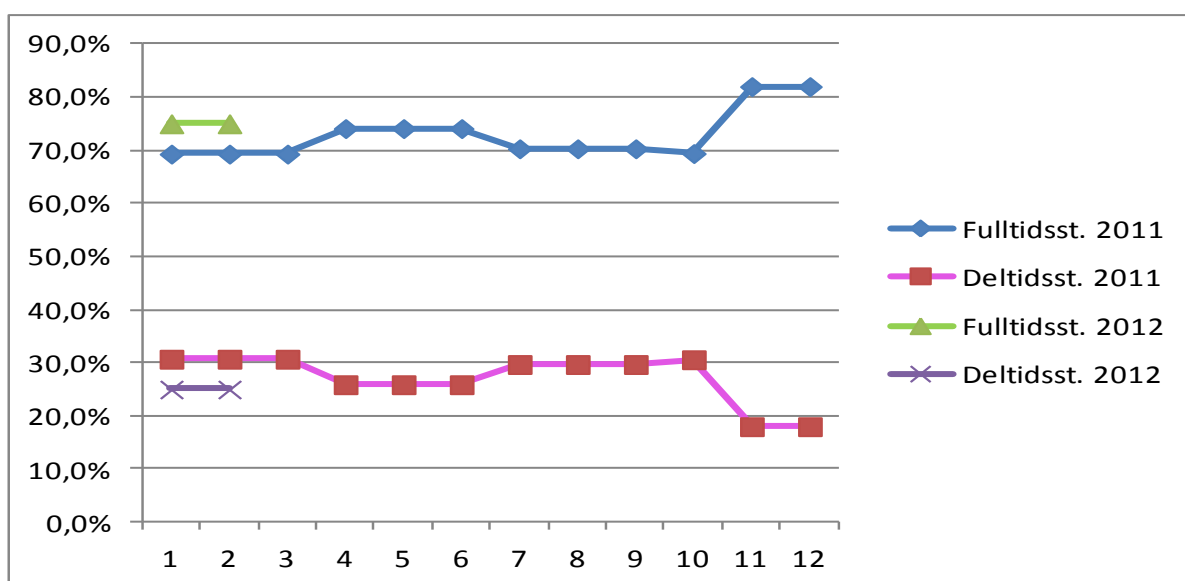
Det er iversatt et arbeid knyttet til å ta ned 70 stillinger/årsverk i foretaket. Det er økt fokus på utviklingen i månedsverk i den månedlige budsjettoppfølgingen mellom direktør og klinikksjefene.

Ut fra tabellen under ser man at lønnskostnader i Helse Finnmark har økt fra 76 mill i januar 2011, til 86,9 mill i januar 2012. Det er en økning på 10,9 mill på ett år.

Januar	Antall mnd verk	Lønnskost	pr.ansatt
2011	1 469	76 033	52
2012	1 514	86 922	57

Lønnskost 2011 er justert for 3,31 % lønnsvekst.

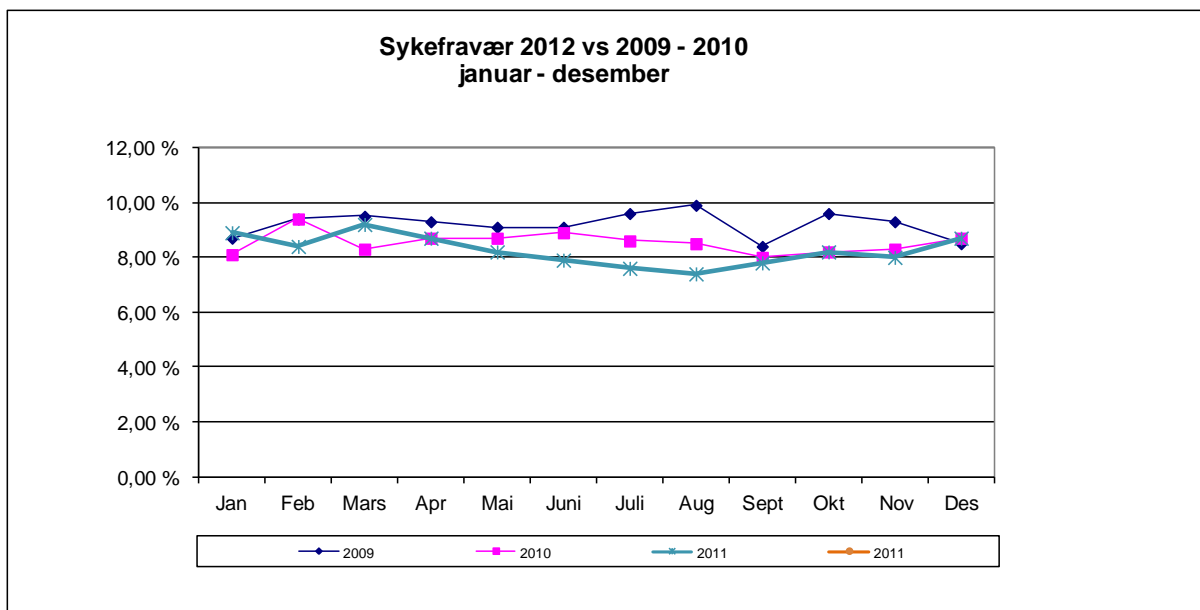
Andel deltidsansatte



I januar 2012 er andelen av ansatte som har fulltidsstillinger på 75 %, mens andel med deltidsstillinger er på 25 %. Det vil si at foretaket i januar 2012 har fått opp andelen fulltidsansatte og ned andelen deltidsansatte, sammenlignet med januar 2011. I en undersøkelse i 2011 kom det frem at andel personer som har uønsket deltid utgjør 9,6 % av samtlige deltidsansatte. Målet er en reduksjon på 20 % i uønsket deltid.

Sykefravær

Sykefraværet for desember var 8,70 %. Dette er det samme som for desember 2010. Pr. desember er sykefraværet 8,6 % mot 8,8 % samme periode i fjor. Dermed har foretaket hatt en ytterligere nedgang i sykefraværet sammenlignet med tidligere år.



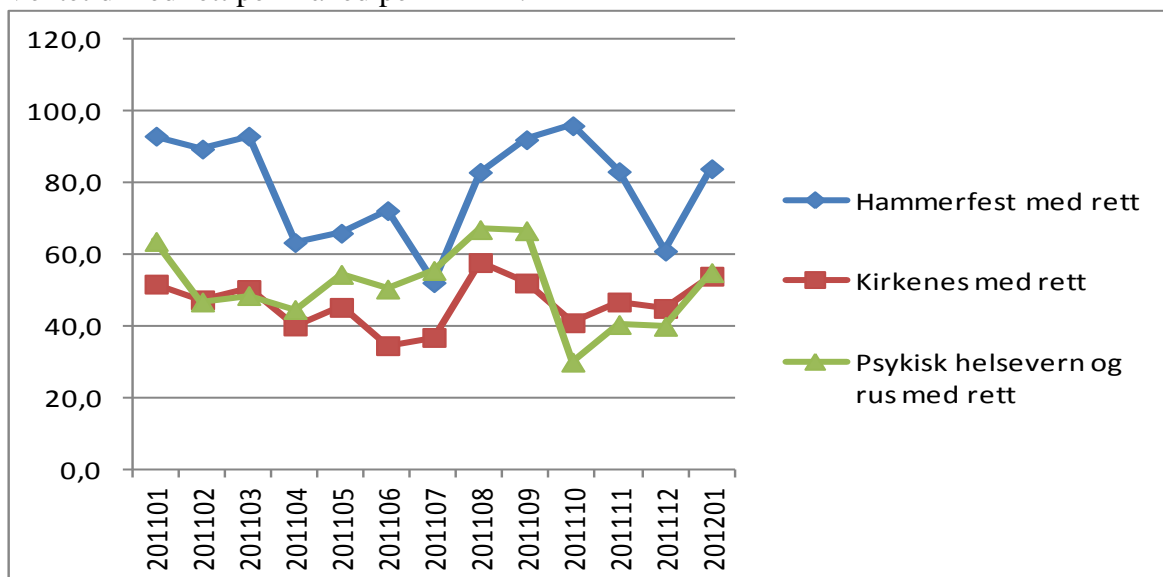
Helse Finnmark har de siste årene hatt fokus på tiltak for å forbedre sykefraværsprosenten. Det langsiktige arbeidet rettet mot sykefravær er med på å gi en nedgang i sykefravær.

Kvalitet

Ventetiden både i somatikken og psykisk helsevern og rus har gått litt opp i januar. Samme gjelder for fristbrudd pr. januar som også har hatt en liten økning fra desember måned i alle klinikkene. Foretaket har fokus på både ventetid og fristbrudd, men foreløpig har ikke arbeidet vist de resultatene man ønsker. Det settes inn flere tiltak nå for å nå målene.

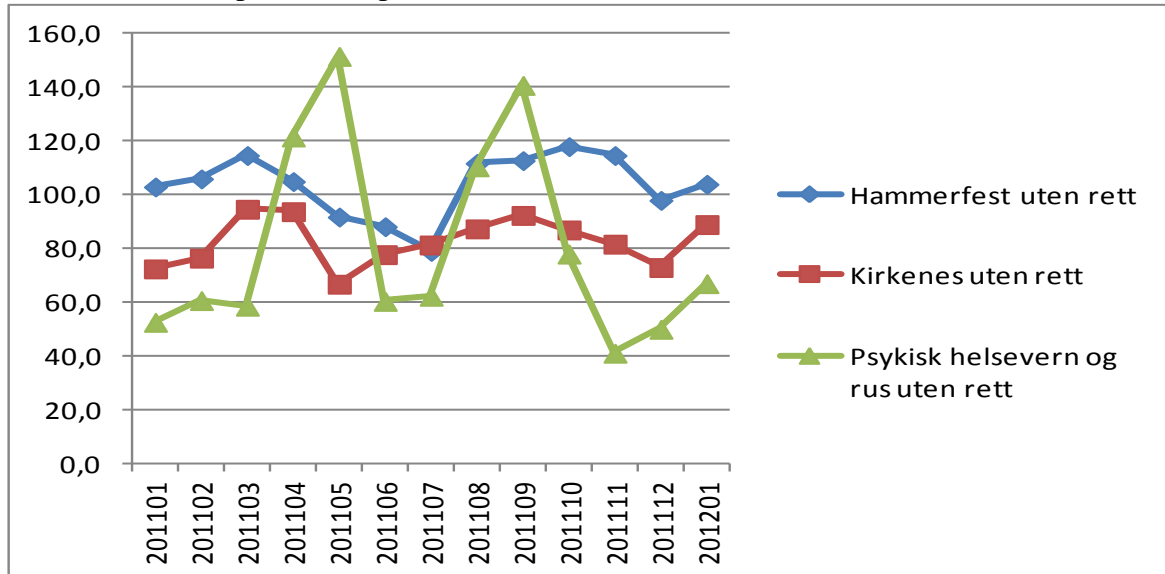
Ventetid - antall dager

Ventetid med rett per måned per klinikk.



Tabellen innehold ikke tall for barne- og ungdomspsykiatrien.

Ventetid uten rett per måned per klinikk.



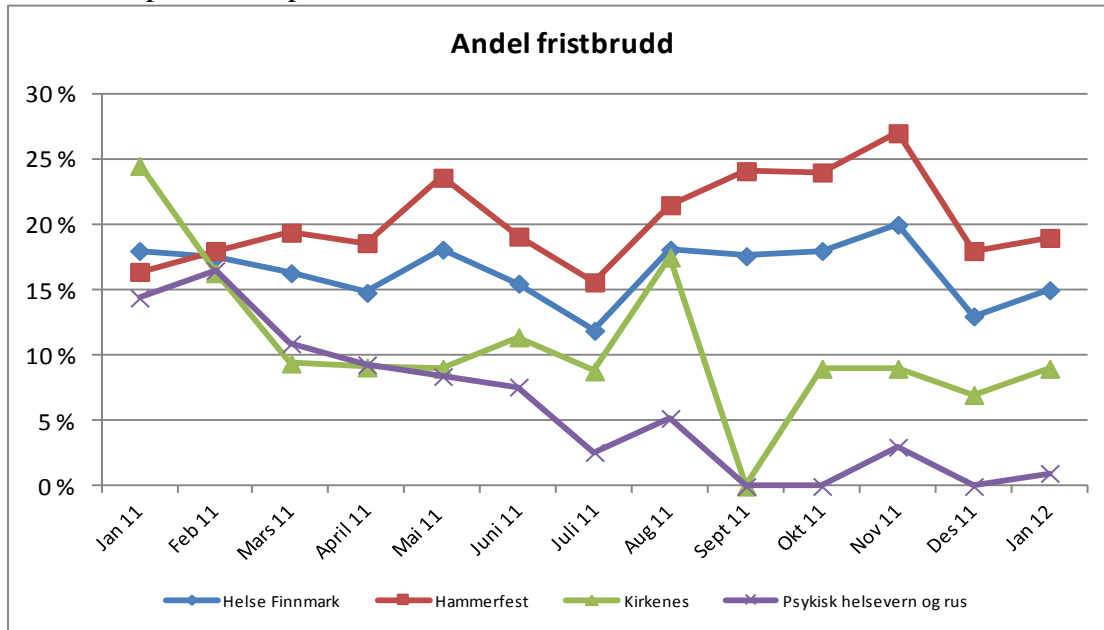
Klinikk Psykisk Helsevern og rus vurderer at snitt ventetider for pasientene i klinikken med rett tilfredsstillende kravet i prioriteringsveilederen. Klinikken vurderer ventetiden for pasienter uten rett som tilfredsstillende.

Klinikk Kirkenes jobber med å rydde ventelister slik at pasienter som er feilregistrert blir avsluttet. Dette vil bidra til at man vil få ned ventetiden. Kirkenes ligger med en ventetid på rettighetspasienter mellom 35 og 58 dager, og når derfor måltallet på 60 dager. På pasienter uten rett har klinikken en ventetid på 89 dager i januar 2012.

Ventetiden for pasienter med rett i klinikk Hammerfest er pr. januar 2012 på 84 dager. Klinikken har utarbeidet en plan med tiltak for å redusere ventetid. Tiltakene i planen er iverksatt og det jobbes kontinuerlig med rydding av ventelister. Den lange ventetiden for pasienter uten rett skyldes i hovedsak ventetid for pasienter til ØNH og der settes det inn ekstra uker med poliklinikk.

Andel fristbrudd for rettighetspasienter

Fristbrudd per måned per klinikk.



Klinikk psykisk helsevern og rus har stort fokus på å unngå fristbrudd. Så langt i 2012 har det vært et spesielt fokus på BUP Alta og VPP Alta, som på grunn av ledighet i stillinger herunder flere fødselspermisjoner har hatt redusert klinisk kapasitet i januar og vil ha det fremover. Stillinger er lyst ut og søkes besatt. Erfaringsmessig er det nærmest umulig å rekruttere spesialister i vikariat.

Klinikk Kirkenes jobber sammen med foretakscontoller med å kvalitetssikre tallmaterialet slik at uttrekk i sas portal er i samsvar med NPR lister. Pr i dag er det ikke samsvar. Ved siste gjennomgang av NPR lister hadde klinikken 2 reelle fristbrudd. Det ene fristbruddet var hudseksjonen som mangler utstyr og det andre fristbruddet var på ØNH på celonbehandling. I SAS portalen var det i samme periode registrert 10 fristbrudd.

Klinikk Hammerfest har hatt en nedgang i fristbrudd siden november 2011, men i januar kan man se en liten økning i fristbruddene i klinikken. Klinikken har utarbeidet en tiltaksplan for å redusere ventetid og unngå fristbrudd.

Aktivitet

Aktiviteten i somatikken har totalt vært lavere i januar 2012 enn januar 2011, mens aktiviteten i psykiatri og rus har økt sammenlignet med januar 2011. Vridningen fra dag til døgn har ikke hatt ønsket effekt i Helse Finnmark. I somatikken har man lavere aktivitet på heldøgnsoophold i januar 2012 sammenlignet med januar 2011, men de ligger høyere enn plantall for 2012. Pga. noe økning i ø-hjelp i somatikken har det ikke vært mulig å oppnå ønsket vridning fra døgnbehandling til dagbehandling.

Somatikk

	2011	2012	Plan 2012	Endring faktisk	Endring faktisk 2012 - plan 2012
Klinikk Hammerfest					
Alle kontakter	3685	3581	3718	-104	-137
Totalt antall opphold somatikk	858	885	890	27	-5
Herav:					
Dagopphold poliklinikk	186	174	199	-12	-25
Dagopphold innlagte	67	144	112	77	32
Heldøgnsopphold innlagte	605	567	579	-38	-12
Polikliniske konsultasjoner	2827	2696	2828	-131	-132
DRG poeng totalt	678,3	649,26	688,8	-29,04	-39,54
Herav:					
DRG poeng dag/døgn	604,7	571,93	609,8	-32,77	-37,87
DRG poeng poliklinikk	73,6	77,33	79	3,73	-1,67

Klinikk Hammerfest har ikke oppnådd plantall for dagopphold poliklinikk i 2012 og har lavere aktivitet enn 2011. Klinikken har økt plantall i 2012 ut fra fjordårets faktiske tall som følge av kravet om en dreining til økt dag - og poliklinisk behandling. Klinikken har nå oppfølging av lederne for å oppnå den ønskede dreiningen fra døgn til dag.

Klinikk Hammerfest har en stor økning på dagopphold innlagte ut fra plantall for januar 2012 og faktisk tall for 2011. Mye av økningen skyldes økt antall pasienter til cellegiftkurer på kreftpoliklinikken.

For heldøgnsopphold har klinikken en økning i forhold til plantall for 2012, men en reduksjon sammenlignet med 2011 noe som er en ønsket utvikling.

Klinikk Hammerfest har økt plantall for DRG i 2012 i henhold til faktisk aktivitet i 2011.

Klinikken har ikke oppnådd plantall for januar 2012 og det skyldes i hovedsak lavere aktivitet på dag/døgn opphold.

	2011	2012	Plan 2012	Endring faktisk (2012-2011)	Endring faktisk 2012 - plan 2012
Klinikk Kirkenes					
Alle kontakter	2279	2549	2348	270	201
Totalt antall opphold somatikk	531	460	495	-71	-35
Herav:					
Dagopphold poliklinikk	135	114	121	-21	-7
Dagopphold innlagte	64	43	68	-21	-25
Heldøgnsopphold innlagte	332	303	306	-29	-3
Polikliniske konsultasjoner	1748	2089	1853	341	236
DRG poeng totalt	382	365,57	399,6	-16,43	-34,03
Herav:					
DRG poeng dag/døgn	328,6	303,3	345,8	-25,3	-42,5
DRG poeng poliklinikk	53,4	62,27	53,8	8,87	8,47

Klinikk Kirkenes har hatt et lavere belegg på medisinsk avdeling i de to første ukene av januar 2012. Samt at operasjonsavdelingen har hatt unormalt høyt antall strykninger i januar av ulike årsaker. I tillegg har avdelingen hatt en dag med ø-hjelp i forbindelse med traumeseminar. De som går gjennom epikrisene på klinikk Kirkenes har ikke startet på januar 2012 ennå. Derfor kan det komme endringer i tallene.

Psykisk helsevern og rus

	OPPNÅDD 2011	OPPNÅDD 2012	PLANTALL 2012	Avvik	Avvik i %
Liggedøgn Voksenpsyk	1 156	1 054	960	94	9,8 %
Polikliniske konsult. Voksenpsyk	1 494	1 552	1 376	176	12,8 %
Liggedøgn BUP	183	243	172	71	41,3 %
Polikliniske konsult. BUP	1 647	1 647	1 428	219	15,3 %
Ligged. Rus	185	346	318	28	8,81 %

Voksenpsykiatrien

I voksenpsykiatrien ligger aktiviteten høyere enn plantallene for januar 2012. Samtidig har liggedøgnene i voksenpsykiatrien hatt en nedgang hvis man sammenligner januar 2011 med januar 2012, mens polikliniske konsultasjoner har økt sammenlignet med samme periode i fjor.

Barne- og ungdomspsykiatrien

Aktiviteten i barne- og ungdomspsykiatrien ligger høyere enn plantallene for januar 2012. Her har liggedøgnene på BUP hatt en økning sammenlignet med januar 2011, mens polikliniske konsultasjoner ligger på det samme som året før.

Aktivitet TSB

Liggedøgnene på rus har økt sammenlignet med fjoråret. Samt at de ligger over plantall for januar 2012.

TILTAKSPLAN 2012																					
nr	Tiltakets "navn"	Beskrivelse av tiltak	Planlagt økonomisk effekt 2012 i 1000 kr	Effekt 1. tertial	Effekt 2. tertial	Effekt 3. tertial	Måles ved	Effekt 2013	Effekt 2014	Effekt 2015	Ansvarlig person for oppfølging	Planlagt iverksatt år/mnd	Full effekt oppnås år/mnd	Gjennomføring s- risiko (1-5 der 5 er størst risiko)	Endring i årsverk 2012 vs. 2011	Januar	februar	Risikoelementer for gjennomføring	Konsekvens av inntreffe av risikoelement (prosent effekt)	Planlagte tiltak for å redusere gjennomføringsrisiko	
	Klinikk Psykisk Helsevern og Rus		5 000	1 665	1 665	1 670		0	8 000	8 000						125					
	Omstilling og nedbemanning		5 000	1 665	1 665	1 670		0	0	0						125					
	Reduksjon senger døgnenheten Tana	Reduksjon av 5 senger ved døgnenheten i Tana(5 stillinger)	2 500	833	833	834	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.				DPS leder	01.01.12	31.12.12	3		0					
	Reduksjon senger døgnenheten Lakselv	Reduksjon av 2 senger ved døgnenheten i Lakselv	0	0	0	0	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.				Leder SANKS/DPS	01.01.12	31.12.12	2		0					
	Reduksjon senger Jansnes	Reduksjon av 1 seng ved døgnenheten Jansnes (2 stillinger)	1 000	333	333	334	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.				DPS leder	01.01.12	31.12.12	2		83				??	
	Reduksjon ved stab	Reduksjon ansatt sekretær klinikkledelsen (1 stilling)	500	166	166	168	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.				Klinikkisjef	01.11.11	01.11.12	1		42				Sekretær sluttet i november 2011	
	Reduksjon ved poliklinikker	Reduksjon av årsverk ved ledighet (2 årsverk)	1 000	333	333	334	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.				Klinikkisjef	01.01.12	31.12.12	2		0					
	Andre tiltak		0	0	0	0		0	8 000	8 000											
	Andre tiltak ifm ny inntektsmodell	Økte rammer for rus og reduserte rammer for psykiatri gir en netto redusert budsjett	0		0	0					Klinikkisjef	01.04.12	31.12.12	4		0					
	Samisk helsepark	Etablering av samisk helsepark og flytting av døgnenhet fra Lakselv til Karasjok	0	0	0	0			8 000		Klinikkisjef	01.01.14	31.12.14	3		0					
	Utbygging Spesialistlegesenteret i Alta	Utbygging av spesialistlegesenteret og psykiatribygg i Alta og flytting av døgnenhet på Jansnes til Alta	0	0	0	0				8 000	Klinikkisjef/Sjef Drifts- og eiendomssenter	01.01.14	31.12.14	3		0					
	Klinikk Kirkenes		10 874	3 033	4 039	3 803		256	0	0						255					
	Omstilling og nedbemanning		4 574	1 433	1 689	1 452		256	0	0						255					
	Radiologi	Radiograf/annen stilling innen radiologi holdes vakant til 311212(1 stilling)	500	166	166	168	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.				Avd. leder	01.11.11	01.11.11	1		42				Tiltaket er gjennomført fra november 2011. Midler flyttet fra budsjettet. Stilling har stått ledig fra februar 2011, det har vært innleid i stillingen. Innleie stoppet fra november 2011	
	ReHabilitering	100% reduksjon avv administrativ stilling (1stilling)	500	166	166	168	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.				Avd. leder	01.01.12	31.12.12	3		0				Stilling overført til RON. Løsning i mars/april. Muligens tidligere grunnet sykemelding fra februar.	
	Intensiv	Reduksjon av portørstilling, endring bemanning akuttmottak, bemanning av postoperativ enhet og turnusforbedring (1 stilling)	800	266	266	268	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.				Avd. leder	01.11.11	01.11.12	2		67				Tiltaket er gjennomført fra november 2011. Midler flyttet fra budsjettet.	
	Medisinsk og Kirurgisk avdeling	Andre års lærlinger dekker ledig hjelpepleierstilling fram til høsten 2012. (2 stillinger)	500	250	250	0	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.				Avd. leder	01.10.11	01.10.12	2		42				Tiltaket er gjennomført fra oktober 2011	
	Medisinsk og Kirurgisk avdeling	Reduksjon postsekretær (1 årsverk)	500	166	166	168	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.				Avd. leder	01.01.12	31.12.12	3		0				Stilling overført til RON.	
	Føde/gyn	Reduksjon barnepleier stillinger (2 årsverk)	1 000	333	333	334	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.				Avd. leder	01.01.12	31.01.12	1		83				Tiltaket er gjennomført fra desember 2011. Ny turnus på plass stilling fjernet	
	LMS	Reduksjon av 50% hjelpepleierstilling ved naturlig avgang (0.5 stilling)	160	53	53	54	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.				Avd. leder	01.01.12	31.12.12	1		13				Tiltaket er gjennomført fra desember 2011	
	Operasjon	Reduksjon av 20% hjelpepleierstilling ved overgang til AFP(0.2 stilling)	100	33	33	34	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.				Avd. leder	01.01.12	31.12.12	1		8				Tiltaket er gjennomført fra desember 2011	
	Kir. Pol.	Ansette Audiograf på Klinikk Kirkenes	180	0	90	90	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.	90			Avd. leder	01.04.12	01.04.13	3		0				Effekt fra april. Stilling som sekretær tas bort ved avdelingen	
	Andre tiltak	Utarbeide andre tiltak for kompensasjon for tiltak som ikke ble godkjent i prosessen	334	0	166	168	??	166			Klinikkisjef	01.04.12	01.04.13	3		0				Ferieplanlegging,uttak av ferie, andre tiltak under utarbeidelse	
	Andre tiltak		6 300	1 600	2 350	2 351		0	0	0						0					
	Gjennomgang sekretærtjenesten	Mandat for bedre samordning, koordinering og samarbeid (3 stillinger)	1 500	0	750	750	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.				Klinikkisjef	01.04.12	01.04.13	2		0					
	Legeavtaler	arbeidsplaner med tanke på reduksjon av innleie uker og mindre UTA tid	2 000	667	667	667	Måling må skje i hht. oversikten fra KS				Klinikkisjef	01.01.12	31.12.12	1		0				Når gjelder nye turnuser fra?	
	Reduksjon senger iht utskrivningsklare pasienter	Reduksjon av 2 senger og endring av organisering av arbeid iht reduserte rammer som følge av samhandlingsreformen	2 800	933	933	934	??				Klinikkisjef	01.01.12	31.12.12	3		0					
	Klinikk Hammerfest		11 446	1 786	4 828	4 832		792	0	0						35					
	Omstilling og nedbemanning		5 646	853	2 395	2 399		792	0	0						35					

Felles leder Kir.ort/Kir.pol.	Enhetene organiseres som en felles avdeling med en felles leder.sengeavd. Bidrar med personell på poliklinikk ved fravær(0.5 + 0.2 stilling)	166		83	84	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.	83												Gjennomgått tiltaket med de to aktuelle lederne. Utarbeidet mandat for arbeidet. 20 % stilling holdes vakant fra september 2011. Avventer rapport fra arbeidsgruppen.
Røntgen reduserer assistentstilling	Reduksjon av assistent stilling ved naturlig avgang (0.25 stilling)	92	0	46	46	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.	46												Gjennomgått tiltaket med stedfortreder for avd. leder. Tiltaket er risikovurdert og gjennomføres som planlagt.
Forbedring arbeidsrutiner operasjon, anestesi og intensiv	Forbedre arbeids- og vaktfordeling og redusere overlappetid. Bemanning sterilsentral, endre antall timer aktiv tid rengjøringspersonell.(0.45 stilling intensiv + 0.15 stilling sterilsentral)	350	0	175	175	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.	175												Turnuser er sagt opp. Ny turnus starter 01.02 på operasjon og anestesi og 20.02 på intensiv. Overlappingstid reduseres og bemanningsplan reduseres. Endring av bemanningsplan ved sterilsentral utarbeides
Reduksjon stilling klinikkleidelsen	Fjerning av stilling som fagkonsulent (1 stilling)	377	0	188	189	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.	188												Risikoanalyse og avbøtende tiltak utarbeides i januar. Budsjettmidler tatt bort fra og med mai 2012. Stillingen reduseres i løpet av vinteren.
Gyn/føde/barn/barnerehab.	Økt samdrift 5. etasje iht mandat og inndragelse av ubesatt stillingsbrøk på Barnehabilitering.(1.6 + 0.2 stillinger)	600	0	300	300	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.	300												Rapport fra arbeidsgruppa mottatt og rapporten er behandlet i foretaksledelsen.Besparelse på stillingsreduksjon og innleie.
5-dagers post og ny bemanningsplan Med. avd.	Etablere en avdeling med felles ledelse og og forbedre samarbeid. Nye bemanningsplaner, styrking av bemanning i helg med mindre innleie og overtid som konsekvens.(2 stillinger felles ledelse + 3 stillinger turnusforbedring og redusert innleie)	2 140	713	713	714	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.													Reduksjon av sekretærstilling og ass avdelingssykepleier.Ombygging foregår. Forsinkelser i byggeprosessen.Ny turnus iverksettes ved åpning av 5 dagers posten. Ser at det er reduserte kostnader på variabel lønn pr. november 2011.
Reduksjon Audiograf stilling	Klinikk Hammerfest reduserer med 50% Audiograf stilling(0.5 stilling)	250	83	83	84	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.													½ stilling overtallig når audiografen er tilbake i september 2012. Tiltaket iverksatt.
Røntgen reduserer utrykning på vakt	Røntgen utvider aktiv tid for radiografer (0.1 årsverk)	51	17	17	17	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.													Nye rutiner og arbeidsplaner er utarbeidet og iverksatt.
Reduksjon traumekoordinator	Reduksjon av stilling som traumekoordinator (0.3 stilling)	120	40	40	40	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.													Budsjettmidler tatt bort fra klinikksjefen og avdelingene må klare seg med de resurser de har på avdelingen. Ingen innleie for koordinatorene.
Gjennomgang sekretærtjenesten	Mandat for bedre samordning, koordinering og samarbeid (3 stillinger)	1 500	0	750	750	??													Mandat er sendt ut og arbeidsgruppe er nedsatt. Første møte 16. januar.
Andre tiltak		5 800	933	2 433	2 433		0	0	0										
Legeavtaler og aktivitetsplaner	arbeidsplaner med tanke på reduksjon av innleie uker og mindre UTA tid	3 000	0	1 500	1 500	??													
Reduksjon senger iht utskrivningsklare pasienter	Reduksjon av 2 senger og endring av organisering av arbeid iht reduserte rammer som følge av samhandlingsreformen	2 800	933	933	933	??													
Klinikk Prehospital		7 000	2 330	2 330	2 340		0	0	0										250
Omstilling og nedbemanning		7 000	2 330	2 330	2 340		0	0	0										250
Vikarpool	Avvikling av ordning med vikarpool (4.5 stillinger)	2 000	666	666	668	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.													1.5 stillinger er ute. 1.5 stillinger er meldt til RON. 50% oppnådd.
Prosjektstillinger	Avvikling av prøveprosjekt med styrking av grunnbemanning ved stasjoner for å redusere overtid (8 x 0.5 stillinger = 4)	2 000	666	666	668	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.													Redusert med 4 prosjekt stillinger desember 2011
Reduksjon bil Hammerfest	Redusere fra 3 til 2 biler i Hammerfest (3.5 stillinger)	1 500	500	500	500	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.													Startetprosess med ny turnus. Vil bli reduksjon på 2 stillinger fra februar.
Endre turnus Vadsø bilambulanse	Ny turnus i Vadsø lik den man har i Båtsfjord (1 stilling)	500	166	166	168	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.													
Endring drift Midt-Finnmark	Bedre koordinering av vikarbruk og samordning av ressurser mellom stasjonene(1 årsverk)	500	166	166	168	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.													Ny prosedyre tidsbruk kjøring sykehus utarbeidet. Samkjøring Lakselv/k-sjok vurderes. Alle melder nå i AMIS returtidspunkt på stasjon.
Gjennomgang bemanningsplaner	Gjennomgang av alle bemanningsplaner ved stasjonene og samarbeid med mottakelsen i knes om bruk av AMK ressurser(1 årsverk)	500	166	166	168	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.													Gjennomføres i Alta, Hammerfest og vadsø, samt ved luftamb. i Alta. Størts utfordring i Vadsø.
Andre tiltak		0	0	0	0		0	0	0										
Stab/støtte		3 000	997	997	1 006		0	0	0										208
Omstilling og nedbemanning		3 000	997	997	1 006		0	0	0										208
Naturlig avgang HR avd.	Stilling som opplæringskonsulent inndras når vedkommende som innehar stillingen går over i pensjon(1 stilling)	500	166	166	168	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.													Gjennomført desember 2011

Naturlig avgang HR avd.	Stillings som beredskapskonsulent vil ikke bli lyst ut når vedkommende går over i pensjon(0.5 stilling)	250	83	83	84	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.				HR sjef	01.01.12	31.12.12	1	21			Gjennomført desember 2011
Naturlig avgang HR avd.	Stilling som personalkonsulent vil ikke bli lyst ut når vedkommende går over i pensjon(0.5 stilling)	250	83	83	84	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.				HR sjef og leder personal	01.01.12	31.12.12	1	21			Gjennomført desember 2011
Omstilling og organisatorisk endring	Naturlig avgang og nedbemanning i forbindelse med organisatoriske endringer(1 stilling)	500	166	166	168	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.				HR sjef	01.01.12	31.12.12	3	0			
Stillingsreduksjon Budsjett/analyse	Endring av arbeidsmetoder med mer fokus på rådgivning til færre ledere på overordnet nivå. Stilling lyses ikke ut ved avgang i høst(1 stilling budsjett)	500	166	166	168	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.				Økonomisjef	01.01.12	31.12.12	1	42			Gjennomført. 1 stilling mindre fra 1. november i Budsjett/analyse.
Stillingsreduksjon Pasientreiser	Innkjøringsperioden er over. Ingen saker på vent. Akseptere lengre ventetid på saksbehandling enn dagens null dager. Færre kontroller på oppgjør gjennom standardiseringer.(2 stillinger)	1 000	333	333	334	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.				Økonomisjef	01.01.12	31.12.12	1	83			2 stillinger gjennomført pasientreisegruppa, fødselspermisjon holdes vakant i 2012. Ingen oppsigelser.
Drift- og Eiendomssenteret		1 800	600	600	600		1 000	0	0					117			
Omstilling og nedbemanning		1 000	333	333	333		0	0	0					50			
Portør	Reduksjon av stilling i portørtjenesten(1 stilling)	400	133	133	133	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.				Teknisk sjef og Drifts- og eiendomssjef	01.01.12	31.12.12	3	0			Planlagt gjennomført fra mars/april 2012.
Renhold	Reduksjon av 2 x 0,5 stilling på renhold i Hammerfest ved effektivisering og mindre helgevask(1 stilling)	400	133	133	133	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.				Leder renhold Hammerfest og Drifts- og eiendomssjef	01.01.12	31.12.12	2	33			Gjennomført 2011
Sentralbord	Reduksjon 1stilling ved sentralbord i Hammerfest(1stilling)	200	67	67	67	ant.mnd.v aug.2011, besp. I regnsk.				Leder sentralbord og Drifts- og eiendomssjef	01.01.12	31.12.12	1	17			Gjennomført to halve stillinger 2011.
Andre tiltak		800	267	267	267		1 000	0	0					67			
Rens og vask avtale	Ny avtale med Rens og Vask	600	200	200	200	nåned 2011 målt mot samme måned 2012	400			Drifts- og eiendomssjef	01.01.12	31.12.12	1	50			Ny avtale på plass iht plan.
Energiavtale	Ny avtale innkjøp energi via RHF	200	67	67	67	nåned 2011 målt mot samme måned 2012				Drifts- og eiendomssjef	01.01.12	31.12.12	1	17			Ny energiavtale på plass iht plan.
Sentralbord	Ytterligere reduksjon av stillinger i sentralbord etter etablering av ny organisering og redusert åpningstid etc.	0	0	0	0		200			Drifts- og eiendomssjef	01.06.12	31.12.12	2	0			
ENØK prosjekt	Gjennomføre ENØK prosjekt for reduksjon av energikostnader	0	0	0	0		400			Drifts- og eiendomssjef	01.01.12	31.12.12	2	0			
Generelle overgripende tiltak		6 667	1 999	2 332	2 336		333	0	0					72			
Intermedær senger	Avtale med vertskommuner om samarbeid vedrørende avlastningssenger	667	0	333	334		333			Klinikkjefene	01.04.12	01.04.13	3	0			
Pasientreiser	Nye rutiner rekvisisjonspraksis, dialysetilbud Vadsø, CPAP kontroll Kirkenes, reforhandling flyavtaler, polikliniske kontroller fra UNN, elektronisk fakturakontroll etc.,	4 000	1 333	1 333	1 334	Totale kostnader gitt nåned 2011 målt mot samme måned 2012				Økonomisjef og leder for Pasientreiser	01.01.12	31.12.12	2	72			Dialysetilbud Vadsø gjennomført i desember 2011. 2 pasienter/3 turer pr. uke/48 uker/kr 3000,- pr. tur.
Reduksjon foretakets mobilkostnader	Etablere nye retningslinjer for mobilbruk i foretaket	1 000	333	333	334					Drifts- og eiendomssjef	01.01.12	31.12.12	3	0			
Pasientforløp	Effektivisering av pasientforløp på blant annet hofte i Hammerfest	1 000	333	333	334					HR sjef og prosjektleder pasientforløp	01.01.12	31.12.12	2	0			
SUM nye tiltak 2012		45 787	12 410	16 791	16 587		2 381	8 000	8 000					1 062			

TILTAKSPLAN 2011 MED OVERHENGSEFFEKT I 2012

nr	Tiltakets "navn"	Beskrivelse av tiltak	Planlagt økonomisk effekt 2011 i 1000 kr	Effekt 1. tertial	Effekt 2. tertial	Effekt 3. tertial	Effekt 2012	Effekt 2013	Effekt 2014	Effekt 2015	Ansvarlig person for oppfølging	Planlagt iverksettelsesdato	Dato for full effekt	Gjennomføringsrisiko	Januar	Risikoelementer for gjennomføring	Konsekvens av inntreffeelse av risikoelement	Planlagte tiltak for å redusere gjennomføringsrisiko
	Klinikk Prehospital		3 125	833	833	833	2 500	500	0	0					0			
	Omorganisering i klinikken og bilambulansen	1. Omorganisering bilambulansetjenesten vil gi bedre kontroll på overtid og innleie. 2. Omdisponering biler mellom stasjoner i Øst-Finnmark, reduksjon overtid.	2 000	500	500	500	1 500	500	0	0	Klinikkjef	01.01.11	01.06.13	2	0			
	Møtekjøring og returtransport	Økt utnyttelse av kapasitet på kjøretøy gjennom bedre samordning av transport og fokus på reuttransport og møtekjøring.	750	250	250	250	750	0	0	0	Klinikkjef	01.01.11	01.06.12	2	0			

	Luftambulansen	Transport psykisk syke til UNN. Prosjekt ny tjeneste	375	83	83	83	250	0	0	0	Klinikk	01.07.11	01.07.12	1	-			-
Klinikk Hammerfest							500								21			
	Pasienthotell	Ombygginger pasienthotell/pårørenderom + økt bruk og nye priser pasienthotell	500	166	166	166	500	0	0	0	Klinikk			2	21			
Stab/støtte			334	334	334	334	1 000	0	0	0					-			
	Sykepengerefusjon	Effektivisering av innkreving av utestående sykepenger fra NAV. 1. Grensenitt GAT - NLP for å fange opp ikke leverte sykemeldinger. 2. Kontaktperson NAV for tettere oppfølging 3. Avtale NAV om tilbakemelding på ufullstendige opplysninger/sykemeldinger mv 4. Tettere dialog med NAV	334	334	334	334	1 000	0	0	0	HR sjef	01.01.11	01.01.13	2	0			
Klinikk Psykisk helsevern og rus			1 700	566	566	566	3 000	0	0	0					0			
	Gjestepasienter rus	Gjestepasienter rus, iverksetter ytterligere tiltak for å ta ned gjestepasientkostnader	1 700	566	566	566	3 000	0	0	0	Klinikk	01.01.11	01.01.12	3	0			
SUM tiltak med overhengseffekt til 2011			5 159	1 733	1 733	1 733	6 500	500	0	0					21			

Tiltakene må deles opp i de planlagte bøkene. Dette vil si at tiltak som har forskjellige løp, oppstartsdatoer og forutsetninger må deles opp.

	2 012	2 013	2 014	2 015
Overheng fra 2011	1 341	-4 659	-5 159	-5 159

Sannsynlighet for at tiltaket ikke får effekt dersom ikke tiltak for redusering av gjennomføringsrisiko iverksettes

- 5 - Tiltaket blir **ikke** gjennomført i 2012
- 4 - Høy sannsynlighet for at tiltaket **ikke** blir gjennomført etter plan
- 3 - Middels sannsynlighet for at tiltaket **ikke** blir gjennomført etter plan
- 2 - Lav sannsynlighet for at tiltaket **ikke** blir gjennomført etter plan
- 1 - Usannsynlig at tiltaket **ikke** blir gjennomført etter plan
- 0 - Ingen risiko