



Styremøte i Helse Finnmark HF

Saksnummer 19/2013

Saksbehandler: Økonomisjef Lill-Gunn Kivijervi
Møtedato: 20. mars 2013

Måned rapport 2/2013 – kvalitet, aktivitet, økonomi og personal

Administrerende direktørs forslag til vedtak:

1. Styret i Helse Finnmark tar måned rapport 2 2013, kvalitet, aktivitet, økonomi og personal til orientering.
2. Styret vedtar å fordele rest investeringsramme;
 - a. Ambulansestasjon Vardø 1,3 mill (inkludert oppgradering)
 - b. Pc-investering 2,4 mill

Hans Petter Fundingsrud
Administrerende direktør

Vedlegg:

Saksfremlegg

Måned rapport 2/2013 – økonomi, personal, kvalitet og aktivitet

ØBAK

Styresak 16/2012

Saksbehandler: Økonomisjef Lill-Gunn Kivijervi
Dato: 15.13.2013

Måned rapport 2-2013 – Kvalitet, aktivitet, økonomi og personal

Adm. direktørs forslag til tilrådning:

1. Styret i Helse Finnmark tar måned rapport 2 2013, kvalitet, aktivitet, økonomi og personal til orientering.
2. Styret vedtar å fordele rest investeringsramme;
 - a. Ambulansetasjon Vardø 1,3 mill (inkludert oppgradering)
 - b. Pc-investering 2,4 mill

Bakgrunn

Styrets behandling av måned rapport 2 2013 – økonomi, personal, kvalitet og aktivitet.

Saksutredning

Kommentarer til regnskap, avvik og prognose

Resultatavvik pr. februar 2013

Helse Finnmark HF har pr. februar et negativt budsjettavvik på 3,3 mill, når det korrigeres for manglende avsetning for gjestepasientkostnader rus og psykiatri og korrekt periodisering av feriepengebudsjettet.

Overforbruket skyldes i hovedsak overforbruk på gjestepasienter psykisk helsevern og rus med 2,7 mill. Kostnader til TNF-hemmere er pr. februar 1,2 mill høyere enn budsjettet. I tillegg har klinikk Hammerfest overforbruk på medisinske varekostnader på 1,5 mill. samt at ekstern avtale om cytostatica/dialysebehandling er ca 0,5 mill dyrere enn budsjettet pr februar. Klinikk Kirkenes har hatt 0,4 mill høyere ambuleringskostnader pr februar enn budsjettet, i tillegg til at ekstern avtale om dialysebehandling er 0,4 mill høyere enn budsjett. På den andre siden er lønnskostnadene lavere enn budsjettet med 4,1 mill justert for endret periodisering av feriepengebudsjettet. 2,4 mill. av dette forårsakes av en lavere KLP enn budsjettet. Alle klinikker, foruten om klinikk prehospitale tjenester, har lavere kostnader til lønn enn budsjettet. Klinikk for prehospitale tjenester har overforbruk på lønn pr. februar på 2,0 mill.

Investeringer

Helse Finnmark HF har en reserve i investeringsbudsjettet på ca 5,0 mill. Foretaket må i 2013 enten leie eller investere i ny ambulansetasjon i Vardø. Adm.direktør vurderer det som hensiktsmessig å investere i ny ambulansetasjon og en del av reserven bør settes av til dette. I tillegg har foretaket et behov for å investere i nye PC'er. Dette er nødvendig for å kunne oppgradere til nødvendige programvarer. Det er gjort en beregning fra HNIKT at Helse Finnmark HF har behov for å bytte ut PC'er for 2,4 mill.

Reserven som var satt av skulle i utgangspunktet benyttes til bårebil i Vest-Finnmark. Utredningen av denne bilen er kommet så kort at det sannsynligvis ikke vil være mulig å anskaffe den før i 2014. Det anbefales derfor at reserven som var satt av i investeringsbudsjett for 2013 benyttes til ny ambulansestasjon i Vardø og ny PC'-park i foretaket.

Tiltaksgjennomføring

Klinikkene har gjennomført en risikovurdering av tiltakene, og det er gjort en vurdering av økonomisk effekt av planlagte tiltak. Det er planlagt tiltak på 41,3 mill., etter risikojustering foreventes en effekt på 26 mill.

Helse Finnmark HF har pr. februar effekt av 1% av tiltakene.

Bemanning og sykefravær

Månedssverkene viser en økning i februar på 12,5 sammenlignet med februar 2012. Ser vi på snitt pr. februar 2013 mot 2012 er det en reduksjon på 6 månedssverk. Dette skyldes sannsynligvis en forskyvning av utbetaling av variabel lønn. Tar vi samtidig hensyn til innleie fra firma og refusjon for sykefravær viser våre beregninger samme tendens. Det er en reduksjon i antall månedssverk fra 2012 til 2013.

Sykefraværet viser en økning i 2013 sammenlignet med 2012. Sykefraværet lå pr. januar på 10,1%

Prognose

Helse Finnmark HF opprettholder prognosen lik budsjett, dvs. et resultatmål på +5 mill.

Ventetider og fristbrudd

Ventetiden i psykisk helsevern og rus ligger under måltall på 60 dager for pasienter med rett. For pasienter uten rett er ventetiden noe lengre og ligger rundt 60 dager. Februar-tallene er usikre fordi de viser en økning til 140 dager ventetid for pasienter uten rett. Det undersøkes nærmere om det er feil i registreringen.

Innen somatisk virksomhet er ventetiden for pasienter med rett over kravet. Det er ventetiden ved klinikk Hammerfest som slår ut med en ventetid på nærmere 70 dager. For pasienter uten rett er ventetiden rundt 90 dager, dette gjelder begge de somatiske klinikkene.

Andelen fristbrudd viser en nedgang for Helse Finnmark i perioden fra januar 2012 til februar 2013. Fristbrudd pr. februar var 10%. Andelen fristbrudd er høyest ved klinikk Hammerfest med ca 14% og lavest ved klinikk Psykisk helsevern og rus med 2%.

Det er direktørens vurdering at det pågår et godt og grundig arbeid med ventelister og fristbrudd i klinikkene. Kvalitetsarbeidet har stort fokus.



HELSE FINNMARK
FINNMÁRKKU DEARVVAŠVUOHTA

HELSE  NORD

HelseFinnmark

Månedsrapport 2-2013

Kvalitet, aktivitet, økonomi og personal

Innhold

Oppsummering av utvikling	3
Kvalitet	4
Ventetid – antall dager	4
Andel fristbrudd for rettighetspasienter	5
Aktivitet.....	6
Somatikk.....	6
Psykisk helsevern	7
TSB.....	8
Økonomi.....	8
Resultat.....	8
Driftsinntekter	8
Driftskostnader	9
Prognose	9
Gjennomføring av tiltak	9
Likviditet og investeringer	10
Personal	11
Bemanning – månedsverktvikling.....	11
Andel deltidsansatte	12
Sykefravær	13

Oppsummering av utvikling

Helse Finnmark måles på kvalitetsindikatorerne ventetid og fristbrudd. Ventetiden med og uten rett pr. 28.2.13 i Helse Finnmark er på 57 dager. Det er en nedgang på 17 dager sammenlignet med 29.2.12. Gjennomsnittlig antall dager ventetid var i 2012 på 80 dager. Ventetiden med rett reduseres både for pasienter i psykisk helsevern og rus og somatiske pasienter. Men ventetiden øker for pasienter uten rett.

Andelen fristbrudd i Helse Finnmark er 10 % i februar, sammenlignet med samme periode året før er det en reduksjon på nærmere 5%-poeng. Kirkenes er på samme nivå som januar og psykiatrien har en nedgang i fristbrudd. Hammerfest har en økning på 1 % fra januar til februar. Foretaket har iverksatt en rekke tiltak for å redusere ventetid og fristbrudd.

Aktivitetstallene i somatikken ved Helse Finnmark viser en økning på alle kontakter og på dagopphold poliklinikk og –innlagte, samt polikliniske konsultasjoner sammenlignet med samme periode i 2012, men har ikke oppnådd plantallene pr. februar. Helse Finnmark har heller ikke oppnådd plantall for DRG poeng verken på dag/døgn eller poliklinikk.

Helse Finnmark har i februar et negativt budsjettavvik på 3,6 mill. Inntektene viser et negativt avvik på 2,8 mill i februar og et negativt avvik hittil i år på 6,1 mill. ISF inntekter ligger lavere enn budsjettert. Hammerfest og Kirkenes har ubesatte legestillinger og dette fører til lavere aktivitet enn planlagt og lavere inntekt enn budsjettert. I tillegg har det vært uværsperioder som har ført til at en del planlagt aktivitet ikke har blitt gjennomført.

Lønns- og personalkostnadene er i balanse i februar og hittil i år viser lønnskostnadene et positivt budsjettavvik på 3,1 mill. Dette skyldes høye refusjoner vedr. arbeidskraft, noe som henger sammen med det høye sykefraværet pr. januar.

Varekostnadene i februar viser et negativt avvik på 5,9 mill. Hittil i år har foretaket et negativt avvik på 2,8 mill. Avviket skyldes blant annet betydelig høyere kostnader enn budsjettert knyttet til dialysebehandling og kreftbehandling.

Likviditeten pr. 28. februar er bedret med 22,1 mill fra desember 2012, og med 6,7 mill i forhold til februar 2012. Helse Finnmark HF har likviditet på 147 mill. kr. pr. februar 2013. Trekkrammen er fortsatt 400 mill. kr.

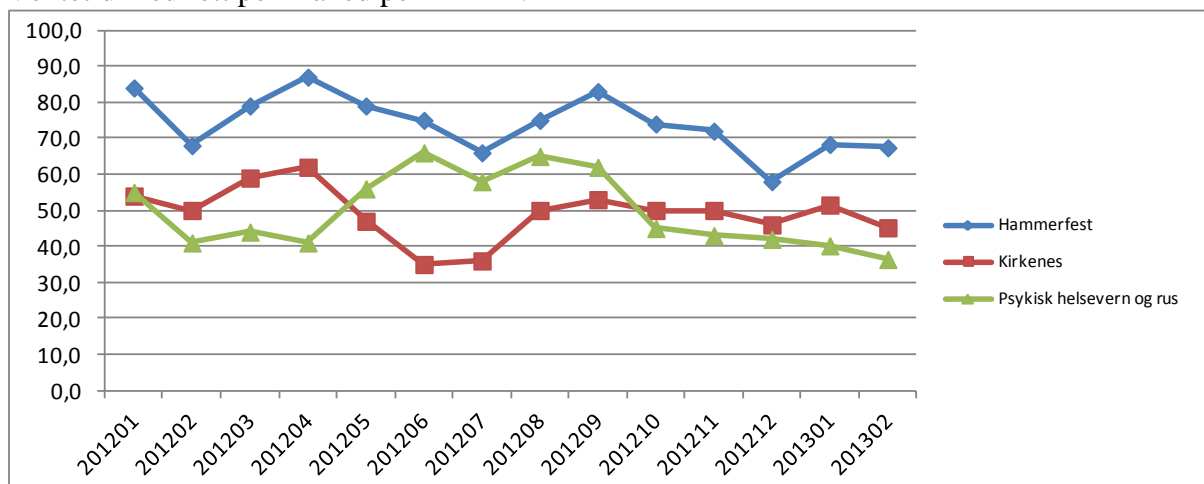
Månedsverkene for februar viser et forbruk på 1524,7, dette er en økning på 12,5 månedsværk sammenlignet med februar 2012. Økningen ligger hovedsak på månedslønn og overtid, samt at det er reduksjon i frivillig utvidelse av arbeidstid. Dette tyder på at det har vært en forkypning i utbetaling av variabel lønn i 2013 sammenlignet med 2012. Sammenligner vi gjennomsnittlig månedsværk pr. februar 2012 ligger månedsværkforbruket 6 månedsværk lavere pr. februar 2013.

Kvalitet

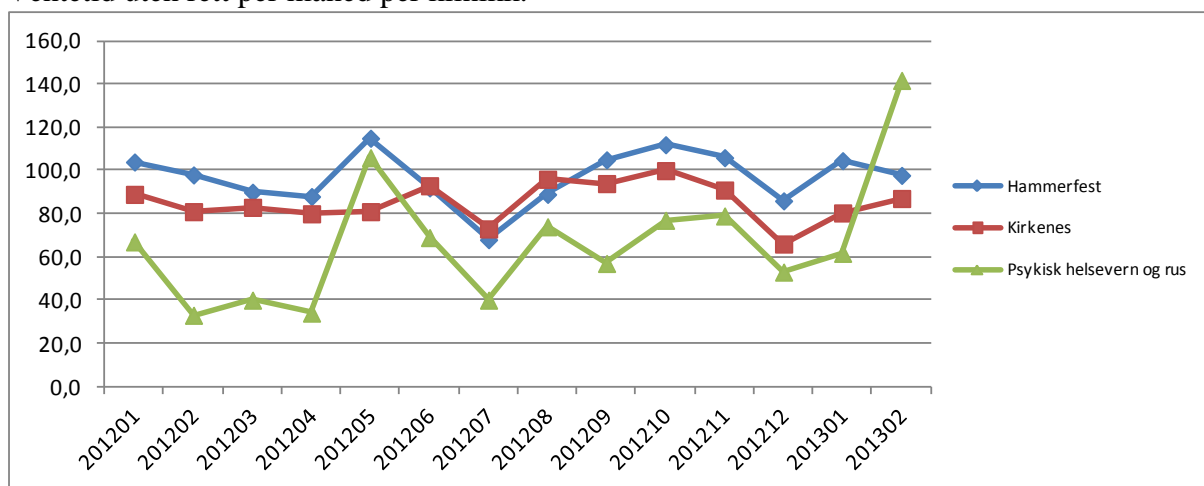
Helse Finnmark HF måles på kvalitetsindikatorerne ventetid og fristbrudd i månedsrapporten. Antall dager ventetid skal ikke overstige 60 i snitt, og fristbrudd skal være null.

Ventetid – antall dager

Ventetid med rett per måned per klinikk.



Ventetid uten rett per måned per klinikk.



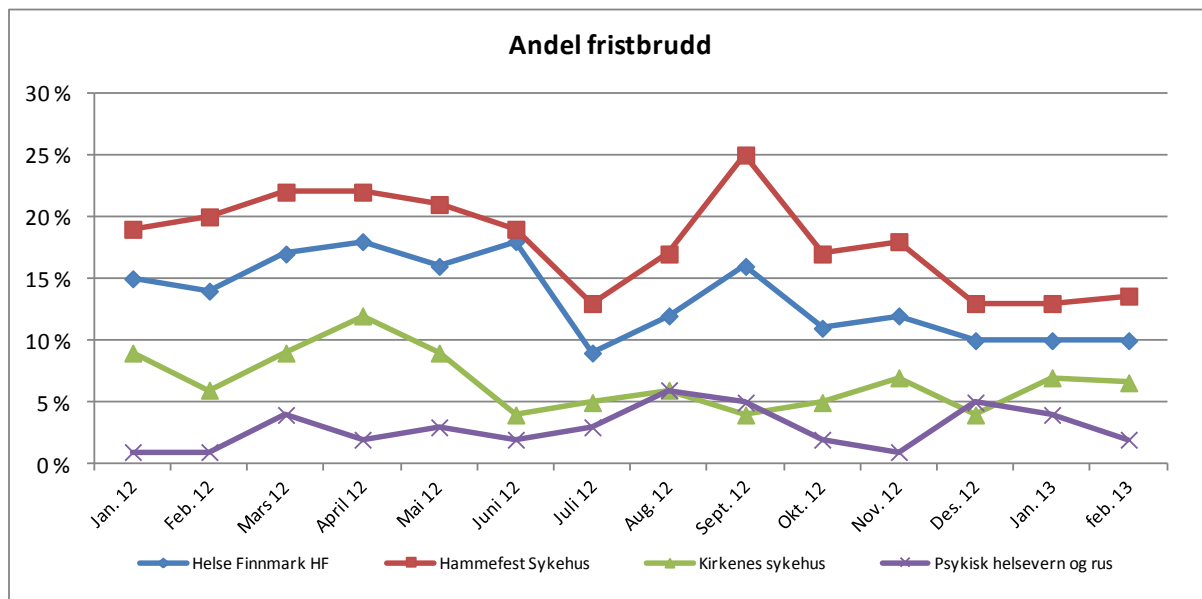
Klinikk Psykisk helsevern og rus har en gjennomsnittlig ventetid med rett på 36,4 dager og ligger under kravet på 60 dager, og også under samme periode i 2013. En ventetid uten rett på 141,8 dager mot 61,7 dager i januar og 33 dager i februar 2012 virker usannsynlig høy tilsier at det er behov for å kvalitetssikre om det har oppstått en registreringsfeil. Det er imidlertid verdt å merke seg at ventetiden innen psykisk helsevern og rus har økt for pasienter uten rett gjennom hele 2012.

Klinikk Kirkenes har en ventetid med rett på 45,2 dager og ligger under kravet på 60 dager, og også under samme periode i 2013. Når det gjelder ventetid uten rett ligger ventetiden på i overkant av 80 dager. Klinikken har fokus på å få ned ventetiden for denne pasientgruppen, men det har ikke vært endring det siste året.

Klinikk Hammerfest har i februar ikke klart å nå måltallene på ventetid med rett og hadde en ventetid på 67,4 dager mot 68 dager i februar 2012. Klinikkene har lengre ventetid enn kravet på 60 dager. Ventetiden for pasienter uten rett er i februar 98 dager og ligger på samme nivå som i februar

2012. Klinikken har en tiltaksplan for å redusere ventetid som bl.a. består i intern opplæring, samt at det planlegges økt aktivitet på enkelte fagområder.

Andel fristbrudd for rettighetspasienter



Andelen fristbrudd er redusert gjennom hele 2012. Det er i all hovedsak ved klinikk Hammerfest at andelen fristbrudd har gått ned. Det er også her andelen fristbrudd ligger betydelig høyere enn i klinikk Kirkenes og psykisk helsevern og rus.

Klinikk Hammerfest har i februar 14 % fristbrudd, dette er en økning på 1 % sammenlignet med januar 2013, men en stor nedgang fra januar 2012. Noen av fristbruddene i februar kan forklares med utsettelse av pasientbehandlinger på grunn av stengte veier og overflyvninger. Klinikken jobber kontinuerlig for å oppnå måltall og gjennomfører avdelingsvise repetisjoner/opplæring for sekretærer av rutiner ift korrekt registrering i DIPS. Avdelingene følges tett opp med at det fortsatt sendes ut lister ukentlig med fristbrudd og kommende fristbrudd til avdelingsoverlege og kontorledere slik at tiltak kan iverksettes. Dette har gitt resultater og klinikken vil følge dette videre. Alle avdelinger skal prioritere inntak av rettighetspasienter og er det ikke kapasitet i egen klinikk skal det søkes å finne alternativ behandling innen gitt frist ved annen behandling sin institusjon.

Klinikk Kirkenes har fristbrudd på 7 % i februar og ligger på samme nivå som januar 2013. Avdelingslederne får ukentlig rapport fra de som innkaller og rapporten viser at det ikke er fristbrudd, likevel står klinikken med 7 %. Da det ikke foreligger noe NPR rapport for februar, er ikke tallene kvalitetssikret. Klinikken skal i mars måned ha opplæring av alle som behandler henvisningene/innkaller pasienten og vil da gå igjennom registreringen av pasienter. På denne måten forsikrer klinikken seg at det ikke er feilregistrering som gjør at klinikken har fristbrudd.

Klinikk psykisk helsevern og rus har registrert 2 % fristbrudd i februar 2013. Det foreligger ingen reelle fristbrudd. De registrerte fristbruddene skyldes feilregistreringer, alle hadde fått behandling innenfor fristen.

Aktivitet

Somatikk

	2012	2013	Plan 2013	Endring faktisk	Endring faktisk 2013 - plan 2013
Totalt Helse Finnmark					
Alle kontakter	12 515	12 621	12 841	-106	-326
Totalt antall opphold somatikk	2 743	2 789	2 916	-46	-173
Herav:					
Dagopphold poliklinikk	540	630	655	-90	-115
Dagopphold innlagte	350	391	430	-41	-80
Heldøgnsopphold innlagte	1 853	1 768	1 832	85	21
Polikliniske konsultasjoner	9 772	9 832	9 925	-60	-153
DRG poeng totalt	2 083	2 062	2 347	21	-264
Herav:	-	-	-		
DRG poeng dag/døgn	1 753	1 783	2 034	-30	-282
DRG poeng poliklinikk	331	279	313	52	18

Aktiviteten innen somatikken i Helse Finnmark viser en økning på alle områder sammenlignet med samme periode i 2012, bortsett fra på heldøgnsopphold innlagte, men foretaket har ikke oppnådd plantall pr. februar 2013. DRG poeng ligger under plantall også sammenlignet med februar 2012, bortsett fra på dag/døgn hvor de ligger litt over faktiske tall for samme periode i 2012.

Klinikk Hammerfest

Klinikk Hammerfest hadde både i januar og februar en ujevn aktivitet bl.a. på grunn av dårlig vær som resulterte i stengte veier og innstilte fly. Klinikken har også vakante legestillinger på ortopedisk, føde/gyn og medisin og det er ikke er ansatt noen ved utgangen av februar 2013.

Eksterne poliklinikker har ikke oppnådd plantall for februar, noe som skyldes at det er færre pasienter som får dialyse i år mot samme periode i 2012. Klinikken har ikke oppnådd plantall på SHO-poliklinikk og har 116 færre opphold sammenlignet med februar 2012. Medisinsk poliklinikk har hatt den største nedgangen fra 2012, som kan forklares med at det er utført ca 100 mindre colon og gastroscopier i forhold til samme periode 2012. Det ble satt inn ekstra ressurser de første månedene av 2012 på grunn av lang ventetid for utredning. Polikliniske konsultasjoner viser en nedgang på 154 konsultasjoner ifht plantall. Dette begrunnes bl.a. med at klinikken ikke har fått tilsatt leger i de nye hjemlene innen medisin og gynekologi. Det er også vakante stillinger innen ortopedi og når alle stillinger er besatt, vil aktiviteten følgelig øke. Medisinsk poliklinikk har den største nedgangen, noe som også er i henhold tilplantall.

Klinikken ligger under plantall på DRG Dag/Døgn og sammenlignet med 2012. Dette skyldes at 219 opphold ikke er ferdigstilt med diagnose og prosedyrekoder. Feil og mangellister er sendt til avdelingene for korrigering med en frist til 14. mars 2013. Når opphold som er i gruppen DRG 470 blir kodet, forventes det at antall DRG vil komme opp mot plantallene for februar 2013. (DRG 470 er opphold med feil og mangelfull koding) I tillegg vil vakanser og fravær ifht legeressurser medføre lavere aktivitet og dermed mindre DRG. DRG for poliklinikk ligger over både plantall og sammenlignet mot samme periode i 2012.

Klinikk Kirkenes

Klinikk Kirkenes har pr februar økt aktiviteten i forhold til samme periode i 2012, bortsett fra polikliniske konsultasjoner. Klinikken har kun oppnådd plantall på dagopphold poliklinikk og polikliniske konsultasjoner. Klinikken har dermed ikke oppnådd plantall på DRG poeng, men ligger over sammenlignet med samme periode i 2012.

Gyn/Føde avdeling ligger under både plantall og sammenlignet med samme periode i 2012 når det gjelder SHO-heldøgn. Klinikken har økt plantallene i forbindelse med at de fikk tilført en ny gynekologstilling. Stillingen er ikke besatt pr. februar og det er iverksatt tiltak med å gå igjennom tallene, samt ser om det kan iverksettes andre tiltak da aktivitetstallene er lavere enn på samme tid i 2012. Avdelingen ligger også under plantall på SHO-poliklinikk og polikliniske konsultasjoner, men på samme nivå som i 2012

Færre dialysepasienter i forhold til plan er årsaken til at plantall for SHO dag ikke er oppnådd. Tallet vil øke fremover da det ser ut til at det kommer en ny pasient med behov for dialyse. Resurssene som ikke benyttes på dialysen benyttes på medisinsk avdeling.

Klinikken har oppnådd plantall på polikliniske konsultasjoner og ligger like under samme nivå som i 2012.

Psykisk helsevern

Realisert aktivitet psykisk helse og rus pr. februar 2013	2012	2013	Plan 2013	Endring faktisk	Endring plan 2013 - faktisk 2013
Voksenpsykiatri:					
Antall utskrivninger PHV	138	121	164	-17	-43
Antall liggedøgn PHV	1984	1649	1974	-335	-325
Antall dagopphold PHV	32	78	0	46	78
Antall polikliniske konsultasjoner PHV med ref.	3067	2886	3277	-181	-391
Barne- og ungdomspsykiatri:					
Antall utskrivninger BUP	10	9	10	-1	-1
Antall liggedøgn BUP	464	440	364	-24	76
Antall dagopphold BUP	717	0	0	-717	0
Antall polikliniske konsultasjoner BUP	3344	2621	2838	-723	-217
Antall tiltak BUP (direkte og indirekte)	6967	2613	0	-4354	2613
Rusomsorg:					0
Antall utskrivninger Rusomsorg	23	19	18	-4	1
Antall liggedøgn Rusomsorg	643	579	640	-64	-61
Antall dagopphold Rusomsorg	0	0	0	0	0
Antall polikliniske konsultasjoner Rusomsorg	15	36	24	21	12

Klinikk Psykisk helsevern og rus

Voksenpsykiatrien:

Antall utskrivninger, liggedøgn og polikliniske konsultasjoner ligger under både plantall og sammenlignet med samme periode i 2012.

Barne- og ungdomspsykiatrien

Aktiviteten innen barne- og ungdomspsykiatrien ligger under sammenlignet med samme periode i 2012 og det er kun på antall liggedøgn at klinikken har oppnådd plantall. Aktiviteten viser en nedgang ved samtlige poliklinikker sammenlignet med januar, noe som forklares i sykefravær og vinterferier. Likevel er trenden og forskjellen i aktivitetsrapporteringen fra BUP Data rimelig stabil i forhold til høsten 2012. Antall konsultasjoner med og uten refusjon ligger pr februar på 2613 mens antall med refusjon er 2621. Differansen på 8 kan forklares i forhold til refusjonsberettigede

registreringsmåter (ulike rapporter). Det jobbes nå med å sjekke ut hvorfor konsultasjoner uten refusjon ikke rapporteres i BUP Dips i Helse Finnmark .

TSB

Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling er i hht plantall. Antall liggedøgn ligger noe under plantall, som skyldes redusert kapasitet pga manglende oppbygging etter brann der en bopaviljong brant opp samt praksis med å opprettholde en egen paviljong forbeholdt kvinner av faglige grunner. Antall polikliniske konsultasjoner er i hht plantall selv om aktiviteten fortsatt er lav.

Økonomi

Resultat

Helse Finnmark har i februar et negativt budsjettavvik på 3,6 mill. Hittil i år har foretaket et negativt budsjettavvik på 2,3 mill. Korrigert for manglende avsetning for gjestepasienter rus og psykiatri og feil periodisering av feriepenger er det reelle avviket på 3,3 mill pr. februar.

Resultatrapportering	Februar				Akkumulert per Februar			
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %
Basisramme	115,5	115,6	-0,1	0 %	233,7	233,9	-0,2	0 %
ISF egne pasienter (ekskl. KMF)	12,9	15,0	-2,1	-14 %	26,8	30,0	-3,2	-11 %
ISF kommunal medfinansiering	4,7	5,7	-1,0	-18 %	9,2	11,3	-2,1	-19 %
Samlet ordinær ISF inntekt	17,6	20,7	-3,1	-15 %	36,0	41,4	-5,3	-13 %
ISF av legemidler utenfor sy kehus	1,2	1,3	-0,1	-6 %	2,8	2,5	0,4	14 %
Gjestepasientinntekter	0,6	0,3	0,3	84 %	0,6	0,6	0,0	-8 %
Polikliniske inntekter (psy kisk helse og lab/rø	2,3	2,1	0,2	9 %	4,8	4,2	0,6	13 %
Utskrivningsklare pasienter	0,1	0,2	-0,2	-74 %	0,1	0,5	-0,4	-78 %
Inntekter "raskere tilbake"	0,6	0,8	-0,2	-26 %	0,8	1,5	-0,7	-47 %
Andre øremerkede tilskudd	0,2	0,3	-0,1	-41 %	0,3	0,6	-0,3	-49 %
Andre driftsinntekter	7,0	6,4	0,6	9 %	12,7	12,8	0,0	0 %
Sum driftsinntekter	145,0	147,8	-2,8	-2 %	291,8	297,9	-6,1	-2 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	11,6	8,6	3,0	35 %	18,6	17,2	1,4	8 %
Kjøp av private helsetjenester	2,4	2,6	-0,2	-9 %	5,3	5,3	0,0	0 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	11,9	9,0	2,9	32 %	20,3	18,0	2,3	13 %
Innleid arbeidskraft	1,2	1,0	0,2	25 %	1,0	1,9	-0,9	-47 %
Lønn til fast ansatte	65,4	68,6	-3,1	-5 %	133,7	139,4	-5,6	-4 %
Vikarer	4,2	1,3	3,0	233 %	7,7	2,9	4,8	167 %
Overtid og ekstrahjelp	5,7	3,0	2,7	90 %	11,5	5,8	5,7	98 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	11,7	14,1	-2,4	-17 %	25,9	28,2	-2,4	-8 %
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-3,4	-1,1	-2,3	212 %	-8,9	-2,2	-6,6	297 %
Annen lønnskostnad	2,8	2,5	0,2	10 %	4,6	5,1	-0,4	-8 %
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	75,9	75,2	0,7	1 %	149,7	152,8	-3,1	-2 %
Avskrivninger	6,0	6,0	0,0	0 %	12,0	12,0	0,0	0 %
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0,0	0,0	0 %
Andre driftskostnader	28,3	31,0	-2,7	-9 %	60,3	62,0	-1,7	-3 %
Sum driftskostnader	147,7	146,6	1,2	1 %	292,1	295,5	-3,4	-1 %
Driftsresultat	-2,8	1,2	-4,0	-332 %	-0,2	2,5	-2,7	-110 %
Finansinntekter	0,1	0,1	0,0	9 %	0,2	0,2	0,1	42 %
Finanskostnader	0,5	0,9	-0,4	-41 %	1,4	1,7	-0,4	-20 %
Finansresultat	-0,4	-0,8	0,4	-46 %	-1,1	-1,6	0,4	-27 %
Ordinært resultat	-3,2	0,4	-3,6	-880 %	-1,4	0,9	-2,3	-253 %

Driftsinntekter

Inntektene viser et negativt avvik i februar på 2,8 mill. ISF egne pasienter ligger under med 2,1 mill mens kommunal medfinansiering viser 1 mill lavere inntekter enn budsjett. Begge de somatiske klinikkene har lavere aktivitet på dialyse, og Hammerfest har i tillegg et betydelig lavere antall colon- og gastroscopier. Hittil i år har Helse Finnmark et negativt avvik på driftsinntekter på 6,1 mill.

Store deler av avviket i februar og hittil i år forklares med ledige legestillinger. Klinikk Kirkenes arbeider med å få på plass ny gynekolog. I Hammerfest er det en ledig gynekologstilling, en medisinsk- og ortopedisk legestilling. Aktivitetstallene forventes økt når disse stillingene er besatt.

Driftskostnader

Varekostnader

Varekostnadene i februar viser et negativt avvik på 5,9 mill. Hittil i år har foretaket et negativt avvik på 2,8 mill. Det negative avviket i februar skyldes kjøp av offentlige helsetjenester på 3 mill, skyldes i hovedsak høyere kreft og dialysebehandling i Alta og Vadsø enn budsjettet. Varekostnad knyttet til aktivitet ligger 2,9 mill over budsjett i februar og 2,3 mill over budsjett pr. februar. Gjestepasientkostnadene er foreløpig i balanse. Dette er sannsynligvis ikke korrekt vedr. psykisk helsevern og rus. Det skulle vært gjort en avsetning på ca 2 mill i februar for gjestepasienter. Det tas da høyde for en reduksjon på 2 ruspasienter som har vært behandlet utenfor regionen.

Lønnskostnader

Lønnskostnadene i februar er i balanse. Hittil i år viser lønnskostnadene et positivt budsjettavvik på 3,1 mill. Dette skyldes høye refusjoner vedr. arbeidskraft. Det er imidlertid gjort en feil periodisering av feriepenger. Denne periodiseringen rettes opp i mars. Dette gir ytterligere positivt budsjettavvik på 1,0 mill på lønnskostnader.

Andre driftskostnader

I februar viser driftskostnadene et positivt avvik på 2,7 mill. Det var gjort for høye avsetninger i januar på pasientreiser. Disse er korrigert i februar og driftskostnadene er derfor i balanse i februar.

Finanspostene for februar er i balanse.

Prognose

Prognosen opprettholdes som budsjett. Det er for tidlig å si noe om prognosen bør avvike fra budsjett. Det er imidlertid en risiko i at klinikkene ikke har fått iverksatt og fått effekt av planlagte tiltak. Foretaksledelsen har imidlertid fortsatt tro på at tiltakene vil gi ønsket økonomisk effekt når avbøtende tiltak iverksettes for å justere ned risikoen for enkelttiltak.

Gjennomføring av tiltak

Helse Finnmark HF har planlagt tiltak på 41,3 mill i 2013, jfr styresak 89/2012 Budsjett 2013-2017. Klinikkene har risikovurdert tiltakene og beregnet effekt er satt til 26 mill i 2013.

	Justert budsjett 2013	Risikjusterte tiltak	Realiserte tiltak hittil i år
OMSTILLINGSUTFORDRING 2013			
0 - Ingen risiko	0	0	0
1 - Usannsynlig at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	3 500	3 325	0
2 - Lav sannynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	18 000	13 843	0
3 - Middels sannynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	16 800	8 663	500
4 - Høy sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	3 000	150	0
5 - Tiltaket blir ikke gjennomført i 2013	0	0	0
Sum Helse Finnmark	41 300	25 981	500

Tiltaksgjennomføringen er kommet noe senere i gang i klinikkene og sentrene en forventet. I de klinikkene/sentrene hvor gjennomføringen er startet opp har man ikke registrert effekt av tiltakene

når man ser på de overordnede regnskapstallene. Regnskapet viser at kostnadene øker både ved Klinikk Kirkenes, Klinikk Hammerfest og Prehospital klinikk. Det samme gjelder også Klinikk for Psykisk helsevern og rus når man også tar med seg kostnader for gjestepasienter.

Klinikkene har under etablering rutiner for beregning av effekt av det enkelte tiltaket. Dette er ikke på plass enda. Indikasjoner på effekt av tiltak er derfor kun mulig ved å se på de overordnede regnskapstallene for den enkelte og gjennom estimering basert på om tiltak er registrert iverksatt.

Senter for drift og eiendom(SDE) har kommet godt i gang med tiltakene og det er registrert god gjennomføring. Særlig gjelder dette tiltaket knyttet til energiøkonomisering. SDE har et positivt resultat så langt i år og indikerer at tiltakene virker. De fleste tiltakene rapporteres å ville gi økonomisk effekt fra mars 2013.

Klinikk Kirkenes har også kommet godt i gang med tiltakene. Antall senger er redusert iht plan, Stillinger knyttet til sekretærtjenesten er definert for reduksjon men ikke gjennomført, basseng er under avvikling, ergoterapeut reduseres fra april, ekstra MR kveld er etablert og system for oppfølging av stryk er etablert. Klinikken har imidlertid et negativt resultat pr. februar måned som er dårligere enn samme periode i fjor.

Klinikk Hammerfest har kommet i gang med flere av sine tiltak. Nytt permisjonsreglement følges opp aktivt, mandat for samarbeid Føde/gyn/barn skal være etablert 14. mars, prosedyre for årsplanlegging er i bruk, ferie for leger planlegges og registreres, tiltakspakke rekruttering Med. Avd. er vedtatt, plan for glidning fra døgn til dag er under utarbeidelse hos avdelingsledere, DRG kodekurs gjennomført og stillinger i sekretærtjenesten er definert for reduksjon(Skal drøftes). Klinikken har et negativt resultat hittil i år som er høyere enn samme periode i fjor.

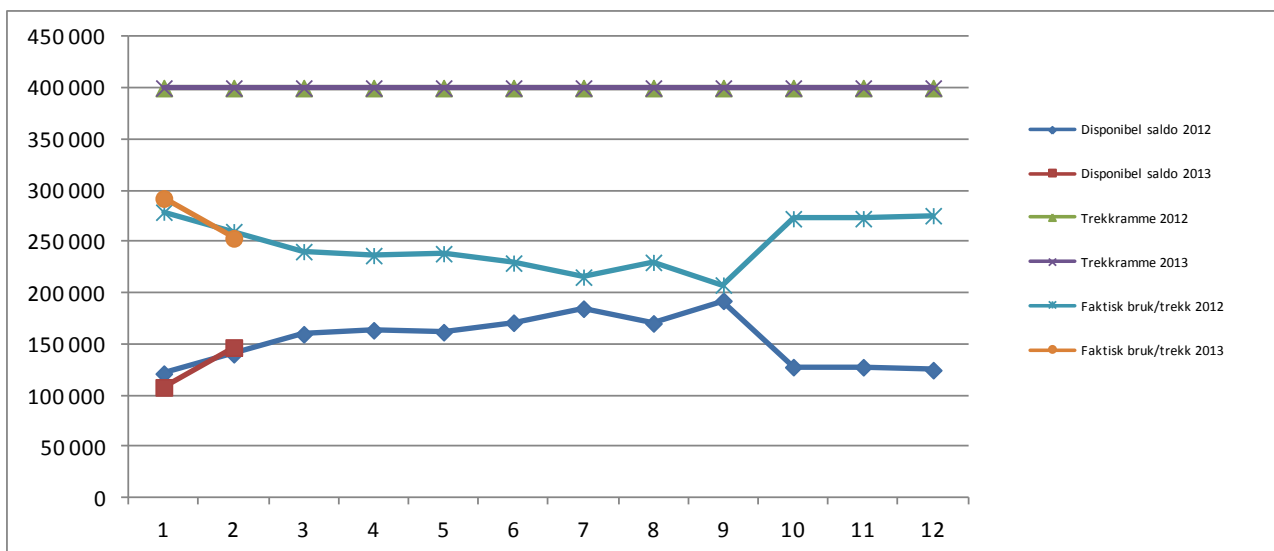
Klinikk Psykisk helsevern og Rus har ikke startet gjennomføring av de største tiltakene. Klinikken ser ikke mulighet for å gjennomføre disse før endelig avklaring av ny organisering foreligger. Klinikken har likevel iverksatt noen tiltak innenfor gjestepasienter rus og gjestepasienter psykiatri som skal sikre bedre oversikt over fakturering og bedre informasjon til kommuneleger vedrørende vårt eget tilbud. Klinikken er i balanse pr. februar når man tar hensyn til avsetning på gjestepasientkostnader for februar på ca 2,0 mill. Klinikken har risikovurdert tiltakene til risikofaktor 2. Denne bør justeres ned når tilbakemeldingen fra klinikken er at gjennomføring av tiltak er vanskelig.

Prehospital klinikk er inne i en situasjon med bytte av leder. Gjennomføring av tiltak har derfor vært satt på vent de første månedene av året. Det jobbes godt med en plan for gjennomføring av tiltak sammen med innleid kompetanse fra RHF. Klinikken har et negativt avvik hittil i år som er høyere enn samme periode i fjor.

Likviditet og investeringer

Likviditeten pr. 28. februar 146,7 mill, dette er en økning på 22,1 mill fra desember 2012 og en økning på 6,7 mill i forhold til februar 2012.

Under vises utviklingen i likviditeten for 2012 og 2013.



Det er i styresak 89/2012 vedtatt et investeringsbudsjett på 103 mill, ut over dette er det overført 44,9 mill i restramme fra 2012 til 2013. Av disse midlene er 5, mill ikke utdelt (reserve) og 3,6 mill avsatt til egenkapitalinnskudd KLP.

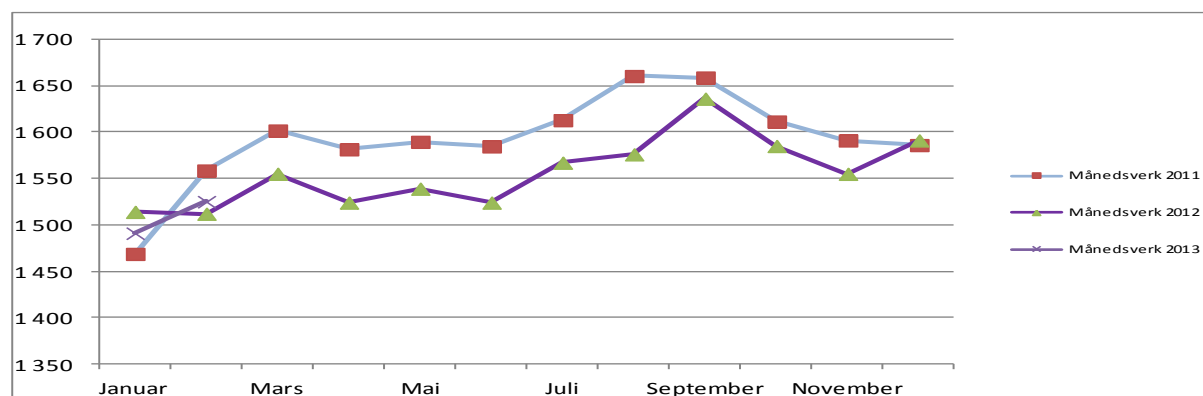
Pr. februar er det benyttet 4,4 mill til investeringer og det gjenstår en ramme på 143,6 mill.

Gjennomførte investeringer (1000 kr)	Investeringer tidligere år	Inv. ramme tidligere år	Overført inv. ramme fra tidl. år	Investeringer hittil i år	Inv. ramme i år	Rammejustering	Investeringer hittil totalt	Inv. ramme totalt	Restramme	Forbruk i år av disponibel ramme
Helse finnmark HF										
Rusinstitusjon	-	-	22 092	-	-	-	-	22 092	22 092	0%
Spesialistlegesenteret i Alta					2 000	-	-	2 000	2 000	0%
Spesialistlegesenteret i Karasjok			1 000		2 000	-	-	3 000	3 000	0%
Kirkenes nye sykehus	-	-	8 452	1 268	53 000	-	1 268	61 452	60 184	2%
Tiltak Hammerfest Kirkenes	-	-	3 798	2 535	10 000	-	2 535	13 798	11 263	18%
MTU, ambulanser, rehab m.m.	-	-	8 825	558	27 000	-520	558	35 305	34 747	2%
Reserve/ egenkapitalsinnskudd KLP	-	-	773	-	9 000	520	-	10 293	10 293	0%
Til styrets disp (sum)	-	-	44 940	4 361	103 000	-	4 361	147 940	143 579	3%

Personal

Bemanning - månedsverktvikling

Helse Finnmark HF jobber med å få på plass rapporteringsverktøy på stillingskoder, foreløpig vil rapportering være i hht. tidligere rapporteringer.



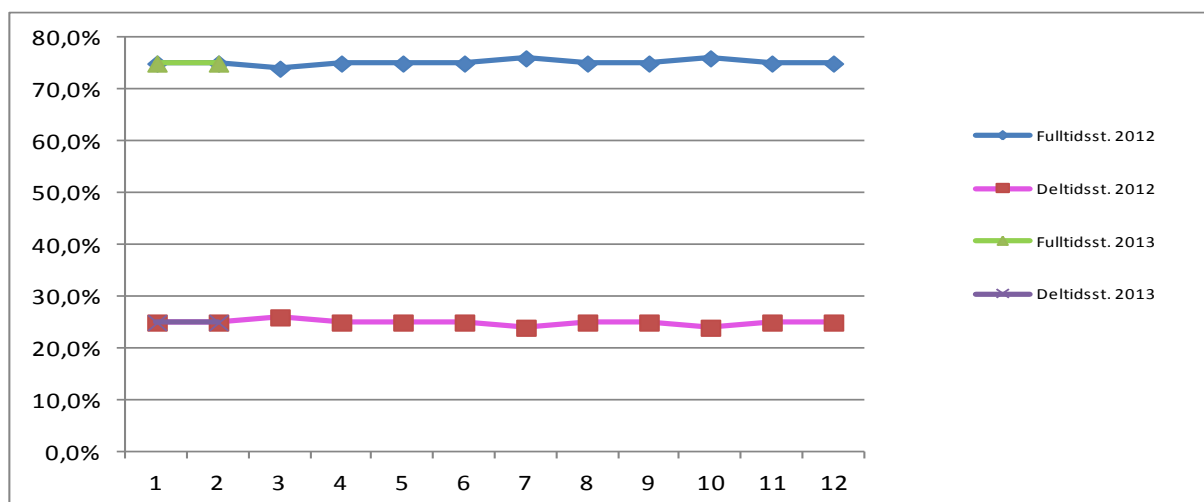
Månedsverkene for februar viser et forbruk på 1524,7, dette er en økning på 12,5 månedsverk sammenlignet med februar 2012. Økningen ligger hovedsak på månedslønn og overtid, samt at det er reduksjon i frivillig utvidelse av arbeidstid. Hittil i år er det en reduksjon på 10,8 månedsverk,

gjennomsnittlig 5,4 månedsverk. Reduksjonen er på frivillig utvidelse av arbeidstid på klinikkene Hammerfest og Kirkenes. Dette tyder på at det har vært en forkyvning i utbetaling av variabel lønn i 2013 sammenlignet med 2012. Sammenligner vi gjennomsnittlig månedsverk pr. februar 2013 med samme periode 2012 ligger månedsverkforbruket 6 månedsverk lavere pr. februar 2013.

Tar vi hensyn til innleie og refusjoner viser tallene fortsatt at vi bruker færre årsverk enn samme periode 2012.

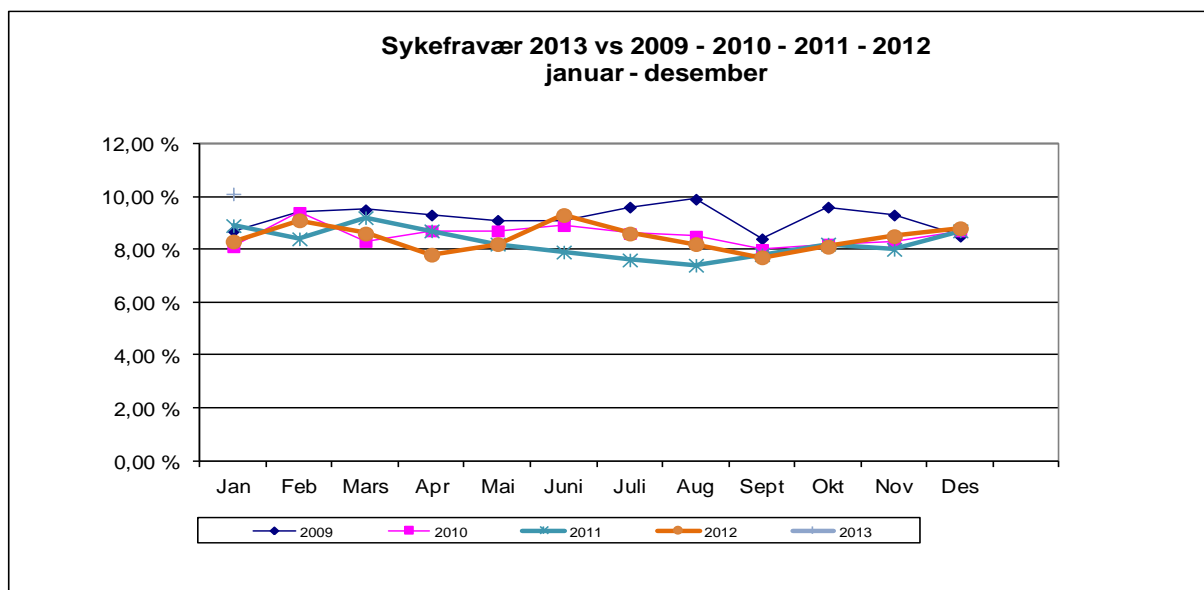
Klinikk/senter	Gj.snittlig forbruk hittil i 2012 korrigert for refusjoner og innleie	Gj.snittlig forbruk hittil i 2013 korrigert for refusjoner og innleie	Endring 2013-2012	Plantall 2013
Administrasjon	95,3	92,6	-2,7	96,0
Senter for drift og eiendom	93,9	95,8	1,9	88,0
Klinikk Psykisk helsevern og rus	335,6	335,9	0,3	341,0
Klinikk Hammerfest	450,2	444,7	-5,4	470,0
Klinikk Kirkenes	295,2	291,0	-4,3	304,3
Klinikk Prehospitale tjenester	237,7	240,3	2,6	242,0
	1507,9	1500,3	-7,6	1541,3

Andel deltidsansatte



Andelen av ansatte som har fulltids- og deltidsstillinger er i februar på hhv 75 og 25 %. Sammenligner man med 2012 så ligger andelen på samme nivå.

Sykefravær



Sykefraværet for januar er 10,10 %. Sykefraværet for januar 2012 var 8,30 %. Dette er en økning på 1,8 % fra januar 2012 til januar 2013.

Økonomirapportering til Helse Nord RHF 2013

Helse Finnmark HF

Periode: **Feb**

Tall i mill kr

Resultatrapportering	Februar			
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %
Basisramme	115,5	115,6	-0,1	0 %
ISF egne pasienter (ekskl. KMF)	12,9	15,0	-2,1	-14 %
ISF kommunal medfinansiering	4,7	5,7	-1,0	-18 %
Samlet ordinær ISF-inntekt	17,6	20,7	-3,1	-15 %
ISF av legemidler utenfor sykehus	1,2	1,3	-0,1	-6 %
Gjestepasientinntekter	0,6	0,3	0,3	84 %
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/røntgen)	2,3	2,1	0,2	9 %
Utskrivningsklare pasienter	0,1	0,2	-0,2	-74 %
Inntekter "raskere tilbake"	0,6	0,8	-0,2	-26 %
Andre øremerkede tilskudd	0,2	0,3	-0,1	-41 %
Andre driftsinntekter	7,0	6,4	0,6	9 %
Sum driftsinntekter	145,0	147,8	-2,8	-2 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	11,6	8,6	3,0	35 %
Kjøp av private helsetjenester	2,4	2,6	-0,2	-9 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	11,9	9,0	2,9	32 %
Innleid arbeidskraft	1,2	1,0	0,2	25 %
Lønn til fast ansatte	65,4	68,6	-3,1	-5 %
Vikarer	4,2	1,3	3,0	233 %
Overtid og ekstrahjelp	5,7	3,0	2,7	90 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	11,7	14,1	-2,4	-17 %
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-3,4	-1,1	-2,3	212 %
Annen lønnskostnad	2,8	2,5	0,2	10 %
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	75,9	75,2	0,7	1 %
Avskrivninger	6,0	6,0	0,0	0 %
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0 %
Andre driftskostnader	28,3	31,0	-2,7	-9 %
Sum driftskostnader	147,7	146,6	1,2	1 %
Driftsresultat	-2,8	1,2	-4,0	-332 %
Finansinntekter	0,1	0,1	0,0	9 %
Finanskostnader	0,5	0,9	-0,4	-41 %
Finansresultat	-0,4	-0,8	0,4	-46 %
Ordinært resultat	-3,2	0,4	-3,6	-880 %

Akkumulert per Februar			
Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %
233,7	233,9	-0,2	0 %
26,8	30,0	-3,2	-11 %
9,2	11,3	-2,1	-19 %
36,0	41,4	-5,3	-13 %
2,8	2,5	0,4	14 %
0,6	0,6	0,0	-8 %
4,8	4,2	0,6	13 %
0,1	0,5	-0,4	-78 %
0,8	1,5	-0,7	-47 %
0,3	0,6	-0,3	-49 %
12,7	12,8	0,0	0 %
291,8	297,9	-6,1	-2 %
18,6	17,2	1,4	8 %
5,3	5,3	0,0	0 %
20,3	18,0	2,3	13 %
1,0	1,9	-0,9	-47 %
133,7	139,4	-5,6	-4 %
7,7	2,9	4,8	167 %
11,5	5,8	5,7	98 %
25,9	28,2	-2,4	-8 %
-8,9	-2,2	-6,6	297 %
4,6	5,1	-0,4	-8 %
149,7	152,8	-3,1	-2 %
12,0	12,0	0,0	0 %
0,0	0,0	0,0	0 %
60,3	62,0	-1,7	-3 %
292,1	295,5	-3,4	-1 %
-0,2	2,5	-2,7	-110 %
0,2	0,2	0,1	42 %
1,4	1,7	-0,4	-20 %
-1,1	-1,6	0,4	-27 %
-1,4	0,9	-2,3	-253 %

Akkumulert per	
Endring ift 2012	Endring i %
6,3	3 %
0,5	2 %
0,1	
0,7	2 %
-0,8	-22 %
0,2	49 %
0,2	4 %
-0,6	-85 %
-0,7	-45 %
-0,7	-67 %
1,8	17 %
7,2	3 %
2,1	13 %
2,0	59 %
-4,1	-17 %
0,3	49 %
5,0	4 %
0,8	12 %
2,1	22 %
-1,0	-4 %
-3,0	50 %
0,0	0 %
5,3	4 %
2,2	23 %
0,0	0 %
0,2	0 %
6,8	2,4 %
0,3	-510 %
0,1	-54 %
0,1	4 %
0,0	2 %
0,4	34 %

Årsestimat vs årets budsjett		
Årsbudsjett 2013	Årsestimat 2013 per Februar	Avvik i kr
1 416,7	115,6	-1 301
167,8	15,0	-153
63,3	5,7	-58
231,1	20,7	-210
13,0	1,3	-12
3,7	0,3	-3
25,4	2,1	-23
2,8	0,2	-3
9,2	0,8	-8
3,8	0,3	-3
84,4	6,4	-78
1 790,1	147,8	-1 642
103,3	8,6	-95
31,5	2,6	-29
108,1	9,0	-99
11,6	1,0	-11
799,9	68,6	-731
37,1	1,3	-36
34,1	3,0	-31
169,4	14,1	-155
-13,2	-1,1	12
30,1	2,5	-28
899,6	75,2	-824
74,8	6,0	-69
0,0	0,0	0
389,1	31,0	-358
1 775,7	146,6	-1 629
14,4	1,2	-13
1,0	0,1	-1
10,4	0,9	-10
-9,4	-0,8	9
5,0	0,4	-5

Årsestimat vs fjorårets resultat		
Årsresultat 2012	Estimat -12 vs resultat -11	Endring i %
1 361,0	-1 245,4	-92 %
153,6	-138,6	-90 %
60,3		
213,9		
12,4	-11,1	-90 %
4,6	-4,3	-93 %
24,5	-22,4	-91 %
1,6		
8,2	-7,5	-91 %
3,5	-3,2	-91 %
89,5	-83,1	-93 %
1 933,1	-1 515,5	-78 %
103,8	-95,2	-92 %
38,7	-36,1	-93 %
102,1	-93,1	-91 %
21,2	-20,2	-95 %
718,9	-650,3	-90 %
56,0	-54,7	-98 %
64,1	-61,1	-95 %
160,9	-146,7	-91 %
-41,5	40,4	-97 %
29,5	-27,0	-91 %
848,2	-773,0	-91 %
76,5	-70,5	-92 %
0,0	0,0	0 %
371,2	-340,2	-92 %
1 701,4	-1 554,8	-91,4 %
231,8	39,3	17 %
1,1	-1,1	-93 %
8,1	-7,2	-89 %
-7,0	6,2	-89 %
224,8	45,5	20 %

Årsestimat legges inn her:

	2013											
ÅRSESTIMAT 2013	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Des
Basisramme	-118,3	-115,6										
ISF egne pasienter (ekskl. KMF)	-15,0	-15,0										
ISF kommunal medfinansiering	-5,7	-5,7										
ISF av legemidler utenfor sykehus	-1,2	-1,3										
Gjestepasientinntekter	-0,3	-0,3										
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rønt)	-2,1	-2,1										
Utskrivningsklare pasienter	-0,2	-0,2										
Inntekter "raskere tilbake"	-0,8	-0,8										
Andre øremerkede tilskudd	-0,3	-0,3										
Andre driftsinntekter	-6,3	-6,4										
Sum driftsinntekter	-150,2	-147,8										
Kjøp av offentlige helsetjenester	8,6	8,6										
Kjøp av private helsetjenester	2,6	2,6										
Varekostnader knyttet til aktivitet	9,0	9,0										
Innleid arbeidskraft - del av kto 458	1,0	1,0										
Lønn til fast ansatte	70,8	68,6										
Vikarer	1,6	1,3										
Overtid og ekstrahjelp	2,8	3,0										
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	14,1	14,1										
Offentlige tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-1,1	-1,1										
Annen lønn	2,5	2,5										
Avskrivninger	6,0	6,0										
Nedskrivninger	0,0	0,0										
Andre driftskostnader	31,0	31,0										
Sum driftskostnader	148,9	146,6										
Driftsresultat	-1,3	-1,2										
Finansinntekter	-0,1	-0,1										
Finanskostnader	0,9	0,9										
Finansresultat	0,8	0,8										
Ordinært resultat	-0,5	-0,4										

Resultat hittil	Budsjett hittil	avvik
-233,7	-233,9	0,2
-26,8	-30,0	3,2
-9,2		
-2,8	-2,5	-0,4
-0,6	-0,6	0,0
-4,8	-4,2	-0,6
-0,8	-1,5	0,7
-0,3	-0,6	0,3
-12,7	-12,8	0,0
-291,7	-286,2	3,6
18,6	17,2	1,4
5,3	5,3	0,0
20,3	18,0	2,3
1,0	1,9	-0,9
133,7	139,4	-5,6
7,7	2,9	4,8
11,5	5,8	5,7
25,9	28,2	-2,4
-8,9	-2,2	-6,6
4,6	5,1	-0,4
12,0	12,0	0,0
0,0	0,0	0,0
60,3	62,0	-1,7
292,1	295,5	-3,4
0,4	9,3	0,3
-0,2	-0,2	-0,1
1,4	1,7	-0,4
1,1	1,6	0,3
1,5	10,9	0,0

Årsbudsjett	Resultat i fjor
-1 416,7	-1 361,0
-167,8	-153,6
-13,0	-12,4
-3,7	-4,6
-25,4	-24,5
-9,2	-8,2
-3,8	-3,5
-84,4	-89,5
-1 724,0	-1 657,4
103,3	103,8
31,5	38,7
108,1	102,1
11,6	21,2
799,9	718,9
37,1	56,0
34,1	64,1
169,4	160,9
-13,2	-41,5
30,1	29,5
74,8	76,5
0,0	0,0
389,1	371,2
1 775,7	1 701,4
51,7	44,0
-1,0	-1,1
10,4	8,1
9,4	7,0
61,1	50,9

Brutto driftskostnader per funksjonsområde - akkumulert pr 201302						
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	149,7	148,6	154,9	(6,2)	-0,7 %	928
Somatikk, (re-hab)	6,5	6,8	6,4	0,5	5,4 %	38
Lab/rtg	13,9	14,4	13,9	0,6	3,7 %	83
Somatikk inkl lab/rtg	170,1	169,9	175,1	(5,2)	-0,1 %	1 049
VOP, sykehus og annen beh	-	-	-	-	#DIV/0!	-
VOP, DPS og annen beh	33,0	35,6	31,9	3,8	8,1 %	191
BUP	12,9	12,6	17,2	(4,6)	-2,4 %	100
Psykisk helse	45,9	48,2	49,0	(0,8)	5,1 %	291
RUS, behandling	3,4	5,3	5,0	0,3	56,0 %	30
Rusomsorg	3,4	5,3	5,0	0,3	56,0 %	30
Ambulanse	30,5	32,5	32,8	(0,3)	6,5 %	199
Pasienttransport	29,4	33,6	30,3	3,3	14,0 %	189
Prehospitale tjenester	60,0	66,1	63,1	3,0	10,2 %	387
Administrasjon (skal være 0 på	3,0	(0,0)	-	(0,0)	-100,6 %	-
Personalboliger, barnehager	2,9	2,7	3,3	(0,7)	-9,5 %	19
Personal	6,0	2,7	3,3	(0,7)	-55,7 %	19
Sum driftskostnader	285,3	292,1	295,5	(3,4)	2,4 %	1 776

R = regnskap

JB = justert budsjett

Kontrollsum (skal være 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 2012
Somatikk inkl lab/rtg	59,6 %	58,2 %	59,3 %	59,1 %
Psykisk helse	16,1 %	16,5 %	16,6 %	16,4 %
Rusomsorg	1,2 %	1,8 %	1,7 %	1,7 %
Prehospitale tjenester	21,0 %	22,6 %	21,3 %	21,8 %
Personal	2,1 %	0,9 %	1,1 %	1,0 %
Sum driftskostnader	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %

Aktivitetsrapportering til Helse Nord RHF 2013
Helse Finnmark HF

Feb

Aktivitet psykisk helse og rusomsorg	Februar				
	Resultat 2013	Plan 2013	Avvik	Resultat 2012	Endring %
Antall utskrivinger PHV	55	82	-27	76	-28 %
Antall liggedøgn PHV	804	987	-183	930	-14 %
Antall dagopphold PHV	22	0	22	17	29 %
Antall polikliniske konsultasjoner PHV	1 377	1 639	-262	1 515	-9 %
Antall utskrivinger BUP	4	4	0	7	-43 %
Antall liggedøgn BUP	238	164	74	221	8 %
Antall dagopphold BUP	1	0	1	383	-100 %
Antall polikliniske konsultasjoner BUP	828	1 362	-534	1 665	-50 %
Antall tiltak BUP (direkte og indirekte)	805	0	805	3 296	-76 %
Antall utskrivinger Rusomsorg	5	9	-4	7	-29 %
Antall liggedøgn Rusomsorg	335	304	31	297	13 %
Antall dagopphold Rusomsorg	0	0	0	0	0 %
Antall polikliniske konsultasjoner Rusomsorg	3	11	-8	9	-67 %

Akkumulert per Februar				
Resultat 2013	Plan 2013	Avvik	Resultat 2012	Endring %
121	164	-43	138	-12 %
1 649	1 974	-325	1 984	-17 %
78	0	78	32	144 %
2 886	3 277	-391	3 067	-6 %
9	10	-1	10	-10 %
440	364	76	464	-5 %
0	0	0	464	0 %
2 621	2 838	-217	3 344	-22 %
2 613	0	2 613	6 967	-62 %
19	18	1	23	-17 %
579	640	-61	643	-10 %
0	0	0	0	0 %
36	24	12	15	140 %

Arsplan 2012
950
11 480
0
19 052
55
2 115
0
16 500
0
110
3 720
0
140

2013													
Realisert aktivitet psykisk helse og rus 2013	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Des	Akkumulert resultat
Voksenpsykiatri:													
Antall utskrivninger PHV	66	55											121
Antall liggedøgn PHV	845	804											1 649
Antall dagopphold PHV	56	22											78
Antall polikliniske konsultasjoner PHV med refusjon	1 509	1 377											2 886
Barne- og ungdomspsykiatri:													
Antall utskrivninger BUP	1	8											9
Antall liggedøgn BUP	206	234											440
Antall dagopphold BUP	0	0											0
Antall polikliniske konsultasjoner BUP	1 413	1 208											2 621
Antall tiltak BUP (direkte og indirekte)	1 427	1 186											2 613
Rusomsorg:													
Antall utskrivninger Rusomsorg	10	9											19
Antall liggedøgn Rusomsorg	307	272											579
Antall dagopphold Rusomsorg	0	0											0
Antall polikliniske konsultasjoner Rusomsorg	23	13											36

2013													
Plantall aktivitet psykisk helse og rus 2013	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Des	Akkumulert resultat
Voksenpsykiatri:													
Antall utskrivninger PHV	82	82	85	78	82	82	57	67	85	86	86	78	950
Antall liggedøgn PHV	987	987	1 033	941	987	987	689	804	1 033	1 034	1 056	942	11 480
Antall dagopphold PHV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antall polikliniske konsultasjoner PHV med refusjon	1 638	1 639	1 715	1 562	1 638	1 639	1 143	1 333	1 715	1 715	1 753	1 562	19 052
Barne- og ungdomspsykiatri:													
Antall utskrivninger BUP	5	5	5	4	5	3	4	5	5	5	5	4	55
Antall liggedøgn BUP	182	182	190	173	182	182	127	148	191	190	195	173	2 115
Antall dagopphold BUP	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antall polikliniske konsultasjoner BUP	1 419	1 419	1 485	1 353	1 419	1 419	990	1 155	1 485	1 485	1 518	1 353	16 500
Antall tiltak BUP (direkte og indirekte)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rusomsorg:													
Antall utskrivninger Rusomsorg	9	9	10	9	10	10	6	8	10	10	10	9	110
Antall liggedøgn Rusomsorg	320	320	335	305	320	320	223	260	335	335	342	305	3 720
Antall dagopphold Rusomsorg	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antall polikliniske konsultasjoner Rusomsorg	12	12	13	11	12	12	8	10	13	13	13	11	140

	2012												
Realisert aktivitet psykisk helse og rus 2012	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Des	Akkumulert resultat
Voksenpsykiatri:													
Antall utskrivinger PHV	62	76	83	78	71	71	61	69	71	79	59	59	839
Antall liggedøgn PHV	1 054	930	814	858	961	962	755	972	881	896	802	692	10 577
Antall dagopphold PHV	15	17	14	15	18	20	3	4	14	19	14	12	165
Antall polikliniske konsultasjoner PHV med refusjon	1 552	1 515	1 520	1 118	1 222	1 098	712	960	1 165	1 414	1 485	1 076	14 837
Barne- og ungdomspsykiatri:													
Antall utskrivinger BUP	3	7	9	5	6	6	4	1	0	0	5	4	50
Antall liggedøgn BUP	243	221	236	241	201	213	146	167	215	220	229	238	2 570
Antall dagopphold BUP	334	383	200	134	0	11	0	0	0	0	4	1	1 067
Antall polikliniske konsultasjoner BUP	1 679	1 665	1 615	1 365	231	806	365	753	1 001	1 123	1 233	828	12 664
Antall tiltak BUP (direkte og indirekte)	3 671	3 296	3 311	2 667	913	738	348	701	1 010	1 148	1 288	805	19 896
Rusomsorg:													
Antall utskrivinger Rusomsorg	16	7	10	10	6	15	6	12	7	11	8	5	113
Antall liggedøgn Rusomsorg	346	297	298	357	346	301	250	302	279	306	228	335	3 645
Antall dagopphold Rusomsorg	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antall polikliniske konsultasjoner Rusomsorg	6	9	5	2	4	6	3	3	6	10	6	3	63

Oversikt over status i tilsynssaker gjennomført i 2011 og 2012 - eller saker fra tidligere år som ikke er avsluttet på rapporteringstidspunktet

Helse Nord RHF

Rapporteres tertialvis gjennom ordinær virksomhetsrapportering fra HF til RHF

Systemrevisjoner

Navn på helseforetak/virksomhet med driftsavtale	Saksnummer i ePhorte	Område for tilsynet	Har rapporten dokumentert avvik?	Foreligger det plan for lukking av avvik?	Styrebehandling RHF av oppfølging av tilsynet	Kort beskrivelse av prosessen med Helsetilsynet for å avslutte saken	Saken avsluttet dato	Eventuelle kommentarer
DSB	2012/54	HMS, Bruk og vedlikehold, Elektro	Ja	Ja		Brevkorrespondanse	Saken er avsluttet og det har vært ny tilstyn fra DSB i januar 2013. Jfr. 2013/29	Alle avvikene lukkes innen 31.12.12. Avvik 4 vil være delvis lukket, men helt lukket innen 1.8.13.
Statens Helsetilsyn	2012/92	Fra mottak av henvisning til oppstart behandling ved tykk- og endetarmskreft	Ja			Brevkorrespondanse		Klinikken håndterer ikke videre henvisninger i tråd med regelverket. Foretaket har frist til 15.01.2013
Mattilsynet	2012/356	Kjøkken Hammerfest	Ja	Ja		Brevkorrespondanse	Avvikene er lukket 110612	Kjøkkenet har lukket avvikene.
RHF	?	Internrevisjon informasjonsikkerhet	ja	ja			Fortsatt anbefalinger som ikke er lukket	Internrevisjon tilbake til 2010
Statens helsetilsyn	2011/320	Tilsyn Ernæring knyttet til hoftepasienter	ja	ja			Diverse tiltak er iverksatt	Avvik er i ferd med å lukkes
Statens helsetilsyn	2010/471	Tilsyn BUP Kirkenes					Diverse tiltak er iverksatt	Evaluering av nye rutiner og systemer før årsskiftet.
Statens Helsetilsyn, Fylkeslegen	2011/447	Tilsyn Finnmarksklinikken Praksis poliklinikk	ja	ja			Arbeid med lukking av avvik pågår. Plan på plass i september. Krav om lukking/statusrapport 01.12.2012	Helse Finnmark v/klinikk Psykisk helsevern og Rus har sendt plan for lukking av avvik 6.12.12
Statens Helsetilsyn, Fylkeslegen	2011/399	Tilsyn Finnmarksklinikken Døgnheten	ja	ja			Avvik lukket 2.7.2012.	Foretaket har frist til 1. desember 2012 å sende ledelsens gjennomgang til fylkesmannen. Helse Finnmark v/klinikk Psykisk helsevern og Rus har sendt plan for lukking av avvik 6.12.12
Norsk helsenett	2012/911	Sikkerhetsrevisjon	ja	ja			Tiltak er under utarbeidelse	Avvik under lukking.
RHF	2012/27	Prøvesvar Klinikkk Kirkenes	ja	ja			Svar til RHF 3. desember. Styremøte RHF 19. des.	Plan lukking av avvik under etablering. Helse Finnmark hadde ingen merknader til rapporten.
Statens legemiddelverk	2012/582	Blodbank Kirkenes						Plan for lukking av avvik sendt Statens legemiddelverk 12.02.2013
Statens legemiddelverk	2012/577	Blodbank Hammerfest						Rapport mottatt 27.11.12.
Arbeidstilsynet	2012/798	Finnmarksklinikken						Avsluttet 07.08.12
Fylkesmannen i Finnmark	2012/1305	Ortopediske ventelister						Helse Finnmark v/klinikk Hammerfest har svart Fylkesmannen i Finnmark 21.11.12. Det foreligger ikke noe svar fra Fylkesmannen. Saken ble muntlig orientert til styret i februar 2013. Helse Finnmark har fått frist til 25.02.2013 å svare ut pliktbruddene.
Arbeidstilsynet	2012/1507	Tilsyn ved Vadsø ambulanse						HFHF har svart arbeidstilsynet v/klinikk for Prehospitaltjenester 7.12.12. Det foreligger ikke svar fra Arbeidstilsynet. Ny frist 15.03.2013 for å gjennomføre drøftinger med vemeombud.
DSB	2013/29	HMS, Bruk og vedlikehold, Elektro						Tilsynet ble avvirket 22. - 25. januar 2013. Helse Finnmark har mottatt rapport fra DSB med 7 avvik og 3 anmerkninger. Avvikene må lukkes innen 01.05.2013 eller at plan for lukking av avvik lages.
Fylkesmannen i Finnmark	2013/149	Statens helsetilsyn har besluttet at det i 2013 og 2014 skal gjennomføres regionalt, landsomfattende tilsyn med helseforetakenes styring og ledelse av de barne- og ungdomspsykiatriske poliklinikkene.						

Hendelsesbaserte tilsyn

Navn på helseforetak/virksomhet med driftsavtale	Saksnummer i ePhorte	Kort beskrivelse av prosess for håndtering av hendelsesbaserte tilsyn	Er det lagt til rette for å fange opp gjentakende avvik?	RHF-styrets involvering i oppfølging av hendelsesbaserte tilsyn	Eventuelle kommentarer
Statens helsetilsyn, Fylkeslegen	2012/330	Foretaket er meldt til fylkeslegen av Akkarfjord bygdelag som har opprettet tilsynssak. Gjelder Båtambulansen i området. Fylkeslegen har besluttet i saken at vi har brutt forvarlighetskravet da vi ikke involverte kommunene i prosessen med nytt anbud. De ønsker statusrapport på driften innen 15. oktober	ja		Helse Finnmark har i sitt svar av 12.11.12 redegjort for ovennevnte, og vi finner ikke grunnlag for å ha en videre tilsynsmessig oppfølging av denne saken.
Statens helsetilsyn, Fylkeslegen	2012/870	Internt avviksmelding sendt fylkeslegen knyttet til systemfeil ved varsling av lege på hjemmevakt knyttet til Sectio	ja		Fylkesmannen i Finnmark finner ikke at Helse Finnmark har brutt forvarlighetskravet i spesialisthelsetjenesteloven § 2-2.
Fylkesmannen i Finnmark	2012/687	Bekyringsmelding fra kommunelege, Vadsø om at pasienter som er henvist til hudspesialist ikke blir innkalt til time.	ja		Helse Finnmark har svar 14.02.2013 om at HFHF venter på at FIKS er innført vil det foreligge felles database slik at pasienter kan overføres fra vest til øst.
Fylkesmannen i Finnmark	2013/154 (pas)	Avvik ved utskrivelse av pasient fra Klinikk Hammerfest			Sees i sammenheng med 2013/91
Fylkesmannen i Finnmark	2013/91 (øk)	Avvik ved utskrivelse av pasient fra Klinikk Hammerfest			Finnmark Taxi har svart.