

Styresak 30/2013

Saksbehandler: Konstituert økonomisjef Anne Berit Sund
Møtedato: 30.05.2013

Måned rapport Helse Finnmark HF 4-2013

Styret i Helse Finnmark inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Styret i Helse Finnmark HF er ikke fornøyde med det økonomiske resultatet i april
2. Styret er ikke fornøyd med at det ikke kan påvises effekt av arbeidet med vedtatte tiltak
3. Styret forventer at arbeidet med de 3 fokusområdene Klinikk Hammerfest, Prehospital Klinikk og gjestepasienter rus (legges frem i egen sak) skal medføre resultatforbedring i foretaket. Det skal legges frem en egen sak på disse områdene i september.

Vedlegg:

1. Saksfremlegg månedsrapport 4 – 2013
2. Månedsrapport 4 – 2013
3. ØBAK

Hans Petter Fundingsrud
Adm. dir

Styresak 30/2013

Saksbehandler: Konstituert økonomisjef Anne Berit Sund
Møtedato: 30.05.2013

Måned rapport Helse Finnmark HF 4-2013

Bakgrunn

Styrets behandling av måned rapport 4 – 2013 – økonomi, personal, kvalitet og aktivitet.

Saksutredning

Kommentarer til regnskap, avvik og prognose

Resultatavvik pr april 2013

Helse Finnmark HF har i april et negativt budsjettavvik på 5,5 mill kr. Det negative avviket er hovedsakelig høye kostnader knyttet til dyre legemidler (TNF-hemmere) med 2,2 mill kr, og høye kostnader knyttet til pasientreiser, hvor budsjettet til flybilletter alene har et overforbruk på 2,4 mill kr i april.

Helse Finnmark HF har pr april et negativt budsjettavvik på 9,0 mill kr. Det negative avviket er i hovedsak knyttet til lavere inntekter enn budsjettet. ISF-inntekter er 3,1 mill kr lavere enn budsjettet, mens KMF-inntekter er 2,9 mill lavere enn budsjettet.

Det største overforbruket pr april innen varekostnader er:

- TNF-hemmere 4,3 mill kr
- Blod og plasma 0,9 mill kr
- Laboratorierekvisita 1,1 mill kr
- Andre medisinske forbruksvarer 2,3 mill kr

Deler av overforbruket dekkes inn av en besparelse på lønnsbudsjettet på 6,4 mill. I tillegg er det overforbruk innen gjestepasienter psykiatri og rus, men dette avsettes i tråd med gjennomsnittlig forbruk i 2012, og er foreløpig usikre tall.

Tiltaksgjennomføring

Planlagte tiltak er etter risikovurdering nedjustert fra 41,3 mill til 26,0 mill. Hittil er det gjennomført tiltak for 2,6 mill kr, noe som tilsvarer 10 %, og ikke er tilfredsstillende. Det arbeides nå spesielt med fokusområdene styret pekte på i møtet i mars. Disse er Klinikk Hammerfest, gjestepasienter rus og bilambulansetjenesten. Det er fortsatt store utfordringer i underliggende drift, men i Prehospital klinikk er resultatet de siste to måneder betydelig bedre enn årets første to måneder.

Bemanning og sykefravær

Korrigert for innleie og refusjoner viser tallene nå at vi bruker 2,3 flere månedsverk i år, enn samme periode i 2012. Det er særlig Senter for drift og eiendom og Klinikk Psykisk helsevern og rus som har økt forbruket med hhv. 5,5 og 4,3 månedsverk. Klinikk Kirkenes har redusert forbruket med 5,4 månedsverk i forhold til fjoråret. Foruten Senter for drift og eiendom, som ligger 10,9 månedsverk over plan, ligger alle under plantallene.

Sykefraværet i Helse Finnmark første tertial var økende, sammenlignet med samme periode i

fjor. Generelt er det en økning hos alle klinikker og senter. Unntaket er Klinik Kirkenes, som fortsetter en positiv utvikling fra 2012. I styremøte i juni er det en sak om sykefravær og planlagt tiltaksarbeid. Denne vil danne grunnlaget for satsing, og vil bli brukt som referanse i rapporter på sykefravær.

Prognose

Helse Finnmark HF har et resultatmål på + 5,0 mill. Erfaringsmessig bedrer resultatet i foretaket seg på høsten, samt at det er budsjettert en reserve på 10 mill kr i desember. Lave inntekter i første tertial kan ha sammenheng med lavere aktivitet i forbindelse med påsken. I tillegg jobber klinikkene med å forbedre kodingen før NPR stenger tertialet, noe som forventes å gi økte inntekter. Adm direktør har på bakgrunn av dette valgt ikke å endre prognosen. Dette betinger at aktiviteten øker, slik at foretakene i løpet av høsten kan ta igjen tapt inntekt. Adm direktør vil ha stort fokus på dette fremover.

Aktivitet

I somatisk virksomhet er aktiviteten lavere enn plantall på alle områder, unntatt heldøgnsopphold innlagte. Tilsvarende er det nedgang i aktiviteten i forhold til samme periode i 2012, bortsett fra heldøgnsopphold innlagte og DRG poeng poliklinikk. Tidligere år har aktiviteten vært høy i forhold til plantall, og plantallene ble justert opp i 2013. Noe av årsaken er vakante stillinger og sykefravær, samt at noe kan skyldes fridager i forbindelse med påsken. Det er mange fridager i mai måned, og adm direktør er bekymret for at denne trenden vil være vanskelig å snu før vi kommer til høsten.

I psykisk helsevern og rus ligger aktivitetstallene innen VOP noe høyere på dagopphold i forhold til plantall og betydelig lavere på liggedøgn i forhold til plantallene og tall for samme periode i 2012. Innen BUP er den polikliniske aktiviteten i klinikken under plantall pr april for 2013 og under antall konsultasjoner for samme periode i 2012. Både Familieavdelingen og UPA har aktivitet over plantall. Innen TSB er polikliniske konsultasjoner høyere enn plantall, og høyere enn 2012. Samtidig er liggedøgn lavere enn plantall og lavere enn i 2012.

Ventetider og fristbrudd

Helse Finnmark HF ble i Helse Nord RHF's styresak 49/2013 spesielt nevnt i forbindelse med behov for ytterligere tiltak for å redusere fristbruddandelen. Det har vært et stort fokus på dette i foretaksgruppen, og de øvrige foretakene har bedret sine resultater betydelig. For Helse Finnmark HF's del er det Klinik Hammerfest som har mest utfordringer på dette området, med fristbrudd i april på 12,7 %. Det jobbes nå systematisk med dette i klinikken. Klinik Kirkenes har fristbrudd på 5,1 %, mens det er 2,7 % i Klinik psykisk helsevern og rus.

Gjennomsnittlig ventetid for pasienter med rett er i april:

- Klinik Hammerfest 64 dager
- Klinik Kirkenes 51 dager
- Klinik psykisk helsevern og rus 37 dager

Gjennomsnittlig ventetid for pasienter uten rett er i april:

- Klinik Hammerfest 98 dager
- Klinik Kirkenes 66 dager
- Klinik psykisk helsevern og rus 43 dager



Konklusjon

Foretaket har store utfordringer innen ventetid og fristbrudd, samtidig som aktiviteten på flere områder er lavere enn plantall. Dette vises på resultatet ved at foretaket har lavere inntekter enn budsjettet. Det er store utfordringer i underliggende drift, og Helse Finnmark HF må jobbe målrettet med dette for bedre økonomien slik at foretaket får evne til å bære fremtidige investeringer.



HELSE FINNMARK
FINNMÁRKKU DEARVAŠVUOHTA

HELSE  NORD

HelseFinnmark

Månedsrapport

4-2013

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 | 8 |
| Økonomi..... | 10 |
| Resultat..... | 10 |
| Driftsinntekter | 10 |
| Driftskostnader | 10 |
| Prognose | 11 |
| Gjennomføring av tiltak | 12 |
| Likviditet og investeringer | 13 |
| Personal | 14 |
| Bemanning – månedsverktvikling..... | 14 |
| Andel deltidsansatte | 15 |
| Sykefravær | 16 |

Oppsummering av utvikling

Helse Finnmark måles på kvalitetsindikatorerne ventetid og fristbrudd. Ventetiden med og uten rett pr. 30.4.13 i Helse Finnmark er på 70 dager. Det er en nedgang på 9 dager sammenlignet med 30.4.12. Gjennomsnittlig antall dager ventetid var i 2012 på 80 dager.

Andelen fristbrudd i Helse Finnmark er 9,5 % i april, samme periode i fjor lå fristbruddene på 18 %.

Aktiviteten innen somatikken i Helse Finnmark viser en nedgang på alle områder sammenlignet med samme periode i 2012, bortsett fra på heldøgnsopphold innlagte og DRG poeng poliklinikk. Foretaket har ikke oppnådd plantall pr. april 2013, bortsett fra på heldøgnsopphold innlagte.

Helse Finnmark har i april et negativt budsjettavvik på 5,5 mill. Inntektene viser et negativt avvik på 0,7 mill i april og et negativt avvik hittil i år på 9,2 mill. ISF inntekter ligger lavere enn budsjettert.

Lønnskostnadene i april har et underforbruk på 2,5 mill. Hittil i år viser lønnskostnadene et positivt budsjettavvik på 6,4 mill. Dette skyldes høye refusjoner vedr. arbeidskraft, og flere vakante legestillinger.

Varekostnadene i april viser et negativt avvik på 5,9 mill, noe som i hovedsak skyldes TNF-hemmere. Hittil i år har foretaket et negativt avvik på 4,3 mill.

Likviditeten pr. 30. april er 190,4 mill, dette er en økning på 65,9 mill pr. desember 2012 og en økning på 26,9 mill i forhold til april 2012.

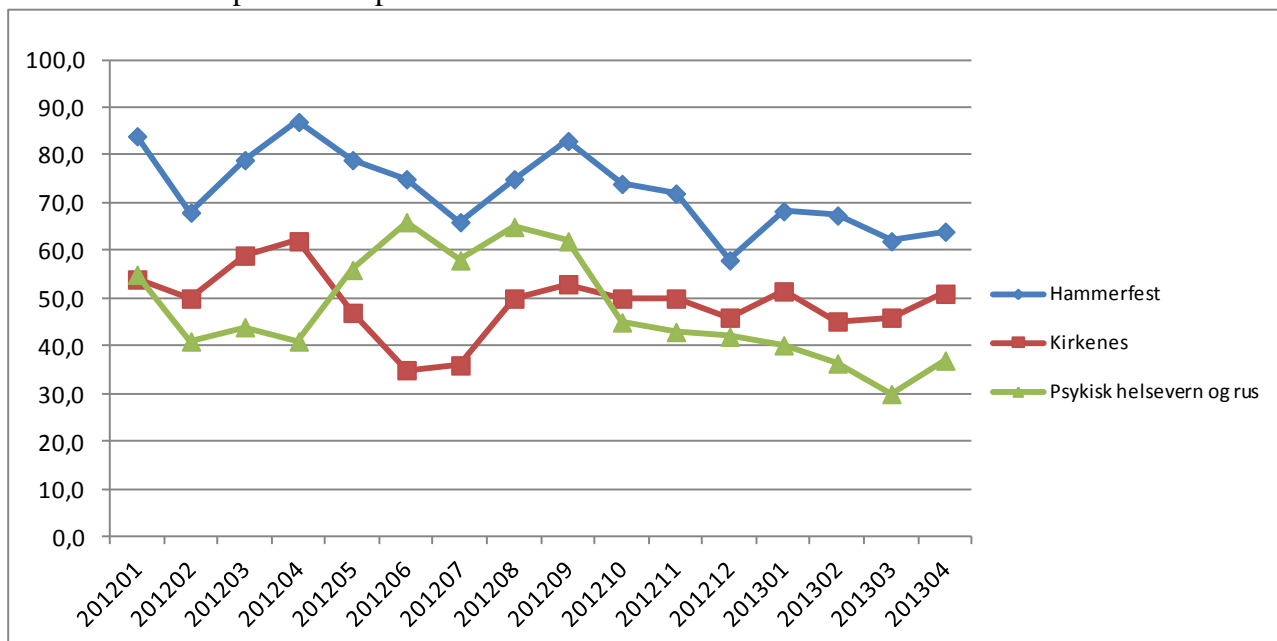
Månedsverkene for april 2013 viser et forbruk på 1542 som er en økning på 18 månedesverk sammenlignet med samme periode i 2012.

Kvalitet

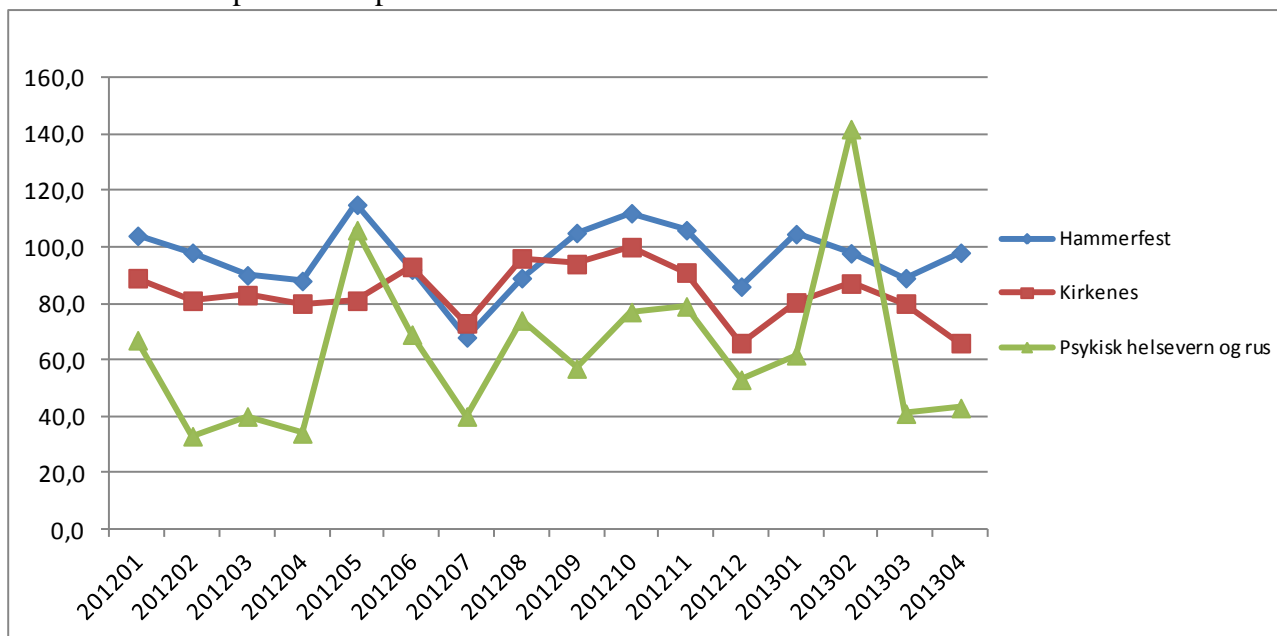
Helse Finnmark HF måles på kvalitetsindikatorerne ventetid og fristbrudd i månedsrapporten. Antall dager ventetid skal ikke overstige 65 i snitt, og andel fristbrudd skal være null.

Ventetid – antall dager

Ventetid med rett per måned per klinikk.



Ventetid uten rett per måned per klinikk.



Klinikk Hammerfest ligger under måltall på ventetid for pasienter med rett til helsehjelp pr april 2013. Klinikken har en økning på 9 ventedager for pasienter uten rett sammenlignet med forrige måned. Klinikken Hammerfest har ca 550 pasienter på venteliste med bosted Øst Finnmark. Klinikken Hammerfest og Kirkenes samarbeider nå om mulighet for overføring av flest mulig av disse pasientene. Dette vil være med å frigjøre kapasitet og redusere ventetid. Det er nå ansatt overlege medisin med arbeidssted Karasjok og Hammerfest noe som vil øke aktiviteten og redusere ventetid.

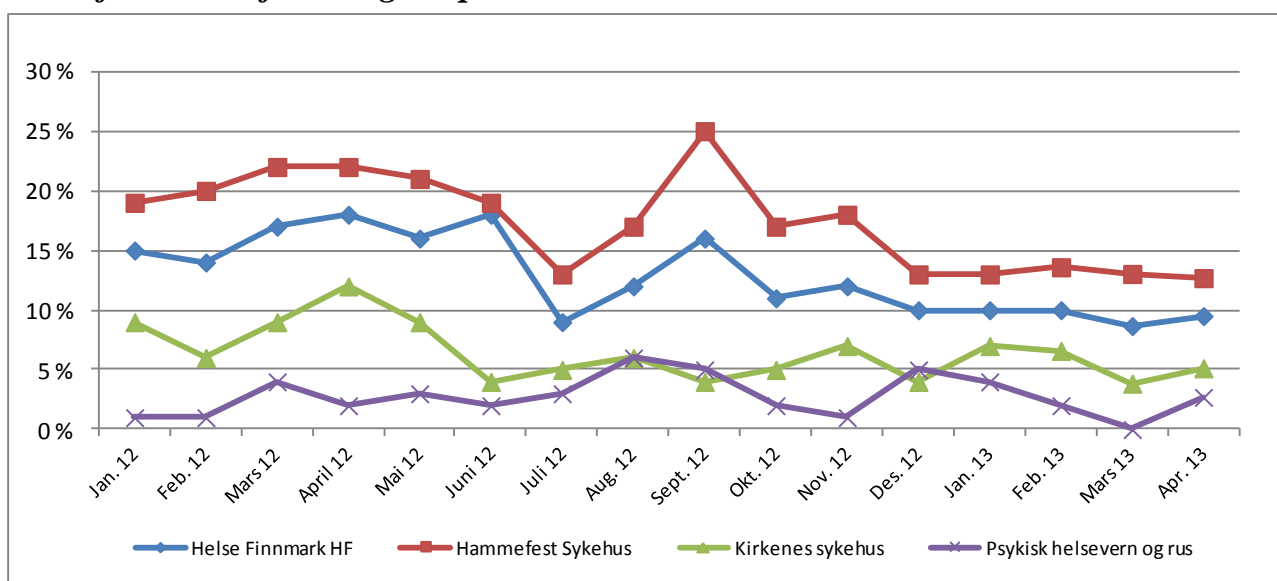
Klinikken vil viderehenvise pasienter innen ØNH til Aleris da det har vist seg vanskelig å skaffe vikarer innen dette fagfeltet.

Klinikk Kirkenes ligger under kravet på 65 dager for ventetid med rett. Ventetid uten rett viser en nedgang fra forrige måned og den er kun en dag over kravet.

Klinikk Psykisk helsevern og rus

Voksenpsykiatrien: For april 2013 er snitt ventetid 37 dager for pasienter med rett og 43 dager for de uten rett. Kravet til maks ventetid i Oppdragsdokumentet er 65 dager. Oversikten viser at snitt ventetid for barn og unge er på 36 dager. Kravet i Oppdragsdokumentet er 40 dager.

Andel fristbrudd for rettighetspasienter



Andelen fristbrudd er redusert gjennom 2012. Andelen fristbrudd ved klinikk Hammerfest ligger betydelig høyere enn i klinikk Kirkenes og klinikk Psykisk helsevern og rus.

Klinikk Hammerfest har en liten nedgang i andel fristbrudd, men har fortsatt 69 fristbrudd. I klinikkens gjennomgang av hvilke fagområder det er fristbrudd og hva som er årsaken til dette viser det seg at avviket er størst på medisinsk fagfelt med 51. Klinikken øker kapasiteten innen utredning med innkjøp av nytt utstyr til R-test. Foretaket utarbeider nå en rutine vedr. utsatt behandling på grunn av uvær og transportproblemer. Det er en ulik praksis på dette i foretaket bl.a. med at Klinikk Hammerfest ikke koder dette som pasientbestemt utsettelse og dette medfører forlenget ventetid og fristbrudd. 5 av fristbruddene er feilregistreringer med av ventetid slutt ikke er satt inn.

Klinikk Kirkenes har en andel fristbrudd i april på 5,1 %, og dermed ligger under nivået for 2012. Fristbrudd har en økning fra mars. Noe er feilregistrering. Alle som jobber med henvisninger skal innkalles for å gjennomgå rutinene, slik at klinikken ikke fortsetter med feilregistreringen.

Andel fristbrudd pr rettighetspasient er for april på 2,7 % for klinikk Psykisk helsevern og Rus, noe som tilsvarer 3 registrerte fristbrudd. Pasienter tilknyttet 2 av fristbruddene hadde oppstart av behandling henholdsvis en og to dager etter frist. Det tredje fristbruddet var knyttet til overføringssak. Ingen saker er oversendt Helfo etter 13.07.12.

Aktivitet

Somatikk

| Totalt Helse Finnmark | 2013 | 2012 | Plan 2013 | Endring faktisk | Endring faktisk 2013 plan 2013 |
|--------------------------------|-------|-------|-----------|-----------------|--------------------------------|
| Alle kontakter | 24418 | 24828 | 25 330 | -410 | -912 |
| Totalt antall opphold somatikk | 5614 | 5636 | 5 753 | -22 | -139 |
| Herav: | | | | | |
| Dagopphold poliklinikk | 1088 | 1179 | 1 292 | -91 | -204 |
| Dagopphold innlagte | 715 | 760 | 847 | -45 | -132 |
| Heldøgnsopphold innlagte | 3811 | 3697 | 3 613 | 114 | 198 |
| | | | | | |
| Polikliniske konsultasjoner | 18804 | 19192 | 19 578 | -388 | -774 |
| | | | | | |
| DRG poeng totalt | 4167 | 4300 | 4629 | -133 | -462 |
| Herav: | 0 | 0 | - | | |
| DRG poeng dag/døgn | 3474 | 3747 | 4 013 | -273 | -539 |
| DRG poeng poliklinikk | 597 | 553 | 617 | 44 | -20 |

Aktiviteten innen somatikken i Helse Finnmark viser en nedgang på alle områder sammenlignet med samme periode i 2012, bortsett fra på heldøgnsopphold innlagte og DRG poeng poliklinikk. Foretaket har ikke oppnådd plantall pr. april 2013, bortsett fra på heldøgnsopphold innlagte.

Klinikk Hammerfest

SHO (sykehusopphold) - Heldøgn

Klinikken har en økning både i forhold til plantall og samme periode i 2012. Det er planlagt en reduksjon heldøgnsopphold men klinikken har ikke klart vridningen fra døgn til dag.

SHO – Dag

Klinikken har en nedgang i opphold på barn og eksterne poliklinikker. På barn var det to pasienter som fikk behandling i 2012 som ble avsluttet i januar 2013. Etter dette har det ikke vært pasienter innen SHO dag. På eksterne poliklinikker har det vært en pasient mindre i dialysen enn i 2012.

SHO – Poliklinikk

Klinikken har en nedgang i forhold til plantall og sammenlignet med 2012. Klinikken har oppnådd plantall ved eksterne poliklinikker og gyn/føde men for kirurgi og ortopedi ligger vi under plantall. Innen disse fagfeltene settes det inn ekstra operasjonsuker for å oppnå plantall. Innen medisinsk fagfelt regner klinikken med å oppnå plantall nå når ny medisiner er på plass.

Polikliniske konsultasjoner

Klinikken ligger under plantall og sammenlignet med 2012. Avviket på eksterne poliklinikker skyldes nedgang i antall ambuleringsdager grunnet sykefravær, dårlig vær og stengte veier.

DRG Dag/Døgn

Klinikken har ikke klart å oppnå plantall for april 2013 og ligger under sammenlignet med samme periode i 2012. Dette skyldes blant annet at det er ca 250 opphold som ikke var kodet innen utgangen av april, noe som skyldes sykdom i sekretærtjenesten. Klinikken har satt inn ressurser på gjennomgang av epikriser og koding på heldøgnsopphold som vil endre DRG-poengene frem mot tertialavslutningen i NPR.

DRG Poliklinikk

Klinikken ligger har klart å oppnå plantall for april 2013 og ligger over med 31 DRG poeng sammenlignet med samme periode i 2012.

Klinikk Kirkenes

SHO Heldøgn:

Føde/gyn avdelingen har et lavere antall opphold enn det som var planlagt for 2013. Klinikken økte plantallene i forbindelse med at klinikken fikk tilført en ny gynekologstilling, stillingen er utlyst med søknadsfrist 5. mai 2013. Det har vært gjennomført møte med avdelingsoverlegen på føde/gyn for å vurdere om det kan iverksettes tiltak for å oppnå høyere aktivitetstall på tross av at den siste gynekologen ikke er tilsatt. Avdelingen har kapasitet til flere inneliggende operasjonspasienter, dvs. flere innlagte pasienter evt. DKI. Klinikk Kirkenes og Klinikk Hammerfest har nå avviklet første samarbeidsmøte der tema overføring av pasienter fra Klinikk Hammerfest til Klinikk Kirkenes ble tatt opp. Klinikk Hammerfest har laget en oversikt over pasienter tilhørende Øst-Finnmark som skal vurderes av gynekolog om de kan overføres til Klinikk Kirkenes. Dette gjelder inneliggende, DKI og poliklinikk. Dersom klinikken ikke de neste månedene ikke får økt aktivitet vil klinikken redusere ytterligere stillinger enn det som ligger i tiltakspakken for 2013. Denne reduksjonen vil da iverksettes fra 9. september 2013.

SHO dag

Færre dialysepasienter i forhold til plan. En pasient er transplantert slik at klinikken vil ikke klare aktivitetstallene på SHO-dag dersom det ikke kommer flere pasienter som har behov for dialyse. Ressursene på dialysen blir brukt på medisinsk sengeenhet og poliklinikk og er med på å redusere behov for innleie på sengeenheten /poliklinikken.

SHO-poliklinikk

Gyn /føde: Plantall er ikke oppnådd, se kommentarer på SHO heldøgn.

Klinikken har redusert andel ikke møtt og stryk på operasjon i 2013 sammenlignet med 2012. Her forventer klinikken en ytterligere reduksjon når siste stilling i innkallingsenheten tiltrer (27. mai). Da vil alle pasientene som skal til operasjon bli ringt opp av sekretær for å høre om de kommer til operasjon som planlagt.

Poliklinikk:

Gynekologi: Har endret starttidspunktet på poliklinikken med 30 min. vil føre til noen flere pasienter pr uke, men ikke nok til å ta inn det som klinikken har i etterslep på aktivitet. Dersom klinikken får større pasientgrunnlag vil timeoppsettet være mer optimal enn dagens timebok. Klinikken avventer tilbakemelding fra klinikk Hammerfest om noen pasienter kan overføres til klinikk Kirkenes.

Kirurgi:

Klinikken har ikke klart aktivitetstallene på poliklinikk, noe som skyldes to faktorer. Den ene er at enkelte dager har poliklinikken ikke tilstrekkelig behandlingsrom for å få optimal drift. Den andre er at avdelingen har langtidsfravær hos en ansatt der det ikke har vært tatt inn vikar, samt at en sykepleier har vært borte fra avdelingen ute i HOS prosjektet 2 dager pr uke. En sykepleierstilling er lyst ut og det vil bli tilsatt vikar for vedkommende som er sykemeldt. Sykepleier som har vært ute i HOS prosjektet er nå tilbake 100 %.

DRG:

Klinikken har 1,5 stillinger som jobber med å kvalitetssikre kodingen av pasientopphold. Reduserte med 0,5 stilling da det i utgangspunktet skal være tilstrekkelig med 1,5 stilling tilknyttet

kvalitetssikring av koding av opphold. Dessverre har klinikken fravær blant sekretærene som har medført at de som kvalitetssikrer kodingen har vært nødt til å ivareta andre oppgaver. Klinikken har tatt inn vikarer slik at de i fortsettelsen skal bruke minimalt med tid i skranken. Pr. i dag er oppholdene for januar og februar gjennomgått, men alt er ikke lagt inn i medisinsk oppgjør. Dette vil bli gjort før tertialstegning. Det er i dag usikkert på hvor mye de vil rekke å kvalitetssikre før tertialet stenger.

Lavere DRG på føde/gyn skyldes lavere aktivitet.

Psykisk helsevern

| Realisert aktivitet psykisk helse og rus pr. april 2013 | 2012 | 2013 | Plan 2013 | Endring faktisk | Endring plan 2013 - faktisk 2013 |
|---|-------|------|-----------|-----------------|----------------------------------|
| Voksenpsykiatri: | | | | | |
| Antall utskrivninger PHV | 299 | 255 | 327 | -44 | -72 |
| Antall liggedøgn PHV | 3656 | 3397 | 3948 | -259 | -551 |
| Antall dagopphold PHV | 61 | 127 | 0 | 66 | 127 |
| Antall polikliniske konsultasjoner PHV med ref. | 5705 | 5526 | 6554 | -179 | -1028 |
| Barne- og ungdomspsykiatri: | | | | | |
| Antall utskrivninger BUP | 24 | 23 | 19 | -1 | 4 |
| Antall liggedøgn BUP | 941 | 893 | 727 | -48 | 166 |
| Antall dagopphold BUP | 1051 | 0 | 0 | -1051 | 0 |
| Antall polikliniske konsultasjoner BUP | 6324 | 4874 | 5676 | -1450 | -802 |
| Antall tiltak BUP (direkte og indirekte) | 12945 | 4820 | 0 | -8125 | 4820 |
| Rusomsorg: | | | | | 0 |
| Antall utskrivninger Rusomsorg | 43 | 33 | 37 | -10 | -4 |
| Antall liggedøgn Rusomsorg | 1298 | 1201 | 1280 | -97 | -79 |
| Antall dagopphold Rusomsorg | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Antall polikliniske konsultasjoner Rusomsorg | 22 | 62 | 48 | 40 | 14 |

Klinikk Psykisk helsevern og rus

Barne- og ungdomspsykiatrien

Den polikliniske aktiviteten i klinikken ligger pr april under plantall for 2013 og under antall konsultasjoner for samme periode i 2012 (sammenlignet med registreringer i BUP Data). Aktiviteten har vært stabil fra sept 2012 etter at ubesatte stillinger våren 2012 ble besatt og etter at innføringsperioden for BUP Dips var over. Det har fortløpende vært jobbet med å sjekke ut at aktivitetsrapporteringen er korrekt samt kvalitetssikring av data. Rapporteringen i BUP Dips skjer i forhold til færre variabler enn rapporteringen i BUP Data, men er korrekt iht. kravspesifikasjon. Plantall bør derfor vurderes korrigeret iht. dette.

Når det gjelder rapportering av aktivitetstall uten refusjon er dette ennå ikke på plass. Årsaken er prioritering av oppgaver tilknyttet FIKS prosjektet og sykdom.

BUP Kirkenes sin aktivitet er over plantall pr mars noe som er gledelig og et resultat av at behandlerkapasiteten har økt.

131 av 211 liggedøgn i april 2013 er knyttet til Familieavdelingen. Beleggsprosenten for UPA er for samme periode 96,1 % med 82 liggedøgn. Både Familieavdelingen og UPA har aktivitet over plantall.

Voksenpsykiatrien:

Sammenlignet med samme periode for 2012 er antall liggedøgn redusert med 259 liggedøgn. Planlagt beleggsprosent inklusive brukerstyrte senger er 85 %. Døgnetenheten i Lakselv oppnår plantall, Døgnetenheten Tana har en beleggsprosent pr april på 80 % mens Døgnetenheten Alta har en beleggsprosent på 70 % for april.

Den polikliniske aktiviteten i voksenpsykiatrien for april 2013 ligger 100 konsultasjoner under plantall. Pr april 2013 ligger aktiviteten under plantall som er iht krav om økt aktivitet i Oppdragsdokumentet.

Ventetiden for de med rett er 30 dager og for de uten rett 41 dager noe som er langt under kravet om å gi tilbud innenfor 65 dager. Pga manglende behandlingsskapasitet og fristbrudd ved VPP Alta våren 2012 får fortsatt over 20 voksne som var henvist til VPP Alta behandling hos det private firmaet Psykia, etter å ha blitt henvist dit av Helfo. Dette er personer som normalt skulle ha fått sitt tilbud i klinikken, noe som kan forklare noe av reduksjonen i antall konsultasjoner.

Rus:

Antall liggedøgn ved Finnmarksklinikken pr april ligger under plantall. Beleggsprosenten for april er 80 %.

Som tidligere orientert så bidrar manglende oppbygging av nedbrent paviljong (juli 2012) til at det er problematisk å holde belegget opp mot 100 %. Antall liggedøgn ved Finnmarksklinikken utgjør kun ca 25 % av antall liggedøgn for pasienter fra Finnmark i 2012. Øvrige liggedøgn fremkommer som gjestepasientkostnader i institusjoner med avtale med Helse Nord og ved UNN til en samlet kostnad på 35 mill. i 2012. Som oppfølging av styrets vedtak i møte i 20. mars jobbes det med kortsiktige tiltak som kan redusere gjestepasientkostnadene. Det legges frem en statusoversikt med forslag til aktuelle tiltak i styremøte 30. mai 2013.

Antall polikliniske konsultasjoner har økt og ligger over plantall. Aktiviteten er fortsatt på et lavt nivå og begrenses av tilgjengelig behandlerkapasitet.

Økonomi

Resultat

Helse Finnmark har i april et negativt budsjettavvik på 5,5 mill. Hittil i år har foretaket et negativt budsjettavvik på 9 mill.

| Resultatrapportering | April | | | | Akkumulert per April | | | |
|---|--------------|--------------|-------------|----------------|----------------------|--------------|--------------|---------------|
| | Resultat | Budsjett | Avvik i kr | Avvik i % | Resultat | Budsjett | Avvik i kr | Avvik i % |
| Basisramme | 120,6 | 120,7 | -0,1 | 0 % | 471,4 | 471,9 | -0,5 | 0 % |
| ISF egne pasienter (ekskl. KMF) | 14,1 | 15,0 | -0,9 | -6 % | 54,1 | 59,3 | -5,1 | -9 % |
| ISF kommunal medfinansiering | 5,3 | 5,7 | -0,4 | -7 % | 19,4 | 22,3 | -2,9 | -13 % |
| Samlet ordinær ISF-inntekt | 19,4 | 20,7 | -1,3 | -6 % | 73,6 | 81,6 | -8,0 | -10 % |
| ISF av legemidler utenfor sykehus | 2,3 | 1,3 | 1,0 | 79 % | 6,8 | 4,8 | 2,0 | 42 % |
| Gjestepasientinntekter | 0,3 | 0,3 | 0,0 | -6 % | 1,0 | 1,2 | -0,2 | -15 % |
| Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/røntgen) | 2,5 | 2,1 | 0,4 | 19 % | 9,7 | 8,5 | 1,1 | 13 % |
| Utskrivningsklare pasienter | 0,3 | 0,2 | 0,1 | 40 % | 0,5 | 0,9 | -0,4 | -44 % |
| Inntekter "raskere tilbake" | 0,6 | 0,8 | -0,2 | -28 % | 1,9 | 3,1 | -1,1 | -37 % |
| Andre øremerkede tilskudd | 0,0 | 0,3 | -0,3 | -100 % | 0,1 | 1,3 | -1,1 | -91 % |
| Andre driftsinntekter | 6,6 | 6,8 | -0,2 | -3 % | 25,3 | 26,2 | -0,9 | -3 % |
| Sum driftsinntekter | 152,6 | 153,3 | -0,7 | 0 % | 590,4 | 599,5 | -9,2 | -2 % |
| Kjøp av offentlige helsetjenester | 9,5 | 8,6 | 0,9 | 11 % | 38,9 | 34,4 | 4,4 | 13 % |
| Kjøp av private helsetjenester | 3,3 | 2,6 | 0,8 | 29 % | 12,4 | 10,4 | 2,0 | 19 % |
| Varekostnader knyttet til aktivitet | 13,2 | 9,0 | 4,2 | 47 % | 43,3 | 35,9 | 7,4 | 21 % |
| Innleid arbeidskraft | 1,4 | 1,0 | 0,5 | 51 % | 3,6 | 3,8 | -0,2 | -5 % |
| Lønn til fast ansatte | 70,7 | 74,2 | -3,6 | -5 % | 271,0 | 283,7 | -12,6 | -4 % |
| Vikarer | 2,5 | 1,5 | 1,0 | 65 % | 14,4 | 5,5 | 8,9 | 162 % |
| Overtid og ekstrahjelp | 6,0 | 2,7 | 3,3 | 122 % | 23,1 | 10,4 | 12,7 | 122 % |
| Pensjon inkl arbeidsgiveravgift | 12,9 | 12,7 | 0,2 | 2 % | 51,7 | 53,7 | -2,0 | -4 % |
| Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft | -5,0 | -1,1 | -3,9 | 358 % | -19,3 | -4,4 | -14,9 | 340 % |
| Annen lønnskostnad | 2,7 | 2,6 | 0,2 | 7 % | 9,9 | 10,2 | -0,3 | -3 % |
| Sum lønn og innleie ekskl pensjon | 78,3 | 80,9 | -2,5 | -3 % | 302,8 | 309,2 | -6,4 | -2 % |
| Avskrivninger | 6,0 | 6,0 | 0,0 | 1 % | 24,0 | 24,0 | 0,0 | 0 % |
| Nedskrivninger | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0 % | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0 % |
| Andre driftskostnader | 33,9 | 32,3 | 1,6 | 5 % | 122,5 | 127,0 | -4,5 | -4 % |
| Sum driftskostnader | 157,2 | 152,1 | 5,2 | 3 % | 595,6 | 594,7 | 0,9 | 0 % |
| Driftsresultat | -4,6 | 1,2 | -5,8 | -488 % | -5,2 | 4,8 | -10,0 | -207 % |
| Finansinntekter | 0,1 | 0,1 | 0,0 | 17 % | 0,4 | 0,3 | 0,1 | 30 % |
| Finanskostnader | 0,6 | 0,9 | -0,3 | -35 % | 2,6 | 3,5 | -0,9 | -26 % |
| Finansresultat | -0,5 | -0,8 | 0,3 | -40 % | -2,1 | -3,1 | 1,0 | -32 % |
| Ordinært resultat | -5,1 | 0,4 | -5,5 | -1343 % | -7,3 | 1,7 | -9,0 | -526 % |

Driftsinntekter

Inntektene viser et negativt avvik i april på 0,7 mill. ISF egne pasienter ligger under med 0,9 mill mens kommunal medfinansiering viser 0,4 mill lavere inntekter enn budsjett. Hittil i år har Helse Finnmark et negativt avvik på driftsinntekter på 9,2 mill. Dette skyldes i hovedsak lavere ISF inntekter på grunn av lavere aktivitet.

Driftskostnader

Varekostnader

Varekostnadene i april viser et negativt avvik på 5,9 mill. Det er et overforbruk på TNF i april på 2,2 mill. Varekostnad knyttet til aktivitet ligger over på flere poster hvor av de største er medikamenter, laboratoriekostnader, blod og plasma og andre medisinske forbruksvarer.

Hittil i år har foretaket et negativt avvik på 13,8 mill. Varekostnad knyttet til aktivitet ligger 7,4 mill over budsjett pr. april. Gjestepasientkostnadene psykiatri har et overforbruk pr. april på 2,9 mill, og kostnadene for rus har et overforbruk på 2,3 mill hittil i år. Kostnadene avsettes etter gjennomsnittlig faktisk forbruk i 2012.

Lønnskostnader

Lønnskostnadene i april har et underforbruk på 2,5 mill. Hittil i år viser lønnskostnadene et positivt budsjettavvik på 6,4 mill. Dette skyldes høye refusjoner vedr. arbeidskraft, og flere vakante legestillinger.

Andre driftskostnader

I april viser driftskostnadene et negativt avvik på 1,6 mill. Dette skyldes i hovedsak pasientreiser som har et overforbruk i april på 3,2 mill. Hittil i år er overforbruket 5,2 mill, noe som skyldes økte flypriser og at pasienter bruker egen bil i større grad enn budsjettet. Pasientreiser planlegger å informere kommunelegene om hvordan deres måte å rekvirere pasienttransport på påvirker kostnadene for helseforetaket. Helse Finnmark HF kan i liten grad påvirke disse kostnadene på egen hånd.

Pr. april har foretaket et positivt avvik på 4,5 mill.

Finanspostene for april er i balanse.

Prognose

Foretaksledelsen velger å opprettholde prognosen i tråd med budsjett, til tross for det dårlige resultatet i april. Dette er basert på erfaringer fra tidligere år, der resultatene har forbedret seg utover året. Samtidig vil vi ha ekstra oppmerksomhet rundt dette punktet fremover, ettersom årets buffer er mindre enn forrige år.

For å øke inntektene skal det jobbes med kodeforbedring, samt at det forventes at bedre samarbeid mellom de somatiske klinikkene skal gi økt pasientbehandling og dermed generere økte inntekter, samtidig som det jobbes videre med tiltaksplanen.

Gjennomføring av tiltak

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

| | Justert budsjett 2013 | Risikojustert tiltak | Realiserte tiltak hittil i år |
|---|-----------------------|----------------------|-------------------------------|
| 0 - Ingen risiko | 0 | 0 | 0 |
| 1 - Usannsynlig at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan | 3 500 | 3 325 | 208 |
| 2 - Lav sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan | 18 000 | 13 843 | 100 |
| 3 - Middels sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan | 16 800 | 8 663 | 1 000 |
| 4 - Høy sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan | 3 000 | 150 | 1 312 |
| 5 - Tiltaket blir ikke gjennomført i 2013 | 0 | 0 | 0 |
| Sum Helse Finnmark | 41 300 | 25 981 | 2 620 |

Tiltaksgjennomføringen er kommet senere i gang i klinikken og sentrene enn forventet. I de klinikken/sentrene hvor gjennomføringen er startet opp har man ikke registrert effekt av tiltakene når man ser på de overordnede regnskapstallene. Regnskapet hittil i år viser at kostnadene øker både ved Klinik Kirkenes, Klinik Hammerfest og Prehospital klinikk. Det samme gjelder også Klinik for Psykisk helsevern og rus når man også tar med seg kostnader for gjestepasienter. Det arbeides fortsatt med etablering av gode rutiner for beregning av effekt av det enkelte tiltaket.

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 full økonomisk effekt fra andre tertial 2013.

Klinikk Kirkenes har også kommet godt i gang med tiltakene. Antall senger er redusert iht plan, nye turnusplaner er under utarbeidelse, stillinger knyttet til sekretærtjenesten er definert for reduksjon, basseng er under avvikling, fysioterapeut er redusert fra april, ekstra MR kveld er etablert og system for oppfølging av stryk er etablert og antallet stryk reduseres. Klinikken har imidlertid et negativt resultat så langt i år 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 er etablert, 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 og mandat er under utarbeidelse. DRG kodekurs er gjennomført og sekretærer har satt av faste dager for gjennomgang, stillinger i sekretærtjenesten er definert for reduksjon og stillinger holdes vakant. 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. Effekt av tiltak relatert til gjestepasienter psykiatri er registrert.

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

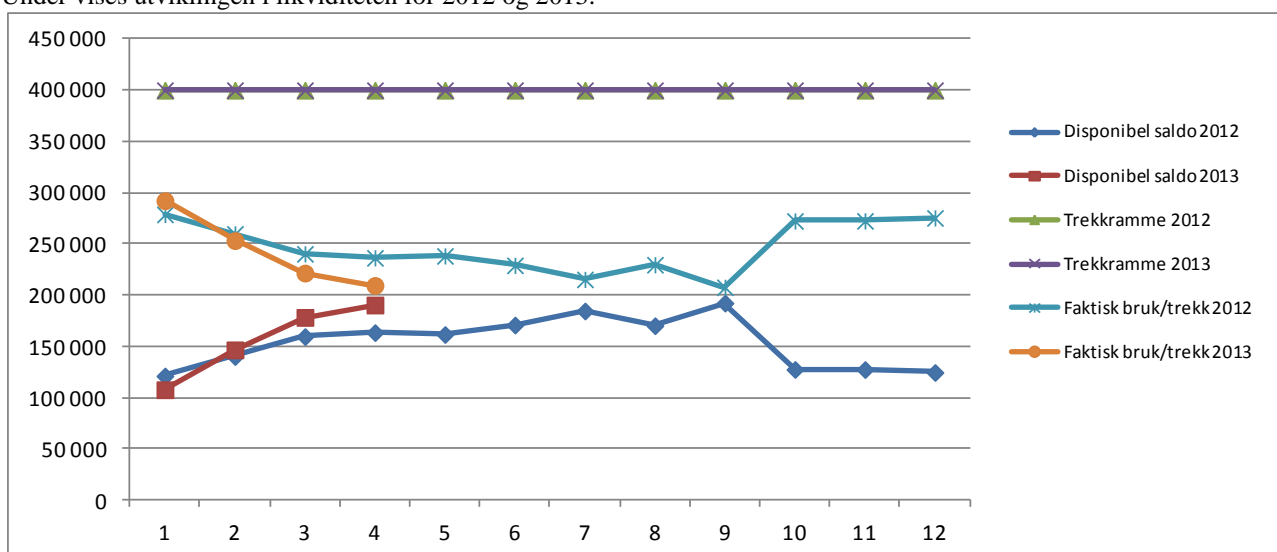
tiltak sammen med innleid kompetanse fra RHF. Denne vil presenteres for styret i mai. Klinikken har et negativt avvik hittil i år som er høyere enn samme periode i fjor.

Direktøren har et spesielt fokus på de tre store kostnadsdriverne i underliggende drift: a) gjestepasienter rus, b) bilambulansen og c) reduksjon av sengetallet ved Klinikk Hammerfest (utskrivningsklare pasienter) samt rekruttering av fast personell ved Medisinsk avdeling (reduksjon av bruk av vikarbyråer). Alle områder er gitt egne mandater med krav om å levere en skisse for tiltak til Styremøtet 30. mai og ferdige planer til styremøtet i juni.

Likviditet og investeringer

Likviditeten pr. 30. april er 190,4 mill, dette er en økning på 65,9 mill pr. desember 2012 og en økning på 26,9 mill i forhold til april 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 0,5 mill ikke utdelt (reserve) og 3,6 mill avsatt til egenkapitalinnskudd KLP.

Pr. april er det benyttet 23,8 mill til investeringer og det gjenstår en ramme på 124,2 mill. To ambulanser er levert og tatt i bruk. Disse er tatt inn i regnskapet og avskrives i henhold til plan.

Man er kommet i gang med investeringer i medisinteknisk utstyr ved sykehusene både i Hammerfest og Kirkenes.

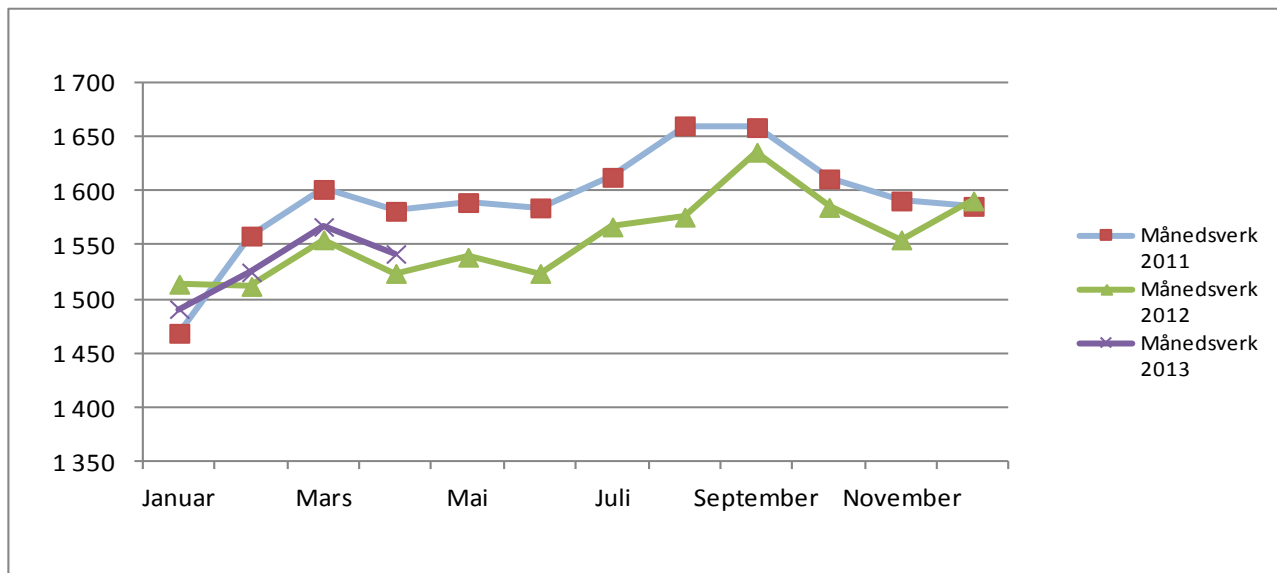
Det er pr. april benyttet 16 % av total investeringsramme for 2013, og 33 % av året har gått. Man kan derfor anta at likviditeten vil belastes hardere i løpet av 2013.

| 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 | 400 | - | - | 400 | 22 092 | 21 692 | 2 % |
| 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 | 11 132 | 53 000 | - | 11 132 | 61 452 | 50 320 | 18 % |
| Tiltak Hammerfest Kirkenes | - | - | 3 798 | 3 214 | 10 000 | - | 3 214 | 13 798 | 10 584 | 23 % |
| MTU, ambulanser, rehab m.m. | - | - | 8 825 | 8 963 | 27 000 | 4 880 | 8 963 | 40 705 | 31 742 | 25 % |
| Reserve/ egenkapitalsinnskudd KLP | - | - | 773 | - | 9 000 | -4 880 | - | 4 893 | 4 893 | 0 % |
| Til styrets disp (sum) | - | - | 44 940 | 23 709 | 103 000 | - | 23 709 | 147 940 | 124 231 | 16 % |

Personal

Bemanning – månedsverkutvikling

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



Månedsverkene for april 2013 viser et forbruk på 1542 som er en økning på 18 månedsverk denne måneden, sett opp mot samme periode i 2012 som hadde ett forbruk på 1524 månedsverk. Økningen ligger på månedslønn med 35 månedsverk og en reduksjon på timelønn med 3 månedsverk og frivillig utvidelse av arbeidstid på 15 månedsverk. Når det gjelder overtid er denne lik samme periode i fjor. Det er senter for Drift og eiendom, klinikk Hammerfest og klinikk Psykisk helsevern som har økning i månedsverk denne perioden med henholdsvis 10, 4 og 7 månedsverk.

Sykefraværet i Helse Finnmark første tertial var økende, sammenlignet med samme periode i fjor. Generelt er det en økning hos alle klinikker og senter. Unntaket er Klinikk Kirkenes, som fortsetter en positiv utvikling fra 2012. Klinikk Kirkenes har hatt suksess med opplæring i plikter og retter etter IA-avtalen for alle ledere og ansatte. I mai er det gjennomført en kursrekke for alle ansatte i Hammerfest med NAV Arbeidslivssenter. Det rettes et økt fokus på målrettede tiltak mot personer og grupper med høyt sykefravær. Dette vil friggi ressurser andre plasser i organisasjonen, samtidig som de med høyt sykefravær får en bedre oppfølging. Den nye organisasjonsstrukturen vil gjøre det lettere med bedre oppfølging på et lavere nivå.

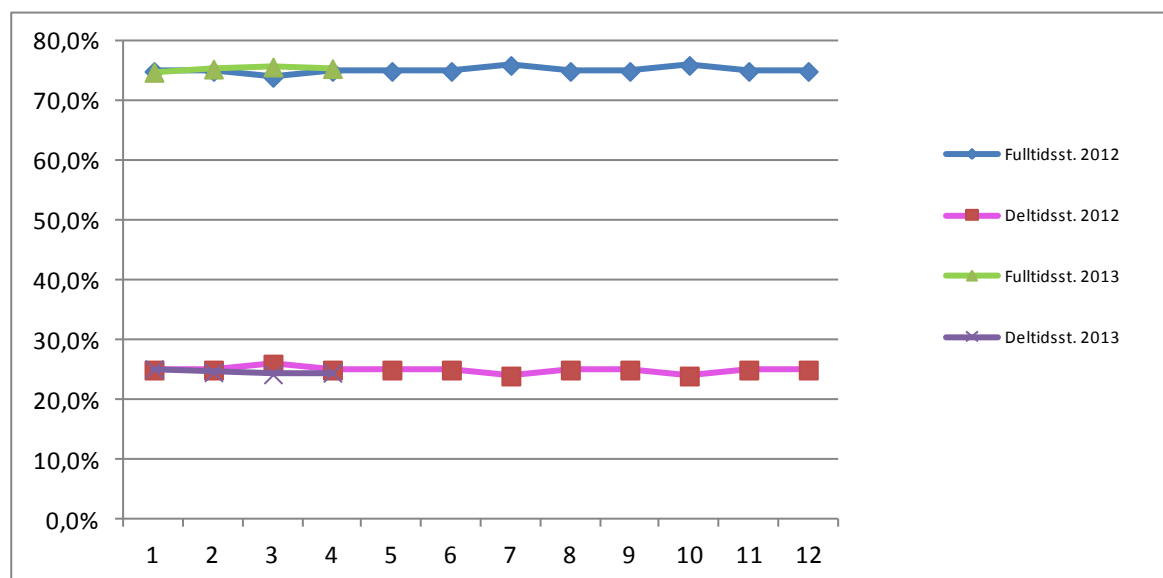
I styremøte i juni er det en sak om sykefravær og planlagt tiltaksarbeid. Denne vil danne grunnlaget for satsing, og vil bli brukt som referanse i rapporter på sykefravær.

| 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 faktisk 2013-2012 | Plantall 2013 | Endring faktisk 2013-plan 2013 |
|----------------------------------|---|---|---------------------------|---------------|--------------------------------|
| Administrasjon | 96,1 | 93,4 | -2,7 | 96,0 | -2,6 |
| Senter for drift og eiendom | 93,3 | 98,9 | 5,5 | 88,0 | 10,9 |
| Klinikk Psykisk helsevern og rus | 335,4 | 339,7 | 4,3 | 341,0 | -1,3 |
| Klinikk Hammerfest | 458,3 | 459,2 | 0,9 | 470,0 | -10,8 |
| Klinikk Kirkenes | 300,8 | 295,4 | -5,4 | 304,3 | -8,9 |
| Klinikk Prehospitale tjenester | 237,0 | 236,6 | -0,4 | 242,0 | -5,4 |
| | 1520,9 | 1523,2 | 2,3 | 1541,3 | -18,1 |

Korrigert for innleie og refusjoner viser tallene nå at vi bruker 2,3 flere månedsværk i år, enn samme periode i 2012. Det er særlig Senter for drift og eiendom og Klinikk Psykisk helsevern og rus som har økt forbruket med hhv. 5,5 og 4,3 månedsværk. Klinikk Kirkenes har redusert forbruket med 5,4 månedsværk i forhold til fjoråret.

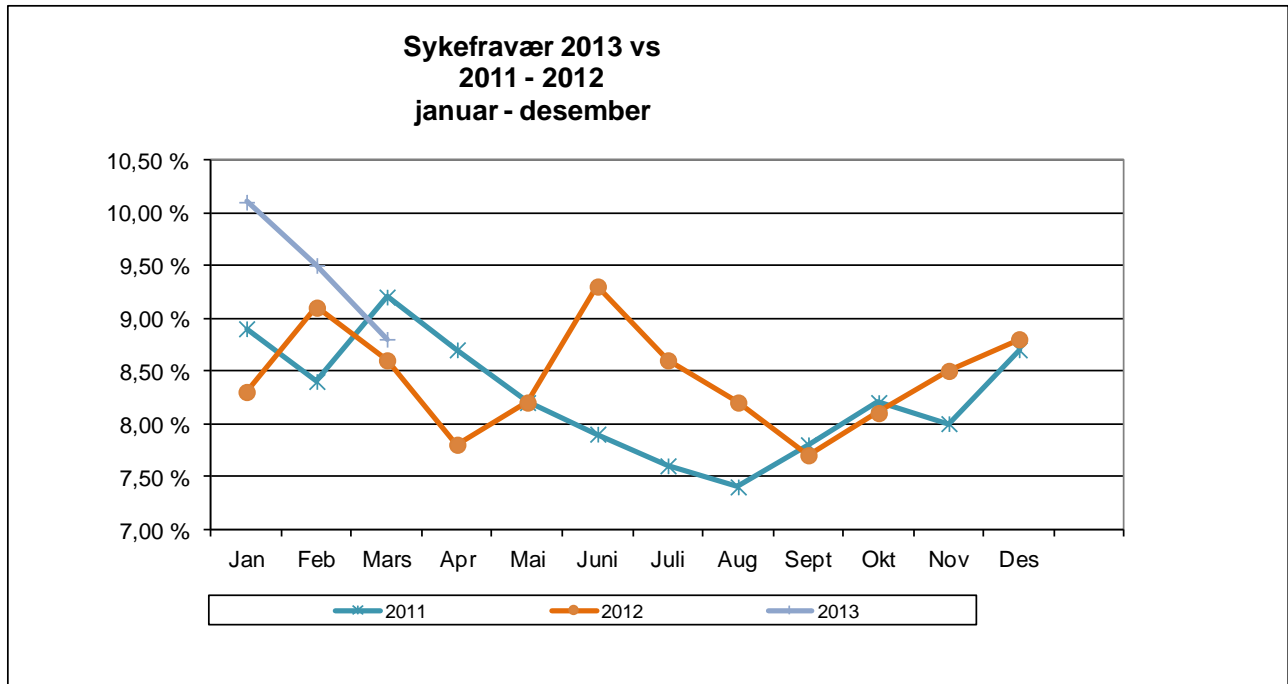
Foruten Senter for drift og eiendom, som ligger 10,9 månedsværk over plan, ligger alle under plantallene.

Andel deltidsansatte



Andelen av ansatte som har fulltids- og deltidsstillinger er i april på hhv 76 og 24 %. Sammenlignet med 2012 ligger andelene på samme nivå.

Sykefravær



Sykefraværet for mars 2013 er 8,8 %. Sykefraværet for mars 2012 var 8,6 %. Dette er en økning på 0,2 % fra mars 2012 til mars 2013. Sykefraværet er en måned på etterskudd.

Økonomirapportering til Helse Nord RHF 2013

Helse Finnmark HF

Periode: **April**

Tall i mill kr

| Resultatrapportering | April | | | |
|---|--------------|--------------|-------------|----------------|
| | Resultat | Budsjett | Avvik i kr | Avvik i % |
| Basisramme | 120,6 | 120,7 | -0,1 | 0 % |
| ISF egne pasienter (ekskl. KMF) | 14,1 | 15,0 | -0,9 | -6 % |
| ISF kommunal medfinansiering | 5,3 | 5,7 | -0,4 | -7 % |
| Samlet ordinær ISF-inntekt | 19,4 | 20,7 | -1,3 | -6 % |
| ISF av legemidler utenfor sykehus | 2,3 | 1,3 | 1,0 | 79 % |
| Gjestepasientinntekter | 0,3 | 0,3 | 0,0 | -6 % |
| Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/røntgen) | 2,5 | 2,1 | 0,4 | 19 % |
| Utskrivningsklare pasienter | 0,3 | 0,2 | 0,1 | 40 % |
| Inntekter "raskere tilbake" | 0,6 | 0,8 | -0,2 | -28 % |
| Andre øremerkede tilskudd | 0,0 | 0,3 | -0,3 | -100 % |
| Andre driftsinntekter | 6,6 | 6,8 | -0,2 | -3 % |
| Sum driftsinntekter | 152,6 | 153,3 | -0,7 | 0 % |
| Kjøp av offentlige helsetjenester | 9,5 | 8,6 | 0,9 | 11 % |
| Kjøp av private helsetjenester | 3,3 | 2,6 | 0,8 | 29 % |
| Varekostnader knyttet til aktivitet | 13,2 | 9,0 | 4,2 | 47 % |
| Innleid arbeidskraft | 1,4 | 1,0 | 0,5 | 51 % |
| Lønn til fast ansatte | 70,7 | 74,2 | -3,6 | -5 % |
| Vikarer | 2,5 | 1,5 | 1,0 | 65 % |
| Overtid og ekstrahjelp | 6,0 | 2,7 | 3,3 | 122 % |
| Pensjon inkl arbeidsgiveravgift | 12,9 | 12,7 | 0,2 | 2 % |
| Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft | -5,0 | -1,1 | -3,9 | 358 % |
| Annen lønnskostnad | 2,7 | 2,6 | 0,2 | 7 % |
| Sum lønn og innleie ekskl pensjon | 78,3 | 80,9 | -2,5 | -3 % |
| Avskrivninger | 6,0 | 6,0 | 0,0 | 1 % |
| Nedskrivninger | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0 % |
| Andre driftskostnader | 33,9 | 32,3 | 1,6 | 5 % |
| Sum driftskostnader | 157,2 | 152,1 | 5,2 | 3 % |
| Driftsresultat | -4,6 | 1,2 | -5,8 | -488 % |
| Finansinntekter | 0,1 | 0,1 | 0,0 | 17 % |
| Finanskostnader | 0,6 | 0,9 | -0,3 | -35 % |
| Finansresultat | -0,5 | -0,8 | 0,3 | -40 % |
| Ordinært resultat | -5,1 | 0,4 | -5,5 | -1343 % |

| Akkumulert per April | | | |
|----------------------|--------------|--------------|---------------|
| Resultat | Budsjett | Avvik i kr | Avvik i % |
| 471,4 | 471,9 | -0,5 | 0 % |
| 54,1 | 59,3 | -5,1 | -9 % |
| 19,4 | 22,3 | -2,9 | -13 % |
| 73,6 | 81,6 | -8,0 | -10 % |
| 6,8 | 4,8 | 2,0 | 42 % |
| 1,0 | 1,2 | -0,2 | -15 % |
| 9,7 | 8,5 | 1,1 | 13 % |
| 0,5 | 0,9 | -0,4 | -44 % |
| 1,9 | 3,1 | -1,1 | -37 % |
| 0,1 | 1,3 | -1,1 | -91 % |
| 25,3 | 26,2 | -0,9 | -3 % |
| 590,4 | 599,5 | -9,2 | -2 % |
| 38,9 | 34,4 | 4,4 | 13 % |
| 12,4 | 10,4 | 2,0 | 19 % |
| 43,3 | 35,9 | 7,4 | 21 % |
| 3,6 | 3,8 | -0,2 | -5 % |
| 271,0 | 283,7 | -12,6 | -4 % |
| 14,4 | 5,5 | 8,9 | 162 % |
| 23,1 | 10,4 | 12,7 | 122 % |
| 51,7 | 53,7 | -2,0 | -4 % |
| -19,3 | -4,4 | -14,9 | 340 % |
| 9,9 | 10,2 | -0,3 | -3 % |
| 302,8 | 309,2 | -6,4 | -2 % |
| 24,0 | 24,0 | 0,0 | 0 % |
| 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0 % |
| 122,5 | 127,0 | -4,5 | -4 % |
| 595,6 | 594,7 | 0,9 | 0 % |
| -5,2 | 4,8 | -10,0 | -207 % |
| 0,4 | 0,3 | 0,1 | 30 % |
| 2,6 | 3,5 | -0,9 | -26 % |
| -2,1 | -3,1 | 1,0 | -32 % |
| -7,3 | 1,7 | -9,0 | -526 % |

| Akkumulert per April | |
|----------------------|--------------|
| Endring ift 2012 | Endring i % |
| 8,6 | 2 % |
| 6,5 | 14 % |
| -4,3 | |
| 2,1 | 3 % |
| 0,6 | 10 % |
| 0,2 | 30 % |
| 0,5 | 5 % |
| -0,4 | -41 % |
| -0,9 | -32 % |
| -1,6 | -93 % |
| 3,1 | 14 % |
| 14,4 | 2 % |
| 9,8 | 34 % |
| 3,4 | 38 % |
| -0,1 | 0 % |
| 0,1 | 2 % |
| 16,1 | 6 % |
| -3,2 | -18 % |
| 3,1 | 15 % |
| -2,0 | -4 % |
| -5,9 | 44 % |
| 0,9 | 10 % |
| 11,0 | 4 % |
| 3,9 | 19 % |
| 0,0 | 0 % |
| -3,8 | -3 % |
| 22,4 | 3,9 % |
| -7,9 | 163 % |
| 0,1 | -41 % |
| 0,1 | 5 % |
| 0,0 | 0 % |
| -7,9 | 288 % |

| Årsestimat vs årets budsjett | | |
|------------------------------|---------------------------|---------------|
| Årsbudsjett 2013 | Årsestimat 2013 per April | Avvik i kr |
| 1 417,4 | 120,7 | -1 297 |
| 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 |
| 25,6 | 2,1 | -24 |
| 2,8 | 0,2 | -3 |
| 9,2 | 0,8 | -8 |
| 3,8 | 0,3 | -3 |
| 85,1 | 6,8 | -78 |
| 1 791,7 | 153,3 | -1 638 |
| 103,2 | 8,6 | -95 |
| 31,0 | 2,6 | -28 |
| 107,9 | 9,0 | -99 |
| 11,5 | 1,0 | -11 |
| 805,3 | 74,2 | -731 |
| 36,9 | 1,5 | -35 |
| 30,7 | 2,7 | -28 |
| 155,5 | 12,7 | -143 |
| -13,1 | -1,1 | 12 |
| 30,1 | 2,6 | -28 |
| 901,4 | 80,9 | -821 |
| 74,8 | 6,0 | -69 |
| 0,0 | 0,0 | 0 |
| 403,5 | 32,3 | -371 |
| 1 777,3 | 152,1 | -1 625 |
| 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 | -1 240,3 | -91 % |
| 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 | -82,7 | -92 % |
| 1 933,1 | -1 510,0 | -78 % |
| 103,8 | -95,2 | -92 % |
| 38,7 | -36,1 | -93 % |
| 102,1 | -93,1 | -91 % |
| 21,2 | -20,2 | -95 % |
| 718,9 | -644,7 | -90 % |
| 56,0 | -54,4 | -97 % |
| 64,1 | -61,4 | -96 % |
| 160,9 | -148,1 | -92 % |
| -41,5 | 40,4 | -97 % |
| 29,5 | -26,9 | -91 % |
| 848,2 | -767,3 | -90 % |
| 76,5 | -70,5 | -92 % |
| 0,0 | 0,0 | 0 % |
| 371,2 | -338,9 | -91 % |
| 1 701,4 | -1 549,3 | -91,1 % |
| 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 | -117,3 | -120,7 | | | | | | | | |
| ISF egne pasienter (ekskl. KMF) | -15,0 | -15,0 | -14,2 | -15,0 | | | | | | | | |
| ISF kommunal medfinansiering | -5,7 | -5,7 | -5,4 | -5,7 | | | | | | | | |
| ISF av legemidler utenfor sykehus | -1,2 | -1,3 | -1,0 | -1,3 | | | | | | | | |
| Gjestepasientinntekter | -0,3 | -0,3 | -0,3 | -0,3 | | | | | | | | |
| Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rønt) | -2,1 | -2,1 | -2,1 | -2,1 | | | | | | | | |
| Utskrivningsklare pasienter | -0,2 | -0,2 | -0,2 | -0,2 | | | | | | | | |
| Inntekter "raskere tilbake" | -0,8 | -0,8 | -0,8 | -0,8 | | | | | | | | |
| Andre øremerkede tilskudd | -0,3 | -0,3 | -0,3 | -0,3 | | | | | | | | |
| Andre driftsinntekter | -6,3 | -6,4 | -6,5 | -6,8 | | | | | | | | |
| Sum driftsinntekter | -150,2 | -147,8 | -148,2 | -153,3 | | | | | | | | |
| Kjøp av offentlige helsetjenester | 8,6 | 8,6 | 8,6 | 8,6 | | | | | | | | |
| Kjøp av private helsetjenester | 2,6 | 2,6 | 2,6 | 2,6 | | | | | | | | |
| Varekostnader knyttet til aktivitet | 9,0 | 9,0 | 9,0 | 9,0 | | | | | | | | |
| Innleid arbeidskraft - del av kto 458 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | | | | | | | | |
| Lønn til fast ansatte | 70,8 | 68,6 | 69,5 | 74,2 | | | | | | | | |
| Vikarer | 1,6 | 1,3 | 1,1 | 1,5 | | | | | | | | |
| Overtid og ekstrahjelp | 2,8 | 3,0 | 2,5 | 2,7 | | | | | | | | |
| Pensjon inkl arbeidsgiveravgift | 14,1 | 14,1 | 12,7 | 12,7 | | | | | | | | |
| Offentlige tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft | -1,1 | -1,1 | -1,1 | -1,1 | | | | | | | | |
| Annen lønn | 2,5 | 2,5 | 2,5 | 2,6 | | | | | | | | |
| Avskrivninger | 6,0 | 6,0 | 6,0 | 6,0 | | | | | | | | |
| Nedskrivninger | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | | | | | | | | |
| Andre driftskostnader | 31,0 | 31,0 | 32,6 | 32,3 | | | | | | | | |
| Sum driftskostnader | 148,9 | 146,6 | 147,0 | 152,1 | | | | | | | | |
| Driftsresultat | -1,3 | -1,2 | -1,2 | -1,2 | | | | | | | | |
| Finansinntekter | -0,1 | -0,1 | -0,1 | -0,1 | | | | | | | | |
| Finanskostnader | 0,9 | 0,9 | 0,9 | 0,9 | | | | | | | | |
| Finansresultat | 0,8 | 0,8 | 0,8 | 0,8 | | | | | | | | |
| Ordinært resultat | -0,5 | -0,4 | -0,4 | -0,4 | | | | | | | | |

| Resultat hittil | Budsjett hittil | avvik |
|-----------------|-----------------|------------|
| -471,4 | -471,9 | 0,5 |
| -54,1 | -59,3 | 5,1 |
| -19,4 | | |
| -6,8 | -4,8 | -2,0 |
| -1,0 | -1,2 | 0,2 |
| -9,7 | -8,5 | -1,1 |
| | | |
| -1,9 | -3,1 | 1,1 |
| -0,1 | -1,3 | 1,1 |
| -25,3 | -26,2 | 0,9 |
| -589,8 | -576,3 | 5,9 |
| 38,9 | 34,4 | 4,4 |
| 12,4 | 10,4 | 2,0 |
| 43,3 | 35,9 | 7,4 |
| 3,6 | 3,8 | -0,2 |
| 271,0 | 283,7 | -12,6 |
| 14,4 | 5,5 | 8,9 |
| 23,1 | 10,4 | 12,7 |
| 51,7 | 53,7 | -2,0 |
| -19,3 | -4,4 | -14,9 |
| 9,9 | 10,2 | -0,3 |
| 24,0 | 24,0 | 0,0 |
| 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| 122,5 | 127,0 | -4,5 |
| 595,6 | 594,7 | 0,9 |
| 5,7 | 18,4 | 6,7 |
| -0,4 | -0,3 | -0,1 |
| 2,6 | 3,5 | -0,9 |
| 2,1 | 3,1 | 0,8 |
| 7,8 | 21,6 | 5,9 |

| Årsbudsjett | Resultat i fjor |
|-----------------|-----------------|
| -1 417,4 | -1 361,0 |
| -167,8 | -153,6 |
| | |
| -13,0 | -12,4 |
| -3,7 | -4,6 |
| -25,6 | -24,5 |
| | |
| -9,2 | -8,2 |
| -3,8 | -3,5 |
| -85,1 | -89,5 |
| -1 725,6 | -1 657,4 |
| 103,2 | 103,8 |
| 31,0 | 38,7 |
| 107,9 | 102,1 |
| 11,5 | 21,2 |
| 805,3 | 718,9 |
| 36,9 | 56,0 |
| 30,7 | 64,1 |
| 155,5 | 160,9 |
| -13,1 | -41,5 |
| 30,1 | 29,5 |
| 74,8 | 76,5 |
| 0,0 | 0,0 |
| 403,5 | 371,2 |
| 1 777,3 | 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 201304 | | | | | | |
|---|-----------------|---------------|----------------|-------------------|-------------------------------------|--------------|
| 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 | 294,5 | 307,0 | 310,3 | (3,2) | 4,3 % | 924 |
| Somatikk, (re-hab) | 12,8 | 13,9 | 14,4 | (0,5) | 8,5 % | 43 |
| Lab/rtg | 27,1 | 29,2 | 27,8 | 1,3 | 7,8 % | 83 |
| Somatikk inkl lab/rtg | 334,3 | 350,1 | 352,5 | (2,4) | 4,7 % | 1 050 |
| VOP, sykehus og annen beh | (0,6) | - | - | - | -100,0 % | - |
| VOP, DPS og annen beh | 70,1 | 72,6 | 64,3 | 8,3 | 3,6 % | 191 |
| BUP | 28,2 | 25,2 | 34,5 | (9,3) | -10,4 % | 100 |
| Psykisk helse | 97,6 | 97,8 | 98,9 | (1,0) | 0,3 % | 292 |
| RUS, behandling | 9,4 | 12,0 | 9,9 | 2,0 | 27,8 % | 30 |
| Rusomsorg | 9,4 | 12,0 | 9,9 | 2,0 | 27,8 % | 30 |
| Ambulanse | 61,9 | 64,0 | 66,1 | (2,1) | 3,4 % | 199 |
| Pasienttransport | 63,5 | 65,8 | 60,6 | 5,3 | 3,6 % | 189 |
| Prehospitale tjenester | 125,4 | 129,8 | 126,7 | 3,1 | 3,5 % | 387 |
| Administrasjon (skal være 0 på | (0,0) | (0,0) | - | (0,0) | 311,5 % | - |
| Personalboliger, barnehager | 6,5 | 5,8 | 6,7 | (0,8) | -9,9 % | 19 |
| Personal | 6,5 | 5,8 | 6,7 | (0,8) | -10,1 % | 19 |
| Sum driftskostnader | 573,2 | 595,6 | 594,7 | 0,9 | 3,9 % | 1 777 |

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 | 58,3 % | 58,8 % | 59,3 % | 59,1 % |
| Psykisk helse | 17,0 % | 16,4 % | 16,6 % | 16,4 % |
| Rusomsorg | 1,6 % | 2,0 % | 1,7 % | 1,7 % |
| Prehospitale tjenester | 21,9 % | 21,8 % | 21,3 % | 21,8 % |
| Personal | 1,1 % | 1,0 % | 1,1 % | 1,0 % |
| Sum driftskostnader | 100,0 % | 100,0 % | 100,0 % | 100,0 % |

Aktivitetsrapportering til Helse Nord RHF 2013
Helse Finnmark HF

April

| Aktivitet psykisk helse og rusomsorg | April | | | | |
|--|---------------|-----------|-------|---------------|-----------|
| | Resultat 2013 | Plan 2013 | Avvik | Resultat 2012 | Endring % |
| Antall utskrivinger PHV | 74 | 78 | -4 | 78 | -5 % |
| Antall liggedøgn PHV | 842 | 941 | -99 | 858 | -2 % |
| Antall dagopphold PHV | 33 | 0 | 33 | 15 | 120 % |
| Antall polikliniske konsultasjoner PHV | 1 463 | 1 562 | -99 | 1 118 | 31 % |
| Antall utskrivinger BUP | 4 | 4 | 0 | 5 | -20 % |
| Antall liggedøgn BUP | 238 | 164 | 74 | 241 | -1 % |
| Antall dagopphold BUP | 1 | 0 | 1 | 134 | -99 % |
| Antall polikliniske konsultasjoner BUP | 828 | 1 362 | -534 | 1 365 | -39 % |
| Antall tiltak BUP (direkte og indirekte) | 805 | 0 | 805 | 2 667 | -70 % |
| Antall utskrivinger Rusomsorg | 5 | 9 | -4 | 10 | -50 % |
| Antall liggedøgn Rusomsorg | 335 | 304 | 31 | 357 | -6 % |
| Antall dagopphold Rusomsorg | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 % |
| Antall polikliniske konsultasjoner Rusomsorg | 3 | 11 | -8 | 2 | 50 % |

| Akkumulert per April | | | | |
|----------------------|-----------|--------|---------------|-----------|
| Resultat 2013 | Plan 2013 | Avvik | Resultat 2012 | Endring % |
| 255 | 327 | -72 | 299 | -15 % |
| 3 397 | 3 948 | -551 | 3 656 | -7 % |
| 127 | 0 | 127 | 61 | 108 % |
| 5 526 | 6 554 | -1 028 | 5 705 | -3 % |
| 23 | 19 | 4 | 24 | -4 % |
| 893 | 727 | 166 | 941 | -5 % |
| 0 | 0 | 0 | 941 | 0 % |
| 4 874 | 5 676 | -802 | 6 324 | -23 % |
| 4 820 | 0 | 4 820 | 12 945 | -63 % |
| 33 | 37 | -4 | 43 | -23 % |
| 1 201 | 1 280 | -79 | 1 298 | -7 % |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 % |
| 62 | 48 | 14 | 22 | 182 % |

| 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 | 60 | 74 | | | | | | | | | 255 |
| Antall liggedøgn PHV | 845 | 804 | 906 | 842 | | | | | | | | | 3 397 |
| Antall dagopphold PHV | 56 | 22 | 16 | 33 | | | | | | | | | 127 |
| Antall polikliniske konsultasjoner PHV med refusjon | 1 509 | 1 377 | 1 177 | 1 463 | | | | | | | | | 5 526 |
| Barne- og ungdomspsykiatri: | | | | | | | | | | | | | |
| Antall utskrivninger BUP | 1 | 8 | 8 | 6 | | | | | | | | | 23 |
| Antall liggedøgn BUP | 206 | 234 | 242 | 211 | | | | | | | | | 893 |
| Antall dagopphold BUP | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | 0 |
| Antall polikliniske konsultasjoner BUP | 1 413 | 1 208 | 1 017 | 1 236 | | | | | | | | | 4 874 |
| Antall tiltak BUP (direkte og indirekte) | 1 427 | 1 186 | 992 | 1 215 | | | | | | | | | 4 820 |
| Rusomsorg: | | | | | | | | | | | | | |
| Antall utskrivninger Rusomsorg | 10 | 9 | 6 | 8 | | | | | | | | | 33 |
| Antall liggedøgn Rusomsorg | 307 | 272 | 334 | 288 | | | | | | | | | 1 201 |
| Antall dagopphold Rusomsorg | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | 0 |
| Antall polikliniske konsultasjoner Rusomsorg | 23 | 13 | 18 | 8 | | | | | | | | | 62 |

| 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 | | | | | | | | | | | | | Akkumulert resultat |
|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|-----|-------|-------|-------|-------|---------------------|
| Realisert aktivitet psykisk helse og rus 2012 | Jan | Feb | Mars | April | Mai | Juni | Juli | Aug | Sept | Okt | Nov | Des | |
| 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

Rapporteres tertialvis gjennom ordinær virksomhetsrapportering fra HF til RHF

Helse Nord 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 avsluttet 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 informasjonssikkerhet | ja | ja | | | Fortsatt anbefalinger som ikke er lukket | Internrevisjon tilbake til 2010 |
| Statens helsetilsyn | 2011/320 | Tilsyn Ernæring knyttet til hoftepasienter | ja | ja | | | Avsluttet 23.07.2012 | Avvik er lukket. |
| Statens helsetilsyn | 2010/471 | Tilsyn BUP Kirkenes | | | | | Avsluttet 25.01.2012 | |
| Statens Helsetilsyn, Fylkeslegen | 2011/447 | Tilsyn Finnmarksklinikken Praktis 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 Døgnetenheten | 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 Klinikk 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 | | | | | | Statens legemiddelverk har 4 kommentarer til klinikkens fremdriftsplan. Klinikken har frist til 3. juni 2013 til samle dokumentasjoner |
| Statens legemiddelverk | 2012/577 | Blodbank Hammerfest | | | | | | Statens legemiddelverk har 5 kommentarer til klinikkens fremdriftsplan. Klinikken har frist til 6. juni 2013 til samle dokumentasjoner |
| 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 19. mars 2013. Saken ble muntlig orientert til styret i februar 2013. Helse Finnmark har hatt møte med fylkeslegen. |
| Arbeidstilsynet | 2012/1507 | Tilsyn ved Vadsø ambulanse | | | | | | HFHF har svart arbeidstilsynet v/Klinikk for Prehospitale tjenester 7.12.12. Den 25.03.13 ble det gjennomført drøftinger mellom abmulansesjef, stasjonsleder og verneombud. |
| DSB | 2013/29 | HMS, Bruk og vedlikehold, Elektro | | | | | DSB avslutter saken 15.03.13 | Tilsynet ble avvirket 22. - 25. januar 2013. Helse Finnmark har mottatt rapport fra DSB med 7 avvik og 3 anmerkninger. Avvikene skal lukkes innen oktober 2013 iht. plan. |

| | | | | | | | | |
|--|-----------|--|----|--|--|--|--|--|
| 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. I Helse Finnmark er det BUP Karasjok som har revisjon 26. - 28. november 2013. | | | | | | Klinikk Psykisk helsevern og Rus er i gang med revisjonen. |
| Hammerfest kommune ved Hammerfest brann- og redningstjeneste | 2013/951 | Tilsyn - revisjon av internkontrollen ved Hammerfest sykehus | Ja | | | | | Foretak har mottatt tilsynsrapport 19.04.2013 |
| Mattilsynet | 2013/747 | Detaljomsøtning og servering av mat og drikke, Hammerfest Sykehus. Tilsynet gjennomføres 12.04.2013. | | | | | | |
| Arbeidstilsynet | 2012/1199 | Tilsyn av ambulansestasjoner i Helse Finnmark. Tilsynet ble gjennomført 30. oktober 2012. | | | | | | Pr. 05.04.13 er det 9 av 21 på er ikke oppfylt. Helse Finnmark har frist til 30.05.13 for å oppfylle de 9 påleggene. |

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 bygdeleg 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 o | ja | | Fylkesmannen skriver i brev av 18.02.13: 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 avvismelding 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 forsvarlighetskravet i spesialisthelse-tjenesteloven § 2-2. |
| Fylkesmannen i Finnmark | 2012/687 | Bekymringsmelding 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. |