



## Styresak ../2013

Saksbehandler: Økonomisjef Stein Erik Breivikås  
Møtedato: 26.9.2013

---

## Månedrapport Helse Finnmark HF 8 2013

**Styret i Helse Finnmark inviteres til å fatte følgende vedtak:**

1. Styret tar månedrapporten for august 2013 til orientering.

Hans Petter Fundingsrud  
Adm. dir

### Vedlegg:

1. Saksfremlegg månedrapport 8 – 2013
2. Månedrapport 8 – 2013 - Kvalitet, aktivitet, økonomi og personal
3. ØBAK

## Styresak 70/2013

Saksbehandler: Økonomisjef Stein Erik Breivikås  
Møtedato: 29. september 2013

---

# Månedrapport Helse Finnmark HF 8-2013

## Bakgrunn

Styrets behandling av månedrapport 8 – 2013 – økonomi, personal, kvalitet og aktivitet.

## Kommentarer til regnskap, avvik og prognose

### Resultatavvik pr. august og hittil i 2013

Helse Finnmark HF fikk et resultat på pluss 10,3 MNOK i august 2013, slik at akkumulert resultat for foretaket er minus 10,1 MNOK pr. august 2013. Hovedforklaring for resultatet denne måneden er bedring inntektene, effekten av lønnsoppgjør, samt at det ble periodisert for høye kostnader på variabel lønn i juli. Inntektene til foretaket var 2,4 MNOK bedre enn budsjett og dette er i hovedsak ISF inntekter. Effekten av lønnsoppjøret som ble tatt med i regnskapet denne måneden bedret resultatet med i overkant av 3 MNOK.

### Prognose

Det ble denne måneden utarbeidet prognoser på den enkelte klinikk. Tabellen under oppsummerer prognosen på den enkelte klinikk, samt totalen for foretaket.

Klinikk/Senter	Prognose for resultat/avvik i MNOK	Regnskap pr. aug 2013 i MNOK
Administrasjonen	30,3	15,8
Klinikk Hammerfest	-17,0	-14,2
Klinikk Kirkenes	-8,8	-6,2
Klinikk Prehospital	-6,4	-4,5
Klinikk Psykisk Helsevern	-7,0	-4,8
Prognose avvik fra budsjett	<b>-8,9</b>	<b>-13,9</b>
Budsjettert resultat 2013	5	-
Prognose netto resultat	<b>-3,9</b>	-

Den oppdaterte prognosen for foretaket er estimert til å gi et netto resultat på minus 4 MNOK for 2013. Dette er en ytterligere nedjustering av prognosen med 4 MNOK, fra justeringen som ble gjort i mai. Trenden i prognosen er at driftsunderskuddet i klinikkene kommer til å øke ytterligere, mens driftsoverskuddet i administrasjonen øker. Prognosen tilsier at foretaket kommer til å redusere avviket mot budsjett i de resterende månedene av driftsåret.

### Investeringer og likviditet

Foretaket har 187,1 MNOK igjen av kassakreditten på 400 MNOK pr.aug 2013. Dette er 16,9 MNOK bedre enn på samme tidspunkt i fjor. Foretaket kan komme til å belaste kassakreditten hardere i de gjenstående månedene av året, hvis investeringsaktiviteten øker. Det er benyttet 47,7 MNOK til investeringer hittil i år av en totalramme på 147,9 MNOK(44,9 MNOK rest fra 2012 og 103 MNOK i 2013).

### ***Tiltaksgjennomføring***

Hittil i år er det gjennomført tiltak, som er estimert til å skulle gi en resultateffekt på 8,9 MNOK. Det utgjør 34 prosent av de planlagte 26 MNOK for 2013. I de klinikkene hvor gjennomføringen har startet registreres det ikke merkbar effekt på bunnlinjene. Regnskapet viser at kostnadene øker i stort sett alle klinikkene, selv om augusttallene var positive. Hos senter for drift og eiendom(SDE) er gjennomføringen av tiltak godt i gang. Særlig tiltak knyttet til energiøkonomisering ser ut til å gi effekt på bunnlinjen.

### ***Bemanning og sykefravær***

Foretaket brukte 1603 årsverk i august 2013. Dette er 27 flere årsverk enn samme periode i fjor. En stor del av økningen er relatert til Klinikk Hammerfest. Det er brukt gjennomsnittlig 20,2 månedsværk mer pr. måned i perioden hittil i år, sammenlignet med 2012. Denne økningen er i hovedsak på månedslønn.

Sykefraværet rapporteres en måned på etterskudd. Sykefraværet var 8,4 % i juli 2013, som er en nedgang på 0,2 prosentpoeng sammenlignet med juli 2012. Sykefraværet har vært høyere enn fjoråret de første 5 månedene av året, men dette har snudd i de 2 siste månedene.

### ***Aktivitet***

Aktiviteten innen somatikken 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 hittil i 2013, bortsett fra på heldøgnsopphold innlagte og DRG poeng poliklinikk.

Den generelle aktiviteten hos Psykisk Helsevern og rus er også lavere enn både fjoråret og plantall for 2013.

### ***Ventetider og fristbrudd.***

Helse Finnmark HF hadde en gjennomsnittlig ventetid med og uten rett på 78 dager i august 2013. Dette er en økning på 20 dager fra juli, som er godt over måltallet på 65 dager. Klinikk Hammerfest og Kirkenes hadde ventetid på henholdsvis 81 og 78 dager i august. Hammerfest forklarer dette med ferieavvikling og sommerstengning (Karasjok og Alta), men Kirkenes har fått overført pasienter med lang ventetid som drar opp gjennomsnittet.

Helse Finnmark HF hadde en fristbruddandel på 10,9 % i august, som er en økning på 3,8 prosentpoeng fra forrige måned. Fristbruddene kommer i hovedsak i Hammerfest. Der er det avdekket mangelfull forståelse i forhold til viktigheten med å gi pasienter time innen frist og pasienter er tildelt time bare dager etter frist er utløpt. Dette følges opp i klinikken.

Klinikk Psykisk helsevern og rus har en andel fristbrudd for rettighetspasient på 1,47 %, noe som tilsvarer 2 pasienter i august 2013. Ett fristbrudd ved Rusteamet i Alta skyldes feilregistrering og ett fristbrudd ved Finnmarksklinikken gjelder en overførings sak.

### ***Oppsummering***

Foretaket fikk et godt økonomisk resultat i august, men ligger fortsatt godt under budsjett hittil år. Prognosen for året er nedjustert fra balanse til et resultat på minus 4 MNOK. Ventetiden har økt betraktelig etter sommeren og er godt over måltallet foretaket har.



**HELSE FINNMARK**  
FINNMÁRKKU DEARVVAŠVUOHTA

HELSE  NORD

Helse Finnmark

# Månedsrapport

## 8-2013

Kvalitet, aktivitet, økonomi og personal

## Innhold

Oppsummering av utvikling.....	3
Kvalitet .....	4
Ventetid – antall dager.....	4
Andel fristbrudd for rettighetspasienter .....	5
Aktivitet.....	7
Somatikk .....	7
Psykisk helsevern og rus.....	9
Økonomi .....	11
Resultat.....	11
Driftsinntekter .....	11
Driftskostnader.....	12
Klinikkene.....	12
Prognose.....	14
Gjennomføring av tiltak .....	14
Likviditet og investeringer .....	16
Personal .....	17
Bemanning – månedsverktvikling .....	17
Andel deltidsansatte .....	18
Sykefravær .....	19

## Oppsummering av utvikling

Helse Finnmark måles på kvalitetsindikatorerne ventetid og fristbrudd. Ventetiden med og uten rett for Helse Finnmark er på 78 dager i august. Det er en nedgang på 3 dager sammenlignet med august 2012.

Andelen fristbrudd i Helse Finnmark er 10,9 % i august, samme måned i fjor lå andelen på 12 %.

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 hittil i 2013, bortsett fra på heldøgnsopphold innlagte og DRG poeng poliklinikk.

Helse Finnmark har et positivt budsjettavvik på 10,1 mill i august. Hittil i år har foretaket et negativt budsjettavvik på 13,9 mill.

Varekostnadene er overforbrukt med i august. Hittil i år har varekostnadene et negativt avvik på 29,2 mill.

Lønnskostnadene har et underforbruk på 10,1 mill i august. Kostnadene for variabel lønn var avsatt for høyt i juli måned. Disse er blitt tilbakeført i august, som forklarer et høyt underforbruk. Hittil i år har lønnskostnadene underforbruk på 11 mill.

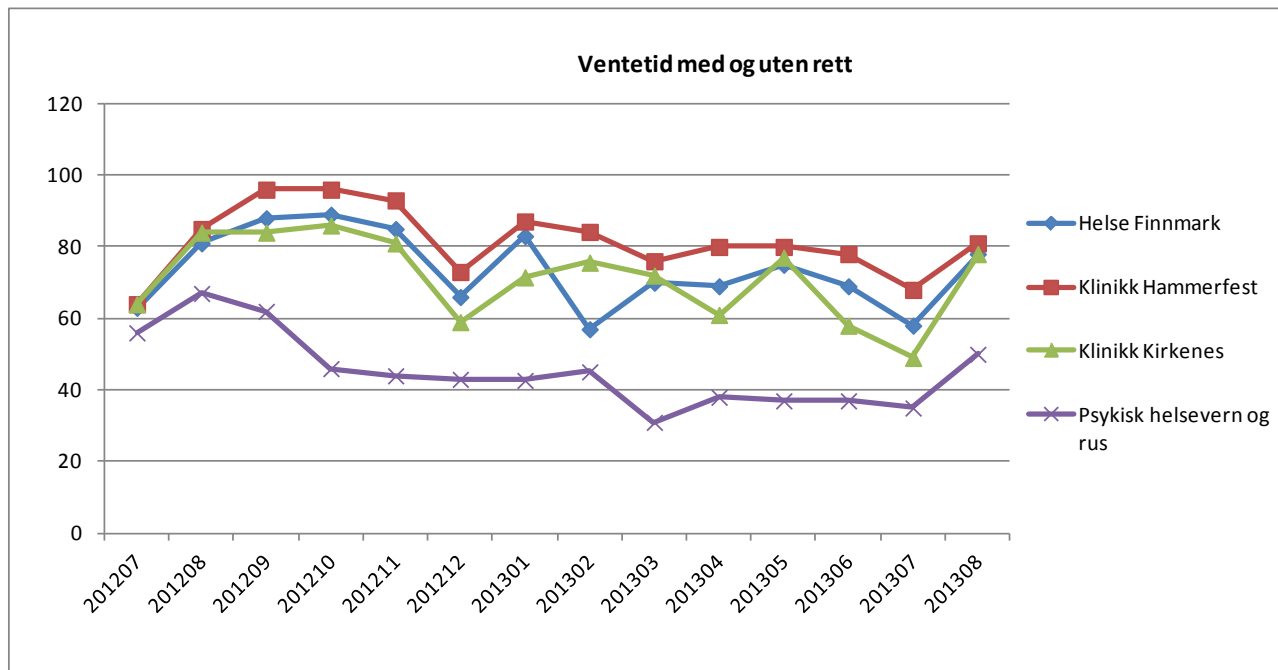
Likviditeten er 187,1 mill pr. 31. august, dette er en økning på 62,5 mill fra desember 2012 og en økning på 16,9 mill i forhold til august 2012.

Månedsverkene for august 2013, viser ett forbruk på 1603, som er en økning på 27 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.*



Figur 1 Snitt ventetid (hentet fra SAS-portalen)

Helse Finnmark hadde en gjennomsnittlig ventetid med og uten rett på 78 dager i august, dette er en økning på 20 dager fra forrige måned.

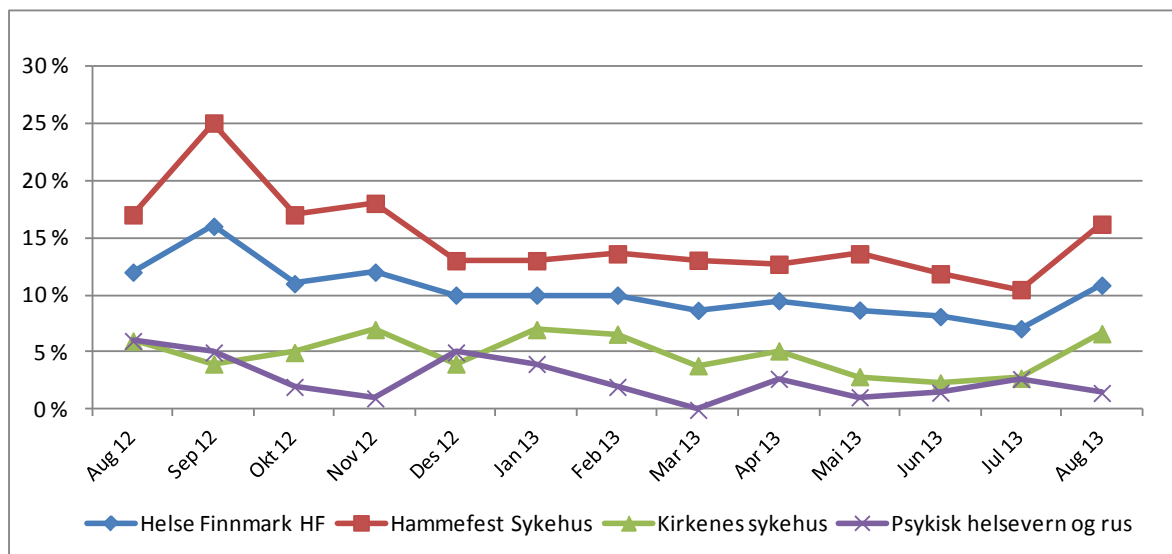
Klinikk Hammerfest har ikke oppnådd måltall for ventetid for august 2013. De har en oppgang på 13 dager fra juli. Noe av økningen på ventetiden skyldes ferieavvikling med lavere aktivitet og sommerstengte poliklinikker i Karasjok og Alta med 3 uker. Klinikken har en tiltaksplan for å oppnå måltall og denne følges opp av avdelingslederne.

Klinikk Kirkenes ligger over kravet om 65 dager gjennomsnittsentetid for pasienter med og uten rett. I august hadde klinikken 78 dager ventetid med og uten rett. Dette er en oppgang fra juli på 29 dager. Klinikken har en økning i ventetider innen for fagområdet øye, der klinikken ikke har klart å få tak i lege for å ta unna ventelister. I tillegg har klinikken fått pasienter fra klinikk Hammerfest (generell kirurgi og ortopedi) og UNN(generell kirurgi). Alle disse pasientene har ventet lenge og er dermed med på å dra opp gjennomsnittsentetid i klinikken. Klinikk Hammerfest mangler for tiden audiograf slik at også disse pasientene er overført til Kirkenes med samme konsekvens.

Klinikk Psykisk helsevern og Rus: Voksenpsykiatrien har i august 2013 en snittventetid på 50 dager for pasienter med og uten rett. Kravet til maks ventetid i Oppdragsdokumentet er 65 dager.

Barn- og unge: for august 2013 er på 30,5. Kravet i Oppdragsdokumentet for 2013 er på 50 dager.

## Andel fristbrudd for rettighetspasienter



Figur 2 Andel fristbrudd (Hentet fra SAS-portalen)

Helse Finnmark hadde i august en andel fristbrudd på 10,9 %, dette er en økning på 3,8 prosentpoeng fra sist måned. Fristbruddene forekommer i hovedsak ved Klinikk Hammerfest.

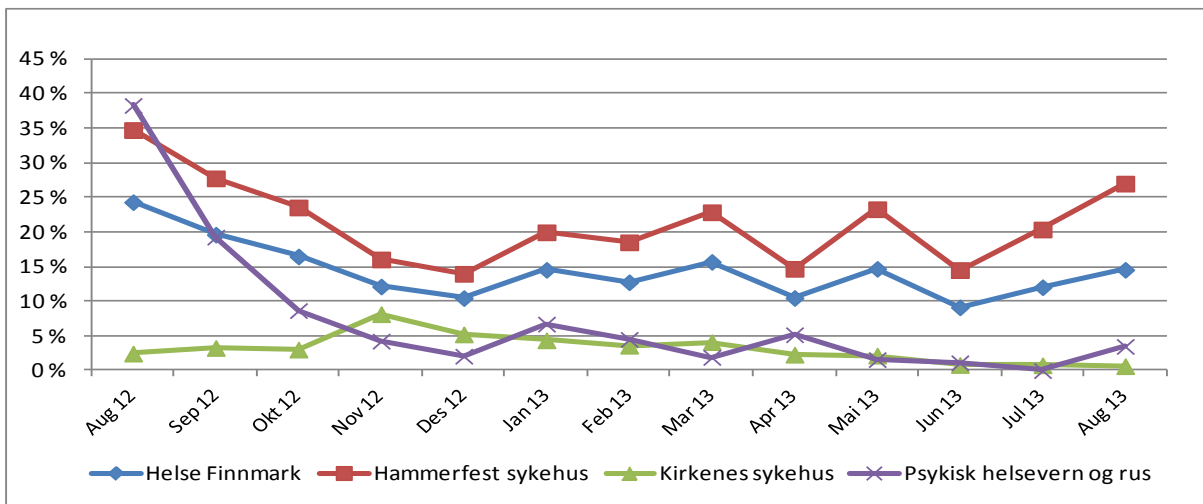
Klinikk Hammerfest har en økning på fristbrudd fra 10.48 % i juli til 16.18 % i august. Det er fokus på fristbrudd og det jobbes systematisk for å unngå det. Til tross for dette har klinikken en økning i fristbrudd i sommer. Det er avdekket mangelfull forståelse i forhold til viktigheten med å gi pasienter time innen frist og pasienter er tildelt time bare dager etter frist er utløpt. Dette følges opp i klinikken.

Ved klinikk Kirkenes har andel fristbrudd økt fra juli til august med 3,88 prosentpoeng. Klinikksjef får ukentlig tilbakemelding på om det er fare for fristbrudd. Klinikksjef har ikke fått tilbakemelding på at det har vært fristbrudd i august og kan derfor ikke forklare økningen fra juli til august. Det skal undersøkes med kvalitetsrådgiver hvorfor det er sprik i rapporterte tall og det som hentes fra SAS portalen.

Klinikk Psykisk helsevern og rus har en andel fristbrudd for rettighetspasient i august 2013 på 1,47 %, noe som tilsvarer 2 pasienter. Ett fristbrudd ved Rusteamet i Alta skyldes feilregistrering og ett fristbrudd ved Finnmarksklinikken gjelder overførings sak.

Ingen saker er oversendt Helfo etter 13.07.12.





Figur 3 Andel fristbrudd (Hentet fra NPR)

# Aktivitet

## Somatikk

	2013	2012	Plan 2013	Endring faktisk	Endring faktisk 2013 - plan 2013
<b>Totalt Helse Finnmark</b>					
<b>Alle kontakter</b>	46 157	47 195	47 182	-1 038	-1 025
<b>Totalt antall opphold somatikk</b>	11 256	11 547	10 722	-291	534
<b>Herav:</b>					
<b>Dagopphold poliklinikk</b>	1 932	2 239	2 411	-307	-479
<b>Dagopphold innlagte</b>	1 436	1 596	1 579	-160	-143
<b>Heldøgnsopphold innlagte</b>	7 888	7 712	6 732	176	1 156
<b>Polikliniske konsultasjoner</b>	34 901	35 648	36 460	-747	-1 559
<b>DRG poeng totalt</b>	8 290	8 524	8 622	-234	-332
<b>Herav:</b>	-	-	-		
<b>DRG poeng dag/døgn</b>	7 140	7 469	7 473	-328	-332
<b>DRG poeng poliklinikk</b>	1 150	1 056	1 149	94	1

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 hittil i 2013, bortsett fra på heldøgnsopphold innlagte og DRG poeng poliklinikk.

### Klinikk Hammerfest

#### Heldøgn innlagte

Klinikken ligger over på plantall og sammenlignet med samme periode i 2012. Aktivitetstallene for august viser at klinikken ikke har klart planlagt vridning fra døgn til dag. Alle avdelinger har fokus på denne vridningen. Klinikken har en ø-hjelps prosent som ligger på 82 % hittil i år og dette er en faktor som bidrar til høye heldøgnstall.

#### Dagopphold innlagte

For SHO dag ligger klinikken over plan og under sammenlignet med samme periode i 2012. Denne aktiviteten kan klinikken ikke regulere da det er dialysebehandling som ligger på dette behandlingsnivået.

#### Dagopphold poliklinikk

Klinikken har en nedgang ift plantall og sammenlignet med 2012 på poliklinisk dagbehandling. Dette skyldes at klinikken ikke har klart den ønskede vridning fra døgn til dag behandling. Det er igangsatt arbeid i forhold til dette i alle avdelinger. Økning på operativ aktivitet som var planlagt i 2013, har ikke vært mulig å gjennomføre da operasjonsavdelingen har slitt med å skaffe nok sykepleiere.

## **Polikliniske konsultasjoner**

For polikliniske konsultasjoner, som er avviket for hele klinikken, er avviket stort både i forhold til plantall og sammenlignet med 2012. Klinikken har slitt med sykdom og hatt vansker med å skaffe vikarer innen for fagfeltet ØNH, noe som har gitt stort utslag. Nytilsatt medisiner har nå begynt i stillingen og dette vil medføre økning av aktivitetstall for eksterne poliklinikker. Nytilsatt gynekolog vil også medføre økte aktivitetstall for føde/gyn.

## **DRG Dag/Døgn**

Klinikken har ikke klart å oppnå plantall for august 2013 og ligge under sammenlignet med samme periode i 2012. Klinikken har satt inn ekstra fokus på koding da det er et stort forbedringspotensial ute i avdelingene. Det er utført færre tracheostomier i 2013, sammenlignet med samme periode i 2012, noe som utgjør 75 DRG poeng.

## **Klinikk Kirkenes**

### **SHO Heldøgn:**

Medisinsk avdeling har hatt flere innleggelser enn plantallene, grunnet høyere andel pasienter inn som ø-hjelp. Fortsatt er det føde/gyn avdelingen som har et lavere antall innleggelser enn planlagt. Har fortsatt ikke lyktes i å få overført noen pasienter innen for fagområdet gynekologi fra klinikk Hammerfest. Klinikkene er i dialog og enig om at fortrinnsvis skal pasienter som egentlig tilhører Klinikk Kirkenes få et tilbud her (så fremt de ikke har valgt klinikk Hammerfest via fritt sykehusvalg), i tillegg vil pasienter fra Nordkyn og Karasjok være aktuell for overføring til Kirkenes grunnet reise vei. Klinikken kommer til å redusere antall senger på føde/gyn avdelingen i løpet av oktober og vil i den forbindelse redusere antall stillinger på avdelingen slik at avdelingen tilpasser seg den beleggsprosenten avdelingen har både i antall senger og bemanning.

### **SHO dag:**

Fortsatt færre pasienter som har behov for dialyse enn det klinikken planla for 2013.

### **SHO-poliklinikk:**

Klinikk Kirkenes har færre pasienter enn planlagt i 2013, fortrinnsvis innen for fagområdet gynekologi.

### **Poliklinikk:**

#### **Gynekologi:**

Klinikken tar inn ekstra gynekolog fra og med september, da vil det være kapasitet til flere konsultasjoner på poliklinikken, men klinikken er avhengig av å få tilført pasienter fra ventelisten ved klinikk Hammerfest.

#### **Kirurgi:**

Kirurgisk poliklinikk har hatt færre konsultasjoner enn planlagt. Dette skyldes i all hovedsak at klinikken har hatt færre uker med øyelege enn det som var planlagt for 2013. Årsak er at klinikken ikke har fått tak i leger for innleie.

#### **Medisin:**

Noe færre konsultasjoner enn plantall i 2013. Reduksjonen er innen for fagområdet hud. Hudlegen har hospitert i 20 % stilling på UNN i 2013 noe som ikke ble hensyntatt da plantallene ble lagt.

**DRG:**

Klinikken har ikke klart antall DRG er sammenlignet med plantall. Stillingene som jobber med kodeforbedringsarbeidet er nå tilbake igjen etter ferie og annet fravær. Klinikken regner med at noe av differansen vil tas i forbindelse med tertialstegning.

**Psykisk helsevern og rus**

Aktivitet psykisk helse og rus pr. august 2013	2012	2013	Plan 2013	Endring faktisk	Endring plan 2013 - faktisk 2013
<b>Voksenpsykiatri:</b>					
Antall utskrivninger PHV	571	455	615	-116	-160
Antall liggedøgn PHV	7306	6113	7415	-1193	-1302
Antall dagopphold PHV	106	194	0	88	194
Antall polikliniske konsultasjoner PHV med ref.	9697	9903	12307	206	-2404
<b>Barne- og ungdomspsykiatri:</b>					
Antall utskrivninger BUP	41	40	36	-1	4
Antall liggedøgn BUP	1668	1 454	1366	-214	88
Antall polikliniske konsultasjoner BUP	8479	8326	10659	-153	-2333
Antall tiltak BUP (direkte og indirekte)	15645	8212	0	-7433	8212
<b>Rusomsorg:</b>					0
Antall utskrivninger Rusomsorg	82	74	71	-8	3
Antall liggedøgn Rusomsorg	2497	2503	2403	6	100
Antall polikliniske konsultasjoner Rusomsorg	38	84	90	46	-6

**Plantall 2013:**

Plantall er fra og med juni 2013 oppdatert slik at aktivitetsrapporteringen er i tråd med rapporteringsrutiner i BUP DIPS. Videre er plantallene korrigeret i forhold planlagt sommerstenging ved døgnenhetene og familieavdelingen.

**Barne- og ungdomspsykiatrien**

Den polikliniske aktiviteten for august 2013 ligger 8,5 % under plantall og 7,5 % over samme periode i 2012. Hittil i år ligger aktiviteten 14,4 % under plantall og 2 % under samme periode i 2012. Aktiviteten er rimelig stabil og ventetiden er lav. Tallene viser at når stillinger er besatt så overholdes krav til ventetid og fristbrudd unngås. Krav til økt aktivitet ihht. plantall, som er satt ut fra krav i Oppdragsdokumentet, er ikke innfridd. Det kan synes som om det er behov se krav om økt aktivitet i forhold faktisk behov.

UPA har 119 liggedøgn over plantall pr august mens Familieavdelingen ligger 162 liggedøgn over plantall. Beleggsprosenten er for august 9,4 % og 33,3 % for familieavdelingen, noe som skyldes sommerstenging.

**Voksenpsykiatrien:**

Døgnenhetene har for juni en beleggsprosent 79,4 % for Lakselv som tom 18.08.13 også hadde ansvar for pasienter tilhørende DPS Øst-Finnmark i forbindelse med sommerstenging i Tana. Tana har en beleggsprosent på 74,6 i perioden de har hatt åpent (fra 19.08.13). DPS Vest-Finnmark 68,9 %. Post Alta 94 % og post Jansnes 40 %. Når det gjelder post Jansnes så er det ikke korrigeret for

feriestenging frem til 8. august. En medvirkende faktor til lavt belegg skyldes en ekstremt krevende tilsynspasient som fra 19. august et utskrevet til et tilrettelagt enkelttiltak. I perioden vedkommende har vært innlagt har andre pasienter skrevet seg ut før fullført behandling/ikke kommet som planlagt.

Det er 17 dagopphold ved døgnenhetene i august 2013. Dagopphold ved døgnenhetene er et tilbud som gis der det er ønske om det fra pasienten. Tilbudet er ikke et prioritert aktivitetstiltak. Etter reduksjon i antall døgnplasser og bemanning prioriteres poliklinisk tilbud som oppfølging av døgnbehandling der det er behov.

Den polikliniske aktiviteten i voksenpsykiatrien pr august ligger 19,5 % under plantall. For august er den polikliniske aktiviteten 13 % under plantall. Aktiviteten i 2013 generelt sett ligger på et lavere nivå enn plantall. Det kan stilles spørsmål ved om kravet i Oppdragsdokumenter 2013 med en økning på 6,5 % er i forhold til faktisk behov når ventetiden over tid er lav. Ventetiden for august (med og uten rett) er på 50 dager dvs. langt under kravet om å gi tilbud innenfor 65 dager selv om det er en økning i ventetiden fra juli til august. Sammenlignet med samme periode 2012 så har aktiviteten økt med 2 % tilsvarende forventet aktivitet for ca et halvt årsverk. Fristbruddpasienter fra våren 2013 får fortsatt sin behandling hos Psykia AS.

**Rus:**

Antall liggedøgn ved Finnmarksklinikken pr august ligger 100 under plantall dvs 4 %. Sammenlignet med 2012 ligger antall liggedøgn pr august på samme nivå som for 2012 til tross for at den ene paviljongen der pasientene bor brant ned i mnd skifte juli/avg 2012. Paviljongen er ikke bygd opp igjen. Beleggsprosenten for august 2013 er på 100,5 %. Kortsiktige tiltak for å redusere gjestepasientkostnader rus ble vedtatt i styresak 59/2013. Tiltakene iverksettes fortløpende etter at oppfølging av tiltakene ble drøftet på klinikknivå 12.09.13.

# Økonomi

## Resultat

Helse Finnmark har et positivt budsjettavvik på 10,1 mill i august. Hittil i år har foretaket et negativt budsjettavvik på 13,9 mill. Lønnsoppgjøret ble 0,5 % billigere enn det som er budsjettert. Dette ble korrigert i august og var med på å forbedre resultatet med i overkant av 3 mill.

Resultatrapportering	August				Akkumulert per August			
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %
Basisramme	111,0	111,1	-0,2	0 %	905,6	906,8	-1,2	0 %
ISF egne pasienter (ekskl. KMF)	12,3	11,0	1,3	12 %	105,3	110,4	-5,0	-5 %
ISF kommunal medfinansiering	4,9	4,1	0,8	19 %	40,2	41,6	-1,4	-3 %
<b>Samlet ordinær ISF-inntekt</b>	<b>17,3</b>	<b>15,1</b>	<b>2,1</b>	<b>14 %</b>	<b>145,5</b>	<b>152,0</b>	<b>-6,5</b>	<b>-4 %</b>
ISF av legemidler utenfor sykehus	0,7	0,9	-0,2	-24 %	11,7	9,4	2,3	24 %
Gjestepasientinntekter	0,1	0,3	-0,2	-52 %	2,5	2,5	0,1	4 %
Polikliniske inntekter (psykisk helse)	1,9	2,1	-0,2	-11 %	17,6	17,1	0,5	3 %
Utskrivningsklare pasienter	0,7	0,2	0,4	180 %	2,0	1,9	0,2	8 %
Inntekter "raskere tilbake"	1,1	0,8	0,3	38 %	3,8	6,2	-2,4	-38 %
Andre øremerkede tilskudd	0,0	0,3	-0,3	-100 %	0,1	2,5	-2,4	-95 %
Andre driftsinntekter	7,8	7,2	0,7	9 %	50,8	54,5	-3,6	-7 %
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>140,5</b>	<b>138,1</b>	<b>2,4</b>	<b>2 %</b>	<b>1 139,7</b>	<b>1 152,8</b>	<b>-13,1</b>	<b>-1 %</b>
Kjøp av offentlige helsetjenester	12,1	8,6	3,5	41 %	83,1	68,8	14,3	21 %
Kjøp av private helsetjenester	2,4	2,6	-0,1	-5 %	25,0	20,7	4,3	21 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	9,0	9,0	0,0	0 %	82,5	71,9	10,6	15 %
Innleid arbeidskraft	2,8	1,0	1,9	197 %	13,0	7,6	5,4	70 %
Lønn til fast ansatte	42,4	53,5	-11,1	-21 %	490,8	514,4	-23,6	-5 %
Vikarer	10,2	10,4	-0,2	-2 %	35,4	27,2	8,2	30 %
Overtid og ekstrahjelp	4,2	2,6	1,5	59 %	45,8	20,5	25,3	124 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	12,9	13,3	-0,4	-3 %	103,4	105,2	-1,7	-2 %
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-2,9	-1,1	-1,8	166 %	-34,3	-8,7	-25,5	293 %
Annen lønnskostnad	2,0	2,3	-0,4	-16 %	19,1	19,9	-0,8	-4 %
<b>Sum lønn og innleie ekskl pensjon</b>	<b>58,6</b>	<b>68,7</b>	<b>-10,1</b>	<b>-15 %</b>	<b>569,9</b>	<b>580,9</b>	<b>-11,0</b>	<b>-2 %</b>
Avskrivninger	5,9	6,1	-0,2	-3 %	47,6	47,7	0,0	0 %
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0,0	0,0	0 %
Andre driftskostnader	28,7	28,8	0,0	0 %	234,1	247,4	-13,3	-5 %
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>129,7</b>	<b>137,1</b>	<b>-7,3</b>	<b>-5 %</b>	<b>1 145,7</b>	<b>1 142,6</b>	<b>3,1</b>	<b>0 %</b>
<b>Driftsresultat</b>	<b>10,8</b>	<b>1,1</b>	<b>9,7</b>	<b>911 %</b>	<b>-6,1</b>	<b>10,1</b>	<b>-16,2</b>	<b>-160 %</b>
Finansinntekter	0,1	0,1	0,0	60 %	0,8	0,7	0,1	22 %
Finanskostnader	0,6	0,9	-0,3	-35 %	4,8	6,9	-2,1	-31 %
Finansresultat	-0,4	-0,8	0,3	-45 %	-4,0	-6,3	2,3	-36 %
<b>Ordinært resultat</b>	<b>10,4</b>	<b>0,3</b>	<b>10,1</b>	<b>3526 %</b>	<b>-10,1</b>	<b>3,9</b>	<b>-13,9</b>	<b>-361 %</b>

## Driftsinntekter

Inntektene viser et positivt avvik i august på 2,4 mill. Dette skyldes ISF Inntekter. Hittil i år har Helse Finnmark et negativt avvik på driftsinntekter på 13,1 mill. Over halvparten skyldes ISF inntekter på grunn av lavere aktivitet, samt flere mindre områder som raskere tilbake og andre driftsinntekter (herunder leieinntekter).

## **Driftskostnader**

### **Varekostnader**

Varekostnadene viser et negativt avvik på 3,4 mill i august. Dette er kjøp av lab/rtg. tj.fra andre regioner. Hittil i år har foretaket et negativt avvik på 29 mill. Varekostnad knyttet til aktivitet ligger 10,6 mill over budsjett pr. august. Av dette utgjør TNF-hemmere 5 mill kr. Andre medisinske forbruksvarer og kjøp lab/røntgentjenester har et overforbruk på til sammen 8 mill. Gjestepasientkostnadene psykiatri har et akkumulert overforbruk på 5,1 mill, og kostnadene for rus har et overforbruk på 5,1 mill. Gjestepasientkostnader somatikk har et overforbruk på 4,3 mill.

### **Lønnskostnader**

Lønnskostnadene har et positivt budsjettavvik på 10,1 mill i august. Hittil i år viser lønnskostnadene et positivt budsjettavvik på 11 mill. Samtidig har innleid arbeidskraft et overforbruk på 1,9 mill kr i august måned og 5,4 mill kr hittil i år.

### **Andre driftskostnader**

I august ligger driftskostnadene i balanse. Pr. august har foretaket et positivt avvik på 13,3 mill. Dette skyldes at direktørens buffer og besparelsen på KLP er budsjettet her.

## **Klinikkene**

<b>Tall i hele tusen</b>	<b>Avvik august</b>	<b>Avvik hittil i år</b>	<b>Avvik hittil i 2012</b>
<b>Administrasjonen</b>	4 664	19 511	16 383
<b>Pasienttransport</b>	-1 663	-6 237	-6 791
<b>Klinikk Psykisk helsevern og rus</b>	1 558	-4 839	-5 354
<b>Klinikk Hammerfest</b>	6 337	-14 244	-12 321
<b>Klinikk Kirkenes</b>	549	-6 161	-830
<b>Prehospital klinikk</b>	791	-4 531	-2 893
<b>Drift</b>	-2 272	2 175	5 846
<b>Boligforvaltning</b>	131	409	1 278
<b>Sum</b>	<b>10 094</b>	<b>-13 917</b>	<b>-4 681</b>

Administrasjon har et positivt avvik i august på 4,6 mill. Estimerte lønnsavsetninger ligger 2 mill over budsjett og bufferen på 1,4 mill. Hittil i år har administrasjonen et positivt avvik på 19,5 mill.

Pasienttransport har et negativt avvik på 1,6 mill, pasienttransport Finnmark Taxi. Pasienttransport har et negativt avvik på 6,2 mill hittil i år.

Klinikk Psykisk helsevern og Rus har et positivt budsjettavvik i august på 1,5 mill. Dette skyldes at det var avsatt for høye kostnader på variabel lønn i juli måned. Dette er tilbakeført nå i august. Samtidig er gjestepasientkostnadene 1,3 millioner lavere enn i juli, sannsynligvis som følge av ferieavvikling. Hittil i år viser klinikken et negativt avvik på 4,8 mill.

Klinikk Hammerfest har et positivt avvik i august på 6,3 mill. Årsaken er at det er høyere inntekter og lavere forbruk på lønn sett i forhold til budsjettet. ISF inntektene ligger 1,2 mill. over budsjett denne mnd. Og det er i tillegg positivt avvik på egenandelsinntekter, selvbetalende, utskrivningsklare og raskere tilbake. Underforbruket på lønn ligger i stor grad på fastlønn og

refusjoner av sykepenger/fødselspenger. Klinikken har denne mnd overforbruk på varekostnader, som er innleie av personal(sykepleiere og leger) via firma.

Hittil i år har klinikken et negativt avvik på 14,2 mill., dette avviket skyldes svikt i inntektene og høyere vareforbruk i forhold til budsjettet. Avviket på inntektene er i hovedsak svikt i ISF inntekter og overforbruket på varekostnaden er i hovedsak overforbruk på medikamenter, kjøp av off. helsetjenester og innleie av sykepleiere/leger.

Klinikk Kirkenes har i august et positivt budsjettavvik på 0,5 mill. Det positive avviket skyldes blant annet at egenandelsinntekter fra pasienter er 0,4 mill høyere enn budsjettet. ISF inntektene er i henhold til budsjett og selvbetalende pasientinntekter er 0,4 mill lavere enn budsjett, det samme er laboratorieinntektene og egenandelsinntekter med 0,5 mill. Varekostnaden viser et overforbruk på 1,3 mill som er på medikamenter, remicade, cytostatica og kjøp av offentlige helsetjenester. Lønnskostnaden viser et underforbruk på 1,7 mill som i hovedsak er på fastlønn og innleie av leger via lønssystemet. Refusjon av fødsels- og sykepenger, samt tilskudd til arbeidskraft bidrar også til positivt resultat for klinikken.

Hittil i år har klinikk Kirkenes et negativt budsjettavvik på 6,2 mill. Dette avviket skyldes i hovedsak svikt i ISF Inntektene med 6,1 mill. Gjestepasient-, poliklinikk- og laboratorieinntekter viser et positivt avvik med 1,2 mill. Varekostnaden viser et overforbruk på 2,4 mill som skyldes overforbruk på medikamenter, remicade, cytostatica og blod og plasma. Det er også et overforbruk på laboratorierekvisita og andre medisinske forbruksvarer, samt mat og drikke til avdelingene. Klinikken har et underforbruk på innleie av leger. Lønnskostnaden har et underforbruk på 0,6 mill. Underforbruket er på fast lønn og innleie via lønssystemet, men overforbruk på ulike vikarkostnader og overtid ved inndekning av vakter, utrykning og vakansvakt for leger. Driftskostnaden har et overforbruk på 0,1 mill som hovedsakelig skyldes overforbruk på porto.

Klinikk Prehospital har et positivt budsjettavvik på 0,8 mill i august. Kostnadene på variabel lønn var avsatt for høyt i juli måned. Disse er nå tilbakeført. Hittil i år har klinikken et negativt avvik på 4,5 mill.

Drift har et negativt budsjettavvik i juli på 2,2 mill. Dette skyldes andre medisinske forbruksvarer og andre eksterne tjenester. Hittil i år har drift et positivt avvik på 2,2 mill.

Boligforvaltningen har et positivt avvik på 0,1 mill denne måneden. Underforbruket er 0,4 mill hittil i år.



## Prognose

Det ble utarbeidet prognoser på den enkelte klinikk i august. Tabellen under oppsummerer prognosen på den enkelte klinikk, samt totalen for foretaket.

Klinikk/Senter	Prognose for resultat/avvik i MNOK	Regnskap pr. august 2013 i MNOK
Administrasjonen	30,3	15,8
Klinikk Hammerfest	-17,0	-14,2
Klinikk Kirkenes	-8,8	-6,2
Klinikk Prehospital	-6,4	-4,5
Klinikk Psykisk Helsevern	-7,0	-4,8
Prognose avvik fra budsjett	<b>-8,9</b>	<b>-13,9</b>
Budsjettet resultat 2013	5	-
Prognose netto resultat	<b>-3,9</b>	-

Den oppdaterte prognosen for foretaket er estimert til å gi et netto resultat på minus 4 MNOK for 2013. Dette er en ytterligere nedjustering av prognosen med 4 MNOK, fra justeringen som ble gjort i mai 2013. Trenden i prognosen er at driftsunderskuddet i klinikkene kommer til å øke ytterligere, mens driftsoverskuddet i administrasjonen øker. Prognosen tilsier at foretaket kommer til å redusere det totale avviket i de resterende månedene av driftsåret.

## 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	Risikojustert tiltak	Realiserte tiltak hittil i år
0 - Ingen risiko	0	0	0
1 - Usannsynlig at tiltaket <b>ikke</b> blir gjennomført etter plan	3 500	3 325	2 040
2 - Lav sannsynlighet for at tiltaket <b>ikke</b> blir gjennomført etter plan	18 000	13 843	1 949
3 - Middels sannsynlighet for at tiltaket <b>ikke</b> blir gjennomført etter plan	16 800	8 663	3 938
4 - Høy sannsynlighet for at tiltaket <b>ikke</b> blir gjennomført etter plan	3 000	150	960
5 - Tiltaket blir <b>ikke</b> gjennomført i 2013	0	0	0
<b>Sum Helse Finnmark</b>	<b>41 300</b>	<b>25 981</b>	<b>8 887(34 %)</b>

Samlet effekt hittil i år er beregnet til 8.9 mill. kroner. Dette er 34 % av planlagte effekt etter risikojustering. Dette er omtrent samme nivå på gjennomføringen som i 2012 da foretaket ved årets slutt endte opp med 52 % effekt av tiltak etter risikojustering. I de klinikkene/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 i stort sett alle klinikkene selv om august tallene var positive.

Senter for drift og eiendom(SDE) gjennomfører tiltakene iht plan tiltakene og det er registrert god effekt av disse. Særlig gjelder dette tiltaket knyttet til energiøkonomisering. Her er effekten også høyere enn planlagt. Tiltakene knyttet til renhold og sentralbord er også iverksatt iht plan. SDE har et positivt resultat så langt i år og indikerer at tiltakene virker.

Klinikk Kirkenes gjennomfører også sine tiltak iht plan så langt i år. Antall senger er redusert iht plan, nye turnusplaner er under utarbeidelse, stillinger knyttet til sekretærtjenesten er definert for reduksjon, basseng er stengt, fysioterapeut er redusert fra april, system for oppfølging av stryk er etablert og antallet stryk har gått nedover i løpet av året. Klinikken har også sommerstengt avdeling for rehabilitering som planlagt. Klinikken har imidlertid et negativt resultat så langt i år som er dårligere enn samme periode i fjor.

Klinikk Hammerfest gjennomfører enkelte av sine planlagte 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 utarbeidet og mandat utformet. DRG kodekurs er gjennomført og sekretærer har satt av faste dager for gjennomgang, stillinger i sekretærtjenesten er definert for reduksjon og stillinger holdes vakant. Det er imidlertid liten effekt å spore av tiltakene. Effekt av tiltak innenfor legevakter og tjenesteavtaler kan måles. Det samme er tilfelle for tiltaket på medisins avdeling. Klinikken har et negativt resultat hittil i år som er betydelig høyere enn samme periode i fjor. Klinikken har vedtatt flere strakstiltak som skal gi effekt utover høsten.

Klinikk Psykisk helsevern og Rus har ikke startet gjennomføring av de største tiltakene. Det sendes ikke lenger pasienter til private behandlere som en konsekvens av fristbrudd innen psykiatrien. Antallet pasienter til behandling i disse institusjonene har også gått ned i år sammenlignet med 2012. Klinikken har i tillegg iverksatt tiltak som skal sikre bedre oversikt over fakturering og bedre informasjon til kommuneleger vedrørende vårt eget tilbud. Klinikken har også hatt sommerstengt ved døgnheten på Jansnes. Det planlegges nå også diverse strakstiltak som skal sikre at klinikken oppnår sine målsetninger knyttet til effekt av tiltak i 2013.

I Prehospital klinikk arbeides det godt med en plan for gjennomføring av tiltak sammen med innleid kompetanse fra RHF. Enkelte av tiltakene er allerede iverksatt, men betydelig senere enn planlagt. Tiltak for endring av turnuser og møtekjøring etc. er iverksatt. Månedsverkene går ned som planlagt ved luftambulansen i Alta. Antallet månedsverk går også ned nå i august i bilambulansen. Det kan tyde på bedre sommerplanlegging. Vikarpoolen er avvirket slik at vi også har overhengseffekt på dette tiltaket fra 2012. Klinikken har likevel et negativt avvik sammenlignet med budsjett. Denne klinikken har også vedtatt en rekke strakstiltak som skal bidra positivt i forhold til den økonomiske situasjonen.

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) etc.. Det er iverksatt prosesser for gjennomføring av tiltak på alle tre områdene. Dette vil også bli innarbeidet i den overordnede omstillingsplanen som styret har bedt om at det utarbeides en plan for til høsten.

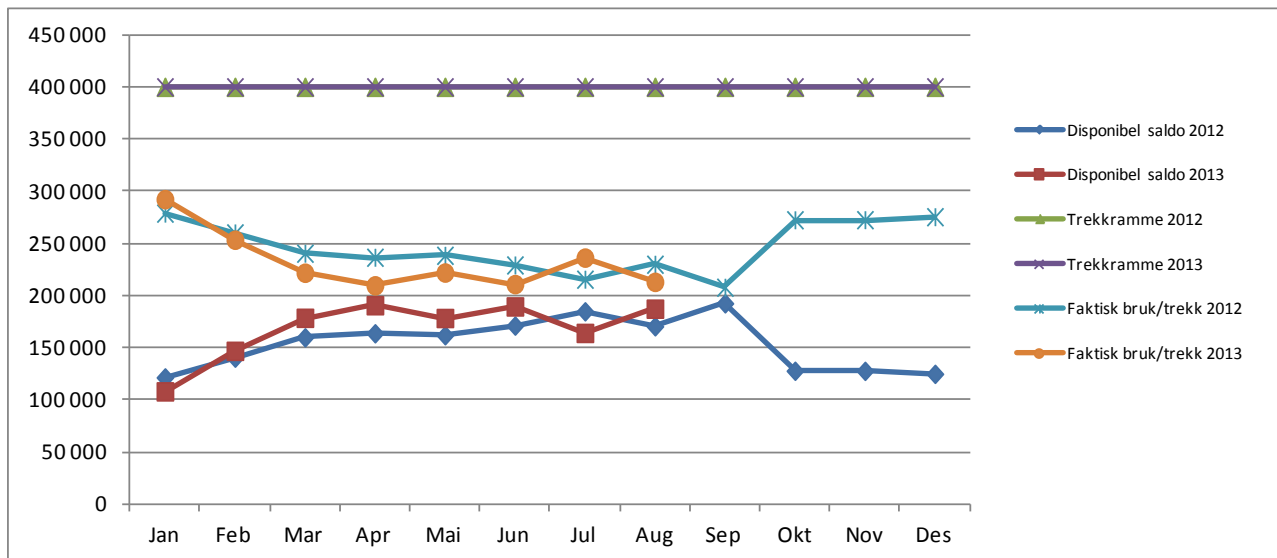
# Likviditet og investeringer

## Likviditet

Likviditeten er 187,1 mill pr. 31. august, dette er en økning på 62,5 mill pr. desember 2012 og en økning på 16,9 mill i forhold til august 2012.

Det er per mai benyttet 28,2 % av total investeringsramme for 2013, og 66,6 % av året har gått.

Under vises utviklingen i likviditeten for 2012 og 2013.



## Investeringer

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. august er det benyttet 47,7 mill til investeringer og det gjenstår en ramme på 106,2 mill.

Man har nå kommet i gang med investering i medisinteknisk utstyr.

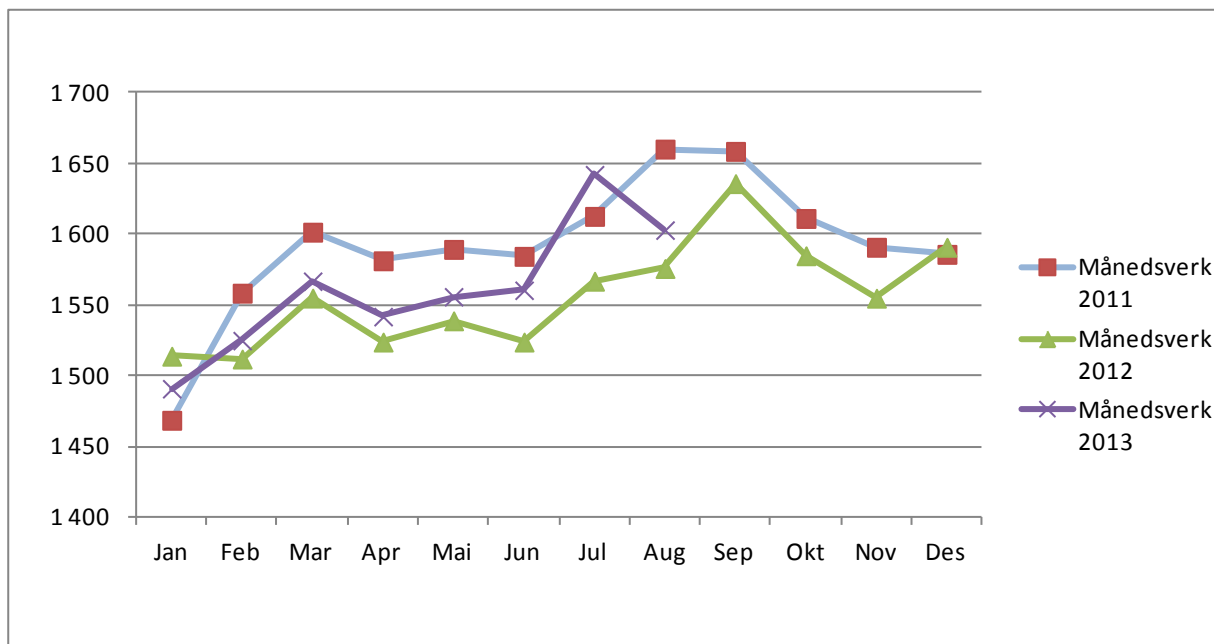
Resterende investeringsramme i prosjektene "Nye Kirkenes Sykehus " og "Samisk helsepark" utgjør 59,3 % av restramme.

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										
Rusinstusjon	-	-	22 092	400	-	-	400	22 092	21 692	2%
Spesialistlegesenteret i Alta					2 000		-	2 000	2 000	0%
Spesialistlegesenteret i Karasjøk			1 000		2 000		-	3 000	3 000	0%
Kirkenes nye sykehus	-	-	8 452	20 130	53 000	-	20 130	61 452	41 322	33%
Tiltak Hammerfest Kirkenes	-	-	3 798	4 736	10 000		4 736	13 798	9 062	34%
MTU, ambulanser, rehab m.m.	-	-	8 825	16 446	27 000	4 880	16 446	40 705	24 259	46%
Reserve/ egenkapitalsinnskudd KLP	-	-	773	-	9 000	-4 880	-	4 893	4 893	0%
Til styrets disp (sum)	-	-	44 940	41 712	103 000	-	41 712	147 940	106 228	28%

## Personal

### *Bemanning – månedsverktvikling*

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



Månedsverkene for august 2013 viser ett forbruk på 1603 månedsverk totalt i Helse Finnmark. Dette er en økning på 27 månedsverk denne måneden, sammenlignet med samme periode i 2012 som hadde ett forbruk på 1576 månedsverk. Månedslønn har økt med 58 månedsverk, en reduksjon på timelønn med 17 månedsverk og reduksjon på frivillig utvidelse av arbeidstid på 15 månedsverk. Når det gjelder overtid er denne økt med ett månedsverk sett mot samme periode i fjor.

Det er Administrasjon, drift og klinikk Hammerfest som har økning i månedsverk denne perioden sammenlignet med samme periode i fjor, og da med henholdsvis 6,7, 4,5 og 22,8 månedsverk. Klinikk Kirkenes har reduksjon på 5 månedsverk, Psykisk helsevern og Prehospital klinikk har en liten reduksjon (under 1).

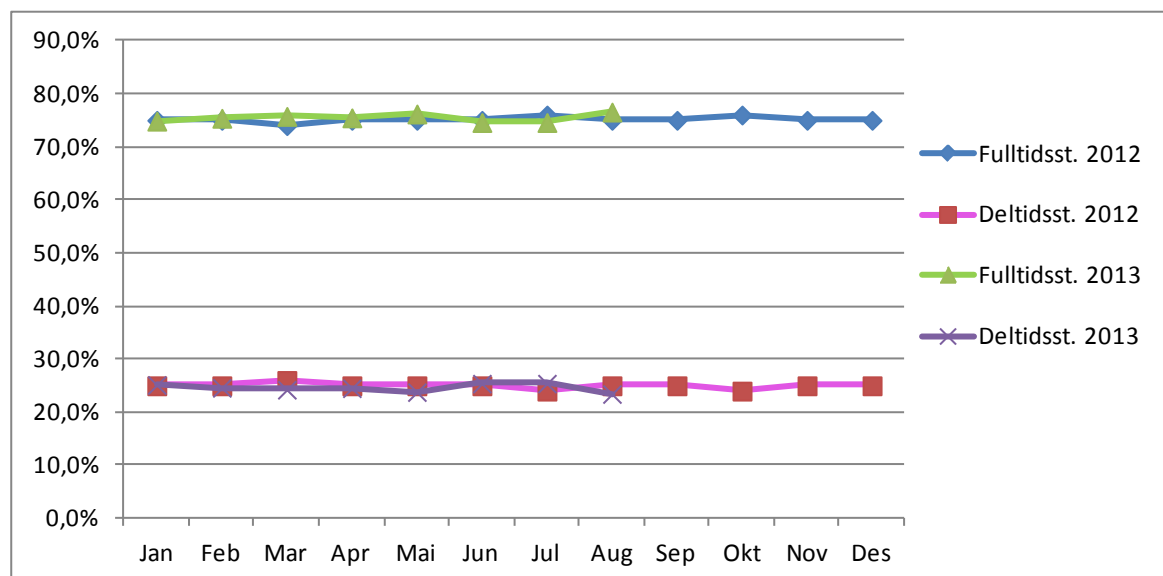
Det totale forbruk i Helse Finnmark hittil i år kontra samme periode i fjor er en økning på totalt 175 månedsverk.

Gjennomsnittlig har foretaket hatt ett forbruk på 1561 månedsverk i pr. august 2013, mens det gjennomsnittlige forbruket samme periode i 2012 var på 1539. Dette er en gjennomsnittlig økning pr. måned på 22 månedsverk, økningen er på månedslønn (30) og overtid (3,5), mens det er reduksjon på timelønn (-1) i frivillig utvidelse av arbeidstid (-10).

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	95,0	96,1	1,2	96,0	0,1
Senter for drift og eiendom	94,0	99,6	5,5	91,9	7,7
Klinikk Hammerfest	462,9	471,5	8,6	470,0	1,5
Klinikk Kirkenes	304,1	301,3	-2,9	300,5	0,8
Klinikk Psykisk helsevern og rus	335,6	343,2	7,6	341,0	2,2
Klinikk Prehospitale tjenester	242,8	243,0	0,1	242,0	1,0
	<b>1534,5</b>	<b>1554,7</b>	<b>20,2</b>	<b>1541,3</b>	<b>13,4</b>

Korrigert for refusjoner og innleie viser tallene nå at vi bruker 20,2 flere snittmånedsværk i år, enn samme periode i 2012. Det er hos Senter for drift og eiendom, Klinikk Hammerfest og Klinikk Psykisk helsevern og rus økningen har vært størst.

### Andel deltidsansatte



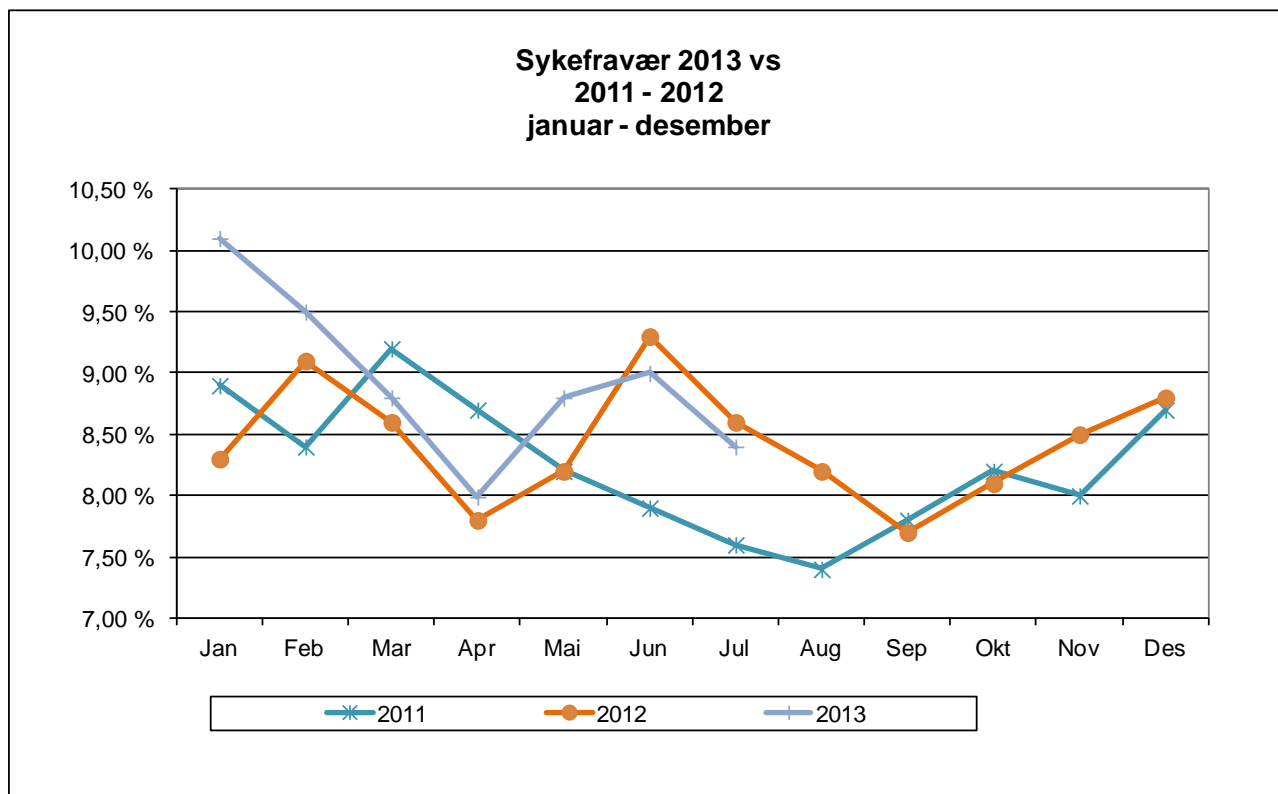
Helse Finnmark har gjennomført Deltidsundersøkelsen som ellers i Helse Nord i 2012 og resultatene er i tråd med foreliggende data. Størstedelen av de spurte som har deltidsstilling svarer at de ønsker dette grunnet familiære eller andre forhold.

Helse Finnmarks bemanning er rimelig stabil med 76 % heltidsansatte og 24 % deltidsansatte. Hele 81 % av alle deltidsansatte i foretaket har 50 % eller større stilling. Det er dermed et fåtall som har små stillingsbrøker.

I de tilfeller der det er mulig praktiserer vi en personalpolitikk som er i tråd med avtaleverket og medarbeidere med mindre stillingsbrøker som har krav på dette har fortrinn i ansettelsessaker. Det er en del praktiske utfordringer med dette, særlig det å overholde Arbeidsmiljølovens Helgevakter, som gjør at det ikke alltid lar seg gjøre å øke stilling. Førstelinjeledelsen har fokus på dette i sine ansettelsesprosesser.

Helse Finnmark vil innen utløpet av 2013 sette seg mål for å fokusere særlig på de som ønsker økte stillinger opp fra små stillingsbrøker.

## Sykefravær



Sykefraværet var 8,4 % i juli 2013, mens det var 8,6 % for juli 2012. Dette er en reduksjon på 0,2 %. Sykefraværet rapporteres en måned på etterskudd.

Helse Finnmark har de fem første månedene i 2013 hatt en klar økning i sykefraværet sammenlignet med samme periode fra tidligere år, men har de to siste månedene hatt lavere sykefravær enn i fjor. Helse Finnmark reviderer handlingsplanen for reduksjon av sykefravær. Formålet er å evaluere og lære av arbeidet som er gjort, samt bidra med konkrete tiltak for å snu den negative utviklingen. Målet er en reduksjon av sykefraværet på 1-2 % i de klinikkene der sykefraværet er høyere enn måltallet for foretaket. Styresak 48/2013 gir en utdyping av status for sykefravær og det tiltaksarbeidet som gjøres.

Økonomirapportering til Helse Nord RHF 2013

Helse Finnmark HF

Periode: **Aug**

Tall i mill kr

Resultatrapportering	August			
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %
Basisramme	111,0	111,1	-0,2	0 %
ISF egne pasienter (ekskl. KMF)	12,3	11,0	1,3	12 %
ISF kommunal medfinansiering	4,9	4,1	0,8	19 %
<b>Samlet ordinær ISF-inntekt</b>	<b>17,3</b>	<b>15,1</b>	<b>2,1</b>	<b>14 %</b>
ISF av legemidler utenfor sykehus	0,7	0,9	-0,2	-24 %
Gjestepasientinntekter	0,1	0,3	-0,2	-52 %
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rønt)	1,9	2,1	-0,2	-11 %
Utskrivningsklare pasienter	0,7	0,2	0,4	180 %
Inntekter "raskere tilbake"	1,1	0,8	0,3	38 %
Andre øremerkede tilskudd	0,0	0,3	-0,3	-100 %
Andre driftsinntekter	7,8	7,2	0,7	9 %
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>140,5</b>	<b>138,1</b>	<b>2,4</b>	<b>2 %</b>
Kjøp av offentlige helsetjenester	12,1	8,6	3,5	41 %
Kjøp av private helsetjenester	2,4	2,6	-0,1	-5 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	9,0	9,0	0,0	0 %
Innleid arbeidskraft	2,8	1,0	1,9	197 %
Lønn til fast ansatte	42,4	53,5	-11,1	-21 %
Vikarer	10,2	10,4	-0,2	-2 %
Overtid og ekstrahjelp	4,2	2,6	1,5	59 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	12,9	13,3	-0,4	-3 %
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-2,9	-1,1	-1,8	166 %
Annen lønnskostnad	2,0	2,3	-0,4	-16 %
<b>Sum lønn og innleie ekskl pensjon</b>	<b>58,6</b>	<b>68,7</b>	<b>-10,1</b>	<b>-15 %</b>
Avskrivninger	5,9	6,1	-0,2	-3 %
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0 %
Andre driftskostnader	28,7	28,8	0,0	0 %
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>129,7</b>	<b>137,1</b>	<b>-7,3</b>	<b>-5 %</b>
<b>Driftsresultat</b>	<b>10,8</b>	<b>1,1</b>	<b>9,7</b>	<b>911 %</b>
Finansinntekter	0,1	0,1	0,0	60 %
Finanskostnader	0,6	0,9	-0,3	-35 %
Finansresultat	-0,4	-0,8	0,3	-45 %
<b>Ordinært resultat</b>	<b>10,4</b>	<b>0,3</b>	<b>10,1</b>	<b>3526 %</b>

Akkumulert per August			
Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %
905,6	906,8	-1,2	0 %
105,3	110,4	-5,0	-5 %
40,2	41,6	-1,4	-3 %
<b>145,5</b>	<b>152,0</b>	<b>-6,5</b>	<b>-4 %</b>
11,7	9,4	2,3	24 %
2,5	2,5	0,1	4 %
17,6	17,1	0,5	3 %
2,0	1,9	0,2	8 %
3,8	6,2	-2,4	-38 %
0,1	2,5	-2,4	-95 %
50,8	54,5	-3,6	-7 %
<b>1 139,7</b>	<b>1 152,8</b>	<b>-13,1</b>	<b>-1 %</b>
83,1	68,8	14,3	21 %
25,0	20,7	4,3	21 %
82,5	71,9	10,6	15 %
13,0	7,6	5,4	70 %
490,8	514,4	-23,6	-5 %
35,4	27,2	8,2	30 %
45,8	20,5	25,3	124 %
103,4	105,2	-1,7	-2 %
-34,3	-8,7	-25,5	293 %
19,1	19,9	-0,8	-4 %
<b>569,9</b>	<b>580,9</b>	<b>-11,0</b>	<b>-2 %</b>
47,6	47,7	0,0	0 %
0,0	0,0	0,0	0 %
234,1	247,4	-13,3	-5 %
<b>1 145,7</b>	<b>1 142,6</b>	<b>3,1</b>	<b>0 %</b>
<b>-6,1</b>	<b>10,1</b>	<b>-16,2</b>	<b>-160 %</b>
0,8	0,7	0,1	22 %
4,8	6,9	-2,1	-31 %
-4,0	-6,3	2,3	-36 %
<b>-10,1</b>	<b>3,9</b>	<b>-13,9</b>	<b>-361 %</b>

Akkumulert per	
Endring ift 2012	Endring i %
25,4	3 %
3,3	3 %
0,3	
3,6	3 %
1,7	18 %
0,0	-1 %
1,9	12 %
1,2	134 %
-0,8	-17 %
-3,4	-97 %
5,9	13 %
<b>38,9</b>	<b>4 %</b>
13,7	20 %
2,7	12 %
1,9	2 %
-0,7	-5 %
29,7	6 %
-4,6	-12 %
5,2	13 %
-3,9	-4 %
-6,8	25 %
1,2	7 %
<b>23,9</b>	<b>4 %</b>
4,4	10 %
0,0	0 %
1,8	1 %
<b>44,4</b>	<b>4,0 %</b>
<b>-5,5</b>	<b>183 %</b>
0,1	-21 %
-0,2	-4 %
0,3	8 %
<b>-5,2</b>	<b>-382 %</b>

Årsestimat vs årets budsjett		
Årsbudsjett 2013	Årsestimat 2013 per August	Avvik i kr
1 417,4	0,0	-1 417
167,8	0,0	-168
63,3	0,0	-63
<b>231,1</b>	<b>0,0</b>	<b>-231</b>
13,0	0,0	-13
3,7	0,0	-4
25,6	0,0	-26
2,8	0,0	-3
9,2	0,0	-9
3,8	0,0	-4
85,1	0,0	-85
<b>1 791,7</b>	<b>0,0</b>	<b>-1 792</b>
103,2	0,0	-103
31,0	0,0	-31
107,9	0,0	-108
11,5	0,0	-11
795,5	0,0	-795
37,1	0,0	-37
31,0	0,0	-31
158,2	0,0	-158
-13,1	0,0	13
30,1	0,0	-30
<b>892,1</b>	<b>0,0</b>	<b>-892</b>
75,1	0,0	-75
0,0	0,0	0
409,8	0,0	-410
<b>1 777,3</b>	<b>0,0</b>	<b>-1 777</b>
<b>14,4</b>	<b>0,0</b>	<b>-14</b>
1,0	0,0	-1
10,4	0,0	-10
-9,4	0,0	9
<b>5,0</b>	<b>0,0</b>	<b>-5</b>

Årsestimat vs fjorårets resultat		
Årsresultat 2012	Estimat -12 vs resultat -11	Endring i %
1 361,0	-1 361,0	-100 %
153,6	-153,6	-100 %
60,3		
<b>213,9</b>		
12,4	-12,4	-100 %
4,6	-4,6	-100 %
24,5	-24,5	-100 %
1,6		
8,2	-8,2	-100 %
3,5	-3,5	-100 %
89,5	-89,5	-100 %
<b>1 933,1</b>	<b>-1 657,4</b>	<b>-86 %</b>
103,8	-103,8	-100 %
38,7	-38,7	-100 %
102,1	-102,1	-100 %
21,2	-21,2	-100 %
718,9	-718,9	-100 %
56,0	-56,0	-100 %
64,1	-64,1	-100 %
160,9	-160,9	-100 %
-41,5	41,5	-100 %
29,5	-29,5	-100 %
<b>848,2</b>	<b>-848,2</b>	<b>-100 %</b>
76,5	-76,5	-100 %
0,0	0,0	0 %
371,2	-371,2	-100 %
<b>1 701,4</b>	<b>-1 701,4</b>	<b>-100,0 %</b>
<b>231,8</b>	<b>44,0</b>	<b>19 %</b>
1,1	-1,1	-100 %
8,1	-8,1	-100 %
-7,0	7,0	-100 %
<b>224,8</b>	<b>50,9</b>	<b>23 %</b>

Brutto driftskostnader per funksjonsområde - akkumulert pr 201308						
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	566,0	597,1	599,6	(2,5)	5,5 %	925
Somatikk, (re-hab)	23,6	25,5	27,1	(1,6)	8,1 %	43
Lab/rtg	52,2	56,2	53,9	2,3	7,7 %	83
<b>Somatikk inkl lab/rtg</b>	<b>641,7</b>	<b>678,8</b>	<b>680,5</b>	<b>(1,7)</b>	<b>5,8 %</b>	<b>1 051</b>
VOP, sykehus og annen beh	-	-	-	-	#DIV/0!	-
VOP, DPS og annen beh	136,2	138,5	122,4	16,1	1,6 %	192
BUP	50,6	47,7	63,8	(16,1)	-5,8 %	101
<b>Psykisk helse</b>	<b>186,9</b>	<b>186,2</b>	<b>186,1</b>	<b>0,0</b>	<b>-0,4 %</b>	<b>292</b>
RUS, behandling	21,7	23,5	19,2	4,3	8,2 %	30
<b>Rusomsorg</b>	<b>21,7</b>	<b>23,5</b>	<b>19,2</b>	<b>4,3</b>	<b>8,2 %</b>	<b>30</b>
Ambulanse	118,6	124,2	127,5	(3,3)	4,7 %	198
Pasienttransport	122,4	123,3	117,1	6,2	0,7 %	189
<b>Prehospitaler tjenester</b>	<b>241,1</b>	<b>247,5</b>	<b>244,6</b>	<b>2,9</b>	<b>2,7 %</b>	<b>386</b>
Administrasjon (skal være 0 på	-	(0,0)	(0,1)	0,0	#DIV/0!	(0)
Personalboliger, barnehager	9,9	9,8	12,2	(2,4)	-1,1 %	19
<b>Personal</b>	<b>9,9</b>	<b>9,7</b>	<b>12,1</b>	<b>(2,4)</b>	<b>-1,3 %</b>	<b>18</b>
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>1 101,3</b>	<b>1 145,7</b>	<b>1 142,6</b>	<b>3,1</b>	<b>4,0 %</b>	<b>1 777</b>

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
<b>Somatikk inkl lab/rtg</b>	<b>58,3 %</b>	<b>59,2 %</b>	<b>59,6 %</b>	<b>59,1 %</b>
<b>Psykisk helse</b>	<b>17,0 %</b>	<b>16,2 %</b>	<b>16,3 %</b>	<b>16,4 %</b>
<b>Rusomsorg</b>	<b>2,0 %</b>	<b>2,1 %</b>	<b>1,7 %</b>	<b>1,7 %</b>
<b>Prehospitaler tjenester</b>	<b>21,9 %</b>	<b>21,6 %</b>	<b>21,4 %</b>	<b>21,7 %</b>
<b>Personal</b>	<b>0,9 %</b>	<b>0,8 %</b>	<b>1,1 %</b>	<b>1,0 %</b>
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>100,0 %</b>	<b>100,0 %</b>	<b>100,0 %</b>	<b>100,0 %</b>



**Aktivetsrapportering til Helse Nord RHF 2013**  
**Helse Finnmark HF**

**Aug**

Aktivitet psykisk helse og rusomsorg	August				
	Resultat 2013	Plan 2013	Avvik	Resultat 2012	Endring %
Antall utskrivninger PHV	46	67	-21	69	-33 %
Antall liggedøgn PHV	700	804	-104	972	-28 %
Antall dagopphold PHV	39	0	39	4	875 %
Antall polikliniske konsultasjoner PHV	1 025	1 333	-308	960	7 %
Antall utskrivninger BUP	4	4	0	1	300 %
Antall liggedøgn BUP	238	164	74	167	43 %
Antall dagopphold BUP	1	0	1	0	#DIV/0!
Antall polikliniske konsultasjoner BUP	828	1 362	-534	753	10 %
Antall tiltak BUP (direkte og indirekte)	805	0	805	701	15 %
Antall utskrivninger Rusomsorg	5	9	-4	12	-58 %
Antall liggedøgn Rusomsorg	335	304	31	302	11 %
Antall dagopphold Rusomsorg	0	0	0	0	0 %
Antall polikliniske konsultasjoner Rusomsorg	3	11	-8	3	0 %

Resultat 2013	Akkumulert per August			
	Plan 2013	Avvik	Resultat 2012	Endring %
455	615	-160	571	-20 %
6 113	7 415	-1 302	7 306	-16 %
194	0	194	106	83 %
9 903	12 307	-2 404	9 697	2 %
40	36	4	41	-2 %
1 454	1 366	88	1 668	-13 %
0	0	0	1 668	0 %
8 326	10 659	-2 333	8 479	-2 %
8 212	0	8 212	15 645	-48 %
74	71	3	82	-10 %
2 503	2 403	100	2 497	0 %
0	0	0	0	0 %
84	90	-6	38	121 %

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
<b>Voksenpsykiatri:</b>													
Antall utskrivinger PHV	66	55	60	74	57	60	37	46					455
Antall liggedøgn PHV	845	804	906	842	826	785	405	700					6 113
Antall dagopphold PHV	56	22	16	33	28	0	0	39					194
Antall polikliniske konsultasjoner PHV med refusjon	1 509	1 377	1 177	1 463	1 205	1 178	969	1 025					9 903
<b>Barne- og ungdomspsykiatri:</b>													
Antall utskrivinger BUP	1	8	8	6	5	4	6	2					40
Antall liggedøgn BUP	206	234	242	211	247	262	35	17					1 454
Antall dagopphold BUP	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antall polikliniske konsultasjoner BUP	1 413	1 208	1 017	1 236	1 119	1 049	470	814					8 326
Antall tiltak BUP (direkte og indirekte)	1 427	1 186	992	1 215	1 096	1 072	442	782					8 212
<b>Rusomsorg:</b>													
Antall utskrivinger Rusomsorg	10	9	6	8	9	12	8	12					74
Antall liggedøgn Rusomsorg	307	272	334	288	367	261	300	374					2 503
Antall dagopphold Rusomsorg	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antall polikliniske konsultasjoner Rusomsorg	23	13	18	8	9	6	1	6					84

2013													
Plantall aktivitet psykisk helse og rus 2013	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Des	Akkumulert resultat
<b>Voksenpsykiatri:</b>													
Antall utskrivinger 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
<b>Barne- og ungdomspsykiatri:</b>													
Antall utskrivinger 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
<b>Rusomsorg:</b>													
Antall utskrivinger 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	
<b>Voksenpsykiatri:</b>													
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
<b>Barne- og ungdomspsykiatri:</b>													
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
<b>Rusomsorg:</b>													
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 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		Tilsynet har bedt om ytterligere informasjon den 28.08.13 og klinikk Hammerfest svarte 06.09.13. Tilsynet blir en styresak i oktober 2013.
Mattilsynet	2012/356	Kjøkken Hammerfest	Ja	Ja		Brevkorrespondanse	Avvikene er lukket 110612	Kjøkkenet har lukket avvikene.
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 Praksis poliklinikk	ja	ja			Fylkesmannen har avsluttet tilsynssaken mot Finnmarksklinikken 22.5.2013	Saken legges frem for styret i september 13. Styresak september 2013
Statens Helsetilsyn, Fylkeslegen	2011/399	Tilsyn Finnmarksklinikken Døgnenheten	ja	ja			Avvik lukket 2.7.2012.	Saken legges frem for styret i september 13. Styresak september 2013
Norsk helsenett	2012/911	Sikkerhetsrevisjon	ja	ja			Tiltak er utarbeidet	Avvik under lukking.
RHF	2012/27	Prøvesvar Klinikkk Kirkenes	ja	ja			Svar til RHF 3. desember. Styremøte RHF 19. des.	Senter for Fag, forskning og samhandling har utarbeidet rutiner for oppfølging av anbefalingene.
Statens legemiddelverk	2012/582	Blodbank Kirkenes						Saken har vært oppe i styret i mai/2013
Statens legemiddelverk	2012/577	Blodbank Hammerfest						Saken har vært oppe i styret i mai/2013
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					Avvik lukket 19.4.13	
DSB	2013/29	HMS, Bruk og vedlikehold, Elektro					DSB avslutter saken 15.03.13	Saken har vært oppe i styret i juni/2013
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 - Helse Finnmark har sendt svar til Hammerfest kommune 15.5.2013
Mattilsynet	2013/747	Detaljomsøtning og servering av mat og drikke, Hammerfest Sykehus. Tilsynet gjennomføres 12.04.2013.						Tilsynsrapport ikke mottatt.
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 svart ut avvikene 30.05.13. Saken ble lagt for styret i Helse Finnmark i juni 2013.
Arbeidstilsynet	2013/993 og 2013/2016	Tilsyn Kjøllefjord ambulansestasjon					Avvikene er lukket pr 12.07.2013	

Mattilsynet	2013/1464	Mattilsynet gjennomfører nasjonalt tilsynsprosjekt med tema Listeria i spiseklar mat.						Mattilsynet har i brev av 11.6.2013 sendt tilsynsrapport. Foretaket har fått frist til 1.8 og 1.9 å lukke avvikene.

#### 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 ø	ja		Tilsynet er avsluttet 18.2.2013
Statens helsetilsyn, Fylkeslegen	2012/870	Internt avviksmelding sendt fylkeslegen knyttet til systemfeil ved varsling av lege på hjemmevakt knyttet til Sectio	ja		Tilsynet avsluttet 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			Helse Finnmark ved Klinikk Hammerfest har svart fylkeslegen.
Fylkesmannen i Finnmark	2013/91 (øk)	Avvik ved utskrivelse av pasient fra Klinikk Hammerfest			Finnmark Taxi har svart.