



Styremøte i Helse Finnmark HF

Styresak 86/2013

Saksbehandler: Økonomisjef Stein Erik Breivikås
Møtedato: 30. oktober 2013

Måned rapport Helse Finnmark HF 9-2013

Administrerende direktørs forslag til vedtak:

1. Styret i Helse Finnmark HF tar redegjørelsen for den økonomiske utviklingen til orientering.
2. Styret ber om at administrerende direktør utfører en gjennomgang av utstående NAV refusjoner før årsoppgjøret 2013.

Hans Petter Fundingsrud
Adm. dir

Vedlegg:

1. Saksfremlegg månedsrapport 9 – 2013
2. Månedsrapport 9– 2013
3. ØBAK

Saksbehandler: Økonomisjef Stein Erik Breivikås
Møtedato: 30. oktober 2013

Måned rapport Helse Finnmark HF 9-2013

Bakgrunn

Styrets behandling av måned rapport 9 – 2013 – økonomi, personal, kvalitet og aktivitet.

Saksutredning

Kommentarer til regnskap, avvik og prognose

Resultatavvik pr. september og hittil i 2013.

Foretaket fikk et resultat på 2,6 MNOK i september. Akkumulert resultat for foretaket er minus 7,4 MNOK pr. september. Inntektene ble 4,2 MNOK lavere enn budsjett i inneværende måned, som i hovedsak er manglende ISF og egenandeler. Foretakets inntektssvikt er på 17,4 MNOK hittil i år, som i hovedsak er et resultat av lavere aktivitet enn planlagt. Foretaket har et overforbruk av varekostnader og kjøp av tjenester, som har vært gjennomgående hele året. Overforbruket er 29,3 MNOK så langt i år. Når det gjelder personalkostnader ligger foretaket godt under budsjett og dette er en gjennomgående trend for året. Pr. september er underforbruket på personal 15,7 MNOK. Andre driftskostnader har et underforbruk på 14,4 MNOK pr. september og er i hovedsak direktørens buffer.

Nav refusjoner.

Foretaket har 12,5 MNOK utestående i refusjoner til NAV pr. september 2013. Noen av kravene begynner å bli gamle, ca 5 MNOK er fra perioden 2007 – 2010. Foretaket vil foreta en gjennomgang av hele refusjonsporteføljen før årsskiftet, for eventuelt å tapsføre det som foretaket ikke kan innbringe. Det er pr. september satt av 3 MNOK til tap på refusjoner til NAV.

Prognose.

Prognosen for foretaket opprettholdes fra forrige måned, med et ordinært resultat på minus 4 millioner kroner. Dette er 9 millioner kroner under budsjett for 2013. Resultatet og utviklingen i driften i september, samt at det ligger en reserve på desember måned, kan indikere at foretaket ender opp med et bedre resultat enn den nåværende prognosen.

Tiltaksgjennomføring.

Hittil i år er det gjennomført tiltak som er estimert til å skulle gi en resultateffekt på 10,7 MNOK. Det utgjør 41 prosent av de planlagte 26 MNOK for 2013.

Sykefravær.

Sykefraværet var 7,4 % i august 2013. Sykefraværet har vært høyere enn fjoråret de første 5 månedene av året, men denne trenden har snudd i de 3 siste månedene.

Aktivitet.

Den gjennomgående trenden for året fortsetter. Aktiviteten innen somatikken viser en nedgang på alle områder sammenlignet med samme periode i 2012 og plantall for 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 hadde en gjennomsnittlig ventetid med og uten rett på 82 dager i september, dette er en økning på 4 dager fra forrige måned. Det er i somatikken at ventetiden er over måltallet på 65 dager, mens Psykisk helsevern og Rus er godt innenfor måltallet. Helse Finnmark hadde en andel fristbrudd på 6,0 % i september. Fristbruddene forekommer i hovedsak ved Klinikk Hammerfest.

Oppsummering.

Foretaket fikk et godt økonomisk resultat i september og sykefraværet fortsetter å synke. Ventetiden er godt over måltallet innenfor somatikken og økte ytterligere i september. Foretaket hadde fortsatt fristbrudd i september.



HELSE FINNMARK
FINNMÁRKKU DEARVVAŠVUOHTA

HELSE  NORD

Helse Finnmark

Månedsrapport

9-2013

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 og rus | 8 |
| Økonomi..... | 10 |
| Resultat..... | 10 |
| Driftsinntekter | 10 |
| Driftskostnader | 11 |
| Klinikkene | 11 |
| Gjennomføring av tiltak | 13 |
| NAV refusjoner. | 14 |
| Prognose | 14 |
| Likviditet og investeringer | 15 |
| Personal | 16 |
| Bemanning – månedsverktvikling..... | 16 |
| Andel deltidsansatte | 17 |
| Sykefravær | 18 |

Oppsummering av utvikling

Helse Finnmark måles på kvalitetsindikatorerne ventetid og fristbrudd. Ventetiden med og uten rett for Helse Finnmark er på 82 dager i september som er godt over måltallet på 65 dager. Andelen fristbrudd i Helse Finnmark er 6,0 % i september.

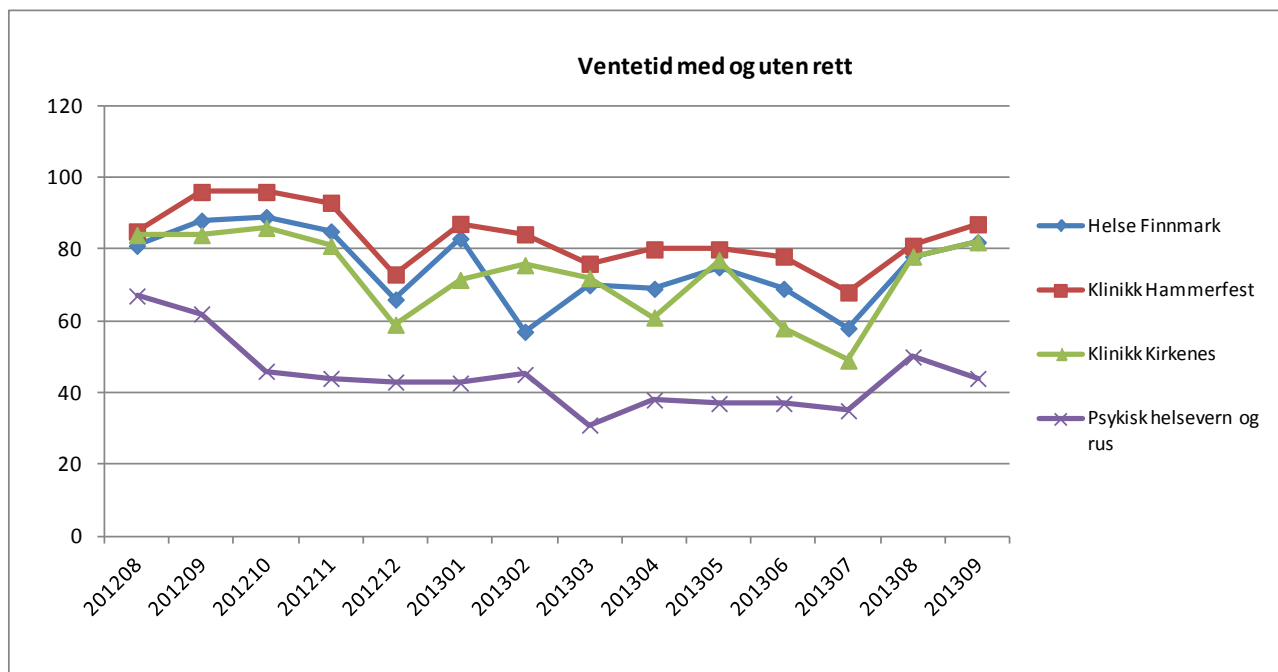
Aktiviteten innen somatikken i Helse Finnmark viser en nedgang på alle områder sammenlignet med samme periode i 2012, bortsett fra på heldøgnsopphold innlagte og DRG poeng poliklinikk. Foretaket har ikke oppnådd plantall hittil i 2013, bortsett fra på heldøgnsopphold innlagte og DRG poeng poliklinikk.

Helse Finnmark har et positivt budsjettavvik på 2,3 MNOK i september. Hittil i år har foretaket et negativt budsjettavvik på 11,6 mill og en årsprognose som tilsier et budsjettavvik på 9 MNOK. Trenden i foretaket er et overforbruk av kjøp av varer og tjenester, underforbruk på personalkostander og sviktende inntekter.

Kvalitet

Helse Finnmark HF måles på kvalitetsindikatorene 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 82 dager i september, dette er en økning på 4 dager fra forrige måned.

Klinikk Hammerfest har ikke oppnådd måltall for ventetid for september 2013. Klinikken har en tiltaksplan for å oppnå måltall og denne følges opp av avdelingslederen.

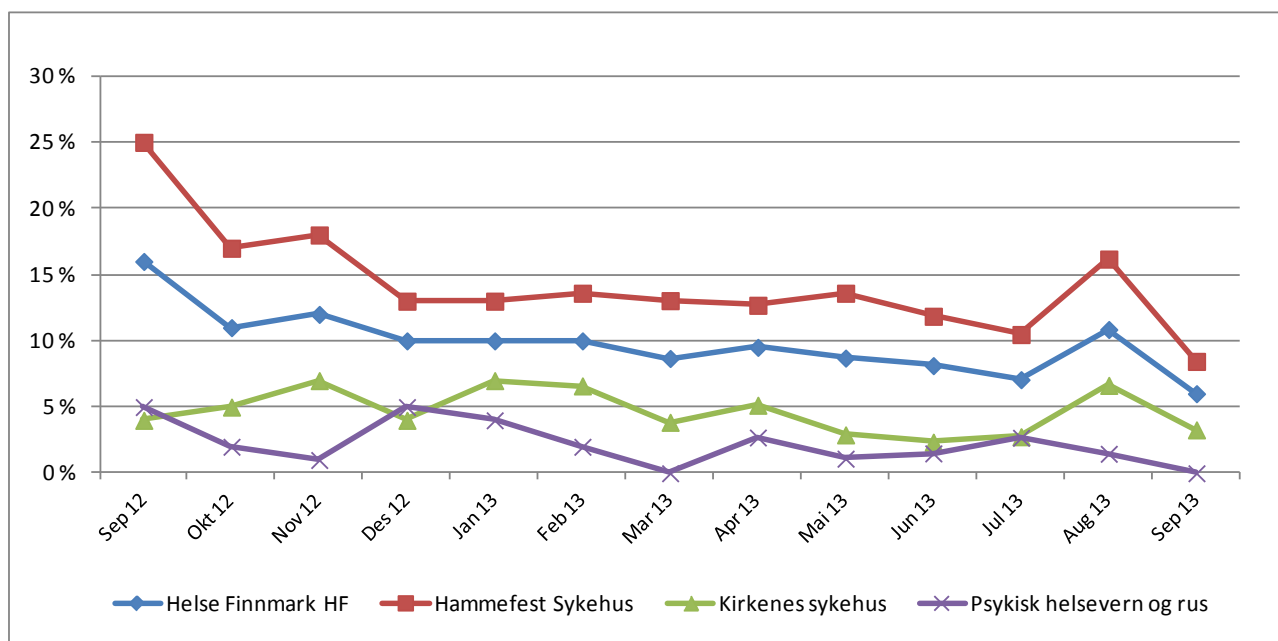
Klinikken Kirkenes har en økning i ventetider innen for fagområdet øye, der klinikken ikke har klart å få tak i lege for å ta unna ventelister. I tillegg har klinikken fått pasienter fra klinikk Hammerfest (generell kirurgi og ortopedi) og UNN (generell kirurgi) alle disse pasientene har ventet lenge og er dermed med på å dra opp gjennomsnittsventetid 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: For september 2013 er snitt ventetid 44 dager for pasienter med og uten rett. Kravet til maks ventetid i Oppdragsdokumentet er 65 dager.

Barn- og unge: Gjennomsnittlig ventetid avvirket for august 2013 er 46,5 dager. Kravet i Oppdragsdokumentet for 2013 er på 50 dager. Tall for september 2013 foreligger ikke enda.

Andel fristbrudd for rettighetspasienter



Figur 2 Andel fristbrudd (Hentet fra SAS-portalen)

Helse Finnmark hadde i september en andel fristbrudd på 6,0 %, dette er en nedgang på 4,9 prosentpoeng fra sist måned. Fristbruddene forekommer i hovedsak ved Klinikk Hammerfest.

Klinikk Hammerfest har en andel fristbrudd på 8,45 % i september. Det jobbes systematisk for å unngå fristbrudd. Det er iverksatt et tiltak i klinikken for å oppnå ytterligere reduksjon som er å innkalle rettighetspasienter direkte ved henvisning. Klinikken har hatt undervisning i september med fokus på riktig registrering av henvisninger mottatt fra annet sykehus og henvisning til annet sykehus. I oktober er det planlagt opplæring i prosedyrer som er utarbeidet i Fristbrudd prosjektet til Helse Nord. Det forventes at disse tiltakene vil gi effekt.

Klinikk Kirkenes har en andel på fristbrudd på 3,28 prosent. Klinikksjef får ukentlig tilbakemelding på om det er fare for fristbrudd, i september var det ikke rapportert inn fristbrudd internt.

Klinikk Psykisk helsevern og Rus hadde en andel fristbrudd for rettighetspasienter i september 2013 på 0 %. Ingen saker er oversendt Helfo etter 13.07.12.

Aktivitet

Somatikk

| | 2013 | 2012 | Plan 2013 | Endring faktisk | Endring faktisk 2013 - plan 2013 |
|---------------------------------------|--------|--------|-----------|-----------------|----------------------------------|
| Totalt Helse Finnmark | | | | | |
| Alle kontakter | 51 764 | 52 232 | 53 594 | -468 | -1 830 |
| | | | | | |
| Totalt antall opphold somatikk | 12 173 | 12 301 | 12 171 | -128 | 2 |
| Herav: | | | | | |
| Dagopphold poliklinikk | 2 138 | 2 491 | 2 734 | -353 | -596 |
| Dagopphold innlagte | 1 626 | 1 803 | 1 793 | -177 | -167 |
| Heldøgnsopphold innlagte | 8 409 | 8 007 | 7 644 | 402 | 765 |
| | | | | | |
| Polikliniske konsultasjoner | 39 591 | 39 931 | 41 423 | -340 | -1 832 |
| | | | | | |
| DRG poeng totalt | 9 363 | 9 627 | 9 795 | -264 | -432 |
| Herav: | | | | | |
| DRG poeng dag/døgn | 7 998 | 8 417 | 8 490 | -419 | -492 |
| DRG poeng poliklinikk | 1 307 | 1 202 | 1 305 | 105 | 2 |

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

Dagopphold poliklinikk

Klinikken har en nedgang ift plantall og sammenlignet med 2012 på poliklinisk dagopphold. Klinikken har ikke klart den ønskede vridning fra døgn til dag og har igangsatt tiltak på alle avdelinger som skal bidra til endret omsorgsnivå på pasientbehandling der dette er mulig. Det var planlagt en økning på operativ aktivitet på operasjonsavdelingen, men det har ikke vært mulig å gjennomføre da operasjonsavdelingen har slitt med å skaffe nok operasjonssykepleiere.

Dagopphold innlagte

Denne aktiviteten kan klinikken ikke regulere da det er dialysebehandling som ligger på dette behandlingsnivået.

Heldøgn innlagte

Tallene viser fortsatt at klinikken ikke har klar planlagt vridning fra døgn til dag, alle avdelinger har fokus på denne vridningen.

Polikliniske konsultasjoner

Klinikken har avvik for polikliniske konsultasjoner både i forhold til plantall og sammenlignet med 2012. Klinikken ser en forbedring på tallene for poliklinikk med at medisiner og gynekolog nå er på plass.

DRG Dag/Døgn

Klinikken har gjennomført en korrigerende oppsett i DIPS som fører til at opphold i akuttmottaket inkluderes i avdelingsopphold og gir en økning i DRG. I analysesenterets program vises det at klinikken er på samme nivå som i 2012.

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. Klinikken kommer til å redusere antall senger på føde/gyn avdelingen og vil i den forbindelse redusere antall stillinger på avdelingen slik at avdelingen tilpasser seg den beleggprosenten 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 2013, da vil det være kapasitet til flere konsultasjoner på poliklinikken, men klinikken er avhengig av å få tilført pasienter fra ventelisten i klinikk Hammerfest.

Kirurgi:

Kirurgisk poliklinikk har hatt færre konsultasjoner enn planlagt, skyldes i all hovedsak at klinikken har hatt færre uker med øyelege enn det som var planlagt for 2013. I september har klinikken ikke hatt øyelege i 2 uker, som medfører en reduksjon på ca. 200 pasienter i september i forhold til det som var planlagt. Årsak er at klinikken ikke har fått tak i leger for innleie.

Medisin:

Noe færre konsultasjoner i 2013 enn plantall. Reduksjonen er innen for fagområdet hud. Hudlegen har hospitert i 20 % stilling på UNN i 2013 noe vi ikke hadde tatt hensyn til da plantallene ble satt. Denne reduksjonen vil vedvare da hudlegen har redusert til 80 % stilling i klinikken.

DRG:

Klinikken har ikke klart antall DRG er sammenlignet med plantall. Klinikken vil på møte med analyse senteret be om a

En analyse av om det er pasientgrupper klinikken koder feil.

Psykisk helsevern og rus

| Aktivitet psykisk helse og rus pr. september 2013 | 2012 | 2013 | Plan 2013 | Endring faktisk | Endring plan 2013 - faktisk 2013 |
|---|-------|-------|-----------|-----------------|----------------------------------|
| Voksenpsykiatri: | | | | | |
| Antall utskrivninger PHV | 642 | 521 | 700 | -121 | -179 |
| Antall liggedøgn PHV | 8187 | 6940 | 8448 | -1247 | -1508 |
| Antall dagopphold PHV | 120 | 230 | 0 | 110 | 230 |
| Antall polikliniske konsultasjoner PHV med ref. | 10862 | 11337 | 14022 | 475 | -2685 |
| Barne- og ungdomspsykiatri: | | | | | |
| Antall utskrivninger BUP | 41 | 42 | 41 | 1 | 1 |
| Antall liggedøgn BUP | 1883 | 1 540 | 1557 | -343 | -17 |
| Antall polikliniske konsultasjoner BUP | 9480 | 9505 | 12144 | 25 | -2639 |
| Antall tiltak BUP (direkte og indirekte) | 16655 | 9428 | 0 | -7227 | |
| Rusomsorg: | | | | | |
| Antall utskrivninger Rusomsorg | 89 | 80 | 81 | -9 | -1 |
| Antall liggedøgn Rusomsorg | 2776 | 2785 | 2738 | 9 | 47 |
| Antall polikliniske konsultasjoner Rusomsorg | 44 | 89 | 103 | 45 | -14 |

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 døgnhetene og familieavdelingen.

Barne- og ungdomspsykiatrien

Den polikliniske aktiviteten for september 2013 ligger over plantall (korrigeret for endringer i BUP DIPS) og over samme periode i 2012. Den store økningen i forhold til september 2012 kan skyldes underrapportering pga overgang fra BUP Data til BUP DIPS 29.05.12. Hittil i år ligger aktiviteten under samme periode i 2012 og under plantall pr sept. 2013. Aktiviteten er rimelig stabil og ventetiden er lav. Tallene viser at når stillinger er besatt så overholdes krav til ventetid og fristbrudd unngås. Kravet i Oppdragsdokumentet 2013 er en økning på 6,5 % i forhold til 2012. (Plantall 2013 = plantall 2012 korrigeret for antall konsultasjoner 1. halvår 2012 + økning på 6,5 % i hht Oppdragsdokument. Fra og med juni 2013 er plantall redusert med 23 % pga erfaringsbaserte tall som følge av omlegging til BUP DIPS).

Pr september har UPA 86 liggedøgn dvs. 81 liggedøgn under plantall mens Familieavdelingen har 199 liggedøgn. Beleggsprosenten for september er 47,8 % for UPA og 70 % for Familieavdelingen. Årsaken til lav beleggsprosent ved UPA er få henvisninger og pasienter fram til nå i høst. I tillegg har et par av de som var planlagt inn, trukket seg.

Voksenpsykiatrien:

Døgnerhetene har i september 2013 en beleggsprosent 56,7 % for Lakselv, 82,3 % i Tana. DPS Vest-Finnmark 77,9 %. Post Alta har 86,9 % belegg og post Jansnes har 68,2 % belegg.

Det er 36 dagopphold ved døgnerhetene i september 2013. Dagopphold ved døgnerhetene 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 september ligger over samme periode i 2012. For september er den polikliniske aktiviteten høyere enn 2012.

Aktiviteten pr september ligger under plantall der det i hht krav i Oppdragsdokumentet 2013 dvs. en økning på 6,5 % fra 2012. For september er den polikliniske aktiviteten 16,4 % under plantall. (Plantall 2013 = plantall 2012 korrigert for antall konsultasjoner 1. halvår 2012 + økning på 6,5 % i hht Oppdragsdokument).

Rus:

Antall liggedøgn ved Finnmarksklinikken pr september over plantall dvs. 47 liggedøgn over plantall med en beleggsprosent på 97,9 % i september. Sammenlignet med 2012 ligger antall liggedøgn for september 2013 på samme nivå som for 2012 til tross for at den ene paviljongen der pasientene bor brant ned i månedsskifte juli/august 2012 og de to siste paviljongene ble stengt medio september 2013 pga påvisning av sopp. Den nedbrente paviljongen er ikke bygd opp igjen. Det vil ta 3 – 4 måneder å renovere de to paviljongene som er stengt pga påvisning av sopp. I denne perioden benyttes bolig for enklere avrusning og personalbolig på området som alternativ. Campingplass er og benyttet for å ferdigstille påbegynt behandling. Antall senger vil i perioden reduseres fra 12 til 8 senger noe som kan bidra til økte gjestepasientkostnader. Kortsiktige tiltak for å redusere gjestepasientkostnader vedtatt i styresak 59/2013 iverksettes fortløpende fra 01.10.13.

Økonomi

Resultat

Helse Finnmark har et positivt budsjettavvik på 2,3 mill i september. Hittil i år har foretaket et negativt budsjettavvik på 11,6 mill.

| Resultatrapportering | September | | | | Akkumulert per September | | | |
|--|--------------|--------------|-------------|--------------|--------------------------|----------------|--------------|---------------|
| | Resultat | Budsjett | Avvik i kr | Avvik i % | Resultat | Budsjett | Avvik i kr | Avvik i % |
| Basisramme | 119,6 | 119,7 | -0,1 | 0 % | 1 025,2 | 1 026,5 | -1,3 | 0 % |
| ISF egne pasienter (ekskl. KMF) | 15,2 | 15,0 | 0,1 | 1 % | 120,5 | 125,4 | -4,9 | -4 % |
| ISF kommunal medfinansiering | 5,4 | 5,7 | -0,3 | -5 % | 45,5 | 47,3 | -1,7 | -4 % |
| Samlet ordinær ISF-inntekt | 20,5 | 20,7 | -0,2 | -1 % | 166,0 | 172,6 | -6,6 | -4 % |
| ISF av legemidler utenfor sykehus | 0,4 | 1,3 | -0,9 | -66 % | 12,1 | 10,7 | 1,4 | 13 % |
| Gjestepasientinntekter | 0,5 | 0,3 | 0,2 | 55 % | 3,0 | 2,8 | 0,3 | 9 % |
| Polikliniske inntekter (psykisk helse) | 1,9 | 2,1 | -0,2 | -11 % | 19,5 | 19,2 | 0,2 | 1 % |
| Utskrivningsklare pasienter | 0,0 | 0,2 | -0,2 | -100 % | 2,0 | 2,1 | -0,1 | -4 % |
| Inntekter "raskere tilbake" | 0,2 | 0,8 | -0,6 | -74 % | 4,0 | 6,9 | -2,9 | -42 % |
| Andre øremerkede tilskudd | 0,2 | 0,3 | -0,2 | -51 % | 0,3 | 2,8 | -2,6 | -90 % |
| Andre driftsinntekter | 5,3 | 7,4 | -2,1 | -28 % | 56,2 | 61,9 | -5,7 | -9 % |
| Sum driftsinntekter | 148,6 | 152,8 | -4,2 | -3 % | 1 288,2 | 1 305,6 | -17,4 | -1 % |
| Kjøp av offentlige helsetjenester | 9,7 | 8,6 | 1,1 | 12 % | 92,8 | 77,4 | 15,4 | 20 % |
| Kjøp av private helsetjenester | 2,6 | 2,6 | 0,0 | 1 % | 27,6 | 23,3 | 4,3 | 19 % |
| Varekostnader knyttet til aktivitet | 8,0 | 9,0 | -1,0 | -11 % | 90,5 | 80,9 | 9,6 | 12 % |
| Innleid arbeidskraft | 2,0 | 1,0 | 1,0 | 105 % | 15,0 | 8,6 | 6,4 | 74 % |
| Lønn til fast ansatte | 62,2 | 70,3 | -8,1 | -12 % | 553,0 | 584,7 | -31,7 | -5 % |
| Vikarer | 4,6 | 4,4 | 0,2 | 5 % | 40,0 | 31,6 | 8,4 | 27 % |
| Overtid og ekstrahjelp | 5,8 | 2,7 | 3,1 | 111 % | 51,6 | 23,2 | 28,4 | 122 % |
| Pensjon inkl arbeidsgiveravgift | 12,9 | 13,5 | -0,6 | -4 % | 116,4 | 118,7 | -2,3 | -2 % |
| Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft | -2,2 | -1,1 | -1,1 | 104 % | -36,5 | -9,8 | -26,7 | 272 % |
| Annen lønnskostnad | 2,9 | 2,6 | 0,4 | 14 % | 22,0 | 22,5 | -0,4 | -2 % |
| Sum lønn og innleie ekskl pensjon | 75,3 | 79,9 | -4,6 | -6 % | 645,1 | 660,8 | -15,7 | -2 % |
| Avskrivninger | 5,9 | 5,8 | 0,0 | 0 % | 53,5 | 53,5 | 0,0 | 0 % |
| Nedskrivninger | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0 % | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0 % |
| Andre driftskostnader | 31,3 | 32,3 | -1,0 | -3 % | 265,4 | 279,8 | -14,4 | -5 % |
| Sum driftskostnader | 145,6 | 151,8 | -6,2 | -4 % | 1 291,3 | 1 294,4 | -3,1 | 0 % |
| Driftsresultat | 3,0 | 1,1 | 1,9 | 180 % | -3,1 | 11,2 | -14,3 | -127 % |
| Finansinntekter | 0,1 | 0,1 | 0,0 | 27 % | 0,9 | 0,7 | 0,2 | 23 % |
| Finanskostnader | 0,5 | 0,9 | -0,4 | -44 % | 5,3 | 7,8 | -2,5 | -32 % |
| Finansresultat | -0,4 | -0,8 | 0,4 | -52 % | -4,4 | -7,1 | 2,7 | -38 % |
| Ordinært resultat | 2,6 | 0,3 | 2,3 | 816 % | -7,4 | 4,1 | -11,6 | -280 % |

Driftsinntekter

Inntektene viser et negativt avvik i september på 4,2 mill. Dette skyldes egenandelsinntekter, leieinntekter og interne inntekter. Hittil i år har Helse Finnmark et negativt avvik på driftsinntekter på 17,4 mill. Hovedsaklig skyldes dette ISF inntekter på grunn av lavere aktivitet, samt flere mindre områder som raskere tilbake, andre øremerkede tilskudd/refusjoner og andre driftsinntekter (herunder leieinntekter).

Driftskostnader

Varekostnader

Hittil i år har foretaket et negativt avvik på 29,3 mill. Varekostnad knyttet til aktivitet ligger 9,6 mill over budsjett pr. september. Av dette utgjør TNF-hemmere 3,8 mill og andre medisinske forbruksvarer 4,2 mill. Cytostatica, Blod/plasma og laboratorietjenester har et overforbruk på til sammen 4,3 mill. Kjøp av offentlige og private helsetjenester har et overforbruk på 19,7 mill. Av dette har gjestepasientkostnadene psykiatri et akkumulert overforbruk på 5,6 mill, og Rus har et overforbruk på 4,8 mill. Gjestepasientkostnader somatikk har et overforbruk på 5 mill og Kjøp lab/røntgentjenester fra andre regioner et akkumulert overforbruk på 4,8 mill.

Lønnskostnader

Lønnskostnadene har et positivt budsjettavvik på 4,6 mill i september. Hittil i år viser lønnskostnadene et positivt budsjettavvik på 15,7 mill. Samtidig har innleid arbeidskraft et overforbruk på 1 mill kr i september måned og 6,4 mill kr hittil i år.

Andre driftskostnader

I september er driftskostnadene underforbrukt med 1 mill. Pr. september har foretaket et positivt avvik på 14,4 mill. Dette skyldes at direktørens buffer og besparelsen på KLP er budsjettert her.

Klinikkene

| Tall i hele tusen | Avvik september | Avvik hittil i år | Avvik hittil i 2012 |
|---|-----------------|-------------------|---------------------|
| Administrasjonen | 3 323 | 22 834 | 40 470 |
| Pasienttransport | -1 560 | -7 797 | -3 919 |
| Klinikk Psykisk helsevern og rus | 674 | -4 164 | -7 041 |
| Klinikk Hammerfest | -1 975 | -16 218 | -14 565 |
| Klinikk Kirkenes | -1 190 | -7 351 | -2 685 |
| Prehospital klinikk | 943 | -3 588 | -4 297 |
| Drift | 1 858 | 4 032 | 6 485 |
| Boligforvaltning | 261 | 670 | 1 416 |
| Sum | 2 335 | -11 582 | 15 865 |

Administrasjon har et positivt avvik i september på 3,2 mill. Hittil i år har administrasjonen et positivt avvik på 22,8 mill.

Pasienttransport har et negativt avvik på 1,6 mill. denne måneden og 7,8 mill. hittil i år.

Klinikk Psykisk helsevern og Rus har et positivt budsjettavvik i september på 0,7 mill. Lønnskostnadene er underforbrukt med 2 millioner, mens varekostnadene er overforbrukt med 0,7 millioner. Her er gjestepasientkostnadene rus underforbrukt med 220 000 og gjestepasientkostnadene psykiatri overforbrukt med 570 000. Poliklinikkinntektene hos DPS Vest 183 000 under budsjett. Hittil i år viser klinikken et negativt avvik på 4,2 mill, som i hovedsak kommer av overforbruk av gjestepasientkostnader.

Klinikk Hammerfest har et negativt avvik i september på 2 mill. Årsaken til det negative avviket er merforbruk på varekostnader, postene dette gjelder er medikamenter og medisinske forbruksvarer, innleie av leger, sykepleiere og annet helsepersonell fra firma. Klinikken har høyere inntekter og lavere forbruk på lønn sett i forhold til budsjettet denne mnd. Årsaken til det positive avviket på inntekter gjelder i hovedsak ISF som ligger over budsjettet og underforbruket på lønn gjelder fastlønn.

Hittil i år har klinikken et negativt avvik på 16,2 mill., dette avviket skyldes svikt i inntektene og høyere vareforbruk. Avviket på inntektene er i hovedsak svikt i ISF inntekter egen behandling og rakere tilbake, og overforbruket på varekostnaden er i hovedsak overforbruk på medikamenter, kjøp av off. helsetjenester og innleie av sykepleiere/leger.

Klinikk Kirkenes har i september et negativt budsjettavvik på 1,2 mill. Det negative avviket skyldes blant annet at ISF-inntekter er 1,3 mill lavere enn budsjettet. Det er også svikt i egenandelsinntekter fra pasienter på 0,4 mill. Varekostnaden viser et overforbruk på 0,4 mill hvor remicade og cytostatica utgjør 0,2 mill og innleie av leger 0,1 mill. Lønnskostnaden viser et underforbruk på 1,4 mill og er hovedsakelig på fast lønn. Driftskostnaden viser et overforbruk på 0,6 mill hvorav 0,5 mill gjelder kjøp av simulator som dekkes av kvalitetsmidler. Midlene blir overført i desember..

Hittil i år har klinikken et negativt avvik på 7,4 mill. Avviket skyldes svikt i inntekter på 6 mill, derav er ISF-inntektene 7,4 mill under budsjett. Egenandelsinntekter fra pasienter viser også et negativt avvik på 1,6 mill. Varekostnaden har et overforbruk på 2,8 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. Lønnskostnaden viser et underforbruk på 2 mill. Underforbruket er på fast lønn, overforbruk på overtid (inndekning av vakter, utrykning på vakt, økt aktivitet, vakansvakt leger og annen overtid). Driftskostnaden viser et overforbruk på 0,5 mill som i hovedsak skyldes kjøp av simulator, samt overforbruk av porto. Ubrukte USAM midler utgjør pr. september 0,4 mill og er med på å gi et bedre resultat.

Klinikk Prehospital har et positivt budsjettavvik på 0,9 mill i september. Dette skyldes hovedsaklig et underforbruk på lønnskostnader fastlønn og timelønn. Hittil i år har klinikken et negativt avvik på 3,6 mill. Fastlønn og timelønn har et underforbruk på 1,9 mill, mens overtid har et overforbruk på 3,7 mill.

Drift har et negativt budsjettavvik i september på 1,9 mill. Hittil i år har drift et positivt avvik på 4,0 mill.

Boligforvaltningen har et positivt avvik på 0,3 mill denne måneden. Underforbruket er 0,7 mill hittil i år.

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 | 2 331 |
| 2 - Lav sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan | 18 000 | 13 843 | 2 389 |
| 3 - Middels sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan | 16 800 | 8 663 | 4 624 |
| 4 - Høy sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan | 3 000 | 150 | 1 400 |
| 5 - Tiltaket blir ikke gjennomført i 2013 | 0 | 0 | 0 |
| Sum Helse Finnmark | 41 300 | 25 981 | 10 744 (41 %) |

Samlet effekt hittil i år er beregnet til 10.7 mill. kroner. Dette er 41 % 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 budsjettavviket øker i de somatiske klinikkene. I Prehospital klinikk og Klinikk for Psykisk helsevern og Rus er budsjettavviket lavere hittil i år sammenlignet med i fjor, men likevel negative. Senter for drift og eiendom har som eneste senter/klinikk et positivt budsjettavvik hittil i år, men dette også er lavere enn i fjor.

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 budsjettavvik så langt i år selv om dette er lavere enn i fjor. Dette 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 tatt ned, basseng er stengt, fysioterapeut er redusert, system for oppfølging av stryk er etablert og antallet stryk har gått nedover. I høst øker likevel strykprosenten. Klinikken har også sommerstengt avdeling for rehabilitering som planlagt. Klinikken har imidlertid et negativt budsjettavvik 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 og implemteres nå i høst, 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. Analysesenteret har også bidratt nå i høst på oppfølging av dette. Effekt av tiltak innenfor legeavtaler og tjenesteavtaler kan måles. Det samme er tilfelle for tiltaket på medisins avdeling. Kodeforbedring vises også i

regnskapet ved at man stort sett ligger på budsjett. Klinikken har et negativt budsjettavvik hittil i år som er høyere enn samme periode i fjor.

Klinikk psykisk helsevern og rus sender 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 døgnenheten på Jansnes. Denne perioden viser også at kostnadene er lavere innenfor gjestepasienter rus. Klinikken har et negativt budsjettavvik hittil i år, men dette er lavere enn hittil i fjor. Indikerer at vi kan ha en viss effekt av tiltakene.

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. Tiltak for endring av turnuser og møtekjøring etc. er iverksatt. Månedsverkene går ned som planlagt ved luftambulansen i Alta. Antallet månedsværk går også ned nå i september i bilambulansen. Dette skyldes at det kjøres mindre på passiv vakt. Vikarpoolen er avvirket slik at vi også har overhengseffekt på dette tiltaket fra 2012. Klinikken har likevel et negativt budsjettavvik sammenlignet med budsjett, selv om avvirket er lavere enn hittil 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) etc.. Det er iverksatt prosesser for gjennomføring av tiltak på alle tre områdene. Dette vil også bli innarbeidet i budsjett for 2014 og i langsiktig tiltaksplan for økt bærekraft.

NAV refusjoner.

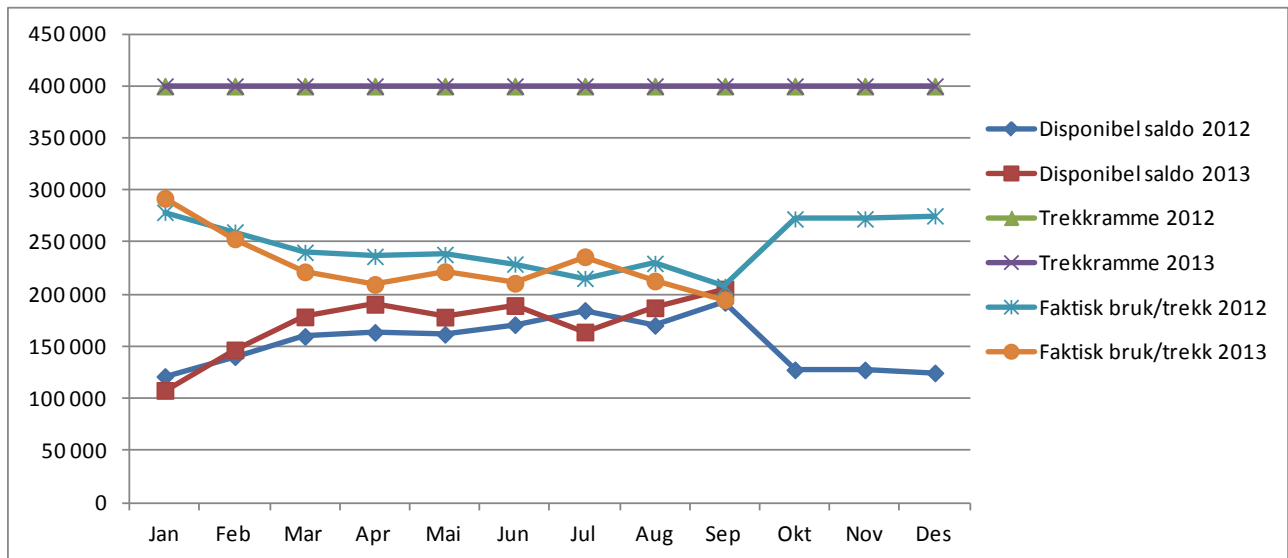
En gjennomgang av balansen viste at foretaket har 12,5 MNOK utestående i refusjoner til NAV pr. september 2013. Noen av kravene begynner å bli gamle, ca 5 MNOK er fra perioden 2007 – 2010. Foretaket vil foreta en gjennomgang av hele refusjonsporføljen før årsskiftet, for eventuelt å tapsføre de som foretaket ikke kan innbringe. Det er pr. september satt av 3 MNOK til tap på refusjoner til NAV.

Prognose

Prognosen for foretaket opprettholdes fra forrige måned, med et ordinært resultat på minus 4 millioner kroner. Dette er 9 millioner kroner under budsjett for 2013. Resultatet og utviklingen i driften i september, samt at det ligger en reserve på desember måned, kan indikere at foretaket ender opp med et bedre resultat enn den nåværende prognosen.

Likviditet og investeringer

Likviditet



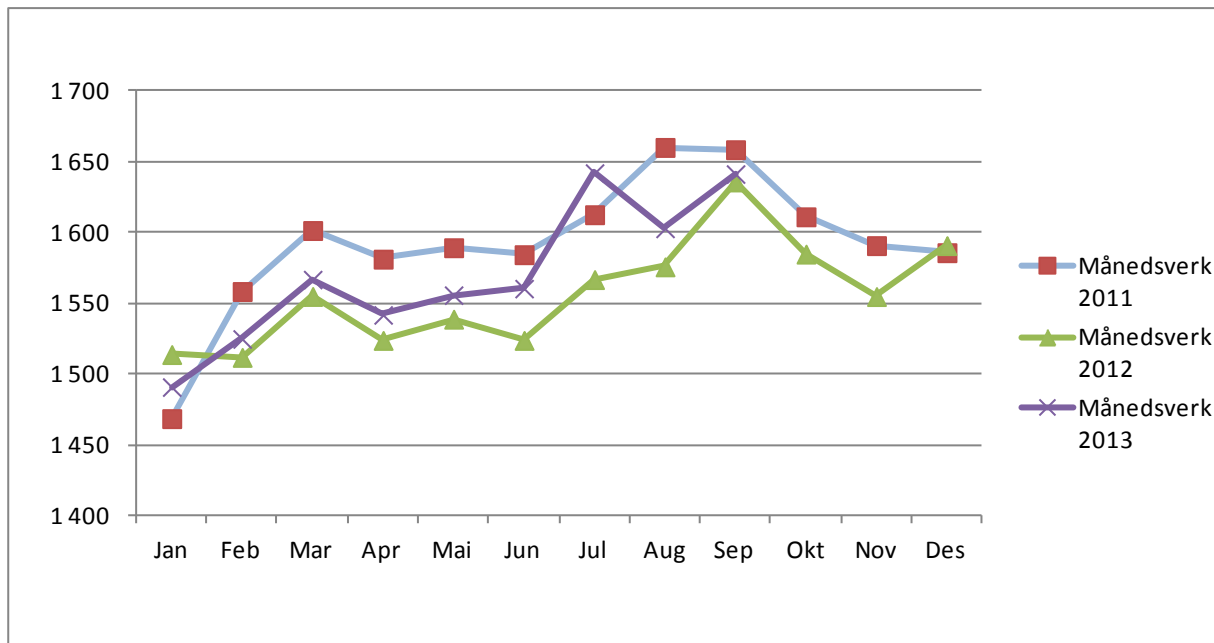
Investeringer

| 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 | 20 133 | 53 000 | - | 20 133 | 61 452 | 41 319 | 33 % |
| Tiltak Hammerfest Kirkenes | - | - | 3 798 | 5 655 | 10 000 | - | 5 655 | 13 798 | 8 143 | 41 % |
| MTU, ambulanser, rehab m.m. | - | - | 8 825 | 18 139 | 27 000 | 4 880 | 18 139 | 40 705 | 22 566 | 51 % |
| Reserve/ egenkapitalsinnskudd KLP | - | - | 773 | 4 265 | 9 000 | -4 880 | 4 265 | 4 893 | 628 | 44 % |
| Til styrets disp (sum) | - | - | 44 940 | 48 592 | 103 000 | - | 48 592 | 147 940 | 99 348 | 33 % |

Personal

Bemanning – månedsverkutvikling

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

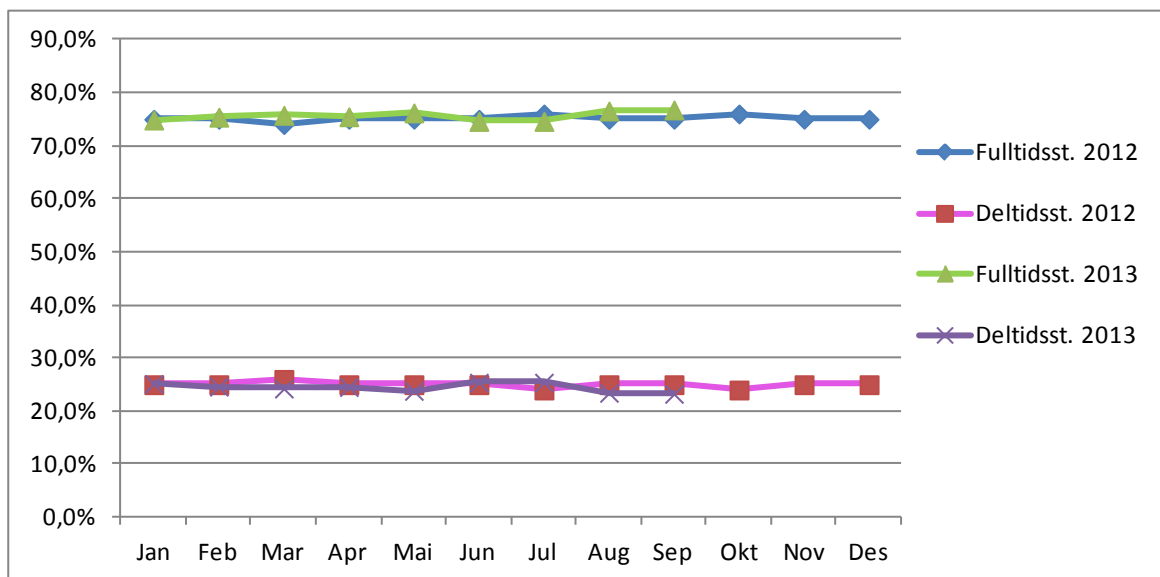


Månedsverkene for september 2013 viser ett forbruk på 1642 månedsværk totalt i Helse Finnmark.

| 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 | 94,6 | 96,7 | 2,1 | 96,0 | 0,7 |
| Senter for drift og eiendom | 95,6 | 100,6 | 5,0 | 91,9 | 8,7 |
| Klinikk Hammerfest | 463,6 | 473,7 | 10,1 | 470,0 | 3,7 |
| Klinikk Kirkenes | 307,5 | 304,5 | -3,0 | 300,5 | 4,1 |
| Klinikk Psykisk helsevern og rus | 337,8 | 343,9 | 6,2 | 341,0 | 2,9 |
| Klinikk Prehospitale tjenester | 246,5 | 244,6 | -1,9 | 242,0 | 2,6 |
| | 1545,5 | 1564,1 | 18,5 | 1541,3 | 22,8 |

Korrigert for refusjoner og innleie viser tallene nå at vi bruker 18,5 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.

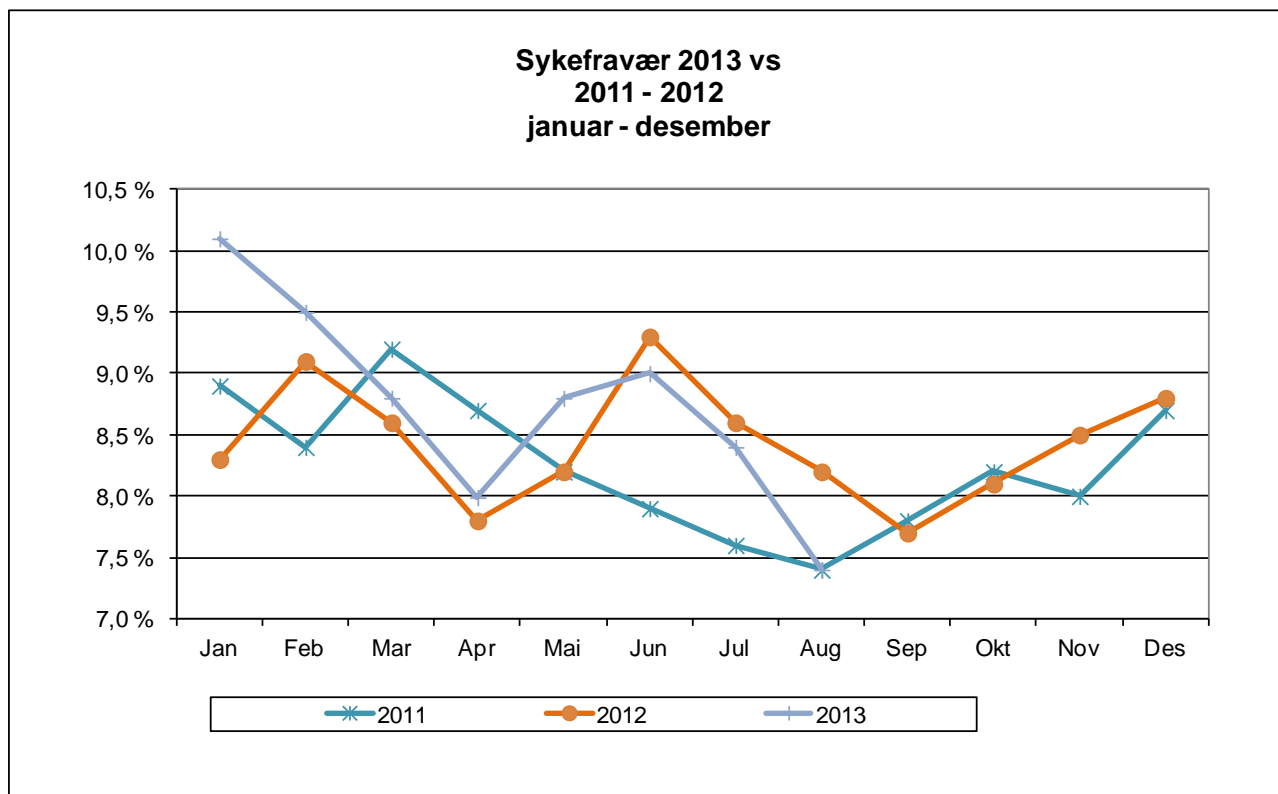
Helse Finnmarks bemanning er rimelig stabil med 76 % heltidsansatte og 24 % deltidsansatte.

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 7,4 % i august 2013, mens det var 8,2 % i samme måned i 2012. Dette er en reduksjon på 0,8 prosentpoeng. 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. De tre siste månedene hatt lavere sykefravær enn samme periode i 2012. 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 en måltallet for foretaket. På grunn av utskiftning i sentrale stillinger, har ikke arbeidet kommet like langt som planlagt. Tiltakene blir iverksatt i løpet av høsten. 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: **Sept**

Tall i mill kr

| Resultatrapportering | September | | | | Akkumulert per September | | | | Akkumulert per | | Årsestimat vs årets budsjett | | | Årsestimat vs fjorårets resultat | | |
|--|--------------|--------------|-------------|--------------|--------------------------|----------------|--------------|---------------|------------------|--------------|------------------------------|-------------------------------|---------------|----------------------------------|-----------------------------|-----------------|
| | Resultat | Budsjett | Avvik i kr | Avvik i % | Resultat | Budsjett | Avvik i kr | Avvik i % | Endring ift 2012 | Endring i % | Årsbudsjett 2013 | Årsestimat 2013 per September | Avvik i kr | Årsresultat 2012 | Estimat -12 vs resultat -11 | Endring i % |
| Basisramme | 119,6 | 119,7 | -0,1 | 0 % | 1 025,2 | 1 026,5 | -1,3 | 0 % | 27,3 | 3 % | 1 419,0 | 0,0 | -1 419 | 1 361,0 | -1 361,0 | -100 % |
| ISF egne pasienter (ekskl. KMF) | 15,2 | 15,0 | 0,1 | 1 % | 120,5 | 125,4 | -4,9 | -4 % | 6,8 | 6 % | 167,8 | 0,0 | -168 | 153,6 | -153,6 | -100 % |
| ISF kommunal medfinansiering | 5,4 | 5,7 | -0,3 | -5 % | 45,5 | 47,3 | -1,7 | -4 % | 1,1 | | 63,3 | 0,0 | -63 | 60,3 | | |
| Samlet ordinær ISF-inntekt | 20,5 | 20,7 | -0,2 | -1 % | 166,0 | 172,6 | -6,6 | -4 % | 7,9 | 5 % | 231,1 | 0,0 | -231 | 213,9 | | |
| ISF av legemidler utenfor sykehus | 0,4 | 1,3 | -0,9 | -66 % | 12,1 | 10,7 | 1,4 | 13 % | 1,7 | 17 % | 13,0 | 0,0 | -13 | 12,4 | -12,4 | -100 % |
| Gjestepasientinntekter | 0,5 | 0,3 | 0,2 | 55 % | 3,0 | 2,8 | 0,3 | 9 % | -1,1 | -27 % | 3,7 | 0,0 | -4 | 4,6 | -4,6 | -100 % |
| Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rønt) | 1,9 | 2,1 | -0,2 | -11 % | 19,5 | 19,2 | 0,2 | 1 % | 1,8 | 10 % | 25,6 | 0,0 | -26 | 24,5 | -24,5 | -100 % |
| Utskrivningsklare pasienter | 0,0 | 0,2 | -0,2 | -100 % | 2,0 | 2,1 | -0,1 | -4 % | 1,0 | 100 % | 2,8 | 0,0 | -3 | 1,6 | | |
| Inntekter "raskere tilbake" | 0,2 | 0,8 | -0,6 | -74 % | 4,0 | 6,9 | -2,9 | -42 % | -1,5 | -27 % | 9,2 | 0,0 | -9 | 8,2 | -8,2 | -100 % |
| Andre øremerkede tilskudd | 0,2 | 0,3 | -0,2 | -51 % | 0,3 | 2,8 | -2,6 | -90 % | -2,7 | -91 % | 3,8 | 0,0 | -4 | 3,5 | -3,5 | -100 % |
| Andre driftsinntekter | 5,3 | 7,4 | -2,1 | -28 % | 56,2 | 61,9 | -5,7 | -9 % | 0,9 | 2 % | 85,1 | 0,0 | -85 | 89,5 | -89,5 | -100 % |
| Sum driftsinntekter | 148,6 | 152,8 | -4,2 | -3 % | 1 288,2 | 1 305,6 | -17,4 | -1 % | 43,2 | 3 % | 1 793,3 | 0,0 | -1 793 | 1 933,1 | -1 657,4 | -86 % |
| Kjøp av offentlige helsetjenester | 9,7 | 8,6 | 1,1 | 12 % | 92,8 | 77,4 | 15,4 | 20 % | 18,7 | 25 % | 103,2 | 0,0 | -103 | 103,8 | -103,8 | -100 % |
| Kjøp av private helsetjenester | 2,6 | 2,6 | 0,0 | 1 % | 27,6 | 23,3 | 4,3 | 19 % | 1,6 | 6 % | 31,0 | 0,0 | -31 | 38,7 | -38,7 | -100 % |
| Varekostnader knyttet til aktivitet | 8,0 | 9,0 | -1,0 | -11 % | 90,5 | 80,9 | 9,6 | 12 % | 17,3 | 24 % | 107,9 | 0,0 | -108 | 102,1 | -102,1 | -100 % |
| Innleid arbeidskraft | 2,0 | 1,0 | 1,0 | 105 % | 15,0 | 8,6 | 6,4 | 74 % | -1,1 | -7 % | 11,5 | 0,0 | -11 | 21,2 | -21,2 | -100 % |
| Lønn til fast ansatte | 62,2 | 70,3 | -8,1 | -12 % | 553,0 | 584,7 | -31,7 | -5 % | 32,5 | 6 % | 795,5 | 0,0 | -795 | 718,9 | -718,9 | -100 % |
| Vikarer | 4,6 | 4,4 | 0,2 | 5 % | 40,0 | 31,6 | 8,4 | 27 % | -6,2 | -13 % | 37,6 | 0,0 | -38 | 56,0 | -56,0 | -100 % |
| Overtid og ekstrahjelp | 5,8 | 2,7 | 3,1 | 111 % | 51,6 | 23,2 | 28,4 | 122 % | 4,2 | 9 % | 31,0 | 0,0 | -31 | 64,1 | -64,1 | -100 % |
| Pensjon inkl arbeidsgiveravgift | 12,9 | 13,5 | -0,6 | -4 % | 116,4 | 118,7 | -2,3 | -2 % | -4,4 | -4 % | 158,2 | 0,0 | -158 | 160,9 | -160,9 | -100 % |
| Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft | -2,2 | -1,1 | -1,1 | 104 % | -36,5 | -9,8 | -26,7 | 272 % | -6,5 | 22 % | -13,1 | 0,0 | 13 | -41,5 | 41,5 | -100 % |
| Annen lønnskostnad | 2,9 | 2,6 | 0,4 | 14 % | 22,0 | 22,5 | -0,4 | -2 % | 1,0 | 5 % | 30,1 | 0,0 | -30 | 29,5 | -29,5 | -100 % |
| Sum lønn og innleie ekskl pensjon | 75,3 | 79,9 | -4,6 | -6 % | 645,1 | 660,8 | -15,7 | -2 % | 23,9 | 4 % | 892,6 | 0,0 | -893 | 848,2 | -848,2 | -100 % |
| Avskrivninger | 5,9 | 5,8 | 0,0 | 0 % | 53,5 | 53,5 | 0,0 | 0 % | 4,5 | 9 % | 75,1 | 0,0 | -75 | 76,5 | -76,5 | -100 % |
| Nedskrivninger | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0 % | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0 % | 0,0 | 0 % | 0,0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 0 % |
| Andre driftskostnader | 31,3 | 32,3 | -1,0 | -3 % | 265,4 | 279,8 | -14,4 | -5 % | 1,6 | 1 % | 410,9 | 0,0 | -411 | 371,2 | -371,2 | -100 % |
| Sum driftskostnader | 145,6 | 151,8 | -6,2 | -4 % | 1 291,3 | 1 294,4 | -3,1 | 0 % | 63,1 | 5,1 % | 1 778,9 | 0,0 | -1 779 | 1 701,4 | -1 701,4 | -100,0 % |
| Driftsresultat | 3,0 | 1,1 | 1,9 | 180 % | -3,1 | 11,2 | -14,3 | -127 % | -19,9 | 81 % | 14,4 | 0,0 | -14 | 231,8 | 44,0 | 19 % |
| Finansinntekter | 0,1 | 0,1 | 0,0 | 27 % | 0,9 | 0,7 | 0,2 | 23 % | 0,1 | -17 % | 1,0 | 0,0 | -1 | 1,1 | -1,1 | -100 % |
| Finanskostnader | 0,5 | 0,9 | -0,4 | -44 % | 5,3 | 7,8 | -2,5 | -32 % | -0,6 | -10 % | 10,4 | 0,0 | -10 | 8,1 | -8,1 | -100 % |
| Finansresultat | -0,4 | -0,8 | 0,4 | -52 % | -4,4 | -7,1 | 2,7 | -38 % | 0,7 | 14 % | -9,4 | 0,0 | 9 | -7,0 | 7,0 | -100 % |
| Ordinært resultat | 2,6 | 0,3 | 2,3 | 816 % | -7,4 | 4,1 | -11,6 | -280 % | -19,2 | 98 % | 5,0 | 0,0 | -5 | 224,8 | 50,9 | 23 % |

| Brutto driftskostnader per funksjonsområde - akkumulert pr 201309 | | | | | | |
|---|-----------------|----------------|----------------|-------------------|-------------------------------------|--------------|
| 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 | 618,7 | 672,3 | 678,6 | (6,4) | 8,7 % | 925 |
| Somatikk, (re-hab) | 27,0 | 29,2 | 30,8 | (1,6) | 8,1 % | 43 |
| Lab/rtg | 59,3 | 63,2 | 60,9 | 2,3 | 6,6 % | 83 |
| Somatikk inkl lab/rtg | 705,0 | 764,6 | 770,3 | (5,7) | 8,5 % | 1 052 |
| VOP, sykehus og annen beh | - | - | - | - | #DIV/0! | - |
| VOP, DPS og annen beh | 155,1 | 157,4 | 139,3 | 18,1 | 1,5 % | 192 |
| BUP | 57,5 | 53,9 | 72,7 | (18,8) | -6,3 % | 101 |
| Psykisk helse | 212,5 | 211,3 | 212,0 | (0,7) | -0,6 % | 293 |
| RUS, behandling | 24,9 | 25,7 | 21,8 | 3,9 | 3,3 % | 30 |
| Rusomsorg | 24,9 | 25,7 | 21,8 | 3,9 | 3,3 % | 30 |
| Ambulanse | 135,6 | 139,2 | 144,3 | (5,1) | 2,7 % | 198 |
| Pasienttransport | 139,0 | 139,7 | 132,2 | 7,5 | 0,5 % | 189 |
| Prehospitaler tjenester | 274,6 | 278,9 | 276,6 | 2,3 | 1,6 % | 387 |
| Administrasjon (skal være 0 på | - | (0,0) | (0,1) | 0,0 | #DIV/0! | (0) |
| Personalboliger, barnehager | 11,2 | 10,8 | 13,8 | (3,0) | -3,2 % | 19 |
| Personal | 11,2 | 10,8 | 13,7 | (2,9) | -3,5 % | 18 |
| Sum driftskostnader | 1 228,2 | 1 291,3 | 1 294,4 | (3,1) | 5,1 % | 1 779 |

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 | 57,4 % | 59,2 % | 59,5 % | 59,1 % |
| Psykisk helse | 17,3 % | 16,4 % | 16,4 % | 16,5 % |
| Rusomsorg | 2,0 % | 2,0 % | 1,7 % | 1,7 % |
| Prehospitaler tjenester | 22,4 % | 21,6 % | 21,4 % | 21,7 % |
| Personal | 0,9 % | 0,8 % | 1,1 % | 1,0 % |
| Sum driftskostnader | 100,0 % | 100,0 % | 100,0 % | 100,0 % |

Aktivetsrapportering til Helse Nord RHF 2013
Helse Finnmark HF

Sept

| Aktivitet psykisk helse og rusomsorg | September | | | | |
|--|---------------|-----------|-------|---------------|-----------|
| | Resultat 2013 | Plan 2013 | Avvik | Resultat 2012 | Endring % |
| Antall utskrivninger PHV | 66 | 85 | -19 | 71 | -7 % |
| Antall liggedøgn PHV | 827 | 1 033 | -206 | 881 | -6 % |
| Antall dagopphold PHV | 36 | 0 | 36 | 14 | 157 % |
| Antall polikliniske konsultasjoner PHV | 1 434 | 1 715 | -281 | 1 165 | 23 % |
| Antall utskrivninger BUP | 4 | 4 | 0 | 0 | #DIV/0! |
| Antall liggedøgn BUP | 238 | 164 | 74 | 215 | 11 % |
| Antall dagopphold BUP | 1 | 0 | 1 | 0 | #DIV/0! |
| Antall polikliniske konsultasjoner BUP | 828 | 1 362 | -534 | 1 001 | -17 % |
| Antall tiltak BUP (direkte og indirekte) | 805 | 0 | 805 | 1 010 | -20 % |
| Antall utskrivninger Rusomsorg | 5 | 9 | -4 | 7 | -29 % |
| Antall liggedøgn Rusomsorg | 335 | 304 | 31 | 279 | 20 % |
| Antall dagopphold Rusomsorg | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 % |
| Antall polikliniske konsultasjoner Rusomsorg | 3 | 11 | -8 | 6 | -50 % |

| Resultat 2013 | Akkumulert per September | | | |
|---------------|--------------------------|--------|---------------|-----------|
| | Plan 2013 | Avvik | Resultat 2012 | Endring % |
| 521 | 700 | -179 | 642 | -19 % |
| 6 940 | 8 448 | -1 508 | 8 187 | -15 % |
| 230 | 0 | 230 | 120 | 92 % |
| 11 337 | 14 022 | -2 685 | 10 862 | 4 % |
| 42 | 41 | 1 | 41 | 2 % |
| 1 540 | 1 557 | -17 | 1 883 | -18 % |
| 0 | 0 | 0 | 1 883 | 0 % |
| 9 505 | 12 144 | -2 639 | 9 480 | 0 % |
| 9 428 | 0 | 9 428 | 16 655 | -43 % |
| 80 | 81 | -1 | 89 | -10 % |
| 2 785 | 2 738 | 47 | 2 776 | 0 % |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 % |
| 89 | 103 | -14 | 44 | 102 % |

| 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 utskrivinger PHV | 66 | 55 | 60 | 74 | 57 | 60 | 37 | 46 | 66 | | | | 521 |
| Antall liggedøgn PHV | 845 | 804 | 906 | 842 | 826 | 785 | 405 | 700 | 827 | | | | 6 940 |
| Antall dagopphold PHV | 56 | 22 | 16 | 33 | 28 | 0 | 0 | 39 | 36 | | | | 230 |
| Antall polikliniske konsultasjoner PHV med refusjon | 1 509 | 1 377 | 1 177 | 1 463 | 1 205 | 1 178 | 969 | 1 025 | 1 434 | | | | 11 337 |
| Barne- og ungdomspsykiatri: | | | | | | | | | | | | | |
| Antall utskrivinger BUP | 1 | 8 | 8 | 6 | 5 | 4 | 6 | 2 | 2 | | | | 42 |
| Antall liggedøgn BUP | 206 | 234 | 242 | 211 | 247 | 262 | 35 | 17 | 86 | | | | 1 540 |
| 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 | 1 179 | | | | 9 505 |
| Antall tiltak BUP (direkte og indirekte) | 1 427 | 1 186 | 992 | 1 215 | 1 096 | 1 072 | 442 | 782 | 1 216 | | | | 9 428 |
| Rusomsorg: | | | | | | | | | | | | | |
| Antall utskrivinger Rusomsorg | 10 | 9 | 6 | 8 | 9 | 12 | 8 | 12 | 6 | | | | 80 |
| Antall liggedøgn Rusomsorg | 307 | 272 | 334 | 288 | 367 | 261 | 300 | 374 | 282 | | | | 2 785 |
| 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 | 5 | | | | 89 |

| 2013 | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------------------|
| Plantall aktivitet psykisk helse og rus 2013 | Jan | Feb | Mars | April | Mai | Juni | Juli | Aug | Sept | Okt | Nov | Des | Akkumulert resultat |
| Voksenpsykiatri: | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| Barne- og ungdomspsykiatri: | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| Rusomsorg: | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | |
| 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 ordinært virksomhetsrapportering fra HF til RHF

Helse Nord RHF

Systemrevisjoner

| Navn på helseforetak/virksomhet med driftsavtale | Saksnummer i eHorte | 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 | | Tilsynet har bedt om ytterligere informasjon den 28.08.13 og klinikk Hammerfest svarte 06.09.13. Tilsynet er en egen sak til styret 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 høftespasienter | 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 | | | 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 Døgneheten | 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 Klinikk 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 avlutter 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. Internrevisjon/Tilsyn kommer som egen sak for styret enten i 2014. |
| 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. Egen sak til styret i oktober 2013. |
| Mattilsynet | 2013/747 | Detaljomsøtning og servering av mat og drikke, Hammerfest Sykehus. Tilsynet gjennomføres 12.04.2013. | | | | | Saken fortsetter som sak 2013/1464 | 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 opplyst. 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 e | ja | | Tilsynet er avsluttet 18.2.2013 |
| Statens helsetilsyn, Fylkeslegen | 2012/870 | Internt avvismelding 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 forvarlighetskravet i spesialisthelse-tjenesteloven § 2-2. |
| Fylkesmannen i Finnmark | 2012/687 | Bekyringsmelding fra kommunelege, Vadsø om at pasienter som er henvist til hudspesialist ikke blir innkalt til time. | ja | | Helse Finnmark har svar 14.02.2013 om at HFHF venter på at FIKS er innført vil det foreligge felles database slik at pasienter kan overføres fra vest til øst. |
| Fylkesmannen i Finnmark | 2013/154 (pas) | Avvik ved utskrivelse av pasient fra Klinikk Hammerfest | | | 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. |