



## Styremøte i Finnmarkssykehuset HF

Arkivnr.:  
2014/220

Saksbeh/tlf:  
Runar Solem, 78 42 10 22

Sted/Dato:  
Hammerfest, 10.2.2014

### Saksnummer 8/2014

Saksansvarlig: Stein Erik Breivikås, Økonomisjef  
Møtedato: 13. februar 2014

---

## Virksomhetsrapport Helse Finnmark HF - desember 2013

### Administrerende direktørs forslag til vedtak:

Styret i Finnmarkssykehuset tar redegjørelsen for den økonomiske utviklingen til etterretning.

Torbjørn Aas  
Administrerende direktør

### Vedlegg:

1. Saksfremlegg virksomhetsrapport desember 2013
2. Virksomhetsrapport desember 2013
3. ØBAK



## Virksomhetsrapport Helse Finnmark HF - desember 2013

Saksbehandler: Økonomisjef Stein Erik Breivikås  
Møtedato: 13. februar 2014

---

### Bakgrunn

Styrets behandling av månedsrapport 12 - 2013 - økonomi, personal, kvalitet og aktivitet.

### Saksutredning

#### Kommentarer til regnskap, avvik og prognose

#### Resultat i 2013

Foretaket fikk et godt økonomisk resultat i tråd med prognose og budsjett for 2013, med forbehold om at dette er foreløpige resultater før revisjon. Resultatet ble 6,5 MNOK, som er 1,5 MNOK bedre enn budsjettet. Det bemerkes at 1,4 MNOK stammer fra gevinst ved salg av boligmasse og ikke fra den ordinære driften. Foretaket fikk som forventet et godt resultat i desember. Somatikken fikk en stor inntekt på refusjoner fra Helfo i desember, pga systemfeil, som stammer fra hele perioden 2012 - 2013. Varekostnadene innenfor somatikken ble også veldig lave pga varetelling i desember. Varetellingen viste at verdien på varelageret hadde økt betraktelig i løpet av året. Dette medførte at varekostnadene i resultatregnskapet ble veldig lave i desember. Foretaket hadde en restramme innenfor investeringer på i overkant av 80 MNOK ved utgangen av 2013, hvor store poster er NKS, MTU og rusinstitusjon i Karasjok.

#### Tiltaksgjennomføring

Foretaket realiserte tiltak for nesten 17 MNOK 2013, som er gjennomføringsevne på 65 prosent av de risikovurderte tiltakene. Det var 52 prosent i 2012, slik at foretaket viser tegn til forbedring på gjennomføringsevne.

#### Sykefravær

Sykefraværet har vært synkende og hatt en positiv utvikling gjennom hele 2013. Ved utgangen av november var sykefraværet 7,8 prosent.

#### Aktivitet

Finnmarkssykehuset hadde mindre aktivitet enn planlagt i 2013 og aktiviteten ble lavere enn 2012, både innfor somatikken og Psykisk helsevern og Rus. Somatikken sliter fortsatt med omstillingen fra døgnbehandling til dagbehandling, noe som preger aktivitetstallene.

#### Ventetider og fristbrudd

Kvaliteten til Finnmarkssykehuset bedret seg i 2013. Andelen fristbrudd ble redusert i 2 halvår og foretaket var enn av de beste innfor fristbrudd i Helse Nord regionen i

november og desember. Når det gjelder ventetid sliter foretaket med å oppnå målkravet. Foretaket var innenfor kravet en måned i løpet av 2013.

### **Medbestemmelse**

Denne saken ble ikke drøftet pga frister ved årsoppgjørslutningen.



Helse Finnmark HF

# Virksomhetsrapport

Til foretakets styre

## Desember 2013

Kvalitet, aktivitet, økonomi og personal

Månedrapporten gir en status i utviklingen i foretakets drift både innenfor økonomi og kvalitet på tjenester, hvor det legges vekt på å forklare trender og sammenhenger i utviklingen. Rapporten bygger primært på offentlige kilder og regnskapet til foretaket. Månedrapporten er en offentlig rapport som er laget for å gi en status til Helse Nord RHF og styre i foretaket, samt at den legges ut på foretakets hjemmeside.

---

# Innhold

Innhold .....	3
Oppsummering av utvikling.....	4
Kvalitet .....	5
Ventetid .....	5
Fristbrudd.....	7
Aktivitet.....	8
Somatikk.....	8
Psykisk helsevern og rus.....	9
Økonomi.....	10
Resultat .....	10
Resultat for Klinikkene .....	11
Gjennomføring av tiltak.....	12
Likviditet og investeringer .....	14
Likviditet.....	14
Investeringer .....	14
Personal.....	15
Bemanning – månedsverktvikling .....	15
Andel deltidsansatte .....	16
Sykefravær .....	17
Ordforklaringer.....	18

## Oppsummering av utvikling

Kvalitet	Resultat	Endring sist mnd	Endring fra i fjor
Ventetid (dager)	68	-9	1
Fristbrudd	3,8 %	-0,9 p.p.	-6,7 p.p.
Aktivitet - somatikk	Resultat	Endring fra i fjor	Avvik fra plan
Alle kontakter	70 699	-968	-441
Regnskap (MNOK)	Resultat	Budsj.avvik	
desember 2013	16,0	+15,7	
Hittil i år	6,4	+1,4	
Prognose 2013	5	0	
Tiltak	Budsjett 2013	Risikojustert	Realisert hittil i år
TNOK	41 300	25 981	16 815
Likviditet	Trekkramme	Faktisk brukt	Disponibel saldo
desember 2013 TNOK	400 000	208 946	191 054
Stillingstyper	Heltid	Deltid	
Prosentandel	81,4 %	18,6 %	
Sykefravær	november 2013	Endring fra i fjor	
Prosent	7,8 %	-0,1 p.p.	

Kvaliteten til Helse Finnmark bedret seg i 2013. Andelen fristbrudd ble redusert i 2 halvår og foretaket var enn av de beste innfor fristbrudd i Helse Nord regionen de siste 2 månedene av 2013. Når det gjelder ventetid sliter foretaket med å oppnå målkravet. Foretaket var innenfor kravet en måned i løpet av 2013.

Helse Finnmark fikk et resultat på budsjett i 2013, etter et forventet godt resultat i desember. Salg av boligmasse utgjør 1,4 MNOK av resultatet, slik at foretaket innfridde resultatkravet på 5 MNOK. Mindre aktivitet enn planlagt innenfor somatikken medførte lavere inntekter for foretaket i 2013, men lavere kostnader enn budsjett medførte budsjettbalanse. Det er i hovedsak lavere lønnsoppgjør enn budsjettert og en ubenyttet reserve som holdt kostnadene lavere enn budsjett. Det ble gjennomført tiltak for nesten 17 MNOK og foretaket har bedret gjennomføringsevnen sin. Foretaket hadde en ubenyttet investeringsramme på 80 MNOK ved utgangen av 2013. Sykefraværet har hatt en positiv trend gjennom året og vært synkende.

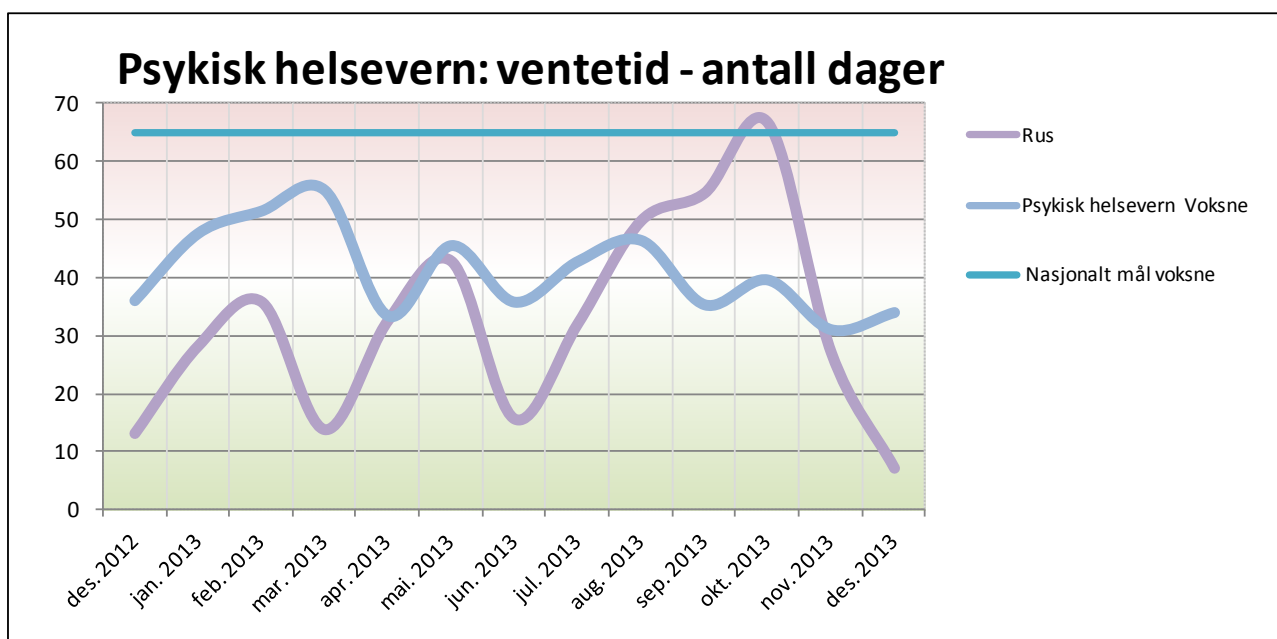
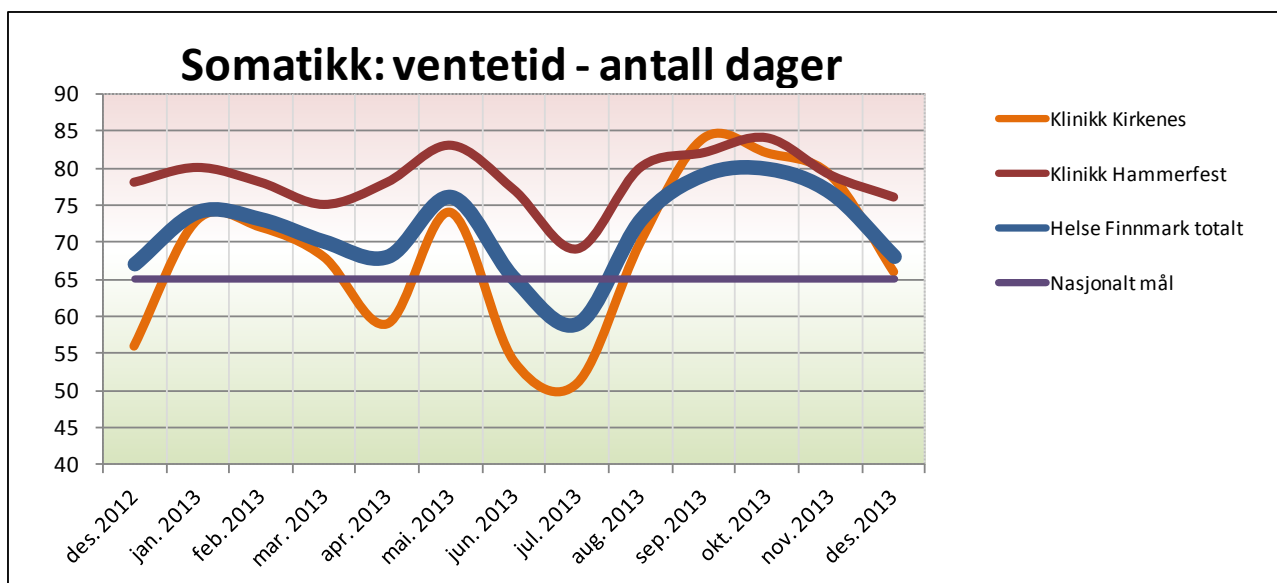
## Kvalitet

Kvaliteten på vår drift måles ved hjelp av et utvalg kvalitetsindikatorer. Disse representerer sider ved vår virksomhet som kan måles og sammenlignes over tid, og som skal gi en pekepinn på kvaliteten av våre tjenester.

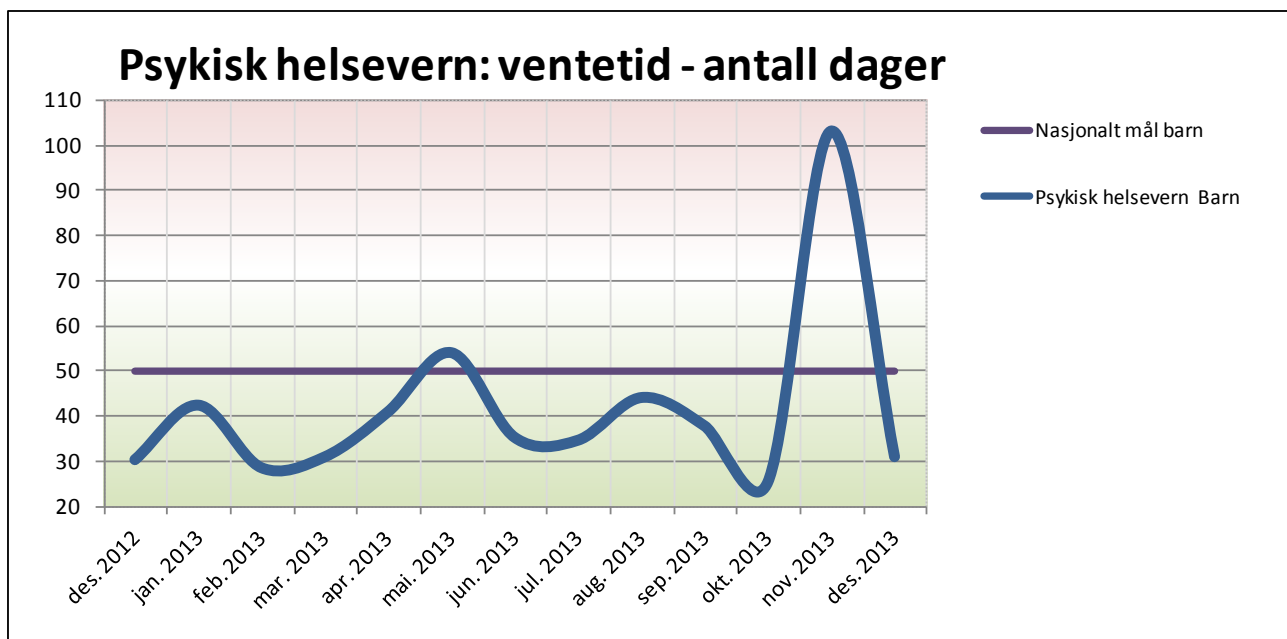
Her rapporterer vi kvalitetsindikatorene *Ventetid* og *Fristbrudd*.

### Ventetid

Helsedirektorat har bestemt at maksimal gjennomsnittlig ventetid på behandling i spesialisthelsetjenesten skal være 65 dager. Vi måler derfor gjennomsnittlig ventetid for pasienter som har startet behandling i rapportmåneden. Nasjonale måltall for barn i Psykisk helsevern er 50 dager.







desember 2013	Snitt ventetid	Forrige mnd	Samme måned i fjor	Endring sist mnd	Endring fra samme måned i fjor
<b>Helse Finnmark totalt</b>	<b>68</b>	<b>77</b>	<b>67</b>	<b>-9</b>	<b>+1</b>
Klinikk Hammerfest	<b>76</b>	<b>79</b>	<b>78</b>	<b>-3</b>	<b>-2</b>
Klinikk Kirkenes	<b>66</b>	<b>79</b>	<b>56</b>	<b>-13</b>	<b>+10</b>
Psykisk helsevern Voksne	<b>34</b>	<b>31</b>	<b>36</b>	<b>+3</b>	<b>-2</b>
Psykisk helsevern Barn	<b>31</b>	<b>103</b>	<b>30</b>	<b>-72</b>	<b>+1</b>
Rus	<b>7</b>	<b>27</b>	<b>13</b>	<b>-20</b>	<b>-6</b>

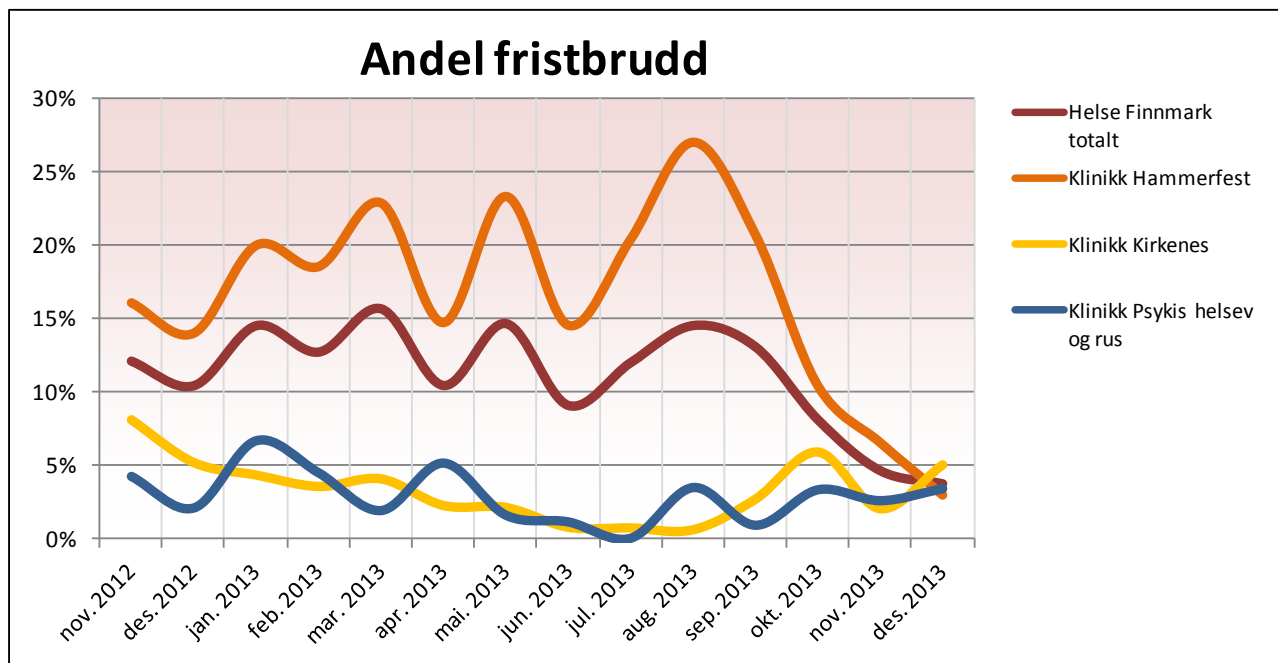
Kilde: NPR

### Helse Finnmark totalt.

Helse Finnmark har utfordringer med å oppnå måltall på kvalitetsindikatoren ventetid, spesielt innfor somatikken. Ventetiden innfor somatikken har ligget over kravet på 65 dager gjennom hele året bortsett fra en liten periode på sommeren. Innefor området Rus og Psykiatri har ventetiden ligger under kravet store deler av året, bort sett fra november måned.

## Fristbrudd

Helsedirektoratet har bestemt at pasienter som har rett til prioritert helsehjelp, når de henvises til spesialisthelsetjenesten skal få en frist for når behandlingen skal starte. Hvis behandlingen ikke starter innen denne fristen, regnes det som et *fristbrudd*. Det nasjonale målet er at det ikke skal forekomme fristbrudd. Vi måles på andelen av pasienter som starter sin behandling for sent i forhold til den gitte tidsfristen innenfor rapportmåneden.



desember 2013			
	Andel fristbrudd	Endring sist mnd	Endring fra samme måned i fjor
<b>Helse Finnmark totalt</b>	<b>3,8 %</b>	<b>-0,9 p.p.</b>	<b>-6,7 p.p.</b>
Klinikk Hammerfest	2,9 %	-3,6 p.p.	-11,0 p.p.
Klinikk Kirkenes	5,1 %	+3,0 p.p.	-0,2 p.p.
Klinikk Psykisk helse og rus	3,4 %	+0,8 p.p.	+1,3 p.p.

Kilde: NPR

Helse Finnmark har hatt en veldig godt og synkende utvikling i andel fristbrudd. Dette gjelder spesielt klinikk Hammerfest, hvor det er jobbet systematisk gjennom hele året med denne problemstillingen. Helse Finnmark har de siste månedene vært av de beste på fristbrudd i Helse Nord regionen.

## Aktivitet

Sammenligner aktiviteten med det som er planlagt hittil i år og med nivået i samme periode i fjor.

### Somatikk

	Resultat	Endring fra i fjor	Avvik fra plan	
Helse Finnmark totalt	<b>Alle kontakter</b>	<b>70 699</b>	<b>-968</b>	<b>-441</b>
	Totalt antall opphold somatikk	16 397	-294	+703
	Herav:			
	Dagopphold poliklinikk	2 971	-349	-695
	Dagopphold innlagte	2 145	-203	-258
	Heldøgnsopphold innlagte	11 281	+258	+1 656
	Polikliniske konsultasjoner	54 302	-674	-1 144
	<b>DRG poeng totalt</b>	<b>12 726</b>	<b>-41</b>	<b>-387</b>
	Herav:			
	DRG poeng dag/døgn	10 937	-145	-428
DRG poeng poliklinikk	1 789	+104	+41	
Hammerfest	<b>Alle kontakter</b>	<b>41 330</b>	<b>-399</b>	<b>+147</b>
	Totalt antall opphold somatikk	10 600	-61	+864
	Herav:			
	Dagopphold poliklinikk	1 465	-324	-670
	Dagopphold innlagte	1 630	+0	+30
	Heldøgnsopphold innlagte	7 505	+263	+1 504
	Polikliniske konsultasjoner	30 730	-338	-717
	<b>DRG poeng totalt</b>	<b>7 935</b>	<b>+107</b>	<b>-85</b>
	Herav:			
	DRG poeng dag/døgn	6 889	-4	-168
DRG poeng poliklinikk	1 046	+111	+83	
Kirkenes	<b>Alle kontakter</b>	<b>29 369</b>	<b>-569</b>	<b>-588</b>
	Totalt antall opphold somatikk	5 797	-233	-161
	Herav:			
	Dagopphold poliklinikk	1 506	-25	-25
	Dagopphold innlagte	515	-203	-288
	Heldøgnsopphold innlagte	3 776	-5	+152
	Polikliniske konsultasjoner	23 572	-336	-427
	<b>DRG poeng totalt</b>	<b>4 791</b>	<b>-148</b>	<b>-302</b>
	Herav:			
	DRG poeng dag/døgn	4 048	-141	-259
DRG poeng poliklinikk	743	-6	-42	

### Helse Finnmark totalt

Helse Finnmark hadde mindre aktivitet enn planlagt i 2013 og aktiviteten ble lavere enn 2012, både innfor somatikken og Psykisk helsevern og Rus.

Somatikken sliter fortsatt med omstillingen fra døgnbehandling til dagbehandling, noe som preger aktivitetstallene til foretaket også.

## Psykisk helsevern og rus

	Resultat	Endring fra i fjor	Avvik fra plan
<b>Voksenpsykiatri:</b>			
Antall utskrivninger PHV	703	-136	-247
Antall liggedøgn PHV	9 632	-945	-1 425
Antall dagopphold PHV	285	+120	
Antall polikliniske konsultasjoner PHV med ref.	15 917	+1 080	-3 135
<b>Barne- og ungdomspsykiatri:</b>			
Antall utskrivninger BUP	65	+15	+10
Antall liggedøgn BUP	2 277	-293	+183
Antall polikliniske konsultasjoner BUP	12 876	+212	-1 459
Antall tiltak BUP (direkte og indirekte)	12 766	-7 130	
<b>Rusomsorg:</b>			
Antall utskrivninger Rusomsorg	97	-16	-13
Antall liggedøgn Rusomsorg	3 411	-234	-309
Antall polikliniske konsultasjoner Rusomsorg	108	+45	-32

## Økonomi

Tallene i økonomi- og personaldelen er midlertidige og må sees på med forsiktighet inntil årsregnskapet er endelig stengt.

Tall i mill. kroner

Resultatrapportering	desember				Hittil i år			
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %
Basisramme	140,6	139,0	+1,6	+1 %	1 420,7	1 420,5	+0,3	+0 %
ISF egne pasienter (ekskl. KMF)	8,6	11,9	-3,3	-28 %	156,2	167,8	-11,6	-7%
ISF kommunal medfinansiering	5,0	4,5	+0,5	+11 %	62,4	63,3	-0,9	-1%
Samlet ordinær ISF-inntekt	<b>13,5</b>	<b>16,4</b>	<b>-2,8</b>	<b>-17 %</b>	<b>218,6</b>	<b>231,1</b>	<b>-12,5</b>	<b>-5%</b>
ISF av legemidler utenfor sykehus	0,8	0,6	+0,1	+19 %	14,6	13,0	+1,6	+12 %
Gjestepasientinntekter	0,6	0,3	+0,3	+95 %	3,9	3,7	+0,2	+6 %
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rønt)	7,2	2,1	+5,1	+237 %	31,9	25,6	+6,2	+24 %
Utskrivningsklare pasienter	-0,1	0,2	-0,4	-157 %	3,5	2,8	+0,7	+25 %
Inntekter "raskere tilbake"	0,8	0,8	+0,1	+10 %	6,2	9,2	-3,1	-33%
Andre øremerkede tilskudd	1,2	2,9	-1,7	-60 %	1,4	6,4	-5,0	-77%
Andre driftsinntekter	12,6	7,8	+4,8	+61 %	83,5	85,1	-1,6	-2%
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>177,2</b>	<b>170,2</b>	<b>+6,9</b>	<b>+4 %</b>	<b>1 784,3</b>	<b>1 797,4</b>	<b>-13,1</b>	<b>-1%</b>
Kjøp av offentlige helsetjenester	-0,7	8,9	-9,6	-108 %	114,1	103,5	+10,5	+10 %
Kjøp av private helsetjenester	14,1	2,6	+11,6	+449 %	46,8	31,0	+15,7	+51 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	3,3	9,0	-5,7	-64 %	113,6	107,9	+5,8	+5 %
Innleid arbeidskraft	2,4	1,0	+1,4	+149 %	20,6	11,5	+9,2	+80 %
Lønn til fast ansatte	65,5	70,3	-4,8	-7 %	758,6	796,0	-37,4	-5%
Vikarer	6,6	1,7	+4,9	+278 %	57,3	37,6	+19,8	+53 %
Overtid og ekstrahjelp	5,1	2,6	+2,5	+98 %	70,5	31,0	+39,4	+127 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	13,5	13,1	+0,3	+2 %	155,7	158,2	-2,4	-2%
Tilskudd og refusjoner vedr	-5,9	-1,1	-4,8	+443 %	-52,5	-13,1	-39,4	+301 %
Annen lønnskostnad	3,3	2,6	+0,8	+30 %	31,3	30,1	+1,1	+4 %
<b>Sum lønn og innleie ekskl pensjon</b>	<b>77,0</b>	<b>77,0</b>	<b>+0,0</b>	<b>+0 %</b>	<b>885,8</b>	<b>893,1</b>	<b>-7,3</b>	<b>-1%</b>
Avskrivninger	7,3	7,3	+0,0	+0 %	72,5	72,5	-0,0	-0%
Nedskrivninger	0,0	0,0	+0,0	+0 %	0,0	0,0	+0,0	+0 %
Andre driftskostnader	46,2	51,2	-5,0	-10 %	383,7	416,8	-33,1	-8%
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>160,7</b>	<b>169,2</b>	<b>-8,4</b>	<b>-5 %</b>	<b>1 772,2</b>	<b>1 783,0</b>	<b>-10,8</b>	<b>-1%</b>
<b>Driftsresultat</b>	<b>16,5</b>	<b>1,1</b>	<b>+15,4</b>	<b>+1438 %</b>	<b>12,1</b>	<b>14,4</b>	<b>-2,3</b>	<b>-16%</b>
Finansinntekter	0,1	0,1	+0,0	+24 %	1,2	1,0	+0,2	+23 %
Finanskostnader	0,5	0,9	-0,3	-37 %	7,0	10,4	-3,5	-33%
Finansresultat	-0,4	-0,8	+0,3	-44 %	-5,7	-9,4	+3,7	-39%
<b>Ordinært resultat</b>	<b>16,0</b>	<b>0,3</b>	<b>+15,7</b>		<b>6,4</b>	<b>5,0</b>	<b>+1,4</b>	

## Resultat

Helse Finnmark fikk et resultat på 6,4 MNOK i 2013, som er i henhold til budsjett. Det ligger en salgsgevinst på 1,4 mill i dette resultat, som vil øke resultatkravet tilsvarende. Dette medfører et resultatkrav på 6,4 mill. Inntektene til foretaket ble litt lavere enn budsjettet, som følge av lavere ISF inntekter på grunn av aktivitetsnivået. Foretaket klarte å redusere kostnadene tilsvarende, slik at resultatet endte på budsjett. Lavere lønnsoppgjør enn budsjettet og ubenyttet reserve i administrasjonen bidro til å holde kostnadene nede.

## Resultat for Klinikkene

Klinikk/senter Tall i TNOK	Avvik denne mnd	Avvik hittil i år	Avvik hittil i fjor
Administrasjonen	-32	+39 012	+57 834
Pasienttransport	+1 531	-8 875	-9 946
Klinikk Psykisk helsevern og rus	-2 006	-8 315	-9 961
Klinikk Hammerfest	+11 683	-15 011	-22 367
Klinikk Kirkenes	+4 495	-4 177	-4 151
Prehospital klinikk	-479	-6 192	-7 223
Drift	+596	+5 013	+1 725
Sum	+15 788	+1 455	+5 911

Hittil i år har administrasjonen et positivt resultatavvik. Det er avdelingene administrerende direktør, senter for økonomi, senter for HR, budsjett/analyse, regnskap, innkjøp, personalservice og HR utvikling som bidrar til dette positive resultatet. Det er i hovedsak lavere lønnsoppgjør og ubenyttet reserve som bidrar til resultatet i administrasjonen.

Klinikk Psykisk helsevern og Rus klarte ikke å oppnå budsjett i 2013. Hovedforklaringen til dette er store gjestepasientkostnader.

Klinikk Hammerfest klarte ikke å oppnå budsjett i 2013. Det skyldes i hovedsak en svikt i inntekter, samt mye innleie av personell og et merforbruk av forbruksvarer. Klinikken fikk et veldig godt resultat i desember. Det positive avviket skyldes i hovedsak økte inntekter, samt underforbruk i varekostnader. Økningen i inntekter er i hovedsak laboratorieinntekter. Det er viktig å presisere at det meste av den førte laboratorieinntekten på i overkant av 5 mill i desember, er inkludert tilbakeførte inntekter fra 2011 og 2012. Underforbruket i varekostnader skyldes i stor grad en beholdningsendring medisinsk materiell på -4,4 mill etter varetelling.

Klinikk Kirkenes klarte ikke budsjett i 2013. Lavere inntekter enn budsjett med 2,9 mill og varekostnadene viser et overforbruk på 3,4 mill, hvorav remicade og cytostatika utgjør 1,6 mill. Det er også overforbruk på medikamenter, blod og plasma, andre medisinske forbruksvarer og mat og drikke til avdelingene. Lønnskostnader har et underforbruk på 2,0 mill. Klinikken et positivt avvik har i desember. Det positive avviket skyldes at inntektene er 1,6 mill høyere enn budsjett, lønn- og personalkostnader er 2,2 mill under budsjett og andre driftskostnader er 1,2 mill under budsjettet.

Klinikk Prehospitale klarte ikke budsjett i 2013. Dette skyldes hovedsakelig lønns- og personalkostnader. Overtid er hovedårsaken til dette.

Senter for drift og eiendom fikk et bedre resultat enn budsjett i 2013. Dette skyldes i hovedsak lavere kostnader enn budsjettet på felleskostnader fra Hammerfest Omegn Boligbyggelag, medisin teknisk utstyr, IKT utstyr og SLA kostnader for 2013. Det er imidlertid utfordringer på inntektssiden. For 2013 er det et negativt avvik på 0,9 mill på inntektene totalt. Det er i hovedsak leieinntekter fra fast eiendom som svikter.

## 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 <b>ikke</b> blir gjennomført etter plan	3 500	3 325	3204
2 - Lav sannsynlighet for at tiltaket <b>ikke</b> blir gjennomført etter plan	18 000	13 843	4209
3 - Middels sannsynlighet for at tiltaket <b>ikke</b> blir gjennomført etter plan	16 800	8 663	6682
4 - Høy sannsynlighet for at tiltaket <b>ikke</b> blir gjennomført etter plan	3 000	150	2720
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>16815 (65,0 %)</b>

Samlet effekt av tiltakene var ved utgangen av året på 65 %. Dette er høyere enn i 2012 da foretaket ved årets slutt endte opp med 52 % effekt av tiltak etter risikojustering. Regnskapet hittil i år viser at det negative budsjettavviket flatet ut i de somatiske klinikkene mot slutten av året. Klinikk Kirkenes ligger omtrent på fjoråret, mens klinikk Hammerfest har en betydelig forbedring i sitt budsjettavvik. I Prehospital klinikk og Klinikk for Psykisk helsevern og Rus ble det negative budsjettavviket lavere sammenlignet med i fjor, men likevel negative. Senter for drift og eiendom har som eneste senter/klinikk et positivt budsjettavvik som også var høyere enn i fjor.

### Senter for drift og eiendom

Senter for drift og eiendom(SDE) gjennomfører tiltakene ihht plan 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 ihht plan. SDE har et positivt budsjettavvik i år på ca 5. mill. kroner. Dette er vel 1. mill. kroner bedre enn i fjor.

### Klinikk Kirkenes

Klinikk Kirkenes gjennomfører også sine tiltak ihht plan så langt i år. Antall senger er redusert ihht 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 i år på ca 4. mill. kroner. Dette ligger på samme nivå som i fjor.

## Klinikk Hammerfest

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. med blant annet Sign on fee er vedtatt og implementert 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 medisinsk avdeling. Kodeforbedring vises også i regnskapet. Klinikken har et negativt budsjettavvik i år på ca 15. mill. kroner. Dette er en betydelig forbedring i forhold til i fjor da det negative budsjettavviket endte på rundt 22. mill. kroner.

## Klinikk psykisk helsevern og rus

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, i Lakselv og i Tana. Denne perioden viser også at kostnadene er lavere innenfor gjestepasienter rus. Klinikken har et negativt budsjettavvik i år på ca 8. mill. kroner. Dette er 2. mill. kroner lavere enn i fjor. Dette indikerer at vi kan ha en viss effekt av tiltakene.

## Klinikk prehospitale tjenester

I Prehospital klinikk arbeides det godt med gjennomføring av tiltak. Tiltak for endring av turnuser og møtekjøring etc. er iverksatt. Månedsvverkene går ned som planlagt ved luftambulansen i Alta. Antallet månedsvverk går også ned i bilambulansen. Dette skyldes at det kjøres mindre på passiv vakt. Vikarpoolen er avviklet slik at vi også har overhengseffekt på dette tiltaket fra 2012. Klinikken har likevel et negativt budsjettavvik sammenlignet med budsjett på ca 6. mill kroner. Avviket er ca 1. mill kroner lavere enn i fjor.

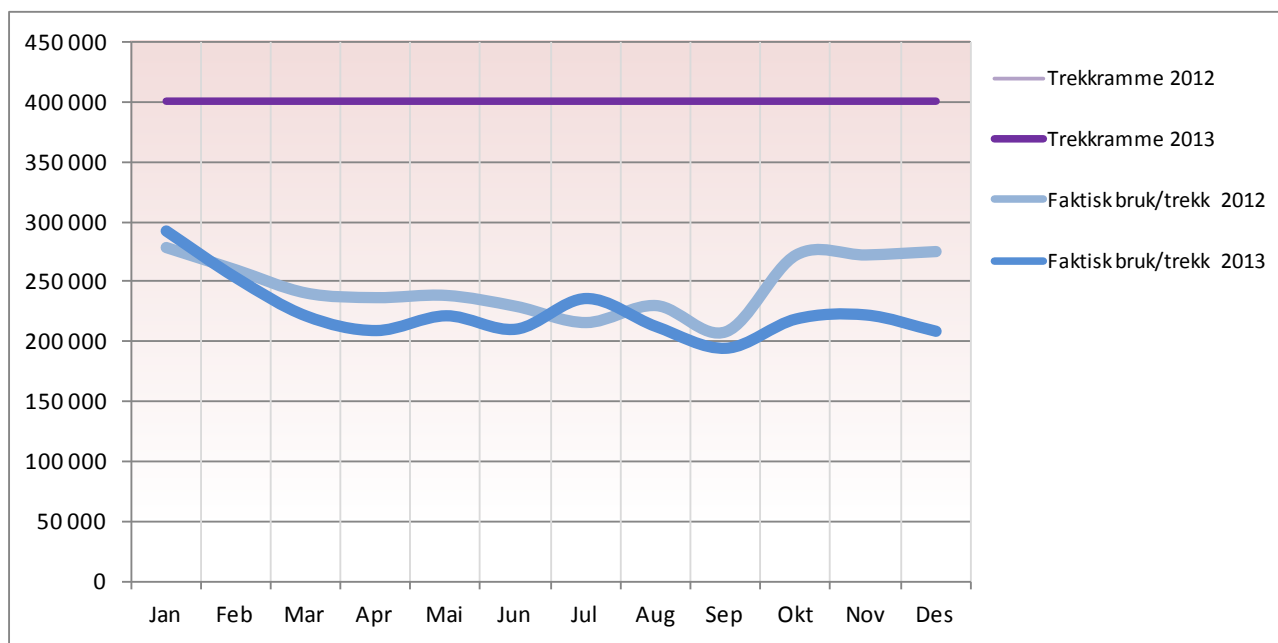
## Generelt

Direktøren har hele høsten hatt 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 i høst. Dette er nå også innarbeidet i budsjett for 2014 og i langsiktig tiltaksplan for økt bærekraft.



# Likviditet og investeringer

## Likviditet



Helse Finnmark har per 31. desember en ubenyttet kassakreditt på 191,1 mill.

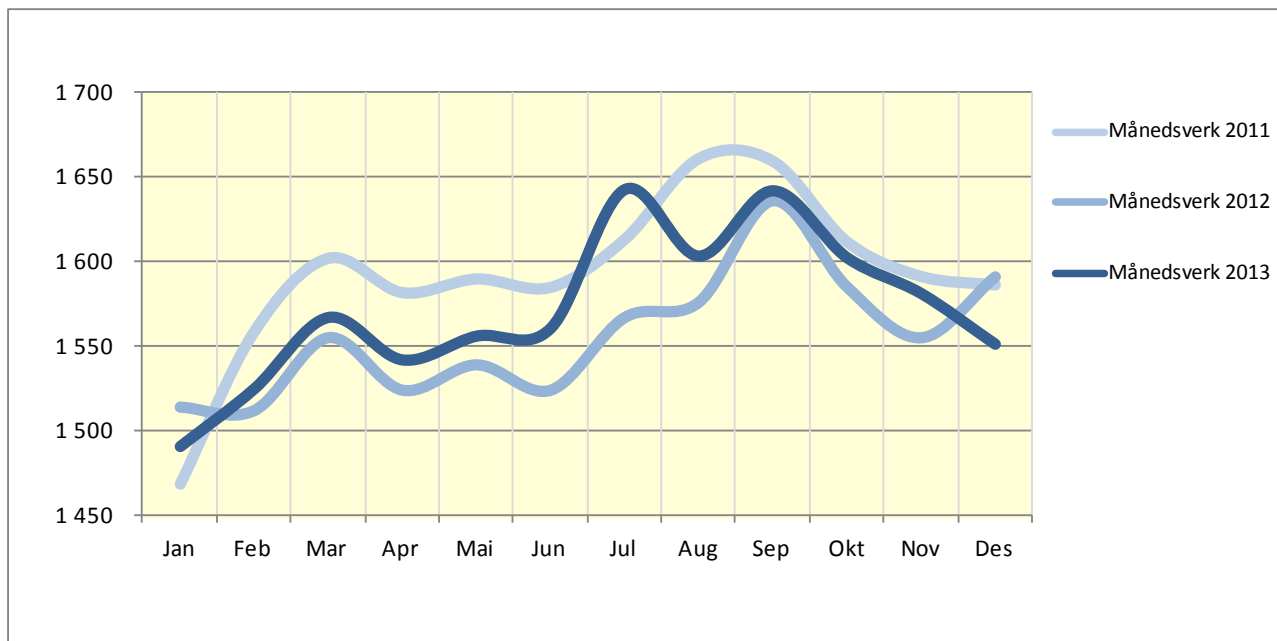
## Investeringer

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										
Rusinstusjon	-	-	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	31 353	53 000	-	31 353	61 452	30 099	51 %
Tiltak Hammerfest Kirkenes			3 798	8 443	10 000	2 400	8 443	16 198	7 755	61 %
MTU, ambulanser, rehab m.m.	-	-	8 825	23 336	27 000	2 480	23 336	38 305	14 969	65 %
Reserve/ egenkapitalsinnkudd KLP	-	-	773	4 265	9 000	-4 880	4 265	4 893	628	44 %
Til styrets disp (sum)	-	-	44 940	67 797	103 000	-	67 797	147 940	80 143	46 %

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. Foretaket hadde en ubenyttet investeringsramme på drøye 80 MNOK ved utgangen en 2013. Store prosjekter med ubenyttet ramme er NKS, MTU og rusinstusjon i Karasjok.

# Personal

## Bemanning – månedsverkutvikling



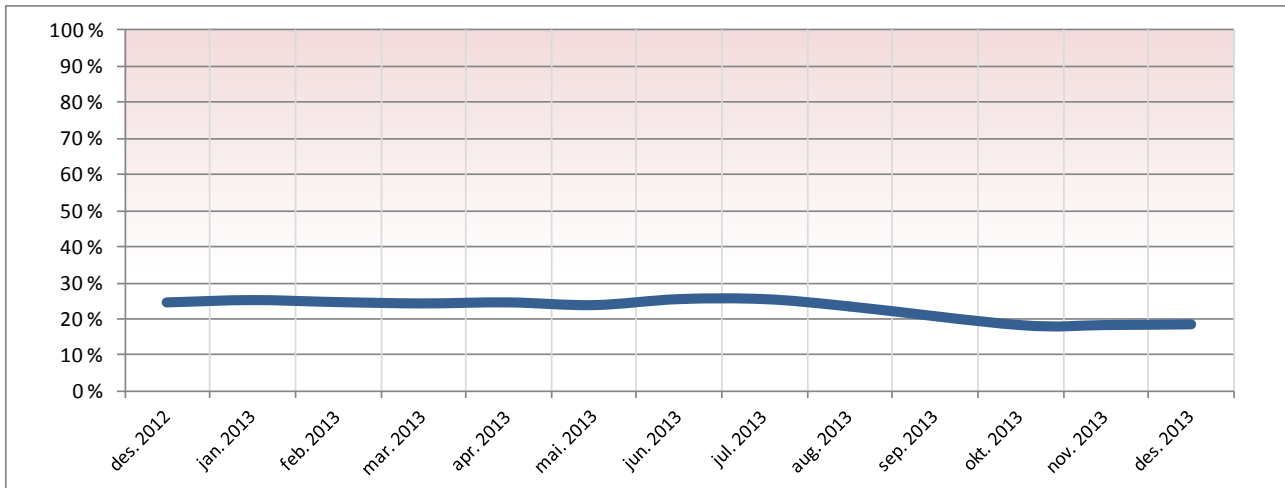
### Brutto månedsverk

Klinikk/senter – Korrigert for refusjon og innleie	Hittil i 2013	Endring fra i fjor
Administrasjon	100,5	13,1
Senter for drift og eiendom	97,7	4,9
Klinikk Hammerfest	448,3	-4,3
Klinikk Kirkenes	289,2	-10,3
Klinikk Psykisk helsevern og rus	326,9	3,5
Klinikk Prehospitaltjenester	229,9	-9,4
<b>Totalt</b>	<b>1 492,6</b>	<b>-2,6</b>

### Netto månedsverk

Til rapportering av bemanning må det merkes at Finnmarksykehuset har gått over til nytt personalsystem. Tallene må derfor leses med forsiktighet til denne rapporteringen er kvalitetssikret. Samtidig er ikke regnskapet endelig stengt, slik at tallene vil bli endret i den endelige virksomhetsrapporten.

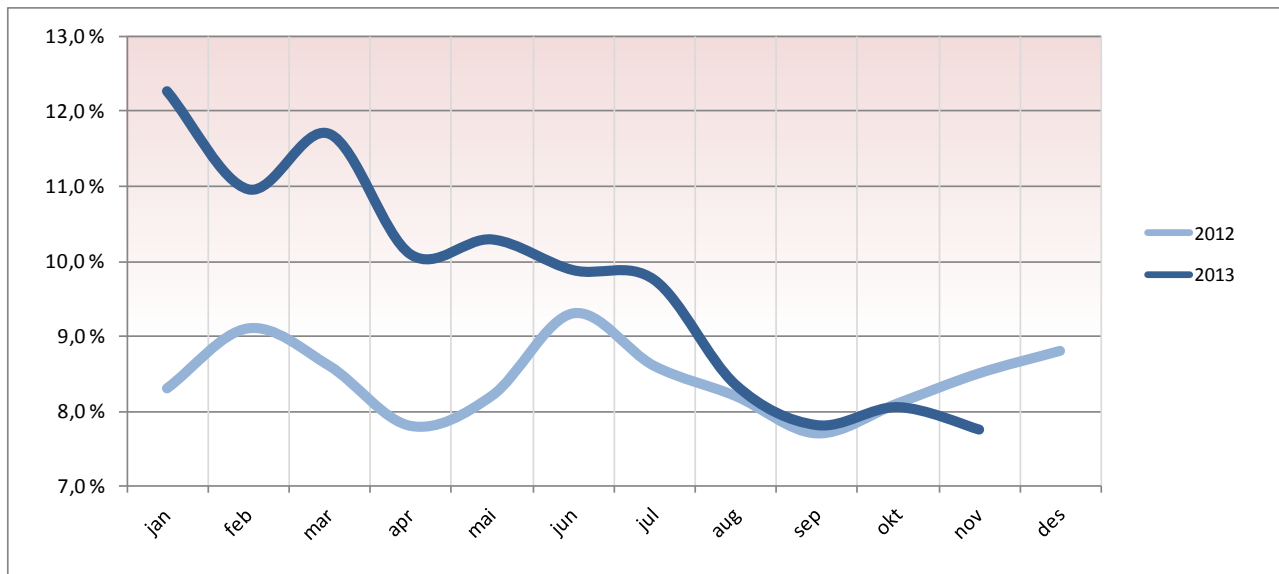
## Andel deltidsansatte



Det er denne indikatoren som brukes i forhold til kravet om reduksjon andel deltid. Indikatoren viser hvor stor andel deltid det er i perioden blant dem som arbeidsgiver har en forpliktende fast arbeidsavtale med.

Ved konvertering til nytt HR/lønnssystem er definisjon på andel deltidsansatte endret fra og med september. Andel deltid ligger på 18,6 % i desember.

## Sykefravær



Sykefraværet var første halvår var høyt i Helse Finnmark sammenlignet med 2012. Klinikkkirkenes har hatt den klart beste utviklingen, med reduksjon i sykefraværet. Klinikken har det laveste fraværet i Helse Finnmark.

Til rapportering av sykefravær må det merkes at Helse Finnmark har gått over til nytt personalsystem. Dette har gitt en usikkerhet rundt sykefraværsrapportene. Det er tidligere blitt bekreftet at ikke alt sykefravær er registrert. Lønn har sagt at dette nå skal være à jour. Det er en forklaring på at sykefraværstallene nå er høyere enn det som har blitt rapportert tidligere.

---

## Ordforklaringer

**DRG** – Diagnoserelaterte grupper – er et klassifikasjonssystem som grupperer hvert enkelt sykehusopphold i en periode i medisinsk meningsfulle og ressursmessig ensartede grupper. For å gruppere sykehusopphold må det foreligge informasjon om pasientenes opphold i sykehusets datasystem; blant annet diagnoser og prosedyrer, som beskrives ved hjelp av medisinske koder. Det finnes ca 850 DRG' er. DRG blir blant annen brukt til å beregne gjennomsnittlig kostnad per sykehusopphold og sammenligne aktivitet mellom sykehus.

**DRG -poeng** er aktivitetsmål hvor sykehusopphold er justert for forskjeller i pasientsammensetning mellom ulike sykehus. Refusjon for ett DRG -poeng er i 2013 fastsatt til 39.447 kroner (kostnad for en gjennomsnittspasient).

**DRG -vekt** kalles også kostnadsvekt. DRG -vekten uttrykker det relative ressursforbruket den ene pasientgruppen har i forhold til gjennomsnittet for alle pasientgrupper. En enkel operasjon vil således ha et relativt lav DRG -vekt, i motsetning til en stor og ressurskrevende operasjon som er høyt vektet.

**RTV -takst** – Rikstrygdeverkets takster for finansiering av polikliniske konsultasjoner. Polikliniske konsultasjoner der RTV -takst finnes, finansieres ikke gjennom ISF.

**Liggedøgn** – En pasient som overnatter i sykehuset har et liggedøgn ved sykehuset. Hver overnatting gir et nytt liggedøgn. Det blir ikke beregnet liggetid for dagpasienter.

**Sykehusopphold** – Sammenhengende opphold på sykehus for en innlagt pasient. Både heldøgnsopphold og dagopphold regnes som sykehusopphold.

**Poliklinikk** – Institusjon for undersøkelse og behandling av pasienter som ikke er innlagt på sykehuset. Eksempler: Ortopedisk poliklinikk.

**Poliklinisk konsultasjon** – fremmøte/besøk på en poliklinikk.

**Somatikk** – Kroppslig (i motsetning til psykisk).

**Elektiv** – Planlagt (i motsetning til akutt).

**ØH / Ø -hjelp** – Øyeblikkelig hjelp

**Dagopphold** – Planlagt innleggelse uten overnatting hvor pasienten behandles over en eller flere dager. Ved dagopphold kan pasienten motta dagbehandling.

**Dagbehandling** – Behandling av pasient enten poliklinisk eller ved dagopphold. Behandlingen er mer omfattende enn vanlig poliklinisk kontakt og forutsetter tilgang til seng, men ikke overnatting.

**Innleggelse** – Mottak av pasient hvor de medisinske tiltak vanligvis er komplekse og krever at sykehuset har ansvar for pasienten i ett eller flere døgn/dager.

## Økonomirapportering til Helse Nord RHF 2013

Helse Finnmark HF

Periode: **Des**

Tall i mill kr

Resultatrapportering	Desember			
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %
Basisramme	140,6	139,0	1,6	1 %
ISF egne pasienter (ekskl. KMF)	8,6	11,9	-3,3	-28 %
ISF kommunal medfinansiering	5,0	4,5	0,5	11 %
<b>Samlet ordinær ISF-inntekt</b>	<b>13,5</b>	<b>16,4</b>	<b>-2,8</b>	<b>-17 %</b>
ISF av legemidler utenfor sykehus	0,8	0,6	0,1	19 %
Gjestepasientinntekter	0,6	0,3	0,3	95 %
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rønt)	7,2	2,1	5,1	237 %
Utskrivningsklare pasienter	-0,1	0,2	-0,4	-157 %
Inntekter "raskere tilbake"	0,8	0,8	0,1	10 %
Andre øremerkede tilskudd	1,2	2,9	-1,7	-60 %
Andre driftsinntekter	12,6	7,8	4,8	61 %
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>177,2</b>	<b>170,2</b>	<b>6,9</b>	<b>4 %</b>
Kjøp av offentlige helsetjenester	-0,7	8,9	-9,6	-108 %
Kjøp av private helsetjenester	14,1	2,6	11,6	449 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	3,3	9,0	-5,7	-64 %
Innleid arbeidskraft	2,4	1,0	1,4	149 %
Lønn til fast ansatte	65,5	70,3	-4,8	-7 %
Vikarer	6,6	1,7	4,9	278 %
Overtid og ekstrahjelp	5,1	2,6	2,5	98 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	13,5	13,1	0,3	2 %
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-5,9	-1,1	-4,8	443 %
Annen lønnskostnad	3,3	2,6	0,8	30 %
<b>Sum lønn og innleie ekskl pensjon</b>	<b>77,0</b>	<b>77,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0 %</b>
Avskrivninger	7,3	7,3	0,0	0 %
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0 %
Andre driftskostnader	46,2	51,2	-5,0	-10 %
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>160,7</b>	<b>169,2</b>	<b>-8,4</b>	<b>-5 %</b>
<b>Driftsresultat</b>	<b>16,5</b>	<b>1,1</b>	<b>15,4</b>	<b>1438 %</b>
Finansinntekter	0,1	0,1	0,0	24 %
Finanskostnader	0,5	0,9	-0,3	-37 %
Finansresultat	-0,4	-0,8	0,3	-44 %
<b>Ordinært resultat</b>	<b>16,0</b>	<b>0,3</b>	<b>15,7</b>	<b>5495 %</b>

Akkumulert per Desember			
Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %
1 420,7	1 420,5	0,3	0 %
156,2	167,8	-11,6	-7 %
62,4	63,3	-0,9	-1 %
<b>218,6</b>	<b>231,1</b>	<b>-12,5</b>	<b>-5 %</b>
14,6	13,0	1,6	12 %
3,9	3,7	0,2	6 %
31,9	25,6	6,2	24 %
3,5	2,8	0,7	25 %
6,2	9,2	-3,1	-33 %
1,4	6,4	-5,0	-77 %
83,5	85,1	-1,6	-2 %
<b>1 784,3</b>	<b>1 797,4</b>	<b>-13,1</b>	<b>-1 %</b>
114,1	103,5	10,5	10 %
46,8	31,0	15,7	51 %
113,6	107,9	5,8	5 %
20,6	11,5	9,2	80 %
758,6	796,0	-37,4	-5 %
57,3	37,6	19,8	53 %
70,5	31,0	39,4	127 %
155,7	158,2	-2,4	-2 %
-52,5	-13,1	-39,4	301 %
31,3	30,1	1,1	4 %
<b>885,8</b>	<b>893,1</b>	<b>-7,3</b>	<b>-1 %</b>
72,5	72,5	0,0	0 %
0,0	0,0	0,0	0 %
383,7	416,8	-33,1	-8 %
<b>1 772,2</b>	<b>1 783,0</b>	<b>-10,8</b>	<b>-1 %</b>
<b>12,1</b>	<b>14,4</b>	<b>-2,3</b>	<b>-16 %</b>
1,2	1,0	0,2	23 %
7,0	10,4	-3,5	-33 %
-5,7	-9,4	3,7	-39 %
<b>6,4</b>	<b>5,0</b>	<b>1,4</b>	<b>28 %</b>

Akkumulert per	
Endring ift 2012	Endring i %
59,8	4 %
2,6	2 %
2,1	
4,7	2 %
2,1	17 %
-0,7	-15 %
7,4	30 %
1,9	119 %
-2,1	-25 %
-2,0	-59 %
-6,0	-7 %
<b>69,7</b>	<b>4 %</b>
10,3	10 %
8,1	21 %
11,5	11 %
-0,6	-3 %
39,7	6 %
1,4	2 %
6,4	10 %
-5,2	-3 %
-11,0	27 %
1,8	6 %
<b>37,6</b>	<b>4 %</b>
-4,0	-5 %
0,0	0 %
12,5	3 %
<b>70,8</b>	<b>4,2 %</b>
-1,1	6 %
0,1	-8 %
-1,1	-14 %
1,2	18 %
<b>0,2</b>	<b>-2 %</b>

Årsestimat vs årets budsjett		
Årsbudsjett 2013	Årsestimat 2013 per Desember	Avvik i kr
1 420,5	#/T	#/T
167,8	#/T	#/T
63,3	#/T	#/T
<b>231,1</b>	<b>#/T</b>	<b>#/T</b>
13,0	#/T	#/T
3,7	#/T	#/T
25,6	#/T	#/T
2,8	#/T	#/T
9,2	#/T	#/T
6,4	#/T	#/T
85,1	#/T	#/T
<b>1 797,4</b>	<b>#/T</b>	<b>#/T</b>
103,5	#/T	#/T
31,0	#/T	#/T
107,9	#/T	#/T
11,5	#/T	#/T
796,0	#/T	#/T
37,6	#/T	#/T
31,0	#/T	#/T
158,2	#/T	#/T
-13,1	#/T	#/T
30,1	#/T	#/T
<b>893,1</b>	<b>#/T</b>	<b>#/T</b>
72,5	#/T	#/T
0,0	#/T	#/T
416,8	#/T	#/T
<b>1 783,0</b>	<b>#/T</b>	<b>#/T</b>
<b>14,4</b>	<b>#/T</b>	<b>#/T</b>
1,0	#/T	#/T
10,4	#/T	#/T
-9,4	#/T	#/T
<b>5,0</b>	<b>#/T</b>	<b>#/T</b>

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

Årsestimat legges inn her:

	2013											
ÅRSESTIMAT 2013	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Des
Basisramme	-118,3	-115,6	-117,3	-120,7	-118,5	-112,4	-92,8					
ISF egne pasienter (ekskl. KMF)	-15,0	-15,0	-14,2	-15,0	-14,2	-15,0	-10,9					
ISF kommunal medfinansiering	-5,7	-5,7	-5,4	-5,7	-5,3	-5,7	-4,1					
ISF av legemidler utenfor sykehus	-1,2	-1,3	-1,0	-1,3	-1,6	-1,4	-0,8					
Gjestepasientinntekter	-0,3	-0,3	-0,3	-0,3	-0,3	-0,3	-0,3					
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/tønt)	-2,1	-2,1	-2,1	-2,1	-2,1	-2,1	-2,1					
Utskrivningsklare pasienter	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2					
Inntekter "raskere tilbake"	-0,8	-0,8	-0,8	-0,8	-0,8	-0,8	-0,8					
Andre øremerkede tilskudd	-0,3	-0,3	-0,3	-0,3	-0,3	-0,3	-0,3					
Andre driftsinntekter	-6,3	-6,4	-6,5	-6,8	-7,1	-7,2	-6,9					
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>-150,2</b>	<b>-147,8</b>	<b>-148,2</b>	<b>-153,3</b>	<b>-150,4</b>	<b>-145,4</b>	<b>-119,3</b>					
Kjøp av offentlige helsetjenester	8,6	8,6	8,6	8,6	13,6	8,6	8,6					
Kjøp av private helsetjenester	2,6	2,6	2,6	2,6	2,6	2,6	2,6					
Varekostnader knyttet til aktivitet	9,0	9,0	9,0	9,0	9,0	9,0	9,0					
Innleid arbeidskraft - del av kto 458	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0					
Lønn til fast ansatte	70,8	68,6	69,5	74,2	70,4	66,6	40,3					
Vikarer	1,6	1,3	1,1	1,5	1,5	2,2	7,6					
Overtid og ekstrasjelp	2,8	3,0	2,5	2,7	2,5	2,6	2,3					
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	14,1	14,1	12,7	12,7	12,7	12,7	12,7					
Offentlige tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-1,1	-1,1	-1,1	-1,1	-1,1	-1,1	-1,1					
Annen lønn	2,5	2,5	2,5	2,6	2,6	2,6	2,3					
Avskrivninger	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0	5,8	5,8					
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Andre driftskostnader	31,0	31,0	32,6	32,3	33,5	31,7	27,0					
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>148,9</b>	<b>146,6</b>	<b>147,0</b>	<b>152,1</b>	<b>154,2</b>	<b>144,2</b>	<b>118,1</b>					
<b>Driftsresultat</b>	<b>-1,3</b>	<b>-1,2</b>	<b>-1,2</b>	<b>-1,2</b>	<b>3,8</b>	<b>-1,2</b>	<b>-1,2</b>					
Finansinntekter	-0,1	-0,1	-0,1	-0,1	-0,1	-0,1	-0,1					
Finanskostnader	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9					
Finansresultat	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8					
<b>Ordinært resultat</b>	<b>-0,5</b>	<b>-0,4</b>	<b>-0,4</b>	<b>-0,4</b>	<b>4,6</b>	<b>-0,4</b>	<b>-0,4</b>					

Resultat hittil	Budsjett hittil	avvik
-1 420,7	-1 420,5	-0,3
-156,2	-167,8	11,6
-62,4		
-14,6	-13,0	-1,6
-3,9	-3,7	-0,2
-31,9	-25,6	-6,2
-6,2	-9,2	3,1
-1,4	-6,4	5,0
-83,5	-85,1	1,6
<b>-1 780,8</b>	<b>-1 731,3</b>	<b>12,9</b>
114,1	103,5	10,5
46,8	31,0	15,7
113,6	107,9	5,8
20,6	11,5	9,2
758,6	796,0	-37,4
57,3	37,6	19,8
70,5	31,0	39,4
155,7	158,2	-2,4
-52,5	-13,1	-39,4
31,3	30,1	1,1
72,5	72,5	0,0
0,0	0,0	0,0
383,7	416,8	-33,1
<b>1 772,2</b>	<b>1 783,0</b>	<b>-10,8</b>
<b>-8,6</b>	<b>51,7</b>	<b>2,1</b>
-1,2	-1,0	-0,2
7,0	10,4	-3,5
5,7	9,4	3,2
<b>-2,9</b>	<b>61,1</b>	<b>-1,2</b>

Årsbudsjett	Resultat i fjor
-1 420,5	-1 361,0
-167,8	-153,6
-13,0	-12,4
-3,7	-4,6
-25,6	-24,5
-9,2	-8,2
-6,4	-3,5
-85,1	-89,5
<b>-1 731,3</b>	<b>-1 657,4</b>
103,5	103,8
31,0	38,7
107,9	102,1
11,5	21,2
796,0	718,9
37,6	56,0
31,0	64,1
158,2	160,9
-13,1	-41,5
30,1	29,5
72,5	76,5
0,0	0,0
416,8	371,2
<b>1 783,0</b>	<b>1 701,4</b>
<b>51,7</b>	<b>44,0</b>
-1,0	-1,1
10,4	8,1
9,4	7,0
<b>61,1</b>	<b>50,9</b>

Brutto driftskostnader per funksjonsområde - akkumulert pr 201312						
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	865,2	905,4	927,6	(22,2)	4,7 %	928
Somatikk, (re-hab)	37,3	39,7	43,1	(3,4)	6,6 %	43
Lab/rtg	81,8	83,7	83,7	(0,0)	2,3 %	84
<b>Somatikk inkl lab/rtg</b>	<b>984,3</b>	<b>1 028,8</b>	<b>1 054,3</b>	<b>(25,6)</b>	<b>4,5 %</b>	<b>1 054</b>
VOP, sykehus og annen beh	-	-	-	-	#DIV/0!	-
VOP, DPS og annen beh	210,3	215,7	191,5	24,1	2,5 %	192
BUP	80,0	74,9	100,4	(25,5)	-6,4 %	100
<b>Psykisk helse</b>	<b>290,3</b>	<b>290,6</b>	<b>292,0</b>	<b>(1,4)</b>	<b>0,1 %</b>	<b>292</b>
RUS, behandling	34,7	33,7	29,5	4,1	-3,0 %	30
<b>Rusomsorg</b>	<b>34,7</b>	<b>33,7</b>	<b>29,5</b>	<b>4,1</b>	<b>-3,0 %</b>	<b>30</b>
Ambulanse	184,7	187,9	197,6	(9,7)	1,7 %	198
Pasienttransport	192,5	197,0	188,6	8,4	2,3 %	189
<b>Prehospitaltjenester</b>	<b>377,2</b>	<b>384,9</b>	<b>386,2</b>	<b>(1,3)</b>	<b>2,0 %</b>	<b>386</b>
Administrasjon (skal være 0 på	-	19,4	2,4	16,9	#DIV/0!	2
Personalboliger, barnehager	14,6	14,9	18,6	(3,7)	1,7 %	19
<b>Personal</b>	<b>14,6</b>	<b>34,2</b>	<b>21,0</b>	<b>13,3</b>	<b>133,9 %</b>	<b>21</b>
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>1 701,1</b>	<b>1 772,1</b>	<b>1 783,0</b>	<b>(10,9)</b>	<b>4,2 %</b>	<b>1 783</b>

R = regnskap

JB = justert budsjett

Kontrollsum (skal være 0) (0,3) (0,1) - -

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>57,9 %</b>	<b>58,1 %</b>	<b>59,1 %</b>	<b>59,1 %</b>
<b>Psykisk helse</b>	<b>17,1 %</b>	<b>16,4 %</b>	<b>16,4 %</b>	<b>16,4 %</b>
<b>Rusomsorg</b>	<b>2,0 %</b>	<b>1,9 %</b>	<b>1,7 %</b>	<b>1,7 %</b>
<b>Prehospitaltjenester</b>	<b>22,2 %</b>	<b>21,7 %</b>	<b>21,7 %</b>	<b>21,7 %</b>
<b>Personal</b>	<b>0,9 %</b>	<b>1,9 %</b>	<b>1,2 %</b>	<b>1,2 %</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**

**Des**

Aktivitet psykisk helse og rusomsorg	Desember				
	Resultat 2013	Plan 2013	Avvik	Resultat 2012	Endring %
Antall utskrivinger PHV	64	78	-14	59	8 %
Antall liggedøgn PHV	796	942	-146	692	15 %
Antall dagopphold PHV	3	0	3	12	-75 %
Antall polikliniske konsultasjoner PHV	1 239	1 562	-323	1 076	15 %
Antall utskrivinger BUP	4	4	0	4	0 %
Antall liggedøgn BUP	238	164	74	238	0 %
Antall dagopphold BUP	1	0	1	1	0 %
Antall polikliniske konsultasjoner BUP	828	1 362	-534	828	0 %
Antall tiltak BUP (direkte og indirekte)	805	0	805	805	0 %
Antall utskrivinger Rusomsorg	5	9	-4	5	0 %
Antall liggedøgn Rusomsorg	335	304	31	335	0 %
Antall dagopphold Rusomsorg	0	0	0	0	0 %
Antall polikliniske konsultasjoner Rusomsorg	3	11	-8	3	0 %

Resultat 2013	Akkumulert per Desember			
	Plan 2013	Avvik	Resultat 2012	Endring %
703	950	-247	839	-16 %
9 632	11 480	-1 848	10 577	-9 %
285	0	285	165	73 %
15 917	19 052	-3 135	14 837	7 %
63	55	8	50	26 %
2 230	2 115	115	2 570	-13 %
0	0	0	2 570	0 %
12 860	16 500	-3 640	12 664	2 %
12 741	0	12 741	19 896	-36 %
97	110	-13	113	-14 %
3 411	3 720	-309	3 645	-6 %
0	0	0	0	0 %
108	140	-32	63	71 %

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

2013													Akkumulert resultat
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	66	57	61	64	703
Antall liggedøgn PHV	845	804	906	842	826	785	405	700	827	932	964	796	9 632
Antall dagopphold PHV	56	22	16	33	28	0	22	17	36	33	19	3	285
Antall polikliniske konsultasjoner PHV med refusjon	1 509	1 377	1 177	1 463	1 205	1 178	969	1 025	1 434	1 732	1 609	1 239	15 917
<b>Barne- og ungdomspsykiatri:</b>													
Antall utskrivinger BUP	1	8	8	6	5	4	6	2	2	8	4	9	63
Antall liggedøgn BUP	206	234	242	211	247	262	35	38	128	206	239	182	2 230
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	1 251	1 176	928	12 860
Antall tiltak BUP (direkte og indirekte)	1 427	1 186	992	1 215	1 096	1 072	442	782	1 216	1 222	1 165	926	12 741
<b>Rusomsorg:</b>													
Antall utskrivinger Rusomsorg	10	9	6	8	9	12	8	12	6	9	3	5	97
Antall liggedøgn Rusomsorg	307	272	334	288	367	261	300	374	282	190	194	242	3 411
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	8	9	2	108

2013													Akkumulert resultat
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 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 tilsyn 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 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 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 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 Karasjøk 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 mars / mai 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	Detaljsetning 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 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 Båambulansen i området. Fylkeslegen har besluttet i saken at vi har brutt forvarlighetskravet da vi ikke involverte kommunene i prosessen med nytt anbud. De o	ja		Tilsynet er avsluttet 18.2.2013
Statens helsetilsyn, Fylkeslegen	2012/870	Internt avviksmelding sendt fylkeslegen knyttet til systemfeil ved varsling av lege på hjemnevakt 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 (ak)	Avvik ved utskrivelse av pasient fra Klinikk Hammerfest			Finnmark Taxi har svart.