



Styremøte i Finnmarkssykehuset HF

Arkivnr.:
2014/220

Saksbeh/tlf:
Runar Solem, 78 42 10 22

Sted/Dato:
Hammerfest, 5.2.2014

Saksnummer 7/2014

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

Virksomhetsrapport Helse Finnmark – november 2013

Administrerende direktørs forslag til vedtak:

Styret i Finnmarkssykehuset HF tar virksomhetsrapport – november 2013 til etterretning.

Torbjørn Aas
Administrerende direktør

Vedlegg:
Virksomhetsrapport Helse Finnmark – november 2013
ØBAK



Helse Finnmark

Virksomhetsrapport

Til foretakets styre

November 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.....	8
Aktivitet.....	10
Somatikk.....	10
Psykisk helsevern og rus.....	12
Økonomi.....	13
Resultat.....	13
Resultat i Klinikkene	14
Prognose.....	15
Gjennomføring av tiltak.....	16
Likviditet og investeringer.....	18
Likviditet.....	18
Investeringer.....	18
Personal	20
Bemanning – månedsverkutvikling.....	20
Andel deltidsansatte.....	21
Sykefravær	22
Ordforklaringer	23

Oppsummering av utvikling

Kvalitet	Resultat	Endring sist mnd	Endring fra i fjor
Ventetid (dager)	77	-3	-3
Fristbrudd	4,7 %	-3,5 p.p.	-7,4 p.p.
Aktivitet - somatikk	Resultat	Endring fra i fjor	Avvik fra plan
Alle kontakter	65 950	-1 294	-721
Regnskap (MNOK)	Resultat	Budsj.avvik	
november 2013	-6,5	-6,8	
Hittil i år	-9,6	-14,3	
Prognose 2013	5	0	
Tiltak	Budsjett 2013	Risikojustert	Realisert hittil i år
TNOK	41 300	27 390	14 958
Likviditet	Trekkramme	Faktisk brukt	Disponibel saldo
november 2013 TNOK	400 000	222 486	177 514
Stillingstyper	Heltid	Deltid	
Prosentandel	81,6 %	18,4 %	
Sykefravær	oktober 2013	Endring fra i fjor	
Prosent	7,6 %	-0,5 p.p	

Foretaket fikk et dårligere økonomisk resultat enn forventet i november. Hovedårsaken til dette er at noe lønn som skulle vært regnskapsført i oktober har havnet på november. Det skal inntektsføres 10 MNOK mer i basisramme i desember enn i november. Dette gir forhåpninger om at foretaket skal nærme seg budsjett for 2013. Det er fortsatt flere usikkerhetsmomenter som kan påvirke årsresultatet, som blant annet avregning av ISF og TNF, samt hvor mye foretaket må tapsføre etter gjennomgangen av NAV refusjoner. Når det gjelder kvalitetsindikatorerne er det ingen store endringer i ventetid, mens andelen fristbrudd har bedret seg vesentlig etter sommeren. Sykefraværet har hatt en positiv utvikling de siste månedene og er lavere enn i fjor på samme tidspunkt

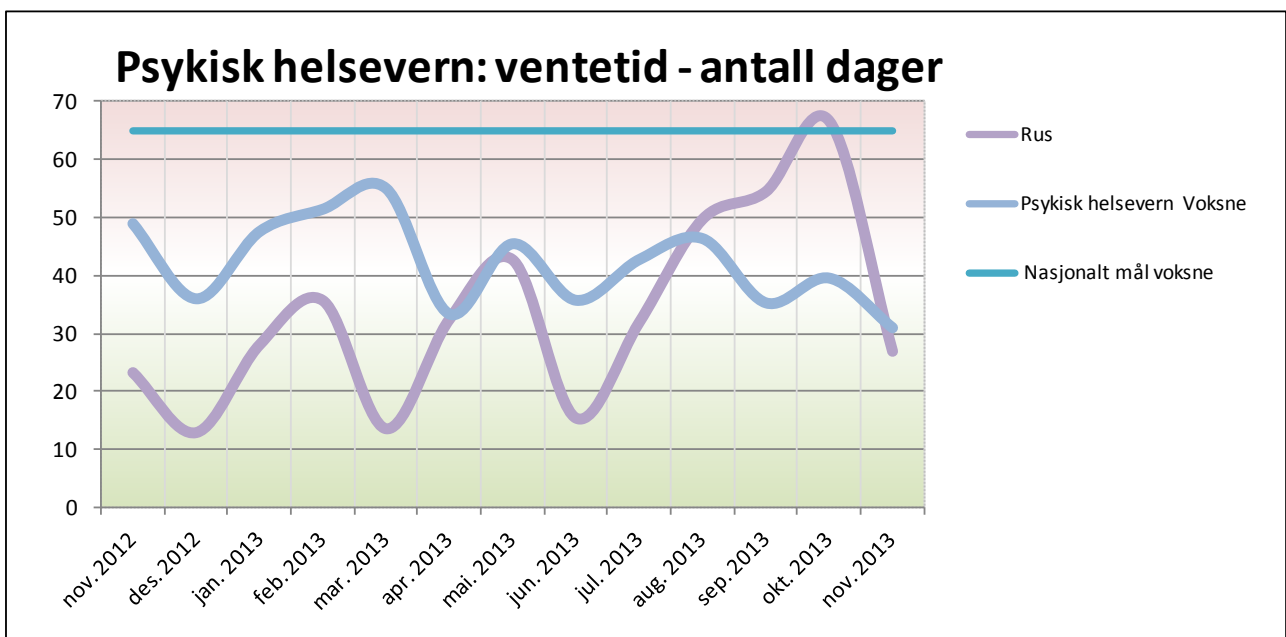
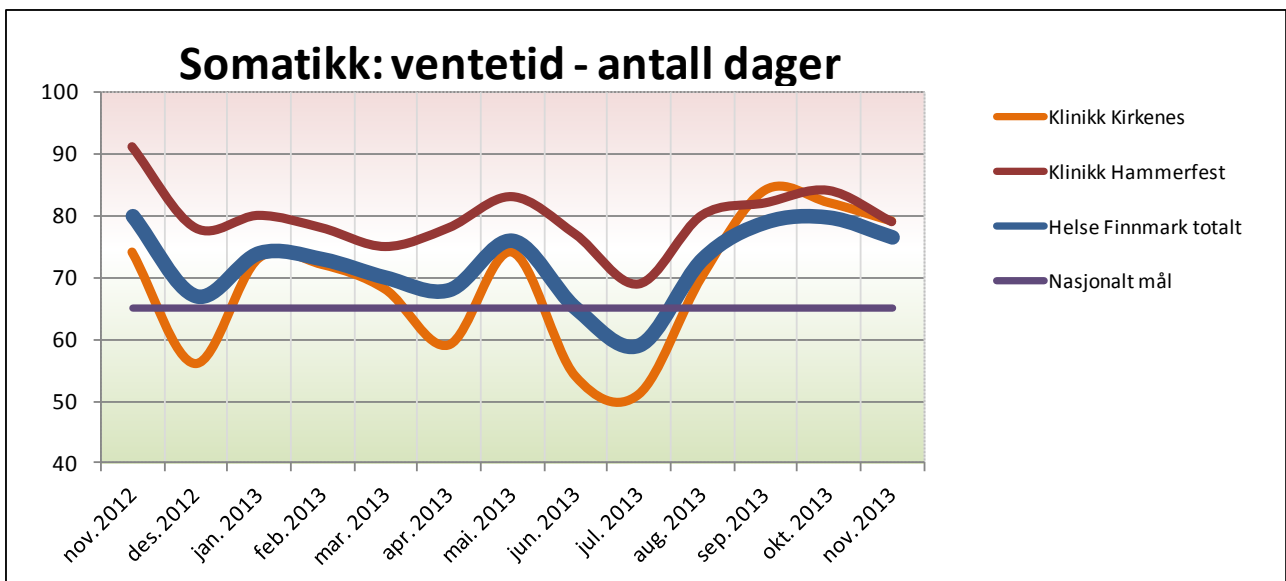
Kvalitet

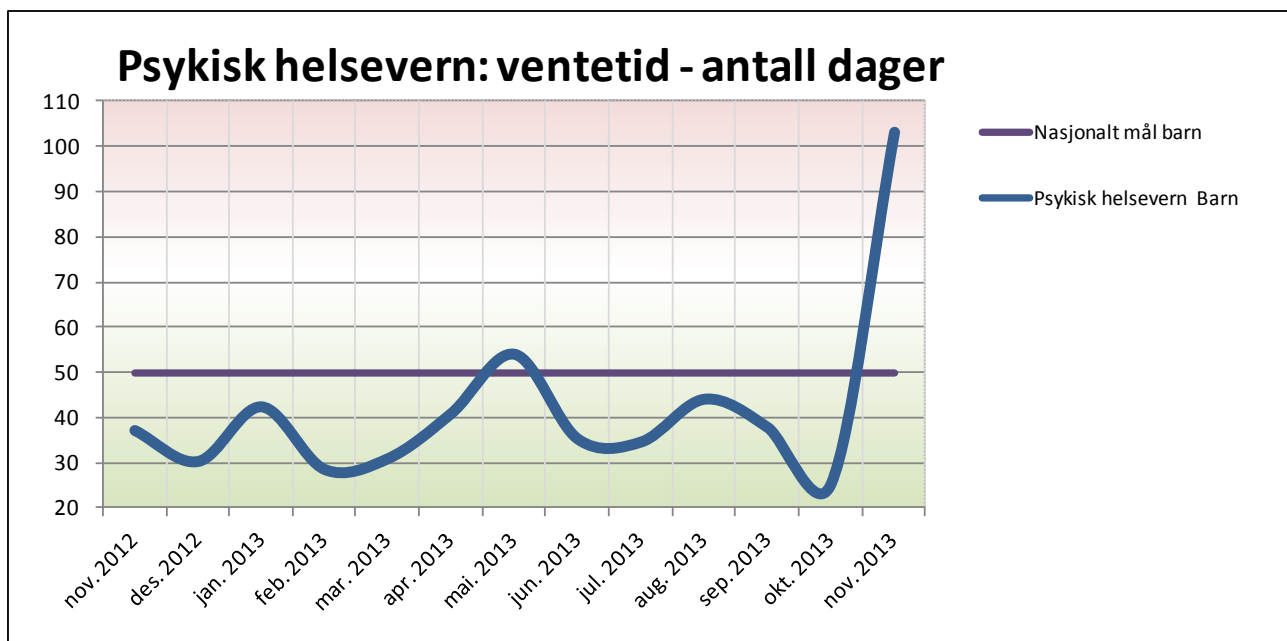
Kvaliteten på vår drift måles ved hjelp av et utvalg kvalitetsindikatorer. Disse representerer sider ved vår virksomhet som kan måles og sammenlignes over tid, og som skal gi en pekepinn på kvaliteten av våre tjenester.

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.





november 2013	Snitt ventetid	Endring sist mnd	Endring fra samme måned i fjor
Helse Finnmark totalt	77	-3	-3
Klinikk Hammerfest	79	-5	-12
Klinikk Kirkenes	79	-3	+5
Psykisk helsevern Voksne	31	-9	-18
Psykisk helsevern Barn	103	+78	+66
Rus	27	-40	+4

Kilde: NPR

Helse Finnmark totalt

Helse Finnmark har utfordringer med å oppnå måltall på kvalitetsindikatoren ventetid. Årsakssammenhengen til den enkelte klinikk kommenteres under.

Klinikk Hammerfest

Klinikken har ikke oppnådd måltall for ventetid for november 2013. Avdelingene følger opp klinikkens tiltaksplan blant annet med fortsatt rydding av ventelister, direkte innkalling av pasienter med rett til helsehjelp og viderehenviser pasienter på fagområder med lang ventetid.

Klinikk Kirkenes

Klinikken har lengst ventetid innen for fagområdet revmatologi. Årsak er at klinikken har for liten kapasitet innenfor fagområdet. I tillegg til at klinikken har få uker pr år, har det i denne perioden vært sykmelding som har medført en ytterligere reduksjon i tilbudet. Klinikken jobber med å få på plass en avtale med revmatolog, når den er på plass vil klinikken kunne bedre tilbudet for denne pasientgruppen.

Klinikken har en økning i ventetider innen for fagområdet øye, fordi klinikken ikke har klart å skaffe fagfolk i henhold til plan.

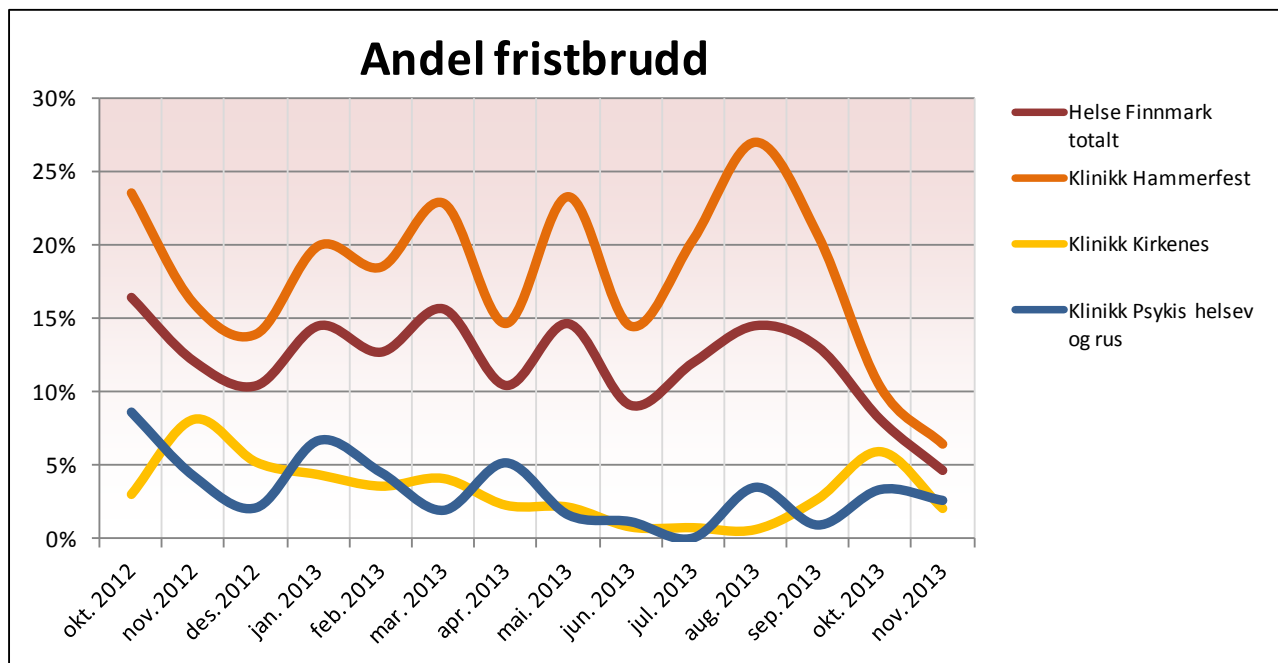
I tillegg har klinikken fått pasienter fra klinikk Hammerfest (generell kirurgi og ortopedi, audiografi) og UNN(generell kirurgi), alle disse pasientene har ventet lenge og er dermed med på å dra opp gjennomsnittsventetid i klinikken.

Klinikk Psykisk helsevern og rus

Det har ikke kommet kommentarer fra Psykisk helsevern og rus.

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.



november 2013	Andel fristbrudd	Endring sist mnd	Endring fra samme måned i fjor
Helse Finnmark totalt	4,7 %	-3,5 p.p.	-7,4 p.p.
Klinikk Hammerfest	6,5 %	-3,9 p.p.	-9,5 p.p.
Klinikk Kirkenes	2,1 %	-3,9 p.p.	-6,1 p.p.
Klinikk Psykis helsev og rus	2,6 %	-0,7 p.p.	-1,7 p.p.

Kilde: NPR

Helse Finnmark har i november lavest andel fristbrudd i Helse Nord med 4,70 %. Nordlandssykehuset, Helgelandssykehuset og Universitetssykehuset Nord-Norge har hhv. 6,28 %, 4,73 % og 7,75 %

Klinikk Hammerfest

Klinikk Hammerfest har i november avsluttet 414 pasienter med rett til prioritert helsehjelp hvorav 27 var fristbrudd, noe som utgjør 6,5 %. Nedgangen på antall fristbrudd er et resultat av klinikkens systematiske jobbing for å unngå fristbrudd. Prosedyrene som er utarbeidet av Fristbruddprosjektet til Helse Nord er tatt i bruk og det er stort fokus på direkte innkalling til pasienter med rett til prioritert helsehjelp.

Klinikk Kirkenes

Totalt hadde klinikken 4 fristbrudd i november, noe som utgjør en andel på 2,1 %.

Klinikk Psykisk helsevern og rus

Det har ikke kommet kommentarer fra Psykisk helsevern og rus.

Aktivitet

Vi 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	Alle kontakter	65 950	-1 294	-721
	Totalt antall opphold somatikk	15 654	-409	+504
	Herav:			
	Dagopphold poliklinikk	2 771	-387	-635
	Dagopphold innlagte	1 941	-211	-291
	Heldøgnsopphold innlagte	10 942	+189	+1 430
	Polikliniske konsultasjoner	50 296	-885	-1 225
	DRG poeng totalt	11 816	-80	-367
	Herav:			
	DRG poeng dag/døgn	10 158	-180	-400
	DRG poeng poliklinikk	1 657	+100	+34
	Hammerfest	Alle kontakter	38 825	-411
Totalt antall opphold somatikk		10 224	-129	+825
Herav:				
Dagopphold poliklinikk		1 378	-353	-605
Dagopphold innlagte		1 483	-19	-3
Heldøgnsopphold innlagte		7 363	+243	+1 433
Polikliniske konsultasjoner		28 601	-282	-619
DRG poeng totalt		7 398	+108	-53
Herav:				
DRG poeng dag/døgn		6 425	-6	-132
DRG poeng poliklinikk		973	+114	+79
Kirkenes		Alle kontakter	27 125	-883
	Totalt antall opphold somatikk	5 430	-280	-321
	Herav:			
	Dagopphold poliklinikk	1 393	-34	-30
	Dagopphold innlagte	458	-192	-288
	Heldøgnsopphold innlagte	3 579	-54	-3
	Polikliniske konsultasjoner	21 695	-603	-606
	DRG poeng totalt	4 418	-188	-314
	Herav:			
	DRG poeng dag/døgn	3 734	-174	-268
	DRG poeng poliklinikk	684	-14	-45

Helse Finnmark totalt

Helse Finnmark HF sliter fortsatt med omstillingen fra døgnbehandling til dagbehandling. Dette preger aktivitetstallene til foretaket også.

Klinikk Hammerfest

Dagopphold poliklinikk

Klinikk Hammerfest har en nedgang sammenlignet med samme periode i 2012 og dermed heller ikke klart å oppnå plantall. Det var for 2013 planlagt en økning på operativ aktivitet som har vært vanskelig å få til grunnet fravær og vakanser ved operasjonsavdelingen. I oktober og november har det vært en del dårlig vær som har ført til kanselleringer pga transportproblemer som har slått dårlig ut for operasjonsaktiviteten. Klinikken har i hele 2013 jobbet med å få pasientstrømmen fra døgn til dag, men har ikke klart denne vridningen som ønsket.

Dagopphold innlagte

Klinikken har nesten innfridd plan og måltall for 2013.

Heldøgnsopphold innlagte

Klinikken har en økning på 243 opphold mot samme periode i 2013 og ligger over plantallene med 1433 pasienter. Klinikken hadde planlagt en stor reduksjon av plantall for heldøgn i 2013, noe Klinikken ikke har klart å innfri. Det har vært gjort en omlegging i DIPS i oktober og begynnelsen av november som førte til en "feil" i antall innleggelser, det er nå korrigert for dette. Endringen på omleggingen i DIPS har medført at en del opphold som har vært registrert som poliklinikk tidligere har blitt heldøgn i 2013. Dette er riktig registrering da pasientene har vært innskrevet i over fem timer.

Polikliniske konsultasjoner

Klinikken har ligget under sammenlignet med samme periode i 2012 og har heller ikke klart å oppnå plantall. Det har vært en økning i polikliniske konsultasjoner på 216 konsultasjoner fra oktober til november, måltallene er også forbedret med 348 konsultasjoner i samme tidsrom.

DRG poeng totalt

Klinikken ligger over med 108 DRG poeng inklusive DRG 470 sammenlignet mot samme periode i 2012. På plantallene ligger klinikken under med 53 poeng for 2013, men har tatt inn 19 DRG poeng i forhold til oktober.

Klinikk Kirkenes

Heldøgnsopphold innlagte

Fortsatt er det føde/gyn avdelingen som har et lavere antall innleggelser enn planlagt. Klinikken har nå fått henvisninger fra klinikk Hammerfest, men alle til poliklinikk. Med bakgrunn i lav beleggspersent er Klinikken i en prosess der vi reduserer antall senger fra åtte til fem senger på føde/gyn sengeenhet. Da skal sengeenheten være tilpasset det antall pasienter klinikken har.

Dagopphold innlagte

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

Polikliniske konsultasjoner

Kirurgi

Kirurgisk poliklinikk har hatt færre konsultasjoner enn planlagt, dette skyldes i all hovedsak at klinikken har hatt færre uker med øyelege enn det som var planlagt for 2013. I november hadde poliklinikken 2 uker mindre øyelege enn planlagt det betyr 200 færre konsultasjoner. Klinikken vil i 2013 ha 6 uker mindre innleie enn det klinikken planla for 2013. Det betyr 600 færre konsultasjoner innen for fagområdet øye enn det klinikken planla for 2013.

DRG poeng totalt

Klinikken har ikke klart antall DRG er sammenlignet med plantall. Men har en bedring fra forrige måned. Klinikken har 1,5 stillinger som jobber med kodeforbedring. Begge har vært sykemeldt i store deler av november slik at de ikke har gjennomgått oppholdene på medisinsk og kirurgisk sengeenhet heller ikke Dag kirurgiske opphold for november.

Psykisk helsevern og rus

	Resultat	Endring fra i fjor	Avvik fra plan
Voksenpsykiatri:			
Antall utskrivninger PHV	639	-141	-233
Antall liggedøgn PHV	8 836	-1 049	-1 702
Antall dagopphold PHV	282	+129	
Antall polikliniske konsultasjoner PHV med ref.	14 678	+917	-2 812
Barne- og ungdomspsykiatri:			
Antall utskrivninger BUP	54	+8	+3
Antall liggedøgn BUP	2 048	-284	+106
Antall polikliniske konsultasjoner BUP	11 932	+96	-3 215
Antall tiltak BUP (direkte og indirekte)	11 815	-7 276	
Rusomsorg:			
Antall utskrivninger Rusomsorg	92	-16	-9
Antall liggedøgn Rusomsorg	3 169	-141	-246
Antall polikliniske konsultasjoner Rusomsorg	106	+46	-23

Det har ikke kommet kommentarer fra Psykisk helsevern og rus.

Økonomi

Tall i mill. kroner

Resultatrapportering	november				Hittil i år			
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %
Basisramme	127,0	127,1	-0,1	-0 %	1 280,2	1 281,5	-1,3	-0%
ISF egne pasienter (ekskl. KMF)	14,0	15,5	-1,6	-10 %	147,7	155,9	-8,3	-5%
ISF kommunal medfinansiering	5,5	5,9	-0,4	-6 %	57,4	58,8	-1,4	-2%
Samlet ordinær ISF-inntekt	19,5	21,4	-1,9	-9 %	205,0	214,7	-9,7	-5%
ISF av legemidler utenfor sykehus	0,7	0,7	+0,0	+4 %	13,8	12,3	+1,5	+12 %
Gjestepasientinntekter	0,3	0,3	-0,0	-8 %	3,3	3,4	-0,1	-2%
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rønt)	2,5	2,1	+0,3	+16 %	24,7	23,5	+1,2	+5 %
Utskrivningsklare pasienter	0,6	0,2	+0,4	+166 %	3,6	2,6	+1,1	+41 %
Inntekter "raskere tilbake"	0,4	0,8	-0,4	-50 %	5,3	8,5	-3,2	-37%
Andre øremerkede tilskudd	0,0	0,3	-0,3	-100 %	0,3	3,5	-3,2	-92%
Andre driftsinntekter	7,0	7,8	-0,8	-10 %	70,9	77,2	-6,3	-8%
Sum driftsinntekter	157,9	160,8	-2,8	-2 %	1 607,1	1 627,2	-20,1	-1%
Kjøp av offentlige helsetjenester	12,1	8,6	+3,5	+40 %	114,8	94,6	+20,2	+21 %
Kjøp av private helsetjenester	1,8	2,6	-0,8	-29 %	32,6	28,4	+4,2	+15 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	8,6	9,0	-0,4	-4 %	110,3	98,9	+11,5	+12 %
Innleid arbeidskraft	1,8	1,0	+0,9	+93 %	18,2	10,5	+7,7	+74 %
Lønn til fast ansatte	74,8	70,8	+4,0	+6 %	693,0	725,7	-32,7	-5%
Vikarer	5,2	1,9	+3,4	+182 %	50,7	35,8	+14,9	+42 %
Overtid og ekstrahjelp	6,2	2,6	+3,6	+140 %	65,4	28,5	+36,9	+130 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	12,9	13,1	-0,2	-2 %	142,2	145,0	-2,8	-2%
Tilskudd og refusjoner vedr	-5,1	-1,1	-4,0	+370 %	-46,6	-12,0	-34,6	+288 %
Annen lønnskostnad	3,4	2,6	+0,9	+33 %	27,9	27,6	+0,4	+1 %
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	86,3	77,6	+8,7	+11 %	808,7	816,1	-7,3	-1%
Avskrivninger	5,9	5,8	+0,0	+0 %	65,2	65,2	-0,0	-0%
Nedskrivninger	0,0	0,0	+0,0	+0 %	0,0	0,0	+0,0	+0 %
Andre driftskostnader	36,4	42,9	-6,5	-15 %	337,5	365,6	-28,1	-8%
Sum driftskostnader	164,0	159,7	+4,2	+3 %	1 611,4	1 613,8	-2,4	-0%
Driftsresultat	-6,0	1,1	-7,1	-662 %	-4,3	13,3	-17,7	-133%
Finansinntekter	0,1	0,1	+0,0	+15 %	1,1	0,9	+0,2	+23 %
Finanskostnader	0,5	0,9	-0,3	-37 %	6,4	9,5	-3,1	-33%
Finansresultat	-0,5	-0,8	+0,3	-42 %	-5,3	-8,6	+3,3	-39%
Ordinært resultat	-6,5	0,3	-6,8		-9,6	4,7	-14,3	

Resultat

Resultatet for november ble ikke som forventet i Helse Finnmark. Foretaket hadde et godt resultat i oktober og forventet et noe tilsvarende resultat i november.

Det er hovedsakelig lønns og personalkostnader som er overforbrukt mye i november. I forbindelse med første lønnskjøring i det nye lønssystemet i oktober, ble en del timelister på vikarer og overtid ikke med på oktoberlønnen og dermed kom dette på novemberlønn.

Det er generelt en del etterbetaling av fastlønn og tillegg i november måned. Helse Finnmark har hatt en etterbetaling av fastlønn på 1 mill og etterbetaling av tillegg til NSF på 0,5 mill.

Resultat i Klinikene

Klinikk/senter Tall i TNOK	Avvik denne mnd	Avvik hittil i år	Avvik hittil i fjor
Administrasjonen	+9 092	+39 045	+47 272
Pasienttransport	-1 125	-10 405	-8 305
Klinikk Psykisk helsevern og rus	-1 715	-6 309	-8 834
Klinikk Hammerfest	-8 072	-26 694	-17 428
Klinikk Kirkenes	-3 037	-8 673	-2 859
Prehospital klinikk	-2 220	-5 713	-6 054
Drift	-227	+3 337	+5 731
Boligforvaltning	+552	+1 080	+1 929
Sum	-6 753	-14 332	+11 451

Administrasjon har et positivt resultatavvik for november på 9,1 mill. Det avdelingene administrerende direktør, senter for økonomi, senter for HR og personalservice som har positive avvik.

Hittil i år har administrasjonen et positivt resultatavvik på 39,0 mill. 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.

Psykisk helsevern og Rus har et overforbruk i november på 1,7 mill. Varekostnadene har ett overforbruk på 0,7 mill, mens lønnskostnadene har et overforbruk på 1,2 mill. Lønnsavviket kommer nok av at problemer med overgangen til det nye lønssystemet har medført at en del av lønnen som skulle med på oktoberregnskapet ført har kommet med nå.

Hittil i år har klinikken et overforbruk på 6,3 mill. Lønn har et underforbruk på 8,9 mill, mens varekostnadene har et overforbruk på 12,6 mill. Det er nå avklart at kostnadene for datakommunikasjon havner på Senter for drift og eiendoms budsjett.

Klinikk Hammerfest sitt negative avvik i november skyldes i hovedsak svikt i inntekter og overforbruk på varekostnader sett i forhold til budsjettet. Svikt i inntekten er i stor grad ISF Inntekt egenproduserte pasienter samt raskere tilbake, mens varekostnadene er delt mellom merforbruk på medikamenter, remicade, rekvisita o.l og innleie av sykepleiere via firma.

Hittil i år har klinikken også negativt avvik, her er det også svikt i inntekter og merforbruk på varekostnader som er årsaken til avviket. og da svikt i ISF inntekt egenproduserte pasienter og raskere tilbake, og varekostnaden gjelder i hovedsak merforbruk på medikamenter, remicade, rekvisita o.l, kjøp av off. helsetjenester og innleie av leger/sykepleiere.

Klinikk Kirkenes har i november et negativt avvik på 3 mill. Det negative avviket skyldes at inntektene er 1 mill lavere enn budsjett og lønn- og personalkostnader er 2,1 mill over budsjett. Det at lønns- og personalkostnadene viser et overforbruk skyldes blant annet at lønnsperioden har endret seg fra 15. i hver måned til 25. i hver måned. På novemberlønn fikk vi med en lønnsperiode fra oktober på 10 dager (15.9.-25.10). I forbindelse med første lønnskjøring i det nye lønssystemet i oktober, ble en del timelister på vikarer og overtid ikke med på oktoberlønnen og dermed kom dette på novemberlønn. Det er generelt en del etterbetaling av fastlønn og tillegg i november måned.

Hittil i år har klinikken et negativt resultat på 8,7 mill. Lavere inntekter enn budsjett med 4,5 mill og varekostnaden ekskl. innleie og kjøp av off. helsetjenester viser et overforbruk på 4,3 mill, hvorav remicade og cytostatika utgjør 2,4 mill. Det er også overforbruk på medikamenter, blod og plasma, andre medisinske forbruksvarer og mat og drikke til

avdelingene. Lønn- og personalkostnader har et overforbruk på 0,2 mill og overforbruket er på overtid (ekskl. ferieavvikling) og vikarer. Fastlønn inkl. innleie har et underforbruk og driftskostnadene har et overforbruk på 0,5 mill på reisekostnader.

Klinikk Prehospitale tjenester har et negativt budsjettavvik på 2,2 mill i november måned. I oktober måned hadde klinikken et positivt budsjettavvik på 0,1 mill. Det viser seg i ettertid at det positive resultatet for oktober ikke var korrekt, det skulle vært mer lønnskostnader på denne måneden. Helse Nord har hatt en endring i lønnsperiodene etter innføring av nye systemer, vi har derfor 10 dager mer lønn på november som skulle vært på oktoberlønnen. Det har vært endring i dato for godkjenning i GAT, dette gjorde at alt som ble registrert etter 15.9.13 kom med på novemberlønn, normalt skulle dato for godkjenning vært den 18. i måneden. Det har også vært en del etterslep på utbetalinger til vikarer som ikke har lagt inn kravene sine før november måned.

Hittil i år har klinikken et negativt resultat på 5,7 mill, dette er 0,7 mill dårligere enn samme tid i fjor.

Senter for drift og eiendom, medregnet bolig har et positivt budsjettavvik i november på 0,3 mill. Det positive avviket i november skyldes lavere kostnader enn budsjettet på elektrisk kraft, fyringsolje og medisin teknisk utstyr.

Hittil i år har Senter for drift og eiendom et positivt budsjettavvik på 4,4 mill. Dette skyldes i hovedsak lavere kostnader enn budsjettet på elektrisk kraft, fyringsolje og andre eksterne tjenester. I tillegg bidrar bufferen på seksjonsledelsen til det positive avviket. Det er imidlertid utfordringer på inntektssiden. Hittil i år er det et negativt avvik på 2,8 mill på inntektene totalt. Det er i hovedsak leieinntekter fra fast eiendom som svikter. Dette bør analyseres nærmere for ytterligere forbedring av resultatet.

Prognose

Klinikk/senter Tall i MNOK	Prognose resultat/avvik	Regnskap pr. november 2013
Administrasjonen	+41,0	+33,1
Klinikk Hammerfest	-21,0	-26,7
Klinikk Kirkenes	-5,0	-8,7
Klinikk Prehospitale tjenester	-4,0	-5,7
Klinikk Psykisk helsevern og rus	-6,0	-6,3
Prognose avvik fra budsjett	+0,0	-14,3
Budsjettet resultat 2013	+5,0	
Prognose netto resultat	+5,0	

Det økonomiske resultatet ble ikke som forventet i november. Det skal inntektsføres 10 MNOK mer i basisramme i desember enn i november. Dette gir forhåpninger om at foretaket skal nærme seg budsjett for 2013. Usikkerhetsmomenter som kan nevnes i forhold til årsresultatet, er avregning av ISF – inntekter og TNF, samt hvor mye foretaket er nødt til å tapsføre etter gjennomgangen av NAV refusjoner.

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	2913
2 - Lav sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	18 000	13 843	3769
3 - Middels sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	16 800	8 663	5996
4 - Høy sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan	3 000	150	2280
5 - Tiltaket blir ikke gjennomført i 2013	0	0	0
Sum Helse Finnmark	41 300	25 981	14960 (58,0 %)

Samlet effekt hittil i år er på et høyere nivå enn i 2012 da foretaket ved årets slutt endte opp med 52 % effekt av tiltak etter risikojustering. 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 også dette er lavere 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 så langt i år selv om dette er lavere enn i fjor. Dette indikerer at tiltakene virker.

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 så langt i år som er dårligere enn samme periode 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 ved at man nå nærmer seg budsjett. Klinikken har et negativt budsjettavvik hittil i år som er betydelig høyere enn samme periode i fjor.

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 hittil i år, men dette er lavere enn hittil i fjor. Indikerer at vi kan ha en viss effekt av tiltakene.

Klinikk prehospitale tjenester

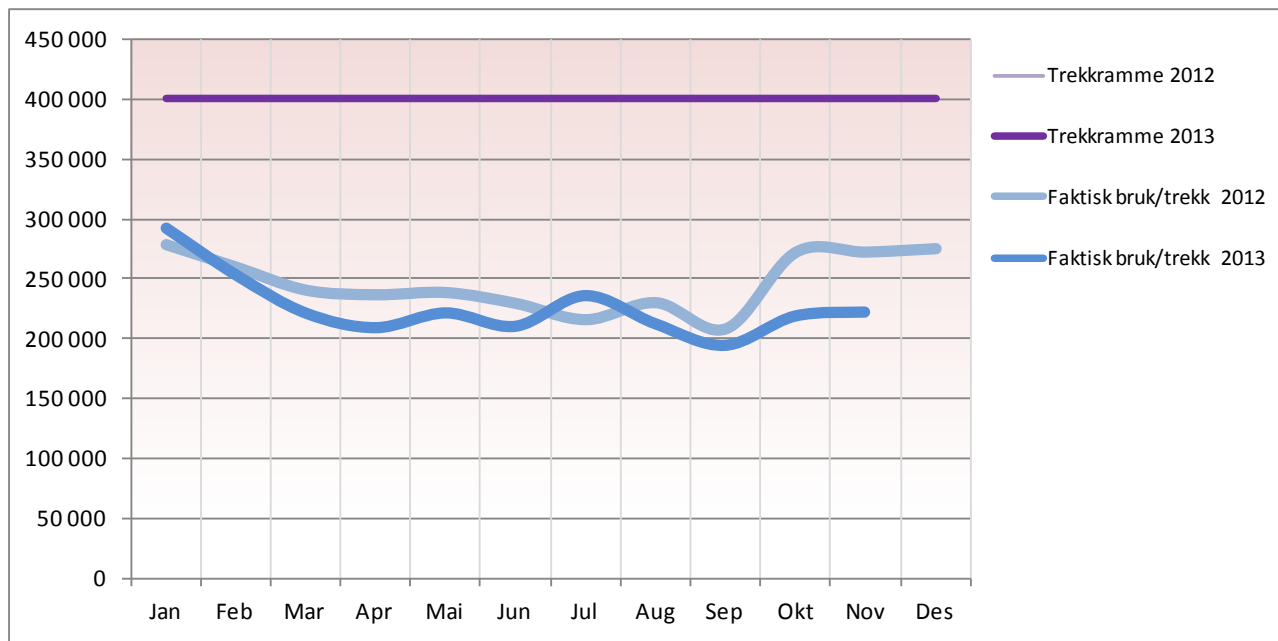
I Prehospital klinikk arbeides det godt med gjennomføring av tiltak. Tiltak for endring av turnuser og møtekjøring etc. er iverksatt. Månedsverkene går ned som planlagt ved luftambulansen i Alta. Antallet månedsverk går også ned i bilambulansen. Dette skyldes at det kjøres mindre på passiv vakt. Vikarpoolen 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.

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



Likviditet

Likviditeten pr. 30. november er 177,5 mill, dette er en økning på 52,9 mill sammenlignet med pr. desember 2012 og en økning på 50, mill i forhold til november 2012.

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	25 787	53 000	-	25 787	61 452	35 665	42 %
Tiltak Hammerfest Kirkenes	-	-	3 798	8 435	10 000	2 400	8 435	16 198	7 763	61 %
MTU, ambulanser, rehab m.m.	-	-	8 825	22 390	27 000	2 480	22 390	38 305	15 915	62 %
Reserve/ egenkapitalsinnskudd KLP	-	-	773	4 265	9 000	-4 880	4 265	4 893	628	44 %
Til styrets disp (sum)	-	-	44 940	61 277	103 000	-	61 277	147 940	86 663	41 %

Investeringer

Det er i styresak 89/2012 vedtatt et investeringsbudsjett på 103 mill, ut over dette er det overført 44,9 mill i restramme fra 2012 til 2013. Av disse midlene er 0,6 mill ikke utdelt (reserve) og 4,3 mill avsatt til egenkapitalinnskudd KLP.

Pr. november er det benyttet 61,3 mill til investeringer og det gjenstår en ramme på 105 mill.

Resterende investeringsramme i prosjektene "Nye Kirkenes Sykehus " og "Samisk helsepark" utgjør 65,93 % av restramme.

Restramme som forventes overført fra 2013 til 2014 er som følger:

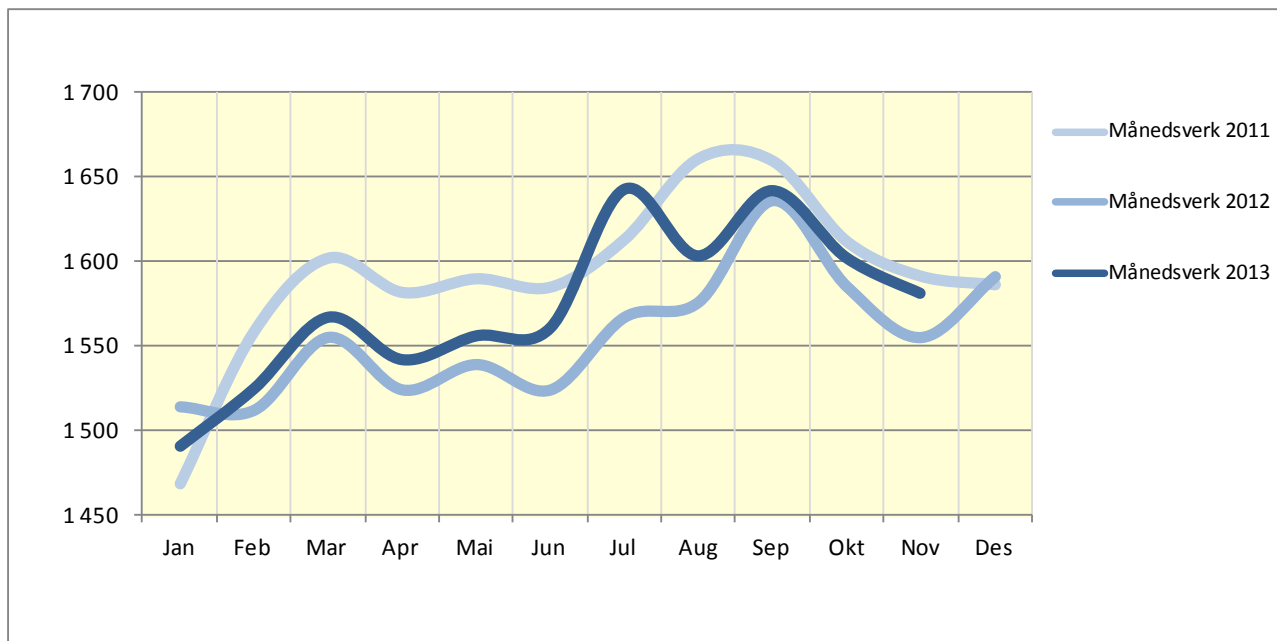
"Samisk helsepark" og Kirkenes nye Sykehus 61 mill.

SLS Karasjok og spes. pol. Alta 5 mill.

Innkjøp PC' er "Windows 7" prosjektet 1,5 mill.
Tiltak Hammerfest/Kirkenes (SDE) 5 mill.
MTU, ambulanser, rehab, m.m. 10. mill.

Personal

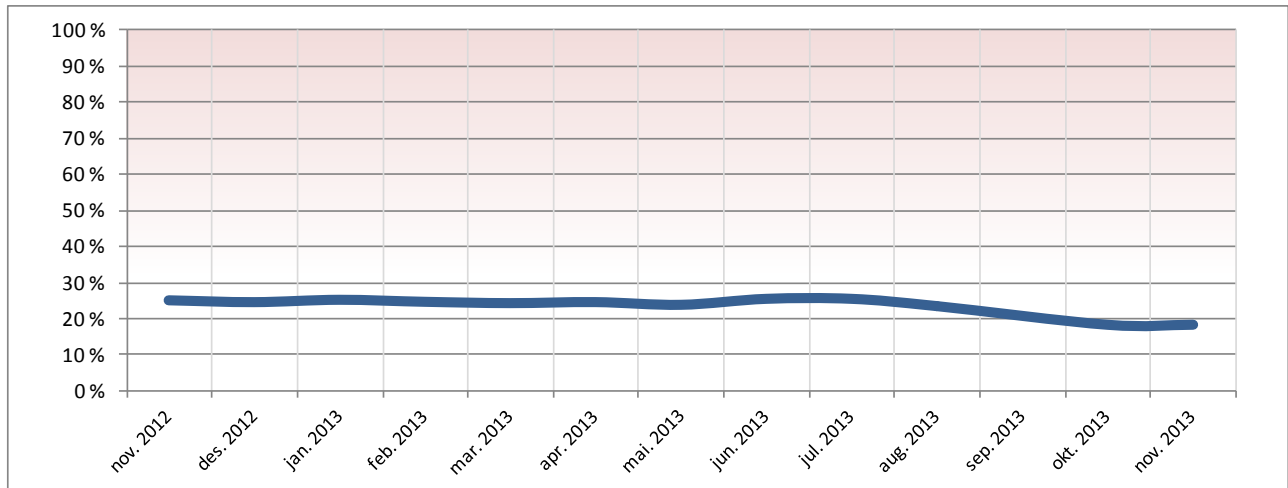
Bemanning – månedsverkutvikling



Klinikk/senter – Korrigert for refusjon og innleie	Hittil i 2013	Endring fra i fjor
Administrasjon	94,3	6,9
Senter for drift og eiendom	97,3	3,9
Klinikk Hammerfest	454,0	1,7
Klinikk Kirkenes	292,0	-6,3
Klinikk Psykisk helsevern og rus	327,6	4,8
Klinikk Prehospitale tjenester	231,1	-5,6
Totalt	1 496,4	+5,4

Til rapportering av bemanning må det merkes at Helse Finnmark har gått over til nytt personalsystem. Tallene må derfor leses med forsiktighet til denne rapporteringen er kvalitetssikret.

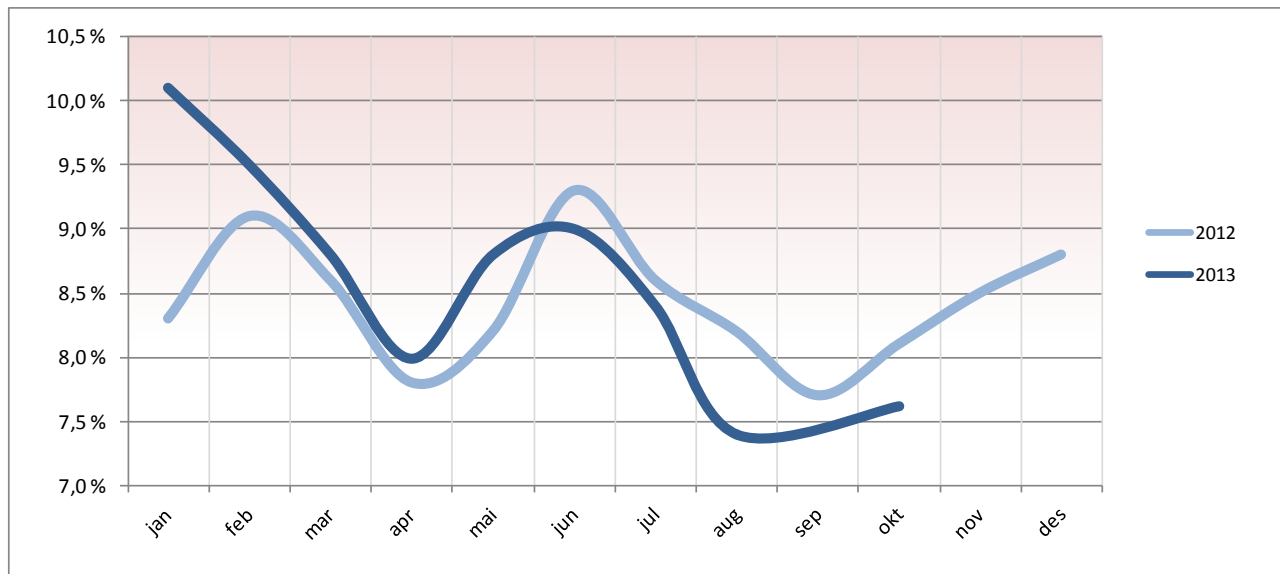
Andel deltidsansatte



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 18,4 % i november.

Sykefravær



Sykefraværet 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. Fra og med august er trenden positiv. Fraværet er omtrent 0,5 prosentpoeng lavere enn i samme periode 2012.

Til rapportering av sykefravær må det merkes at Helse Finnmark har gått over til nytt personalsystem. Dette gir en usikkerhet rundt sykefraværsrapportene. Det er blitt bekreftet at ikke alt sykefravær er registrert. Lønn har sagt at per 01.01.2014 så skal dette være à jour. Det er en forklaring på det lave sykefraværet vi så på oktobertallene for Finnmark.

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: **Nov**

Tall i mill kr

Resultatrapportering	November			
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %
Basisramme	127,0	127,1	-0,1	0 %
ISF egne pasienter (ekskl. KMF)	14,0	15,5	-1,6	-10 %
ISF kommunal medfinansiering	5,5	5,9	-0,4	-6 %
Samlet ordinær ISF-inntekt	19,5	21,4	-1,9	-9 %
ISF av legemidler utenfor sykehus	0,7	0,7	0,0	4 %
Gjestepasientinntekter	0,3	0,3	0,0	-8 %
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rønt)	2,5	2,1	0,3	16 %
Utskrivningsklare pasienter	0,6	0,2	0,4	166 %
Inntekter "raskere tilbake"	0,4	0,8	-0,4	-50 %
Andre øremerkede tilskudd	0,0	0,3	-0,3	-100 %
Andre driftsinntekter	7,0	7,8	-0,8	-10 %
Sum driftsinntekter	157,9	160,8	-2,8	-2 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	12,1	8,6	3,5	40 %
Kjøp av private helsetjenester	1,8	2,6	-0,8	-29 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	8,6	9,0	-0,4	-4 %
Innleid arbeidskraft	1,8	1,0	0,9	93 %
Lønn til fast ansatte	74,8	70,8	4,0	6 %
Vikarer	5,2	1,9	3,4	182 %
Overtid og ekstrahjelp	6,2	2,6	3,6	140 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	12,9	13,1	-0,2	-2 %
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-5,1	-1,1	-4,0	370 %
Annen lønnskostnad	3,4	2,6	0,9	33 %
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	86,3	77,6	8,7	11 %
Avskrivninger	5,9	5,8	0,0	0 %
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0 %
Andre driftskostnader	36,4	42,9	-6,5	-15 %
Sum driftskostnader	164,0	159,7	4,2	3 %
Driftsresultat	-6,0	1,1	-7,1	-662 %
Finansinntekter	0,1	0,1	0,0	15 %
Finanskostnader	0,5	0,9	-0,3	-37 %
Finansresultat	-0,5	-0,8	0,3	-42 %
Ordinært resultat	-6,5	0,3	-6,8	-2359 %

Akkumulert per November			
Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %
1 280,2	1 281,5	-1,3	0 %
147,7	155,9	-8,3	-5 %
57,4	58,8	-1,4	-2 %
205,0	214,7	-9,7	-5 %
13,8	12,3	1,5	12 %
3,3	3,4	-0,1	-2 %
24,7	23,5	1,2	5 %
3,6	2,6	1,1	41 %
5,3	8,5	-3,2	-37 %
0,3	3,5	-3,2	-92 %
70,9	77,2	-6,3	-8 %
1 607,1	1 627,2	-20,1	-1 %
114,8	94,6	20,2	21 %
32,6	28,4	4,2	15 %
110,3	98,9	11,5	12 %
18,2	10,5	7,7	74 %
693,0	725,7	-32,7	-5 %
50,7	35,8	14,9	42 %
65,4	28,5	36,9	130 %
142,2	145,0	-2,8	-2 %
-46,6	-12,0	-34,6	288 %
27,9	27,6	0,4	1 %
808,7	816,1	-7,3	-1 %
65,2	65,2	0,0	0 %
0,0	0,0	0,0	0 %
337,5	365,6	-28,1	-8 %
1 611,4	1 613,8	-2,4	0 %
-4,3	13,3	-17,7	-133 %
1,1	0,9	0,2	23 %
6,4	9,5	-3,1	-33 %
-5,3	-8,6	3,3	-39 %
-9,6	4,7	-14,3	-304 %

Akkumulert per	
Endring ift 2012	Endring i %
37,5	3 %
6,6	5 %
1,6	
8,3	4 %
1,9	16 %
-1,3	-28 %
2,2	10 %
2,1	133 %
-2,6	-33 %
-2,5	-90 %
0,7	1 %
54,5	3 %
24,8	28 %
0,3	1 %
18,8	21 %
-0,7	-4 %
41,4	6 %
-4,1	-7 %
6,7	11 %
-5,4	-4 %
-8,5	22 %
1,3	5 %
36,1	5 %
-5,4	-8 %
0,0	0 %
3,8	1 %
73,0	4,7 %
-18,5	83 %
0,1	-12 %
-1,0	-13 %
1,1	17 %
-17,4	109 %

Årsestimat vs årets budsjett		
Årsbudsjett 2013	Årsestimat 2013 per November	Avvik i kr
1 419,0	0,0	-1 419
167,8	0,0	-168
63,3	0,0	-63
231,1	0,0	-231
13,0	0,0	-13
3,7	0,0	-4
25,6	0,0	-26
2,8	0,0	-3
9,2	0,0	-9
3,8	0,0	-4
85,1	0,0	-85
1 793,3	0,0	-1 793
103,2	0,0	-103
31,0	0,0	-31
107,9	0,0	-108
11,5	0,0	-11
795,4	0,0	-795
37,6	0,0	-38
31,0	0,0	-31
158,2	0,0	-158
-13,1	0,0	13
30,1	0,0	-30
892,6	0,0	-893
75,1	0,0	-75
0,0	0,0	0
410,9	0,0	-411
1 778,9	0,0	-1 779
14,4	0,0	-14
1,0	0,0	-1
10,4	0,0	-10
-9,4	0,0	9
5,0	0,0	-5

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

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					
Sum driftsinntekter	-150,2	-147,8	-148,2	-153,3	-150,4	-145,4	-119,3					
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 ekstrahjelp	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					
Sum driftskostnader	148,9	146,6	147,0	152,1	154,2	144,2	118,1					
Driftsresultat	-1,3	-1,2	-1,2	-1,2	3,8	-1,2	-1,2					
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					
Ordinært resultat	-0,5	-0,4	-0,4	-0,4	4,6	-0,4	-0,4					

Resultat hittil	Budsjett hittil	avvik
-1 280,2	-1 281,5	1,3
-147,7	-155,9	8,3
-57,4		
-13,8	-12,3	-1,5
-3,3	-3,4	0,1
-24,7	-23,5	-1,2
-5,3	-8,5	3,2
-0,3	-3,5	3,2
-70,9	-77,2	6,3
-1 603,5	-1 565,8	19,7
114,8	94,6	20,2
32,6	28,4	4,2
110,3	98,9	11,5
18,2	10,5	7,7
693,0	725,7	-32,7
50,7	35,8	14,9
65,4	28,5	36,9
142,2	145,0	-2,8
-46,6	-12,0	-34,6
27,9	27,6	0,4
65,2	65,2	0,0
0,0	0,0	0,0
337,5	365,6	-28,1
1 611,4	1 613,8	-2,4
8,0	48,0	17,3
-1,1	-0,9	-0,2
6,4	9,5	-3,1
5,3	8,6	2,9
13,3	56,6	14,4

Årsbudsjett	Resultat i fjor
-1 419,0	-1 361,0
-167,8	-153,6
-13,0	-12,4
-3,7	-4,6
-25,6	-24,5
-9,2	-8,2
-3,8	-3,5
-85,1	-89,5
-1 727,2	-1 657,4
103,2	103,8
31,0	38,7
107,9	102,1
11,5	21,2
795,4	718,9
37,6	56,0
31,0	64,1
158,2	160,9
-13,1	-41,5
30,1	29,5
75,1	76,5
0,0	0,0
410,9	371,2
1 778,9	1 701,4
51,7	44,0
-1,0	-1,1
10,4	8,1
9,4	7,0
61,1	50,9

Brutto driftskostnader per funksjonsområde - akkumulert pr 201311						
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	782,3	837,5	841,1	(3,6)	7,1 %	925
Somatikk, (re-hab)	33,7	36,7	38,8	(2,1)	8,8 %	43
Lab/rtg	72,9	78,4	75,7	2,6	7,5 %	83
Somatikk inkl lab/rtg	888,9	952,5	955,7	(3,1)	7,2 %	1 052
VOP, sykehus og annen beh	-	-	-	-	#DIV/0!	-
VOP, DPS og annen beh	191,7	195,7	174,2	21,4	2,1 %	192
BUP	70,9	69,1	91,2	(22,1)	-2,5 %	101
Psykisk helse	262,6	264,8	265,4	(0,6)	0,8 %	292
RUS, behandling	31,0	31,5	27,0	4,5	1,6 %	30
Rusomsorg	31,0	31,5	27,0	4,5	1,6 %	30
Ambulanse	167,5	172,1	178,9	(6,8)	2,7 %	198
Pasienttransport	175,3	179,7	169,8	9,9	2,5 %	189
Prehospitaler tjenester	342,8	351,8	348,7	3,1	2,6 %	387
Administrasjon (skal være 0 på	(0,2)	(2,5)	0,1	(2,7)	936,9 %	0
Personalboliger, barnehager	13,4	13,4	17,0	(3,6)	-0,5 %	19
Personal	13,2	10,8	17,1	(6,3)	-17,8 %	19
Sum driftskostnader	1 538,4	1 611,4	1 613,8	(2,4)	4,7 %	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	57,8 %	59,1 %	59,2 %	59,1 %
Psykisk helse	17,1 %	16,4 %	16,4 %	16,4 %
Rusomsorg	2,0 %	2,0 %	1,7 %	1,7 %
Prehospitaler tjenester	22,3 %	21,8 %	21,6 %	21,7 %
Personal	0,9 %	0,7 %	1,1 %	1,1 %
Sum driftskostnader	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %

Aktivetsrapportering til Helse Nord RHF 2013
Helse Finnmark HF

Nov

Aktivitet psykisk helse og rusomsorg	November				
	Resultat 2013	Plan 2013	Avvik	Resultat 2012	Endring %
Antall utskrivninger PHV	61	86	-25	59	3 %
Antall liggedøgn PHV	964	1 056	-92	802	20 %
Antall dagopphold PHV	19	0	19	14	36 %
Antall polikliniske konsultasjoner PHV	1 609	1 753	-144	1 485	8 %
Antall utskrivninger BUP	4	4	0	5	-20 %
Antall liggedøgn BUP	238	164	74	229	4 %
Antall dagopphold BUP	1	0	1	4	-75 %
Antall polikliniske konsultasjoner BUP	828	1 362	-534	1 233	-33 %
Antall tiltak BUP (direkte og indirekte)	805	0	805	1 288	-38 %
Antall utskrivninger Rusomsorg	5	9	-4	8	-38 %
Antall liggedøgn Rusomsorg	335	304	31	228	47 %
Antall dagopphold Rusomsorg	0	0	0	0	0 %
Antall polikliniske konsultasjoner Rusomsorg	3	11	-8	6	-50 %

Resultat 2013	Akkumulert per November			
	Plan 2013	Avvik	Resultat 2012	Endring %
639	872	-233	780	-18 %
8 836	10 538	-1 702	9 885	-11 %
282	0	282	153	84 %
14 678	17 490	-2 812	13 761	7 %
54	51	3	46	17 %
2 048	1 942	106	2 332	-12 %
0	0	0	2 332	0 %
11 932	15 147	-3 215	11 836	1 %
11 815	0	11 815	19 091	-38 %
92	101	-9	108	-15 %
3 169	3 415	-246	3 310	-4 %
0	0	0	0	0 %
106	129	-23	60	77 %

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
Voksenpsykiatri:													
Antall utskrivinger PHV	66	55	60	74	57	60	37	46	66	57	61		639
Antall liggedøgn PHV	845	804	906	842	826	785	405	700	827	932	964		8 836
Antall dagopphold PHV	56	22	16	33	28	0	22	17	36	33	19		282
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		14 678
Barne- og ungdomspsykiatri:													
Antall utskrivinger BUP	1	8	8	6	5	4	6	2	2	8	4		54
Antall liggedøgn BUP	206	234	242	211	247	262	35	38	128	206	239		2 048
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		11 932
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		11 815
Rusomsorg:													
Antall utskrivinger Rusomsorg	10	9	6	8	9	12	8	12	6	9	3		92
Antall liggedøgn Rusomsorg	307	272	334	288	367	261	300	374	282	190	194		3 169
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		106

2013													Akkumulert resultat
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												
Realisert aktivitet psykisk helse og rus 2012	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Des	Akkumulert resultat
Voksenpsykiatri:													
Antall utskrivinger PHV	62	76	83	78	71	71	61	69	71	79	59	59	839
Antall liggedøgn PHV	1 054	930	814	858	961	962	755	972	881	896	802	692	10 577
Antall dagopphold PHV	15	17	14	15	18	20	3	4	14	19	14	12	165
Antall polikliniske konsultasjoner PHV med refusjon	1 552	1 515	1 520	1 118	1 222	1 098	712	960	1 165	1 414	1 485	1 076	14 837
Barne- og ungdomspsykiatri:													
Antall utskrivinger BUP	3	7	9	5	6	6	4	1	0	0	5	4	50
Antall liggedøgn BUP	243	221	236	241	201	213	146	167	215	220	229	238	2 570
Antall dagopphold BUP	334	383	200	134	0	11	0	0	0	0	4	1	1 067
Antall polikliniske konsultasjoner BUP	1 679	1 665	1 615	1 365	231	806	365	753	1 001	1 123	1 233	828	12 664
Antall tiltak BUP (direkte og indirekte)	3 671	3 296	3 311	2 667	913	738	348	701	1 010	1 148	1 288	805	19 896
Rusomsorg:													
Antall utskrivinger Rusomsorg	16	7	10	10	6	15	6	12	7	11	8	5	113
Antall liggedøgn Rusomsorg	346	297	298	357	346	301	250	302	279	306	228	335	3 645
Antall dagopphold Rusomsorg	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antall polikliniske konsultasjoner Rusomsorg	6	9	5	2	4	6	3	3	6	10	6	3	63

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

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 11.06.12	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 ø	ja		Tilsynet er avsluttet 18.2.2013
Statens helsetilsyn, Fylkeslegen	2012/870	Internt avviksmelding sendt fylkeslegen knyttet til systemfeil ved varsling av lege på hjemnevakt 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	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.