



## Styremøte i Finnmarkssykehuset HF

**Arkivnr.:**  
2019/727

**Saksbehandlere:**  
Alf-Petter Wilhelmsen/Rune Mauno

**Sted/Dato:**  
Hammerfest, 21.09.2021

### Saksnummer 60/2021

**Saksansvarlig:** Lill-Gunn Kivijervi, økonomisjef  
**Møtedato:** 28. og 29. september 2021

---

## Virksomhetsrapport 8 – 2021 Finnmarkssykehuset HF

**Ingress:** Denne saken beskriver utviklingen av driften i virksomheten innenfor personal, økonomi og kvalitet pr. august 2021.

Styret i Finnmarkssykehuset HF inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Styret i Finnmarkssykehuset HF tar virksomhetsrapport 8/2021 til orientering.

Siri Tau Ursin  
Administrerende direktør

### Vedlegg:

1. Saksfremlegg
2. Virksomhetsrapport 8/2021



## Virksomhetsrapport 8 – 2021 Finnmarkssykehuset HF

Saksbehandlere: Alf-Petter Wilhelmsen/Rune Mauno  
Møtedato: 28. og 29. september 2021

---

### 1. Sammendrag

Formålet med denne saken er å gi en statusrapportering på driften for Finnmarkssykehuset HF pr. august 2021.

Avviklet ventetid og fristbrudd er fortsatt høyt, noe som viser at pasienter som venter får sin behandling, men etter frist.

Aktiviteten i somatikken ligger pr. august høyere enn samme periode i 2020 både på antall opphold og DRG-poeng, men ligger under plantall på begge.

Aktiviteten i psykiatrien på polikliniske konsultasjoner har pr. august vært høyere enn i samme periode i 2020 og ligger også over plantall.

Samlet sett ligger Finnmarkssykehuset HF på 11,2 % digitale konsultasjoner, som er lavere enn målkravet på 15 %.

Det økonomiske resultatet pr. august er negativt med -62,4 mill., som er et avvik på -78,4 mill. fra resultatkravet.

### 2. Bakgrunn

Denne saken er en statusrapportering til styret i Finnmarkssykehuset HF og Helse Nord RHF.

### 3. Sakvurdering/analyse

#### Kvalitetsindikatorer

##### *Ventetid*

Finnmarkssykehuset HF hadde summert gjennomsnittlig avviklet ventetid på 80 dager i august. Til sammenligning var ventetiden 70 dager i august 2020. Snitt avviklet ventetid i 2021 er 67 dager mot 66 dager for 2020. Oppsummert øker ventetiden noe, og ligger over måltallene innen både somatikk og psykisk helsevern og rus.

##### *Fristbrudd*

Andel avviklede fristbrudd var på 18,5 % i august 2021 og 10,5 % måneden før. Snittet i 2020 var på 13,9 %, mens snittet i 2021 er 13,5 %.



### Epikrisetider

Tabellen viser utvikling for epikriser 2. tertial i 2021 samt snitt for 2020 og 2021.

Finnmarkssykehuset HF												
År	2020				2021							
Epikrisetider	7 dager	1 dag	7 dager	1 dag	7 dager	1 dag	7 dager	1 dag	7 dager	1 dag	7 dager	1 dag
Måned	Snitt 2020	Snitt 2020	Mai	Mai	Juni	Juni	Juli	Juli	August	August	Snitt 2021	Snitt 2021
Somatikk	89 %	48 %	87 %	44 %	93 %	57 %	92 %	61 %	91 %	54 %	91 %	53 %
Klinikk Hammerfest	91 %	53 %	89 %	53 %	94 %	59 %	93 %	63 %	89 %	58 %	91 %	56 %
Klinikk Kirkenes	89 %	43 %	83 %	27 %	94 %	57 %	93 %	58 %	95 %	47 %	94 %	50 %
Klinikk Alta	79 %	56 %	81 %	62 %	72 %	49 %	66 %	55 %	100 %	57 %	73 %	55 %
MÅLTALL SOMATIKK	100 %	70 %	100 %	70 %	100 %	70 %	100 %	70 %	100 %	70 %	100 %	70 %
Psykisk helsevern og rus	80 %	31 %	70 %	15 %	54 %	19 %	90 %	28 %	88 %	40 %	76 %	25 %
MÅLTALL PHR	100 %	50 %	100 %	60 %	100 %	60 %	100 %	60 %	100 %	60 %	100 %	60 %

Epikriser sendt ut innen 7 dager skal være 100%, Finnmarkssykehuset har 91% epikriser sendt ut innen 7 dager. Målet for å sende ut epikriser innen 1 dag er 70%. Tallene pr. august viser at 53% av epikrisene sendes ut innen 1 dag. Tallene viser at flere epikriser sendes ut innen 7 og 1 dag enn samme periode året før.

### ClockWork

Tabellen viser utvikling for vare- og tjenestekjøp gjennom ClockWork i 2021 og 2020. Måltallet for varekjøp er 90% og 50% for tjenestekjøp.

Andel faktura gjennom ClockWork (1 mnd etterskuddsvis)	jul. 2021	HiÅ	HiF
Andel faktura "varekjøp" gjennom ClockWork (> 90 %)	59,8 %	63,9 %	58,4 %
Andel faktura "tjenestekjøp" gjennom ClockWork (> 50 %)	0,0 %	0,1 %	0,1 %

Tallene viser en bedring i bruk av ClockWork, hvor 63,9% av varekjøp skjer gjennom ClockWork. Det er en liten økning for tjenestekjøp, men langt under måltallet på 50%.

### Aktivitet

#### Somatikk

Aktiviteten i somatikk på dag/døgn var lavere enn i samme periode året før, men over plantall. Sammenlignes tallene med 2019 som er siste normalår, er det en økning på 2,5%, og det er en vridning fra døgnopphold til dagopphold.

På poliklinikk var aktiviteten over fjoråret, men under plantall. Når det gjelder DRG-poengene er utviklingen også positiv, men under plantall. Det er iverksatt et arbeid for å se på aktiviteten og utviklingen i foretaket. Sammenlignes tallene med 2019 som er siste normalår, er det en økning på 5,0%.

#### Psykisk helsevern og rus

##### Voksenpsykiatri

Aktiviteten for voksenpsykiatri har en økning på 16,7% for polikliniske konsultasjoner pr. august 2021 sammenlignet med samme periode i 2020. Sammenlignes tallene med 2019 som er siste normalår, er det en økning på 32,1%.

#### Barn- og ungdomspsykiatri

Barne- og ungdomspsykiatrien viser en positiv utvikling innenfor polikliniske konsultasjoner pr. august 2021 sammenlignet med samme periode i 2020, med en



økning på 12,3%. Sammenlignes tallene med 2019 som er siste normalår, er det en økning på 32,5%.

### Rus (TSB)

Rusomsorg har lavere aktivitet for polikliniske konsultasjoner hittil i år sammenlignet med samme periode i 2020, med en reduksjon på -21,1%. Sammenlignes tallene med 2019 som er siste normalår, er det en økning på 1,8%.

### Digitale konsultasjoner (video og telefon)

Målet er at andelen digitale konsultasjoner skal være 15% av totalt antall polikliniske konsultasjoner i 2021. Pr. august har foretaket en andel på 11,2% digitale konsultasjoner. Andelen for samme periode i 2020 var på 15%.

Psykisk helsevern og rus har størst andel digitale konsultasjoner med 22,6% pr. august. I somatikk er digitale konsultasjoner på 4,7% pr. august.

### Økonomi

Finnmarkssykehuset HF har i august et negativt resultat på -7,8 mill. Målt mot resultatkravet på 2,0 mill. har foretaket et resultatavvik på -9,8 mill. Pr. august er resultatet -62,4 mill. som er et avvik på -78,4 mill. Inkludert i resultatet er kompensasjon for covid-19 kostnader på 61,6 mill.

Finnmarkssykehuset HF	august			Hittil i år			Hittil i fjor	
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Resultat	Endring fra i fjor
Basissamme	136,1	136,1	+0,0	1 116,4	1 116,5	-0,2	1 074,9	+41,5
ISF inntekter	30,9	35,9	-4,9	283,8	308,6	-24,8	288,1	-4,3
Gjestepasientinntekter	0,2	0,7	-0,5	5,6	5,8	-0,2	6,3	-0,7
Øvrige driftsinntekter	13,9	15,7	-1,8	163,8	145,5	18,3	86,8	+77,0
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>181,1</b>	<b>188,4</b>	<b>-7,3</b>	<b>1 569,6</b>	<b>1 576,4</b>	<b>-6,8</b>	<b>1 456,0</b>	<b>+113,6</b>
Kjøp av helsetjenester	10,9	11,4	+0,5	98,3	91,0	-7,3	97,7	+0,6
Varekostnader knyttet til aktivitet	16,8	14,5	-2,3	140,9	113,9	-27,0	119,0	+21,9
Innleid arbeidskraft	7,1	7,9	+0,8	66,5	62,9	-3,6	58,3	+8,2
Lønnskostnader	107,5	98,5	-9,0	918,2	862,5	-55,7	826,9	+91,3
Avskrivninger og nedskrivninger	10,8	10,8	+0,0	86,3	86,5	0,2	85,2	+1,1
Andre driftskostnader	33,8	40,4	+6,5	303,7	319,9	16,2	279,9	+23,8
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>186,9</b>	<b>183,4</b>	<b>-3,4</b>	<b>1 613,9</b>	<b>1 536,7</b>	<b>-77,2</b>	<b>1 467,0</b>	<b>+146,9</b>
<b>Driftsresultat</b>	<b>-5,7</b>	<b>5,0</b>	<b>-10,7</b>	<b>-44,3</b>	<b>39,7</b>	<b>-84,0</b>	<b>-11,0</b>	<b>-33,3</b>
Finansresultat	-2,1	-3,0	+0,9	-18,1	-23,7	5,6	-21,7	+3,6
<b>Ordinært resultat</b>	<b>-7,8</b>	<b>2,0</b>	<b>-9,8</b>	<b>-62,4</b>	<b>16,0</b>	<b>-78,4</b>	<b>-32,7</b>	<b>-29,7</b>

Utviklingen i forhold til fjoråret forårsakes i all hovedsak av lavere ISF-inntekt (-1,7%) og høyere innleie (+14%) og høyere lønnskostnader (+11%). Dette er en utvikling som ikke håndteres i budsjettene utover lønns- og prisstigning. Foretaket har i tillegg svært høye kostnader knyttet til dyre legemidler, bare innenfor H-reseptor ligger kostnadene 16 mill. over budsjett, og 13,0 mill. høyere enn samme periode året før.

### Tiltak

Risikovurderte tiltak er satt til 41,7 mill. i 2021. Pr. august er det realisert tiltak for 33,8 mill. Målt mot risikojustert budsjett er effekten 81%.



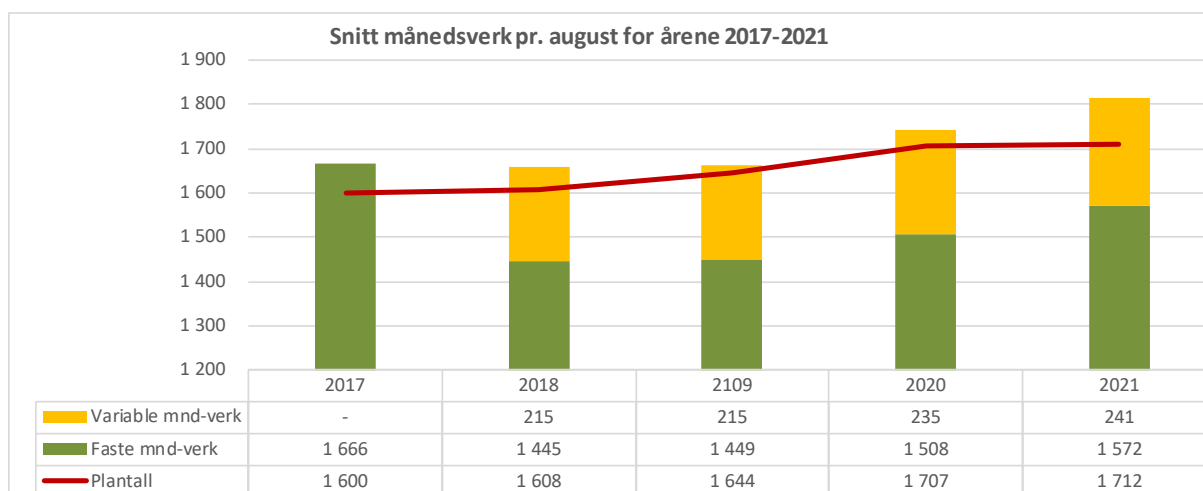
### Likviditet og investeringer

Likviditeten viser et faktisk forbruk på 197,7 mill. av kassakreditten på 270 mill. Disponibel saldo er på 72,3 mill. ved utgangen av august. Det er en reduksjon i likviditet fra forrige måned med -176 mill. Årsaken til dette er pågående investeringer hovedsakelig knyttet til nye Hammerfest sykehus.

## Personal

### Bemanning

Tabellen viser snitt faste/variable månedsverk mot sum budsjetterte månedsverk for perioden januar-august for årene 2017-2021 for Finnmarkssykehuset HF. Det foreligger ikke fordeling på fast/variabel for år 2017.



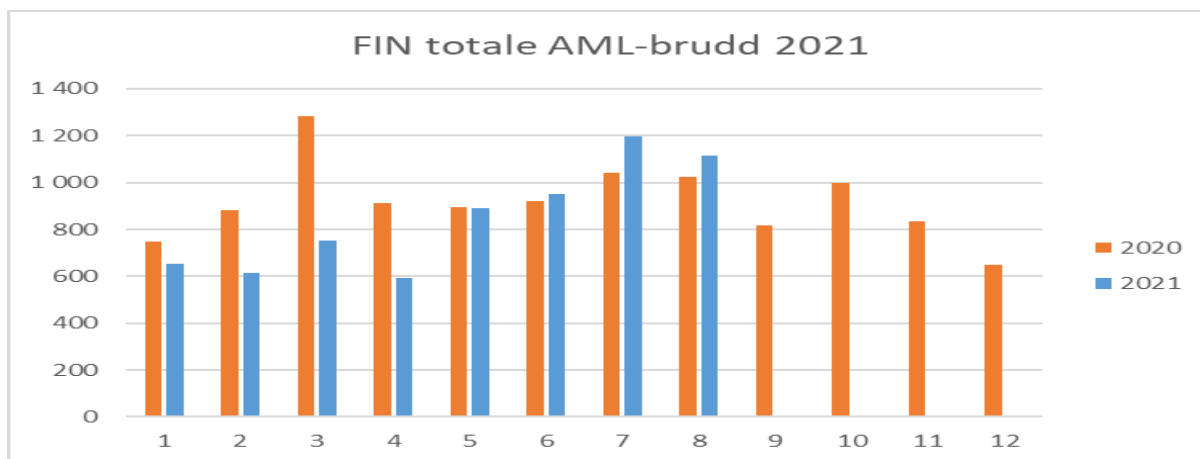
Oversikten viser at andelen fast ansatte går opp, og det samme gjør variable månedsverk. Fra 2019 som er det siste «normalåret» har antall månedsverk økt med 149. Deler av dette har en naturlig forklaring ved at både sengepost og fødestue ved klinikk Alta er inne i budsjettene. I 2019 ble fødestua overført med 8,54 årsverk, og i 2020 ble sykestuesengene overført med 30,57 årsverk. Avviket i forhold til budsjett har økt fra 20 flere månedsverk i 2019 til 101 flere månedsverk i 2021.

### Sykefravær

Sykefraværet rapporteres en måned etterskuddsvis i Finnmarkssykehuset HF. I juli var sykefraværet 8,7%, som er 1,2 prosentpoeng over måltallet på 7,5%. Gjennomsnittlig sykefravær i 2020 var 9,8%.

### AML-brudd

Tabellen viser utviklingen for 2021 og 2020.



Andre tertial har en liten økning i antall AML-brudd sammenlignet med samme periode i 2020. Smitteutbruddet i Hammerfest i mai og juni medvirket til en økning i antall brudd. Samtidig er det verdt å merke seg at antall brudd holdt seg på tilsvarende nivå som fjoråret. Relativt god vaksinedekning bidro til å unngå mange karantenedøgn.

I september 2021 starter ny rådgiverstilling i 100% som skal jobbe med bemanningsplanlegging. Rådgiveren vil bistå ledere med å utarbeide bemanningsplaner. På sikt kan dette bidra til færre AML-brudd.

De fleste bruddene i andre tertial er knyttet til mangel på intensivsykepleiere og nødvendig kompetanse. Korona er også en betydelig bruddårsak i 2. tertial, selv om det ikke lenger er den største.

#### 4. Risikovurdering

Denne saken har ingen risiko.

#### 5. Budsjett/finansiering

Denne saken krever ingen egen finansiering.

#### 6. Medbestemmelse

Denne saken ble informert om i informasjons- og drøftingsmøte den 20. september 2021, og i FAMU samme dato.



## 7. Direktørens vurdering

Den økonomiske utviklingen er fortsatt bekymringsfull. Inntil august har foretaket hatt covid-19 beredskap. Tiltak knyttet til covid-19 har hatt et kostnadsomfang hittil i år på 75 mill. Klinikken har fått i oppdrag å ta ned kostnader knyttet til covid-19 beredskap, noe som forventes å medføre lavere månedsverkforbruk og innleie fra byrå.

Likviditeten må fortsatt følges nøye.

Utover dette forventes det at analysearbeidet iverksatt av styret vil gi en god oversikt, og identifisere områder der det er mulig å redusere kostnader og øke inntekter innenfor de gitte rammene til Finnmarkssykehuset HF.

### Vedlegg:

1. Virksomhetsrapport 8/2021



Finnmarkssykehuset HF

# Virksomhetsrapport Nr. 08, 2021

Kvalitet, aktivitet, økonomi og personal



Oppsummering av utvikling .....	3
Kvalitet .....	4
Ventetid .....	4
Fristbrudd .....	6
Epikrisetider .....	8
Den gyldne regel .....	8
Aktivitet .....	9
Aktivitetsutvikling somatikk - Dag/døgn opphold .....	9
Aktivitetsutvikling somatikk – DRG Dag/døgn opphold .....	9
Aktivitetsutvikling pr. august dag/døgnopphold 2017-2021 .....	10
Aktivitetsutvikling somatikk – polikliniske konsultasjoner .....	10
Aktivitetsutvikling somatikk – DRG polikliniske konsultasjoner .....	10
Aktivitetsutvikling pr. august polikliniske konsultasjoner 2017-2021 .....	11
Sum DRG pr. faste legeårsverk somatikk pr. august 2018-2021 .....	11
Aktivitetsutvikling – VOP .....	12
Aktivitetsutvikling – BUP .....	13
Aktivitetsutvikling - TSB/Rus .....	14
Utvikling andel digitale konsultasjoner i Finnmarkssykehuset HF .....	15
Utvikling andel digitale konsultasjoner, somatikk .....	16
Utvikling andel digitale konsultasjoner, psykisk helsevern og rus .....	16
Digitale konsultasjoner pr. fagområde .....	17
Økonomi .....	18
Resultat .....	18
Resultat for klinikkene .....	19
Prognose .....	20
Utvikling lønnskostnader .....	20
Utvikling innleiekostnader fra byrå - leger .....	21
Utvikling innleiekostnader fra byrå - sykepleiere .....	21
Utvikling innleiekostnader fra byrå – annet helsepersonell .....	22
Redusere innleiekostnader fra byrå .....	22
Gjennomføring av tiltak .....	23
Likviditet og investeringer .....	24
Personal .....	25
Bemanning – månedsverktutvikling .....	25
Sykefravær .....	26
Andel sykepleiere av totalt antall fast ansatte .....	26
Andel helsefagarbeidere av totalt antall ansatte .....	27
AML-brudd .....	27

# Oppsummering av utvikling

Kvalitet	Resultat	Endring sist mnd	Endring fra samme mnd i fjor
Ventetid somatikk gjennomsnitt ikke over 50 dager	80	22	10
Ventetid psykisk helsevern voksne < 40 dager	61	1	12
Ventetid psykisk helsevern barn < 35 dager	63	1	15
Ventetid TSB/Rus < 30 dager	41	11	7
Fristbrudd skal være 0	18,5 %	+10,0 p.p.	+0,2 p.p.
Andel kontakter til planlagt tid (overholde > 95 % av avtaler innen 2021)	82,3 %	-0,1 p.p.	+0,0 p.p.
<b>Aktivitetsvekst PHR</b>	august 2021	Endring fra i fjor	
Prosentvis økning polikliniske konsultasjoner i forhold til somatikk	-3,3 %	13,7 %	
<b>Regnskap (MNOK)</b>	Resultat	Budsjavvik	Endring resultat fra samme mnd. i fjor
august 2021	-7,8	-9,8	-59,3
Hittil i år	-62,4	-78,4	-29,7
<b>Tiltak</b>	2021	Risikojustert	Realisert hittil i år
TNOK	92 389	41 715	33 778
<b>Likviditet</b>	Trekkramme	Disponibel saldo	Endring sist mnd.
august 2021 TNOK	270 000	72 306	-176 073
<b>Sykefravær (1 mnd etterskuddsvis)</b>	jul. 2021	HiÅ	HiF
Sum Sykefravær (samlet < 7,5 % innen 2021)	8,7 %	9,6 %	9,6 %
<b>Bedre samhandling med kommunehelsetjenesten og sikre helhetlige pasientforløp</b>	august 2021	HiÅ	HiF
Meldt fra kommune	1	25	51
Meldt fra spesialisthelsetjenesten	1	36	51
<b>Sikre god pasient- og brukermedvirkning</b>	august 2021	HiÅ	Antall i fjor
Antall publisert behandlingsbeskrivelser	0	1	134
<b>Innkjøp</b>	august 2021	HiÅ	Antall i fjor
Antall ad-hoc anskaffelser (< 25)	0	0	1
<b>Andel faktura gjennom ClockWork (1 mnd etterskuddsvis)</b>	jul. 2021	HiÅ	HiF
Andel faktura "varekjøp" gjennom ClockWork (> 90 %)	59,8 %	63,9 %	58,4 %
Andel faktura "tjenestekjøp" gjennom ClockWork (> 50 %)	0,0 %	0,1 %	0,1 %

Rapporten viser status for Finnmarkssykehuset HF i august og hittil i 2021.

Resultatet for august er negativt med -7,8 mill. Resultatavviket er på -9,8 mill. Pr. august er resultatet negativt med -62,4 mill. og resultatavviket er på -78,4 mill.

Avviklet ventetid i august for Finnmarkssykehuset HF i forhold til nasjonale måltall; somatikk 80 dager (30 dager over måltall), BUP 63 dager (28 dager over måltall), VOP 61 dager (21 dager over måltall) og TSB/Rus 41 dager (11 dager over måltall).

Det var totalt 18,5 % fristbrudd i august, som er over målet om 0 fristbrudd.

Andel overholdt planlagte behandlinger i august er 82,3%, som er under målet om 95% overholdte avtaler. Dette er en reduksjon på 0,1% fra måneden før.

Sykefraværet vises en måned på etterskudd og var 8,7% i juli. Det er 1,2% over målet på 7,5%. Det er 0,2% lavere enn måneden før og 2,3% reduksjon mot samme måned i 2020.

Målet for den gylne regel er større aktivitetsvekst for polikliniske konsultasjoner for psykiatri i forhold til somatikk. Dette oppnås ikke pr. august, da det summert er 3,3 % større aktivitetsvekst innen somatikk enn for psykiatri. Veksten for kostnader innen psykiatri skal være høyere enn den var for somatikk i 2019, dvs. 4,5 %. Kostnadsøkningen pr. august innen psykiatri er på 1,8 % og kostnadsparameteren oppnås ikke. For ventetider nås ikke målene innen psykiatrien pr. august, men det er positiv utvikling i forhold til somatikken.

Pr. august er det realisert tiltak for 33,8 mill. Dette er en oppnåelsesgrad på 36,6 % av justerte budsjetterte tiltak, og 81 % av revidert risikojustert budsjett for tiltakene i 2021.

# Kvalitet

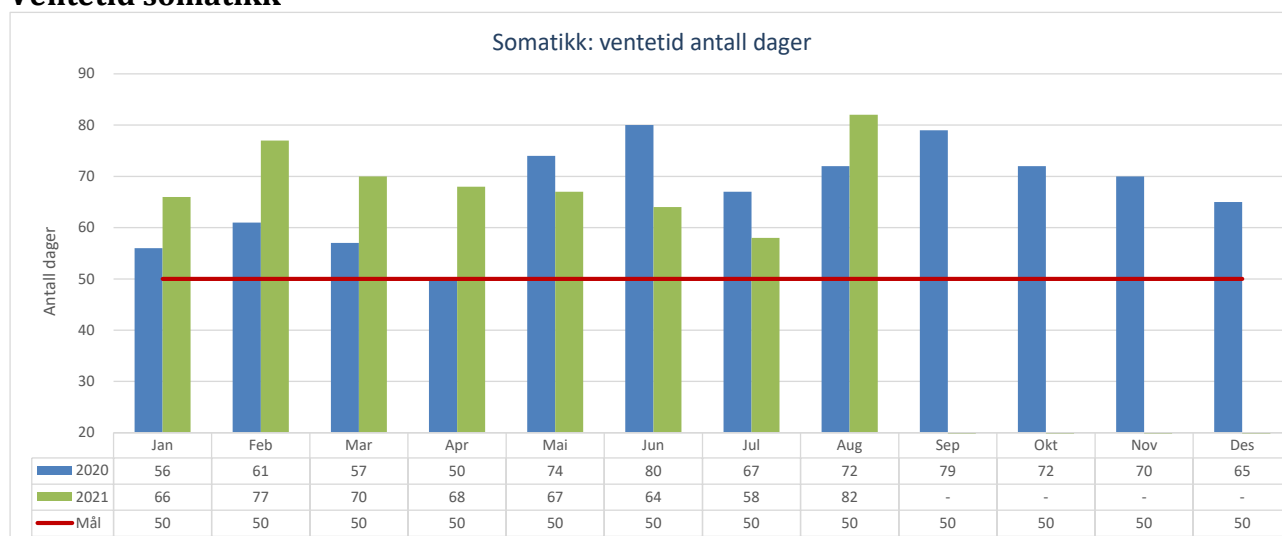
## Ventetid

Nasjonale måltall for ventetid i 2021: somatikk under 50 dager, voksenpsykiatri under 40 dager, barn og ungdomspsykiatri under 35 dager, tverrfaglig spesialisert behandling (TSB/RUS) under 30 dager. Gjennomsnittlig avviklet ventetid måles for pasienter som har startet utredning eller behandling etter å ha stått på venteliste.

## Finnmarkssykehuset HF totalt

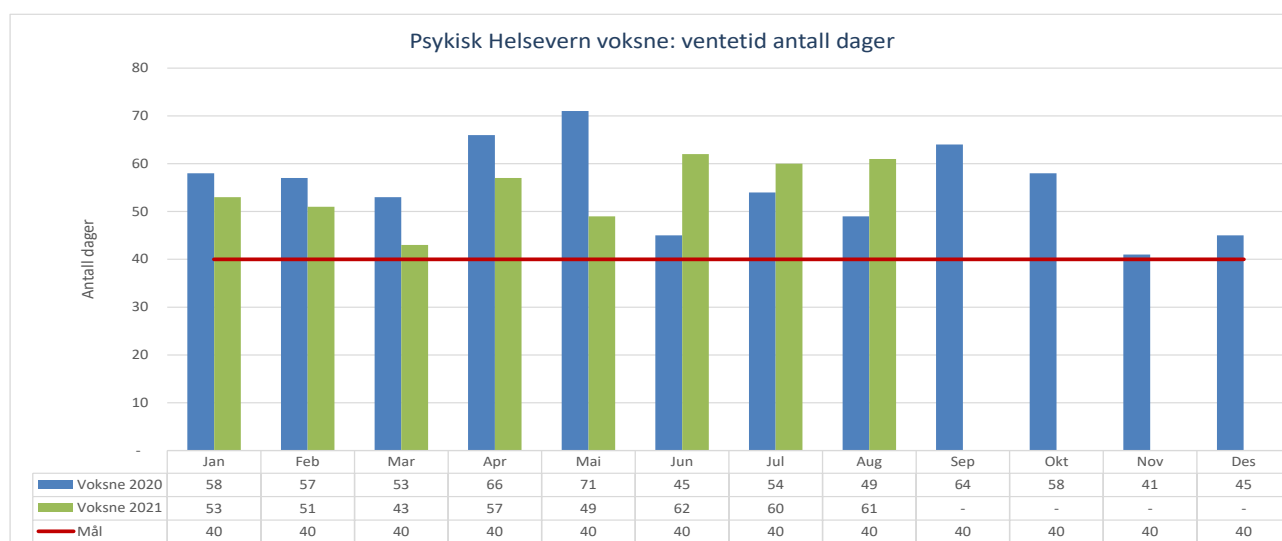
Total gjennomsnittlig avviklet ventetid var 80 dager i august 2021. Til sammenligning var ventetiden 70 dager i august 2020. Snitt ventetid i 2021 er 67 dager mot 66 dager for 2020.

## Ventetid somatikk



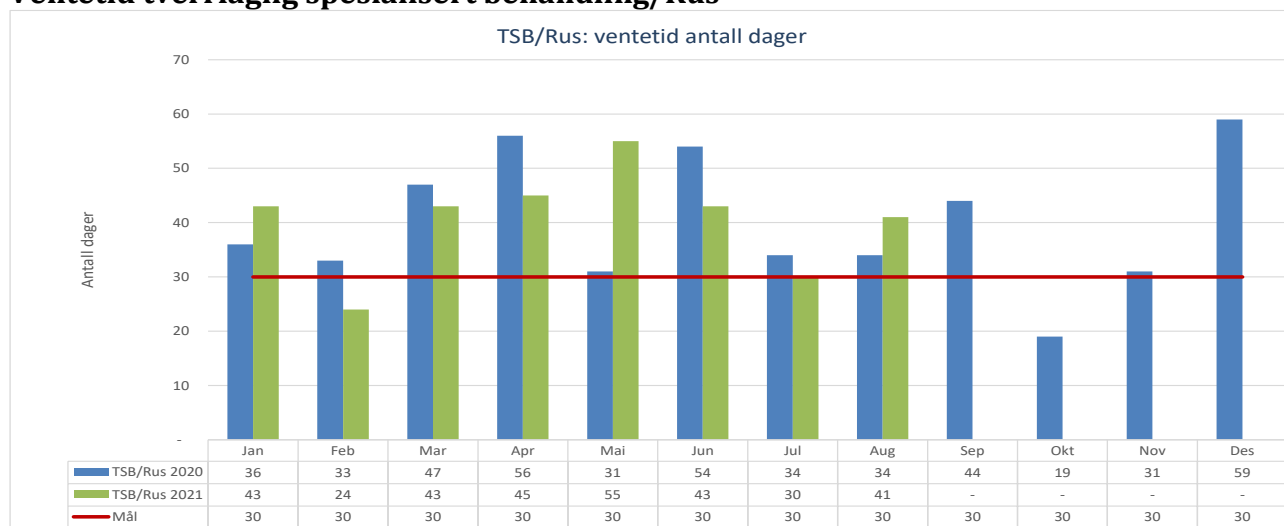
Kilde: HN LIS (DIPS)

## Ventetid psykisk helsevern voksne



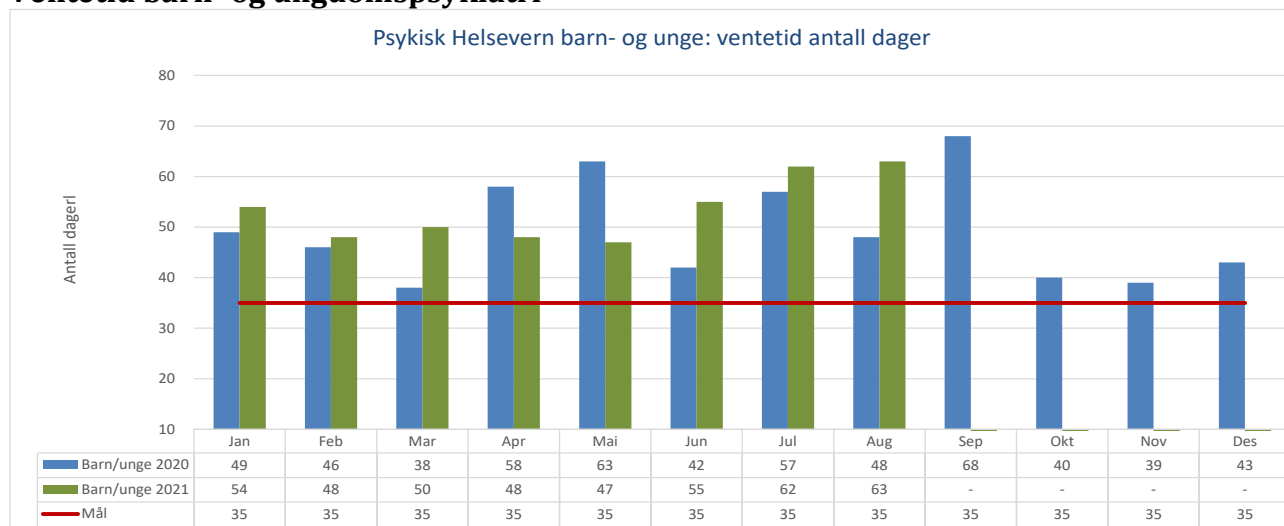
Kilde: HN LIS (DIPS)

## Ventetid tverrfaglig spesialisert behandling/Rus



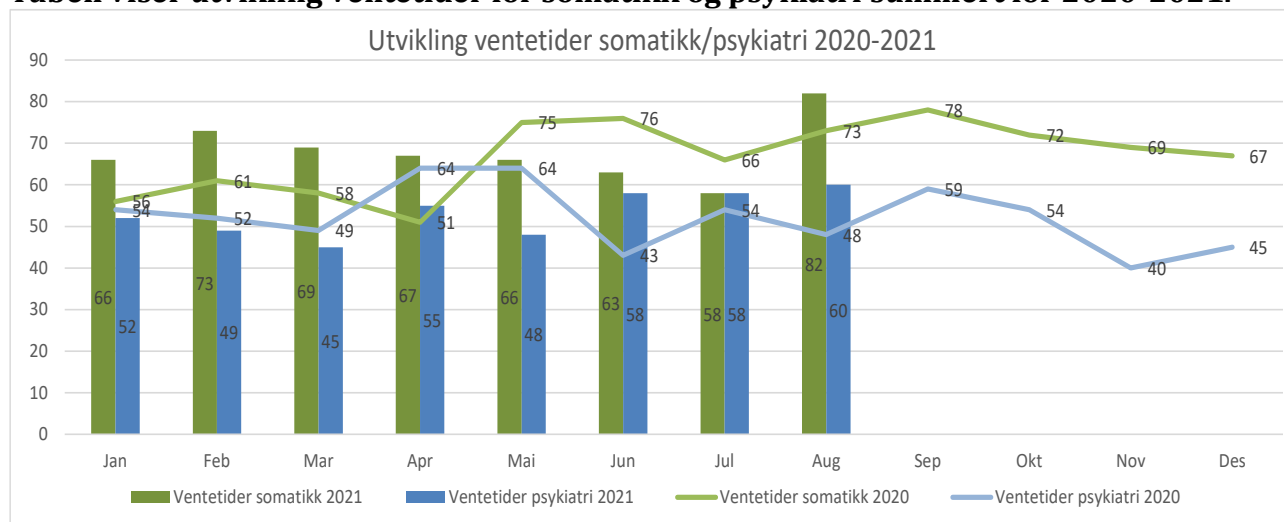
Kilde: HN LIS (DIPS)

## Ventetid barn- og ungdomspsykiatri



Kilde: HN LIS (DIPS)

## Tabell viser utvikling ventetider for somatikk og psykiatri summert for 2020-2021.



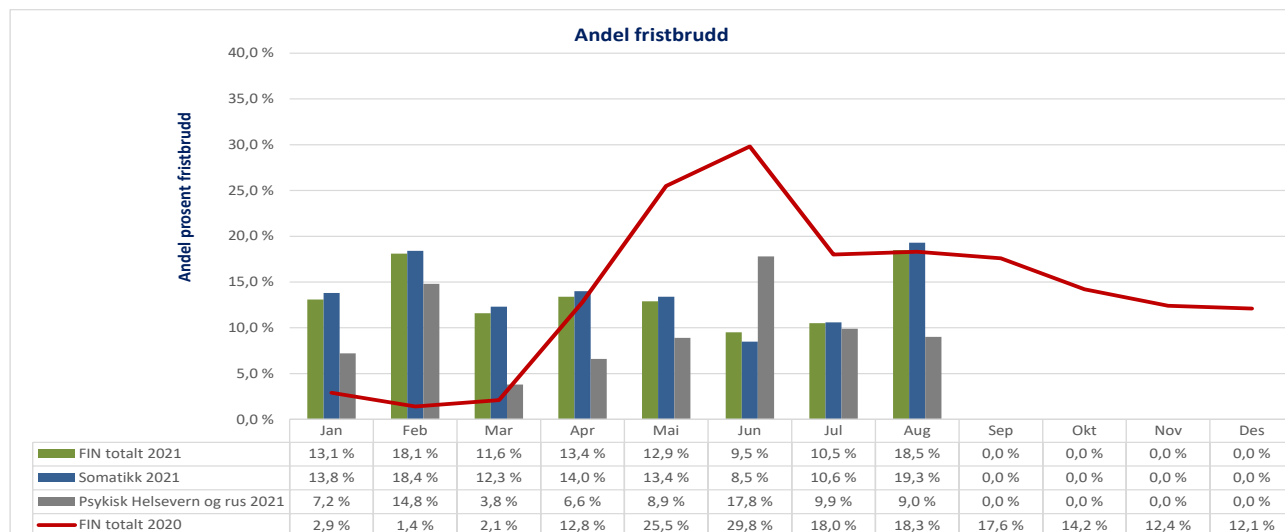
Kilde: HN LIS (fortløpende korrigerte tall i forhold til tidligere rapporteringer)

## Fristbrudd

Nasjonalt er målet 0 fristbrudd. Finnmarkssykehuset HF måles på andelen pasienter som starter sin behandling for sent i forhold til tidsfristen innenfor rapportmåneden.

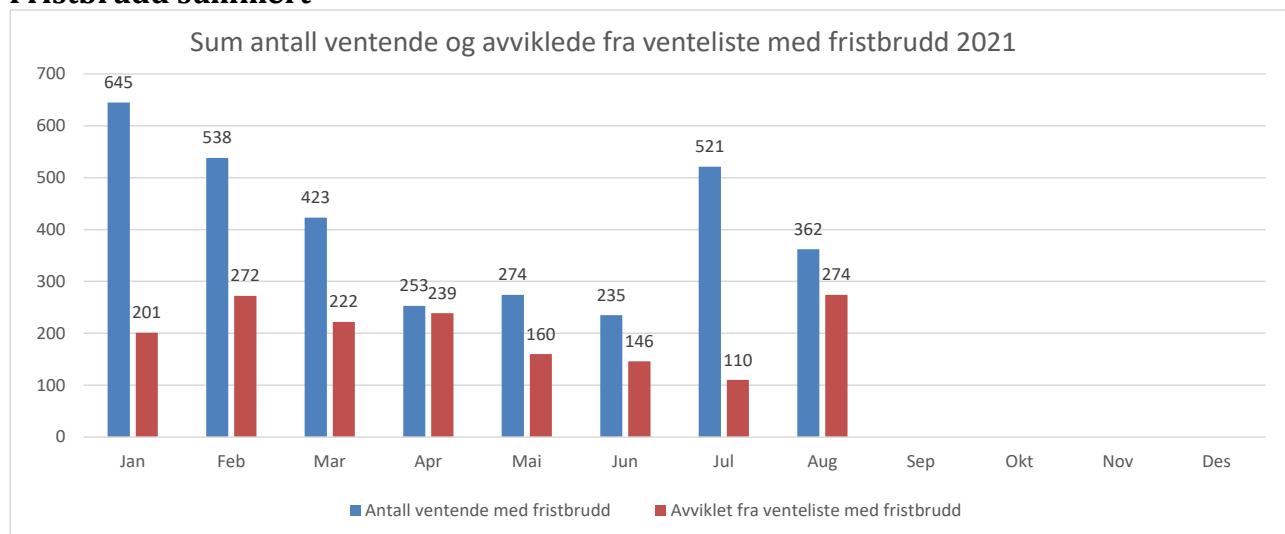
### Finnmarkssykehuset HF totalt

Det var totalt 18,5 % fristbrudd i august måned, som er over målet om 0 fristbrudd. Tabellen under viser andeler fristbrudd i Finnmarkssykehuset HF.



Kilde: HN LIS

### Fristbrudd summert



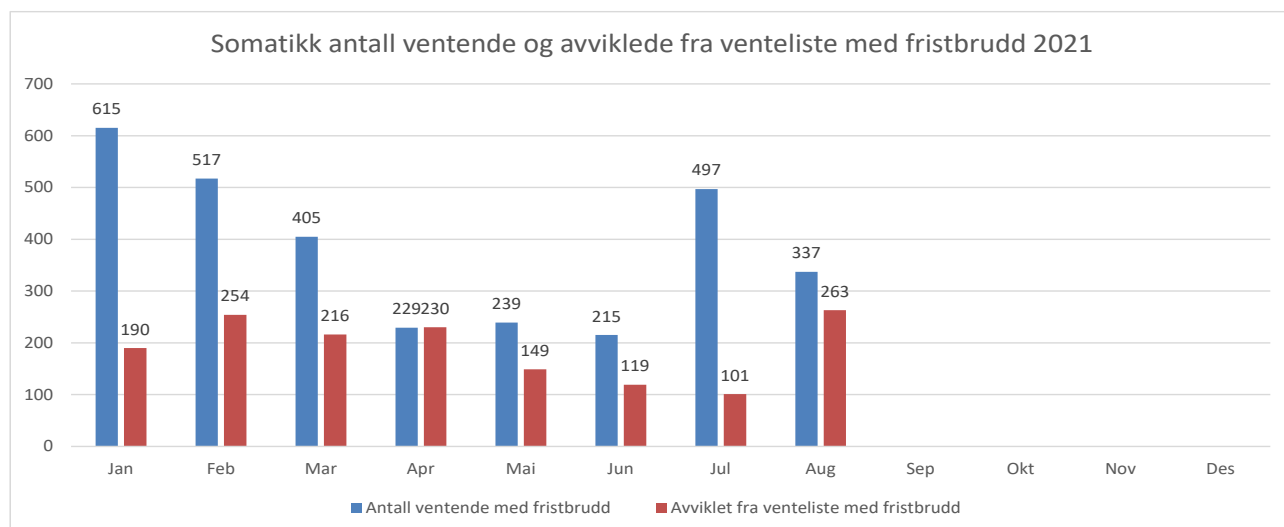
Kilde: HN LIS

I august er det totalt 18,5 % fristbrudd i Finnmarkssykehuset HF.

Det er summert 4 745 pasienter på ventelister ved utgangen av august. Ved utgangen av august 2020 var det 4 152 pasienter på ventelister.

Utvikling ventelister 2021	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug
Sum antall på ventelister	5043	5126	5032	4703	4997	4772	5102	4745

## Fristbrudd somatikk



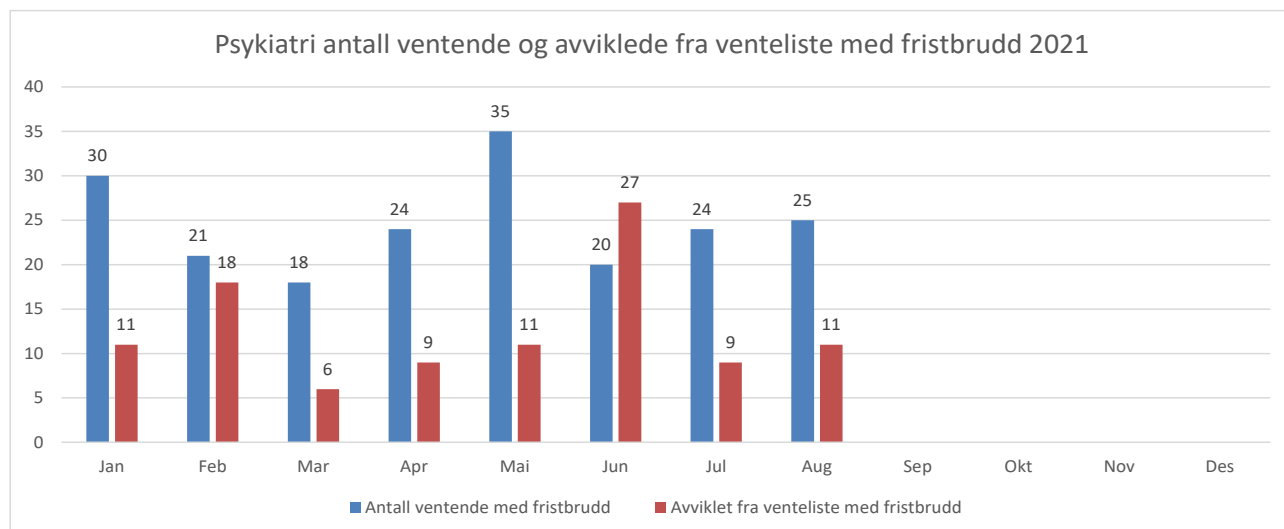
Kilde: HN LIS

I august er det i somatikken 19,3 % fristbrudd i Finnmarkssykehuset HF.

Det er i somatikken 4 446 pasienter på ventelister ved utgangen av august. Ved utgangen av august 2020 var det 3 862 på ventelister innen somatikk.

Utvikling ventelister 2021	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug
Antall på ventelister somatikk	4721	4786	4673	4368	4647	4443	4786	4446

## Fristbrudd psykisk helsevern og rus



Kilde: HN LIS

I august er det i psykisk helsevern og rus 9,0 % fristbrudd i Finnmarkssykehuset HF.

Det er innen psykiatri 299 pasienter på ventelister ved utgangen av august. Ved utgangen av august 2020 var det 283 på ventelister innen psykiatri.

Utvikling ventelister 2021	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug
Antall på ventelister psykiatri	322	340	359	335	350	329	316	299

Pr. august er det 8 fristbruddpasienter under behandling i psykiatrien tidligere sendt HELFO:

Periode	jan.21	feb.21	mar.21	apr.21	mai.21	jun.21	jul.21	aug.21
Antall fristbrudd pasienter	11	11	9	9	8	8	8	8

Kilde: Tall innrapportert fra HELFO

Det er ingen pasienter som er utskrevet siden mai 2021, og det er fortsatt 7 pasienter i behandling hos Ressursklinikken og 1 pasient hos Psykia ved utgangen av august.

## Epikrisetider

Finnmarkssykehuset HF har som mål at 100% av epikrisene etter innleggelse skal være sendt innen 7 dager. For epikrise sendt innen 1 dag er målet 70% for somatikk og 60% for psykiatri.

Tabell under viser utvikling for epikriser det andre tertialet i 2021 samt snitt for 2020.

Finnmarkssykehuset HF										
År	2020		2021							
Epikrisetider	7 dager	1 dag	7 dager	1 dag	7 dager	1 dag	7 dager	1 dag	7 dager	1 dag
Måned	Snitt 2020	Snitt 2020	Mai	Mai	Juni	Juni	Juli	Juli	August	August
Somatikk	89 %	48 %	87 %	44 %	93 %	57 %	92 %	61 %	91 %	54 %
Klinikk Hammerfest	91 %	53 %	89 %	53 %	94 %	59 %	93 %	63 %	89 %	58 %
Klinikk Kirkenes	89 %	43 %	83 %	27 %	94 %	57 %	93 %	58 %	95 %	47 %
Klinikk Alta	79 %	56 %	81 %	62 %	72 %	49 %	66 %	55 %	100 %	57 %
MÅLTALL SOMATIKK	100 %	70 %	100 %	70 %	100 %	70 %	100 %	70 %	100 %	70 %
Psykisk helsevern og rus	80 %	31 %	70 %	15 %	54 %	19 %	90 %	28 %	88 %	40 %
MÅLTALL PHR	100 %	50 %	100 %	60 %	100 %	60 %	100 %	60 %	100 %	60 %

Kilde: HN LIS (DIPS)

## Den gylne regel

Det er krav til Helse Nord RHF om større vekst innen psykiatri enn for somatikk. Oppfølging og måling av vekst skal gjøres for aktivitet, ventetid og kostnader.

Tabellen under viser utviklingen i Finnmarkssykehuset HF i 2021 mot 2020.

	aug.20	aug.21	Hittil 2020	Hittil 2021	Endring fra i fjor
<b>Polikliniske konsultasjoner</b>					
<b>Somatikk</b>	4 937	5 294	39 108	45 769	17,0 %
VPP	1 499	1 668	13 726	16 016	16,7 %
BUP	741	715	6 938	7 789	12,3 %
TSB	77	46	872	688	-21,1 %
<b>SUM PHR</b>	2 317	2 429	21 536	24 493	13,7 %
<b>Kostnader</b>					
<b>Somatikk</b>	91,5	94,6	777,0	818,6	5,4 %
VPP	16,6	17,6	154,7	158,5	2,5 %
BUP	4,6	5,9	47,9	49,8	4,0 %
TSB	0,6	1,2	12,6	10,8	-14,3 %
<b>SUM PHR</b>	21,8	24,7	215,2	219,1	1,8 %
<b>Ventetid</b>					
<b>Somatikk (&lt; 50 dager)</b>	72	82	65	69	6,2 %
VPP (< 40 dager)	49	61	57	55	-3,5 %
BUP (< 35 dager)	48	63	50	53	6,0 %
TSB (< 30 dager)	34	41	41	41	0,0 %
<b>SUM PHR</b>	48	60	54	53	-1,9 %

Kilde: HN LIS, Analysecenteret og Agresso

Hittil i år er det økning for poliklinisk aktivitet i psykiatrien sett mot fjoråret med 13,7 %, mens det er en økning på 17,0 % innen somatikken.

Det er kostnadsøkning hittil i år i somatikken med 5,4 % mot samme periode i 2020. For psykiatrien skal veksten være høyere enn den var for somatikk i 2019, dvs. høyere enn 4,5 %. Sum økning innen psykiatrien var på 1,8 % pr. august 2021 i forhold til samme periode i 2020.

Sum gjennomsnittlig ventetid innen psykiatri er redusert hittil i år med -1,9 % i forhold til samme periode i 2020, mens somatikken har økt ventetiden med 6,2 %. Psykiatrien har likevel ikke oppnådd nasjonale måltall for ventetider i 2021, selv om utviklingen er positiv sett i forhold til somatikken.

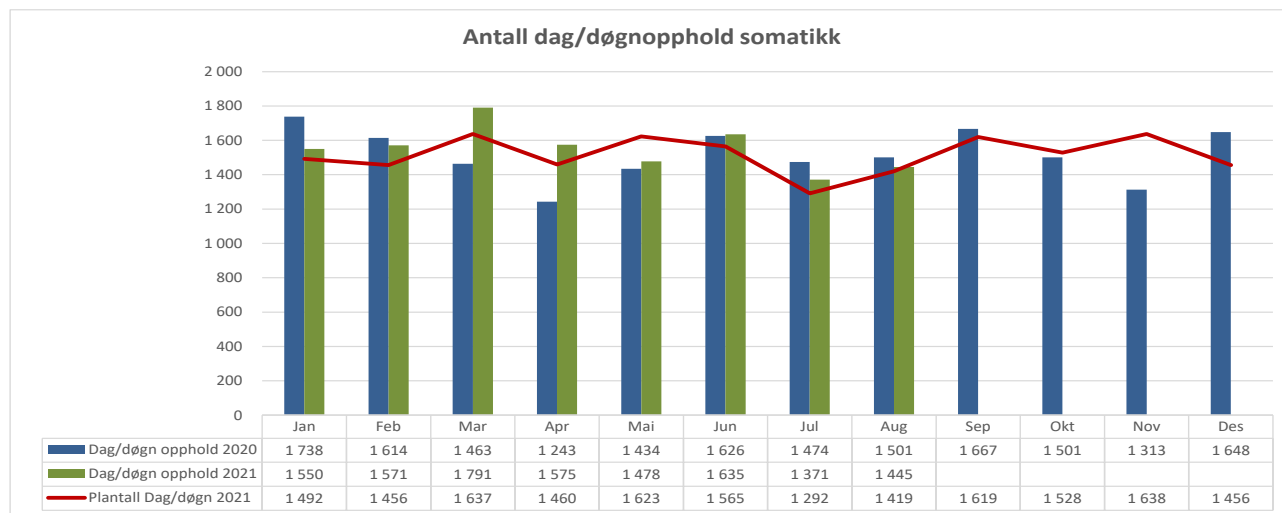
Dermed er ingen av de tre parameterne innen den gylne regel oppnådd pr. august 2021.

# Aktivitet

I aktivitetsrapporteringen måles aktiviteten mot planlagt aktivitet pr. måned med nivået for samme perioder i fjor.

## Aktivitetsutvikling somatikk - Dag/døgn opphold

Pr. august 2021 er det høyere aktivitet i somatikken for dagopphold både i forhold til samme periode i 2020 samt plantall. Når det gjelder heldøgnsopphold er det lavere aktivitet både i forhold til samme periode i fjor samt plantall. I sum er det likevel økning mot 2020 og plantall.

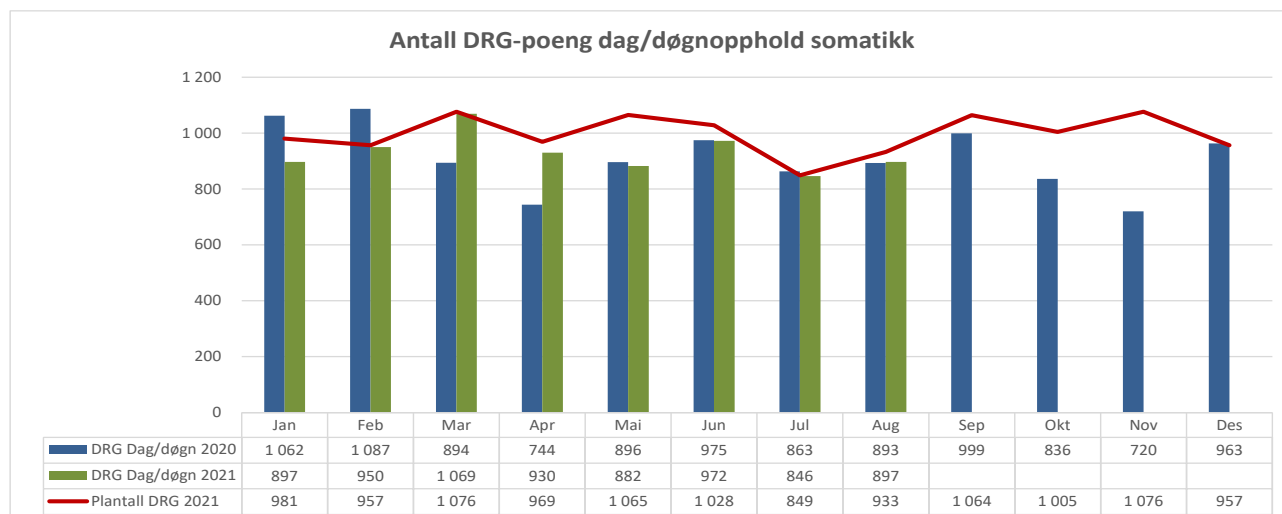


Aktivitet i tabellen baseres på alle pasienter for dag/døgnopphold behandlet i Finnmarkssykehuset HF. Gjelder for egne pasienter (i opptaksområdet til Finnmarkssykehuset), gjestepasienter tilhørende andre HF samt selvbetalende pasienter.

Kilde: Analyseresenteret.

## Aktivitetsutvikling somatikk – DRG Dag/døgn opphold

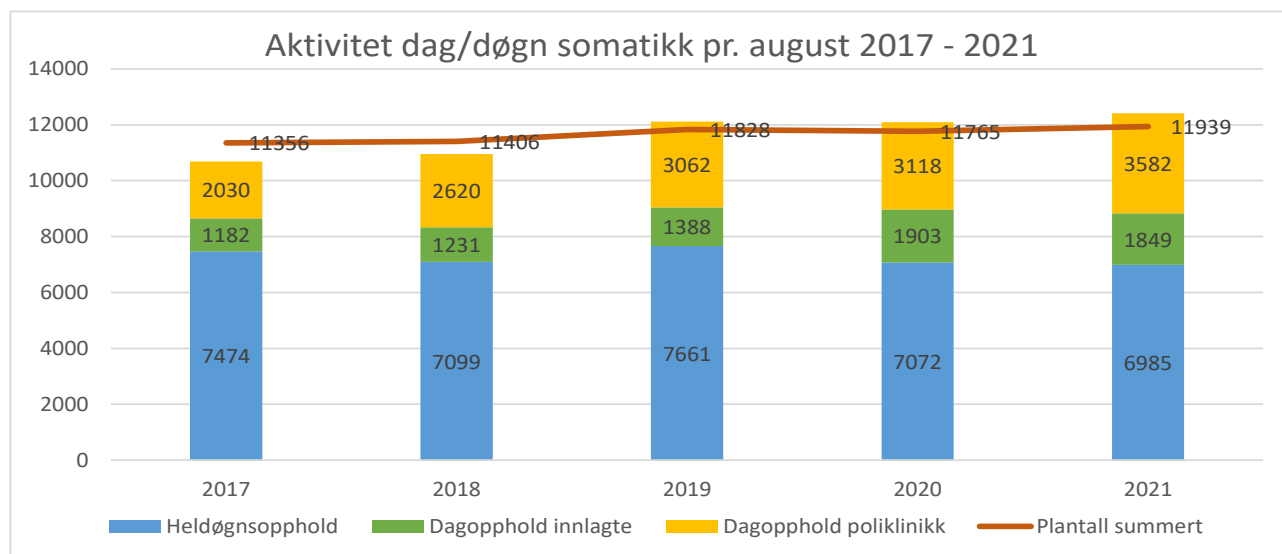
Utvikling for antall DRG-poeng pr. august 2021 er positiv for dag/døgnopphold sett mot samme periode i 2020, men DRG-poengene er imidlertid bak plantall. Det er heldøgnsopphold som trekker ned DRG-poeng under planlagt nivå, selv om det i sum er flere opphold mot plantall. Grunnen er at heldøgnsopphold har langt større vektning pr. DRG enn dagopphold.



Aktivitet i tabellen baseres på antall DRG-poeng for alle pasienter for dag/døgnopphold behandlet i Finnmarkssykehuset HF. Gjelder for egne pasienter (i opptaksområdet til Finnmarkssykehuset), gjestepasienter tilhørende andre HF samt selvbetalende pasienter. Kilde: Analyseresenteret.



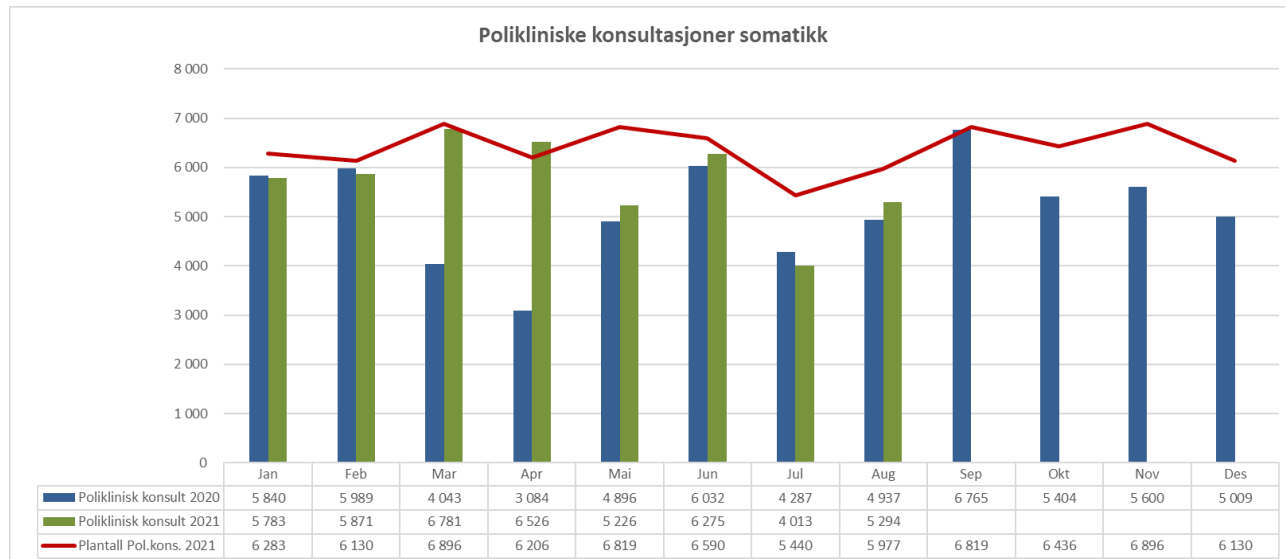
## Aktivitet utvikling pr. august dag/døgnopphold 2017-2021



Aktivitet i tabellen baseres på antall DRG-poeng for alle pasienter for dag/døgnopphold behandlet i Finnmarkssykehuset HF. Gjelder for egne pasienter (i opptaksområdet til Finnmarkssykehuset), gjestepasienter tilhørende andre HF samt selvbetalende pasienter. Kilde: Analysecenteret.

## Aktivitet utvikling somatikk – polikliniske konsultasjoner

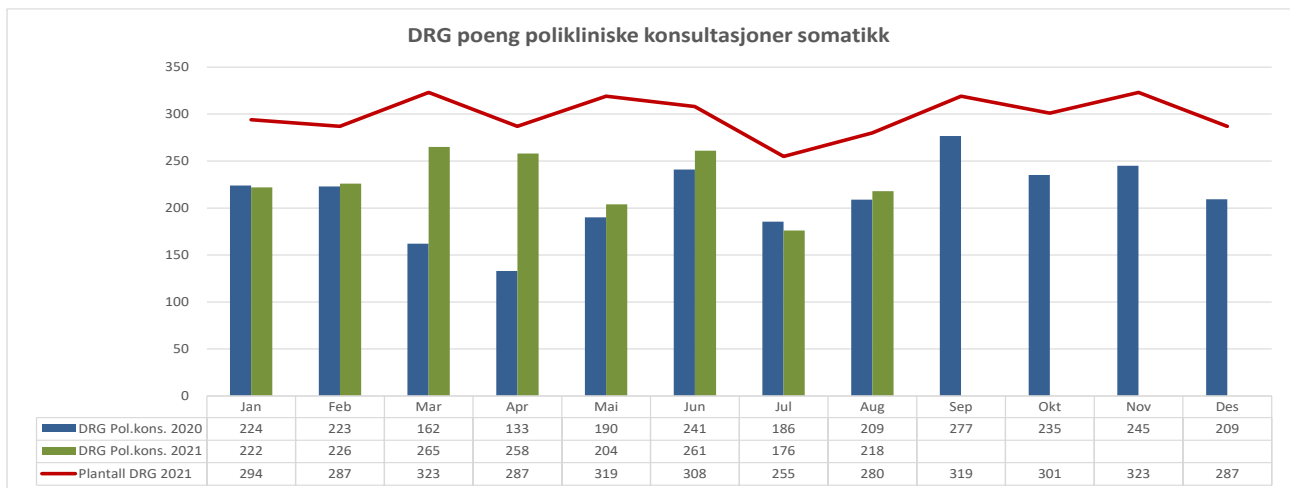
Pr. august 2021 er det høyere aktivitet for polikliniske konsultasjoner i forhold til samme periode i 2020 men lavere enn plantall.



Aktivitet i tabellen baseres på alle pasienter for polikliniske konsultasjoner behandlet i Finnmarkssykehuset HF. Gjeldende egne pasienter (i opptaksområdet til Finnmarkssykehuset), gjestepasienter tilhørende andre HF samt selvbetalende pasienter. Kilde: Analysecenteret.

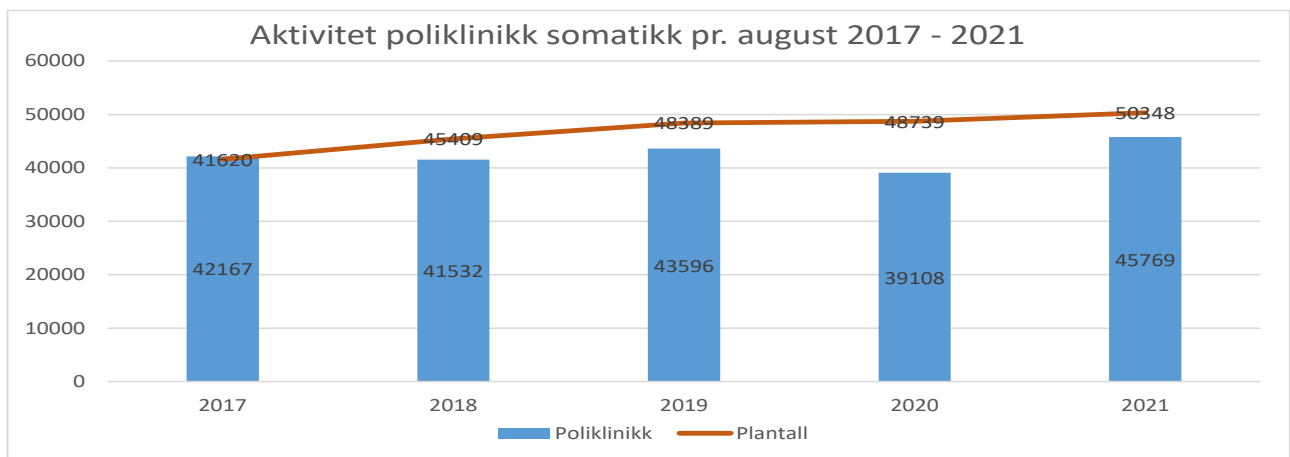
## Aktivitet utvikling somatikk – DRG polikliniske konsultasjoner

Utviklingen for antall DRG-poeng pr. august 2021 er positiv sett mot samme periode i 2020 men er i likhet med aktiviteten lavere enn plantall.



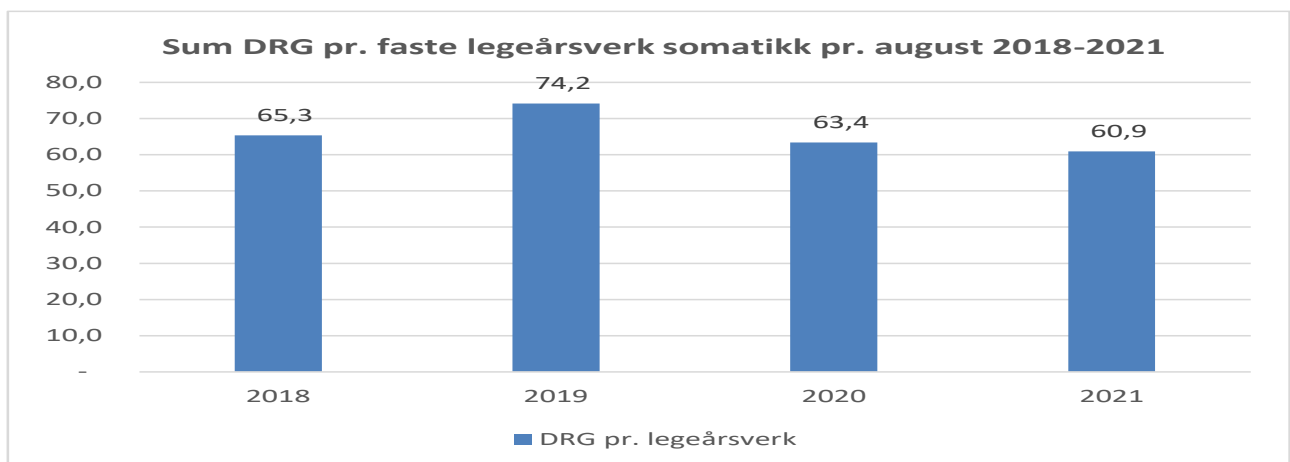
Aktiviteten i tabellen baseres på alle pasienter for polikliniske konsultasjoner behandlet i Finnmarkssykehuset HF. Gjeldende egne pasienter (i opptaksområdet til Finnmarkssykehuset), gjestepasienter tilhørende andre HF og selvbetalende pasienter.  
Kilde: Analsesenteret.

## Aktivitetsutvikling pr. august polikliniske konsultasjoner 2017-2021



Aktiviteten i tabellen baseres på alle pasienter for polikliniske konsultasjoner behandlet i Finnmarkssykehuset HF. Gjeldende egne pasienter (i opptaksområdet til Finnmarkssykehuset), gjestepasienter tilhørende andre HF og selvbetalende pasienter.  
Kilde: Analsesenteret.

## Sum DRG pr. faste legeårsverk somatikk pr. august 2018-2021



DRG pr. faste legeårsverk i tabellen baseres på sum DRG-poeng for dag/døgnopphold og polikliniske konsultasjoner behandlet i Finnmarkssykehuset HF. Gjelder for egne pasienter (i opptaksområdet til Finnmarkssykehuset), gjestepasienter tilhørende andre HF samt selvbetalende pasienter. Kilde: Analsesenteret/HN LIS (PAGA).

## Aktivitetsutvikling – VOP

Voksenpsykiatri har lavere aktivitet for antall utskrivninger pr. august enn både samme periode i 2020 og plantall. Antall liggedøgn pr. august er høyere enn samme periode i 2020 men lavere i forhold til plantall.

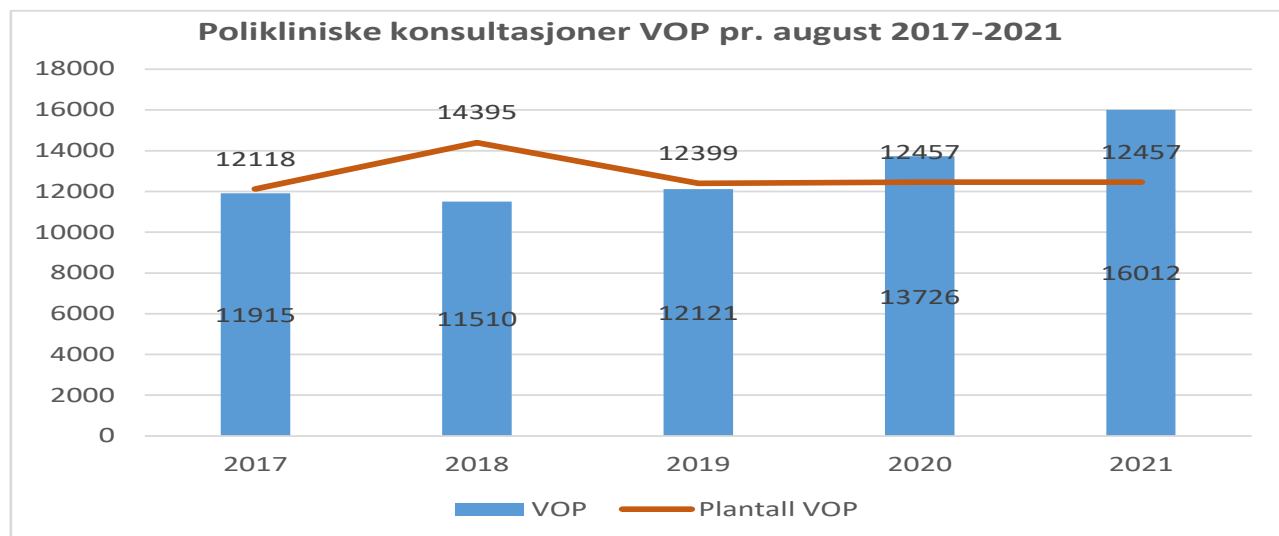
Tabell under viser utvikling i forhold til ordinære som for telefon-og videokonsultasjoner.



Kilde: HN LIS

Polikliniske konsultasjoner pr. august 2021 er høyere enn samme periode i 2020 samt i forhold til plantall. Klinikene har følgende andeler av sum polikliniske konsultasjoner samt endring mot samme periode i 2020 innen VOP:

Psykiatriske konsultasjoner VOP i klinikk	Andel av polikliniske konsultasjoner	Endring mot samme periode i 2020
Klinikk Alta	28,9 %	19,4 %
Klinikk Hammerfest	23,5 %	11,8 %
Klinikk Kirkenes	28,8 %	20,1 %
Sami Klinikk	18,8 %	14,0 %
<b>Summert</b>	<b>100,0 %</b>	
<b>Sum prosentvis endring</b>		<b>16,7 %</b>

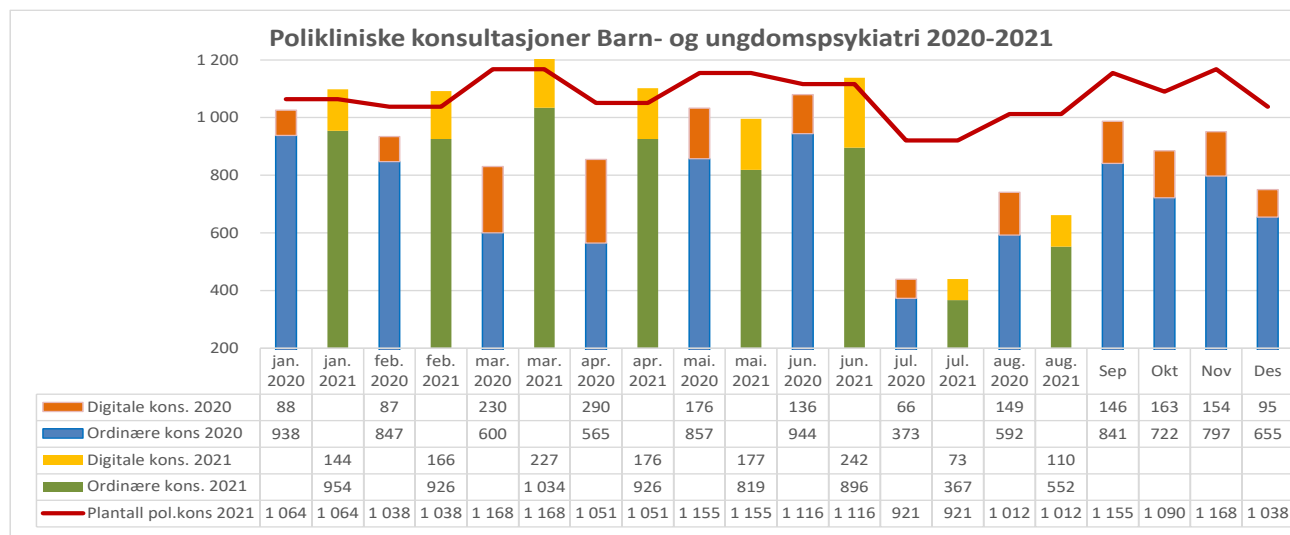


Kilde: HN LIS

## Aktivitetsutvikling – BUP

Barn- og ungdomspsykiatri har høyere aktivitet for antall utskrivninger pr. august 2021 enn både plantall og samme periode i 2020. Antall liggedøgn er høyere enn samme periode i 2020 men bak plantall.

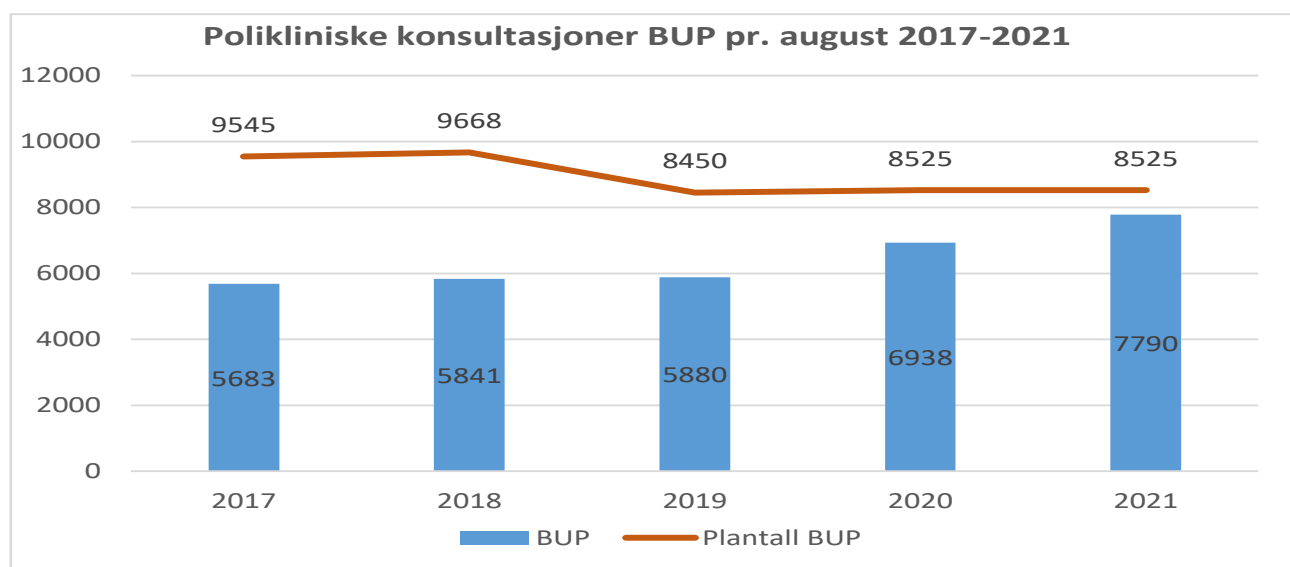
Tabell under viser utvikling i forhold til ordinære som for telefon- og videokonsultasjoner.



Kilde: HN LIS

Polikliniske konsultasjoner pr. august 2021 er høyere enn samme periode i 2020, men bak plantall. Klinikene har følgende andeler av sum polikliniske konsultasjoner samt endring mot samme periode i 2020 innen BUP:

Psykiatriske konsultasjoner BUP i klinikk	Andel av polikliniske konsultasjoner	Endring mot samme periode i 2020
Klinikk Alta	30,5 %	44,2 %
Klinikk Hammerfest	21,5 %	39,6 %
Klinikk Kirkenes	21,9 %	-2,3 %
Sami Klinikk	26,2 %	-13,2 %
<b>Summert</b>	<b>100,1 %</b>	
<b>Sum prosentvis endring</b>		<b>12,3 %</b>

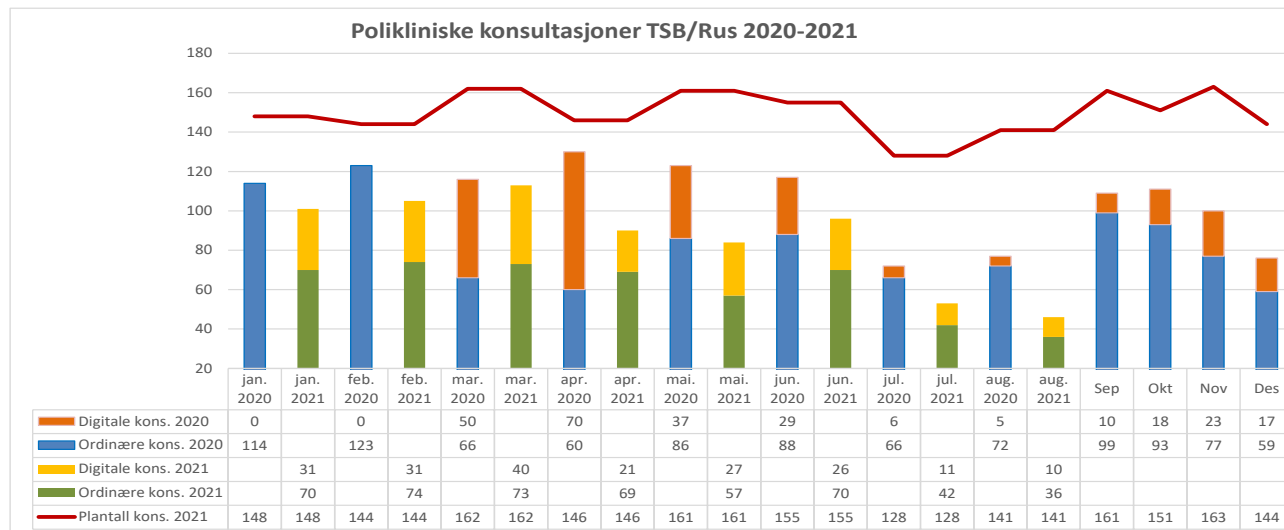


Kilde: HN LIS

## Aktivitetstutvikling - TSB/Rus

Rusomsorg har marginalt høyere aktivitet for antall utskrivinger pr. august 2021 sammenlignet med samme periode i 2020, men lavere enn plantall. Antall liggedøgn er høyere sammenlignet med samme periode i 2020, men bak plantall.

Tabell under viser utvikling i forhold til ordinære som for telefon-og videokonsultasjoner.

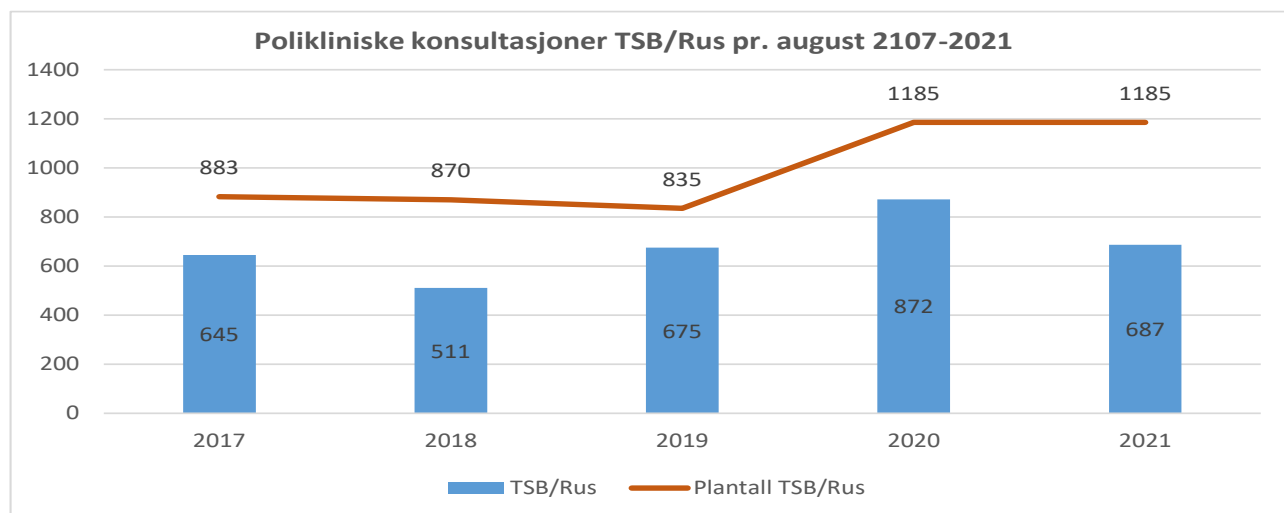


Kilde: HN LIS

Polikliniske konsultasjoner pr. august 2021 er lavere enn samme periode i 2020 samt mot plantall. Klinikene har følgende andeler av sum polikliniske konsultasjoner samt endring mot samme periode i 2020 innen TSB/Rus:

Psykiatriske konsultasjoner TSB/Rus i klinikk	Andel av polikliniske konsultasjoner	Endring mot samme periode i 2020
Klinikk Alta	66,0 %	-4,2 %
Klinikk Hammerfest	11,5 %	-43,2 %
Klinikk Kirkenes	1,2 %	Ingen aktivitet 2020
Sami Klinikk	21,3 %	-43,0 %
<b>Summert</b>	<b>100,0 %</b>	
<b>Sum prosentvis endring</b>		<b>-21,1 %</b>

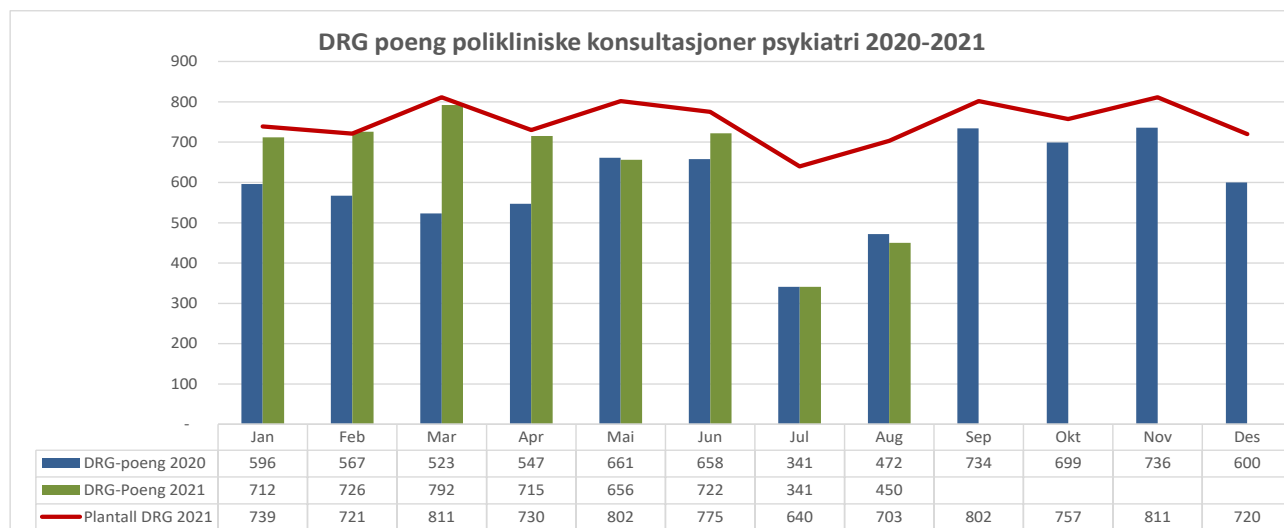
Det er relativt få konsultasjoner innen TSB/Rus, og små endringer kan dermed utgjøre prosentvis store utslag.



Kilde: HN LIS

## DRG-poeng psykiatri egne pasienter

Tabellen under viser sum utvikling for DRG-poeng for **egne pasienter** innen psykiatrien pr. måned i 2021 sett i forhold til plantall og 2020. Pr. august er det 749 flere DRG-poeng enn samme periode i 2020, men det er et negativt avvik mot plantall på -807 DRG-poeng.

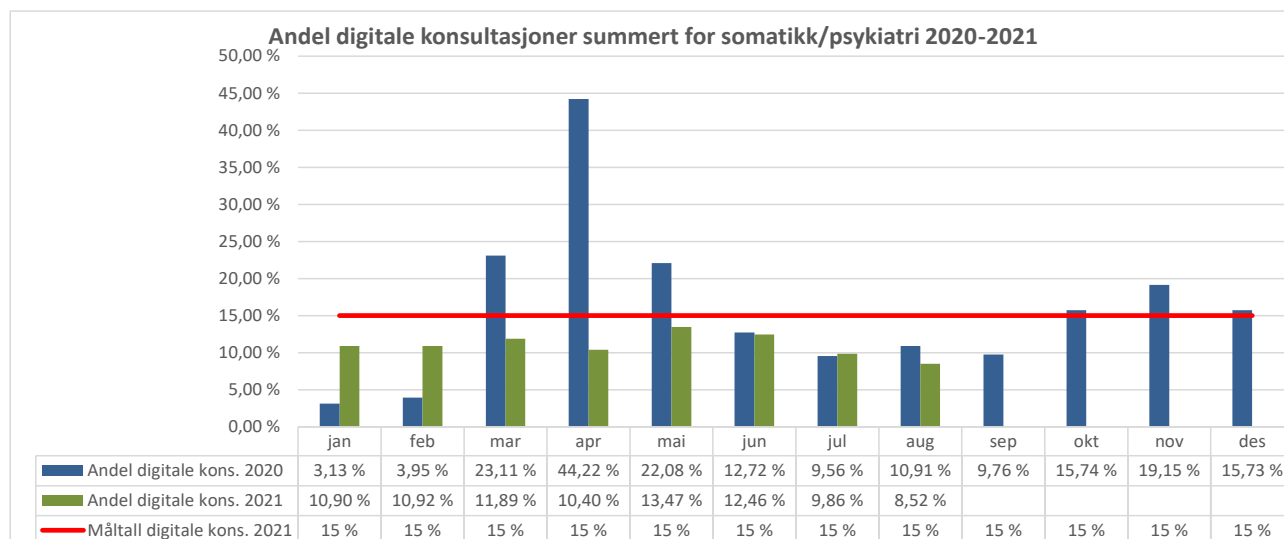


Kilde: Analysesenteret

## Utvikling andel digitale konsultasjoner i Finnmarkssykehuset HF

Finnmarkssykehuset HF har som mål i 2021 at andelen digitale konsultasjoner (telefon-og video) skal være på 15 % i forhold til antall polikliniske konsultasjoner. Pr. august er andelen for sum digitale konsultasjoner 11,18 %, som er 3,82 % under måltallet. Andelen for samme periode i 2020 var på 14,98 %.

Tabell under viser sum utvikling pr. måned for andel digitale konsultasjoner for 2020-2021.

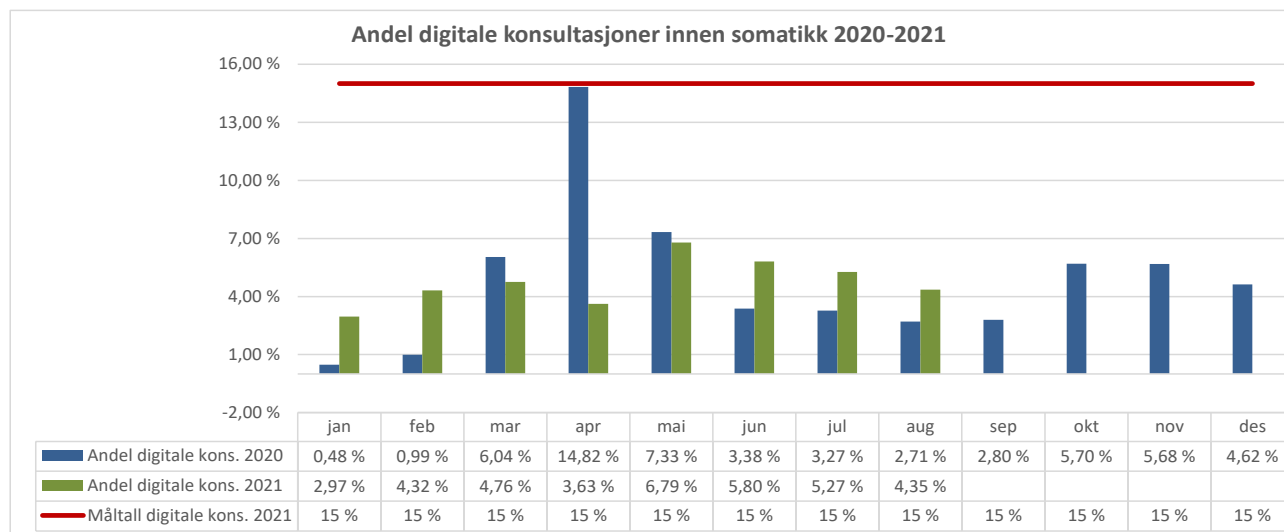


Kilde: HN LIS

## Utvikling andel digitale konsultasjoner, somatikk

Pr. august 2021 er andelen digitale konsultasjoner for somatikken på 4,70 %. Målet om 15 % digitale konsultasjoner oppnås dermed ikke. Andelen for samme periode i 2020 var 4,15 %.

Tabell under viser utvikling pr. måned for andel digitale konsultasjoner i somatikken for 2020-2021.

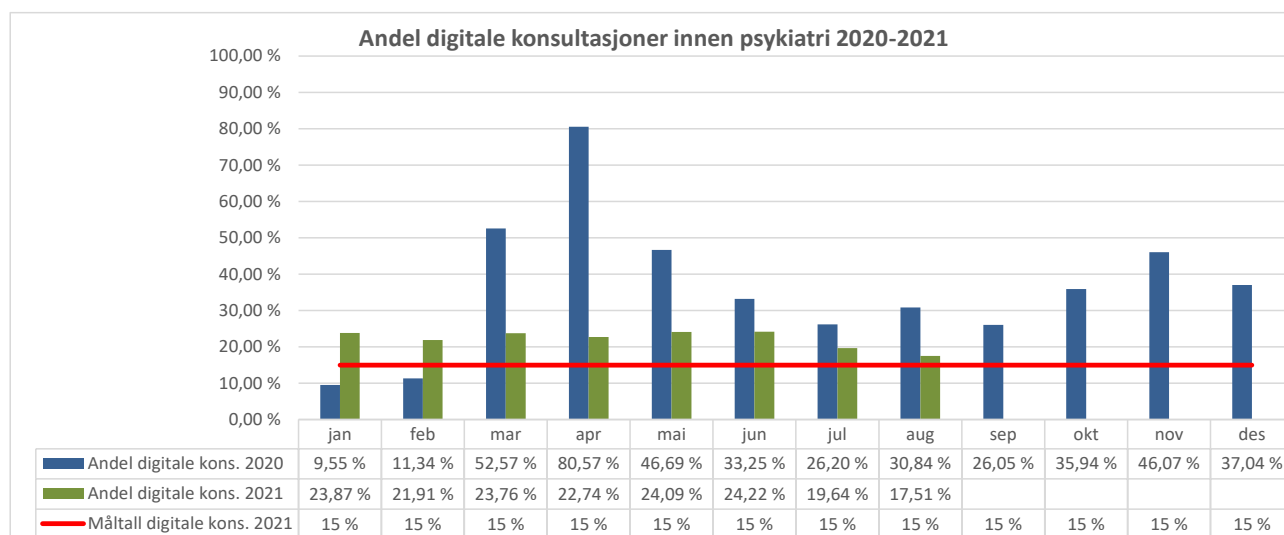


Kilde: HN LIS

## Utvikling andel digitale konsultasjoner, psykisk helsevern og rus

Pr. august 2021 er andelen digitale konsultasjoner for psykisk helsevern og rus på 22,62 %. Målet om 15 % digitale konsultasjoner oppnås dermed. Andelen for samme periode i 2020 var på 37,28 %.

Tabell under viser utvikling andel digitale konsultasjoner pr. måned innen psykiatrien for 2020-2021.



Kilde: HN LIS

## Digitale konsultasjoner pr. fagområde

Tabell under viser andel digitale konsultasjoner pr. fagområde i Finnmarkssykehuset HF pr. august 2021.

Målet er at andelen digitale konsultasjoner skal være på 15 % av sum antall polikliniske konsultasjoner. Det jobbes fortløpende i klinikkene for å øke andelen av disse, men det er likevel ikke realistisk at alle fagområdene som er oppført i tabellen kan ha som mål om 15 % digitale konsultasjoner.

Finnmarkssykehuset HF		
Måltall 2021: 15 %		
Fagområde NPR	Andel digitale konsultasjoner pr. august 2021	Pågående tiltak som skal bidra til måloppnåelse
Psykisk helsevern voksne	24,41 %	
Psykisk helsevern barn og unge	18,45 %	
TSB/Rus	23,01 %	
Allergologi	2,08 %	
Barnesykdommer	20,68 %	
Blodsykdommer	4,09 %	
Endokrinologi	19,45 %	
Fordøyelsesykdommer	6,03 %	
Fysikalsk medisin og rehabilitering	6,44 %	
Gastroenterologisk kirurgi	1,75 %	
Generell indremedisin	4,38 %	
Generell kirurgi	3,02 %	
Geriatrici	0,00 %	
Habilitering barn og unge	17,07 %	
Habilitering voksne	26,82 %	
Hjertesykdommer	1,25 %	
Hud og veneriske sykdommer	1,57 %	
Infeksjonssykdommer	3,03 %	
Karkirurgi	0,00 %	
Kvinnesykdommer og elektiv fødselshjelp	0,83 %	
Lungesykdommer	1,55 %	
Nevrologi	4,22 %	
Nyresykdommer	9,31 %	
Ortopedisk kirurgi (inkl. revmakirurgi)	2,52 %	
Plastikk kirurgi	2,33 %	
Revmatiske sykdommer (revmatologi)	18,20 %	
Sykkelig overvekt	10,53 %	
Terapeutisk onkologi og radioterapi	2,63 %	
Urologi	4,53 %	
Øre-nese-halssykdommer	0,84 %	
Øyesykdommer	0,00 %	

Kilde: HN LIS (DIPS)



# Økonomi

Tall i mill. kroner

Finmarkssykehuset HF	august			Hittil i år			Hittil i fjor	
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Resultat	Endring fra i fjor
Resultatrapportering								
Basisramme	136,1	136,1	+0,0	1 116,4	1 116,5	-0,2	1 074,9	+41,5
ISF inntekter	30,9	35,9	-4,9	283,8	308,6	-24,8	288,1	-4,3
Gjestepasientinntekter	0,2	0,7	-0,5	5,6	5,8	-0,2	6,3	-0,7
Øvrige driftsinntekter	13,9	15,7	-1,8	163,8	145,5	18,3	86,8	+77,0
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>181,1</b>	<b>188,4</b>	<b>-7,3</b>	<b>1 569,6</b>	<b>1 576,4</b>	<b>-6,8</b>	<b>1 456,0</b>	<b>+113,6</b>
Kjøp av helsetjenester	10,9	11,4	+0,5	98,3	91,0	-7,3	97,7	+0,6
Varekostnader knyttet til aktivitet	16,8	14,5	-2,3	140,9	113,9	-27,0	119,0	+21,9
Innleid arbeidskraft	7,1	7,9	+0,8	66,5	62,9	-3,6	58,3	+8,2
Lønnskostnader	107,5	98,5	-9,0	918,2	862,5	-55,7	826,9	+91,3
Avskrivninger og nedskrivninger	10,8	10,8	+0,0	86,3	86,5	0,2	85,2	+1,1
Andre driftskostnader	33,8	40,4	+6,5	303,7	319,9	16,2	279,9	+23,8
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>186,9</b>	<b>183,4</b>	<b>-3,4</b>	<b>1 613,9</b>	<b>1 536,7</b>	<b>-77,2</b>	<b>1 467,0</b>	<b>+146,9</b>
<b>Driftsresultat</b>	<b>-5,7</b>	<b>5,0</b>	<b>-10,7</b>	<b>-44,3</b>	<b>39,7</b>	<b>-84,0</b>	<b>-11,0</b>	<b>-33,3</b>
Finansresultat	-2,1	-3,0	+0,9	-18,1	-23,7	5,6	-21,7	+3,6
<b>Ordinært resultat</b>	<b>-7,8</b>	<b>2,0</b>	<b>-9,8</b>	<b>-62,4</b>	<b>16,0</b>	<b>-78,4</b>	<b>-32,7</b>	<b>-29,7</b>

Kilde: Agresso (tall hittil i fjor er ikke indeksregulert)

## Resultat

Finmarkssykehuset HF har i august et negativt resultat på -7,8 mill. Målt mot et resultatkrav på 2,0 mill. har foretaket et negativt resultatavvik på -9,8 mill.

For driftsinntektene er det et negativt budsjettavvik på -7,3 mill. som gjelder alle områder bortsett fra basisrammen.

For driftskostnader eksklusiv finans er det et negativt budsjettavvik på -3,4 mill. Dette gjelder for varekostnader knyttet til aktivitet (hovedsakelig medikamenter og medisinske forbruksvarer), samt lønnskostnader (hovedsakelig utgifter til vikarer, overtid og diverse tilleggslønn). Det er positive avvik for kjøp av helsetjenester, innleid arbeidskraft og andre driftskostnader.

Kostnader knyttet til covid-19 utgjør 7,7 mill. for august måned.

Brutto effekt knyttet til covid-19 er beregnet til 75,6 mill. hittil i år. Finmarkssykehuset HF har fått kompensert for effekter av covid-19 med 61,6 mill. pr. august, og netto effekt på driftsresultatet er beregnet til 14,0 mill. hittil i år.

## Resultat for klinikkene

Tabell under viser klinikkenes avvik i august, hittil i år mot hittil i fjor samt avvik i prosent.

Klinikk/senter Tall i TNOK	Avvik denne mnd	Avvik hittil i år	Avvik hittil i år i %	Avvik hittil i fjor	Avvik hittil i fjor i %
Stab med felleskostnader	+4 586	+51 681	5,5 %	+81 741	9,6 %
Gjestepasientkostnader	+678	-7 360	-35,0 %	-20 443	
TNF Hemmere/H-reseptor	-783	-6 398	-33,4 %	+8 556	28,0 %
Pasientreiser	+1 476	-6 947	-6,0 %	+2 325	2,1 %
Sami Klinihkka	-399	+4 584	6,3 %	+4 782	7,1 %
Klinikk Hammerfest	-6 116	-50 691	-27,7 %	-46 171	-28,4 %
Klinikk Kirkenes	-6 395	-54 794	-39,0 %	-50 628	-39,7 %
Klinikk Alta	-2 561	-9 039	-12,0 %	-8 807	-14,3 %
Klinikk Prehospital	-802	-4 633	-3,7 %	-10 901	-9,3 %
Klinikk Service, Drift og Eiendom	+508	+5 199	3,0 %	-11 625	-7,9 %
<b>Sum</b>	<b>-9 808</b>	<b>-78 398</b>		<b>-51 171</b>	

Kilde: Agresso. Tall i hele tusen.

Sámi Klinihkka har positivt avvik hittil i år på +4,6 mill. Korrigert for Korona er avviket på +6,0 mill. Det positive avviket skyldes i hovedsak at geriatrisk team og LMS ikke har etablert full drift. Klinikken ligger imidlertid etter på aktiviteten for ISF poliklinikk.

Klinikk Hammerfest har negativt avvik hittil i år på -50,7 mill. Korrigert for Korona er avviket på -35,0 mill. I hovedsak skyldes avviket inntekter (ISF, egenandeler og selvbetalende pasienter), varekostnader (medikamenter og medisinsk forbruksmateriell, innleie fra byrå og innleie helsepersonell fra HF), lønnskostnader (hovedsakelig for vikarer, overtid og diverse tillegg) og diverse andre driftskostnader (medisinteknisk utstyr, vakthold, inventar og IKT).

Klinikk Kirkenes har et negativt avvik hittil i år på -54,8 mill. Korrigert for Korona er avviket på -32,9 mill. I hovedsak skyldes avviket inntekter (ISF og egenandeler), varekostnader (medikamenter og medisinsk forbruksmateriell, mat og drikkevarer og innleie fra firma), lønnskostnader (hovedsakelig for vikarer, overtid og diverse tillegg) samt diverse andre driftskostnader.

Klinikk Alta har et negativt avvik hittil i år på -9,0 mill. Korrigert for Korona er avviket på -4,5 mill. I hovedsak skyldes avviket ISF poliklinikk, varekostnader (medikamenter og kjøp av helsetjenester), lønnskostnader (hovedsakelig for vikarer, overtid og diverse tillegg), andre driftskostnader (leie av lokaler, inventar og reisekostnader).

Klinikk Prehospital (sett bort fra Pasientreiser) har et negativt avvik hittil i år på -4,6 mill. Korrigert for Korona er avviket på +3,4 mill.

Service, Drift og Eiendom har et positivt avvik hittil i år på +5,2 mill. Korrigert for Korona er avviket på +10,2 mill. Det er hovedsakelig positive avvik for leieinntekter som følge av at boliger ikke er solgt som forventet. I tillegg er tiltak bygg justert ned til 5,0 mill. i 2021 pga. foretakets økonomiske situasjon. IKT kostnaden er også lavere enn forventet pga. forsinkelser i prosjekter gjennomført av Helse Nord IKT.

## Prognose

Finnmarkssykehuset HF har for 2021 et resultatkrav fra Helse Nord på +24 mill. Foretaket reviderte prognosen pr. juli måned, hvor prognosen på bakgrunn i resultatkravet fra Helse Nord ble justert til et negativt avvik på -111,3 mill.

Det er ingen nye momenter i forhold til prognosen for 2021 pr. august, og den opprettholdes derfor uten endringer.

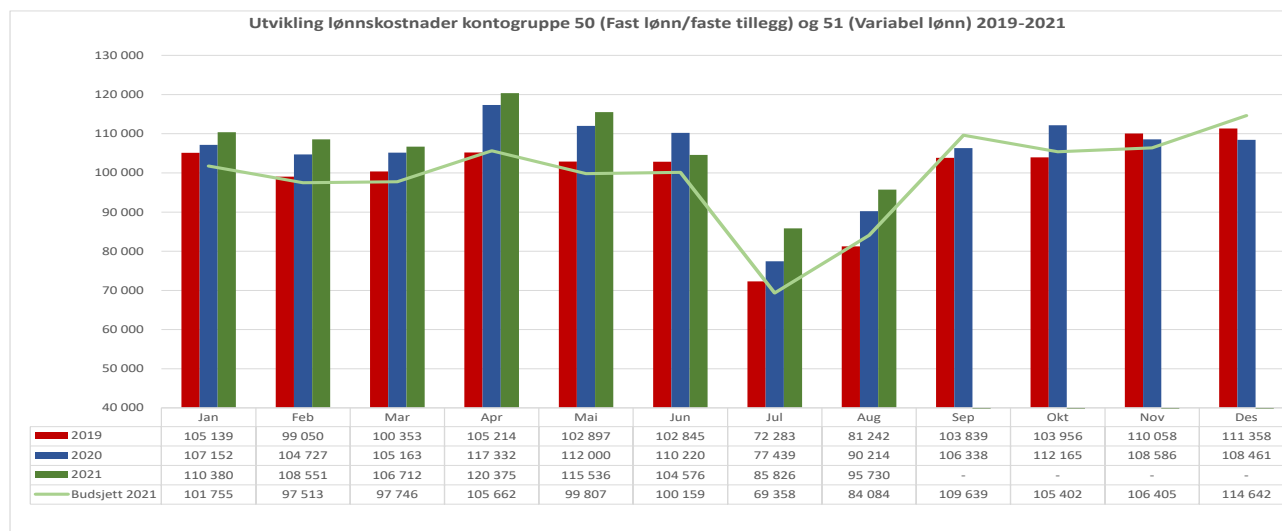
Totalt	Resultat	Budsjett	Avvik
Adm	- 1 416 369	- 1 424 187	- 7 818
Hammerfest Sykehus	344 785	298 541	- 46 244
Kirkenes Sykehus	285 569	231 239	- 54 330
Sami Klinihkka	107 885	117 383	9 499
Prehospital klinikk	385 845	372 069	- 13 776
Klinikk Alta	131 702	123 200	- 8 502
SDE	247 924	257 754	9 831
<b>Totalt</b>	<b>87 340</b>	<b>- 24 000</b>	<b>- 111 340</b>

Prognosen viser ett resultat på 87,3 mill. mot budsjett på -24 mill. Avviket blir da -111,3 mill. Basert på historikk og trender hittil i år er det gjort en vurdering pr klinikk.

## Utvikling lønnskostnader

Lønnskostnadene utgjør største delen av de totale kostnadene. Tabell under viser utvikling for kontogruppe 50 (fast lønn og faste tillegg) samt 51 (variabel lønn) for årene 2019-2021, samt budsjett for 2021.

Tall i hele tusen. Årene 2019-2020 er indeksregulert i forhold til 2021 med årlig lønnsvekst.

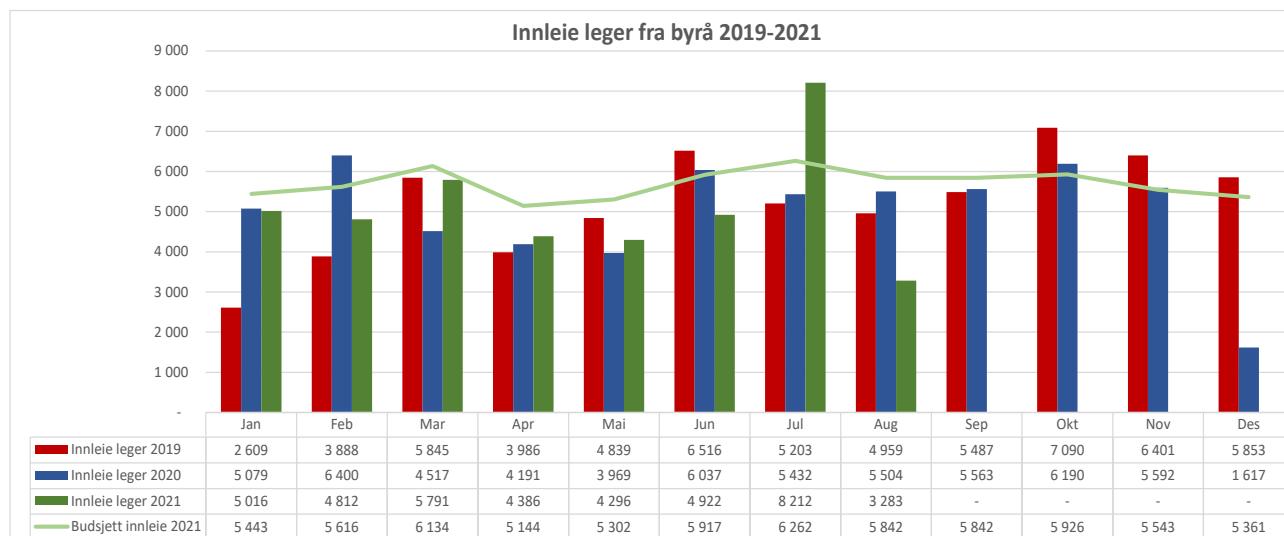


Kilde: Agresso

## Utvikling innleiekostnader fra byrå - leger

Tabell under viser utvikling for innleie leger fra byrå for årene 2019-2021, samt budsjett for 2021. Budsjettet for innleie leger er oppjustert i 2021.

Tall i hele tusen. Årene 2019-2020 er indeksregulert i forhold til 2021 med årlig prisvekst.

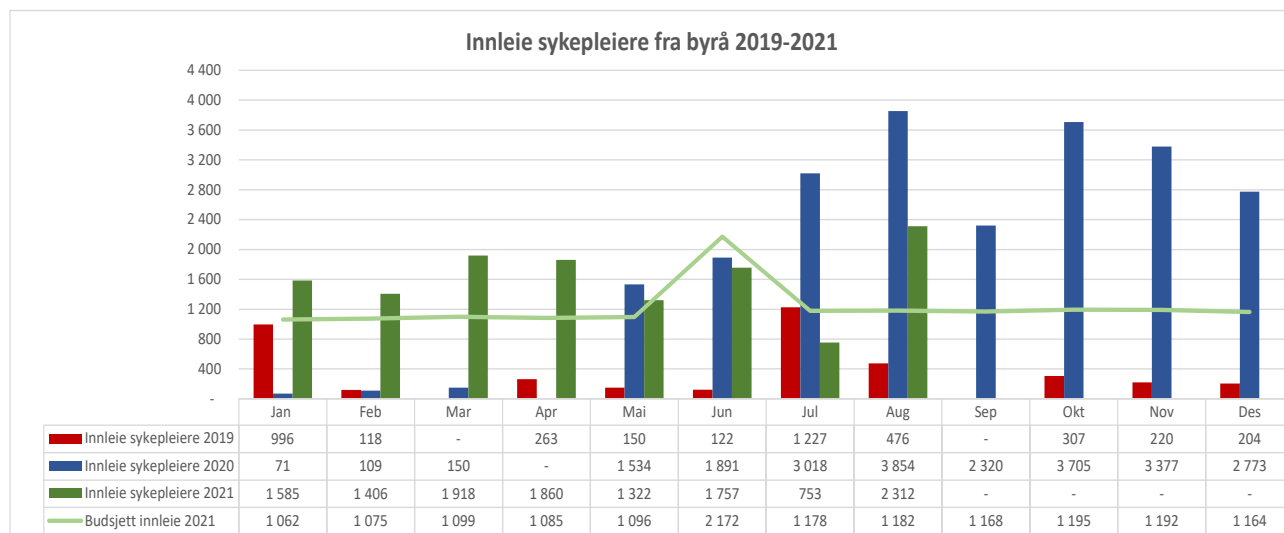


Kilde: Agresso

## Utvikling innleiekostnader fra byrå - sykepleiere

Tabell under viser utvikling for innleie sykepleiere fra byrå for årene 2019-2021, samt budsjett for 2021.

Tall i hele tusen. Årene 2019-2020 er indeksregulert i forhold til 2021 med årlig prisvekst.

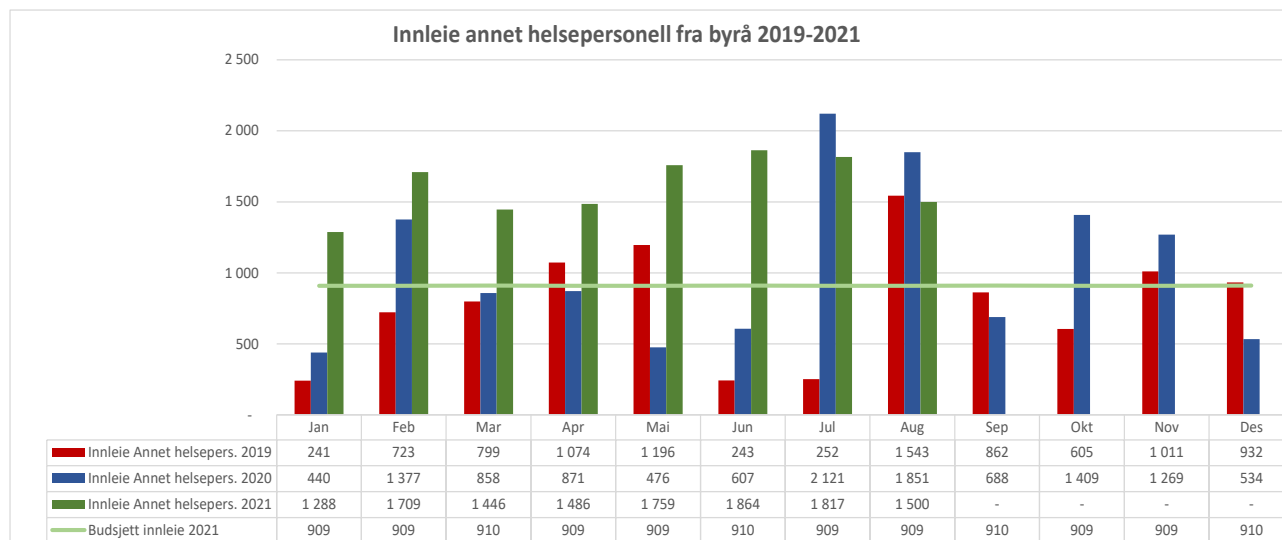


Kilde: Agresso

## Utvikling innleiekostnader fra byrå – annet helsepersonell

Tabell under viser utvikling for innleie annet helsepersonell fra byrå for årene 2019-2021, samt budsjett for 2021. Budsjettet for innleie annet helsepersonell er oppjustert i 2021.

Tall i hele tusen. Årene 2019-2020 er indeksregulert i forhold til 2021 med årlig prisvekst.



Kilde: Agresso

## Redusere innleiekostnader fra byrå

Ressursteam på tvers av klinikkene med økonomi, HR og dedikerte klinikkressurser har fokus på forbedring av planlegging, gjennomføring, kontroll og evaluering av innleie fra byrå. Det forventes at systematisk tilnærming til planlegging og oppfølging basert på faste rutiner og månedlige møter gir resultater.

Tabell viser status for innleie pr. august 2021 for ulike legeressurser, samt regnskap for samme periode i 2020.

Redusere innleie fra byrå i klinikk	Regnskap Hittil i fjor	Regnskap Hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år	Planlagte uker HiÅ	Gjennomførte uker HiÅ	Avvik gjennomført
Klinikk Hammerfest	32 730 245	31 034 376	26 819 454	-4 214 922	349,2	436,7	-87,5
Klinikk Kirkenes	5 328 151	6 643 837	10 609 451	3 965 613	118,0	73,0	45,0
Sami Klinikk	3 119 299	5 272 468	4 366 547	-905 920	96,5	69,7	26,8
Klinikk Alta	6 868 116	10 638 379	11 139 334	500 955	171,8	153,8	18,0
<b>Sum Finnmarkssykehuset HF</b>	<b>48 045 811</b>	<b>53 589 060</b>	<b>52 934 786</b>	<b>-654 274</b>	<b>735</b>	<b>733</b>	<b>2</b>

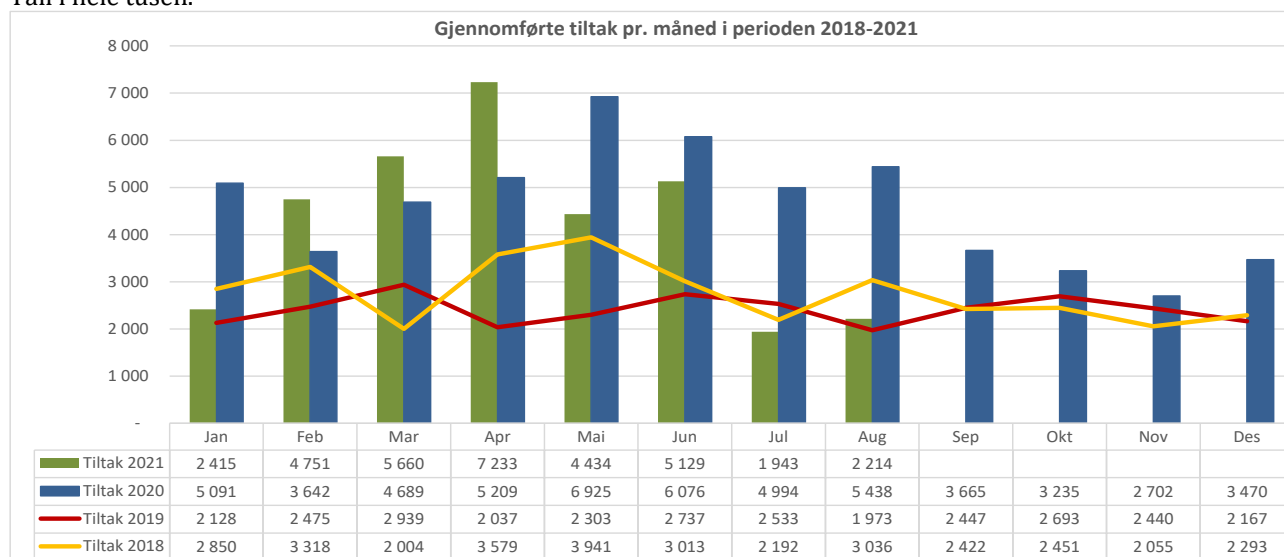
Kilde: Agresso / klinikkene. Innleie i tabellen gjelder for leger, psykolog- og psykologspesialister. Sykepleiere er ikke tatt med i denne oversikten.

## Gjennomføring av tiltak

Finnmarkssykehuset HF har i 2021 justert budsjetterte tiltak til 92,4 mill. samt gjennomført ny risikovurdering av tiltakene. Risikovurderte tiltak er endret fra 60,3 mill. til 41,7 mill. Pr. august er det realisert tiltak for 33,8 mill. Målt mot justert budsjett for planlagte tiltak i 2021 er effekten 36,6 %, og målt mot revidert risikojustert budsjett er effekten på 81,0 %.

Risiko for at tiltaket <i>ikke</i> blir gjennomført	Sannsynlighet	Justert Budsjett 2021	Risikojustert budsjett	Realiserte tiltak hittil i år	Andel av risikojust. budsjett
1 - Usannsynlig	100 %	17 107	17 107	11 613	67,9 %
2 - Lav sannsynlighet	80 %	7 398	5 918	4 013	67,8 %
3 - Middels sannsynlighet	50 %	17 707	8 654	3 755	43,4 %
4 - Høy sannsynlighet	20 %	50 177	10 035	14 397	143,5 %
5 - Tiltaket blir ikke gjennomført i 2021	0 %	-	-	-	
<b>Sum Finnmarkssykehuset HF</b>		<b>92 389</b>	<b>41 715</b>	<b>33 778</b>	<b>81,0 %</b>

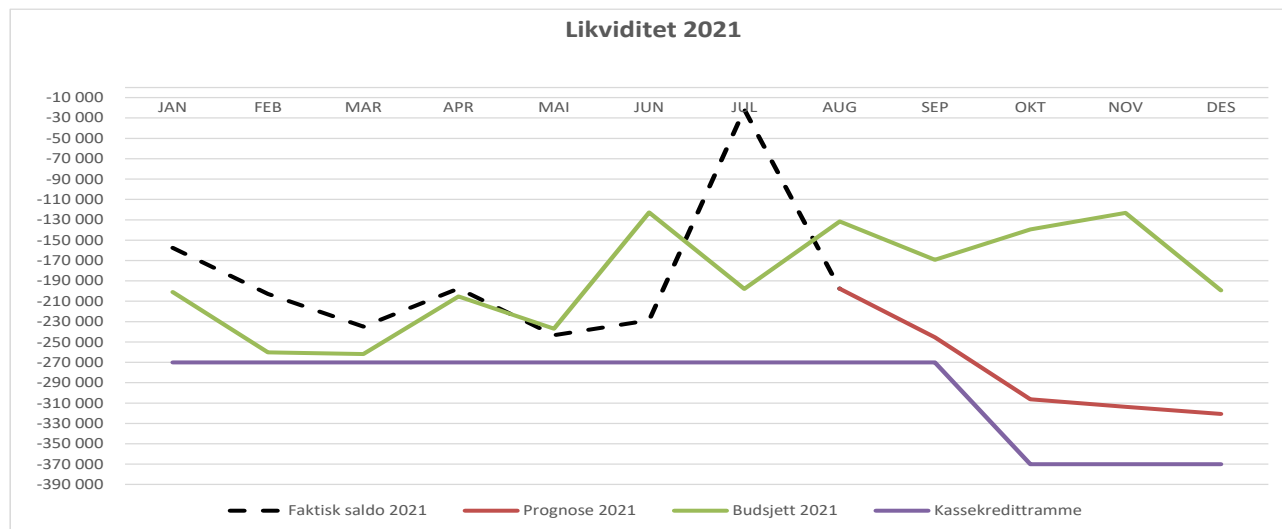
Tabellen under viser utviklingen for tiltaksgjennomføring pr. måned i perioden 2018-2021. Tall i hele tusen.



## Likviditet og investeringer

### Likviditet og likviditetsprognose

Styret i Finnmarkssykehuset HF har forsterket fokus på framskrivning og overvåking av likviditetssituasjonen i den løpende virksomhetsrapportering. Tabell viser oppdatert likviditetsprognose for 2021.



Grafen over viser Finnmarkssykehuset HF sin likviditet pr. august samt likviditetsprognose for 2021 basert på forventede inn- og utbetalinger. Disponibel saldo består av kassakreditt og eventuelle egne midler på bank, som var 72,3 mill. ved utgangen av august. Dette er en reduksjon i likviditet fra forrige måned med -176,0 mill. Årsaken til dette er pågående investeringer hovedsakelig knyttet til nye Hammerfest sykehus. Kassekreditten økes til 370 mill. fra og med oktober måned.

### Investeringer

Gjennomførte investeringer (1000 kr)	Investeringer tidligere år	Investeringer hittil i år	Inv. ramme i år	Investeringer hittil totalt	Inv. ramme totalt
<b>Finnmarkssykehuset HF</b>					
Finnmarksklinikken og Samisk Helsepark	57 409	-	-	57 409	947
Klinikk Alta	49 733	30 509	-	80 243	44 813
Kirkenes nye sykehus	164	3 350	-	3 515	-281 634
Hammerfest nye sykehus	280 382	288 248	773 000	568 630	762 467
Bygg/påkostning Hammerfest/Kirkenes	17 959	6 978	10 000	24 937	14 972
MTU, ambulanser, rehab m.m.	35 992	12 588	28 000	48 297	34 433
Reserve/ egenkapitalsinnskudd KLP	-	6 412	7 000	6 412	4 604

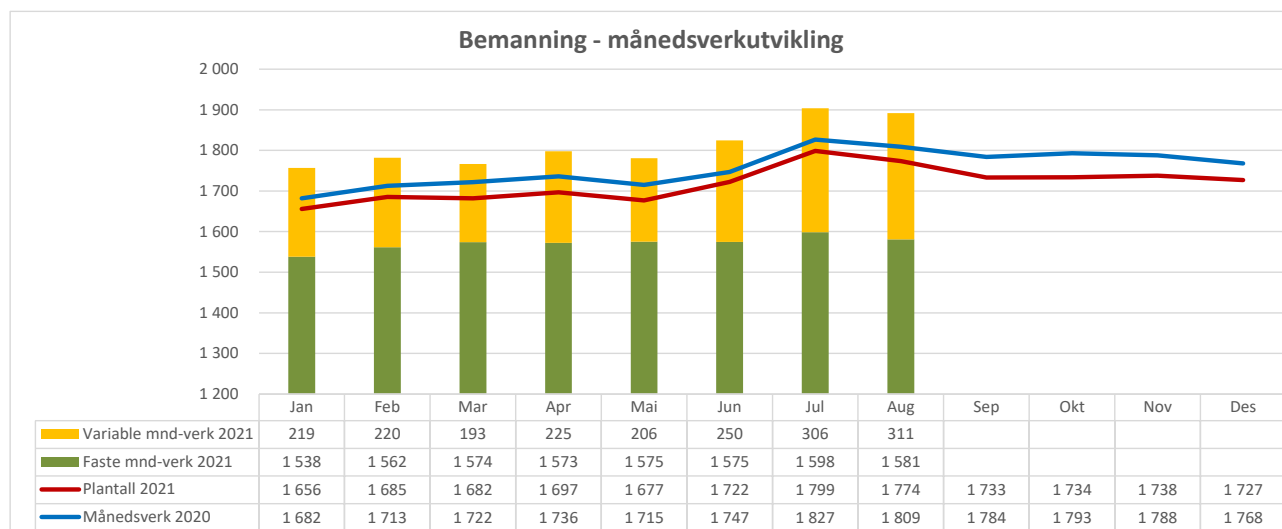
Det er i styresak 82/2020 Budsjett 2021, inkludert investeringsbudsjett 2021-2028, vedtatt et investeringsbudsjett på 818 mill. for 2021.

Pr. august 2021 er det hovedsakelig belastet 288,2 mill. på Nye Hammerfest Sykehus, 30,5 mill. på Alta Nærsykehus, 7,0 mill. påkostning bygg, 12,6 mill. på MTU/ambulanser, 3,4 mill. på Nye Kirkenes sykehus og 6,4 mill. egenkapitalinnskudd KLP.

# Personal

## Bemanning – månedsverktvikling

NB: Tabellen under har sitt startpunkt på 1 200 månedsverk.



Kilde: HN LIS/PAGA. Brutto månedsverk består av fast lønn, variabel lønn og UTA lønn. Det er ikke korrigert for refusjon og innleie utenom lønssystemet.

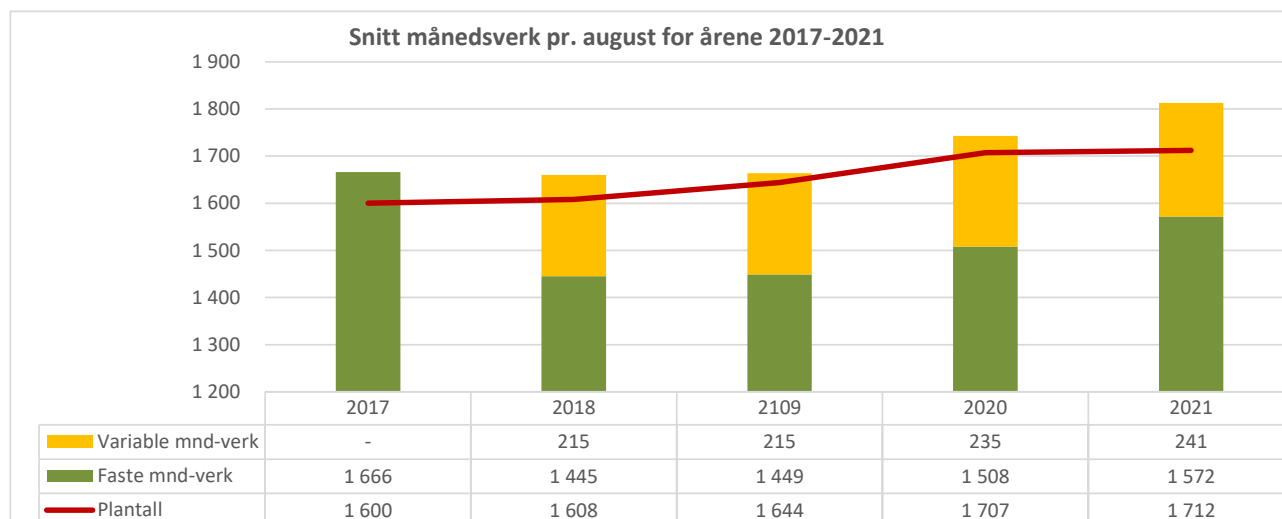
Brutto månedsverk er 118 over plantall i august 2021 og 83 månedsverk over august 2020. Negativt avvik mot plantall gjelder for variabel lønn.

Faste lønnskostnader er 111 månedsverk under plantall, mens variable lønnskostnader (timelønn/overtid/vaktlønn) utgjør 229 månedsverk over plantall.

Tabell under viser snitt faste/variable månedsverk mot sum budsjetterte månedsverk for perioden januar-august for årene 2017-2021 i Finnmarkssykehuset HF.

Det foreligger ikke fordeling på fast/variabel for år 2017.

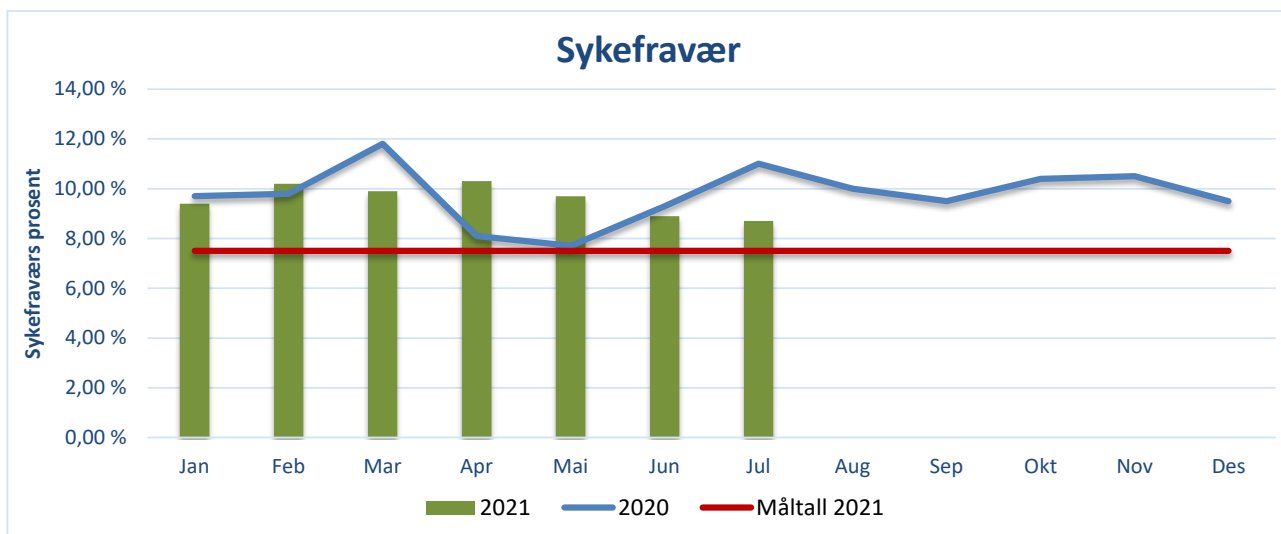
NB: Tabellen under har sitt startpunkt på 1 200 månedsverk.



Kilde: HN LIS/PAGA.



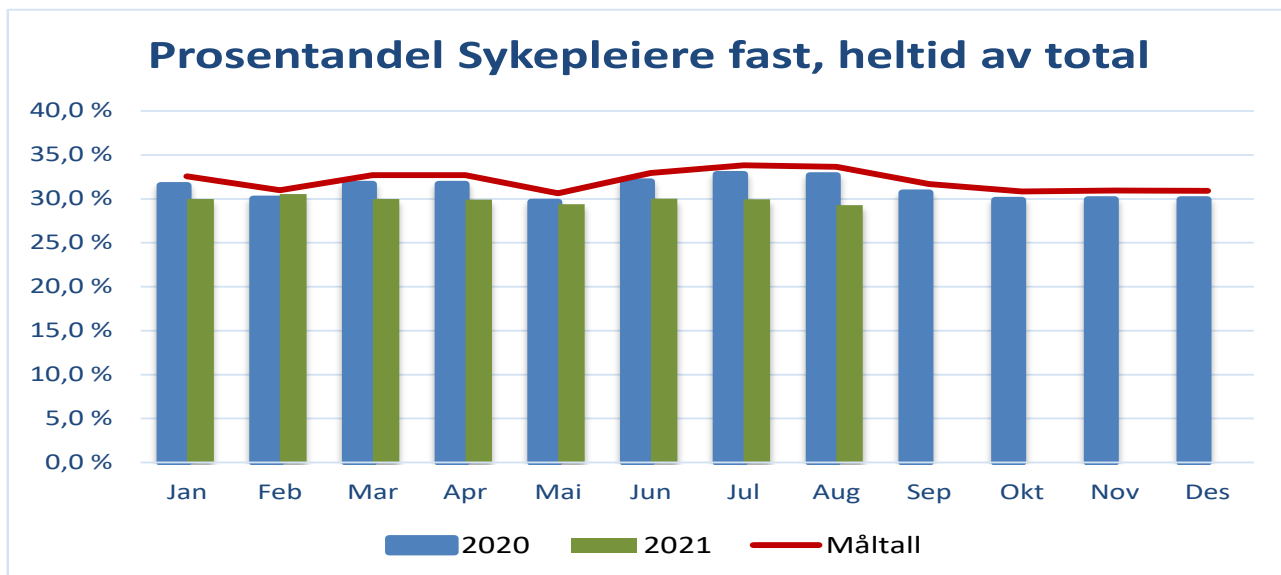
## Sykefravær



Kilde: HN LIS

Sykefraværet rapporteres en måned på etterskudd i Finnmarkssykehuset HF, og i juli 2021 var sum sykefravær 8,7 %, som er 1,2 % over måltall på 7,5 %. Det er 0,2 % lavere enn måneden før, og 2,3 % lavere enn samme måned i 2020.

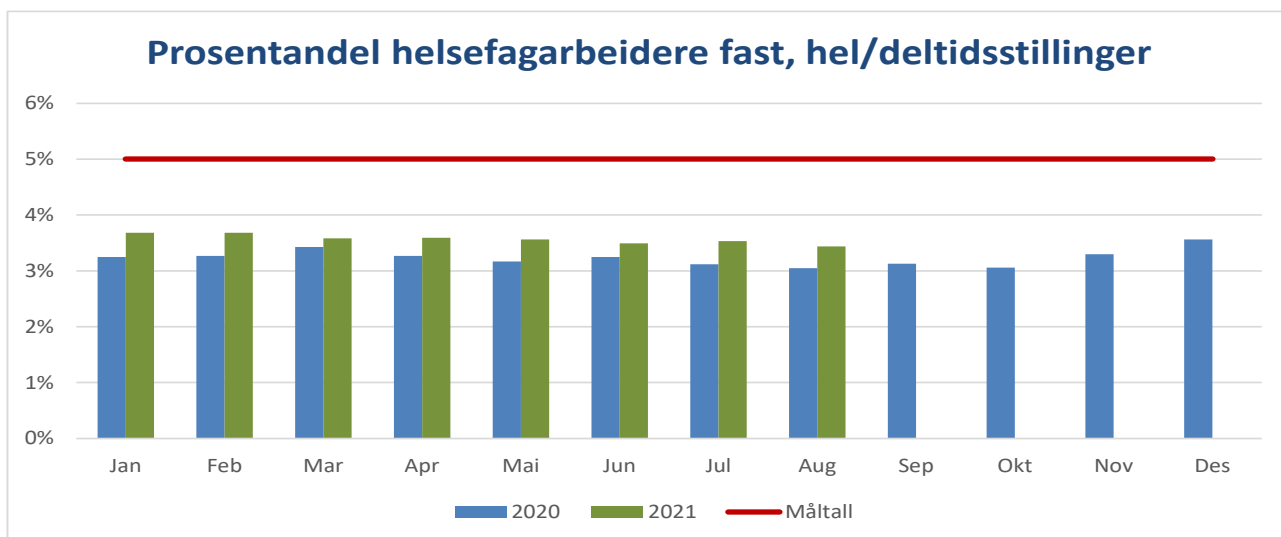
## Andel sykepleiere av totalt antall fast ansatte



Kilde: HN LIS (PAGA)

Tabell viser utvikling for andel fast heltidsansatte sykepleiere av totalt faste heltidsansatte. Pr. august 2021 er snittet på 29,9%, mens det pr. august 2020 var på 31,5%.

## Andel helsefagarbeidere av totalt antall ansatte

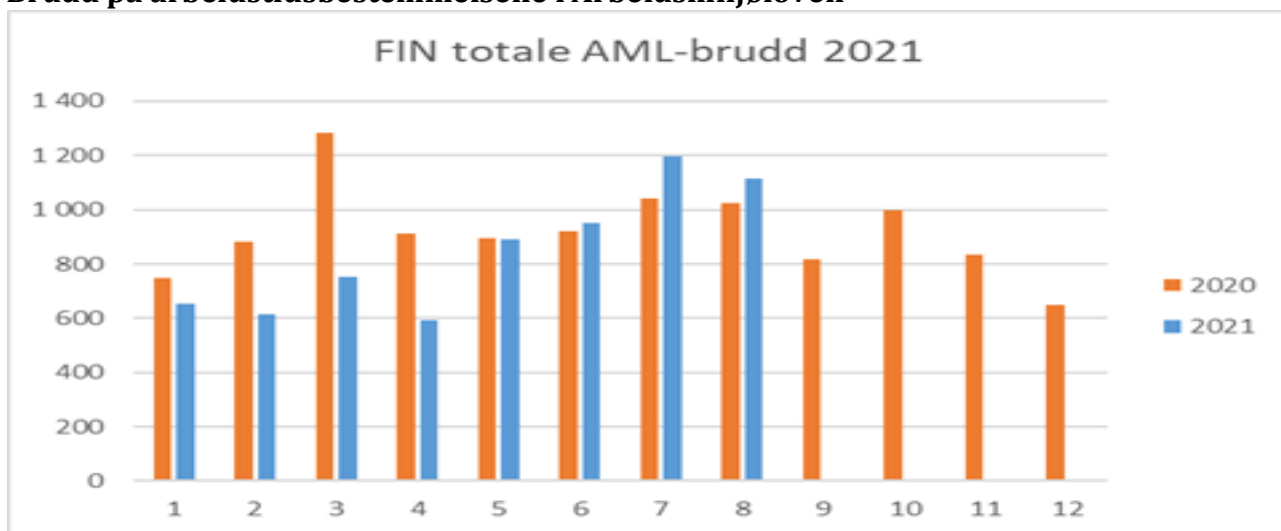


Kilde: HN LIS (PAGA)

Tabell viser utvikling for andel helsefagarbeidere i faste hel og deltidsstillinger av totalt antall ansatte. Målet er at andelen helsefagarbeidere skal være på 5 % innen 2021. Pr. august 2021 er snittet på 3,6%, mens snittet pr. august 2020 var på 3,2%.

## AML-brudd

### Brudd på arbeidstidsbestemmelsene i Arbeidsmiljøloven



Klinikkene følger opp AML-brudd hele året. Dette er et regelmessig tema i FAMU, der klinikkene rapporterer på status og tiltak for å redusere antall brudd. Foretaket har fokus på arbeidstidsplanlegging. Ved behov skal det søkes om dispensasjoner fra tillitsvalgte, og registrere disse i GAT.

Andre tertial har en liten økning i antall AML-brudd sammenlignet med samme periode i 2020. Smitteutbruddet i Hammerfest i mai og juni medvirket til en økning i antall brudd. Samtidig er det verdt å merke seg at antall brudd holdt seg på tilsvarende nivå som fjoråret. Relativt god vaksinedekning bidro til å unngå mange karantenedøgn.

I september 2021 starter ny rådgiverstilling i 100% som skal jobbe med bemanningsplanlegging. Rådgiveren vil bistå ledere med å utarbeide bemanningsplaner. På sikt kan dette bidra til færre AML-brudd.

De fleste bruddene i andre tertial er knyttet til mangel på nødvendig kompetanse. Korona er også en betydelig bruddårsak, selv om det ikke lenger er den største. Tabellen under viser antall AML-brudd samt årsaker til disse.

<b>Bruddårsak</b>	<b>Antall av Bruddårsak</b>
Aktivitetsforandring	400
Annet	592
Bytte av vakt	131
Korona	595
Ledig/vakant stilling i plan	266
Mangel på nødvendig kompetanse	1101
Møter	3
Opplæring	19
Prosjekt	8
Sykdom	583
Utrykning	26
Vurdert som systemfeil	7

## ORDFORKLARINGER

**DRG** – Diagnose Relaterte Grupper – 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 om; diagnoser og prosedyrer, som beskrives ved hjelp av medisinske koder. DRG blir blant annet brukt til å beregne gjennomsnittlig kostnad pr sykehusopphold og sammenligne aktivitet mellom sykehus.

**DRG -poeng** er aktivitetsmål hvor sykehusopphold og poliklinikk justeres for forskjeller i pasientsammensetning mellom sykehus. Refusjon for ett DRG -poeng i somatikken er for 2021 50% av 46 719,- kroner, som utgjør 23 359,50 kroner pr. DRG (kostnad for gj.snitts pasient). Refusjon for ett DRG-poeng i psykiatrien er for 2021 fastsatt til 3 223,- kroner.

**ISF** – Innsatsstyrt finansiering – henger sammen med DRG-poeng og inntekter for disse.

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

**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** – Undersøkelse/behandling av pasienter som ikke legges inn på sykehuset.

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

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

**Elektiv** – Planlagt (i motsetning til akutt eller ø-hjelp).

**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.

**Korridorpatient** – Antall og andel pasienter som kl. 0700 er plassert i seng på korridor, bad, skyllerom, dagligstue m.m.

**PHR** – Psykisk Helsevern og Rus

**VOP** – Voksenpsykiatri, **BUP** – Barn og ungdomspsykiatri

**TSB/Rus** – Tverrfaglig spesialisert behandling/Rusomsorg

**Lønnsvekst** – 2019 til 2020= 3,6%. 2020 til 2021= 2,2%.

**Prisvekst:** 2019 til 2020= 1,9%. 2020 til 2021= 3,5%