

Møtedato: 28. april 2021

Arkivnr.:
2021/238

Saksbehandler:
M. Løkkebakken

Sted/Dato:
Bodø, 21.4.2021

Styresak 45-2021

Virksomhetsrapport nr. 3-2021

Saksdokumentene var ettersendt.

Formål/sammendrag

Formål med styresaken er å redegjøre for status på bl.a. ventetider, fristbrudd, økonomi, bemanning og sykefravær i foretaksgruppen for mars 2021.

I virksomhetsrapporten for mars er det tatt inn en utvidet omtale av kvalitetsindikatorne epikrisetid og forekomster av pasientskader meldt med metoden GTT.

Kvalitet

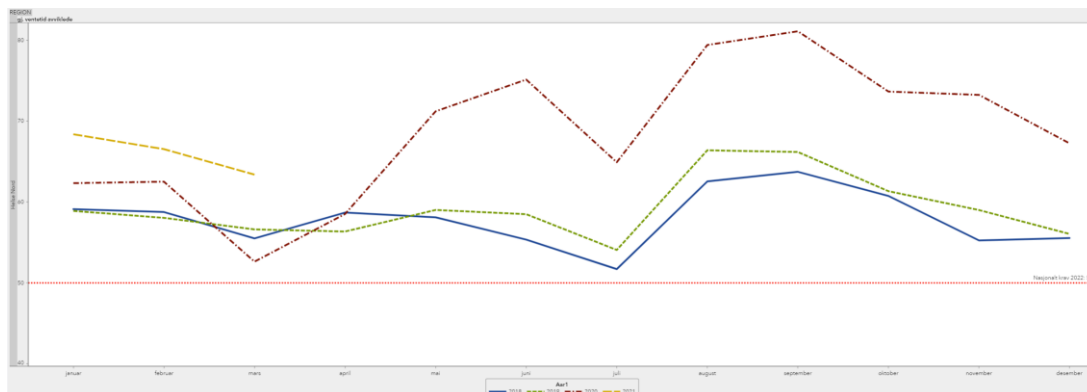
Fristbrudd og ventetider avviklede

Gjennomsnittlig ventetid for avviklede pasienter er redusert med ca. 3 dager sammenlignet med februar. Andel fristbruddene er 10,9% i mars noe som er 0,3 prosentpoeng høyere enn februar. Andelen fristbrudd er høy innenfor psykisk helsevern.

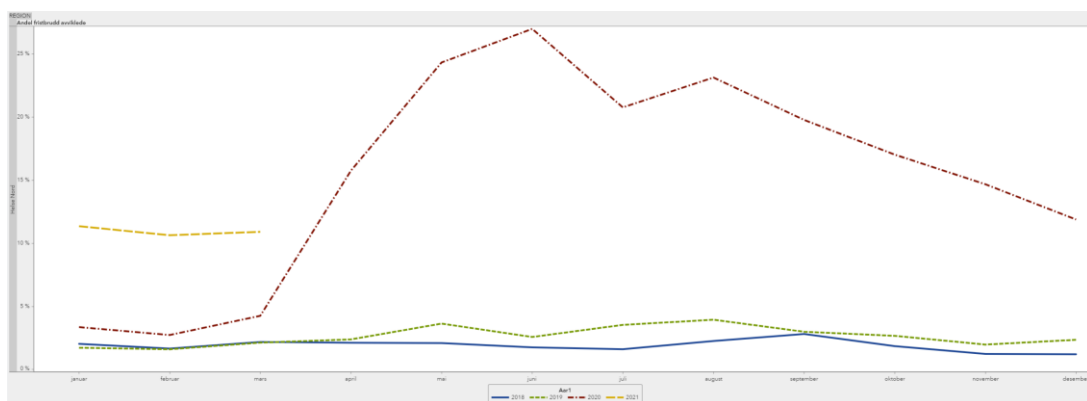
REGION ▲	Fagsektor ▲	Median ventetid avviklede	gj. ventetid avviklede	Antall fristbrudd avviklede	Andel fristbrudd avviklede
Helse Nord	Somatikk	47	64,4	997	10,7 %
	PHV - VOP	43	52,2	58	13,3 %
	PHV - BU	50	53,8	42	16,1 %
	TSB	33	35,2	4	5,7 %
	Ubestemt	43	53,8	2	4,5 %
	Other	57	81,6	5	14,7 %
Total		47	63,4	1 108	10,9 %

Tabell 1 Gjennomsnittlig ventetid for avviklede og andel fristbrudd. Kilde: HN LIS

De siste månedene er ventetiden gradvis redusert, men ligger fortsatt godt over nivået før pandemien brøt ut.



Figur 1 Utvikling ventetider avviklede siste 12 måneder for perioden 2018-2021. Kilde: HN LIS.



Figur 2 Utvikling andel fristbrudd avviklede siste 12 måneder for perioden 2018-2021. Kilde: HN LIS.

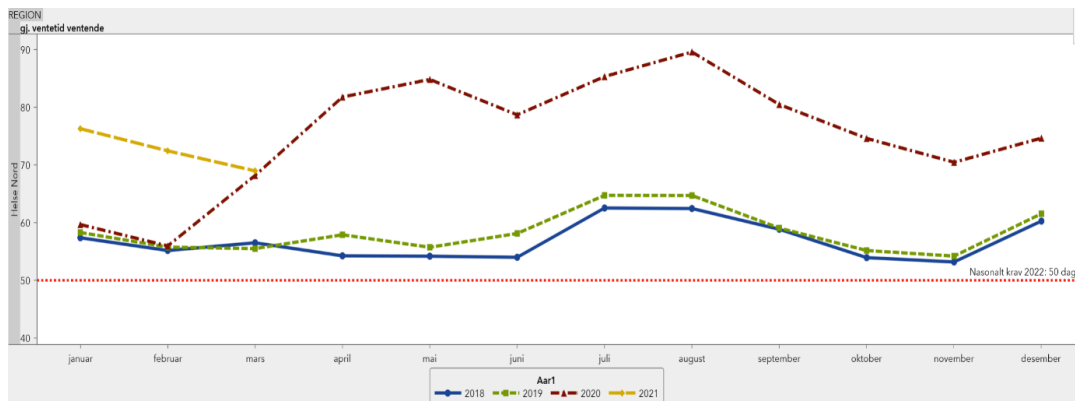
Fristbrudd og ventetider ventende

Gjennomsnittlig ventetid for ventende pasienter var 69 dager i mars og det er 3,5 dager kortere inn i februar. Andel fristbrudd er redusert med 1,7 prosentpoeng den siste måneden og utgjør per utgangen av mars 7,8%.

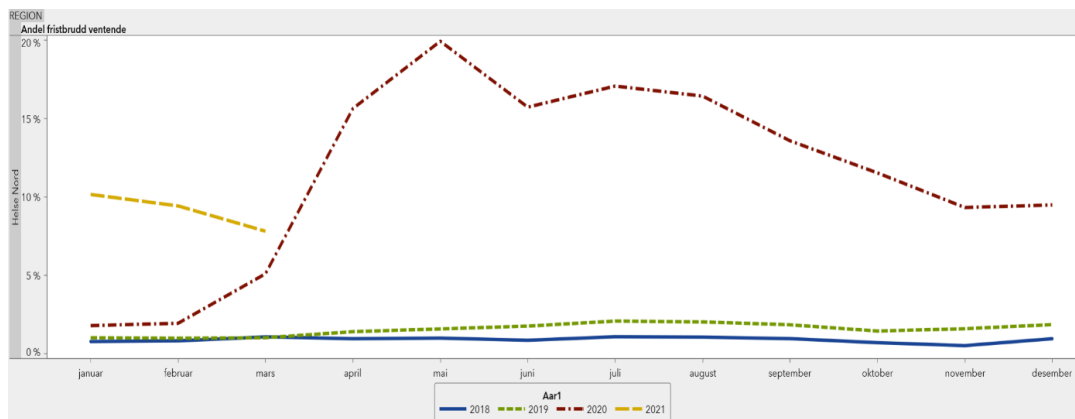
REGION ▲	Fagsektor ▲	Median ventetid ventende	gj. ventetid ventende	Antall fristbrudd ventende	Andel fristbrudd ventende
Helse Nord	Somatikk	56	70,7	1 903	7,5 %
	PHV - VOP	48	55,1	198	15,3 %
	PHV - BU	43	36,2	31	6,2 %
	TSB	22	31,4	9	7,2 %
	Ubestemt	30	42,1	2	1,9 %
	Other	49	64,3	7	5,6 %
Total		55	69,0	2 150	7,8 %

Tabell 2 Gjennomsnittlig ventetid for ventende (dager) og andel fristbrudd. Kilde: HN LIS

Andel fristbrudd for ventende var 9,5% og andelen er høyest innenfor psykisk helsevern og rus. Andelen har sunket de siste månedene, men ligger stabilt på tilsvarende nivå som for de siste månedene.



Figur 3 Utvikling ventetider ventende siste 12 måneder for perioden 2018-2021. Kilde: HN LIS.



Figur 4 Utvikling andel fristbrudd siste 12 måneder for perioden 2018-2021. Kilde: HN LIS.

Digitale konsultasjoner

Antallet telefon- og videokonsultasjoner har vært økende gjennom hele mars. Andelen telefonkonsultasjoner ligger på samme nivå i mars som i februar, mens andelen videokonsultasjoner har økt med 0,7 prosentpoeng til 4,8%. Andelen digitale konsultasjoner utgjør 12% i mars, noe som er en økning på 2 prosentpoeng siden februar. Det har vært en økning både innenfor somatikk og innenfor psykisk helsevern og rus i mars i alle helseforetak. Ingen av helseforetakene er foreløpig over målkravet på 15%, men Nordlandssykehuset har den høyeste andelen på 14% i mars.

Økonomi

Foreløpig regnskap for mars 2021 viser et regnskapsmessig overskudd på 10,6 mill. kroner, og totalt sett et negativt budsjettavvik på 48,3 mill. kroner etter første kvartal.

Regnskap 2021 (mill kr)	Regnskap mars	Budsjett mars	Avvik mars	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år	Regnskap hittil i år	Års-Budsjett
Helgelandssykehuset	-1,4	1,7	-3,1	2,2	5,0	-2,8	-21,2	20,0
Nordlandssykehuset	-11,5	0,4	-11,9	-15,7	1,2	-16,9	-53,8	5,0
UNN	6,0	3,3	2,7	-20,2	10,0	-30,2	-112,0	40,0
Finmarkssykehuset	-8,6	2,0	-10,6	-23,5	6,0	-29,5	-23,0	24,0
Sykehusapotek Nord	1,9	-0,1	2,0	0,5	-1,8	2,3	0,6	1,0
Helse Nord IKT	1,0	-0,4	1,4	3,7	-1,7	5,3	-2,0	0,0
Helse Nord RHF	23,2	13,8	9,3	65,1	41,5	23,6	55,4	166,0
SUM Helse Nord	10,6	20,7	-10,1	12,0	60,3	-48,3	-156,0	256,0

Tabell 3 Resultat pr. helseforetak i Helse Nord. Kilde: Regnskap

Flere helseforetak har underskudd denne måneden, men det er særlig Nordlandssykehuset som skiller seg ut i negativ retning denne måneden. I Finnmarkssykehuset fortsetter den svake resultatutviklingen. UNN har et regnskapsmessig overskudd og et positivt budsjettavvik denne måneden. Alle helseforetak forklarer dette med lavere aktivitet enn forventet i tillegg til høye lønnskostnader og varekostnader.

Foretaksgruppen har budsjettert med et overskudd på 256 mill. kroner i 2021 som er en forutsetning for å kunne gjennomføre investeringsplanen.

Investeringer og likviditet

Disponibel investeringsramme for 2021 er ca. 2,67 mrd. kroner hvorav ubrukte rammer fra 2020 utgjør 0,5 mrd. kroner. Det er gjennomført investeringer for 336 mill. kroner per utgangen av mars måned noe som tilsvarer 13% av godkjente investeringsrammer.

Likviditetsbeholdningen er noe lavere enn planlagt. Beholdningen er på om lag 100 mill. kroner mer i beholdning enn plan, men investeringene hittil er om lag 230 mill. kroner lavere enn lagt til grunn i likviditetsprognosen. Beholdningen er derfor 130 mill. kroner lavere enn plan, hvorav deler forklares med negativt budsjettavvik.

Personal

Brutto månedsverk - eksklusive innleie

For de tre første månedene i 2021 hadde foretaksgruppen et gjennomsnittlig forbruk på 14 863 månedsverk. Dette tilsvarer en økning på 494 månedsverk sammenlignet med samme periode i fjor.

Økningen i månedsverk finner vi i alle helseforetak; UNN +165, Nordlandssykehuset +164, Finnmarkssykehuset +63, Helgelandssykehuset +52, Sykehusapotek Nord +21, Helse Nord IKT +20 og Helse Nord RHF +11.

Sykefravær

Akkumulert sykefravær i foretaksgruppen etter første kvartal er 8,7 %, hvorav 0,5% er koronarelatert sykefravær. For samme periode i fjor utgjorde det registrerte koronarelaterte sykefraværet 2,2% av det samlede fraværet på 9,7%.

Adm. direktørs vurdering

Det er positiv utvikling for ventetider og fristbrudd for ventende pasienter tross at de fortsatt er for høye. Indikatorer for aktivitetsetterlep viser også positiv utvikling, men har ikke tilstrekkelig fart. Aktivitetsnivået i foretaksgruppen er ikke på tilfredsstillende nivå og gir inntektssvikt. Økningen i antall månedsverk er større enn forventet i alle helseforetak og sett opp mot lavere aktivitetsnivå enn ønsket, blir det viktig å omsette de økte ressursene inn i økt aktivitet.

Utviklingen i det økonomiske resultatet i foretaksgruppen er ikke tilfredsstillende og budsjettavviket etter første kvartal er bekymringsfullt. Den negative utviklingen i Finnmarkssykehuset fortsetter og resultatet i Nordlandssykehuset i mars var ikke

forventet. Adm. direktør vil følge dette opp i dialog med helseforetakene og tar sikte på å legge frem en avviksforklaring i styremøtet.

Styret i Helse Nord RHF inviteres til å fatte følgende vedtak:

Styret ser alvorlig på resultatutviklingen i flere helseforetak, og ber adm. direktør legge frem prognose for forventet resultat 2021, herunder vurdering av omstillingsarbeidet i helseforetakene, i neste styremøte.

Bodø, den 21. april 2021

Cecilie Daae
adm. direktør

Vedlegg: Virksomhetsrapport nr. 3-2021

Virksomhetsrapport 3-2021



Innhold

Beredskapssituasjon covid-19	3
Redusere unødig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen.....	4
Ventetider og fristbrudd avviklede pasienter.....	4
Ventetider og fristbrudd ventende pasienter	6
Aktivitet somatikk	7
Aktivitet psykisk helsevern og TSB.....	8
Digitale konsultasjoner.....	9
Aktivitetsetterslep.....	11
Bedre kvalitet og sikkerhet i pasientbehandlingen	13
Pakkeforløp kreft	13
Forekomst av pasientskader meldt med GTT – 2. tertial 2020	13
Epikrisetid.....	17
Bærekraftig økonomi	18
Resultat	18
Investeringer.....	19
Likviditet	19
Bemanning	20
Månedsværk.....	20
Sykefravær.....	21
Vedlegg.....	23
Vedlegg 1: Regnskapsoppstilling foretaksgruppa per mars 2021.....	23
Vedlegg 2: Budsjettavvik per foretak.....	23

Beredskapssituasjon covid-19

Det vises til styresak 90-2020 *Oppdragsdokument 2020 – reviderte krav og oppdrag*, vedtakspunkt 2: *Styret ber adm. direktør kommentere utviklingen for beredskapssituasjonen i eget avsnitt i virksomhetsrapportene fremover* hvor styret ba om generell orientering om beredskapssituasjonen.

Helse Nord RHF er per medio april i grønn beredskap, noe som også er gjeldende for de andre foretakene i regionen, med unntak av Sandessjøen sykehus som er i gul beredskap. Dette er knyttet til et pågående smitteutbrudd i Brønnøy kommune. Mindre lokale utbrudd forekommer i regionen, men det er liten belastning på sykehusforetakene i regionen totalt sett. Økningen av antall innlagte ved Nordlandssykehuset som var relatert til smitteutbruddet med det sør-afrikanske muterte viruset i Salten, gikk etter forholdene fort ned og det er pr. nå ingen innlagte i Bodø.

Grunnet press på kapasiteten i Helse Sør-Øst, bidrar helsepersonell fra helseforetakene i regionen ved sykehus som har særskilte kapasitetsutfordringer i denne regionen.

De strenge innreiserestriksjonene skaper fortsatt enkelte utfordringer for den planlagte driften ved enkelte sykehus da tilgang til utenlandsk personell, i noen tilfeller, blir redusert. Det arbeides kontinuerlig med robuste løsninger for å sikre tilstrekkelige tjenestetilbud der slike utfordringer oppstår.

Analyser av prøver gjøres i UNN og Nordlandssykehuset, og kapasiteten er god.

Forsyningssituasjonen for smittevernutstyr og legemidler er god og stabil.

Personell- og transportkapasiteten i regionen er for tiden tilstrekkelig, men tilgangen til utenlandsk personell er i noen tilfeller utfordrende.

Logistikk og distribusjon av vaksiner blir utført i henhold til plan i dialog med Helse Nord RHF, Helseforetakene, Folkehelseinstituttet og Sykehusapoteket Nord. Foretakene er godt i gang med vaksinerings av prioritert helsepersonell.

Helse Nord RHF har nå halvert hyppigheten i etablert møtestruktur innad i Helse Nord og med samarbeidspartnere for å følge utviklingen, da det er liten belastning i regionen grunnet pandemien. Rapporteringsrutiner går som før. Helse Nord har regional koordinering av støtte til helseforetak og kommuner som har behov for dette.

Redusere unødig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen

Ventetider og fristbrudd avviklede pasienter

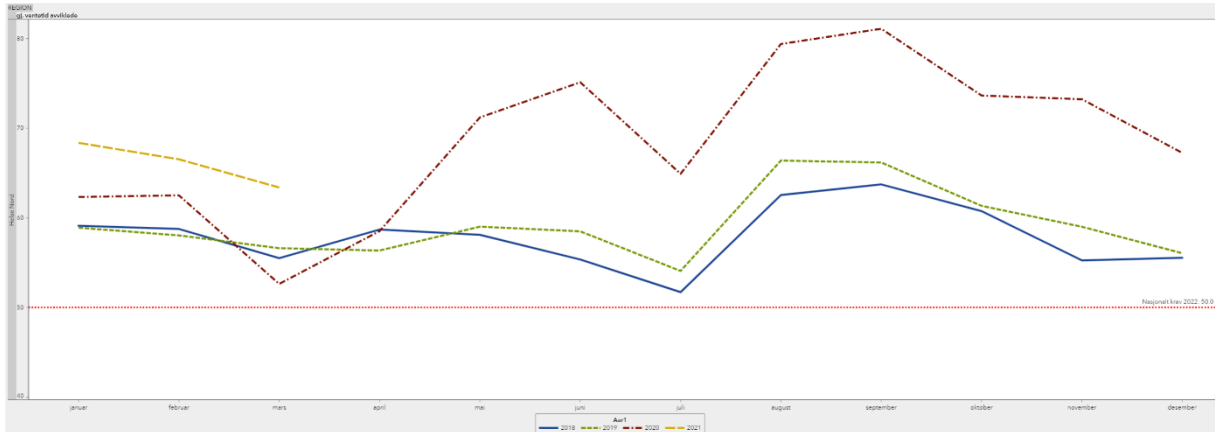
Helseforetak ▲	Fagsektor ▲	Median ventetid avviklede	gj. ventetid avviklede	Antall fristbrudd avviklede	Andel fristbrudd avviklede
Finnmarkssykehuset HF	Somatikk	53	69,6	199	12,3 %
	PHV - VOP	42	43,6	4	3,5 %
	PHV - BU	42	50,8	2	4,7 %
	TSB	39	42,9	.	.
	Ubestemt	21	21,0	.	.
	Other	86	86,0	.	.
Delsum: Finnmarkssykehuset HF		50	67,3	205	11,5 %
Helgelandssykehuset HF	Somatikk	36	51,9	101	7,1 %
	PHV - VOP	36	38,5	.	.
	PHV - BU	49	39,5	.	.
	TSB	27	34,3	.	.
	Ubestemt	23	27,5	1	25,0 %
Delsum: Helgelandssykehuset HF		36	50,9	102	6,6 %
Nordlandssykehuset HF	Somatikk	49	66,4	295	12,1 %
	PHV - VOP	41	61,3	21	19,6 %
	PHV - BU	69	60,1	9	14,3 %
	TSB	30	36,8	2	14,3 %
	Ubestemt	42	42,0	.	.
	Other	37	37,0	.	.
Delsum: Nordlandssykehuset HF		49	65,8	327	12,4 %
Universitetssykehuset i Nord-Norge HF	Somatikk	48	65,6	402	10,5 %
	PHV - VOP	53	57,8	33	21,7 %
	PHV - BU	47	56,7	31	27,4 %
	TSB	33	32,9	2	5,0 %
	Ubestemt	49	58,1	1	2,7 %
	Other	57	84,3	5	16,1 %
Delsum: Universitetssykehuset i No...		48	64,8	474	11,3 %
Total		47	63,4	1 108	10,9 %

Tabell: Median ventetid **avviklede**, gjennomsnittlig ventetid (dager). Kilde: HN LIS (NPR anonymiserte data)

REGION ▲	Fagsektor ▲	Median ventetid avviklede	gj. ventetid avviklede	Antall fristbrudd avviklede	Andel fristbrudd avviklede
Helse Nord	Somatikk	47	64,4	997	10,7 %
	PHV - VOP	43	52,2	58	13,3 %
	PHV - BU	50	53,8	42	16,1 %
	TSB	33	35,2	4	5,7 %
	Ubestemt	43	53,8	2	4,5 %
	Other	57	81,6	5	14,7 %
Total		47	63,4	1 108	10,9 %

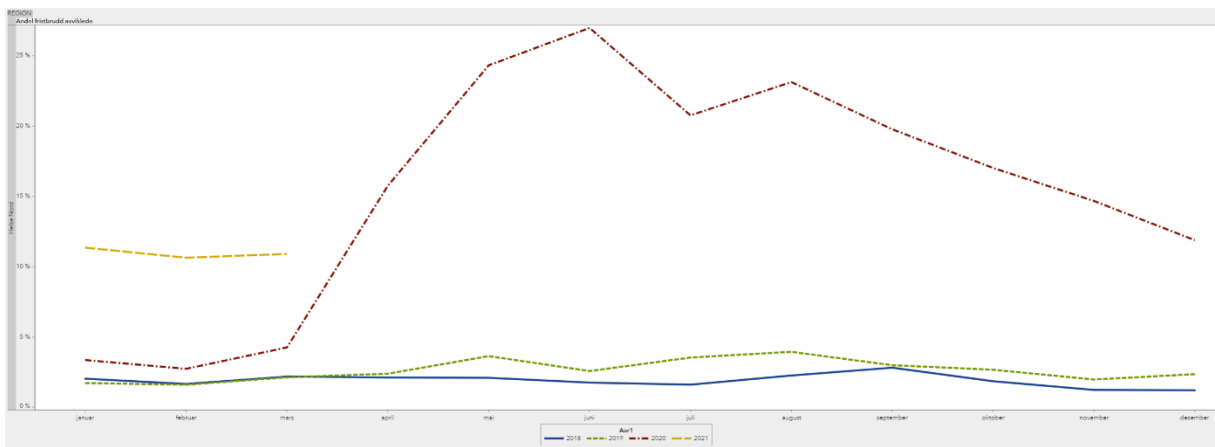
Tabell: Sum pr. fagsektor i Helse Nord for median ventetid avviklede. Kilde: HN LIS (NPR anonymiserte data)

Ventetiden i mars var 63,4 dager og dette er ca. 3 dager kortere enn i februar måned (66,5). Trenden fra de siste månedene fortsetter, men ventetiden er fortsatt langt over målkravet på 50. Ventetiden er stabil innenfor somatikk, mens den er noe redusert innenfor PHR sammenlignet med foregående måned.



Figur: Utvikling ventetid 2018-2021 avviklede pasienter. Kilde: HN LIS/NPR

Fristbruddene for avviklede er 10,9% i mars og det er 0,3 prosentpoeng høyere enn i februar da andelen var 10,6%. Andel fristbrudd er høy innenfor alle fagområder, og høyest innenfor psykisk helsevern. Utviklingen det siste året viser at andelen ligger stabilt høyt.



Figur: Andel fristbrudd avviklede pasienter 2018-2021. Kilde: HN LIS/NPR

Ventetider og fristbrudd ventende pasienter

Ventetider ventende pasienter

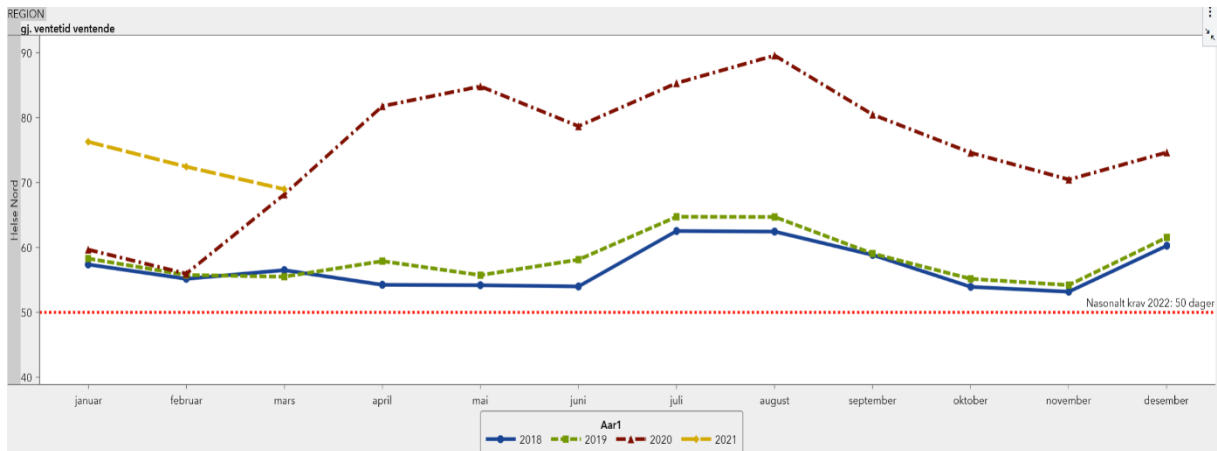
Helseforetak ▲	Fagsektor ▲	Median ventetid ventende	gj. ventetid ventende	Andel fristbrudd ventende	Antall fristbrudd ventende	Antall ventende
Finnmarkssykehuset HF	Somatikk	62	73,1	8,6 %	401	4 657
	PHV - VOP	42	51,0	5,1 %	13	253
	PHV - BU	48	40,8	3,7 %	3	81
	TSB	29	32,1	.	.	28
	Other	49	71,9	15,8 %	3	19
Delsum: Finnmarkssykehuset HF		58	71,3	8,3 %	420	5 038
Helgelandssykehuset HF	Somatikk	51	63,8	5,4 %	208	3 878
	PHV - VOP	36	24,7	.	.	105
	PHV - BU	25	24,4	1,8 %	1	56
	TSB	15	28,0	.	.	10
	Ubestemt	18	22,1	.	.	16
Delsum: Helgelandssykehuset HF		49	61,9	5,1 %	209	4 065
Nordlandssykehuset HF	Somatikk	62	68,1	7,6 %	530	6 946
	PHV - VOP	48	58,8	17,7 %	62	350
	PHV - BU	50	40,8	7,5 %	12	159
	TSB	32	35,7	17,2 %	5	29
	Ubestemt	69	82,7	33,3 %	1	3
	Other	51	61,3	14,3 %	1	7
Delsum: Nordlandssykehuset HF		60	67,0	8,2 %	611	7 494
Universitetssykehuset i Nord-Norge HF	Somatikk	54	74,2	7,8 %	764	9 810
	PHV - VOP	61	60,1	21,1 %	123	583
	PHV - BU	41	34,1	7,2 %	15	208
	TSB	21	29,5	6,9 %	4	58
	Ubestemt	32	44,5	1,2 %	1	85
	Other	50	63,0	3,0 %	3	100
Delsum: Universitetssykehuset i No...		51	72,1	8,4 %	910	10 844
Total		55	69,0	7,8 %	2 150	27 441

Tabell: Median ventetid ventende, gjennomsnittlig ventetid (dager). Kilde: HN LIS/NPR

REGION ▲	Fagsektor ▲	Median ventetid ventende	gj. ventetid ventende	Antall fristbrudd ventende	Andel fristbrudd ventende
Helse Nord	Somatikk	56	70,7	1 903	7,5 %
	PHV - VOP	48	55,1	198	15,3 %
	PHV - BU	43	36,2	31	6,2 %
	TSB	22	31,4	9	7,2 %
	Ubestemt	30	42,1	2	1,9 %
	Other	49	64,3	7	5,6 %
Total		55	69,0	2 150	7,8 %

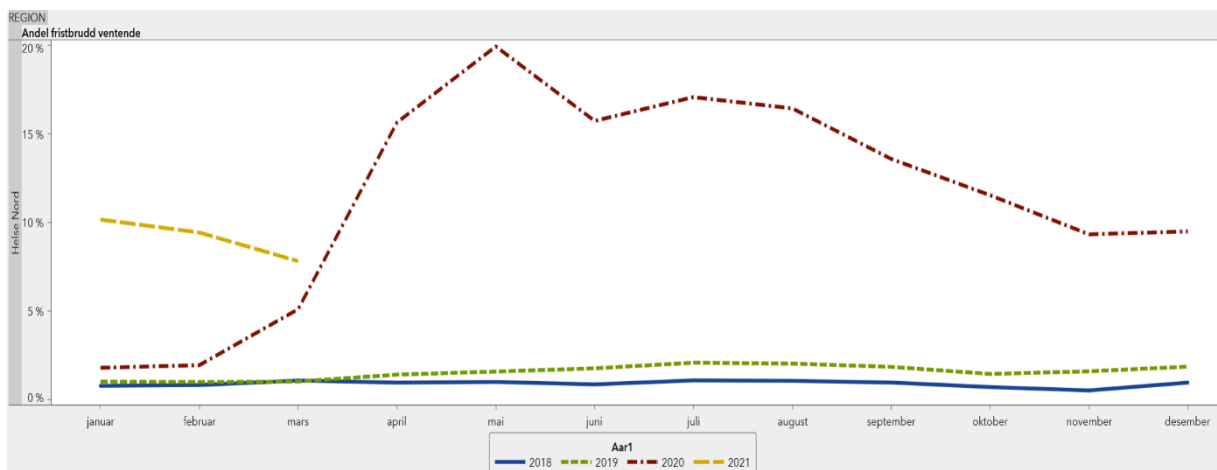
Tabell: Sum pr. fagsektor median ventetid **ventende**, gjennomsnittlig ventetid (dager) og antall fristbrudd. Kilde: HN LIS/NPR

Ventetiden for ventende pasienter var 69 dager i mars måned og det er 3,5 dager kortere enn i februar måned (72,5). Ventetiden fortsetter å synke for hver måned, og er på samme nivå som i mars 2020.



Figur: Utvikling gjennomsnittlig ventetid ventende pasienter. Kilde: HN LIS/NPR

Fristbruddene for ventende var 7,8% i mars måned og det er en nedgang fra februar med 1,7 prosentpoeng. Andel fristbrudd er høyt innenfor alle fagområder, men særlig innenfor psykisk helsevern.



Figur: Utvikling andel fristbrudd ventende pasienter 2018-2021. Kilde: HN LIS/NPR

Aktivitet somatikk

Kilden for aktivitetsdata er endret sammenlignet med tidligere og skyldes ny leverandør. Aktivitetsdata er hentet fra Dips, Helse Nord's datavarehus.

REGION	Aar_1	Dagbehandling			Døgnopphold			Poliklinikk			Total		
		Antall opphold	Antall liggedager	DRG poeng	Antall opphold	Antall liggedager	DRG poeng	Antall opphold	Antall liggedager	DRG poeng	Antall opphold	Antall liggedager	DRG poeng
Helse Nord	2019	19 076	8	2 531	21 572	89 292	27 600	139 619	333	6 309	180 267	89 633	36 440
	2020	18 887	17	2 463	19 589	85 833	24 773	130 202	269	5 919	168 678	86 119	33 156
	2021	19 185	14	2 814	19 238	78 452	24 305	146 366	249	6 389	184 789	78 715	33 508

Tabell: Antall opphold og konsultasjoner alle omsorgsnivå per rapportmåned totalt for 2019-2020. Kilde: Dips, HN LIS

Totalt antall opphold inkluderer både dagopphold, døgnopphold og polikliniske konsultasjoner og hittil i år er antallet høyere enn det var for samme periode i 2019 som det er relevant å sammenligne med. Antall dag er på tilnærmet samme nivå som i 2019, men det er lavere antall på døgn noe som er en ønsket utvikling. Polikliniske opphold er ca. 4,8% høyere enn i 2019. Totalt antall DRG-poeng er lavere og henger sammen med reduksjonen i antall døgnopphold. Tilsvarende data for foretakene fremgår av tabell nedenfor.

Omsorgsnivå ▲		Dagbehandling		Døgnopphold		Poliklinikk		Total	
Helseforetak ▲	Aar_1 ▲	Antall opphold	DRG poeng	Antall opphold	DRG poeng	Antall opphold	DRG poeng	Antall opphold	DRG poeng
Finnmarkspsykehuset HF	2019	1 348	230	2 792	2 701	18 028	762	22 168	3 693
	2020	1 506	212	2 570	2 527	16 117	708	20 193	3 447
	2021	1 575	256	2 417	2 370	18 705	792	22 697	3 418
Helgelandssykehuset HF	2019	2 962	386	2 726	3 065	21 166	951	26 854	4 402
	2020	3 134	364	2 534	2 793	19 399	877	25 067	4 034
	2021	2 796	360	2 534	2 694	22 501	978	27 831	4 032
Nordlandssykehuset HF	2019	6 011	784	5 926	6 865	39 023	1 815	50 960	9 464
	2020	5 885	792	5 513	6 509	36 794	1 725	48 192	9 025
	2021	5 992	852	5 190	6 074	40 846	1 836	52 028	8 762
Universitetssykehuset i Nord-Norge HF	2019	8 755	1 131	10 128	14 970	61 402	2 780	80 285	18 880
	2020	8 362	1 095	8 972	12 945	57 892	2 610	75 226	16 650
	2021	8 822	1 346	9 097	13 166	64 314	2 784	82 233	17 296

Tabell: Antall opphold og konsultasjoner alle omsorgsnivå per rapportmåned for foretakene 2019-2020. Kilde: Dips, HN LIS

Aktivitet psykisk helsevern og TSB

Aktivitetsdata per mars for døgnopphold og poliklinikk viser aktiviteten er ca. 5,4% høyere på poliklinikk sammenlignet med 2019. Antall døgnopphold ligger på tilnærmet samme nivå som for de to siste årene.

Produksjon totalt regionalt per omsorgsnivå i PHV-TSB fagsektoren							
Omsorgsnivå ▲		Døgnopphold		Poliklinikk		Total	
REGION ▲	År ▲	Antall opphold	Antall liggedager	Antall opphold	Antall liggedager	Antall opphold	Antall liggedager
Helse Nord	2019	1 852	22 102	71 009	6	72 861	22 108
	2020	1 865	23 515	67 590	7	69 455	23 522
	2021	1 838	22 867	74 895	15	76 733	22 882

Tabell: Antall opphold og konsultasjoner døgn og poliklinikk PHR hittil i år totalt 2019-2020. Kilde: Dips, HN LIS

Den foretaksvis oversikten viser at den totale aktiviteten er høyere i hittil i år enn for samme periode i 2019 for tre helseforetak. Helgelandssykehuset HR har lavere aktivitet. Alle foretak har vekst innenfor TSB. Innenfor psykisk helsevern barn og unge er det kun Helgeland som har lavere aktivitet enn i 2019, mens innenfor psykisk helsevern voksne har i tillegg UNN noe lavere vekst.

Tjenesteområde ▲		Total		BUP		TSB		VOP	
Helseforetak ▲	År ▲	Antall opphold	Antall liggedager	Antall opphold	Antall liggedager	Antall opphold	Antall liggedager	Antall opphold	Antall liggedager
Finnmærksykehuset HF	2019	9 816	2 890	3 356	441	289	593	6 141	1 856
	2020	9 581	2 841	3 302	423	392	562	5 887	1 856
	2021	11 828	2 771	3 768	421	358	562	7 702	1 788
Helgelandsykehuset HF	2019	13 827	1 724	4 419	243	657	380	8 751	1 101
	2020	12 615	2 057	3 967	379	1 090	497	7 558	1 181
	2021	12 450	2 031	4 197	482	911	432	7 342	1 117
Nordlandssykehuset HF	2019	19 087	6 460	6 970	568	1 213	647	10 904	5 245
	2020	18 487	6 861	6 962	824	1 552	889	9 973	5 148
	2021	20 740	6 331	7 825	727	1 533	622	11 382	4 982
Universitetsykehuset i Nord-Norge HF	2019	30 131	11 034	9 256	494	3 231	3 161	17 644	7 379
	2020	28 772	11 763	9 035	461	3 441	3 662	16 296	7 640
	2021	31 715	11 749	10 584	608	3 796	3 268	17 335	7 873

Tabell: Antall opphold og konsultasjoner alle døgn og poliklinikk PHR hittil i år foretakene 2019-2020. Kilde: Dips, HN LIS

Digitale konsultasjoner

Antall polikliniske konsultasjoner er høyere i mars måned enn foregående måneder. Både antall og andel digitale konsultasjoner har økt den siste måneden.

	Fysiske		Telefon		Video		SUM totalt
	Antall	Andel	Antall	Andel	Antall	Andel	Antall
Januar	74 348	89,3 %	6 186	7,4 %	2 767	3,3 %	83 301
Februar	75 944	89,6 %	5 874	6,9 %	2 963	3,5 %	84 781
Mars	75 994	88,0 %	6 792	6,9 %	3 614	4,2 %	86 400

Tabell: Antall polikliniske konsultasjoner i foretaksgruppa per måned. Kilde: HN LIS

Utviklingen over antall polikliniske konsultasjoner per uke fremgår av figur nedenfor og antallet øker for hver uke. Første uken i mars var det vinterferie.

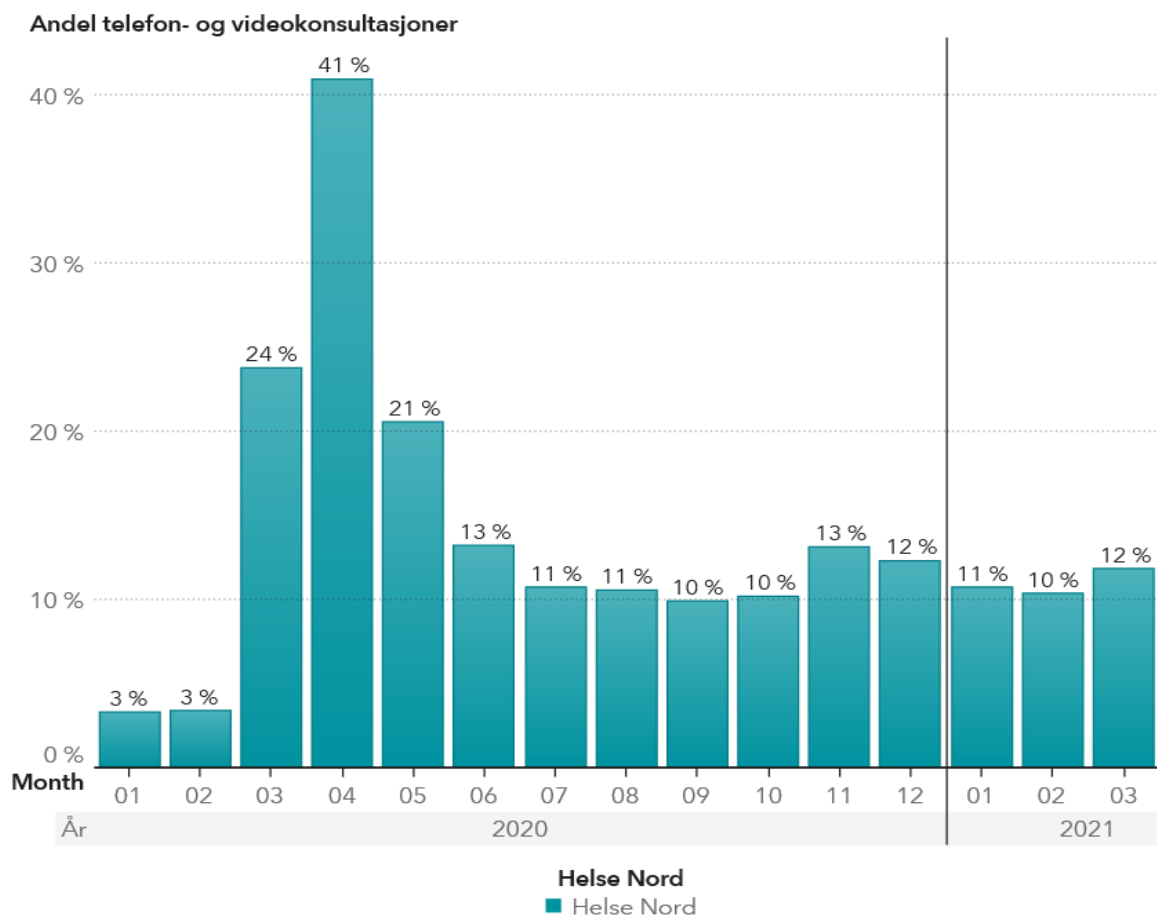
Antall konsultasjoner*, Antall telefonkonsultasjoner, Antall videokonsultasjoner etter ukennr

Antall konsultasjoner* / Antall telefonkonsultasjoner / Antall videokonsultasjoner



Figur: Antall konsultasjoner i foretaksgruppa per uke. Kilde: HN LIS

Andelen digitale konsultasjoner i foretaksgruppa var 12 % i mars måned og det er ca. 2 prosentpoeng høyere enn i februar. Målt mot målkrav fra HOD på 15% er det noe under målkravet, men positiv utvikling.

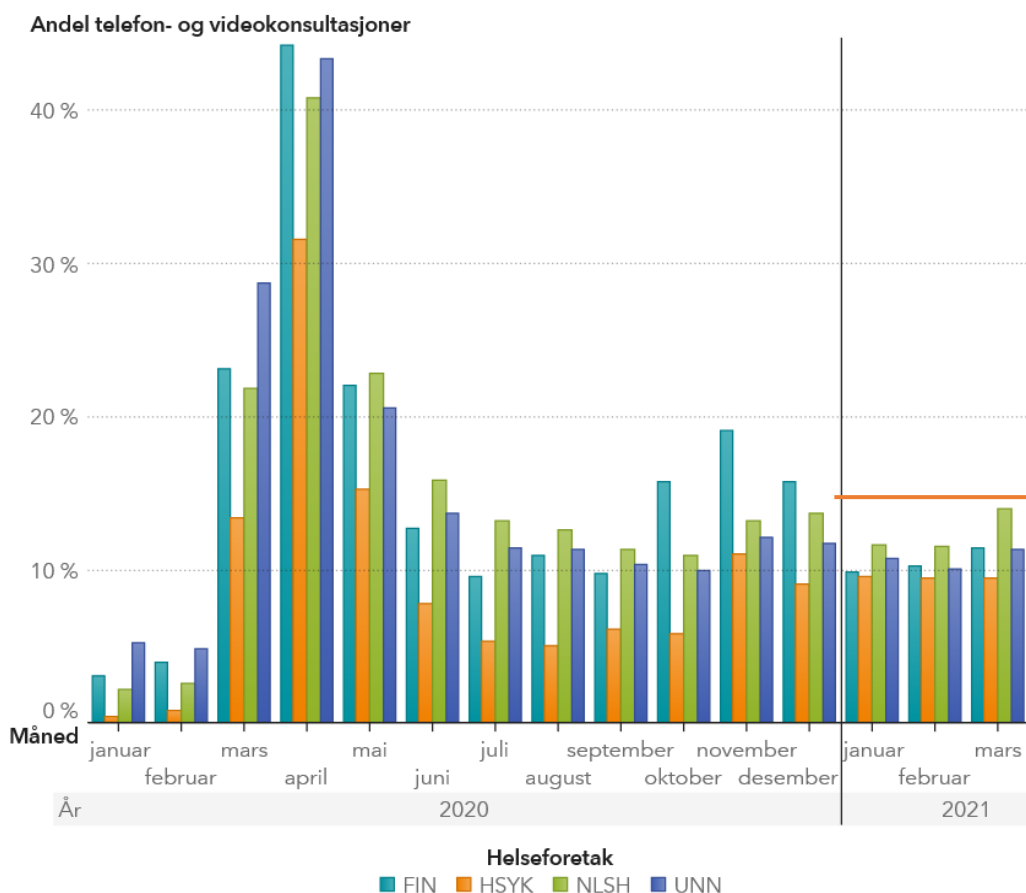


Figur: Total andel digitale konsultasjoner i foretaksgruppa per måned. Kilde: HN LIS

Det er en betydelig høyere andel konsultasjoner innenfor psykisk helsevern og rus som gjennomføres via telefon eller video, og det har vært en økning på dette området siden forrige måned. Andelen digitale konsultasjoner innenfor psykiatrien var 22 % i mars mot 19 % i februar måned. Innenfor somatikk er andelen økt til ca. 8% i mars måned sammenlignet med ca. 6,5% i februar 2021.

Den samlede andelen i foretakene har økt i alle helseforetakene. Størst økning har Nordlandssykehuset HF hvor andelen utgjorde 14% i mars måned. Innenfor psykiatri og rus har andelen økt i alle foretak den siste måneden. Innenfor somatikk har alle helseforetak hatt god økning i mars sammenlignet med februar måned.

Andel telefon- og videokonsultasjoner etter Måned gruppert etter Helseforetak



Figur: Andel digitale konsultasjoner poliklinisk aktivitet per foretak per måned. Kilde: HN LIS

Målkrav 15% —————

Aktivitetsetterslep

I behandlingen av styresak 120-2020 *Kapasitet til å øke aktivitet og håndtere aktivitetsetterslep som følge av covid-19* ble det i vedtakspunkt besluttet at styringsindikatorer som viser aktivitetsetterslep skulle tas med i virksomhetsrapportene. Dette gjelder indikatorene *antall ventende fristbrudd*, *antall ventende på venteliste*, *utvikling i ventetider* og *passert planlagt tid*. De tre førstnevnte viser status i inntak av pasienter i utredning/behandling, mens sistnevnte indikerer at avtalt utredning/behandling som er i gang er utsatt eller forskjøvet.

Utvikling gjennomsnittlig ventetid ventende pasienter

Per mars var gjennomsnittlig ventetid ventende pasienter på 69 dager noe som er 3,5 dager kortere enn i februar måned og tilnærmet samme nivå som for samme måned i fjor. Det er positiv utvikling i alle foretak, men særlig i UNN HF og Finnmarkssykehuset, mens det er stabilt i de øvrige foretakene.

Helseforetak	Gjennomsnittlig ventetid ventende	Endring mot samme måned i fjor	Endring mot forrige måned
SUM	69,0	0,8	-3,5
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	72,1	0,5	-6,5
Nordlandssykehuset HF	67,0	-2,4	-0,9
Finnmarkssykehuset HF	71,3	11,5	-2,9
Helgelandssykehuset HF	61,9	-3,2	0,5

Tabell: Endring gjennomsnittlig ventetid sammenlignet med samme måned foregående år og foregående måned.

Kilde: NPR/HN LIS

Antall ventende fristbrudd

Det var ved utgangen av mars måned 2 150 ventende fristbrudd noe som er 890 flere enn i fjor. Sammenlignet med forrige måned er antallet redusert med 447 stk. Antall ventende fristbrudd er redusert i tre helseforetak, mens den er økt i ett helseforetak.

Helseforetak	Antall ventende fristbrudd	Endring mot samme måned i fjor	Endring mot forrige måned
SUM	2150	890	-447
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	910	337	-405
Nordlandssykehuset HF	611	204	25
Finnmarkssykehuset HF	420	280	-111
Helgelandssykehuset HF	209	69	44

Tabell: Endring antall ventende fristbrudd sammenlignet med samme måned foregående år og foregående måned. Kilde: NPR/HN LIS

Antall ventende på venteliste

Per utgangen av mars står totalt 27 440 pasienter på venteliste og dette er 36 færre enn forrige måned. Sammenlignet med mars 2020 er antallet 2 840 høyere. To foretak har flere ventende pasienter enn forrige måned og det er størst nedgang i UNN.

Helseforetak	Antall ventende	Endring mot samme måned i fjor	Endring mot forrige måned
SUM	27 440	2 840	-36
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	10 844	536	-341
Nordlandssykehuset HF	7 493	314	140
Finnmarkssykehuset HF	5 038	1 135	-89
Helgelandssykehuset HF	4 065	855	254

Tabell: Endring antall ventende på venteliste sammenlignet med samme måned forrige år og forrige måned. Kilde: HN LIS

Passert planlagt tid

Antall pasientkontakter som har plassert planlagt tid utgjør 32 599 per mars 2021. Det er 2 374 færre enn i fjor, men 26 flere enn i februar 2021. Det er reduksjon i antall kontakter alle foretak med unntak av Nordlandssykehuset. Andelen passert planlagt tid er per mars på 14,8% og den er marginalt lavere enn forrige måned.

Helseforetak	Antall passerte kontakter	Endring mot samme måned i fjor	Endring mot forrige måned	Andel passert planlagt tid	Endring mot samme måned i fjor	Endring mot forrige måned
SUM	32 599	-2 374	26	14,8%	-3,0 %	-0,2 %
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	11 530	-2 120	-507	13,2%	-4,2 %	-0,7 %
Nordlandssykehuset HF	10 494	775	-6	15,6%	-0,5 %	-0,3 %
Finnmarkssykehuset HF	5 182	-291	-29	16,3%	-3,5 %	-0,3 %
Helgelandssykehuset HF	5 393	-738	568	16,0%	-4,5 %	1,2 %

Tabell: Endring antall og andel passerte kontakter sammenlignet med samme måned foregående år og foregående måned.
Kilde: NPR/HN LIS

Samlet viser status per mars at aktivitetsetterlepet fortsatt er stort i regionen, men at det på flere områder går i rett retning.

Bedre kvalitet og sikkerhet i pasientbehandlingen

Pakkeforløp kreft

I oppdragsdokumentet for 2021 stiller Helse- og omsorgsdepartementet krav om at gjennomføring av organspesifikke pakkeforløp samlet for alle 26 pakkeforløp innen standard forløpstid skal være minst 70 %. Variasjon i måloppnåelsen på helseforetaksnivå skal reduseres.

Andel fra henv. mottatt til start behandling innen std. tid (OF4)			
Eiersykehus	Andel fra henv. mottatt til start beh. innen std. tid (OF4)	Ant fra henv. mottatt til start beh. innen std. tid (OF4)	Ant fra henv. mottatt til start beh. (OF4)
Total	68,22 %	1582	2319
Finnmarkssykehuset HF	67,98 %	155	228
Helgelandssykehuset HF	59,31 %	172	290
Nordlandssykehuset HF	66,27 %	495	747
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	72,11 %	760	1054

Tabell: Andel pakkeforløp gjennomført innen standard forløpstid de siste 12 måneder. Kilde: Dips, HN LIS

Andelen fullførte pakkeforløp for kreft innen standard forløpstid (OF4) hittil i år er på 68,2 % i foretaksgruppen for perioden april 2020 til mars 2021. Det er variasjon mellom foretakene hvor UNN HF har høyeste andel på ca. 72% og Helgelandssykehuset HF har laveste andel på 59,3%.

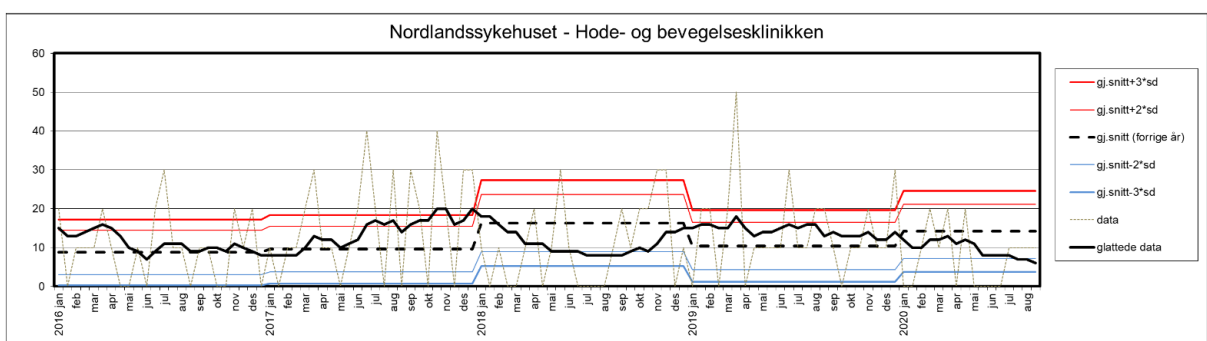
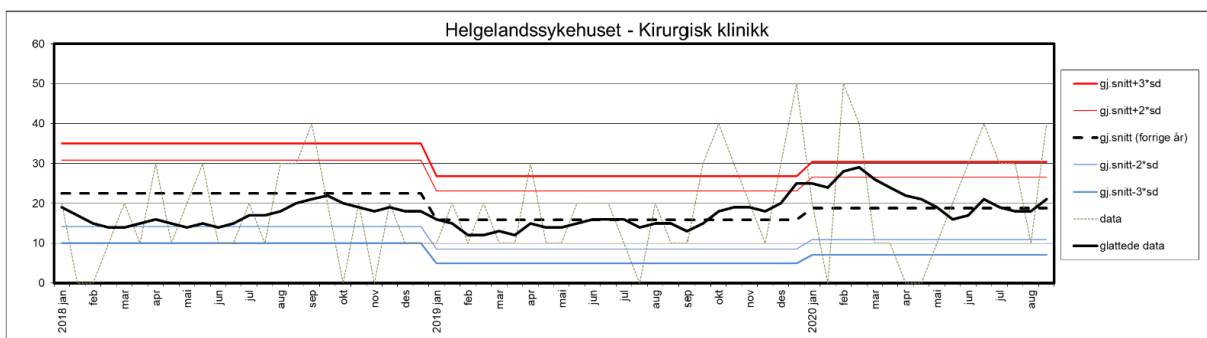
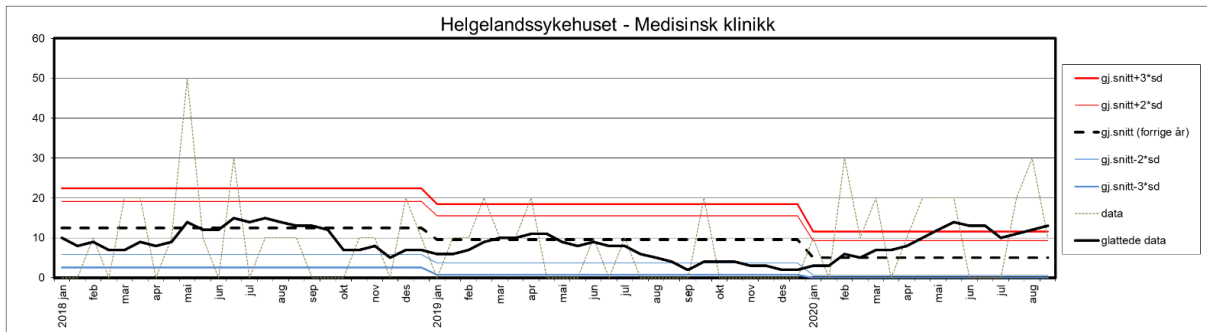
Forekomst av pasientskader meldt med GTT – 2. tertial 2020

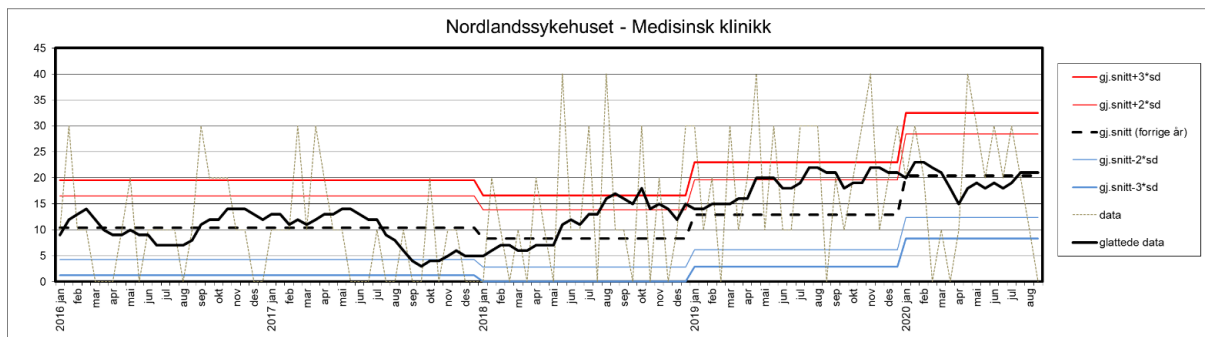
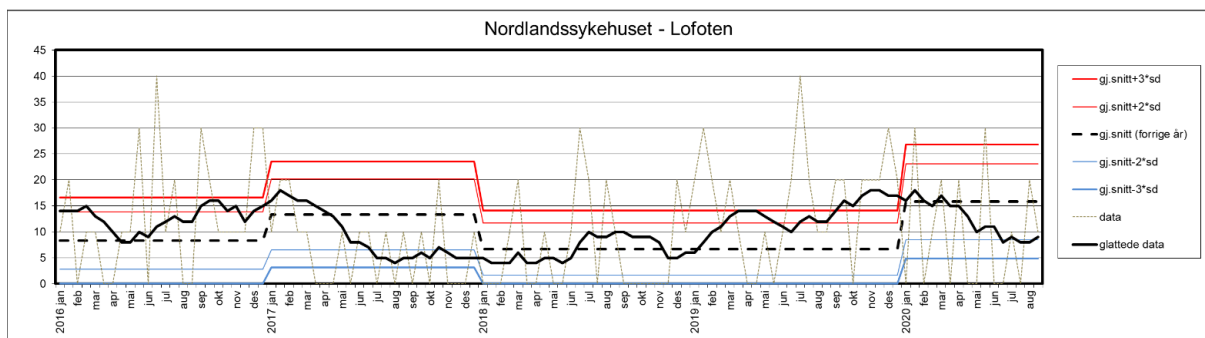
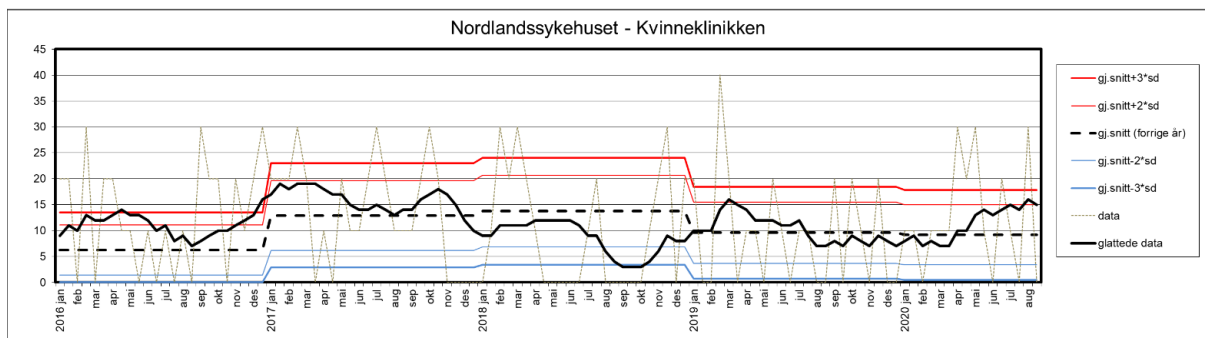
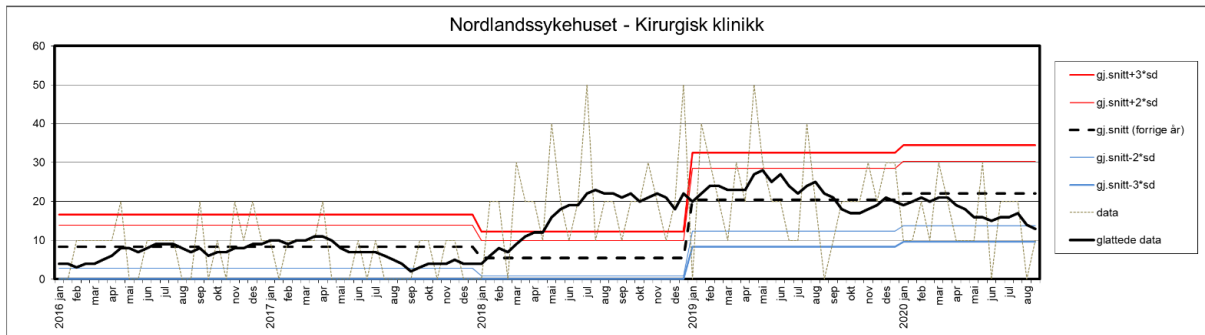
Alle helseforetak i Norge kartlegger forekomsten av pasientskader med Global Trigger Tool (GTT-metoden). Helsedirektoratet publiserer regelmessig oversikt over utviklingen i pasientskader. Metoden innebærer at et GTT-team, 2 ganger i måneden, trekker ut 10 tilfeldige journaler som gjennomgås for identifisering av pasientskader. Til tross for felles opplæring i metoden, vil det variere hvordan teamene vurderer pasientskade, og sammenligning av resultater mellom team, tilrådes derfor ikke. Informasjonen fra undersøkelsen brukes til å definere tiltaksområder for å forbedre pasientsikkerheten.

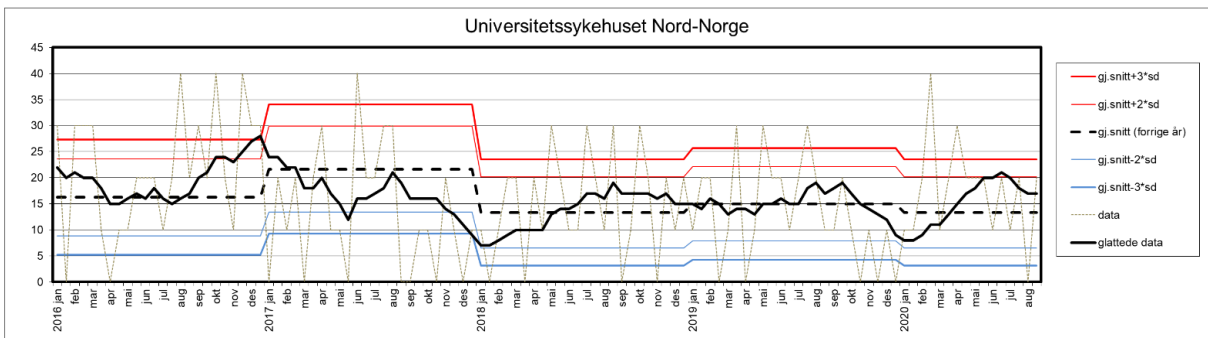
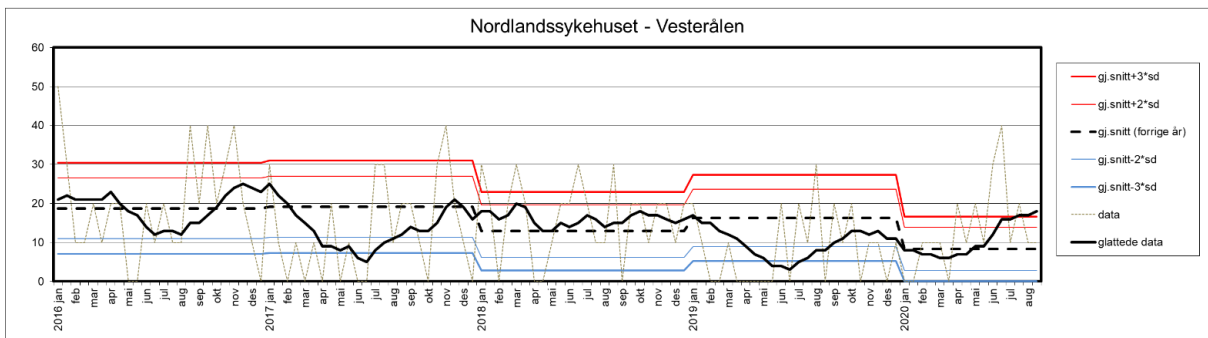
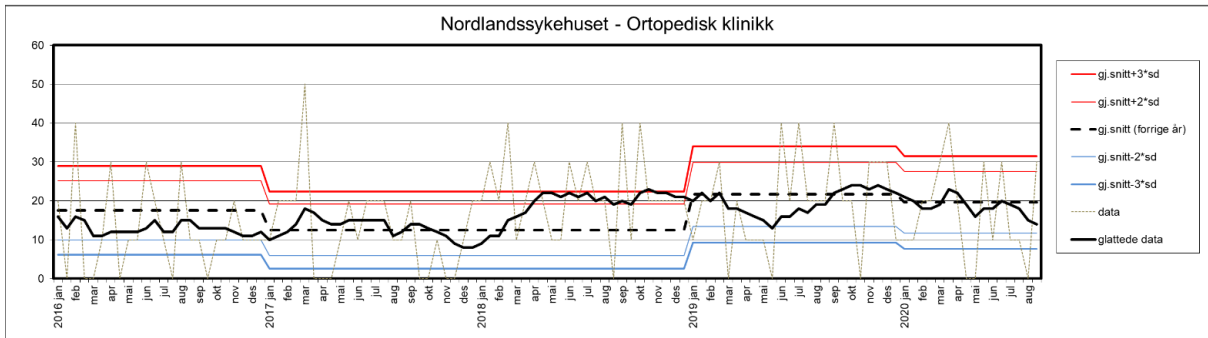
Kontrollgrafene som publiseres av Helsedirektoratet viser andelen sykehusopphold med minst én pasientskade. **Landgjennomsnittet for 2019 var 12,4%.**

I Helse Nord har foretakene valgt ulike tilnærminger. Helgelandssykehuset har to team, Nordlandssykehuset har sju team, UNN har ett team, og Finnmarkssykehuset har to. Finnmarkssykehuset har relativt nylig gjort endringer i sin sammensetning, og det er derfor ikke publisert kontrollgrafer for 2020.

Andelen pasientskader som er avdekket i undersøkelsene varierer mellom teamene. Kravet i OD er at andelen somatiske pasientopphold med pasientskade skal reduseres til 10% innen 2023. Resultatene viser at det fortsatt er behov for fokus på pasientsikkerhetsarbeidet i regionen. Det planlegges å prioritere innsatsområder for 2021 og 2022 i samråd med foretakene.

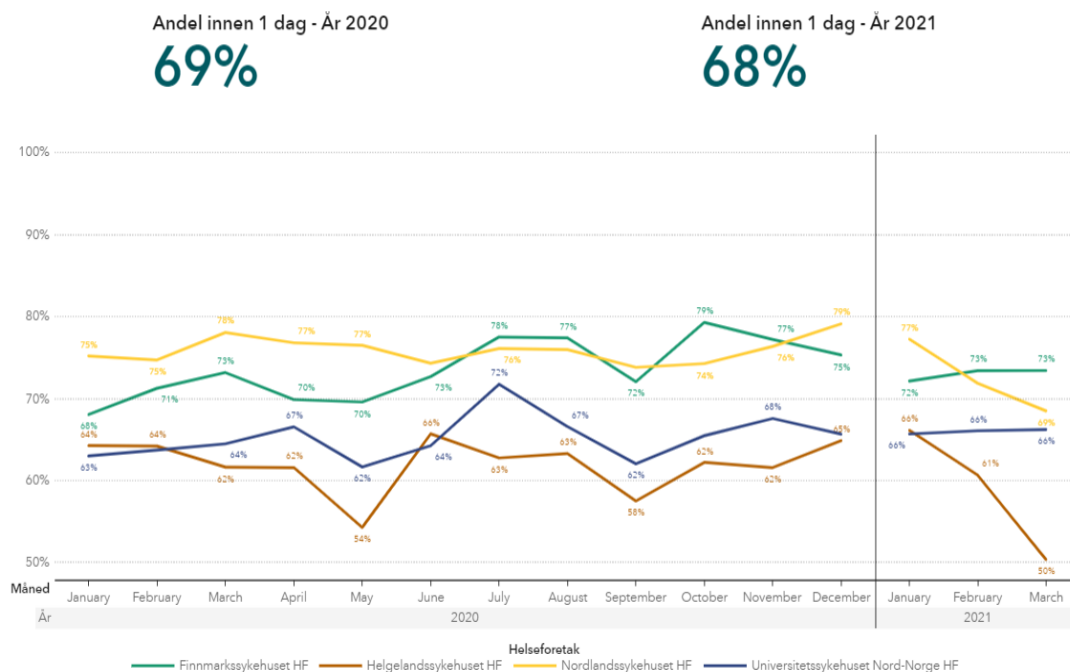






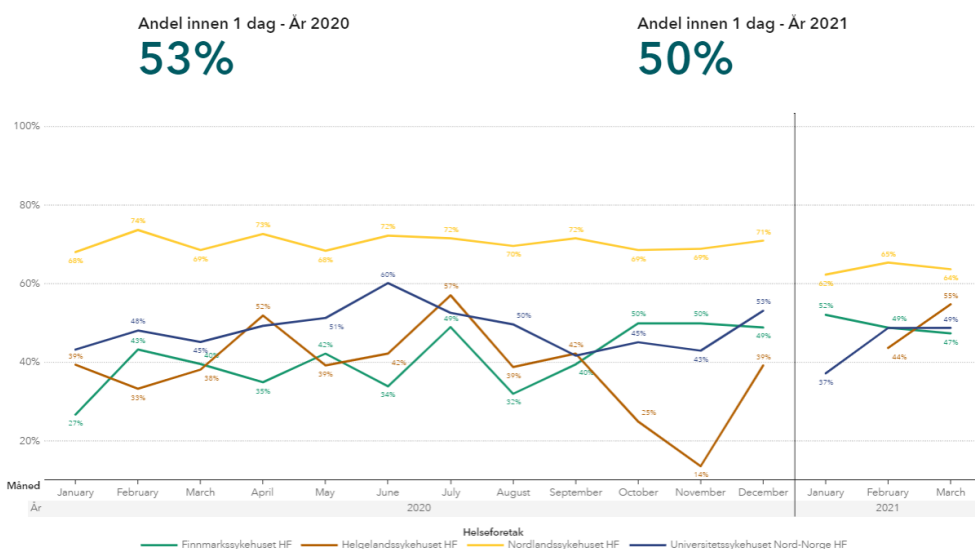
Epikrisetid

Minst 70 pst. av epikrisene skal være sendt innen 1 dag etter utskrivning fra somatisk helsetjeneste. Finnmarkssykehuset og Nordlandssykehuset viser god måloppnåelse. UNN og Helgelandssykehuset har fortsatt potensial for forbedring. Samlet for Helse Nord er målet er innen rekkevidde.



Figur: Andel epikriser sendt innen en dag, somatikk. Kilde: HN LIS

Minst 60 pst. av epikrisene skal være sendt innen 1 dag etter utskrivning fra psykisk helsevern for voksne og TSB. Nordlandssykehuset viser god måloppnåelse. Øvrige foretak må iverksette ytterligere tiltak.



Figur: Andelen epikriser sendt innen en dag, PHV. Kilde: HN LIS

Bærekraftig økonomi

Resultat

Resultatet i mars ble et regnskapsmessig overskudd på 10,6 mill. kroner noe som er ca. 10 mill. kroner etter budsjett. Samlet etter første kvartal har foretaksgruppa har et negativt budsjettavvik på 48,3 mill. kroner. Salsgevinster på 2,9 mill. kroner er inkludert i resultat hittil i år.

Regnskap 2021 (mill kr)	Regnskap mars	Budsjett mars	Avvik mars	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år	Regnskap hittil i fjor	Års-Budsjett
Helgelandssykehuset	-1,4	1,7	-3,1	2,2	5,0	-2,8	-21,2	20,0
Nordlandssykehuset	-11,5	0,4	-11,9	-15,7	1,2	-16,9	-53,8	5,0
UNN	6,0	3,3	2,7	-20,2	10,0	-30,2	-112,0	40,0
Finnmarkssykehuset	-8,6	2,0	-10,6	-23,5	6,0	-29,5	-23,0	24,0
Sykehusapotek Nord	1,9	-0,1	2,0	0,5	-1,8	2,3	0,6	1,0
Helse Nord IKT	1,0	-0,4	1,4	3,7	-1,7	5,3	-2,0	0,0
Helse Nord RHF	23,2	13,8	9,3	65,1	41,5	23,6	55,4	166,0
SUM Helse Nord	10,6	20,7	-10,1	12,0	60,3	-48,3	-156,0	256,0

Tabell: Resultat pr. helseforetak i Helse Nord. Kilde: Regnskap

Det er underskudd i flere foretak denne måneden hvor Nordlandssykehuset HF har det svakeste resultatet. I Finnmarkssykehuset HF fortsetter den svake resultatutviklingen.

Helgelandssykehuset HF har et regnskapsmessig underskudd i mars på 1,4 mill. kroner og har et samlet overskudd etter første kvartal på 2,2 mill. kroner. Foretaket har et akkumulert negativt budsjettavvik hittil i år på 2,8 mill. kroner. Aktiviteten er bak plan hittil i år og aktivitetsbaserte inntekter har det største negative avviket. På kostnadssiden er det overforbruk på varekostnader, særlig medikamenter, i tillegg til forhøyede kostnader på særlig overtid/vikar og innleie. Hittil i år er det et større underforbruk på andre driftskostnader.

Nordlandssykehuset HF har et underskudd på 11,5 mill. kroner i mars og samlet negativt budsjettavvik etter første kvartal er ca. 17 mill. kroner. Et større lokalt smitteutbrudd har medført noe lavere aktivitet enn plan på enkelte enheter i tillegg til økte overtids-/vikarlønnskostnader, varekostnader og beredskapskostnader. Inntektene hittil i år er likevel over plan, mens det er særlig varekostnader og lønnskostnader som er betydelig høyere enn budsjett. Foretaket har større mindreforbruk på kjøp av helsetjenester og andre driftskostnader per utgangen av første kvartal.

Universitetssykehuset Nord-Norge HF fikk et regnskapsmessig overskudd på 6 mill. kroner i mars. Negativt samlet budsjettavvik hittil i år utgjør ca. 30 mill. kroner. I mars var aktivitetsbaserte inntekter og polikliniske inntekter betydelig høyere enn budsjett og i tillegg til at det var høyere inntekter enn plan for polikliniske inntekter og forklarer det positive budsjettavviket på inntekter denne måneden. Hittil i år ligger inntektene 38,5 mill. kroner etter budsjett.

På kostnadssiden er det merforbruk på kjøp av helsetjenester og andre driftskostnader som er årsak til at samlede driftskostnader er over budsjett i mars. Hittil i år har foretaket et positivt budsjettavvik på kostnadssiden.

Finnmarkssykehuset HF har et underskudd på 8,6 mill. kroner i mars og ligger etter første kvartal 29,5 mill. kroner etter budsjett. De aktivitetsbaserte inntektene ligger etter planen både i mars og samlet etter første kvartal og skyldes lavere aktivitet enn forventet. Totale driftskostnader har merforbruk på 25,8 mill. kroner etter første kvartal og det er i hovedsak lønn- og personalkostnadene som forklarer dette. Det er også et større merforbruk på varekostnader knyttet til aktivitet.

Hittil i år har foretaksgruppa et regnskapsmessig overskudd, men ligger likevel 48 mill. kroner etter plan. Foretakene har estimert netto negativ økonomisk effekt relatert til covid til å utgjøre ca. 23 mill. kroner. ISF-inntektene har et negativt budsjettavvik på 49,4 mill. kroner. På kostnadssiden er det er mindreforbruk på kjøp av helsetjenester og andre driftskostnader på samlet ca. 55 mill. kroner, mens det er et merforbruk på varekostnader og lønnskostnader som utgjør 68 mill. kroner. Det vises til vedlegg 1 og 2.

Foretaksgruppen budsjetterer med et resultat på 256 mill. kroner som er en forutsetning for å kunne gjennomføre investeringsplanen.

Investeringer

Det er gjennomført investeringer for 336 mill. kroner ved utgangen av mars. Dette utgjør 13 % av samlede godkjente investeringsrammer på 2,678 mrd. kroner. Ved utgangen av 2020 var det 507 mill. kroner i godkjente rammer som ikke var benyttet.

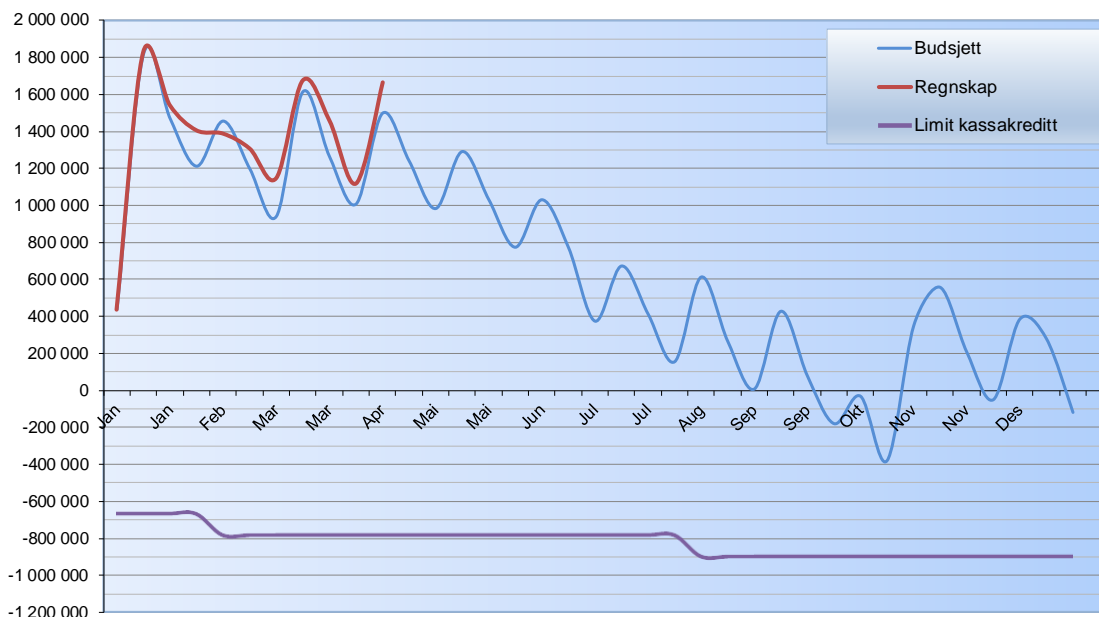
Investeringer (mill kr)	Ubrukte rammer 2002-2020	Investeringsramme 2021	Sum disponibelt 2021	Mars		
				Regnskap hittil 2021	Forbruk i %	Restrammer
Helse Nord RHF	222,3	331,3	554	25,1	5 %	528,4
Finnmark	16	818,0	834	152,1	18 %	681,8
UNN	79	825,0	904	82,2	9 %	822,0
NLSH	75	60,0	135	25,7	19 %	109,2
Helgeland	115	50,0	165	26,4	16 %	138,5
Apotek	13	3,0	16	1,3	8 %	14,6
HN IKT	-13	83,8	71	23,4	33 %	47,3
SUM Helse Nord	507,0	2171,0	2678,0	336,2	13 %	2341,8

Tabell: Investeringsrammer og forbruk per foretak. Kilde: Regnskap

Likviditet

Likviditetsbeholdningen er noe lavere enn planlagt. Figuren under viser en beholdning på om lag 100 mill. kroner mer i beholdning enn plan, men investeringene hittil er om lag 230 mill. kroner lavere enn lagt til grunn i likviditetsprognosen. Beholdningen er derfor 130 mill. kroner lavere enn plan, hvorav deler forklares med negativt budsjettavvik.

Likviditet 2021 - Helse Nord (i 1000 kr)

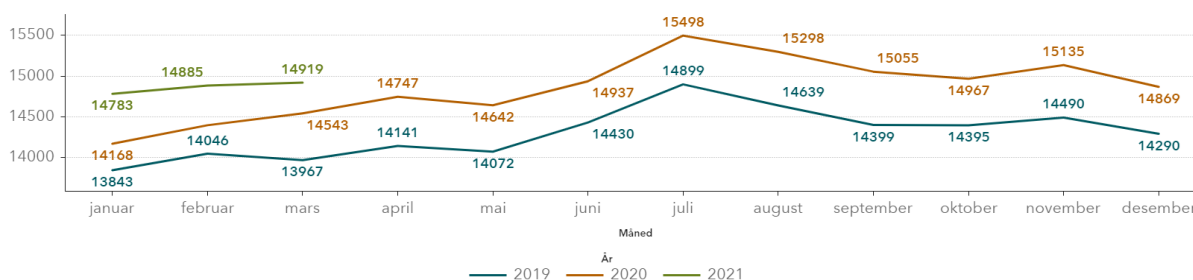


Figur: Likviditet 2021 i Helse Nord. Kilde: regnskap og budsjett

Bemanning

Månedsværk

For de tre første månedene i 2021 hadde foretaksgruppen et forbruk på 14 863 brutto månedsværk eksklusiv innleie fra vikarbyrå. Dette er en økning på 494 månedsværk sammenlignet med samme periode i fjor noe som er en positiv utvikling fra forrige måned. Per februar var økningen var 552 fra 2020 til 2021.



Figur: Månedsværk 2019-2021, foretaksgruppen Helse Nord

Det har vært en økning i alle foretak i denne perioden. Universitetssykehuset Nord-Norge HF +165, Nordlandssykehuset HF +164, Finnmarkssykehuset HF +63, Helgelandssykehuset HF + 52, SANO +21, HN IKT +20 og Helse Nord RHF +11.

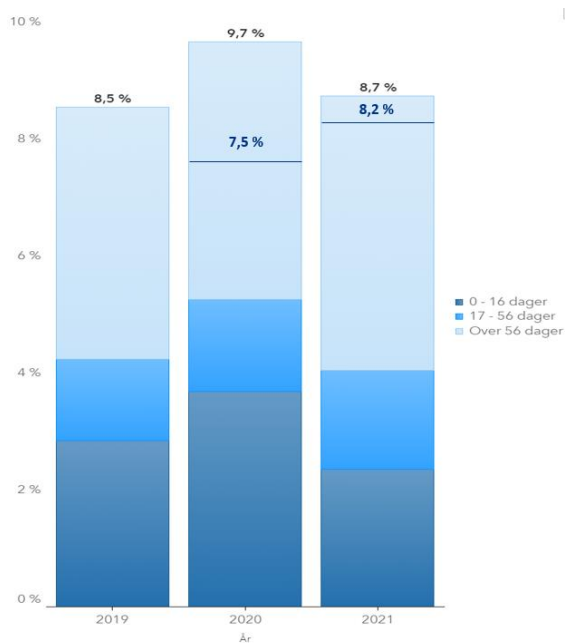
Lønnskostnader

Samlede lønnskostnader utgjorde 1,03 mrd. kroner i mars 2021 og var ca. 16 mill. kroner høyere enn budsjett. Hittil i år er lønnskostnadene 63,7 mill. kroner høyere enn budsjett.

Kostnadene knyttet til fastlønn har økt med 4 % og variabel lønn har redusert med 3 %. Innleiekostnadene hittil i år er 9,6 mill. kroner høyere enn budsjett i mars 2021. Hittil i år er innleiekostnadene 19,5 mill. kroner høyere enn budsjett.

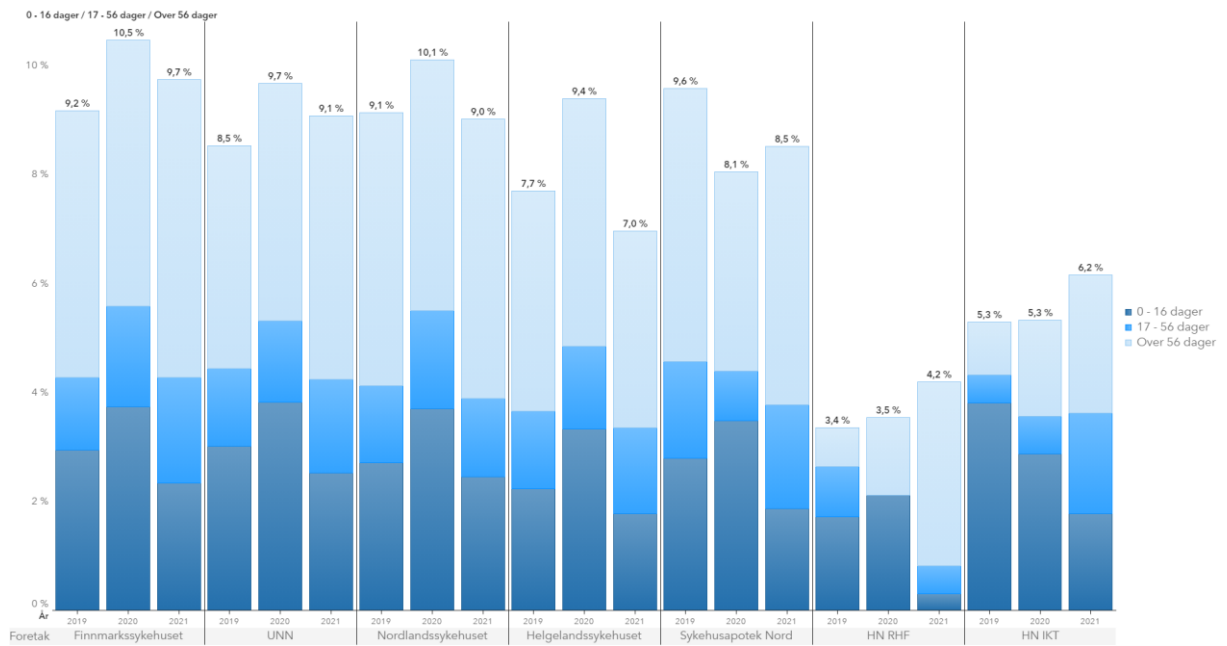
Sykefravær

Sykefraværet i foretaksgruppen hittil i år (per mars) er 8,7%. Av dette utgjør det registrerte koronarelaterte fraværet 0,5%. For samme periode i 2020 utgjorde registrert koronarelatert sykefravær 2,2 % akkumulert. Nedgangen fra 2020 til 2021 er i hovedsak knyttet til korttidsfraværet og da spesielt koronarelatert fravær.



Figur: Sykefravær i foretaksgruppen, januar-mars 2019-2021

Den foretaksvisе oversikten viser Helgelandssykehuset har det laveste sykefraværet blant sykehusene, og ligger under styringsmålet, mens de øvrige helseforetakene ligger over styringsmålet på 7,5 %. Finnmarkssykehuset HF er det foretaket med høyest sykefravær på 9,7 %.



Figur: Sykefravær per foretak, januar-mars 2019-2021

Vedlegg

Vedlegg 1: Regnskapsoppstilling foretaksgruppa per mars 2021

Resultatrapportering	Mars				Akkumulert per Mars				Akkumulert per Mars	
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Endring ift 2020	Endring i %
Basisramme	1 168 057	1 154 440	13 617	1 %	3 475 881	3 435 008	40 873	1 %	342 903	11 %
Kvalitetsbasert finansiering	5 797	5 797	0	0 %	17 392	17 391	0	0 %	3 204	23 %
ISF egne pasienter	355 218	351 067	4 151	1 %	968 092	1 017 519	-49 428	-5 %	62 572	7 %
ISF-inntekt kostnadskrevende legemidler										
UTENFOR sykehus	33 776	31 425	2 351	7 %	102 783	95 508	7 275	8 %	-3 344	-3 %
Gjestepasienter	9 344	7 306	2 038	28 %	19 916	21 660	-1 744	-8 %	-2 273	-10 %
Laboratorie og radiologiske inntekter	38 571	31 251	7 320	23 %	98 506	90 395	8 111	9 %	9 493	11 %
Utskrivningsklare pasienter	7 739	4 794	2 945	61 %	18 996	14 382	4 614	32 %	3 508	23 %
Øremerket tilskudd "Raskere tilbake"	16	54	-38	-70 %	35	162	-127	-78 %	-69	-66 %
Andre øremerkede tilskudd	76 831	77 051	-220	0 %	217 944	225 144	-7 201	-3 %	94 839	77 %
Andre driftsinntekter	84 279	80 212	4 067	5 %	222 701	228 504	-5 803	-3 %	-8 456	-4 %
Sum driftsinntekter	1 779 628	1 743 397	36 231	2 %	5 142 245	5 145 674	-3 429	0 %	502 377	11 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	104 188	112 828	-8 640	-8 %	323 262	339 103	-15 841	-5 %	-6 307	-2 %
Kjøp av private helsetjenester	82 572	80 626	1 946	2 %	216 954	228 936	-11 982	-5 %	3 262	2 %
Varekostnader knyttet til aktiviteten i foretaksgruppen	206 998	177 447	29 551	17 %	533 498	488 754	44 744	9 %	53 839	11 %
Innleie arbeidskraft	33 371	23 721	9 650	41 %	84 298	64 725	19 573	30 %	30 471	57 %
Fast lønn	798 038	802 473	-4 435	-1 %	2 409 008	2 413 360	-4 352	0 %	89 771	4 %
Overtid og ekstrahjelp	60 231	38 121	22 110	58 %	181 851	111 488	70 363	63 %	-3 756	-2 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	134 651	121 515	13 136	11 %	398 070	357 875	40 195	11 %	137 052	53 %
Offentlige tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-51 472	-29 994	-21 478	72 %	-159 058	-106 298	-52 761	50 %	-15 553	11 %
Annen lønn	60 530	62 846	-2 316	-4 %	185 476	194 874	-9 398	-5 %	-1 430	-1 %
Avskrivninger	88 063	89 524	-1 461	-2 %	268 842	269 932	-1 090	0 %	21 185	9 %
Nedskrivninger	0	0	0	0 %	0	0	0	0 %	0	0 %
Andre driftskostnader	247 908	237 263	10 645	4 %	675 834	703 854	-28 020	-4 %	22 827	3 %
Sum driftskostnader	1 765 078	1 716 370	48 708	3 %	5 118 033	5 066 603	51 430	1 %	331 361	7 %
Driftsresultat	14 550	27 027	-12 477	-46 %	24 212	79 071	-54 859	-69 %	171 016	-116 %
Finansinntekter	1 502	379	1 123	297 %	4 243	1 136	3 107	274 %	-4 645	-52 %
Finanskostnader	5 457	6 693	-1 236	-18 %	16 432	20 080	-3 648	-18 %	-1 643	-9 %
Finansresultat	-3 955	-6 315	2 359	-37 %	-12 189	-18 944	6 755	-36 %	-3 003	33 %
Ordinært resultat	10 595	20 712	-10 118	-49 %	12 023	60 127	-48 103	-80 %	168 014	-108 %
Ekstraord inntekter	0	0	0	0 %	0	0	0	0 %	0	0 %
Ekstraord kostnader	0	0	0	0 %	0	0	0	0 %	0	0 %
Skattekostnad	0	-10	10	-100 %	0	-186	186	-100 %	0	0 %
(Års)resultat	10 595	20 722	-10 128	-49 %	12 023	60 313	-48 290	-80 %	168 014	-108 %
Høvdre endrede pensjonskostnader utover forutsetninger i Prop. 1 S	0	0	0	0 %	0	0	0	0 %	0	0 %
Resultat justert for økte pensjonskostnader	10 595	20 722	-10 128	-49 %	12 023	60 313	-48 290	-80 %	168 014	-108 %

Vedlegg 2: Budsjettavvik per foretak

Budsjettavvik kroner	Finnmark	UNN	NLSH	Helgeland	Apotek	IKT	RHF/ELIMINERING	SUM
ISF-inntekter	-7 372	-30 444	2 608	-7 291	0	0	347	-42 152
Øvrige inntekter	1 498	-8 108	4 305	-506	615	-2 255	43 174	38 723
Sum Inntekter	-5 875	-38 552	6 913	-7 797	615	-2 255	43 521	-3 429
Kjøp av helsetjenester	-379	-6 197	11 670	-3 543	0	0	26 272	27 823
Varekostnader	-10 283	-1 029	-17 039	-5 610	1 647	-84	-12 344	-44 743
Lønn inkl innleie ekskl pensjon	-15 981	7 452	-28 772	-3 161	154	2 844	14 038	-23 426
Pensjon inkl aga av pensjon	55	-116	64	1 086	-232	1	-41 051	-40 195
Av- og nedskrivninger	-307	1 444	-1	234	-7	1 051	-1 325	1 089
Andre driftskostnader	1 080	4 235	9 087	16 320	302	3 017	-6 020	28 020
Sum driftskostnader	-25 815	5 789	-24 991	5 325	1 863	6 828	-20 431	-51 432
Driftsresultat	-31 690	-32 763	-18 078	-2 472	2 478	4 574	23 090	-54 862
Netto finans	2 156	2 538	1 175	-361	-180	755	487	6 569
Ordinært resultat	-29 534	-30 226	-16 903	-2 833	2 298	5 328	23 577	-48 293