

# Årsrapport 2025

## Helsefelleskapet



## Finnmark

## Innholdsfortegnelse:

Innledning.....	3
Helsefellesskapet Finnmark .....	3
Råsttigàsærklæringen .....	3
Aktivitet i 2025 .....	4
Felles handlingsplan .....	4
Dialogmøtet.....	5
Partnerskapsmøtet.....	5
Strategisk samarbeidsutvalg (SU) .....	5
FSU fastlegeråd/samarbeidet.....	6
FSU akuttmedisin .....	7
FSU pasientforløp.....	8
Rekrutterings- og samhandlingsprosjekter 2024-2025 .....	9
Revidering av samhandlingsavtaler mellom kommuner og helseforetak .....	12
Samhandlingsavvik mellom kommuner og Finnmarkssykehuset i 2025 .....	13

## Innledning

Helsefellesskap er en samhandlingsarena som består av helseforetaket og kommunene i opptaksområdet. Det er totalt 19 helsefellesskap i Norge.

Begrepet ble introdusert i Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023, og videreført i Nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024-2027. Forankret i egen avtale mellom KS og regjeringen.

Hensikten er at representanter fra både helseforetak og kommune, inkludert fastlege og brukere, skal møtes for å utvikle tjenestene sammen.

Fire pasientgrupper skal prioriteres i samarbeidet:

- Barn og unge
- Alvorlig psykisk syke
- Skrøpelige eldre
- Pasienter med flere kroniske lidelser

## Helsefellesskapet Finnmark

Helsefellesskapet Finnmark ble etablert i 24. februar 2022.

- Finnmarkssykehuset og 18 kommuner
- Fullverdig samhandlingssekretariat og interkommunal samhandlingsleder fra 1. mars 2024
- Egen partnerskaps erklæring



**Råsttigåisærklæringen** er helsefellesskapets erklæring for et tettere og forpliktende samarbeid for å utvikle helsetjenester til det beste for våre innbyggere.

Helsefellesskapet har et særskilt ansvar for å bidra til utvikling av likeverdige tjenester for den samiske befolkningen.

### Erklæringens satsingsområder:

1. Helsefellesskapet vil fremme felles ansvar for pasientforløp som i sin natur går på tvers av helseforetak og kommuner.
2. Satse på forebygging og egenmestring som en viktig del av innbyggernes helsetjeneste
3. Teknologi og personell
4. Forpliktende konsensus – bedre og mer effektive beslutningsprosesser

Hovedstruktur for samhandlingsarenaene:



**I partnerskapsmøtet** møtes administrerende direktør, direktørens ledergruppe ved helseforetaket, alle rådmenn/kommunedirektør i HF-området, pasientorganisasjonene og samarbeidsutvalget. Møtet skal gi overordnede strategiske føringer, mulighet for å drøfte prinsipielle saker og retning for samhandlingen. Partnerskapsmøtet fungerer som en todelt møtearena – I forkant av partnerskapsmøte arrangeres et dialogmøte der politiske og administrativ ledelse i alle kommuner møter styret og ledelsen i sykehuset for utveksling av informasjon og orientering om viktige saker av politisk betydning.

**Strategisk samarbeidsutvalg (SU)**, som på mange måter er en videreføring av det tidligere overordnet samarbeidsutvalg (OSO), driver felles strategisk planlegging og fatte beslutninger i konkrete samarbeidssaker innenfor rammen av det partnerskapet har besluttet. Her møtes faglig og administrativ ledelse i kommuner og helseforetak.

**Faglige samarbeidsutvalg (FSU):** Helsefellesskapet Finnmark har per i dag 3 faglige samarbeidsutvalg FSU Fastlegeråd, FSU akuttmedisin og FSU pasientforløp, som alle har minst fire møter årlig.

## Aktivitet i 2025

**Felles handlingsplan** hvor videreutvikling av helhetlige helsetjenester med pasienten som aktiv deltaker, rekruttering, beredskap og trygg akuttmedisin er fokus.

Arbeidet med revisjon av samarbeidsavtalene som ventes avsluttet i 2026. Avtalene skal behandles i strategisk samarbeidsutvalg før de sendes til behandling i kommunestyrene i Finnmark.

## Dialogmøtet

I 2025 var temaet på dialogmøtet «En bærekraftig helsetjeneste – hva må skje i Finnmark?» Innledere var nestleder i styret til Finnmarkssykehuset, styreleder i kommunenes sentralforbund (KS) Finnmark og ordfører i Porsanger kommune, leder av brukerutvalget ved Finnmarkssykehuset samt seksjonsleder for senter for klinisk dokumentasjon (SKDE). tjenesteinnovasjon og digitalisering.

## Partnerskapsmøtet

Møtet ble gjennomført digitalt hvor man reviderte vedtekter og handlingsplan, samt gjennomgikk årsrapport for Helsefellesskapet Finnmark.

## Strategisk samarbeidsutvalg (SU)

Det har vært avholdt 7 møter i 2025. Det ble vedtatt å etablere tre faglige samarbeidsutvalg (FSU) innen fastlegesamarbeidet, akuttmedisin og pasientforløp.

### Saker som har vært behandlet er:

- Rekruttering- og samhandlingstilskudd Helse Nord 2025
- Status lokalt rekrutterings- og samhandlingsmidler 2024
- Revidering av handlingsplan for Helsefellesskapet Finnmark
- Status legevaktssentralen og Finnmarkssykehuset
- Agenda til og gjennomføring av dialog og partnerskapsmøte 3.april 2025
- Status reorganisering av Finnmarkssykehuset
- Endringer i vararepresentasjonen til Finnmarkssykehuset
- Prioritering og godkjenning av søknader til rekruttering- og samhandlingstilskudd Helse Nord 2025
- Prioritering og godkjenning av søknader til rekruttering- og samhandlingstilskudd Helse Nord 2025
- Status D-FACT-team Finnmark
- Etablering av FSU Pasientforløp
- FSU Fastlegeråd og sammensetning fra SU-sak 41/2024
- FSU Akuttmedisin – godkjenning av mandat
- Gjennomføring av dialog og partnerskapsmøte 3. april 2025
- Status reorganisering av Finnmarkssykehuset HF

- Rullering av ledelse helsefellesskapet Finnmark – leder og nestleder
- Forslag til årsrapport for Helsefellesskapet Finnmark 2024
- Pilot – tolketjenesten tilgjengelig for pasienter som benytter sykestueplassene i Finnmark
- Evaluering og oppfølging av dialog- og partnerskapsmøte 2025
- Tildeling av regionale rekrutterings- og samhandlingsmidler
- Status revidering av tjenesteavtalene
- Status legevaktsentraler
- Status rekrutterings- samhandlingsprosjekter
- Orientering om reorganiseringen av Finnmarkssykehuset
- Evaluering av samarbeid mellom kommuner og helseforetak om utskrivningsklare pasienter – orientering om nasjonal utredning
- Workshop Pasientforløpsarbeid
- Rekrutterings- og samhandlingsmidler
- Vurdering og prioritering av søknader som skal oversendes tildelingsutvalget.
- Endring av styringsstruktur for forprosjektet "*Digital hjemmeoppfølging i Finnmark*".

### FSU fastlegeråd/samarbeidet

Det har vært avholdt fire digitale møter.

Saker som har vært tatt opp er:

- Pasientens legemiddelliste (PLL)
- Vedtak fra SU revidert mandat fastlegeråd – sammensetning representanter
- Oppfølgingssaker
- Mulighet for direkte nummer barnelege
- Oversikt spesialister til enhver tid
- Felles adresse for onkolog i FIN
- Fastlegerådets nettside på <https://www.finnmarkssykehuset.no/>
- Orientering om regionalt prosjekt – KI og bruddeteksjon
- Fastlege inn som kopimottaker på rekvisisjoner
- Dialogmeldinger og svartid

- Oppfølgingssaker
- Oversikt spesialister til enhver tid
- Felles adresse for onkolog FIN
- Normgivende rutiner for samarbeid mellom fastleger og sykehusleger i Finnmark
- Pasientforløpsarbeid
- Helsefelleskapet Finnmark – ny struktur på hjemmesiden. <https://www.finnmarkssykehuset.no/fag-og-forskning/samhandling/helsefelleskapet/>
- Informasjon om pasientens prøvesvar
- Pasientreiser og rekvisisjon
- Innleggelse på 3 måter
- Hvordan pasienten skal meldes til ø-hjelp-poliklinikk
- Avsenderadresse
- Endring i innleggelses rutiner ved Hammerfest sykehus
- Oppfølgingssaker
- Distribusjon av nye retningslinjer til primærhelsetjenesten ifm innføring av KI-støttet arbeidsflyt for bruddeteksjon på røntgenavdelingene i Helse Nord
- Orientering om prosjektet Digital hjemme oppfølging Finnmark
- Orientering om prosjektet Det digitale sykehuset.
- Forslag til ny tekst i normgivende rutiner for samarbeide mellom fastleger og sykehusleger i Finnmark
- Avsenderadresser fra sykehus
- Bentetthetsmåling
- Årlige samarbeidsmøter med fastleger i Finnmark 2025
- Forslag til møteplan for 2026

## FSU akuttmedisin

Det har vært avholdt fire møter.

Noen saker som har vært tatt opp er (utfyllende liste i rapport):

- Trygg akuttmedisin i Finnmark, herunder handlingsplan
- Felles søknad i nord om rekrutterings- og samhandlingstilskudd til samtrening

- KlinObs kommune – informasjon om gjennomført prosjekt
- Status - etablering av kommunal(e) legevaktsentral(er)
- Mandat for FSU Akuttmedisin
- Valg av leder og nestleder FSU akuttmedisin
- Trygg akuttmedisin i Finnmark
- Status - etablering av kommunal(e) legevaktsentral(er)
- Helsefellesskapet Finnmark – ny struktur på hjemmesiden
- Evaluering av følgetjeneste for gravide og fødende
- Planlegging av aktivitet i 2026/ handlingsplan
- Trygg akuttmedisin m/ ny koordinator
- Møteplan for 2026 og ekstra møte 2025

## FSU pasientforløp

Formålet med etableringen er:

- Sikre gode overganger for pasientene
- Strukturert oppfølging gjennom tverrfaglige team
- God kvalitet i pasientforløpene
- Pasienten i fokus

FSU pasientforløp skal være et godt forankret utvalg for:

- Felles prioritering, utvikling og oppfølging av pasientforløp
- Faglig utvikling, erfaringsdeling og samhandling mellom kommuner og helseforetak

FSU skal også:

- Bidra til helhetlige og sammenhengende pasientforløp
- Stimulere til fagutvikling (hospitering, fagdager og samlinger)
- Understøtte kultur for deling og læring på tvers
- Sikre tydelig lederforankring i kommuner og HF

Mandatet ble godkjent i SU 4. 12.2025.

Medlemmer i utvalget er kommet på plass i løpet av januar og februar 2026.

Det har vært gjennomført et oppstartsmøte på Teams 10. april hvor man gikk igjennom mandatet og planla et fysisk møte før sommerferien.

## Rekrutterings- og samhandlingsprosjekter 2024-2025

Rekrutterings- og samhandlingstilskuddet i Helse Nord skal understøtte forpliktende samarbeid mellom primær- og spesialisthelsetjenesten om tjenesteutvikling og gode pasientforløp. Formålet med tilskuddet er videre å legge til rette for et godt desentralisert helsetilbud, med god kvalitet og riktig arbeidsdeling. Det er til nå delt ut 86 millioner til 27 prosjekter i Nord-Norge.

Helsefellesskapet Finnmark har to prosjekter finansiert av det lokale rekrutterings- og samhandlingstilskuddet på 6 millioner som indeksreguleres årlig.

### **1. Synskartlegging og synstrening via videokonsultasjoner og ny teknologi. Et samarbeidsprosjekt mellom spesialisthelsetjenesten og primærhelsetjenesten i Finnmark.**

Målet med prosjektet er å utvikle og utprøve et funksjonelt teknologisk utstyr for fjernkartlegging av synsfunksjon via videokonsultasjon. Om prosjektet lykkes er målet å installere utstyret i alle klinikker i Finnmarkssykehuset og de kommuner der det sees hensiktsmessig. På sikt vil dette kunne brukes i hele Helse Nord's nedslagsområde

### **2. Digital hjemmeoppfølging i Finnmark.**

Design av et kvalitetssikret digitalt pasientforløp på tvers av nivåene inkludert fastlege. Ved å ta i bruk ett felles DHO system på tvers av tjenestenivå og aktører skal vi sikre bedre kvalitet og et mer likt tilbud så nært pasienten som mulig. Målet er å hjelpe pasienter tidligere i forløpet ved å sikre bedre

I tillegg har helsefellesskapet seks prosjekter finansiert av regionale rekrutterings- og samhandlingsmidler. Disse er:

#### **1. Holter-prosjektet i Øst-Finnmark.**

Prosjektet skal etablere et desentralisert tilbud for Holter-påkobling i kommunene i Øst-Finnmark.

- Pasientene slipper lange reiser til Kirkenes sykehus for undersøkelsen.
- Kommunalt helsepersonell får opplæring i påkobling av Holter.
- Bedre ressursutnyttelse av sykehusets utstyr og kapasitet.
- Kortere ventetid for pasienter ved at flere kan få undersøkelsen raskere.
- Reduserte kostnader knyttet til pasientreiser og tapt arbeidsinntekt for pasientene.

#### **2. Det digitale sykehuset.**

Det digitale sykehuset skal styrke samhandlingen mellom tjenester og fordele funksjoner bedre mellom primær og spesialisthelsetjenester i Finnmark. I tillegg har prosjektet som mål å redusere uønsket variasjon og ta i bruk moderne teknologi og samhandlingsformer. Det digitale sykehuset er et prosjekt ved Finnmarkssykehuset som

skal utvikle en mer nær, tilgjengelig og bærekraftig helsetjeneste gjennom beslutningstøtte, smartere bruk av teknologi og digitale løsninger. Målet er å tilby helsehjelp av høy kvalitet nær pasientens bosted, redusere ventetid og unødvendige reiser, og sikre rett behandling på rett nivå til rett tid. Gjennom økt digital samhandling mellom spesialist- og primærhelsetjenesten skal vi frigjøre ressurser, styrke pasientsikkerheten og forbedre pasientopplevelsen. Prosjektet baserer seg på bruk av løsninger som allerede finnes – det er ikke snakk om å utvikle nye teknologiske eller digitale nyvinninger.

### **3. Integreerte helsetjenester – sammenhengende pasientforløp for pasienter med underernæring i Finnmark.**

Prosjektet har som mål å utvikle og prøve ut en teambasert organisering mellom kommuner og sykehus for bedre oppfølging av pasienter med underernæring eller risiko for underernæring. Det skal sikre like tilbud i hele Finnmark gjennom en forpliktende samhandling mellom kommune- og spesialisthelsetjenesten. Tiltaket vil involvere ernæringsfysiologer, helsepersonell i kommunene, og klinisk personell på Finnmarkssykehuset. Prosjektet bygger på tidligere erfaringer fra Alta kommune og vil gradvis utvides til flere kommuner.

### **4. Digital hjemmeoppfølging av personer med sykkelig overvekt og fedme.**

Prosjektet skal utvikle og gjennomføre et digitalt pasientforløp for personer med sykkelig overvekt i Vardø kommune, Nordlandssykehuset HF og Kirkenes sykehus. Målet er å:

- Standardisere pasientforløpene for pasienter med fedme fra fastlege til spesialist
- Bruke digitale verktøy for kommunikasjon, behandling og læring
- Redusere ventetider og øke kvaliteten på behandlingen
- Styrke samhandlingen mellom fastleger, lokalsykehus og regionale funksjoner.
- Forebygge komplikasjoner ved sykkelig overvekt gjennom bedre oppfølging.

### **5. Klinisk observasjonskompetanse som samhandlingsverktøy.**

Prosjektet har som mål å styrke klinisk observasjonskompetanse blant helsepersonell i Finnmark. Dette skal bidra til tidlig oppdagelse av forverret somatisk tilstand, forbedret samhandling mellom primær- og spesialisthelsetjenesten, og mer effektiv pasientbehandling. Det bygger på erfaringer fra KlinObsKommune (2020-2024) og utvides til alle 18 kommuner i Finnmark.

### **6. Effektiv utnyttelse av firepartssamarbeidet i Hammerfest sykehus 2025-2028.**

«Effektiv utnyttelse av fireparts samarbeidet i Hammerfest sykehus» som inkluderer Hammerfest kommune, UiT Norges arktiske universitet, SANO og Hammerfest sykehus. Prosjektets tidsperiode er 2025/2026 -2028, med mulighet for forlengelse. Hensikten med denne planen er å forenkle prosessen ved å beskrive leveransene fra prosjektet på et overordnet nivå.

Å være lokalisert i samme bygg i Hammerfest sykehus gir i seg selv ingen endring i aktivitet, rutiner og vaner. Det vil kreve dedikasjon, mot og gjennomføringsevne for at samarbeidet skal gi merverdi utover praktisk samarbeid om hverdagsoppgaver. Dette prosjektet skal bidra til å gi kapasitet til dette, og bygger derfor på tre handlingsorienterte pilarer: Disrupsjon, pilotering og samskaping.

- Disrupsjon handler om å gjøre ting radikalt annerledes enn i dag.
- Pilotering handler om å teste ut løsninger som ikke nødvendigvis er konseptuelt avanserte, men som utfordrer dagens praksis.
- Samskaping handler om å lage nye løsninger sammen.

Det vil etableres delprosjekter i de tre pilarene. For hvert av delprosjektene skal det utarbeides en egen prosjektdokumentasjon.

Presentasjoner av prosjektene finner du her: [Rekrutterings - og samhandlingstilskudd - Finnmarkssykehuset HF](#)

Revidering av samhandlingsavtaler mellom kommuner og helseforetak [Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023](#) og [avtale mellom regjeringen og kommunenes interesseorganisasjon \(KS\)](#) fra 2019 la grunnlag for endring i samhandling mellom kommuner og helseforetak til mer forpliktende partnerskap. Helsefellesskapet Finnmark ble formelt etablert i partnerskapsmøtet 22.04.2022.

[Nasjonal veileder for samarbeidsavtaler mellom kommuner og helseforetak](#) ble oppdatert i desember 2022. I tillegg til tidligere områder ble også «utvikling og planlegging av tjenestene» og «barn og unge som mottar tjenester fra begge forvaltningsnivåene» tilført som egne punkter som samarbeidsavtalene skal ta opp i seg.

Etablering av helsefellesskapet og de nye lovkravene til innhold i samarbeidsavtalene, har gjort det nødvendig med en gjennomgang og revisjon av samarbeidsavtalene mellom kommunene og Finnmarkssykehuset HF.

Strategisk samarbeidsutvalg vedtok å sette i gang revisjon av samarbeidsavtalene i sak 19.2024. SSU vedtok et partssammensatt utvalg for å gjennomføre revisjonen, bestående av:

Kari Jørgensen, Alta kommune

Vivi B. Bech, Finnmarkssykehuset

Jarle Lystad, Vadsø kommune

Bjørn Wembstad, Finnmarkssykehuset

Muna Larsen, Lebesby kommune

Gaute O. Hansen, Finnmarkssykehuset

Annie Kristine Jensen, brukerutvalget Finnmarkssykehuset

Samhandlingssekretariatet: Anja Uglem og Siw Blix

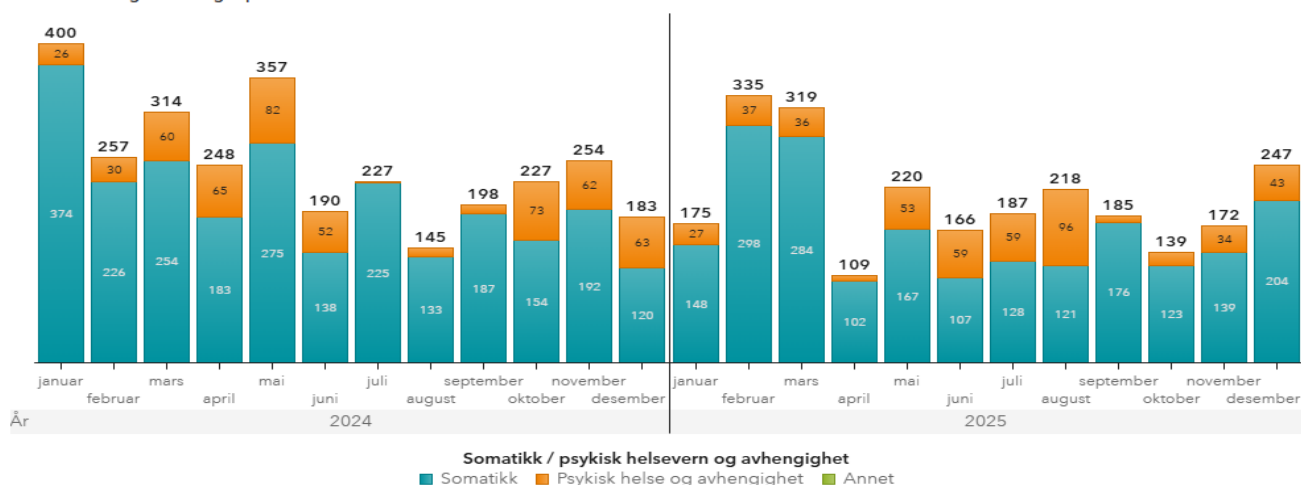
Status på revideringen av samarbeidsavtalene er at alle utenom avtale 8 om samarbeid om jordmortjenester samt delavtale 8-1 om følgetjeneste og nødvendig beredskap for gravide med lang reisevei til fødeinstitusjon skal behandles i strategisk samarbeidsutvalg i løpet av våren.

## Samhandlingsavvik mellom kommuner og Finnmarkssykehuset i 2025

I løpet av 2025 har Finnmarkssykehuset gått over fra dokumentsystemet DocMap til KVIKK. Denne endringen har ikke ført til bedring i forhold til behandling av samhandlingsavvik i ett system som ønsket. Fortsatt meldes avvikene i via postmottak og inn i arkivsystemet Elements. Avviket må tas over i det interne dokumentsystemet KVIKK for å behandles internt i enhetene i Finnmarkssykehuset og besvares ut til aktuelle kommuner via Elements. I 2025 behandlet Finnmarkssykehuset totalt 26 samhandlingsavvik fra kommunene og sendte ut 69 avvik til kommunene. Det vil si totalt 95 samhandlingsavvik inn og ut. De fleste avvikene gjelder uteblitt eller mangelfull epikrise, PLO-meldinger og innleggelsesrapport. Vi ser fortsatt at det meldes samhandlingsavvik som ikke er avvik innenfor samhandling mellom kommuner og foretak. Det er behov for bedre opplæring hos begge parter.

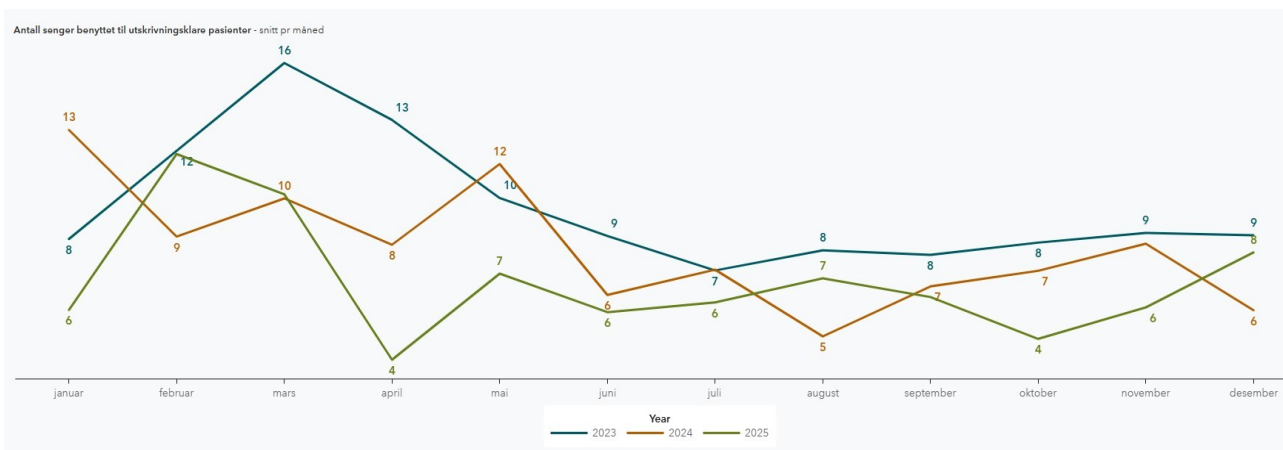
### Status utskrivningsklare pasienter 2025 i Finnmarkssykehuset

Sum utskrivningsklare dager pr. måned



### HN LIS 22.01.2026

Utviklingen for antall utskrivningsklare liggedøgn har vært positiv i 2025 sett i forhold til 2024, hvor det har vært en nedgang på 17,5 %. Snitt utskrivningsklare liggedøgn er på 206 per måned i 2025 mot 250 per måned i 2024. Det er en reduksjon på i snitt 44 utskrivningsklare liggedøgn per måned i 2025 sammenlignet med i 2024.



**HN LIS 13.01.2026**

Linjediagrammet over viser at det i 2025 var i snitt 7 av sengene i Finnmarkssykehuset som til enhver tid ble brukt til utskrivningsklare pasienter, nær 6 innen somatikk og i overkant av 1 innen psykisk helsevern og avhengighet. I snitt benyttes 4-5 % av sengene på de ordinære sengepostene til utskrivningsklare pasienter i 2025. Diagrammet viser at det har vært en positiv utvikling for utskrivningsklare pasienter de tre seneste årene, og som betyr at disse pasientene i mindre grad belaster sengepostene i foretaket. Det planlegges ny dialog med kommunene i forhold til dette.

**Utvikling utskrivningsklare døgn for 2025 vs. 2024**

Kommune	Utskrivningsklare døgn 2025	Utskrivningsklare døgn 2024	Endring utskrivningsklare døgn 2025-2024	Endring %-andel utskrivningsklare døgn 2025-2024
<b>Total</b>	<b>2 473</b>	<b>2 998</b>	<b>-525</b>	<b>(17,5%)</b>
ALTA	808	1 164	-356	(30,6%)
HAMMERFEST	379	184	195	106,0%
SØR-VARANGER	276	610	-334	(54,8%)
PORSANGER	166	166	0	0,0%
VADSØ	144	179	-35	(19,6%)
TANA	125	124	1	0,8%
NORDKAPP	118	62	56	90,3%
BÅTSFJORD	117	129	-12	(9,3%)
GAMVIK	41	15	26	173,3%
KAUTOKEINO	41	69	-28	(40,6%)
LOPPA	35	67	-32	(47,8%)
KARASJOK	33	28	5	17,9%
WARDØ	31	33	-2	(6,1%)
BERLEVÅG	31	21	10	47,6%
NESSEBY	30	16	14	87,5%
LEBESBY	29	44	-15	(34,1%)
HASVIK	21	3	18	600,0%
MÅSØY	15	24	-9	(37,5%)
Øvrige kommuner	33	60	-27	(45,0%)

- Snitt bruk av utskrivningsklare senger:
- 2025: Snitt 7 senger benyttet
  - 2024: Snitt 8 senger benyttet
  - 2023: Snitt 10 senger benyttet

Snitt 206 utskrivningsklare døgn pr. mnd. i 2025. Reduksjon på i snitt 44 døgn pr. mnd. mot 2024

## Utvikling utskrivningsklare døgn januar 2026 vs. januar 2025

Utskrivningsklare døgn pr. kommune for januar 2026 vs. januar 2025				
Kommune	Utskrivningsklare døgn 2026	Utskrivningsklare døgn 2025	Endring utskrivningsklare døgn 2026-2025	Endring %-andel utskrivningsklare døgn 2026-2024
<b>Total</b>	<b>374</b>	<b>173</b>	<b>201</b>	<b>116,2%</b>
ALTA	182	39	143	366,7%
SØR-VARANGER	36	21	15	71,4%
HAMMERFEST	22	11	11	100,0%
PORSANGER	19	21	-2	(9,5%)
TANA	16	5	11	220,0%
MÅSØY	15	1	14	1400,0%
NESSEBY	10	0	10	#DIV/0!
BÅTSFJORD	9	13	-4	(30,8%)
VADSØ	8	17	-9	(52,9%)
BERLEVÅG	8	0	8	#DIV/0!
NORDKAPP	6	6	0	0,0%
LEBESBY	6	7	-1	(14,3%)
KAUTOKEINO	5	0	5	#DIV/0!
KARASJOK	4	0	4	#DIV/0!
GAMVIK	0	11	-11	(100,0%)
LOPPA	0	1	-1	(100,0%)
WARDØ	0	1	-1	(100,0%)
HASVIK	0	1	-1	(100,0%)
Øvrige kommuner	28	18	10	55,6%

Tall fra Finnmarkssykehuset på utskrivningsklare døgn fra 2016 til 2025:

År	Antall døgn	Somatikk	Psykiatri
2016	1 918	1 918	
2017	1 928	1 928	
2018	1 316	1 316	
2019	1 136	1 136	
2020	926	926	
2021	1 202	1 181	21
2022	1 969	1 846	123
2023	2 463	2 233	230
2024	1 863	1 744	119
2025	1 093	1 064	29
<b>SUM</b>	<b>15 814</b>	<b>15 292</b>	<b>522</b>