

Styresak

Dato dok.: 16.03.2022

Administrerende direktør

Møtedato: 25.03.2022

Vår ref.: 22/03364-2

Postadresse: 1478 LØRENSKOG

Telefon: +47 67 96 00 00

Vedlegg: 1 Rapport pr. februar
2 Tabeller og grafer

Sak 17/22 Rapport pr. februar 2022

Som en del av den løpende rapporteringen fremlegges rapport per februar 2022.

Rapporten oppsummer status på foretakets målbilde i 2022.

Administrerende direktørs innstilling til vedtak:

Styret tar rapport pr. februar 2022 til orientering.

Øystein Mæland
Administrerende direktør

Dokumentet er elektronisk godkjent

Februar 2022

Innhold

1. Sammen drag	3
Kapasitet og tilgjengelighet	3
Bemanning og sykefravær	3
Økonomi	4
Forbedringsarbeid og tiltak	4
2. Hovedmål og status	5
Økonomisk handlingsrom som sikrer nødvendige investeringer	7
Aktivitet og inntekter	7
Kostnader	8
Resultat pr divisjon	8
Resultat 2021 mot avlevert prognose	9
Estimerte driftsøkonomiske effekter av korona	9

1. Sammendrag

Starten på det nye året har vært preget av betydelig lavere aktivitet enn planlagt i somatikken, og lønnskostnader lagt utover budsjett. Aktivitetsnedgangen gjelder øyeblikkelig hjelp og planlagt aktivitet i somatikken. Psykisk helsevern har i større grad klart å holde aktiviteten oppe, selv om det også her er negative aktivitetsavvik i februar måned isolert. Sykefraværet i perioden har vært unormalt høyt. Mange ansatte har hatt Covid-19 selv, eller har barn som har vært syke.

Situasjonen beskrevet over gjør at antall fristbrudd holder seg høyt og det samme gjør antall ventende fristbrudd. Overholdelse av pasientavtaler har tatt seg litt opp de siste månedene til 89,4% i februar. Det er de to første månedene brukt en betydelig andel av Covid-19 midlene som foretaket har overført fra 2021. Det er benyttet til sammen 90 mill. kr av totalt tilgjengelig 124 mill. kr overført fra 2021. I tillegg har HSØ i sin styresak 021/2022 den 10. mars tildelt Ahus ytterligere 34,1 mill. kr til økte kostnader i forbindelse med Covid-19. Det øker det tilgjengelige beløpet i foretaket til Covid-19 i 2022 til 158,3 mill. kr, og gir en restverdi etter februar på 68,5 mill. kr.

Kort om de største driftsendringene på sykehuset under pandemien

Tiltakene som har vært aktive siden høsten 2021 på overvåkningsområdene avsluttes i sin helhet i midten av mars. Foretaket står da igjen med tiltak i akuttmottaket og på Covid-19 sengeområder, og det er lagt en plan for hvordan dette skal trappes ned og tas helt bort i løpet av april/mai. De siste ukene har det vært mange smittepasienter i mottak, i tillegg til mange innlagte pasienter med Covid-19 (40-50 pasienter). Dette er bakgrunnen for at ikke alle tiltak trappes ned med umiddelbar virkning. Foretaket har også bedt HSØ om en avklaring på hvor lenge det skal opprettholdes beredskap knyttet til storvolumtesting, men har foreløpig ikke fått grønt lys på å trappe ned beredskapsnivået. Det er likevel forventet en nedtrapping også på dette området fra mai måned.

Kapasitet og tilgjengelighet

- Andel pasientovernattinger i korridor var i februar 1,4% som er omtrent på samme nivå som i februar 2019 og februar 2020. Begge disse målingene er gjort før pandemien brøt ut. Akkumulert er andelen overnattinger på korridor 1,5%. Det er 0,8 p.p. lavere enn nivået per februar 2020.
- Andel fristbrudd for nyhenviste pasienter var i februar 7,1 %. Antallet fristbrudd i februar er 395. I tillegg er antall ventende fristbrudd per februar 1745. Det er en reduksjon på ca. 200 ventende brudd fra nivået per desember 2021. Det betyr at det fortsatt vil bli mange fristbrudd fremover i tid.
- Totalt antall nyhenviste pasienter som venter, har økt betydelig de siste to årene. I februar er det nesten 40% flere ventende enn i februar 2020 (før pandemien). Antall ventende over 3 måneder har økt i enda større grad. Her er det per februar ca. 5100 pasienter som har ventet over 3 måneder og det er dobbelt så mange som i februar 2020.
- Gjennomsnittlig ventetid på ventende pasienter har økt fra 58 dager før pandemien startet til 85 dager ved utgangen av februar. Det er 9 dager lavere enn det høyeste nivået i august 2021, da ventetid for ventende pasienter var 96 dager.
- Ventetid for avviklede pasienter var på 62 dager i februar, 2 dager høyere enn samme måned i 2020 (rett før pandemien startet). I februar isolert er TSB innenfor årets krav til ventetid, mens VOP og BUP ligger høyere enn målkravet denne måneden. BUP hadde i februar i 2019 og 2020 ventetid på henholdsvis 48 og 53 dager, og har i februar 2022 en ventetid på 41 dager, altså betydelig redusert ventetid samtidig som antall henvisninger har gått betydelig opp.

Bemanning og sykefravær

- Forbruket av månedsverk i februar var 8554 månedsverk mot budsjettert 8542. Det faktiske nivået i februar er 361 månedsverk høyere enn nivået i februar 2021. Nye senger (onkologi, hjerte og palliativ), ny MR på Ahus Gardermoen og økt aktivitet innen Helse- og arbeid er

noen av forklaringene til økt forbruk av bemanning. I tillegg til økt sykefravær som også driver opp bemanningsforbruket i starten av året.

- Budsjettavviket knyttet til lønn- og innleie er per februar på -43,4 mill. kr (justert for mer-kostnader til pensjon), hvor -35,5 mill. kr er knyttet til lønn og -7,9 mill. kr er knyttet til ekstern innleie. Avviket er knyttet til dyrere avtaler knyttet til merarbeid for sykepleiere spesielt, og bruk av dyre variable timer generelt for å dekke opp et høyt sykefravær.
- Det totale sykefraværet i februar er 11,9 % inklusive fravær knyttet til Covid-19. Det er 3 p.p. høyere enn i februar 2020 (før pandemien). Akkumulert i 2022 er fraværet på 11,1 %, og det er 2,3 p.p. høyere enn i 2020.

Økonomi

Akershus universitetssykehus har et økonomisk resultat per februar på 15,8 mill. kr. Dette er 17,5 mill. kr lavere enn budsjett. Inkluderes salgsgevinst knyttet til Vestveien i Ski er det økonomiske resultatet per februar i balanse i forhold til budsjett. Det er lave aktivitetsbaserte inntekter i somatikk og høye kostnader knyttet til lønn og ekstern innleie som gjør at foretaket ikke klarer å nå budsjetterte økonomiske resultater de to første månedene av 2022. I tillegg er det benyttet mye Covid-19 midler i de resultatene som er oppnådd. Til sammen 89,8 mill. kr i tilskudd er tatt inn i regnskapet så langt i år.

Forbedringsarbeid og tiltak

Det viktigste tiltaket for å bedre økonomien vil fortsatt være å øke aktivitet, og med det redusere negative avvik på inntektssiden. Per februar har foretaket et negativt inntektsavvik på innsatsstyrt finansiering (ISF) i somatikken på ca. 11%. Halvparten av dette avviket er relatert til lavere øyeblikkelig hjelp som det er vanskeligere å sette inn konkrete tiltak mot. Innenfor planlagt kirurgisk aktivitet («5% av avviket) og poliklinikk (25% av avviket) derimot er det i større grad opp til foretaket å øke aktiviteten, slik at negative avvik mot plantall reduseres i de månedene som ligger foran oss.

Det jobbes også med tiltak inn mot bemanningsområdet, og da særlig med tiltak rettet mot å redusere sykefravær. I januar og februar har det vært en ekstraordinær situasjon med høyt fravær, men også før pandemien hadde foretaket det høyeste sykefraværet i HSØ, så dette er et viktig område å forbedre resultatene på. Det er enighet om at metodikken som ligger i bransjeprogrammet «Der skoen trykker» er den som bør benyttes, og det jobbes nå målrettet mot enheter med mer enn 20 ansatte som har mer enn 10% fravær i alle divisjoner.

Det vil også være fokus på å ta ned bemanning knyttet til Covid-19 håndteringen i april og mai. Bemanning knyttet til teststasjon og callcenter er tatt ned i februar, og i midten av mars tas ekstra bemanning på overvåkningsområdene ned til et normalnivå. I tillegg jobbes det med planer for nedtrapping og avviking av bemanning i akuttmottak og på sengeområder.

2. Hovedmål og status

Hovedmål	Mål	Utvikling	Status	Gj.snitt hlå	Status
Gjennomsnittlig ventetid er redusert (lavere ventetid i somatikk og 40/35/30 dager VOP/BUP/TSB)	55		62	65	●
Ingen fristbrudd	< 1%		7,1 %	7,0 %	●
Overholde minst 95% av pasientavtalene for pasienter i forløp	95 %		89 %	89 %	●
Redusert sykefravær til 7,2% på foretaksnivå	7,2 %		11,9 %	11,1 %	●
Minst 70% av pakkeforløpene for kreftpasienter er gjennomført innen standard forløpstid	70 %		71 %	68 %	●
God drift og budsjettresultat for å kunne gjennomføre investeringer i bygg og utstyr	Budsjett avvik = 0		-17,6	-8,8	●
Ingen korridorpasienter	0		286	306	●

I februar var gjennomsnittlig ventetid for avviklede pasienter 62 dager. Sammenliknet med nivået i februar 2020 (før pandemien) er ventetiden i år 2 dager høyere. Ventetiden for ventende pasienter er 85 dager, som betyr at ventetiden på avviklede pasienter (særlig innen somatikk) vil ligge høyt også i månedene som kommer.

Andel fristbrudd ved helseforetaket var 7,1 % i februar for pasienter som har fått behandling. Dette er 4,9 p.p. høyere enn i februar 2020 (før pandemien). Mange fagområder har utfordringer med fristbrudd på grunn av Covid-19, og antall ventende fristbrudd er høyt (1745 pasienter). Pasienter med fristbrudd meldes til Helfo for å se om de kan få et alternativt tilbud, og det jobbes med å rydde i ventelistene og skape ekstra kapasitet for å ta unna. Høyt sykefravær har gjort det krevende å skape mer kapasitet i januar og februar.

Overholdelse av pasientavtaler for pasienter i forløp (etterslep) har hatt en positiv utvikling de siste månedene. Per 1. mars 2022 overholdes 89,4% av pasientavtalene. Før pandemien var denne indikatoren på 91,2%. Fagområdene ØNH og ortopedi som har de største utfordringene knyttet til etterslep på operasjoner, følges opp spesielt. Redusert kapasitet på sentraloperasjon, som følge av omdisponering av personell, og redusert kapasitet på dagkirurgisk senter har forverret situasjonen ytterligere for disse fagområdene de siste månedene. Det er dialog med Martina Hansens Hospital om at de kan etablere operasjonskapasitet på lørdager som kan benyttes til ortopediske pasienter fra Ahus sitt opptaksområde. Sannsynlig oppstart av dette tilbudet er etter påske.

Det er besluttet at prioriteringsregel i 2022 blant annet skal måles på vekst i polikliniske konsultasjoner innen VOP og BUP mot faktisk poliklinisk aktivitet i 2021 på de samme områdene. Akkumulert per februar oppfylder BUP dette målet mens VOP ligger marginalt under som følge av en litt for svak februar måned.

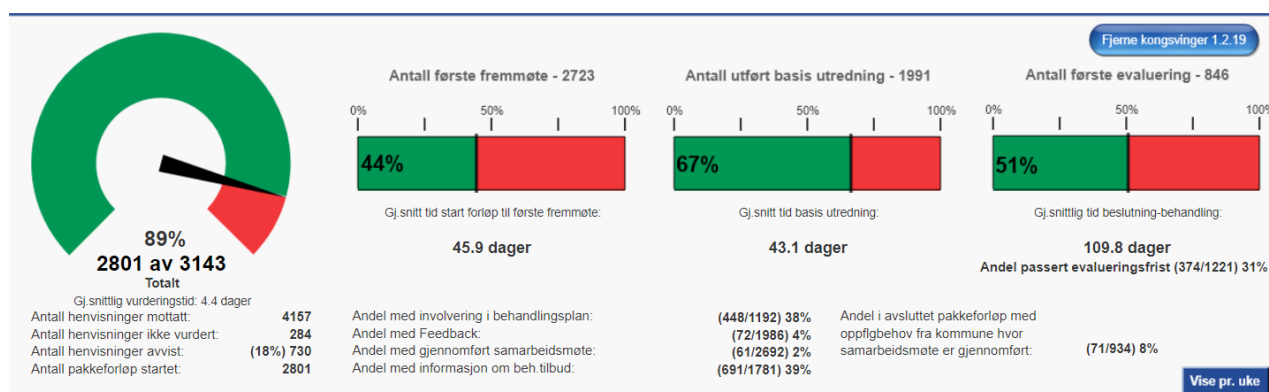
Akk. pri regel:	Jan	Feb
VOP	9,1 %	-0,8 %
BUP	14,6 %	6,5 %

Ventetider er også et vurderingskriterium på prioriteringsregelen. I februar isolert er hverken BUP eller VOP under målkravet for ventetid, men begge områder ligger med henholdsvis 41 dager på BUP og 44 dager på VOP lavere enn nivået samme måned i 2020 (før pandemien) og i 2021.

Det totale sykefraværet i februar er 11,9 % inklusive fravær knyttet til Covid-19. Det er 3 p.p. høyere enn i februar 2020 (før pandemien). Akkumulert i 2022 er fraværet på 11,1 %, og det er 2,3 p.p. høyere enn i 2020.

Andel pasienter i pakkeforløp som er behandlet innen standard forløpstid for alle pakkeforløp er 71 % i februar. Hittil i år er andelen 68%, som er lavere enn målkrav for summen av alle forløp. Av de store forløpene er det prostata og lunge som ligger under 70% måloppnåelse per februar. I tillegg er det for dårlige resultater knyttet til nyrekreft, lymfomer og livmorhalskreft. Det jobbes lokalt i de ulike fagområdene med å forbedre resultater i forløpene, og på noen av forløpene (blant annet prostata) er det også tett oppfølging fra sentral stab.

Pakkeforløp innen psykisk helsevern viser at mange pasienter inkluderes i forløpene og at avvisningsratene er lavere enn tidligere år, spesielt innen BUP. Det er i starten og slutten av forløpene at resultatene er dårligst, og det er fortsatt VOP som har de svakeste resultatene dersom foretaket sammenlikner seg med andre sykehus i HSØ. Det jobbes med tiltak og opplæring for å bedre resultatene, spesielt innen VOP.



Antallet pasientovernattinger på korridor i februar er ca. 10% høyere enn nivået i februar 2020 (før pandemien). De siste to årene har det i tillegg blitt etablert nye senger på Kongsvinger, Ahus Gardermoen og nye onkologiske senger og hjertesenger på Nordbyhagen. Mange smittepasienter i starten av 2022 gjør at det er krevende å utnytte alle sengene i foretaket på en god måte, og dette er hovedårsaken til korridorbelegget. Antall døgnopphold i januar og februar 2022 har ikke vært høyere enn i tilsvarende måneder i 2020 som var før pandemi.

Andel telefon- og videokonsultasjoner skal være over 15% på foretaksnivå i 2022. I desember og januar har Ahus ligget på henholdsvis 15,4% og 14,9%. Dette er også et område som vil knyttes opp mot resultatbasert finansiering, som har erstattet det som tidligere het kvalitetsbasert finansiering. Området vil følges tett i 2022 slik at potensialet tas ut på alle fagområder, og at foretaket med det også bidrar til å sikre fremtidige inntekter i 2023.

Økonomisk handlingsrom som sikrer nødvendige investeringer

Økonomi (i tusen) for hele foretaket

Akershus universitetssykehus HF (tall i tusen kr)	Denne periode				Hittil i år			
	Faktisk	Budsjett	Awik	Awik i %	Faktisk	Budsjett	Awik	Awik i %
Aktivitetsbaserte inntekter	329 278	353 288	-24 010	-6,8 %	687 409	732 994	-45 585	-6,2 %
Andre inntekter	781 516	728 885	52 631	7,2 %	1 557 783	1 460 990	96 793	6,6 %
Sum driftsinntekter	1 110 794	1 082 173	28 621	2,6 %	2 245 192	2 193 984	51 208	2,3 %
Lønn -og innleiekostnader	694 869	667 580	-27 289	-4,1 %	1 411 793	1 353 427	-58 366	-4,3 %
Varekostn. knyttet til aktiviteten i foretaket	144 727	145 168	441	0,3 %	299 086	296 495	-2 591	-0,9 %
Gjestepasientkostnader	107 758	115 133	7 375	6,4 %	237 735	232 310	-5 425	-2,3 %
Andre driftskostnader	145 183	133 782	-11 401	-8,5 %	270 940	270 734	-206	-0,1 %
Sum driftskostnader	1 092 537	1 061 663	-30 874	-2,9 %	2 219 554	2 152 966	-66 588	-3,1 %
Driftsresultat	18 257	20 510	-2 253	-11 %	25 638	41 018	-15 380	-37 %
Netto finans	3 650	3 842	192	5,0 %	7 197	7 684	487	6,3 %
Resultat	14 607	16 668	-2 061		18 441	33 334	-14 893	
Gevinst salg av tomt i Vestveien	17 686	-	17 686		17 686		17 686	
Økte pensjonskostnader i 2022	7 395		7 395		14 995		14 995	
Resultat eksklusive salgsggevinst og økt pensjon	4 316	16 668	-12 352	-74,1 %	15 750	33 334	-17 584	-52,8 %

Aktivitet og inntekter

I februar er det et positivt inntektsavvik på 28,6 mill. kr, akkumulert er inntektene 51,2 mill. kr høyere enn budsjett.

De viktigste elementene i inntektsavviket per februar:

- Reduserte ISF-inntekter (hovedsakelig somatikk): - 60 mill. kr
- Reduserte egenandeler: - 4 mill. kr
- Økte inntekter knyttet til storvolumtesting (inkl. GP-inntekter): + 18 mill. kr
- Økt bruk av Covid-19 tilskudd utover budsjettet nivå: + 81 mill. kr
- Salgsggevinst Vestveien i Ski + 18 mill. kr

Aktiviteten i somatikken er per februar ca. 2400 DRG-poeng bak plantall. Alle omsorgsnivåer har negative avvik i forhold til plantall. Døgnpasienter som trenger øyeblikkelig hjelp står for 50% av aktivitetsavviket, planlagt kirurgi står for 25% (både døgn og dag) og poliklinikk står for 25%. Høyt sykefravær bidrar til avvikene i den planlagte aktiviteten, men også omdisponering av personell de første ukene av 2022 har ført til en reduksjon i elektiv kirurgi. Fra siste halvdel av februar har sentraloperasjon hatt normal kapasitet, men de har også hatt økt fravær som resten av sykehuset.

Psykisk helsevern har et negativt inntektsavvik knyttet til innsatsstyrt finansiering (ISF) per februar på -1,3 mill. kr. Storvolumtestingen genererer i tillegg høye inntekter også i starten av 2022. I siste del av februar og i mars har volumet knyttet til denne aktiviteten blitt betydelig redusert, og Ahus har bedt HSØ om en avklaring på hvor lenge beredskapen på dette området skal opprettholdes.

Se kommentar på økt bruk av Covid-19 tilskudd under avsnitt om effekter av korona lenger ned i dokumentet.

I 2021 solgte foretaket deler av tomten som foretaket eier i Vestveien i Ski. I februar har tomten blitt overdratt til ny eier og salgsinntekt (22 mill. kr) og regnskapsmessig gevinst (17,7 mill. kr) er tatt inn i regnskapet. Likviditeten for dette salget er tenkt som egenkapital til fremtidige bygg.

Kostnader

De samlede akkumulerte kostnadene avviker negativt med -51,1 mill. kr per februar eksklusive økte kostnader til pensjon som vil bli kompensert med økte basisinntekter fra HSØ senere i 2022. Det er det negative budsjettavviket på lønn- og innleie kostnader som er den største utfordringen på kostnadssiden i starten av 2022.

De totale lønn- og innleiekostnadene er henholdsvis -35,5 mill. kr og -7,9 mill. kr høyere enn budsjett per februar. Dette er eksklusive de økte pensjonskostnadene (15 mill. kr). Avviket på ekstern innleie skyldes at det leies inn spesialisert kompetanse der foretaket mangler dette (psykisk helsevern og spesialavdelinger) og det er også benyttet eksternt personell på grunn av høyt sykefravær. Avviket på lønn skyldes høye utbetalinger av variabel lønn, og avtalene som er inngått om ekstraordinær betaling for merarbeid gir budsjettavvik i størrelsesorden 10-12 mill. kr per måned. De ekstraordinære avtalene løpet frem til påske, etter det skal kompensasjonsordningene normaliseres.

Varekostnadene har et negativt avvik per februar på -2,6 mill. kr. Dette skyldes først og fremst en økning i kostnader til laboratorierekvisita (-14,2 mill. kr), som igjen henger sammen med storvolumtestingen. Positivt avvik på legemidler (+11,2 mill. kr) veier opp for mye av det negative avviket på laboratorierekvisita.

Gjestepasientkostnader avviker negativt i forhold til budsjett med -5,4 mill. kr. HSØ har besluttet at det ikke skal faktureres gjestepasientkostnader knyttet til Covid-19 analyser internt i foretaksgruppen foreløpig. Dette fordi prisingen av disse analysene har gjort at blant annet OUS har fått mye mer-inntekter utover det kostnadene til analysene tilsier. Ahus har derfor ikke negative avvik på disse kostnadene så langt i 2022 slik tilfellet var i hele 2021. Det negative avviket på GP-kostnader er per februar i sin helhet knyttet til Fritt behandlingsvalg-ordningen. Kostnadene per februar 2022 er på hele 13,8 mill. kr mot et budsjett på 7,5 mill. kr. Kostnadsøkningen på dette området sammenlikner med 2020 og 2021 er på henholdsvis 70% og 160%.

Resultat pr divisjon

Tabellen under viser budsjettavvik pr divisjon.

Det positive avviket i 2022 på foretaket felles forklares i hovedsak med positivt avvik knyttet til salgsgevinsten i Vestveien (+17,7 mill. kr) og positivt avvik på H-resepter (+11,6 mill. kr).

Avvik mot budsjett (i hele tusen) pr divisjon

(tall i tusen kr)	Feb	HiÅ
(10) Foretaket felles	15 457	21 446
(11) Enhet for økonomi og finans	-29	-638
(16) Enhet for HR	727	1 440
(20) Divisjon for facilities management	-224	821
(30) Kirurgisk divisjon	-6 222	-9 771
(34) Ortopedisk klinikk	-735	-2 923
(35) Kvinneklinikken	-2 589	-8 173
(40) Medisinsk divisjon	-8 093	-15 683
(43) Barne- og ungdomsklinikken	413	-735
(50) Divisjon for diagnostikk og teknologi	5 007	7 442
(70) Divisjon for psykisk helsevern	-6 109	-9 135
(90) Forskningscenteret	336	1 016
Resultat	-2 061	-14 893
Gevinst salg av tomt i Vestveien	17 686	17 686
Økte pensjonskostnader	7 395	14 995
Resultat eksklusive økte pensjonskostnader	-12 352	-17 584

Resultat 2022 mot avlevert prognose

Det er rapportert en prognose etter februar til HSØ på 200 mill. kr. Bakgrunnen for dette er at foretaket mener det er sannsynlig at aktiviteten innen somatikk vil ta seg opp igjen, og at lønnskostnadene også vil reduseres når fraværet blant de ansatte normaliseres. I tillegg mottar foretaket 34,1 mill. kr til Covid-19 effekter i styresak 021/2022 fra HSØ og det regionale foretaket skal dele ut ytterligere midler i juni 2022.

Estimerte driftsøkonomiske effekter av korona

I de første 4 månedene av 2022 ligger det inne budsjetterte Covid-19 effekter på trinn 1 på en del områder (blant annet akuttmottak, sengeposter, storvolum laboratorie m.m.). Samlet månedlig budsjett for disse tiltakene er 4,4 mill. kr, som gir 8,8 mill. kr akkumulert per februar. Inntektstap og økte kostnader i 2022 har vært betydelig større enn det budsjettet som er lagt inn, og foretaket har derfor tatt ytterligere 81 mill. kr av Covid-19 tilskuddet inn i regnskapet. Med tilleggsbevilgningen på 34,1 mill. kr i styresak 021/2022 i HSØ i mars ligger det 68,5 mill. kr igjen i balansen til å dekke effekter av pandemien de neste månedene.

Dette er de driftsøkonomiske effektene av Covid-19 som er rapportert til HSØ per februar:

Reduserte inntekter	HOD linje rapportering	Anslag beløp i 1000 kr
	OR1020 ISF - døgntilrettelagt	-34 452
	OR1020 ISF - refusjon dagbehandling	-6 139
	OR1030 ISF - refusjon somatisk poliklinisk aktivitet	-15 727
	OR1050 Gjestepasienter	502
	OR1060 Salg av konserninterne helsetjenester (gjestepasie)	5 361
	OR1070 Polikliniske inntekter laboratorier	27 532
	OR1100 Andre øremerkede tilskudd	
	OR1110 Andre driftsinntekter	581
Sum reduserte inntekter		-22 341
Økte kostnader		
	OR1130 Kjøp av private helsetjenester	502
	OR1140 Varekostnader knyttet til aktiviteten i foretaksgr	11 876
	OR1150 Innleid arbeidskraft	2 380
	OR1160 Kjøp av konserninterne helsetjenester (gjestepas)	0
	OR1170 Lønn til fast ansatte	13 380
	OR1180 Overtid og ekstrahjelp	26 817
	OR1200 Off. tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-558
	OR1210 Annen lønn	12 191
	OR1240 Andre driftskostnader	837
Sum økte kostnader		67 426
Samlet økonomisk effekt		89 767

Dette inkluderer også storvolumtestingen som kommer inn med ekstra inntekter (vil ligge som positive tall i oppsettet over) og økte kostnader. Det er tatt inn akkurat så mye Covid-19 tilskudd i regnskapet per februar som tabellen over viser.

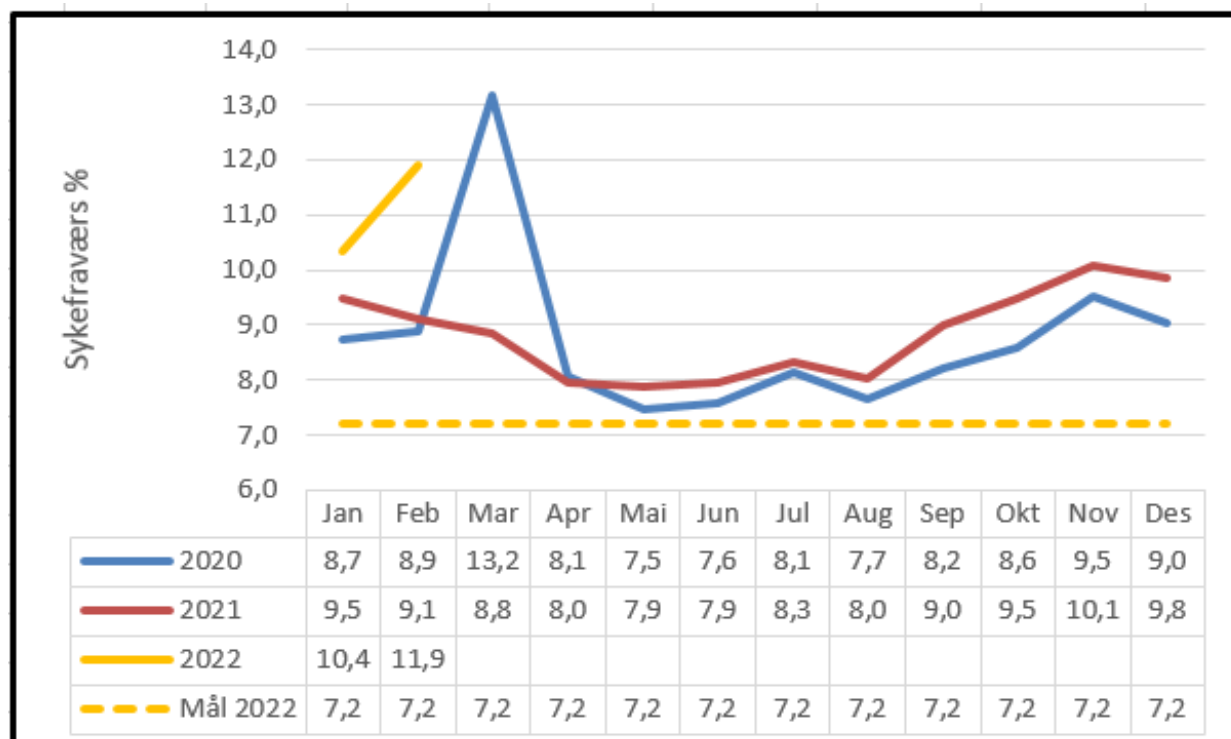
Vedlegg 2 Februar 2022

Innhold

1. HR.....	3
1.1 Sykefravær.....	3
1.2 AML brudd.....	4
1.3 Bemanning totalt	5
1.4 Bemanning variabel lønn.....	5
1.5 Bemanning - ekstern innleie av helsepersonell	6
1.6 Kostnader - ekstern innleie av helsepersonell	7
2. Kvalitet.....	8
2.1 Ventetid.....	8
2.2 Fristbrudd	9
2.3 Overholdelse av pasientavtaler for pasienter i forløp	10
2.4 Andel av pakkeforløp som er gjennomført innen standard forløpstid.....	11
2.5 Andel av pakkeforløp gjennomført innen standard forløpstid – alle forløp	11
2.6 Pasienten får time innen 14 dager etter mottatt henvisning.....	12
2.7 Sykehusinfeksjoner	13
2.8 Reduksjon av bredspektret antibiotika	13
.....	
3. Kapasitet.....	14
3.1 Pasientbelegg.....	14
3.2 Pasientovernattinger på korridor	14
3.3 Andel pasientovernattinger på korridor pr. divisjon (somatikk)	15
3.4 Utskrivningsklare pasienter (somatikk).....	15
4. Aktivitet.....	16
4.1 Aktivitet per tjenesteområde.....	16
4.2 Status på aktivitet under pandemien.....	17
5 Økonomi.....	22
5.1 Resultatutvikling 2020-22.....	22

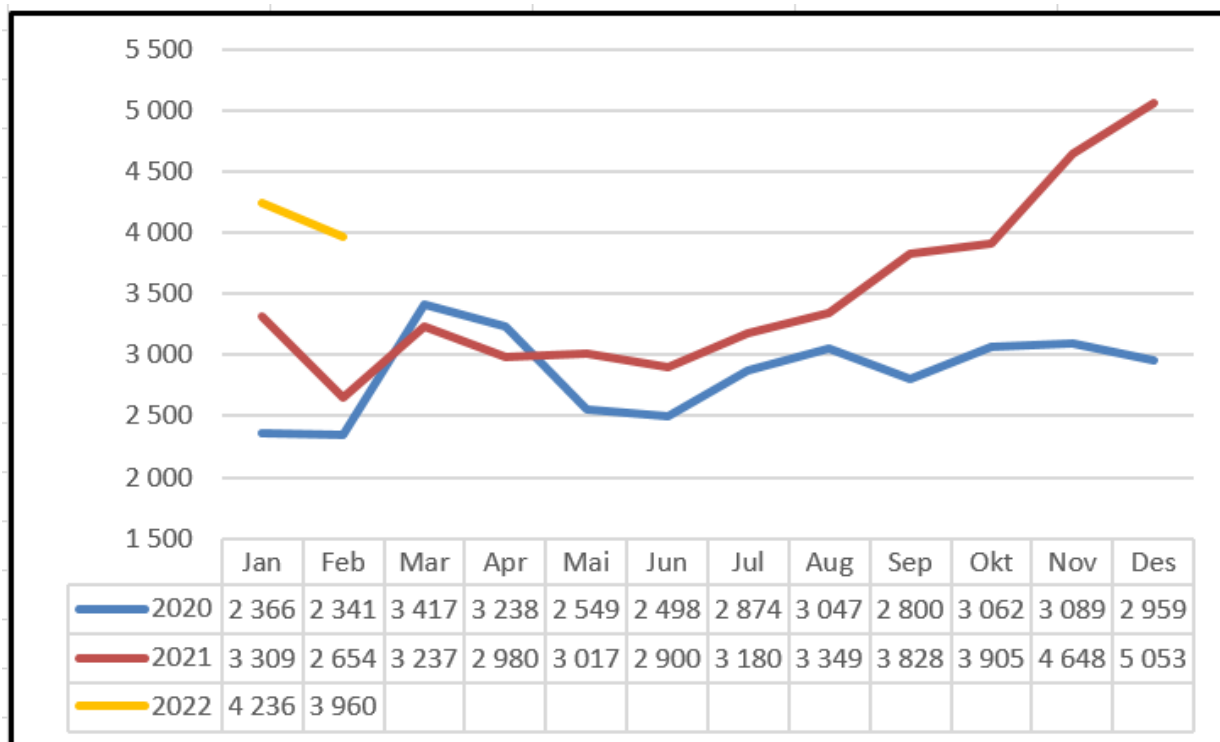
1. HR

1.1 Sykefravær



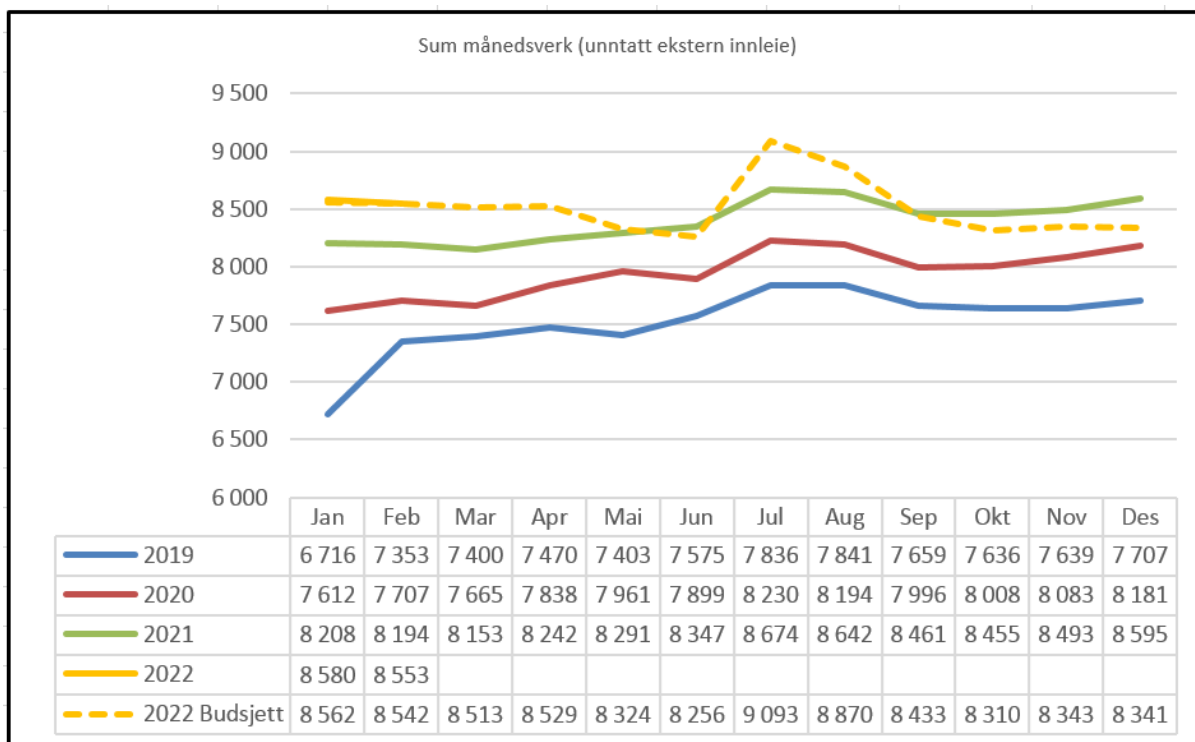
	Sykefravær totalt									Mål
Divisjon	Feb 2022	Feb 2021	HIA 2022	HIA 2021	Hele 2021	Nov 2021	Des 2021	Jan 2022		2022
1 Administrasjonsdiv	1,7	1,7	1,0	2,4	3,0	5,1	1,1	0,3		
10 Administrasjonsdiv	1,5	8,0	5,4	10,5	3,3	0,0	6,5	9,1		
11 Økonomidiv	4,0	5,0	3,6	5,2	2,9	2,8	1,7	3,2		
16 HR-div	7,9	7,7	7,0	7,8	7,0	7,0	7,1	6,2		
19 Med- og helsefagdiv	4,2	6,3	5,7	5,7	6,2	8,6	9,5	7,2		
20 Facilities management div	12,5	12,1	13,0	11,9	11,2	13,8	11,6	13,5		
30 Kirurgisk div	13,0	9,9	11,7	9,8	9,2	10,3	10,2	10,5		
34 Ortopedisk klinikk	12,4	8,9	10,9	8,8	8,3	9,8	10,3	9,4		
35 Kvinneklinikken	12,8	8,4	11,7	8,5	10,1	10,8	11,0	10,7		
40 Medisinsk div	11,6	8,3	10,8	9,0	8,0	9,6	9,0	10,1		
43 Barne- og ungdomsklinikken	9,4	11,0	8,5	10,1	8,7	7,9	6,7	7,6		
50 Diagnostikk og teknologidiv	10,8	7,2	10,1	8,0	7,8	9,9	9,0	9,5		
60 Kongsvinger div		0,0		1,8	1,2					
70 Psykisk helsevern og rusdiv	13,1	9,6	12,2	9,7	9,7	10,5	11,2	11,3		
90 Forsknings- og innovasjonsdiv	7,9	2,0	7,6	2,1	2,4	3,0	5,5	7,4		
Ahus totalt	11,9	9,1	11,1	9,3	8,9	10,1	9,8	10,4		7,2

1.2 AML brudd

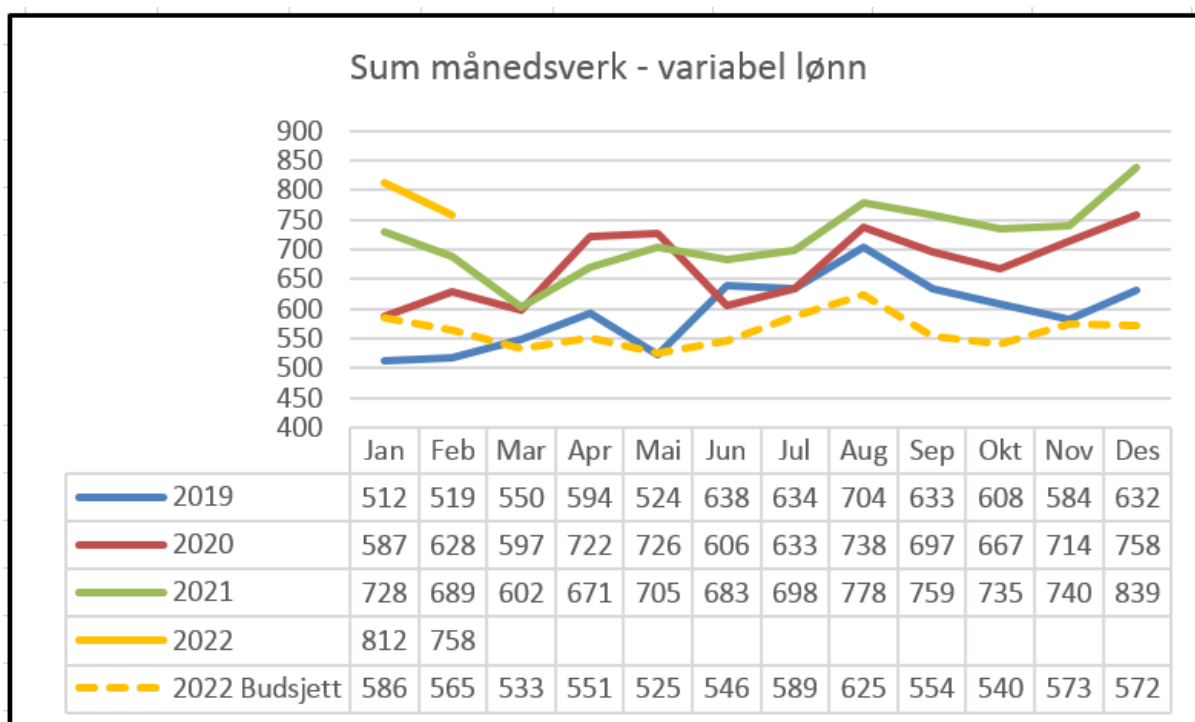


Divisjon	Feb 2022	Feb 2021	HIA 2022	HIA 2021	Brudd pr vakt Feb 2022	Brudd pr vakt Feb 2021	Brudd pr vakt HIA2022	Brudd pr vakt HIA2021
000000 Uspesifisert	2	10	6	23	12,5%		33,3%	2 300,0%
1 Administrasjonsdiv	0	0	1	2	0,0%	0,0%	0,1%	0,3%
11 Økonomidiv	1	3	13	21	0,2%	0,5%	0,9%	1,8%
16 HR-div	277	176	568	396	29,8%	18,7%	28,8%	20,1%
19 Med- og helsefagdiv	5	4	18	9	0,5%	0,4%	0,8%	0,5%
20 Facilities management div	173	129	325	309	1,5%	1,1%	1,4%	1,3%
30 Kirurgisk div	1 076	827	2 068	1 806	5,3%	4,1%	4,8%	4,4%
34 Ortopedisk klinikk	175	105	381	239	3,9%	2,2%	3,9%	2,4%
35 Kvinneklubben	296	236	737	510	6,2%	5,2%	7,1%	5,3%
40 Medisinsk div	1 400	645	2 722	1 411	4,8%	2,2%	4,4%	2,4%
43 Barne- og ungdomsklinikken	126	163	218	287	2,5%	3,5%	2,0%	2,9%
50 Diagnostikk og teknologidiv	161	106	507	281	1,2%	0,8%	1,8%	1,0%
70 Psykisk helsevern og rusdiv	242	246	585	661	0,8%	0,8%	0,9%	1,0%
90 Forsknings- og innovasjonsdiv	26	4	47	8	2,6%	0,4%	2,2%	0,4%
Total	3 960	2 654	8 196	5 963	3,2%	2,2%	3,1%	2,4%

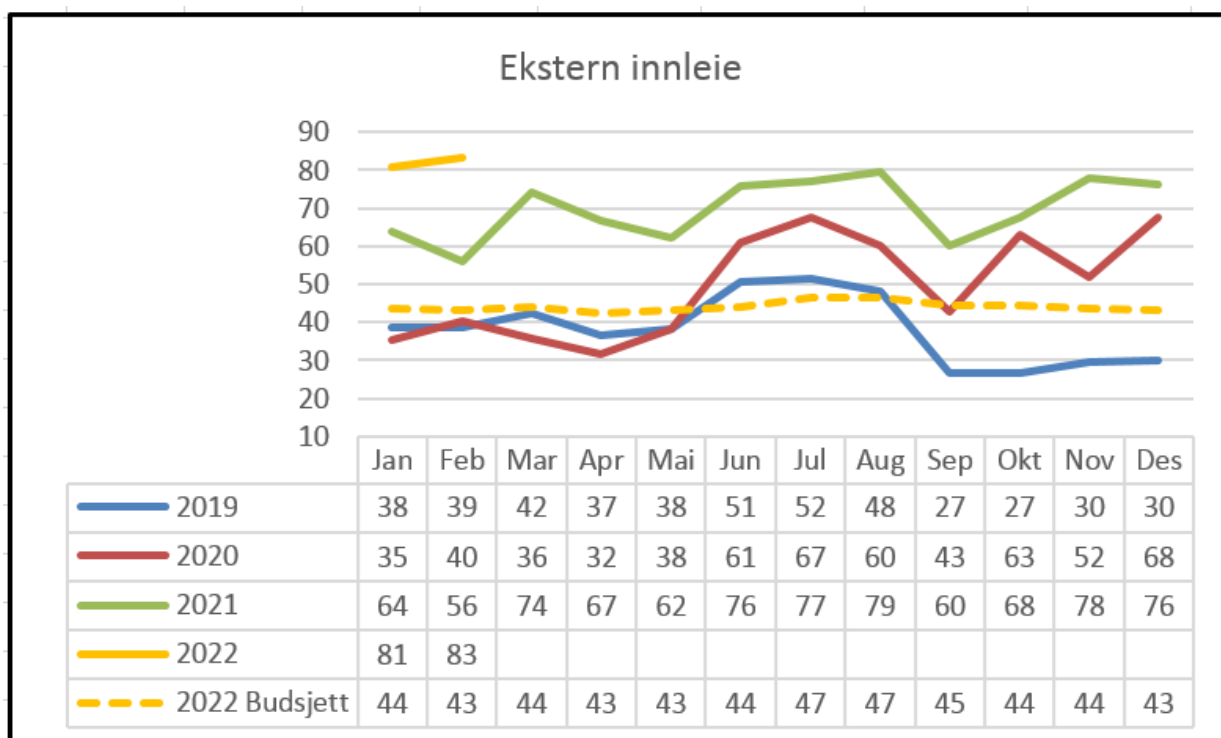
1.3 Bemanning totalt



1.4 Bemanning variabel lønn



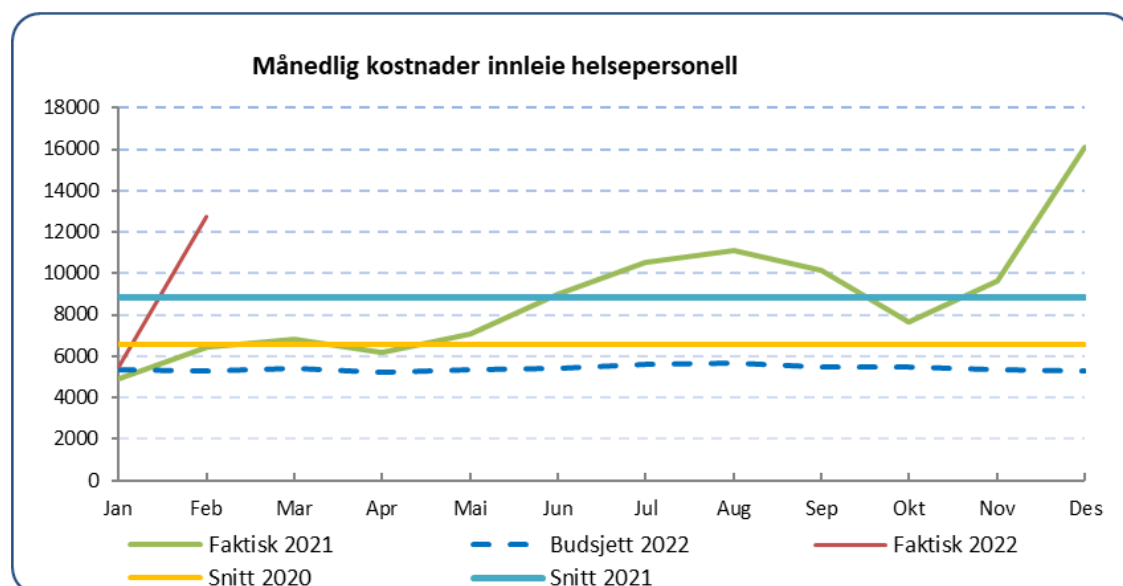
1.5 Bemanning - ekstern innleie av helsepersonell



1.6 Kostnader - ekstern innleie av helsepersonell

Månedlige kostnader innleie helsepersonell

(tall i tusen kr)	Faktisk 2022	Budsjett 2022	Faktisk 2021	Snitt 2021	Snitt 2020
Jan	5 517	5 366	4 876	8 806	6 592
Feb	12 761	5 313	6 448	8 806	6 592
Mar		5 430	6 827	8 806	6 592
Apr		5 205	6 209	8 806	6 592
Mai		5 325	7 087	8 806	6 592
Jun		5 442	9 007	8 806	6 592
Jul		5 634	10 560	8 806	6 592
Aug		5 697	11 081	8 806	6 592
Sep		5 457	10 166	8 806	6 592
Okt		5 474	7 675	8 806	6 592
Nov		5 358	9 652	8 806	6 592
Des		5 285	16 085	8 806	6 592
Akkumulert	18 278	64 985	105 673	105 673	79 107

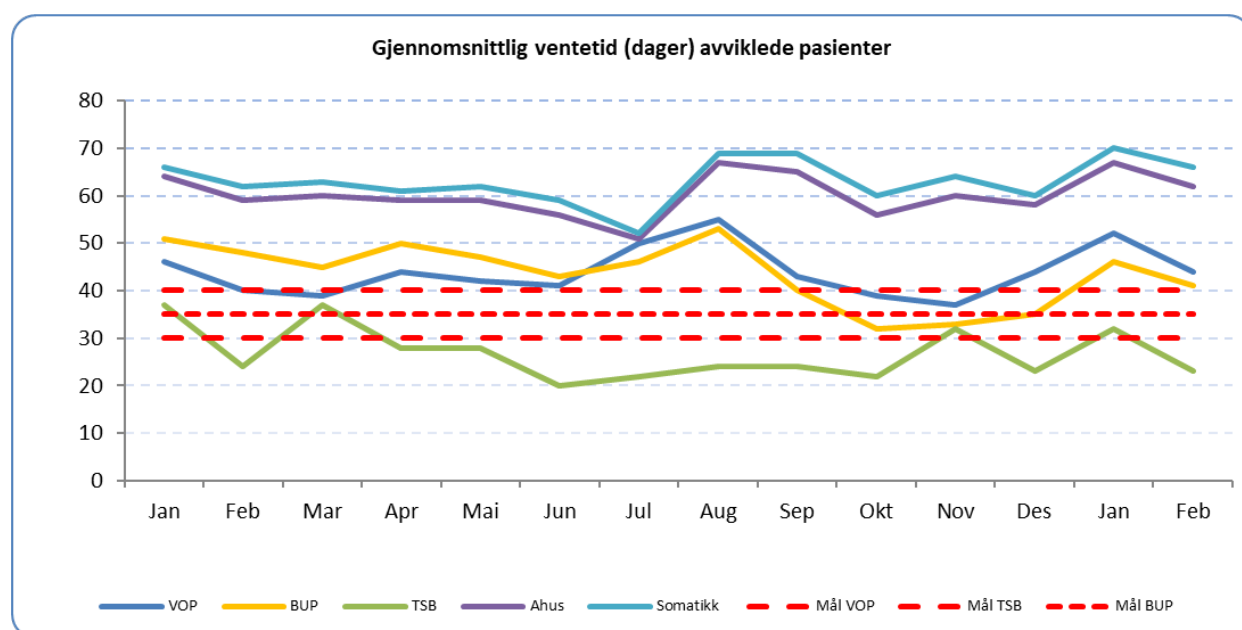


2. Kvalitet

2.1 Ventetid

Gjennomsnittlig ventetid (dager) for avviklede pasienter

Måned	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb
Ahus	64	59	60	59	59	56	51	67	65	56	60	58	67	62
Somatikk	66	62	63	61	62	59	52	69	69	60	64	60	70	66
Kirurgisk divisjon	73	73	73	69	66	67	57	75	78	61	70	68	87	82
Ortopedisk klinikk	85	72	76	69	71	63	56	83	82	76	75	72	79	73
Medisinsk divisjon	55	53	56	57	54	67	57	64	55	47	49	45	55	51
Barne- og ungdomsklinikken	48	49	43	53	57	49	45	70	62	63	68	54	74	62
Kvinneklinikken	54	48	56	56	50	49	46	63	64	54	61	58	52	51
VOP	46	40	39	44	42	41	50	55	43	39	37	44	52	44
BUP	51	48	45	50	47	43	46	53	40	32	33	35	46	41
TSB	37	24	37	28	28	20	22	24	24	22	32	23	32	23
Mål VOP	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
Mål BUP	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35
Mål TSB	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

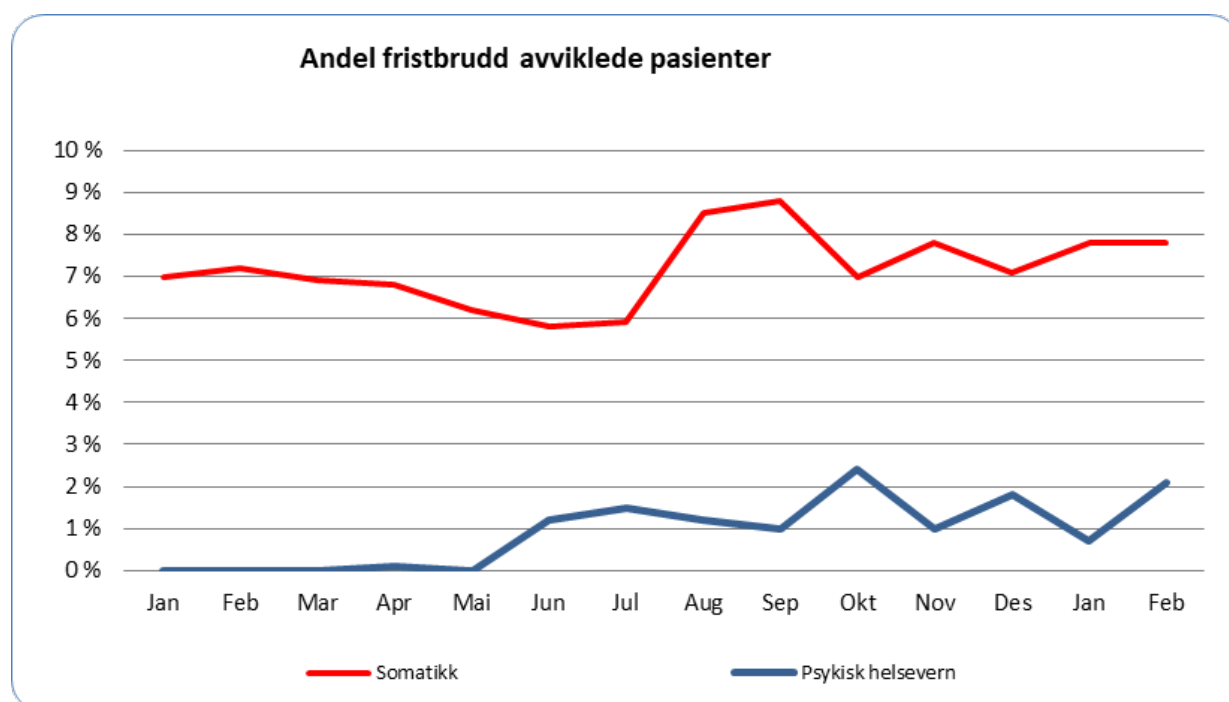


2.2 Fristbrudd

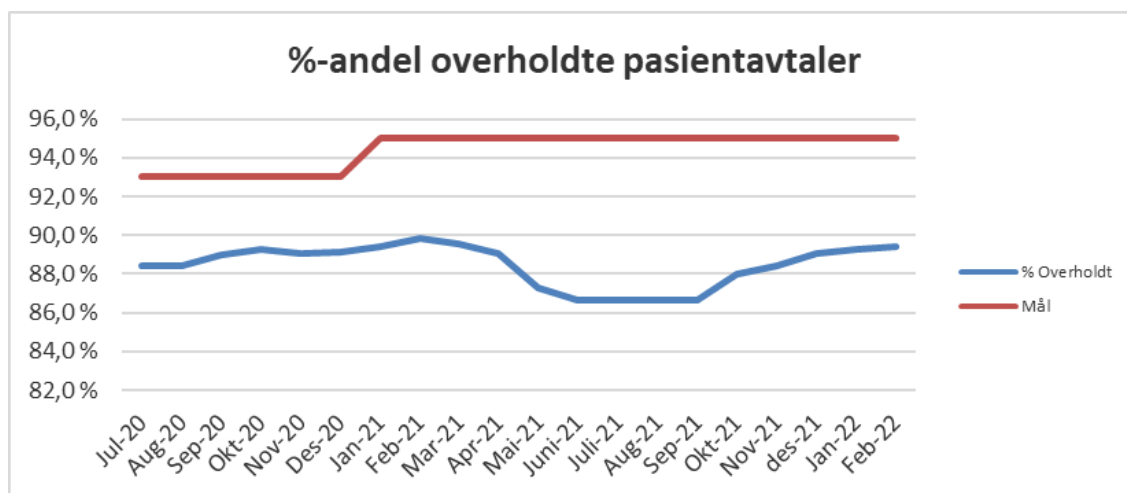
Grafen under viser andel fristbrudd målt som antall fristbrudd i perioden (dato mot dato) i forhold til antall avviklede pasienter i perioden.

Andel fristbrudd avviklede pasienter

	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb
Somatikk	7 %	7 %	7 %	7 %	6 %	6 %	6 %	9 %	9 %	7 %	8 %	7 %	8 %	8 %
Kirugisk divisjon	11 %	11 %	10 %	11 %	10 %	10 %	9 %	13 %	13 %	10 %	10 %	10 %	11 %	10 %
Ortopedisk klinikk	6 %	5 %	4 %	3 %	2 %	2 %	2 %	2 %	2 %	5 %	5 %	5 %	4 %	4 %
Medisinsk divisjon	6 %	7 %	8 %	8 %	7 %	7 %	8 %	10 %	12 %	7 %	8 %	8 %	8 %	8 %
Barne- og ungdomsklinikken	3 %	5 %	6 %	5 %	6 %	7 %	4 %	10 %	7 %	8 %	8 %	7 %	8 %	7 %
Kvinneklinikken	1 %	1 %	1 %	0 %	1 %	3 %	3 %	2 %	0 %	2 %	5 %	1 %	3 %	2 %
Psykisk helsevern	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	1 %	2 %	1 %	1 %	2 %	1 %	2 %	1 %	2 %
VOP	0 %	0 %	0 %	3 %	0 %	2 %	2 %	2 %	2 %	4 %	2 %	3 %	1 %	4 %
BUP	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
TSB	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %



2.3 Overholdelse av pasientavtaler for pasienter i forløp



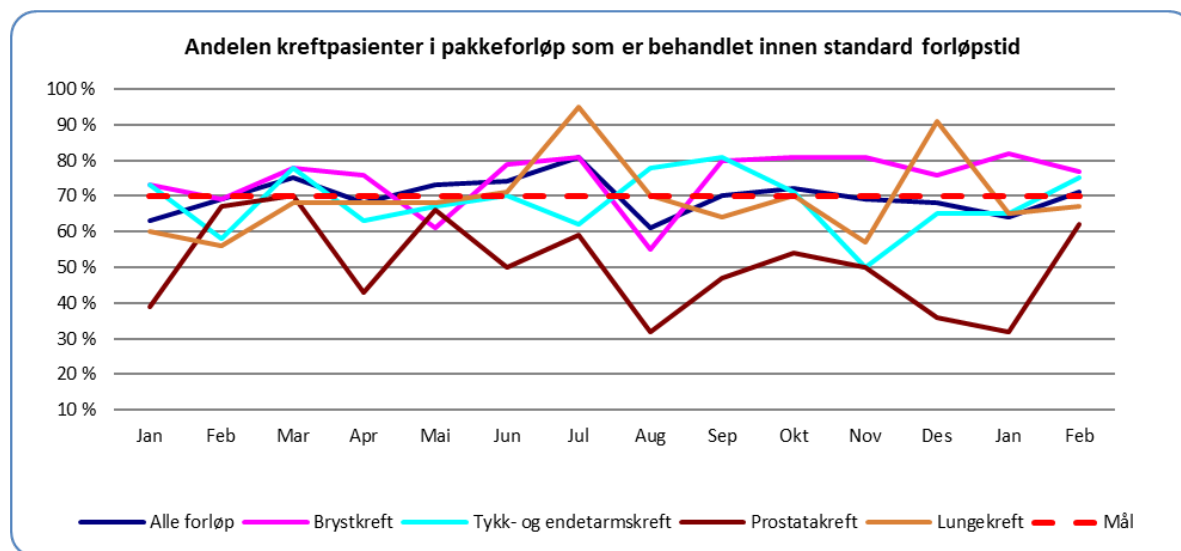
Viser andel pasienter som har fått time til avtalt tid i sine pasientforløp

Divisjon	Overholdelse av pasientavtaler per 1. mars	Mål-oppnåelse
Kirurgisk divisjon	83,9 %	●
Ortopedisk klinikk	84,2 %	●
Kvinneklubben	89,7 %	●
Medisinsk divisjon	89,0 %	●
Barne- og ungdomsklinikk	86,9 %	●
Divisjon for psykisk helsevern	96,9 %	●
Ahus Totalt	89,4 %	●

2.4 Andel av pakkeforløp som er gjennomført innen standard forløpstid

Andelen kreftpasienter i pakkeforløp behandlet innen standard forløpstid er 70%

	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb
Alle forløp	63 %	69 %	75 %	68 %	73 %	74 %	81 %	61 %	70 %	72 %	69 %	68 %	64 %	71 %
Brystkreft	73 %	69 %	78 %	76 %	61 %	79 %	81 %	55 %	80 %	81 %	81 %	76 %	82 %	77 %
Tykk- og endetarmskreft	73 %	58 %	78 %	63 %	67 %	70 %	62 %	78 %	81 %	71 %	50 %	65 %	65 %	75 %
Lungekreft	60 %	56 %	68 %	68 %	68 %	71 %	95 %	70 %	64 %	70 %	57 %	91 %	65 %	67 %
Prostatakreft	39 %	67 %	70 %	43 %	66 %	50 %	59 %	32 %	47 %	54 %	50 %	36 %	32 %	62 %
Mål	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %



2.5 Andel av pakkeforløp gjennomført innen standard forløpstid – alle forløp

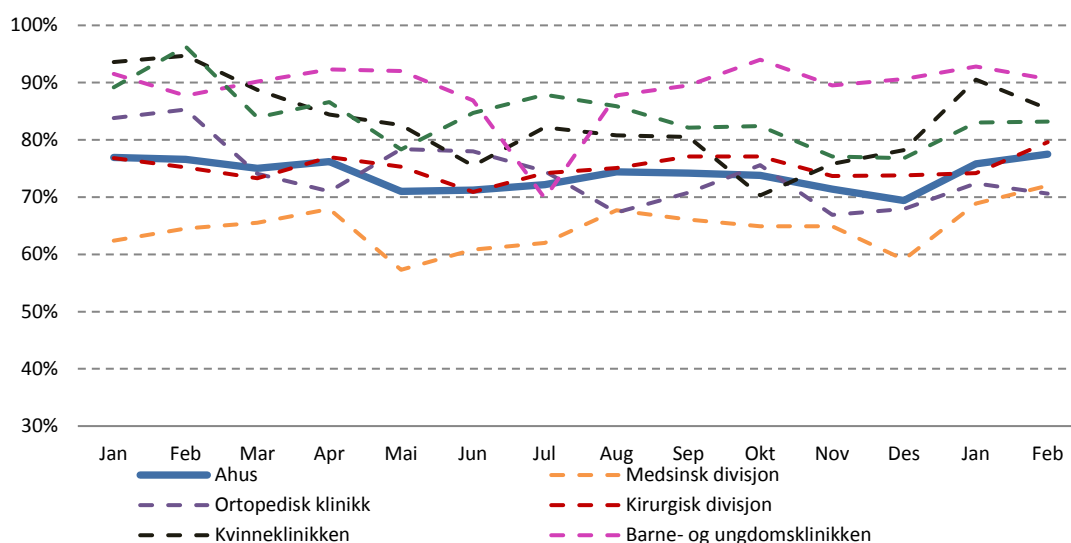
Pakkeforløp			Sum 2022		
	JAN (OF4)	FEB (OF4)	Antall	Antall innenfor	Andel (OF4) 2022
Brystkreft	82	77	71	56	79
Prostata	32	62	68	32	47
Lungekreft	65	67	44	29	66
Tykk- og endetarmskreft	65	75	72	50	69
Blærekreft	100	86	30	28	93
Malignt Melanom	90	57	28	23	82
Nyrekreft	14	64	18	8	44
Lymfom	40	33	8	3	38
Eggstokkreft	100	100	10	10	100
Livmorkreft	80	67	11	8	73
Livmorhalskreft	25	33	7	2	29
Spiserør og magesekk		50	2	1	50
Testikkelkreft	50	100	4	3	75
Bukspyttkjertelkreft	67	50	5	3	60
Hjernerkeft	75	83	10	8	80
Myelomatose					
Nevro endokrine svulster	67	100	4	3	75
Galleveiskreft	0	100	4	2	50
Primær leverkreft	0		2	0	0
Peniskreft	0		1	0	0
Kreft hos barn		100	2	2	100
Total	64	71	401	271	68

2.6 Pasienten får time innen 14 dager etter mottatt henvisning

Direktebooking

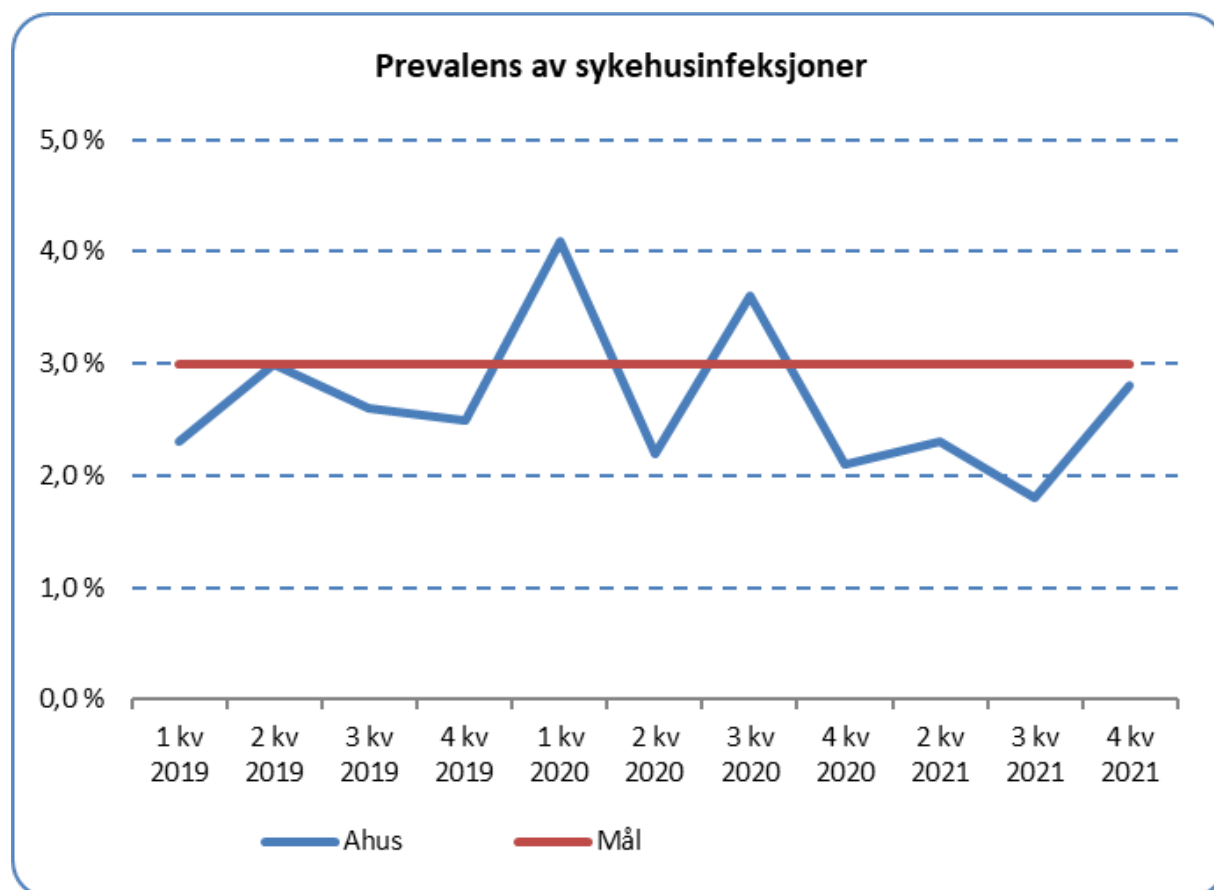
	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb
Ahus	77 %	77 %	75 %	76 %	71 %	71 %	72 %	74 %	74 %	74 %	71 %	69 %	76 %	78 %
Medsinsk divisjon	62 %	65 %	66 %	68 %	57 %	61 %	62 %	68 %	66 %	65 %	65 %	59 %	69 %	72 %
Kirurgisk divisjon	77 %	75 %	73 %	77 %	75 %	71 %	74 %	75 %	77 %	77 %	74 %	74 %	74 %	80 %
Ortopedisk klinikk	84 %	85 %	74 %	71 %	78 %	78 %	75 %	67 %	71 %	76 %	67 %	68 %	72 %	71 %
Kvinneklubben	94 %	95 %	89 %	84 %	83 %	76 %	82 %	81 %	81 %	70 %	76 %	78 %	91 %	85 %
Barne- og ungdomsklinikken	92 %	88 %	90 %	92 %	92 %	87 %	70 %	88 %	90 %	94 %	90 %	91 %	93 %	91 %
Divisjon for psykisk helsevern	89 %	96 %	84 %	87 %	78 %	85 %	88 %	86 %	82 %	82 %	77 %	77 %	83 %	83 %

Andel pasienter som har fått time innen 14 dager etter mottatt henvisning



2.7 Sykehusinfeksjoner

Prevalens av sykehusinfeksjoner											
	1 kv 2019	2 kv 2019	3 kv 2019	4 kv 2019	1 kv 2020	2 kv 2020	3 kv 2020	4 kv 2020	2 kv 2021	3 kv 2021	4 kv 2021
Ahus	2,3 %	3,0 %	2,6 %	2,5 %	4,1 %	2,2 %	3,6 %	2,1 %	2,3 %	1,8 %	2,8 %
Mål	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %



* Siste data som er tilgjengelig er fra november 2021.

2.8. Reduksjon av bredspektret antibiotika

Akershus universitetssykehus HF, januar 2022	Siste 12 måneder	Foregående 12 mnd	2012	Endring siden 2012
Bredspektret penicillin	12 528	10 296	1 985	531,3 %
2. generasjons cefalosporiner	1 173	1 637	16 536	-92,9 %
3. generasjons cefalosporiner	21 728	18 601	20 288	7,1 %
Karbapenemer	2 615	2 616	2 920	-10,4 %
Kinoloner	5 248	4 603	9 806	-46,5 %
Total	43 292	37 752	51 535	-16,0 %

* Tabellen viser definerte døgndoser (DDD) på ulike antibiotika-kategorier i 2012 og de siste 12 månedene. Foretaket har ikke mottatt oppdaterte tall fra HSØ etter januar 2022.

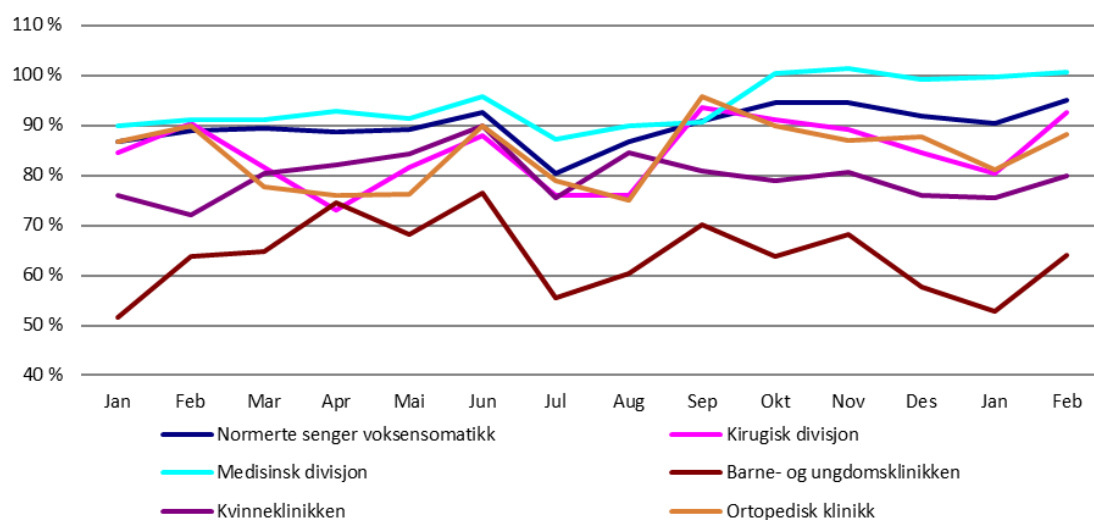
3. Kapasitet

3.1 Pasientbelegg

Pasientbelegg per divisjon (normerte senger)

	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb
Normerte senger voksensomatikk	87 %	89 %	89 %	89 %	89 %	93 %	80 %	87 %	91 %	95 %	95 %	92 %	90 %	95 %
Kirugisk divisjon	84 %	90 %	82 %	73 %	82 %	88 %	76 %	76 %	94 %	91 %	89 %	84 %	80 %	93 %
Medisinsk divisjon	90 %	91 %	91 %	93 %	91 %	96 %	87 %	90 %	91 %	100 %	101 %	99 %	100 %	101 %
Ortopedisk klinikk	87 %	90 %	78 %	76 %	76 %	90 %	79 %	75 %	96 %	90 %	87 %	88 %	81 %	88 %
Barne- og ungdomsklinikken	52 %	64 %	65 %	74 %	68 %	76 %	56 %	60 %	70 %	64 %	68 %	58 %	53 %	64 %
Kvinneklinikken	76 %	72 %	80 %	82 %	84 %	90 %	76 %	84 %	81 %	79 %	81 %	76 %	75 %	80 %

Gjennomsnittlig Pasientbelegg pr divisjon

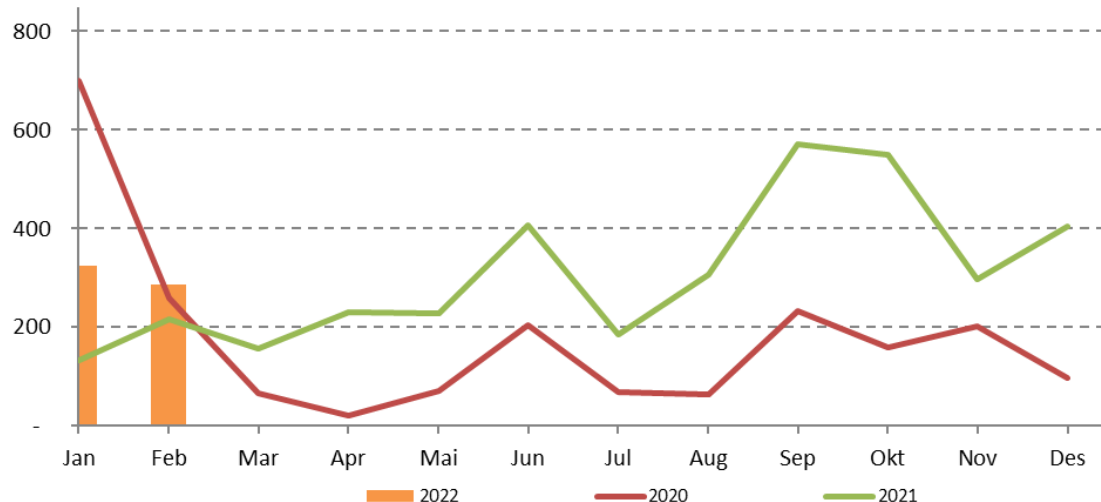


3.2 Pasientovernattinger på korridor

Pasientovernattinger på korridor

Korridor pr mnd	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
2022	325	286										
2021	132	217	157	230	229	408	185	307	571	549	298	404
2020	699	260	67	21	70	204	69	63	234	159	201	96
Gj.snitt pr dag	10,5	9,9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

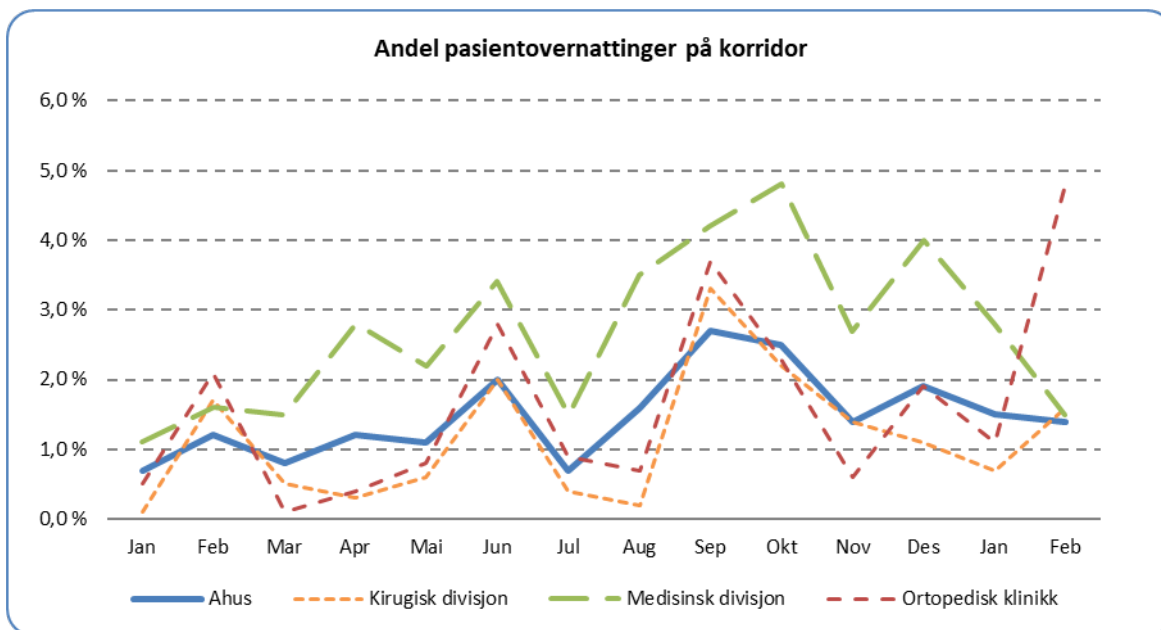
Pasientovernattinger på korridor per måned



3.3 Andel pasientovernattinger på korridor pr. divisjon (somatikk)

Andel pasientovernattinger på korridor

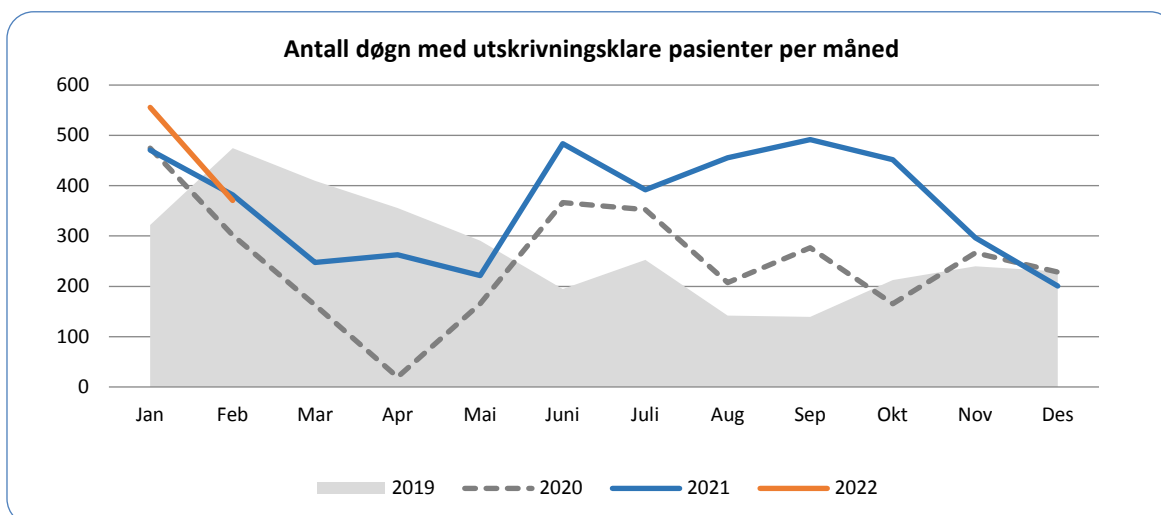
	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb
Ahus	0,7 %	1,2 %	0,8 %	1,2 %	1,1 %	2,0 %	0,7 %	1,6 %	2,7 %	2,5 %	1,4 %	1,9 %	1,5 %	1,4 %
Kirugisk divisjon	0,1 %	1,7 %	0,5 %	0,3 %	0,6 %	2,0 %	0,4 %	0,2 %	3,3 %	2,2 %	1,4 %	1,1 %	0,7 %	1,6 %
Ortopedisk klinikk	0,5 %	2,1 %	0,1 %	0,4 %	0,8 %	2,8 %	0,9 %	0,7 %	3,7 %	2,3 %	0,6 %	1,9 %	1,1 %	4,8 %
Medisinsk divisjon	1,1 %	1,6 %	1,5 %	2,8 %	2,2 %	3,4 %	1,5 %	3,5 %	4,2 %	4,8 %	2,7 %	4,0 %	2,8 %	1,5 %



3.4 Utskrivningsklare pasienter (somatikk)

Antall døgn med utskrivningsklare pasienter

	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Juni	Juli	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
2019	322	475	410	356	291	195	253	142	140	213	240	230
2020	475	302	163	20	166	367	353	208	277	166	267	229
2021	471	382	248	263	222	484	392	456	492	452	297	201
2022	556	371										



4. Aktivitet

4.1 Aktivitet per tjenesteområde

Somatikk - døgn, dag og poliklinikk	Per februar 2022				Resultat samme periode 2021	Endring faktisk 2021-2022	
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i prosent		Δ	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	11 626	12 917	-1 291	-10,0 %	10 775	851	7,9 %
Ant. liggedøgn døgnbehandling	41 073	45 202	-4 129	-9,1 %	37 898	3 175	8,4 %
Ant. dagbehandlinger	5 306	5 902	-596	-10,1 %	5 307	-1	0,0 %
Ant. inntektsgivende polikl. kons.	70 381	82 542	-12 161	-14,7 %	67 636	2 745	4,1 %
DRG Sørge for ansvar (eks. dyre biol. legem.)	19 389	21 797	-2 408	-11,0 %	18 176	1 213	6,7 %
DRG Totalt (egne og pas. fra andre regioner)	19 536	21 934	-2 398	-10,9 %	18 292	1 244	6,8 %

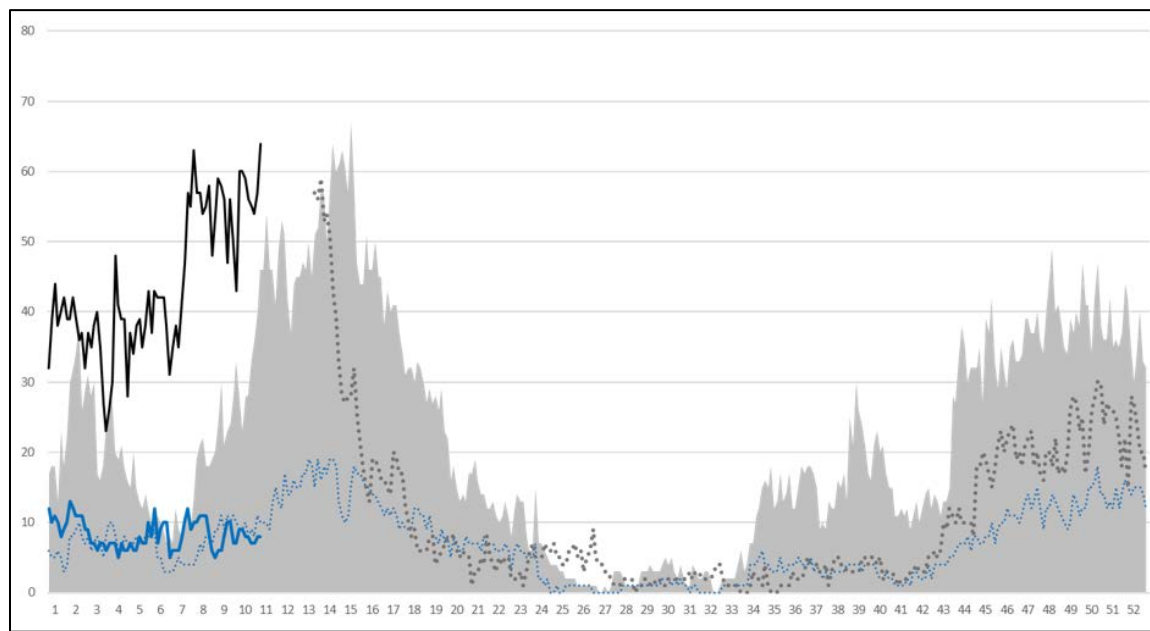
Voksenpsykiatri	Per februar 2022				Resultat samme periode 2021	Endring faktisk 2021-2022	
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i prosent		Δ	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	707	644	63	9,8 %	643	64	10,0 %
Ant. liggedøgn døgnbehandling	11 093	10 857	236	2,2 %	10 529	564	5,4 %
Ant. kjøp av liggedøgn utenfor Helse Øst	71	133	-62	-46,6 %	69	2	2,9 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	26 868	30 096	-3 228	-10,7 %	27 095	-227	-0,8 %

Barne og ungdomspsykiatri	Per februar 2022				Resultat samme periode 2021	Endring faktisk 2021-2022	
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i prosent		Δ	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	24	20	4	20,0 %	12	12	100,0 %
Antall liggedøgn - døgnbehandling	1 158	1 350	-192	-14,2 %	1 226	-68	-5,5 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	17 738	17 874	-136	-0,8 %	16 650	1 088	6,5 %

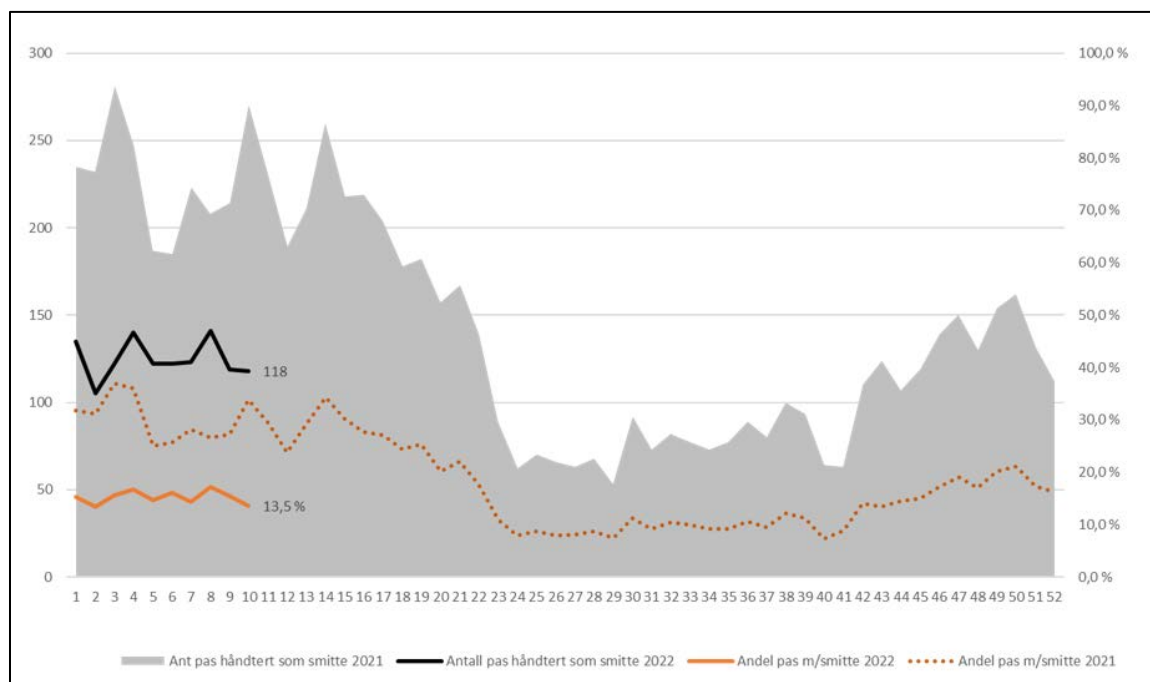
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)	Per februar 2022				Resultat samme periode 2021	Endring faktisk 2021-2022	
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i prosent		Δ	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	176	153	23	15,0 %	177	-1	-0,6 %
Ant. liggedøgn døgnbehandling	3 077	3 048	29	1,0 %	2 672	405	15,2 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	4 936	6 237	-1 301	-20,9 %	5 635	-699	-12,4 %

4.2 Status på aktivitet under pandemien

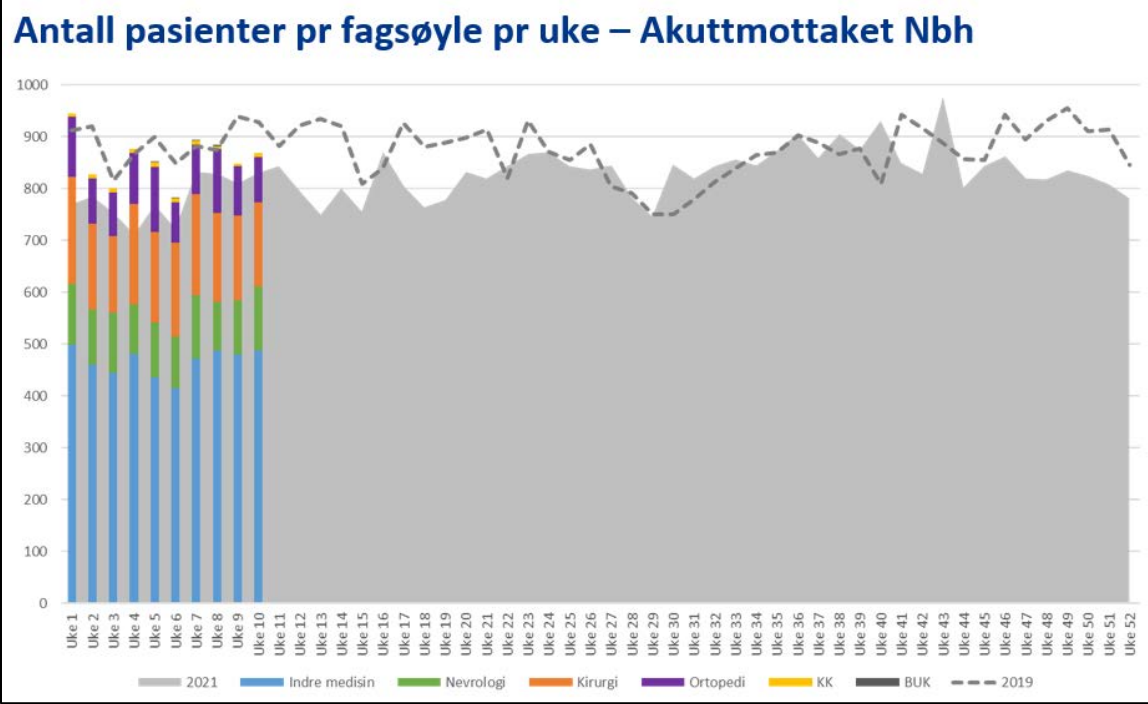
Antall innlagte pasienter med bekreftet koronasmitte per dag



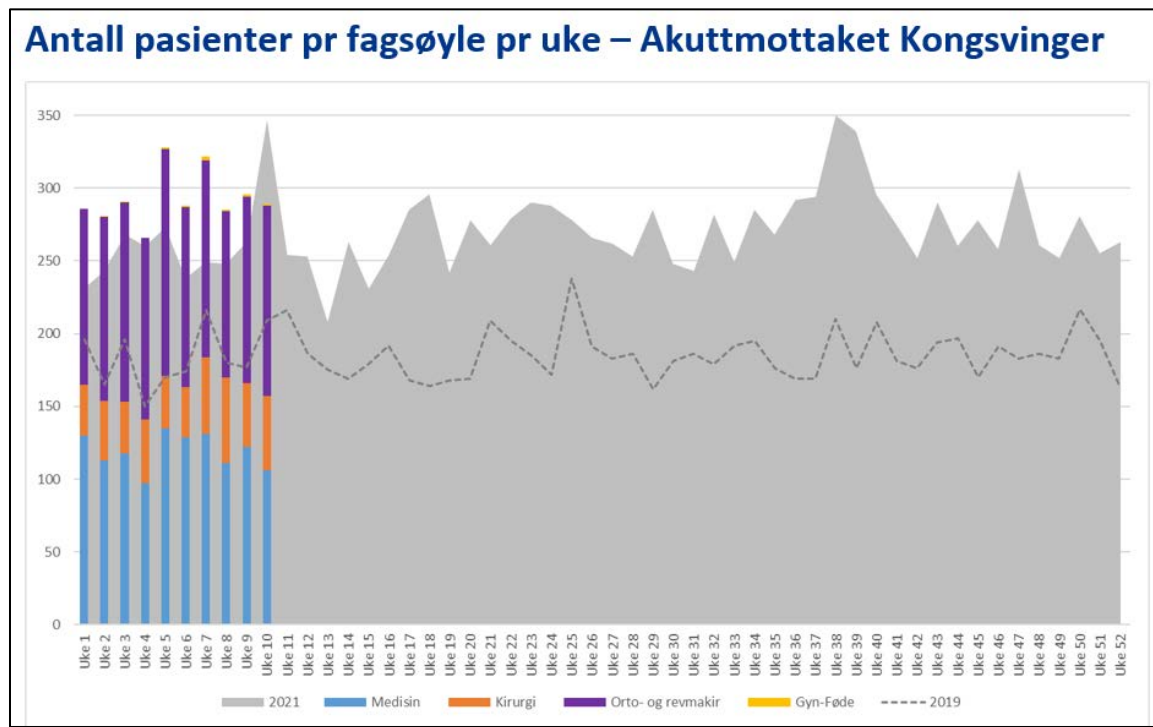
Antall ankomster som er håndtert som smittepasienter på Nordbyhagen



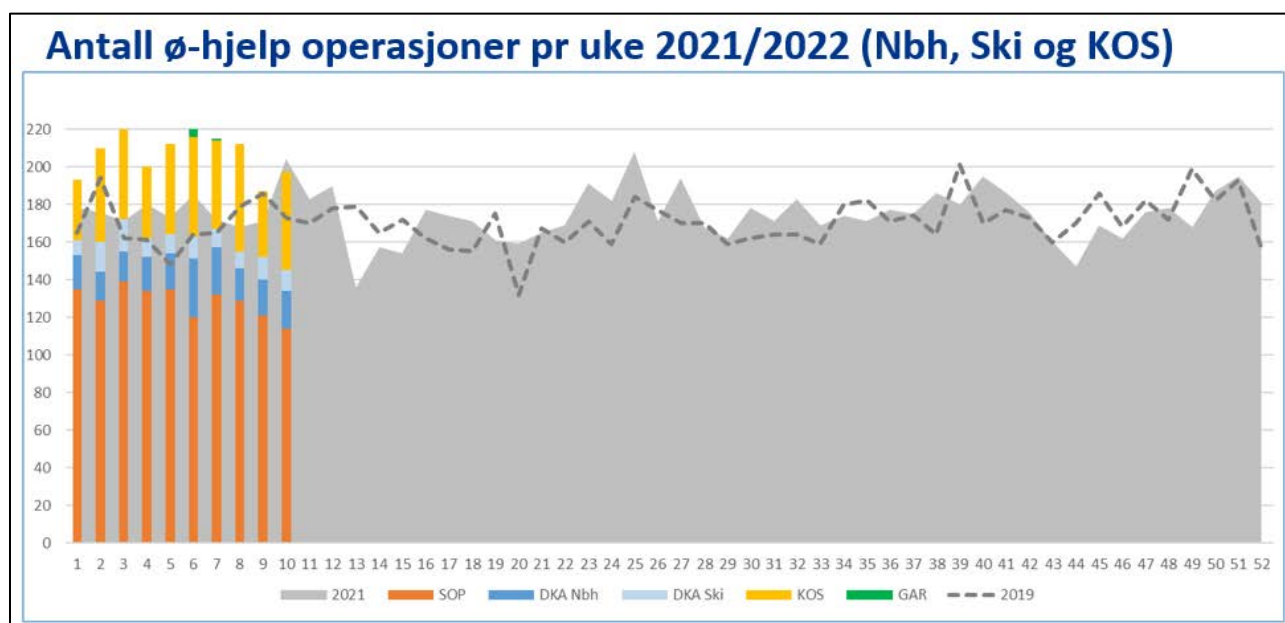
Ankomster i akuttmottaket på Nordbyhagen



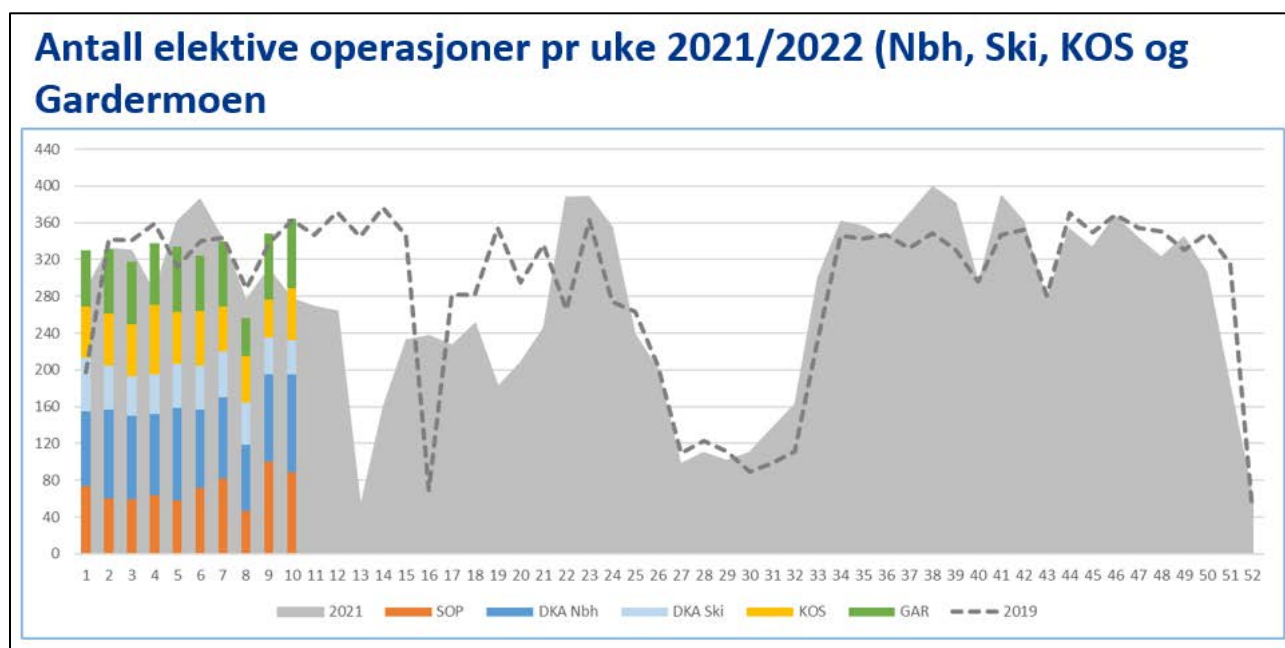
Ankomster i akuttmottaket på Kongsvinger



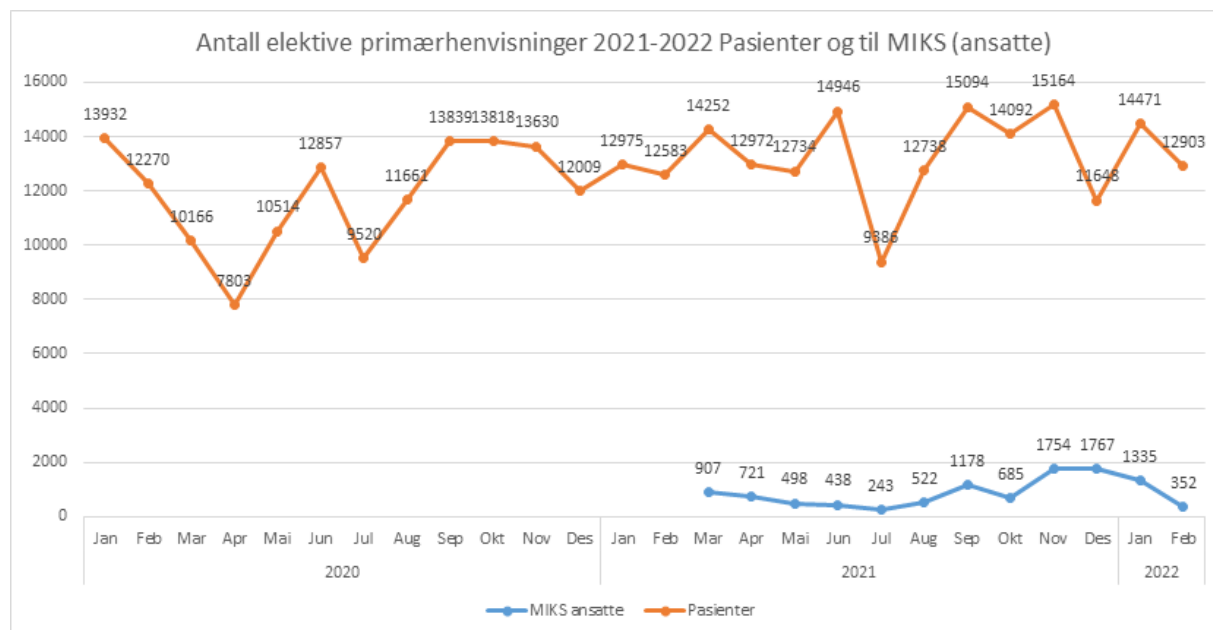
Antall operasjoner – Øyeblikkelig hjelp



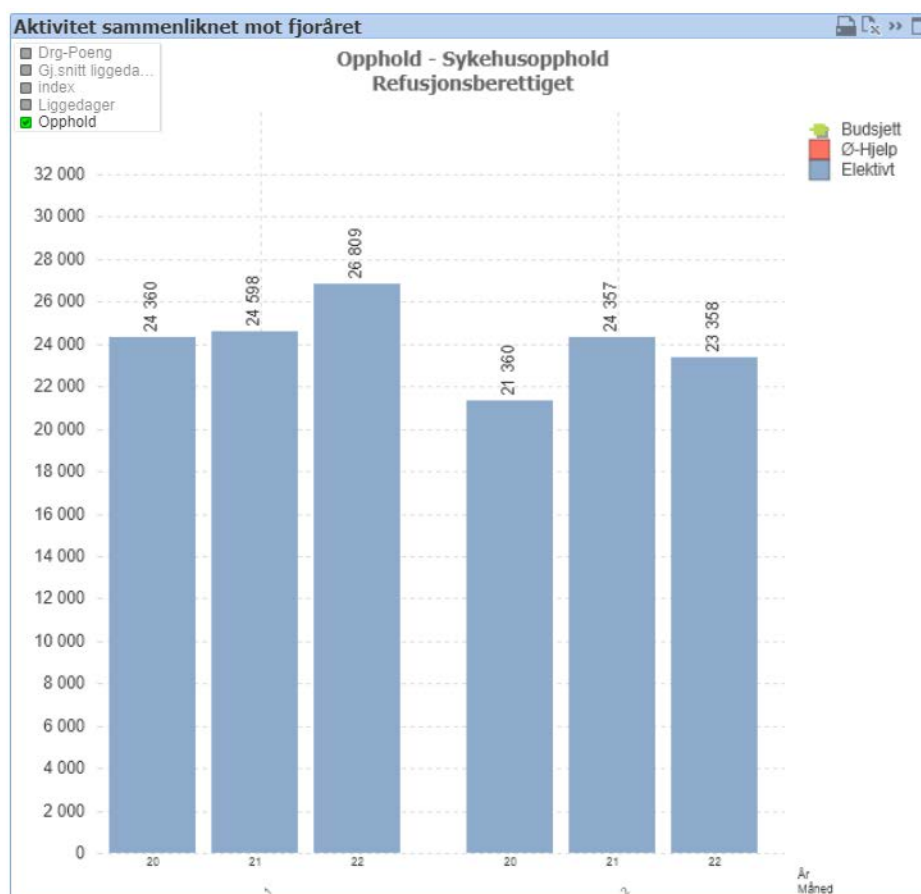
Antall operasjoner – Elektive



Utvikling i antall henvisninger

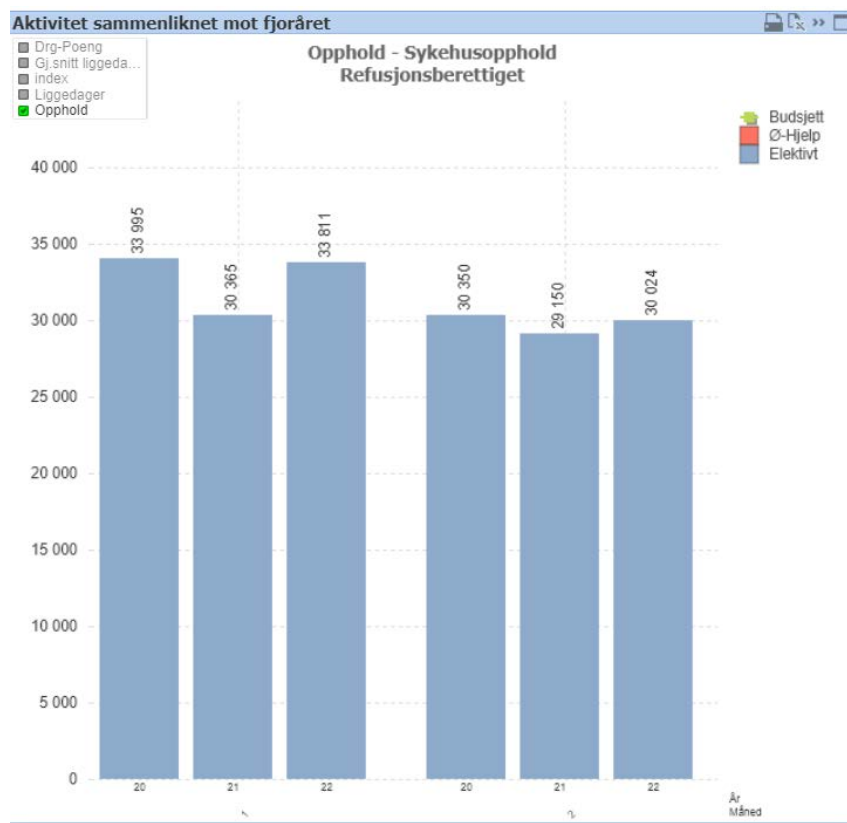


Poliklinisk aktivitet (elektiv) – psykisk helsevern



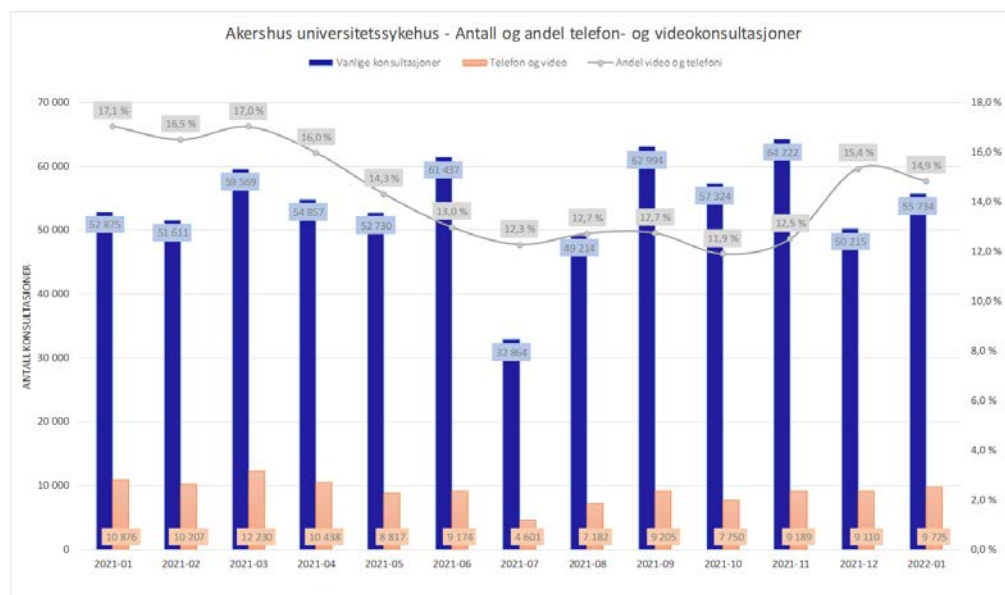
* Tre kolonner til venstre er januar og de tre til høyre er februar for de siste tre årene

Poliklinisk aktivitet (elektiv) – somatikk



*Tre kolonner til venstre er januar og de tre til høyre er februar for de siste tre årene

Andel telefon og videokonsultasjoner



Mål i 2022: 15% andel, Ahus har resultater på nivå med målkrav de to siste månedene.

5 Økonomi

5.1 Resultatutvikling 2020-22

