

Styresak

Dato dok.: 13.04.2021

Administrerende direktør

Møtedato: 20.04.2021

Vår ref.: 21/02521-7

Postadresse: 1478 LØRENSKOG

Telefon: +47 67 96 00 00

Vedlegg: 1 Rapport pr. mars
2 Tabeller og grafer

Sak 30/21 Rapport pr. mars 2021

Som en del av den løpende rapporteringen fremlegges rapport per mars 2021.

Rapporten oppsummer status på foretakets målbilde i 2021, og beskriver hvordan koronapandemien påvirker dette bildet.

Administrerende direktørs innstilling til vedtak:

Styret tar rapport pr. mars 2021 til orientering.

Øystein Mæland
Administrerende direktør

Dokumentet er elektronisk godkjent

Mars 2021

Innhold

1. Sammen drag.....	3
Kort om de største driftsendringene på sykehuset under pandemien	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.....	7
Resultat pr divisjon	8
Resultat 2021 mot avlevert prognose	8
Estimerte driftsøkonomiske effekter av korona.....	8
Ekstraordinære investeringer som følge av korona	9

1. Sammendrag

I starten av mars gikk foretaket i gul beredskap på grunn av sterkt press på overvåkningssengene i foretaket. Den kirurgiske aktiviteten har derfor vært lavere siste måned enn i januar og februar. Det har vært mange innlagte Covid-19 pasienter, og i tillegg mange andre medisinske pasienter. Kirurgisk ø-hjelp har holdt seg ganske høy, og dermed har foretaket ikke hatt den samme, drastiske aktivitetsnedgangen i mars som på samme tid i 2020. Poliklinisk aktivitet har også vært høy siste måned, både innen somatikk og psykisk helsevern.

Antall fristbrudd ligger fortsatt høyt, det samme gjør antall ventende fristbrudd. Overholdelse av pasientavtaler forbedres gradvis og er ved utgangen av mars på 89,6%. Det er per mars brukt til sammen 85 mill. kr av disponibelt Covid-19 tilskudd, som utgjør ca. 32% av det totale tilgjengelige tilskuddet til drift i 2021.

Kort om de største driftsendringene på sykehuset under pandemien

Da foretaket gikk i gul beredskap i begynnelsen av mars, ble planlagt kirurgisk aktivitet tatt ned for å omdisponere ansatte fra sentraloperasjon, dagkirurgisk senter og postoperativ seksjon til overvåknings-områdene. Presset på intensivsenger har vært stort og det var nødvendig å øke kapasiteten. I hele mars har det vært mange Covid-19 pasienter med behov for intensiv behandling, men intensivkoordineringen i hovedstadsområdet har etter hvert fungert veldig bra. Ahus har i tillegg fått verdifull hjelp fra intensivsykepleiere fra Helse Vest, Sørlandet Sykehus og Helgelandssykehuset. Disse ekstra ressursene, i tillegg til fantastisk innsats fra egne ansatte, har gjort at foretaket har hatt god kontroll i en krevende periode. Storvolumtestingen fortsetter også i 2021 og de siste ukene har volumet på prøver som analyseres steget kraftig, med i snitt 36.000 analyser pr. uke de siste to ukene før påske. I denne perioden mottok Ahus også prøver fra to teststasjoner i Oslo, for å avlaste laboratoriet ved Oslo universitetssykehus.

Kapasitet og tilgjengelighet

- Andel pasientovernattinger i korridor var i mars 0,8%, som er noe høyere enn i mars 2020, men betydelig lavere enn i mars 2019 (2,1%). Akkumulert i 2021 er andelen 0,9%. De samme månedene i 2019 (normalår) var andelen 2,1%.
- Andel fristbrudd for nyhenviste pasienter var i mars 6,1%. Antallet fristbrudd i mars er 434. I tillegg er antall ventende fristbrudd per mars 1629 som er marginalt lavere enn i januar og februar. Det betyr at det fortsatt vil bli mange fristbrudd også fremover i tid.
- Totalt antall nyhenviste pasienter som venter har økt betydelig siste året. I mars er det 26% flere ventende enn i mars 2020. Antall ventende over 3 måneder øker i enda større grad. Her er det i mars ca. 3800 pasienter som har ventet over 3 måneder og dette er 55% flere enn på samme tid i 2020. Gjennomsnittlig ventetid på ventende pasienter har økt fra 58 dager før pandemien startet til 83 dager ved utgangen av mars. På det høyeste var ventetiden på ventende pasienter oppe i 87 dager.
- Ventetid for avviklede pasienter var på 60 dager i mars, mot 59 dager i februar. I mars isolert er VOP innenfor målkravet knyttet til ventetid. BUP og somatikk er fortsatt betydelig over sine målkrav på henholdsvis 35 og 54 dager, og i mars er også TSB over sitt målkrav med 37 dagers ventetid mot et krav på 30 dager.

Bemanning og sykefravær

- Utbetalte månedsverk i mars er 8153 mot budsjettert 8203. Da ligger årsverk knyttet til trinn 1 i beredskapsmodellen inne i budsjetterte månedsverk. Det faktiske nivået i mars 2021 er 511 månedsverk høyere enn i fjor. Ny virksomhet på Ahus Gardermoen, utvidet kapasitet på Kongsvinger sykehus og korona-effekter ligger bak denne økningen.
- Budsjettavviket knyttet til lønn- og innleie er per mars +7,5 mill. kr (justert for mer-kostnader til pensjon), hvor +11,7 mill. kr er knyttet til lønn og -4,3 mill. kr er knyttet til ekstern innleie. Hovedårsaken til det positive avviket på lønnskostnader per mars er at sykerefusjonene er

27 mill. kr høyere enn budsjettet. Det igjen skyldes at NAV har hatt etterslep på behandling og utbetaling av sykepenges under pandemien.

- Det totale sykefraværet i mars er 8,7 % inklusive fravær knyttet til Covid-19. Det er betydelig lavere enn i mars 2020 (13,2%), men marginalt høyere enn i mars 2019 (8,5%). Akkumulert i 2021 er fraværet på 10,3 %, og det er 1,8 p.p. høyere enn akkumulert nivå på samme tid i 2019 (normalår). Eksklusive fravær som følge av pandemien er fraværet på 7,3% i mars måned.

Økonomi

Akershus universitetssykehus har et økonomisk resultat per mars på 43,8 mill. kr, som er i tråd med budsjett. Foretaket har totalt ca. 267 mill. kr i Covid-19 tilskudd som kan brukes til å kompensere for økonomiske konsekvenser av pandemien i 2021. Per mars er 85 mill. kr av dette tilskuddet tatt inn i regnskapet. Det betyr at det gjenstår ca. 182 mill. kr i tilskudd i balansen etter mars. I tillegg skal HSØ dele ut 531 mill. kr i tilskudd som er «holdt igjen» i det regionale helseforetaket. Åhus sin andel av dette kan bli i størrelsesorden 70-90 mill. kr.

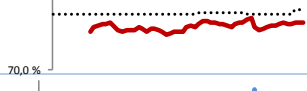
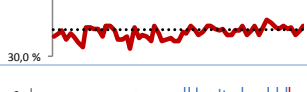
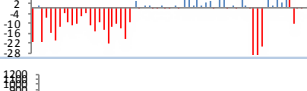
Forbedringsarbeid og tiltak

Fokuset på å holde aktivitet oppe under pandemien er det viktigste tiltaket for å sikre god økonomi også i 2021. Det har vært krevende å få til de første månedene på grunn av stor pågang av Covid-19 pasienter og sterkt press på intensivsengene, samtidig som mange ansatte har vært i karantene.

Resultatsikring på lønn og bemanning fortsetter i 2021, og første runde er gjennomført i sykehusledelsen i starten av mars. Varierende beredskap og omdisponering av personell kompliserer dette arbeidet noe, men det holdes likevel fast i som noe som skal gjennomføres i 2021 i alle divisjoner.

Månedlige divisjonsvise oppfølgingsmøter er avholdt i februar og mars, med fokus på intensivkapasitet, økonomi, oppfølging av bemanning og lønnskostnader, fristbrudd, etterslep og ventetid.

2. Hovedmål og status

Hovedmål	Mål	Utvikling	Status	Gj.snitt hiå	Status
Gjennomsnittlig ventetid er redusert (54 dager somatikk og 40/35/30 dager VOP/BUP/TSB)	54		60	62	●
Ingen fristbrudd	< 1%		6,1 %	6,2 %	●
Overholde minst 95% av pasientavtalene for pasienter i forløp	95 %		90 %	90 %	●
Redusert sykefravær til 7,2% på foretaksnivå	7,2 %		8,7 %	9,1 %	●
Minst 70% av pakkeforløpene for kreftpasienter er gjennomført innen standard forløpstid	70 %		74 %	68 %	●
God drift og budsjettresultat for å kunne gjennomføre investeringer i bygg og utstyr	Budsjett avvik = 0		0,0	0,0	●
Ingen korridorpasienter	0		157	169	●

I mars var gjennomsnittlig ventetid for avviklede pasienter 60 dager. Sammenliknet med nivået i mars 2020 er ventetiden i år 7 dager høyere. Ventetiden for ventende pasienter er 83 dager, som betyr at ventetiden på avviklede pasienter (særlig innen somatikk) vil ligge høyt også i månedene som kommer.

Andel fristbrudd ved helseforetaket var 6,1 % i mars for pasienter som har fått behandling. Dette er 4 p.p. høyere enn i mars 2020. Mange fagområder har utfordringer med fristbrudd på grunn av Covid-19, og antall ventende fristbrudd er høyt (1629 pasienter). Det planlegges med ekstraordinær elektiv drift i 2021 for å ta unna pasienter som har passert sin behandlingsfrist. I tillegg har elektiv kirurgisk aktivitet startet opp på Ahus Gardermoen i uke 3, og den økte kapasiteten kommer innenfor fagområder som har mange ventende fristbrudd (gastrokirurgi og ortopedi). Foretaket har i tillegg søkt om økonomisk tilskudd fra HSØ for å ta unna ventelister, med fokus på de fagområdene hvor det haster mest for pasientene å komme inn til behandling.

Overholdelse av pasientavtaler for pasienter i forløp (etterslep) har hatt en svakt stigende utvikling de siste månedene, og er per 1. april på 89,6%. For litt over et år siden var denne indikatoren på 91,2% (rett i forkant av at pandemien brøt ut).

Det er besluttet at prioriteringsregel i 2021 skal måles på vekst i polikliniske konsultasjoner mot faktisk poliklinisk aktivitet i 2019. I mars ble det oppdaget en feil i rapporterte polikliniske konsultasjoner i somatikken, antallet i januar og februar skulle vært høyere enn tidligere rapportert. Per mars oppfyller dermed kun BUP prioriteringsregelen av de tre områdene innen psykisk helsevern. Det har likevel vært god aktivitet innen VOP i mars, og området ligger nå kun marginalt bak sitt akkumulerte plantall i 2021.

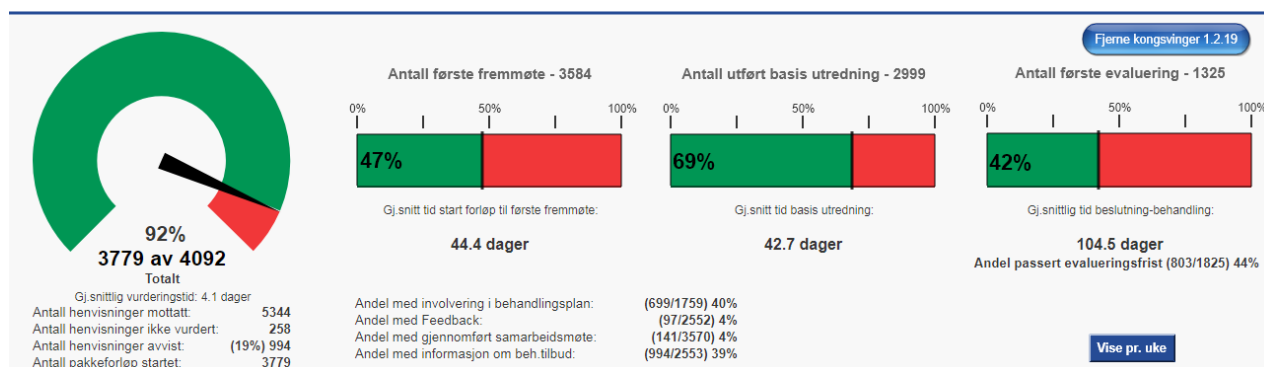
Akk. pri regel:	Jan	Feb	Mar
Somatikk	-12,3 %	-7,6 %	8,0 %
VOP	-3,6 %	3,1 %	4,0 %
BUP	2,6 %	9,6 %	11,2 %
TSB	1,7 %	4,3 %	3,4 %

Ventetider er også et vurderingskriterium på prioriteringsregelen. I mars isolert er VOP innenfor sitt målkrav til ventetid, mens BUP og TSB ligger over sine krav denne måneden. BUP ligger 10 dager over målkravet på 35 dager, TSB ligger 7 dager over målkravet på 30 dager. Somatikk ligger 9 dager over målkravet på 54 dager.

Det totale sykefraværet i mars er 8,7 % inklusive fravær knyttet til Covid-19. Det er betydelig lavere enn i mars 2020 (13,2%), men marginalt høyere enn i mars 2019 (8,5%). Akkumulert i 2021 er fraværet på 10,3 %, og det er 1,8 p.p. høyere enn akkumulert nivå på samme tid i 2019 (normalår). Eksklusive fravær som følge av pandemien er fraværet på 7,3% i mars måned.

Andel pasienter i pakkeforløp som er behandlet innen standard forløpstid for alle pakkeforløp er 74 % i mars. Hittil i år er andelen 68 %, som er under målkravet på 70 %. Prostataforløpet har hatt både lave og ujevne resultater over tid, men er i februar og mars tett på målkrav. I mars har alle de store forløpene gode resultater, hvor lunge ligger lavest med 65% av pasientene behandlet innen standard tid.

Pakkeforløp innen psykisk helsevern viser at mange pasienter inkluderes i forløpene og at avvisningsraten så langt i 2021 er ganske lav. Det er i starten og slutten av forløpet 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. Tallene viser en forbedring siste måned, sammenliknet med tallene per februar, så utviklingen går i riktig retning.



Antallet pasientovernattinger på korridor i mars er betydelig lavere enn i mars 2019 (normalår). Antallet ankomster til akuttmottakene i foretaket har også vært betydelig lavere de første månedene i 2021 sammenliknet med et normalår, samtidig har elektiv kirurgi blitt betydelig redusert som følge av beredskapstiltak knyttet til overvåkningssengene. I mars har det vært mange medisinske pasienter i tillegg til Covid-19 pasientene, og det er til tross for et lavt korridorbelegg en presset romsituasjonen på grunn av alle smittepasienter som må isoleres. Det er derfor et kontinuerlig arbeid på alle avdelinger med å frigjøre enkeltrom og sørge for at isolering av smittepasienter ikke reduserer den totale sengekapasiteten mer enn nødvendig.

Andel telefon- og videokonsultasjoner er valgt som en indikator knyttet til målet «Ahus skal ta i bruk nye arbeidsformer». Der er det satt et konkret mål fra HSØ i 2021 om at alle foretak skal ha en andel på 15% av denne typen konsultasjoner. I januar og februar har foretaket ligget på en andel over 15% (i snitt 15,5%). Det er særlig innen psykisk helsevern denne typen konsultasjoner benyttes i utstrakt grad i dag, men enkelte fagområder i somatikken har også kommet godt i gang (endokrinologi og hematologi).

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	Avvik	Avvik i %	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i %
Aktivitetsbaserte inntekter	344 625	343 489	1 136	0,3 %	970 894	991 958	-21 064	-2,1 %
Andre inntekter	704 006	699 094	4 912	0,7 %	2 146 545	2 108 908	37 637	1,8 %
Sum driftsinntekter	1 048 631	1 042 583	6 048	0,6 %	3 117 439	3 100 866	16 573	0,5 %
Lønn -og innleiekostnader	650 227	641 487	-8 740	-1,4 %	1 917 880	1 902 362	-15 518	-0,8 %
Varekostn. knyttet til aktiviteten i foretaket	146 715	136 601	-10 114	-7,4 %	427 645	405 837	-21 808	-5,4 %
Gjestepasientkostnader	108 351	112 943	4 592	4,1 %	341 234	334 364	-6 870	-2,1 %
Andre driftskostnader	133 226	133 166	-60	0,0 %	399 259	403 146	3 887	1,0 %
Sum driftskostnader	1 038 519	1 024 197	-14 322	-1,4 %	3 086 018	3 045 709	-40 309	-1,3 %
Driftsresultat	10 112	18 386	-8 274	-45 %	31 421	55 157	-23 736	-43 %
Netto finans	3 162	3 802	640	16,8 %	10 690	11 406	716	6,3 %
Resultat	6 950	14 584	-7 634		20 731	43 751	-23 020	
Økte pensjonskostnader i 2021	7 650		7 650		23 023		23 023	
Resultat eksklusive økte pensjonskostnader	14 600	14 584	16	0,1 %	43 754	43 751	3	0,0 %

Aktivitet og inntekter

I mars er det et positivt inntektsavvik på 6 mill. kr, akkumulert er inntektene 16,6 mill. kr høyere enn budsjett.

De viktigste elementene i inntektsavviket per mars er:

- Reduserte ISF-inntekter (somatikk): -63,5 mill. kr
- Økte inntekter knyttet til storvolumtesting (inkl. GP-inntekter): +40,0 mill. kr
- Økt bruk av Covid-19 tilskudd utover budsjettet nivå: +34,0 mill. kr
- Økte forskningsinntekter med tilhørende kostnadsside: + 7,1 mill. kr

Aktiviteten i somatikken er per mars ca. 2400 DRG-poeng bak plantall. Det er øyeblikkelig hjelp som står for mesteparten av det akkumulerte avviket (-1800 DRG-poeng), men i mars er avviket like stort på ø-hjelp og elektivt på grunn av den reduserte aktiviteten på sentraloperasjon og dagkirurgisk senter. I psykisk helsevern er det et positivt inntektsavvik knyttet til ISF per mars på +4,5 mill. kr. Storvolumtestingen genererer i tillegg høye inntekter, og ligger i mars inne med inntekter på nesten 20 mill. kr på en måned. Inntekten er så høy i mars blant annet fordi foretaket har analysert prøver fra to teststasjoner i Oslo som genererer høye gjestepasientinntekter.

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

Kostnader

De samlede akkumulerte kostnadene avviker negativt med -16,6 mill. kr i 2021 hvis økte pensjonskostnader holdes utenfor (-23 mill. kr). Det er først og fremst høyere GP-kostnader og høye varekostnader som bidrar til det negative avviket.

De totale lønn- og innleiekostnadene er henholdsvis +11,7 mill. kr lavere enn budsjett og -4,3 mill. kr høyere enn budsjett per februar. Dette er eksklusive den høyere pensjonskostnaden (23 mill. kr). Det er først og fremst høyere sykepengerefusjoner som fører til det positive avviket på lønnskostnader (+27 mill. kr). I tillegg er månedssverk knyttet til trinn 1 i beredskapsmodellen inkludert i budsjettet de første månedene av året. Lavere aktivitet vil også medføre noe redusert forbruk av bemanning, særlig på variabel lønn.

Varekostnadene har et negativt avvik per mars på -21,8 mill. kr. Dette skyldes først og fremst en økning i kostnader til laboratorierekvisita (-33 mill. kr). Det store negative avviket er knyttet til

storvolumtestingen. De økte kostnadene til storvolumtestingen dekkes i stor grad av økte inntekter.

Det er i tillegg et positivt avvik knyttet til legemidler på +19,6 mill. kr så langt i år. Medisinske forbruksvarer avviker negativt med -12,3 mill. kr per mars. Dette skyldes først og fremst økt forbruk av smittevernutstyr som følge av pandemien. Instrumenter/implantater har et positivt avvik på +4,8 mill. kr, som er knyttet til lavere kirurgisk aktivitet i 2021 enn planlagt.

Gjestepasientkostnader avviker negativt i forhold til budsjett med -6,9 mill. kr. Det er økte kostnader knyttet til kjøp av eksterne laboratorieanalyser (hovedsakelig Covid-19) som utgjør mesteparten av det negative avviket (-11,5 mill. kr).

Resultat pr divisjon

Tabellen under viser budsjettavvik pr divisjon. I 2021 er effekter av Covid-19 kompensert ut på divisjonene for å gi et mer realistisk bilde av den økonomiske situasjonen per divisjon.

Det negative avviket hittil i år på foretaket felles forklares i hovedsak med at det negative avviket knyttet til pensjonskostnader ligger her (-23 mill. kr). I tillegg er det positive budsjettavvik på legemidler (+10,6 mill. kr) og på andre driftskostnader (+8,7 mill. kr) som går motsatt vei.

Avvik mot budsjett (i hele tusen) pr divisjon

(tall i tusen kr)	Mars	HiÅ
(10) Foretaket felles	-2 587	-2 519
(11) Enhet for økonomi og finans	209	386
(16) Enhet for HR	42	566
(20) Divisjon for facilities management	3 002	3 899
(30) Kirurgisk divisjon	-4 088	-9 694
(34) Ortopedisk klinikk	-751	-2 662
(35) Kvinneklinikken	-3 406	-9 128
(40) Medisinsk divisjon	-2 207	-5 772
(43) Barne- og ungdomsklinikken	-469	-2 669
(50) Divisjon for diagnostikk og teknologi	3 831	4 448
(70) Divisjon for psykisk helsevern	-1 116	-1 436
(90) Forskningscenteret	-94	1 561
Resultat	-7 634	-23 020
Økte pensjonskostnader	7 650	23 023
Resultat eksklusive økte pensjonskostnader	16	3

Resultat 2021 mot avlevert prognose

Prognose for 2021 per mars er lik budsjett, som tilsier et økonomisk resultat i 2021 på 175 mill. kr. Dette forutsetter at effektene av pandemien blir betydelig mindre i 2. halvår 2021 enn det som har vært tilfelle i første kvartal, men det anses også som en realistisk forutsetning gitt at hele den voksne befolkningen over 18 år vil være vaksinert i løpet av juli måned.

Estimerte driftsøkonomiske effekter av korona

I perioden januar til mars lå det inne en estimert effekt av Covid-19 på 17 mill. kr per måned, 51 mill. kr akkumulert. Aktivitetsnedgangen disse månedene har vært betydelig større enn estimert og foretaket har derfor tatt ytterligere 34 mill. kr av Covid-19 tilskuddet inn i regnskapet. 15 mill. kr ekstra ble tatt inn i januar, 7 mill. kr ekstra ble tatt inn i februar og 12 mill. kr ble tatt inn i mars. Den videre utviklingen i pandemien vil avgjøre hvor store deler av det totale Covid-19 tilskuddet som vil tas inn i månedene fremover. Etter mars står det igjen 182 mill. kr i Covid-19 tilskudd i balansen som kan benyttes til driftseffekter inneværende år. Det forventes i tillegg noen ekstra

midler fra HSØ når de skal dele ut resten av det regionale Covid-19 tilskuddet (70-90 mill. kr er estimert som foretakets andel av denne tildelingen).

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

Reduserte inntekter	HOD linje rapportering	Anslag beløp i 1000 kr
	OR1020 ISF - døgnbehandling	43 277
	OR1020 ISF - refusjon dagbehandling	6 617
	OR1030 ISF-refusjon somatisk poliklinisk aktivitet	9 841
	OR1060 Salg av konserninterne helsetjenester (gjestepasienter)	-10 594
	OR1070 Polikliniske inntekter laboratorier	-26 728
	OR1110 Andre driftsinntekter	-11 619
Sum reduserte inntekter		10 794
Økte kostnader		
	OR1140 Varekostnader knyttet til aktiviteten i foretaksgruppen	15 927
	OR1150 Innleid arbeidskraft	3 151
	OR1170 Lønn til fast ansatte	12 318
	OR1180 Overtid og ekstrahjelp	38 331
	OR1200 Offentlige tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-13 366
	OR1210 Annen lønn	12 626
	OR1240 Andre driftskostnader	5 110
Sum økte kostnader		74 097
Samlet økonomisk effekt		84 891

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

Ekstraordinære investeringer som følge av korona

I 2020 ble det gjort ekstraordinære investeringer knyttet til Covid-19 for ca. 49 mill. kr. For disse investeringene er det lagt et tilskudd i balansen som skal dekke fremtidige avskrivninger (ca. 48,5 mill. kr). Dette tilskuddet er reservert avskrivninger og regnes ikke med i «tilgjengelig tilskudd» til drift i 2021.

I 2021 er det også gjort Covid-19 investeringer for 1,2 mill. kr som skal finansieres av Covid-19 tilskuddet. Dette gjelder etablering av midlertidige lokaler til dialyse på Kongsvinger, og ombygning av lokaler på laboratoriet for å løse praktiske utfordringer knyttet til storvolumtestingen.

Vedlegg 2

Mars

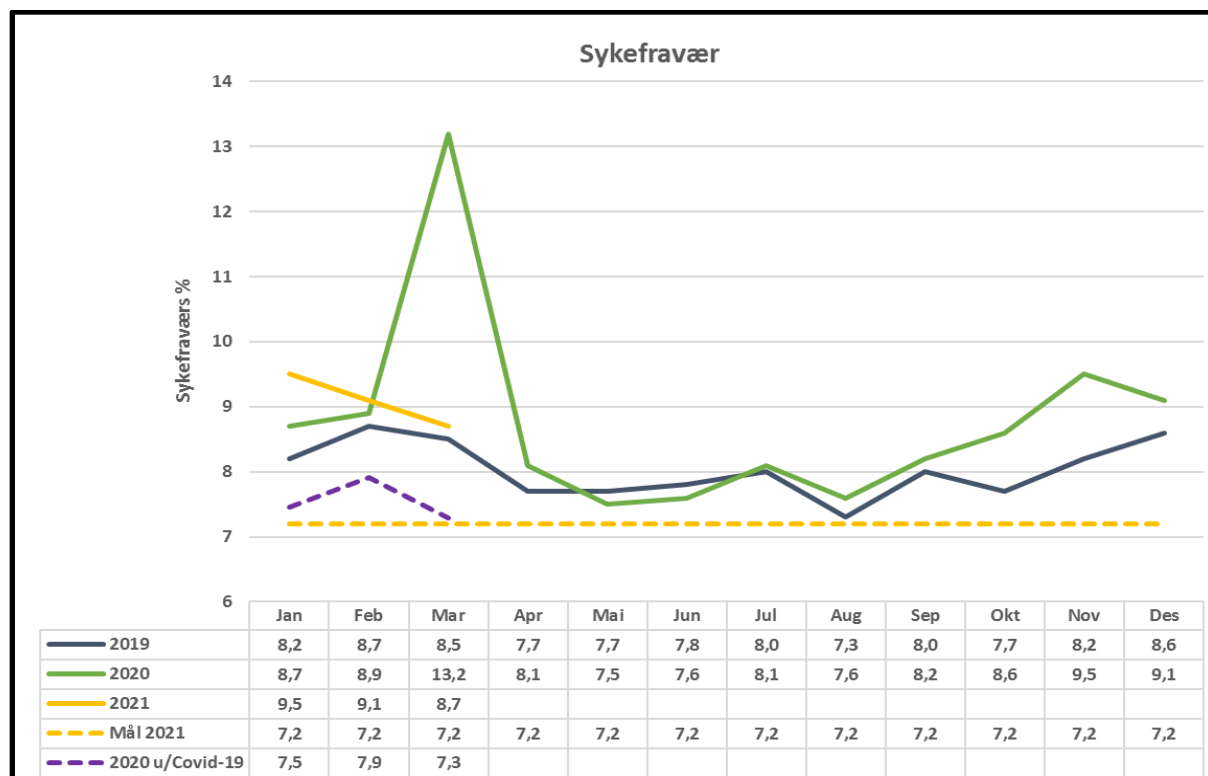
2021

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 opptrapping av aktivitet	17
5. Økonomi.....	22
5.1 Resultatutvikling 2018-20.....	22

1. HR

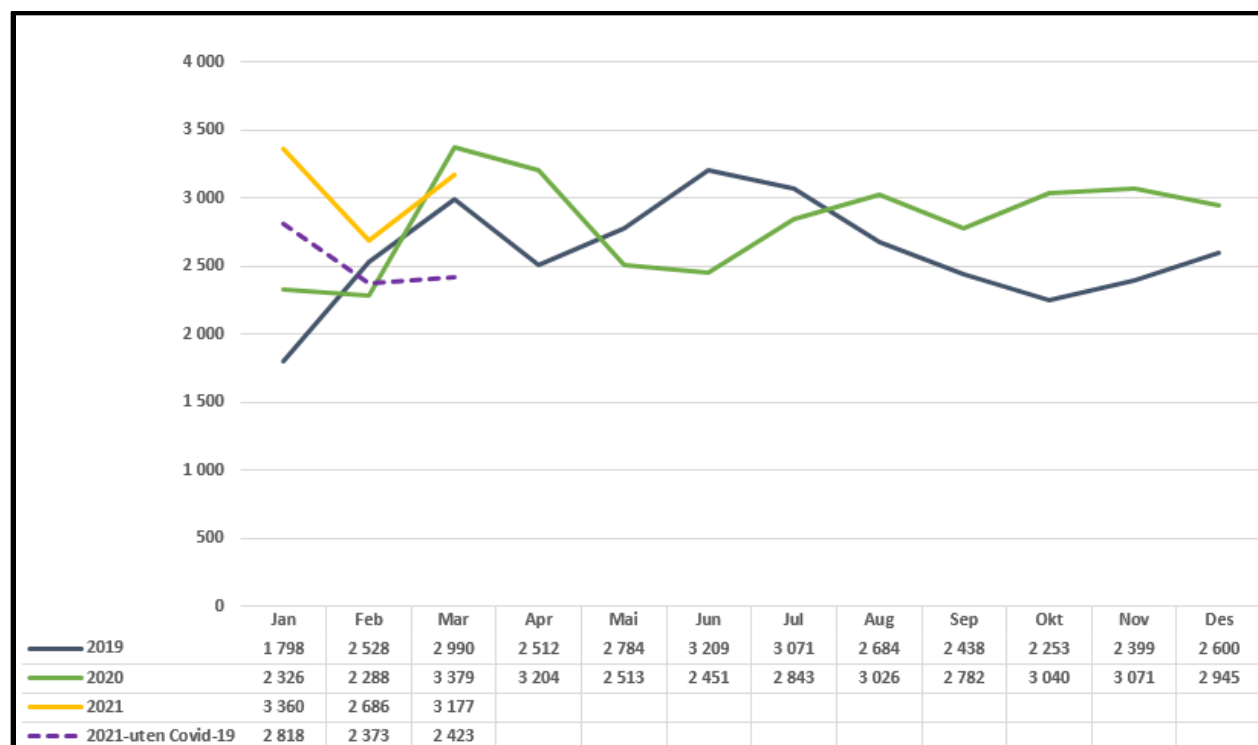
1.1 Sykefravær



Sykefravær uten Covid-19 er sykefravær registrert inn på andre kode enn «Karantene sykemelding FTL§ 8-4f» og «Karantene egenmelding FTL § 8-4f».

	Sykefravær - Totalt								Mål
Divisjon:	mar.21	mar.20	HIA 2021	HIA 2020	Hele 2020	des.20	jan.21	feb.21	2021
1 Stab	2,1	5,0	2,3	3,3	1,4	-	3,1	1,7	
10 Foretaket felles	4,3	23,7	8,8	15,7	14,6	15,0	13,3	8,6	
11 Enhet for økonomi og finans	3,5	10,5	4,3	7,5	5,6	5,3	4,6	4,9	
16 Enhet for HR	8,0	12,2	7,9	7,2	6,7	7,5	7,9	7,7	
19 Enhet for medisin og helsefag	3,6	11,3	4,9	6,1	4,6	3,3	5,1	6,3	
20 Divisjon for Facility Management	11,8	14,0	11,8	12,0	10,2	10,4	11,6	12,0	
30 Kirurgisk divisjon	8,8	13,1	9,5	10,0	8,6	8,6	9,7	10,0	
34 Ortopedisk klinikk	7,3	12,2	8,3	10,0	8,7	10,6	8,7	8,9	
35 Kvinneklinikken	10,6	11,7	9,3	10,5	8,4	8,7	8,6	8,4	
40 Medisinsk divisjon	7,2	12,3	8,3	9,3	7,9	8,4	9,7	8,3	
43 Barne- og ungdomsklinikken	9,3	15,4	9,8	11,7	9,6	9,3	9,3	10,9	
50 Divisjon for diagnostikk og teknologi	7,6	11,0	7,9	9,3	7,4	8,6	8,8	7,2	
60 Kongsvinger divisjon	-	12,1	1,4	9,8	8,8	9,5	2,3	-	
70 Divisjon Psykisk helsevern og rus	9,9	15,2	9,8	11,7	10,3	10,1	9,8	9,6	
90 Forskning og Innovasjon	1,9	7,2	2,1	4,4	3,1	2,6	2,4	2,2	
Ahus Totalt	8,7	13,2	9,1	10,3	8,8	9,1	9,5	9,1	7,2 %

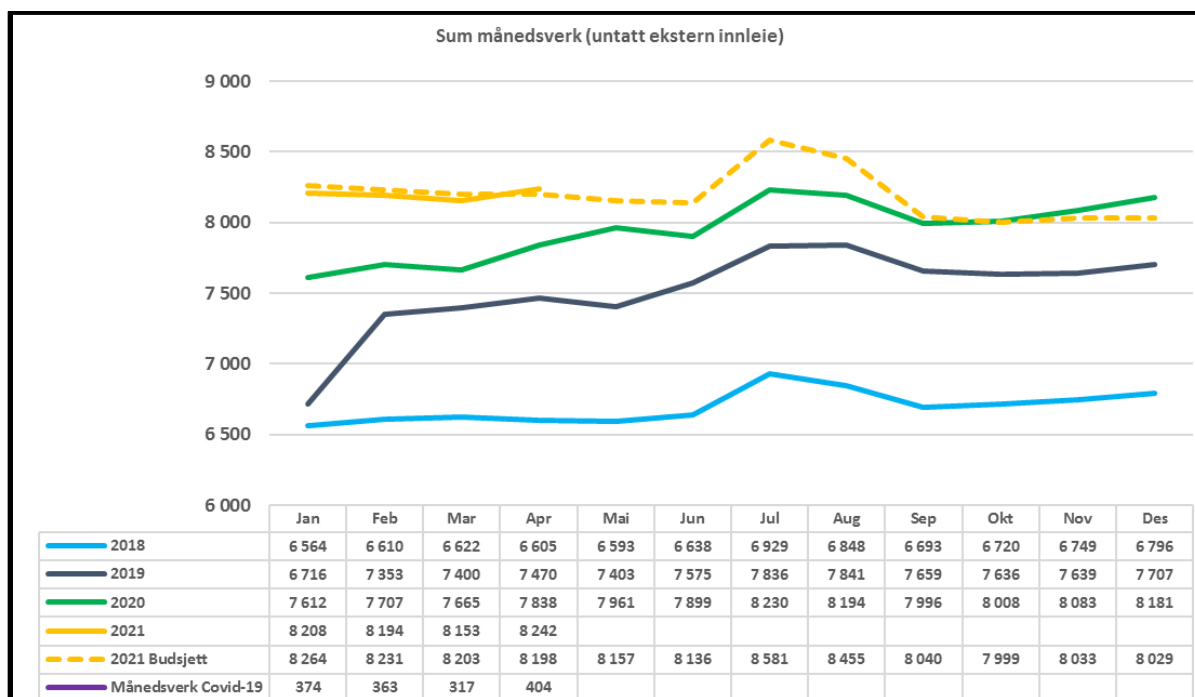
1.2 AML brudd



«AML-brudd uten Covid-19» viser brudd registrert med årsakskode <> Pandemi

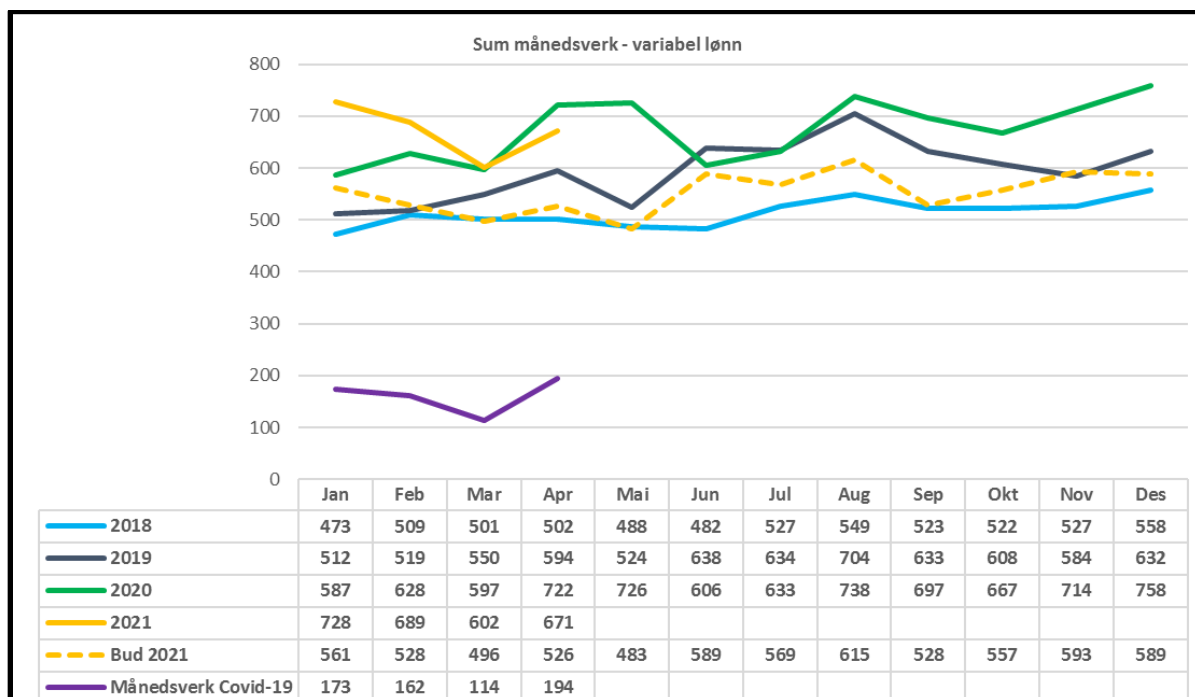
Divisjon	mar.21	Grunnet Covid-19	mar.20	HIA 2021	HIA grunnet Covid-19	HIA 2020	Brudd pr vakt 2021	Brudd pr vakt 2020	Brudd pr vakt HIA 2021	Brudd pr vakt HIA 2020
000000 Uspesifisert	8	0	14	32	0	49	800,0%	280,0%	91,4%	490,0%
1 Stab	-	0	5	2	0	5	0,0%	1,3%	0,2%	0,4%
11 Enhet for økonomi og finans	2	0	2	23	0	7	0,5%	0,3%	1,9%	0,3%
16 Enhet for HR	202	58	205	596	169	499	21,2%	16,6%	20,1%	15,4%
19 Enhet for medisin og helsefag	1	1	27	4	4	27	0,1%	2,9%	0,1%	0,9%
20 Divisjon for Facility Management	123	11	188	433	31	344	0,9%	1,5%	1,2%	1,0%
30 Kirurgisk divisjon	1 035	356	672	2 846	693	1 432	4,4%	3,7%	4,4%	2,6%
34 Ortopedisk klinikk	119	2	44	372	8	180	2,4%	1,1%	2,5%	1,5%
35 Kvinneklubben	291	20	172	769	53	472	5,7%	4,1%	5,2%	3,8%
40 Medisinsk divisjon	762	167	794	2 223	451	1 842	2,3%	3,2%	2,4%	2,5%
43 Barne- og ungdomsklinikken	146	6	142	433	9	408	2,8%	2,8%	2,9%	2,7%
50 Divisjon for diagnostikk og teknologi	235	116	255	520	157	421	1,5%	2,0%	1,2%	1,1%
60 Kongsvinger divisjon	-	0	536	0	0	1 459	0,0%	7,2%	0,0%	6,7%
70 Divisjon Psykisk helsevern og rus	249	17	320	963	33	845	0,7%	1,0%	1,0%	0,9%
90 Forskning og Innovasjon	4	0	3	7	0	3	0,4%	0,4%	0,3%	0,1%
Total	3 177	754	3 379	9 223	1 609	7 993	2,3%	2,7%	2,4%	2,2%

1.3 Bemanning totalt



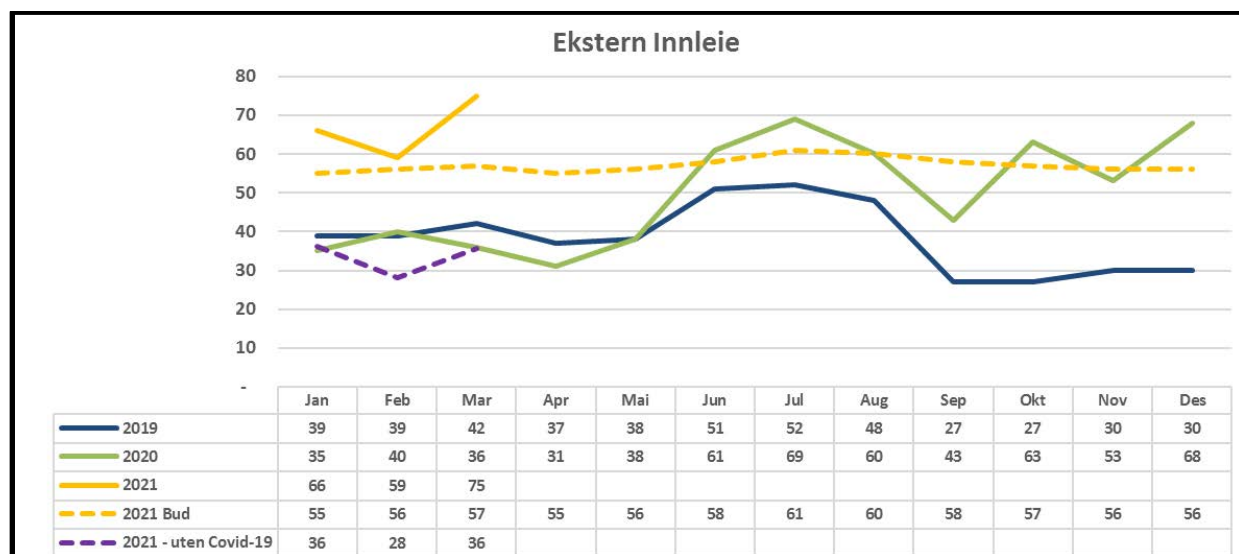
«Månedsverk Covid-19» er bemanningen registrert inn på prosjektnummer 310001 og prosjektnummer 310003.

1.4 Bemanning variabel lønn



«Månedsverk Covid-19» er bemanningen registrert inn på prosjektnummer 310001 og prosjektnummer 310003.

1.5 Bemanning - ekstern innleie av helsepersonell

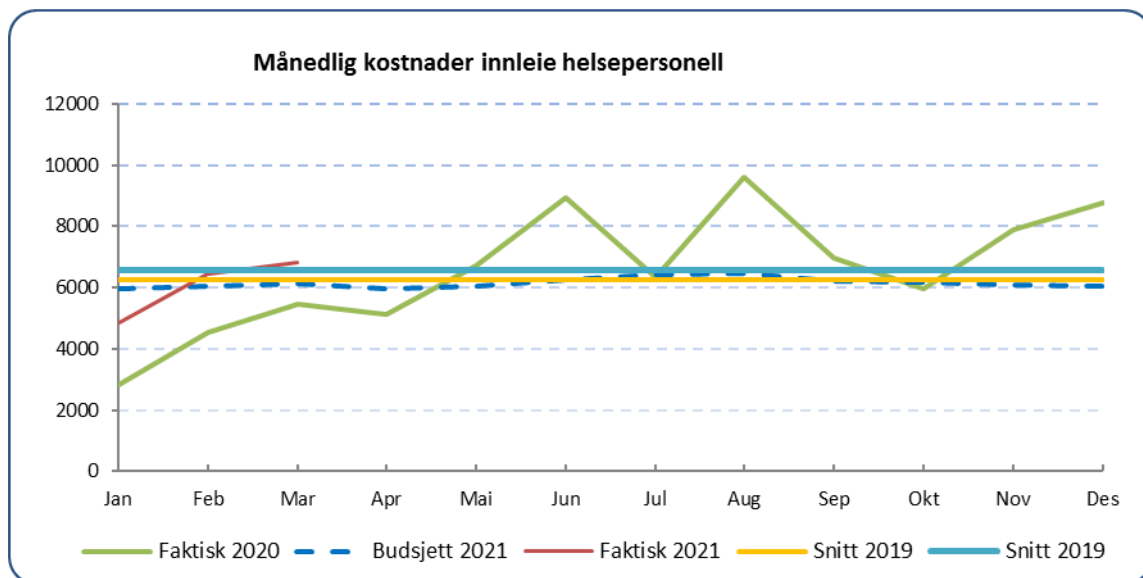


** Intensivsykepleiere fra andre foretak er registrert som ekstern innleie, dette er hovedårsak til økningen i mars måned*

1.6 Kostnader - ekstern innleie av helsepersonell

Månedlige kostnader innleie helsepersonell

(tall i tusen kr)	Faktisk 2021	Budsjett 2021	Faktisk 2020	Snitt 2019	Snitt 2019
Jan	4 876	5 973	2 826	6 592	6 241
Feb	6 448	6 039	4 546	6 592	6 241
Mar	6 827	6 140	5 471	6 592	6 241
Apr		5 974	5 118	6 592	6 241
Mai		6 042	6 705	6 592	6 241
Jun		6 250	8 943	6 592	6 241
Jul		6 419	6 326	6 592	6 241
Aug		6 458	9 597	6 592	6 241
Sep		6 201	6 983	6 592	6 241
Okt		6 195	5 951	6 592	6 241
Nov		6 091	7 882	6 592	6 241
Des		6 053	8 758	6 592	6 241
Akkumulert	18 151	73 835	79 107	79 107	74 890

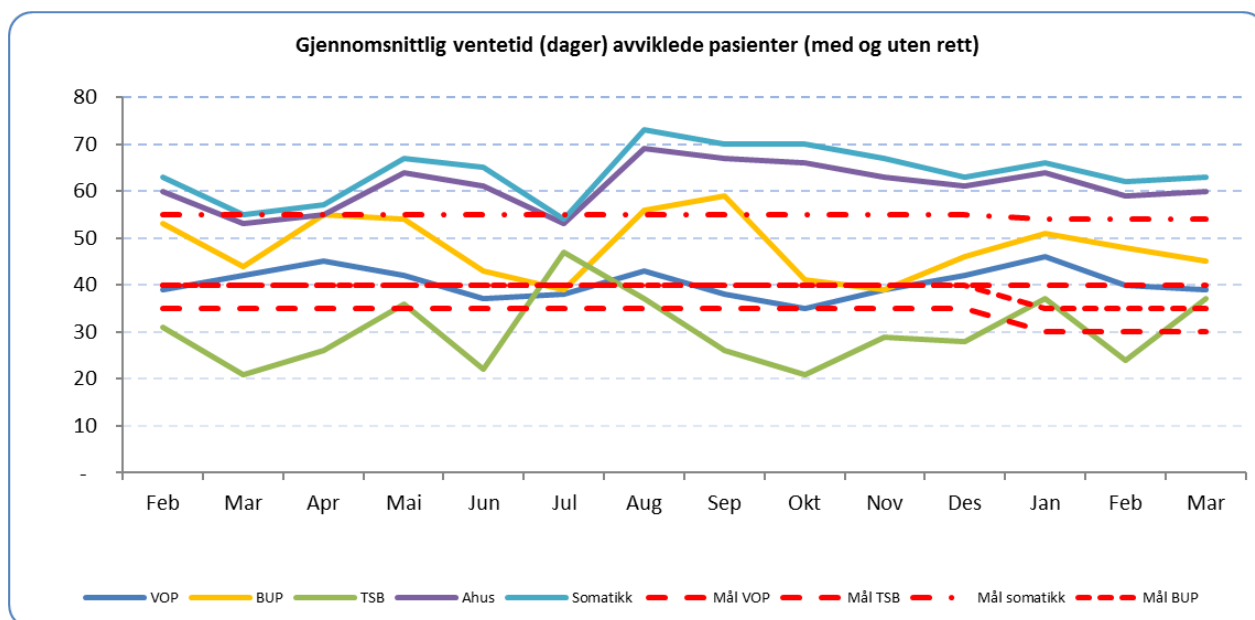


2. Kvalitet

2.1 Ventetid

Gjennomsnittlig ventetid (dager) for avviklede pasienter

Måned	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar
Ahus	60	53	55	64	61	53	69	67	66	63	61	64	59	60
Somatikk	63	55	57	67	65	54	73	70	70	67	63	66	62	63
Kirugisk divisjon	70	56	58	66	67	49	74	79	75	77	71	73	73	73
Ortopedisk klinikk	80	73	76	83	82	85	105	85	89	88	89	85	72	76
Medisinsk divisjon	48	45	47	62	63	30	50	57	59	53	52	55	53	56
Barne- og ungdomsklinikken	57	49	54	58	47	30	62	56	53	52	48	48	49	43
Kvinneklubben	58	58	58	73	74	35	70	56	61	62	64	54	48	56
VOP	39	42	45	42	37	38	43	38	35	39	42	46	40	39
BUP	53	44	55	54	43	39	56	59	41	39	46	51	48	45
TSB	31	21	26	36	22	47	37	26	21	29	28	37	24	37
Mål somatikk	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	54	54	54
Mål VOP	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
Mål BUP	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	35	35	35
Mål TSB	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	30	30	30

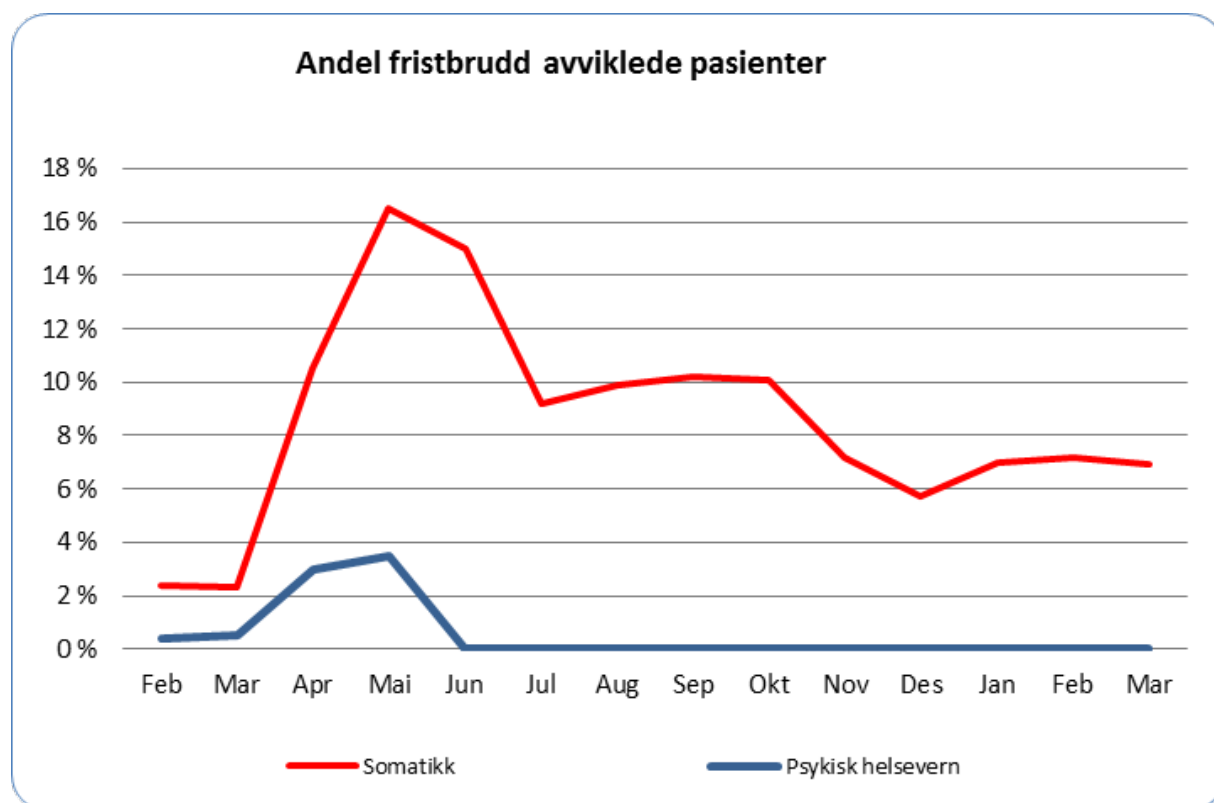


2.2 Fristbrudd

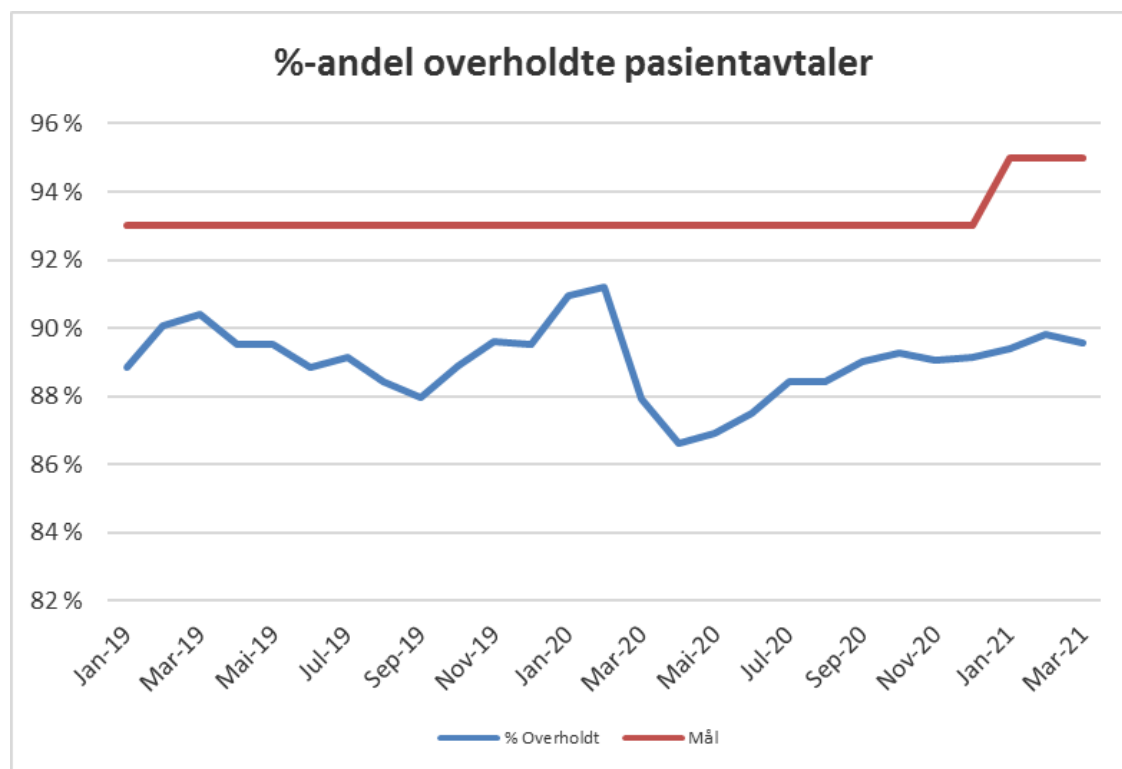
Grafen under viser andel fristbrudd målt som antall fristbrudd i perioden (dato mot dato) i forhold til antall avviklede pasienter i perioden.

Andel fristbrudd avviklede pasienter

	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar
Somatikk	2 %	2 %	11 %	17 %	15 %	9 %	10 %	10 %	10 %	7 %	6 %	7 %	7 %	7 %
Kirugisk divisjon	3 %	2 %	11 %	19 %	20 %	15 %	15 %	19 %	15 %	11 %	10 %	11 %	11 %	10 %
Ortopedisk klinikk	1 %	3 %	10 %	18 %	16 %	9 %	13 %	9 %	18 %	11 %	9 %	6 %	5 %	4 %
Medisinsk divisjon	4 %	3 %	7 %	15 %	12 %	6 %	8 %	9 %	10 %	8 %	4 %	6 %	7 %	8 %
Barne- og ungdomsklinikken	8 %	4 %	8 %	8 %	8 %	1 %	9 %	7 %	5 %	6 %	3 %	3 %	5 %	6 %
Kvinneklubben	1 %	3 %	20 %	15 %	15 %	4 %	3 %	3 %	4 %	1 %	2 %	1 %	1 %	1 %
Psyisk helsevern	0 %	1 %	3 %	4 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
VOP	1 %	0 %	2 %	3 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
BUP	0 %	1 %	5 %	4 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
TSB	0 %	4 %	3 %	5 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %



2.3 Overholdelse av pasientavtaler for pasienter i forløp



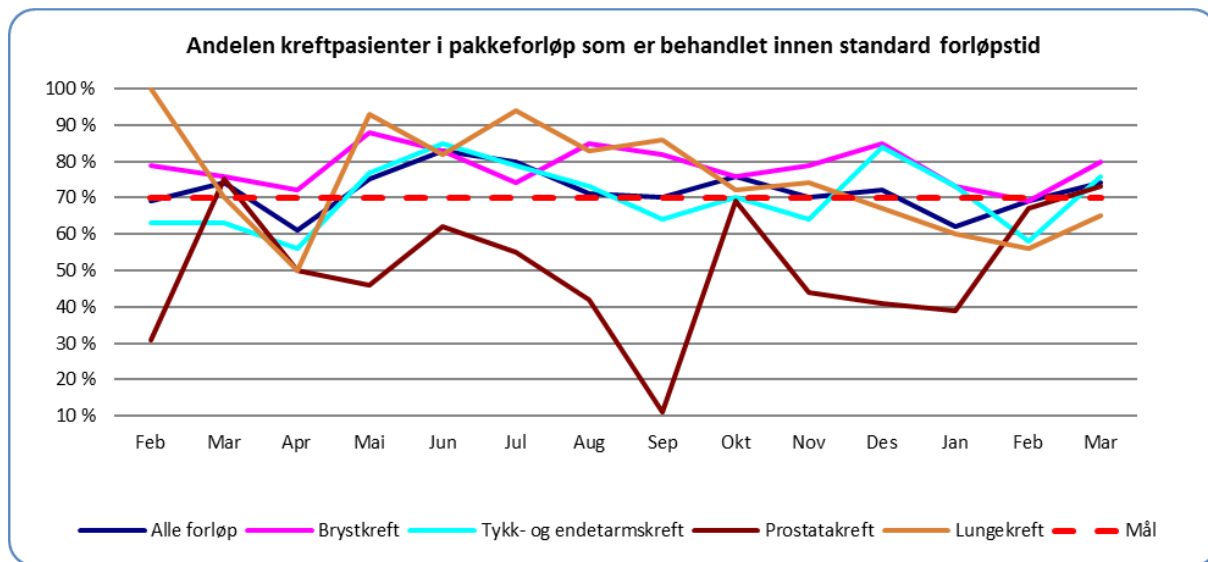
Viser andel pasienter som har fått time til avtalt tid i sine pasientforløp

Divisjon	Overholdelse av pasientavtaler per 1. april	Mål-oppnåelse
Kirurgisk divisjon	81,4 %	●
Ortopedisk klinikk	84,9 %	●
Kvinneklinikken	94,3 %	●
Medisinsk divisjon	89,7 %	●
Barne- og ungdomsklinikken	86,1 %	●
Divisjon for psykisk helsevern	97,2 %	●
Ahus Totalt	89,6 %	●

2.4 Andel av pakkeforløp som er gjennomført innen standard forløpstid

Andelen kreftpasienter i pakkeforløp behandlet innen standard forløpstid er 70%

	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar
Alle forløp	69 %	74 %	61 %	75 %	83 %	80 %	71 %	70 %	76 %	70 %	72 %	62 %	69 %	74 %
Brystkreft	79 %	76 %	72 %	88 %	83 %	74 %	85 %	82 %	76 %	79 %	85 %	73 %	69 %	80 %
Tykk- og endetarmskreft	63 %	63 %	56 %	77 %	85 %	79 %	73 %	64 %	70 %	64 %	84 %	73 %	58 %	76 %
Lungekreft	100 %	70 %	50 %	93 %	82 %	94 %	83 %	86 %	72 %	74 %	67 %	60 %	56 %	65 %
Prostatakreft	31 %	75 %	50 %	46 %	62 %	55 %	42 %	11 %	69 %	44 %	41 %	39 %	67 %	73 %
Mål	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %



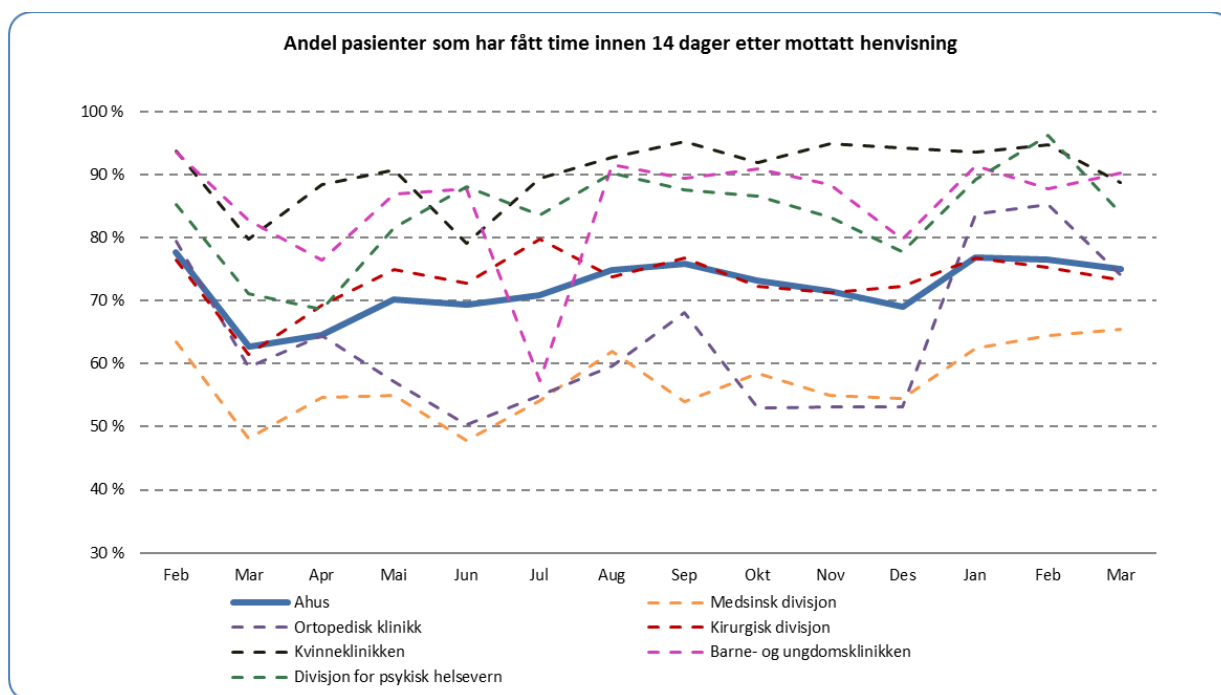
2.5 Andel av pakkeforløp gjennomført innen standard forløpstid – alle forløp

	2021			Sum 2021 (jan-mar)		
	JAN (OF4)	FEB (OF4)	Mar (OF4)	Antall	Antall innenfor	Andel (OF4) 2021
Pakkeforløp						
Brystkreft	73	69	80	106	79	75
Prostata	39	67	73	86	50	58
Lungekreft	60	56	65	64	38	59
Tykk- og endetarmskreft	73	58	76	101	71	70
Blærekreft	89	83	75	47	39	83
Føflekkreft	89	81	67	43	33	77
Nyrekreft	43	56	67	25	14	56
Lymfom	40	100	67	9	5	56
Eggstokkreft	67	80	83	16	12	74
Livmorkreft	83	100	71	17	14	82
Livmorkhalskreft	50		100	3	2	67
Spiserør og magesekk	50	50	75	8	5	63
Testikkelkreft	33		50	7	3	43
Bukspyttkjertelkreft	0	67	0	7	2	29
Hjernekreft	100	0	50	4	2	50
Myelomatose	0		100	2	1	50
Nevro endokrine svulster		0	100	2	1	50
Akutt leukemi	100			1	1	100
KLL		100	100	4	4	100
Galleveiskreft	100	100	100	3	3	100
Primær leverkreft						
Skjoldbruskkjertel kreft	100			1	1	100
Sarkom						
Peniskreft						
Kreft hos barn	100	100	100	5	5	100
Hode halskreft						
Samlet	63	69	74	561	385	69

2.6 Pasienten får time innen 14 dager etter mottatt henvisning

Direktebooking

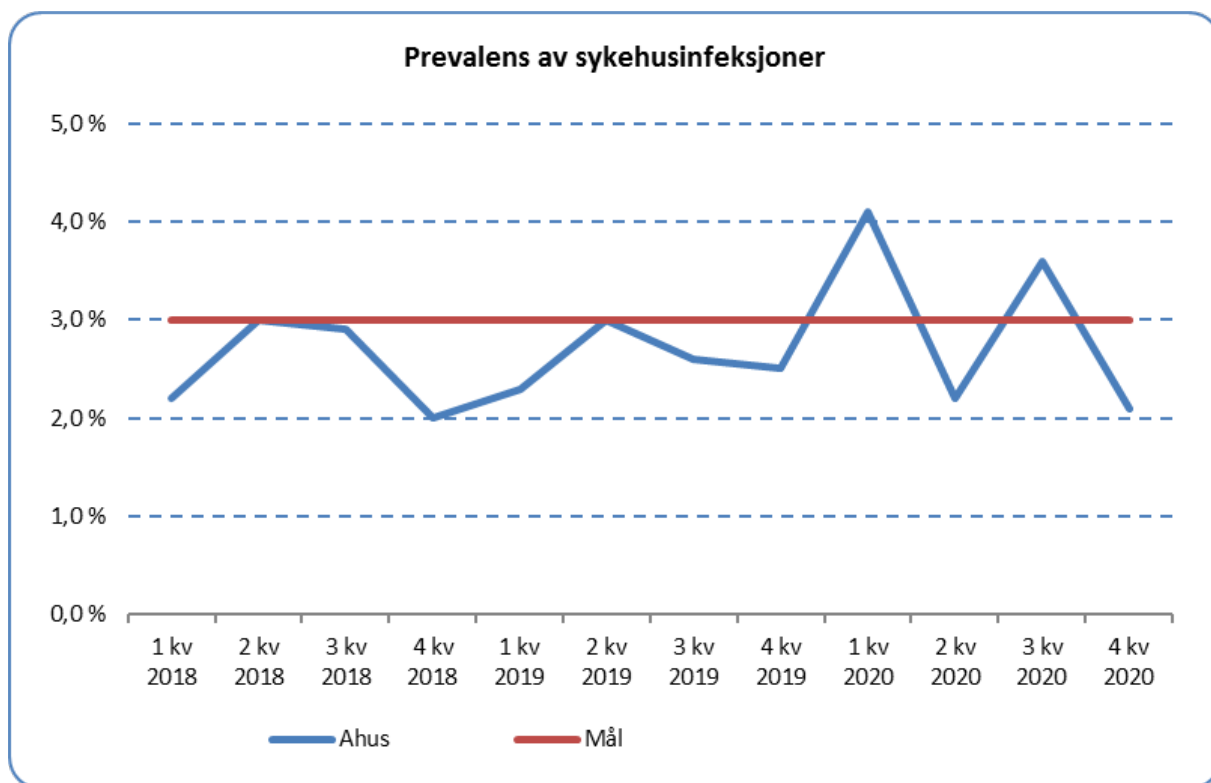
	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar
Ahus	78 %	63 %	65 %	70 %	69 %	71 %	75 %	76 %	73 %	72 %	69 %	77 %	77 %	75 %
Medsinsk divisjon	63 %	48 %	55 %	55 %	48 %	54 %	62 %	54 %	58 %	55 %	55 %	62 %	65 %	66 %
Kirurgisk divisjon	77 %	61 %	69 %	75 %	73 %	80 %	74 %	77 %	72 %	71 %	72 %	77 %	75 %	73 %
Ortopedisk klinikk	79 %	60 %	65 %	57 %	50 %	55 %	60 %	68 %	53 %	53 %	53 %	84 %	85 %	74 %
Kvinneklubben	94 %	80 %	88 %	91 %	79 %	90 %	93 %	95 %	92 %	95 %	94 %	94 %	95 %	89 %
Barne- og ungdomsklinikken	94 %	83 %	76 %	87 %	88 %	57 %	92 %	89 %	91 %	89 %	80 %	92 %	88 %	90 %
Divisjon for psykisk helsevern	85 %	71 %	69 %	82 %	88 %	84 %	90 %	88 %	87 %	83 %	78 %	89 %	96 %	84 %



2.7 Sykehusinfeksjoner

Prevalens av sykehusinfeksjoner

	1 kv 2018	2 kv 2018	3 kv 2018	4 kv 2018	1 kv 2019	2 kv 2019	3 kv 2019	4 kv 2019	1 kv 2020	2 kv 2020	3 kv 2020	4 kv 2020
Ahus	2,2 %	3,0 %	2,9 %	2,0 %	2,3 %	3,0 %	2,6 %	2,5 %	4,1 %	2,2 %	3,6 %	2,1 %
Mål	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %



2.8. Reduksjon av bredspektret antibiotika

Akershus universitetssykehus HF, januar 2021	Siste 12 måneder	Foregående 12 mnd	2012	Endring siden 2012
Bredspektret penicillin	10 296	8 583	2 437	322,4 %
2. generasjons cefalosporiner	1 637	2 314	16 608	-90,1 %
3. generasjons cefalosporiner	18 601	20 735	20 952	-11,2 %
Karbapenemer	2 616	2 826	2 487	5,2 %
Kinoloner	4 603	5 695	9 406	-51,1 %
Total	37 752	40 153	51 891	-27,2 %

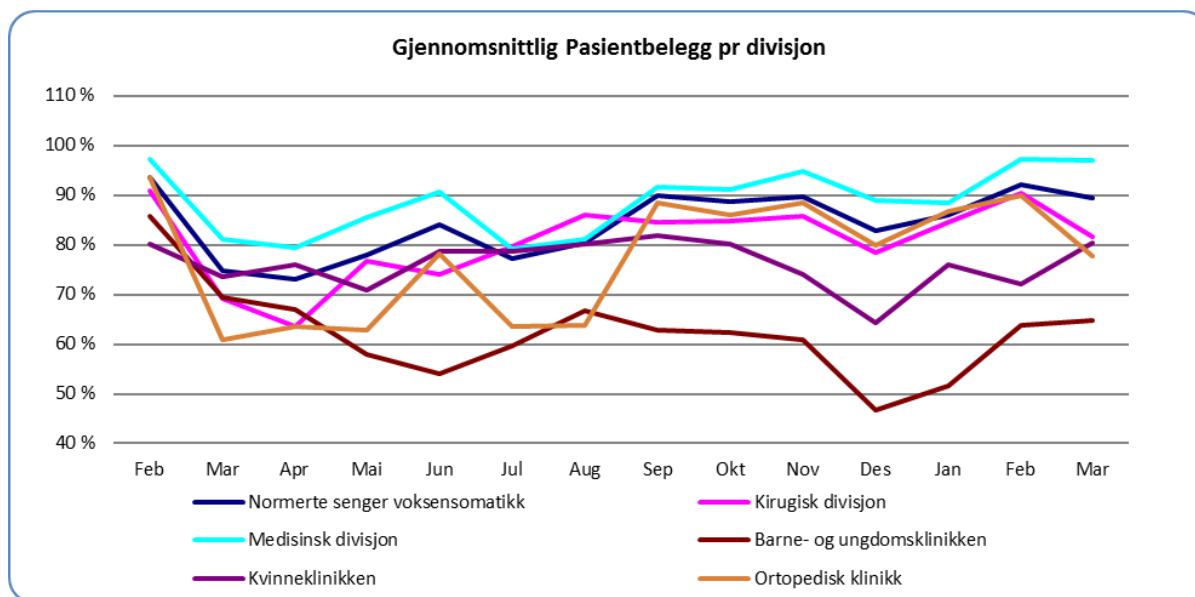
* Tabellen viser definerte døgndoser (DDD) på ulike antibiotika-kategorier i 2012 og de siste 12 månedene. Siste tall som er tilgjengelig fra HSØ er per januar 2021.

3. Kapasitet

3.1 Pasientbelegg

Pasientbelegg per divisjon (normerte senger)

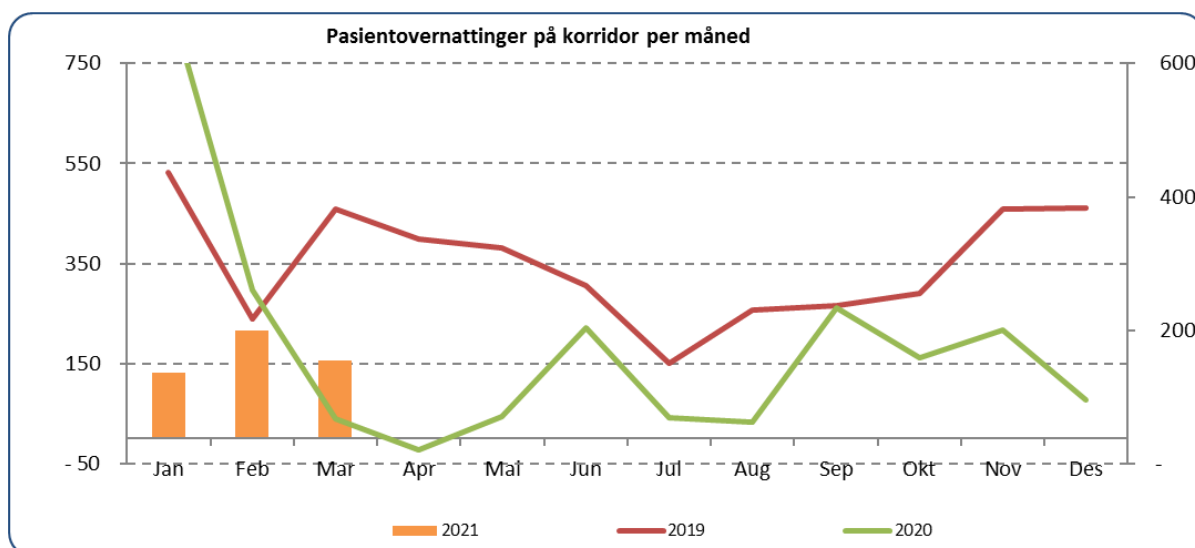
	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar
Normerte senger voksensomatikk	94 %	75 %	73 %	78 %	84 %	77 %	80 %	90 %	89 %	90 %	83 %	86 %	92 %	89 %
Kirugisk divisjon	91 %	69 %	64 %	77 %	74 %	80 %	86 %	84 %	85 %	86 %	79 %	84 %	90 %	82 %
Medisinsk divisjon	97 %	81 %	79 %	85 %	91 %	79 %	81 %	92 %	91 %	95 %	89 %	88 %	97 %	97 %
Ortopedisk klinikk	94 %	61 %	64 %	63 %	78 %	64 %	64 %	88 %	86 %	89 %	80 %	87 %	90 %	78 %
Barne- og ungdomsklinikken	86 %	69 %	67 %	58 %	54 %	60 %	67 %	63 %	62 %	61 %	47 %	52 %	64 %	65 %
Kvinneklubben	80 %	74 %	76 %	71 %	79 %	79 %	80 %	82 %	80 %	74 %	64 %	76 %	72 %	80 %



3.2 Pasientovernattinger på korridor

Pasientovernattinger på korridor

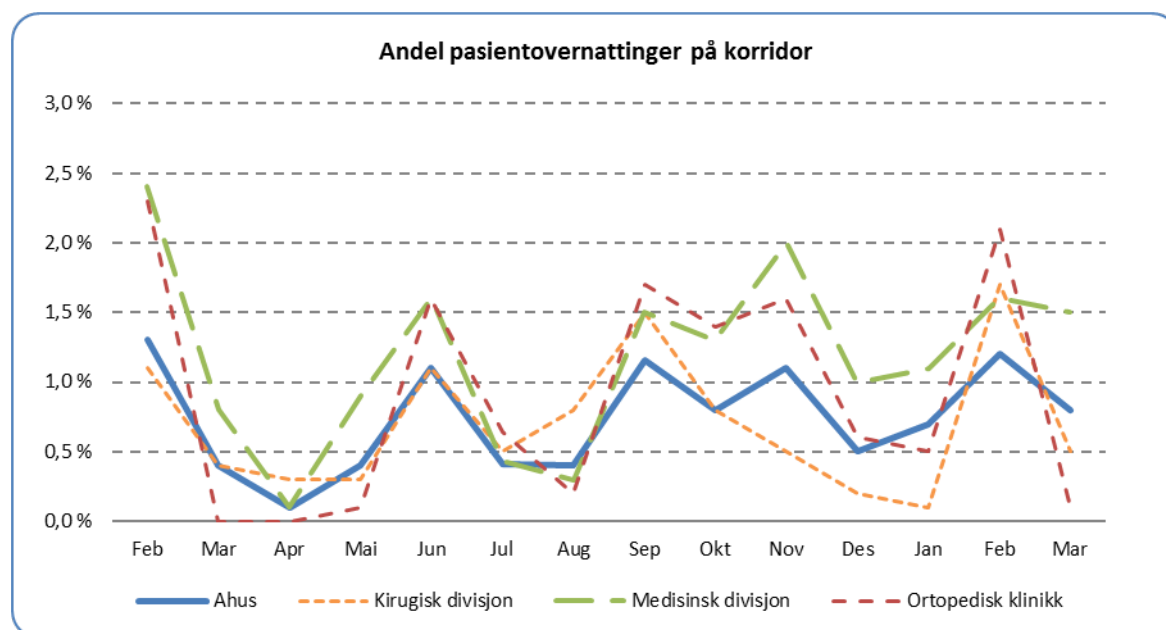
Korridor pr mnd	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
2021	132	217	157									
2020	699	260	67	21	70	204	69	63	234	159	201	96
2019	533	239	460	399	381	306	151	256	265	290	458	461
Gj.snitt pr dag	4,3	7,5	5,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-



3.3 Andel pasientovernattinger på korridor pr. divisjon (somatikk)

Andel pasientovernattinger på korridor

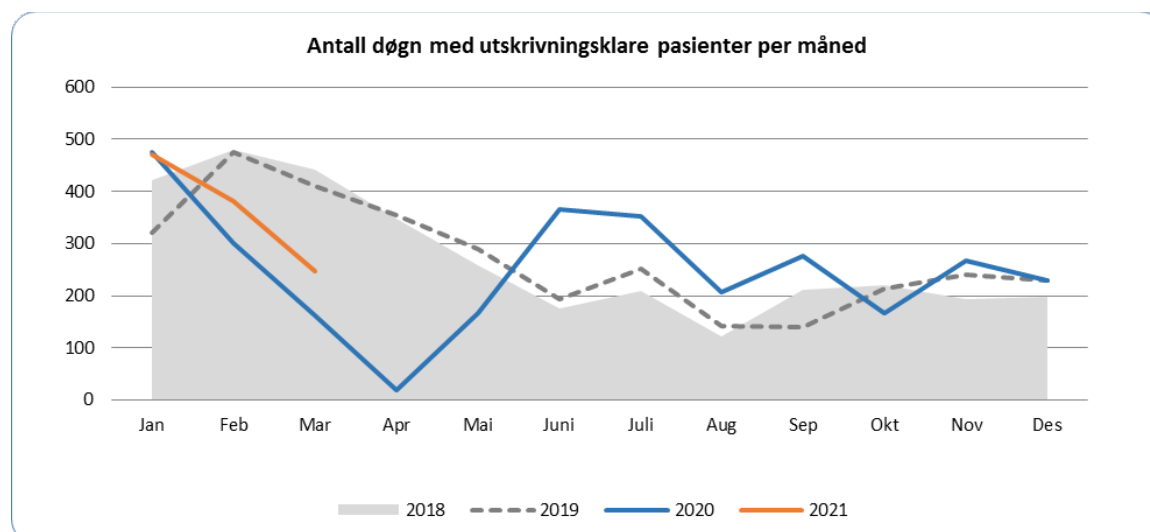
	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar
Ahus	1,3 %	0,4 %	0,1 %	0,4 %	1,1 %	0,4 %	0,4 %	1,2 %	0,8 %	1,1 %	0,5 %	0,7 %	1,2 %	0,8 %
Kirugisk divisjon	1,1 %	0,4 %	0,3 %	0,3 %	1,1 %	0,5 %	0,8 %	1,5 %	0,8 %	0,5 %	0,2 %	0,1 %	1,7 %	0,5 %
Ortopedisk klinikk	2,3 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	1,6 %	0,6 %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



3.4 Utskrivningsklare pasienter (somatikk)

Antall døgn med utskrivningsklare pasienter

	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Juni	Juli	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
2018	423	481	442	348	259	176	209	122	211	221	193	199
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									



4. Aktivitet

4.1 Aktivitet per tjenesteområde

Somatikk - døgn, dag og poliklinikk	Per mars 2021				Resultat samme periode 2020	Endring faktisk 2020-2021	
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i prosent		Δ	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	16 752	18 476	-1 724	-9,3 %	16 517	235	1,4 %
Ant. liggedøgn døgnbehandling	58 997	65 677	-6 680	-10,2 %	61 050	-2 053	-3,4 %
Ant. dagbehandlinger	8 207	8 944	-737	-8,2 %	8 024	183	2,3 %
Ant. inntekstgivende polikl. kons.	104 786	107 249	-2 463	-2,3 %	97 716	7 070	7,2 %
DRG Sørge for ansvar (eks. dyre biol. legem.)	28 591	30 932	-2 341	-7,6 %	27 491	1 100	4,0 %
DRG Totalt (egne og pas. fra andre regioner)	28 753	31 101	-2 348	-7,5 %	27 722	1 031	3,7 %

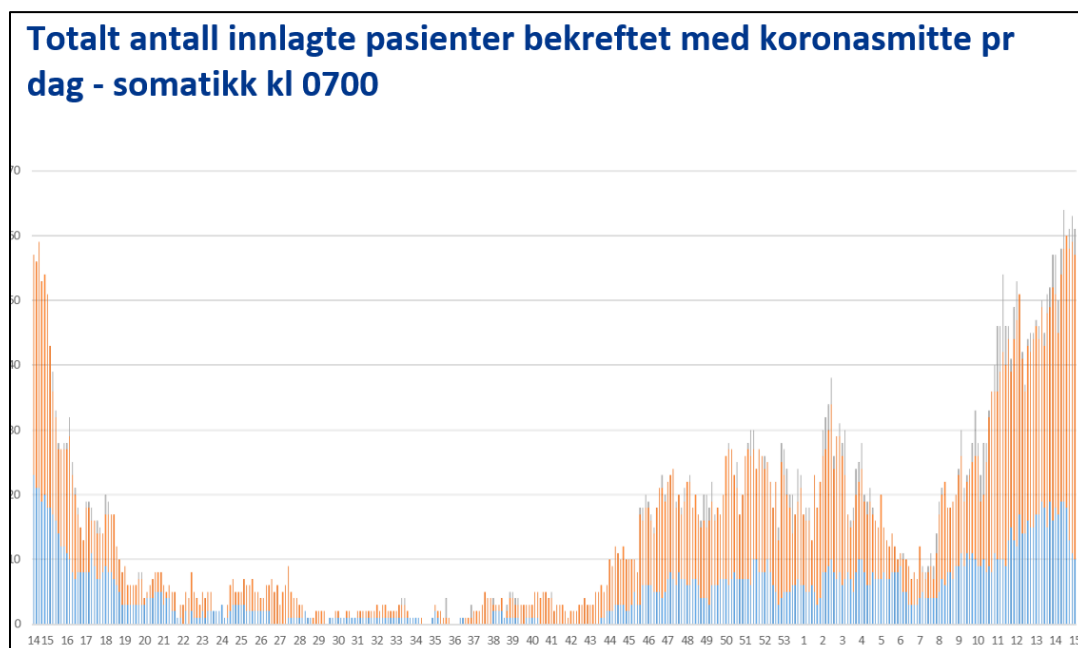
Voksenpsykiatri	Per mars 2021				Resultat samme periode 2020	Endring faktisk 2020-2021	
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i prosent		Δ	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	1 044	966	78	8,1 %	1 195	-151	-12,6 %
Ant. liggedøgn døgnbehandling	16 125	16 286	-161	-1,0 %	17 051	-926	-5,4 %
Ant. kjøp av liggedøgn utenfor Helse Øst	136	200	-64	-32,0 %	253	-117	-46,2 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	42 236	42 499	-263	-0,6 %	34 950	7 286	20,8 %

Barne og ungdomspsykiatri	Per mars 2021				Resultat samme periode 2020	Endring faktisk 2020-2021	
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i prosent		Δ	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	27	30	-3	-10,0 %	19	8	42,1 %
Antall liggedøgn - døgnbehandling	1 825	2 455	-630	-25,7 %	1 985	-160	-8,1 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	25 851	24 386	1 465	6,0 %	22 466	3 385	15,1 %

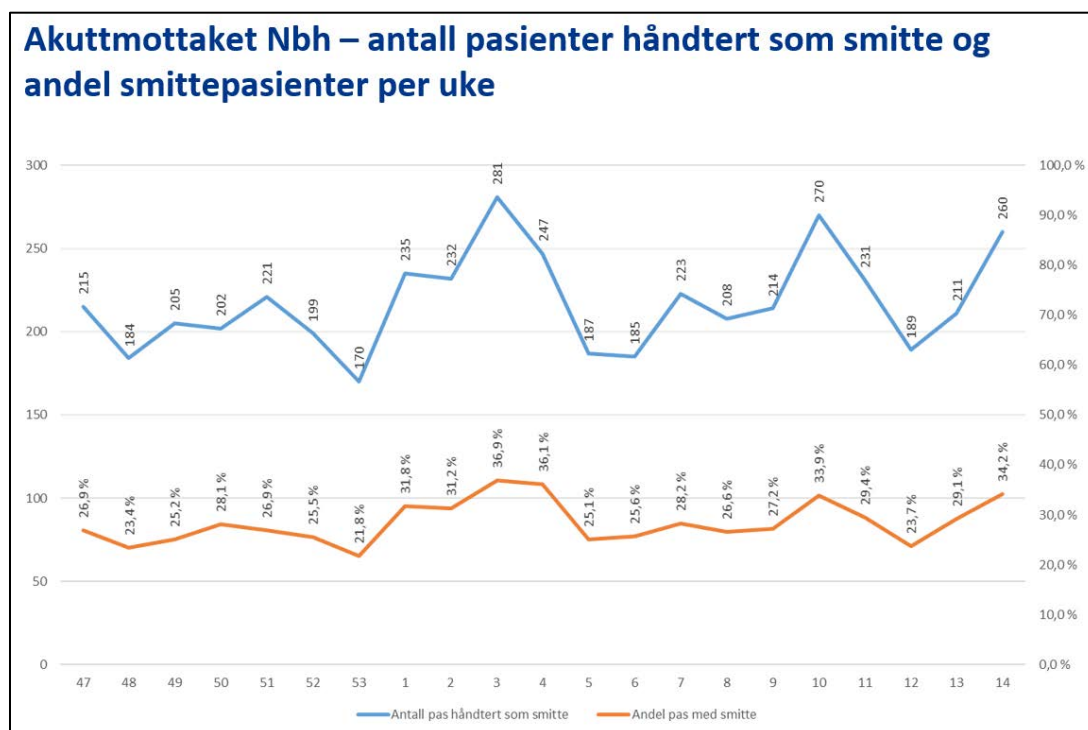
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)	Per mars 2021				Resultat samme periode 2020	Endring faktisk 2020-2021	
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i prosent		Δ	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	277	230	47	20,4 %	269	8	3,0 %
Ant. liggedøgn døgnbehandling	4 175	4 572	-397	-8,7 %	4 230	-55	-1,3 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	8 644	9 041	-397	-4,4 %	7 753	891	11,5 %

4.2 Status på aktivitet under pandemien

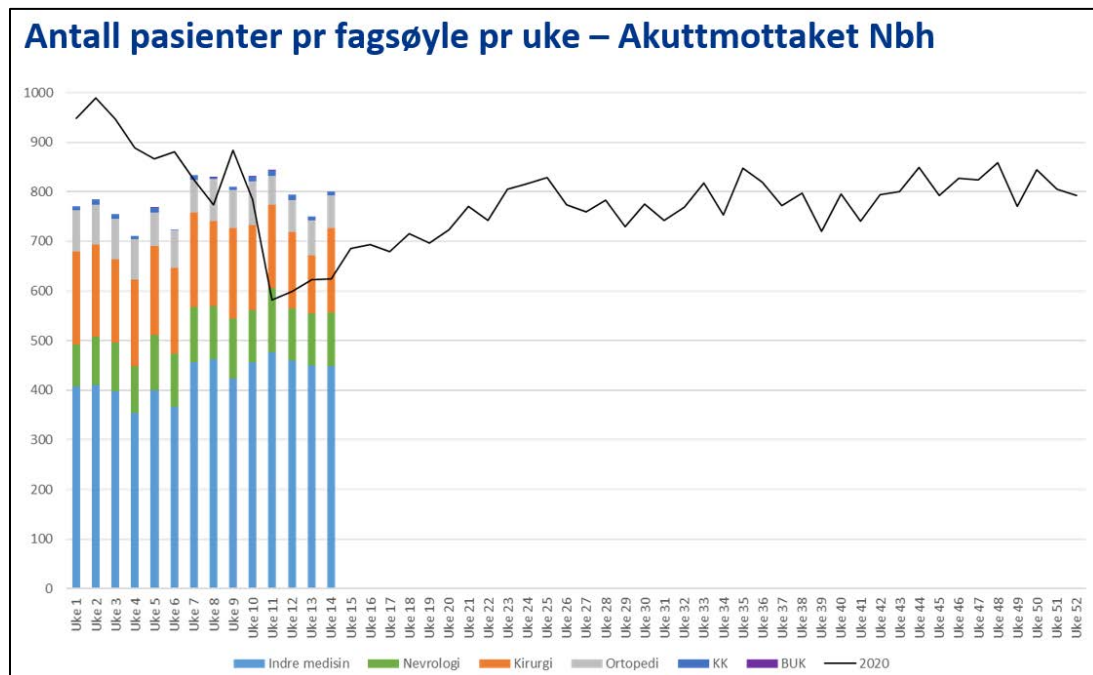
Antall innlagte pasienter med bekreftet koronasmitte per dag



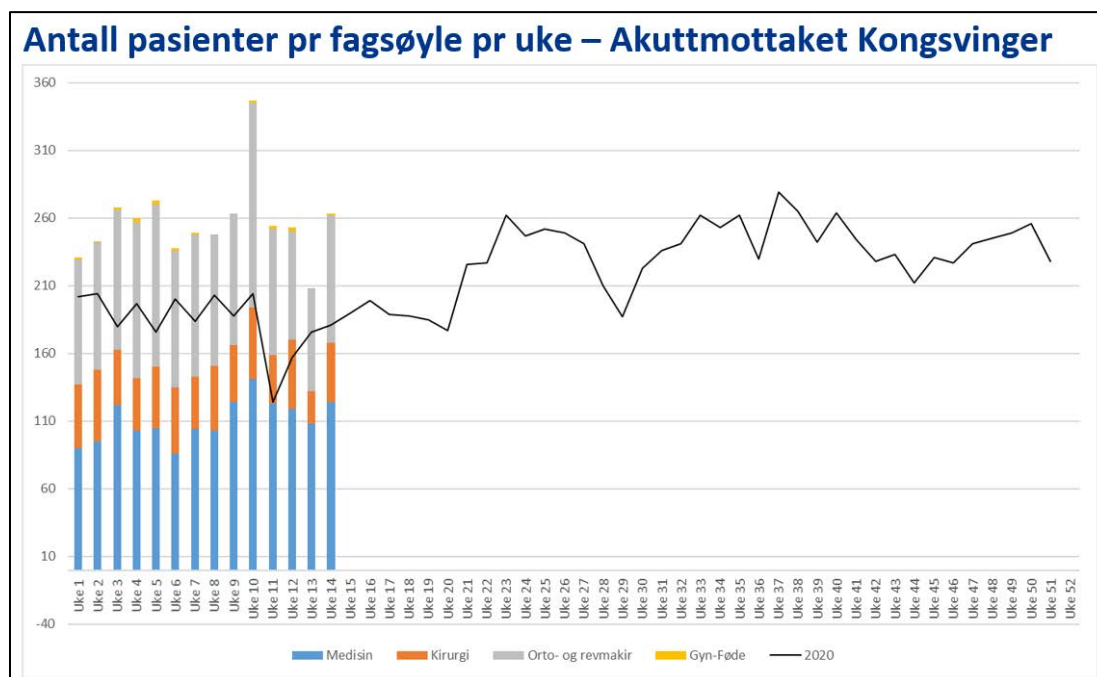
Antall ankomster som er håndtert som smittepasienter på Nordbyhagen



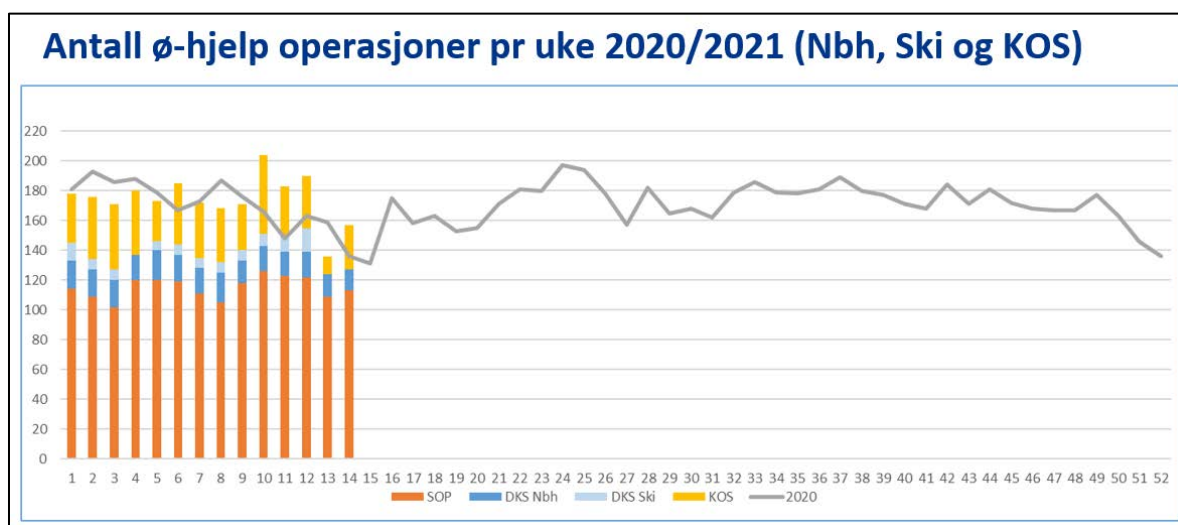
Ankomster i akuttmottaket på Nordbyhagen



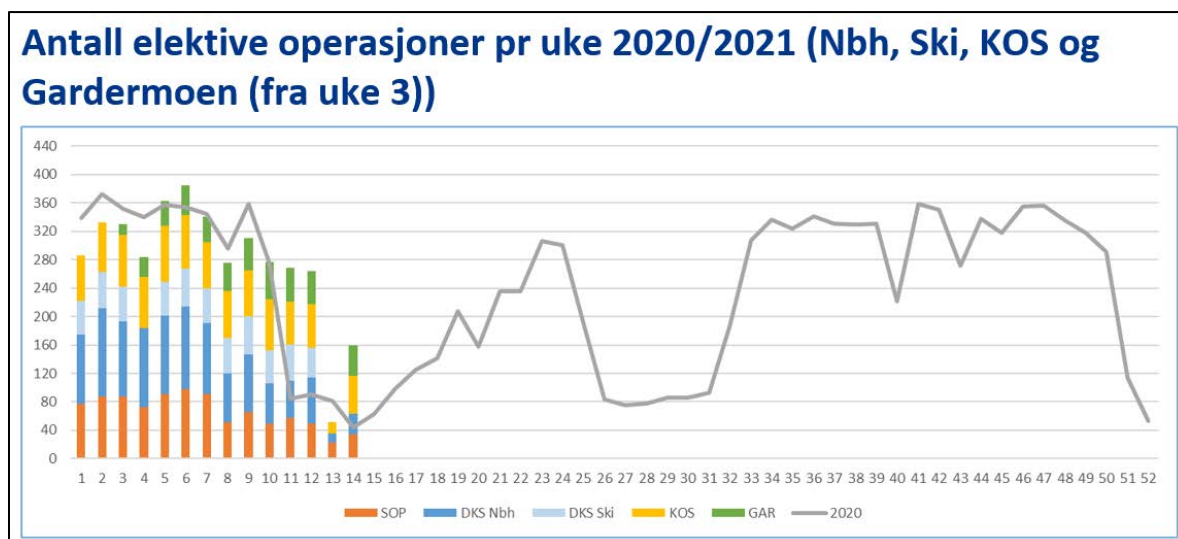
Ankomster i akuttmottaket på Kongsvinger



Antall operasjoner – Øyeblikkelig hjelp

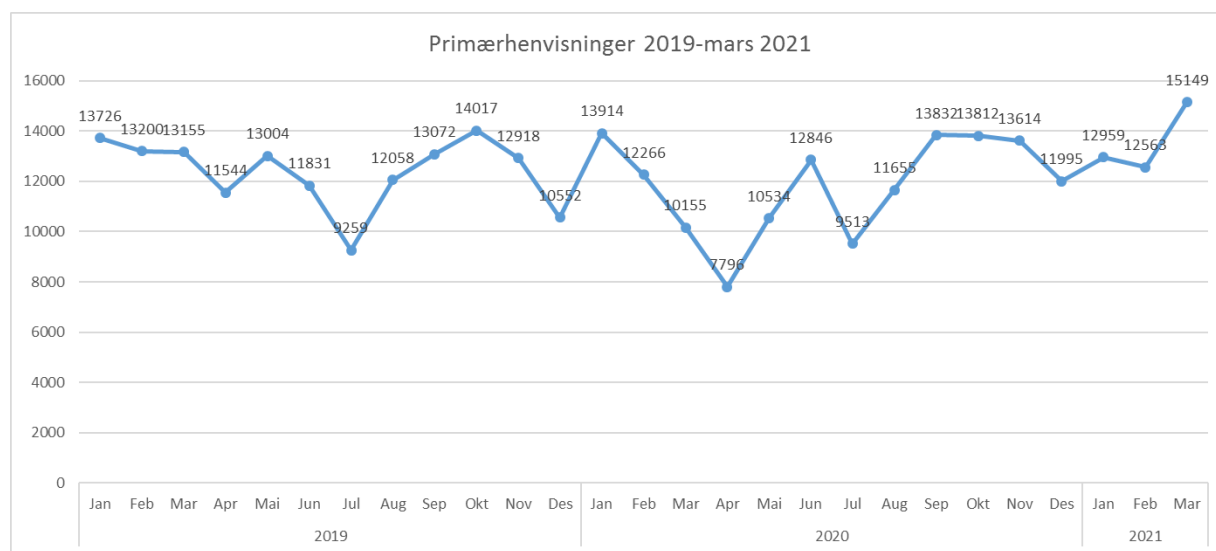


Antall operasjoner – Elektive



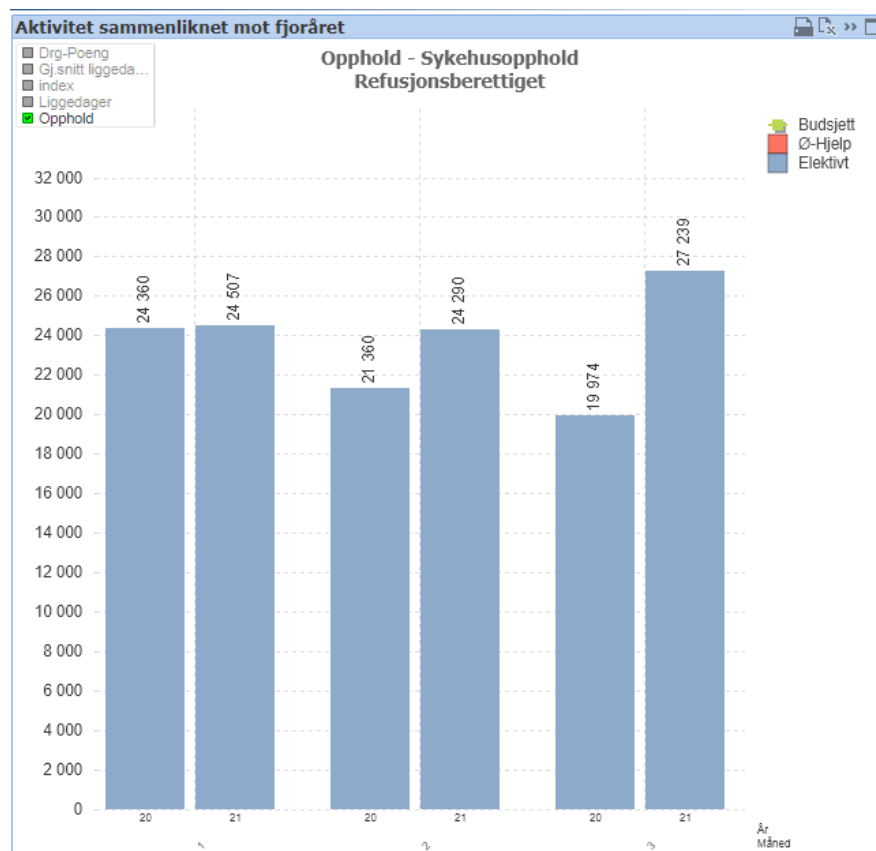
Både ø-hjelps operasjoner og elektive operasjoner har ligget noe under 2020-nivået de første ukene av 2021. Fra starten av mars er elektiv aktivitet redusert ytterligere med at sykehuset er i gul beredskap, men nivåene på ø-hjelp og elektive operasjoner har likevel ligget over 2020-nivået disse ukene. Først og fremst fordi nedstegningen i mars 2020 var enda større enn nå.

Utvikling i antall henvisninger



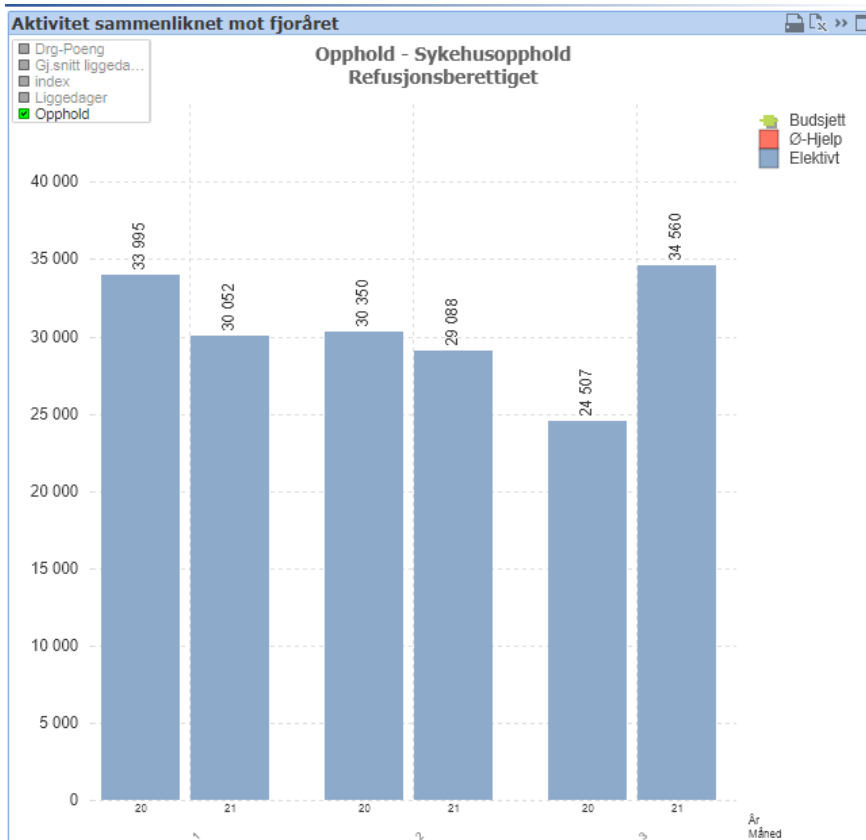
Kraftig økning i antall henvisninger i mars. 900 henvisninger er «nye» innenfor mikrobiologi, men over 14.000 henvisninger er likevel høyest fra starten av 2019 og til nå. Størst økning i antall henvisninger til barne- og ungdomsklinikken og til medisinsk divisjon.

Poliklinisk aktivitet (elektiv) – psykisk helsevern



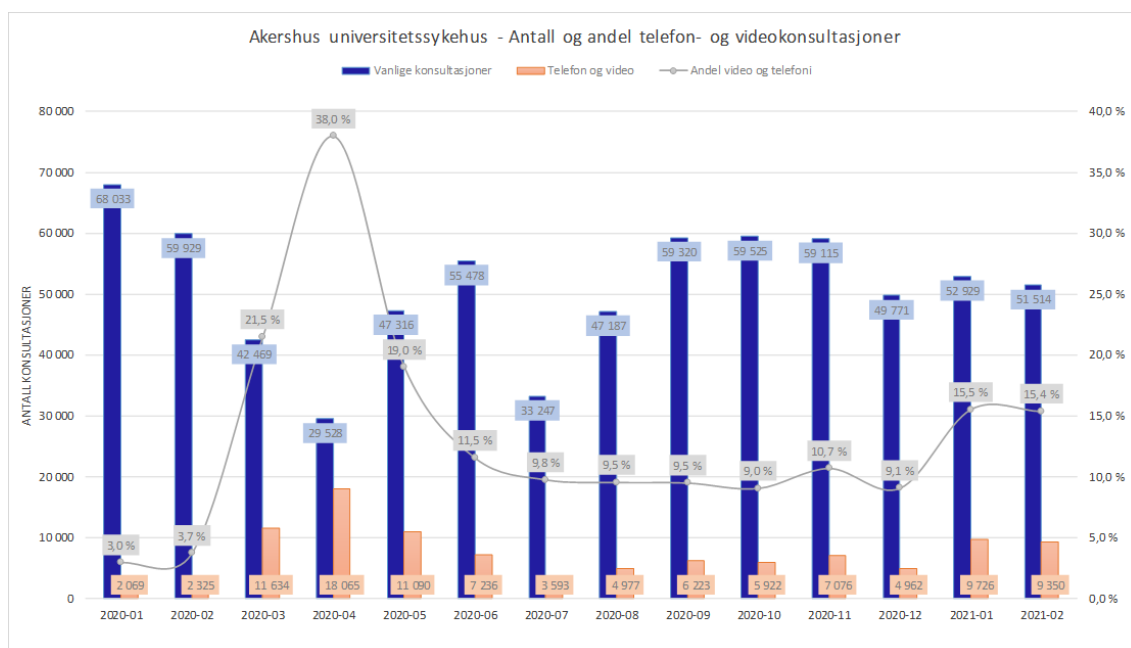
Aktivitet 2020 i søyler til venstre og aktivitet i 2021 i søylene til høyre. Høyere aktivitet enn i 2020 i alle måneder i 2021. I mars 2020 stengte det norske samfunnet ned, så denne måneden var også aktiviteten innen psykisk helsevern unormalt lav.

Poliklinisk aktivitet (elektiv) – somatikk



Samlet aktivitet på poliklinikkene i somatikken var lavere enn i 2020 i januar og februar, men aktiviteten i mars har vært meget god. Det er nødvendig med høy aktivitet for å ta unna fristbrudd og etterslep i somatikken.

Andel telefon og videokonsultasjoner



Mål i 2021: 15% andel, Ahus ligger over målkrav i januar og februar

5 Økonomi

5.1 Resultatutvikling 2019-21

