

Styresak

Dato dok.: 15.04.2020

Administrerende direktør

Møtedato: 22.04.2020

Vår ref.: 20/04022-2

Postadresse: 1478 LØRENSKOG

Telefon: +47 67 96 00 00

Vedlegg: 1 Rapport pr. mars 2020
2 Tabeller og grafer

Sak 19/20 Rapport pr. mars 2020

Som en del av den løpende rapporteringen fremlegges rapport per mars 2020.

Rapporten oppsummer status på foretakets målbilde per mars, og beskriver hvordan koronapandemien påvirker dette bildet.

Administrerende direktørs innstilling til vedtak:

Styret tar rapport pr. mars 2020 til orientering.

Øystein Mæland
Administrerende direktør

Dokumentet er elektronisk godkjent

Mars 2020

Innhold

1. Sammen drag.....	3
Kort om de største driftsendringene på sykehuset under pandemien	3
Kapasitet og tilgjengelighet	3
Bemanning og sykefravær	4
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 2020 mot avlevert prognose	9
Estimerte driftsøkonomiske effekter av korona.....	9
Ekstraordinære investeringer som følge av korona	9

1. Sammendrag

Foretaket fikk en fin start på 2020 med stabile økonomiske resultater og forbedringer innenfor overholdelse av pasientavtaler og fristbrudd. Så traff koronapandemien Ahus i slutten av februar og dette trekker måloppnåelsen vesentlig ned på mange av hovedmålene. På den positive siden har foretaket håndtert pandemien på en profesjonell og god måte, og det er lagt ned ekstraordinær innsats på veldig mange områder for at flest mulig pasienter skal få et best mulig tilbud under pandemien.

Kort om de største driftsendringene på sykehuset under pandemien

Elektiv aktivitet ble redusert i betydelig grad fra uke 12 (midten av mars), både når det gjelder elektive innleggelser og dagbehandling/poliklinikk. Fra omtrent samme tidspunkt gikk også tilstrømmingen av øyeblikkelig hjelp ned med 20-30 %, noe som har vært en mer uventet effekt av pandemien.

Mange ansatte har vært i karantene, på det meste måtte nesten 800 ansatte holde seg hjemme. Det er etablert egen teststasjon for ansatte på Nordbyhagen og laboratoriet kjører doble og triple skift for å analysere koronaprøver fra ansatte, inneliggende pasienter og pasienter i kommunene. Det er også etablert et call-senter for å ta i mot spørsmål fra pasienter og ansatte.

Intensivkapasiteten er betydelig utvidet fra en normalkapasitet på 8-10 intensivsenger og 2 respiratorplasser på medisinsk overvåkning, til 33 mulige intensivplasser i 3. etasje på Nordbyhagen. På det meste hadde Ahus 26 samtidige pasienter på respirator. Kongsvinger sykehus har også tatt imot flere covid-smittede intensivpasienter under pandemien. Akuttmottakene, både på Nordbyhagen og Kongsvinger, er omorganisert og utvidet for å kunne skille smittepasienter og rene pasienter og de er også rigget til å kunne ta imot flere pasienter enn normalt. 4 sengeområder er før påske omgjort til Covid-19 områder på Nordbyhagen, og på Kongsvinger er det også etablert egne Covid-19 senger isolert fra andre pasienter. På det meste hadde foretaket over 60 innlagte bekreftede Covid-19 pasienter, i tillegg til omtrent like mange pasienter med mistenkt koronasmitte.

Flere hundre ansatte er omfordelt fra sine vanlige fagområder til intensiv, akuttmottak og Covid-19 sengeområder. Foretaket har også rekruttert mange ekstra ansatte på midlertidige kontrakter for å sikre tilgang på personell under pandemien.

Endringene over gir store utslag på en del av de viktige målområdene for foretaket i 2020. Det økonomiske resultatet rammes hardt, det samme gjør overholdelse av pasientavtaler, sykefravær, antall ventende pasienter m.m. Dette beskrives i mer detalj senere i denne rapporten.

Kapasitet og tilgjengelighet

- Andel korridorpasienter var i mars uvanlig lavt på grunn av korona. En andel på 0,4% pasientovernattinger på korridor er hele 1,7 p.p. lavere enn på samme tid i 2019. Akkumulert i 2020 er andelen 1,6%. De samme månedene i 2019 var andelen 2,1%.
- Andel fristbrudd var i februar 2,2 % som er lavere enn i januar. NPR-tallene for mars er ikke klare når rapporten sendes ut. Intern statistikk viser en nedgang i andel fristbrudd med 0,3 p.p. Det er en nedgang i antall avviklede pasienter i mars som følge av korona.
- Totalt antall nyhenviste pasienter som venter på time har holdt seg ganske stabilt til tross for korona. Dette henger sammen med at det også har vært en reduksjon i antall henvisninger i mars. Antall ventende over 3 måneder har økt med ca. 100 pasienter fra februar til mars og nivået ligger ca. 200 pasienter (8%) over nivået på samme tid i 2019.

Gjennomsnittlig ventetid på ventende pasienter har økt fra 57,8 dager i februar til 65,7 dager i mars.

- Ventetid for avviklede pasienter var på 60 dager i februar, mot 62 dager i januar. I februar er VOP og TSB innenfor målkravet på ventetid, mens BUP og somatikk ligger godt over. Tallene for mars er ikke tilgjengelige fra NPR, men interne tall viser en nedgang i ventetid på 7 dager fra februar. Et lavere antall avviklede pasienter i forbindelse med korona vil også påvirke ventetid.

Bemanning og sykefravær

- Utbetalte månedsverk i mars er 7665 månedsverk mot 7707 i februar og budsjettet 7490 i mars. Det er størst negativt avvik på variabel månedsverk, men det er også noe avvik på faste månedsverk.
- Budsjettavviket knyttet til lønn- og innleie er per mars -8,2 mill. kr (justert for mer-kostnader til pensjon), hvor -16 mill. kr er knyttet til lønn og +7,8 mill. kr er knyttet til ekstern innleie. Det er gjort en ekstraordinær avsetning i regnskapet på variabel lønn på 13,8 mill. kr inklusive sosiale kostnader i mars fordi statistikk fra bemanningssystemet viser unormalt mange vakter med variabel lønn denne måneden. Disse kostnadene relaterer seg nok i veldig stor grad til korona. Faktiske månedsverk knyttet til disse vaktene vil ikke komme inn i statistikken før i april.
- Det totale sykefraværet i mars var på hele 12,6 %. Det er over 4 p.p høyere enn i mars 2019. Det er korona og flere hundre ansatte i karantene som gjør at utslaget blir så ekstremt denne måneden. Akkumulert i 2019 er fraværet på 10,1 %, og det er 1,6 p.p. høyere enn akkumulert nivå i fjor.

Økonomi

Akershus universitetssykehus har et økonomisk resultat per mars på -8 mill. kr etter at det er hensyntatt lavere kostnader til pensjon. Dette er 45,5 mill. kr lavere enn budsjettet. Resultatet gikk fra et overskudd på +25,4 mill. kr akkumulert per februar til -8 mill. kr akkumulert per mars

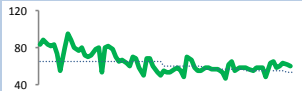
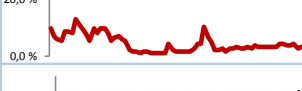
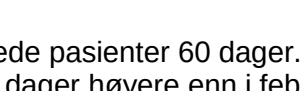
I mars måned er resultatet isolert sett -45,9 mill. kr i forhold til budsjett. I dette ligger et innteksttap på 60 mill. kr, og det er i tillegg økte varekostnader knyttet til pandemien og økte lønnskostnader som følge av mange ansatte i karantene og høy aktivitet på intensivavdelingene, i akuttmottakene, på lab og på Covid-19 sengeområdene.

Forbedringsarbeid og tiltak

Resultatsikring på bemanning og lønnskostnader var godt i gang før pandemien gjorde at dette ble mindre relevant. Det samme var tilfelle med arbeidet på tilgjengelighet. Fra starten av mars har fokuset vært på å ha tilstrekkelige ressurser og tilstrekkelig kompetanse til å håndtere pandemien og samtidig prioritere de viktigste pasientgruppene våre parallelt med det.

Etter påske vil den elektive aktiviteten med stor sannsynlighet tas noe opp igjen, og det må legges planer for hvordan foretaket tar igjen aktivitet som er satt på vent på grunn av korona. Det kan utfordre økonomien i foretaket ytterligere dersom det må settes i gang tiltak for ekstraordinær økning av elektiv aktivitet, samtidig som det må være en beredskap i forhold til korona.

2. Hovedmål og status

Hovedmål	Mål	Utvikling	Status	Gj.snitt hiå	Status
Gjennomsnittlig ventetid er redusert (54 dager somatikk og 40/37/30 dager PHV/TSB)	54		0	61	
Ingen fristbrudd	0 %		0,0 %	2,9 %	
Overholde minst 94% av pasientavtalene for pasienter i forløp	94 %		88 %	90 %	
Redusert sykefravær til 7,2% på foretaksnivå	7,2 %		12,6 %	10,1 %	
Minst 70% av pakkeforløpene for kreftpasienter er gjennomført innen standard forløpstid	70 %		72 %	67 %	
God drift og budsjettresultat for å kunne gjennomføre investeringer i bygg og utstyr	Budsjett avvik = 0		-45,5	-15,2	
Ingen korridorpasienter	0		67	342	

I februar var gjennomsnittlig ventetid for avviklede pasienter 60 dager. Det er en reduksjon fra januar måned på 2 dager og nivået ligger 3 dager høyere enn i februar 2019. Tall for mars er ikke tilgjengelig fra NPR, men interne tall viser at gjennomsnittlig ventetid går ned under pandemien.

Andel fristbrudd ved helseforetaket var 2,2% i februar for pasienter som har fått behandling. Dette er 1,1 p.p. lavere enn i februar 2019. Tall for mars er ikke tilgjengelige fra NPR, men interne tall viser at andelen fristbrudd går ned fra februar. Aktiviteten på poliklinikkene har vært betydelig lavere og antall avviklede pasienter er betydelig redusert under pandemien.

Overholdelse av pasientavtaler for pasienter i forløp (etterslep) hadde en positiv utvikling de to første månedene i 2020 og per 1. mars overholdt foretaket 91,2% av pasientavtalene. Dette er det høyeste nivået siden man startet å måle på dette området. I mars har nivået droppet til 87,9% og antallet pasientavtaler med passert tentativ tid har økt fra 13600 avtaler per 1. mars til 17600 avtaler per 1. april.

For å vurdere prioriteringsregel i 2020 må det justeres for at Kongsvinger sykehusområde ikke var en del av foretakets opptaksområde i januar 2019. Tabellen under viser månedlig utvikling av polikliniske konsultasjoner målt mot justert 2019 aktivitet. Det var en kraftig vekst i poliklinisk aktivitet innen somatikk i januar og februar, så en kraftig reduksjon som følge av korona i mars. Nedgangen i somatikk er i mars større enn nedgangen innenfor BUP og TSB.

Månedlig pri.regel:	Jan	Feb	Mar
Somatikk	11,2 %	11,8 %	-20,4 %
VOP	-1,5 %	0,5 %	-29,9 %
BUP	0,1 %	1,6 %	-11,0 %
TSB	1,6 %	-4,8 %	-17,8 %

Akkumulert ser bildet de første tre månedene slik ut:

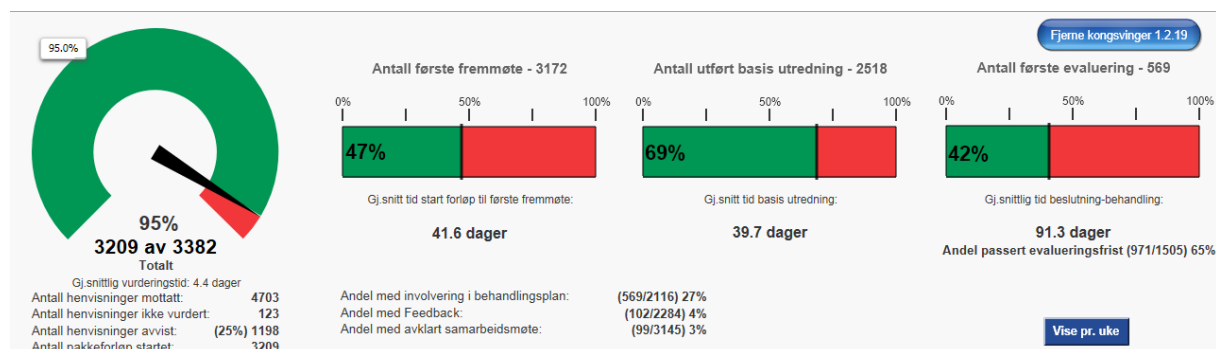
Akk. pri regel:	Jan	Feb	Mar
Somatikk	11,2 %	11,5 %	0,7 %
VOP	-1,5 %	-0,6 %	-10,9 %
BUP	0,1 %	0,8 %	-3,4 %
TSB	1,6 %	-1,4 %	-7,3 %

Ventetider er også et vurderingskriterium på prioriteringsregelen. Vi må legge ventetider i februar til grunn og der er VOP under målkravet på 40 dager (39 dager i februar), og TSB er veldig tett på målkravet om 30 dagers ventetid (31 dager). BUP skal ha 37 dagers ventetid i 2020 og har 53 dagers ventetid i februar, somatikk har 63 dagers ventetid og skulle hatt 54 dager. BUP og somatikk er dermed veldig langt unna målet for 2020, mens VOP og TSB innfrir prioriteringsregel hvis man ser den i forhold til ventetid.

Det totale sykefraværet i mars er på 12,6 %, og det høye nivået er knyttet til korona. På det meste hadde foretaket nesten 800 ansatte i karantene, og det er også over 40 ansatte som er smittet av koronaviruset. I midten av april er ansatte i karantene redusert til under hundre, slik at situasjonen er bedre. Det er imidlertid slik at ansatte med forkjølelssymptomer ikke skal komme på jobb, og dette vil også føre til at fraværet blir høyere enn normalt.

Andel pasienter i pakkeforløp som er behandlet innen standard forløpstid for alle pakkeforløp er 72 % i mars. Hittil i år er andelen 67 %, som er rett under målkravet på 70%. Noen forløp ligger fortsatt under målkravet (se tabell i vedlegg 2), men det jobbes systematisk både med delte forløp innen gynekologi og prostataforløpet. Kreftbehandling er et område som er høyt prioritert i foretaket parallelt med pandemien. Antallet pasienter henvist til pakkeforløpene har gått kraftig ned i mars, og dette er en bekymringsfull utvikling.

Pakkeforløpene innen psykisk helsevern er også preget av koronasituasjonen, og måloppnåelse i starten og slutten av forløpene er betydelig lavere hittil i 2020 enn det som var tilfelle i 2019. Fortsatt er det basisutredningene som har best resultat i forhold til oppsatte krav.



Antallet pasientovernattinger på korridor i mars er historisk lavt på grunn av de betydelige driftsendringene knyttet til korona. Andelen i mars er så lav som 0,4% og det var kun 67 pasientovernattinger på korridor totalt denne måneden. Det lave nivået skyldes at mye elektive, inneliggende aktivitet er avlyst i mars. I tillegg var det også en betydelig reduksjon i antall ø-hjelps innleggelser fordi folk har holdt seg hjemme og de har i tillegg i mindre grad oppsøkt fastlege og legevakt enn tidligere. Akkumulert er andelen korridorpasienter i 2020 på 1,6%, mens den for tilsvarende periode i 2019 var på 2,1%.

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	258 954	312 751	-53 797	-17,2 %	863 358	918 410	-55 052	-6,0 %
Andre inntekter	629 185	635 754	-6 569	-1,0 %	1 927 776	1 931 643	-3 867	-0,2 %
Sum driftsinntekter	888 139	948 505	-60 366	-6,4 %	2 791 134	2 850 053	-58 919	-2,1 %
Lønn -og innleiekostnader	576 327	575 773	-554	-0,1 %	1 720 503	1 739 483	18 980	1,1 %
Varekostn. knyttet til aktiviteten i foretaket	127 382	120 973	-6 409	-5,3 %	367 881	359 257	-8 624	-2,4 %
Gjestepasientkostnader	100 395	111 521	11 126	10,0 %	320 074	327 243	7 169	2,2 %
Andre driftskostnader	103 996	122 399	18 403	15,0 %	349 927	370 552	20 625	5,6 %
Sum driftskostnader	908 100	930 666	22 566	2,4 %	2 758 385	2 796 535	38 150	1,4 %
Driftsresultat	-19 961	17 839	-37 800	-212 %	32 749	53 518	-20 769	-39 %
Netto finans	4 467	5 339	872	16,3 %	13 576	16 018	2 442	15,2 %
Resultat	-24 428	12 500	-36 928		19 173	37 500	-18 327	
Hervav økte pensjonskostnader	9 014	-	9 014		27 190		27 190	
Resultat eksklusive økte pensjonskostnader	-33 442	12 500	-45 942	-367,5 %	-8 017	37 500	-45 517	-121,4 %

Aktivitet og inntekter

I mars er det et negativt inntektsavvik på over 60 mill. kr, og akkumulert er inntektene 58,9 mill. kr lavere enn budsjett. Inntektssvikten akkumulert per mars skyldes korona og dette er de viktigste elementene i dette avviket:

- Reduserte ISF inntekter døgn/dag: -24,4 mill. kr
- Reduserte ISF inntekter poliklinikk: -14,6 mill. kr
- Reduserte egenandeler: -11,5 mill. kr
- Reduserte lab/radiologi inntekter: - 4,2 mill. kr
- Reduserte andre inntekter: - 8,2 mill. kr

Aktiviteten i somatikken er per mars 1470 DRG-poeng bak plantall. Per februar var resultatet +280 DRG-poeng over plantall, resultatet forverret seg med 1750 poeng i mars. Det er medisinsk divisjon (-516 poeng i mars) og kirurgisk divisjon (-597 poeng i mars) som har de største negative avvikene, men alle divisjoner med unntak av divisjon Kongsvinger går i minus på aktivitet. Føde/barsel og nyfødtmedisin har høy aktivitet, og er de enhetene med minst aktivitetsendring som følge av korona.

Psykisk helsevern har et negativt avvik på ISF-inntekter på -7,2 mill kr akkumulert og 6,2 mill. kr av dette avviket kom i mars. Nedgangen fordeler seg andelsmessig ganske likt mellom DPSene, ARA og BUP.

Kostnader

De samlede akkumulerte kostnadene avviker positivt med 13,4 mill. kr per mars, korrigert for reduserte pensjonskostnader (+27,2 mill. kr).

De totale lønn- og innleiekostnadene er henholdsvis -16 mill. kr høyere og +7,8 mill. kr lavere enn budsjett per mars. I mars måned er det lagt inn en ekstra lønnsavsetning på variabel lønn på 13,8 mill. kr. Dette fordi data fra bemanningssystemet (GAT) viste unormalt mange ekstra vakter i mars som skal utbetales i april, og med det høye fraværet (karantene og annet sykefravær) og den økte aktiviteten på intensiv og i akuttmodtaket knyttet til Covid-19 pasienter ble det vurdert at dette skulle tas inn i regnskapet i den måneden disse vaktene er påløpt. Avsetningen er lagt på Ahus Felles og synes foreløpig ikke i de divisjonsvise resultatene.

Varekostnadene har et negativt avvik per mars på -8,6 mill. kr. Dette skyldes en økning i kostnader til medisinske forbruksvarer (-9,7 mill. kr) og økte kostnader knyttet til

laboratorierekvisita (-6,6 mill. kr). Hovedsakelig har disse avvikene oppstått i mars måned. Det er kjøpt inn store mengder med ulike typer smittevernutstyr og det er også kjøpt inn mye forbruksmateriell til intensiv ettersom antall pasienter der til tider har vært mer enn doblet i forhold til normal drift. Også på laboratorieområdet har det gått med mye utstyr til koronatester, både prøvetakingsutstyr og reagenser til analyse av testene. Legemiddelkostnadene har et positivt avvik på 7,7 mill. kr per mars.

Gjestepasientkostnader avviker positivt i forhold til budsjett med +7,2 mill. kr. Det positive avviket skyldes lavere kostnader til kjøp av tjenester internt i HSØ. Det er positive avvik på alle divisjoner med unntak av psykisk helsevern på disse tjenestene akkumulert per mars. Det er også positivt avvik på kjøp fra private ideelle (+3,6 mill. kr). Det er sannsynlig at disse positive avvikene kan knyttes til korona. Elektiv aktivitet og ø-hjelp har gått ned også på de sykehusene som det kjøpes tjenester fra, og da blir gjestepasientkostnadene også lavere. Kostnader knyttet til Fritt Behandlingsvalg har et negativt avvik på -4,7 mill. kr per mars og her har kostnadene økt med over 200% sammenliknet med samme periode i 2019.

Resultat pr divisjon

Tabellen under viser budsjettavvik pr divisjon. Det positive avviket hittil i år på foretaket felles forklares i hovedsak med:

- Lavere finanskostnader enn budsjettet: + 2,5 mill. kr
- Høyere husleieinntekter enn budsjettet: + 2,4 mill. kr
- Positivt avvik knyttet til buffer ekstern innleie: +13,4 mill. kr
- Positivt avvik på GP kostnader: + 4,5 mill. kr
- Positivt avvik på H-resepter: + 1,5 mill. kr
- Negativt avvik på lønnskostnader: -14,6 mill. kr (ekstra avsetning på 13,8 mill. kr i mars)
- Positivt avvik på energikostnader: + 4,4 mill. kr
- Positivt avvik buffer andre driftskostnader: +17,9 mill. kr

Avvik mot budsjett (i hele tusen) pr divisjon

(tall i tusen kr)	Mars	HiÅ
(10) Foretaket felles	17 289	32 465
(11) Enhet for økonomi og finans	-197	-372
(16) Enhet for HR	507	590
(20) Divisjon for facilities management	774	2 660
(30) Kirurgisk divisjon	-17 628	-20 374
(34) Ortopedisk klinikk	-8 281	-14 196
(35) Kvinneklinikken	-2 989	-8 176
(40) Medisinsk divisjon	-12 581	-13 938
(43) Barne- og ungdomsklinikken	-925	-1 888
(50) Divisjon for diagnostikk og teknologi	-6 341	-6 863
(60) Divisjon Kongsvinger	-6 919	-8 340
(70) Divisjon for psykisk helsevern	-9 516	-8 693
(90) Forskningscenteret	865	1 608
Resultat	-45 942	-45 517

Resultat 2020 mot avlevert prognose

HSØ har ikke bedt om oppdaterte årsestimater etter mars på grunn av usikkerheten knyttet til korona. Etter en måned med ekstreme utslag av pandemien er det per nå ikke mulig å prognostisere et resultat for 2020 med den kvaliteten som er nødvendig.

Estimerte driftsøkonomiske effekter av korona

Inntekter

Det negative avviket på ISF-inntekter og egenandeler er på til sammen -50,5 mill. kr per mars. Det er rimelig å anta at disse inntektene ville ha vært omtrent på budsjett og kanskje noe over hvis pandemien ikke hadde medført driftsmessige endringer.

I tillegg er laboratorie- og radiologi inntekter redusert med over 4 mill. kr og parkeringsinntektene har falt med 1,6 mill. kr i mars.

Med normalaktivitet i mars hadde inntektsavviket i forhold til budsjett sannsynligvis vært helt minimalt.

Kostnader

Pandemien har ført til både en økning og en reduksjon i kostnadene i mars, og det er komplekst å identifisere de isolerte effektene av pandemien.

Disse kostnadene går ned som følge av pandemien:

- GP-kostnader (+11,1 mill. kr i mars)
- Implantater/instrumenter knyttet til elektiv aktivitet (+1,3 mill. kr)

Disse kostnadene øker under pandemien:

- Lønnskostnader som følge av ansatte i karantene/sykefravær og økt aktivitet på intensiv og i akuttmottak. I tillegg er det rekruttert ekstra midlertidige årsverk for å øke den totale bemanningen under pandemien (satt av 13,8 mill. kr i mars for økt variabel lønn)
- Medisinske forbruksvarer og laboratorierekvisita (-12,2 mill. kr)

Ekstraordinære investeringer som følge av korona

Det har vært nødvendig med ekstraordinære investeringer de siste ukene for å kunne håndtere den store tilstrømmingen av smittepasienter og intensivpasienter.

Det er til nå brukt investeringslikviditet for 26,8 mill. kr knyttet til korona.

Midlene fordeler seg innenfor følgende kategorier av investeringer:

- | | |
|---|---------------|
| • Diagnostikk (laboratorieutstyr og mobilt røntgen): | 6,7 mill. kr |
| • Endringer på bygg (smittesluser og andre smittetiltak): | 4,6 mill. kr |
| • Kjøp av ekstra respiratorer: | 3,0 mill. kr |
| • Kjøp av annet MTU utstyr: | 12,5 mill. kr |

Under det siste punktet (annet MTU) ligger det blant annet utstyr til intensiv og akuttmottak, utstyr til Kongsvinger sykehus for å kunne overvåke pasienter på en forsvarlig måte der og utstyr til Covid-19 sengeområder for å redusere smitterisiko (ved å unngå at samme utstyr må brukes på både rene pasienter og smittepasienter).

Det er ikke gitt informasjon fra HSØ om at foretaket vil motta ekstra investeringslikviditet for å finansiere disse ekstra investeringene i 2020. Noen av investeringene vil føre til et lavere behov for investeringer senere, mens noen av ombygningene er midlertidige tiltak som ikke vil ha noen langsiktig effekt. Investeringene er foreløpig tatt av tilgjengelig likviditet, og det er ikke tatt noen beslutning på om det skal gjøres noen omprioritering fra allerede vedtatte investeringer i 2020.

Vedlegg 2

Mars

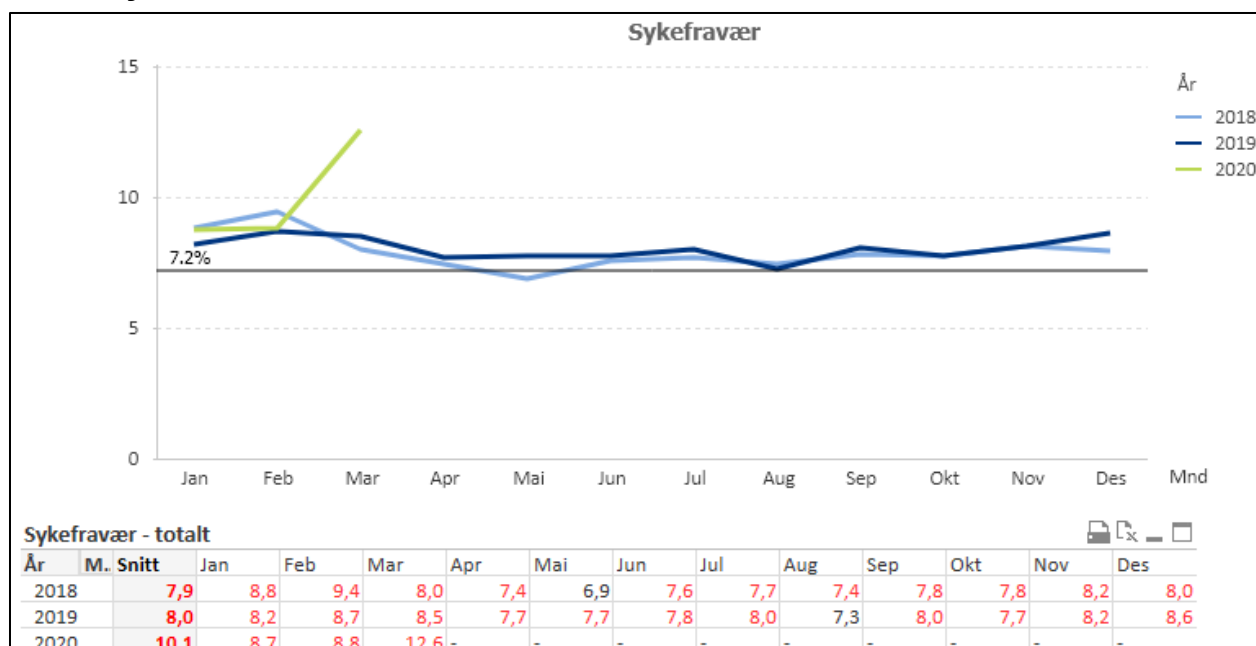
2020

Innhold

1. HR.....	3
1.1 Sykefravær	3
1.2 AML brudd	4
1.3 Bemanning totalt	5
1.4 Bemanning variabel lønn	6
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	12
2.6 Pasienten får time innen 14 dager etter mottatt henvisning.....	13
2.6 Sykehusinfeksjoner	14
2.8 Reduksjon av bredspektret antibiotika	14
3. Kapasitet.....	15
3.1 Pasientbelegg	15
3.2 Pasientovernattinger på korridor	15
3.3 Andel pasientovernattinger på korridor pr. divisjon (somatikk)	16
3.4 Utskrivningsklare pasienter (somatikk).....	16
4. Aktivitet	17
5. Økonomi.....	18
5.5 Resultatutvikling 2018-20.....	18

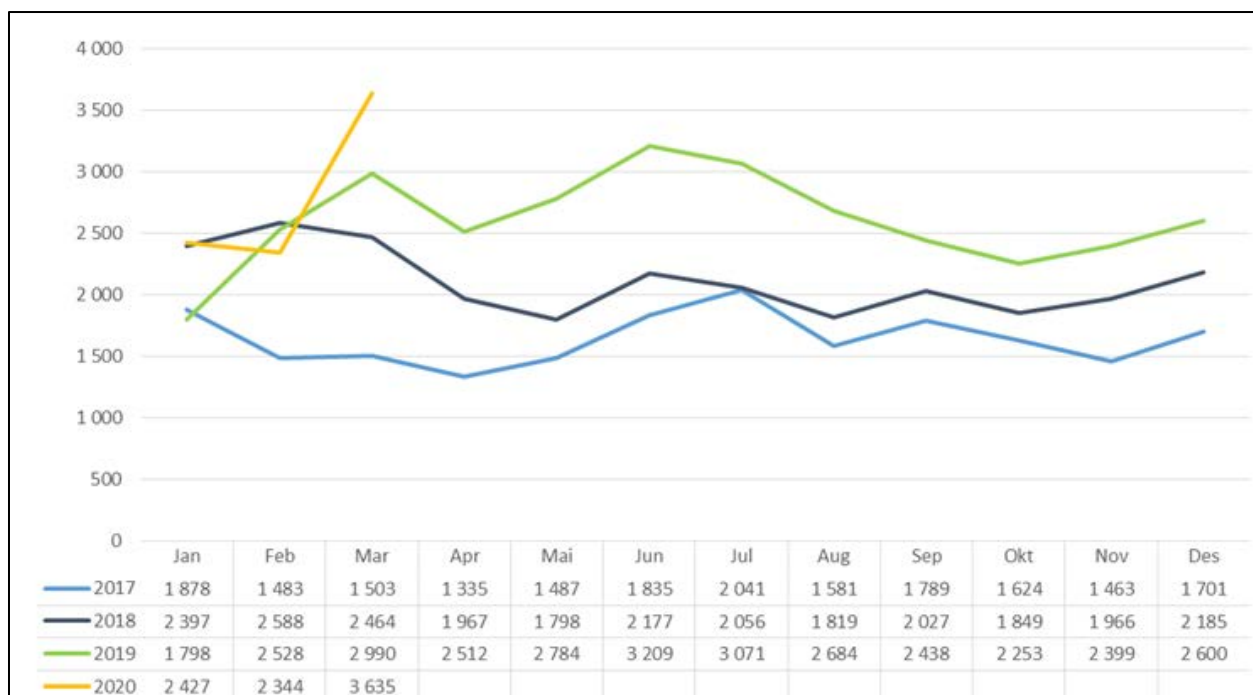
1. HR

1.1 Sykefravær



	Mar 2020	Mar 2019	HIA 2020	HIA 2019	Mål 2020	Hele 2019	Des 2019	Jan 2020	Feb 2020
Ahus	12,6	8,5	10,1	8,5	7,2	8,0	8,6	8,7	8,8
1 Foretaksstab	4,3	3,7	3,1	2,6		4,7	6,1	3,8	0,8
10 Administrasjonsdivisjon	15,7	3,6	12,7	6,0	1,5	3,8	6,2	15,0	5,5
11 Økonomidivisjon	8,8	2,5	6,3	2,0	3,3	3,0	3,6	4,2	6,0
16 HR-divisjon	11,0	6,3	6,6	5,2	4,1	4,7	4,8	4,0	5,2
19 Med og helsefagdivisjonen	11,1	3,2	6,0	2,4	1,8	2,4	3,4	3,2	3,7
20 Facilities management divisjon	12,9	11,5	11,5	11,3	9,1	9,9	10,5	10,3	11,5
30 Kir divisjon	12,4	9,1	9,7	8,7	7,8	8,8	8,6	8,5	8,1
34 Orto klinikk	11,4	7,8	9,6	7,4	7,1	8,2	10,0	8,7	8,5
35 Kvinneklínikken	12,0	8,2	10,7	8,0	6,4	7,1	7,8	9,2	11,0
40 Med divisjon	11,9	8,1	9,2	8,3	7,2	7,7	7,5	7,9	7,5
43 Barne- og ungdomsklinikken	15,2	9,2	11,6	8,9	7,6	8,5	9,9	9,4	9,9
50 Diagnostikk og teknologidivisjon	10,6	8,0	9,1	7,3	6,5	7,5	9,0	8,5	8,2
60 Kongsvinger divisjon	11,7	10,0	9,6	10,1	7,3	7,9	7,7	8,4	8,7
70 Divisjon Psykisk helsevern og rus	14,3	7,9	11,5	8,6	7,3	8,3	9,6	9,9	10,0
90 Forsknings- og innovasjonsdivisjo	6,9	3,5	4,2	3,5	3,2	3,1	1,0	2,6	3,0

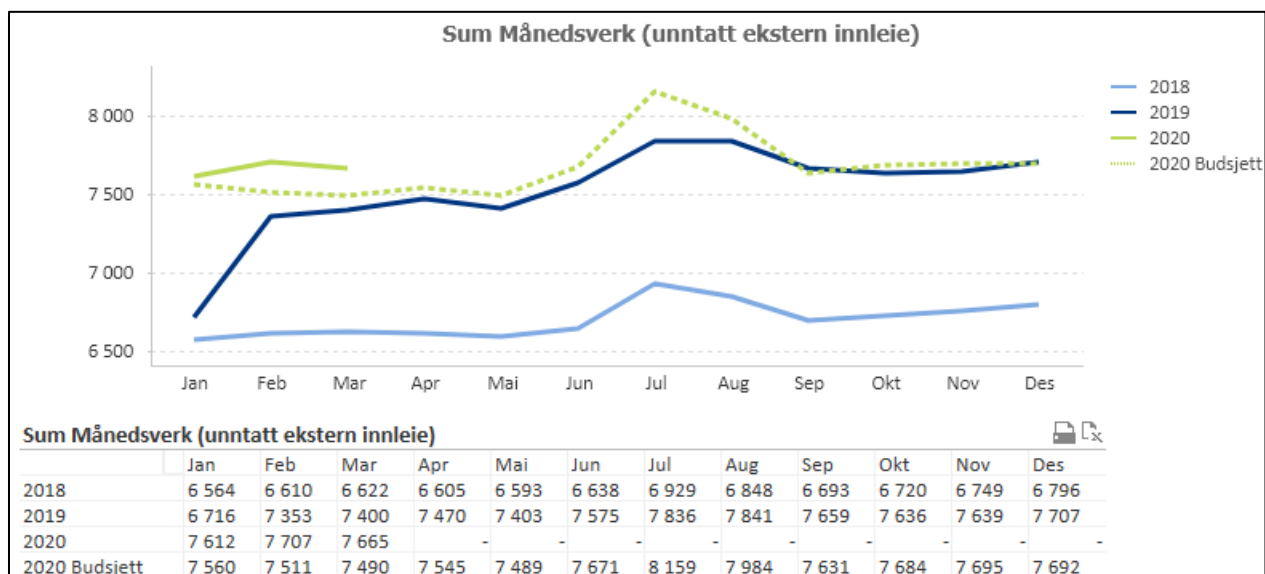
1.2 AML brudd



* Økningen i februar 2019 skyldes at Kongsvinger fra denne måneden er inkludert i tallgrunnlaget. Økning i mars 2020 skyldes koronapandemi.

Divisjon	Mar 2020	Mar 2019	HIA 2020	HIA 2019	Brudd pr vakt 2020	Brudd pr vakt 2019	Brudd pr vakt HIA 2020	Brudd pr vakt HIA
Total	3 635	2 990	8 406	7 316	2,9%	2,5%	2,3%	2,1%
000000 Uspesifisert	12	7	45	15	60,0%	700,0%	180,0%	250,0%
11 Økonomidivisjon	2	0	7	2	0,3%	0,0%	0,3%	0,1%
16 HR-divisjon	199	285	506	594	16,4%	25,4%	15,6%	18,0%
19 Med og helsefagdivisjonen	3	0	3	0	0,3%	0,0%	0,1%	0,0%
20 Facilities management divisjon	216	161	375	547	1,7%	1,4%	1,1%	1,6%
30 Kir divisjon	772	589	1 592	1 584	4,2%	3,4%	2,9%	3,1%
34 Orto klinikk	54	95	203	180	1,4%	2,3%	1,7%	1,5%
35 Kvinneklubben	169	114	450	343	4,0%	2,8%	3,6%	2,8%
40 Med divisjon	915	687	2 002	1 719	3,7%	2,9%	2,7%	2,5%
43 Barne- og ungdomsklubben	165	139	464	382	3,2%	2,8%	3,0%	2,6%
50 Diagnostikk og teknologidivisjon	316	110	495	350	2,5%	0,9%	1,3%	1,0%
60 Kongsvinger divisjon	469	595	1 384	1 079	6,2%	8,7%	6,3%	8,1%
70 Divisjon Psykisk helsevern og rus	340	202	877	512	1,1%	0,6%	0,9%	0,6%
90 Forsknings- og innovasjonsdivisjon	3	6	3	9	0,4%	0,7%	0,1%	0,4%

1.3 Bemanning totalt



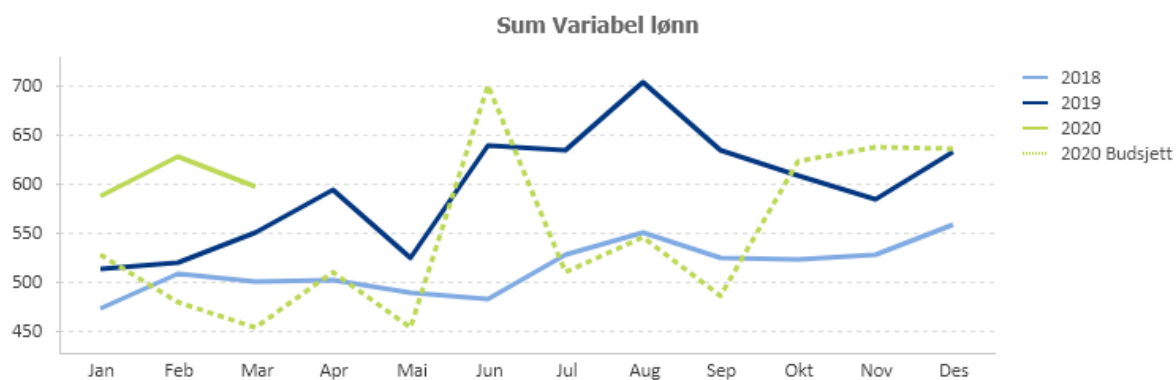
Månedssverk (unntatt ekstern innleie) fordelt på sted pr. Mar 2020										
Divisjon	Faktisk Mar 2020	Budsjett Mar 2020	Avvik budsjett	HIA Faktisk (snitt)	HIA Budsjett (snitt)	HIA avvik budsjett	Des 2019	Jan 2020	Feb 2020	
Total	7 665	7 490	-175	7 662	7 520	-141	7 707	7 612	7 707	
000000 Uspesifisert	0	0	0	0	0	-0	0	0	0	
1 Foretaksstab	33	32	-1	32	32	-0	32	32	32	
10 Administrasjonsdivisjon	6	6	0	6	19	13	6	6	6	
11 Økonomidivisjon	56	57	1	56	57	1	57	55	57	
16 HR-divisjon	114	100	-14	112	100	-12	89	107	114	
19 Med og helsefagdivisjonen	51	58	7	51	58	7	52	51	51	
20 Facilities management divisjon	675	671	-4	673	671	-3	675	672	672	
30 Kir divisjon	1 146	1 122	-24	1 150	1 123	-27	1 155	1 143	1 160	
34 Orto klinikk	256	240	-17	258	241	-17	272	260	257	
35 Kvinneklinikken	274	258	-16	272	259	-12	274	270	271	
40 Med divisjon	1 497	1 452	-46	1 507	1 456	-51	1 524	1 491	1 531	
43 Barne- og ungdomsklinikken	337	318	-19	331	319	-12	333	326	330	
50 Diagnostikk og teknologidivisjon	721	721	0	720	720	-0	718	718	721	
60 Kongsvinger divisjon	464	449	-15	459	450	-9	456	453	460	
70 Divisjon Psykisk helsevern og rus	1 951	1 921	-30	1 952	1 932	-20	1 973	1 942	1 962	
90 Forsknings- og innovasjonsdivisj	83	84	2	84	84	0	91	87	84	

* Negativt avvik på HR skyldes utdanningsstillinger som kun er budsjettet med lønnsmidler og ikke med månedssverk

1.4 Bemanning variabel lønn

VARIABEL LØNN

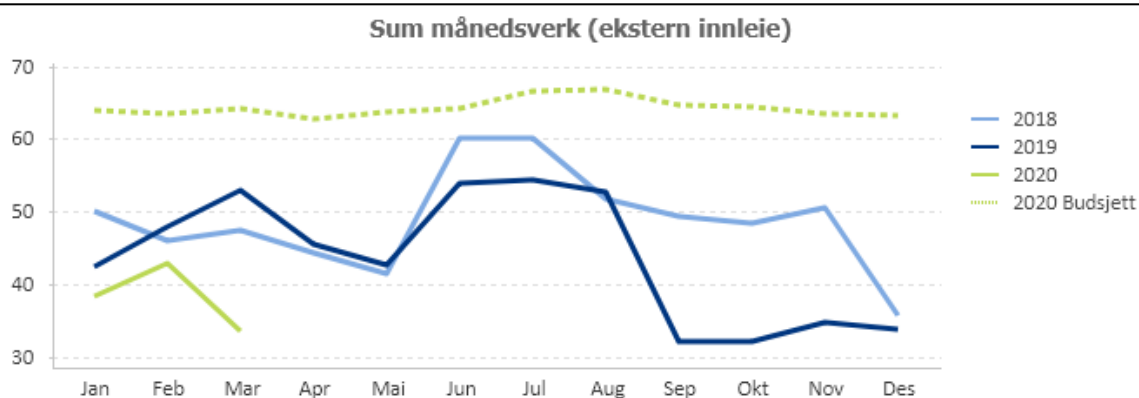
KONTO:5100,5130,5160,5050,5052,5012,5102



Sum Variabel lønn

	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
2018	473	509	501	502	488	482	527	549	523	522	527	558
2019	512	519	550	594	524	638	634	704	633	608	584	632
2020	587	628	597	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2020 Budsjett	528	479	453	509	452	699	509	545	485	623	637	635

1.5 Bemanning - ekstern innleie av helsepersonell



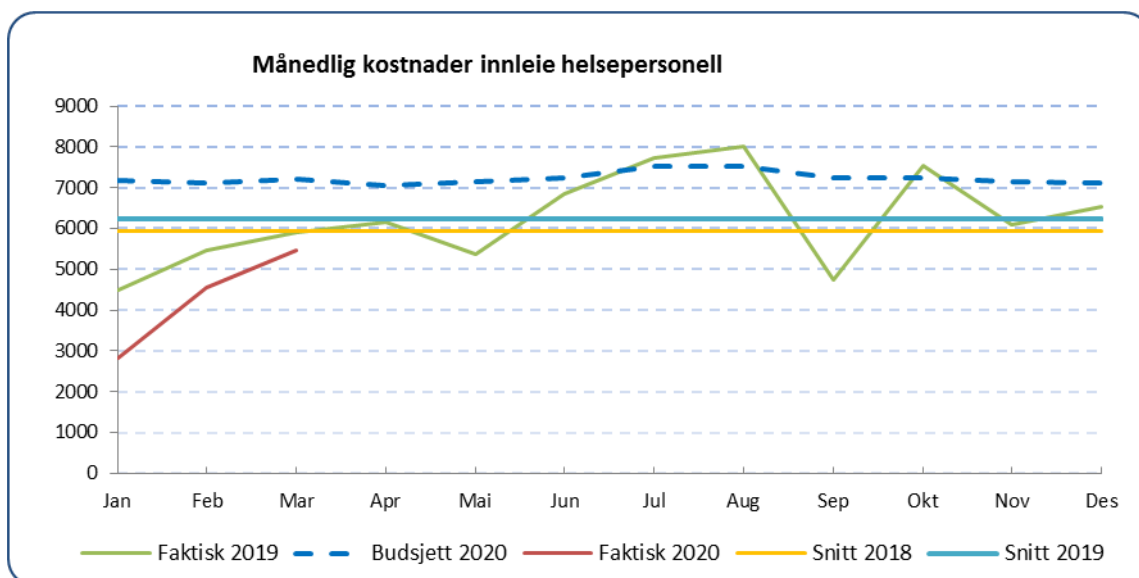
Sum månedsværk (ekstern innleie)

	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
2018	50	46	47	44	41	60	60	52	49	48	50	36
2019	42	48	53	45	43	54	54	53	32	32	35	34
2020	38	43	34	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2020 Budsjett	64	63	64	63	64	64	67	67	65	64	63	63

1.6 Kostnader - ekstern innleie av helsepersonell

Månedlige kostnader innleie helsepersonell

(tall i tusen kr)	Faktisk 2020	Budsjett 2020	Faktisk 2019	Snitt 2019	Snitt 2018
Jan	2 826	7 193	4 506	6 241	5 950
Feb	4 546	7 127	5 471	6 241	5 950
Mar	5 471	7 215	5 899	6 241	5 950
Apr		7 064	6 147	6 241	5 950
Mai		7 151	5 371	6 241	5 950
Jun		7 243	6 841	6 241	5 950
Jul		7 518	7 728	6 241	5 950
Aug		7 519	8 023	6 241	5 950
Sep		7 243	4 741	6 241	5 950
Okt		7 251	7 526	6 241	5 950
Nov		7 143	6 089	6 241	5 950
Des		7 120	6 548	6 241	5 950
Akkumulert	12 844	86 786	74 890	74 890	71 398

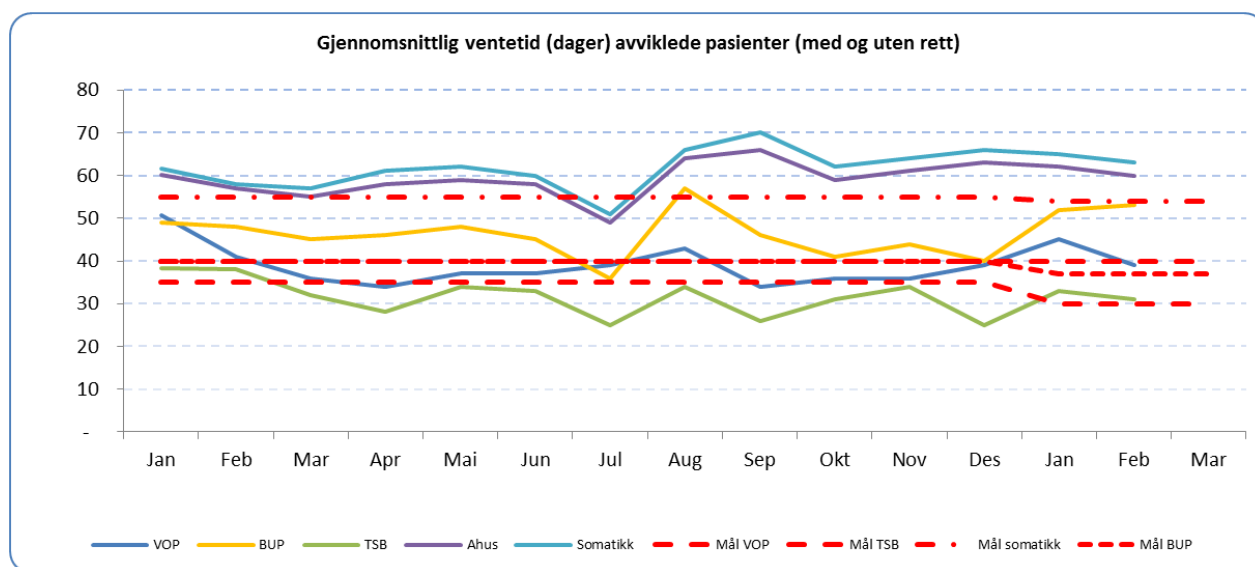


2. Kvalitet

2.1 Ventetid

Gjennomsnittlig ventetid (dager) for avviklede pasienter

Måned	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar
Ahus	60	57	55	58	59	58	49	64	66	59	61	63	62	60	
Somatikk	62	58	57	61	62	60	51	66	70	62	64	66	65	63	
Kirugisk divisjon	66	64	66	70	76	68	62	69	72	64	85	75	75	70	56
Ortopedisk klinikk	74	76	73	78	76	77	60	93	95	92	77	88	77	80	73
Medisinsk divisjon	49	41	38	45	47	50	44	54	54	51	47	49	50	48	45
Barne- og ungdomsklinikken	58	53	52	50	50	52	44	69	59	54	54	47	60	57	49
Kvinneklinikken	55	53	52	58	54	53	38	62	60	57	61	62	59	58	58
Kongsvinger		59	53	57	52	51	39	59	65	50	52	52	60	60	54
VOP	51	41	36	34	37	37	39	43	34	36	36	39	45	39	
BUP	49	48	45	46	48	45	36	57	46	41	44	40	52	53	
TSB	38	38	32	28	34	33	25	34	26	31	34	25	33	31	
Mål somatikk	55	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	40
Mål BUP	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	37	37	37
Mål TSB	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	30	30	30

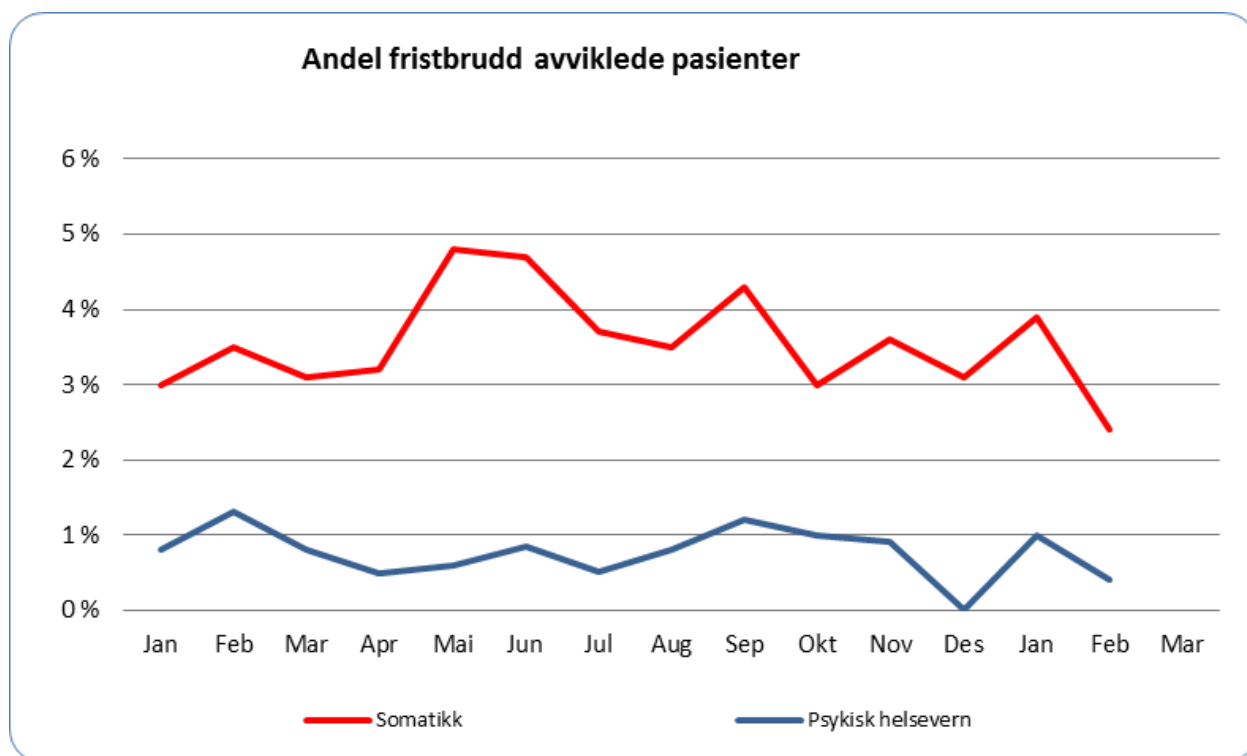


2.2 Fristbrudd

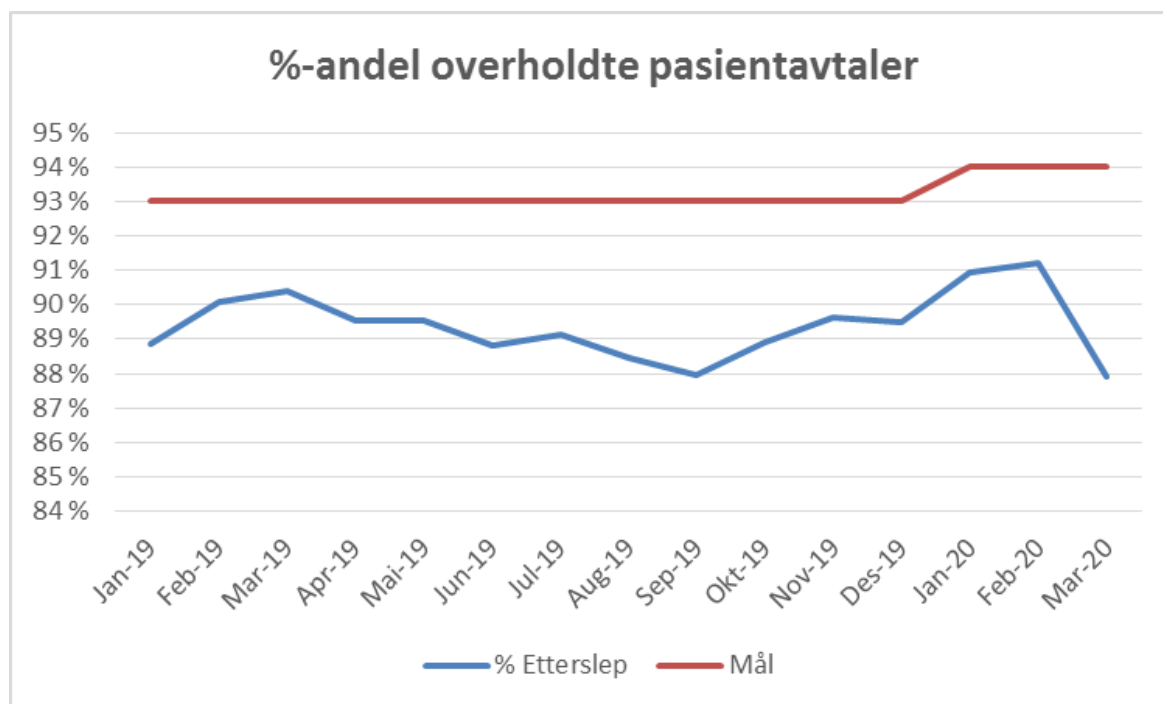
Grafen under viser andel fristbrudd målt som antall fristbrudd i perioden (dato mot dato) i forhold til antall avviklede pasienter i perioden.

Andel fristbrudd avviklede pasienter

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



2.3 Overholdelse av pasientavtaler for pasienter i forløp



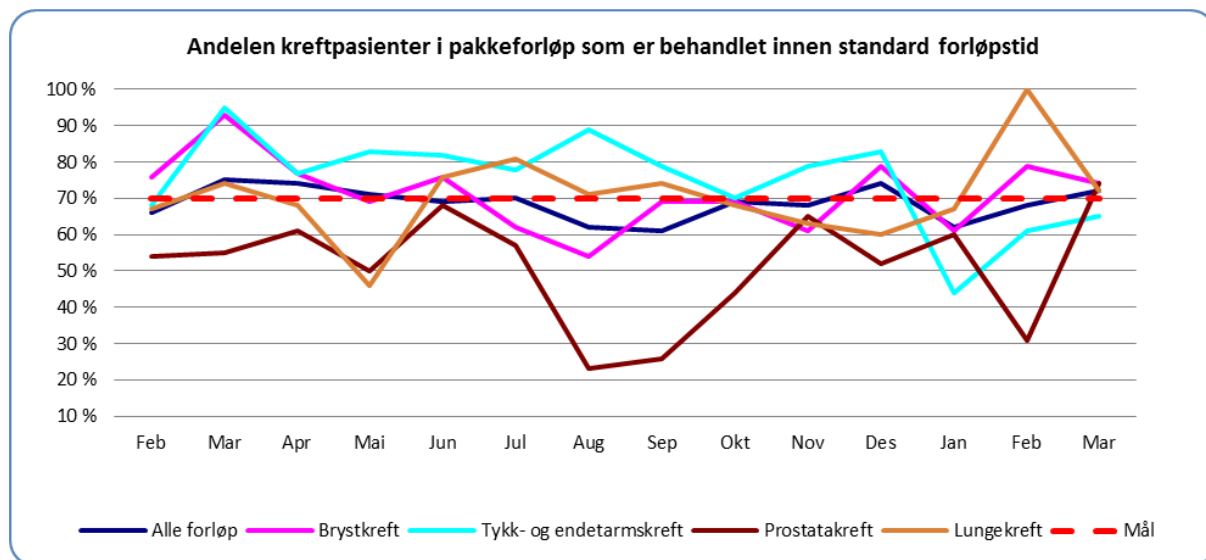
Viser andel pasienter som har fått time til avtalt tid i sine pasientforløp

Divisjon	Andel av totalt etterslep	Mål-oppnåelse
Kirurgisk divisjon	21,4 %	●
Ortopedisk klinikk	9,9 %	●
Kvinneklinikken	2,7 %	●
Medisinsk divisjon	35,9 %	●
Barne- og ungdomsklinikken	9,5 %	●
Divisjon Kongsvinger	13,1 %	●
Divisjon for psykisk helsevern	6,1 %	●
Ahus Totalt	100,0 %	

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	66 %	75 %	74 %	71 %	69 %	70 %	62 %	61 %	69 %	68 %	74 %	62 %	68 %	72 %
Brystkreft	76 %	93 %	77 %	69 %	76 %	62 %	54 %	69 %	69 %	61 %	79 %	61 %	79 %	74 %
Tykk- og endetarmskre	68 %	95 %	77 %	83 %	82 %	78 %	89 %	79 %	70 %	79 %	83 %	44 %	61 %	65 %
Lungekreft	67 %	74 %	68 %	46 %	76 %	81 %	71 %	74 %	68 %	63 %	60 %	67 %	100 %	72 %
Prostatakreft	54 %	55 %	61 %	50 %	68 %	57 %	23 %	26 %	44 %	65 %	52 %	60 %	31 %	74 %
Mål	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %



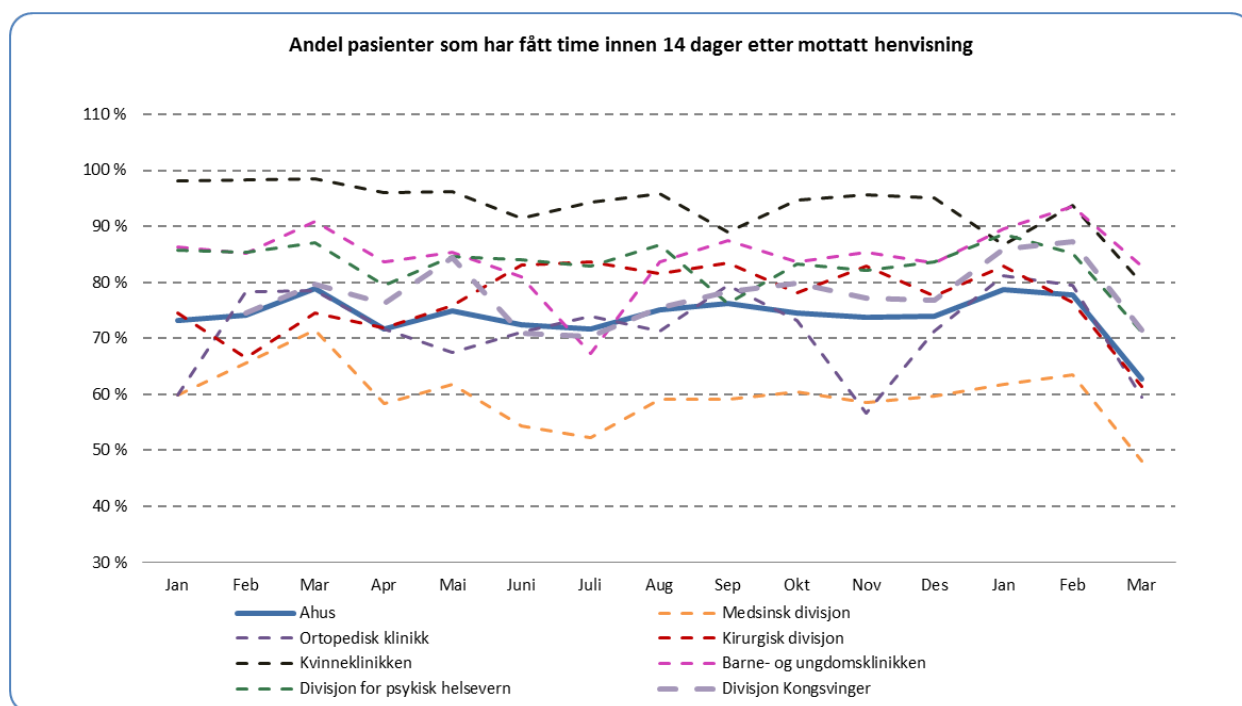
2.5 Andel av pakkeforløp gjennomført innen standard forløpstid – alle forløp

				HIÅ 2020 (Jan-mar)			
Pakkeforløp	jan 20 (OF4)	feb 20 (OF4)	Mar 20 (OF4)	Antall	Antall innenfor	OF4	OA1
Brystkreft	61	79	74	106	75	71	95 %
Prostata	60	31	74	85	48	56	85 %
Lungekreft	67	100	72	57	45	79	94 %
Tykk- og endetarmskreft	44	61	65	78	44	56	84 %
Blærekreft	71	100	100	34	30	88	84 %
Føflekkkreft	83	80	33	28	22	79	54 %
Nyrekreft	29	50	63	30	13	43	81 %
Lymfom	100	59	33	9	5	56	61 %
Eggstokkreft	100	50	80	13	10	77	67 %
Livmorkreft	71	67	100	15	12	80	100 %
Livmorhalskreft	33	100		4	2	50	50 %
Spiserør og magesekk	75	67	100	9	7	78	70 %
Testikkelkreft	50	50	33	9	4	44	100 %
Bukspyttkjertelkreft	75	100	100	8	7	88	83 %
Hjernerkeft	100	0	100	4	3	75	67 %
Myelomatose	0		0	2	0	0	50 %
Nevro endokrine svulster	100	0	100	4	3	75	
Akutt leukemi			0	1	0	0	13 %
KLL		100	100	4	4	100	
Galleveiskreft	100	100		3	3	100	83 %
Primær leverkreft			0	1	0	0	50 %
Skjoldbruskkjertel kreft	50		100	3	2	67	100 %
Kreft hos barn	100		100	2	2	100	100 %
Samlet	62	68	72	509	341	61	80 %

2.6 Pasienten får time innen 14 dager etter mottatt henvisning

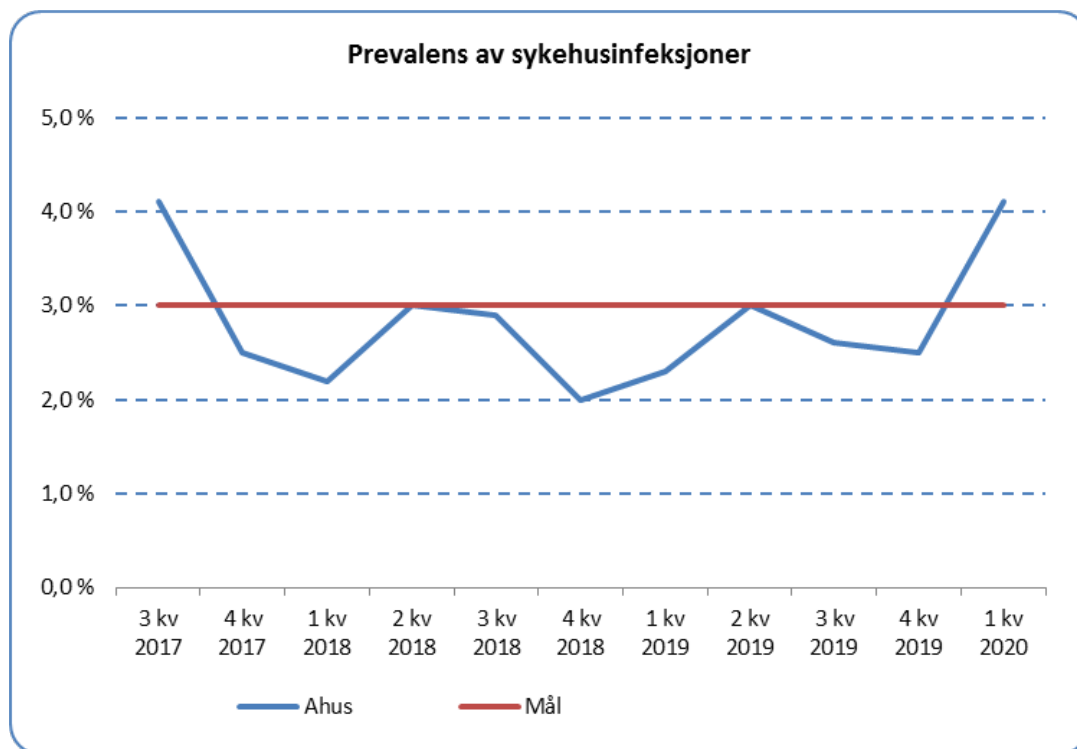
Direktebooking

	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Juni	Juli	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar
Ahus	73 %	74 %	79 %	72 %	75 %	73 %	72 %	75 %	76 %	75 %	74 %	74 %	79 %	78 %	63 %
Medsinsk divisjon	60 %	66 %	71 %	58 %	62 %	54 %	52 %	59 %	59 %	61 %	59 %	60 %	62 %	63 %	48 %
Kirurgisk divisjon	75 %	67 %	75 %	72 %	76 %	83 %	84 %	82 %	83 %	78 %	83 %	78 %	83 %	77 %	61 %
Ortopedisk klinikk	60 %	78 %	79 %	72 %	68 %	71 %	74 %	71 %	80 %	73 %	57 %	71 %	81 %	79 %	60 %
Kvinneklubben	98 %	98 %	99 %	96 %	96 %	92 %	94 %	96 %	89 %	95 %	96 %	95 %	87 %	94 %	80 %
Barne- og ungdomsklinikken	86 %	85 %	91 %	84 %	85 %	81 %	67 %	84 %	88 %	84 %	85 %	84 %	90 %	94 %	83 %
Divisjon Kongsvinger		75 %	80 %	76 %	84 %	71 %	70 %	75 %	78 %	80 %	77 %	77 %	86 %	87 %	72 %
Divisjon for psykisk helsevern	86 %	85 %	87 %	80 %	85 %	84 %	83 %	87 %	76 %	83 %	82 %	84 %	89 %	85 %	71 %



2.6 Sykehusinfeksjoner

	3 kv 2017	4 kv 2017	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
Ahus	4,1 %	2,5 %	2,2 %	3,0 %	2,9 %	2,0 %	2,3 %	3,0 %	2,6 %	2,5 %	4,1 %
Mål	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %



2.8 Reduksjon av bredspektret antibiotika

	Siste 12 måneder	2018	2012	Endring
Bredspektret penicillin	8 583	6 153	2 437	252,1 %
2. generasjons cefalosporiner	2 314	2 799	16 608	-86,1 %
3. generasjons cefalosporiner	20 735	21 670	20 952	-1,0 %
Karbapenemer	2 826	1 859	2 487	13,6 %
Kinoloner	5 695	6 451	9 406	-39,5 %
Total	40 153	38 933	51 891	-22,6 %

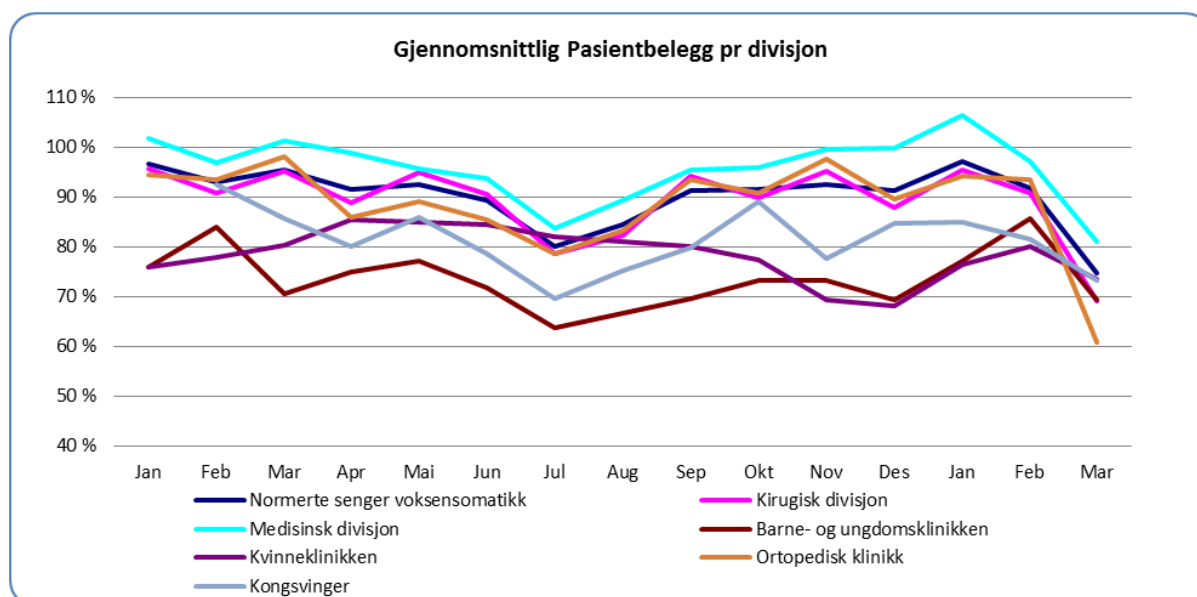
* Tabellen viser definerte døgndoser (DDD) på ulike antibiotika-kategorier i 2012, 2018 og de siste 12 månedene. Ahus er per januar 2020 et godt stykke unna målkravet dette året som sier at reduksjonen i forhold til 2012 skal være -30%.

3. Kapasitet

3.1 Pasientbelegg

Pasientbelegg per divisjon (normerte senger)

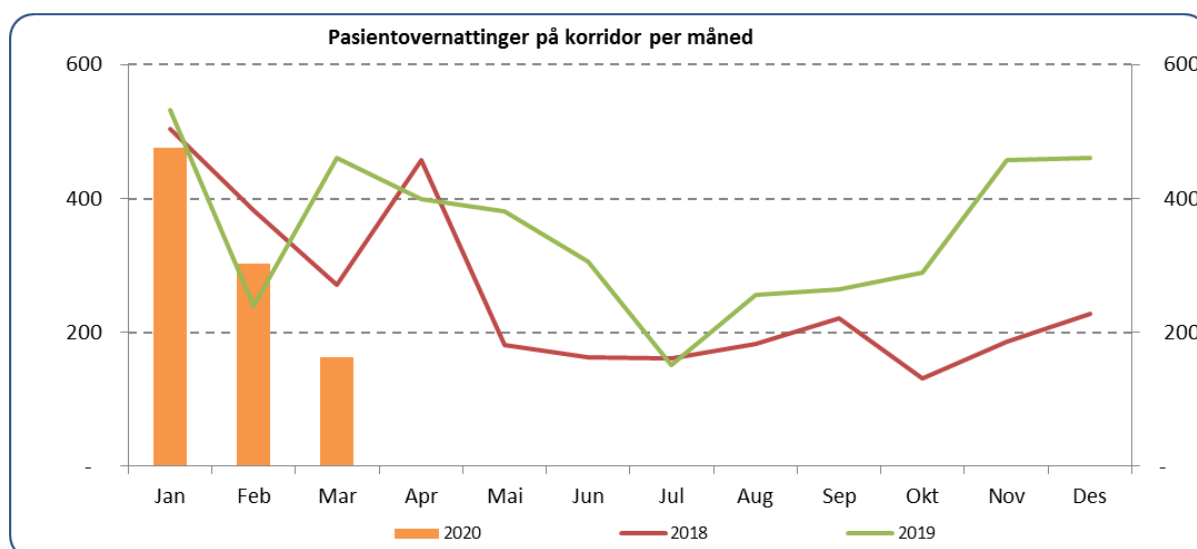
	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar
Normerte senger voksensomatikk	97 %	93 %	96 %	92 %	92 %	89 %	80 %	84 %	91 %	92 %	93 %	91 %	97 %	92 %	75 %
Kirugisk divisjon	96 %	91 %	95 %	89 %	95 %	91 %	79 %	82 %	94 %	90 %	95 %	88 %	96 %	91 %	69 %
Medisinsk divisjon	102 %	97 %	101 %	99 %	96 %	94 %	84 %	89 %	95 %	96 %	100 %	100 %	107 %	97 %	81 %
Ortopedisk klinikk	94 %	94 %	98 %	86 %	89 %	86 %	79 %	83 %	94 %	91 %	98 %	90 %	94 %	94 %	61 %
Barne- og ungdomsklinikken	76 %	84 %	71 %	75 %	77 %	72 %	64 %	67 %	70 %	73 %	73 %	69 %	77 %	86 %	69 %
Kongsvinger		93 %	86 %	80 %	86 %	79 %	70 %	75 %	80 %	89 %	78 %	85 %	85 %	82 %	73 %
Kvinneklinikken	76 %	78 %	80 %	86 %	85 %	85 %	82 %	81 %	80 %	78 %	69 %	68 %	76 %	80 %	74 %



3.2 Pasientovernattinger på korridor

Pasientovernattinger på korridor

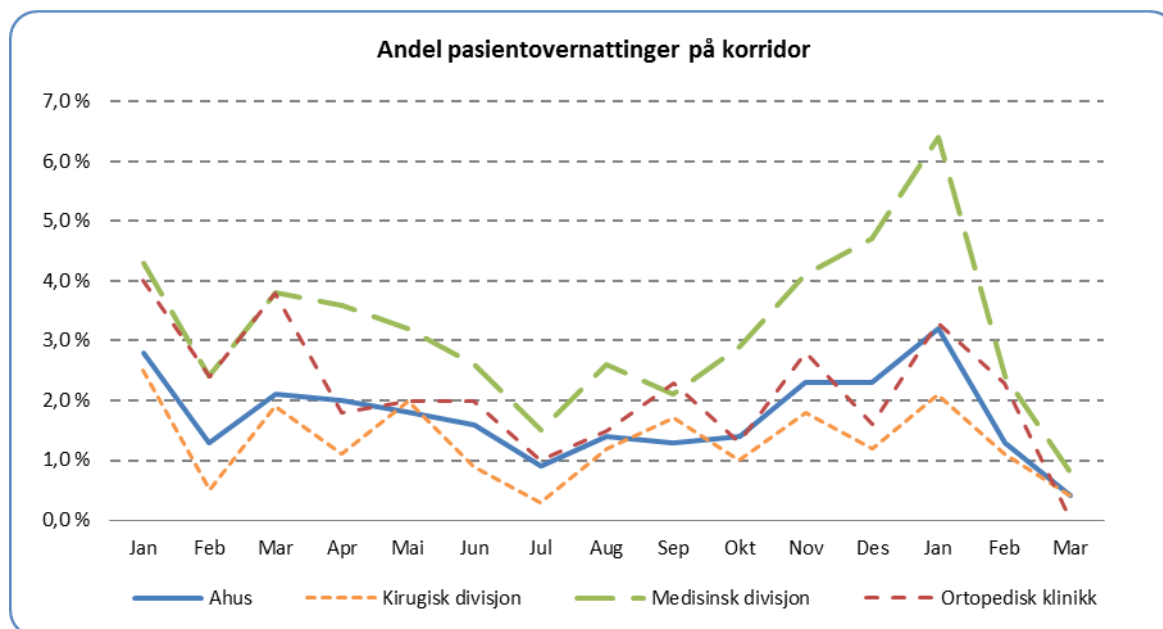
Korridor pr mnd	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
2020	475	302	163									
2019	533	239	460	399	381	306	151	256	265	290	458	461
2018	504	382	271	458	182	163	162	183	221	131	187	228
Gj.snitt pr dag	15,3	10,4	5,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-



3.3 Andel pasientovernattinger på korridor pr. divisjon (somatikk)

Andel pasientovernattinger på korridor

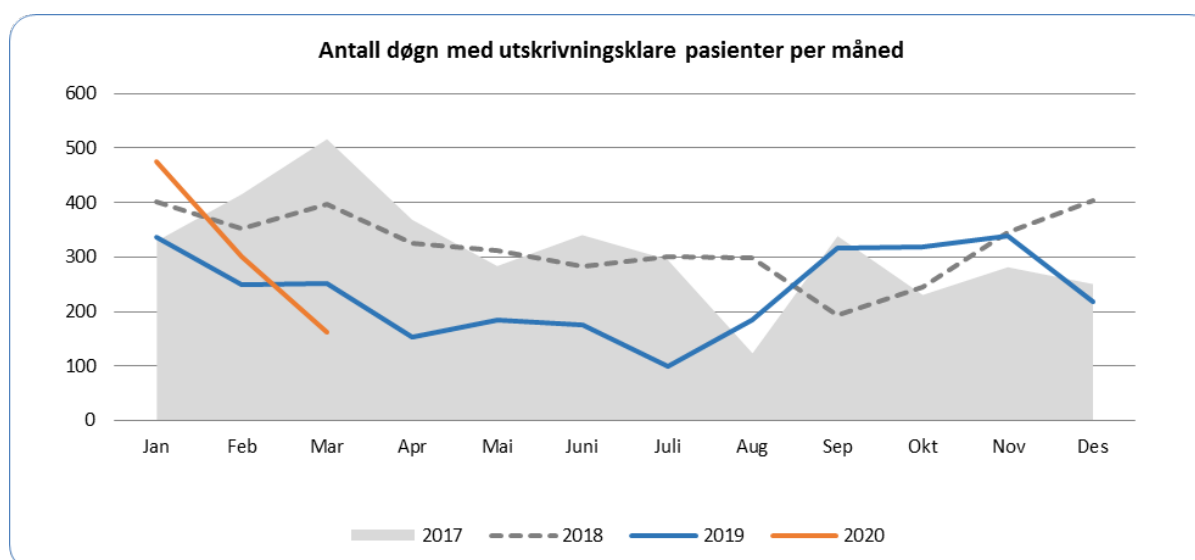
	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar
Ahus	2,8 %	1,3 %	2,1 %	2,0 %	1,8 %	1,6 %	0,9 %	1,4 %	1,3 %	1,4 %	2,3 %	2,3 %	3,2 %	1,3 %	0,4 %
Kirugisk divisjon	2,5 %	0,5 %	1,9 %	1,1 %	2,0 %	0,9 %	0,3 %	1,2 %	1,7 %	1,0 %	1,8 %	1,2 %	2,1 %	1,1 %	0,4 %
Ortopedisk klinikk	4,0 %	2,4 %	3,8 %	1,8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



3.4 Utskrivningsklare pasienter (somatikk)

Antall døgn med utskrivningsklare pasienter

	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Juni	Juli	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
2017	336	249	252	153	185	177	101	184	318	319	339	218
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									



4. Aktivitet

Somatikk - døgn, dag og poliklinikk	Per mars 2020				Resultat samme periode 2019	Endring faktisk 2019-2020	
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i prosent		Δ	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	16 517	17 233	-716	-4,2 %	16 186	331	2,0 %
Ant. liggedøgn døgnbehandling	61 050	62 669	-1 619	-2,6 %	60 149	901	1,5 %
Ant. dagbehandlinger	8 024	9 616	-1 592	-16,6 %	9 111	-1 087	-11,9 %
Ant. inntekstgivende polikl. kons.	97 716	102 745	-5 029	-4,9 %	91 943	5 773	6,3 %
DRG Sørge for ansvar (eks. dyre biol. legem.)	27 491	28 984	-1 493	-5,2 %	27 871	-380	-1,4 %
DRG Totalt (egne og pas. fra andre regioner)	27 722	29 192	-1 470	-5,0 %	28 090	-368	-1,3 %

Voksenpsykiatri	Per mars 2020				Resultat samme periode 2019	Endring faktisk 2019-2020	
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i prosent		Δ	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	1 195	955	240	25,1 %	1 150	45	3,9 %
Ant. liggedøgn døgnbehandling	17 051	16 286	765	4,7 %	16 507	544	3,3 %
Ant. kjøp av liggedøgn utenfor Helse Øst	253	200	53	26,5 %	406	-153	-37,7 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	36 182	43 808	-7 626	-17,4 %	39 689	-3 507	-8,8 %

Barne og ungdomspsykiatri	Per mars 2020				Resultat samme periode 2019	Endring faktisk 2019-2020	
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i prosent		Δ	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	19	30	-11	-36,7 %	38	-19	-50,0 %
Antall liggedøgn - døgnbehandling	1 985	2 455	-470	-19,1 %	2 029	-44	-2,2 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	22 466	21 840	626	2,9 %	22 760	-294	-1,3 %

Tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)	Per mars 2020				Resultat samme periode 2019	Endring faktisk 2019-2020	
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i prosent		Δ	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	269	230	39	17,0 %	240	29	12,1 %
Ant. liggedøgn døgnbehandling	4 230	4 572	-342	-7,5 %	4 782	-552	-11,5 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	7 753	9 172	-1 419	-15,5 %	7 766	-13	-0,2 %

5. Økonomi

5.5 Resultatutvikling 2018-20

