

Styresak

Dato dok.: 17.06.2021
Møtedato: 24.06.2021
Vår ref.: 21/02521-11

Vedlegg: 1 Rapport pr. mai
2 Tabeller og grafer

Administrerende direktør

Postadresse: 1478 LØRENSKOG
Telefon: +47 67 96 00 00

Sak 50/21 Rapport pr. mai 2021

Som en del av den løpende rapporteringen fremlegges rapport per mai 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. mai 2021 til orientering.

Øystein Mæland
Administrerende direktør

Dokumentet er elektronisk godkjent

**Mai
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

Etter nesten tre måneder i gul og etter hvert grønn beredskap, gikk sykehuset ut av beredskap 27. mai. Nå jobbes det med å ta unna operasjoner og polikliniske konsultasjoner før sommerferieavviklingen starter. Den 4. juni ble 30 ansatte på Ahus tatt ut i Unio-streiken, men det første streikeuttaket har hatt veldig begrenset effekt på den kliniske driften.

Antall fristbrudd holder seg høyt og det samme gjør antall ventende fristbrudd. Overholdelse av pasientavtaler har hatt en betydelig forverring fra april til mai, og ligger per 1. juni på 87,3%, en forverring på 1,8 p.p. sammenliknet med april. Det er per mai brukt til sammen 188 mill. kr av disponibelt Covid-19 tilskudd, som utgjør ca. 70% av det totale tilgjengelige tilskuddet til drift i 2021. Dette er før det deles ut ytterligere Covid-19 midler fra HSØ i 2021.

Kort om de største driftsendringene på sykehuset under pandemien

De siste ukene har antall Covid-19 pasienter i sykehuset ligget på 10-15, hvor 5-8 av disse har vært intensivpasienter. Fra 1. juni ble mesteparten av det omdisponerte personellet på intensiv flyttet tilbake til sine «vanlige» jobber. Aktivitet knyttet til storvolumtesting har de siste ukene ligget på et nivå på 12.000-15.000 analyser per uke, men foretaket har fortsatt en beredskap på dette området til å kunne ta unna 40.000 analyser per uke.

Kapasitet og tilgjengelighet

- Andel pasientovernattinger i korridor var i mai 1,1% som er høyere enn i mai 2020, men betydelig lavere enn i april 2019 (1,8%). Akkumulert i 2021 er andelen 1,0%. De samme månedene i 2019 (normalår) var andelen 2,0%.
- Andel fristbrudd for nyhenviste pasienter var i mai 5,9%. Antallet fristbrudd i mai er 325. I tillegg er antall ventende fristbrudd per mai 1810 som er marginalt høyere enn tidligere måneder. 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 mai er det 30% flere ventende enn i mai 2020. Antall ventende over 3 måneder øker i enda større grad. Her er det i april ca. 4300 pasienter som har ventet over 3 måneder og dette er 5% flere enn på samme tid i 2020 og nesten 3 ganger flere ventende enn på samme tid i 2019.
- Gjennomsnittlig ventetid på ventende pasienter har økt fra 58 dager før pandemien startet til 86 dager ved utgangen av mai. På det høyeste var ventetiden på ventende pasienter oppe i 87 dager.
- Ventetid for avviklede pasienter var på 59 dager i mai, samme nivå som i april. I mai isolert er TSB innenfor målkravet knyttet til ventetid. BUP og somatikk er fortsatt betydelig over sine målkrav på henholdsvis 35 og 54 dager, og i mai er også VOP over sitt målkrav med 42 dagers ventetid mot et krav på 40 dager.

Bemanning og sykefravær

- Utbetalte månedsverk i mai er 8295 mot budsjettert 8157. Da ligger årsverk knyttet til trinn 1 i beredskapsmodellen inne i budsjetterte månedsverk. Det faktiske nivået i mai 2021 er 335 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 mai -28 mill. kr (justert for mer-kostnader til pensjon), hvor -20 mill. kr er knyttet til lønn og -8 mill. kr er knyttet til ekstern innleie. Det er et stort negativt avvik på lønnskostnader i mai måned (-27,8 mill. kr ift budsjett som har snudd bildet på disse kostnadene. Det er variable tillegg og helligdagstillegg på overvåkningsområdene og høye kostnader til timelønn og overtidslønn i mai som gjør at avviket blir så stort denne måneden.
- Det totale sykefraværet i mai er 7,6 % inklusive fravær knyttet til Covid-19. Det er 0,1 p.p. høyere enn i mai 2020. Akkumulert i 2021 er fraværet på 8,6 %, og det er 0,6 p.p. lavere enn

akkumulert nivå i fjor. Eksklusive fravær som følge av pandemien er fraværet på 7,1% i mai måned.

Økonomi

Akershus universitetssykehus har et økonomisk resultat per mai på 73,2 mill. kr. Dette 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 april er 188 mill. kr av dette tilskuddet tatt inn i regnskapet. Det betyr at det gjenstår ca. 79 mill. kr i tilskudd i balansen etter mai. I tillegg skal HSØ dele ut 531 mill. kr i tilskudd som er «holdt igjen» i det regionale helseforetaket og det kom denne uken informasjon om at sykehusene får tildelt 1,5 milliarder kroner i revidert nasjonalbudsjett for 2021 knyttet til tapte inntekter de første 6 månedene i 2021.

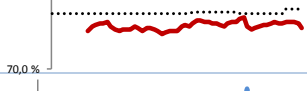
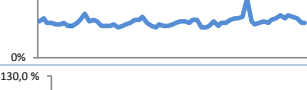
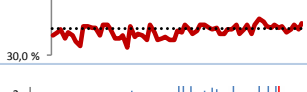
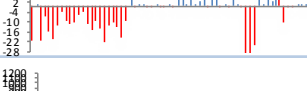
Forbedringsarbeid og tiltak

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 fem 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 andre runde er gjennomført i sykehusledelsen i slutten av mai. 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, mars og mai med fokus på intensivkapasitet, økonomi, sykefravær, AML-brudd, 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		59	61	●
Ingen fristbrudd	< 1%		5,4 %	6,0 %	●
Overholde minst 95% av pasientavtalene for pasienter i forløp	95 %		87 %	89 %	●
Redusert sykefravær til 7,2% på foretaksnivå	7,2 %		7,6 %	8,6 %	●
Minst 70% av pakkeforløpene for kreftpasienter er gjennomført innen standard forløpstid	70 %		78 %	70 %	●
God drift og budsjettresultat for å kunne gjennomføre investeringer i bygg og utstyr	Budsjett avvik = 0		0,3	0,1	●
Ingen korridorpasienter	0		229	193	●

I mai var gjennomsnittlig ventetid for avviklede pasienter 59 dager. Sammenliknet med nivået i mai 2020 er ventetiden i år 5 dager lavere. Ventetiden for ventende pasienter er 86 dager, som betyr at ventetiden på avviklede pasienter (særlig innen somatikk) vil ligge høyt også i månedene som kommer.

Andel fristbrudd ved helseforetaket var 5,4 % i mai for pasienter som har fått behandling. Dette er 9,5 p.p. lavere enn i april 2020, men mye høyere i forhold til et normalnivå for foretaket på ca. 2%. Mange fagområder har utfordringer med fristbrudd på grunn av Covid-19, og antall ventende fristbrudd er høyt (1810 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, med ytterligere styrket kapasitet fra 1. juni og den økte kapasiteten kommer innenfor fagområder som har mange ventende fristbrudd (gastrokirurgi, ortopedi og ØNH). Foretaket har i tillegg fått innvilget et ekstra tilskudd fra HSØ til å ta unna ventelister (25 mill. kr) til konkrete prosjekter som skal ta unna pasienter på de fagområdene hvor det haster mest for pasientene å komme inn til behandling. Det undersøkes også om andre helseforetak i HSØ eller private aktører kan ta noen av pasientgruppene som står på ventelisten for å få avviklet disse.

Overholdelse av pasientavtaler for pasienter i forløp (etterslep) har hatt en flat utvikling de siste månedene, men har en negativ utvikling i mai. Per 1. juni overholdes 87,3% av pasientavtalene. Før pandemien var denne indikatoren på 91,2%. Det er de samme tiltakene som nevnt over i forhold til fristbrudd som også skal øke overholdelse av pasientavtaler fremover i tid.

Det er besluttet at prioriteringsregel i 2021 skal måles på vekst i polikliniske konsultasjoner mot faktisk poliklinisk aktivitet i 2019. Per mai oppfyller BUP og VOP prioriteringsregelen av de tre områdene innen psykisk helsevern. TSB har hatt lav aktivitet i mai, dette skyldes unormalt høy turnover på et par av de store poliklinikkene. Ventetiden er likevel på et tilfredsstillende nivå innen TSB.

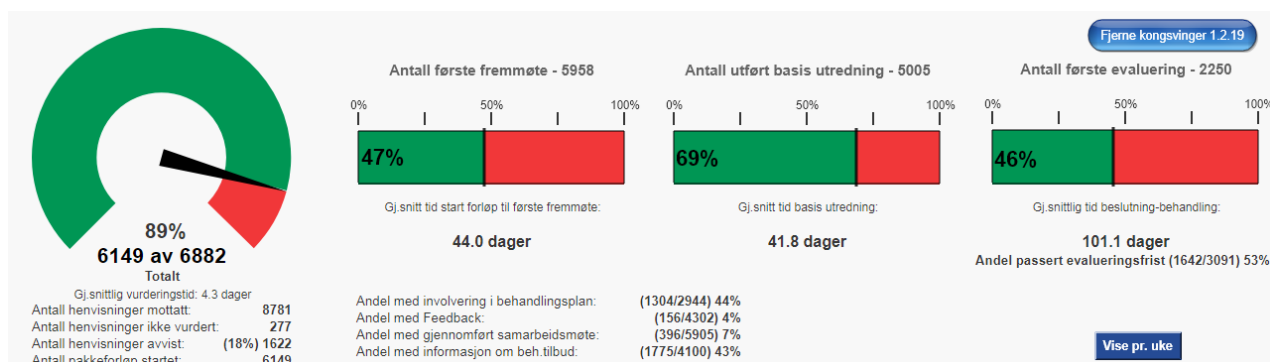
Akk. pri regel:	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai
Somatikk	-12,3 %	-7,6 %	8,0 %	8,9 %	7,2 %
VOP	-3,6 %	3,1 %	4,0 %	7,0 %	7,3 %
BUP	2,6 %	9,6 %	11,2 %	17,6 %	14,9 %
TSB	1,7 %	4,3 %	3,4 %	2,6 %	-1,0 %

Ventetider er også et vurderingskriterium på prioriteringsregelen. I mai isolert er TSB innenfor sitt målkrav til ventetid mens BUP og VOP ligger over sine krav denne måneden. BUP ligger 12 dager over målkravet på 35 dager, VOP ligger 2 dager over målkravet på 40 dager. Somatikk ligger 8 dager over målkravet på 54 dager.

Det totale sykefraværet i mai er 7,6 % inklusive fravær knyttet til Covid-19. Det er 0,1 p.p. høyere enn i mai 2020. Akkumulert i 2021 er fraværet på 8,6 %, og det er 0,6 p.p. lavere enn akkumulert nivå i fjor. Eksklusive fravær som følge av pandemien er fraværet på 7,1% i mai måned.

Andel pasienter i pakkeforløp som er behandlet innen standard forløpstid for alle pakkeforløp er 78 % i mai. Hittil i år er andelen 70 %, som er det samme som målkravet. Det er fortsatt noen forløp som ligger under kravet på 70%. Prostataforløpet har hatt ujevne og til dels lave resultater over tid, men er i mai oppe på 70%. Brystkreft har stabile og gode resultater, og ligger på 80% i mai. I dette forløpet har det kommet utvidede frister fra 1. mai, og NPR og Ahus nehandler foreløpig denne endringen på ulik måte. NPR tallet for brystkreft i mai er 59%. Lungekreft og tykktarmkreft har hatt noe varierende resultater i 2021, men har de siste to månedene ligget tett på målkrav eller over målkrav. Det jobbes kontinuerlig med forbedringer i forløpene på alle fagområder.

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 de siste månedene, sammenliknet med tallene per februar, så utviklingen går i riktig retning.



Antallet pasientovernattinger på korridor i mai er betydelig lavere enn i mai 2019 (normalår). Antallet ankomster til akuttinntakene 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. Medisinsk divisjon har den største utfordringen med korridorbelegg under pandemien og utfordringen forsterkes ved at mange pasienter med mistenkt smitte må isoleres til smittesituasjonen er avklart.

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 de fire første månedene av 2021 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				Hitil i år			
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i %	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i %
Aktivitetsbaserte inntekter	322 479	339 880	-17 401	-5,1 %	1 639 289	1 657 845	-18 556	-1,1 %
Andre inntekter	753 857	710 208	43 649	6,1 %	3 670 928	3 547 723	123 205	3,5 %
Sum driftsinntekter	1 076 336	1 050 088	26 248	2,5 %	5 310 217	5 205 568	104 649	2,0 %
Lønn -og innleiekostnader	688 683	651 559	-37 124	-5,7 %	3 283 022	3 216 302	-66 720	-2,1 %
Varekostn. knyttet til aktiviteten i foretaket	140 834	137 064	-3 770	-2,8 %	729 678	676 155	-53 523	-7,9 %
Gjestepasientkostnader	115 765	110 627	-5 138	-4,6 %	585 644	552 924	-32 720	-5,9 %
Andre driftskostnader	120 633	132 453	11 820	8,9 %	659 394	668 260	8 866	1,3 %
Sum driftskostnader	1 065 915	1 031 703	-34 212	-3,3 %	5 257 738	5 113 641	-144 097	-2,8 %
Driftsresultat	10 421	18 385	-7 964	-43 %	52 479	91 927	-39 448	-43 %
Netto finans	3 668	3 802	134	3,5 %	17 977	19 011	1 034	5,4 %
Resultat	6 753	14 583	-7 830		34 502	72 916	-38 414	
Økte pensjonskostnader i 2021	7 846		7 846		38 677		38 677	
Resultat eksklusive økte pensjonskostnader	14 599	14 583	16	0,1 %	73 179	72 916	263	0,4 %

Aktivitet og inntekter

I mai er det et positivt inntektsavvik på 26,2 mill. kr, akkumulert er inntektene 104,6 mill. kr høyere enn budsjett.

De viktigste elementene i inntektsavviket per mai er:

- Reduserte ISF-inntekter (hovedsakelig somatikk): - 92 mill. kr
- Økte inntekter knyttet til storvolumtesting (inkl. GP-inntekter): + 82 mill. kr
- Økt bruk av Covid-19 tilskudd utover budsjettert nivå: +115,0 mill. kr

Aktiviteten i somatikken er per mai ca. 5400 DRG-poeng bak plantall. Det er nå elektiv aktivitet som står for mesteparten av det akkumulerte avviket (60%), avviket på øyeblikkelig hjelp er noe lavere etter at influensas sesongen er over. I psykisk helsevern er det et positivt inntektsavvik knyttet til ISF per mai på +6,4 mill. kr. Storvolumtestingen genererer i tillegg høye inntekter også i mai måned.

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 -104,3 mill. kr i 2021 hvis økte pensjonskostnader holdes utenfor (-38,7 mill. kr). Både lønnskostnader, varekostnader og GP-kostnader har betydelige negative avvik i forhold til budsjett per mai og mesteparten av avviket er knyttet til pandemien.

De totale lønn- og innleiekostnadene er henholdsvis -20 mill. kr høyere enn budsjett og -8 mill. kr høyere enn budsjett per mai. Dette er eksklusive den høyere pensjonskostnaden (38,7 mill. kr). I mai har det vært unormalt høye utbetalinger knyttet til variable tillegg og helligdagstillegg, først og fremst til ansatte på overvåkningsområdene. I tillegg er det høye utbetalinger knyttet til timelønn

og overtid i mai. Månedssverk med tilhørende lønnskostnader knyttet til trinn 1 i beredskapsmodellen er inkludert i budsjettet også i mai.

Varekostnadene har et negativt avvik per mai på -53,5 mill. kr. Dette skyldes først og fremst en økning i kostnader til laboratorierekvisita (-85 mill. kr). Det store negative avviket er knyttet til storvolumtestingen. De økte kostnadene til storvolumtestingen dekkes i stor grad av økte inntekter. Det er positive avvik knyttet til legemidler og implantater/instrumenter på grunn av lavere aktivitet.

Gjestepasientkostnader avviker negativt i forhold til budsjett med -32,7 mill. kr. Det er økte kostnader knyttet til kjøp av eksterne laboratorieanalyser (hovedsakelig Covid-19) som forklarer det negative avviket (-45 mill. kr). Psykisk helsevern har også et negativt avvik knyttet til gjestepasientkjøp på -6 mill. kr per mai.

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 (-39 mill. kr). I tillegg er det positive budsjettavvik på buffer for ekstern innleie (+16,4 mill. kr) og på andre driftskostnader (+17,7 mill. kr) som går motsatt vei. Kostnader knyttet til fritt behandlingsvalg har også et positivt avvik i forhold til budsjett på +3,5 mill. kr akkumulert.

Avvik mot budsjett (i hele tusen) pr divisjon

(tall i tusen kr)	Mai	HiÅ
(10) Foretaket felles	829	-1 812
(11) Enhet for økonomi og finans	19	685
(16) Enhet for HR	2 082	2 292
(20) Divisjon for facilities management	4 410	7 744
(30) Kirurgisk divisjon	-6 560	-21 277
(34) Ortopedisk klinikk	274	-2 920
(35) Kvinneklinikken	-2 458	-12 054
(40) Medisinsk divisjon	-3 754	-8 047
(43) Barne- og ungdomsklinikken	-2 644	-3 792
(50) Divisjon for diagnostikk og teknologi	383	3 571
(70) Divisjon for psykisk helsevern	-1 139	-5 019
(90) Forskningscenteret	728	2 215
Resultat	-7 830	-38 414
Økte pensjonskostnader	7 846	38 677
Resultat eksklusive økte pensjonskostnader	16	263

Resultat 2021 mot avlevert prognose

Prognose for 2021 per mai 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 de første fem månedene, men det anses også som en realistisk forutsetning gitt at hele den voksne befolkningen over 18 år vil være fullvaksinert i løpet av august/september.

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, og i april og mai er den budsjetterte effekten redusert til 11 mill. kr per måned. Akkumulert budsjettert effekt per mai blir med dette 73,3 mill. kr. Aktivitetsnedgangen disse månedene har vært betydelig større enn estimert og foretaket har derfor tatt ytterligere 115 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, 12 mill. kr ble tatt inn i mars, 34 mill. kr ble tatt inn ekstra i april og 47 mill. kr ble tatt inn utover det som var budsjettet i mai. Den videre utviklingen i pandemien vil avgjøre hvor store deler av det totale Covid-19 tilskuddet som vil tas inn i månedene fremover. Etter mai står det igjen 79 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 for 2021 (531 mill. kr totalt i foretaksgruppen) og i uke 19 kom det informasjon om at det ligger 1,5 milliarder kr til sykehusene i revidert nasjonalbudsjett for 2021. Det forventes av fordeling av disse pengene besluttet i et ekstraordinært styremøte i HSØ før sommerferien.

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

Reduserte inntekter	HOD linje rapportering	Anslag beløp i 1000 kr
	OR1020 ISF - døgnbehandling	-65 459
	OR1020 ISF - refusjon dagbehandling	-16 229
	OR1030 ISF - refusjon somatisk poliklinisk aktivitet	-14 289
	OR1050 Gjestepasienter	1 297
	OR1060 Salg av konserninterne helsetjenester (gjestepa	28 987
	OR1070 Polikliniske inntekter laboratorier	50 053
	OR1110 Andre driftsinntekter	11 164
Sum reduserte inntekter		-4 476
Økte kostnader		
	OR1120 Kjøp av offentlige helsetjenester	12
	OR1130 Kjøp av private helsetjenester	600
	OR1140 Varekostnader knyttet til aktiviteten i foretaksgi	59 532
	OR1150 Innleid arbeidskraft	5 898
	OR1160 Kjøp av konserninterne helsetjenester (gjestepa	2 822
	OR1170 Lønn til fast ansatte	44 546
	OR1180 Overtid og ekstrahjelp	67 598
	OR1200 Off. tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-35 365
	OR1210 Annen lønn	28 415
	OR1240 Andre driftskostnader	9 241
Sum økte kostnader		183 299
Samlet økonomisk effekt		187 776

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

Mai

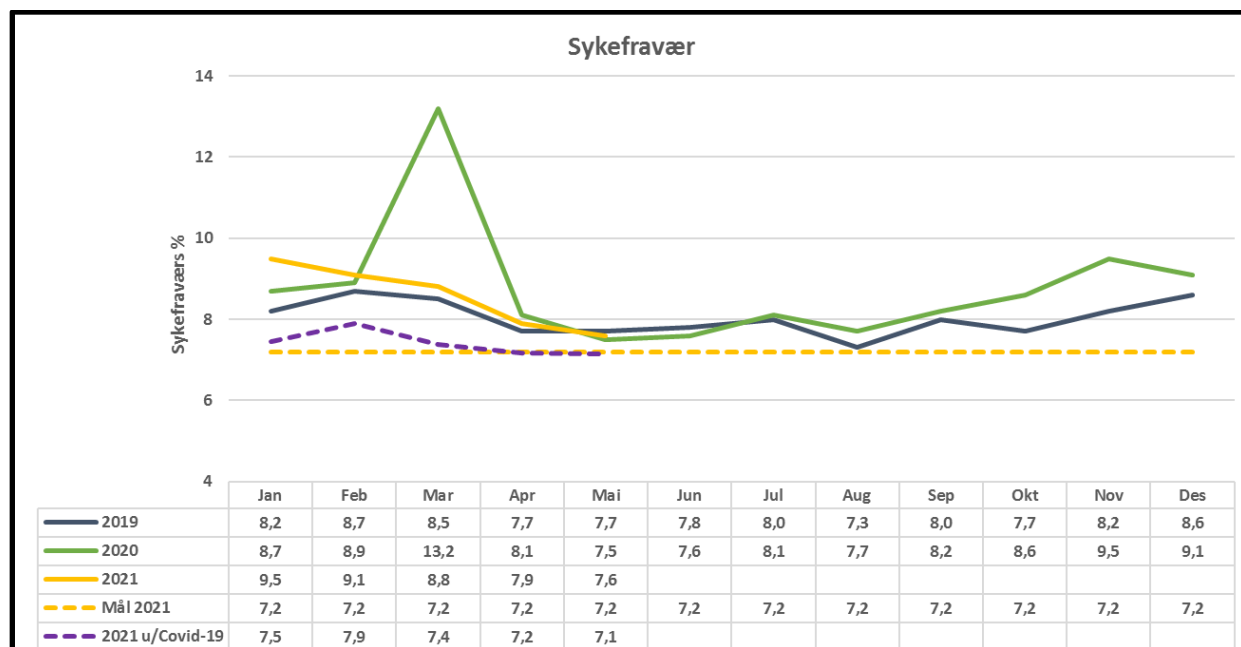
2021

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

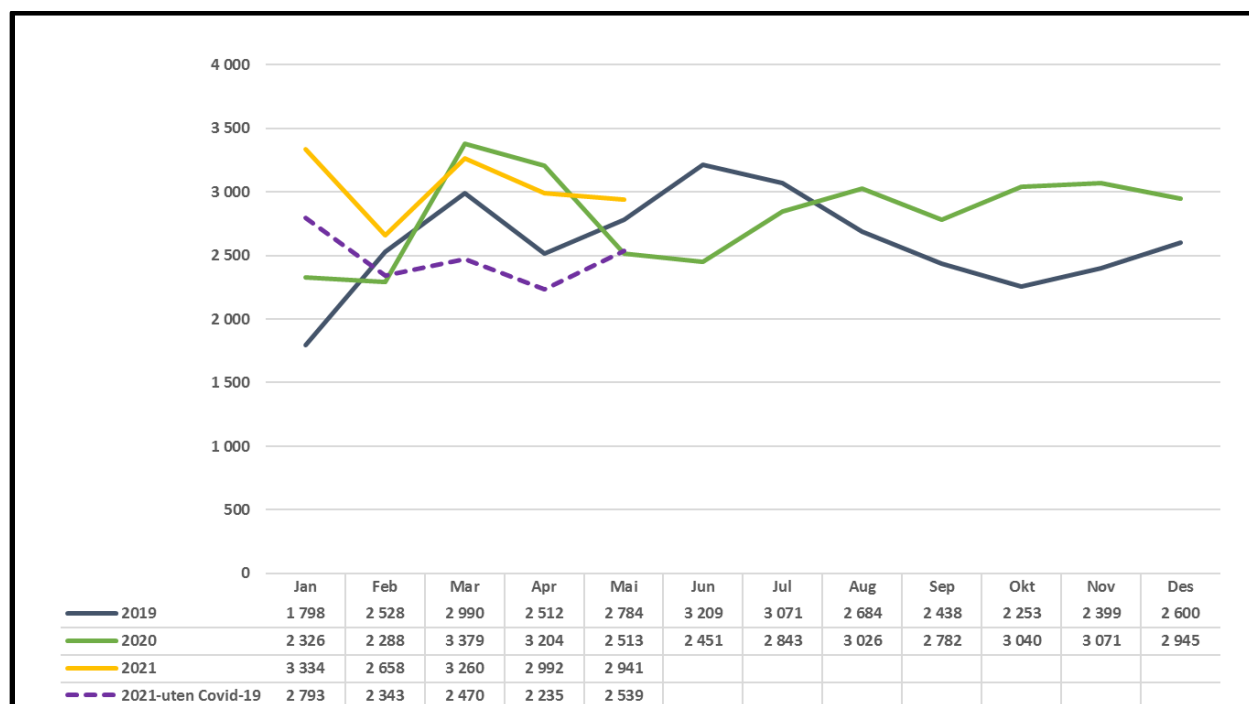
1.1 Sykefravær



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

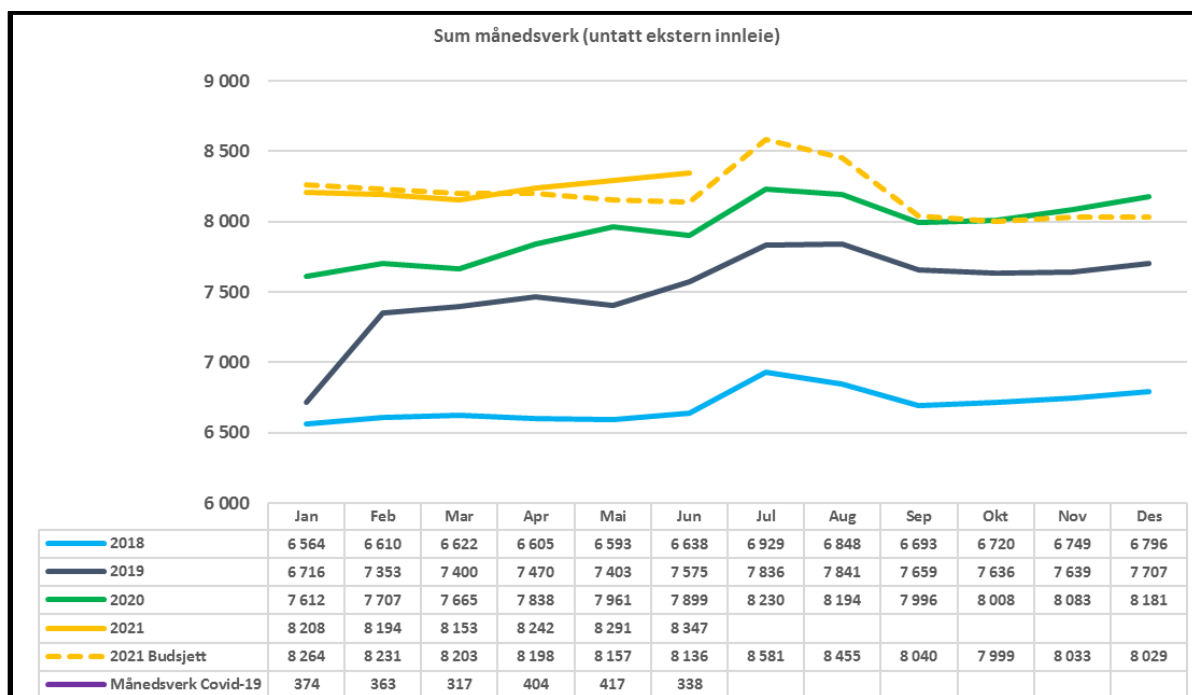
1.2 AML brudd



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

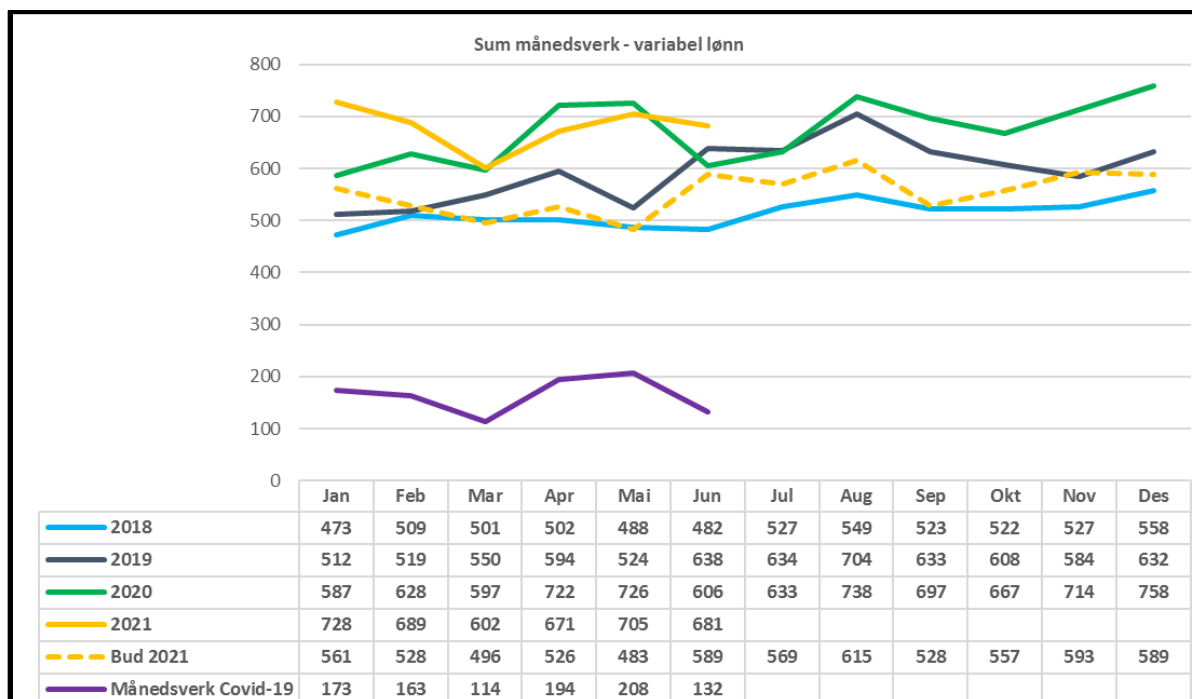
Divisjon	mai.21	Grunnet Covid-19	mai.20	HIA 2021	HiÅ grunnet Covid-19	HIA 2020	Brudd pr vakt 2021	Brudd pr vakt 2020	Brudd pr vakt HIA 2021	Brudd pr vakt HIA 2020
000000 Uspesifisert	4	0	3	36	0	58	400,0%	37,5%	1 200,0%	305,3%
1 Stab	-		0	4	2	8	0,0%	0,0%	0,2%	0,4%
11 Enhet for økonomi og finans	-	0	0	24	0	9	0,0%	0,0%	1,3%	0,3%
16 Enhet for HR	238	55	97	1 071	345	781	26,0%	9,3%	22,4%	14,4%
19 Enhet for medisin og helsefag	10	7	14	36	33	82	1,3%	1,6%	0,8%	1,8%
20 Divisjon for Facility Management	73	13	118	565	57	680	0,7%	1,0%	1,0%	1,1%
30 Kirurgisk divisjon	695	126	402	4 393	1 131	2 600	3,5%	2,3%	4,1%	2,9%
34 Ortopedisk klinikk	157		43	675	20	299	3,3%	1,1%	2,8%	1,6%
35 Kvinneklinikken	361	19	198	1 496	131	825	7,6%	4,7%	6,1%	4,0%
40 Medisinsk divisjon	856	146	648	3 939	903	3 267	2,9%	2,6%	2,6%	2,7%
43 Barne- og ungdomsklinikken	175	12	94	870	44	569	3,5%	1,9%	3,4%	2,3%
50 Divisjon for diagnostikk og teknologi	180	20	93	839	190	646	1,4%	0,8%	1,2%	1,1%
60 Kongsvinger divisjon	-	0	441	0	0	2 323	0,0%	6,0%	0,0%	6,4%
70 Divisjon Psykisk helsevern og rus	192	4	357	1 214	41	1 553	0,6%	1,2%	0,8%	1,0%
90 Forskning og Innovasjon	-	0	5	23	0	10	0,0%	0,9%	0,5%	0,3%
Total	2 941	402	2 513	15 185	2 898	13 710	2,4%	2,1%	2,4%	2,3%

1.3 Bemanning totalt



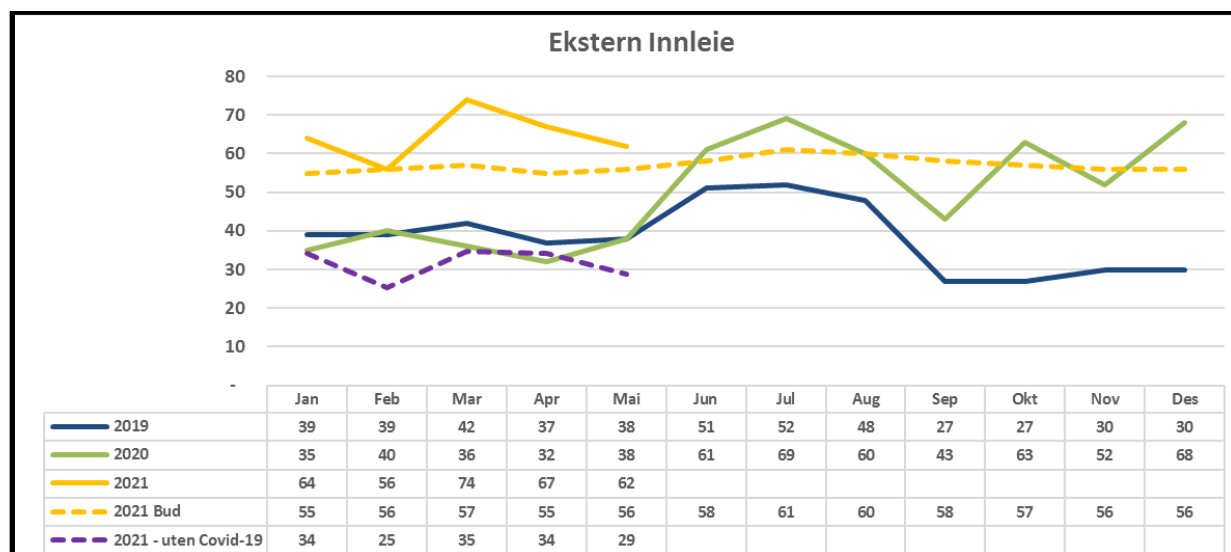
«Månedsverk Covid-19» er bemanningen registrert inn på prosjektnummer 310001 og prosjektnummer 310003.

1.4 Bemanning variabel lønn



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

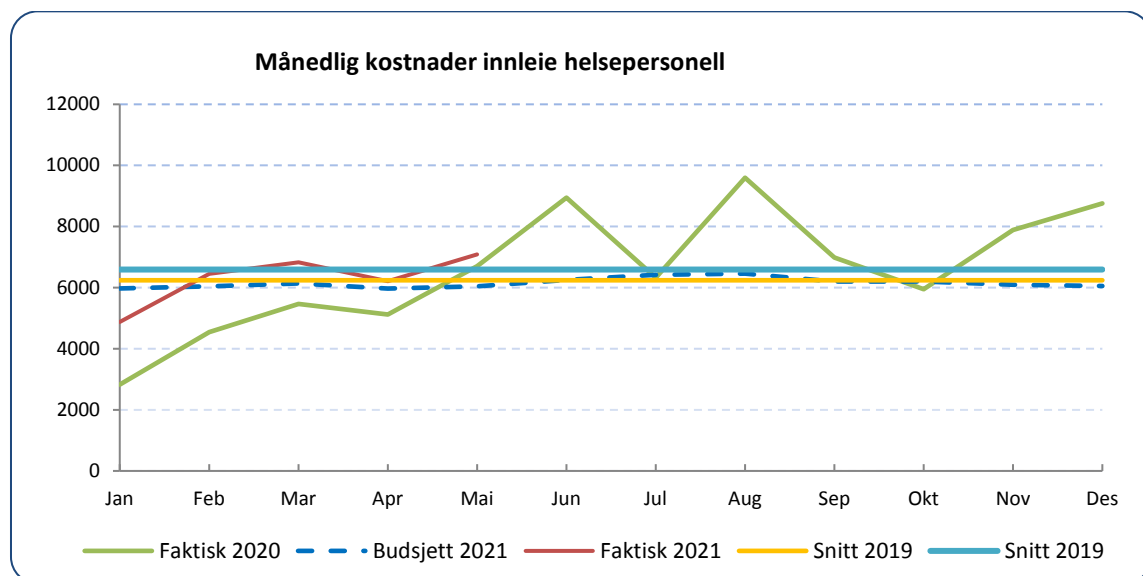
1.5 Bemanning - ekstern innleie av helsepersonell



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	6 209	5 974	5 118	6 592	6 241
Mai	7 087	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	31 447	73 835	79 107	79 107	74 890

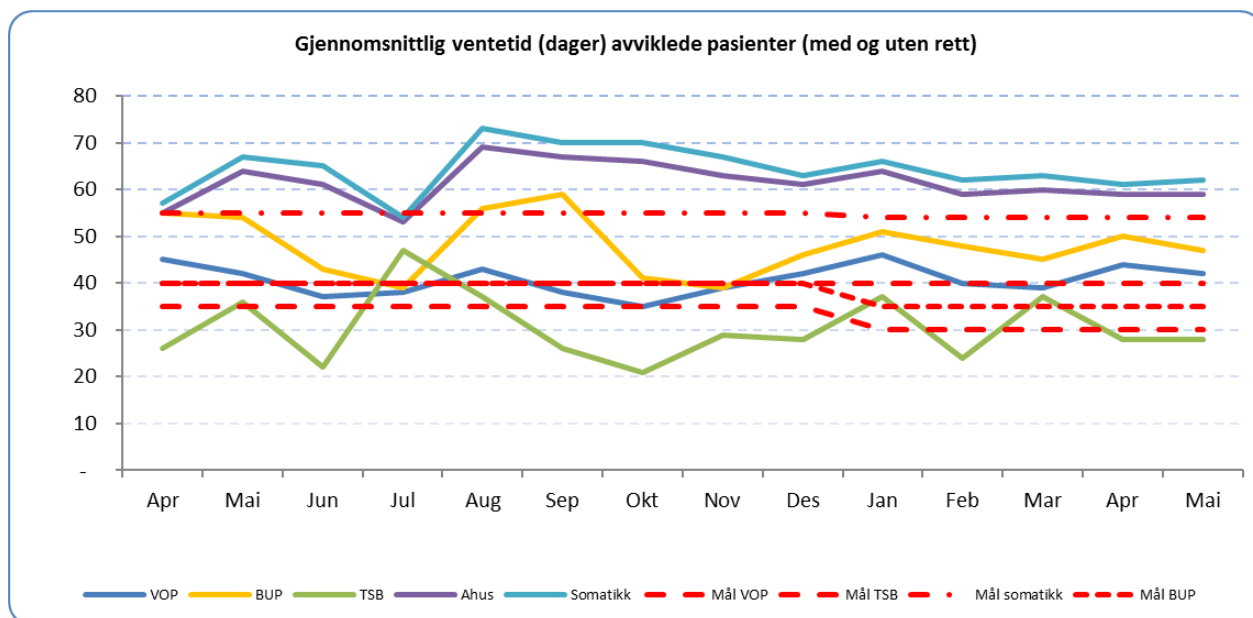


2. Kvalitet

2.1 Ventetid

Gjennomsnittlig ventetid (dager) for avviklede pasienter

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

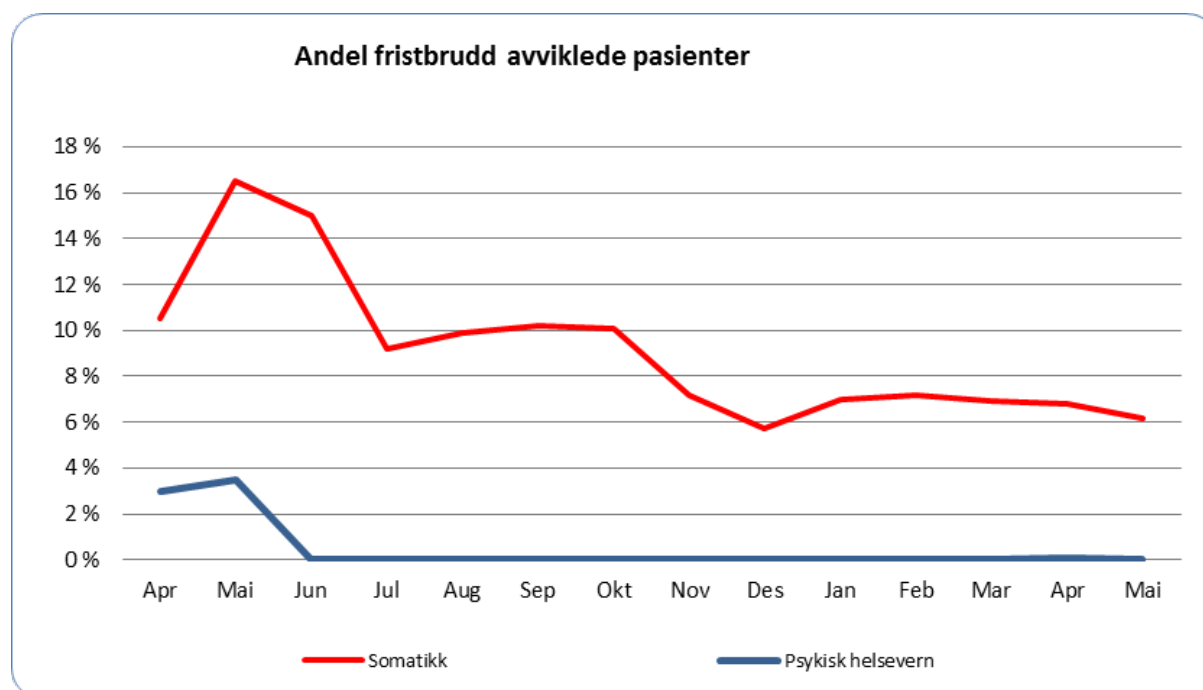


2.2 Fristbrudd

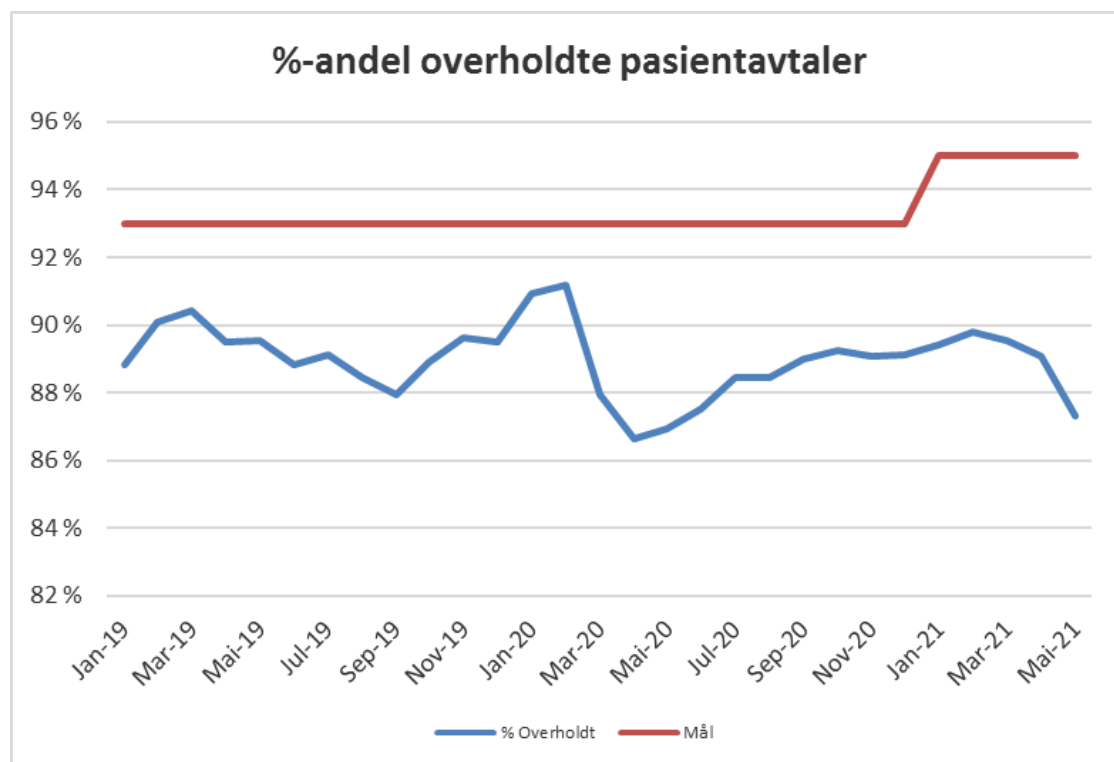
Grafen under viser andel fristbrudd målt som antall fristbrudd i perioden (dato mot dato) i forhold til antall avviklede pasienter i perioden.

Andel fristbrudd avviklede pasienter

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



2.3 Overholdelse av pasientavtaler for pasienter i forløp



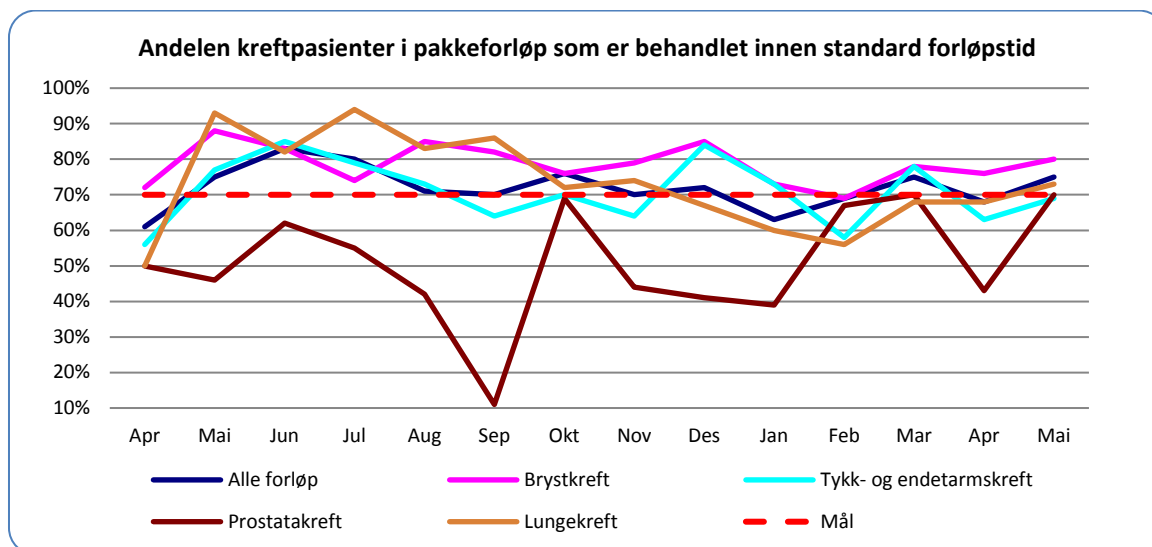
Viser andel pasienter som har fått time til avtalt tid i sine pasientforløp

Divisjon	Overholdelse av pasientavtaler per 1. juni	Mål-oppnåelse
Kirurgisk divisjon	80,2 %	●
Ortopedisk klinikk	79,9 %	●
Kvinneklirikken	89,9 %	●
Medisinsk divisjon	87,0 %	●
Barne- og ungdomsklinikken	86,2 %	●
Divisjon for psykisk helsevern	96,7 %	●
Ahus Totalt	87,3 %	●

2.4 Andel av pakkeforløp som er gjennomført innen standard forløpstid

Andelen kreftpasienter i pakkeforløp behandlet innen standard forløpstid er 70%

	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai
Alle forløp	61 %	75 %	83 %	80 %	71 %	70 %	76 %	70 %	72 %	63 %	69 %	75 %	68 %	75 %
Brystkreft	72 %	88 %	83 %	74 %	85 %	82 %	76 %	79 %	85 %	73 %	69 %	78 %	76 %	80 %
Tykk- og endetarmskreft	56 %	77 %	85 %	79 %	73 %	64 %	70 %	64 %	84 %	73 %	58 %	78 %	63 %	69 %
Lungekreft	50 %	93 %	82 %	94 %	83 %	86 %	72 %	74 %	67 %	60 %	56 %	68 %	68 %	73 %
Prostatakreft	50 %	46 %	62 %	55 %	42 %	11 %	69 %	44 %	41 %	39 %	67 %	70 %	43 %	70 %
Mål	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %



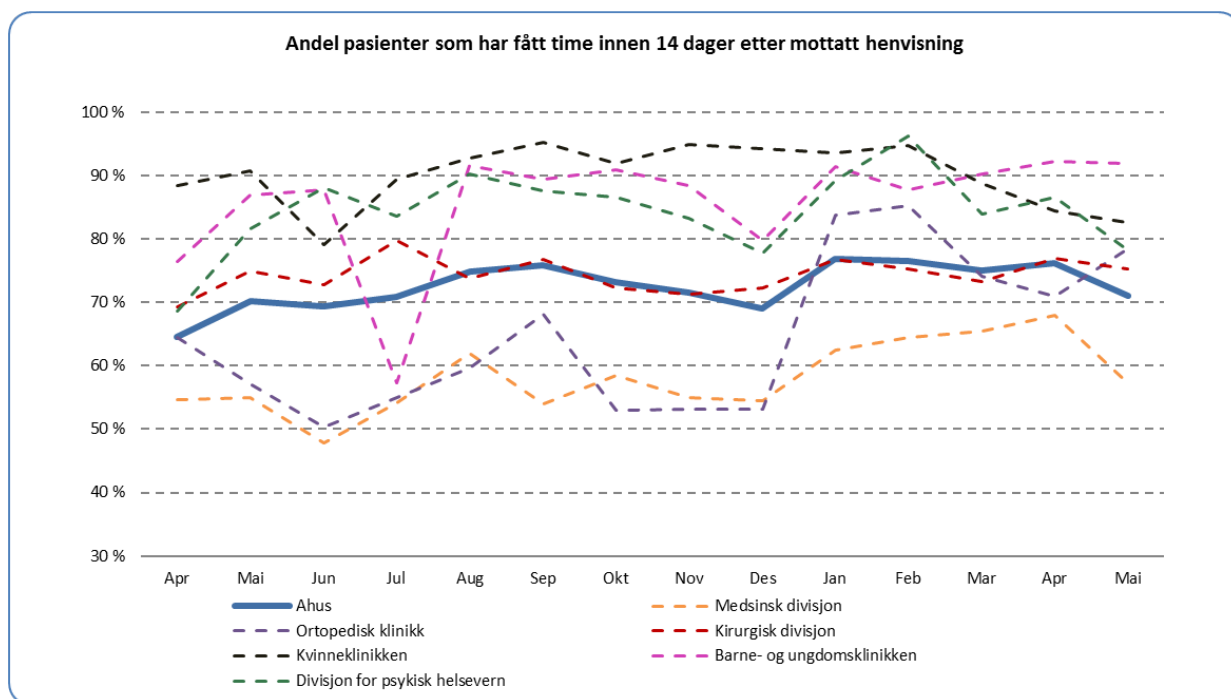
2.5 Andel av pakkeforløp gjennomført innen standard forløpstid – alle forløp

Pakkeforløp	2021					Akkumulert 2021		
	JAN (OF4)	FEB (OF4)	Mar (OF4)	Apr (OF4)	Mai (OF4)	Antall	Antall innenfor	Andel (OF4) 2021
Brystkreft	73	69	78	76	80	176	130	73
Prostata	39	67	70	43	70	144	82	57
Lungekreft	60	56	68	68	73	100	64	64
Tykk- og endetarmskreft	73	58	78	63	69	124	86	69
Blærekreft	89	83	76	100	100	76	68	89
Malignt Melanom	89	81	80	95	100	85	74	87
Nyrekreft	43	56	64	57	100	38	23	61
Lymfom	40	100	67	50	50	15	8	53
Eggstokkreft	67	80	83	43	100	28	20	71
Livmorkreft	83	100	75	71	100	32	27	84
Livmorhalskreft	50		100	0		4	2	50
Spiserør og magesekk	50	50	75	50	100	14	10	71
Testikkelkreft	33		50	67	0	11	5	45
Bukspyttkjertelkreft	0	67	0	33	0	12	3	25
Hjernekreft	100	0	50	50		6	3	50
Myelomatose	0		100	100	100	4	3	75
Nevro endokrine svulster		0	100	100		4	3	75
Akutt leukemi	100					1	1	100
KLL		100	100	100		6	6	100
Galleveiskreft	100	100	100			3	3	100
Skjoldbruskkjertel kreft	100		0	100		5	4	80
Kreft hos barn	100	100	100		100	4	4	100
TOTALT	63	69	75	68	78	918	643	70

2.6 Pasienten får time innen 14 dager etter mottatt henvisning

Direktebooking

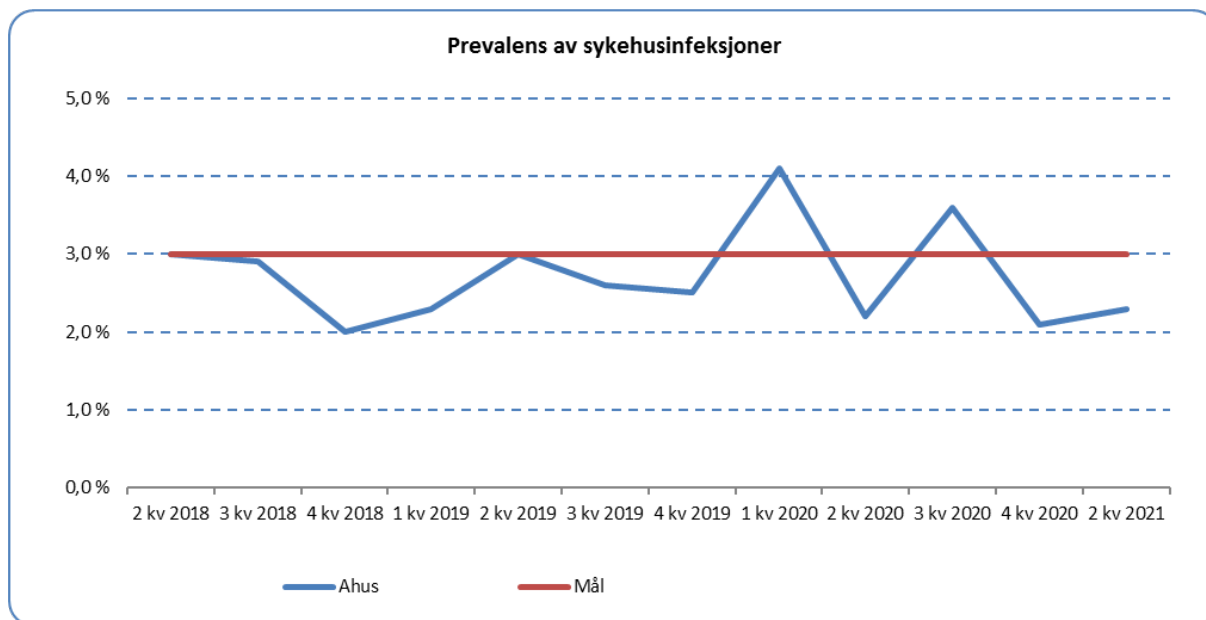
	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai
Ahus	65 %	70 %	69 %	71 %	75 %	76 %	73 %	72 %	69 %	77 %	77 %	75 %	76 %	71 %
Medsinsk divisjon	55 %	55 %	48 %	54 %	62 %	54 %	58 %	55 %	55 %	62 %	65 %	66 %	68 %	57 %
Kirurgisk divisjon	69 %	75 %	73 %	80 %	74 %	77 %	72 %	71 %	72 %	77 %	75 %	73 %	77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



2.7 Sykehusinfeksjoner

Prevalens av sykehusinfeksjoner

	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	2 kv 2021
Ahus	3,0 %	2,9 %	2,0 %	2,3 %	3,0 %	2,6 %	2,5 %	4,1 %	2,2 %	3,6 %	2,1 %	2,3 %
Mål	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %



2.8. Reduksjon av bredspektret antibiotika

Akershus universitetssykehus HF, april 2021	Siste 12 måneder	Foregående 12 mnd	2012	Endring siden 2012
Bredspektret penicillin	10 574	8 930	2 437	333,8 %
2. generasjons cefalosporiner	1 353	2 259	16 608	-91,9 %
3. generasjons cefalosporiner	19 213	20 000	20 952	-8,3 %
Karbapenemer	2 733	2 900	2 487	9,9 %
Kinoloner	4 558	5 503	9 406	-51,5 %
Total	38 432	39 592	51 891	-25,9 %

* 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 april 2021.

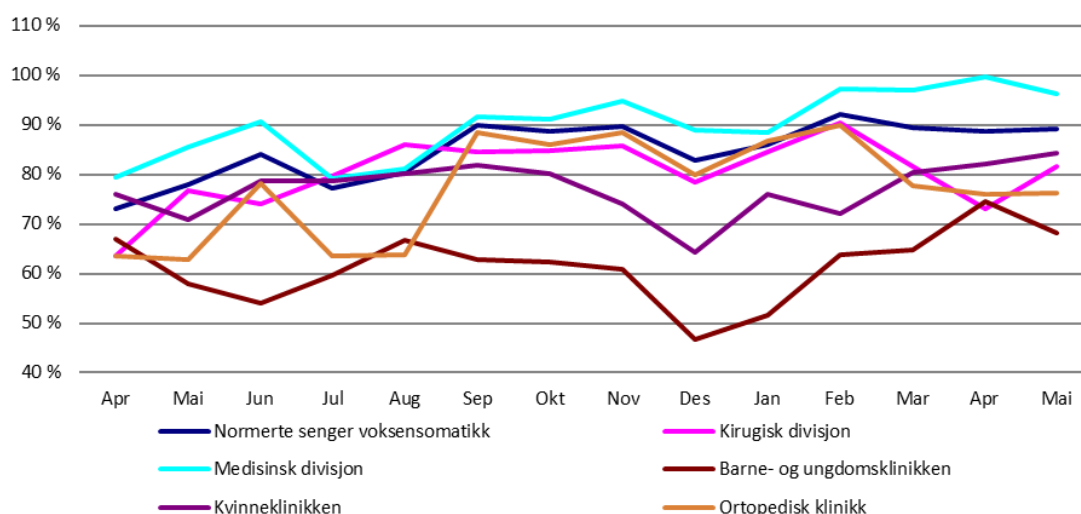
3. Kapasitet

3.1 Pasientbelegg

Pasientbelegg per divisjon (normerte senger)

	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai
Normerte senger voksensomatikk	73 %	78 %	84 %	77 %	80 %	90 %	89 %	90 %	83 %	86 %	92 %	89 %	89 %	89 %
Kirugisk divisjon	64 %	77 %	74 %	80 %	86 %	84 %	85 %	86 %	79 %	84 %	90 %	82 %	73 %	82 %
Medisinsk divisjon	79 %	85 %	91 %	79 %	81 %	92 %	91 %	95 %	89 %	88 %	97 %	97 %	100 %	96 %
Ortopedisk klinikk	64 %	63 %	78 %	64 %	64 %	88 %	86 %	89 %	80 %	87 %	90 %	78 %	76 %	76 %
Barne- og ungdomsklinikken	67 %	58 %	54 %	60 %	67 %	63 %	62 %	61 %	47 %	52 %	64 %	65 %	74 %	68 %
Kvinneklinikken	76 %	71 %	79 %	79 %	80 %	82 %	80 %	74 %	64 %	76 %	72 %	80 %	82 %	84 %

Gjennomsnittlig Pasientbelegg pr divisjon

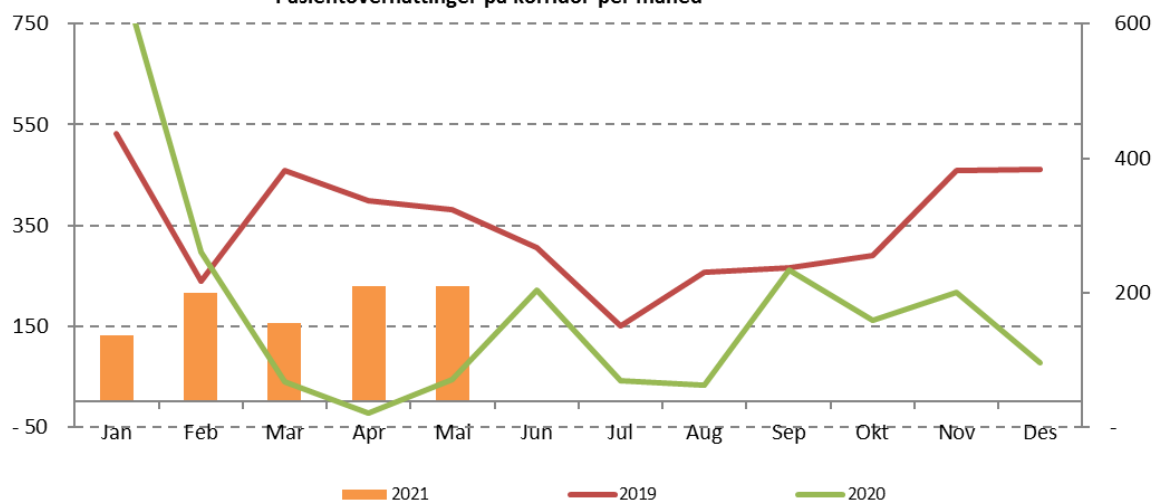


3.2 Pasientovernattinger på korridor

Pasientovernattinger på korridor

Korridor pr mnd	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
2021	132	217	157	230	229							
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	7,7	7,4	-	-	-	-	-	-	-

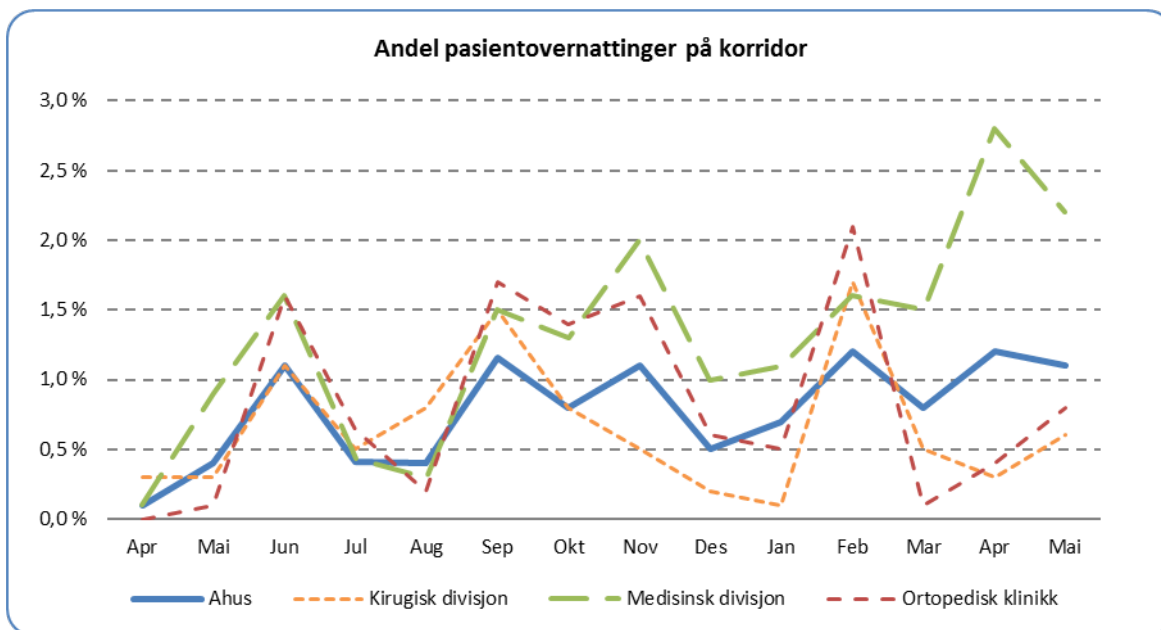
Pasientovernattinger på korridor per måned



3.3 Andel pasientovernattinger på korridor pr. divisjon (somatikk)

Andel pasientovernattinger på korridor

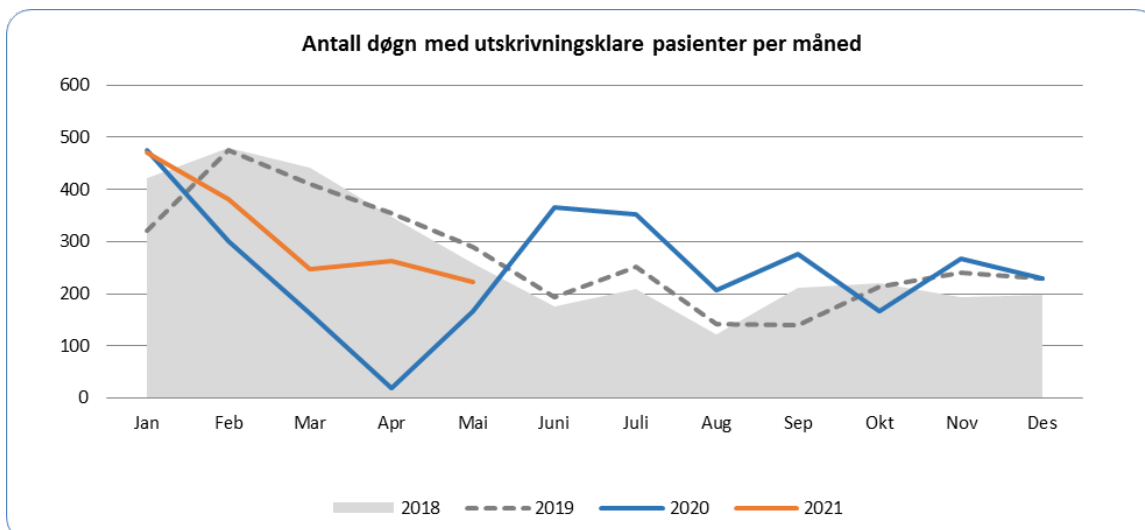
	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai
Ahus	0,1 %	0,4 %	1,1 %	0,4 %	0,4 %	1,2 %	0,8 %	1,1 %	0,5 %	0,7 %	1,2 %	0,8 %	1,2 %	1,1 %
Kirugisk divisjon	0,3 %	0,3 %	1,1 %	0,5 %	0,8 %	1,5 %	0,8 %	0,5 %	0,2 %	0,1 %	1,7 %	0,5 %	0,3 %	0,6 %
Ortopedisk klinikk	0,0 %	0,1 %	1,6 %	0,6 %	0,2 %	1,7 %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



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	263	222							



4. Aktivitet

4.1 Aktivitet per tjenesteområde

Somatikk - døgn, dag og poliklinikk	Per mai 2021				Resultat samme periode 2020	Endring faktisk 2020-2021	
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i prosent		Δ	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	28 213	28 791	-578	-2,0 %	25 827	2 386	9,2 %
Ant. liggedøgn døgnbehandling	99 191	104 528	-5 337	-5,1 %	93 916	5 275	5,6 %
Ant. dagbehandlinger	13 239	15 776	-2 537	-16,1 %	12 556	683	5,4 %
Ant. inntekstgivende polikl. kons.	172 777	167 467	5 310	3,2 %	151 901	20 876	13,7 %
DRG Sørge for ansvar (eks. dyre biol. legem.)	42 689	48 014	-5 325	-11,1 %	42 644	45	0,1 %
DRG Totalt (egne og pas. fra andre regioner)	42 930	48 358	-5 428	-11,2 %	42 930	-0	0,0 %

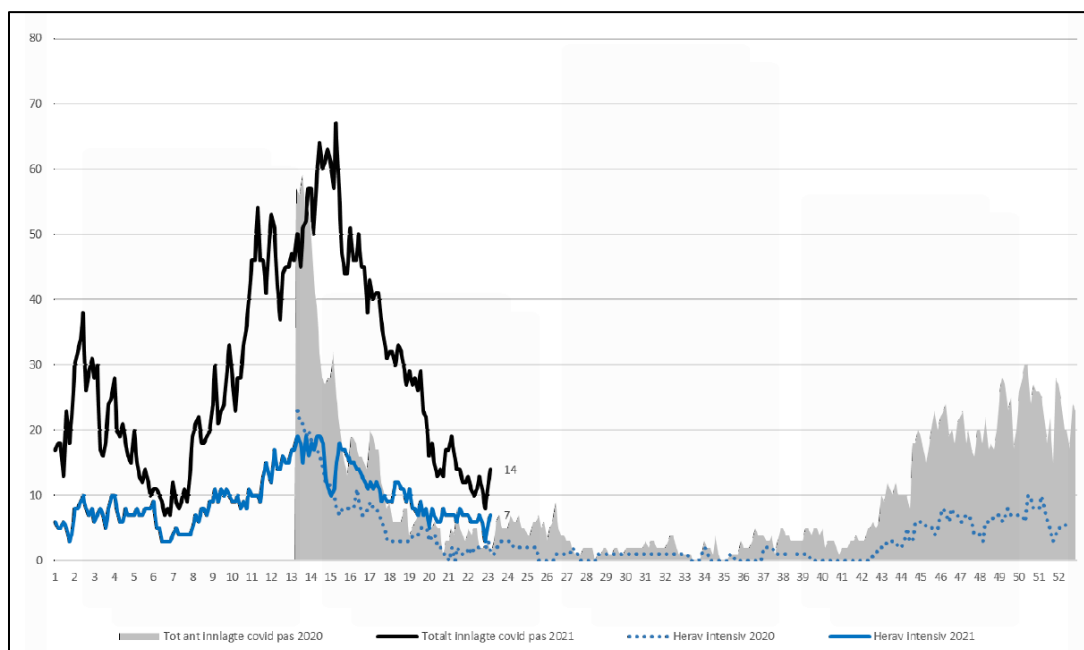
Voksenpsykiatri	Per mai 2021				Resultat samme periode 2020	Endring faktisk 2020-2021	
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i prosent		Δ	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	1 668	1 610	58	3,6 %	1 894	-226	-11,9 %
Ant. liggedøgn døgnbehandling	26 569	27 143	-574	-2,1 %	26 681	-112	-0,4 %
Ant. kjøp av liggedøgn utenfor Helse Øst	496	333	163	48,9 %	623	-127	-20,4 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	69 754	71 869	-2 115	-2,9 %	57 711	12 043	20,9 %

Barne og ungdomspsykiatri	Per mai 2021				Resultat samme periode 2020	Endring faktisk 2020-2021	
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i prosent		Δ	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	51	50	1	2,0 %	27	24	88,9 %
Antall liggedøgn - døgnbehandling	3 106	4 091	-985	-24,1 %	3 403	-297	-8,7 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	43 894	40 469	3 425	8,5 %	36 549	7 345	20,1 %

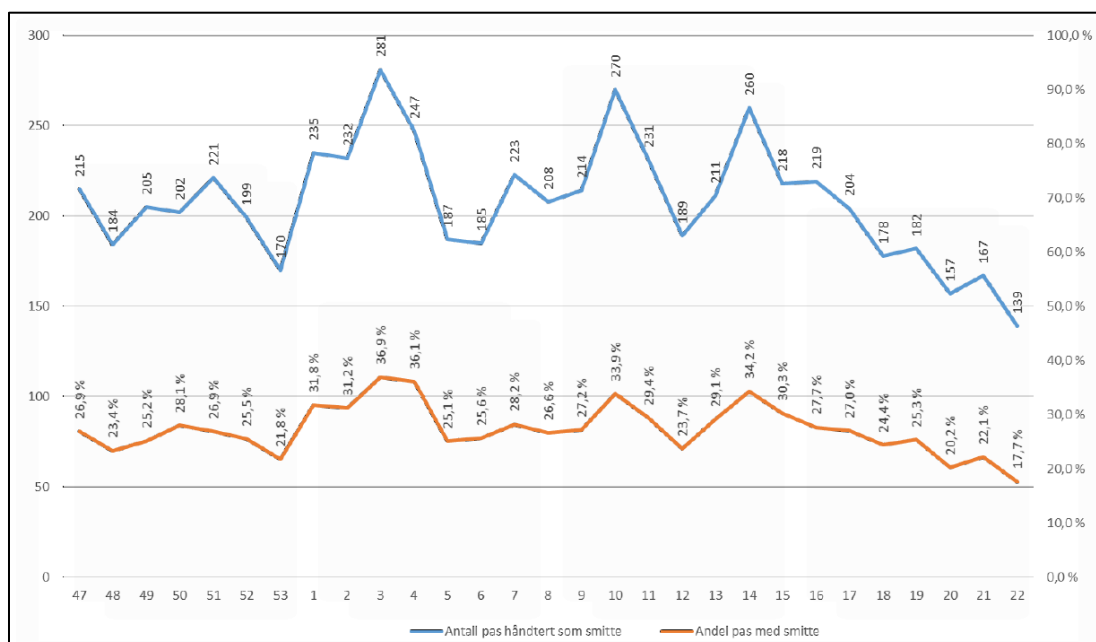
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)	Per mai 2021				Resultat samme periode 2020	Endring faktisk 2020-2021	
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i prosent		Δ	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	469	383	86	22,5 %	411	58	14,1 %
Ant. liggedøgn døgnbehandling	7 119	7 619	-500	-6,6 %	6 193	926	15,0 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	13 914	15 352	-1 438	-9,4 %	13 331	583	4,4 %

4.2 Status på aktivitet under pandemien

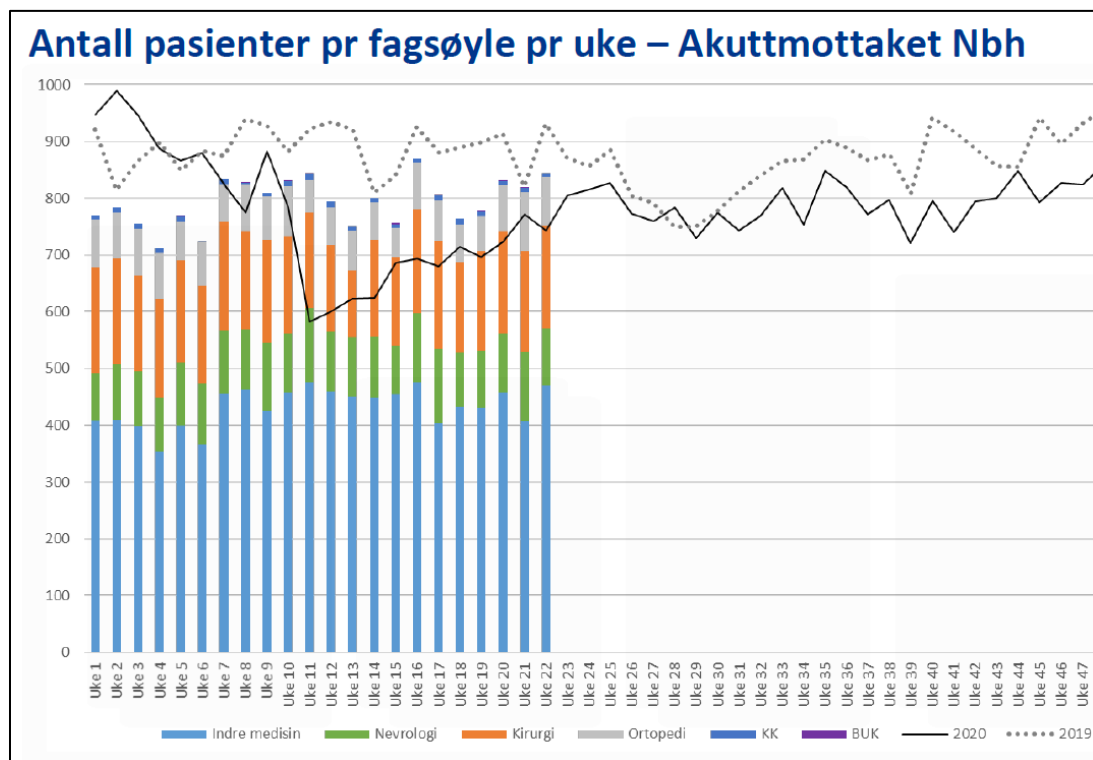
Antall innlagte pasienter med bekreftet koronasmitte per dag



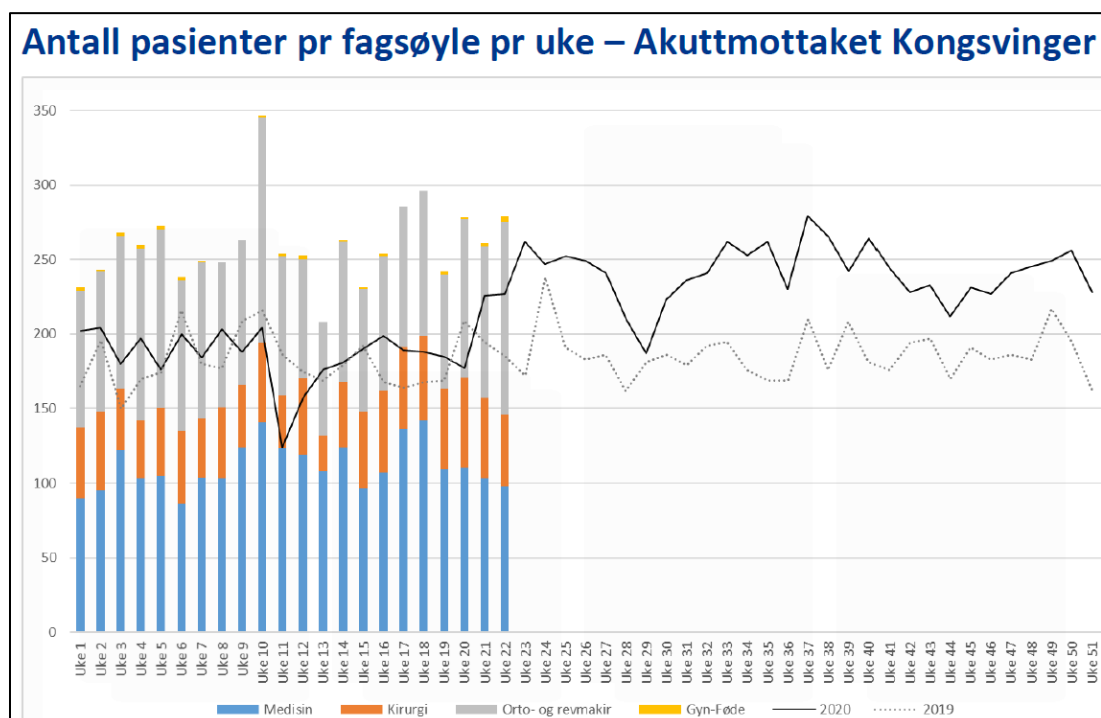
Antall ankomster som er håndtert som smittepasienter på Nordbyhagen



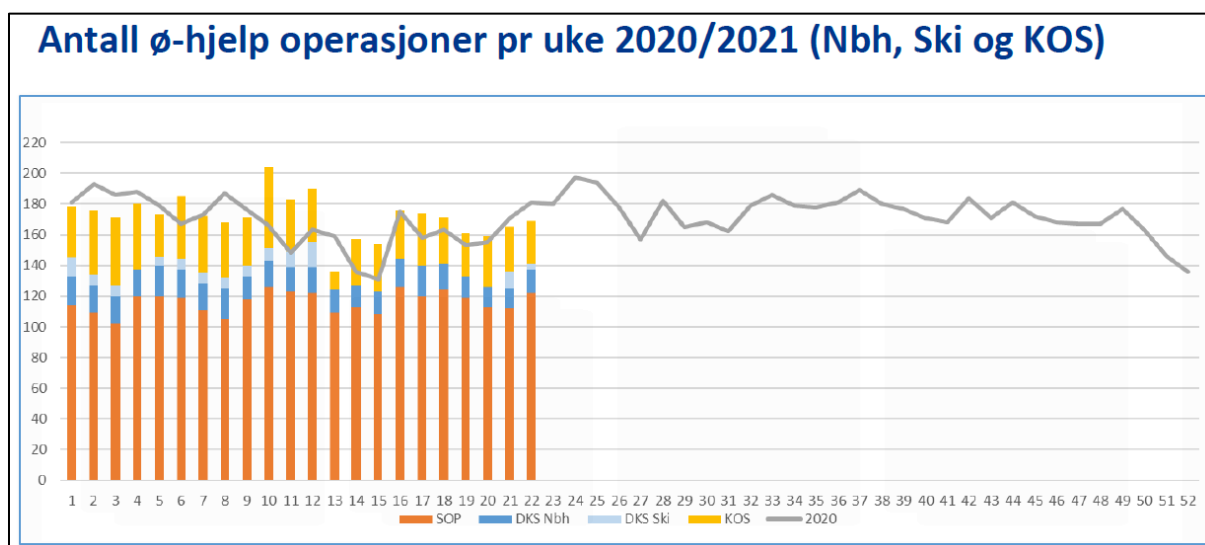
Ankomster i akuttmottaket på Nordbyhagen



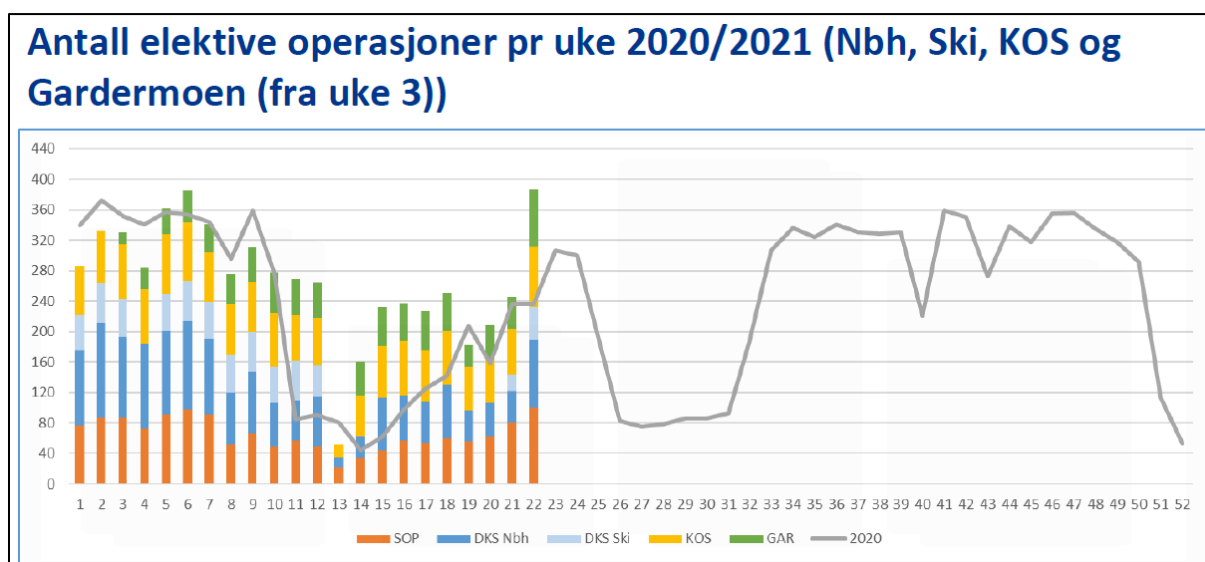
Ankomster i akuttmottaket på Kongsvinger



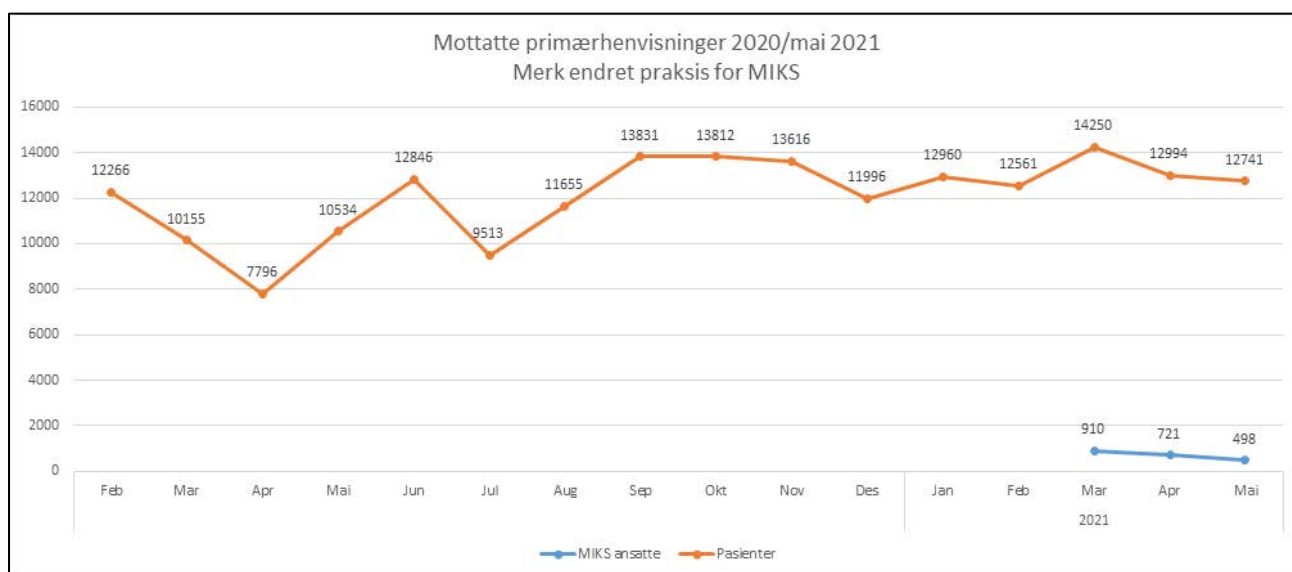
Antall operasjoner – Øyeblikkelig hjelp



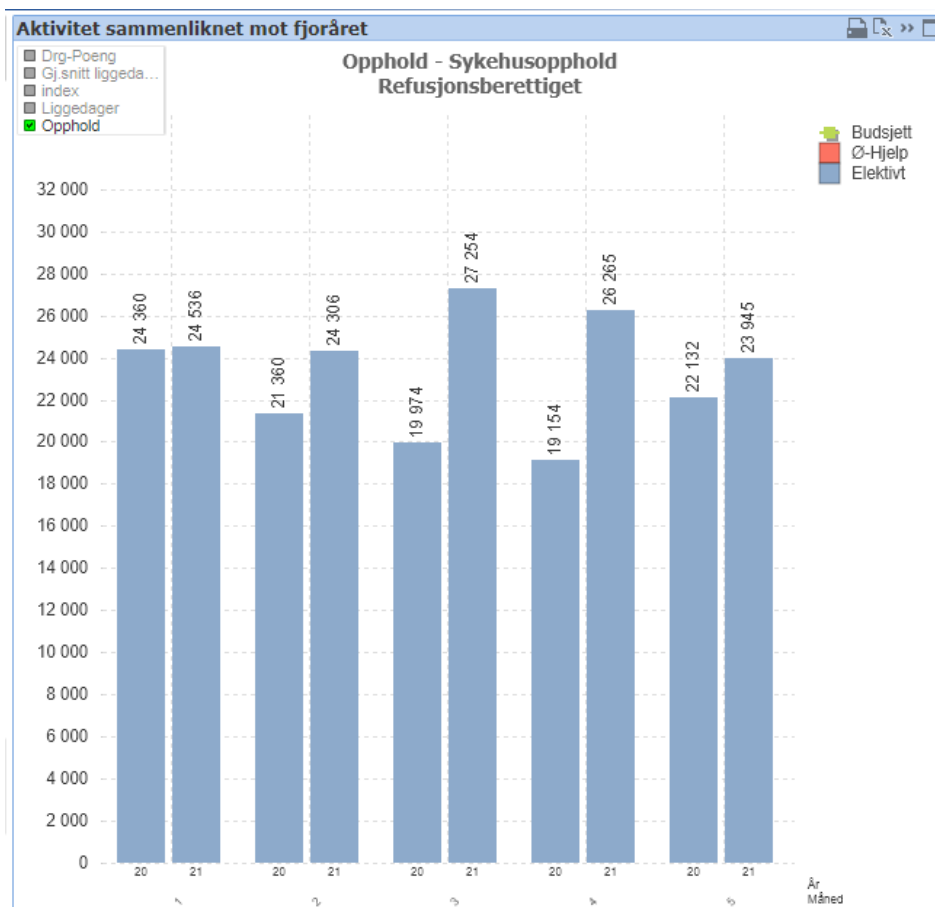
Antall operasjoner – Elektive



Utvikling i antall henvisninger

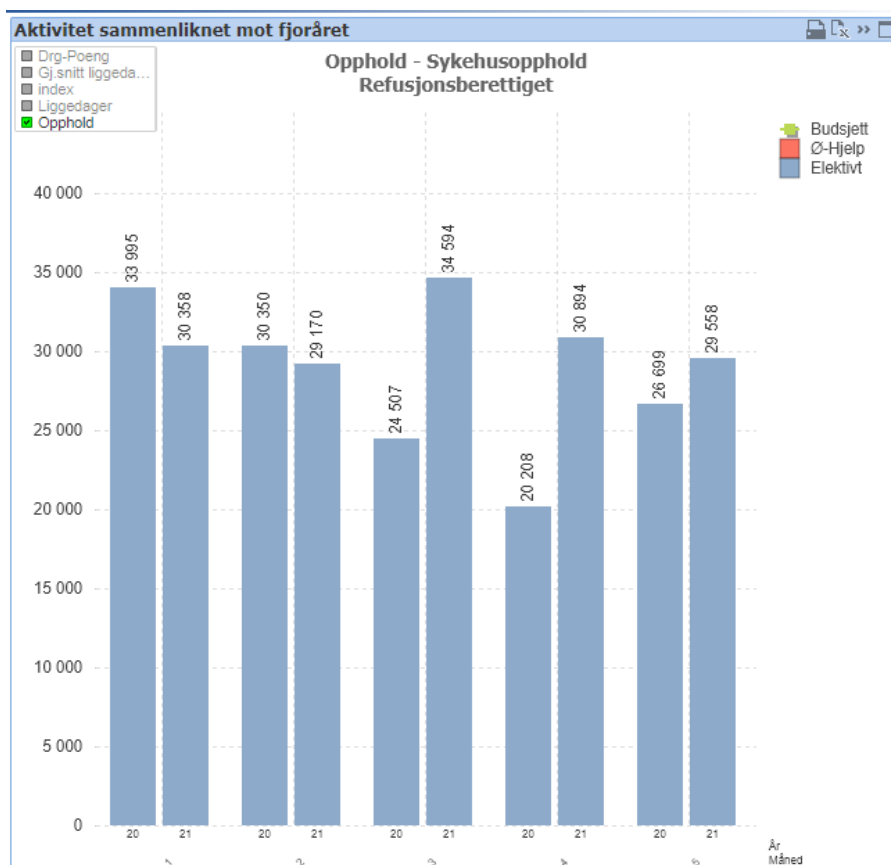


Poliklinisk aktivitet (elektiv) – psykisk helsevern



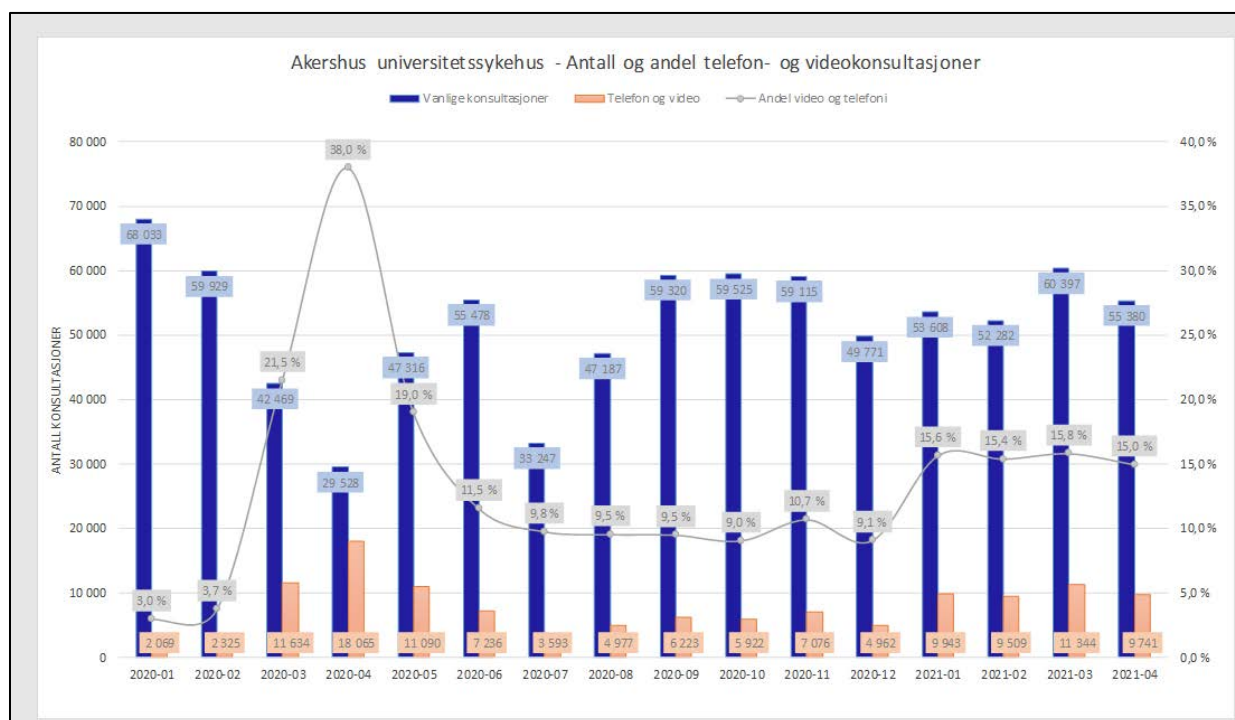
* Aktivitet 2020 i søyler til venstre og aktivitet i 2021 i søylene til høyre.

Poliklinisk aktivitet (elektiv) – somatikk



* 2020-data i kolonner til venstre og 2021 tall i kolonner til høyre

Andel telefon og videokonsultasjoner



Mål i 2021: 15% andel, Ahus ligger på eller over målkrav i alle måneder så langt

5 Økonomi

5.1 Resultatutvikling 2019-21

