

Styresak

Dato dok.: 12.10.2020

Administrerende direktør

Møtedato: 19.10.2020

Vår ref.: 20/04022-13

Postadresse: 1478 LØRENSKOG

Telefon: +47 67 96 00 00

Vedlegg: 1 Rapport pr. september
2 Tabeller og grafer

Sak 76/20 Rapport pr. september 2020

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

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

Administrerende direktørs innstilling til vedtak:

Styret tar rapport pr. september 2020 til orientering.

Øystein Mæland
Administrerende direktør

Dokumentet er elektronisk godkjent

September 2020

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 2020 mot avlevert prognose	9
Estimerte driftsøkonomiske effekter av korona.....	9
Ekstraordinære investeringer som følge av korona	10

1. Sammendrag

De økonomiske resultatene er stabilisert de siste fire månedene, og foretaket har også gode og stabile resultater på pakkeforløp for kreft i 2020 med unntak av prostataforløpet. Korridorpasienter har ligget på et lavt nivå, men stiger noe i september.

Antall fristbrudd ligger fortsatt høyt, det samme gjør antall ventende fristbrudd. Overholdelse av pasientavtaler har bedret seg fra et bunnivå på 86,6% i april, mens september har en måloppnåelse på 89,0%. Det jobbes med å øke aktivitet både innen somatikk og psykisk helsevern for å forbedre resultatene knyttet til tilgjengelighet i løpet av høsten.

Kort om de største driftsendringene på sykehuset under pandemien

Antallet inneliggende Covid-19 pasienter har ligget stabilt på 2-5 pasienter siden starten av mai. Beredskap i akuttmottaket og på to sengeområder er besluttet opprettholdt, mens driften på intensiv er tilbake til normalen. De siste ukene har det vært en økning i antall ansatte i karantene og snittet har ligget på mellom 40-60 ansatte i karantene per dag de siste ukene. Det er fortsatt mange ansatte som testes, hovedsakelig på grunn av luftveissymptomer.

Kapasitet og tilgjengelighet

- Andel korridorpasienter var i september på samme nivå som i 2019 (1,2%). Akkumulert i 2020 er andelen 0,9 %. De samme månedene i 2019 var andelen 1,7 %.
- Antall avviklede nyhenviste pasienter lå i april og mai betydelig under samme perioder i 2019. I september er antall avviklede pasienter på 109% av fjorårets nivå så foretaket har klart å normalisere aktiviteten og har økt den i september for å kunne ta igjen etterslep.
- Andel fristbrudd for nyhenviste pasienter var i september 9,2% som er et altfor høyt nivå, men betydelig lavere enn nivået i mai og juni (snitt på 14% fristbrudd). Antallet fristbrudd i september er 569. I tillegg er antall ventende fristbrudd per september 1761 som er samme nivå som i slutten av mai. Det vil si at det vil bli mange fristbrudd også i tiden fremover.
- Totalt antall nyhenviste pasienter som venter har økt under pandemien. I september 2020 er det 10% flere ventende enn i september 2019. Antall ventende over 3 måneder øker i enda større grad. Her er det i september ca. 4900 pasienter som har ventet over 3 måneder og dette er 57% flere enn på samme tid i 2019. Gjennomsnittlig ventetid på ventende pasienter har økt fra 58 dager i februar til 83 dager i september.
- Ventetid for avviklede pasienter var på 67 dager i september, mot 69 dager i august. I august er VOP og TSB innenfor oppdaterte målkrav fra HSØ på ventetid. Somatikk og BUP er betydelig over.

Bemanning og sykefravær

- Utbetalte månedsverk i september er 7998 månedsverk mot budsjettert 7631. Det er oppbemannet med mange midlertidige stillinger som følge av Covid-19. Dette gjelder både innenfor diagnostikk, renhold, sikkerhet og ulike somatiske avdelinger. Den sentrale bemanningspoolen er også styrket for å kunne ha bemanning tilgjengelig for en ny opptrapping av Covid-19 pasienter. Årsverk knyttet til denne beredskapen utgjør litt over halvparten av det negative avviket på månedsverk i september.
- Budsjettavviket knyttet til lønn- og innleie er per september -30 mill. kr (justert for mindre-kostnader til pensjon), hvor -35,7 mill. kr er knyttet til lønn og +5,7 mill. kr er knyttet til ekstern innleie. Avviket på lønn akkumulert per september reduseres av at arbeidsgiveravgiften i mai og juni ble redusert. Dette utgjør ca. 38 mill. kr for disse to månedene. Tar vi vekk denne effekten er budsjettavviket på lønn -73,7 mill. kr akkumulert. Per september er det registrert ca. 110 mill. kr i lønnskostnader på det

interne prosjektnummeret for Covid-19. Det er også spart betydelige lønnskostnader som følge av aktivitetsendringene under Covid-19, disse besparelsene er ikke rapportert på prosjektnummeret.

- Det totale sykefraværet i september er på 7,8 % inklusive fravær knyttet til Covid-19. Det er 0,2 p.p lavere enn i september 2019. Akkumulert i 2020 er fraværet på 8,6 %, og det er 0,6 p.p. høyere enn akkumulert nivå i fjor. Det er først og fremst fraværet på over 13 % i mars som gjør at endringen i fravær fra 2019 til 2020 er såpass stor. Eksklusive fravær som følge av pandemien er fraværet på 7,2% i september måned.

Økonomi

Akershus universitetssykehus har et økonomisk resultat per september på +137 mill. kr etter at regnskapsmessig gevinst for salg av Moenga er holdt utenfor. Dette er 24,5 mill. kr høyere enn budsjett. Det er per september tatt inn til sammen 263 mill. kr i økt basisinntekt som foretaket er bevilget som følge av RNB. Det er denne ekstra bevilgningen som har snudd det økonomiske resultatet fra minus til pluss i 2020. Bevilgningen skal også dekke de ekstraordinære investeringene som foretaket har gjort i forbindelse med Covid-19 på i overkant av 30 mill. kr.

Forbedringsarbeid og tiltak

Prosessen med å ta elektiv aktivitet opp igjen er i full gang, og det jobbes nå med planer for hvordan foretaket skal ta igjen aktivitet som er utsatt på grunn av pandemien. Det kan utfordre økonomien i foretaket når det settes i gang tiltak for ekstraordinær økning av elektiv aktivitet, samtidig som det må være en beredskap i forhold til nye bølger med smittepasienter. Se kapittel 4.2 i vedlegg 2 for status på opptrapping av aktivitet i foretaket de siste ukene.

Resultatsikring på bemanning, lønn og innleie, og resultatsikring på tilgjengelighet er startet opp igjen i juni etter at dette tiltaket ikke var relevant å gjennomføre når pandemien sto på som verst i våres.

2. Hovedmål og status

Hovedmål	Mål	Utvikling	Status	Gj.snitt hiå	Status
Gjennomsnittlig ventetid er redusert (55 dager somatikk og 40/35 dager PHV/TSB)	55		67	60	●
Ingen fristbrudd	0 %		9,2 %	7,9 %	●
Overholde minst 93% av pasientavtalene for pasienter i forløp	93 %		89 %	89 %	●
Redusert sykefravær til 7,2% på foretaksnivå	7,2 %		7,8 %	8,6 %	●
Minst 70% av pakkeforløpene for kreftpasienter er gjennomført innen standard forløpstid	70 %		71 %	72 %	●
God drift og budsjettresultat for å kunne gjennomføre investeringer i bygg og utstyr	Budsjett avvik = 0		24,5	2,7	●
Ingen korridorpasienter	0		234	187	●

I september var gjennomsnittlig ventetid for avviklede pasienter 67 dager. Sammenliknet med nivået i august 2019 er ventetiden i år 1 dag høyere. Ventetiden for ventende pasienter er i september 85 dager, så ventetiden på avviklede pasienter vil ligge høyt også i månedene som kommer.

Andel fristbrudd ved helseforetaket var 9,2 % i september for pasienter som har fått behandling. Dette er 5,3 p.p. høyere enn i september 2019. Mange fagområder har utfordringer med fristbrudd på grunn av Covid-19, og antall ventende fristbrudd er høyt (mer enn 1700 pasienter). Det planlegges med ekstraordinær elektiv drift utover høsten for å ta unna pasienter som har passert sin behandlingsfrist. Det jobbes også med å legge til rette for og øke antall videokonsultasjoner og antall telefonkonsultasjoner for å ta unna etterslep.

Overholdelse av pasientavtaler for pasienter i forløp (etterslep) har hatt en gradvis forbedring de siste månedene, og er per 1. oktober oppe i 89,0%. Antallet pasientavtaler med passert tentativ tid har økt fra 13600 avtaler per 1. mars til 17284 avtaler per 1. oktober.

Vurdering av prioriteringsregel har blitt mer relevant de siste månedene fordi det nå er aktivitetsvekst og ikke aktivitetsnedgang slik tilfellet var i vår. I september har alle områdene vekst mot samme måned i 2019 og somatikk har den klart sterkeste veksten. Akkumulert oppfyller BUP prioriteringsregelen i 2020.

Månedlig pri.regel:	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep
Somatikk	11,2 %	11,8 %	-20,4 %	-27,0 %	-5,0 %	10,6 %	1,0 %	-1,3 %	13,4 %
VOP	-5,1 %	-2,7 %	-32,2 %	-17,8 %	4,0 %	0,1 %	-6,2 %	-9,9 %	2,8 %
BUP	0,1 %	1,6 %	-11,0 %	-7,7 %	-4,1 %	14,7 %	14,1 %	7,0 %	4,0 %
TSB	1,6 %	-4,8 %	-17,8 %	-6,5 %	2,4 %	10,8 %	-2,9 %	-9,7 %	6,5 %

Akkumulert ser bildet de første syv månedene slik ut:

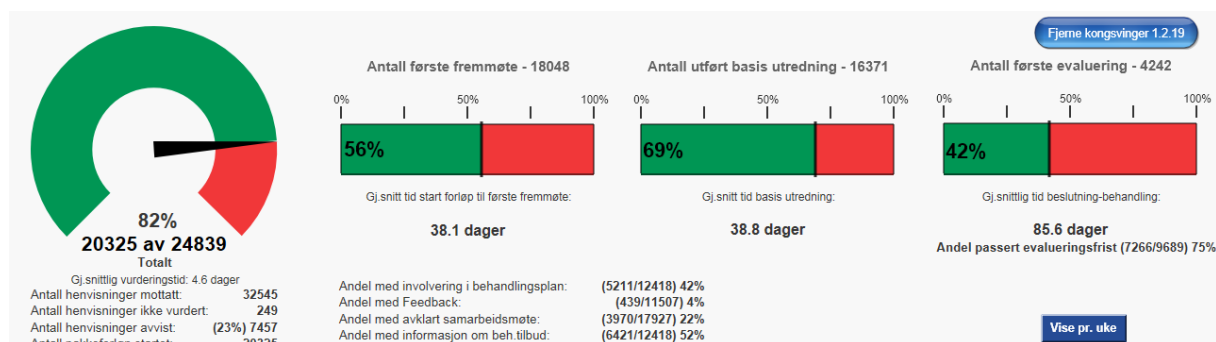
Akk. pri regel:	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep
Somatikk	11,2 %	11,5 %	0,7 %	-6,0 %	-5,8 %	-3,2 %	-2,8 %	-2,6 %	-0,7 %
VOP	-5,1 %	-4,0 %	-13,9 %	-14,8 %	-11,2 %	-9,3 %	-9,0 %	-9,1 %	-7,7 %
BUP	0,1 %	0,8 %	-3,4 %	-4,4 %	-4,3 %	-1,4 %	-0,7 %	0,2 %	0,6 %
TSB	1,6 %	-1,4 %	-7,3 %	-7,1 %	-5,1 %	-2,5 %	-2,6 %	-3,5 %	-2,3 %

Ventetider er også et vurderingskriterium på prioriteringsregelen. I september isolert er både VOP og TSB under sine målkrav til ventetid, mens BUP ligger hele 19 dager over sitt oppdaterte krav i 2020.

Det totale sykefraværet i september er på 7,8 % inklusive fravær knyttet til Covid-19. Eksklusive fravær som følge av pandemien er fraværet på 7,2%. Det er 0,2 p.p lavere enn i september 2019. Akkumulert i 2020 er fraværet på 8,6 %, og det er 0,6 p.p. høyere enn akkumulert nivå i fjor. Det er først og fremst fraværet på over 13 % i mars som gjør at endringen i fravær fra 2019 til 2020 er såpass stor.

Andel pasienter i pakkeforløp som er behandlet innen standard forløpstid for alle pakkeforløp er 71 % i september. Hittil i år er andelen 72 %, som er over målkravet på 70 %. Prostataforløpet har hatt både lave og ujevne resultater over tid, og i uke 41 startes en tverrfaglig arbeidsgruppe som skal se på dette forløpet og vurdere hvilke tiltak som skal settes inn for å få bedre måloppnåelse.

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. Måloppnåelsen er ganske lik i oktober som det den var i juni.



Antallet pasientovernattinger på korridor i september er omtrent på samme nivå som tilsvarende periode i 2018. Det betyr at belegget er i ferd med å normalisere seg etter nedgangen i starten av pandemien. Foretaket har i september noen færre senger i drift enn på samme tid i fjor fordi lokaler på intensiv holdes i beredskap til Covid-19 pasienter og tiltak i akuttmottaket reduserer antall senger på Akutt 24. Det jobbes imidlertid for fullt for å øke antall senger før vintersesongen, blant annet etablering av nye permanente senger på Kongsvinger og midlertidige senger i Akutt 24B og i Nye Nord.

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	311 620	301 728	9 892	3,3 %	2 414 255	2 622 190	-207 935	-7,9 %
Andre inntekter	645 786	636 013	9 773	1,5 %	5 657 248	5 486 455	170 793	3,1 %
Sum driftsinntekter	957 406	937 741	19 665	2,1 %	8 071 503	8 108 645	-37 142	-0,5 %
Lønn -og innleiekostnader	579 550	572 309	-7 241	-1,3 %	4 825 358	4 869 023	43 665	0,9 %
Varekostn. knyttet til aktiviteten i foretaket	129 977	118 154	-11 823	-10,0 %	1 094 164	1 049 988	-44 176	-4,2 %
Gjestepasientkostnader	109 296	109 441	145	0,1 %	883 829	940 370	56 541	6,0 %
Andre driftskostnader	119 375	119 997	622	0,5 %	1 071 033	1 088 710	17 677	1,6 %
Sum driftskostnader	938 198	919 901	-18 297	-2,0 %	7 874 384	7 948 091	73 707	0,9 %
Driftsresultat	19 208	17 840	1 368	8 %	197 119	160 554	36 565	23 %
Netto finans	3 919	5 339	1 420	26,6 %	39 940	48 054	8 114	16,9 %
Resultat	15 289	12 501	2 788		157 179	112 500	44 679	
Regnskapsmessig gevinst Moenga	-	-	-		20 159		20 159	
Resultat eksklusive salg av Moenga	15 289	12 501	2 788	22,3 %	137 020	112 500	24 520	21,8 %

Aktivitet og inntekter

I september er det et positivt inntektsavvik på 19,7 mill. kr, akkumulert er inntektene imidlertid 37,1 mill. kr lavere enn budsjett. Hvis vi ekskluderer den reduserte basisinntekten knyttet til lavere pensjonskostnader og det positive avviket knyttet til salg av Moenga er budsjettavviket på inntekter positivt med +16,4 mill. kr. I september måned er det inntektsført 19 mill. kr i ekstra basisinntekter fra RNB. Dette er hovedforklaringen til det positive inntektsavviket denne måneden.

Inntektsavviket akkumulert per september skyldes i stor grad redusert basisinntekt som følge av reduserte pensjonskostnader. Det store negative inntektsavviket på aktivitetsbaserte inntekter per mai (ca. 165 mill. kr) har blitt kompensert fra HSØ med inntekter fra RNB og dette ble inntektsført i juni. De viktigste elementene i inntektsavviket per september er:

- Reduserte aktivitetsbaserte inntekter (Covid-19): -207,9 mill. kr
- Redusert basisinntekt knyttet til reduserte pensjonskostnader: - 73,7 mill. kr
- Regnskapsmessig gevinst for salg av Moenga: + 20,2 mill.kr
- Ekstra basisinntekter fra RNB knyttet til reduserte inntekter: +187,0 mill. kr
- Ekstra basisinntekter fra RNB knyttet til økte kostnader: + 76,0 mill. kr
- Budsjetterte andre inntekter som ikke er realisert per sep: - 21,4 mill. kr

Aktiviteten i somatikken er per september ca. 6400 DRG-poeng bak plantall. Mesteparten av avviket oppsto i april og mai. I september er avviket inklusive ISF-poeng knyttet til legemidler på -48 poeng. I psykisk helsevern er det et positivt inntektsavvik knyttet til ISF i september på 2,2 mill. kr, høy aktivitet og bedre takst på telefon- og videokonsultasjoner er forklaringen til dette positive avviket.

Kostnader

De samlede akkumulerte kostnadene avviker positivt med 8,1 mill. kr per september hvis vi ekskluderer de reduserte pensjonskostnadene (+64,9 mill. kr). Det er først og fremst lavere gjestepasientkostnader som bidrar til det positive kostnadsavviket.

De totale lønn- og innleiekostnadene er henholdsvis 73,7 mill. kr høyere og 5,7 mill. kr lavere enn budsjett per september. Dette er eksklusive den lavere kostnaden på arbeidsgiveravgift i mai og juni (+38 mill. kr) og også eksklusive redusert pensjonskostnad. Inkluderer vi den reduserte arbeidsgiveravgiften er det akkumulerte avviket på lønnskostnader -35,7 mill. kr. Avviket ligger i september i større grad på variabel lønn enn fast lønn.

Varekostnadene har et negativt avvik per september på -44,2 mill. kr. Dette skyldes en økning i kostnader til medisinske forbruksvarer (-23 mill. kr) og økte kostnader knyttet til laboratorierekvisita (-27 mill. kr). Det er smittevernutstyr og forbruksmateriell til intensiv som er hovedforklaringen til avviket på medisinske forbruksvarer. Legemiddelkostnadene har et positivt avvik på 2,6 mill. kr per september og implantater har et positivt avvik på 3 mill. kr som følge av lavere elektiv aktivitet hittil i år. I september er det tatt inn både inntekter (7,8 mill. kr) og varekostnader (7,5 mill. kr) knyttet til storvolumtestingen på Covid-19 som foretaket har fått i oppdrag fra HSØ.

Gjestepasientkostnader avviker positivt i forhold til budsjett med +56,5 mill. kr. Det er positive avviket i forhold til budsjett på alle typer gjestepasientkostnader med unntak av kostnader til Fritt Behandlingsvalg. Det største positive avviket ligger på kjøp av tjenester internt i HSØ. Der er avviket i forhold til budsjett +51,1 mill. kr. Hele avviket skyldes lavere aktivitet på de andre sykehusene som følge av korona.

Resultat pr divisjon

Tabellen under viser budsjettavvik pr divisjon. De ekstra basisinntektene som HSØ har delt ut for å kompensere inntektstapet per mai måned er delt videre ut til divisjonene. De 76 mill. kr som er inntektsført knyttet til økte Covid-19 kostnader ligger på foretaket felles.

Det store positive avviket hittil i år på foretaket felles forklares i hovedsak med:

- Positivt avvik knyttet til buffer ekstern innleie: + 40,1 mill. kr
- Positivt avvik på GP kostnader: + 41,0 mill. kr
- Redusert arbeidsgiveravgift: + 38,0 mill. kr
- Positivt avvik på andre driftskostnader (buffer) + 15,5 mill. kr
- Regnskapsmessig gevinst Moenga: + 20,2 mill. kr
- Ekstra basisinntekt fra RNB: + 76,0 mill. kr
- Positivt avvik på energikostnader + 10,9 mill. kr

Avvik mot budsjett (i hele tusen) pr divisjon

(tall i tusen kr)	September	HiÅ
(10) Foretaket felles	37 979	253 733
(11) Enhet for økonomi og finans	-185	-304
(16) Enhet for HR	-507	-6 038
(20) Divisjon for facilities management	-3 445	-3 728
(30) Kirurgisk divisjon	-5 075	-31 954
(34) Ortopedisk klinikk	-2 819	-3 845
(35) Kvinneklinikken	-2 201	-26 962
(40) Medisinsk divisjon	-9 051	-55 128
(43) Barne- og ungdomsklinikken	-1 550	1 721
(50) Divisjon for diagnostikk og teknologi	-3 249	-23 591
(60) Divisjon Kongsvinger	-3 775	-41 820
(70) Divisjon for psykisk helsevern	-3 716	-18 571
(90) Forskningscenteret	382	1 166
Resultat	2 788	44 679
Regnskapsmessig gevinst Moenga	-	20 159
Resultat eksklusive salg av Moenga	2 788	24 520

Resultat 2020 mot avlevert prognose

Det er avlevert en oppdatert årsprognose til HSØ etter september med et resultatmål i 2020 på 200,2 mill. kr. Dette er de 150 mill. kr som opprinnelig var resultatmålet, pluss salg av Moenga på 20,2 mill. kr. I tillegg har vi lagt 30 mill. kr til Covid-19 investeringer på toppen som skal finansieres av de økte inntektene fra RNB. Kostnader for de beredskapstiltakene vi har oppe i forhold til Covid-19 er beregnet og lagt inn i perioden oktober til desember. Disse er godt innenfor de ekstra midlene foretaket har fått til økte kostnader per måned i RNB (19 mill. kr per måned).

Positivt forventet budsjettavvik knyttet til lavere lønnsoppgjør i 2020 enn de 3,6% som ble lagt til grunn i budsjettet er ikke tatt inn hverken i regnskapet per september eller i årsestimatet som er levert til HSØ etter 2. tertial.

Estimerte driftsøkonomiske effekter av korona

Inntekter

Det negative avviket på aktivitetsbaserte inntekter er på til sammen -207,9 mill. kr per september. I juni fikk foretaket kompensert 164 mill. kr som var avviket per mai fra HSØ med basismidler fra RNB. Estimerte akkumulerte negative effekter av korona på de samme inntektene per september er 196,6 mill. kr. Om foretaket får kompensert inntektstap også etter mai måned er ikke avklart, men HSØ har holdt igjen midler fra RNB som skal fordeles til foretakene senere i 2020.

Kostnader

Covid-19 har ført til både en økning og en reduksjon i kostnadene per september, og det er komplekst å identifisere de isolerte effektene av pandemien.

Disse kostnadene har gått ned som følge av pandemien per september:

- GP-kostnader (+56,5 mill. kr)
- Implantater/instrumenter knyttet til elektiv aktivitet (+3 mill. kr)
- Redusert arbeidsgiveravgift i mai og juni (+38 mill. kr)
- Reduserte variable lønnskostnader på noen områder på grunn av redusert elektiv aktivitet. Vanskelig å kvantifisere, men må tas med i betraktning når man ser på økte lønnskostnader knyttet til pandemien.
- Økte sykepengerefusjoner som følge av korona (redusert arbeidsgiverperiode).

Disse kostnadene har økt under pandemien:

- Lønnskostnader som følge av ansatte i karantene/sykefravær og økt aktivitet på intensiv, akuttmottak, sengeområder og laboratoriet. I tillegg er det rekruttert ekstra midlertidige årsverk for å øke den totale bemanningen under pandemien (registrert ca. 110 mill. kr på prosjektnummer for Covid-19 per september).
- Sentrale overenskomster om økte satser for overtidsbetaling ut september (estimat 4-5 mill. kr)
- Medisinske forbruksvarer og laboratorierekvisita (-50 mill. kr)

Ekstraordinære investeringer som følge av korona

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

Det er til nå brukt investeringslikviditet for 30,4 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): 5,5 mill. kr
- Kjøp av ekstra respiratorer: 4,3 mill. kr
- Kjøp av annet MTU utstyr: 13,9 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).

Foretaket mottok også 10,6 mill. kr fra RNB til «arbeidsintensive» investeringer som kunne iverksettes på kort sikt (sysselsettingstiltak), og på alle disse prosjektene er arbeidet nå i full gang.

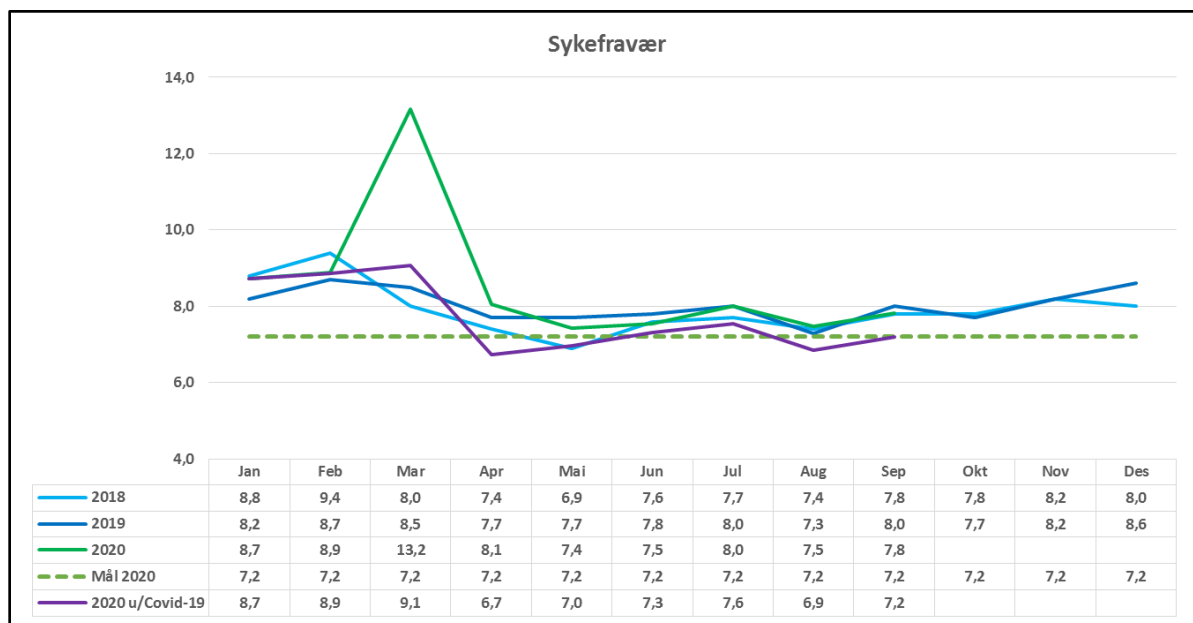
Vedlegg 2 September 2020

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	12
2.6 Pasienten får time innen 14 dager etter mottatt henvisning.....	13
2.7 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
4.1 Aktivitet per tjenesteområde.....	17
4.2 Status på opptrapping av aktivitet	18
3 Økonomi.....	22
5.1 Resultatutvikling 2018-20.....	22

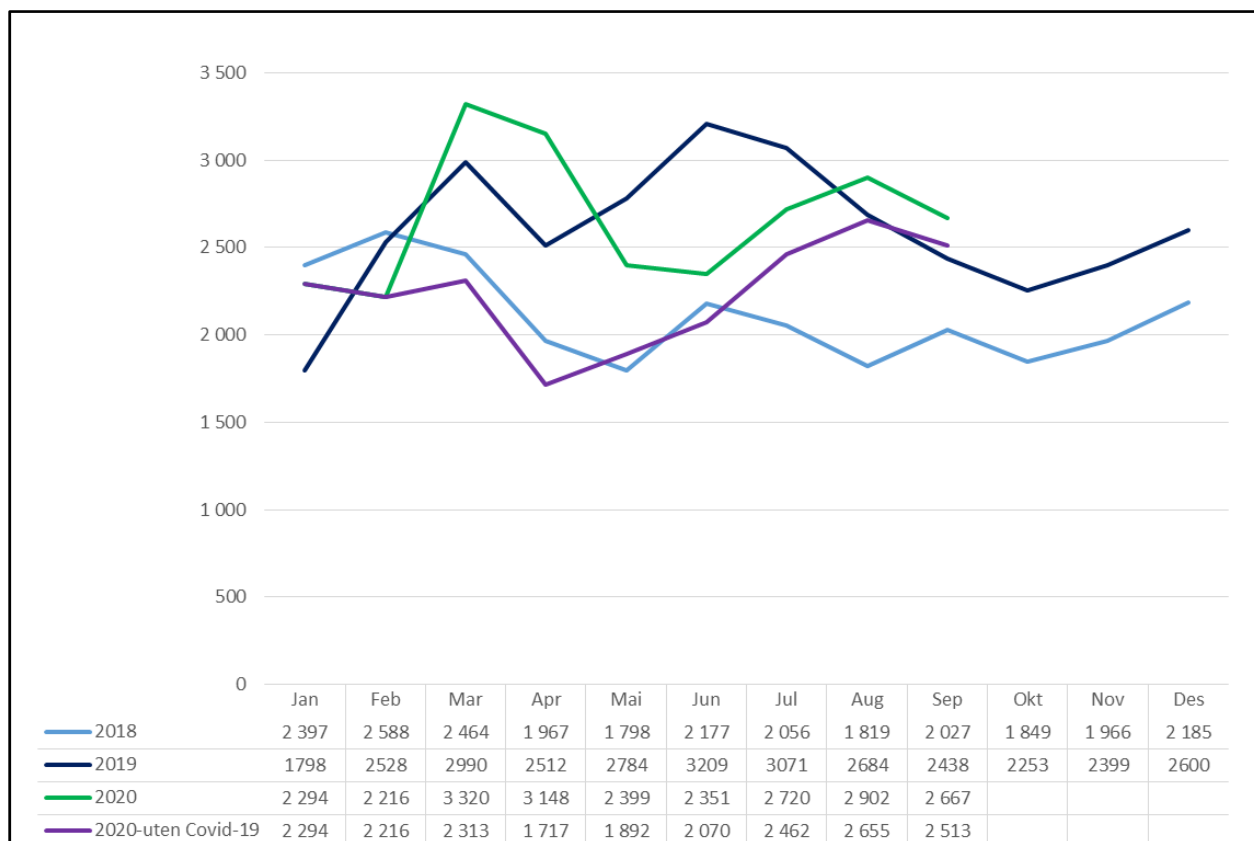
1. HR

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».

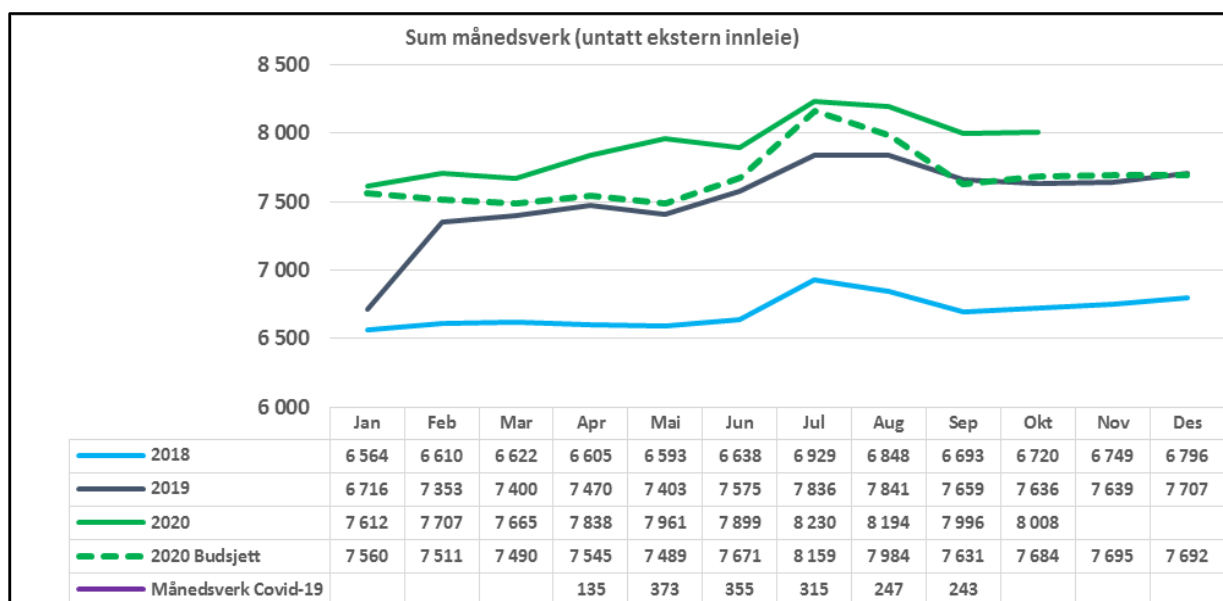
1.2 AML brudd



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

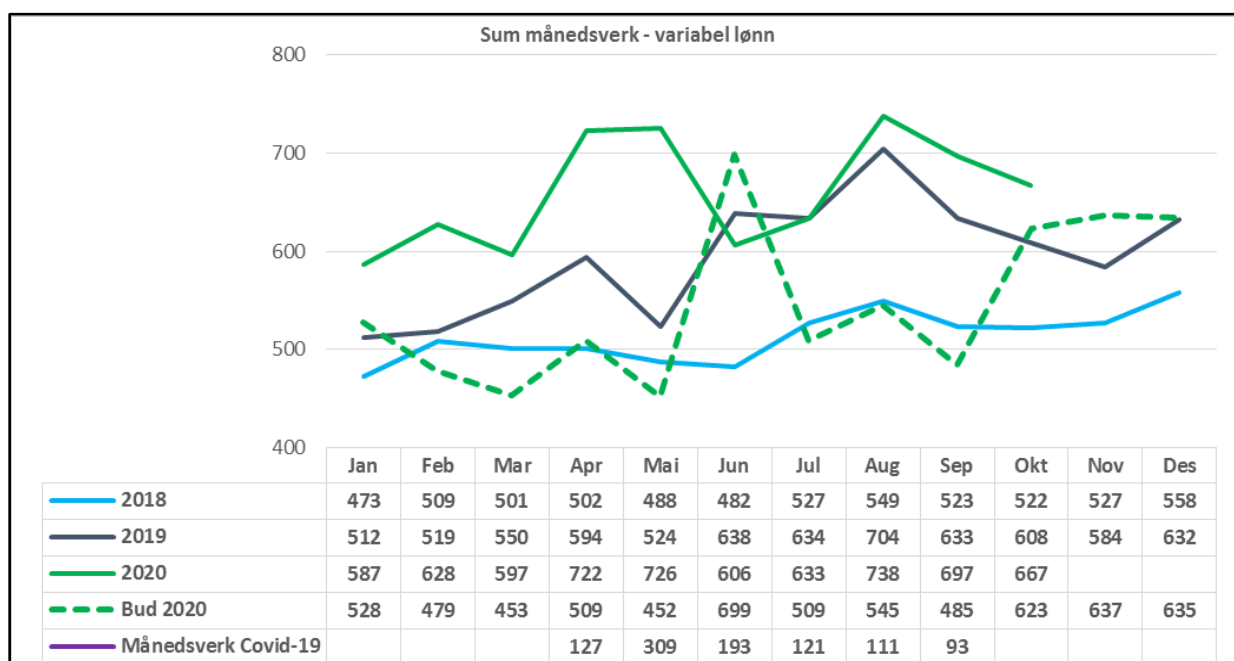
Divisjon	sep 2020	sep.19	HIA 2020	HIA 2019	Brudd pr vakt 2020	Brudd pr vakt 2019	Brudd pr vakt HIA2020	Brudd pr vakt HIA2019
1 Stab	0	0	8	0	0,0%	0,0%	0,3%	0,0%
11 Enhet for økonomi og finans	0	0	9	3	0,0%	0,0%	0,2%	0,0%
16 Enhet for HR	197	191	1 544	2 394	16,4%	16,6%	15,9%	26,7%
19 Enhet for medisin og helsefag	1	0	87	0	0,1%	0,0%	1,1%	0,0%
20 Divisjon for Facility Management	112	102	1 198	1 243	0,9%	0,9%	1,1%	1,3%
30 Kirurgisk divisjon	588	468	4 460	4 865	3,2%	2,7%	2,9%	3,3%
34 Ortopedisk klinikk	47	80	487	585	1,1%	2,0%	1,4%	1,8%
35 Kvinneklinnen	219	128	1 868	1 459	5,1%	3,1%	5,0%	4,1%
40 Medisinsk divisjon	604	510	5 587	4 936	2,3%	2,2%	2,5%	2,5%
43 Barne- og ungdomsklinikken	87	78	899	1 198	1,7%	1,6%	2,1%	2,9%
50 Divisjon for diagnostikk og teknologi	130	89	1 130	874	1,0%	0,8%	1,1%	0,9%
60 Kongsvinger divisjon	433	494	3 845	4 084	5,4%	7,0%	5,9%	7,9%
70 Divisjon Psykisk helsevern og rus	244	291	2 809	2 310	0,7%	0,9%	1,0%	0,9%
90 Forskning og Innovasjon	0	2	14	25	0,0%	0,2%	0,3%	0,4%
Total	2 667	2 438	24 017	24 014	2,1%	2,0%	2,2%	2,4%

1.3 Bemanning totalt



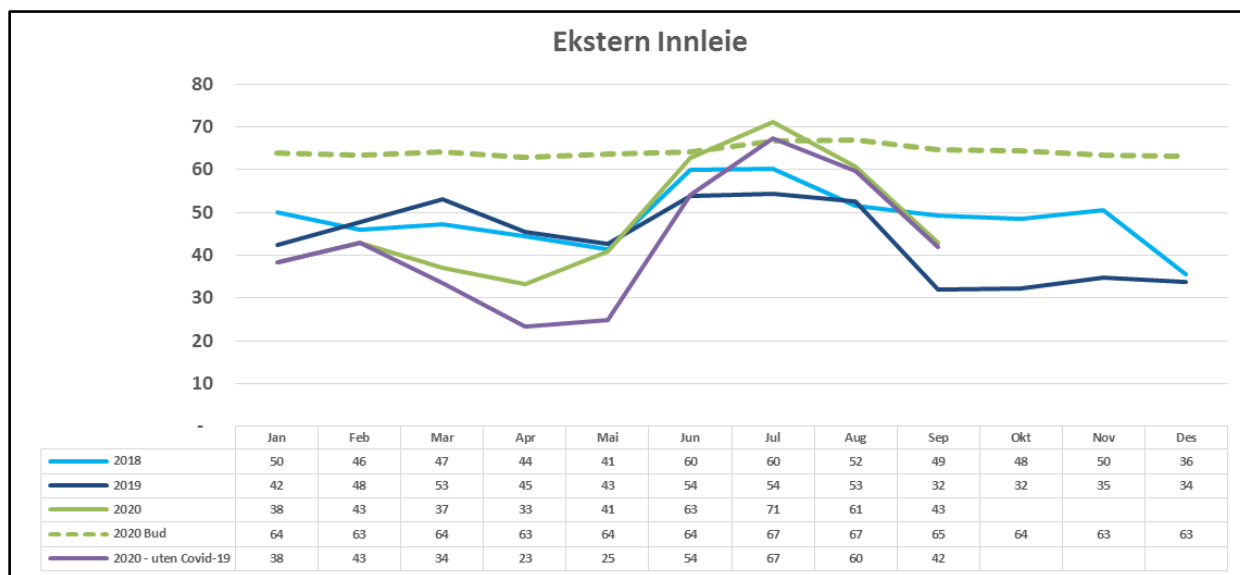
«Månedsverk Covid-19» er bemanningen registrert inn på «prosjektnummer 310001».

1.4 Bemanning variabel lønn



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

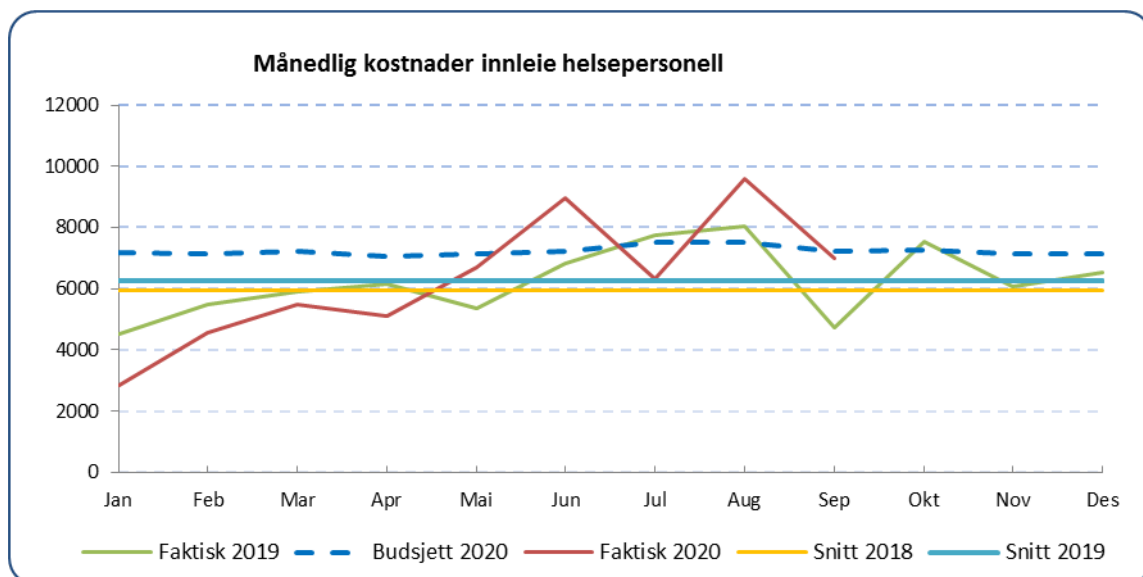
1.5 Bemanning - ekstern innleie av helsepersonell



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	5 118	7 064	6 147	6 241	5 950
Mai	6 705	7 151	5 371	6 241	5 950
Jun	8 943	7 243	6 841	6 241	5 950
Jul	6 326	7 518	7 728	6 241	5 950
Aug	9 597	7 519	8 023	6 241	5 950
Sep	6 983	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	56 516	86 786	74 890	74 890	71 398

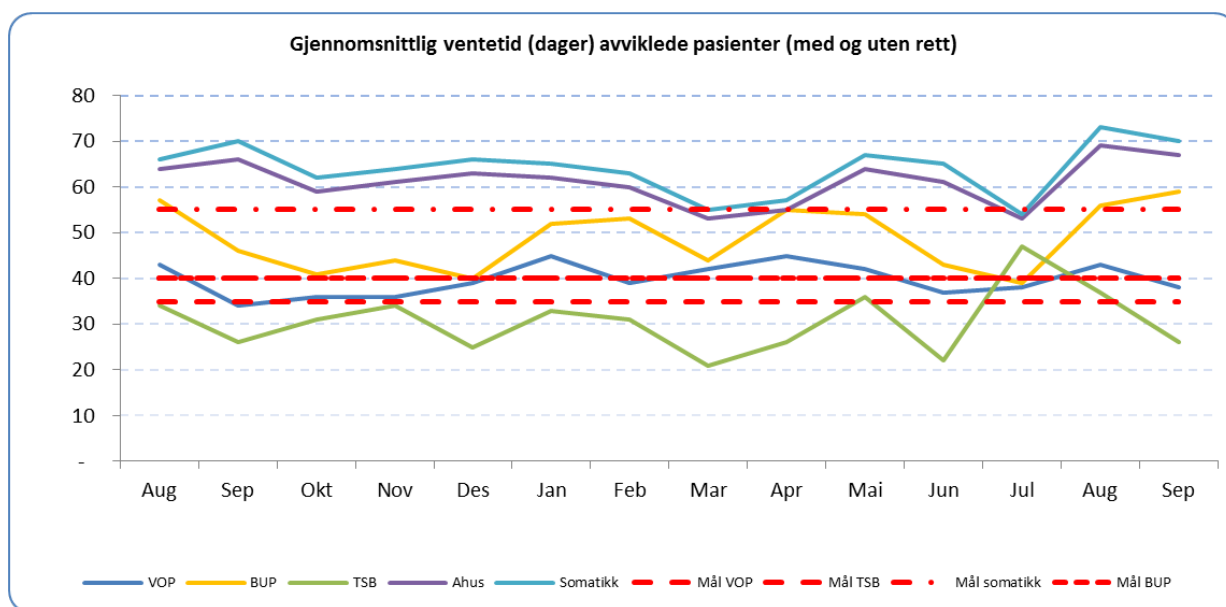


2. Kvalitet

2.1 Ventetid

Gjennomsnittlig ventetid (dager) for avviklede pasienter

Måned	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep
Ahus	64	66	59	61	63	62	60	53	55	64	61	53	69	67
Somatikk	66	70	62	64	66	65	63	55	57	67	65	54	73	70
Kirugisk divisjon	69	72	64	85	75	75	70	56	58	66	67	49	74	79
Ortopedisk klinikk	93	95	92	77	88	77	80	73	76	83	82	85	105	85
Medisinsk divisjon	54	54	51	47	49	50	48	45	47	62	63	30	50	57
Barne- og ungdomsklinikken	69	59	54	54	47	60	57	49	54	58	47	30	62	56
Kvinneklinikken	62	60	57	61	62	59	58	58	58	73	74	35	70	56
Kongsvinger	59	65	50	52	52	60	60	54	57	67	64	61	71	66
VOP	43	34	36	36	39	45	39	42	45	42	37	38	43	38
BUP	57	46	41	44	40	52	53	44	55	54	43	39	56	59
TSB	34	26	31	34	25	33	31	21	26	36	22	47	37	26
Mål somatikk	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55
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	40	40	40
Mål TSB	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35

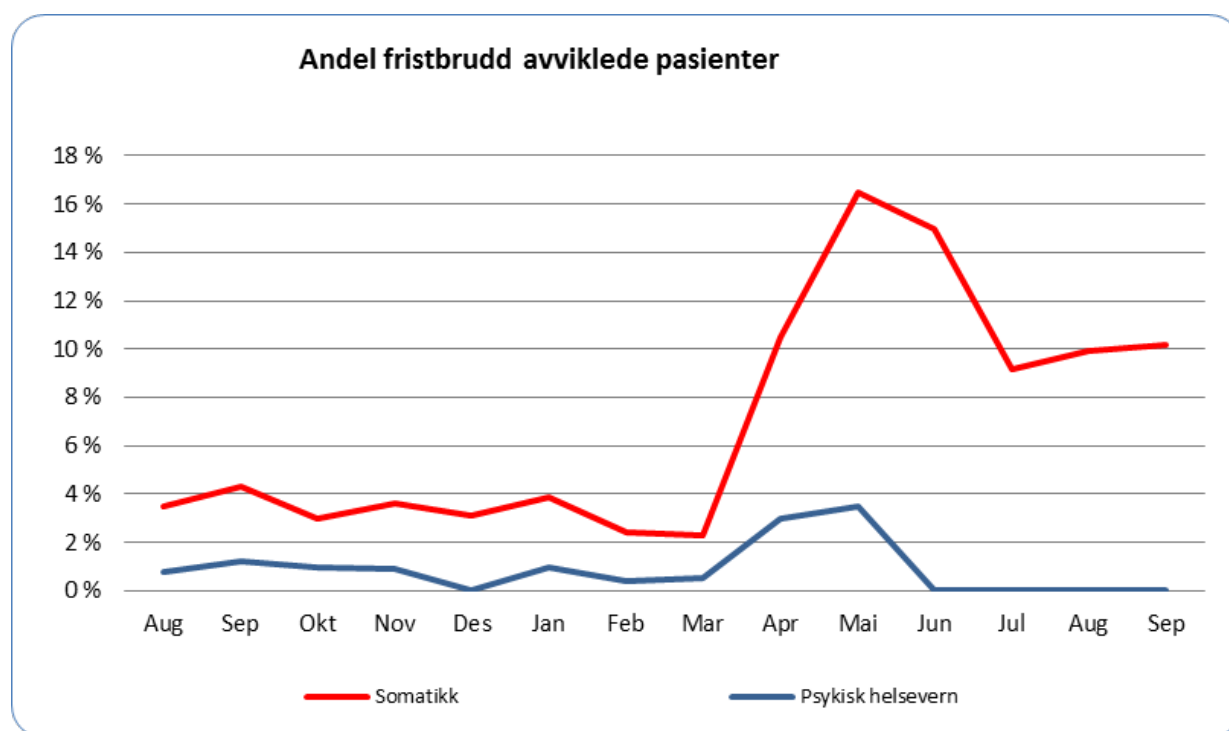


2.2 Fristbrudd

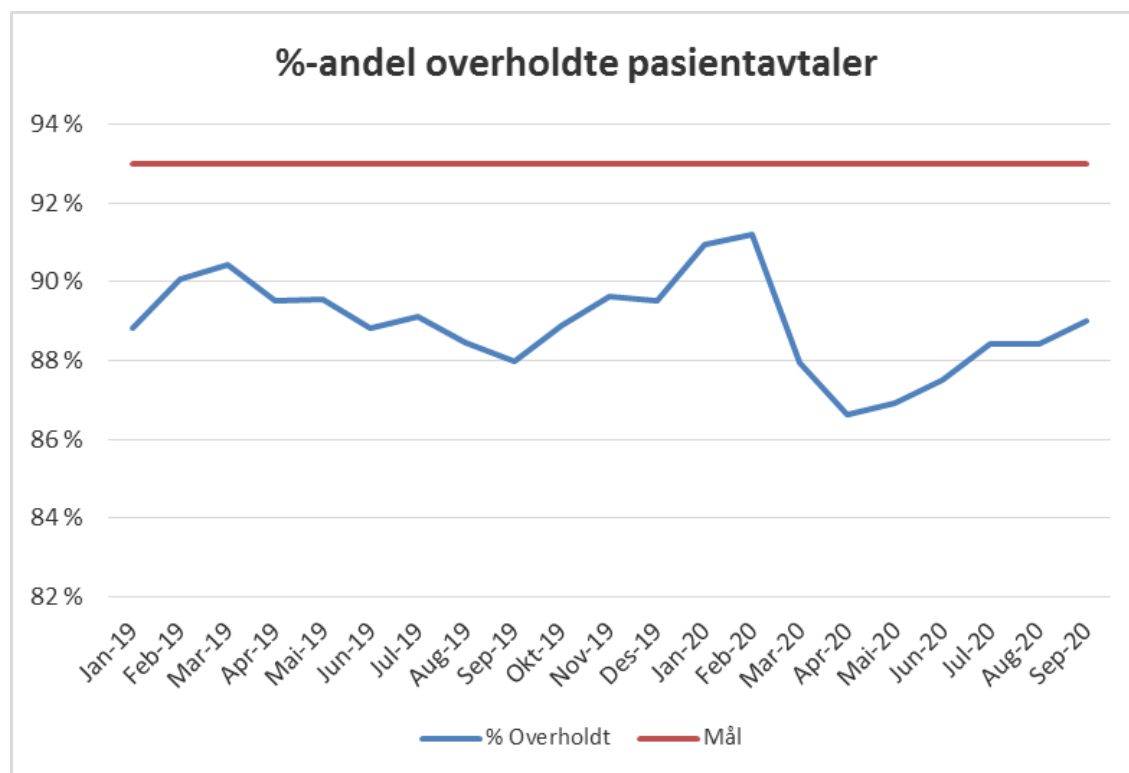
Grafen under viser andel fristbrudd målt som antall fristbrudd i perioden (dato mot dato) i forhold til antall avviklede pasienter i perioden.

Andel fristbrudd avviklede pasienter

	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep
Somatikk	4 %	4 %	3 %	4 %	3 %	4 %	2 %	2 %	11 %	17 %	15 %	9 %	10 %	10 %
Kirugisk divisjon	4 %	4 %	3 %	5 %	5 %	5 %	3 %	2 %	11 %	19 %	20 %	15 %	15 %	19 %
Ortopedisk klinikk	5 %	3 %	2 %	4 %	2 %	3 %	1 %	3 %	10 %	18 %	16 %	9 %	13 %	9 %
Medisinsk divisjon	4 %	4 %	4 %	4 %	4 %	5 %	4 %	3 %	7 %	15 %	12 %	6 %	8 %	9 %
Barne- og ungdomsklinikken	6 %	8 %	8 %	4 %	3 %	6 %	8 %	4 %	8 %	8 %	8 %	1 %	9 %	7 %
Kvinneklinikken	2 %	2 %	1 %	1 %	0 %	1 %	1 %	3 %	20 %	15 %	15 %	4 %	3 %	3 %
Kongsvinger	4 %	7 %	2 %	2 %	1 %	1 %	0 %	0 %	13 %	17 %	14 %	8 %	7 %	4 %
Psykisk helsevern	1 %	1 %	1 %	1 %	0 %	1 %	0 %	1 %	3 %	4 %	0 %	0 %	0 %	0 %
VOP	1 %	1 %	1 %	2 %	0 %	1 %	1 %	0 %	2 %	3 %	0 %	0 %	0 %	0 %
BUP	0 %	1 %	1 %	0 %	0 %	1 %	0 %	1 %	5 %	4 %	0 %	0 %	0 %	0 %
TSB	2 %	2 %	3 %	0 %	0 %	1 %	0 %	4 %	3 %	5 %	0 %	0 %	0 %	0 %



2.3 Overholdelse av pasientavtaler for pasienter i forløp



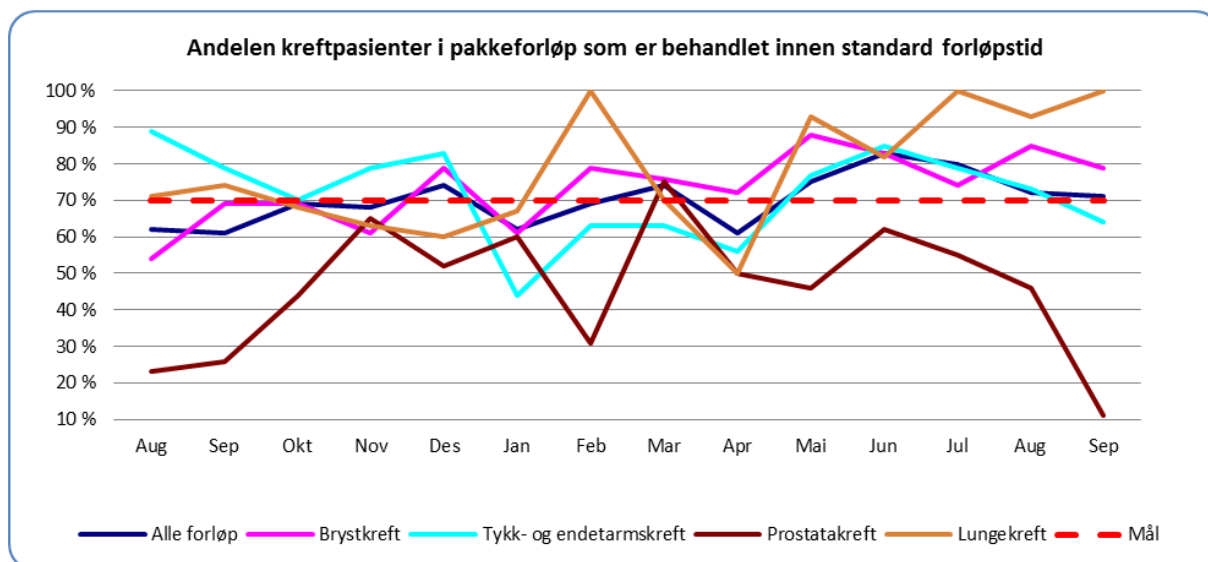
Viser andel pasienter som har fått time til avtalt tid i sine pasientforløp

Divisjon	Overholdelse av pasientavtaler per 1. september	Mål-oppnåelse
Kirurgisk divisjon	81,6 %	●
Ortopedisk klinikk	86,8 %	●
Kvinneklirikken	96,0 %	●
Medisinsk divisjon	87,8 %	●
Barne- og ungdomsklinikken	87,8 %	●
Divisjon Kongsvinger	90,6 %	●
Divisjon for psykisk helsevern	95,2 %	●
Ahus Totalt	89,0 %	●

2.4 Andel av pakkeforløp som er gjennomført innen standard forløpstid

Andelen kreftpasienter i pakkeforløp behandlet innen standard forløpstid er 70%

	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep
Alle forløp	62 %	61 %	69 %	68 %	74 %	62 %	69 %	74 %	61 %	75 %	83 %	80 %	72 %	71 %
Brystkreft	54 %	69 %	69 %	61 %	79 %	61 %	79 %	76 %	72 %	88 %	83 %	74 %	85 %	79 %
Tykk- og endetarmskreft	89 %	79 %	70 %	79 %	83 %	44 %	63 %	63 %	56 %	77 %	85 %	79 %	73 %	64 %
Lungekreft	71 %	74 %	68 %	63 %	60 %	67 %	100 %	70 %	50 %	93 %	82 %	100 %	93 %	100 %
Prostatakreft	23 %	26 %	44 %	65 %	52 %	60 %	31 %	75 %	50 %	46 %	62 %	55 %	46 %	11 %
Mål	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %

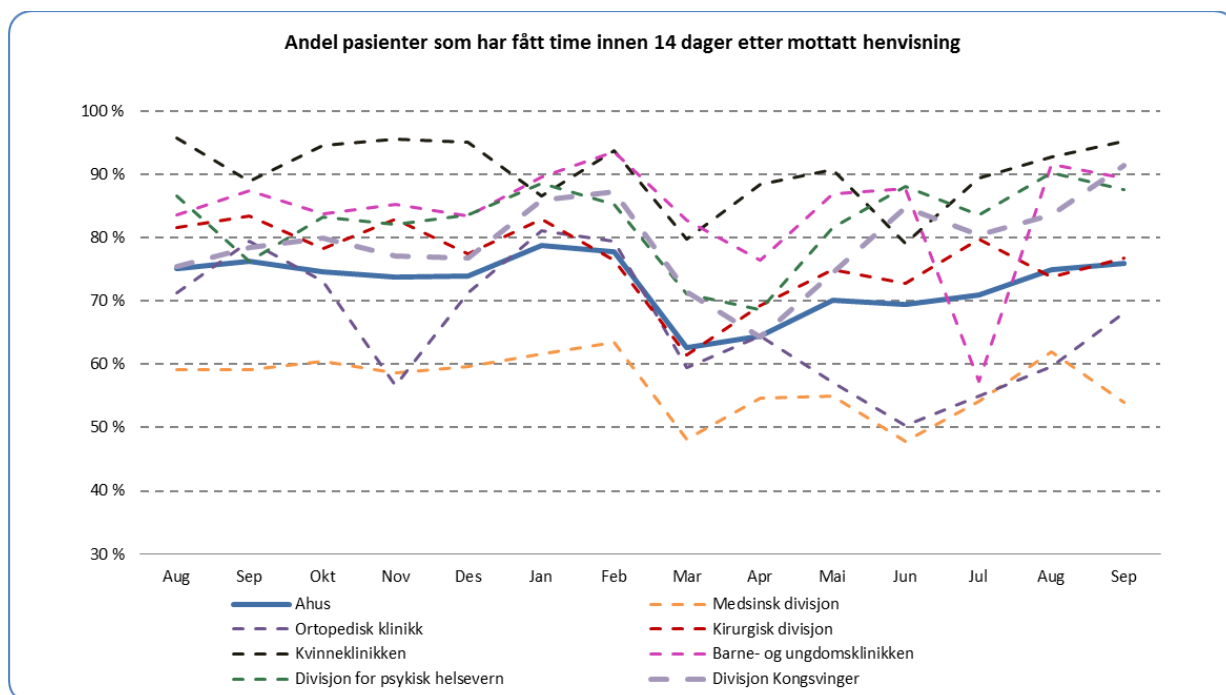


2.5 Andel av pakkeforløp gjennomført innen standard forløpstid – alle forløp

						Sum 2020 (jan-sept)			
Pakkeforløp	Mai (OF4)	Jun (OF4)	Jul (OF4)	Aug (OF4)	Sept (OF4)	Antall	Antall innenfor	OF4	OA1
Brystkreft	88	83	74	85	79	268	205	76	96 %
Prostata	46	62	55	46	11	245	123	50	89 %
Lungekreft	93	82	100	93	100	155	125	81	97 %
Tykk- og endetarmskreft	77	85	79	73	64	248	165	67	91 %
Blærekreft	90	100	100	100	100	114	105	92	83 %
Føflekkreft	100	100	95	78	88	112	99	88	72 %
Nyrekreft	75	88	83	60	57	75	43	57	80 %
Lymfom		0	83	100	50	28	18	64	62 %
Eggstokkreft	100	100	80	75	100	34	29	85	83 %
Livmorkreft	67	100	100	50	100	43	35	81	79 %
Livmorkhalskreft	50	60	100	0	100	18	10	56	75 %
Spiserør og magesekk	100	50	100	80	50	30	22	73	88 %
Testikkelkreft	67	100		100		16	10	63	100 %
Bukspyttkjertelkreft	0	100	50	100	100	25	18	72	74 %
Hjernerkeft		50	100	100		9	7	78	69 %
Myelomatose	100	100		0	50	10	6	60	35 %
Nevro endokrine svulster	0	100	100	100		11	8	73	
Akutt leukemi						1	0	0	29 %
KLL	0	100	100	0	100	11	9	82	28 %
Galleveiskreft	100		50		100	9	8	89	60 %
Primær leverkreft						3	1	33	27 %
Skjoldbruskkjertel kreft					50	5	3	60	75 %
Kreft hos barn			100			2	2	100	83 %
Hode halskreft									50 %
Samlet	75	83	80	72	71	1472	1051	72	83 %

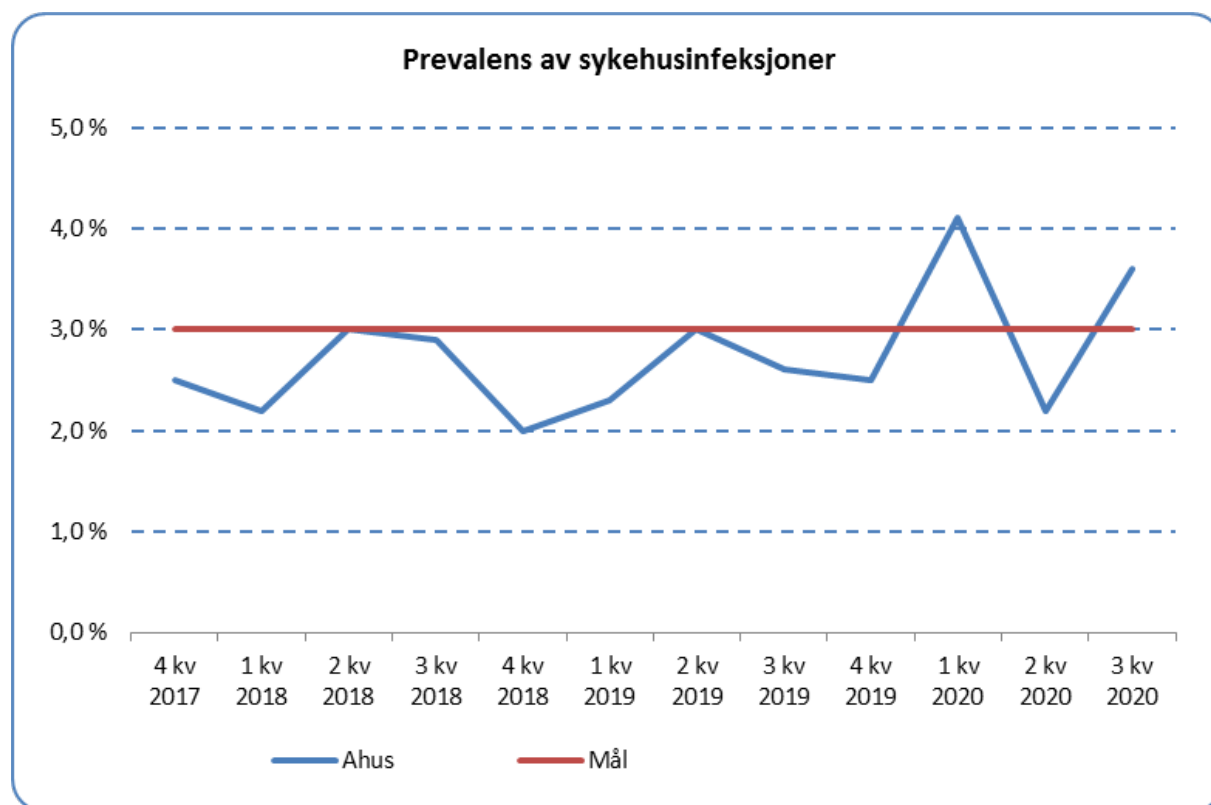
2.6 Pasienten får time innen 14 dager etter mottatt henvisning

	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep
Ahus	75 %	76 %	75 %	74 %	74 %	79 %	78 %	63 %	65 %	70 %	69 %	71 %	75 %	76 %
Medsinsk divisjon	59 %	59 %	61 %	59 %	60 %	62 %	63 %	48 %	55 %	55 %	48 %	54 %	62 %	54 %
Kirurgisk divisjon	82 %	83 %	78 %	83 %	78 %	83 %	77 %	61 %	69 %	75 %	73 %	80 %	74 %	77 %
Ortopedisk klinikk	71 %	80 %	73 %	57 %	71 %	81 %	79 %	60 %	65 %	57 %	50 %	55 %	60 %	68 %
Kvinneklubben	96 %	89 %	95 %	96 %	95 %	87 %	94 %	80 %	88 %	91 %	79 %	90 %	93 %	95 %
Barne- og ungdomsklinikken	84 %	88 %	84 %	85 %	84 %	90 %	94 %	83 %	76 %	87 %	88 %	57 %	92 %	89 %
Divisjon Kongsvinger	75 %	78 %	80 %	77 %	77 %	86 %	87 %	72 %	64 %	74 %	85 %	80 %	84 %	92 %
Divisjon for psykisk helsevern	87 %	76 %	83 %	82 %	84 %	89 %	85 %	71 %	69 %	82 %	88 %	84 %	90 %	88 %



2.7 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	2 kv 2020	3 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 %	2,2 %	3,6 %
Mål	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %



2.8. Reduksjon av bredspektret antibiotika

Akershus universitetssykehus HF, august 2020	Siste 12 måneder	Foregående 12 mnd	2012	Endring
Bredspektret penicillin	9 626	8 420	2 437	294,9 %
2. generasjons cefalosporiner	2 177	2 368	16 608	-86,9 %
3. generasjons cefalosporiner	18 167	22 148	20 952	-13,3 %
Karbapenemer	2 681	2 249	2 487	7,8 %
Kinoloner	4 832	6 451	9 406	-48,6 %
Total	37 482	41 637	51 891	-27,8 %

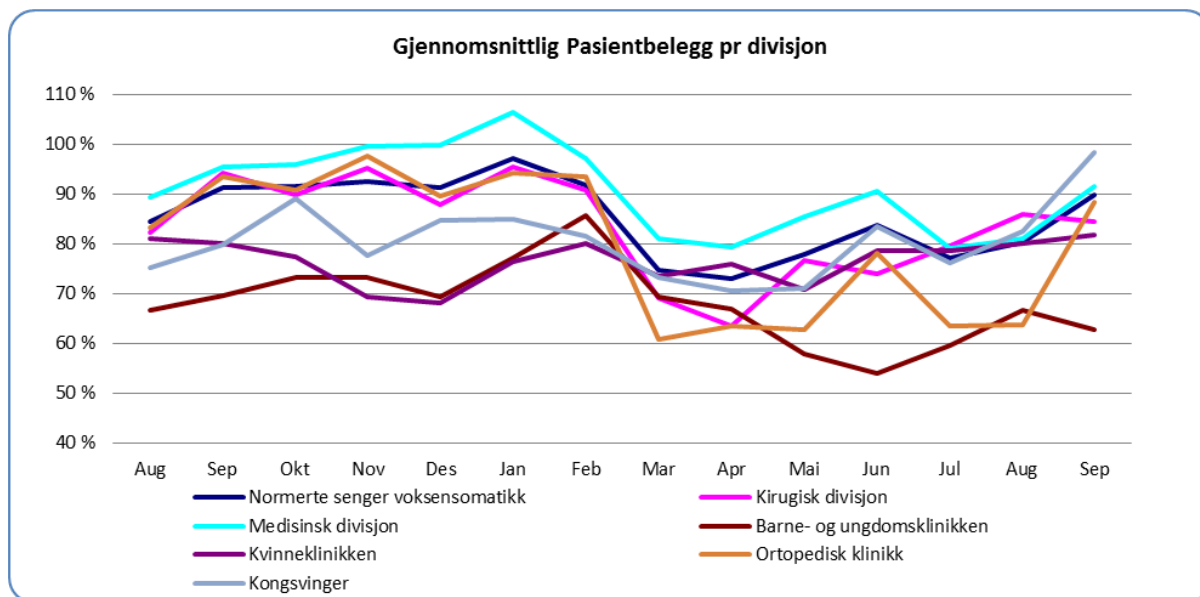
* Tabellen viser definerte døgndoser (DDD) på ulike antibiotika-kategorier i 2012 og de siste 12 månedene. Ahus er per august 2020 ikke så langt unna målkravet dette året som sier at reduksjonen i forhold til 2012 skal være -30%. Pandemien har gitt foretaket drahjelp på dette området i 2020 og det må fortsatt jobbes systematisk med tiltak og oppfølging for å holde forbruket nede.

3. Kapasitet

3.1 Pasientbelegg

Pasientbelegg per divisjon (normerte senger)

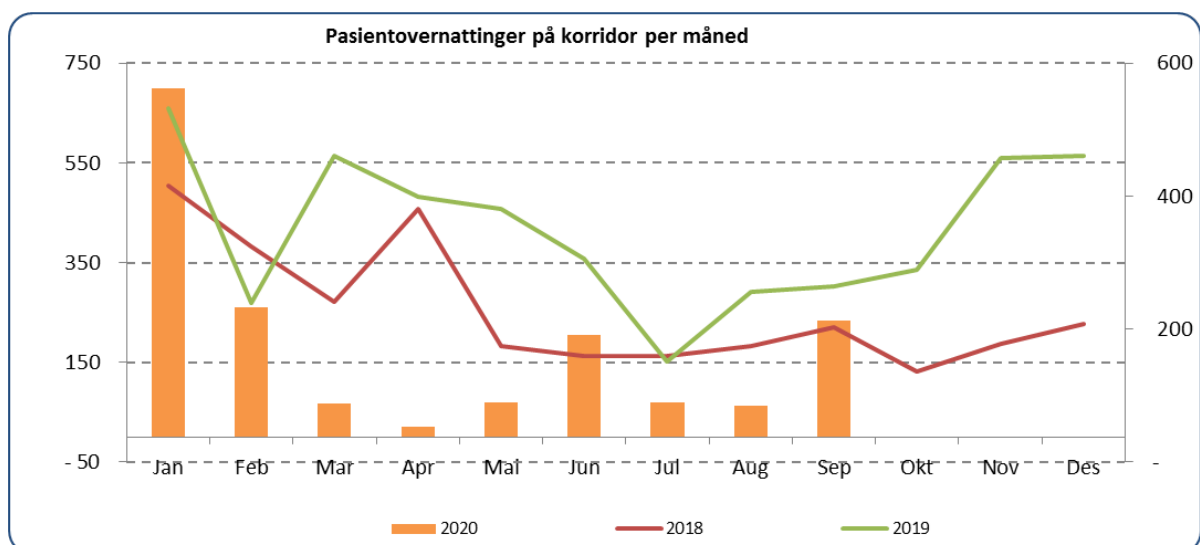
	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep
Normerte senger vokssensomatikk	84 %	91 %	92 %	93 %	91 %	97 %	92 %	75 %	73 %	78 %	84 %	77 %	80 %	90 %
Kirugisk divisjon	82 %	94 %	90 %	95 %	88 %	96 %	91 %	69 %	64 %	77 %	74 %	80 %	86 %	84 %
Medisinsk divisjon	89 %	95 %	96 %	100 %	100 %	107 %	97 %	81 %	79 %	85 %	91 %	79 %	81 %	92 %
Ortopedisk klinikk	83 %	94 %	91 %	98 %	90 %	94 %	94 %	61 %	64 %	63 %	78 %	64 %	64 %	88 %
Barne- og ungdomsklinikken	67 %	70 %	73 %	73 %	69 %	77 %	86 %	69 %	67 %	58 %	54 %	60 %	67 %	63 %
Kongsvinger	75 %	80 %	89 %	78 %	85 %	85 %	82 %	73 %	71 %	71 %	84 %	76 %	83 %	98 %
Kvinneklinikken	81 %	80 %	78 %	69 %	68 %	76 %	80 %	74 %	76 %	71 %	79 %	79 %	80 %	82 %



3.2 Pasientovernattinger på korridor

Pasientovernattinger på korridor

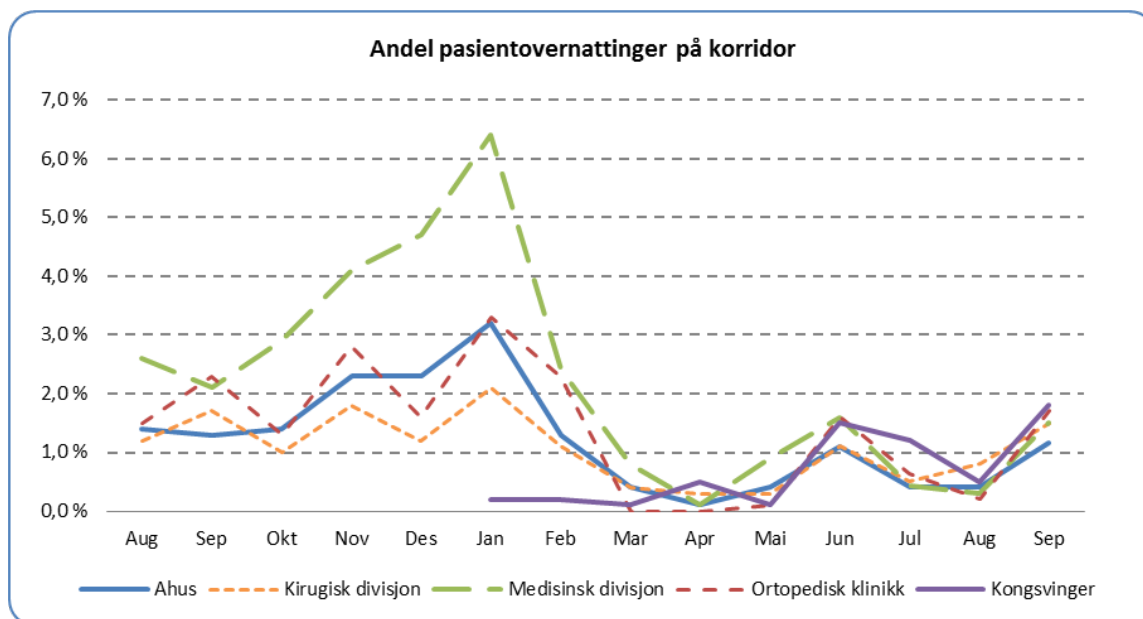
Korridor pr mnd	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
2020	699	260	67	21	70	204	69	63	234			
2019	533	239	460	399	381	306	151	256	265	290	458	461
2018	504	382	271	458	182	163	162	183	221	131	187	228
Gj.snitt pr dag	22,5	9,0	2,2	0,7	2,3	6,8	2,2	2,1	7,5	-	-	-



3.3 Andel pasientovernattinger på korridor pr. divisjon (somatikk)

Andel pasientovernattinger på korridor

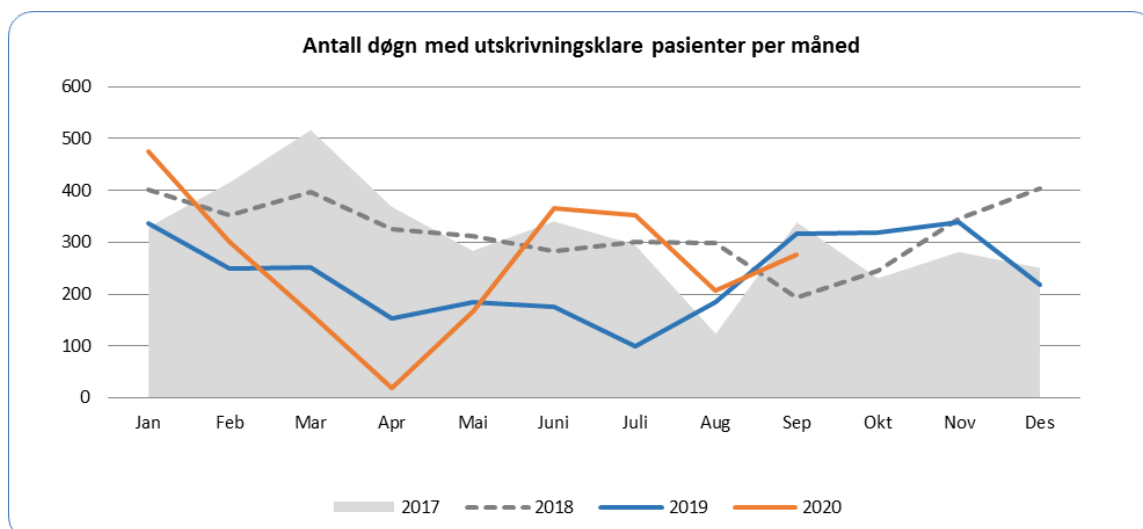
	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep
Ahus	1,4 %	1,3 %	1,4 %	2,3 %	2,3 %	3,2 %	1,3 %	0,4 %	0,1 %	0,4 %	1,1 %	0,4 %	0,4 %	1,2 %
Kirugisk divisjon	1,2 %	1,7 %	1,0 %	1,8 %	1,2 %	2,1 %	1,1 %	0,4 %	0,3 %	0,3 %	1,1 %	0,5 %	0,8 %	1,5 %
Ortopedisk klinikk	1,5 %	2,3 %	1,3 %	2,8 %	1,6 %	3,3 %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



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	20	166	367	353	208	277			



4. Aktivitet

4.1 Aktivitet per tjenesteområde

Somatikk - døgn, dag og poliklinikk	Per september 2020				Resultat samme periode 2019	Endring faktisk 2019-2020	
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i prosent		Δ	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	46 985	50 636	-3 651	-7,2 %	48 890	-1 905	-3,9 %
Ant. liggedøgn døgnbehandling	167 878	183 234	-15 356	-8,4 %	181 940	-14 062	-7,7 %
Ant. dagbehandlinger	22 487	27 514	-5 027	-18,3 %	25 516	-3 029	-11,9 %
Ant. inntekstgivende polikl. kons.	272 097	284 890	-12 793	-4,5 %	268 929	3 168	1,2 %
DRG Sørge for ansvar (eks. dyre biol. legem.)	76 731	83 121	-6 390	-7,7 %	80 516	-3 784	-4,7 %
DRG Totalt (egne og pas. fra andre regioner)	77 269	83 865	-6 596	-7,9 %	81 391	-4 122	-5,1 %

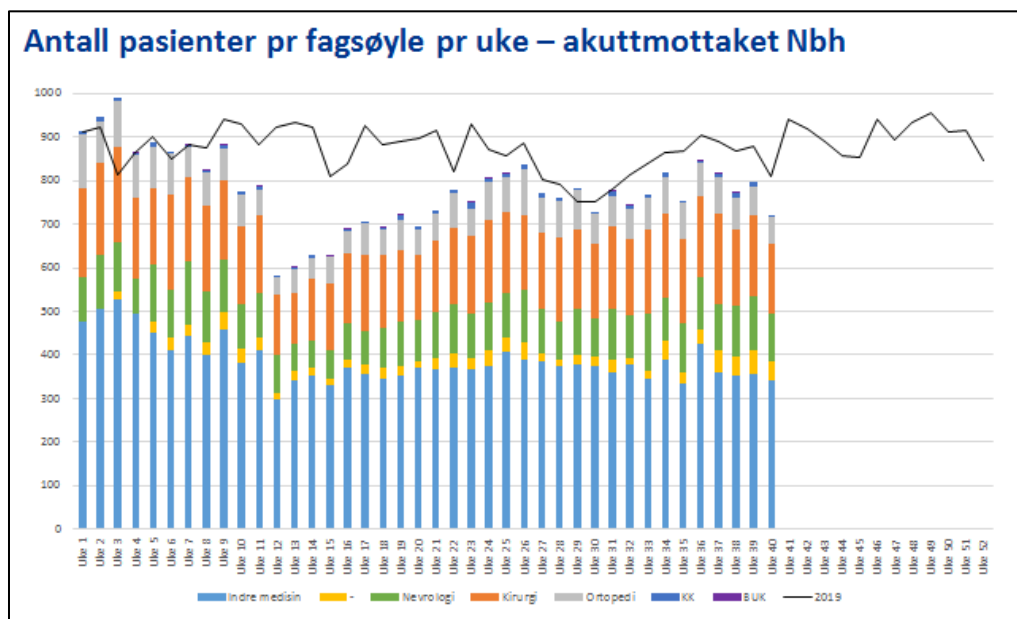
Voksenpsykiatri	Per september 2020				Resultat samme periode 2019	Endring faktisk 2019-2020	
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i prosent		Δ	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	3 368	2 865	503	17,6 %	3 475	-107	-3,1 %
Ant. liggedøgn døgnbehandling	48 714	48 857	-143	-0,3 %	50 206	-1 492	-3,0 %
Ant. kjøp av liggedøgn utenfor Helse Øst	1 075	600	475	79,2 %	1 202	-127	-10,6 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	102 745	119 301	-16 556	-13,9 %	111 354	-8 609	-7,7 %

Barne og ungdomspsykiatri	Per september 2020				Resultat samme periode 2019	Endring faktisk 2019-2020	
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i prosent		Δ	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	58	90	-32	-35,6 %	82	-24	-29,3 %
Antall liggedøgn - døgnbehandling	5 981	7 364	-1 383	-18,8 %	6 047	-66	-1,1 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	61 092	62 651	-1 559	-2,5 %	60 065	1 027	1,7 %

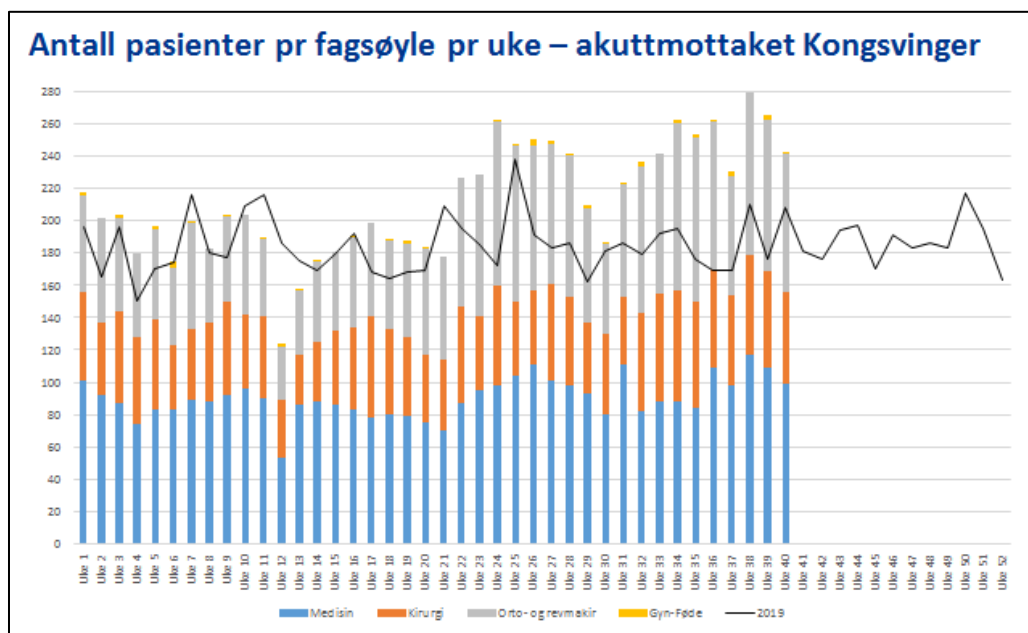
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)	Per september 2020				Resultat samme periode 2019	Endring faktisk 2019-2020	
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i prosent		Δ	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	827	690	137	19,9 %	705	122	17,3 %
Ant. liggedøgn døgnbehandling	11 622	13 715	-2 093	-15,3 %	13 831	-2 209	-16,0 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	24 008	25 739	-1 731	-6,7 %	24 045	-37	-0,2 %

4.2 Status på opptrapping av aktivitet

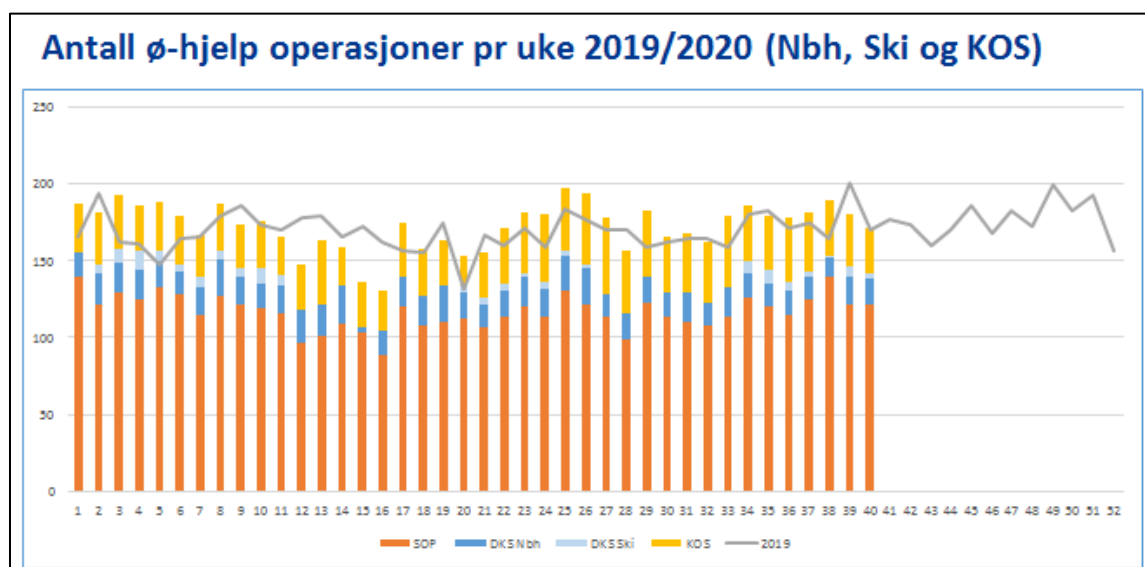
Ankomster i akuttmottaket på Nordbyhagen



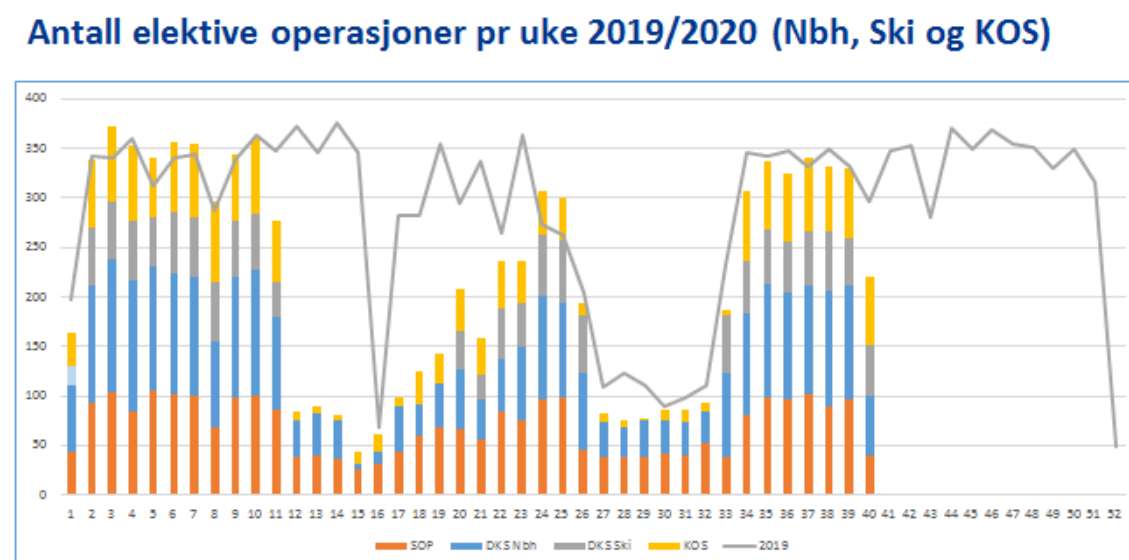
Ankomster i akuttmottaket på Kongsvinger



Antall operasjoner – Øyeblikkelig hjelp

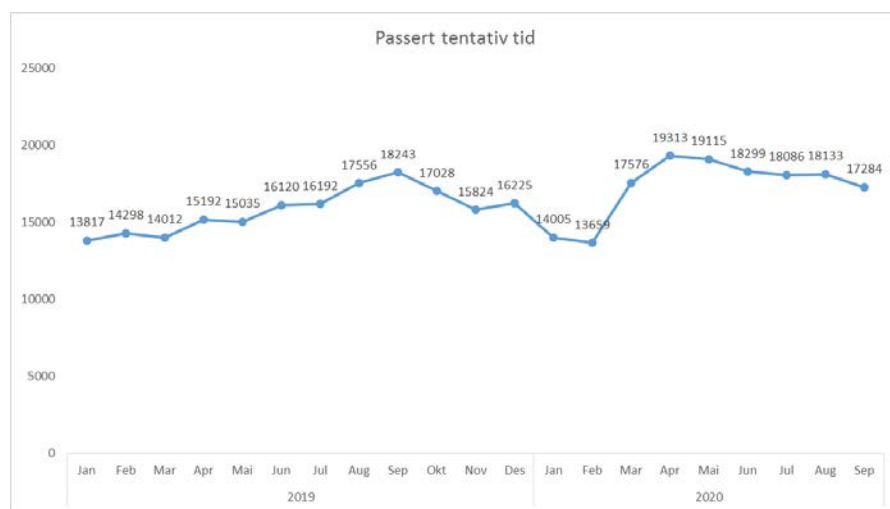


Antall operasjoner – Elektive



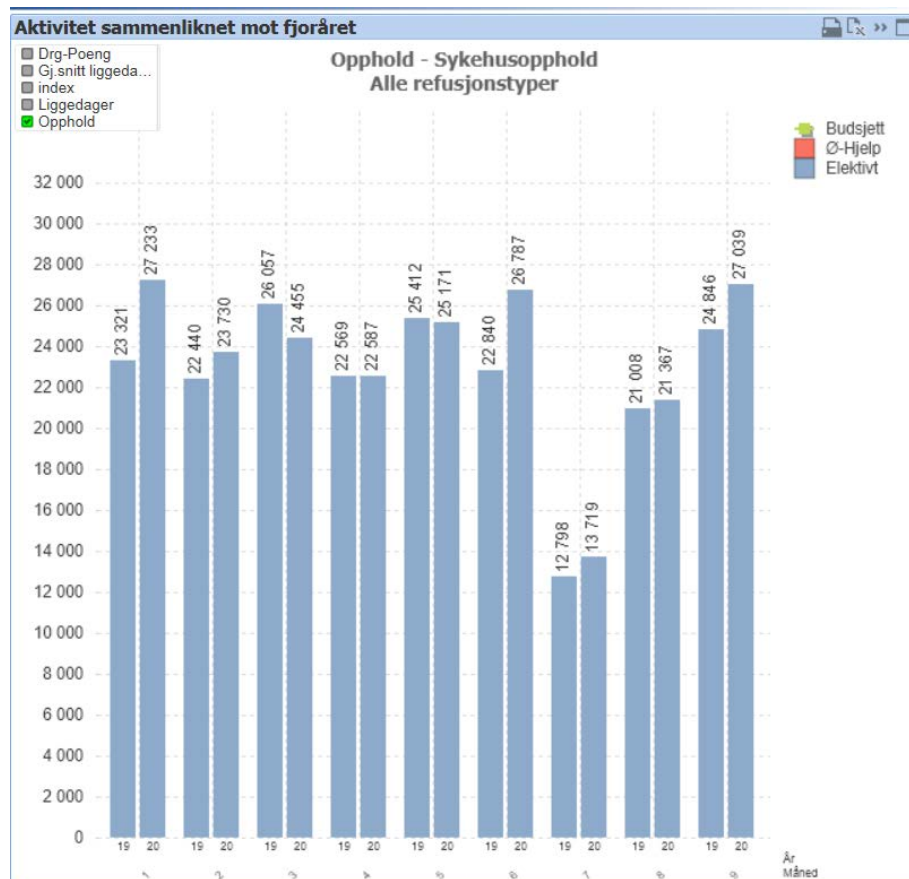
Det har vært flere ø-hjelps operasjoner i sommer enn i fjor sommer, så denne pasientstrømmen er normalisert. Antall elektive operasjoner ligger fortsatt noe under nivået i 2019. Fra slutten av august er Kongsvinger oppe på sin normale elektive kapasitet.

Utvikling i antall henvisninger



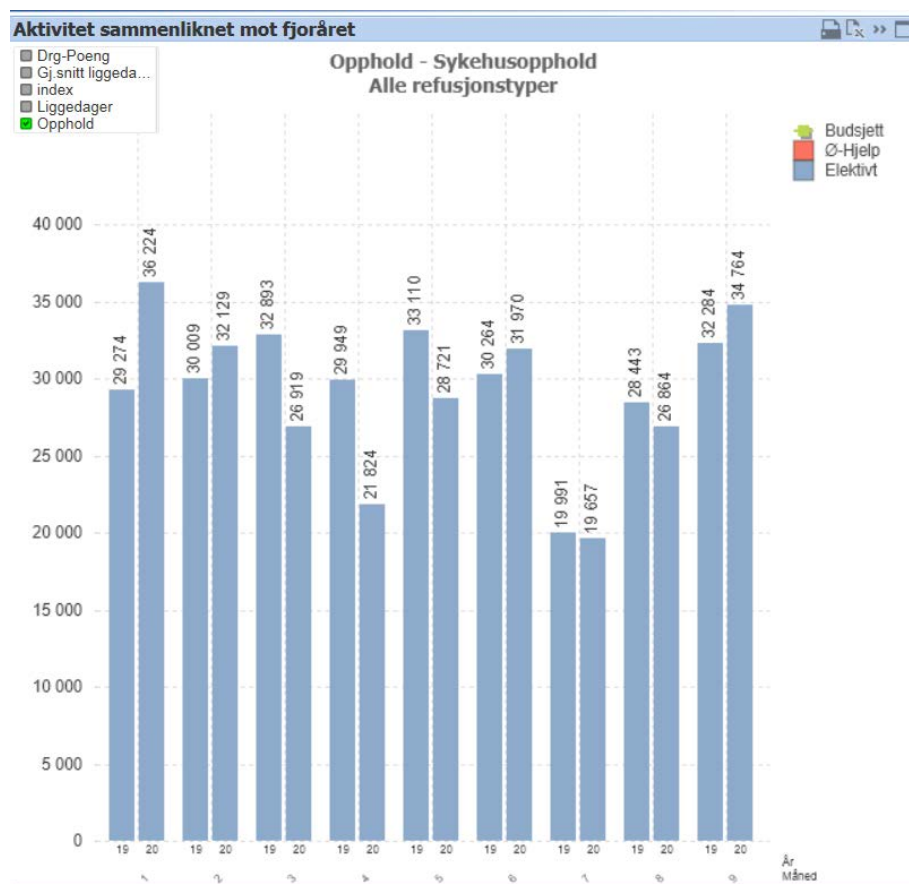
Betydelig reduksjon i antall primærhenvisninger inn til foretaket fra mars til mai. Normalisering av nivået de siste månedene.

Poliklinisk aktivitet (elektiv) – psykisk helsevern



Aktivitet 2019 i søyler til venstre og aktivitet i 2020 i søylene til høyre. Over 20% reduksjon sammenliknet med i fjor i mars, mens aktivitet fra juni og utover har vært god, og september har en betydelig vekst i forhold til 2019.

Poliklinisk aktivitet (elektiv) – somatikk



Samlet aktivitet på poliklinikkene i somatikken har i juni og juli ligget likt eller over aktiviteten i samme måned i 2019. September ble en veldig god måned for poliklinisk aktivitet i somatikk.

3 Økonomi

5.1 Resultatutvikling 2018-20

