

Styresak

Dato dok.: 13.10.2021

Administrerende direktør

Møtedato: 20.10.2021

Vår ref.: 21/02521-15

Postadresse: 1478 LØRENSKOG

Telefon: +47 67 96 00 00

Vedlegg: 1 Rapport pr. september 2021
2 Tabeller og grafer

Sak 78/21 Rapport pr. september 2021

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

Øystein Mæland
Administrerende direktør

Dokumentet er elektronisk godkjent

September 2021

Innhold

1. Sammen drag.....	3
Kort om de største driftsendringene på sykehuset under pandemien	3
Kapasitet og tilgjengelighet	3
Bemanning og sykefravær	3
Økonomi.....	4
Forbedringsarbeid og tiltak.....	4
2. Hovedmål og status.....	5
Økonomisk handlingsrom som sikrer nødvendige investeringer	7
Aktivitet og inntekter	7
Kostnader.....	7
Resultat pr divisjon	8
Resultat 2021 mot avlevert prognose	8
Estimerte driftsøkonomiske effekter av korona.....	8
Ekstraordinære investeringer som følge av korona	9

1. Sammendrag

I september har det vært en stabil og kontrollert situasjon når det gjelder innlagte koronapasienter, og et høyt fokus på å skape økt poliklinisk kapasitet og økt operasjonsaktivitet for å ta unna etterslep etter pandemien. Resultatene av dette arbeidet synes foreløpig hovedsakelig i form av høy poliklinisk aktivitet både i somatikk og psykisk helsevern, og et stigende antall elektive operasjoner de siste ukene.

Antall fristbrudd holder seg høyt og det samme gjør antall ventende fristbrudd. Overholdelse av pasientavtaler har hatt en betydelig forverring fra april til august, og ligger per 1. oktober på 86,6%, en forverring på 2,5 p.p. sammenliknet med april, og det samme nivået som i juli og august. Det er per september brukt til sammen 246 mill. kr av totalt 416 mill. kr i disponibelt Covid-19 tilskudd, og foretaket er med det godt rustet til å håndtere de økonomiske konsekvensene av pandemien i månedene fremover.

Kort om de største driftsendringene på sykehuset under pandemien

De vedtatte smitte- og beredskapstiltakene fortsetter, og det er i september gjort nye beregninger på hva disse tiltakene vil koste fremover i tid. Fra et kostnadsnivå på ca. 17 mill. kr i måneden tidligere i år, viser den oppdaterte beregningen at beredskapen nå koster ca. 4,5 mill. kr per måned. I tillegg kommer eventuelle effekter av pandemien på aktivitetsbaserte inntekter. Det jobbes også videre med å finne bemanningsløsninger for lik drift ukedag og helg på intensiv for å styrke overvåkningskapasiteten i foretaket på kort sikt.

Kapasitet og tilgjengelighet

- Andel pasientovernattinger i korridor var i september 2,7% som er et dobbelt så høyt nivå som i september 2019 (1,3%) Akkumulert i 2021 er andelen 1,3%. De samme månedene i 2019 (normalår) var andelen 1,7%.
- Andel fristbrudd for nyhenviste pasienter var i september 7,7 %. Antallet fristbrudd i september er 524. I tillegg er antall ventende fristbrudd per september 2044. Det er en reduksjon på ca. 150 ventende brudd fra nivået i august. Det betyr at det fortsatt vil bli mange fristbrudd også fremover i tid.
- Totalt antall nyhenviste pasienter som venter har økt betydelig de siste to årene. I september er det 18% flere ventende enn i september 2019 (normalår). Antall ventende over 3 måneder øker i enda større grad. Her er det i september ca. 5000 pasienter som har ventet over 3 måneder og det er 28% flere enn på samme tid i 2019.
- Gjennomsnittlig ventetid på ventende pasienter har økt fra 58 dager før pandemien startet til 90 dager ved utgangen av september. Det er 6 dager lavere enn det høyeste nivået i august som var 96 dager.
- Ventetid for avviklede pasienter var på 65 dager i september, 1 dag lavere enn samme måned i 2019 (normalår), og 2 dager lavere enn i september 2020. I september isolert er TSB det eneste området som er innenfor målkravet knyttet til ventetid. Somatikk er denne måneden fortsatt betydelig over sitt målkrav, mens VOP og BUP er mye nærmere det nivået på ventetid som er satt som mål i år. Begge disse områdene har en betydelig nedgang i ventetid fra august til september.

Bemanning og sykefravær

- Forbruket av månedsverk i september var 8462 månedsverk mot budsjettert 8040. Det faktiske nivået i september 2021 er 466 månedsverk høyere enn samme måned i fjor. Ahus-Gardermoen, utvidelse av kapasitet på Kongsvinger sykehus, beredskapstiltak og storvolumtesting er hovedforklaringene til økningen i antall månedsverk det siste året.
- Budsjettavviket knyttet til lønn- og innleie er per september -100 mill. kr (justert for mer-kostnader til pensjon), hvor -75 mill. kr er knyttet til lønn og -25 mill. kr er knyttet til ekstern innleie. Etter juni måned er det ikke budsjettert Covid-19 kostnader, og det trappes samtidig

kraftig opp på bemanningsressurser innen BUP for å håndtere konsekvensene av pandemien.

- Det totale sykefraværet i september er 8,8 % inklusive fravær knyttet til Covid-19. Det er 0,6 p.p. høyere enn i september 2020. Akkumulert i 2021 er fraværet på 8,5 %, og det er 0,2 p.p. lavere enn akkumulert nivå i fjor. Eksklusive fravær som følge av pandemien er fraværet på 8,4% i september måned.

Økonomi

Akershus universitetssykehus har et økonomisk resultat per september på 131,3 mill. kr. Dette er i tråd med budsjett. Foretaket har etter tildelte midler i styresak 079-2021 i HSØ i juni totalt ca. 416 mill. kr i Covid-19 tilskudd som kan brukes til å kompensere for økonomiske konsekvenser av pandemien i 2021. Per august er 246 mill. kr av dette tilskuddet tatt inn i regnskapet. Det betyr at det gjenstår ca. 170 mill. kr i tilskudd i balansen etter september. I perioden juni til september er det tatt inn i gjennom snitt ca. 14 mill. kr per måned i Covid-19 tilskudd, og saldoen i balansen finansierer dette nivået i mange måneder fremover i tid.

Forbedringsarbeid og tiltak

Fokuset på å holde aktivitet oppe under pandemien er det viktigste tiltaket for å sikre god økonomi i 2021. De siste fire månedene har foretaket hatt en aktivitet enten litt over eller marginalt under budsjett som betyr at aktivitetsnivået etter den tredje bølgen i vår har normalisert seg.

Resultatsikring på lønn og bemanning fortsetter i 2021. Fokus de neste månedene blir å ta ned ekstra årsverk knyttet til Covid-19 etter hvert som de ulike tiltakene trappes ned. Å fylle de faste stillingene for å redusere kostbar variabel lønn blir også viktig. Antall månedsverk vil holde seg ganske høyt de neste månedene fordi det foregår en opptrapping av bemanning innen psykisk helsevern knyttet til styrket finansiering og det vil måtte brukes bemanningsressurser for å ta ned ventetid, etterslep og fristbrudd.

Månedlige divisjonsvise oppfølgingsmøter er avholdt 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		65	60	●
Ingen fristbrudd	< 1%		7,7 %	6,3 %	●
Overholde minst 95% av pasientavtalene for pasienter i forløp	95 %		87 %	88 %	●
Redusert sykefravær til 7,2% på foretaksnivå	7,2 %		8,8 %	8,5 %	●
Minst 70% av pakkeforløpene for kreftpasienter er gjennomført innen standard forløpstid	70 %		70 %	70 %	●
God drift og budsjettresultat for å kunne gjennomføre investeringer i bygg og utstyr	Budsjett avvik = 0		0,0	0,0	●
Ingen korridorpasienter	0		571	271	●

I september var gjennomsnittlig ventetid for avviklede pasienter 65 dager. Sammenliknet med nivået i september 2020 er ventetiden i år 2 dager lavere. Ventetiden for ventende pasienter er 90 dager, som betyr at ventetiden på avviklede pasienter (særlig innen somatikk) vil ligge høyt også i månedene som kommer.

Andel fristbrudd ved helseforetaket var 7,7 % i september for pasienter som har fått behandling. Dette er 1,5 p.p. lavere enn i september 2020, men mye høyere enn et normalnivå for foretaket på ca. 2%. Mange fagområder har utfordringer med fristbrudd på grunn av Covid-19, og antall ventende fristbrudd er høyt (2044 pasienter). Det planlegges med ekstraordinær elektiv drift i 2021 for å ta unna pasienter som har passert sin behandlingsfrist og det undersøkes også om foretaket kan overføre pasienter til andre foretak eller private for at pasienter som har ventet lenge skal få et behandlingstilbud.

Overholdelse av pasientavtaler for pasienter i forløp (etterslep) har hatt en flat utvikling de siste månedene. Per 1. oktober overholdes 86,6% av pasientavtalene. Før pandemien var denne indikatoren på 91,2%. Fagområdene ØNH og ortopedi som har de største utfordringene med etterslep på operasjoner, følges opp spesielt, og det jobbes med tiltak for å øke operasjonskapasitet og se på muligheter for å overføre pasienter til andre sykehus/private og til avtalespesialister.

Det er besluttet at prioriteringsregelen i 2021 skal måles på vekst i polikliniske konsultasjoner mot faktisk poliklinisk aktivitet i 2019. Per september oppfyller BUP prioriteringsregelen med klar margin. VOP og TSB har oppfyller ikke regelen, og TSB er det området som har hatt lavest aktivitet i 2021. Ventetiden er likevel ganske kort innen TSB, og området har heller ikke fristbrudd og etterslep.

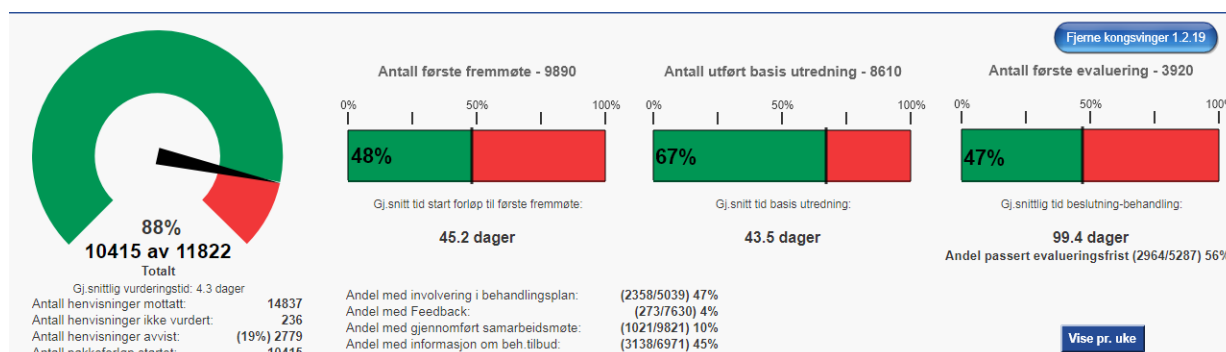
Akk. pri regel:	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep
Somatikk	-12,3 %	-7,6 %	8,0 %	8,9 %	7,2 %	10,0 %	9,4 %	9,0 %	10,2 %
VOP	-3,6 %	3,1 %	4,0 %	7,0 %	7,3 %	8,6 %	8,0 %	7,1 %	8,4 %
BUP	2,6 %	9,6 %	11,2 %	17,6 %	14,9 %	18,2 %	18,5 %	19,1 %	21,0 %
TSB	1,7 %	4,3 %	3,4 %	2,6 %	-1,0 %	1,4 %	0,1 %	-1,4 %	-0,6 %

Ventetider er også et vurderingskriterium på prioriteringsregelen. I september isolert er kun TSB innenfor målkravet knyttet til ventetid. VOP ligger 3 dager høyere enn kravet på 40 dager i september og BUP ligger 5 dager over kravet på 35 dager. VOP og BUP har hatt en kraftig forbedring den siste måneden. Somatikk er lengst unna å oppfylle krav til ventetid i september, området ligger 15 dager over målkravet på 54 dager.

Det totale sykefraværet i september er 8,8 % inklusive fravær knyttet til Covid-19. Det er 0,6 p.p. høyere enn i september 2020. Akkumulert i 2021 er fraværet på 8,5 %, og det er 0,2 p.p. lavere enn akkumulert nivå i fjor. Eksklusive fravær som følge av pandemien er fraværet på 8,4% i september måned.

Andel pasienter i pakkeforløp som er behandlet innen standard forløpstid for alle pakkeforløp er 70 % i september. Hittil i år er andelen 71%, som er marginalt over målkravet for summen av alle forløp. Av de store forløpene er det prostata som fortsatt har måloppnåelse betydelig under 70% (47% i september), bryst-, lunge- og tykktarmkreft ligger alle på eller over målkrav denne måneden.

Pakkeforløp innen psykisk helsevern viser at mange pasienter inkluderes i forløpene og at avvisningsraten så langt i 2021 er lavere enn tidligere år. 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 og en forbedring fra 2020, så utviklingen går i riktig retning. Forbedringene har kommet på basisutredningene, og andel som får første evaluering til rett tid.



Antallet pasientovernattinger på korridor i september er ca. dobbelt så høyt som i normalåret 2019. Antallet ankomster til akuttmottakene i foretaket har normalisert seg de siste månedene og er nå over nivået i 2019. Medisinsk divisjon har fortsatt den største utfordringen med korridorbelegg under pandemien og utfordringen forsterkes ved at mange pasienter med mistenkt smitte må isoleres til smittesituasjonen er avklart. Antallet utskrivningsklare pasienter har vært høyere enn de to foregående årene i det siste med et daglig gjennomsnitt på rundt 16 pasienter. Dette bidrar til det økte antallet korridorovernattinger.

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%, mens det de siste månedene har vært en fallende andel med det laveste nivået på 11,1% i juli måned. I august er andelen 11,4%.

Økonomisk handlingsrom som sikrer nødvendige investeringer

Akershus universitetssykehus HF (tall i tusen kr)	Denne periode				Hittil i år			
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i %	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i %
Aktivitetsbaserte inntekter	375 487	343 180	32 307	9,4 %	2 952 859	2 892 664	60 195	2,1 %
Andre inntekter	693 952	665 411	28 541	4,3 %	6 171 944	5 904 018	267 926	4,5 %
Sum driftsinntekter	1 069 439	1 008 591	60 848	6,0 %	9 124 803	8 796 682	328 121	3,7 %
Lønn -og innleiekostnader	638 725	610 015	-28 710	-4,7 %	5 429 992	5 263 867	-166 125	-3,2 %
Varekostn. knyttet til aktiviteten i foretaket	153 966	135 670	-18 296	-13,5 %	1 311 458	1 194 758	-116 700	-9,8 %
Gjestepasientkostnader	119 097	112 251	-6 846	-6,1 %	1 018 614	976 266	-42 348	-4,3 %
Andre driftskostnader	139 480	132 271	-7 209	-5,5 %	1 200 786	1 196 322	-4 464	-0,4 %
Sum driftskostnader	1 051 268	990 207	-61 061	-6,2 %	8 960 850	8 631 213	-329 637	-3,8 %
Driftsresultat	18 171	18 384	-213	-1 %	163 953	165 469	-1 516	-1 %
Netto finans	3 558	3 802	244	6,4 %	32 674	34 219	1 545	4,5 %
Resultat	14 613	14 582	31		131 279	131 250	29	

Aktivitet og inntekter

I september er det et positivt inntektsavvik på 60,8 mill. kr, akkumulert er inntektene 328 mill. kr høyere enn budsjett.

De viktigste elementene i inntektsavviket per september:

- Reduserte ISF-inntekter (hovedsakelig somatikk): - 76 mill. kr
- Økte inntekter knyttet til storvolumtesting (inkl. GP-inntekter): +148 mill. kr
- Økt bruk av Covid-19 tilskudd utover budsjettet nivå: +162 mill. kr
- Økt basisinntekt knyttet til økte pensjonskostnader: + 66 mill. kr
- Økt inntekt knyttet til ekstraordinære tiltak i 2021 + 13 mill. kr

Aktiviteten i somatikken er per september ca. 4040 DRG-poeng bak plantall. Det er på døgn- og dagpasienter det er negative avvik. På poliklinikk ligger foretaket over plantall også i somatikken. Psykisk helsevern har et positivt inntektsavvik knyttet til innsatsstyrt finansiering (ISF) per september på +14 mill. kr. Storvolumtestingen genererer i tillegg høye inntekter også i september måned. Foretaket har i 2021 fått ekstraordinære basisinntekter knyttet til psykisk helse hos barn og unge, i tillegg til noen ekstra midler til voksenpsykiatri. På toppen av dette kommer prosjektmidler for å ta unna etterslep og fristbrudd. Per september er det brukt ca. 13 mill. kr av disse inntektene (av totalt ca. 60 mill. kr).

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 -328 mill. kr i 2021 inklusive økte kostnader knyttet til pensjon. I september er det lønn og innleiekostnader, samt varekostnader som har det største negative avviket i forhold til budsjett.

De totale lønn- og innleiekostnadene er henholdsvis -75 mill. kr og -25 mill. kr høyere enn budsjett per september. Dette er eksklusive den høyere pensjonskostnaden (66 mill. kr). Avviket på ekstern innleie skyldes at det leies inn personell både på intensiv (blant annet fra andre helseregioner) og det leies inn behandlerårsverk innen psykisk helsevern. Både BUP og VOP har fått tildelt ekstra inntekter i mai og juli fra HSØ som skal bidra til å redusere ventetid og ta unna økt antall henvisninger under pandemien. Det er heller ikke budsjettet lønnskostnader til smitte- og beredskapstiltak etter juni, og månedsverkene knyttet til storvolumtestingen er heller ikke budsjettet (70-80 månedsverk).

Varekostnadene har et negativt avvik per september på -117 mill. kr. Dette skyldes først og fremst en økning i kostnader til laboratorierekvisita (-120 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 hittil i år.

Gjestepasientkostnader avviker negativt i forhold til budsjett med -42 mill. kr. Det er økte kostnader knyttet til kjøp av eksterne laboratorieanalyser (hovedsakelig Covid-19) som forklarer det negative avviket (-82 mill. kr). Psykisk helsevern har også et negativt avvik knyttet til gjestepasientkjøp på -7 mill. kr per september. Det er store positive budsjettavvik knyttet til gjestepasientkjøp innen somatikk.

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 positive avviket hittil i år på foretaket felles forklares i hovedsak med et positivt avvik på legemiddelkostnader (+7 mill. kr) og positive avvik knyttet til sentrale resultatbuffer per september.

Avvik mot budsjett (i hele tusen) pr divisjon

(tall i tusen kr)	Sep	HiÅ
(10) Foretaket felles	32 407	94 305
(11) Enhet for økonomi og finans	-119	1 326
(16) Enhet for HR	-1 372	1 248
(20) Divisjon for facilities management	-8 795	3 819
(30) Kirurgisk divisjon	-3 042	-30 420
(34) Ortopedisk klinikk	-2 223	-3 330
(35) Kvinneklinnen	-2 688	-17 729
(40) Medisinsk divisjon	-8 159	-35 361
(43) Barne- og ungdomsklinikken	-743	-5 946
(50) Divisjon for diagnostikk og teknologi	313	4 466
(70) Divisjon for psykisk helsevern	-5 960	-16 401
(90) Forskningssenteret	412	4 052
Resultat	31	29

Resultat 2021 mot avlevert prognose

Prognose for 2021 per september er lik budsjett, som tilsier et økonomisk resultat i 2021 på 175 mill. kr. Etter ytterligere tildeling av 149 mill. kr til økonomiske effekter i pandemien i styresak 079-2021 fra HSØ i juli er den økonomiske usikkerheten i 2021 betydelig redusert. Det er usikkerhet knyttet til hvor stor andel av et «ikke benyttet» Covid-19 tilskudd i 2021 som kan overføres til 2022, og med 170 mill. kr igjen i balansen kan dette gi et bedre økonomisk resultat i 2021.

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 perioden april til juni er den budsjetterte effekten redusert til 11 mill. kr per måned. Etter juni ligger det ikke noe budsjett til Covid-19. Akkumulert budsjettert effekt per juni var 84,2 mill. kr. Inntektstap og økte kostnader per september har vært betydelig større enn det budsjettet som var lagt inn til og med juni, og foretaket har derfor tatt ytterligere 162 mill. kr av Covid-19 tilskuddet inn i regnskapet. I perioden juni til september er det tatt inn i snitt 14 mill. kr i Covid-19 tilskudd

per måned. Etter september står det igjen 170 mill. kr i Covid-19 tilskudd i balansen som kan benyttes til driftseffekter inneværende år og i 2022.

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

Reduserte inntekter	HOD linje rapportering	Anslag beløp i 1000 kr
	OR1020 ISF - døgnbehandling	-70 656
	OR1020 ISF - refusjon dagbehandling	-24 832
	OR1030 ISF - refusjon somatisk poliklinisk aktivitet	-16 610
	OR1050 Gjestepasienter	2 644
	OR1060 Salg av konserninterne helsetjenester (gjestepa	48 461
	OR1070 Polikliniske inntekter laboratorier	94 307
	OR1110 Andre driftsinntekter	18 521
Sum reduserte inntekter		51 836
Økte kostnader		
	OR1120 Kjøp av offentlige helsetjenester	1 506
	OR1130 Kjøp av private helsetjenester	1 006
	OR1140 Varekostnader knyttet til aktiviteten i foretaksgj	95 611
	OR1150 Innleid arbeidskraft	7 923
	OR1160 Kjøp av konserninterne helsetjenester (gjestepa	5 974
	OR1170 Lønn til fast ansatte	67 770
	OR1180 Overtid og ekstrahjelp	93 011
	OR1200 Off. tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-36 835
	OR1210 Annen lønn	47 172
	OR1240 Andre driftskostnader	14 630
Sum økte kostnader		297 767
Samlet økonomisk effekt		245 931

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 september 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.

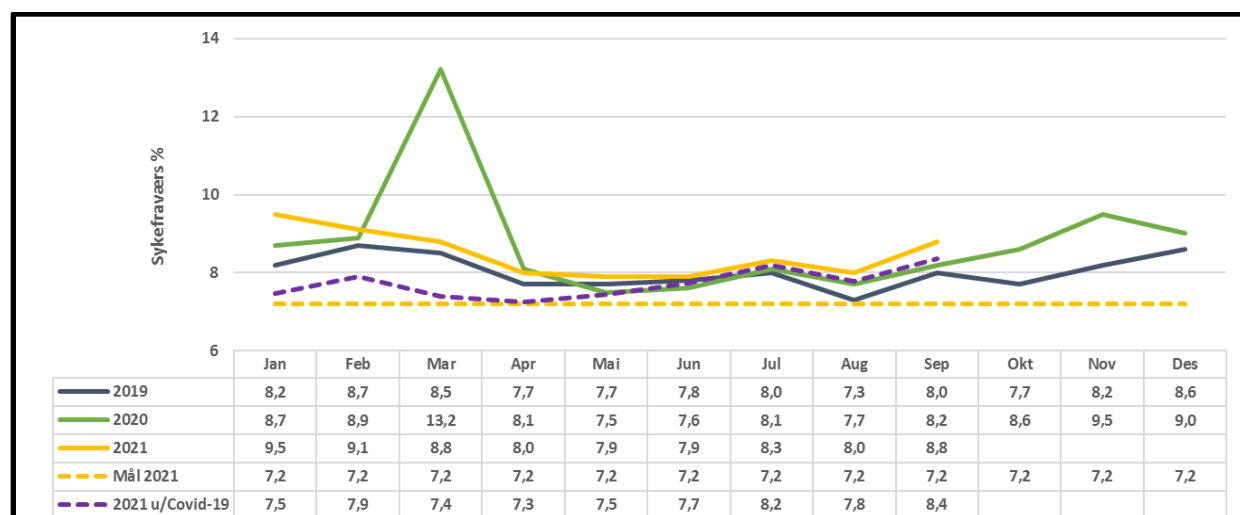
Vedlegg 2 September 2021

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

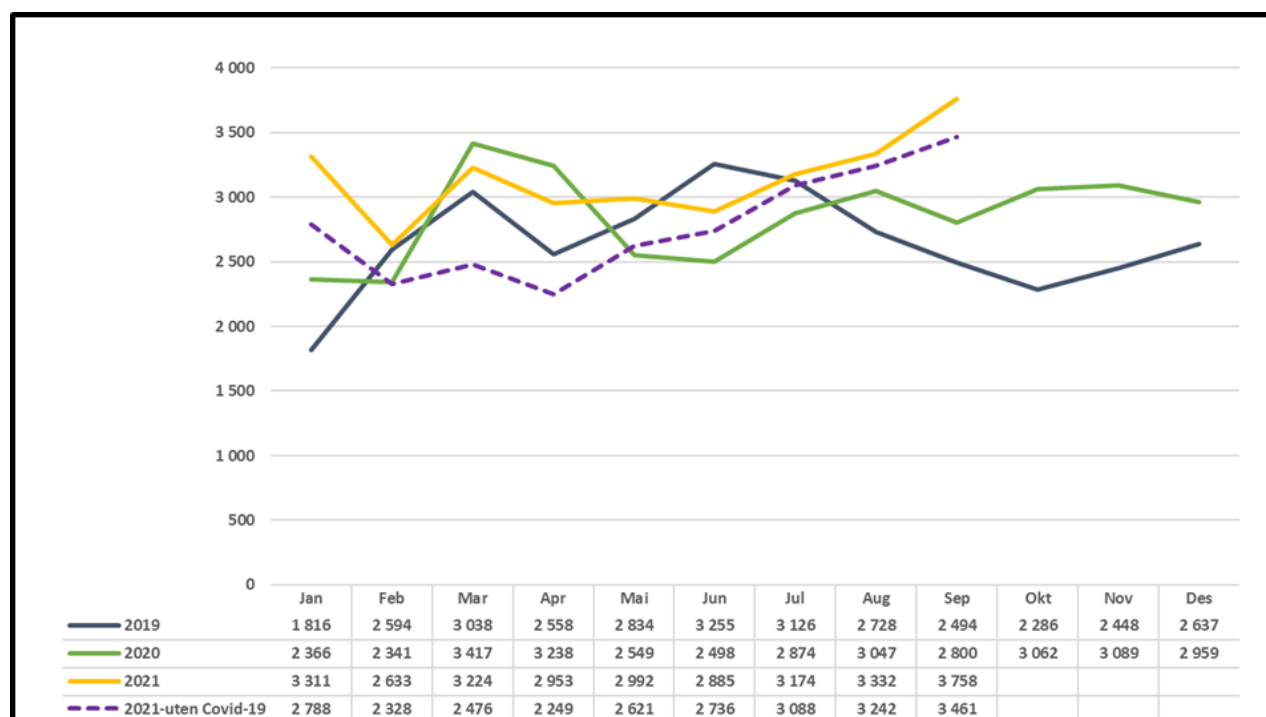
1.1 Sykefravær



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:	sep.21	sep.20	HIA 2021	HIA 2020	Hele 2020	jun.21	jul.21	aug.21	2021
1 Administrasjonsdiv	4,6	0,3	2,7	1,7	1,4	4,0	2,6	3,7	
10 Administrasjonsdiv	1,4	18,6	3,4	14,3	14,6	1,4	-	-	
11 Økonomidiv	1,3	6,4	3,0	5,5	5,6	1,9	0,8	0,8	
16 HR-div	6,7	6,5	7,1	6,5	6,7	5,7	6,1	8,0	
19 Med- og helsefagdiv	6,0	2,0	5,0	5,0	4,6	5,2	8,4	5,0	
20 Facilities management div	11,6	9,8	10,7	10,0	10,2	9,7	8,8	10,8	
30 Kirurgisk div	9,0	8,1	8,9	8,6	8,6	8,6	8,9	7,6	
34 Ortopedisk klinikk	7,7	9,2	7,6	8,4	8,7	7,1	7,2	7,3	
35 Kvinneklinikken	11,7	8,1	9,9	8,1	8,4	9,7	9,9	9,3	
40 Medisinsk div	8,0	7,4	7,7	7,8	7,9	7,2	7,2	6,7	
43 Barne- og ungdomsklinikken	9,6	8,7	9,0	9,3	9,6	8,8	8,2	8,0	
50 Diagnostikk og teknologidiv	8,3	7,0	7,3	7,3	7,4	6,7	6,7	7,1	
60 Kongsvinger div		8,7	1,4	8,8	8,8				
70 Psykisk helsevern og rusdiv	9,0	9,3	9,3	10,3	10,3	8,6	10,0	9,2	
90 Forsknings- og innovasjonsdiv	2,9	2,7	1,9	3,2	3,1	1,0	1,3	2,3	
Ahus Totalt	8,8	8,2	8,5	8,7	8,8	7,9	8,3	8,0	7,2

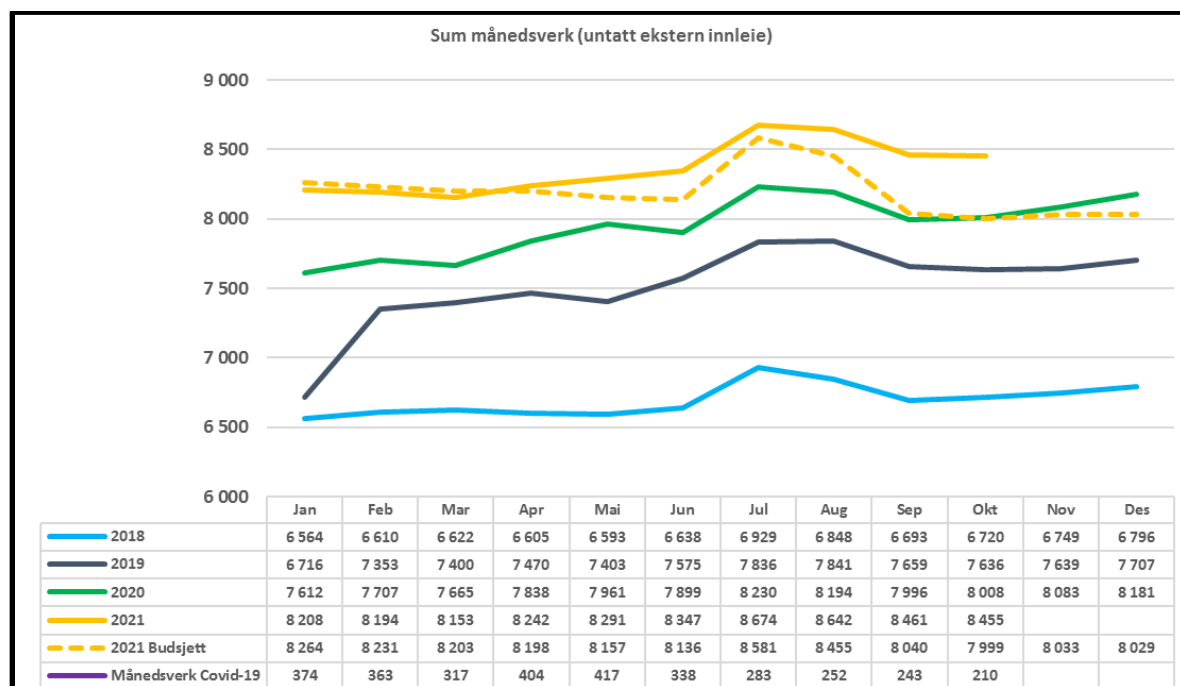
1.2 AML brudd



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

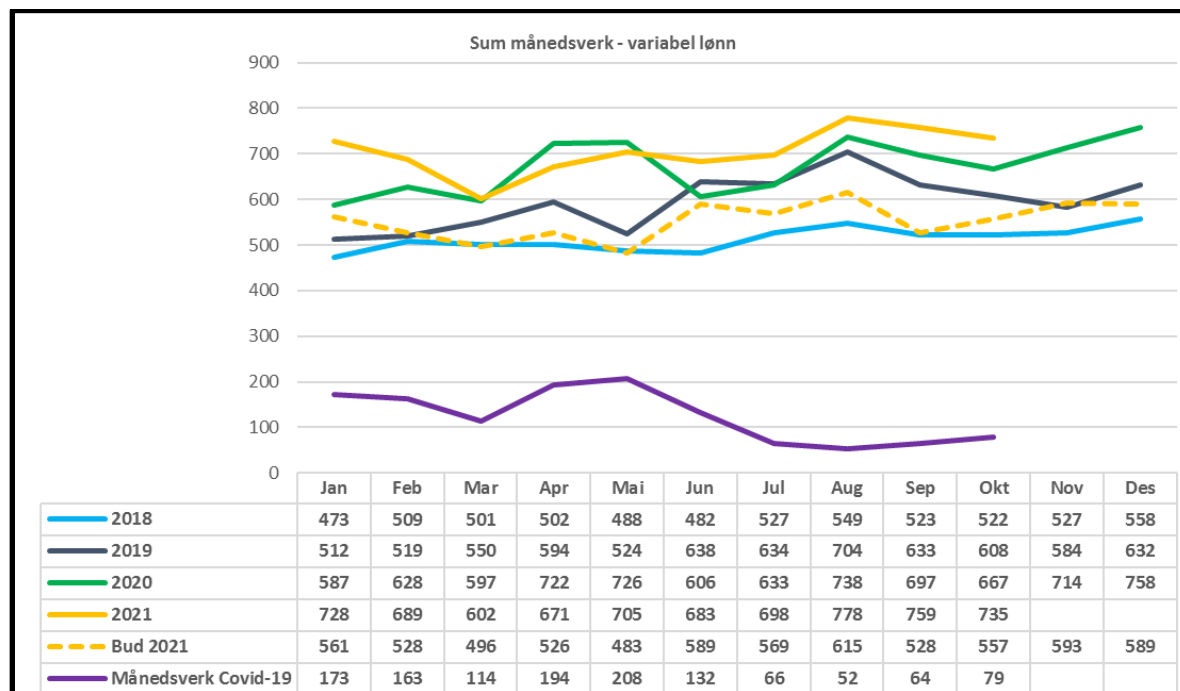
Divisjon	sep.21	Grunnet Covid-19	sep.20	HIA 2021	HiÅ grunnnet Covid-19	HIA 2020	Brudd pr vakt 2021	Brudd pr vakt 2020	Brudd pr vakt HIA 2021	Brudd pr vakt HIA 2020
Uspesifisert	3	-	4	71	-	70	0,0%	133,3%	887,5%	194,4%
1 Administrasjonsdiv	4	-	-	8	2	8	1,0%	0,0%	0,3%	0,2%
11 Økonomidiv	-	-	-	24	-	9	0,0%	0,0%	0,8%	0,2%
16 HR-div	166	23	191	2 018	446	1 523	16,6%	16,4%	24,3%	16,0%
19 Med- og helsefagdiv	-	-	1	38	33	87	0,0%	0,1%	0,4%	1,1%
20 Facilities management div	70	2	98	904	72	1 107	0,6%	0,8%	0,9%	1,0%
30 Kirurgisk div	1 026	1	596	7 616	1 064	4 472	4,6%	3,3%	4,1%	2,9%
34 Ortopedisk klinikk	195	-	49	1 406	21	497	3,8%	1,1%	3,3%	1,4%
35 Kvinneklinikken	390	10	231	3 387	162	1 941	7,8%	5,4%	7,7%	5,1%
40 Medisinsk div	1 075	71	577	7 284	939	5 605	3,4%	2,2%	2,7%	2,5%
43 Barne- og ungdomsklinikken	147	-	87	1 445	48	901	2,6%	1,7%	3,2%	2,1%
50 Diagnostikk og teknologidiv	307	171	129	1 437	394	1 128	2,0%	1,0%	1,2%	1,1%
60 Kongsvinger div	-	-	568	-	-	4 721	0,0%	7,1%	0,0%	7,1%
70 Psykisk helsevern og rusdiv	373	19	269	2 577	91	3 047	1,1%	0,8%	0,9%	1,1%
90 Forsknings- og innovasjonsdiv	2	-	-	47	-	14	0,2%	0,0%	0,6%	0,3%
Total	3 758	297	2 800	28 262	3 273	25 130	2,8%	2,2%	2,5%	2,3%

1.3 Bemanning totalt



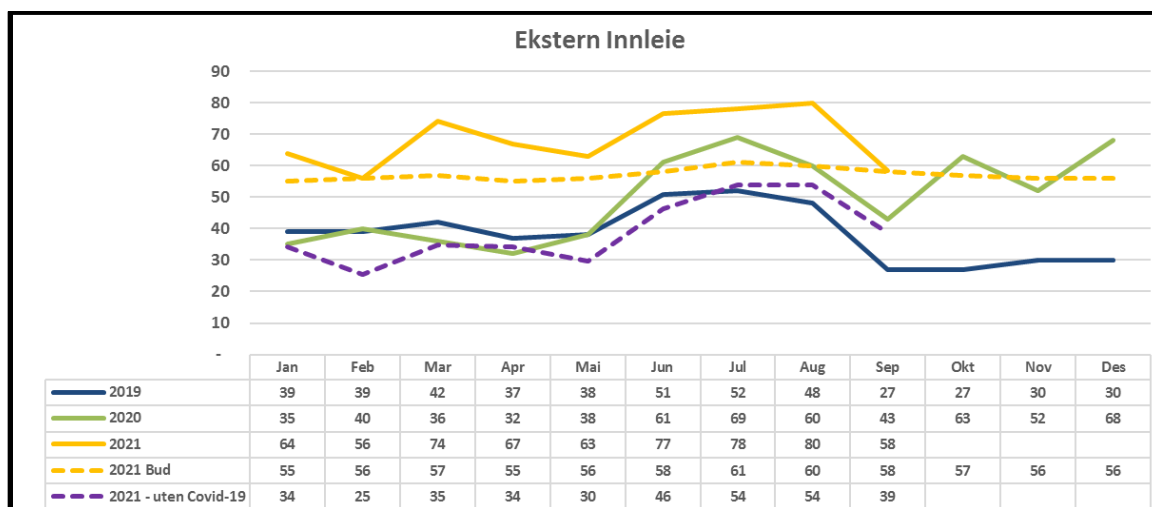
«Månedsverk Covid-19» er bemanningen registrert inn på prosjektnummer 310001 og prosjektnummer 310003.

1.4 Bemanning variabel lønn



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

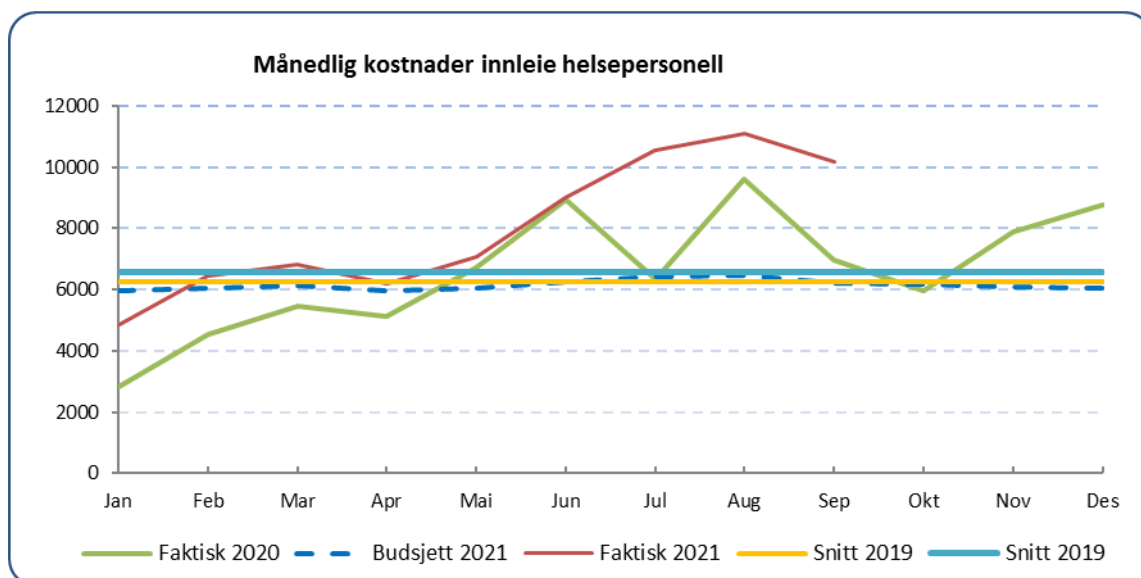
1.5 Bemanning - ekstern innleie av helsepersonell



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	9 007	6 250	8 943	6 592	6 241
Jul	10 560	6 419	6 326	6 592	6 241
Aug	11 081	6 458	9 597	6 592	6 241
Sep	10 166	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	72 261	73 835	79 107	79 107	74 890

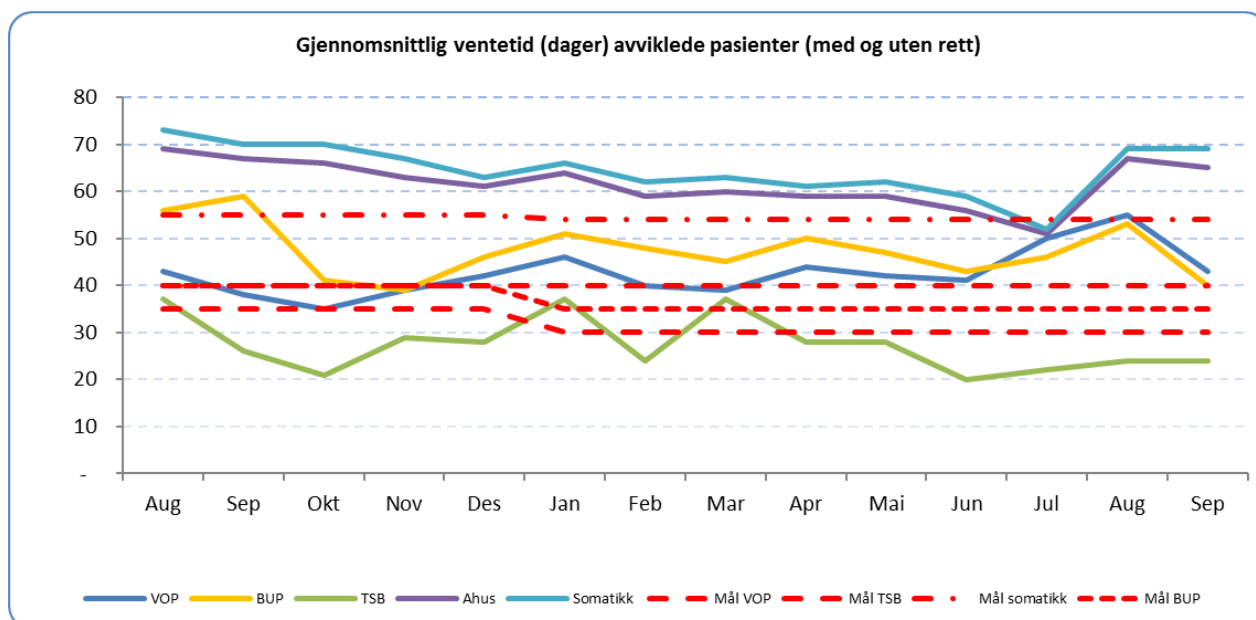


2. Kvalitet

2.1 Ventetid

Gjennomsnittlig ventetid (dager) for avvilede pasienter

Måned	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep
Ahus	69	67	66	63	61	64	59	60	59	59	56	51	67	65
Somatikk	73	70	70	67	63	66	62	63	61	62	59	52	69	69
Kirugisk divisjon	74	79	75	77	71	73	73	73	69	66	67	57	75	78
Ortopedisk klinikk	105	85	89	88	89	85	72	76	69	71	63	56	83	82
Medisinsk divisjon	50	57	59	53	52	55	53	56	57	54	67	57	64	55
Barne- og ungdomsklinikken	62	56	53	52	48	48	49	43	53	57	49	45	70	62
Kvinneklubben	70	56	61	62	64	54	48	56	56	50	49	46	63	64
VOP	43	38	35	39	42	46	40	39	44	42	41	50	55	43
BUP	56	59	41	39	46	51	48	45	50	47	43	46	53	40
TSB	37	26	21	29	28	37	24	37	28	28	20	22	24	24
Mål somatikk	55	55	55	55	55	54	54	54	54	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	35	35	35	35	35	35	35	35	35
Mål TSB	35	35	35	35	35	30	30	30	30	30	30	30	30	30

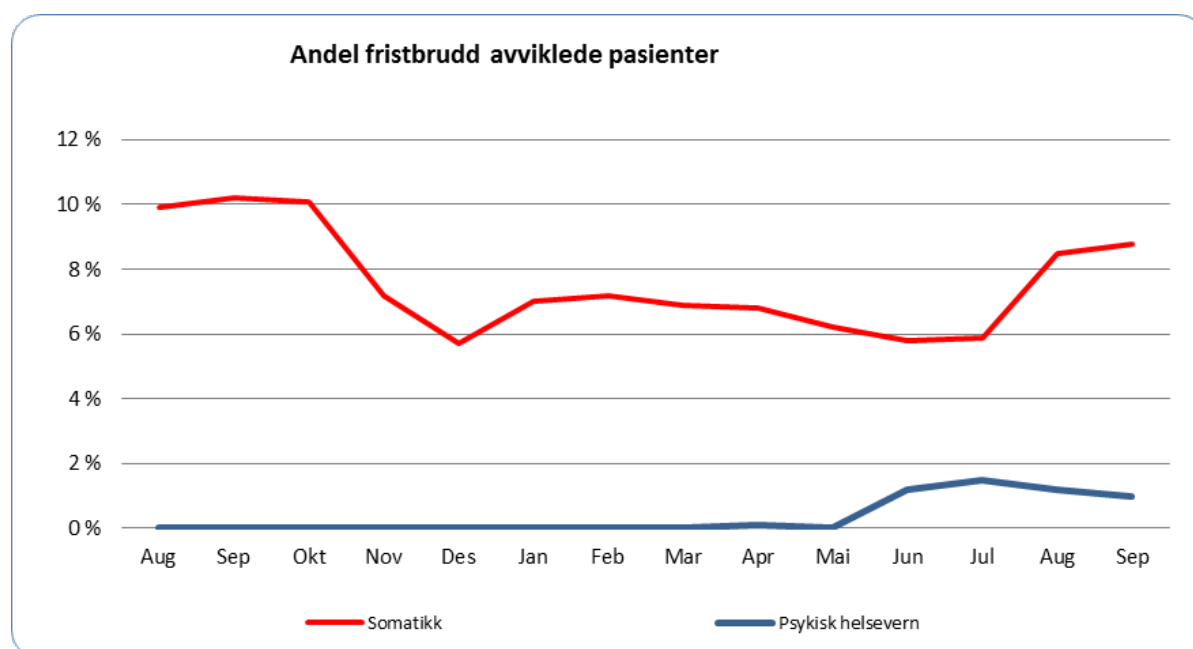


2.2 Fristbrudd

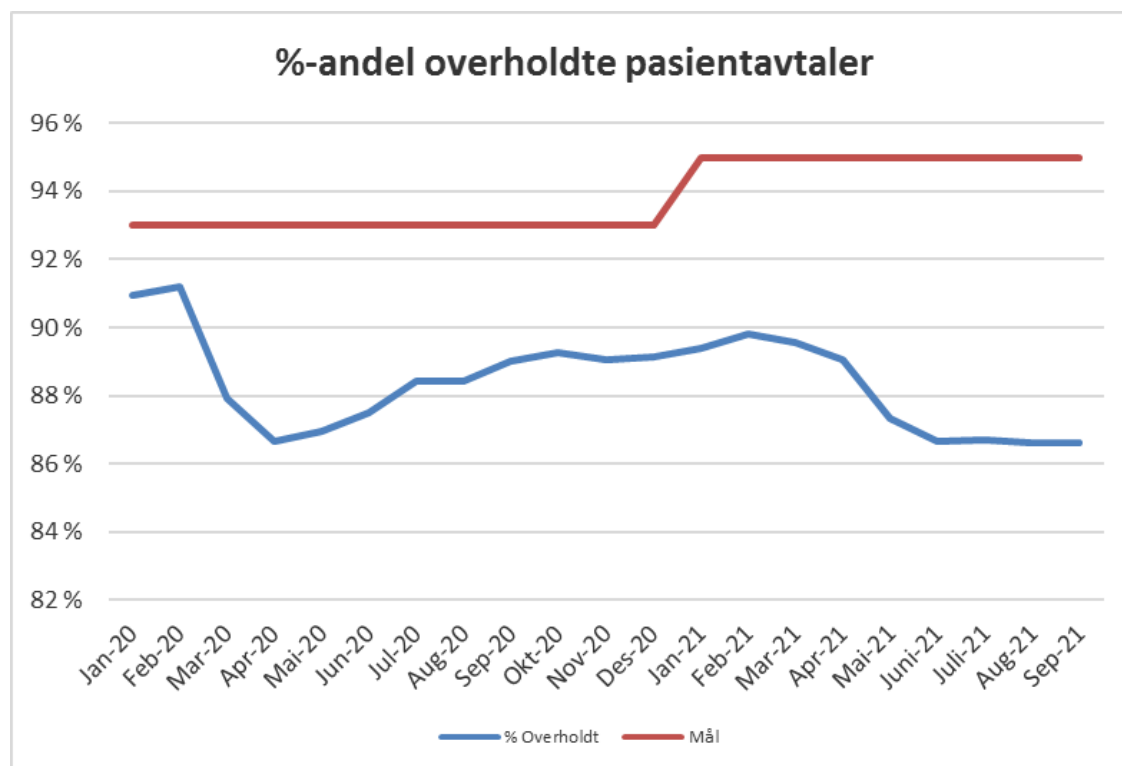
Grafen under viser andel fristbrudd målt som antall fristbrudd i perioden (dato mot dato) i forhold til antall avviklede pasienter i perioden.

Andel fristbrudd avviklede pasienter

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



2.3 Overholdelse av pasientavtaler for pasienter i forløp



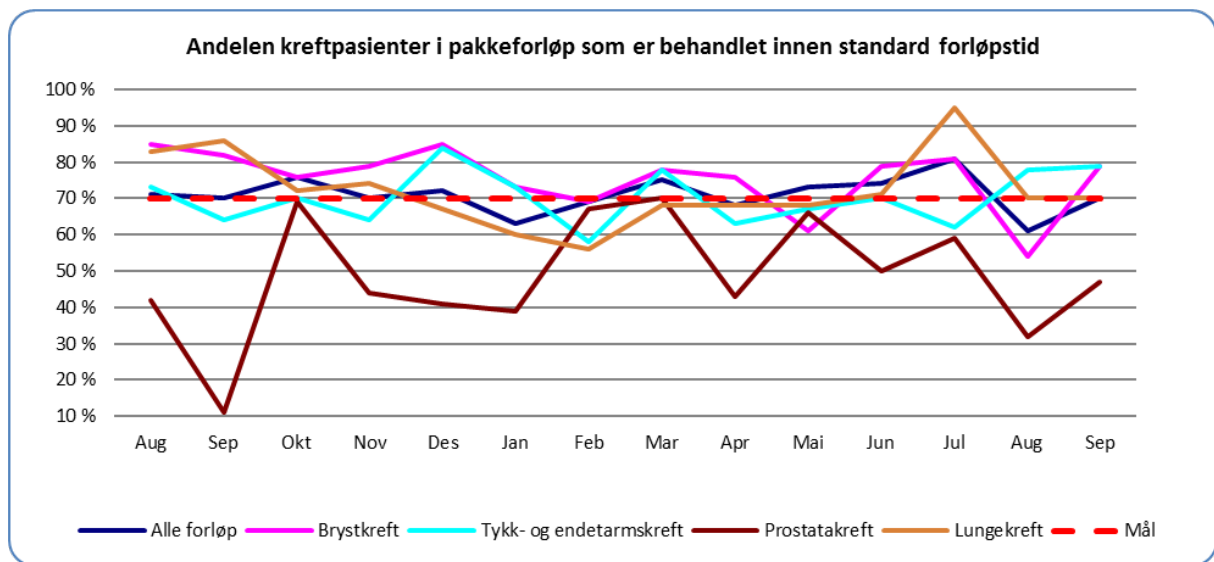
Viser andel pasienter som har fått time til avtalt tid i sine pasientforløp

Divisjon	Overholdelse av pasientavtaler per 1. oktober	Mål-oppnåelse
Kirurgisk divisjon	79,3 %	●
Ortopedisk klinikk	82,4 %	●
Kvinneklinikken	88,0 %	●
Medisinsk divisjon	85,8 %	●
Barne- og ungdomsklinikken	86,3 %	●
Divisjon for psykisk helsevern	95,8 %	●
Ahus Totalt	86,6 %	●

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	71 %	70 %	76 %	70 %	72 %	63 %	69 %	75 %	68 %	73 %	74 %	81 %	61 %	70 %
Brystkreft	85 %	82 %	76 %	79 %	85 %	73 %	69 %	78 %	76 %	61 %	79 %	81 %	54 %	79 %
Tykk- og endetarmskreft	73 %	64 %	70 %	64 %	84 %	73 %	58 %	78 %	63 %	67 %	70 %	62 %	78 %	79 %
Lungekreft	83 %	86 %	72 %	74 %	67 %	60 %	56 %	68 %	68 %	68 %	71 %	95 %	70 %	70 %
Prostatakreft	42 %	11 %	69 %	44 %	41 %	39 %	67 %	70 %	43 %	66 %	50 %	59 %	32 %	47 %
Mål	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %



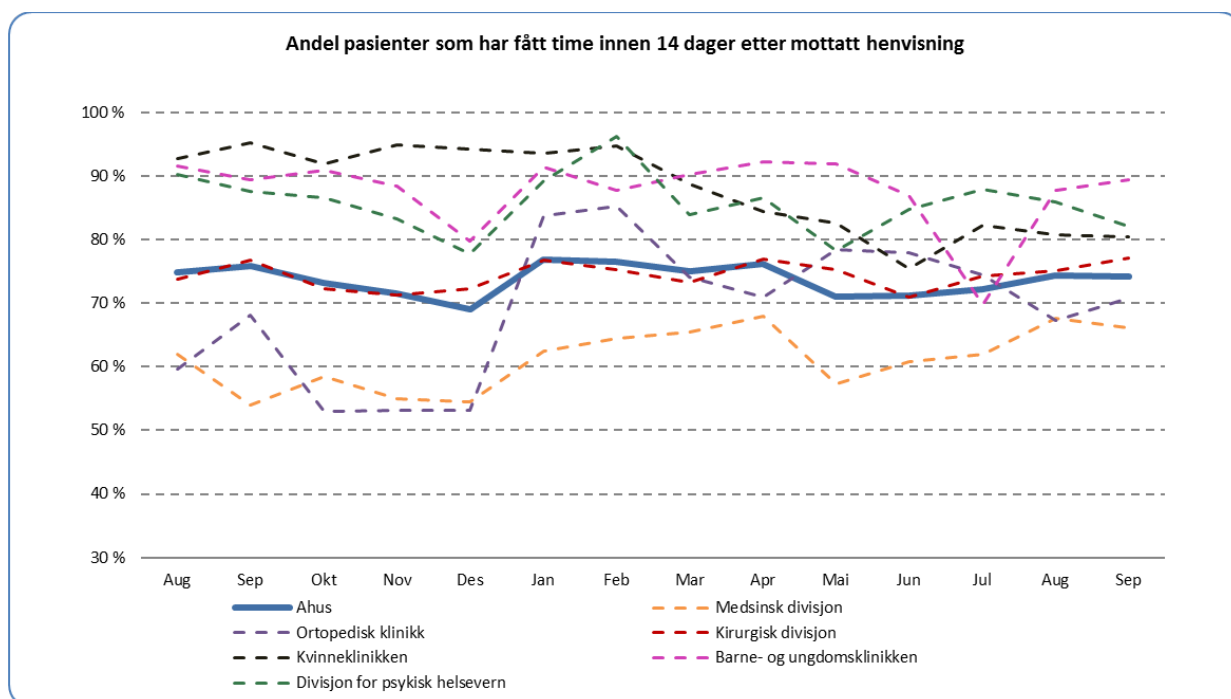
2.5 Andel av pakkeforløp gjennomført innen standard forløpstid – alle forløp

Pakkeforløp	2021						Sum 2021 (jan-sep)			
	Apr (OF4)	Mai (OF4)	Jun (OF4)	Jul (OF4)	Aug (OF4)	Sep (OF4)	Antall	Antall innenfor	Andel (OF4) 2021	OA1
Brystkreft	76	61	79	81	53	79	336	242	72	95 %
Prostata	43	66	47	62	32	47	261	138	53	88 %
Lungekreft	68	68	71	95	75	70	159	110	69	93 %
Tykk- og endetarmskreft	63	67	70	62	78	79	256	179	70	91 %
Blærekreft	100	100	91	100	100	90	117	106	91	81 %
Malignt Melanom	95	100	94	93	83	85	187	165	88	80 %
Nyrekreft	57	100	71	100	0	13	68	38	56	83 %
Lymfom	50	33	55	100	0	0	36	20	56	72 %
Eggstokkreft	43	100	75	100	25	88	46	33	72	72 %
Livmorkreft	71	100	70	100	57	80	59	47	80	88 %
Livmorhalskreft	0		100	50	0	0	11	4	36	50 %
Spiserør og magesekk	50	100	100	100	100	100	24	20	83	83 %
Testikkelkreft	67	50	100	100	0	100	21	14	67	86 %
Bukspyttkjertelkreft	33	0	75	100	50	50	23	10	43	80 %
Hjernekreft	50			100	100	100	12	9	75	75 %
Myelomatose	100	100	100		100	100	10	9	90	32 %
Nevro endokrine svulster	100		100			100	10	9	90	
Galleveiskreft					50	0	6	4	67	73 %
Skjoldbruskkjertel kreft	100	100	100	100	100		11	10	91	65 %
Peniskreft						100	1	1	100	
Kreft hos barn		100			100		9	8	89	67 %
Samlet	68	73	74	82	61	70	1663	1176	71	82 %

2.6 Pasienten får time innen 14 dager etter mottatt henvisning

Direktebooking

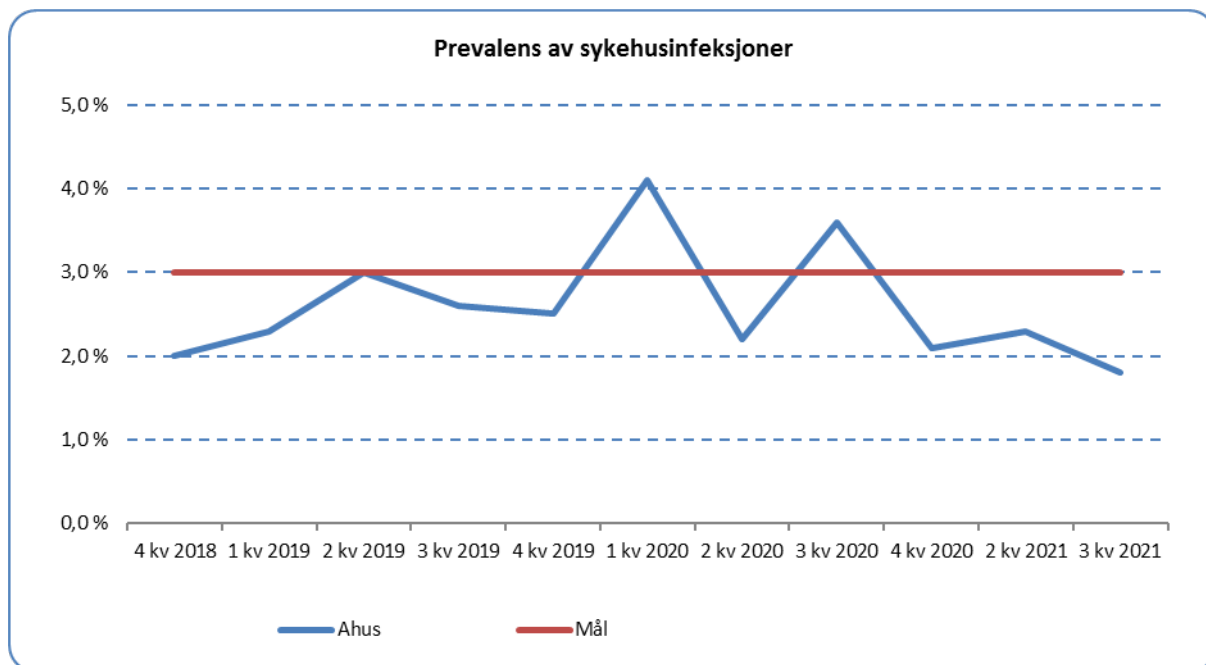
	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep
Ahus	75 %	76 %	73 %	72 %	69 %	77 %	77 %	75 %	76 %	71 %	71 %	72 %	74 %	74 %
Medsinsk divisjon	62 %	54 %	58 %	55 %	55 %	62 %	65 %	66 %	68 %	57 %	61 %	62 %	68 %	66 %
Kirurgisk divisjon	74 %	77 %	72 %	71 %	72 %	77 %	75 %	73 %	77 %	75 %	71 %	74 %	75 %	77 %
Ortopedisk klinikk	60 %	68 %	53 %	53 %	53 %	84 %	85 %	74 %	71 %	78 %	78 %	75 %	67 %	71 %
Kvinneklubben	93 %	95 %	92 %	95 %	94 %	94 %	95 %	89 %	84 %	83 %	76 %	82 %	81 %	81 %
Barne- og ungdomsklinikken	92 %	89 %	91 %	89 %	80 %	92 %	88 %	90 %	92 %	92 %	87 %	70 %	88 %	90 %
Divisjon for psykisk helsevern	90 %	88 %	87 %	83 %	78 %	89 %	96 %	84 %	87 %	78 %	85 %	88 %	86 %	82 %



2.7 Sykehusinfeksjoner

Prevalens av sykehusinfeksjoner

	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	3 kv 2021
Ahus	2,0 %	2,3 %	3,0 %	2,6 %	2,5 %	4,1 %	2,2 %	3,6 %	2,1 %	2,3 %	1,8 %
Mål	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %



2.8. Reduksjon av bredspektret antibiotika

Akershus universitetssykehus HF, august 2021	Siste 12 måneder	Foregående 12 mnd	2012	Endring siden 2012
Bredspektret penicillin	10 969	9 626	2 437	350,0 %
2. generasjons cefalosporiner	1 278	2 177	16 608	-92,3 %
3. generasjons cefalosporiner	20 510	18 167	20 952	-2,1 %
Karbapenemer	2 777	2 681	2 487	11,7 %
Kinoloner	4 993	4 832	9 406	-46,9 %
Total	40 527	37 482	51 891	-21,9 %

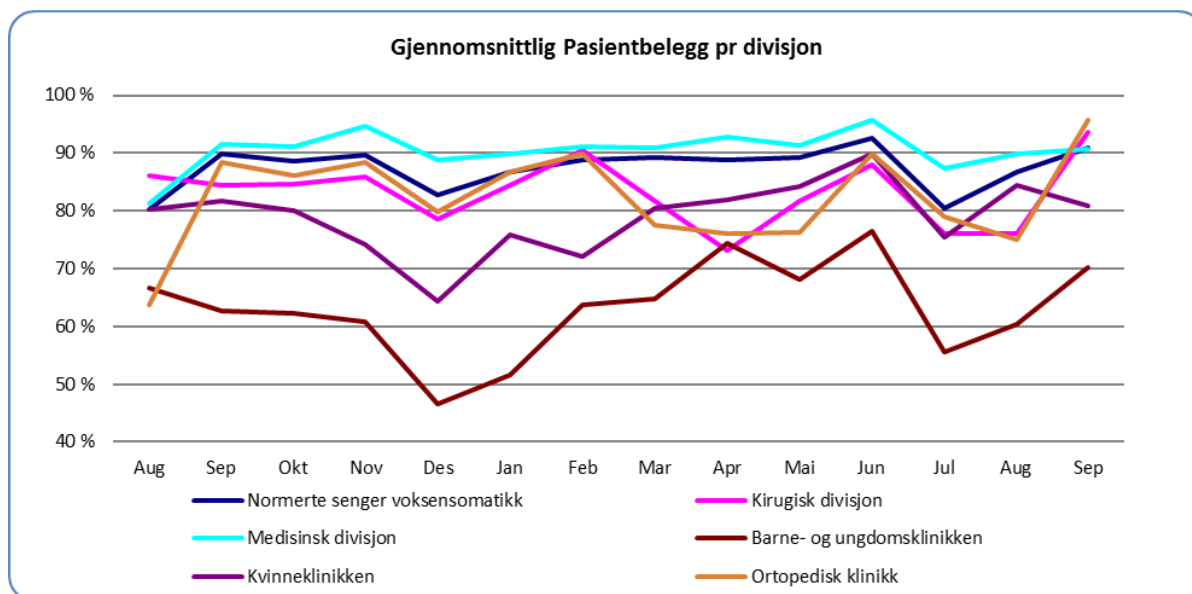
* Tabellen viser definerte døgndoser (DDD) på ulike antibiotika-kategorier i 2012 og de siste 12 månedene. Siste tall som er tilgjengelig fra HSØ er per august 2021.

3. Kapasitet

3.1 Pasientbelegg

Pasientbelegg per divisjon (normerte senger)

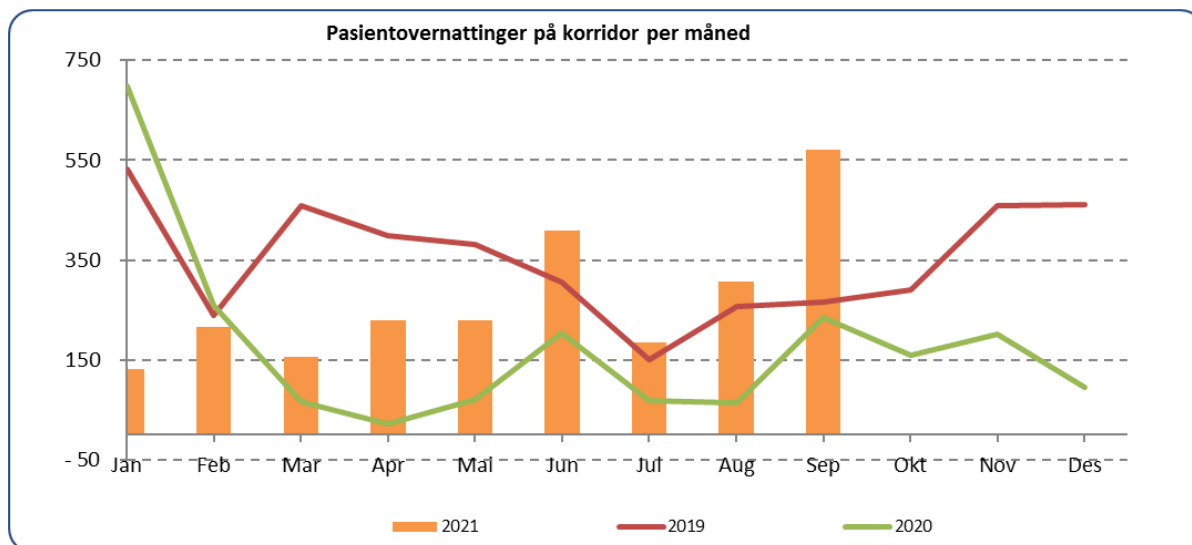
	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep
Normerte senger voksensomatikk	80 %	90 %	89 %	90 %	83 %	87 %	89 %	89 %	89 %	89 %	93 %	80 %	87 %	91 %
Kirugisk divisjon	86 %	84 %	85 %	86 %	79 %	84 %	90 %	82 %	73 %	82 %	88 %	76 %	76 %	94 %
Medisinsk divisjon	81 %	92 %	91 %	95 %	89 %	90 %	91 %	91 %	93 %	91 %	96 %	87 %	90 %	91 %
Ortopedisk klinikk	64 %	88 %	86 %	89 %	80 %	87 %	90 %	78 %	76 %	76 %	90 %	79 %	75 %	96 %
Barne- og ungdomsklinikken	67 %	63 %	62 %	61 %	47 %	52 %	64 %	65 %	74 %	68 %	76 %	56 %	60 %	70 %
Kvinneklubben	80 %	82 %	80 %	74 %	64 %	76 %	72 %	80 %	82 %	84 %	90 %	76 %	84 %	81 %



3.2 Pasientovernattinger på korridor

Pasientovernattinger på korridor

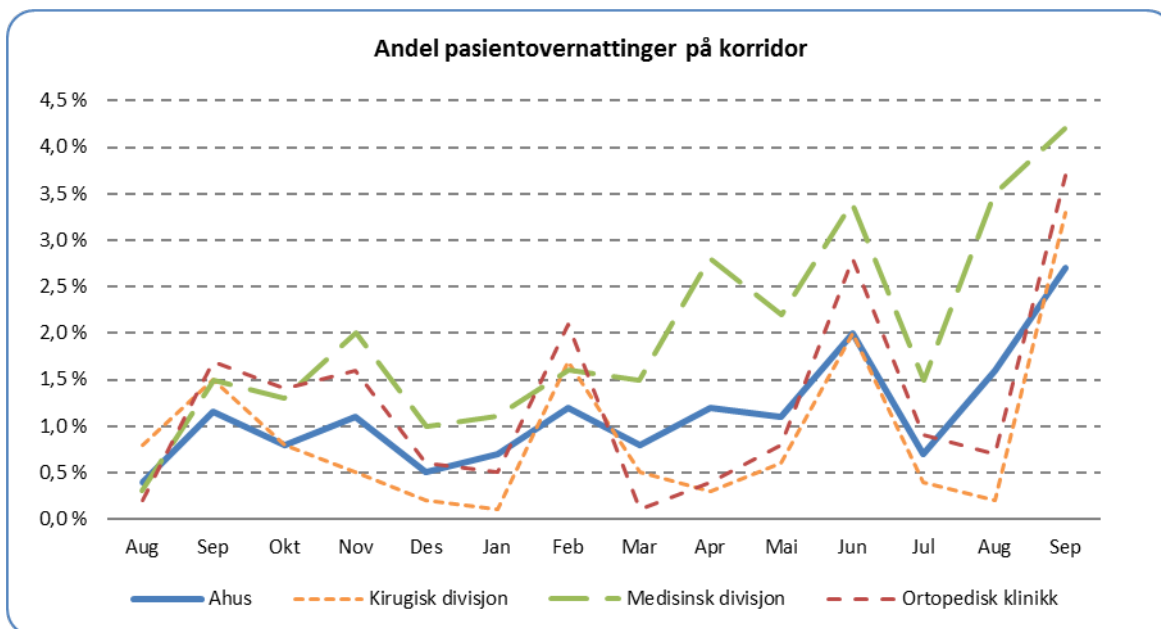
Korridor pr mnd	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
2021	132	217	157	230	229	408	185	307	571			
2020	699	260	67	21	70	204	69	63	234	159	201	96
2019	533	239	460	399	381	306	151	256	265	290	458	461
Gj.snitt pr dag	4,3	7,5	5,1	7,7	7,4	13,6	6,0	10,2	18,4	-	-	-



3.3 Andel pasientovernattinger på korridor pr. divisjon (somatikk)

Andel pasientovernattinger på korridor

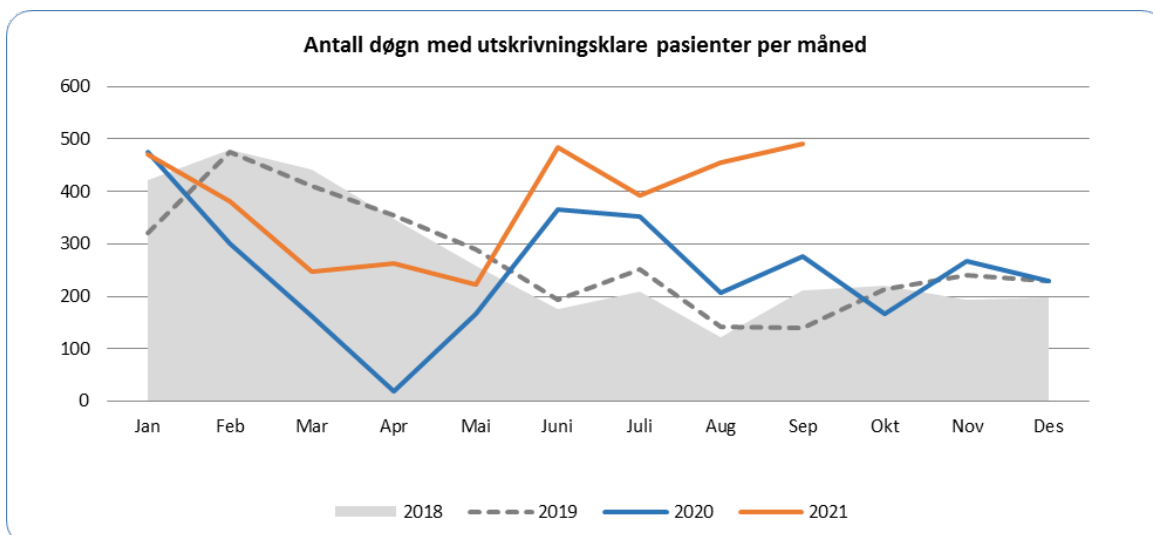
	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep
Ahus	0,4 %	1,2 %	0,8 %	1,1 %	0,5 %	0,7 %	1,2 %	0,8 %	1,2 %	1,1 %	2,0 %	0,7 %	1,6 %	2,7 %
Kirugisk divisjon	0,8 %	1,5 %	0,8 %	0,5 %	0,2 %	0,1 %	1,7 %	0,5 %	0,3 %	0,6 %	2,0 %	0,4 %	0,2 %	3,3 %
Ortopedisk klinikk	0,2 %	1,7 %	1,4 %	1,6 %	0,6 %	0,5 %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



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	484	392	456	492			



4. Aktivitet

4.1 Aktivitet per tjenesteområde

Somatikk - døgn, dag og poliklinikk	Per september 2021				Resultat samme periode 2020	Endring faktisk 2020-2021	
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i prosent		Δ	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	52 098	54 538	-2 440	-4,5 %	46 985	5 113	10,9 %
Ant. liggedøgn døgnbehandling	181 695	192 377	-10 682	-5,6 %	167 878	13 817	8,2 %
Ant. dagbehandlinger	23 460	25 361	-1 901	-7,5 %	22 487	973	4,3 %
Ant. inntektsgivende polikl. kons.	301 962	294 343	7 619	2,6 %	272 097	29 865	11,0 %
DRG Sørge for ansvar (eks. dyre biol. legem.)	86 097	90 151	-4 054	-4,5 %	76 731	9 366	12,2 %
DRG Totalt (egne og pas. fra andre regioner)	86 655	90 693	-4 038	-4,5 %	77 269	9 386	12,1 %

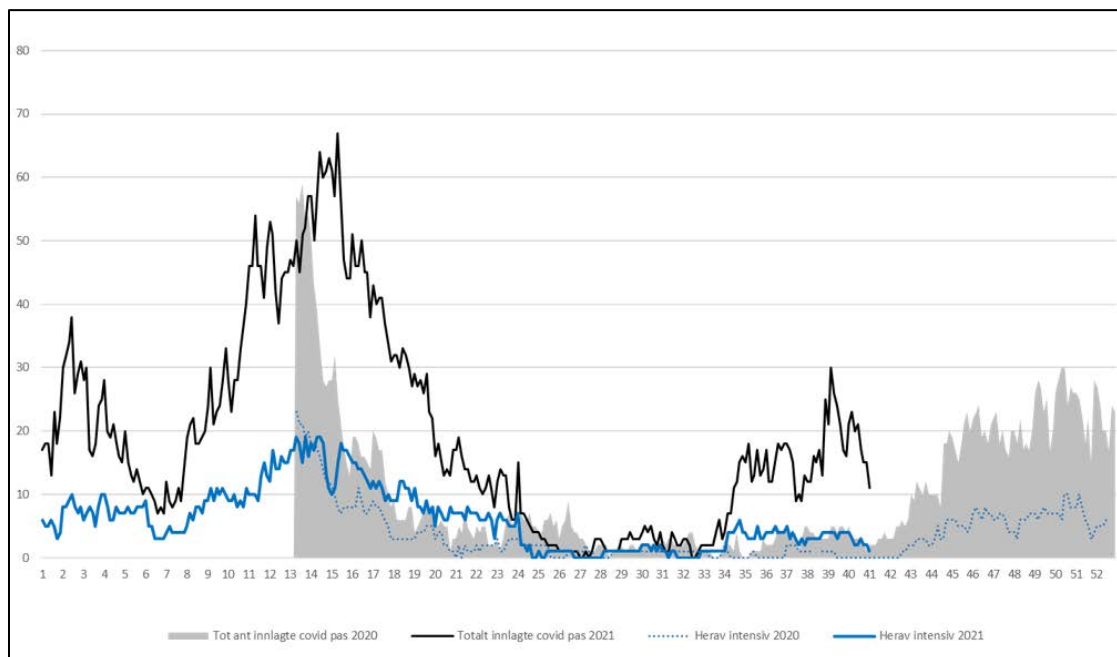
Voksenpsykiatri	Per september 2021				Resultat samme periode 2020	Endring faktisk 2020-2021	
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i prosent		Δ	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	3 131	2 898	233	8,0 %	3 368	-237	-7,0 %
Ant. liggedøgn døgnbehandling	48 531	48 857	-326	-0,7 %	48 714	-183	-0,4 %
Ant. kjøp av liggedøgn utenfor Helse Øst	1 056	600	456	76,0 %	1 075	-19	-1,8 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	120 649	121 010	-361	-0,3 %	102 745	17 904	17,4 %

Barne og ungdomspsykiatri	Per september 2021				Resultat samme periode 2020	Endring faktisk 2020-2021	
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i prosent		Δ	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	83	90	-7	-7,8 %	58	25	43,1 %
Antall liggedøgn - døgnbehandling	5 967	7 364	-1 397	-19,0 %	5 981	-14	-0,2 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	73 314	64 418	8 896	13,8 %	61 092	12 222	20,0 %

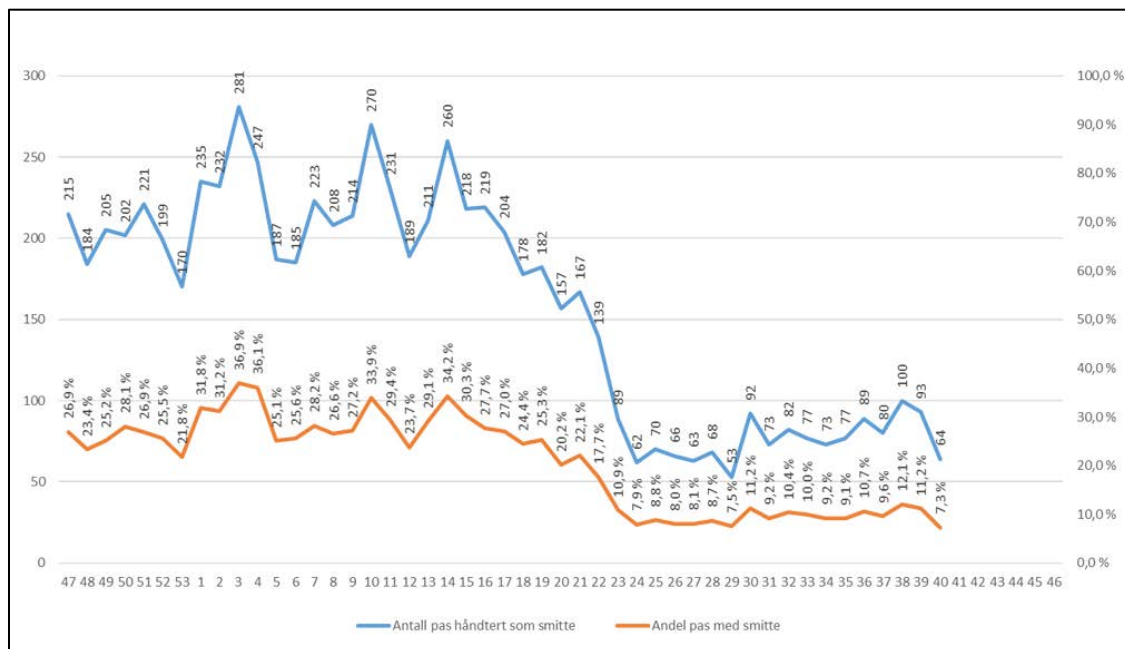
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)	Per september 2021				Resultat samme periode 2020	Endring faktisk 2020-2021	
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i prosent		Δ	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	894	690	204	29,6 %	827	67	8,1 %
Ant. liggedøgn døgnbehandling	12 794	13 715	-921	-6,7 %	11 622	1 172	10,1 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	24 372	26 165	-1 793	-6,9 %	24 008	364	1,5 %

4.2 Status på aktivitet under pandemien

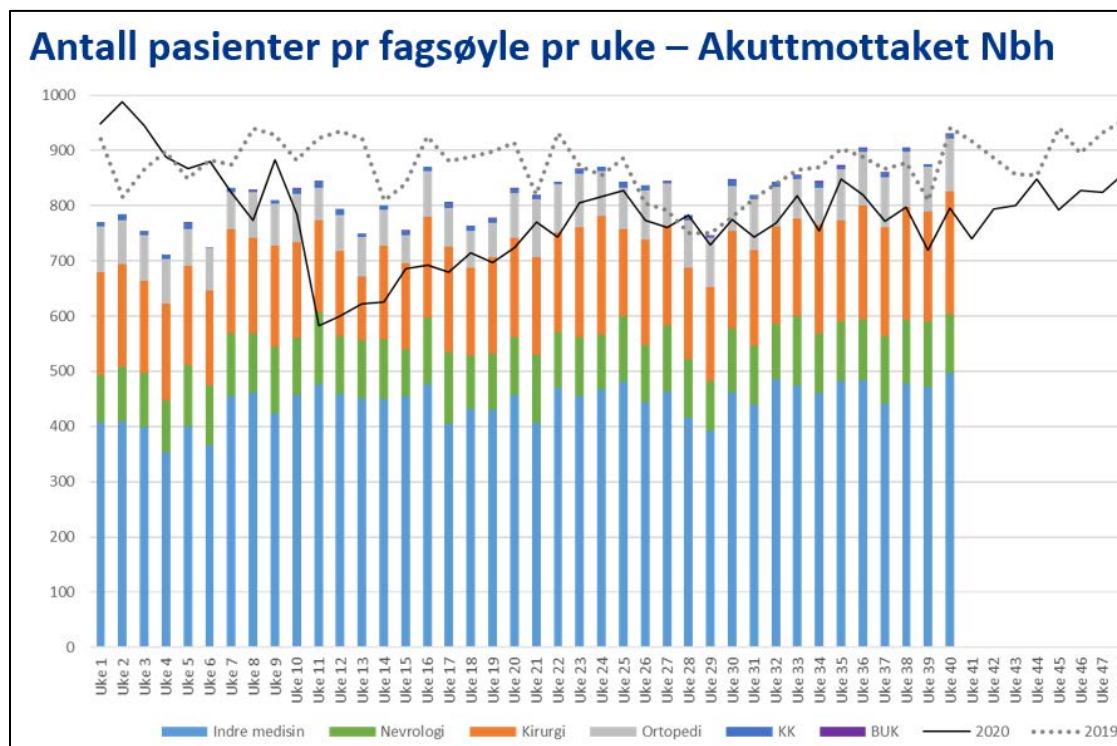
Antall innlagte pasienter med bekreftet koronasmitte per dag



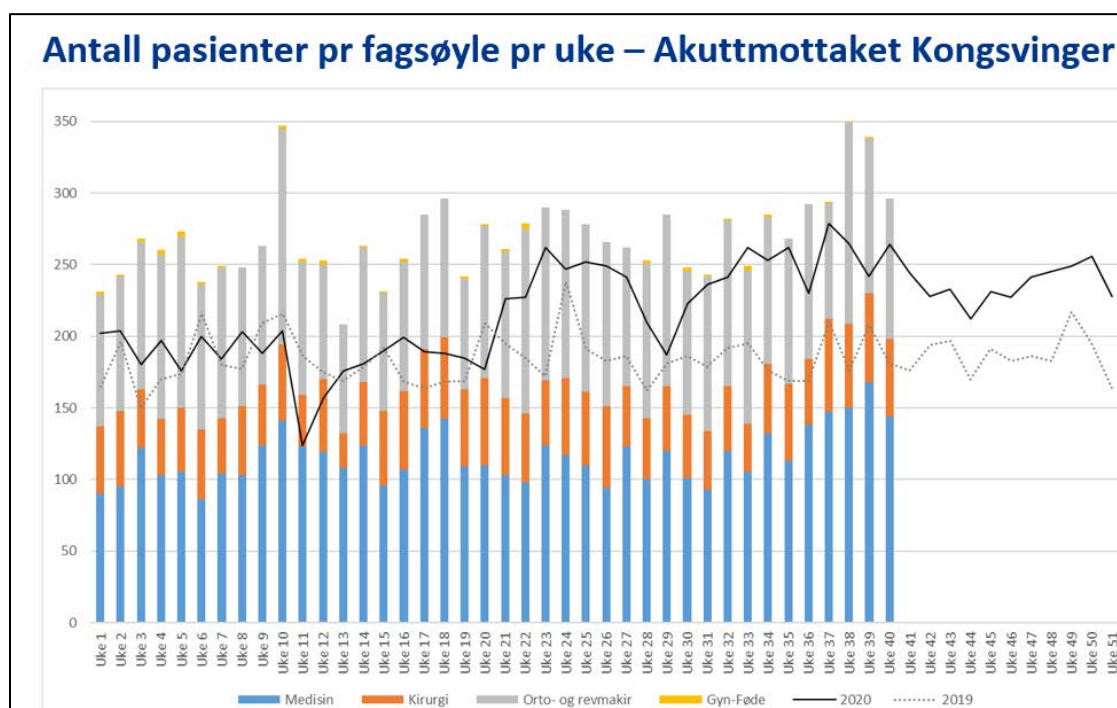
Antall ankomster som er håndtert som smittepasienter på Nordbyhagen



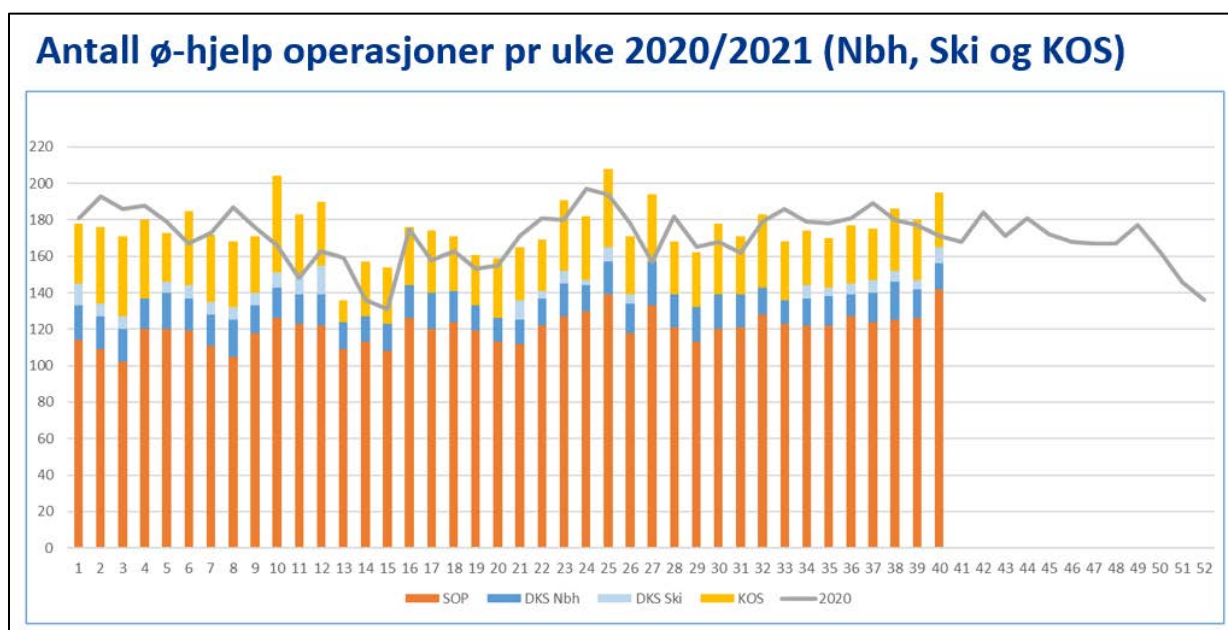
Ankomster i akuttmottaket på Nordbyhagen



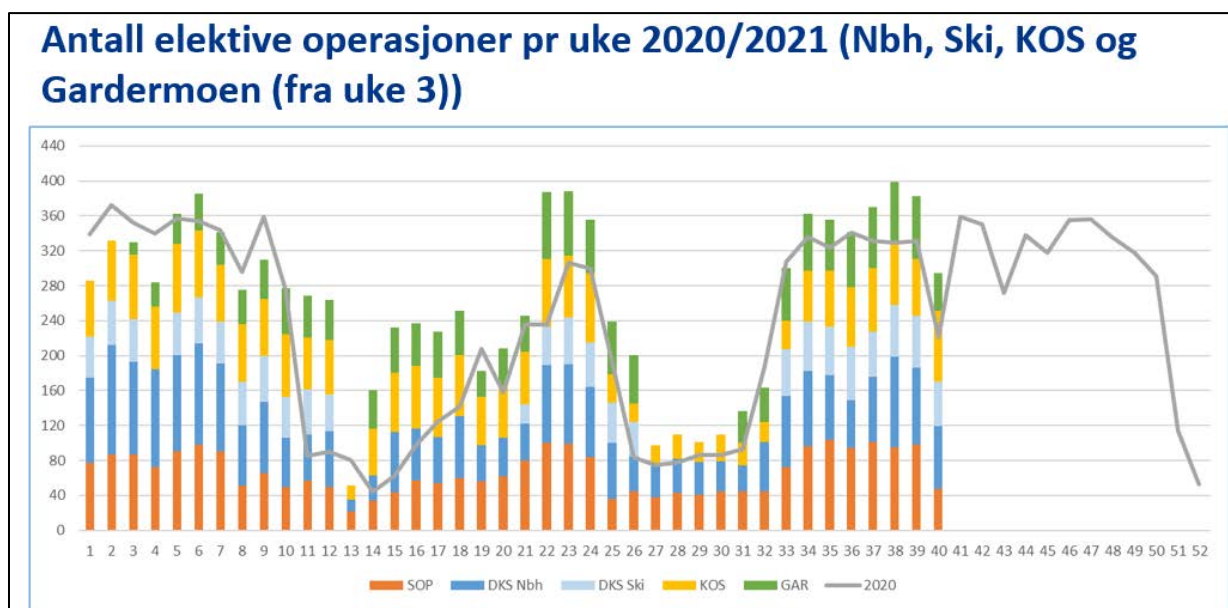
Ankomster i akuttmottaket på Kongsvinger



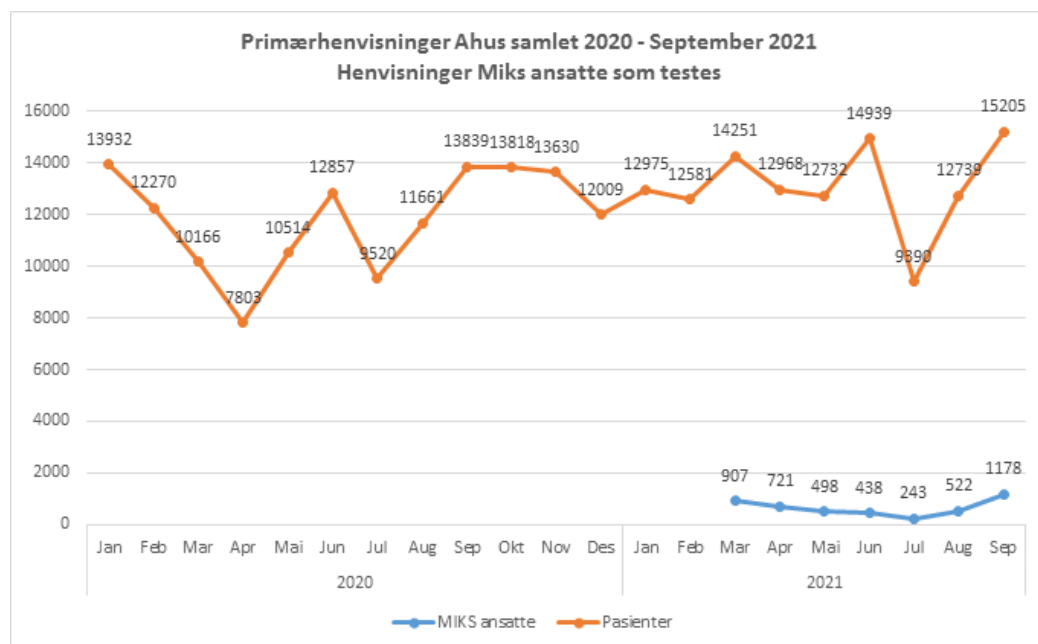
Antall operasjoner – Øyeblikkelig hjelp



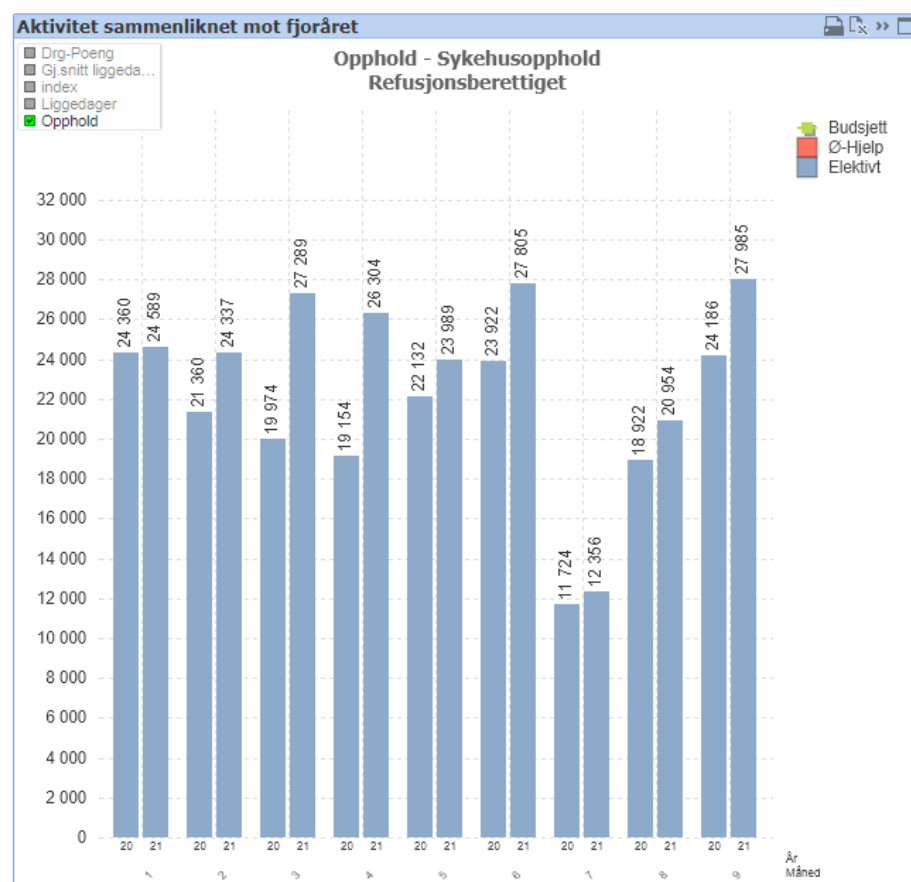
Antall operasjoner – Elektive



Utvikling i antall henvisninger

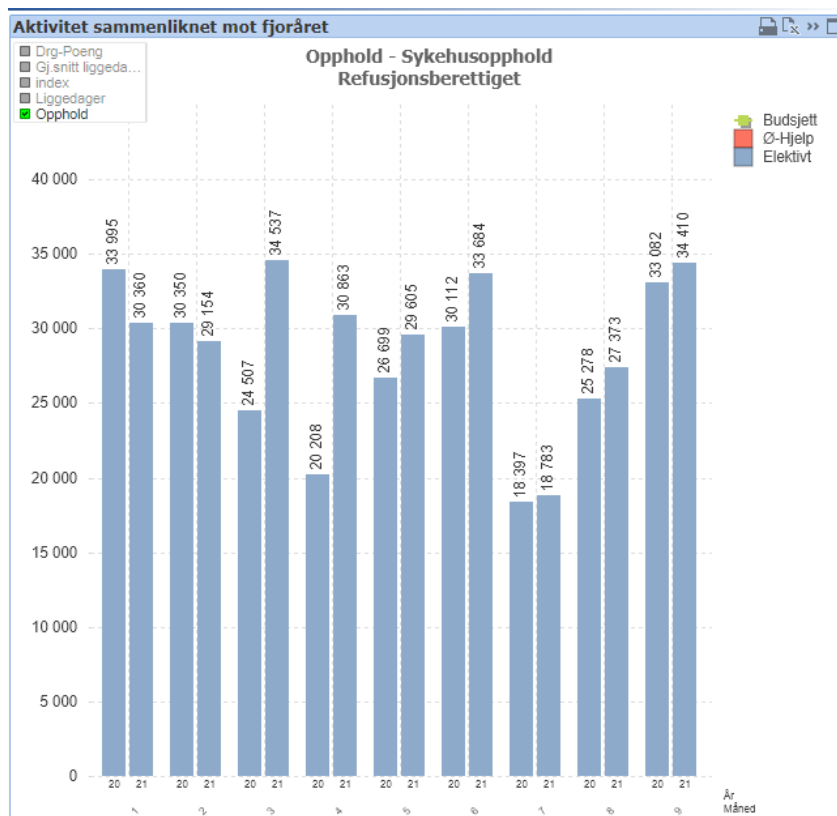


Poliklinisk aktivitet (elektiv) – psykisk helsevern



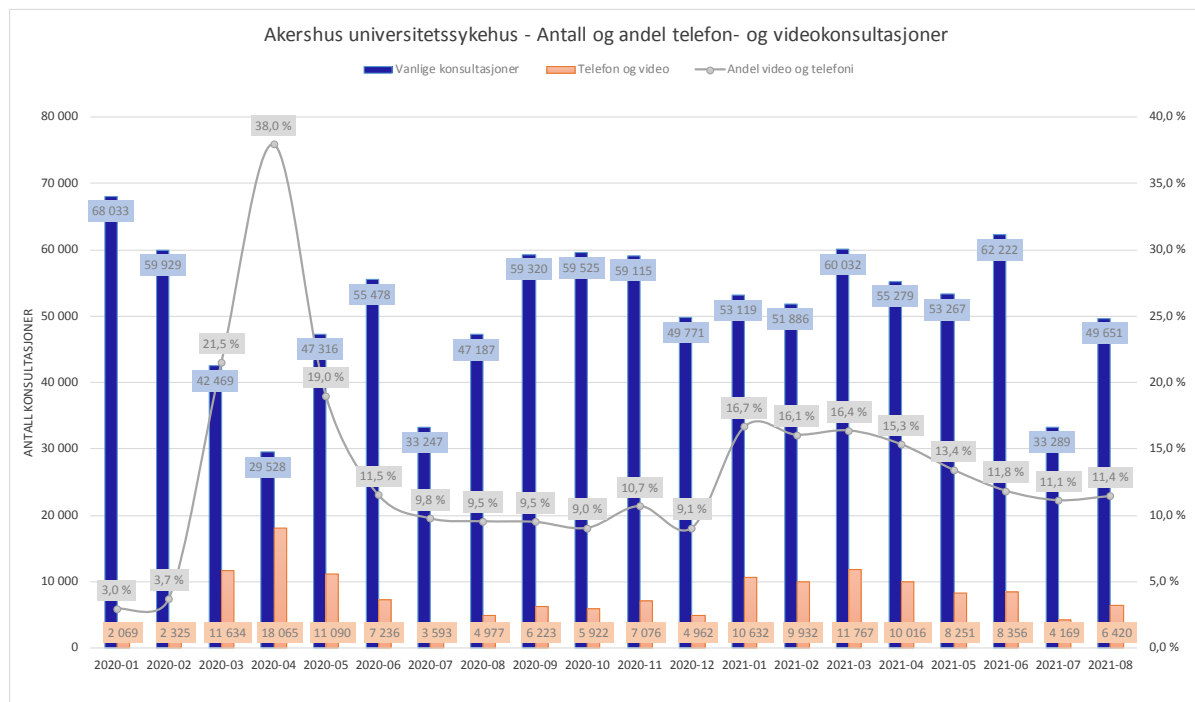
* Aktivitet 2020 i søyler til venstre og aktivitet i 2021 i søylene til høyre.

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 har resultater over målkrav til og med april, men fallende resultater de siste månedene.

5 Økonomi

5.1 Resultatutvikling 2019-21

