

Styresak

Dato dok.: 14.03.2023

Administrerende direktør

Møtedato: 22.02.2023

Vår ref.: 23/03040-1

Postadresse: 1478 LØRENSKOG

Telefon: +47 67 96 00 00

Vedlegg: Rapport per februar
Tabeller og grafer

Sak 18-23 Rapport per februar

Som en del av den løpende rapporteringen fremlegges rapport per februar 2023.

Rapporten konsentreres i vedlegg 1 rundt foretakets målekort som viser resultater på de viktigste nøkkelindikatorene per februar med tilhørende tiltak og prognose.

I vedlegg 2 finnes tabeller og grafer som viser utvikling på en del av de samme indikatorene, i tillegg til noen flere indikatorer som ikke er inkludert i målekortet.

Administrerende direktørs innstilling til vedtak:

Styret tar rapport per februar 2023 til orientering

Øystein Mæland
Administrerende direktør



Februar 2023

Innhold

1.	Sammendrag.....	3
2.	Målekort, tiltak og prognose.....	4
	2.1. Ventetid til start helsehjelp	4
	2.2. Andel fristbrudd.....	5
	2.3. Overholdelse av pasientavtaler	5
	2.4. Pakkeforløp.....	6
	2.5. Aktivitet.....	7
	2.6. Bemanning.....	7
	2.7. Økonomi.....	9

1. Sammendrag

De første månedene av 2023 har vært preget av en uvanlig stor tilstrømming av øyeblikkelig hjelp pasienter, og et vedvarende høyt sykefravær blant de ansatte. Kombinasjonen av høy aktivitet, høyt korridorbelegg og mye fravær har vært krevende. Det er også en betydelig vekst i antall primærhenvisninger til foretaket, noe som utfordrer ventetid, fristbrudd, etterslep og pakkeforløp.

Det økonomiske resultatet per februar ligger 66,3 mill. kr lavere enn budsjettet, og det er lønn- og innleiekostnader og kostnader knyttet til Fritt behandlingsvalg (FBV) som er hovedforklaringene til det dårlige økonomiske resultatet. Kostnader til FBV vil gå ned som følge av at ordningen nå avvikles, mens det er mer krevende å få en knekk på kurven på bemanningskostnadene. Dette henger blant annet sammen med det høye sykefraværet.

Sykefraværet i februar er på 9,8%, hvor korttidsfraværet utgjør 3,5%. Fraværet er lavere enn på samme tid i 2022, men 0,5-0,7 p.p. høyere enn i de samme månedene før pandemien.

Foretaket følges tett på bemanningsområdet fra sentralt innsatsteam i HSØ, og det jobbes med ytterligere tiltak her for gradvis å kunne forbedre resultatene opp mot budsjett.

HSØ har i sin styresak 018-2023 fordelt 1,3 milliarder kroner fra RNB 2023 ut til foretakene. Dette er en varig styrking av budsjettene til sykehusene for å dekke den del av lønns- og prisveksten i 2022 som ikke ble kompensert i opprinnelig budsjettramme. Styrkingen skal gjøre at sykehusene kan opprettholde investeringsevne, og bidra til at psykisk helsevern skal kunne prioriteres og styrkes. Ahus får 197,7 mill. kr av denne bevilgningen, og det startes nå en prosess for å se på hvordan disse pengene skal disponeres inneværende år. Styret får en sak om oppdatert resultatkrav til behandling i styremøtet i april. En del av bevilgningen må gå til å øke resultatkravet, dersom foretaket skal opprettholde investeringsevne inn i 2024.

2. Målekort, tiltak og prognose

Målekort Akershus Universitetssykehus HF		Denne periode: Februar				Hittil i år				Gj.sn. HSØ Per januar 2023
		Faktisk	Mål	Avvik	Status	Faktisk	Mål	Avvik	Status	
Ventetid til start helsehjelp	Ventetid somatikk	67	65	-2		70	65	-5		70,8
	Ventetid VOP	58	48	-10		60	48	-12		52,8
	Ventetid BUP	48	45	-3		48	45	-3		50,6
	Ventetid TSB	21	23	2		21	23	2		32,0
Andel fristbrudd	Fristbrudd somatikk	10,8 %	8,0 %	-2,8 %		12,0 %	8,0 %	-4,0 %		7,9 %
	Fristbrudd VOP	13,7 %	3,0 %	-10,7 %		13,0 %	3,0 %	-10,0 %		3,2 %
	Fristbrudd BUP	0,0 %	0,9 %	1 %		0,0 %	0,9 %	1 %		0,4 %
	Fristbrudd TSB	0,0 %	0,9 %	1 %		0,0 %	0,9 %	1 %		1,1 %
Overholdelse av pasientavtaler	Overholdte pasientavtaler	88,7 %	92,0 %	3,3 %		88,9 %	92,0 %	3,1 %		88,9 %
Pakkeforløp	Pakkeforløp kreft	60 %	70 %	-10 %		60 %	70 %	-10 %		Ikke tilgjengelig
	Pakkeforløp PHV og TSB	70 %	75 %	-5 %		70 %	75 %	-5 %		Ikke tilgjengelig
Aktivitet somatikk	ISF somatikk	11 707	11 578	129		23 732	24 159	-427		I/A
	Polikliniske konsultasjoner	38 227	38 692	-465		78 837	82 018	-3 181		I/A
Aktivitet PHV og TSB	ISF PHV og TSB	5 240	5 367	-127		10 963	10 851	112		I/A
	Polikliniske konsultasjoner	27 628	25 825	1 803		52 684	52 153	531		I/A
Bemanning	Brutto månedsverk (lønn)	8 706	8 446	-260		8 718	8 474	-244		I/A
	Ekstern innleie ('000 kr)	14 258	6 222	-8 036		22 820	12 527	-10 293		I/A
	Sykefravær	9,8 %	8,5 %	-1,3 %		9,6 %	8,5 %	-1,1 %		Ikke tilgjengelig
	Turnover (%) - per måned	0,87 %		-0,87 %		0,80 %		-0,80 %		Ikke tilgjengelig
Økonomi	Resultat ('000 kr)	-34 208	5 000	-39 208		-56 325	10 000	-66 325		I/A

2.1. Ventetid til start helsehjelp

Ventetidene i februar ligger over målene som er satt i 2023, på alle områder med unntak av TSB. I forhold til gjennomsnittet i HSØ (i januar) har Ahus lavere ventetid innen BUP og TSB. Somatikk ligger omtrent på gjennomsnitt i HSØ, mens VOP har betydelig høyere ventetid på Ahus enn i HSØ.

Ventetid på ventende pasienter er 76 dager totalt for alle tjenesteområder i februar, hvor somatikk har 80 dager, VOP har 45 dager, BUP har 33 dager og TSB har 42 dager. Det betyr at ventetiden, særlig innen somatikk, vil holde seg høy en periode fremover også.

Antall nyhenviste pasienter til foretaket fortsetter å øke. Fra 2021 til 2022 økte antall primærhenvisninger med 5,6%. Så langt i år har henvisningene økt med 7,8% sammenliknet med de to første månedene i 2022. Kombinert med høyt sykefravær blant de ansatte gjør dette at kapasiteten blir svært presset.

Tiltak

Tiltak på ventetid er mange av de samme som for fristbrudd og overholdelse av pasientavtaler:

- Høyt fokus på å avvikle konsultasjoner, dagopphold og operasjoner slik at antall ventende og antall pasienter som venter på oppfølging i forløpene sine går ned.
- Innsatsteam fra sentral stab (medisin og helsefag) bistår de fagområdene som har den største utfordringen. Dette går både på rydding av ventelister, kapasitetsplanlegging og bruk av avtalespesialister.
- Foretaket har innført en mye strengere praksis på bruk av kveldspoliklinikk i 2023, slik at dette vil bli brukt mindre enn tidligere. Det jobbes imidlertid med å se på hvordan man kan øke antall behandlerressurser på en mer forutsigbar måte, slik at foretaket opprettholder tilstrekkelig kapasitet til å redusere ventelistene.
- Arbeid ut mot primærhelsetjenesten for å se på henvisningspraksis, og om kompetansehevende tiltak kan bidra at flere pasienter kan avklares der, slik at henvisning til sykehus kan unngås.

Prognose

Pr. februar er prognosen for ventetid i 2023 at det innen utgangen av året bør være mulig å nå måltallene for ventetid innenfor alle fire tjenesteområder. Skulle antall henvisninger øke like mye resten av året som hittil i år, vil prognosen måtte justeres eller ytterligere tiltak iverksettes.

2.2. Andel fristbrudd

Fristbrudd i somatikk holder seg høyt også i starten av dette året, og her ligger foretaket på en høyere andel enn snittet i HSØ. Det samme er tilfellet for antall fristbrudd innen voksenpsykiatri (VOP). Det er Follo DPS og alderspsykiatri som de siste månedene ikke har hatt tilstrekkelig kapasitet til å ta unna henvisningsmengden.

Det er også ca. 1800 ventende fristbrudd per februar som vil bli avviklede fristbrudd når pasientene kommer til time. Ca. 40 av disse bruddene er innen VOP og resten på somatikk. Det er ortopedi som har flest ventende fristbrudd med nesten 800, mens ØNH har ca. 500 ventende brudd.

Tiltak

Tiltak på fristbrudd (utover de som står beskrevet i avsnitt 2.1):

- Det settes inn lokale tiltak på Follo DPS for å ta unna nyhenviste pasienter der, med blant annet bruk av overtid på behandlere.
- Generelt jobbes det med tiltak i almennpoliklinikkene i psykisk helsevern for å beholde og rekruttere spesialister. Dette går på karriereløp for LIS2/LIS3, det å skape robuste fagmiljøer og at man ser på om ny organisering kan bidra til at flere spesialister blir værende.

Prognose

Per februar er prognosen innen psykisk helsevern at bruddene vil gå ned med de tiltakene som er etablert. Innen somatikk er foretakets mål for 2023 satt til 8% på grunn av de mange ventende fristbruddene. Dersom henvisningsmengden ikke øker utover befolkningsvekst (1-2%), vil dette være et realistisk nivå i 2023.

2.3. Overholdelse av pasientavtaler

Overholdelse av pasientavtaler i foretaket er hittil i år på nivå med gjennomsnittet i HSØ. Per februar overholdes 88,7% av avtalene, som er litt lavere enn de siste månedene. Dette henger sammen med mange henvisninger i februar og høyt sykefravær. På divisjonsnivå er det kun psykisk helsevern og rus divisjonen (PHR) som har en måloppnåelse høyere enn 95%, mens Kvinneklinikken har hatt en bedring i sin andel opp til nesten 92% den siste måneden.

Tiltak

I tillegg til tiltak beskrevet under kapittel 2.1 som også vil påvirke overholdelse av pasientavtaler, vil satsningen på digital hjemmeoppfølging bidra til bedre måloppnåelse på denne indikatoren.

- Skjemabasert oppfølging av kronikere vil gjøre at kun de pasientene som har behov for et fysisk oppmøte, kommer til sykehuset. De andre følges opp digitalt, og håndteres på en god måte i sine forløp uten oppmøte på sykehuset.

- Flere poliklinikker har startet med å ringe pasienter som ikke møter opp til time, og på den måten blir et fysisk oppmøte erstattet med en telefonkonsultasjon i de tilfellene der dette er mulig.
- Operasjonsprosjektet i foretaket fortsetter med tett, ukentlig oppfølging av utnyttelse av stuetid. Arbeidet gir resultater, og flere pasienter kommer nå igjennom operasjonsavdelingene enn før.

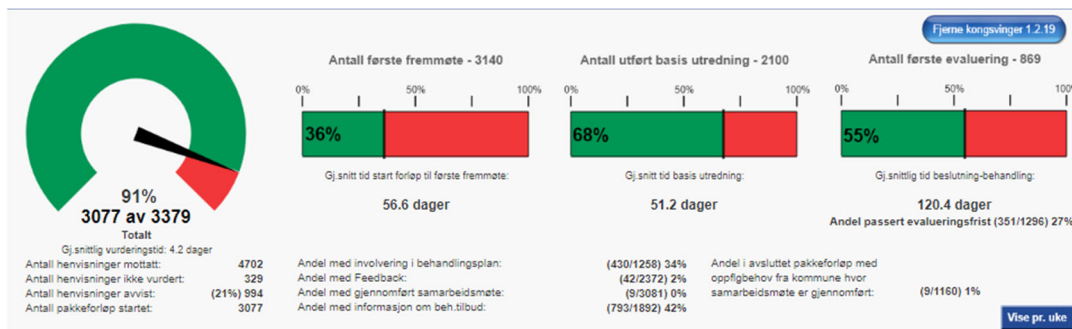
Prognose

Prognose per februar er at 92% overholdelse av pasientavtaler bør være mulig å oppnå. I løpet av pandemien har foretaket vært oppe i over 90% oppnåelse på denne indikatoren, og tiltakene det jobbes med nå forventes å kunne løfte dette ytterligere.

2.4. Pakkeforløp

Flere av kreftpakkeforløpene har hatt en dårlig start i 2023. Dette gjelder særlig tykktarmskreft og nyrekreft, men også flere andre forløp har variable resultater i starten av dette året. Innen gastrokirurgi skyldes de dårlige resultatene at det har kommet mange flere pasienter med denne kreftformen de siste månedene. Dette gjør at det blir kapasitetsutfordringer på både utredning (skopier og bildediagnostikk) og på operasjonskapasitet.

Pakkeforløp innen psykisk helsevern har stabile resultater på basisutredningene og første evaluering, men har noe dårligere resultater knyttet til å holde tiden for første fremmøte i forhold til resultatene i 2022. TSB har generelt veldig gode resultater på sine forløp, mens VOP fortsatt har svakere resultater.



Tiltak

Det jobbes med følgende tiltak inn mot pakkeforløpene:

- Etablering av forløpsledermøter for alle kreftpakkeforløpene. Her deltar alle involverte avdelinger i det enkelte forløp. Foreløpig etablert på gastro, lunge, bryst, gynekologi og urologi.
- Kontinuerlig arbeid med kapasitetutnyttelse og -fordeling innen skopi, bildediagnostikk, biopsier og operasjon
- TSB jobber med å utvikle en standardisert oppstart av pasientforløp i poliklinikk som skal redusere ventetid og avvsningsrater, og øke måloppnåelsen i pakkeforløpene.

Prognose

Foretakets mål i 2023 er at alle forløpene skal opp mot 70%. Per februar er det 6 av 15 forløp som er over 70%. Med systematisk arbeid bør det være mulig å få flere av forløpene over målkrav, noe som blant annet har skjedd innenfor gynekologi som de siste to månedene har «grønne» tall.

2.5. Aktivitet

Året startet med et negativt aktivitetsavvik i somatikk i januar måned på over 4%, men i februar er antall ISF-poeng over plantall (+1,1%). Innen psykisk helsevern er det et mindre negativt avvik på ISF i februar, men et positivt avvik akkumulert per februar.

Tiltak

Flere av tiltakene beskrevet under ventetid og overholdelse av pasientavtaler vil også påvirke aktiviteten i positiv retning:

- Operasjonsprosjektet – bedre utnyttelse av operasjonsstuene
- Ringe pasienter som ikke møter opp til poliklinikk og erstatte med konsultasjoner på telefon
- Digital hjemmeoppfølging, etablering av rutiner og oppfølging av koding for dette
- Ukentlig oppfølging av poliklinisk aktivitet i flere av de store divisjonene i foretaket

Prognose

Det vil være mulig å ta igjen det negative avviket i januar ved å gå noe over plantall i somatikken de resterende månedene i 2023. Innen psykisk helsevern er også plantall for 2023 lagt på et realistisk nivå og bør kunne oppnås.

2.6. Bemanning

Månedsværk

Det er brukt 260 månedsværk mer enn budsjett i februar, og akkumulert er det i snitt brukt 244 månedsværk mer enn budsjett. Foreløpige tall for mars viser et avvik i samme størrelsesorden (ca. 260-270 månedsværk).

Det er variable månedsværk som ligger betydelig over budsjettet nivå (overtid og ekstrahjelp). I januar lå avviket på overtid, ekstrahjelp og engasjement på 320 månedsværk over budsjett.

Høyt forbruk av månedsværk henger tett sammen med økt sykefravær. Det økte fraværet i januar 2023 sammenlignet med januar 2020 (før pandemien) utgjør 160 månedsværk. I tillegg har det vært stor pasientpågang i januar og februar, som også bidrar til å øke bemanningsforbruket.

Tiltak

Tiltak det jobbes med på bemanningsområdet:

- Ulike prosjekter knyttet til oppgavedeling med mål om å vri bemanningsforbruk fra variable månedsværk til faste månedsværk
- Gjennomgang av aktivitet og bemanning på ulike fagområder. Tilpasse bemanningsplaner til aktivitetsprofilen
- Arbeid med å redusere gjennomsnittlig liggetid som har gått opp på flere fagområder i løpet av pandemien
- Innsatsteam fra HSØ følger opp bemanningsområdet på Ahus og i andre foretak, og det deles erfaringer på tvers knyttet til tiltak og oppfølging.

Prognose

Prognosen på månedsværk er at foretaket kommer til å ligge i størrelsesorden 80-90 månedsværk i snitt over budsjett. Dette forutsetter at korttidsfraværet går ned, og at pågangen av pasienter med tilhørende antall korridorpasienter også går ned i forhold til det som har vært situasjonen i starten av året.

Ekstern innleie

Det er brukt 10 mill. kr mer til ekstern innleie så langt i 2023 enn det som er budsjettert. Det månedlige kostnadsnivået er lavere enn i perioden oktober-desember 2022, men det er et høyere nivå enn i januar og februar 2022 (25% høyere i 2023).

Det er implementert en rutine som krever at andre løsninger er sjekket ut før man tyr til ekstern innleie, men dette har ikke bremsset forbruket i så stor grad som man så for seg.

Tiltak

Tiltakene for å redusere antall månedsverk vil også ha betydning for ekstern innleie, men det jobbes i tillegg med spesifikke tiltak på dette området:

- Beholde og rekruttere i fulle, faste stillinger.
- Legge en plan med mål om at det ikke skal leies inn vanlige sykepleiere på Nordbyhagen. Må planlegges og implementeres over tid, slik at arbeidsbelastningen i akuttmottak og andre steder ikke påvirkes negativt.
- Ekstern innleie fra enkeltmannsforetak avsluttes.
- Det er startet et prosjekt for å vurdere om antall faste stillinger i Bemanningssenteret skal økes. En eventuell økning forutsetter at dette ikke går på bekostning av ubesatte, faste stillinger ute i de kliniske divisjonene.
- Det er startet et eget prosjekt som skal jobbe med tiltak for å beholde og rekruttere ansatte på Kongsvinger sykehus. Kongsvinger sto i 2022 for 25% av kostnadene til ekstern innleie i foretaket.

Prognose

Prognosen for ekstern innleie er at foretaket vil komme ned mot månedlige budsjetterte kostnader inn mot sommeren 2023. Det forutsetter at sommerferieavviklingen planlegges godt, og at det er mulig å hente inn ekstra hender fra andre steder enn innleiebyråene. Ellers bygger prognosene på bemanningsområdet på at det er ressursene fra ekstern innleie som reduseres mest, når korttidsfravær og ekstraordinær pasienttilstrømming reduseres.

Sykefravær

Fraværet i februar er 9,8% og akkumulert i 2023 har fraværet vært 9,6% per februar. Det er et lavere nivå enn de samme månedene i 2022 (pandemi), men høyere enn i et normalår.

Tiltak

Det jobbes med mange ulike tiltak på sykefravær:

- Måltrettede tiltak på et utvalg av seksjoner med høyt fravær
- Bruk av bransjeprogrammet «Der skoen trykker» og STAMIs verktøy «En bra dag på jobb» i flere seksjoner
- Kollegastøtteordning er besluttet innført, og implementeringen av denne starter i første kvartal 2023

Prognose

Det er satt et lokalt mål på fravær på 8,5% i 2023. Dette er en betydelig reduksjon fra nivået i 2022, og et steg på veien til å komme ned på et mer bærekraftig fraværsnivå i foretaket.

Turnover

Turnover i februar er noe høyere enn i januar, og antall ansatte som har sluttet i løpet av måneden er 69. I forhold til snittet de siste 12 månedene er tallet i februar noe lavere.

Tiltak

Tiltak rette inn mot å beholde ansatte:

- Det vil være mange av de samme tiltakene som er rettet inn mot sykefraværet: arbeidsmiljø, blant annet: kollegastøtte, opplevd arbeidsbelastning, faglig støtte i vurderinger og faglig utvikling.

Prognose

Prognose på turnover frem i tid er vanskelig å sette, men målet må som minimum være å ha lavere turnover i 2023 sammenliknet med 2022.

2.7. Økonomi

Akershus universitetssykehus HF (tall i tusen kr)	Denne periode				Hittil i år			
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i %	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i %
Aktivitetsbaserte inntekter	317 375	313 115	4 260	1,4 %	635 532	648 142	-12 610	-1,9 %
Andre inntekter	834 775	838 949	-4 174	-0,5 %	1 688 079	1 690 761	-2 682	-0,2 %
Sum driftsinntekter	1 152 150	1 152 064	86	0,0 %	2 323 611	2 338 903	-15 292	-0,7 %
Lønn - og innleiekostnader	742 033	701 663	-40 370	-5,8 %	1 485 100	1 427 326	-57 774	-4,0 %
Varekostn. knyttet til aktiviteten i foretaket	142 532	147 564	5 032	3,4 %	291 951	301 895	9 944	3,3 %
Gjestepasientkostnader	144 471	135 280	-9 191	-6,8 %	291 794	273 024	-18 770	-6,9 %
Andre driftskostnader	159 579	155 684	-3 895	-2,5 %	298 560	312 913	14 353	4,6 %
Sum driftskostnader	1 188 615	1 140 191	-48 424	-4,2 %	2 367 405	2 315 158	-52 247	-2,3 %
Driftsresultat	-36 465	11 873	-48 338	-407 %	-43 794	23 745	-67 539	-284 %
Netto finans	6 152	6 873	721	10,5 %	12 531	13 745	1 214	8,8 %
Resultat	-42 617	5 000	-47 617		-56 325	10 000	-66 325	
Justering pensjonskostnader fra januar	-8 409	-	-8 409		-	-	-	
Resultat eksklusive salgsgevinst	-34 208	5 000	-39 208	-784,2 %	-56 325	10 000	-66 325	-663,3 %

Inntekter:

I februar er inntektene i henhold til budsjett, og akkumulert er inntektene 15,3 mill. kr lavere enn budsjett.

De viktigste elementene i inntektsavviket per februar:

- Reduserte ISF-inntekter (hovedsakelig somatikk): - 7 mill. kr
- Reduserte GP-inntekter (inkl. lab) - 5 mill. kr
- Annen inntekt (refusjon av legemiddelkostnader fra HSØ) - 7 mill. kr

Aktiviteten i somatikken per februar er 427 DRG-poeng lavere enn budsjett (-1,8%).

Psykisk helsevern har ISF-inntekter per februar som ligger 850.000 kr høyere enn budsjett.

Vurderingen knyttet til avviket på andre inntekter fra HSØ, er at dette bør kunne justere seg opp mot budsjett i løpet av året.

Kostnader

De samlede akkumulerte kostnadene inklusive finans avviket negativt med -51 mill. kr i 2023. Det er fortsatt det negative budsjettavviket på lønn- og innleiekostnader som er den største økonomiske utfordringen, slik det også var i 2022.

De totale lønn- og innleiekostnadene er henholdsvis -47,8 mill. kr og -10 mill. kr høyere enn budsjett per februar. Som nevnt under bemanningskapitlet over, er det variabel lønn som

forklarer negativt avvik på lønnskostnader. Se også kommentarer på ekstern innleie i det samme kapitlet.

Varekostnadene har et positivt avvik per februar på + 10 mill. kr. Det er et positivt budsjettavvik på legemiddelkostnader (+17,6 mill. kr) som er hovedforklaringen til dette. Medisinske forbruksvarer har et negativt avvik per februar på -8,9 mill. kr. Her vil deler av avviket skyldes ikke-kompensert prisstigning fra 2022, som vil bli korrigert med ny bevilgning til sykehusene i RNB 2023.

Gjestepasientkostnader avviker negativt i forhold til budsjett med -18,8 mill. kr. Det er et stort negativt avvik knyttet til fritt behandlingsvalg (- 15,6 mill. kr) som er hovedforklaringen til det negative budsjettavviket. I tillegg har kjøp fra private i forbindelse med fristbrudd et negativt avvik på -2,7 mill. kr.

Resultat pr divisjon

Tabellen under viser budsjettavvik pr divisjon.

(tall i tusen kr)	Februar	H1A
(10) Foretaket felles	-7 474	27 339
(11) Økonomidivisjonen	142	697
(16) HR divisjonen	299	-1 217
(20) Divisjon for facilities management	-1 159	-6 931
(30) Kirurgisk divisjon	-10 473	-23 644
(34) Ortopedisk klinikk	-2 492	-7 077
(35) Kvinneklirikken	-5 384	-12 016
(40) Medisinsk divisjon	-9 898	-18 090
(43) Barne- og ungdomsklinikken	-1 513	-3 238
(50) Divisjon for diagnostikk og teknologi	1 562	-616
(70) Divisjon for psykisk helsevern	-10 920	-21 436
(90) Forsknings- og innovasjonsdivisjonen	-307	-96
Resultat	-47 617	-66 325
Justering av pensjonskostnader i januar	-8 409	-
Resultat eksklusive salgsgjævinst	-39 208	-66 325

Det positive avviket på foretaket felles forklares i hovedsak med et positivt budsjettavvik på H-resepter på 14,4 mill. kr, og et positivt avvik på energikostnader på nesten 18 mill. kr per februar.

Tiltak

Tiltakene det jobbes med på økonomi, utover de tiltakene som allerede er beskrevet under kapitlene om aktivitet og bemanning:

- Kortsiktige tiltak som ble implementert høsten 2022 er videreført inntil videre, det blir en evaluering av disse i sykehusledelsen 21. mars
- Redusere kjøp fra private, hvor avslutning av Fritt behandlingsvalg (FBV) var hovedgrepet. Tiltaket knyttet til FBV har ikke fått effekt så langt, men dette vil bli et avsluttet kapittel etter hvert. Faktura fra Helfo gikk ned fra 12,4 mill. kr i januar til 9 mill. kr i februar.
- Reduksjon av varekostnader. Innkjøpsavdelingen startet et analysearbeid på medisinske forbruksvarer for å kartlegge forbruksmønstre, prisvekst og avtalelojalitet.

Prognose

I HSØ styresak 018-2023 blir Ahus tildelt en styrket basisfinansiering på 197,7 mill. kr. Dette skal foreløpig ikke bygges inn i foretakets offisielle prognoser til HSØ og er heller ikke tatt inn i inntekter pr, februar. Styret vil få en sak til styremøtet i april for behandling av oppdatert resultatkrav for 2023.

Etter februar har foretaket meldt inn en økonomisk prognose for 2023 på 0 mill. kr opp mot det budsjetterte resultatet på 60 mill. kr. Denne er nok i overkant optimistisk, men i lys av at det skal meldes et oppdatert resultatkrav til HSØ etter mars som inkluderer den nye bevilgningen, valgte foretaket å ikke melde økonomisk underskudd i 2023 etter februar. Det forventes at avvik på aktivitetsbaserte inntekter og fritt behandlingsvalg reduseres, og det kan ligge en mulig oppside i budsjettet knyttet til energi. På den annen side må det forventes at negative avvik på lønnskostnader og ekstern innleie fortsetter, noe som gjør det krevende å komme på plussiden før ny bevilgning.

Vedlegg 2

Februar

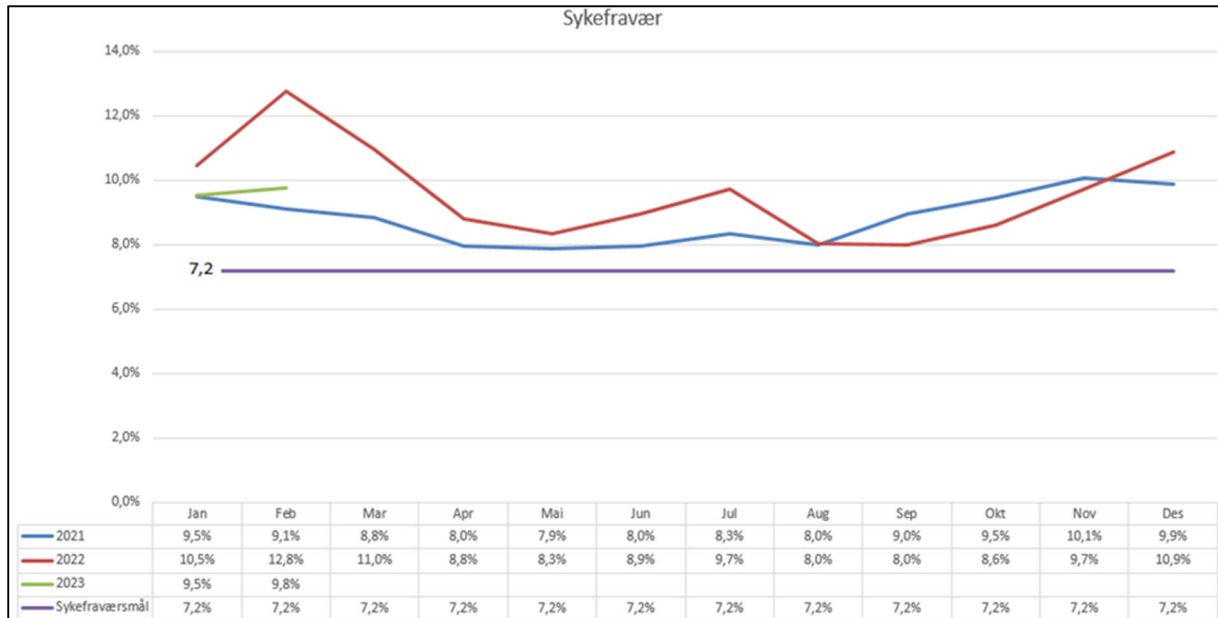
2023

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.....	 16
4.1 Aktivitet per tjenestoområde	17
4.2 Status på aktivitet og kapasitet.....	17
 5 Økonomi.....	 22
5.1 Resultatutvikling 2020-22.....	22

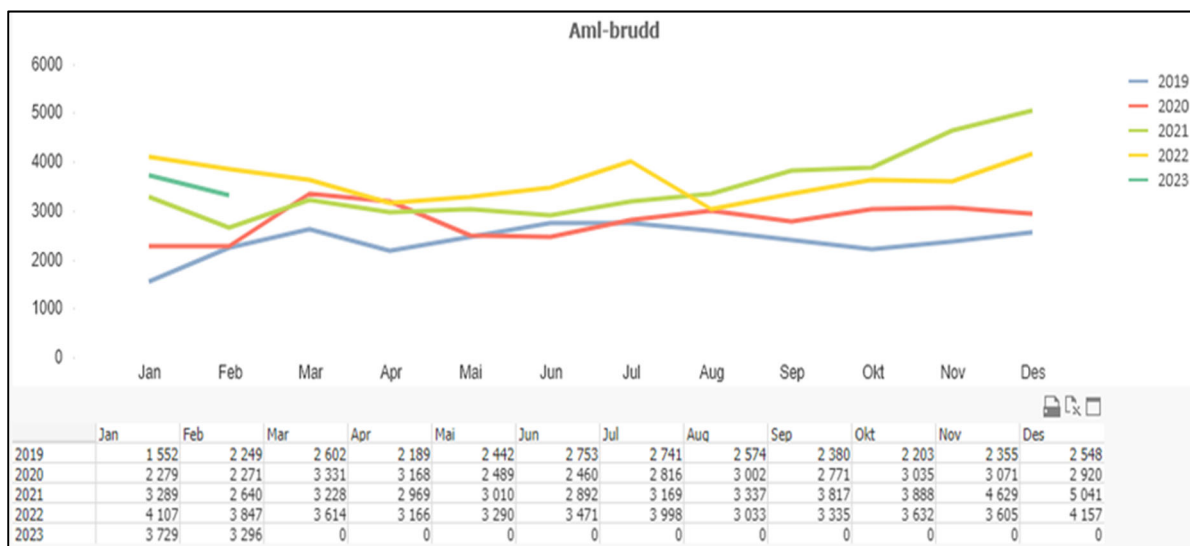
1. HR

1.1 Sykefravær



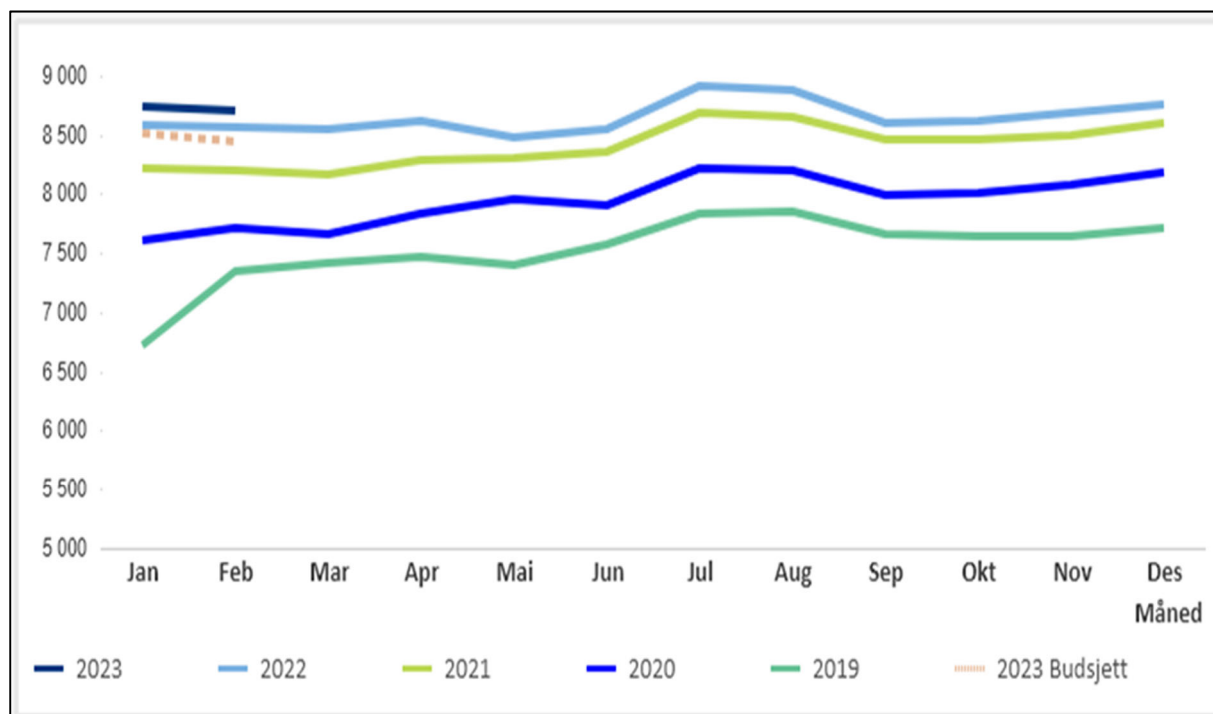
Divisjon	Feb 2023	Feb 2022	HIA Faktisk (snitt)	HIA fjor (snitt)	Hele 2022	nov 2022	des 2022	jan 2023
T Total	9.8%	12.8%	9.6%	11.6%	9.6%	9.7%	10.9%	9.5%
1 Administrasjonsdiv	7.0%	2.7%	6.0%	1.5%	2.8%	0.7%	6.1%	5.1%
10 Administrasjonsdiv	5.7%	4.2%	3.1%	6.8%	3.2%	1.7%	6.8%	0.8%
11 Økonomidiv	2.7%	4.9%	3.6%	4.1%	3.1%	6.2%	5.5%	4.4%
16 HR-div	4.3%	8.9%	5.4%	7.8%	7.0%	5.2%	8.0%	6.4%
19 Med- og helsefagdiv	1.0%	5.4%	2.2%	6.3%	3.3%	4.2%	2.1%	3.2%
20 Facilities management div	11.1%	13.3%	11.3%	13.4%	10.9...	11.8%	12.7%	11.5%
30 Kirurgisk div	10.5%	13.7%	10.0%	12.1%	9.9%	9.8%	11.3%	9.6%
34 Ortopedisk klinikk	8.3%	12.6%	8.1%	10.9%	8.9%	9.0%	9.4%	8.0%
35 Kvinneklinikken	10.9%	13.5%	10.4%	12.0%	9.7%	8.8%	10.2%	10.0%
40 Medisinsk div	9.2%	12.3%	9.2%	11.2%	9.1%	9.1%	10.3%	9.2%
43 Barne- og ungdomsklini...	12.8%	10.9%	12.0%	9.4%	10.0...	11.5%	13.5%	11.4%
50 Diagnostikk og teknolog...	7.6%	11.7%	7.9%	10.6%	8.9%	9.1%	10.4%	8.2%
70 Psykisk helsevern og rus...	11.0%	14.1%	10.7%	12.7%	10.6...	11.0%	11.8%	10.5%
90 Forsknings- og innovasj...	4.0%	8.8%	4.0%	8.2%	5.0%	2.5%	4.0%	4.1%

1.2 AML brudd

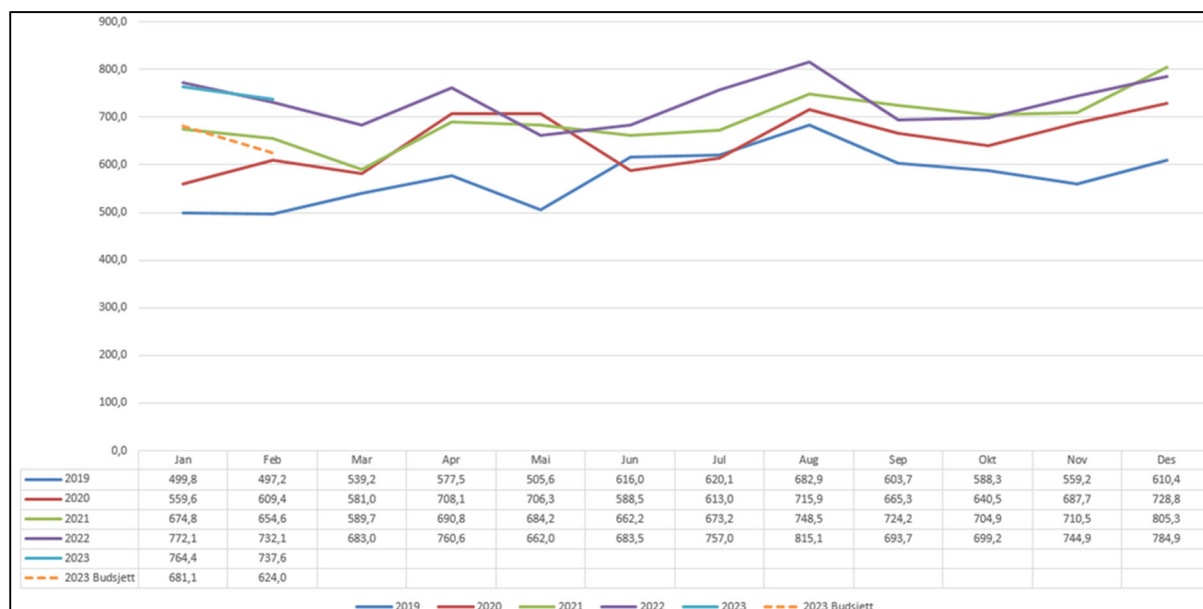


AML brudd pr Feb 2023												
Divisjon	Feb 2023	Feb 2022	HIA 2023	HIA 2022	Brudd pr vakt Feb 2023	Brudd pr vakt Feb 2022	Brudd pr vakt HIA2023	Brudd pr vakt HIA2022	Nov 2022	Des 2022	Jan 2023	
Total	3 296	3 847	7 025	7 954	2,6%	3,1%	2,6%	3,1%	3 422	3 761	3 356	
1 Administrasjonsdiv	0	0	0	1	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0	0	0	
10 Administrasjonsdiv	1	0	1	0	1,2%	0,0%	0,6%	0,0%	0	0	0	
11 Økonomidiv	0	3	0	15	0,0%	0,5%	0,0%	1,0%	1	0	0	
16 HR-div	222	275	485	569	19,4%	29,7%	19,9%	28,9%	247	300	240	
19 Med- og helsefagdiv	0	5	1	17	0,0%	0,5%	0,0%	0,8%	1	0	1	
20 Facilities management div	118	188	308	349	1,0%	1,7%	1,2%	1,5%	114	133	179	
30 Kirurgisk div	951	942	1 899	1 805	4,5%	4,7%	4,2%	4,2%	962	935	834	
34 Ortopedisk klinikk	142	170	299	376	2,7%	3,7%	2,7%	3,9%	107	103	142	
35 Kvinneklinikken	217	297	464	735	4,5%	6,2%	4,4%	7,1%	200	144	227	
40 Medisinsk div	975	1 435	2 118	2 766	3,2%	4,9%	3,3%	4,4%	992	1 180	1 022	
43 Barne- og ungdomsklinikken	193	141	381	247	3,8%	2,8%	3,5%	2,3%	189	227	172	
50 Diagnostikk og teknologidiv	77	159	182	491	0,6%	1,2%	0,7%	1,8%	78	66	93	
70 Psykisk helsevern og rusdiv	392	206	867	536	1,2%	0,7%	1,3%	0,8%	517	670	434	
90 Forsknings- og innovasjonsdiv	8	26	20	47	0,6%	2,4%	0,7%	2,1%	14	3	12	

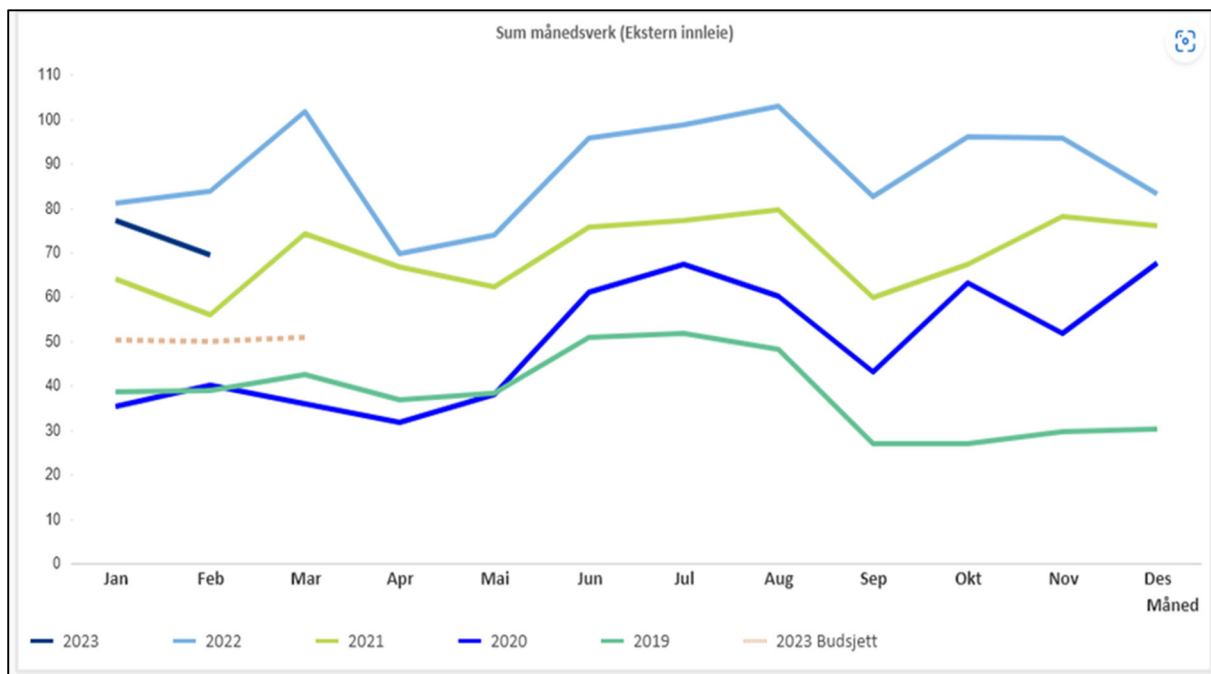
1.3 Bemanning totalt



1.4 Bemanning variabel lønn



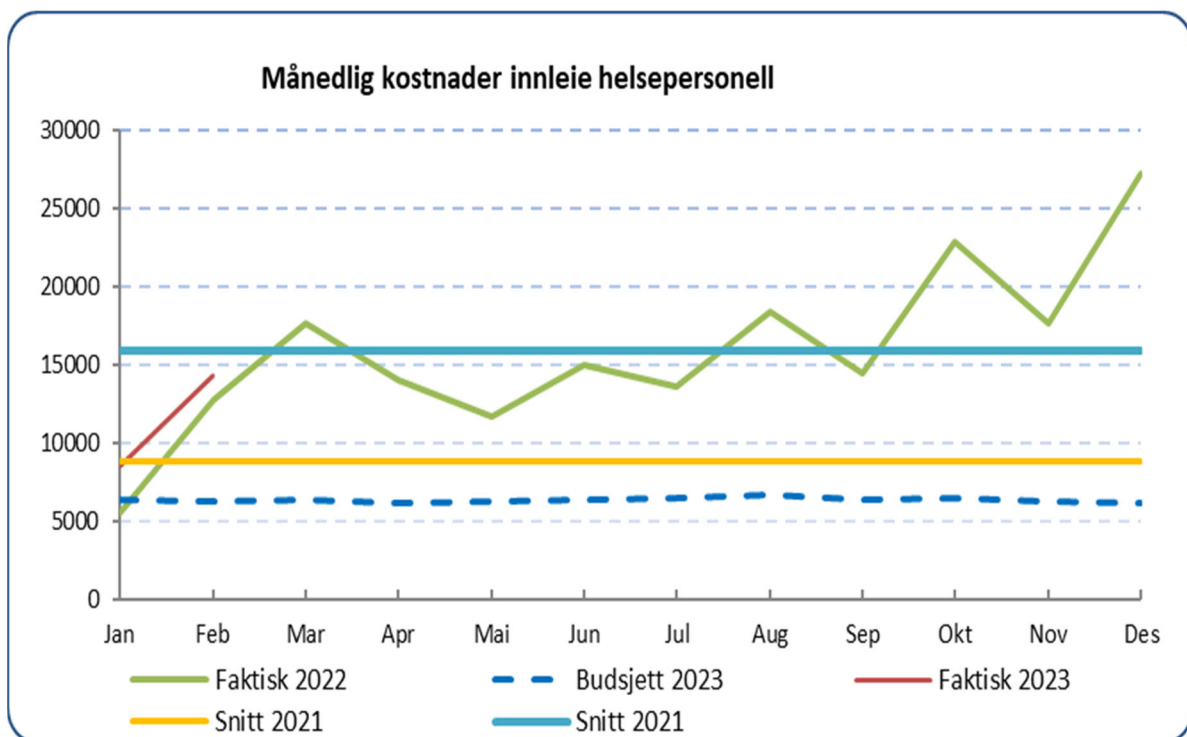
1.5 Bemanning - ekstern innleie av helsepersonell



1.6 Kostnader - ekstern innleie av helsepersonell

Månedlige kostnader innleie helsepersonell

(tall i tusen kr)	Faktisk 2023	Budsjett 2023	Faktisk 2022	Snitt 2021	Snitt 2021
Jan	8 562	6 304	5 517	15 913	8 806
Feb	14 258	6 222	12 761	15 913	8 806
Mar		6 368	17 663	15 913	8 806
Apr		6 092	14 074	15 913	8 806
Mai		6 224	11 713	15 913	8 806
Jun		6 382	14 980	15 913	8 806
Jul		6 430	13 603	15 913	8 806
Aug		6 697	18 414	15 913	8 806
Sep		6 366	14 466	15 913	8 806
Okt		6 411	22 872	15 913	8 806
Nov		6 272	17 626	15 913	8 806
Des		6 174	27 262	15 913	8 806
Akkumulert	22 820	75 943	190 951	190 951	105 673

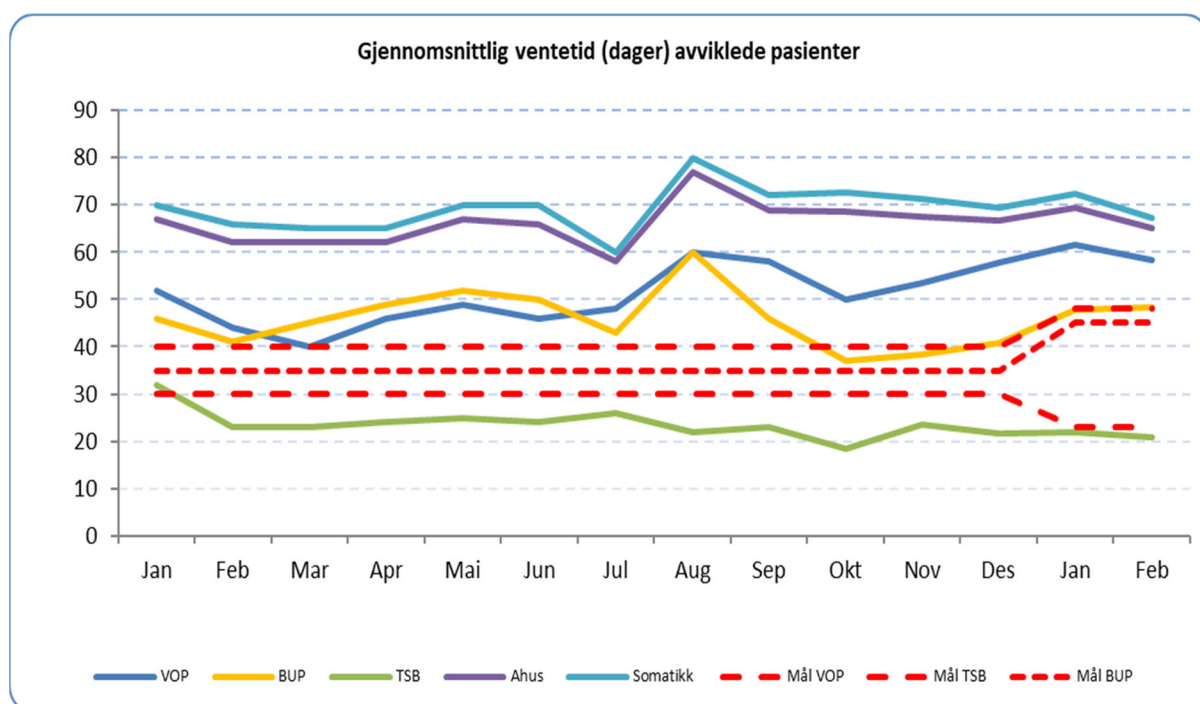


2. Kvalitet

2.1 Ventetid

Gjennomsnittlig ventetid (dager) for avviklede pasienter

Måned	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb
Ahus	67	62	62	62	67	66	58	77	69	69	68	67	69	65
Somatikk	70	66	65	65	70	70	60	80	72	73	71	69	72	67
Kirugisk divisjon	87	82	84	78	91	87	69	95	92	93	83	77	87	81
Ortopedisk klinikk	79	73	69	71	81	77	78	84	87	87	98	93	82	89
Medisinsk divisjon	55	51	53	58	49	52	52	67	54	50	52	50	58	51
Barne- og ungdomsklinikken	74	62	63	54	55	59	55	70	68	54	65	68	61	58
Kvinneklinikken	52	51	55	56	52	57	44	75	54	57	50	56	54	56
VOP	52	44	40	46	49	46	48	60	58	50	54	58	62	58
BUP	46	41	45	49	52	50	43	60	46	37	39	41	48	48
TSB	32	23	23	24	25	24	26	22	23	18	24	22	22	21
Mål VOP	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	48	48
Mål BUP	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	45	45
Mål TSB	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	23	23

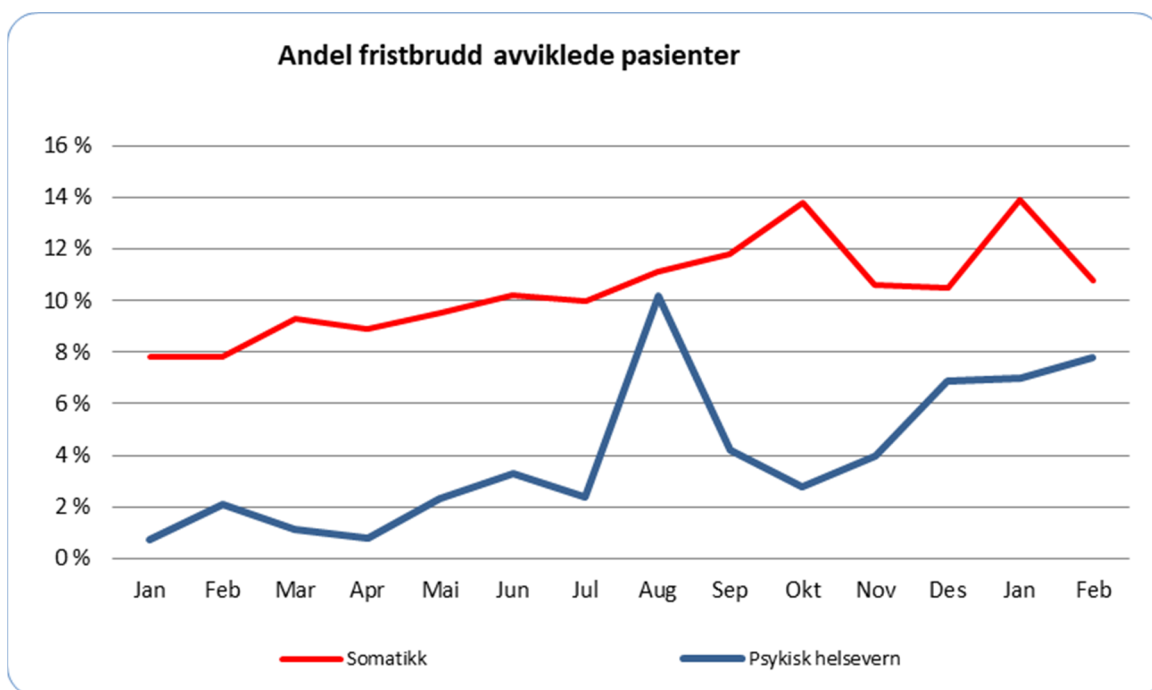


2.2 Fristbrudd

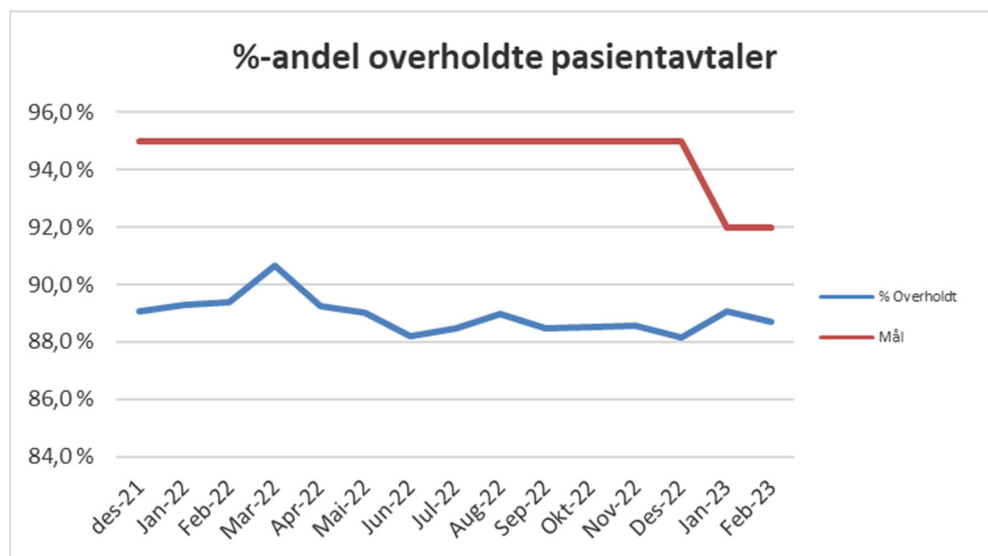
Grafen under viser andel fristbrudd målt som antall fristbrudd i perioden (dato mot dato) i forhold til antall avviklede pasienter i perioden.

Andel fristbrudd avviklede pasienter

	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb
Somatikk	8 %	8 %	9 %	9 %	10 %	10 %	10 %	11 %	12 %	14 %	11 %	11 %	14 %	11 %
Kirurgisk divisjon	11 %	10 %	14 %	11 %	14 %	12 %	13 %	17 %	22 %	20 %	14 %	15 %	21 %	13 %
Ortopedisk klinikk	4 %	4 %	7 %	6 %	8 %	10 %	2 %	3 %	5 %	9 %	15 %	15 %	13 %	17 %
Medisinsk divisjon	8 %	8 %	8 %	10 %	7 %	9 %	11 %	7 %	9 %	11 %	7 %	6 %	8 %	7 %
Barne- og ungdomsklinikken	8 %	7 %	7 %	4 %	4 %	6 %	3 %	5 %	4 %	4 %	5 %	5 %	5 %	5 %
Kvinneklinikken	3 %	2 %	2 %	8 %	8 %	10 %	9 %	22 %	4 %	9 %	3 %	5 %	9 %	9 %
Psykisk helsevern	1 %	2 %	1 %	1 %	2 %	3 %	2 %	10 %	4 %	3 %	4 %	7 %	7 %	8 %
VOP	1 %	4 %	2 %	2 %	4 %	7 %	4 %	15 %	8 %	5 %	7 %	12 %	12 %	14 %
BUP	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	3 %	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



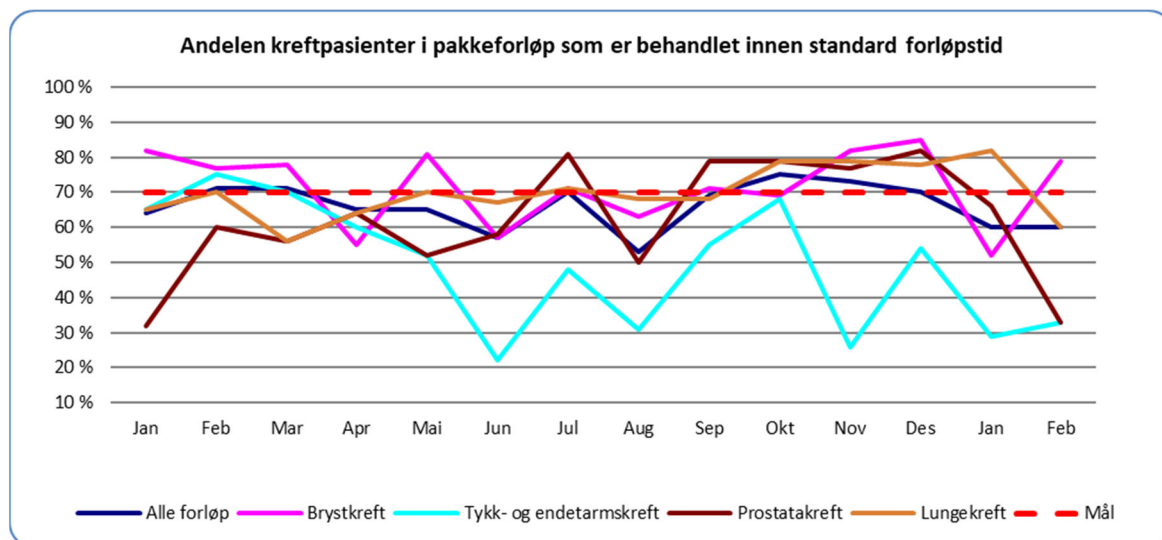
Viser andel pasienter som har fått time til avtalt tid i sine pasientforløp

Divisjon	Overholdelse av pasientavtaler per 1. mars	Mål-oppnåelse
Kirurgisk divisjon	85,9 %	●
Ortopedisk klinikk	81,5 %	●
Kvinneklinikken	91,8 %	●
Medisinsk divisjon	86,8 %	●
Barne- og ungdomsklinikken	85,7 %	●
Divisjon for psykisk helsevern	95,9 %	●
Ahus Totalt	88,7 %	●

2.4 Andel av pakkeforløp som er gjennomført innen standard forløpstid

Andelen kreftpasienter i pakkeforløp behandlet innen standard forløpstid er 70%

	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb
Alle forløp	64 %	71 %	71 %	65 %	65 %	57 %	70 %	53 %	69 %	75 %	73 %	70 %	60 %	60 %
Brystkreft	82 %	77 %	78 %	55 %	81 %	57 %	71 %	63 %	71 %	69 %	82 %	85 %	52 %	79 %
Tykk- og endetarmskreft	65 %	75 %	70 %	60 %	52 %	22 %	48 %	31 %	55 %	68 %	26 %	54 %	29 %	33 %
Lungekreft	65 %	70 %	56 %	64 %	70 %	67 %	71 %	68 %	68 %	79 %	79 %	78 %	82 %	60 %
Prostatakreft	32 %	60 %	56 %	64 %	52 %	58 %	81 %	50 %	79 %	79 %	77 %	82 %	66 %	33 %
Mål	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %



* NPR har ikke publisert offisielle tall på pakkeforløpene for januar og februar, så tallene i denne rapporten er basert på interne tall for Ahus. Tallene på de delte forløpene pleier ikke å endre seg vesentlig når tallene fra NPR publiseres.

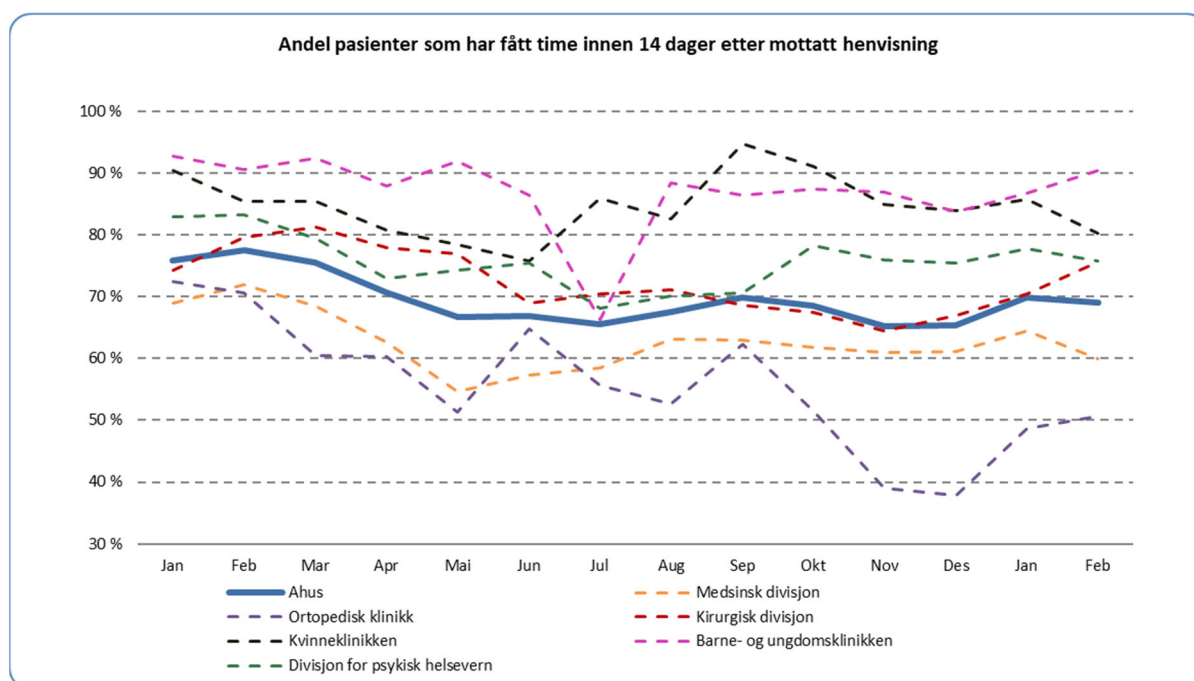
2.5 Andel av pakkeforløp gjennomført innen standard forløpstid

	2023		Sum 2023			Sum 2022		
	Jan	Feb	Antall	Antall innenfor	Andel (OF4) 2023	Antall	Antall innenfor	Andel (OF4) 2022
Brystkreft	52	79	82	54	65	475	345	73
Prostata	66	33	65	32	49	357	228	64
Lungekreft	82	60	21	15	71	287	200	70
Tykk- og endetarmskreft	29	33	61	17	31	377	194	51
Blærekreft	100	100	24	24	100	144	134	93
Malignt Melanom	100	100	32	32	100	205	176	86
Nyrekreft	7	0	14	1	7	107	54	50
Lymfom	50	0	3	1	33	44	20	45
Eggstokkreft	67	100	9	9	100	63	42	67
Livmorkreft	100	100	8	8	100	85	60	71
Livmorhalskreft						32	18	56
Spiserør og magesekk	67	33	6	3	50	23	16	70
Testikkelkreft						30	20	67
Bukspyttkjertelkreft	71	40	12	7	58	38	20	53
Hjernerkeft						30	22	73
Myelomatose						12	9	75
Nevro endokrine svulster	67	0	4	2	50	16	12	75
Galleveiskreft	0	0	2	0	0	8	3	38
Primær leverkreft						3	0	0
Skjoldbruskkjertel kreft		100	1	1	100	21	13	62
Peniskreft						7	3	43
Kreft hos barn						17	12	71
Total	60	60	344	206	60	2381	1601	67

2.6 Pasienten får time innen 14 dager etter mottatt henvisning

Direktebooking

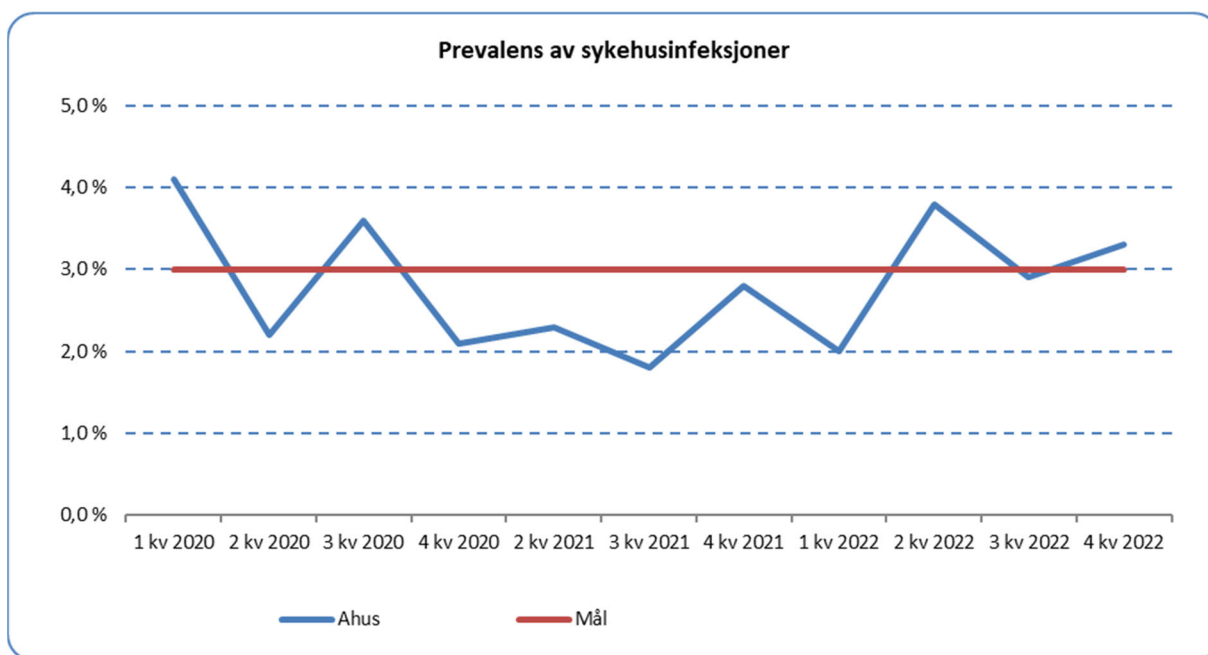
	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb
Ahus	76 %	78 %	76 %	71 %	67 %	67 %	66 %	68 %	70 %	69 %	65 %	65 %	70 %	69 %
Medsinsk divisjon	69 %	72 %	68 %	63 %	55 %	57 %	59 %	63 %	63 %	62 %	61 %	61 %	64 %	60 %
Kirurgisk divisjon	74 %	80 %	81 %	78 %	77 %	69 %	71 %	71 %	69 %	67 %	64 %	67 %	71 %	76 %
Ortopedisk klinikk	72 %	71 %	61 %	60 %	51 %	65 %	56 %	53 %	62 %	51 %	39 %	38 %	49 %	51 %
Kvinneklubben	91 %	85 %	85 %	81 %	78 %	76 %	86 %	83 %	95 %	91 %	85 %	84 %	86 %	80 %
Barne- og ungdomsklinikken	93 %	91 %	92 %	88 %	92 %	86 %	66 %	89 %	86 %	88 %	87 %	84 %	87 %	90 %
Divisjon for psykisk helsevern	83 %	83 %	80 %	73 %	74 %	75 %	68 %	70 %	71 %	78 %	76 %	76 %	78 %	76 %



2.7 Sykehusinfeksjoner

Prevalens av sykehusinfeksjoner

	1 kv 2020	2 kv 2020	3 kv 2020	4 kv 2020	2 kv 2021	3 kv 2021	4 kv 2021	1 kv 2022	2 kv 2022	3 kv 2022	4 kv 2022
Ahus	4,1 %	2,2 %	3,6 %	2,1 %	2,3 %	1,8 %	2,8 %	2,0 %	3,8 %	2,9 %	3,3 %
Mål	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %



2.8. Reduksjon av bredspektrert antibiotika

Akershus universitetssykehus HF, januar 2023	Siste 12 måneder	Foregående 12 mnd	2019	Endring siden 2019
Bredspektrert penicillin	14 812	5 603	8 530	73,6 %
2. generasjons cefalosporiner	1 024	3 025	2 250	-54,5 %
3. generasjons cefalosporiner	24 025	22 073	21 294	12,8 %
Karbapenemer	2 983	1 791	2 758	8,2 %
Kinoloner	5 831	6 436	5 686	2,5 %
Total	48 674	38 927	40 517	20,1 %

* Tabellen viser definerte døgndoser (DDD) på ulike antibiotika-kategorier i 2019, de siste 12 månedene og de 12 månedene før det igjen. Foretaket har ikke mottatt oppdaterte tall fra HSØ etter januar 2023.

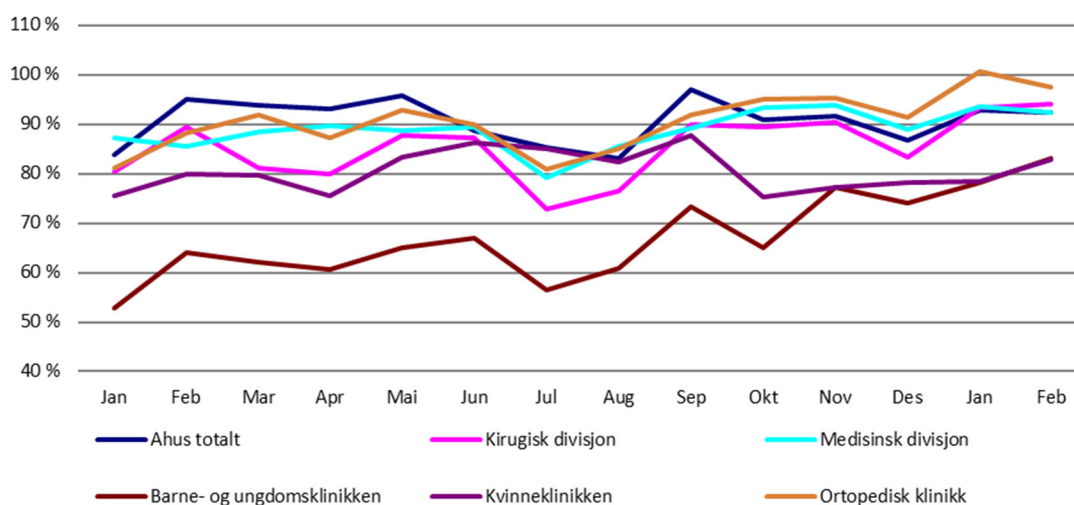
3. Kapasitet

3.1 Pasientbelegg

Pasientbelegg per divisjon (normerte senger)

	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb
Ahus totalt	84 %	95 %	94 %	93 %	96 %	89 %	85 %	83 %	97 %	91 %	92 %	87 %	93 %	92 %
Kirugisk divisjon	80 %	89 %	81 %	80 %	88 %	87 %	73 %	77 %	90 %	89 %	90 %	83 %	93 %	94 %
Medisinsk divisjon	87 %	86 %	88 %	90 %	89 %	89 %	79 %	86 %	89 %	93 %	94 %	89 %	94 %	92 %
Ortopedisk klinikk	81 %	88 %	92 %	87 %	93 %	90 %	81 %	85 %	92 %	95 %	95 %	91 %	101 %	98 %
Barne- og ungdomsklinikken	53 %	64 %	62 %	61 %	65 %	67 %	57 %	61 %	73 %	65 %	77 %	74 %	78 %	83 %
Kvinneklubben	75 %	80 %	80 %	76 %	83 %	86 %	85 %	82 %	88 %	75 %	77 %	78 %	78 %	83 %

Gjennomsnittlig Pasientbelegg pr divisjon

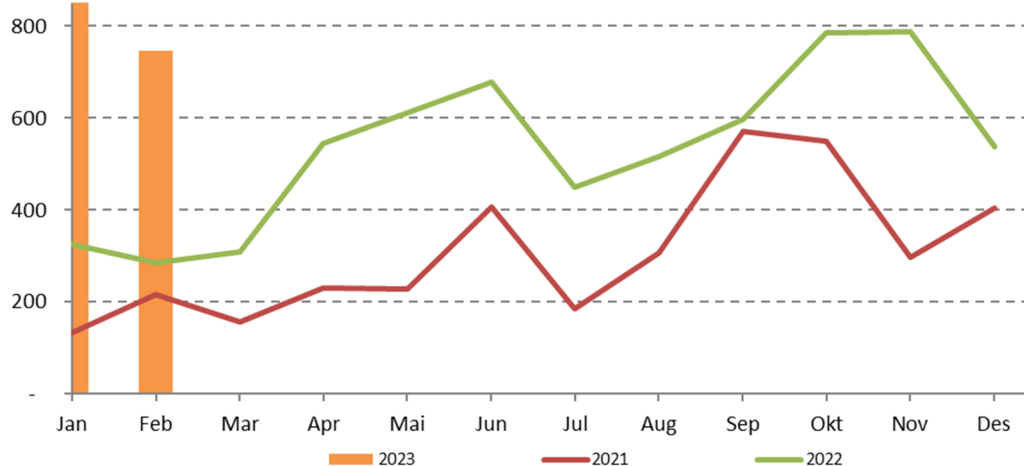


3.2 Pasientovernattinger på korridor

Pasientovernattinger på korridor

Korridor pr mnd	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
2023	858	746										
2022	325	286	310	544	612	678	450	517	597	785	787	538
2021	132	217	157	230	229	408	185	307	571	549	298	404

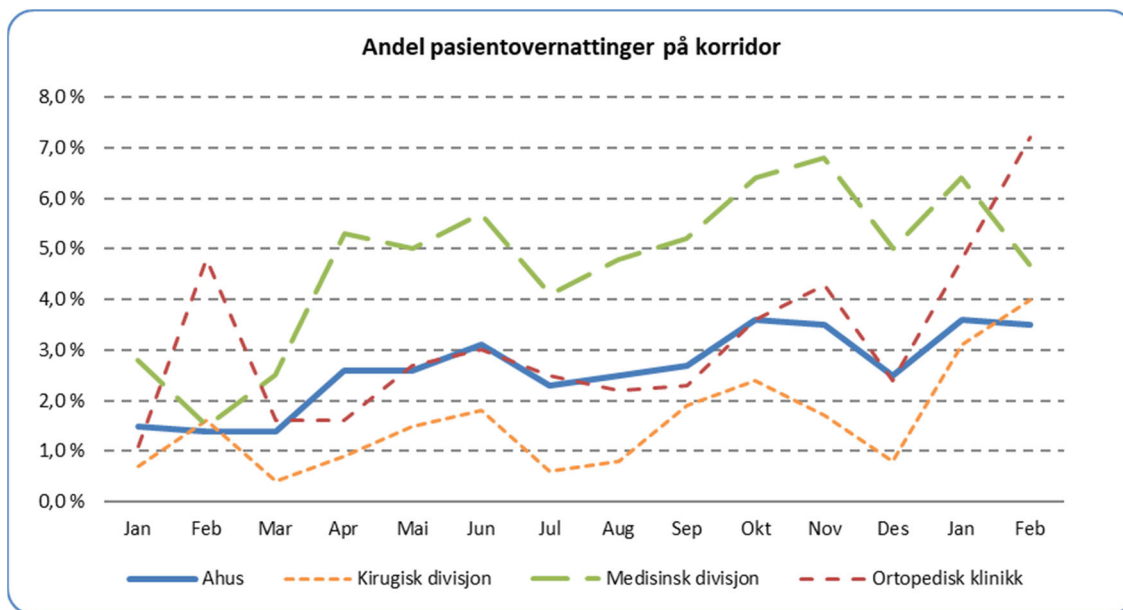
Pasientovernattinger på korridor per måned



3.3 Andel pasientovernattinger på korridor pr. divisjon (somatikk)

Andel pasientovernattinger på korridor

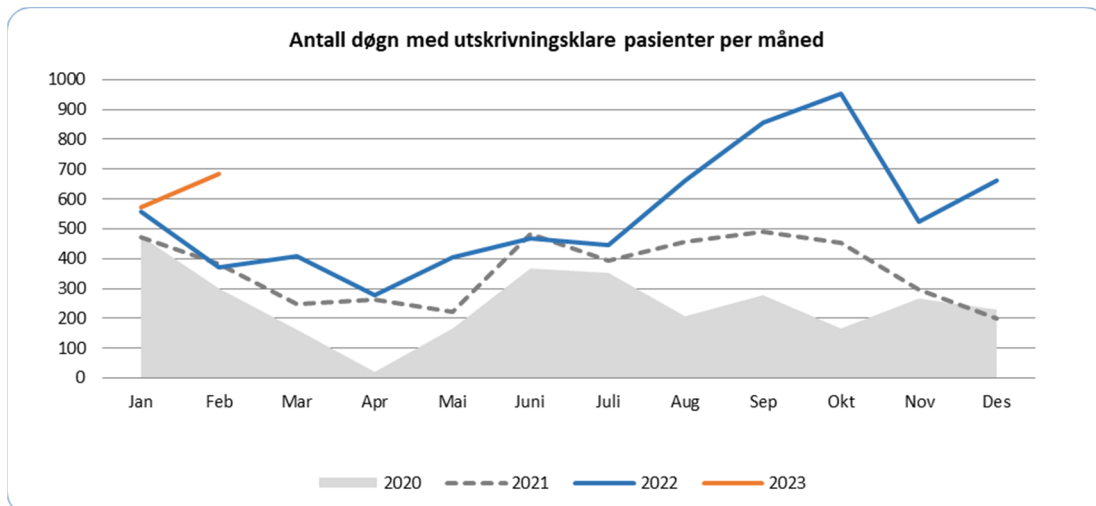
	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb
Ahus	1,5 %	1,4 %	1,4 %	2,6 %	2,6 %	3,1 %	2,3 %	2,5 %	2,7 %	3,6 %	3,5 %	2,5 %	3,6 %	3,5 %
Kirugisk divisjon	0,7 %	1,6 %	0,4 %	0,9 %	1,5 %	1,8 %	0,6 %	0,8 %	1,9 %	2,4 %	1,7 %	0,8 %	3,1 %	4,0 %
Ortopedisk klinikk	1,1 %	4,8 %	1,6 %	1,6 %	2,7 %	3,0 %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



3.4 Utskrivningsklare pasienter (somatikk)

Antall døgn med utskrivningsklare pasienter

	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Juni	Juli	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
2020	475	302	163	20	166	367	353	208	277	166	267	229
2021	471	382	248	263	222	484	392	456	492	452	297	201
2022	556	371	409	280	404	467	446	662	855	952	526	664
2023	571	685										



4. Aktivitet

4.1 Aktivitet per tjenesteområde

Somatikk - døgn, dag og poliklinikk	Per februar 2023				Resultat samme periode 2022	Endring faktisk 2022-2023	
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i prosent		Δ	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	12 806	12 780	26	0,2 %	11 626	1 180	10,1 %
Ant. liggedøgn døgnbehandling	46 132	44 532	1 600	3,6 %	41 073	5 059	12,3 %
Ant. dagbehandlinger	5 415	5 436	-21	-0,4 %	5 306	109	2,1 %
Ant. inntektsgivende polikl. kons.	78 670	82 018	-3 348	-4,1 %	70 381	8 289	11,8 %
DRG Sørge for ansvar (eks. dyre biol. legem.)	22 010	22 437	-427	-1,9 %	19 409	2 601	13,4 %
DRG Totalt (egne og pas. fra andre regioner)	22 145	22 573	-427	-1,9 %	19 536	2 610	13,4 %

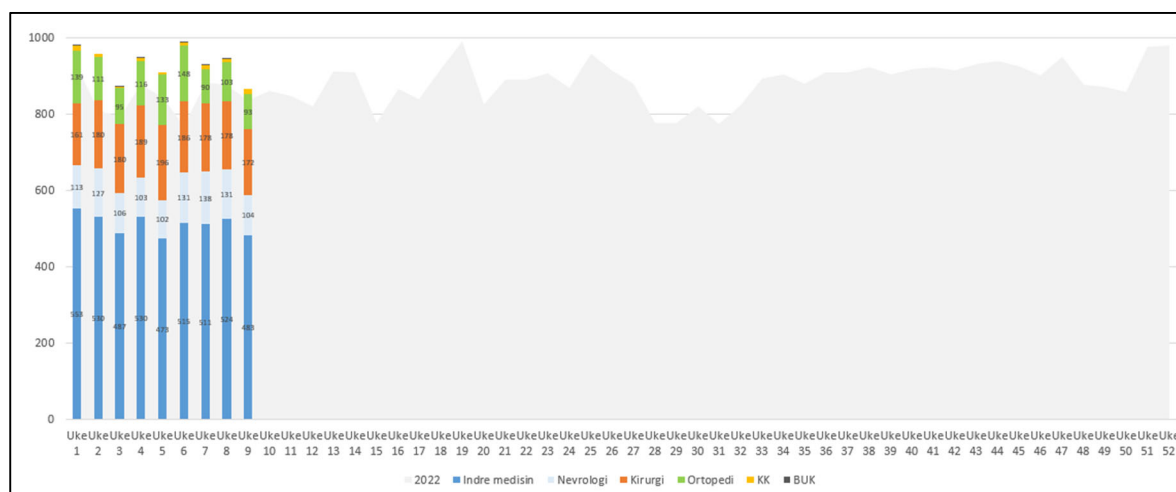
Voksenpsykiatri	Per februar 2023				Resultat samme periode 2022	Endring faktisk 2022-2023	
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i prosent		Δ	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	874	768	106	13,8 %	707	167	23,6 %
Ant. liggedøgn døgnbehandling	12 301	11 733	568	4,8 %	11 164	1 137	10,2 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	28 977	28 206	771	2,7 %	26 868	2 109	7,8 %

Barne og ungdomspsykiatri	Per februar 2023				Resultat samme periode 2022	Endring faktisk 2022-2023	
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i prosent		Δ	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	18	24	-6	-25,0 %	24	-6	-25,0 %
Antall liggedøgn - døgnbehandling	1 418	1 350	68	5,0 %	1 158	260	22,5 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	17 459	18 515	-1 056	-5,7 %	17 738	-279	-1,6 %

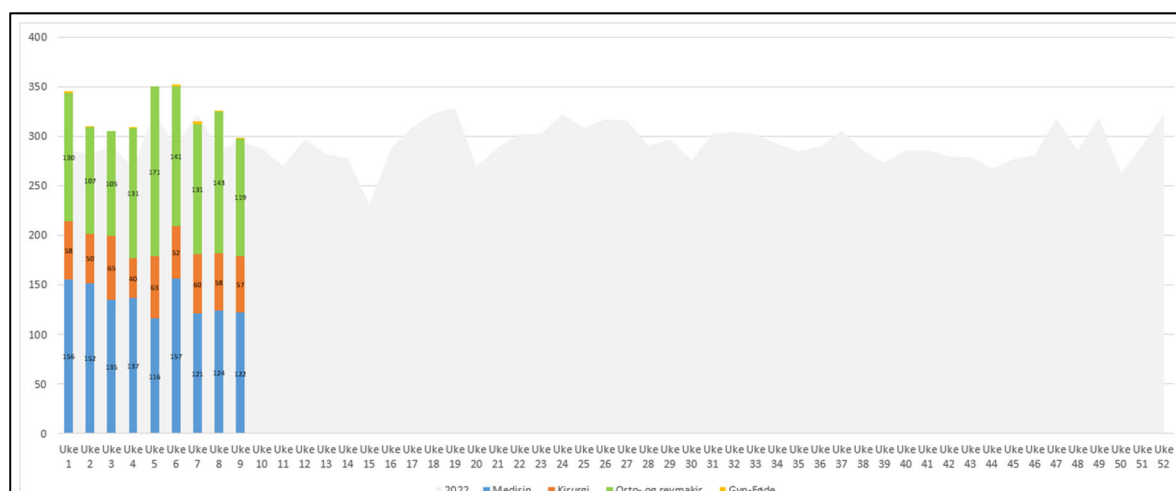
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)	Per februar 2023				Resultat samme periode 2022	Endring faktisk 2022-2023	
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i prosent		Δ	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	221	153	68	44,4 %	176	45	25,6 %
Ant. liggedøgn døgnbehandling	2 903	3 048	-145	-4,8 %	3 077	-174	-5,7 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	6 248	5 432	816	15,0 %	4 936	1 312	26,6 %

4.2 Status på aktivitet og kapasitet

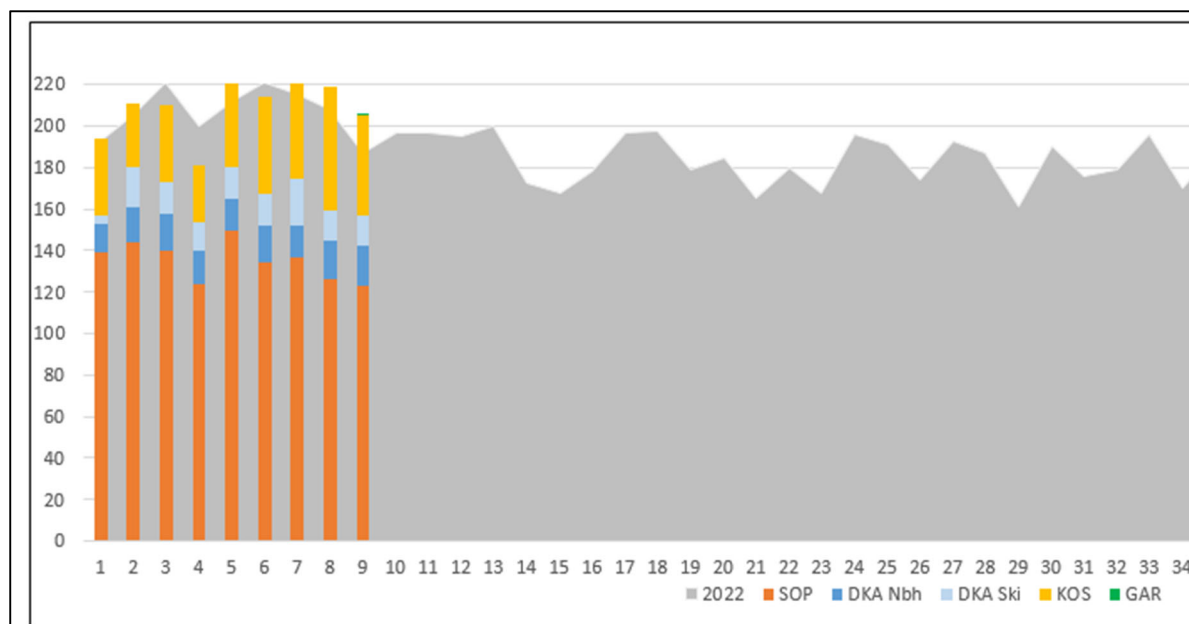
Ankomster i akuttmottaket på Nordbyhagen



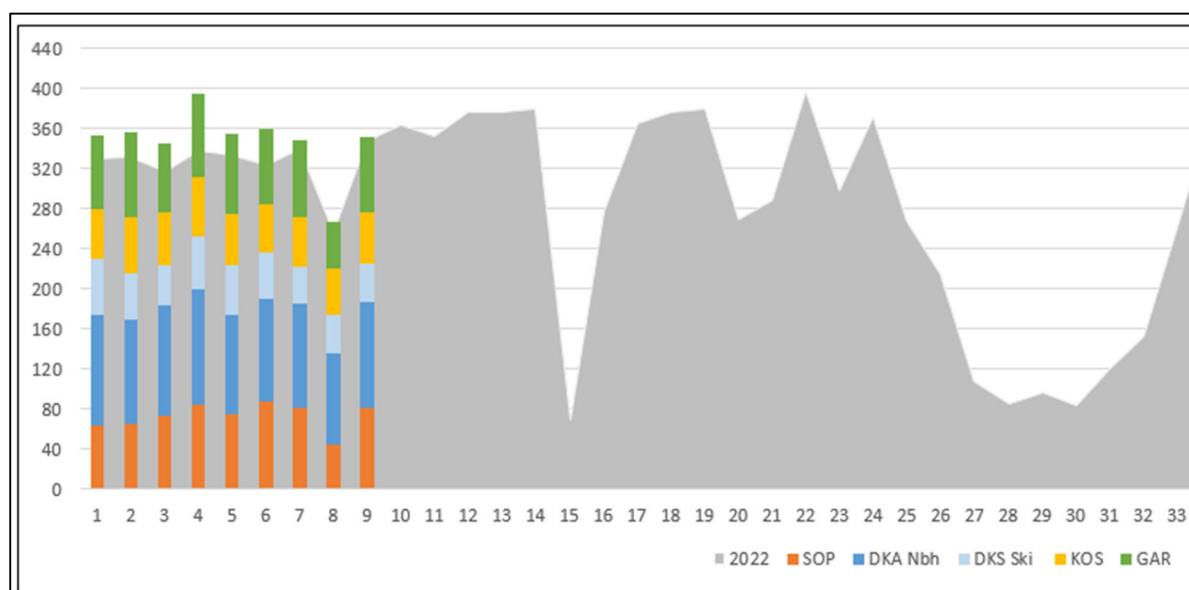
Ankomster i akuttmottaket på Kongsvinger



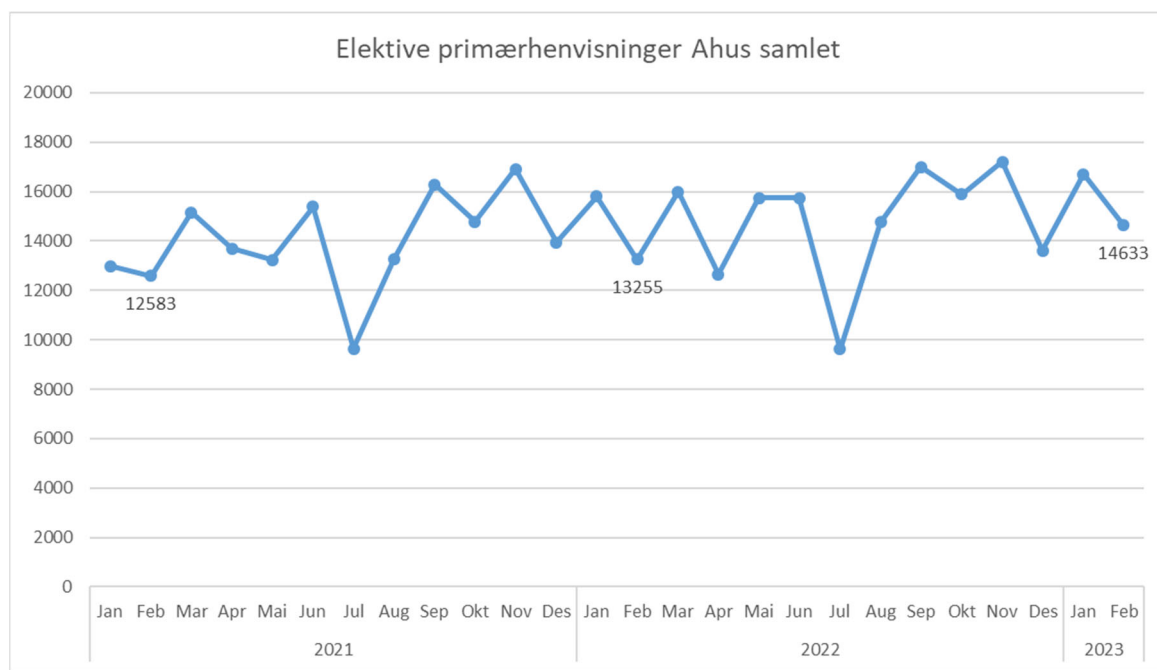
Antall operasjoner – Øyeblikkelig hjelp



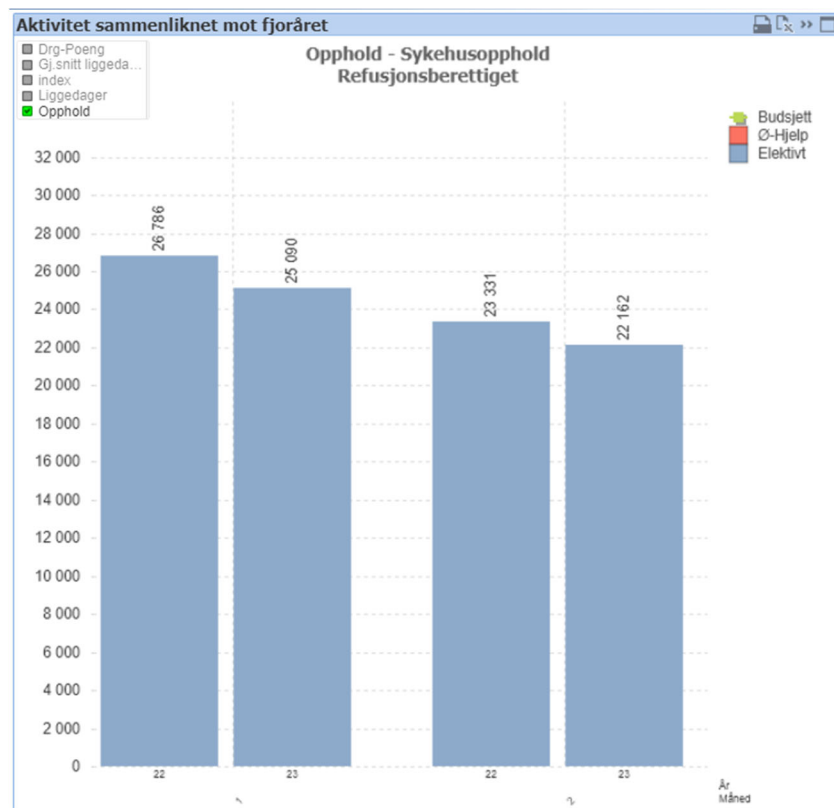
Antall operasjoner – Elektive



Utvikling i antall henvisninger

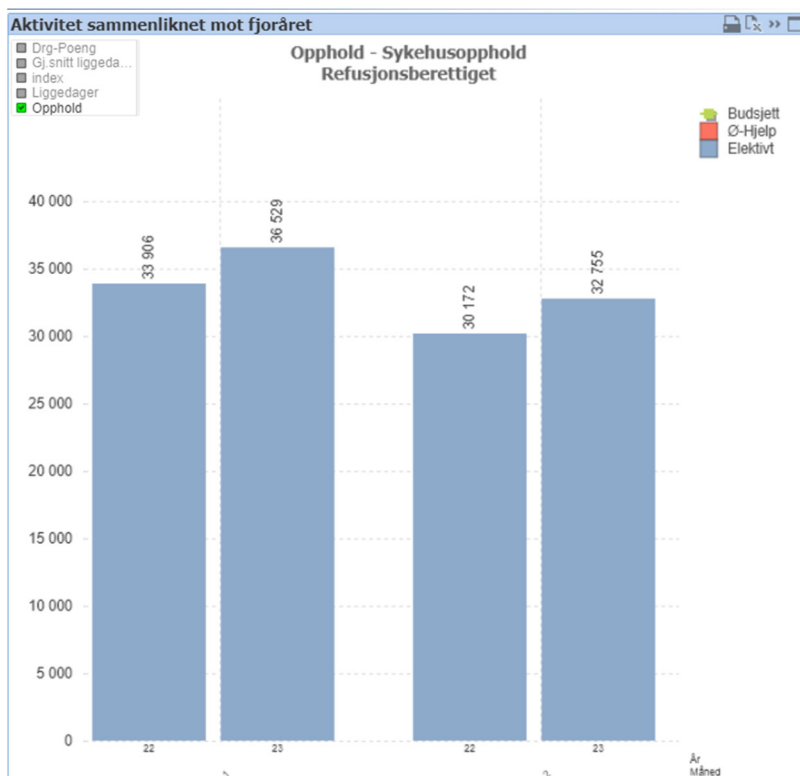


Poliklinisk aktivitet (elektiv) – psykisk helsevern



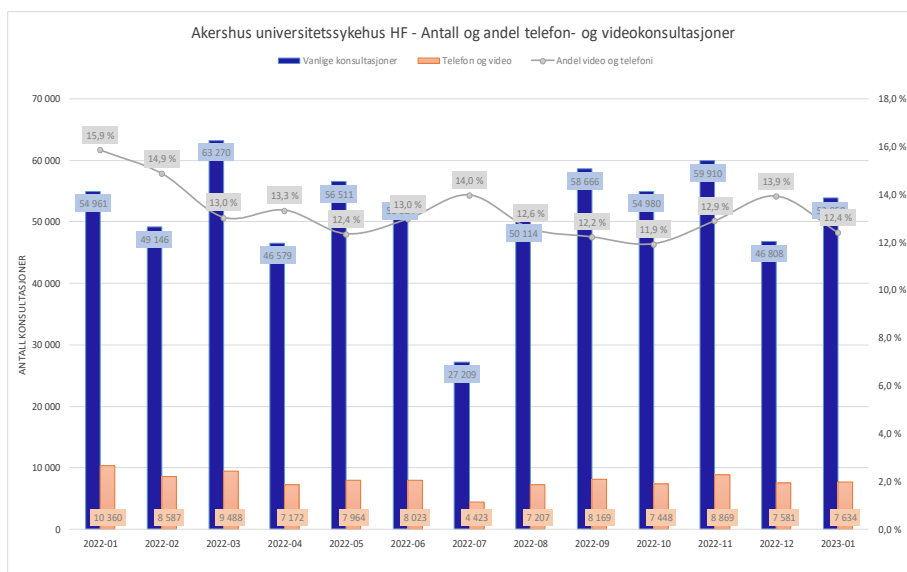
* I ISF-regelverket for 2023 en del konsultasjoner innen psykisk helsevern flyttet til STGer. Tallene i grafen vil derfor ikke være helt korrekte før vi vet om både koding og håndtering i datavarehuset er korrekt rundt dette.

Poliklinisk aktivitet (elektiv) – somatikk



* Aktivitet i 2021 i kolonnene til venstre og aktivitet i 2022 i kolonnene til høyre

Andel telefon og videokonsultasjoner



Mål i 2023: 15% andel

5 Økonomi

5.1 Resultatutvikling 2020-22

