

Styresak

Dato dok.:	04.12.2022	Administrerende direktør
Møtedato:	12.12.2022	
Vår ref.:	22/03364-12	Postadresse: 1478 LØRENSKOG
		Telefon: +47 67 96 00 00
Vedlegg:	1.Rapport pr. oktober 2.Tabeller og grafer	

Sak 92/22 Rapport pr. oktober

Som en del av den løpende rapporteringen fremlegges rapport per oktober 2022.

Rapporten oppsummer status på foretakets målbilde i 2022.

Administrerende direktørs innstilling til vedtak:

Styret tar rapport pr. oktober til orientering.

Øystein Mæland
Administrerende direktør

Dokumentet er elektronisk godkjent

Oktober 2022

Innhold

1. Sammen drag	3
Kapasitet og tilgjengelighet	3
Bemanning og sykefravær	3
Økonomi	3
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 2022 mot avlevert prognose	9

1. Sammendrag

Foretaket har ikke ennå lyktes med å ta ned kostnader til lønn og ekstern innleie, og de høye budsjettavvikene på bemanningsområdet fortsetter. Energikostnadene i oktober er noe lavere enn foregående måneder på grunn av lavere spotpris i markedet (pris på fjernvarme følger spotpris). Det er mange fristbrudd og et høyt etterslep også i oktober, men ventende fristbrudd har gått noe ned den siste måneden. Foretaket har hatt en kraftig økning i antall henvisninger i 2022 (9% økning fra 2021, ca. 7000 flere henvisninger). Sykefraværet er igjen økende etter noe bedring på dette området i september. Kreftpakkeforløpene har gode resultater i oktober, og ventetiden innen BUP er tett på målkravet i 2022 siste måned.

Kapasitet og tilgjengelighet

- Andel pasientovernattinger i korridor var i oktober 3,6% som er 2,1 p.p. høyere enn i oktober 2019 (før pandemien). Akkumulert er andelen overnattinger på korridor 2,4%. Det er 0,7 p.p. høyere enn nivået per oktober 2019.
- Andel fristbrudd for nyhenviste pasienter var i oktober 12,4 %. Antallet fristbrudd er 798. I tillegg er antall ventende fristbrudd per oktober 1827. Det er et antall som er ca. 150 under nivået per september. Dette betyr likevel at det fortsatt vil bli mange fristbrudd fremover i tid.
- Totalt antall nyhenviste pasienter som venter har økt betydelig de siste to årene. I oktober er det ca. 15% flere ventende enn i oktober 2021. Antall ventende over 3 måneder har også økt. Her er det per september ca. 5200 pasienter som har ventet over 3 måneder, og det er 24% flere enn i oktober 2021.
- Gjennomsnittlig ventetid på ventende pasienter har økt fra 58 dager før pandemien startet til 76 dager ved utgangen av oktober. Dette er likevel 20 dager lavere enn det høyeste nivået i august 2021, som var 96 dager ventetid på ventende pasienter.
- Ventetid for avviklede pasienter var på 69 dager i oktober, 10 dager høyere enn samme måned i 2019 (før pandemien). I september isolert er TSB innenfor årets krav til ventetid, og BUP er kun to dager over sitt krav på 35 dagers ventetid. Somatikk og VOP ligger betydelig over kravet til ventetid i 2022 og det vil være krevende for disse to områdene å komme ned i de ventetidene som er satt som mål i 2022.

Bemanning og sykefravær

- Forbruket av månedsverk i oktober var 8614 månedsverk mot budsjettet 8310, i september var forbruket 8594. Det faktiske nivået i oktober 2022 er 131 månedsverk høyere enn i fjor. Til sammenlikning var forbruket i september 2022, 156 høyere enn september i fjor. Nye senger (onkologi, hjerte og palliativ), ny MR på Ahus Gardermoen og økt aktivitet innen Helse- og arbeid er noen av forklaringene til økt forbruk av bemanning.
- Budsjettavviket knyttet til lønn- og innleie er per oktober på -301 mill. kr (justert for mer-kostnader til pensjon), hvor -206 mill. kr er knyttet til lønn og -95 mill. kr er knyttet til ekstern innleie. Avviket skyldes økt bruk av dyrere bemanningsløsninger (dyr variabel lønn og ekstern innleie) og økte kostnader utover budsjett til lønnsoppgjør (-22 mill. kr). Bakenforliggende årsak er økte rekrutteringsutfordringer og høyt sykefravær i hele 2022.
- Det totale sykefraværet i oktober er 8,2 %. Det er 0,4 p.p. høyere enn i oktober 2019 (før pandemien). Akkumulert i 2022 er fraværet på 9,4 %, og det er 1,5 p.p. høyere enn i 2019.

Økonomi

Akershus universitetssykehus har et økonomisk resultat per oktober på 17,1 mill. kr. Dette er 149,5 mill. kr lavere enn budsjett. Da er salgsgevinst knyttet til Vestveien i Ski holdt utenfor fordi denne likviditeten ikke ligger inne i budsjettet. Det er tatt inn til sammen 250 mill. kr i økonomisk tilskudd for å kompensere for effekter av Covid-19. Etter juni måned er Covid-19 tilskuddene avsluttet, og det er jo da meningen at foretaket skal tilbake til normal drift. Aktivitet, og tilhørende aktivitetsbaserte inntekter har vært på budsjett de siste månedene, men kostnadene fortsetter på

et veldig høyt nivå sammenliknet med budsjett og sammenliknet med tidligere år. Kostnader til lønn og innleie er den aller største økonomiske utfordringen, men også medisinske forbruksvarer, energikostnader og kostnader til fritt behandlingsvalg ligger lagt over budsjett.

Forbedringsarbeid og tiltak

Kortsiktige tiltak som skal vare ut juni 2023 beskrevet i forrige styresak (eksterne seminarer, eksterne konferanser, servering av alkohol, konsulentbruk m.m.) har blitt implementert.

Der ligger det også et tiltak om å redusere ekstern innleie på dagvakter. Det er jobbet videre med dette tiltaket og det ble i november besluttet å implementere en sjekkliste som skal gjennomgås og godkjennes av nivå 3 leder ved ekstern innleie. I tillegg til dette vil det jobbes med disse tiltakene inn mot denne dyre bemanningsløsningen:

- Ukentlige rapporter fra bemanningssenteret som viser hva som er planlagt av ekstern innleie neste uke, og hva som ble den faktiske innleien forrige uke.
- Følge opp og opprettholde karenstid på 6 måneder for Ahus ansatte som går over til bemanningsbyråer.
- Vurdere å øke antall sykepleiere i Bemanningspool. Må ikke gå på bekostning av å rekruttere sykepleiere til faste stillinger ute i klinikk.
- Tettere samarbeid med HSØ om felles tiltak

I tillegg vil de aller viktigste områdene: beholde og rekruttere, redusere fravær og sikre at vi gjennomfører planlagt aktivitet fortsatt være viktige innsatsområder som det jobbes kontinuerlig med.

2. Hovedmål og status

Hovedmål	Mål	Utvikling	Status	Gj.snitt hiå	Status
Gjennomsnittlig ventetid er redusert (lavere ventetid i somatikk og 40/35/30 dager VOP/BUP/TSB)	55		69	66	●
Ingen fristbrudd	< 1%		12,4 %	9,2 %	●
Overholde minst 95% av pasientavtalene for pasienter i forløp	95 %		89 %	89 %	●
Redusert sykefravær til 7,2% på foretaksnivå	7,2 %		8,2 %	9,4 %	●
Minst 70% av pakkeforløpene for kreftpasienter er gjennomført innen standard forløpstid	70 %		76 %	66 %	●
God drift og budsjettresultat for å kunne gjennomføre investeringer i bygg og utstyr	Budsjett avvik = 0		-149,5	-15,0	●
Ingen korridorpasienter	0		785	510	●

I oktober var gjennomsnittlig ventetid for avviklede pasienter 69 dager, som er samme nivå som i august. Sammenliknet med nivået i oktober 2019 (før pandemien) er ventetiden i år 10 dager høyere. Ventetiden for ventende pasienter er 76 dager, som betyr at ventetiden på avviklede pasienter innen somatikk og VOP vil ligge høyt også i månedene som kommer. TSB er innenfor sitt krav til ventetid også i september, BUP har 37 dagers ventetid på avviklede pasienter i oktober. Det er kun 2 dager høyere enn målkravet på 35 dager.

Andel fristbrudd ved helseforetaket var 12,4% i oktober for pasienter som har fått behandling. Dette er 9,7 p.p. høyere enn i oktober 2019 (før pandemien). Mange fagområder har utfordringer med fristbrudd, og antall ventende fristbrudd er høyt (1830 pasienter). Pasienter med fristbrudd meldes til Helfo for å se om de kan få et alternativt tilbud, og det jobbes med å rydde i ventelistene og skape ekstra kapasitet for å ta unna. VOP har hatt en stor andel fristbrudd i august og september. Dette er nå på vei ned og andel fristbrudd innen VOP er på 4,6% i oktober, mot 15% i august.

Overholdelse av pasientavtaler holder seg på et nivå rundt 88-89% de siste månedene. Per 1. november 2022 overholdes 88,5% av pasientavtalene. Dette er samme nivå som i september. Før pandemien var denne indikatoren på 91,2%. Fagområdene med den største utfordringen på dette området, følges opp spesielt.

Både ventetid, fristbrudd og etterslep i 2022 påvirkes av at foretaket har hatt en kraftig økning i antall henvisninger i 2022. Økningen i nyhenviste pasienter er på nesten 9% sammenliknet med 2021, og en økning på nesten 13% fra 2019. Fra 2021 til 2022 er dette en økning i antall henvisninger på ca. 7300 og det er som regel flere konsultasjoner og/eller innleggelse knyttet til hver henvisning. Dette gjør det ekstra krevende å få redusert ventelister og etterslep etter pandemien.

Det er besluttet at prioriteringsregel i 2022 blant annet skal måles på vekst i polikliniske konsultasjoner innen VOP og BUP, mot faktisk poliklinisk aktivitet i 2021 på de samme

områdene. Akkumulert per oktober oppfyller BUP dette målet, mens VOP ikke har hatt akkumulert vekst i poliklinisk aktivitet siden mai.

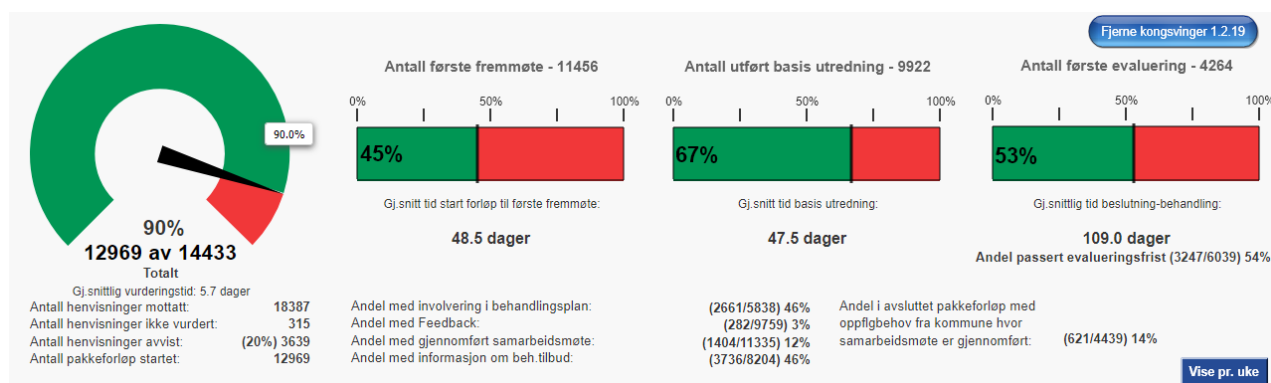
Akk. pri regel:	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt
VOP	9,1 %	-0,8 %	3,8 %	-1,2 %	0,3 %	-2,4 %	-3,0 %	-2,1 %	-2,2 %	-2,2 %
BUP	14,6 %	6,5 %	12,2 %	3,8 %	5,9 %	3,6 %	2,7 %	2,9 %	1,8 %	1,2 %

Ventetider er også et vurderingskriterium på prioriteringsregelen. I oktober isolert er BUP nære målkravet på ventetid (kun 2 dager over), mens VOP er hele 10 dager over.

Hittil i år har foretaket et sykefravær totalt på 9,4 %. Sykefraværet i 2022 har så langt vært høyt, og det er satt inn målrettede tiltak som kan synes å gi effekt med en jevn, om enn begrenset, nedgang i perioden. Det gjenstår fortsatt en betydelig innsats og et stort fokus på dette området for å nå, og stabilisere, fraværet på nivået foretaket hadde før pandemien. Oppfølgingen av de 57 enhetene i foretaket med høyt fravær fortsetter utover høsten. Anbefalingene fra Folkehelseinstituttet om å holde seg hjemme hvis man har symptomer på influensa eller covid-19 øker korttidsfraværet og gjør det krevende å ta korttidsfraværet ned.

Resultatene på kreftpakkeforløpene er bedre i oktober enn i tidligere måneder. For totalen for alle forløp får 76% av pasientene behandling innen standard tid. Hvis vi ser på de enkelte forløpene så har 10 av forløpene resultat på over 70%, og det er bedring blant annen i prostata forløpet, på livmorhalskreft og i forløpet for tykktarmskreft.

Pakkeforløp innen psykisk helsevern viser at mange pasienter inkluderes i forløpene og at avvisningsratene er lavere enn tidligere år, spesielt innen BUP. Det har vært en positiv utvikling i resultatene i løpet av 2022. Det jobbes med tiltak og opplæring for å bedre resultatene ytterligere, spesielt innen VOP som foreløpig ligger dårligst an på forløpene.



Antallet pasientovernattinger på korridor i oktober 170% høyere enn i oktober 2019 (før pandemien). Det har vært unormalt mange utskrivningsklare pasienter i foretaket i oktober. I snitt rundt 31 utskrivningsklare pasienter hver eneste dag i oktober og er langt over det normale nivået. I november ser situasjonen på dette området noe bedre ut, og flere av kommunene som hadde mange utskrivningsklare pasienter har nå i større grad tatt ansvar for disse.

Andel telefon- og videokonsultasjoner skal være over 15% på foretaksnivå i 2022. Gjennomsnittet for januar til september i 2022 ligger på 13,5%. De digitale konsultasjonene som gjennomføres ved bruk av Dignio og Checkware ligger ikke i dette tallet. Det blir viktig for fremtidig kapasitet at foretaket lykkes med å konvertere polikliniske pasienter til telefon, video eller digital hjemmeoppfølging.

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	357 469	357 171	298	0,1 %	3 457 976	3 489 787	-31 811	-0,9 %
Andre inntekter	737 366	698 602	38 764	5,5 %	7 218 583	6 849 885	368 698	5,4 %
Sum driftsinntekter	1 094 835	1 055 773	39 062	3,7 %	10 676 559	10 339 672	336 887	3,3 %
Lønn- og innleiekostnader	700 678	640 903	-59 775	-9,3 %	6 620 704	6 250 509	-370 195	-5,9 %
Varekostn. knyttet til aktiviteten i foretaket	145 949	143 773	-2 176	-1,5 %	1 488 195	1 421 728	-66 467	-4,7 %
Gjestepasientkostnader	121 320	118 224	-3 096	-2,6 %	1 137 319	1 140 072	2 753	0,2 %
Andre driftskostnader	136 781	132 584	-4 197	-3,2 %	1 361 785	1 323 155	-38 630	-2,9 %
Sum driftskostnader	1 104 728	1 035 484	-69 244	-6,7 %	10 608 003	10 135 464	-472 539	-4,7 %
Driftsresultat	-9 893	20 289	-30 182	-149 %	68 556	204 208	-135 652	-66 %
Netto finans	3 147	3 622	475	13,1 %	33 730	37 542	3 812	10,2 %
Resultat	-13 040	16 667	-29 707		34 826	166 666	-131 840	
Gevinst salg av tomt i Vestveien		-	-		17 686		17 686	
Resultat eksklusive salgsgevinst	-13 040	16 667	-29 707	-178,2 %	17 140	166 666	-149 526	-89,7 %

Aktivitet og inntekter

I oktober er det et positivt inntektsavvik på 39 mill. kr, akkumulert er inntektene 337 mill. kr høyere enn budsjett (+250 mill. kr eksklusive økte inntekter knyttet til pensjon og salgsgevinst).

De viktigste elementene i inntektsavviket per oktober:

- Reduserte ISF-inntekter (hovedsakelig somatikk): - 50 mill. kr
- Økte GP-inntekter (inkl. lab) + 26 mill. kr
- Økt bruk av Covid-19 tilskudd utover budsjettet nivå: + 233 mill. kr
- Økt basisinntekt knyttet til pensjon: + 69 mill. kr
- Økt basisinntekt – økt grunnfinansiering fra HSØ: + 15 mill. kr
- Salgsgevinst Vestveien i Ski + 18 mill. kr

Aktiviteten i somatikken er per oktober ca. 2000 DRG-poeng bak plantall. Det er ca. 200 DRG-poeng høyere enn i september. På det elektive er det poliklinikk som har det største negative avviket (-2000 poeng), fulgt av dagkirurgi (-916 poeng), mens elektive døgn ligger høyere enn plantall (+1860 poeng). På øyeblikkelig hjelp er det døgninnleggelsene som akkumulert ligger ca. 1675 DRG-poeng lavere enn planlagt nivå, mens poliklinikk ligger over planlagt nivå.

Psykisk helsevern har ISF-inntekter per oktober som ligger 3,8 mill. kr høyere enn budsjett. Her er det den høye aktiviteten innen BUP som genererer inntekter utover plantall i 2022.

I 2021 solgte foretaket deler av tomten som foretaket eier i Vestveien i Ski. I februar ble tomten overdratt til ny eier og salgsinntekt (22 mill. kr) og regnskapsmessig gevinst (17,7 mill. kr) er tatt inn i regnskapet. Likviditeten for dette salget er tenkt brukt inn mot investeringer i 2023.

Kostnader

De samlede akkumulerte kostnadene avviker negativt med -400 mill. kr per oktober eksklusive økte kostnader til pensjon (som er kompensert med ekstra basisinntekt). Det er det negative budsjettavviket på lønn- og innleiekostnader som er den største utfordringen på kostnadssiden så langt i 2022.

De totale lønn- og innleiekostnadene er henholdsvis -206 mill. kr og -95 mill. kr høyere enn budsjett per oktober. Dette er eksklusive de økte pensjonskostnadene (69 mill. kr). Avviket på ekstern innleie skyldes at det leies inn spesialisert kompetanse der foretaket mangler dette (psykisk helsevern og spesialavdelinger) og det er også benyttet eksternt personell på grunn av ledige stillinger og høyt sykefravær. Det er kirurgisk divisjon, medisinsk divisjon og psykisk

helsevern som bidrar til det store negative avviket på ekstern innleie. Avviket på lønn skyldes høye utbetalinger av variabel lønn. Per oktober er det påløpt 22 mill. kr knyttet til lønnsoppgjør utover budsjettet nivå i 2022. Den estimerte totaleffekten av lønnsoppgjøret utover budsjett i 2022 er på 40 mill. kr. Dette er også lagt inn i den økonomiske prognosen for året.

Varekostnadene har et negativt avvik per oktober på -66,5 mill. kr. Det er laboratorierekvisita (-42 mill. kr) og medisinske forbruksvarer (-37 mill. kr) som driver dette negative avviket. Positivt avvik på legemidler (+10 mill. kr) trekker avviket i motsatt retning. Her er det først og fremst H-reseptene som har et positivt avvik så langt i år.

Gjestepasientkostnader avviker positivt i forhold til budsjett med +2,8 mill. kr. Det er positive avvik innen dag, døgn og poliklinikk i somatikk som er hovedårsaken til det positive budsjettavviket. Internt i regionen er det per oktober et positivt avvik på disse kostnadene på ca. 52 mill. kr. Utenfor regionen er det tilsvarende positivt avvik på 25 mill.kr. Dette er en konsekvens av at aktiviteten så langt i 2022 månedene har vært lav også i de andre foretakene som Ahus kjøper tjenester av. Det som trekker det positive avvik ned er negativt avvik knyttet til fritt behandlingsvalg (-39 mill. kr) og kjøp fra private (-24 mill. kr). Det siste skyldes blant annet at det meldes pasienter inn i fristruddportalen til Helfo. Det er også merforbruk i forhold til budsjett på gjestepasientkjøp innen psykisk helsevern. Per september er det totale avviket her -9 mill. kr.

Resultat pr divisjon

Tabellen under viser budsjettavvik pr divisjon.

Avvik mot budsjett (i hele tusen) pr divisjon

(tall i tusen kr)	Oktober	HiÅ
(10) Foretaket felles	37 266	149 439
(11) Økonomidivisjonen	-248	637
(16) HR divisjonen	-1 342	400
(20) Divisjon for facilities management	-1 510	-5 580
(30) Kirurgisk divisjon	-19 203	-61 990
(34) Ortopedisk klinikk	-7 688	-10 695
(35) Kvinneklínikken	-4 797	-32 915
(40) Medisinsk divisjon	-18 854	-119 383
(43) Barne- og ungdomsklinikken	-2 597	-7 677
(50) Divisjon for diagnostikk og teknologi	2 687	5 621
(70) Divisjon for psykisk helsevern	-13 323	-54 121
(90) Forsknings- og innovasjonsdivisjonen	-98	4 424
Resultat	-29 707	-131 840
Gevinst salg av tomt i Vestveien	-	17 686
Resultat eksklusive salgsgevinst	-29 707	-149 526

Det positive avviket i 2022 på foretaket felles forklares i hovedsak med positivt avvik knyttet til salgsgevinsten i Vestveien (+17,7 mill. kr), økt basisinntekt knyttet til styrket grunnfinansiering fra HSØ (15 mill. kr), positivt avvik på ISF inntekter fra H-resepter (+6 mill. kr), positivt avvik på GP-kostnader (+ 23 mill. kr), positivt avvik på kostnader til H-resepter (+36 mill. kr) og positive avvik relatert til buffere (40 mill. kr).

Resultat 2022 mot avlevert prognose

Det er laget en oppdatert økonomisk prognose per september som estimerer et underskudd før salgsgevinster i 2022 på -14 mill. kr. Og et økonomisk overskudd inklusive salgsgevinster på 5 mill. kr. Denne prognosen opprettholdes også etter oktober måned.

Dette er forutsetningene som prognosen bygger på:

- Økonomisk styringsfart i forhold til budsjett i perioden juli til september er videreført de siste tre månedene av året
- Effekt av lønnsoppgjør de siste tre månedene (-28 mill. kr) er lagt inn.
- Økonomisk effekt av besluttede vintertiltak fra 1. november 2022 er lagt inn (-9 mill. kr)
- Det er forutsatt at energikostnadene blir 8-9 mill. kr høyere enn budsjett hver måned ut året.
- Ekstra inntekter (økt grunnfinansiering fra HSØ + inntekter fra H-resepter) er lagt inn
- Estimerte årsoppgjørseffekter basert på gjennomsnittet de siste tre år er lagt inn (+20 mill. kr). Her er avregning fra Sykehuspartner og Sykehusapoteket holdt utenfor, det samme er veldig spesielle faktorer som sannsynligvis ikke vil komme igjen.

Effekt av tiltak spesifisert i tidligere avsnitt vil kunne bidra til å forbedre resultatet, men det er også risiko for at for eksempel energikostnadene kan bli enda høyere enn estimert.

I slutten av november har HSØ delt ut noen midler til alle foretakene, dette gjelder midler som det regionale helseforetaket hadde satt av til kjøp fra private leverandører som ikke er benyttet i 2022. Her får Ahus 33 mill. kr av et totalt beløp på 175 mill. kr som HSØ deler ut.

Etter avslutning av oktober måned og rapportering av prognose til HSØ ble det også oppdaget at foretaket ikke har satt av inntekt knyttet til midlertidig inntektsstøtte i 2022. Denne inntektsstøtten utbetales først mot slutten av året, og dette vil bedre resultatet for foretaket med 40 mill. kr.

I uke 47 ble det også kjent av regjeringen bevilger 2,5 milliarder til sykehusene på tampen av 2022. HSØ har fått 1,3 milliarder av denne bevilgningen. Endelig fordeling av disse midlene blir besluttet i HSØ styremøte 16. desember, men det er rimelig å anta at Ahus får 100-150 mill. kr av denne bevilgningen.

Innholdet i de tre siste avsnittene over gjør at Ahus vil justere sin økonomiske prognose betydelig opp etter november måned.

Det er også viktig å presisere at alle disse inntektsøkningene er engangseffekter i 2022, som ikke vil påvirke de stramme budsjettrammene som foretaket må forholde seg til i 2023.

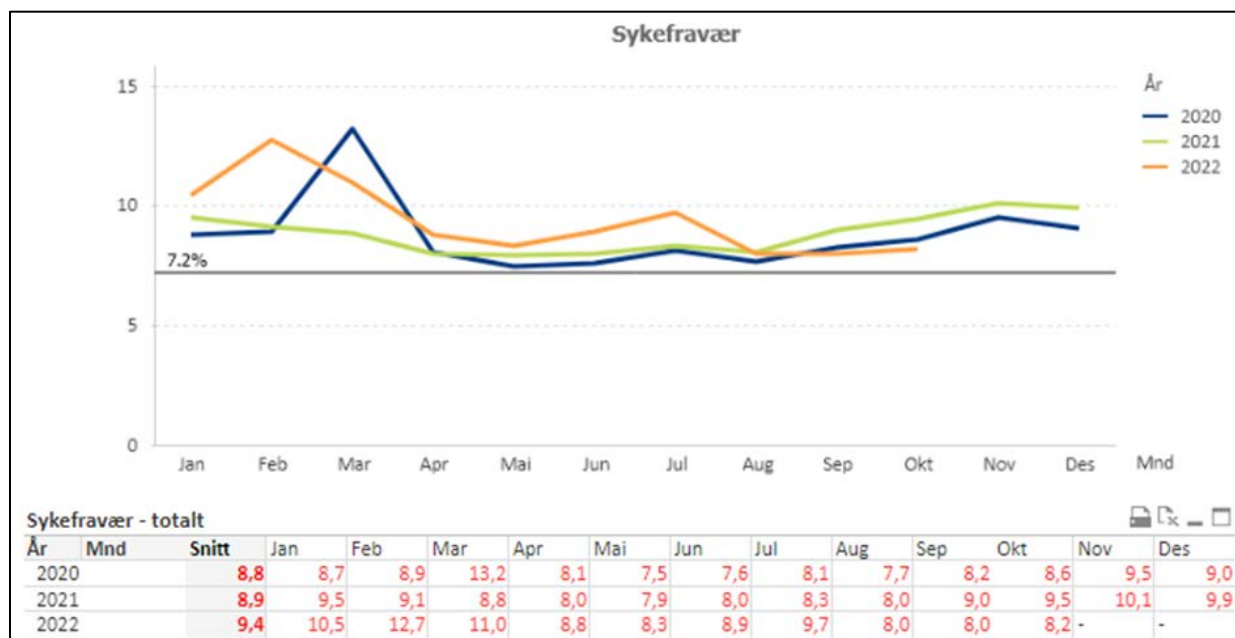
Vedlegg 2 Oktober 2022

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 aktivitet og kapasitet	18
5 Økonomi.....	22
5.1 Resultatutvikling 2020-22.....	22

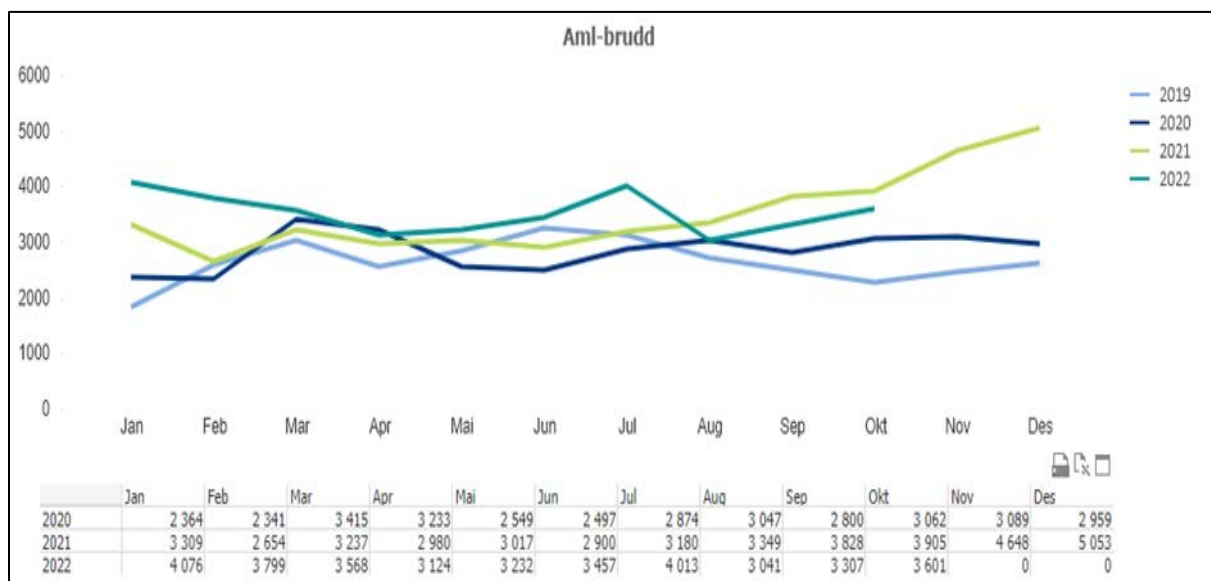
1. HR

1.1 Sykefravær



Divisjon	Okt 2022	Okt 2021	HIA Faktisk (snitt)	HIA fjor (snitt)	Hele 2021	jul 2022	aug 2022	sep 2022
	8,2%	9,5%	9,4%	8,6%	8,9%	9,7%	8,0%	8,0%
1 Administrasjonsdiv	1,7%	5,2%	2,6%	3,0%	3,2%	1,5%	3,1%	1,1%
10 Administrasjonsdiv	0,0%	2,2%	2,9%	3,3%	3,3%	16,0%	4,3%	0,0%
11 Økonomidiv	2,7%	0,9%	2,5%	3,0%	2,9%	4,3%	2,0%	1,9%
16 HR-div	5,4%	6,4%	7,1%	7,7%	7,5%	10,5%	6,2%	5,3%
19 Med- og helsefagdiv	1,1%	10,6%	3,4%	5,6%	6,2%	4,7%	3,3%	2,7%
20 Facilities management div	10,4%	11,6%	10,6%	10,8%	11,2%	9,8%	8,5%	9,2%
30 Kirurgisk div	8,4%	10,0%	9,7%	9,0%	9,2%	8,9%	8,1%	8,6%
34 Ortopedisk klinikk	8,1%	8,8%	8,8%	7,7%	8,1%	7,8%	6,5%	7,4%
35 Kvinnekl. klinikk	7,2%	10,2%	9,7%	9,9%	10,1%	10,7%	7,7%	8,1%
40 Medisinsk div	8,0%	8,5%	9,0%	7,7%	8,0%	9,1%	7,6%	7,6%
43 Barne- og ungdomsklinikk	8,6%	9,2%	9,5%	9,0%	8,8%	10,7%	9,1%	9,5%
50 Diagnostikk og teknologidiv	8,1%	9,4%	8,7%	7,5%	7,8%	9,2%	7,6%	6,9%
70 Psykisk helsevern og rusdiv	8,8%	10,2%	10,4%	9,4%	9,7%	11,2%	9,3%	8,9%
90 Forsknings- og innovasjonsdiv	1,7%	2,6%	5,4%	2,0%	2,4%	7,2%	2,5%	3,2%

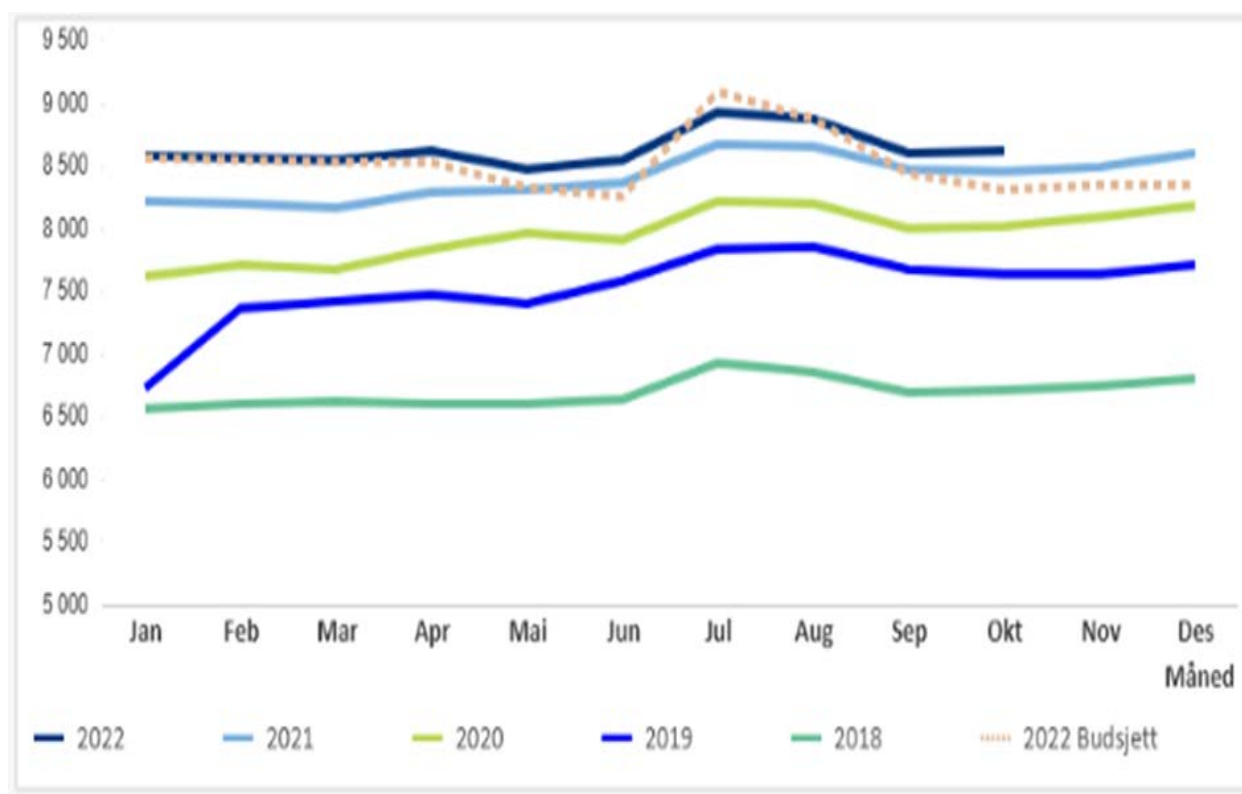
1.2 AML brudd



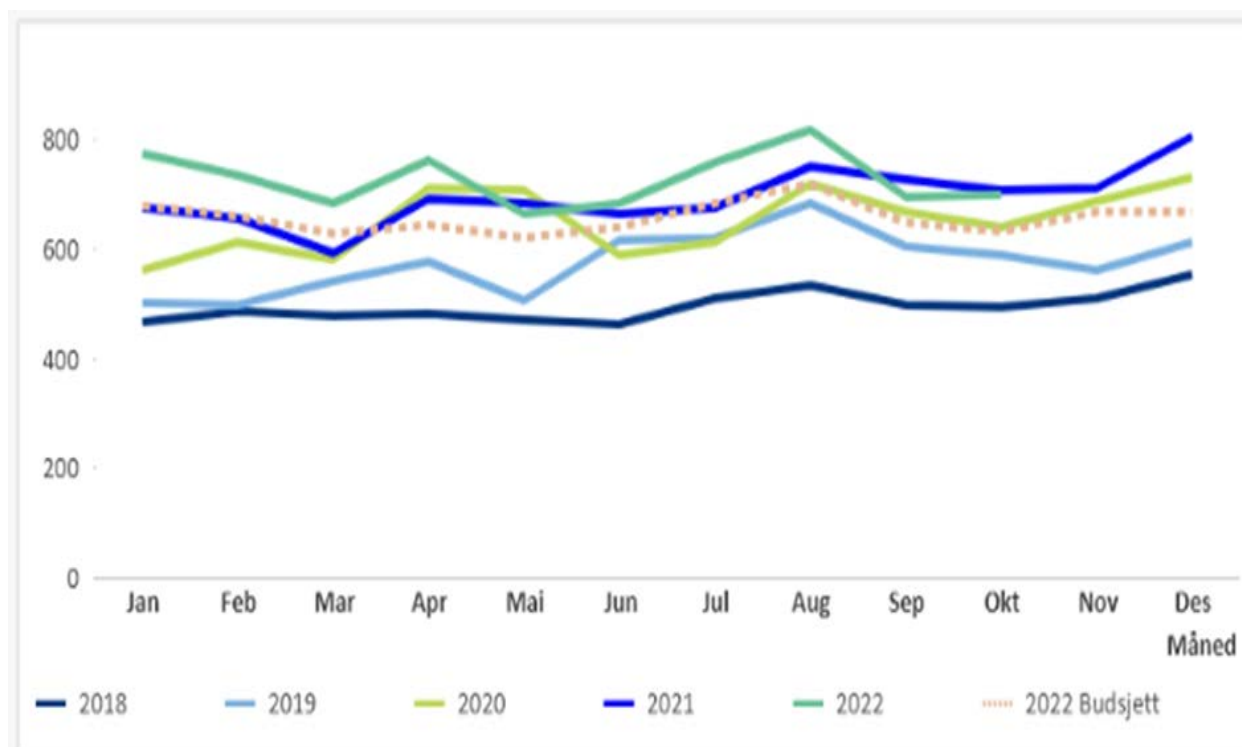
AML brudd pr Okt 2022

Divisjon	Okt 2022	Okt 2021	HIA 2022	HIA 2021	Brudd pr vakt Okt 2022	Brudd pr vakt Okt 2021	Brudd pr vakt HIA2022	Brudd pr vakt HIA2021	Jul 2022	Aug 2022	Sep 2022
Total	3 601	3 905	35 218	32 359	2,7%	3,0%	2,8%	2,6%	4 013	3 041	3 307
000000 Uspesifisert	6	14	56	109		1 400,0%	151,4%	1 211,1%	2	4	1
1 Administrasjonsdiv	0	0	1	8	0,0%	0,0%	0,0%	0,2%	0	0	0
10 Administrasjonsdiv	0	0	1	0	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	1	0	0
11 Økonomidiv	0	0	16	25	0,0%	0,0%	0,2%	0,5%	0	0	0
16 HR-div	346	309	2 830	2 331	33,2%	33,2%	29,9%	25,2%	324	275	330
19 Med- og helsefagdiv	0	0	19	38	0,0%	0,0%	0,2%	0,4%	0	1	0
20 Facilities management div	143	99	1 276	1 006	1,2%	0,8%	1,1%	0,8%	132	102	75
30 Kirurgisk div	934	1 133	8 425	8 822	4,2%	5,3%	4,0%	4,3%	958	811	878
34 Ortopedisk klinikk	108	178	1 747	1 518	2,1%	3,6%	3,6%	3,2%	151	134	216
35 Kvinneklinikken	180	333	2 633	3 820	3,4%	6,6%	5,1%	7,8%	361	188	186
40 Medisinsk div	1 051	1 162	11 899	8 433	3,3%	3,8%	3,9%	2,8%	1 295	1 032	992
43 Barne- og ungdomsklinikken	130	153	1 372	1 606	2,5%	2,8%	2,7%	3,2%	131	111	176
50 Diagnostikk og teknologidiv	110	109	1 281	1 527	0,8%	0,8%	1,0%	1,1%	87	74	73
70 Psykisk helsevern og rusdiv	589	412	3 571	3 066	1,8%	1,3%	1,1%	1,0%	566	305	374
90 Forsknings- og innovasjonsdiv	4	3	91	50	0,3%	0,3%	0,8%	0,5%	5	4	6

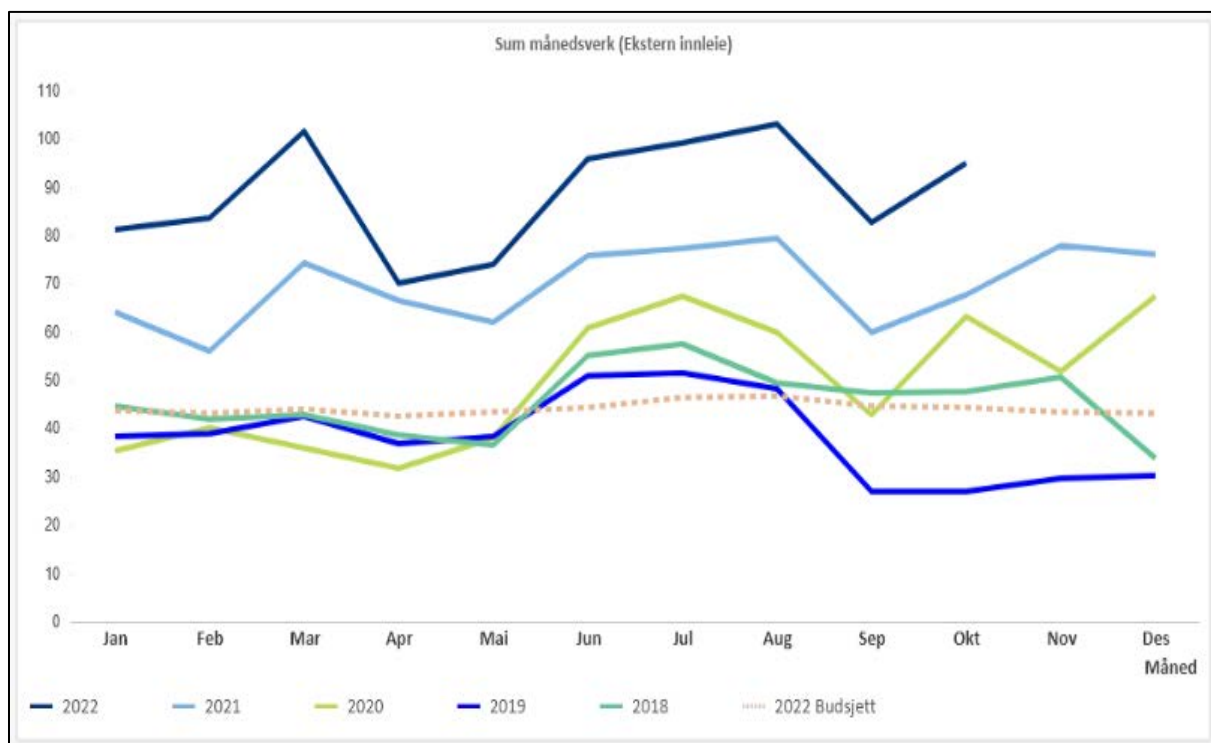
1.3 Bemanning totalt



1.4 Bemanning variabel lønn



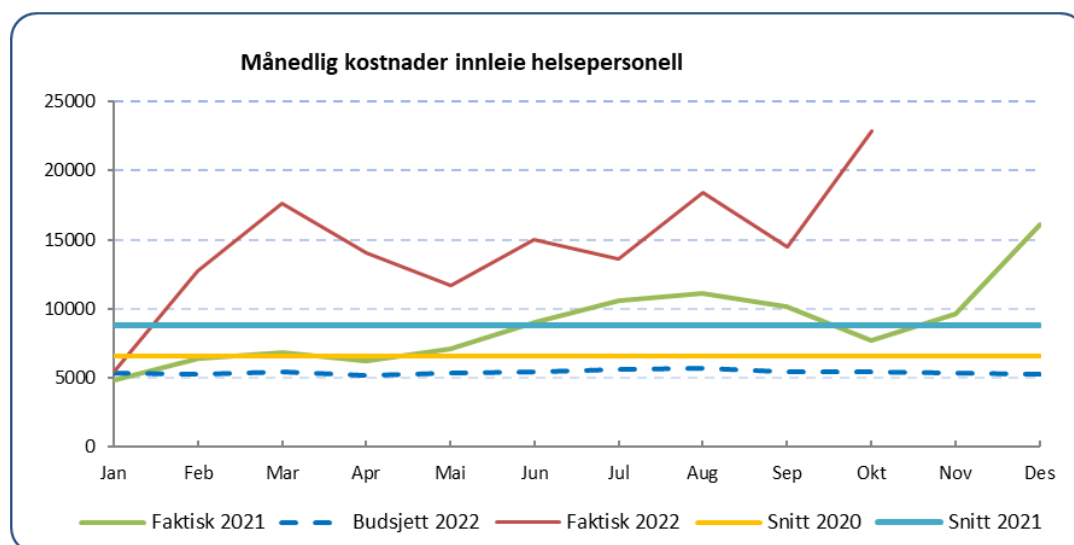
1.5 Bemanning - ekstern innleie av helsepersonell



1.6 Kostnader - ekstern innleie av helsepersonell

Månedlige kostnader innleie helsepersonell

(tall i tusen kr)	Faktisk 2022	Budsjett 2022	Faktisk 2021	Snitt 2021	Snitt 2020
Jan	5 517	5 366	4 876	8 806	6 592
Feb	12 761	5 313	6 448	8 806	6 592
Mar	17 663	5 430	6 827	8 806	6 592
Apr	14 074	5 205	6 209	8 806	6 592
Mai	11 713	5 325	7 087	8 806	6 592
Jun	14 980	5 442	9 007	8 806	6 592
Jul	13 603	5 634	10 560	8 806	6 592
Aug	18 414	5 697	11 081	8 806	6 592
Sep	14 466	5 457	10 166	8 806	6 592
Okt	22 872	5 474	7 675	8 806	6 592
Nov		5 358	9 652	8 806	6 592
Des		5 285	16 085	8 806	6 592
Akkumulert	146 063	64 985	105 673	105 673	79 107

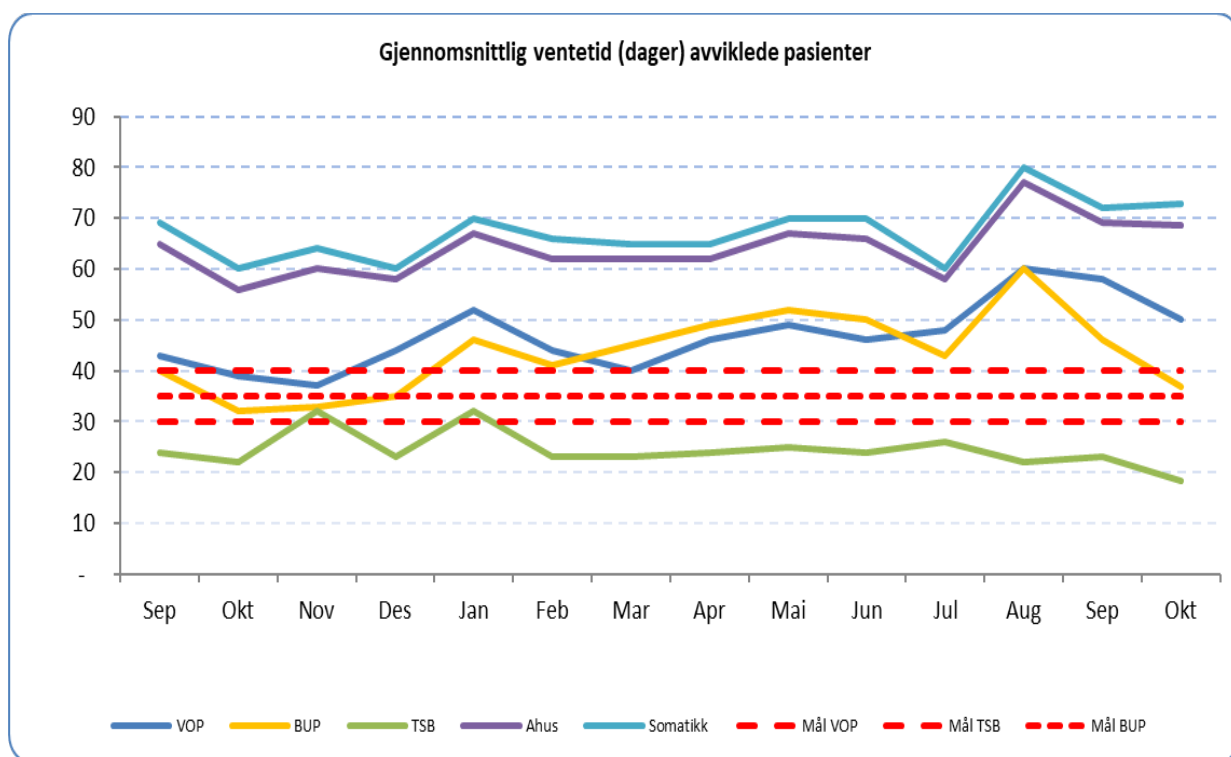


2. Kvalitet

2.1 Ventetid

Gjennomsnittlig ventetid (dager) for avviklede pasienter

Måned	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt
Ahus	65	56	60	58	67	62	62	62	67	66	58	77	69	69
Somatikk	69	60	64	60	70	66	65	65	70	70	60	80	72	73
Kirugisk divisjon	78	61	70	68	87	82	84	78	91	87	69	95	92	93
Ortopedisk klinikk	82	76	75	72	79	73	69	71	81	77	78	84	87	87
Medisinsk divisjon	55	47	49	45	55	51	53	58	49	52	52	67	54	50
Barne- og ungdomsklinikken	62	63	68	54	74	62	63	54	55	59	55	70	68	54
Kvinnekliviken	64	54	61	58	52	51	55	56	52	57	44	75	54	57
VOP	43	39	37	44	52	44	40	46	49	46	48	60	58	50
BUP	40	32	33	35	46	41	45	49	52	50	43	60	46	37
TSB	24	22	32	23	32	23	23	24	25	24	26	22	23	18
Mål VOP	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
Mål BUP	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35
Mål TSB	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

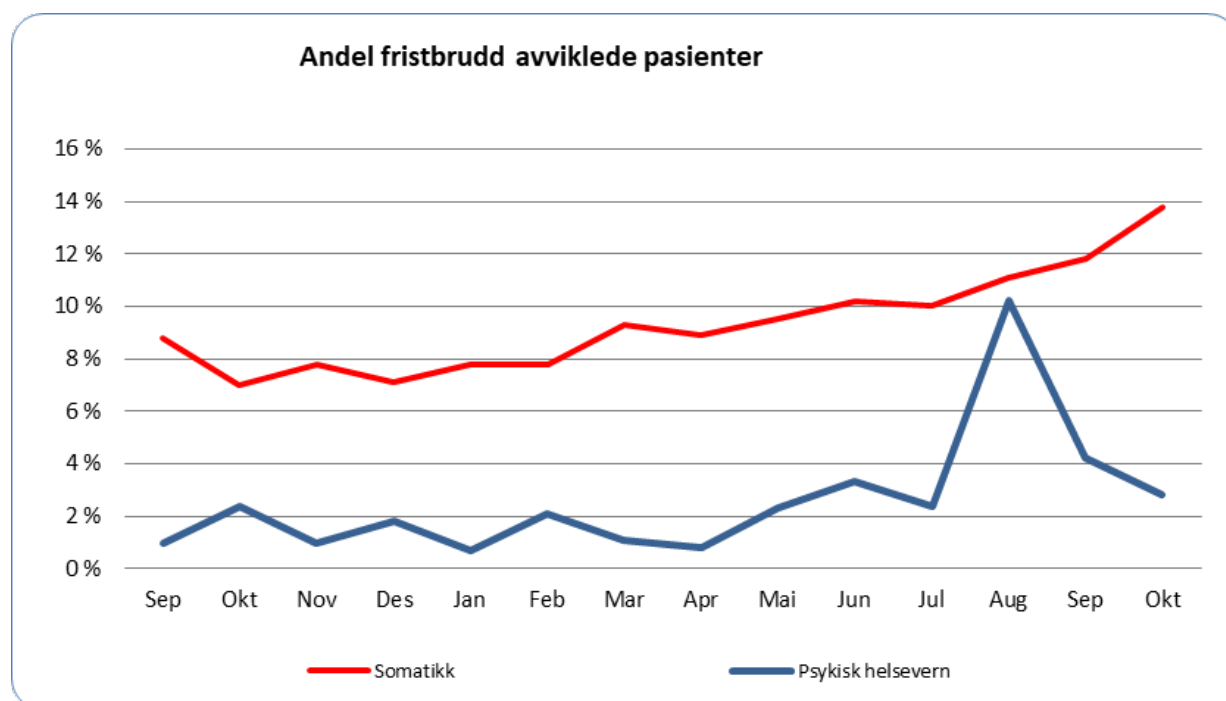


2.2 Fristbrudd

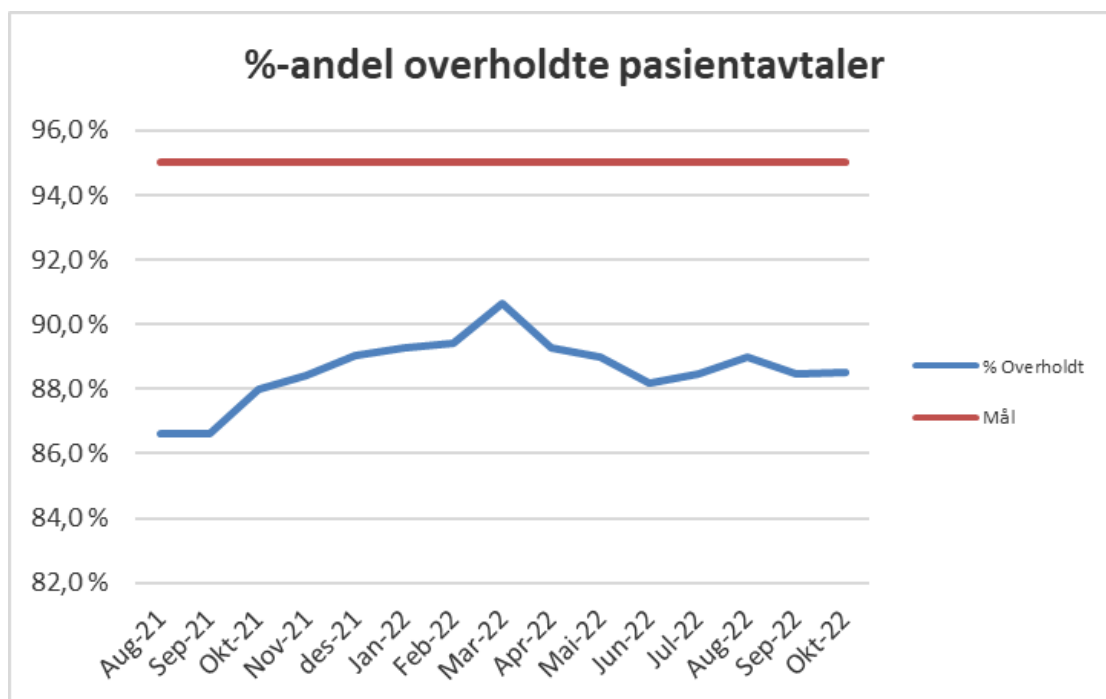
Grafen under viser andel fristbrudd målt som antall fristbrudd i perioden (dato mot dato) i forhold til antall avviklede pasienter i perioden.

Andel fristbrudd avviklede pasienter

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



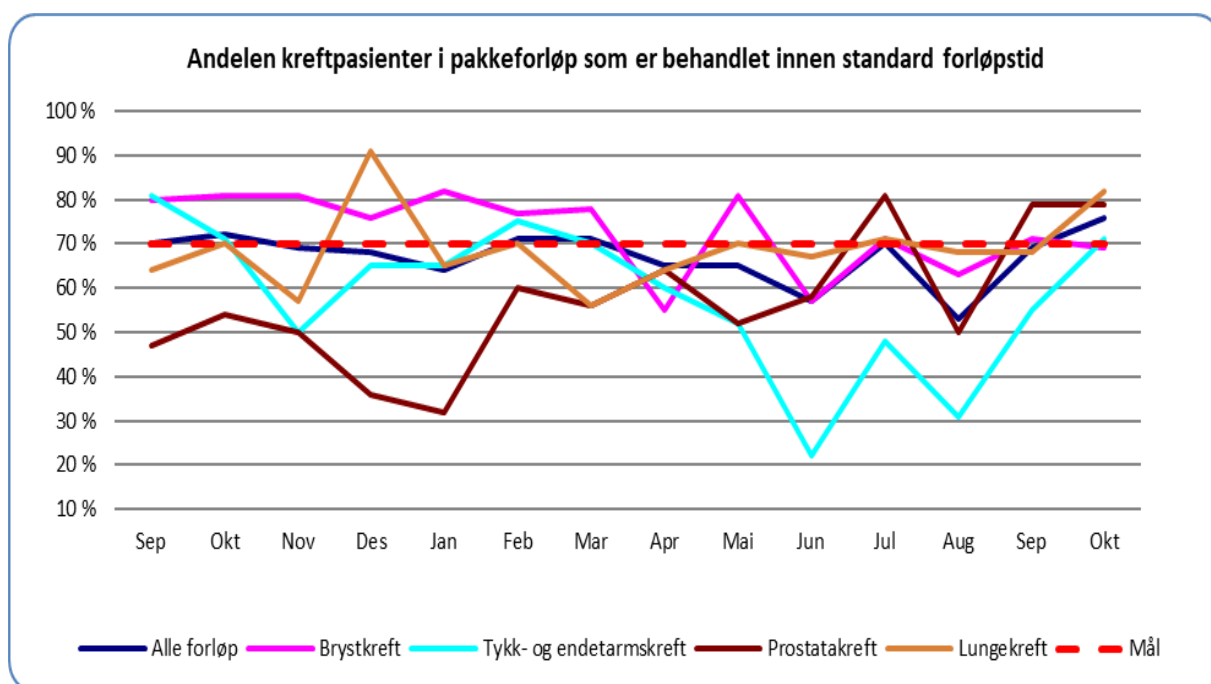
Viser andel pasienter som har fått time til avtalt tid i sine pasientforløp

Divisjon	Overholdelse av pasientavtaler per 1. november	Mål-oppnåelse
Kirurgisk divisjon	85,1 %	●
Ortopedisk klinikk	85,3 %	●
Kvinneklinikken	90,0 %	●
Medisinsk divisjon	86,2 %	●
Barne- og ungdomsklinikken	83,8 %	●
Divisjon for psykisk helsevern	96,7 %	●
Ahus Totalt	88,5 %	●

2.4 Andel av pakkeforløp som er gjennomført innen standard forløpstid

Andelen kreftpasienter i pakkeforløp behandlet innen standard forløpstid er 70%

	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt
Alle forløp	70 %	72 %	69 %	68 %	64 %	71 %	71 %	65 %	65 %	57 %	70 %	53 %	69 %	76 %
Brystkreft	80 %	81 %	81 %	76 %	82 %	77 %	78 %	55 %	81 %	57 %	71 %	63 %	71 %	69 %
Tykk- og endetarmskreft	81 %	71 %	50 %	65 %	65 %	75 %	70 %	60 %	52 %	22 %	48 %	31 %	55 %	71 %
Lungekreft	64 %	70 %	57 %	91 %	65 %	70 %	56 %	64 %	70 %	67 %	71 %	68 %	68 %	82 %
Prostatakreft	47 %	54 %	50 %	36 %	32 %	60 %	56 %	64 %	52 %	58 %	81 %	50 %	79 %	79 %
Mål	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %	70 %



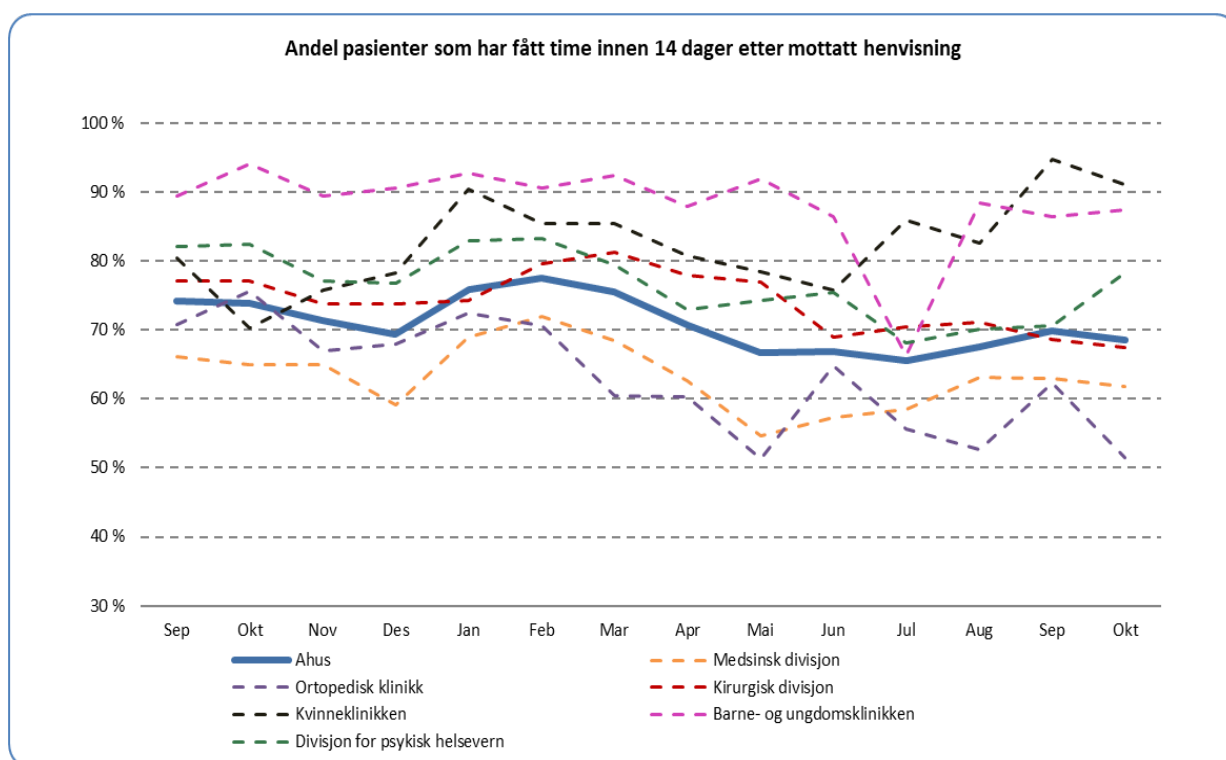
2.5 Andel av pakkeforløp gjennomført innen standard forløpstid – alle forløp

Pakkeforløp	2022					Sum 2022		
	Jun (OF4)	Jul (OF4)	Aug (OF4)	SEP (OF4)	Okt (OF4)	Antall	Antall innenfor	Andel (OF4) 2022
Brystkreft	57	71	63	71	69	364	258	71
Prostata	58	81	50	79	79	298	181	61
Lungekreft	67	71	68	68	82	234	158	68
Tykk- og endetarmskreft	22	47	31	55	71	308	168	55
Blærekreft	94	100	85	92	91	128	119	93
Malignt Melanom	87	64	90	89	88	166	138	83
Nyrekreft	50	100	11	29	50	88	42	48
Lymfom	71	100	25	0	0	36	19	53
Eggstokkreft	67	38	50	50	50	54	34	63
Livmorkreft	83	75	25	56	88	70	47	67
Livmorhalskreft	0	50	50	83	100	29	15	52
Spiserør og magesekk	100	0	100		50	18	12	67
Testikkelkreft	50	100	25	67		21	12	57
Bukspyttkjertelkreft	33	0	33		100	26	14	54
Hjernekreft	0	100	100	100	100	29	21	72
Myelomatose		100		33		8	6	75
Nevro endokrine svulster	100		100		0	11	9	82
Galleveiskreft				0		8	3	38
Primær leverkreft	0					3	0	0
Skjoldbruskkjertel kreft		100	50	100		17	12	71
Peniskreft	100			0		6	3	50
Kreft hos barn		100	100	100	100	8	7	88
Total alle forløp	57	70	53	69	76	1930	1278	66

2.6 Pasienten får time innen 14 dager etter mottatt henvisning

Direktebooking

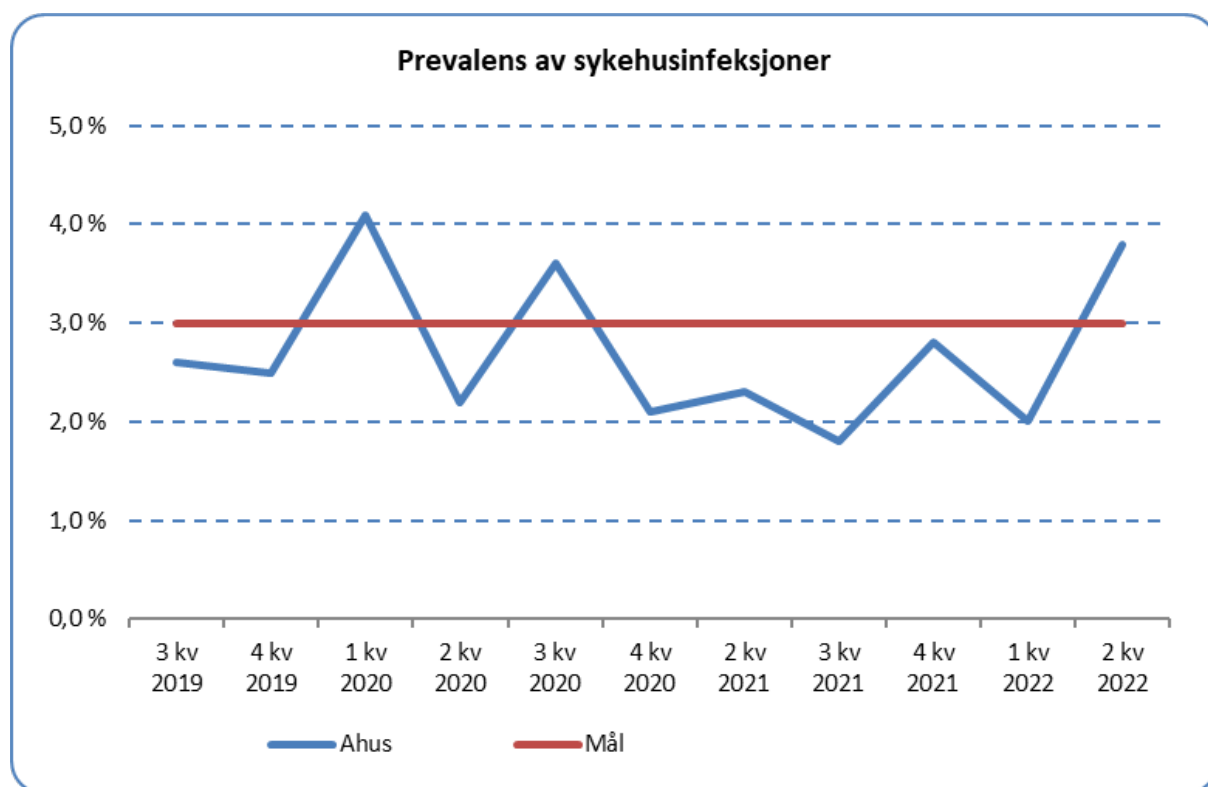
	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt
Ahus	74 %	74 %	71 %	69 %	76 %	78 %	76 %	71 %	67 %	67 %	66 %	68 %	70 %	69 %
Medsinsk divisjon	66 %	65 %	65 %	59 %	69 %	72 %	68 %	63 %	55 %	57 %	59 %	63 %	63 %	62 %
Kirurgisk divisjon	77 %	77 %	74 %	74 %	74 %	80 %	81 %	78 %	77 %	69 %	71 %	71 %	69 %	67 %
Ortopedisk klinikk	71 %	76 %	67 %	68 %	72 %	71 %	61 %	60 %	51 %	65 %	56 %	53 %	62 %	51 %
Kvinneklubben	81 %	70 %	76 %	78 %	91 %	85 %	85 %	81 %	78 %	76 %	86 %	83 %	95 %	91 %
Barne- og ungdomsklubben	90 %	94 %	90 %	91 %	93 %	91 %	92 %	88 %	92 %	86 %	66 %	89 %	86 %	88 %
Divisjon for psykisk helsevern	82 %	82 %	77 %	77 %	83 %	83 %	80 %	73 %	74 %	75 %	68 %	70 %	71 %	78 %



2.7 Sykehusinfeksjoner

Prevalens av sykehusinfeksjoner

	3 kv 2019	4 kv 2019	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
Ahus	2,6 %	2,5 %	4,1 %	2,2 %	3,6 %	2,1 %	2,3 %	1,8 %	2,8 %	2,0 %	3,8 %
Mål	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %



2.8. Reduksjon av bredspektret antibiotika

Akershus universitetssykehus HF, september 2022	Siste 12 måneder	Foregående 12 mnd	2012	Endring siden 2012
Bredspektret penicillin	14 844	11 234	2 437	509,0 %
2. generasjons cefalosporiner	973	1 178	16 647	-94,2 %
3. generasjons cefalosporiner	23 236	20 523	20 993	10,7 %
Karbapenemer	2 930	2 816	2 490	17,7 %
Kinoloner	5 512	5 094	9 406	-41,4 %
Total	47 494	40 844	51 974	-8,6 %

* Tabellen viser definerte døgndoser (DDD) på ulike antibiotika-kategorier i 2012 og de siste 12 månedene. Foretaket har ikke mottatt oppdaterte tall fra HSØ etter september 2022.

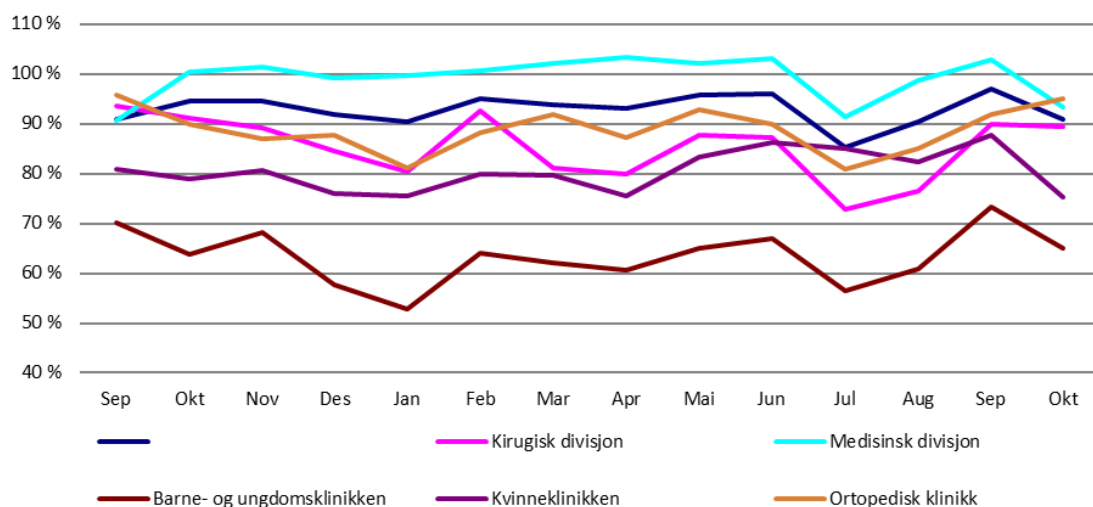
3. Kapasitet

3.1 Pasientbelegg

Pasientbelegg per divisjon (normerte senger)

	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt
Kirugisk divisjon	91 %	95 %	95 %	92 %	90 %	95 %	94 %	93 %	96 %	96 %	85 %	90 %	97 %	91 %
Medisinsk divisjon	94 %	91 %	89 %	84 %	80 %	93 %	81 %	80 %	88 %	87 %	73 %	77 %	90 %	89 %
Ortopedisk klinikk	91 %	100 %	101 %	99 %	100 %	101 %	102 %	103 %	102 %	103 %	91 %	99 %	103 %	93 %
Barne- og ungdomsklinikken	96 %	90 %	87 %	88 %	81 %	88 %	92 %	87 %	93 %	90 %	81 %	85 %	92 %	95 %
Kvinneklinnen	70 %	64 %	68 %	58 %	53 %	64 %	62 %	61 %	65 %	67 %	57 %	61 %	73 %	65 %
Kvinneklinnen	81 %	79 %	81 %	76 %	75 %	80 %	80 %	76 %	83 %	86 %	85 %	82 %	88 %	75 %

Gjennomsnittlig Pasientbelegg pr divisjon

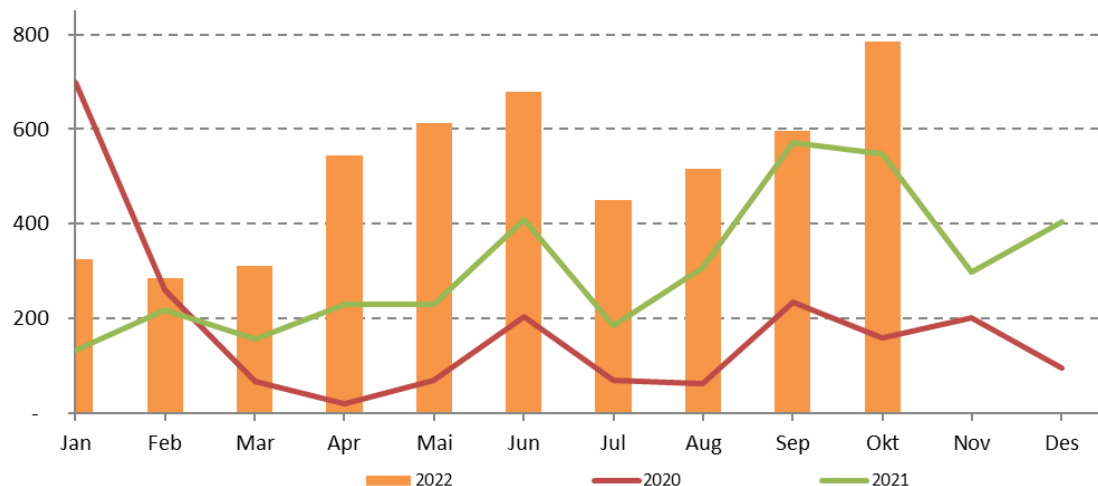


3.2 Pasientovernattinger på korridor

Pasientovernattinger på korridor

Korridor pr mnd	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
2022	325	286	310	544	612	678	450	517	597	785		
2021	132	217	157	230	229	408	185	307	571	549	298	404
2020	699	260	67	21	70	204	69	63	234	159	201	96
Gj.snitt pr dag	10,5	9,9	10,0	18,1	19,7	22,6	14,5	17,2	19,3	26,2	-	-

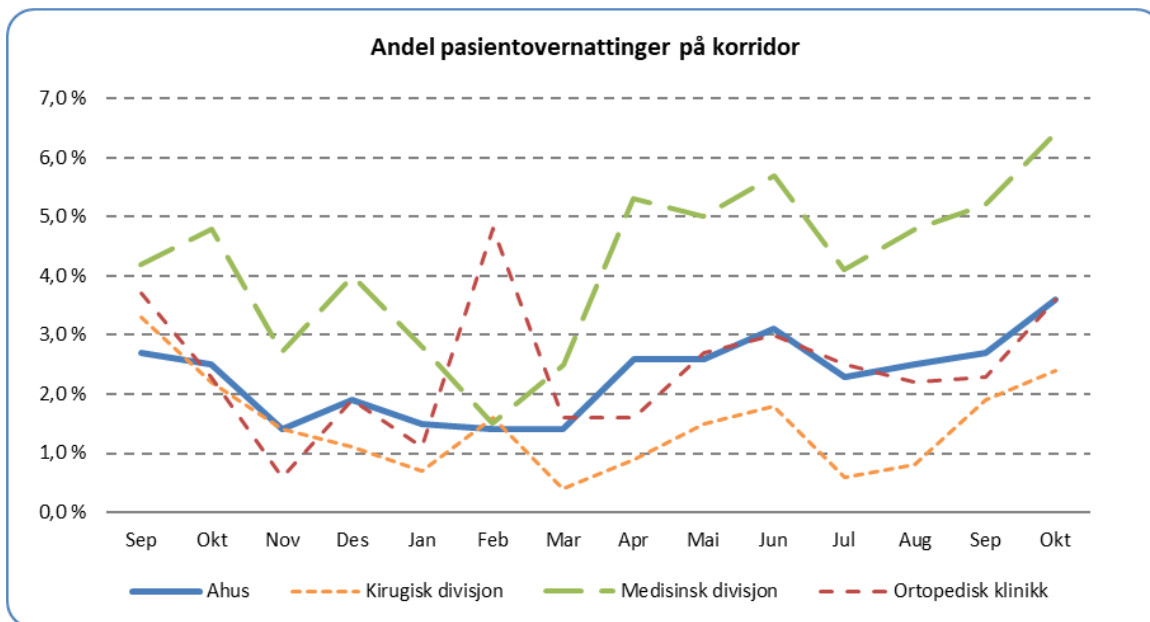
Pasientovernattinger på korridor per måned



3.3 Andel pasientovernattinger på korridor pr. divisjon (somatikk)

Andel pasientovernattinger på korridor

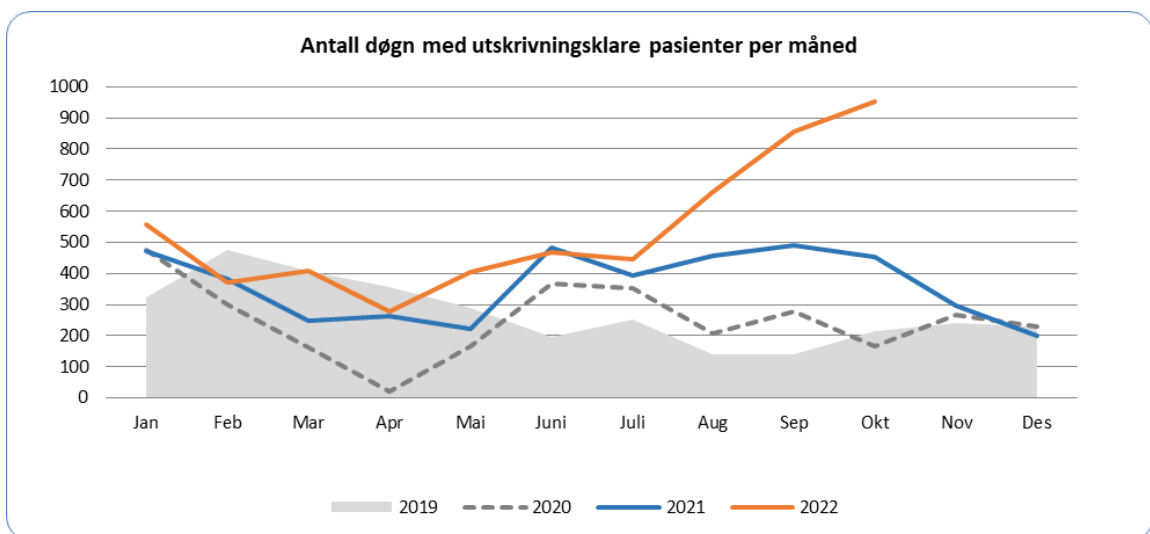
	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt
Ahus	2,7 %	2,5 %	1,4 %	1,9 %	1,5 %	1,4 %	1,4 %	2,6 %	2,6 %	3,1 %	2,3 %	2,5 %	2,7 %	3,6 %
Kirugisk divisjon	3,3 %	2,2 %	1,4 %	1,1 %	0,7 %	1,6 %	0,4 %	0,9 %	1,5 %	1,8 %	0,6 %	0,8 %	1,9 %	2,4 %
Ortopedisk klinikk	3,7 %	2,3 %	0,6 %	1,9 %	1,1 %	4,8 %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



3.4 Utskrivningsklare pasienter (somatikk)

Antall døgn med utskrivningsklare pasienter

	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Juni	Juli	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
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	452	297	201
2022	556	371	409	280	404	467	446	662	855	952		



4. Aktivitet

4.1 Aktivitet per tjenesteområde

Somatikk - døgn, dag og poliklinikk	Per oktober 2022				Resultat samme periode 2021	Endring faktisk 2021-2022	
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i prosent		Δ	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	61 831	63 004	-1 173	-1,9 %	58 367	3 464	5,9 %
Ant. liggedøgn døgntbehandling	220 493	220 871	-378	-0,2 %	203 947	16 546	8,1 %
Ant. dagbehandlinger	25 905	25 927	-22	-0,1 %	26 118	-213	-0,8 %
Ant. inntektsgivende polikl. kons.	359 462	393 034	-33 572	-8,5 %	336 748	22 714	6,7 %
DRG Sørge for ansvar (eks. dyre biol. legem.)	102 901	104 959	-2 058	-2,0 %	96 229	6 672	6,9 %
DRG Totalt (egne og pas. fra andre regioner)	103 663	105 623	-1 960	-1,9 %	96 970	6 693	6,9 %

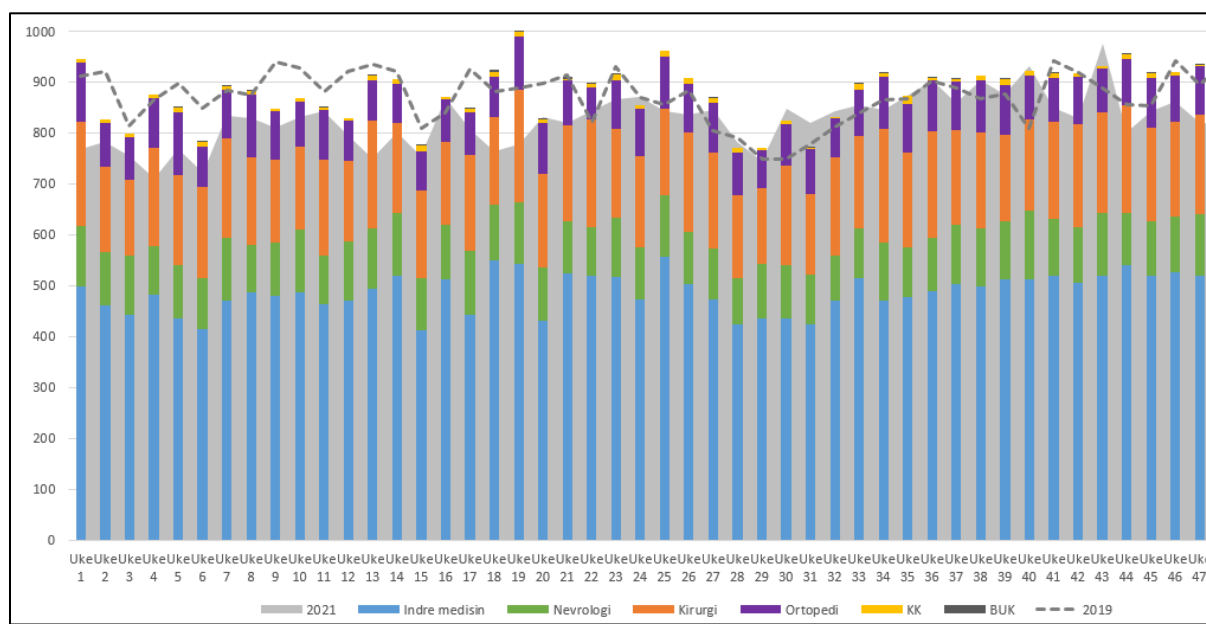
Voksenpsykiatri	Per oktober 2022				Resultat samme periode 2021	Endring faktisk 2021-2022	
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i prosent		Δ	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	3 794	3 503	291	8,3 %	3 476	318	9,1 %
Ant. liggedøgn døgntbehandling	58 025	56 402	1 623	2,9 %	54 580	3 445	6,3 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	132 252	144 425	-12 173	-8,4 %	135 247	-2 995	-2,2 %

Barne og ungdomspsykiatri	Per oktober 2022				Resultat samme periode 2021	Endring faktisk 2021-2022	
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i prosent		Δ	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	116	102	14	13,7 %	99	17	17,2 %
Antall liggedøgn - døgntbehandling	6 405	6 750	-345	-5,1 %	6 744	-339	-5,0 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	82 986	84 100	-1 114	-1,3 %	81 964	1 022	1,2 %

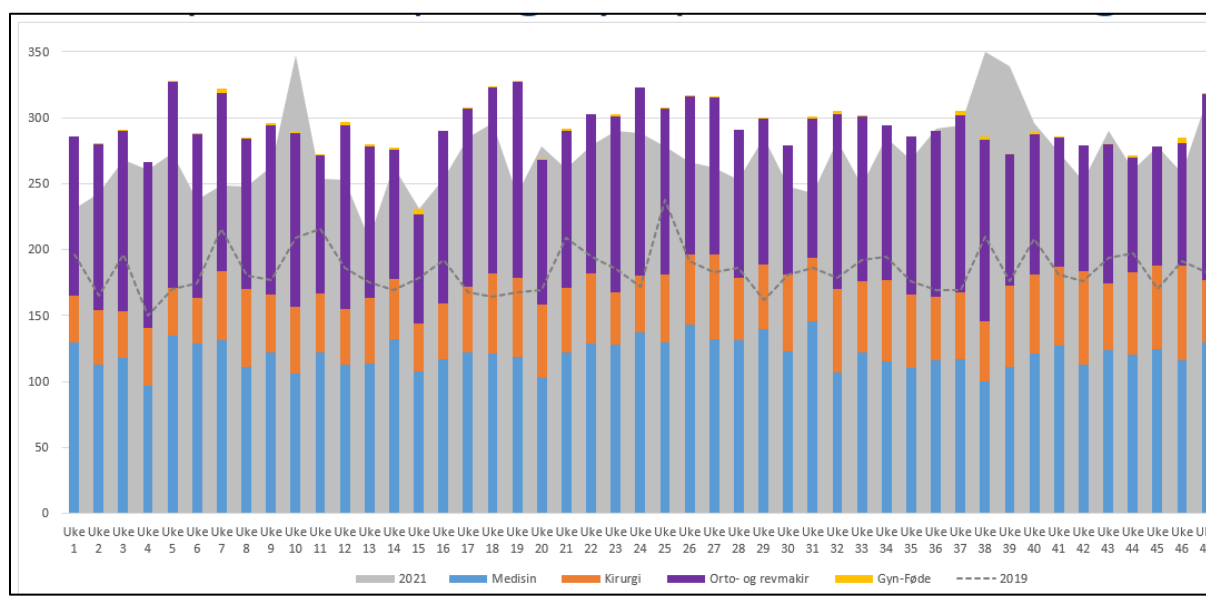
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)	Per oktober 2022				Resultat samme periode 2021	Endring faktisk 2021-2022	
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Avvik i prosent		Δ	Prosent
Ant. utskrevne pasienter døgnbeh.	1 018	767	251	32,7 %	984	34	3,5 %
Ant. liggedøgn døgntbehandling	14 673	15 239	-566	-3,7 %	14 210	463	3,3 %
Ant. polikliniske konsultasjoner	25 438	29 564	-4 126	-14,0 %	27 201	-1 763	-6,5 %

4.2 Status på aktivitet og kapasitet

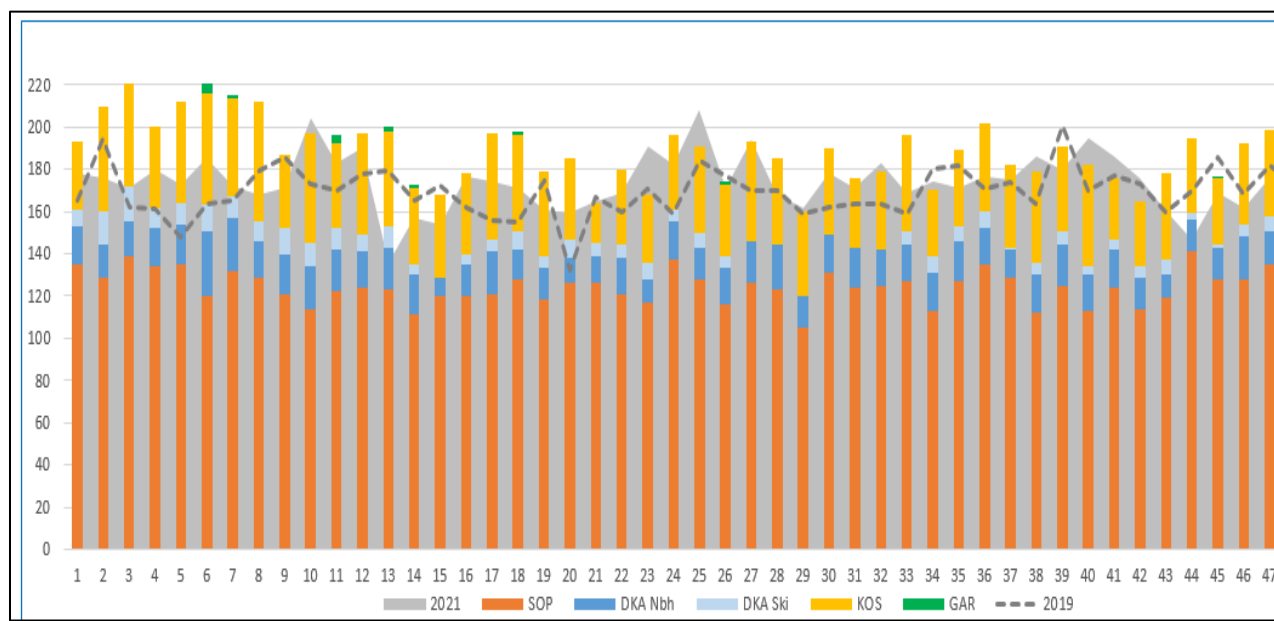
Ankomster i akuttmottaket på Nordbyhagen



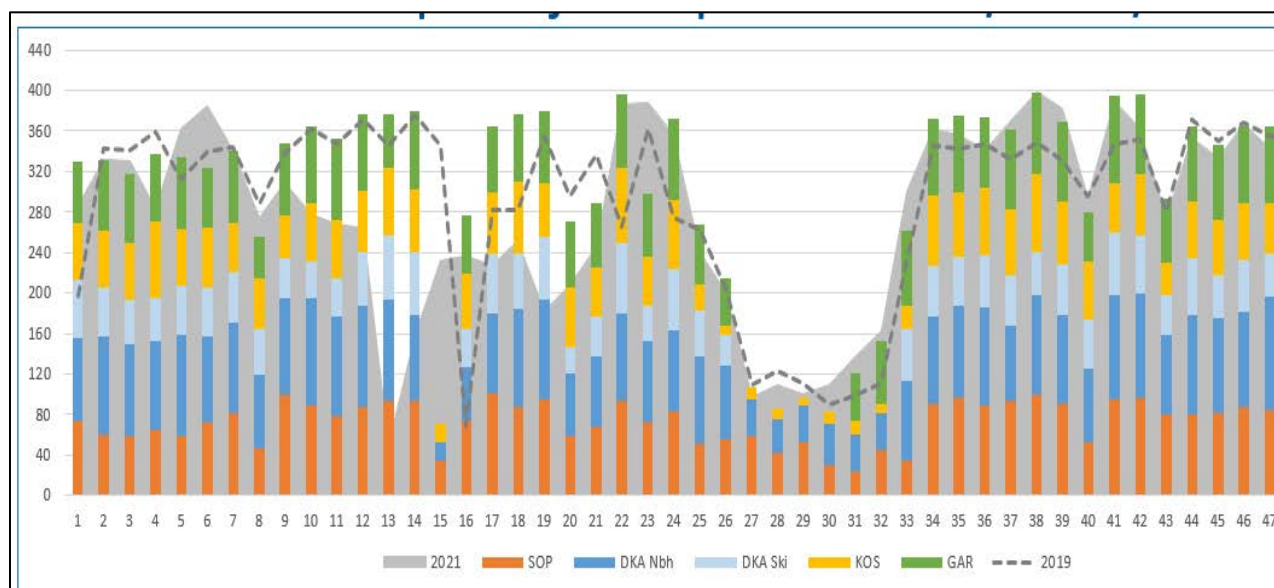
Ankomster i akuttmottaket på Kongsvinger



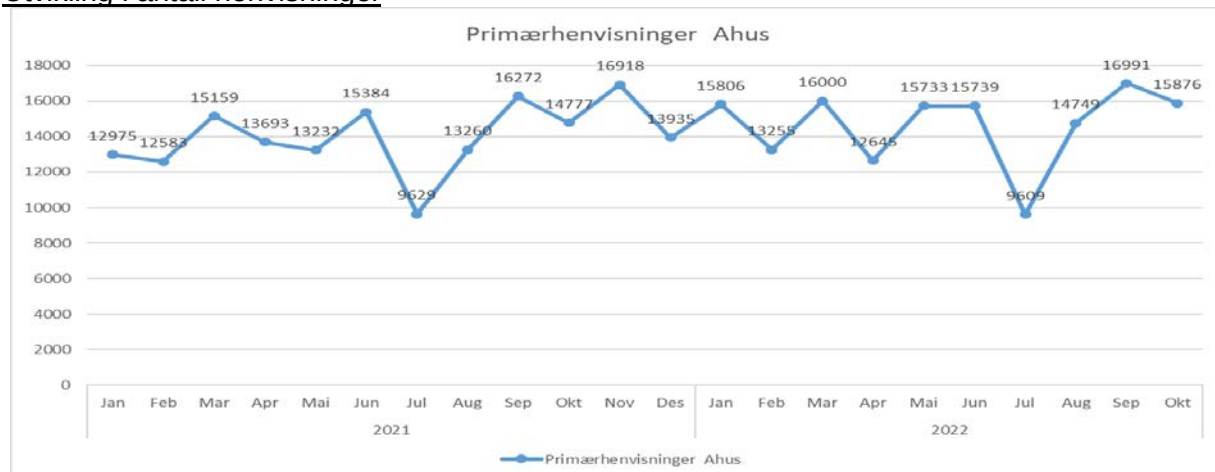
Antall operasjoner – Øyeblikkelig hjelp



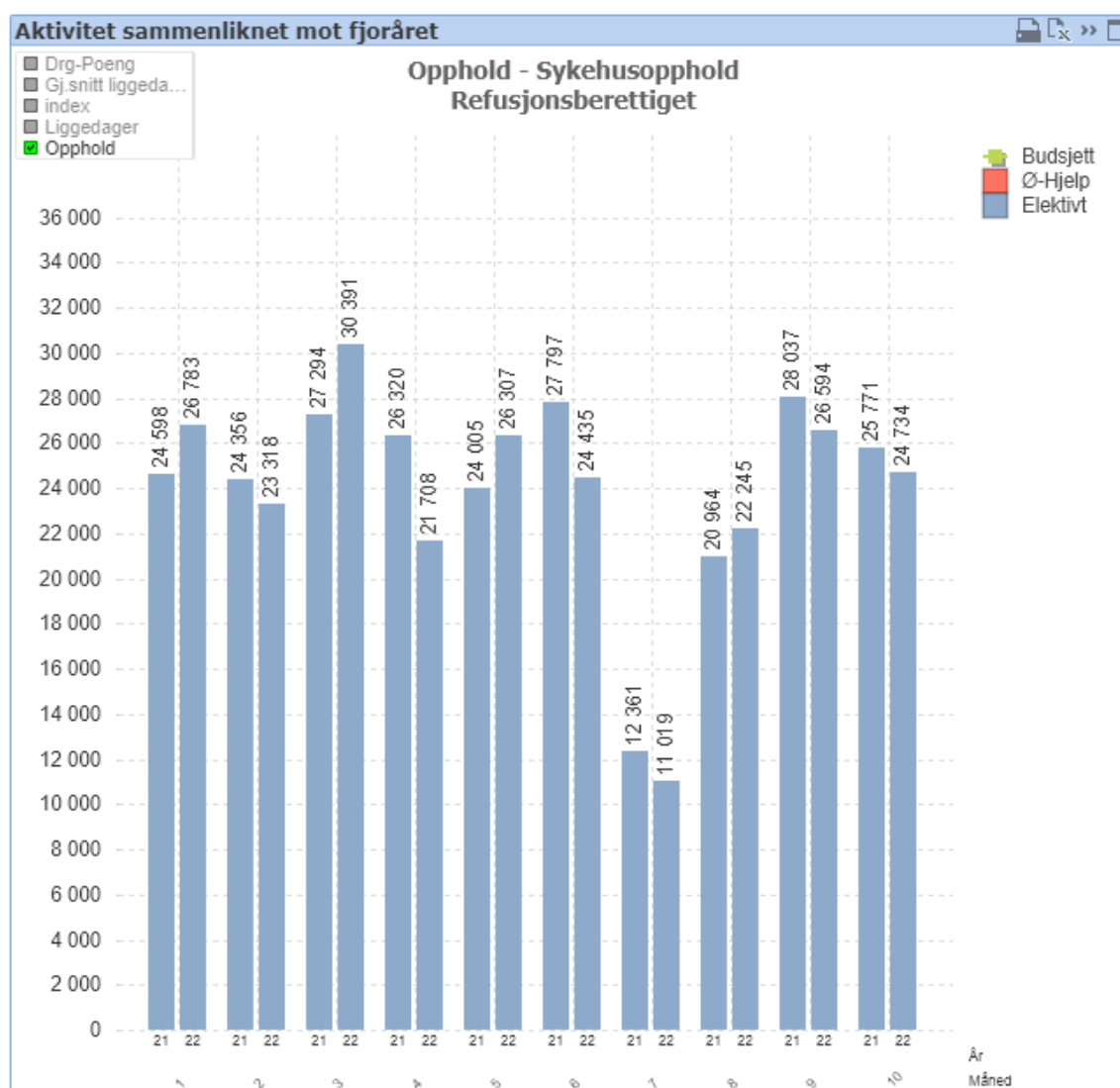
Antall operasjoner – Elektive



Utvikling i antall henvisninger

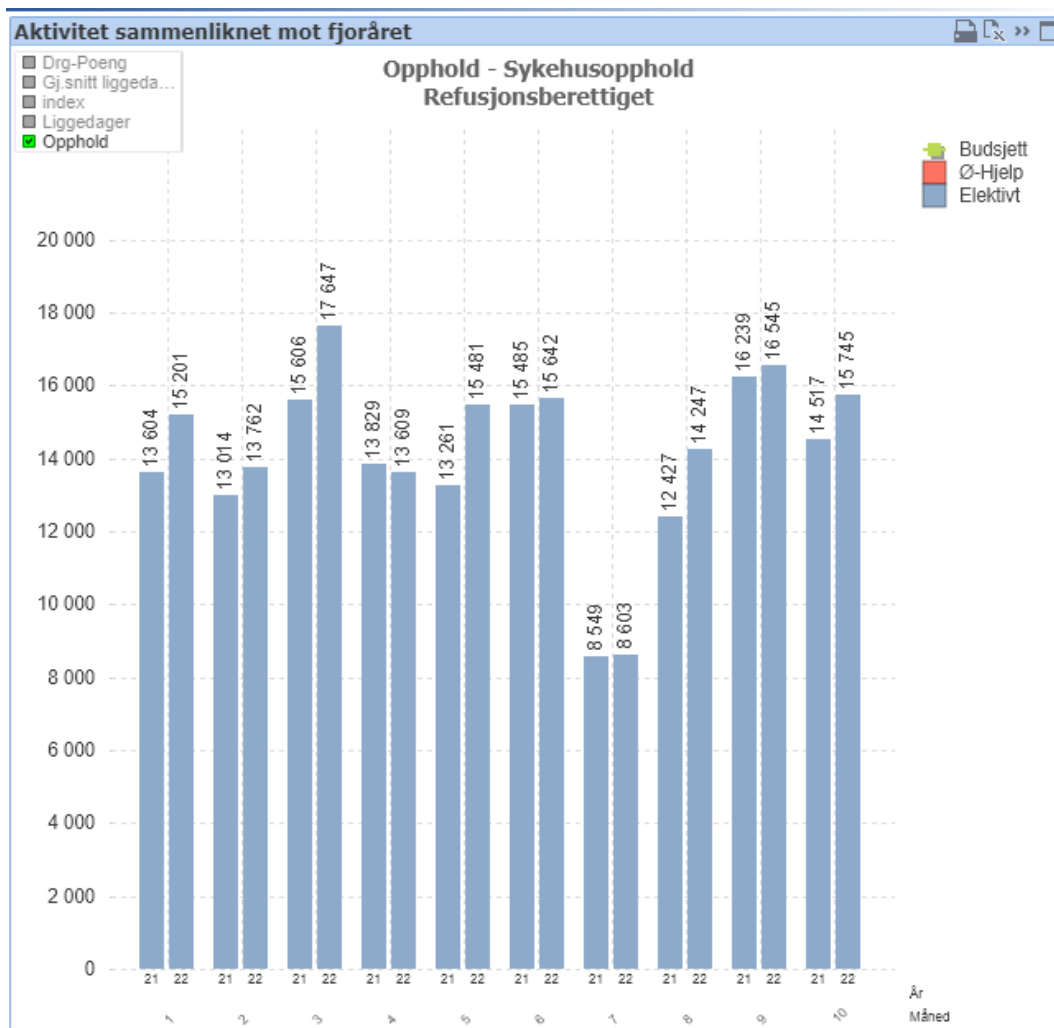


Poliklinisk aktivitet (elektiv) – psykisk helsevern



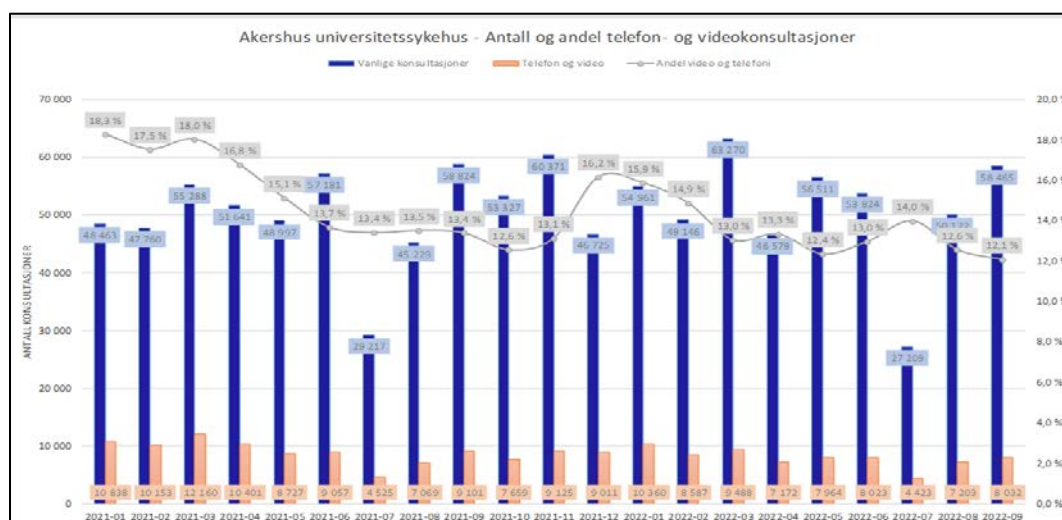
* Aktivitet i 2021 i kolonnene til venstre og aktivitet i 2022 i kolonnene til høyre

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 2022: 15% andel. Gjennomsnitt per september 2022: 13,7%.

5 Økonomi

5.1 Resultatutvikling 2020-22

