



Starfsemisupplýsingar LSH

Uppgjör 2011

Umhyggja – Fagmennska – Öryggi – Framþróun

Hlutverk Landspítala

Landspítali er sjúkrahús allra landsmanna, aðalsjúkrahús Íslands og háskólasjúkrahús

Klínísk starfsemi spítalans

skiptist í svið sem veita fjölbreytta þjónustu á göngudeildum, dagdeildum, legudeildum, rannsóknardeildum og öðrum starfseiningum.

Önnur starfsemi

sem einnig skiptist í svið og deildir felst meðal annars í kennslu, vísindastarfi, fjármálastjórnun, rekstri, starfsmannamálum og byggingar- og tæknimálum.

Framkvæmdastjórn

Björn Zoëga forstjóri
Benedikt Olgeirsson, aðstoðarforstjóri

Anna Stefánsdóttir framkvæmdastjóri hjúkrunar
Ásbjörn Jónsson framkvæmdastjóri rannsóknasviðs
Erna Einarsdóttir framkvæmdastjóri mannauðssviðs
Guðlaug Rakel Guðjónsdóttir framkvæmdastjóri bráðasviðs
Ingólfur Þórisson framkvæmdastjóri eignasviðs
Jón Hilmar Friðriksson framkvæmdastjóri kvenna- og barnasviðs
Kristján Erlendsson framkvæmdastjóri vísinda-, mennta- og gæðasviðs
Lilja Stefánsdóttir framkvæmdastjóri skurðlækningasviðs
María Heimisdóttir framkvæmdastjóri fjármálasviðs
Ólafur Baldursson framkvæmdastjóri lækninga
Páll Matthíasson framkvæmdastjóri geðsviðs
Vilhjálmína Haraldsdóttir framkvæmdastjóri lyflækningasviðs

Landspítali er með efnismikinn upplýsingavef á Netinu (www.landspitali.is)
Landspítali sími: 5431000 Upplýsingafulltrúi LSH sími: 5431122

ÚTGEFANDI: LANDSPÍTALI, FJÁRMÁLASVIÐ

Ritstjóri: Elísabet Guðmundsdóttir, netfang: elisabeg@landspitali.is Ábyrgðarmaður: Helga H. Bjarnadóttir, netfang: helgab@landspitali.is

Efnisyfirlit

Ávarp framkvæmdastjóra fjármálasviðs á ársfundi Landspítala í apríl 2012.....	2
Lykiltölur LSH	6
Klínísk þjónusta	8
Gæðavísar og umbótaverkefni með erlendum samanburði.....	16
Kennsla og vísindi	20
Mannauður	21
Rekstur	24
Fimm ára tölfraðilegt yfirlit	26

Ávarp framkvæmdastjóra fjármálasviðs á ársfundi Landspítala í apríl 2012

Ráðuneytisstjóri, forstjóri og aðrir ársfundargestir.

Vonandi er síðasta ár niðurskurðar á Landspítala í þessari hrinu nú að baki en á árinu 2011 lækkaði sjúkrahúsið rekstrarkostnað sinn um 730 milljónir til að mæta skerðingu framlaga á fjárlögum auk orkuverðshækkana og annarra þátta er áhrif hafa á reksturinn. Það þurfti því enn að draga saman um 2% miðað við fyrra ár. Umfang starfseminnar jókst á árinu 2011 miðað við árið 2010 en engu að síður var sjúkrahúsið rekið innan fjárheimilda og skilaði á árinu 2011 rekstrarafgangi sem nam 4,8 milljónum króna. Þetta er annað árið í röð sem Landspítali skilar jákvæðri niðurstöðu í rekstri en árið 2010 var rekstrarafgangur spítalans 71 milljón króna þrátt fyrir meira en þriggja milljarða króna hagræðingarkröfu á því ári.

Auk rekstrarhagræðingar höfðu tvö önnur atriði meiriháttar áhrif á starfsemi og rekstur Landspítala á árinu 2011. Samkvæmt ákvörðun stjórnvalda voru heilbrigðisstofnanirnar Landspítali og sjúkrasvið St. Jósefsspítala - Sólvangs í Hafnarfirði sameinaðar 1. febrúar 2011 undir nafni Landspítala. Við það bættist Landspítala góður liðsauki enda ákváðu flestir fyrrum starfsmenn sjúkrasviðs St. Jósefsspítala - Sólvangs að halda áfram störfum á hinni sameinuðu stofnun. Hinn atburðurinn var nýir kjarasamningar fjármálaráðuneytis við fjölmörg stéttarfélag, meðal annars öll þau félag sem starfsmenn Landspítala tilheyra. Hækkun launakostnaðar vegna þessara samninga var um 4,9% á Landspítala á árinu 2011 og fékk sjúkrahúsið þennan kostnað að mestu bættan af fjárveitingarvaldinu eins og aðrar ríkisstofnanir. Vegna þessara launahækkana jókst rekstrarkostnaður spítalans milli árana 2010 og 2011 á verðlagi hvors árs þrátt fyrir niðurskurð á fjárlögum.

Fjárheimildir og sértekjur ársins námu 38.175 milljónum og heildargjöld um 38.171 milljón. Á verðlagi hvors árs hækkuðu heildarrekstrargjöld spítalans um 4,7% milli árana 2010 og 2011 en fjárheimildir hækkuðu um 4,5%. Hækkunina má fyrst og fremst rekja til nýrra kjarasamninga og sameiningar við sjúkrasvið St. Jósefsspítala - Sólvangs. Sértekjur, það er tekjur sjúkrahússins af seldri þjónustu, jukust um ríflega 7%.

Launagjöld eru stærsti kostnaðarliðurinn, eða rétt um 71% útgjalda. Hlutdeild launa í rekstrarkostnaði spítalans hækkaði um eitt prósentustig milli ára, en hún var 70% árið 2010. Rekstrargjöld, önnur en laun, eru ríflega 26% af heildargjöldum og stofnkostnaður rétt um 3%. Fjármagnstekjur námu 19 milljónum króna. Tekjur umfram gjöld voru 5 milljónir eða um 0,01% af veltu (tafla 1).

Launagjöld hækkuðu um 6,1% á milli ára. Eins og áður sagði stafar sú hækkun annars vegar af nýjum kjarasamningum en hins vegar af sameiningu spítalans við sjúkrasvið St. Jósefsspítala - Sólvangs. Dagvinnulaun hækkuðu um 4,8%, yfirvinna hækkaði um 5,4%, álagsgreiðslur og önnur laun um 11,6%. Launatengd gjöld jukust um 6,4%. Starfsmönnum fjölgaði um rúmlega 0,3% en dagvinnustöðugildum fækkaði um 0,2%. Starfsemi Landspítala í Hafnarfirði er meðtalin í þessum samanburði (tafla 2).

Rekstrargjöld, önnur en laun, hækkuðu um 1,5%. Kostnaður við innkaup lækninga-, hjúkrunar- og rannsóknarvara jókst um 5% en lyfjakostnaður spítalans dróst saman um 1,4%. Aðkeypt þjónusta og leigugjöld hækkuðu um 1,3% en aðrir rekstrarliðir lækkuðu um 1,9% (tafla 3).

Á árinu 2011 var heldur lægri fjárhæð varið til eignakaupa, stofnkostnaðar og viðhalds en á árinu 2010 á verðlagi hvors árs, eða 1.173 milljónum króna í stað 1.188. Meiriháttar tækjakaup að andvirði um 760 milljóna króna voru fjármögnuð annars vegar með framlögum úr Ríkissjóði og hins vegar með gjafafé.

Tæplega 210 milljónir fóru til endurnýjunar legudeilda, 13 milljónir til endurbóta á slysa- og bráðamóttöku og 45 milljónir til endurbygginga á Grensási. Varið var 21 milljón til eldvarna í húsnæði við Hringbraut og um 19 milljónum til endurnýjunar á starfsmannaaðstöðu. Vegna flutnings réttargeðdeildar frá Sogni var ríflega 60 milljónum varið til innréttinga á Kleppi og gerðar öryggisgarðs fyrir sjúklinga deildarinnar (tafla 4).

Eins og áður segir voru heilbrigðisstofnanirnar Landspítali og sjúkrasvið St. Jósefsspítala - Sólvangs í Hafnarfirði sameinaðar 1. febrúar 2011 samkvæmt ákvörðun stjórnvalda. Við sameininguna var ójafnað eigið fé St. Jósefsspítala – Sólvangs og annað eigið fé samtals að fjárhæð 79,6 m.kr. fært yfir á eigið fé Landspítala. Neikvæður höfuðstóll Landspítala hefur því vaxið sem því nemur eða um 2,2% og er 2.967 milljónir skv. efnahagsreikningi. Skammtímakröfur eru 1.128 milljónir og hafa lækkað um 30 milljónir króna milli ára. Viðskiptaskuldir hafa hækkað úr tæplega 1.880 milljónum í 2.100 milljónir eða um 11%. Birgðir hafa aukist um 8 milljónir króna eða 1,5% (tafla 5).

Tafla 1 – Rekstrarreikningur				Tafla 2 – Launagjöld				Tafla 3 – Rekstrargjöld			
	2011	2010	Mism.		2011	2010	Mism.		2011	2010	Mism.
Fjárheimildir til rekstrar	38.175	36.537	4,5%	Launagjöld	27.061	25.495	6,1%	Rekstrargjöld	9.956	9.804	1,5%
- þar af sértekjur	3.636	3.392	7,2%	Dagvinnulaun	15.685	14.973	4,8%	Lækn.-, hjúkr.- og ranns.vörur	3.626	3.453	5,0%
Launagjöld	27.061	25.494	6,1%	Yfirvinna	1.782	1.691	5,4%	Lyf	1.332	1.350	-1,4%
Rekstrargjöld	9.956	9.804	1,5%	Álagsgreiðslur og önnur laun	4.291	3.846	11,6%	Aðkeypt þjónusta og leigugjöld	2.920	2.882	1,3%
Stofnkostnaður	1.173	1.188	-1,3%	Launatengd gjöld	5.303	4.985	6,4%	Aðrir rekstrarliðir	2.079	2.119	-1,9%
Fjármagnsliðir	-19	-21		Fjöldi starfsmanna, meðaltal	4.524	4.509	0,3%				
Gjöld samtals	38.171	36.466	4,7%	Ársverk (stöðugildi)	3.641	3.648	-0,2%				
Rekstrarniðurstaða	5	71									

Tafla 4 – Stofnkostnaður (eignakaup, stofnk. og viðhald)

	2011	2010
Tækjakaup, meiriháttar	761	698
Endurnýjun klínískra deilda	209	76
Slysa- og bráðamóttaka	13	186
Dauðheinsun, Tunguhálsi	0	85
BUGL endurbætur	0	61
Gamli Blóðbanki, endurnýjun	0	45
Kleppur, endurinnrétting og öryggisgarður	61	0
Grensás, endurbygging	45	0
Eldvarnir Hringbraut	21	0
Endurnýjun starfsmannaaðstöðu	19	0
Endurnýjun lyftu, aðalbygging	13	0
Apótek, endurbætur	13	0
Annað	17	37
Samtals	1.173	1.188

Tafla 5 – Eignir og skuldir

	2011	2010
Eignir:		
Skammtímakröfur	1.128	1.158
Birgðir	536	528
Skuldir:		
Höfuðstóll	-2.967	-2.890
Viðskiptaskuldir	2.100	1.879

Mynd 1 – Þróun heildargjalda umfram sértekjur frá 2007

Gjöld umfram sértekjur á föstu verðlagi, leiðrétt fyrir gengisáhrifum (án S-lyfja)

Rekstrarhagræðing, að teknu tilliti til gengisáhrifa

Ár	Gjöld umfram sértekjur (%)	Rekstrarhagræðing (%)
2007	100%	0%
2008	97%	3%
2009	87%	13%
2010	79%	21%
2011	78%	22%
2012*	77%	23%

Án sameiningar LSH og St Jósefsspítala og án Rjóðurs

*2012 mv. fjárlög

Mynd 1 sýnir uppsafnaða hagræðingu Landspítala frá árinu 2007 til 2011 að teknu tilliti til gengisáhrifa. Til að gera tölurnar sambærilegar er áhrifum sameiningar Landspítala og sjúkrasviðs St. Jósefsspítala – Sólvangs haldið hér utan við. Eins og þið sjáið nemur uppsöfnuð hagræðing í árslok 2011 um 22%. Þetta þýðir að á fjórum árum höfum við tekið fjórðu til fimmtu hverja krónu út úr rekstrinum. Miðað við fjárlög ársins 2012 mun hagræðing sjúkrahússins að teknu tilliti til gengisáhrifa ná 23% í árslok.

Þessi ótrúlegi árangur hefur náðst með samstilltu átaki starfsmanna sem hafa með stuðningi stjórnenda velt við hverjum steini til að leita leiða til hagræðingar án þess að skerða öryggi sjúklinga og gæði þjónustunnar.

Á mynd 2 sést uppsafnaður árangur hagræðingaraðgerða í rekstrargjöldum öðrum en launum á árunum 2010 og 2011 borinn saman við þau markmið sem sjúkrahúsið setti sér. Eins og sjá má náðist ætluð hagræðing á þessu sviði að fullu á árinu 2010 en það gerði hún ekki á árinu 2011. Þetta stafar annars vegar af því að þegar á árinu 2010, og jafnvel fyrr, hafði þessi kostnaður verið lækkaður mjög og hins vegar af því að starfsemi LSH óx að umfangi á árinu 2011 eftir að hafa nánast staðið í stað frá hruni. Til dæmis fjölgaði skurðaðgerðum á árinu 2011 um 4,9% og greiningarrannsóknnum um sama hlutfall. Þessar breytingar kalla á aukna vörunotkun og því er það ekki að undra að rekstrargjöld hafi vaxið umfram áætlun.

Eins og mynd 3 sýnir náði Landspítali sínum hagræðingarmarkmiðum hvað launakostnað varðar árið 2011 og einnig árið 2010. Sem betur fer hefur hagræðing í launakostnaði falist fyrst og fremst í breyttu vinnuskipulagi frekar en uppsögnum starfsfólks.

Frá árinu 2009 hafa alls 1.200 starfsmenn hætt störfum á Landspítala. Stór meirihluti þeirra, eða ríflega 80% hættu störfum annað hvort að eigin frumkvæði eða vegna þess að tímabundin ráðning rann út. Sjö prósent hættu störfum vegna heilsufarsástæðna og aðeins rétt um 12% eða 157 einstaklingar hættu störfum að frumkvæði stofnunarinnar. Það eru að meðaltali um 52 starfsmenn á hverju ári frá 2009 eða um 1,3% af dagvinnustöðugildum hvers árs. Helst vildum við aldrei þurfa að hafa frumkvæði að starfslokum okkar fólks en miðað við þær hagræðingarkröfur sem gerðar hafa verið til sjúkrahússins síðustu ár sýna þessar tölur þá áherslu sem lögð hefur verið á að vernda störfin og atvinnuöryggi starfsfólks (mynd 4).

Á mynd 5 sést þróun mannfjölda á höfuðborgarsvæðinu (rauða brotalínan) og á landinu í heild (bláa brotalínan) frá árinu 2000. Jafnframt er sýnd fjölgun íbúa 75 ára og eldri, annars vegar á höfuðborgarsvæðinu (rauða heila línan) og á landinu í heild (bláa heila línan). Íbúum á landinu í

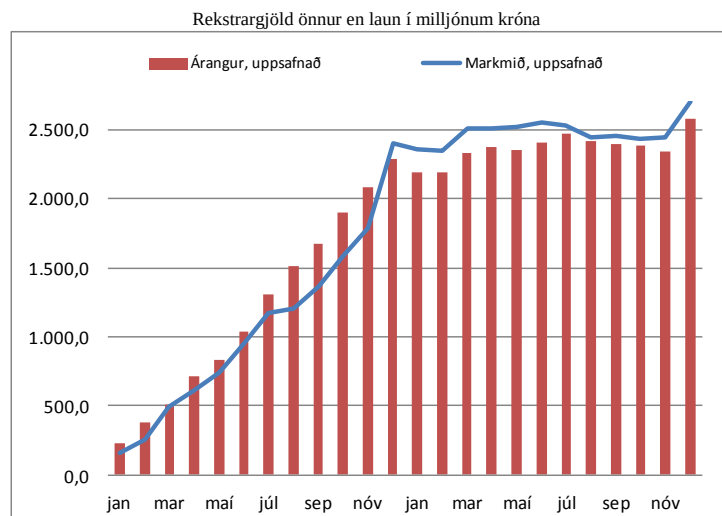
heild hefur fjölgað mjög á þessum tíma, eða um 14,5%. Íbúum höfuðborgarsvæðisins hefur fjölgað mun hraðar en heildinni, eða um 18,5%. Það er hins vegar fjölgunin í elstu aldurshópunum, þ.e. 75 ára og eldri, sem þarf að gefa sérstakan gaum. Fjölgun í þessum aldurshópi er næstum tvöfalt meiri en meðal þjóðarinnar almennt, ekki síst á höfuðborgarsvæðinu. Þessi hópur er einnig sá sem mest þarf á þjónustu okkar að halda. Á árinu 2011 áttu eldri borgarar, þ.e. einstaklingar 70 ára og eldri, um 51% allra legudaga á Landspítala.

Þessi hraða öldrun þjóðarinnar, og aukin eftirspurn eftir heilbrigðisþjónustu sem henni tengist, hefur verið ljós um árabíl af mannfjöldaspám Hagstofunnar og hefur áður verið bent á þetta á þessum vettvangi. Spá Hagstofu Íslands um þróun aldursdreifingar þjóðarinnar til ársins 2025 má sjá á mynd 6. Súlnar sýna mannfjölda eftir aldurshópum, þær bláu sýna fjöldann árið 2011 en þær rauðu mannfjöldann árið 2025. Þróunin sem sést hefur síðustu ár heldur áfram og verður enn meira áberandi, það er, eldri aldurshóparnir stækka mun meira en hinir yngri – enda mun á næstu árum aldurinn færast yfir hina stóru árganga sem fæddust á eftirstrífðsárunum. Bláu og rauðu línurnar sýna svo fjölda legudaga eftir aldri, annars vegar fyrir árið 2011 (blá lína) og hins vegar fyrir árið 2025 (rauð lína). Það á ekki að koma neinum á óvart að þörf fyrir legu á sjúkrahúsi er langmest meðal eldri aldurshópanna. Við þær húsnaðisaðstæður sem Landspítali býr nú við verður erfitt eða ómögulegt að svara sómasamlega þeirri eftirspurn eftir góðri og öruggri þjónustu sem þessir stóru árgangar eldri borgara kalla eftir.

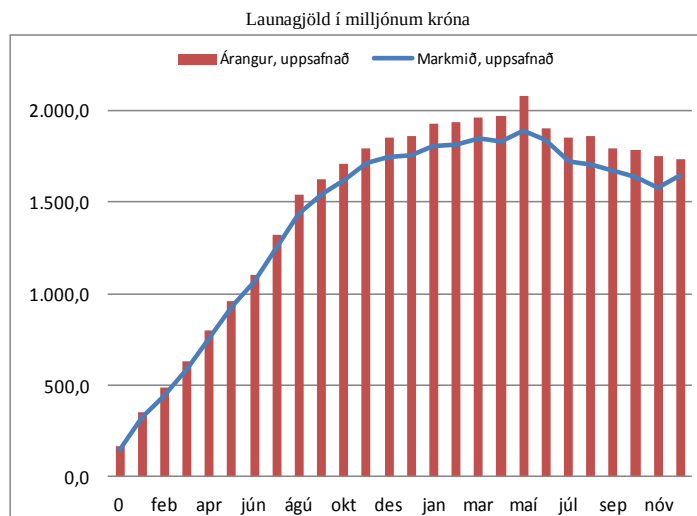
Það er því gott til þess að vita að nú er í undirbúningi endurnýjun húsnaðis Landspítala með nýbyggingu við Hringbraut þar sem öll bráðastarfsemin verður sameinuð. Fyrir liggur vönduð úttekt erlendra sérfræðinga, Hospitalitet, sem sýnir fram á verulega rekstrarhagræðingu af þessari framkvæmd og er það í takt við fyrri úttektir erlendra aðila. Rekstrarhagræðingin af nýbyggingunni mun standa straum af byggingar- og fjármagnskostnaði. Sameining bráðastarfseminnar, nálægð við sjúkrahótel, bættur aðbúnaður sjúklinga, aðstandenda og starfsfólks mun auka öryggi sjúklinga og leiða til styttri legutíma. Nýbyggingin er því veigamikill þáttur í því að tryggja örugga og góða þjónustu í ljósi hraðrar öldrunar þjóðarinnar. Nýr spítali ætti því ekki síður að vera keppikefli þeirra er láta sig öryggi sjúklinga og hag aldraðra varða en hinna, sem sjá framkvæmdina fyrst og fremst sem leið til að hagræða í rekstri heilbrigðisþjónustu.

María Heimisdóttir,
framkvæmdastjóri fjármálasviðs

Mynd 2 – Markmið og árangur hagræðingaraðgerða 2010 og 2011

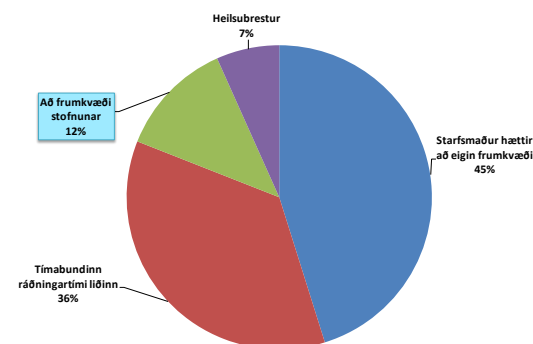


Mynd 3 – Markmið og árangur hagræðingaraðgerða 2010 og 2011

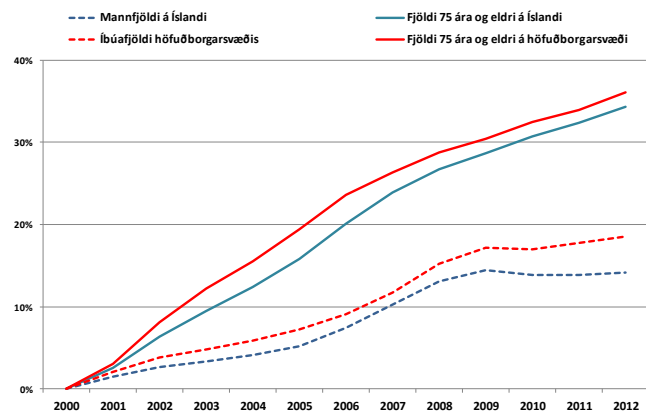


Mynd 4 – Ástæður starfsloka þeirra sem hættu á LSH frá janúar 2009 til janúar 2012

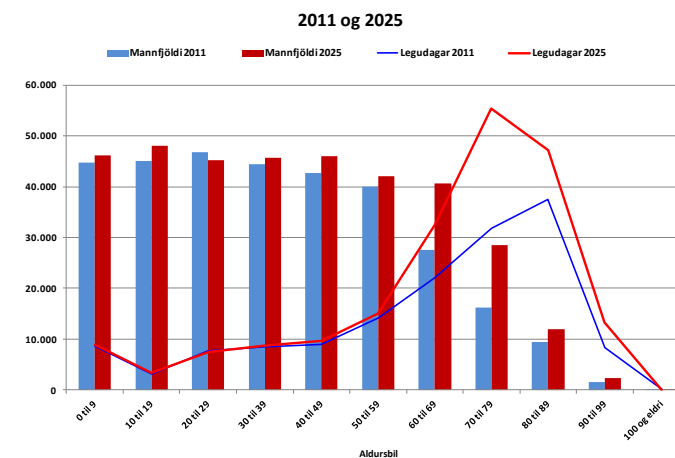
Um 1.200 stfm. hættu á þessu þriggja ára tímabili. Á sama tíma voru allmargir ráðnir.



Mynd 5 – Þróun mannfjölda frá árinu 2000 (fjöldi 1. Janúar)



Mynd 6 – Aldursdreifing og innlagnir á Landspítala

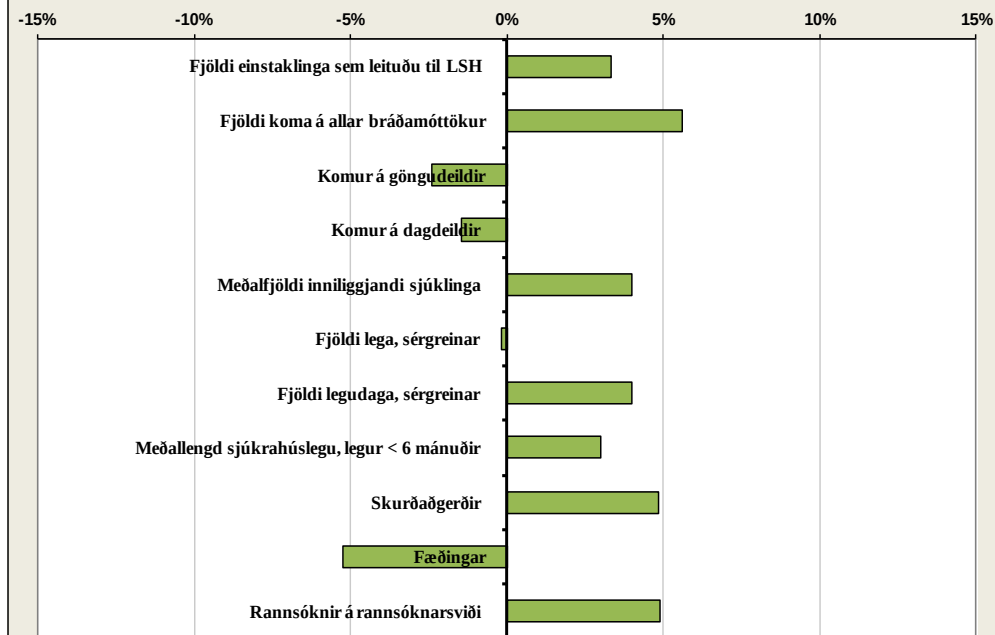


Lykiltölur LSH

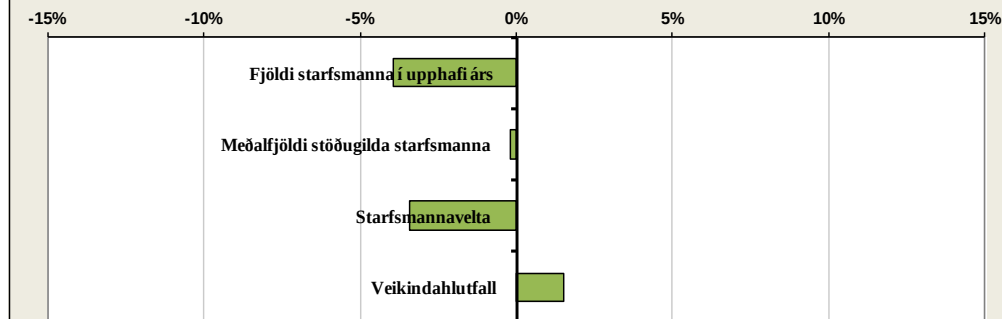
	2011	2010	Hlutfallsleg breyting
Klínísk þjónusta			
Fjöldi einstaklinga sem leituðu til LSH ¹⁾	106.804	103.384	3,3%
Fjöldi koma á allar bráðamóttökur	96.576	91.454	5,6%
Komur á göngudeildir	255.542	261.840	-2,4%
Komur á dagdeildir ²⁾	85.561	86.841	-1,5%
Meðalfjöldi innliggjandi sjúklinga	582	559	4,0%
Fjöldi lega, sérgreinar ²⁾	27.679	27.728	-0,2%
Fjöldi legudaga, sérgreinar ²⁾	212.272	204.110	4,0%
Meðallengd sjúkrahúslegu, legur < 6 mánuðir ³⁾	6,9	6,7	3,0%
Skurðaðgerðir	14.383	13.717	4,9%
Fæðingar	3.240	3.420	-5,3%
Rannsóknir á rannsóknarsviði	1.822.438	1.737.843	4,9%
Starfsmenn			
Fjöldi starfsmanna í upphafi árs	4.590	4.779	-4,0%
Meðalfjöldi stöðugilda starfsmanna ⁴⁾	3.641	3.648	-0,2%
Starfsmannavelta	10,9%	11,3%	-3,4%
Veikindahlutfall ⁵⁾	6,6%	6,5%	1,5%
Rekstrargjöld ⁶⁾ uppreiknaðar á verðlag ársins 2011			
Rekstrargjöld	37.016.906	36.808.802	0,6%
Launagjöld	27.061.128	26.627.162	1,6%
Lyfjakostnaður	1.331.550	1.402.302	-5,0%

1) Þetta eru einstaklingar sem margir hverjir komu oft á spítalann, en hver einstaklingur er hér einungis talinn einu sinni. 2) Tölur frá Rjóðri hafa bæst við bæði árin. Þann 1.febrúar 2011 voru St. Jósefsspítali í Hafnarfirði og LSH sameinaðir, en klínísk skráning var ekki að fullu samræmd fyrr en í apríl 2011. Hér hefur því verið bætt við 1.000 dagdeildarkomum, 1.024 legudögum og 96 legum sem eru áætlaðar tölur fyrir starfsemi LSH í Hafnarfirði frá 1. febrúar og fram í apríl 2011. 3) Hér er fyrir bæði árin birtur raun meðallegutími þeirra sjúklinga sem hafa útskrifast frá áramótum, talið frá innskriftardegi til útskriftardags, án útlaga (m.v. legulengdina 6 mán). Langlegusjúklingar hafa í gegnum tíðina haft nokkur áhrif til hækkunar á meðallegutíma á spítalanum. Þar sem meginþorri lega er styttri en 6 mánuðir er meðallegutími þess hóps birtur hér. 4) Greidd stöðugildi starfsmanna LSH, án barnsburðarleyfa, foreldraorlofs og launalausra leyfa, með Rjóðri bæði árin. 5) Öll veikindi starfsmanna, með eða án launa. 6) Krónutölur ársins 2010 eru uppreiknaðar á verðlag ársins 2011 til samanburðar milli ára. Krónutölur eru í þúsundum og án fjármagnslíða.

Klínísk þjónusta á LSH, breytingar milli áranna 2010 og 2011



Starfsmenn á LSH, breytingar milli áranna 2010 og 2011



Árangursvísar Landspítala árið 2011

Rekstur innan fjárheimilda ¹⁾	2011	Markmið
Rekstrarafkoma, tekjuafgangur/ -tekjuhalli	4,8	0
Launagjöld, miðað við áætlun	-28,5	0
Önnur rekstrargjöld, miðað við áætlun	9,6	0
-lyfjakostnaður	-29,4	0
- sérgreind vörukaup	-80,2	0
Sértekjur, miðað við áætlun	343	0
Fjöldi DRG eininga	49.000	48.000
Öryggi sjúklinga		
Bráðar endurinnlagnir innan 30 daga frá útskrift	12,0%	<11%
Hlutfall starfseininga með virka atvikaskráningu	78%	100%
Spítalasýkingar, þversniðs vettvangskannanir ²⁾	6,7%	<5%
Biðlistar, fjöldi sjúklinga sem bíða lengur en 3 mán eftir innlögn (í lok tímabils)	1.563	1.220
Þrýstingssár	-	-
Skilvirkir verkferlar		
Komur og vitjanir, daglegur meðalfjöldi á dag- og göngud.	1.387	1.552
Hlutfall innlagðra sjúklinga af bráðadeild í Fossvogi sem leggjast inn á legudeild innan 4 klst.	18%	24%
Meðallegutími útskrifaðra	6,9	<6,5
Hlutfall legusjúklinga sem útskrifast fyrir kl. 12.00	26%	30%
Hlutfall starfseininga sem hafa þróað a.m.k. 2 árangursvísa	-	100%
Ánægja sjúklinga	-	-
Góður vinnustaður		
Fjarvistir vegna veikinda starfsmanna, með og án launa	6,6%	< 6,5%
Starfsmannavelta	11%	8%
Starfsánægja starfsmanna, mælikvarði þar sem 5 er besta möguleg útkoma ⁴⁾	-	4,3
Virkar upplýsingaleiðir innan LSH, mælikvarði þar sem 5 er besta möguleg útkoma ⁴⁾	-	3,7
Ánægja nemenda í starfsnámi, mælikvarði þar sem 5 er besta möguleg útkoma	4,2	> 4,0
Birtingar í ritrýndum tímaritum	293	298
Vísindastyrkir aflað utan LSH í milljónum kr	168,5	228
Fjöldi nemenda í meistara- og doktorsnámi	274	290
Fjöldi nemenda alls	1.330	1.100

1) Upphæðir í milljónum króna án S-merktra lyfja á dag- og göngudeildum, sem nú eru greidd af Sjúkratryggingum Íslands.

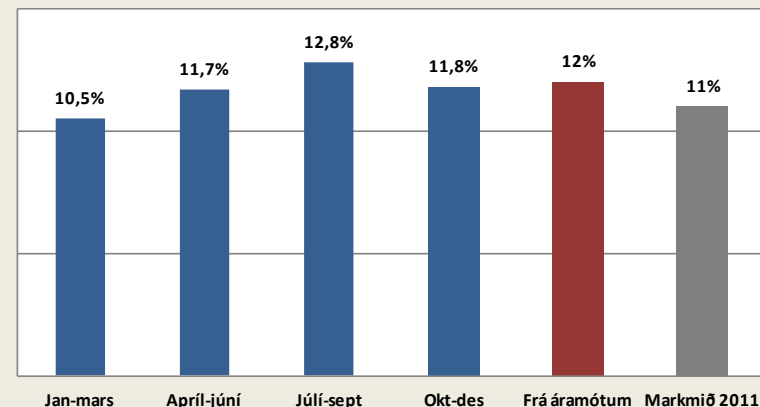
2) Fjöldi sjúklinga með spítalasýkingu/fjöldi innliggjandi sjúklinga á þeim deildum sem könnun á algengi er framkvæmd.

Um er að ræða þversniðskönnun á einum degi á hverjum ársfjórðungi (febr-maí-ágúst-nóv.).

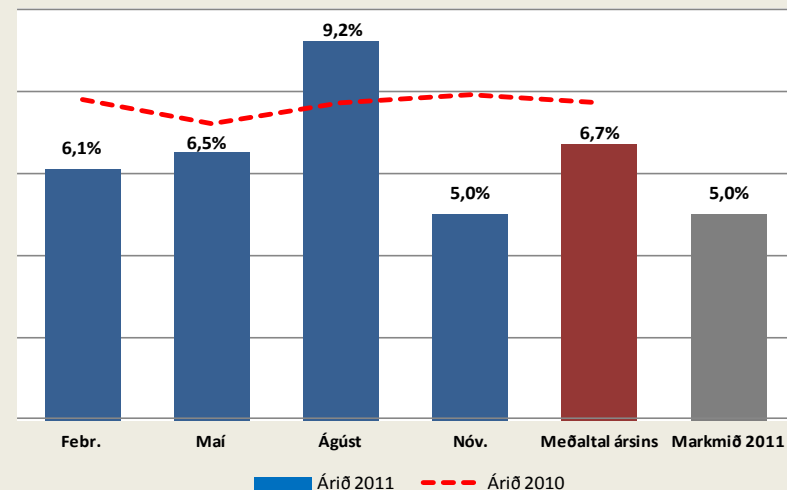
3) Gögn eru ekki aðgengileg fyrir árið 2011.

4) Ekki var gerð starfsmannakönnun á árinu 2011.

Bráðar endurinnlagnir innan 30 daga frá útskrift
árið 2011

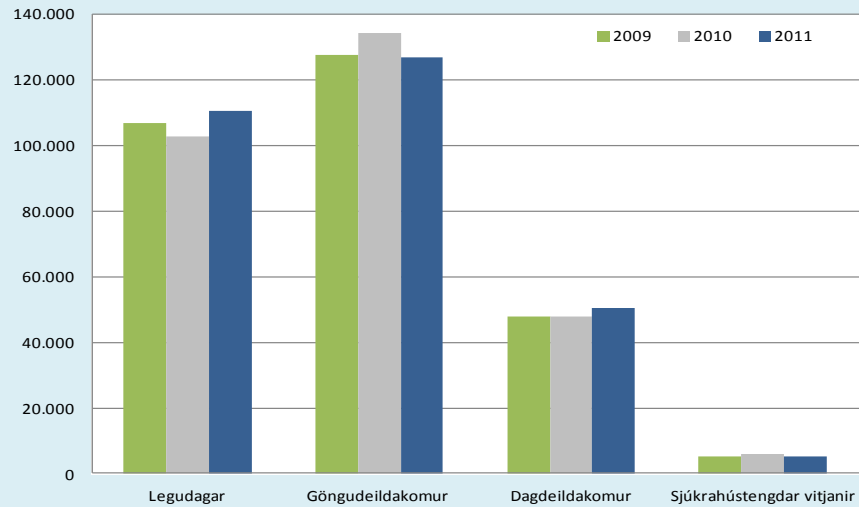


Öryggi sjúklinga: Spítalasýkingum fækkar
(þversniðs vettvangskannanir)

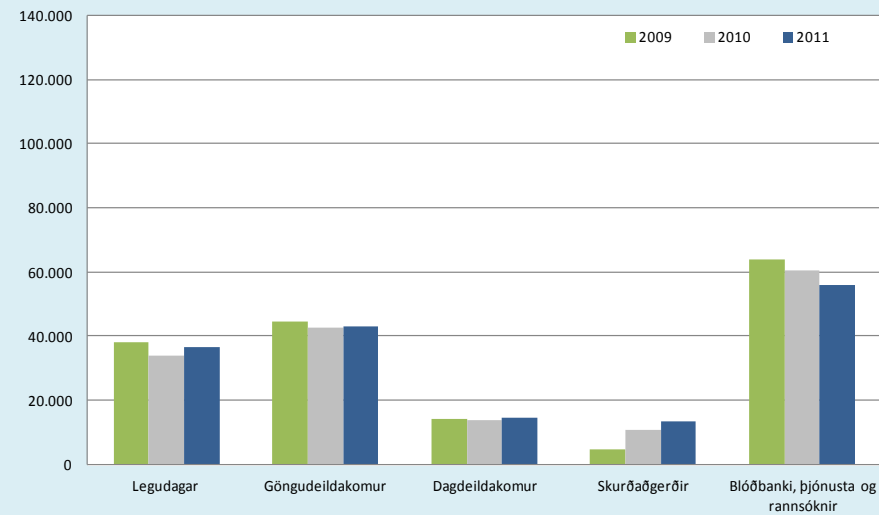


Klínísk þjónusta – lykiltölur

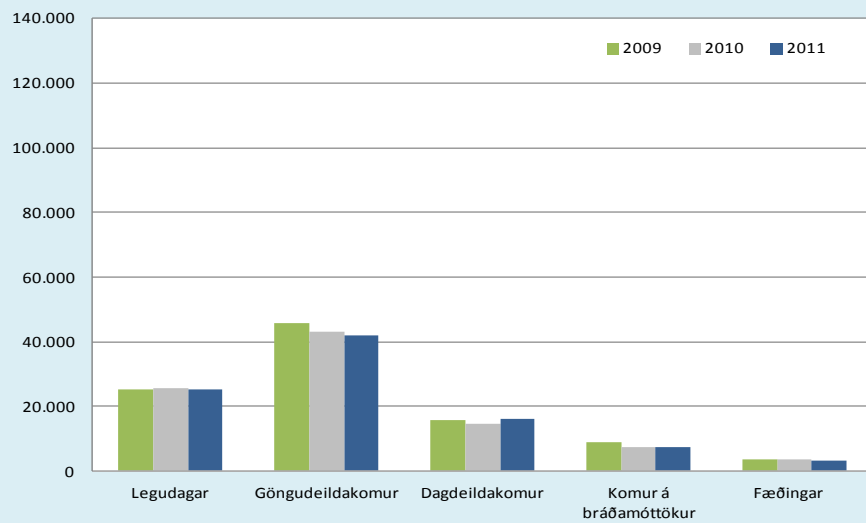
Lyflækningasvið



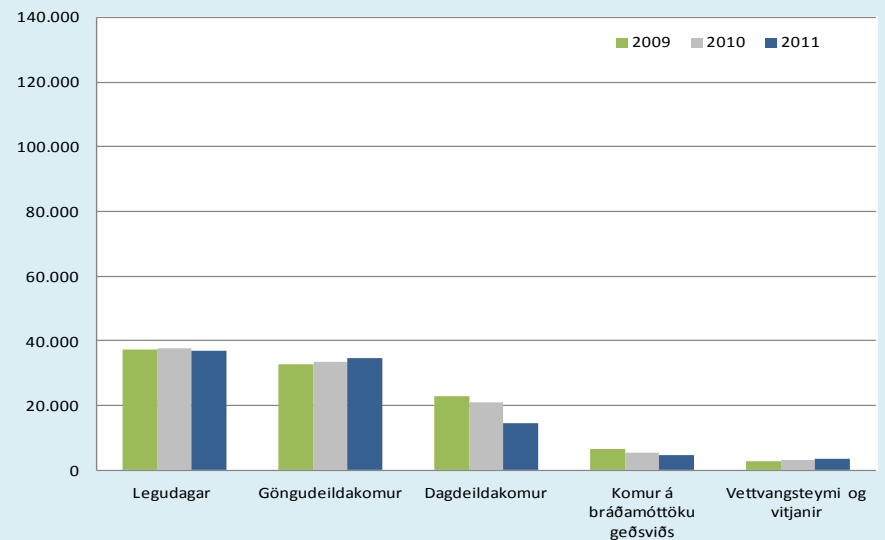
Skurðlækningasvið



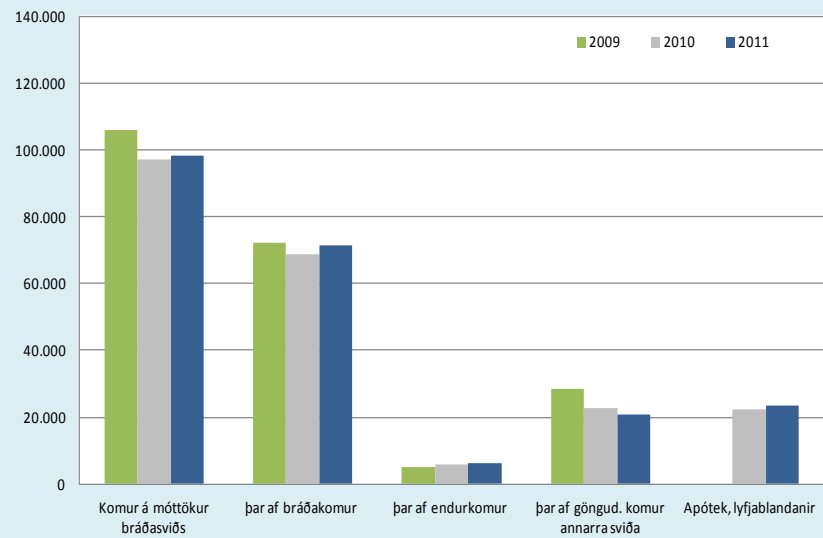
Kvenna- og barnasvið



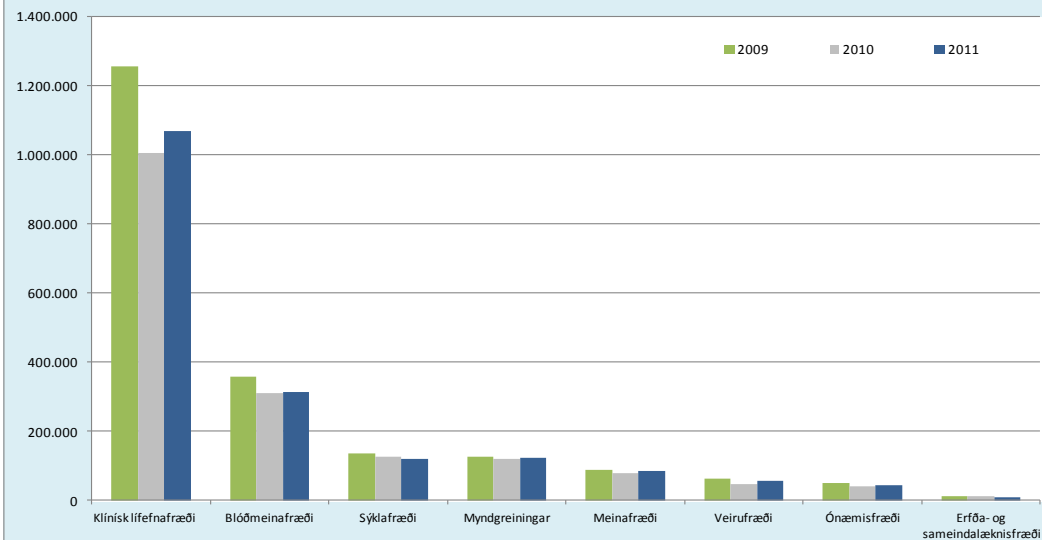
Geðsvið



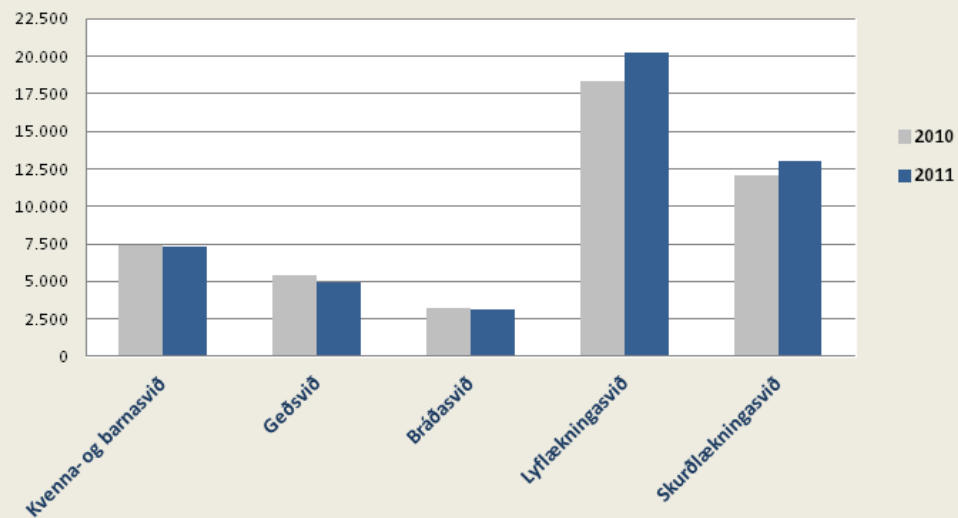
Bráðasvið



Rannsóknarsvið, fjöldi rannsókna



Framleiðsla LSH árin 2010 og 2011 mæld í DRG einingum sviða



Hvaðan komu sjúklingarnir?

Hér sést búseta sjúklinga sem leituðu til LSH árið 2011, skipt eftir heilbrigðisumdæmum. Fyrri talan sýnir fjölda einstaklinga sem komu á LSH en seinni talan segir hve stór hluti íbúa í heilbrigðisumdæminu leituðu til LSH (einu sinni eða oftar).

Vestfirðir

<i>Legur</i>	197	3,2%
<i>Dag- og göngudeildir</i>	837	13,7%
<i>Bráðamóttökur</i>	240	3,9%
<i>Fæðingar</i>	17	1,6%

Norðurland

<i>Legur</i>	574	1,6%
<i>Dag- og göngudeildir</i>	2.256	6,4%
<i>Bráðamóttökur</i>	703	2,0%
<i>Fæðingar</i>	18	0,3%

Vesturland

<i>Legur</i>	634	3,6%
<i>Dag- og göngudeildir</i>	2.809	16,0%
<i>Bráðamóttökur</i>	1.032	5,9%
<i>Fæðingar</i>	25	0,8%

Höfuðborgarsvæðið

<i>Legur</i>	14.011	6,9%
<i>Dag- og göngudeildir</i>	60.282	29,8%
<i>Bráðamóttökur</i>	45.377	22,4%
<i>Fæðingar</i>	2.585	6,4%

Austurland

<i>Legur</i>	278	2,7%
<i>Dag- og göngudeildir</i>	1.082	10,5%
<i>Bráðamóttökur</i>	297	2,9%
<i>Fæðingar</i>	19	1,1%

Suðurland

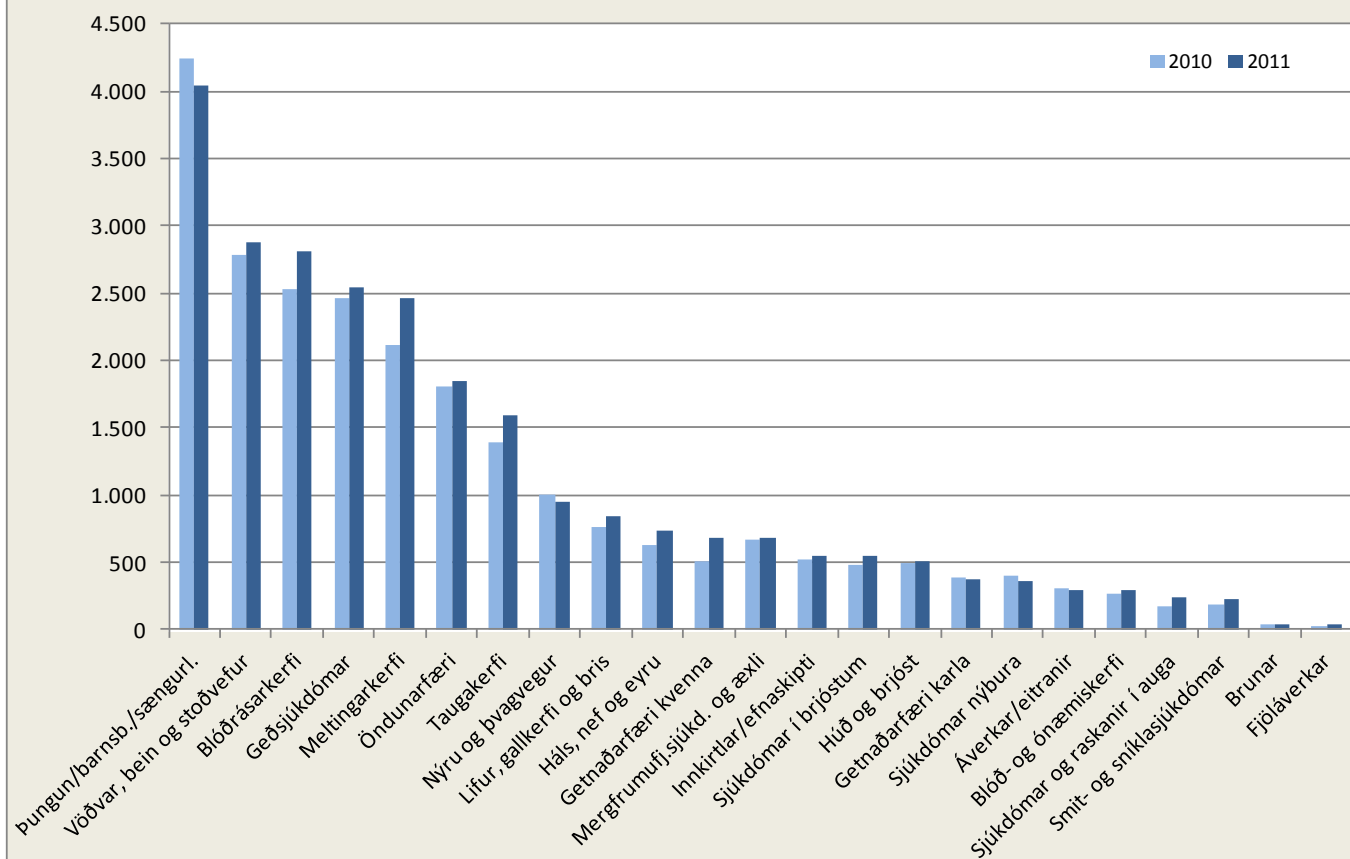
<i>Legur</i>	1.345	5,2%
<i>Dag- og göngudeildir</i>	4.805	18,5%
<i>Bráðamóttökur</i>	1.729	6,7%
<i>Fæðingar</i>	181	3,9%

Suðurnes

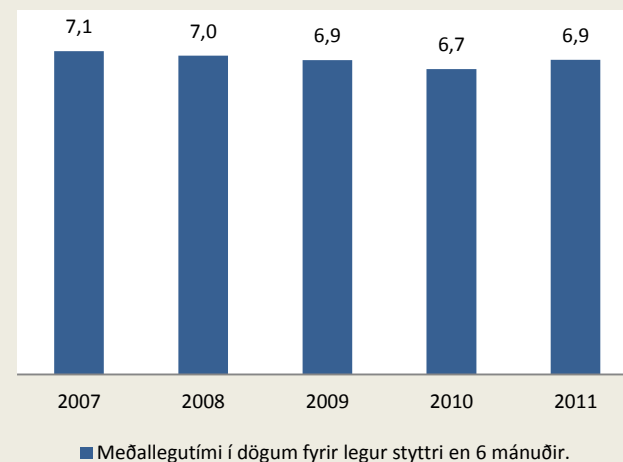
<i>Legur</i>	1.172	5,6%
<i>Dag- og göngudeildir</i>	4.419	21,0%
<i>Bráðamóttökur</i>	2.134	10,1%
<i>Fæðingar</i>	177	4,3%

Kort af heilbrigðisumdæmum er fengið af vefsíðu Landlæknisembættisins.

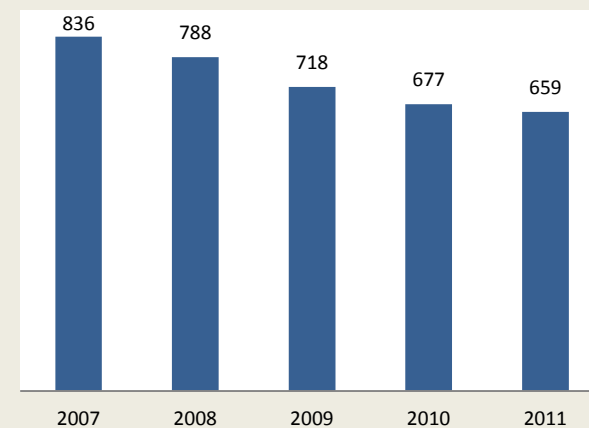
Fjöldi lega eftir yfirsjúkdómaflokkum DRG-kerfis

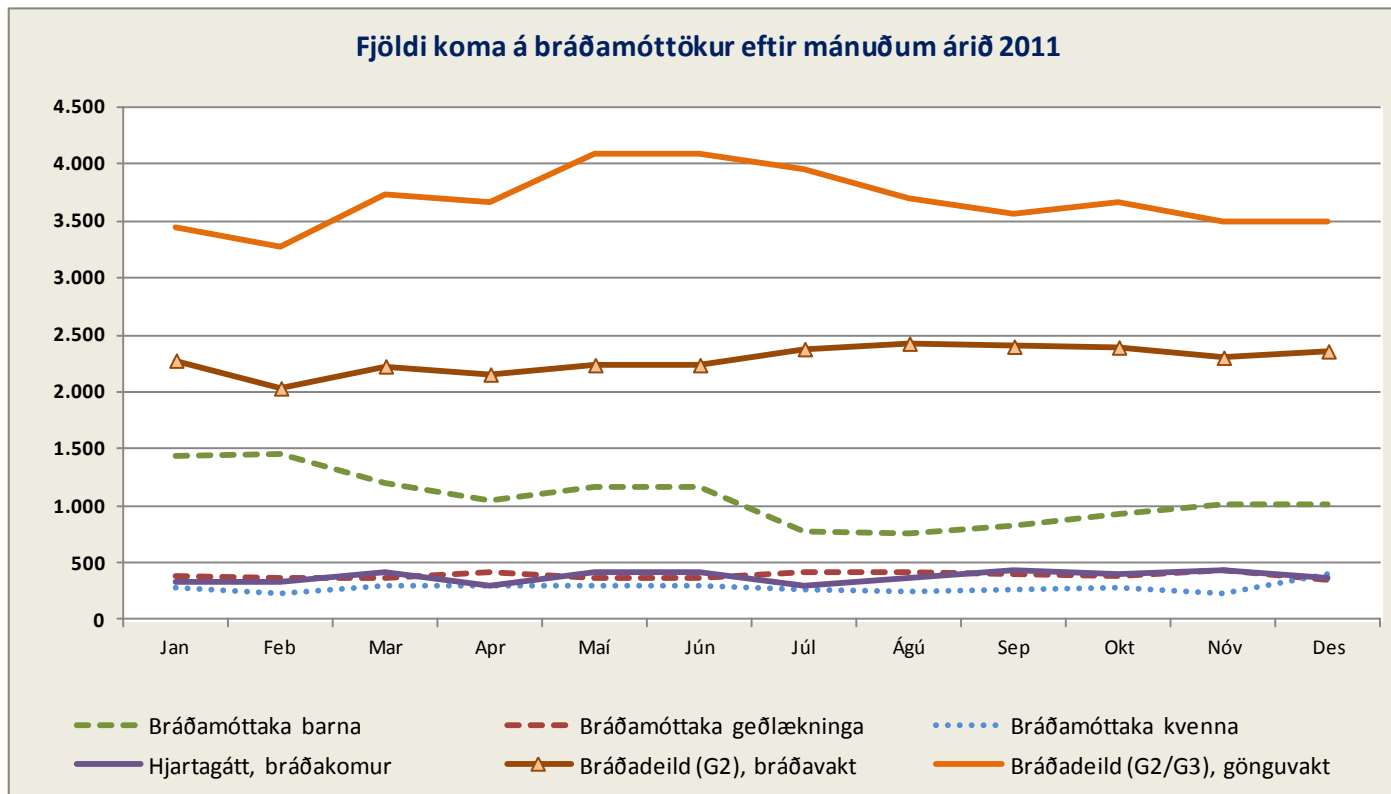
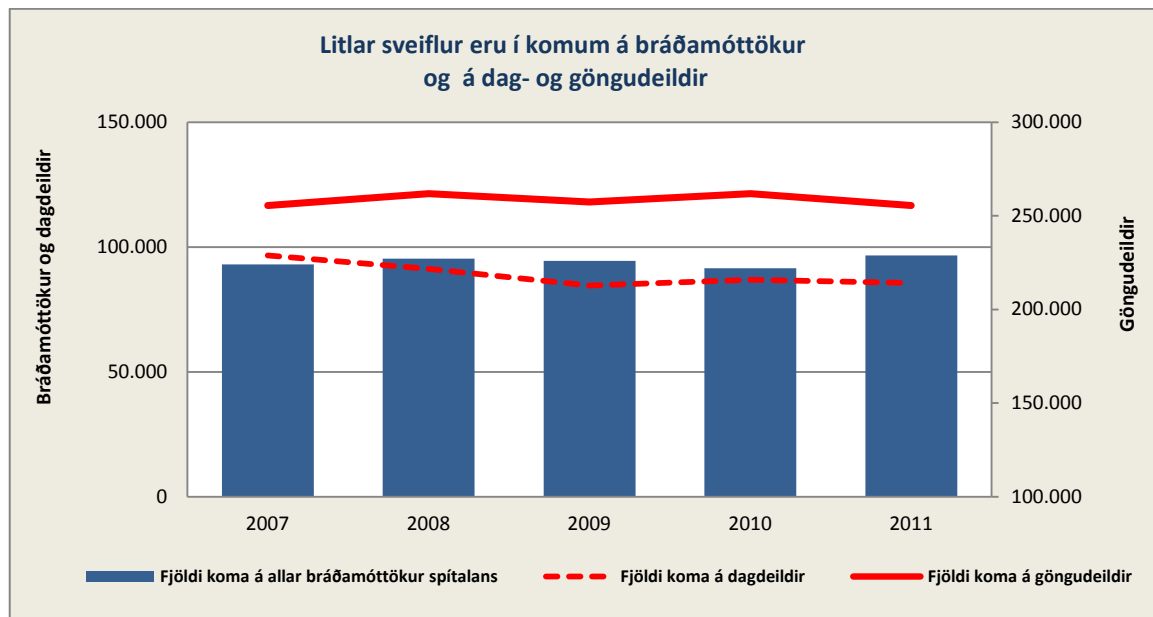


Meðallegutími sjúklinga er að lengjast

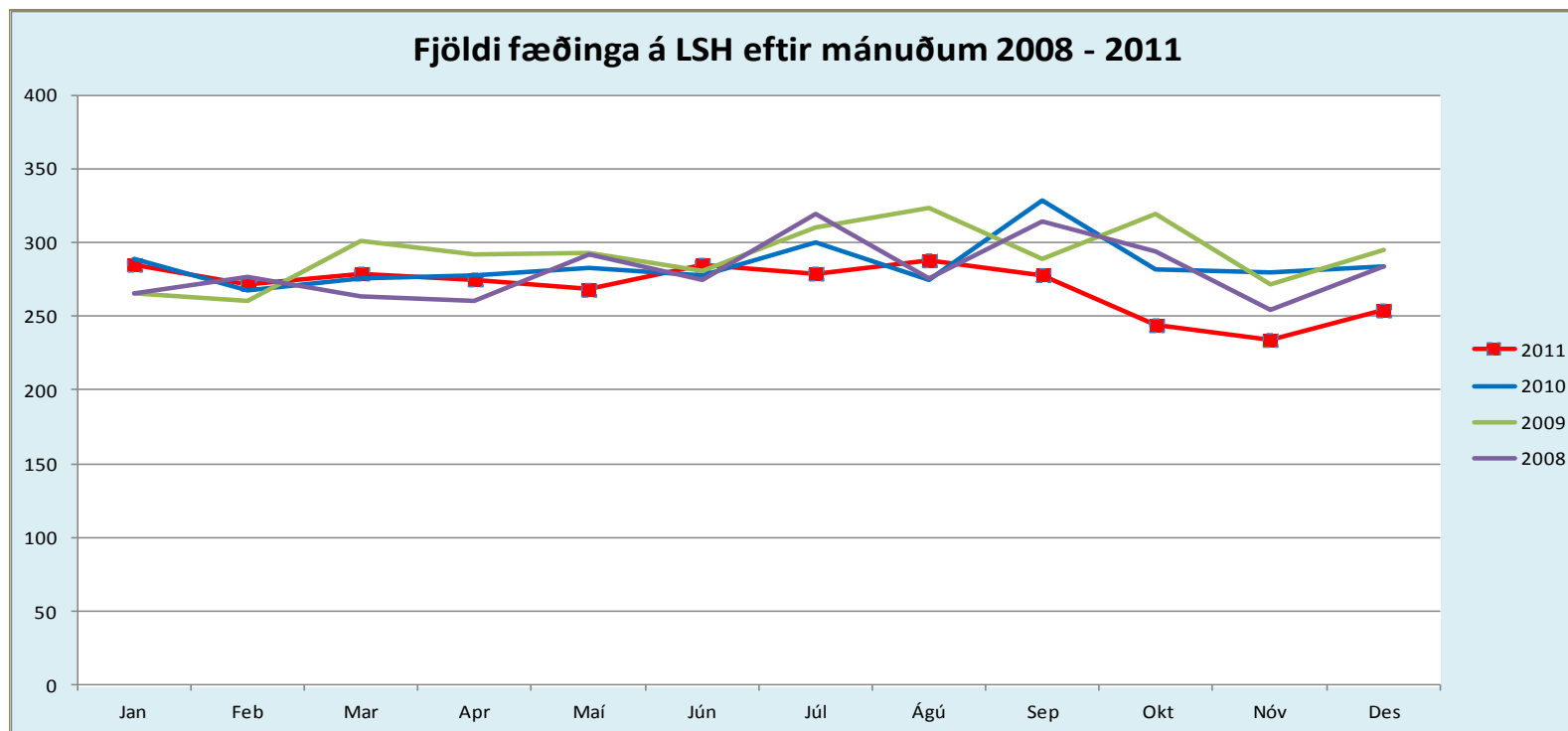
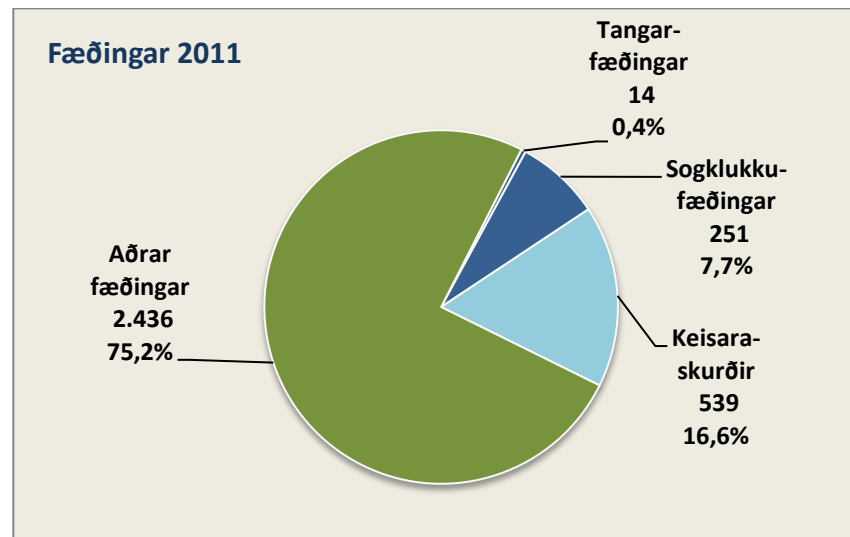
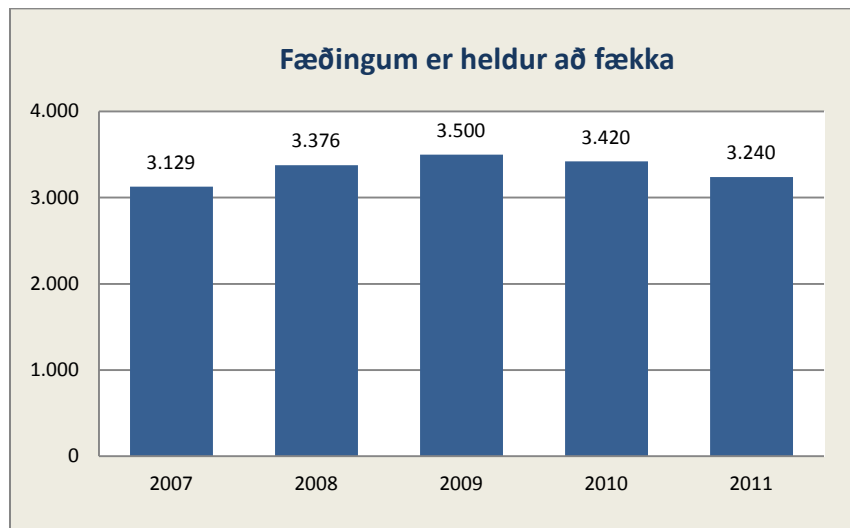


Rúmum legudeilda hefur fækkað

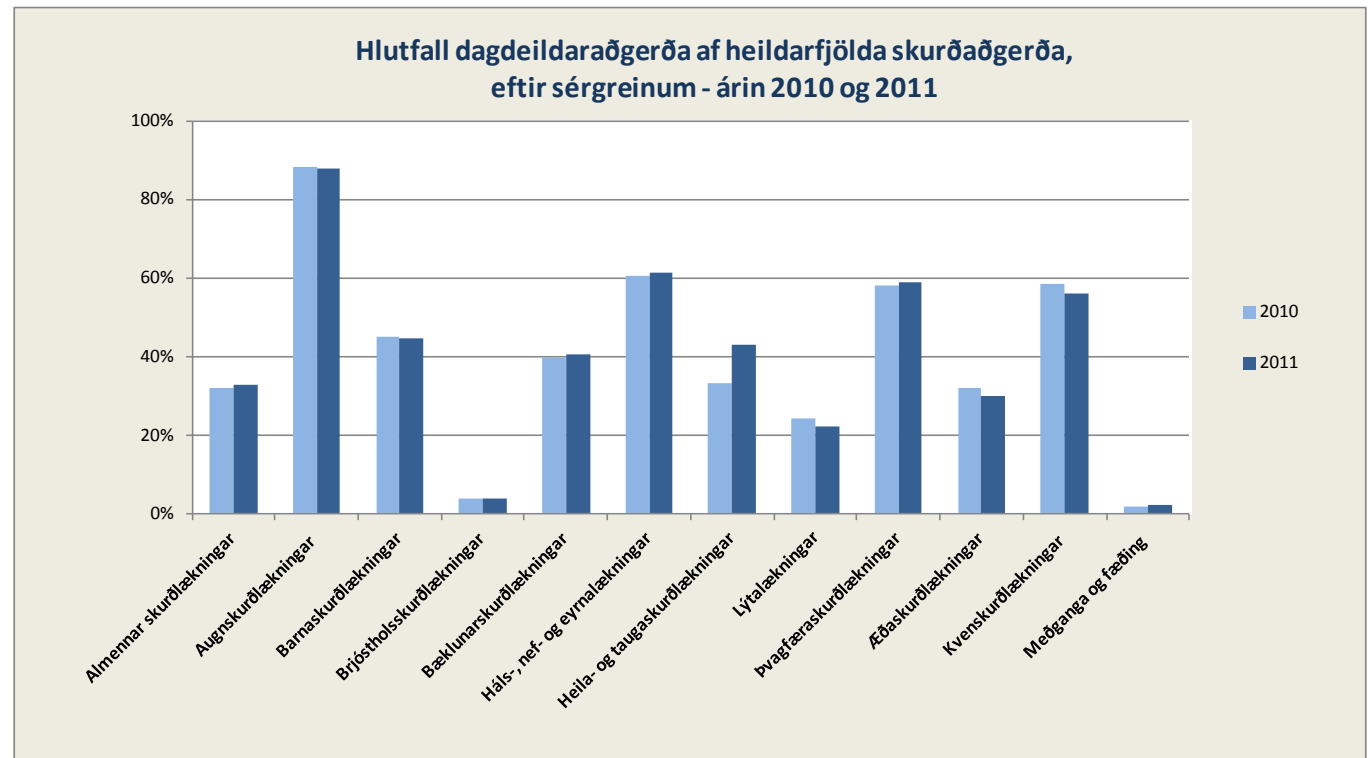
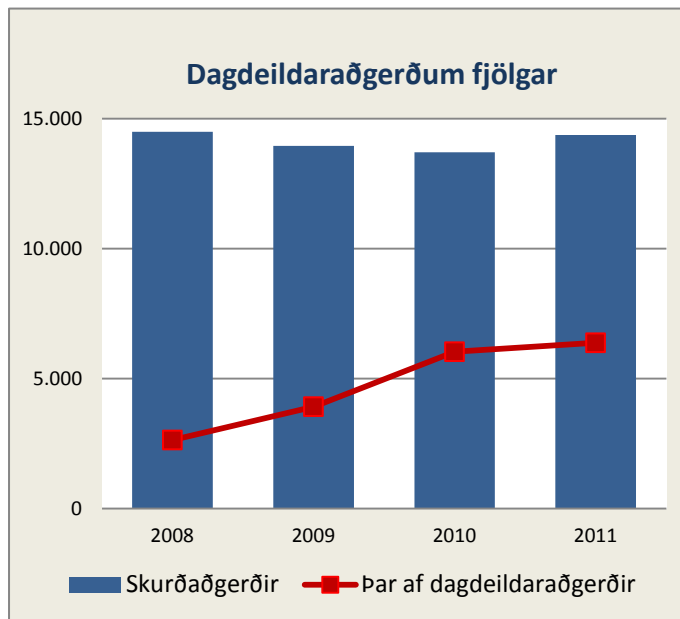
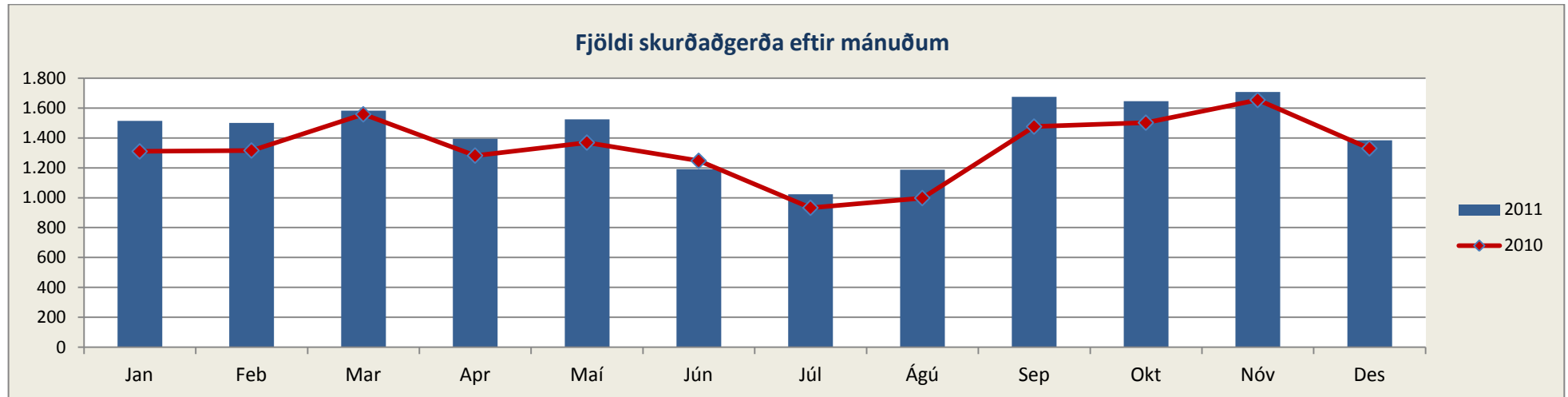




Yfir 70% fæðinga á Íslandi eru á Landspítala. Á bls. 10 má sjá fjölda þeirra eftir heilbrigðisumdæmum

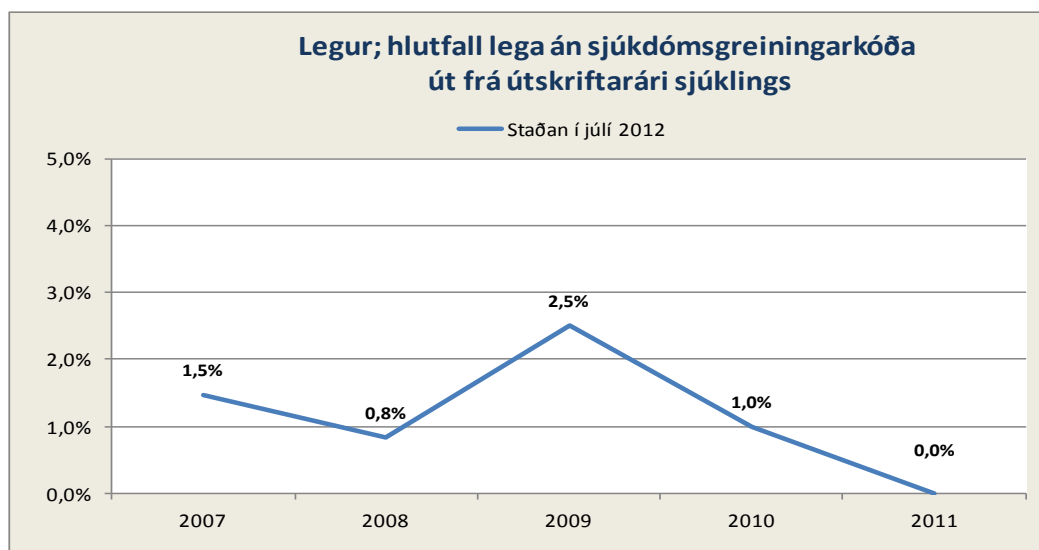
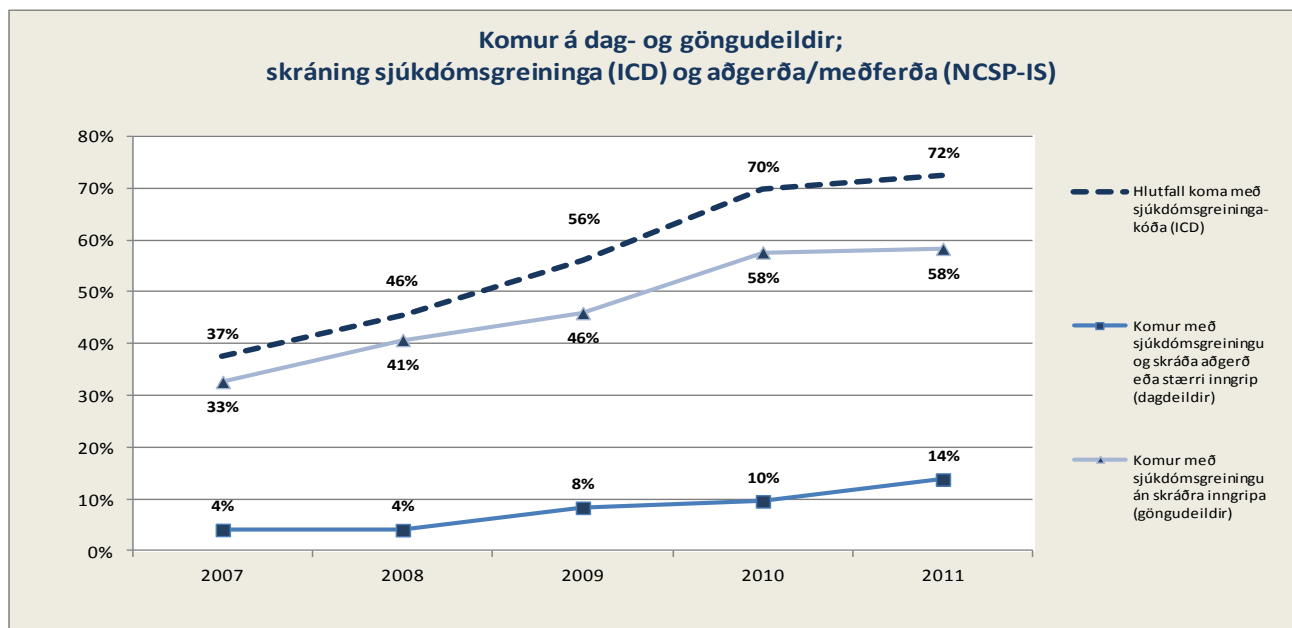


Skurðaðgerðir

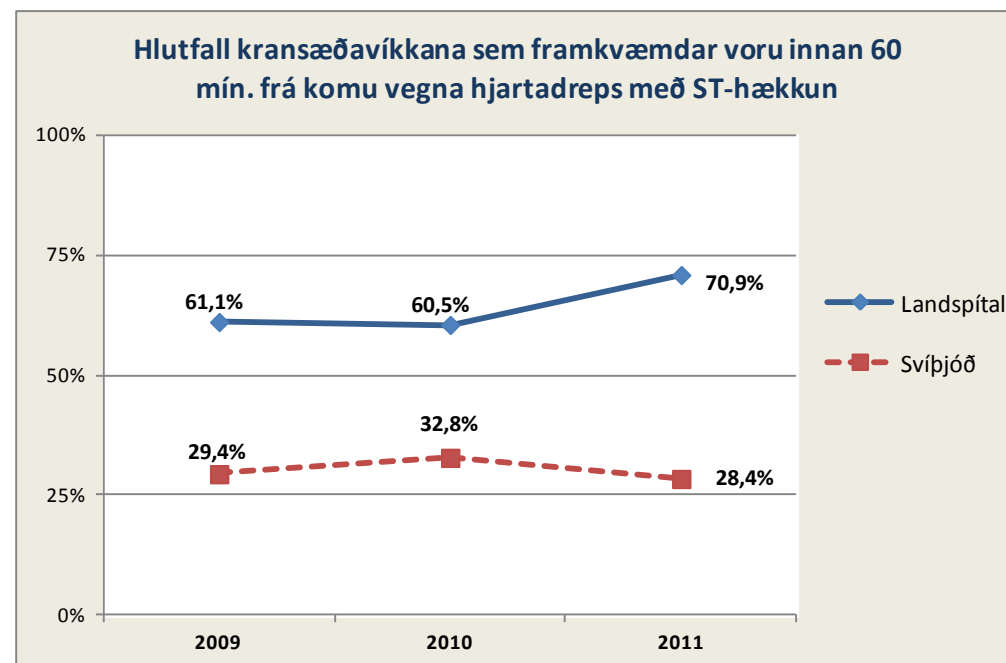
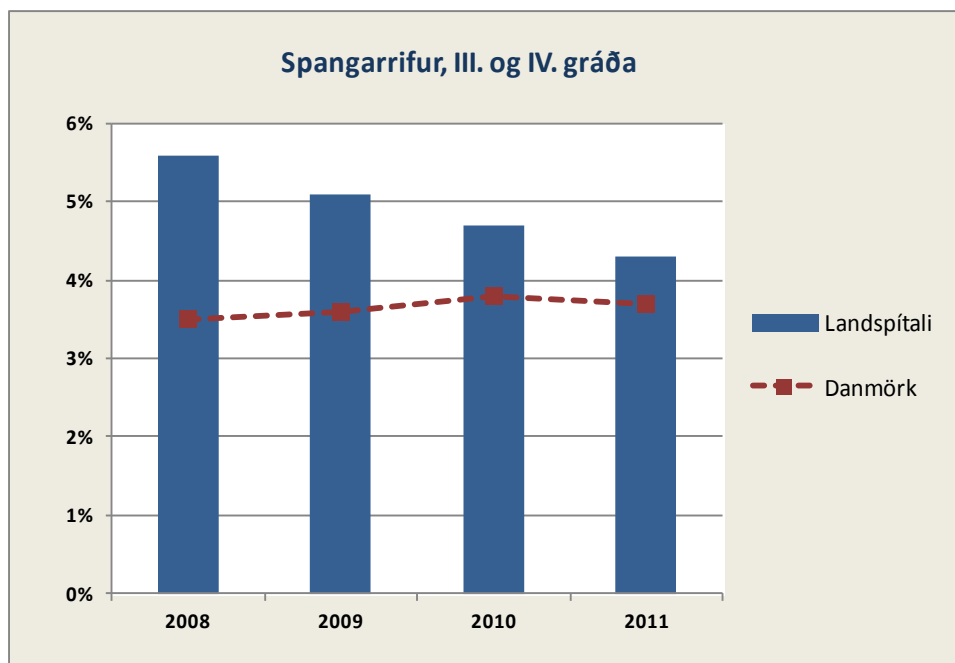


Talsverð framför hefur orðið í skráningu sjúkdómsgreininga og meðferða bæði á legudeildum og á dag- og göngudeildum.

Rétt og tímanleg skráning er m.a. undirstaða DRG framleiðslumælinga.



Fylgst er með klínískum gæðavísum, umbótaverkefni eru stöðugt í gangi



Tíðni alvarlegra spangarrifa við fæðingu

Allt að helmingur kvenna sem fá þriðju eða fjórðu gráðu spangarrifur í fæðingu geta átt við langvarandi vanda að stríða s.s. hægðaleka, loftleka, truflun á kynlífi og andlega vanlíðan. Tölur frá LSH hafa til dæmis verið hærri en í Danmörku sl. 4 ár. Hægt er að lækka tíðni þessa vandamáls með því að halda við spöng í fæðingu og gefa fæðandi konum góðar leiðbeiningar þegar kollur barns er að fæðast.

Á nokkrum sjúkrahúsum í Noregi hafa verið innleidd vinnubrögð sem dregið hafa úr tíðni alvarlegra spangarrifa. Fyrir innleiðingu vinnubragðanna var tíðni alvarlegra spangarrifa 4-5% en lækkaði niður í 1-2% eftir innleiðingu (tíðni er reiknuð sem hlutfall af öllum fæðingum um leggöng). Innleiðing þessa verklags hófst á Landspítala í lok október 2011. Langflestar ljósmæður og læknar sem starfa við fæðingar höfðu fengið þjálfun í árslok 2011 og því er vonast eftir lægri tíðni alvarlegra spangarrifa á árinu 2012. Markmiðið er að ná sama árangri og Norðmenn.

Kransæðavíkkun vegna hjartadreps, hlutfall kransæðavíkkana framkvæmdar innan 60 mínútna frá komu

Tími (miðgildi) frá komu sjúklinga með hjartadrep með ST hækkun á bráðamóttöku þar til kransæðavíkkun fer fram hefur haldist sá sami sl. 3 ár á LSH, eða 48 mínútur. Til samanburðar hefur þessi tími verið í kringum 90 mín. í Svíþjóð sl. 3 ár (SWEDEHEART tölur).

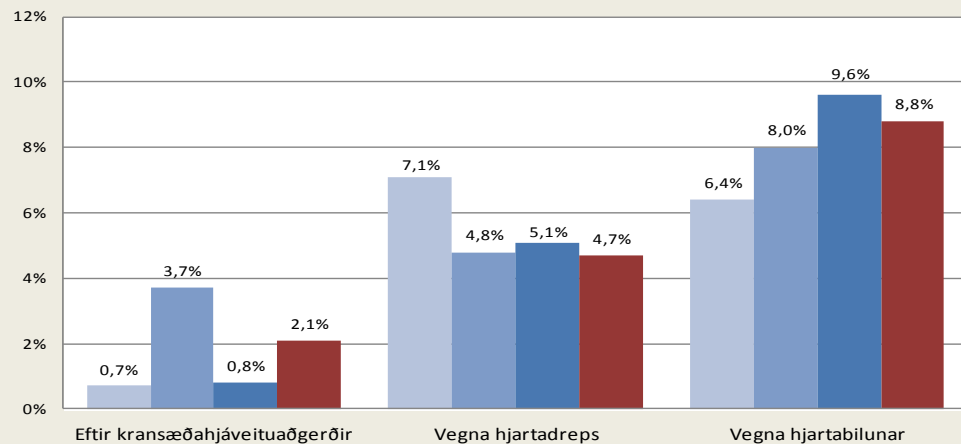
Eins og sést á myndinni hefur hlutfall sjúklinga sem fara í kransæðavíkkun innan klukkustundar frá komu á bráðamóttöku vegna hjartadreps með ST hækkun hækkað um 10% á milli ára á LSH og er komið í rúm 70%. Þetta hlutfall hefur því sem næst staðið í stað í Svíþjóð og verið í kringum 30%. Árangur LSH er því betri en meðaltalið í Svíþjóð og fer enn batnandi á meðan árangurinn í Svíþjóð hefur staðið í stað.

Hjartalækningar - gæðavísar

Hlutfall andláta í legu innan 30 daga

LSH 2009
LSH 2010
LSH 2011

Erlendur samanburður: Kransæðaaðg.: USA 2010 (Washington State, www.coap.org/public/metrics.html), hjartadrep: Svíþjóð 2009 (Swedeheart gagnagrunnur), hjartabilun: USA 2010 (Brigham and Women's Hospital, www.brighamandwomens.org).

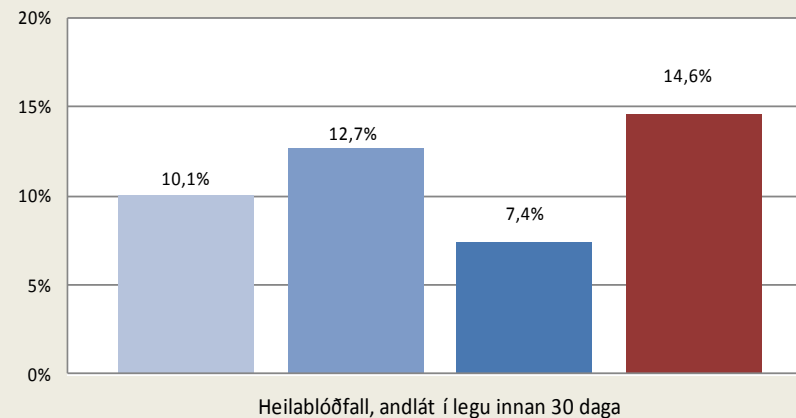


Taugasjúkdómar - gæðavísar

Heilablóðfall, hlutfall andláta í legu innan 30 daga

LSH 2009
LSH 2010
LSH 2011

Svíþjóð: meðaltal 2007-2009: <http://www.socialstyrelsen.se>.

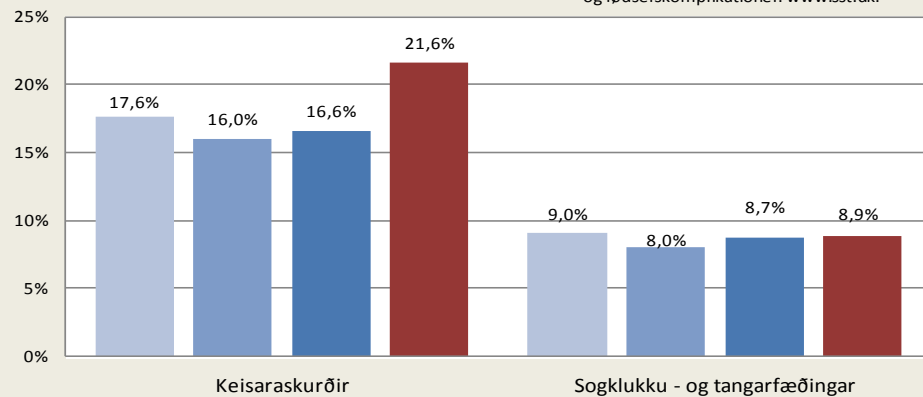


Fæðingar - gæðavísar

Keisaraskurðir, sogklukku- og tangarfæðingar

LSH 2009
LSH 2010
LSH 2011

Danmörk 2010: Sundhedsstyrelsen, Fødsler og fødselskomplikationer: www.sst.dk.

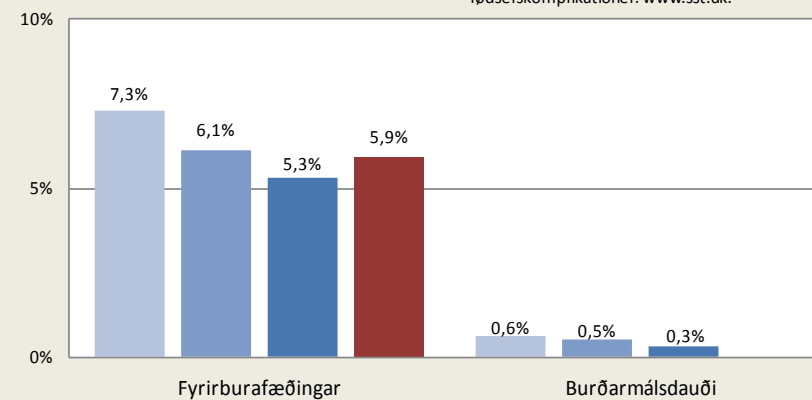


Fæðingar - gæðavísar

Fyrirburafæðingar og burðarmálsdauði

LSH 2009
LSH 2010
LSH 2011

Danmörk 2010: Sundhedsstyrelsen, Fødsler og fødselskomplikationer: www.sst.dk.



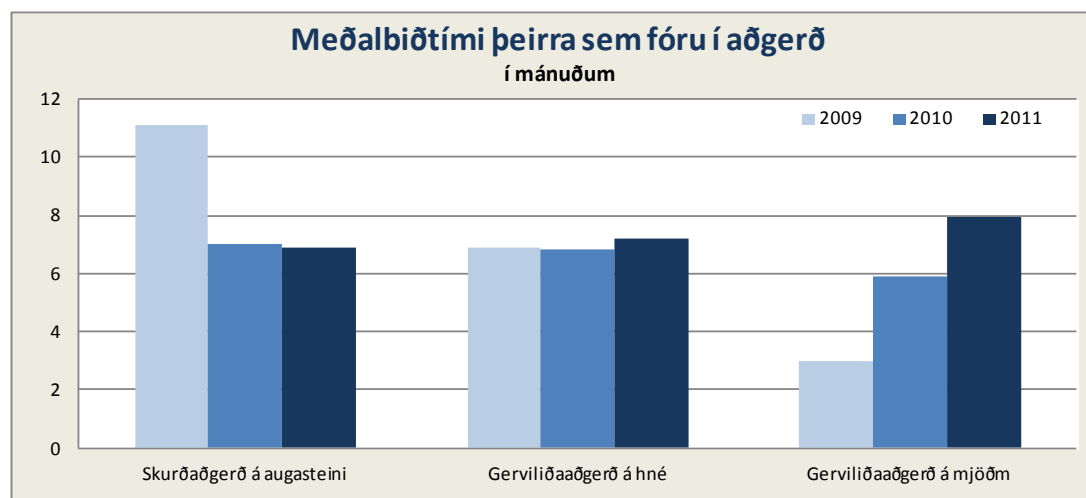
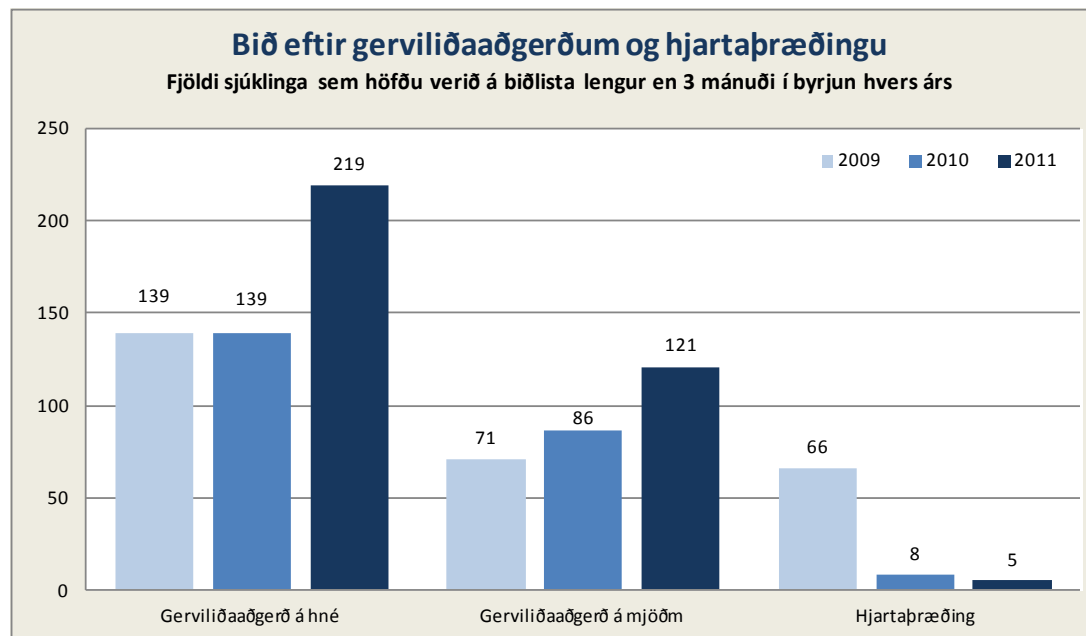
Klínískir gæðavísar sérgreina ¹⁾

	2011			2010			2009			2008		
	Fjöldi ²⁾	Hlutfall	Erlendur samanburður	Fjöldi ²⁾	Hlutfall	Erlendur samanburður	Fjöldi ²⁾	Hlutfall	Erlendur samanburður	Fjöldi ²⁾	Hlutfall	Erlendur samanburður
Hjartalækningar												
Kransæðapráeðing, andlát í legu innan 30 daga eftir valaðgerð ³⁾	-	-	-	0/499	0,0%	0,02% ⁴⁾	0/668	0,0%	0,1% ⁴⁾	1/588	0,2%	0,0% ⁴⁾
Kransæðavíkkun, andlát í legu innan 30 daga, þar af ³⁾	-	-	-	11/688	1,6%	1,4% ⁴⁾	10/710	1,4%	1,3% ⁴⁾	9/762	1,2%	1,3% ⁴⁾
eftir bráðaaðgerð	-	-	-	8/150	5,3%	3,4% ⁴⁾	7/176	4,0%	3,4% ⁴⁾	5/198	2,5%	3,1% ⁴⁾
eftir aðkallandi aðgerð	-	-	-	3/313	1,0%	0,5% ⁴⁾	3/301	1,0%	0,4% ⁴⁾	2/302	0,7%	0,4% ⁴⁾
eftir valaðgerð	-	-	-	0/225	0,0%	0,2% ⁴⁾	0/233	0,0%	0,2% ⁴⁾	2/262	0,8%	0,2% ⁴⁾
Kransæðavíkkun v. hjartadreps með ST-hækkun, mínútur (miðgildi) frá komu til vikkunar ^{5a)}	48 mín.	-	91 mín ⁴⁾	48 mín.	-	84 mín ⁴⁾	48	-	90 mín ⁴⁾	-	-	69 mín. ^{5b)}
Hlutfall kransæðavíkkana v. hjartadreps með ST-hækkun, framkvæmt innan 60 mín.	-	70,9%	28,4% ⁴⁾	-	60,5%	32,8% ⁴⁾	-	61,1%	29,4% ⁴⁾	-	-	-
Kransæðahjáveituaðgerðir, andlát í legu innan 30 daga	1/127	0,8%	-	5/134	3,7%	2,1% ^{5b)} , 1,0% ⁶⁾	1/146	0,7%	1,8% ^{5b)} , 1,2% ⁶⁾	6/181	3,3%	2,2% ^{5b)} / 1,2% ⁶⁾
Hjartadrep, andlát í legu innan 30 daga, þar af	18/355	5,1%	-	18/377	4,8%	-	32/452	7,1%	4,7% ⁴⁾	25/398	6,3%	15,0% ⁹⁾
með ST hækkun á hjartalínuriti	14/178	7,9%	-	10/157	6,4%	-	17/211	8,1%	-	13/197	6,6%	-
án ST hækkana á hjartalínuriti	4/177	2,3%	-	8/220	3,6%	-	15/241	6,2%	-	12/201	6,0%	-
Hjartabilun, andlát í legu innan 30 daga	34/356	9,6%	-	26/325	8,0%	8,8% ⁷⁾	20/312	6,4%	8,0% ⁷⁾	27/311	8,7%	8,0% ⁸⁾ / 7,1% ⁷⁾
Taugalækningar												
Heilablóðfall, andlát í legu innan 30 daga	25/336	7,4%	-	40/314	12,7%	14,6% ⁸⁾	31/306	10,1%	14,6% ⁸⁾	35/289	12,1%	15% ⁹⁾
Heilablóðfall/blóðtappi, andlát í legu innan 30 daga	16/291	5,5%	-	23/271	8,5%	-	23/266	8,6%	-	21/246	8,5%	-
Heilablóðfall/heilablæðing, andlát í legu innan 30 daga	9/49	18,4%	-	17/44	38,6%	-	8/43	18,6%	-	14/46	30,4%	-
Fæðinga- og kvensjúkdómalækningar												
Spangarskurðir ¹⁰⁾	279/3.045	9,2%	Bráðabirgðatölur 3,97% ¹¹⁾	250/3.223	7,8%	4,5% ¹¹⁾	266/3.279	8,1%	5,2% ¹¹⁾	260/3.171	8,2%	5,8% ¹¹⁾
Spangarrifur, III eða IV gráða - alls ¹⁰⁾	131/3.045	4,3%	3,7% ¹¹⁾	153/3.223	4,7%	3,8% ¹¹⁾	166/3.279	5,1%	3,6% ¹¹⁾	176/3.171	5,6%	3,5% ¹¹⁾
Spangarrifur, III eða IV gráða - án áhaldafæðinga ¹⁰⁾	94/2.781	3,4%	-	109/2.966	3,7%	-	107/2.983	3,6%	-	121/2.894	4,2%	-
Keisaraskurðir, þar af	539/3.241	16,6%	21,28% ¹¹⁾	548/3.420	16,0%	21,6% ¹¹⁾	615/3.500	17,6%	22,1% ¹¹⁾	579/3.373	17,2%	21,4% ¹¹⁾
bráðakeisaraskurðir	343/3.241	10,6%	11,17% ¹¹⁾	351/3.420	10,3%	11,8% ¹¹⁾	394/3.500	11,3%	11,8% ¹¹⁾	376/3.373	11,1%	11,4% ¹¹⁾
Sogklukku - og tangarfæðingar ¹⁰⁾	265/3.045	8,7%	8,88% ¹¹⁾	258/3.223	8,0%	8,9% ¹¹⁾	296/3.279	9,0%	9,5% ¹¹⁾	277/3.171	8,7%	9,7% ¹¹⁾
Sogklukkufæðingar ¹⁰⁾	251/3.045	8,2%	-	232/3.223	7,2%	-	268/3.279	8,2%	-	253/3.171	8,0%	-
Tangarfæðingar ¹⁰⁾	14/3.045	0,5%	-	26/3.223	0,8%	-	28/3.279	0,9%	-	24/3.171	0,8%	-
Fyrirburafæðingar	172/3.241	5,3%	5,95% ¹¹⁾	207/3.420	6,1%	5,9% ¹¹⁾	254/3.500	7,3%	5,9% ¹¹⁾	223/3.373	6,6%	6,1% ¹¹⁾
Burðarmálsdauði ¹²⁾	9/3.293	0,3%	-	18/3.482	0,5%	-	20/3.571	0,6%	-	19/3.446	0,6%	-
Spítalasýkingar¹³⁾ - algengiskráning												
Sjúklingar sem fengu spítalasýkingu, sem hlutfall af innliggjandi sjúklingum	87/1.291	6,7%	5,9%(Q2_2011) 6,1%(Q4_2011) ¹⁴⁾	90/1.174	7,6%	5,7%(jún 2010) 6,0%(des 2010) ¹⁵⁾	104/1.046	9,9%	6,0% ¹⁵⁾ / 9,7% ¹⁵⁾	75/854	8,8%	6,5% ¹⁴⁾ / 11,0% ¹⁵⁾

1) Tölur eru unnar í nánú samstarfi við gæðadeild LSH. 2) Athygli skal vakin á því að þar sem um er að ræða mjög fáa einstaklinga eru hlutföll illa marktæk til samanburðar milli ára og við önnur lönd. 3) Tölur fyrir árið 2011 ekki tiltækar. 4) Svipjód: Tölur úr Swedeheart gagnagrunni. 5a) Door to needle time. 5b) Bandaríki NA (USA): Clinical Outcomes Assessment Program (COAP) - Washington State. Sótt af vef: <http://www.coap.org/public/metrics.html>. 6) Bandaríki NA (USA): Cleveland Clinic; Heart & Vascular Institute – outcomes, 2007, 2008. 7) Bandaríki NA (USA): Brigham and Women's Hospital; Quality of Patient Care. Sótt af vef: <http://www.brighamandwomens.org>. 8) Svipjód: Andlát í legu innan 28 daga, meðaltal 2007-2009: <http://www.socialstyrelsen.se>. 9) Svipjód: Andlát í legu innan 28 daga, meðaltal 2006-2008: <http://www.socialstyrelsen.se>. 10) Fjöldi sem hlutfall af fyrirhuguðum fæðingum um leggöng (fæðingar um leggöng og bráðakeisarar). 11) Samanburður við Danmörk, byggt á tölum af vef Sundhedsstyrelsen, Fødsler og fødselskomplikationer: www.sst.dk. 12) Börn dái á fyrstu viku eða andvana fædd börn > 22 vikur eða 500 g. 13) Fjöldi sjúklinga með spítalasýkingu/fjölda innliggjandi sjúklinga á lyf- og skurðlækningasviði þar sem skráning fer fram. Gögn eru skráð með algengisskráningu fjórum sinnum á ári. 14) Noregur: Algengiskráning spítalasýkinga á sjúkrahúsum í nóvember 2008, 2009 og 2010: www.fhi.no. 15) Svipjód: Algengiskráning spítalasýkinga á sjúkrahúsum vor 2009, haust 2008: <http://www.socialstyrelsen.se>

Biðtími eftir nokkrum aðgerðum

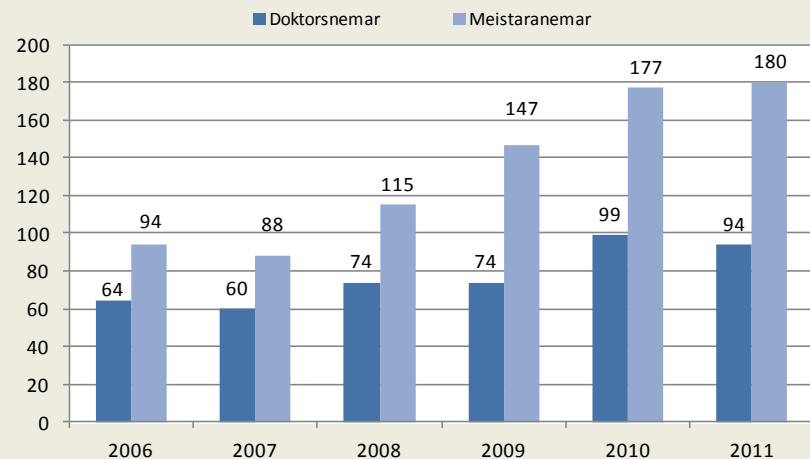
Sá sjúklingahópur sem bíður lengur en 3 mánuði eftir gerviliðaaðgerð fer stækkandi, en afar fáir bíða nú eftir hjartaþræðingu lengur en 3 mánuði.



Spítalinn sinnir viðtæku kennslu- og vísindastarfi, þrátt fyrir mikinn niðurskurð í rekstri.

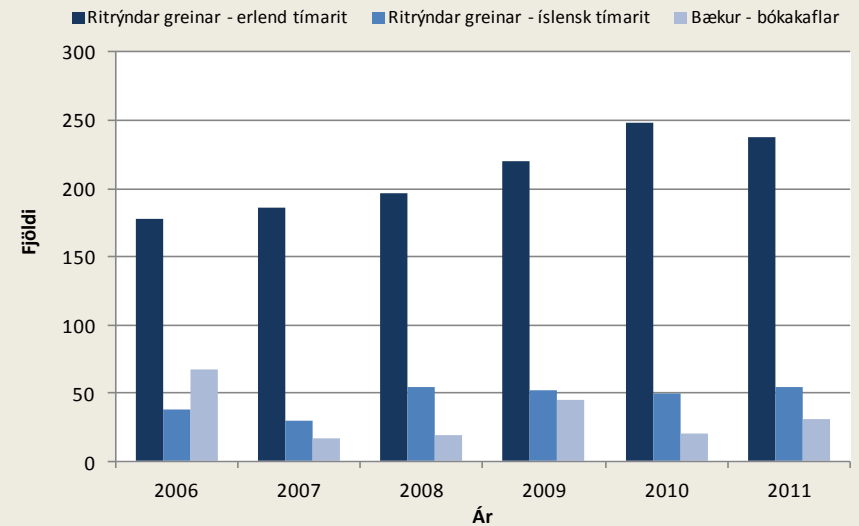
1.330 nemendur stunduðu nám í heilbrigðisvísindum á Landspítala árið 2011, þar af 94 doktorsnemar og 180 meistaranemar

Fjöldi doktors- og meistaranema 2006 - 2011

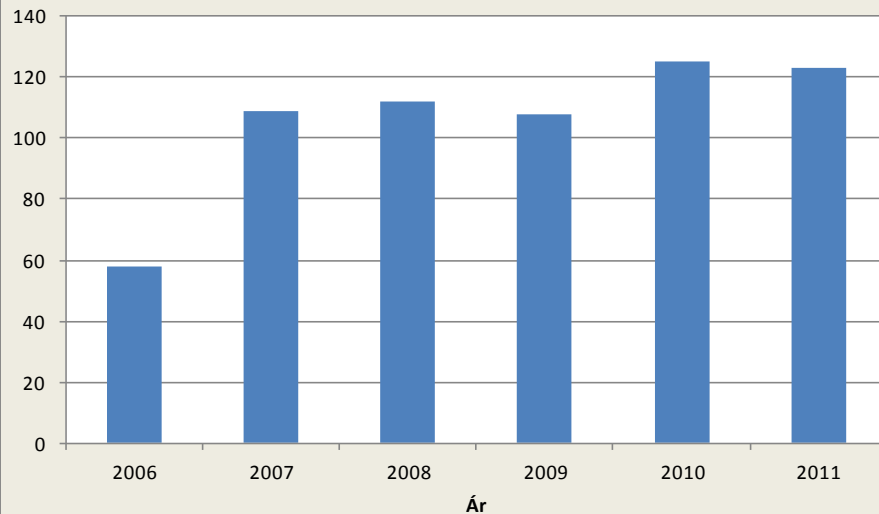


Myndin sýnir fjölda doktors- og meistaranema sem tengjast Landspítala í sínu námi á beinan eða óbeinan hátt, ýmist sem starfsmenn spítalans, njóta leiðsagnar starfsmanna eða nýta gögn spítalans.

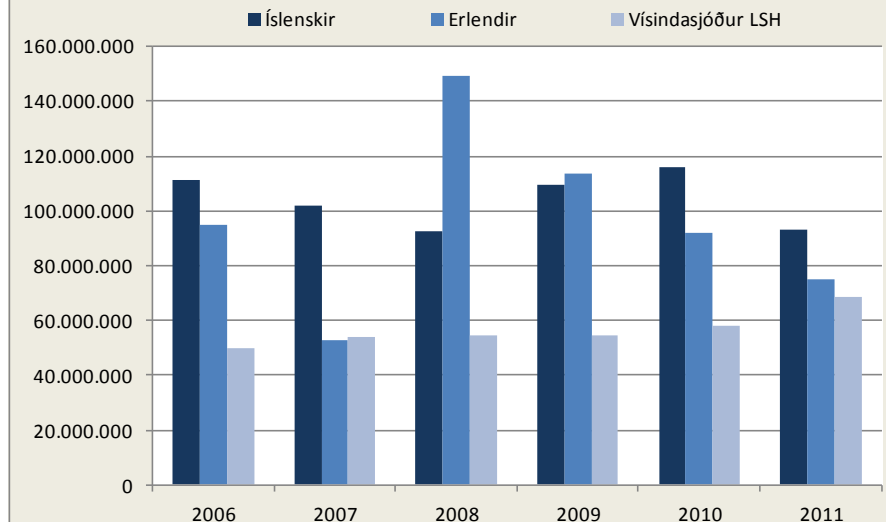
Ritryndar greinar og bókakaflar LSH 2006-2011



Fjöldi veggspjalda á Vísindum á vordögum 2006-2011



Vísindastyrkir 2006 - 2011



Mannauðurinn er um 4.600 starfsmenn í 3.700 dagvinnustöðugildum

Starfsmannavelta og fjöldi starfsmanna og ársverka eftir stéttarfélögum

	Meðalfjöldi starfsmanna		Breyting milli ára	Meðaltal greiddra stöðugilda		Breyting milli ára	Starfsmannavelta
	2011	2010		2011	2010		
Efning stéttarfélag	233	285	-18,3%	188	234	-19,5%	22,0%
Félag geislafræðinga	70	64	9,1%	62	57	7,9%	6,1%
Félag íslenskra hjúkrunarfræðinga	1.295	1.254	3,2%	1.016	980	3,7%	8,6%
Félag íslenskra náttúrufræðinga	65	65	0,5%	56	55	2,6%	5,0%
Félag lífeindafræðinga	159	158	0,6%	135	135	-0,4%	3,8%
Félagsráðgjafafélag Íslands	45	49	-9,0%	40	44	-9,1%	10,3%
Fræðagarður	73	71	2,1%	64	64	0,4%	6,0%
Iðjupjálfafeðlag Íslands	33	30	10,9%	31	27	12,5%	12,1%
Iðnaðarmenn	26	28	-8,6%	25	27	-7,2%	11,8%
Kjarafélag Tæknifræðingafélags Íslands	4	3	17,1%	4	3	21,9%	0,0%
Kjarafélag viðskipta- og hagfræðinga	44	42	6,8%	43	40	7,7%	11,9%
Ljósmeðrafélag Íslands	119	119	-0,1%	82	83	-1,2%	4,4%
Lyfjafræðingafélag Íslands	19	20	-7,1%	17	18	-4,3%	10,8%
Læknafélag Íslands ¹⁾	556	555	0,1%	454	458	-0,8%	9,4%
Sálfræðingafélag Íslands	56	56	0,1%	47	49	-3,0%	12,6%
SFR - stéttarfélag í almannajónustu	1.001	979	2,2%	797	787	1,3%	14,8%
Sjúkraliðafélag Íslands	534	552	-3,2%	401	418	-4,2%	13,9%
Skurðlæknafélag Íslands ²⁾	27	2	-	11	0	-	3,1%
Starfsmannafélag Reykjavíkurborgar	55	60	-7,1%	49	52	-7,2%	9,3%
Starfsmannafélag Reykjavíkurborgar háskólamenn	23	22	2,3%	21	20	1,4%	0,0%
Stéttarfélag bókasafns og upplýsingafræðinga	7	10	-26,7%	7	9	-27,5%	57,1%
Stéttarfélag háskólamanna á matvæla- og næringarsv	14	12	10,1%	11	9	14,7%	24,0%
Stéttarfélag lögfræðinga	1	0	-	1	0	-	0,0%
Stéttarfélag sjúkrabjálfa	47	49	-2,6%	40	40	-2,2%	6,5%
Stéttarfélag verkfræðinga	23	22	6,6%	21	20	3,7%	4,9%
Verkalýðsfélagið Hlíð	5	0	-	3	0	-	-
Þroskabjálfafeðlag Íslands	11	11	-1,6%	8	8	1,5%	11,1%
Aðrir (kjaranefnd, verkstjórar, utan félaga o.fl.)	23	24	-1,4%	23	23	-1,2%	5,6%
	4.566	4.541	0,5%	3.657	3.663	-0,2%	10,9%

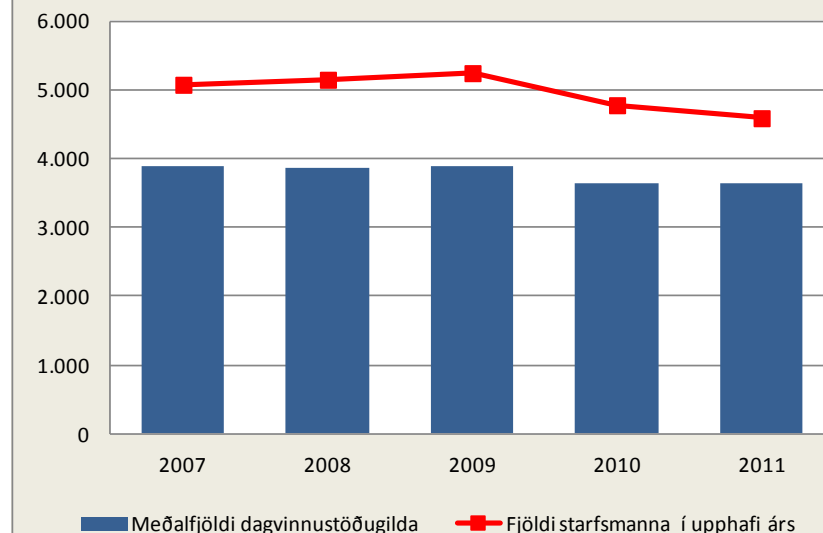
1) Starfsmenn í Rjóðri meðtaldir.

2) Skurðlæknar færðust frá Læknafélagi Íslands yfir í Skurðlæknafélag Íslands þann 1. október 2011.

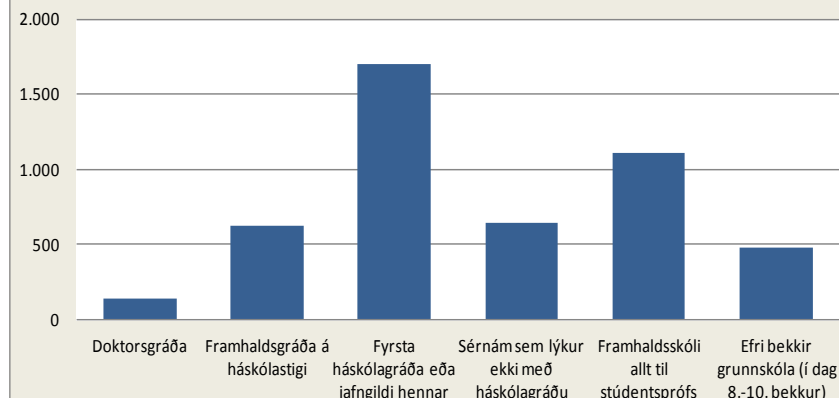
Aldur og kyn starfsmanna (staðan í desember 2011)

	10 til 19	20 til 29	30 til 39	40 til 49	50 til 59	60 til 69	70 til 79
Karlar	11	134	150	161	266	171	4
Konur	22	538	718	855	1.094	565	3
Samtals	33	672	868	1.016	1.360	736	7

Starfsmönnum og störfum hefur fækkað

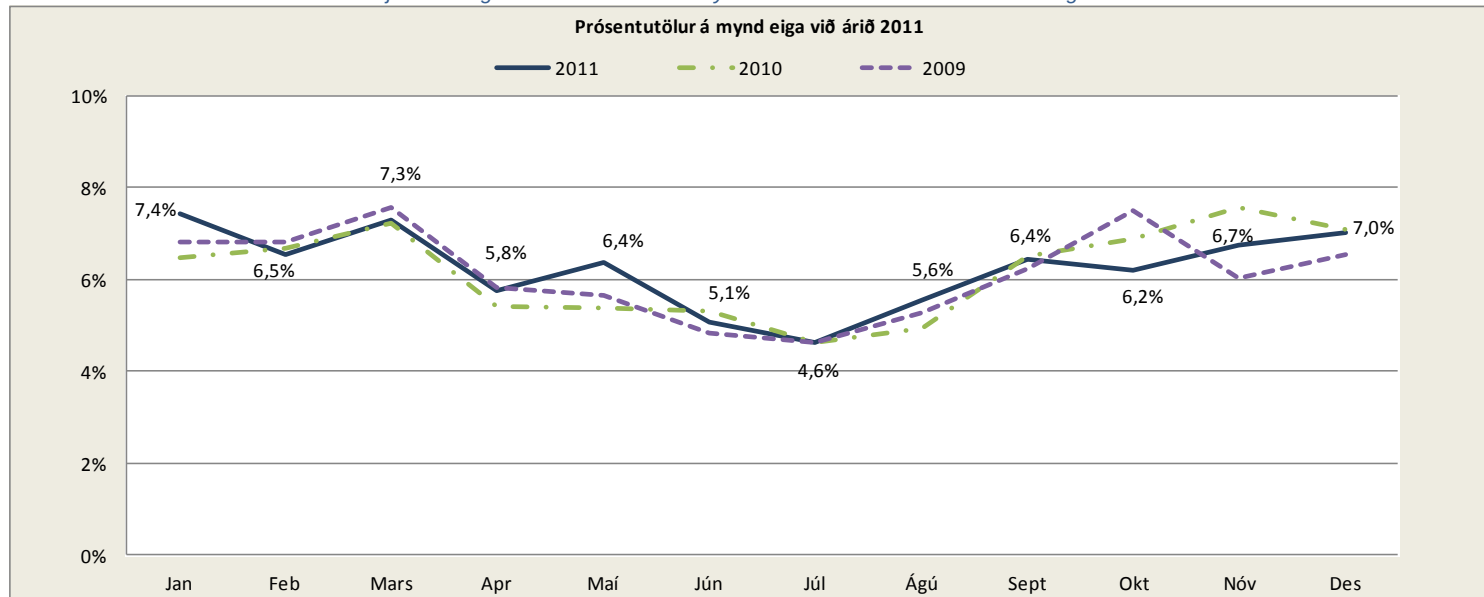


Menntun starfsmanna, prófaflokkar

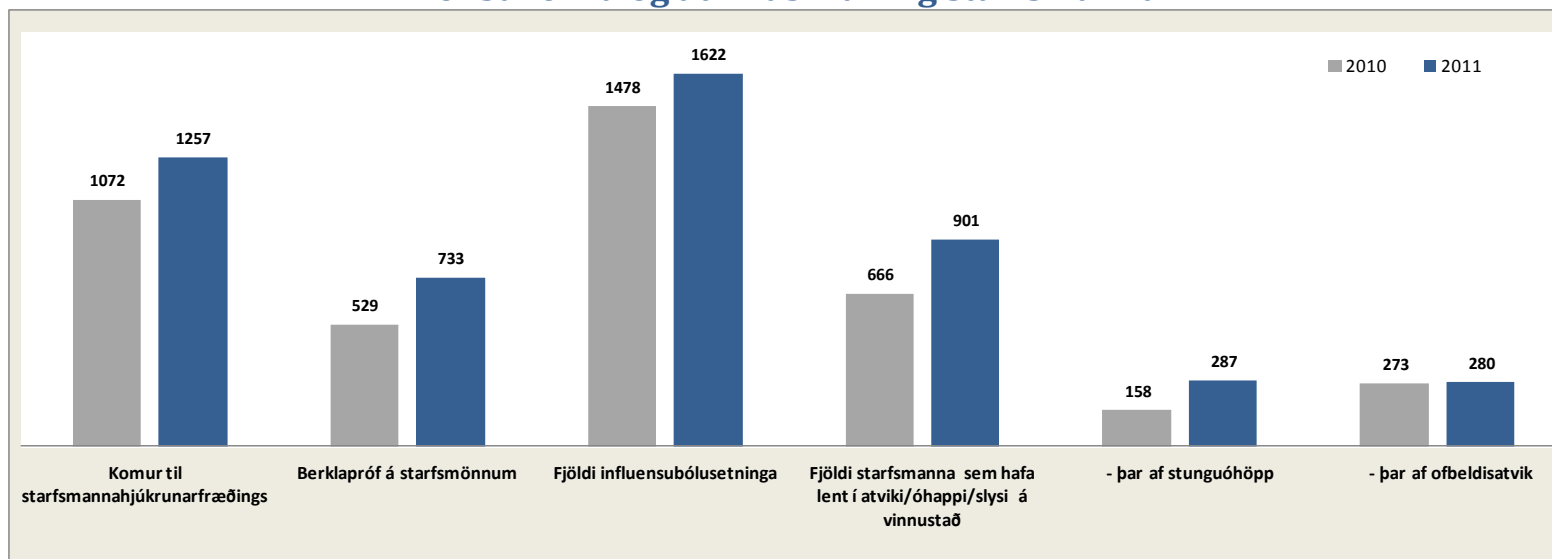


Veikindahlutfall starfsmanna 2007-2011 er svipað milli ára

Fjarvera vegna veikinda eða vinnuslysa starfsmanna sem hlutfall af stöðugildum



Heilsuvernd og atvikaskráning starfsmanna



Starfsmenn, stöðugildi og laun

	Greidd stöðugildi ¹⁾			Meðalfjöldi starfsmanna			Heildarlaun ²⁾			Föst laun ²⁾		Önnur laun	
	2011	2010	Mism. milli ára	2011	2010	Mism. milli ára	2011	2010	Mism. milli ára	2011	2010	2011	2010
Skrifstofa forstjóra	25,6	24,7	0,9	33,6	32,5	1,1	260,4	232,5	27,9	251,3	227,1	9,1	5,5
Mannauðssvið	16,1	16,3	-0,2	17,8	18,3	-0,5	131,5	127,5	3,9	127,2	125,0	4,2	2,6
Fjármálasvið ³⁾	92,0	90,9	1,1	97,1	95,7	1,4	604,3	559,6	44,7	575,5	542,4	28,8	17,3
Rekstrarsvið	267,7	303,9	-36,2	291,0	331,3	-40,3	1.384,6	1.446,0	-61,4	1.041,3	1.088,8	343,4	357,3
Vísinda-, mennta- og nýsköpunarsvið	24,1	26,1	-2,1	31,3	33,9	-2,6	183,9	181,4	2,4	176,0	178,7	7,9	2,7
Lyflækningasvið	964,3	950,9	13,4	1.289,7	1.267,0	22,7	7.068,1	6.607,4	460,8	5.058,4	4.788,5	2.009,7	1.818,9
Skurðlækningasvið	726,2	707,8	18,3	942,5	905,8	36,7	6.043,2	5.559,8	483,3	4.038,9	3.801,1	2.004,3	1.758,7
Geðsvið	431,0	447,9	-17,0	512,6	538,6	-26,0	2.931,6	2.821,1	110,5	2.211,1	2.154,9	720,4	666,2
Kvenna- og barnasvið ⁴⁾	409,4	418,6	-9,2	528,4	538,9	-10,5	3.335,0	3.197,3	137,7	2.413,2	2.350,3	921,8	847,0
Rannsóknarsvið	341,3	342,1	-0,8	403,8	402,7	1,2	2.613,9	2.497,3	116,6	1.895,8	1.830,6	718,1	666,7
Bráðasvið ⁵⁾	271,4	250,5	21,0	350,2	329,2	21,0	1.987,1	1.831,3	155,9	1.337,3	1.205,6	649,9	625,7
Framkvæmdastjóri lækninga ⁶⁾	16,6	16,4	0,2	20,5	19,5	1,0	114,5	106,7	7,8	109,7	104,1	4,8	2,6
Framkvæmdastjóri hjúkrunar ⁷⁾	43,6	50,4	-6,7	56,1	65,0	-8,9	278,4	297,9	-19,5	212,6	227,6	65,8	70,3
Utan sviða	11,6	1,0	10,6	19,5	1,0	18,5	117,5	17,6	99,9	93,4	17,4	24,1	0,2
Viðhald og stofnkostnaður	0,0	0,1	-0,1	0,0	0,1	-0,1	0,0	0,3	-0,3	0,0	0,3	0,0	0,0
Lokuð viðföng	0,0	0,3	-0,3	0,0	2,4	-2,4	4,1	-	-	1,7	0,0	2,4	0,0
Samtals	3.640,9	3.648,0	-7,0	4.594,1	4.581,9	12,2	27.058,1	25.483,8	1.574,4	19.543,3	18.642,3	7.514,8	6.841,5

1) Rjóður er ekki meðtalið, enda ekki hluti af launagjöldum LSH fyrr en á árinu 2012. Stöðugildi starfsmanna eru talin án barnsburðarleyfa, foreldraorlofs og launalausra leyfa. Fjölgun stöðugilda er í mörgum tilfellum vegna starfsmanna frá LSH í Hafnarfirði.

2) Hluti launatengdra gjalda ekki meðtalinn. Hækkun launakostrnaðar milli ára tengist kjarasamningum.

3) Með nýju skipuriti spítalans, sem tók gildi í júní 2011, heyrir launadeild nú undir fjármálasvið.

4) Með nýju skipuriti spítalans, sem tók gildi í júní 2011, heyrir heilbrigðis- og upplýsingatæknideild nú undir kvenna- og barnasvið.

5) Með nýju skipuriti spítalans, sem tók gildi í júní 2011, heyrir apótek (án deildar lyfjamála) og sjúkrahótel nú undir bráðasvið.

6) Með nýju skipuriti spítalans, sem tók gildi í júní 2011, heyrir gæðadeild, sýkingarvarnadeild og deild lyfjamála nú undir framkvæmdastjóra lækninga.

7) Með nýju skipuriti spítalans, sem tók gildi í júní 2011, heyrir miðstöð um skilvirkt flæði, næringarstofa, prestar og djáknar nú undir framkvæmdastjóra hjúkrunar.

Allar skipuritsbreytingar eru afturvirkar í talnaefni sem birt er hér.

Rekstrargjöld sviða

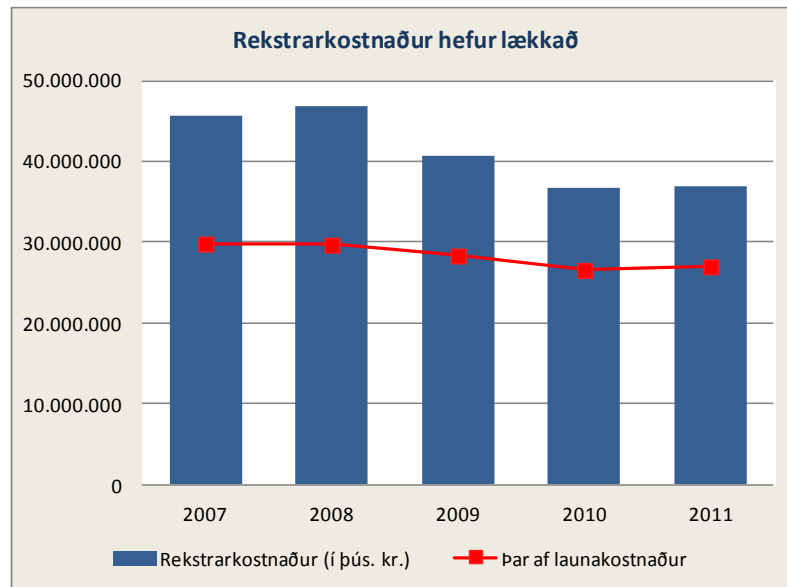
	Samtals rekstrargjöld				Sértekjur ¹⁾		Laun		Rekstrarkostnaður ¹⁾	
	2011	Áætlun	Mismunur	Frávik %	2011	Áætlun	2011	Áætlun	2011	Áætlun
Skrifstofa forstjóra	308,3	308,0	(0,3)	-0,1%	6,6	5,5	260,6	259,3	54,3	54,2
Mannauðssvið	144,4	146,9	2,5	1,7%	9,8	5,1	131,5	133,7	22,7	18,3
Fjármálasvið	744,2	752,0	7,8	1,0%	21,7	24,1	604,5	616,4	161,4	159,7
Rekstrarsvið	3.549,5	3.634,0	84,4	2,3%	363,2	363,9	1.385,7	1.461,6	2.527,1	2.536,3
Vísinda-, mennta- og nýsköpunarsvið	214,7	208,4	(6,4)	-3,1%	71,2	50,6	183,9	168,1	102,0	90,9
Lyflækningasvið	8.715,8	8.559,1	(156,7)	-1,8%	578,6	528,7	7.121,7	7.035,8	2.172,8	2.052,1
Skurðlækningasvið ²⁾	8.116,7	8.164,7	47,9	0,6%	501,0	517,4	5.991,3	6.035,6	2.626,4	2.646,5
Geðsvið	3.063,0	3.075,6	12,6	0,4%	64,6	57,3	2.932,8	2.939,0	194,8	193,9
Kvenna- og barnasvið ³⁾	3.916,0	4.066,1	150,1	3,7%	219,4	145,2	3.335,5	3.380,1	799,9	831,1
Rannsóknarsvið	2.737,6	2.868,5	131,0	4,6%	1.054,6	924,9	2.615,2	2.658,5	1.177,0	1.135,0
Bráðasvið	1.679,1	1.683,1	4,0	0,2%	675,5	630,4	1.987,3	1.978,3	367,3	335,2
Klínísk stoðþjónusta frkvstj. lækninga	115,9	117,5	1,6	1,4%	3,9	0,6	114,5	113,6	5,3	4,4
Klínísk stoðþjónusta frkvstj. hjúkrunar	311,8	324,8	13,0	4,0%	3,1	1,5	278,5	290,5	36,4	35,8
Utan sviða, óreglulegir liðir	(22,7)	(204,1)	(181,4)	-	522,4	629,7	118,2	(38,0)	381,5	463,7
Innri viðskipti á LSH	(0,0)	0,0	0,0	-	(676,6)	(676,6)	0,0	0,0	(676,6)	(676,6)
Samtals	33.594,4	33.704,6	110,2	0,3%	3.419,0	3.208,5	27.061,1	27.032,6	9.952,3	9.880,5

Fjárhæðir í millj. króna

1) Rekstrarkostnaður og sértekjur er áætlað í samráði við fjármálaráðgjafa sviðanna. Tölur innan sviga sýna rekstrarhalla miðað við áætlun.

2) Hluti af sértekjum (12 millj) á skurðsviði er til kominn vegna gjafa til tækjakaupa, sem bókast til sértekna þar en kostnaðurinn liggur á stofnkostnaðarliði spítalans.

3) Hluti (64,8 millj) af rekstrarafgangi á kvenna- og barnasviði er til kominn vegna framlags úr Gæðasjóði og gjafa til tækjakaupa, sem bókast til sértekna þar en kostnaðurinn liggur á stofnkostnaðarliði spítalans.



Rekstraruppgjör Landspítala án fjármagnsliða og ríkisframlags frá 2007 Samanburður milli ára á föstu verðlagi 2011 í þús. kr.

	2011	2010	2009	2008	2007
Sértekjur: ¹⁾	3.636.387	3.522.086	4.011.956	3.827.709	4.169.625
Gjöld:					
Laun og launatengd gjöld ²⁾	27.061.128	26.627.162	28.408.231	29.738.380	29.883.244
Rekstrargjöld ¹⁾	9.955.778	10.181.640	12.287.141	13.129.788	12.644.980
S-merkt lyf ¹⁾	0	0	0	3.978.218	3.048.029
<i>Rekstrargjöld samtals</i>	37.016.906	36.808.802	40.695.372	46.846.386	45.576.253
Stofnkostnaður ³⁾	1.172.787	1.255.356	1.121.121	1.264.890	1.223.043
Gjöld alls:	38.189.693	38.064.158	41.816.493	48.111.276	46.799.296
Gjöld umfram tekjur án fjármagnsliða	(34.553.306)	(34.542.073)	(37.804.538)	(44.283.567)	(42.629.671)
Hlutfallsleg breyting milli ára ⁴⁾	0,0%	-9,4%	-17,1%	3,7%	
Gjöld umfram tekjur án S-merktra lyfja ⁵⁾	(34.553.306)	(34.542.073)	(37.804.538)	(40.305.349)	(39.581.642)
Breyting frá 2007	(5.028.336)	(5.039.569)	(1.777.104)	723.707	
Próun gjalda á verðlagi 2011	87,3%	87,3%	95,5%	101,8%	100,0%

1) Vísitala neysluverðs án húsn. hækkadi: 2007-2008 um 12,2%, 2008-2009 um 16,1%, 2009-2010 um 7,5% og 2010-2011 um 3,8%

2) Launavísitala opinb. starfsm. hækkadi: 2007-2008 um 9,1%, 2008-2009 um 7,1%, 2009-2010 um 1,9% og 2010-2011 um 4,4%

3) Vísitala byggingarkostnaðar hækkadi: 2007-2008 um 14,4%, 2008-2009 um 15,2%, 2009-2010 um 4,1% og 2010-2011 um 5,6%

4) Landspítali og St. Jósefsspítali sameinuðust undir nafni Landspítala 1. febrúar 2011. Kjarasamningar 2011 leiddu til 4,95% hækkunar launakostnaðar.

5) Blöndunar- og þjónustugjöld vegna S-lyfja eru með öðrum gjöldum.

Fjárframlög ríkisins til Landspítala sem hlutfall af heilbrigðisútgjöldum hafa lækkað frá árinu 1999.

Það sama á við ef fjárframlög til spítalans eru skoðuð sem hlutfall af heildarútgjöldum ríkisins eða hlutfall af vergri landsframleiðslu.

Framlag ríkis til LSH 1999-2011 sem hlutfall af heilbrigðisútgjöldum, ríkisútgjöldum og vergri landsframleiðslu (VLF)

Ár	Framlag til LSH, sem % af heilbr. útgjöldum skv. ríkisreikningi ¹⁾	Framlag til LSH, sem % af heildarútgjöldum ríkisins ¹⁾	Framlag til LSH sem % af VLF
1999	36,26%	9,18%	2,80%
2000	36,53%	9,32%	2,75%
2001	36,27%	8,87%	2,69%
2002	36,48%	9,62%	2,96%
2003	36,60%	9,38%	3,04%
2004	33,89%	9,06%	2,75%
2005	34,54%	8,63%	2,67%
2006	33,43%	8,84%	2,53%
2007	34,17%	8,55%	2,55%
2008	33,33%	7,79%	2,46%
2009	29,01% ²⁾	5,96% ²⁾	2,26%
2010	29,20%	6,09%	2,15%
2011	27,20%	6,46%	2,09% ³⁾

Uppfært 16.02.2012

1) Heildarútgjöld ríkis og framlag til LSH er skv. fjárlögum og fjáráukalögum.

2) Í fjárlögum 2009 var fjárveiting vegna kostnaðar og Umsýslu S-merktra lyfja sem ávísað er á dag- og göngudeildum flutt frá LSH til Sjúkratrygginga Íslands (SÍ). S-merkt lyf eru þau lyf sem eru eingöngu til sjúkráhúsnóta.

3) Verg landsframleiðsla 2011 er skv. spá Hagstofu.

Fimm ára tölfraðilegt yfirlit ¹⁾

Five year statistical overview ¹⁾

Fem års statistisk oversigt ¹⁾

	2011	2010	2009	2008	2007		
Þróun mannfjölda á höfuðborgarsvæðinu ²⁾						Population development in the capital area ²⁾	Udvikling af befolkningen i hovedstadsområdet ²⁾
Íbúafjöldi	202.341	200.907	201.251	197.945	191.919	Number of inhabitants	Befolkning
Fjöldgun íbúa	0,71%	-0,17%	1,67%	3,14%	2,40%	Annual increase	Årlig vækst
Fjöldi einstaklinga 70 ára og eldri	16.770	16.638	16.470	16.410	16.291	Number of inhabitants age 70 years and older	Antal beboere 70 år og ældre
Hlutfall einstaklinga 70 ára og eldri	8,29%	8,28%	8,18%	8,29%	8,49%	Proportion of inhabitants age 70 years and older	Procent beboere 70 år og ældre
Fjöldi einstaklinga 80 ára og eldri	6.936	6.730	6.537	6.351	6.127	Number of inhabitants age 80 years and older	Antal beboere 80 år og ældre
Hlutfall einstaklinga 80 ára og eldri	3,43%	3,35%	3,25%	3,21%	3,19%	Proportion of inhabitants age 80 years and older	Procent beboere 80 år og ældre
Lykiltölur LSH ³⁾						Key operational statistics ³⁾	Nøgletal for hospitalet ³⁾
Rekstrarkostnaður (ISK) ⁴⁾ uppreiðn. á verðlag ársins 2011	37.016.906	36.808.802	40.695.372	46.846.386	45.576.253	Total operational costs (ISK) ⁴⁾	Samlede udgifter ⁴⁾
Launakostnaður ⁴⁾	73%	72%	70%	63%	66%	Salaries ⁴⁾	Udgifter til personale ⁴⁾
Lyfjakostnaður (ISK) ⁵⁾	1.331.550	1.402.302	1.620.382	5.629.938	4.676.533	Medication costs (incl. total operational costs) ⁵⁾	Udgifter til medicin ⁵⁾
Fjöldi einstaklinga sem leituðu til LSH	106.804	103.384	104.675	107.472	102.663	Number of persons served at the hospital	Antal personer som besøgte hospitalet
Slysa- og bráðaðþjónusta - fjöldi koma	96.576	91.454	94.458	95.364	93.060	Emergency units, visits	Skadestue, antal besøg
Fjöldi koma á göngudeildir ⁶⁾	255.542	261.840	257.305	262.544	255.803	Outpatient units, visits, thereof ⁶⁾	Ambulante besøg, deraf ⁶⁾
Fjöldi koma á dagdeildir ¹⁾	84.561	86.841	84.590	91.291	96.608	Dayward units, visits ¹⁾	Dagpatienter, antal besøg ¹⁾
Sjúkrahústengdar heimavítjanir	9.354	13.476	14.411	14.222	16.008	Hospital at home service, visits	Hjemmebesøg
Fjöldi legudaga ¹⁾	212.272	204.110	211.917	232.570	245.155	Patient days ¹⁾	Antal senge dage ¹⁾
Fjöldi lega/innlagna ¹⁾	27.679	27.728	28.596	28.563	27.241	Admissions ¹⁾	Antal indlæggelser ¹⁾
Meðallegutími (dagar)	7,7	7,4	7,5	8,1	9,0	Average length of stay, thereof	Gennemsnitlig liggetid, deraf
þar af legur < 6 mánuðir	6,9	6,7	6,9	7,0	7,1	stays < 6 months	liggetid < 6 måneder
Meðal hjúkrunarþyngd (bráðleiki) sjúklinga	-	-	1,20	1,18	1,20	Patient acuity	Patient acuity
Meðal DRG vgt legudeildasjúklinga ⁷⁾	1,28	1,22	1,20	1,20	1,20	Mean DRG weight, inpatients ⁷⁾	Gennemsnitlig DRG-vægt af indlagte patienter ⁷⁾
Fjöldi DRG eininga ⁸⁾	48.994	45.912	50.530	47.102	43.193	Total DRG weights ⁸⁾	Samlede DRG vægte ⁸⁾
Fjöldi rúma í árslok	659	677	718	788	836	Hospital beds	Antal senge
Skurðaðgerðir	14.383	13.717	13.959	14.494	14.070	Surgical procedures, thereof	Kirurgiske behandlinger, deraf
þar af dagdeildaraðgerðir	6.380	6.036	3.921	2.637	-	same day surgery	dagskirurgi
Fæðingar	3.240	3.420	3.500	3.376	3.129	Number of births	Antal fødsler
Rannsóknir á rannsóknarsviði	1.822.438	1.737.843	2.086.269	2.068.654	2.158.803	Diagnostic services, thereof	Diagnostiske undersøgelser, deraf
þar af myndgreiningar	124.140	119.126	125.744	123.950	122.277	Diagnostic imaging	antal radiologiske undersøgelser
Greidd stöðugildi/ársverk	3.641	3.648	3.899	3.873	3.884	Staffing, full time equivalents	Antal ansatte/årsverk
Fjöldi starfsmanna í upphafi árs (m. Rjóðri)	4.590	4.779	5.245	5.149	5.076	Number of employees	Antal ansatte personer
Starfsmannavelta (%) ⁹⁾	10,9%	11,3%	11,6%	12,7%	15,0%	Staff turnover ⁹⁾	Personale omsætning ⁹⁾

1) Í sumum tilfellum eru tölur ekki sambærilegar milli ára vegna mikilla breytinga á starfsemi LSH á tímabilinu. Þann 1.febrúar 2011 voru St. Jósefsspítali í Hafnarfirði og LSH sameinaðir, en klínísk skráning var ekki að fullu samræmd fyrr en í Some of the figures reported are not directly comparable due to considerable changes in the operation of the hospital in the period. I nogle tilfælde kan tallene ikke sammenlignes pga. ændringer af hospitalets drift i perioden

2) Gögn frá Hagstofu Íslands. Data from Statistics Iceland. Data fra Islands Statistik.

3) Tölur úr ársskýrslum LSH. Data from hospital annual reports. Data fra hospitalets årsberetning.

4) Krónutölur í þúsundum, á verðlagi ársins 2011 (skv. vísitölum Hagstofu Íslands), án fjármagnsliða og viðhalds og stofnkostnaðar. Numbers in thousands (ISK), at fixed price level for the year 2011. Tal i tusind (ISK), ved fast pris for året

5) Kostnaður vegna S-merktra lyfja fluttist til Sjúkratrygginga Íslands 2009. Kostnaður LSH vegna S-merktra lyfja 2008 var 3.830.754 þús. kr. á verðlagi 2010. Það skýrir að einhverju leyti lækkun rekstrarkostnaðar og hlutfallslega aukningu launakostnaðar af heildargjöldum.

Cost of S-labelled medication paid by Icelandic Health Insurance since 2009. Hospital's cost of S-labelled medication in 2008 was 3.830.754 ISK at fixed price level for 2010. That explains to some extent lower operational costs and the higher proportion of salaries.

Udgifter for S-mærket medicin betales af Islands Sygeforsikring siden 2009. Hospitalets omkostninger pga. S-mærket medicin 2008 var 3.830.754 ISK ved fast pris for året 2010. Det forklarer en del af omkostningernes nedsættelse og den proportionelle stigning i lønudgifter.

6) Komur í blóðtökur á göngudeild rannsóknarsviðs ekki meðtalðar, eins og áður var. Number of visits for bloodsamples not included. Besøg for blodprøve er ikke med.

7) Íslenskar DRG vígtir teknar í notkun 2007. Tölur voru í september 2011 uppfærðar öll árin með nákvæmari tölum úr nýju upplýsingakerfi (Framtak 2). Numbers were updated in 2011 when more precise data became available with a new information system. Tal blev i 2011 updateret med bedre data fra et nyt informationssystem.

8) Einingar samkvæmt DRG vígtum hvers árs. Tölur uppfærðar aftur til ársins 2007 í október 2011, úr nýju upplýsingakerfi (Framtak 2). Total DRG weights based on each years DRG weights. Samlede DRG vægte baseres på årlige DRG vægte.

9) Starfsmannavelta hefur verið endurreiknuð fyrir árið 2010 og fyrr með Rjóður innanborðs. Staff turnover has been recalculated for the years 2010 and earlier, now including Rjóður. Personale omsætning blev omregnet for 2010 og tidligere, hvor Rjóður blev inkluderet.

	2011	2010	2009	2008	2007	
Average exchange rate USD to ISK	116,07	122,04	123,59	88,07	64,02	Gennemsnitlig valutakurs USD til ISK
Average exchange rate EUR to ISK	161,42	161,89	172,67	127,46	87,60	Gennemsnitlig valutakurs EUR til ISK

Uppfært/Updated/Opdateret april 2012