



Starfsemisupplýsingar LSH

Uppgjör 2010

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 starfandi 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 starfandi framkvæmdastjóri fjármálasviðs
Ólafur Baldursson starfandi 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 2010.....	2
Lykiltölur LSH	6
Klínísk þjónusta	9
Gæðavísar og úrbótaverkefni m. erlendum samanburði	17
Kennsla og vísindi	19
Mannauður	20
Rekstur	23
Fimm ára tölfraðilegt yfirlit	26

Ávarp framkvæmdastjóra fjármálasviðs á ársfundi Landspítala í maí 2011

Velferðarráðherra og aðrir ársfundargestir.

Á árinu 2010 var lögð á Landspítala mesta hagræðingarkrafa sem dæmi eru um en fjárlög ársins og breytingar í rekstrarumhverfi kröfðust skerðingar í rekstrarkostnaði um 3,4 milljarða eða sem nemur 9,5% hagræðingu milli ára á föstu verðlagi. Mörgum þótti ósennilegt að sjúkrahúsið stæði undir slíkri áskorun en með samstilltu átaki starfsmanna og stuðningi stjórnenda þá tókst þetta og á árinu 2010 reyndist rekstrarniðurstaðan jákvæð um 71 milljón króna.

Fjárheimildir og sértekjur ársins námu 36.537 milljónum og heildargjöld um 36.466 milljónum og höfðu gjöldin lækkað um 6,1% á milli ára en tekjurnar um 2,5%. Greiðsla fyrir S – merkt lyf fyrir sjúklinga utan legudeilda spítalans fluttist árið 2009 frá LSH til Sjúkratrygginga Íslands. Launagjöld eru stærsti kostnaðarliðurinn, eða rétt um 70% útgjaldanna. Rekstrargjöld eru tæp 27% af heildargjöldum og eignakaup, viðhald og stofnkostnaður ríflega 3%. Fjármagnstekjur námu 21 milljón króna. Tekjur umfram gjöld voru 71 milljón eða um 0,2% af veltu. Á verðlagi hvors árs lækkuðu rekstrargjöld spítalans um 6,1% milli áranna 2009 og 2010 (tafla 1).

Launagjöld lækkuðu um 4,5% á milli ára. Dagvinnulaun lækkuðu um 4,5%, yfirvinna lækkaði um 24,7%, álagsgreiðslur og önnur laun um 5,3% en launatengd gjöld jukust um 5,7%. Starfsmönnum fækkaði um rúmlega 7% og dagvinnustöðugildum um 6,4% (tafla 2).

Rekstrargjöld lækkuðu um 10,9%. Kostnaður við innkaup lækninga-, hjúkrunar- og rannsóknarvara lækkaði um 8,8% og lyfjakostnaður spítalans dróst saman um 7%. Aðkeypt þjónusta og leigugjöld lækkuðu um 16,6% og aðrir rekstrarliðir um 8,4% (tafla 3).

Um 1.200 milljónum króna var varið til eignakaupa, stofnkostnaðar og viðhalds á árinu. Meiriháttar tækjakaup að andvirði um 700 milljónir króna voru fjármögnuð annars vegar með framlögum úr ríkissjóði og hins vegar með gjafafé. Sjötiú og fimm milljónir fóru til endurnýjunar legudeilda, ríflega 60 milljónir til endurbóta á barna- og unglingageðdeildum við Dalbraut og

186 milljónir til slysa- og bráðamóttöku í Fossvogi. Um 85 milljónum var varið til sameiningar og endurbóta á dauðhreinsunardeildum og 45 milljónum til endurbóta á gamla blóðbankahúsinu við Eiríksögötu (tafla 4)

Neikvæður höfuðstóll skv. efnahagsreikningi er 2.890 milljónir og hefur lækkað frá því að vera 2.960 milljónir í lok 2009 eða um 2,4%. Skammtímakröfur eru 1.158 milljónir og hafa þær lækkað um tæpan þriðjung eða um 540 milljónir króna milli ára. Viðskiptaskuldir hafa lækkað mun meira eða úr 3.600 milljónum í tæplega 1.880 milljónir í árslok 2010 eða um tæp 48%. Birgðir hafa einnig dregist talsvert saman eða um tæp 9% (tafla 5).

Mynd 1 sýnir uppsafnaða hagræðingu Landspítala frá árinu 2007 til 2011 að teknu tilliti til gengisáhrifa. Eins og sjá má nemur uppsöfnuð hagræðing í árslok 2010 um 21%. Þetta þýðir að á þremur árum hefur ríflega fimmta hver króna verið tekin út úr rekstrinum. Miðað við fjárlög ársins 2011 verður uppsöfnuð hagræðing í árslok um 23%.

Til að ná þessum frábæra árangri hefur starfsfólk Landspítala gripið til fjölmargra mismunandi aðgerða, sem hófust strax árið 2009 og skila sér því af meiri þunga inn í árið 2010. Aðrar hófust á árunum 2010 og 2011 og munu því skila frekari árangri í ár og árið 2012.

Aðgerðir til að draga úr launakostnaði skiluðu sér jafnt og þétt eftir því sem leið á árið 2010 (mynd 2). Sem betur fer fólust þessar aðgerðir einkum í breyttu skipulagi vinnunnar, svo sem tilflutningi þjónustu frá legudeildum til dag- og göngudeilda og endurskoðun vaktlína, frekar en í uppsögnum starfsfólks. Engu að síður fækkaði starfsmönnum Landspítala um 7,3 % milli ára, fyrst og fremst með starfsmannaveltu. Í lok árs reyndist heildarhagræðingin um 1700 milljónir króna á verðlagi ársins 2010 eða um 4,5% sem var heldur meira en áætlanir gerðu ráð fyrir.

Auk hagræðingar í launakostnaði var gripið til ýmissa ráða til að draga úr rekstrarkostnaði. Eins og sjá má á mynd 3 nam heildarhagræðing í þessum lið um 2.200 milljónum króna en það er um 11% lækkun frá árinu 2009.

Tafla 1 – Rekstrarreikningur				Tafla 2 – Launagjöld				Tafla 3 – Rekstrargjöld				Tafla 4 – Eignakaup, stofnkostnaður og viðhald			
	2010	2009	Mism.		2010	2009	Mism.		2010	2009	Mism.		2010	2009	
Fjárheimildir til rekstrar	36.537	37.484	-2,5%	Launagjöld	25.495	26.701	-4,5%	Rekstrargjöld	9.804	11.006	-10,9%	Tækjakaup, meiriháttar	698	751	
- þar af sértekjur	3.392	3.594	-5,6%	Dagvinnulaun	14.973	15.681	-4,5%	Lækn.-, hjúkr.- og ranns.vörur	3.453	3.786	-8,8%	Endurnýjun klínískra deilda	75	106	
Launagjöld	25.495	26.701	-4,5%	Yfirvinna	1.691	2.245	-24,7%	Lyf	1.350	1.451	-7,0%	Viðbygging, gjörgæsludeild	0	65	
Rekstrargjöld	9.804	11.006	-10,9%	Álagsgreiðslur og önnur laun	3.846	4.062	-5,3%	Aðkeypt þjónusta og leigugjöld	2.882	3.455	-16,6%	BUGL endurbætur	61	23	
Eign/stofnk/viðhald	1.188	1.020	16,5%	Launatengd gjöld	4.985	4.714	5,7%	Aðrir rekstrarliðir	2.119	2.314	-8,4%	Slysa- og bráðamóttaka	186	35	
Fjármagnsliðir	-21	95										Dauðheinsun, Tunguhálsi	85	0	
Gjöld samtals	36.466	38.822	-6,1%	Fjöldi starfsmanna, meðaltal	4.509	4.863	-7,3%					Gamli Blóðbanki, endurnýjun	45	0	
Rekstrarniðurstaða 2010	71	-1.338		Ársverk (stöðugildi)	3.648	3.899	-6,4%					Annað	38	41	
												Samtals	1.188	1.021	

Tafla 5 – Eignir og skuldir			Mynd 1 - Þróun heildargjalda umfram sértekjur frá 2007		Mynd 2 - Markmið og árangur hagræðingaraðgerða 2010	
	2010	2009				
Eignir:			■ Gjöld umfram sértekjur á föstu verðlagi, leiðrétt fyrir gengisáhrifum (án S-lyfja)		■ Árangur uppsafnað	
Skammtímakröfur	1.158	1.699	■ Rekstrarhagræðing, að teknu tilliti til gengisáhrifa		— Markmið uppsafnað	
Birgðir	528	579				
Skuldir:						
Höfuðstóll	-2.890	-2.960				
Viðskiptaskuldir	1.879	3.600				

Sparnaður í ýmsum almennum rekstrarliðum á árinu 2010 á föstu verðlagi er sýndur í töflu 6. Það er ekki síst þarna sem áhrif sérhvers starfsmanns koma í ljós enda eru fjármál og kostnaðarstyring á ábyrgð allra sem starfa á Landspítala. Ekki er hægt að tryggja hagræðingu í liðum eins og rafmagni eða notkun einnota hanska með miðlægum hætti. Endanlegar ákvarðanir um notkun þessara hluta eru teknar af starfsmönnum og þannig verður hagræðingin smám saman til. Þarna, eins og annars staðar, sannast að raunverulegar breytingar verða á gólfinu, þar sem þjónustan er veitt. Ef lítið er aftur í tímann sést að Landspítali og aðrar heilbrigðisstofnanir hafa lengi glímt við hallarekstur með tilheyrandi vanskilum og öðrum erfiðleikum (mynd 4).

Árið 2010 markar mikil tímamót fyrir Landspítala þar sem rekstur sjúkrahússins er nú, í fyrsta sinn um langt skeið, í jafnvægi og gott betur, en rekstrarafgangur ársins 2010 var, eins og áður sagði, um 71 milljón króna (mynd 5).

Þessi rekstrarárangur er ekki síst merkilegur í ljósi þróunar íbúafjölda. Sem háskólasjúkrahús og landssjúkrahús þjónar Landspítali landinu öllu og samkvæmt gögnum Hagstofunnar hefur landsmönnum í heild fjölgað um tæp 14% á árunum 2000 til 2010. Landspítali er einnig umdæmissjúkrahús stærsta þéttbýlissvæðis landsins þar sem nálega tveir þriðju þjóðarinnar býr. Eins og fram kemur á mynd 6 fjölgaði íbúum á höfuðborgarsvæðinu verulega fram til ársins 2008 en frá þeim tíma hefur heildaríbúafjöldi haldist óbreyttur. Fjölgun íbúa 70 ára og eldri er af svipuðu umfangi. Hins vegar er stöðug og mikil fjölgun meðal elstu aldurshópanna, þ.e. 80 ára og eldri. Það er einmitt sá hópur sem þarf mest á þjónustu Landspítala að halda. Þeim sem eru 80 ára og eldri hefur fjölgað um nálega 48% síðasta áratug. Samkvæmt mannfjöldaspám Hagstofunnar er gert ráð fyrir að þessi þróun haldi áfram næstu ár og áratugi þannig að Íslendingum 70 ára og eldri fjölgi um 30% til ársins 2020 og um tæp 90% til ársins 2030.

Talsvert hefur verið fjallað undanfarið um ástand og horfur hvað læknamönnun snertir í landinu. Eðlilega er fylgst grannt með þróun þessara mála innan Landspítala. Mynd 7 sýnir þróun í fjölda stöðugilda lækna á LSH á árunum 2006 til 2010. Um er að ræða dagvinnustöðugildi allra félaga í Læknafélagi Íslands. Einnig eru meðtaldir læknar sem taka laun samkvæmt Kjararáði og Kjaranefnd prófessora. Læknanemar eru EKKi taldir með.

Eins og gula línan sýnir er heildarfjöldi lækna árið 2010 nánast hinn sami og 2006 nema aðstoðarlæknum hefur heldur fjölgað (fjólublá lína) en læknum sem falla í flokkinn „aðrir læknar“ hefur fækkað (það er neðsta línan), en þeir síðarnefndu sinna klínískum störfum aðeins í mjög litlum mæli. Fjöldi lækna náði hámarki árin 2008 og 2009. Frá árinu 2008 hefur sérfræðilæknum (þar á meðal yfirlæknum) aðeins fækkað um 6 stöðugildi (1,9%). Fjöldi unglækna (þ.e. aðstoðarlæknar og læknar með lækningaleyfi) er nær óbreyttur frá 2008, örlítil fjölgun er á læknum með lækningaleyfi og örlítil fækkun meðal aðstoðarlækna. Rétt er að taka fram að um dagvinnustöðugildi er að ræða og því teljast launalaus leyfi og barnsburðarleyfi ekki með en hins vegar teljast launuð veikindaleyfi og önnur leyfi þarna með.

Til að einfalda þessar tölur getum við skoðað annars vegar lækna með sérfræðileyfi, án tillits til þess hvort um yfirlækna er að ræða, og hins vegar lækna án sérfræðileyfis, án tillits til þess hvort um aðstoðarlækna eða lækna með lækningaleyfi er að ræða. Eins og sjá má á mynd 8 fjölgaði stöðugildum lækna í heild tímabundið á hápunkti góðæris en nú, þegar kreppan hefur vonandi náð botni, er fjöldinn heldur meiri en var fyrir fimm árum. Stafar það fyrst og fremst af fjölgun í stöðugildum lækna án sérfræðileyfis en þeim hefur fjölgað um níu frá árinu 2006. Sú aukning er í samræmi við áætlun Landspítala um viðbrögð við vinnutímatilskipan Evrópusambandsins sem kveður á um lágmarkshvöld milli vinnulota og kallar því á aukinn mannafla.

Erfitt er að setja föst viðmið um fjölda stöðugilda í svo flókinni starfsemi. Þessar upplýsingar um fjölda stöðugilda endurspeglar raunmönnum en ekki endilega þörf. Ýmis töluleg gögn Landspítala sýna að með breyttu skipulagi og starfsháttum hefur tekist að auka nýtingu mannafla og þar með framleiðni. Atvikaskráning Landspítala bendir ekki til að öryggi sjúklinga sé í hættu vegna álags. Ennfremur benti mat landlæknisembættis frá árslokum 2009 ekki til þess að öryggi sjúklinga væri ógnað vegna aukins álags. Svipuð athugun er nú í vinnslu.

Eins og að ofan greinir er mönnun í lækningum á Landspítala nú svipuð og árið 2006. Sá samdráttur sem orðið hefur frá árinu 2008 skýrist að verulegu leyti af fækkun lækna utan klínískrar þjónustu. Til skemmri tíma lítið virðast því áhrif efnahagssamdráttarins á læknamönnun á Landspítala vera tiltölulega mild.

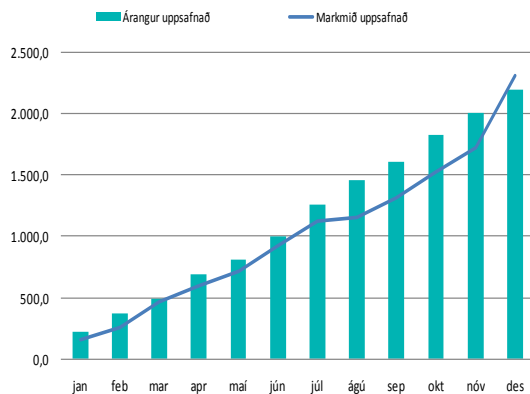
Stjórnendur LSH hafa áhyggjur af þeim langtímaáhrifum á mönnun í lækningum sem efnahagskreppan getur leitt til. LSH hefur lagt metnað í að gefa ungum læknum kost á að stunda formlegt framhaldsnám í ákveðnum greinum, m.a. með það að markmiði að efla tengsl spítalans við þennan hóp. Slíkt tengsl eru afar mikilvæg þegar samkeppni um lækna er hörð. Stuðningur stjórnvalda við slíkt nám er því bráðnauðsynlegur.

Við núverandi aðstæður getur Landspítali ekki keppt við erlend sjúkrahús um kjör, húsnaði, tækjabúnað eða aðra aðstöðu sem læknum er nauðsynleg. Dæmi eru um að stofnanir utan Reykjavíkur bjóði læknum mun betri kjör en fjárhagsrammi LSH leyfir og stofurekstur er í mörgum tilvikum ábatasamari en starf innan LSH. Breytingar á þessum atriðum eru að mestu leyti utan verk- og valdsviðs Landspítala. Stjórnendur á LSH binda vonir við að heilbrigðisyrðöld geri sér mat úr nýlegri skýrslu um heildarskipulag sérfræðipjónustu á Íslandi en þar koma fram tillögur sem bæta myndu úr sumum þessara þátta auk þess sem aukið fé til tækjakaupa og framgangur nýbyggingar LSH er afar mikilvægur til að efla samkeppnisstöðu sjúkrahússins um lækna.

María Heimisdóttir,
settur framkvæmdastjóri fjármálasviðs

Mynd 3 - Markmið og árangur hagræðingaraðgerða

Rekstrarkostnaður annar en laun í millj. króna

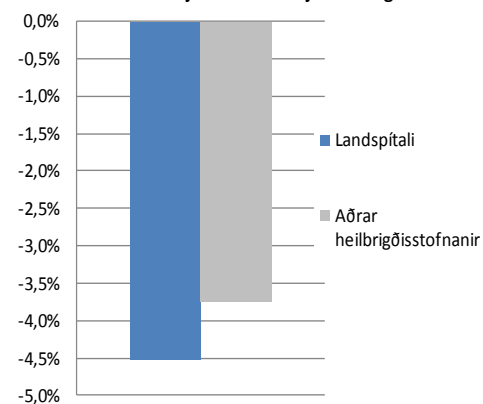


Tafla 6 - Sparnaður í rekstrarvörum

Hiti	-8%
Rafmagn	-12%
Prentihylki	-33%
Pappír	-32%
Einnota eldhúsahöld	-41%
Hanskar, einnota	-9%

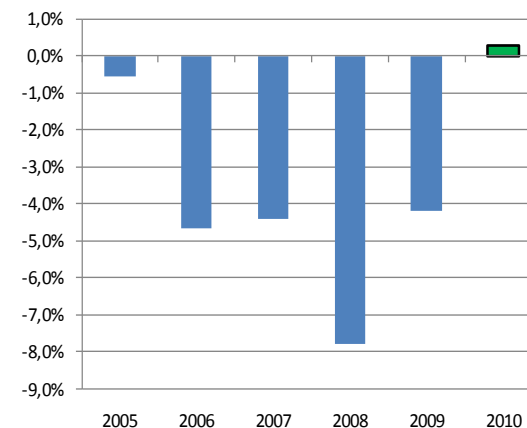
Mynd 4 - Tekjujöfnuður samtals 2005 til 2010

sem hlutfall af fjárheimild án fjárukalaga



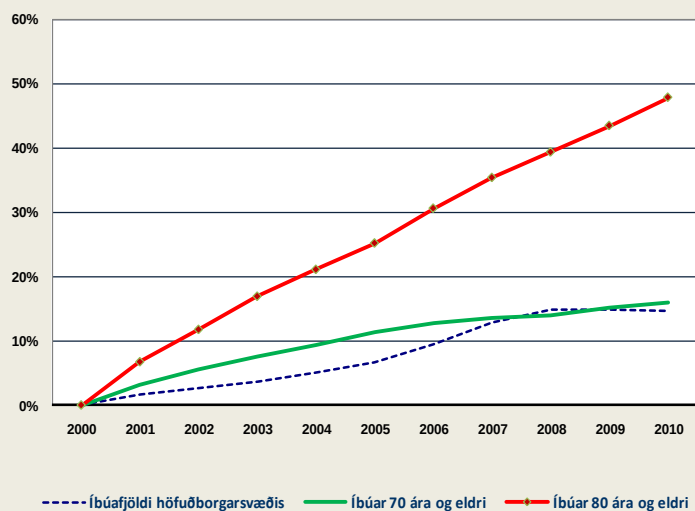
Mynd 5 - Tekjujöfnuður LSH 2005 til 2010

sem hlutfall af fjárheimild án fjárukalaga

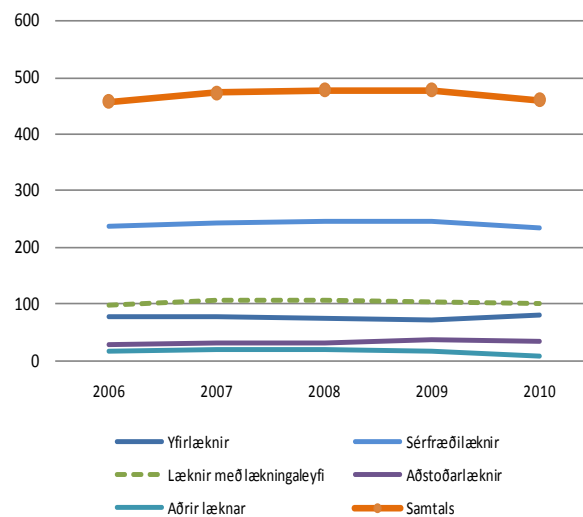


Mynd 6 - Þróun mannfjölda á höfuðborgarsvæðinu

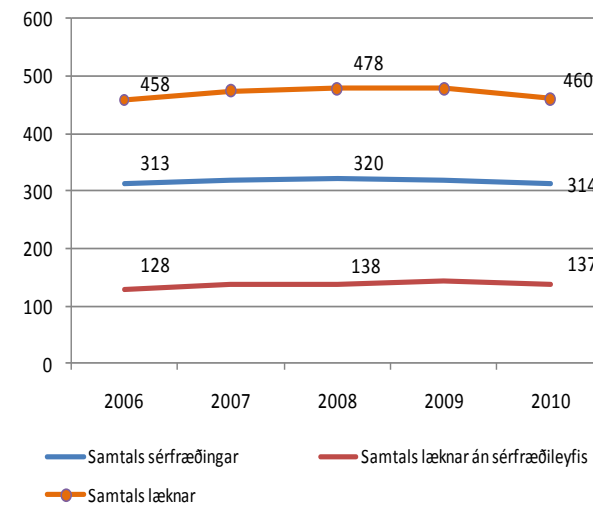
Hlutfallslegar breytingar frá árinu 2000 til 2010



Mynd 7 - Mönnun í lækningum



Mynd 8 - Mönnun í lækningum

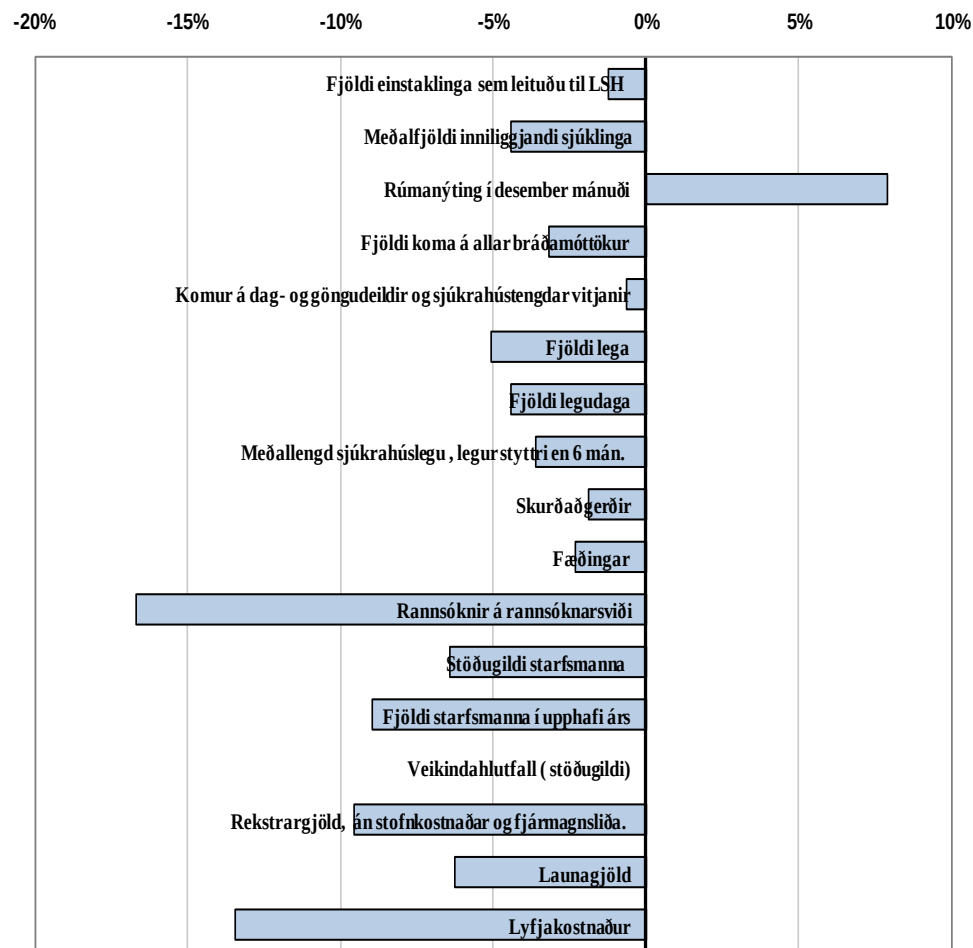


Lykiltölur LSH

	2010	2009	Breyting milli ára	%
Klínísk þjónusta				
Fjöldi einstaklinga ¹⁾ sem leituðu til LSH	103.384	104.675	-1.291	-1,2%
Meðalfjöldi innliggjandi sjúklinga	555	581	-26	-4,4%
Rúmanýting í desember mánuði	88%	82%	-	7,9%
Fjöldi koma á allar bráðamóttökur	91.482	94.458	-2.976	-3,2%
Komur á dag- og göngudeildir og sjúkrahústengdar vitjanir	352.842	355.041	-2.199	-0,6%
Fjöldi lega	27.146	28.596	-1.450	-5,1%
Fjöldi legudaga	202.605	211.917	-9.312	-4,4%
Meðallengd sjúkrahúslegu, legur < 6 mán. ²⁾	6,7	6,9	0,2	-3,6%
Skurðaðgerðir	13.698	13.959	-261	-1,9%
Fæðingar	3.420	3.500	-80	-2,3%
Rannsóknir á rannsóknarsviði	1.737.740	2.086.269	-348.529	-16,7%
Starfsmenn				
Stöðugildi starfsmanna ³⁾	3.648	3.899	-251	-6,4%
Fjöldi starfsmanna í upphafi árs	4.752	5.219	-467	-8,9%
Veikindahlutfall ⁴⁾ , stöðugildi	6,5%	6,5%	0	0,0%
Rekstrargjöld ⁵⁾ uppreiknuð á verðlag ársins 2010				
Rekstrargjöld, án stofnkostnaðar og fjármagnsliða	35.298.701	39.031.459	-3.732.758	-9,6%
Launagjöld	25.494.474	27.199.779	-1.705.305	-6,3%
Lyfjakostnaður	1.350.321	1.560.317	-209.996	-13,5%

1) Þetta eru einstaklingar sem margir hverjir komu oft á spítalann, en hver einstaklingur er hér einungis talinn einu sinni. 2) Hér er fyrir bæði árin birtur raun meðallegutími þeirra sjúklinga sem hafa útskrifast frá áramótum, talið frá innskriftardegi til útskriftardags, en með tilkomu vöruhúss gagna eru þessi gögn nú aðgengileg. Áður var tölu um fjölda lega deilt upp í legudagafjölda á tilteknu tímabili, sem er viðurkennd reikningsaðferð sem oft er notuð þegar rauntalning legudaga hvers sjúklings er ekki aðgengileg. Meðallegutími er birtur án útlaga (m.v. legulengdina 6 mán.). Árið 2010 er meðallegutími jan.-des. 7,5 dagar með útlögum en sama tímabil árið 2009 var hann 8,1 dagar með útlögum. 3) Stöðugildi starfsmanna án barnburðarleyfa, foreldraorlofs og launalausra leyfa. 4) Hlutfall veikinda af heildarfjölda greiddra stöðugilda. Öll veikindi starfsmanna, með eða án launa, en kauplaus veikindi voru 0,4% bæði árin. 5) Krónutölur í þúsundum, á verðlagi ársins 2010, án stofnkostnaðar og fjármagnsliða.

Lykiltölur LSH, breytingar milli árunna 2009 og 2010



Árangursvísar Landspítala

Rekstur innan fjárheimilda ¹⁾	Árið 2010	Markmið 2011
Rekstrarafkoma, tekjuafgangur/ -tekjuhalli	71	0
Launagjöld, miðað við áætlun	97	0
Önnur rekstrargjöld, miðað við áætlun	-123	0
-lyfjakostnaður	-7	0
- sérgreind vörukaup	-101	0
Sértekjur, miðað við áætlun	282	0
Fjöldi DRG eininga	47.623	48.000
Bætt öryggi sjúklinga		
Spítalasýkingar ²⁾	7,7%	<5%
Biðlistar, fjöldi sjúklinga sem bíða lengur en 3 mánuði eftir innlögn (í árslok)	1.356	1.220
Bráðar endurinnlagnir innan 30 daga frá útskrift	12%	<11%
Hlutfall starfseininga með virka atvikaskráningu (í árslok)	85%	100%
Þrýstingssár	í vinnslu	
Skilvirkir verkferlar		
Komur og vitjanir, daglegur meðalfjöldi á dag- og göngud.	1.411	1.552
Hlutfall innlagðra sjúklinga af bráðadeild (BM G2) sem leggjast inn á legudeild innan 4 klst.	23%	24%
Meðallegutími útskrifaðra ³⁾	6,7	<6,5
Hlutfall legusjúklinga sem útskrifast fyrir kl.12.00 á hádegis.	27%	30%
Hlutfall starfseining sem hafa þróað amk. 2 árangursvísa	Nýtt	100%
Ánægja sjúklinga	í vinnslu	
Góður vinnustaður		
Fjarvistir vegna veikinda starfsmanna, með og án launa	6,5%	< 6,5%
Starfsmannavelta	12%	8%
Starfsánægja starfsmanna, <i>mælikvarði þar sem 5 er besta möguleg útkoma</i> ⁴⁾	4,0	4,3
Virkar upplýsingaleiðir innan LSH, <i>mælikvarði þar sem 5 er besta möguleg útkoma</i> ⁵⁾	3,3	3,7
Ánægja nemenda í starfsnámi, <i>mælikvarði þar sem 5 er besta möguleg útkoma</i>	4,3	> 4,0
Fjöldi birtra greina í ritrýndum tímaritum	298	298
Vísindastyrkir <i>aflað utan LSH í milljónum króna</i>	207	228
Fjöldi nemenda í meistara- og doktorsnámi	276	290
Fjöldi nemenda alls	1.100	1.100

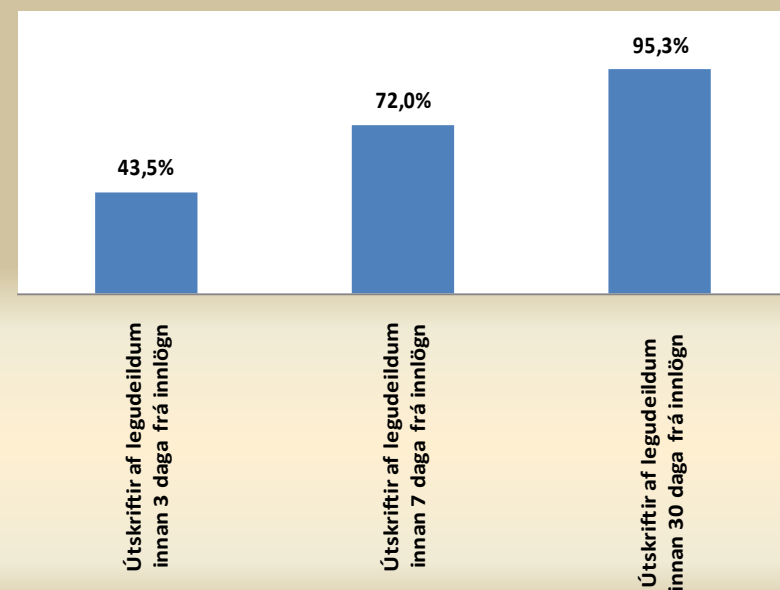
1) Upphæðir í milljónum króna án S-merktra lyfja á dag- og göngudeildum, sem nú eru greidd af Sjúkratryggingastofnun Íslands.

2) Fjöldi sjúklinga með spítalasýkingu/fjölda innliggjandi sjúklinga á þeim deildum sem könnun á algengi er framkvæmd. Um er að ræða þversniðskönnun á einum degi á hverjum ársfjórðungi. 3) Án útlaga m.v. 6 mánaða legutíma.

4) Úr starfsmannakönnun 2010: „Þegar á heildina lítið er ég ánægður í starfi“. 5) Úr starfsmannakönnun 2010: „Á

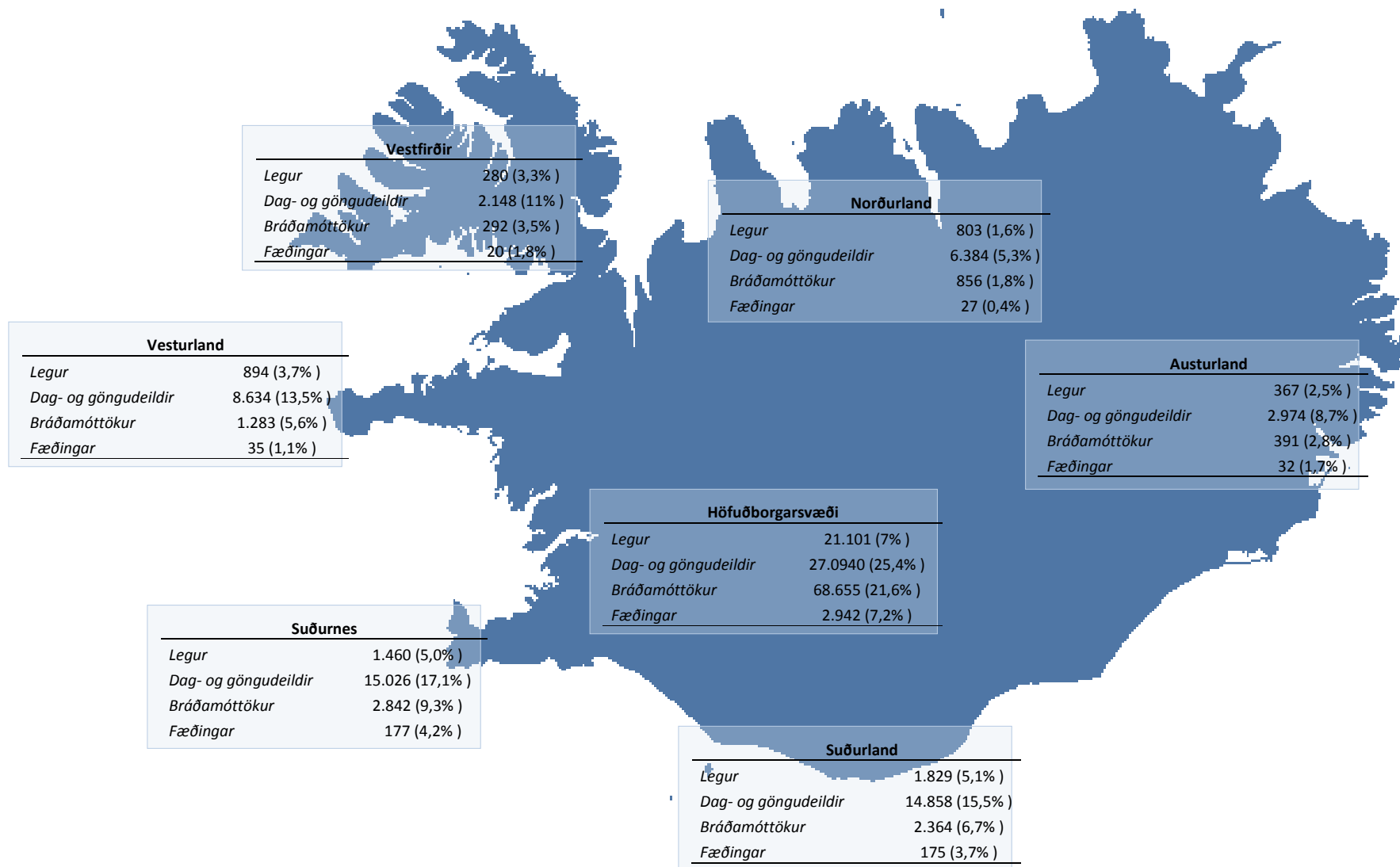
Landspítalanum eru virkar upplýsingaleiðir“.

Unnið er að styttingu legutíma án þess að ógna öryggi sjúklinga. Tæplega 5% sjúklinga sem útskrifuðust á árinu 2010 höfðu legið lengur en einn mánuð á spítalanum.



Hvaðan komu sjúklingarnir?

Hér sést hvar þeir sjúklingar sem leituðu til LSH árið 2010 búa, skipt eftir heilbrigðisumdæmum. Fyrri talan sýnir fjölda einstaklinga sem komu á LSH en talan innan sviga segir hve stór hluti íbúa í heilbrigðisumdæminu leituðu til LSH (einu sinni eða oft).

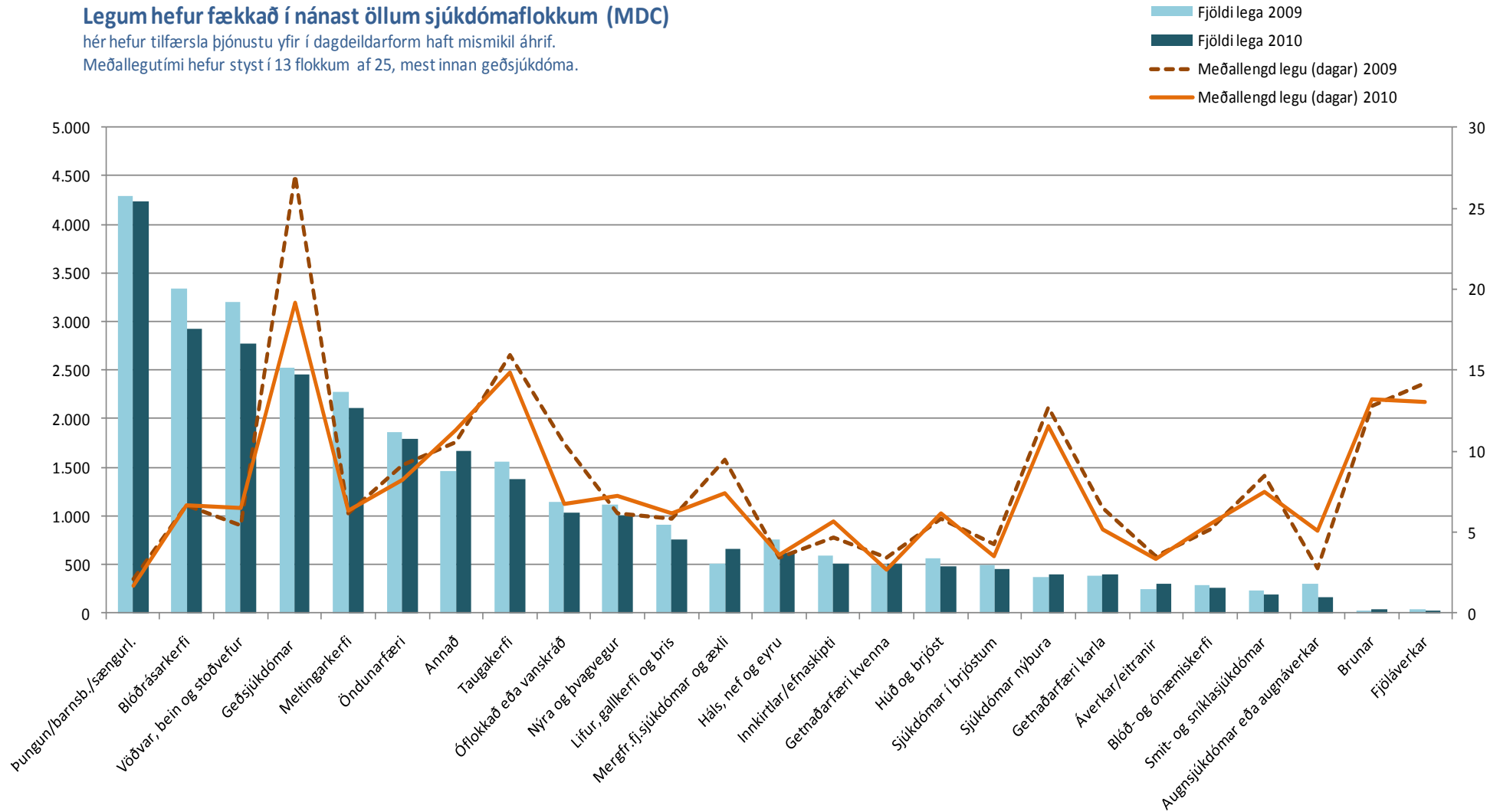


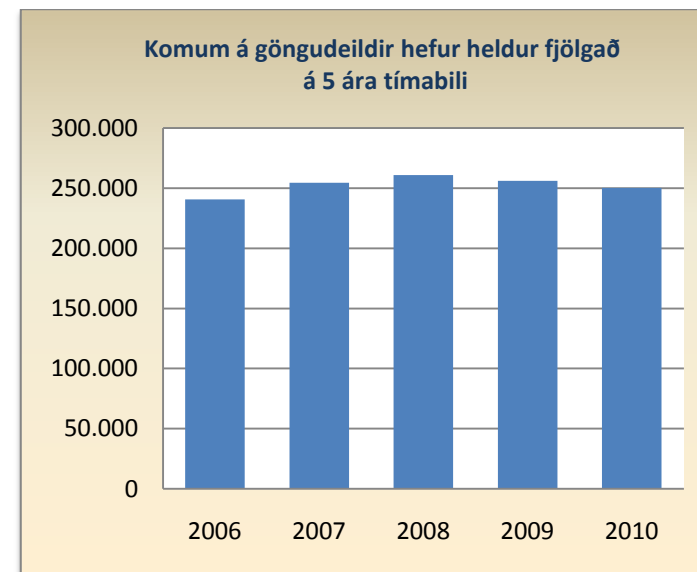
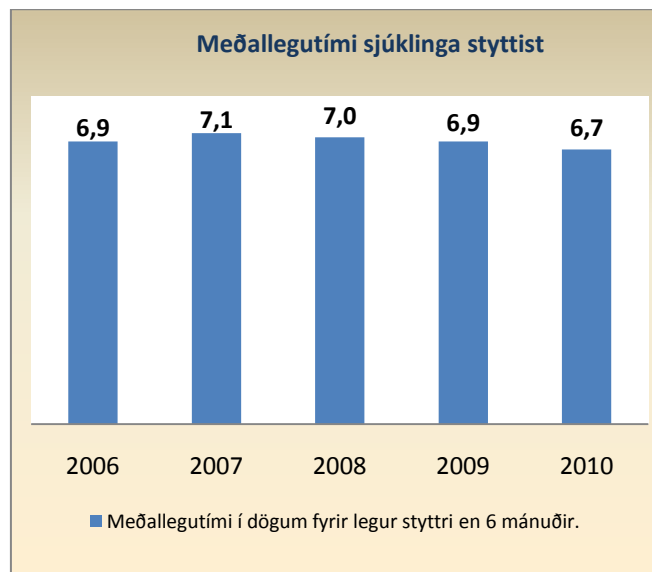
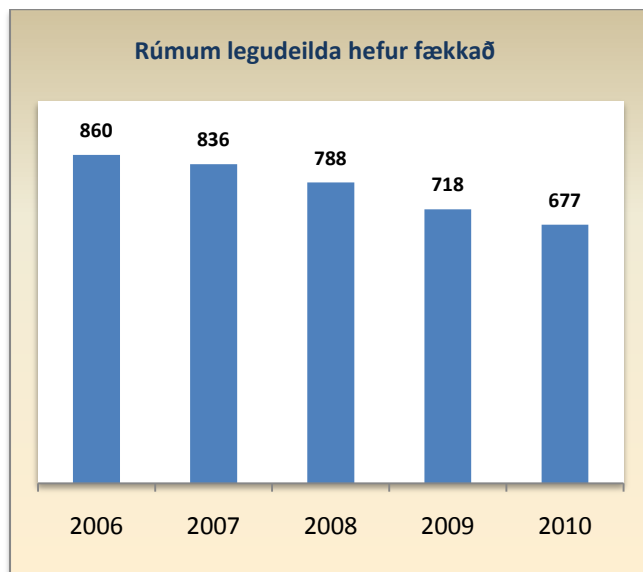
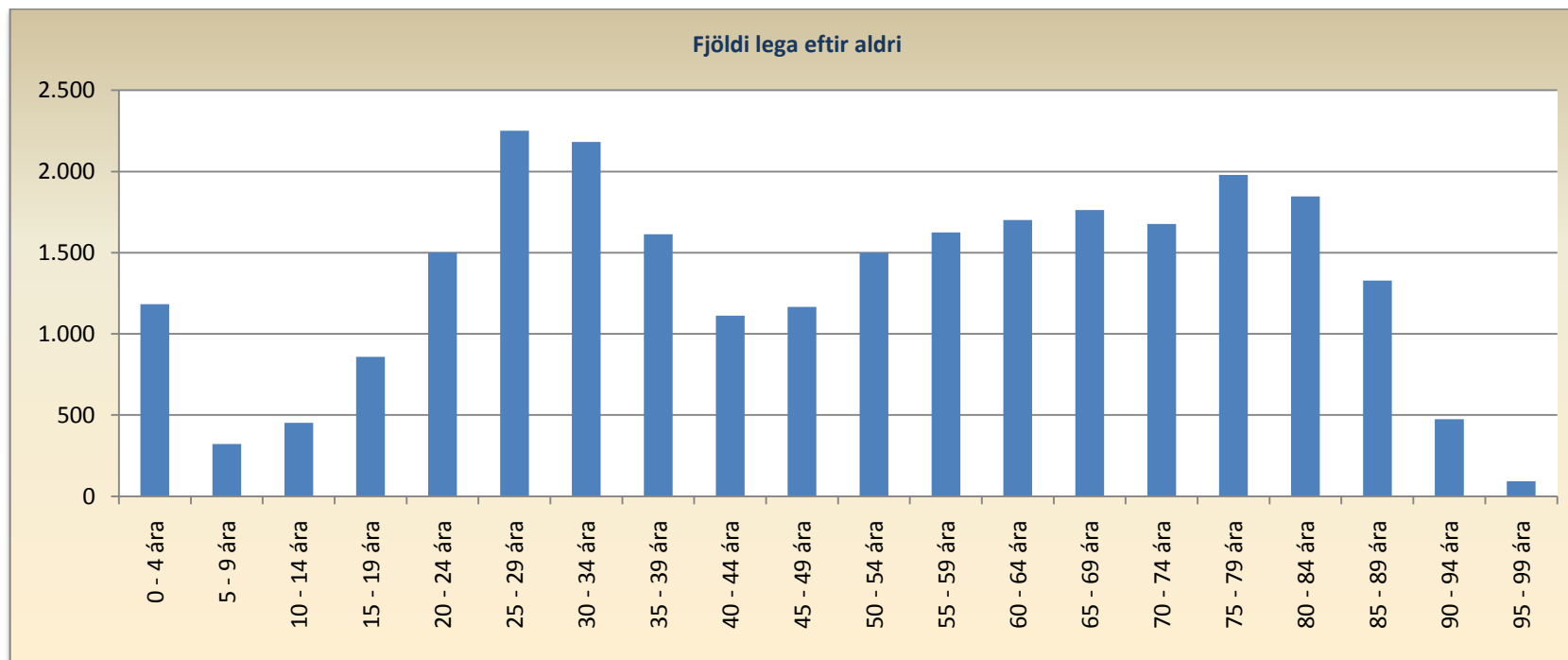
Hvaða breytingar hafa orðið á innlögnum sjúklinga (legum)?

Legum hefur fækkað í nánast öllum sjúkdómaflokkum (MDC)

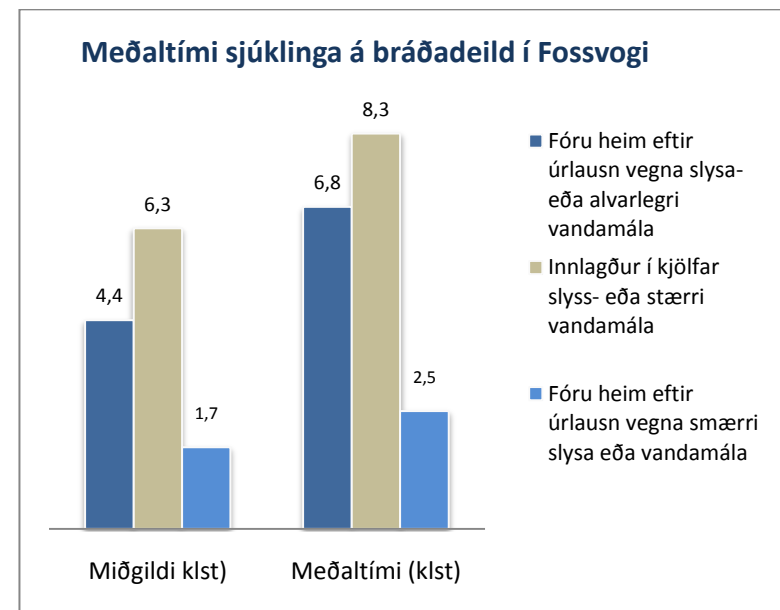
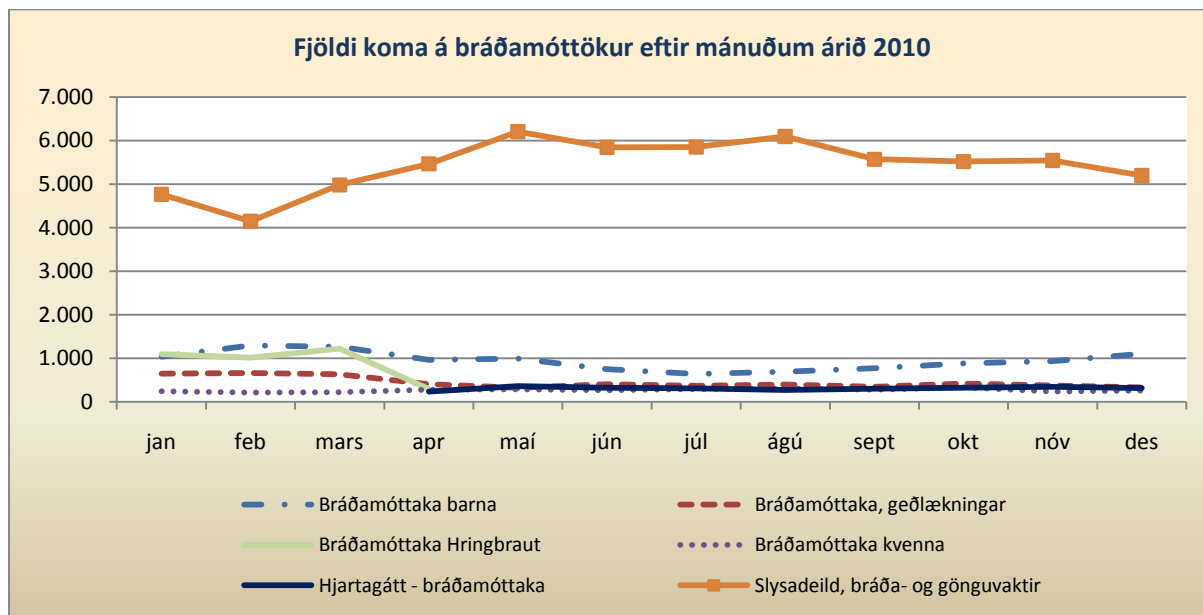
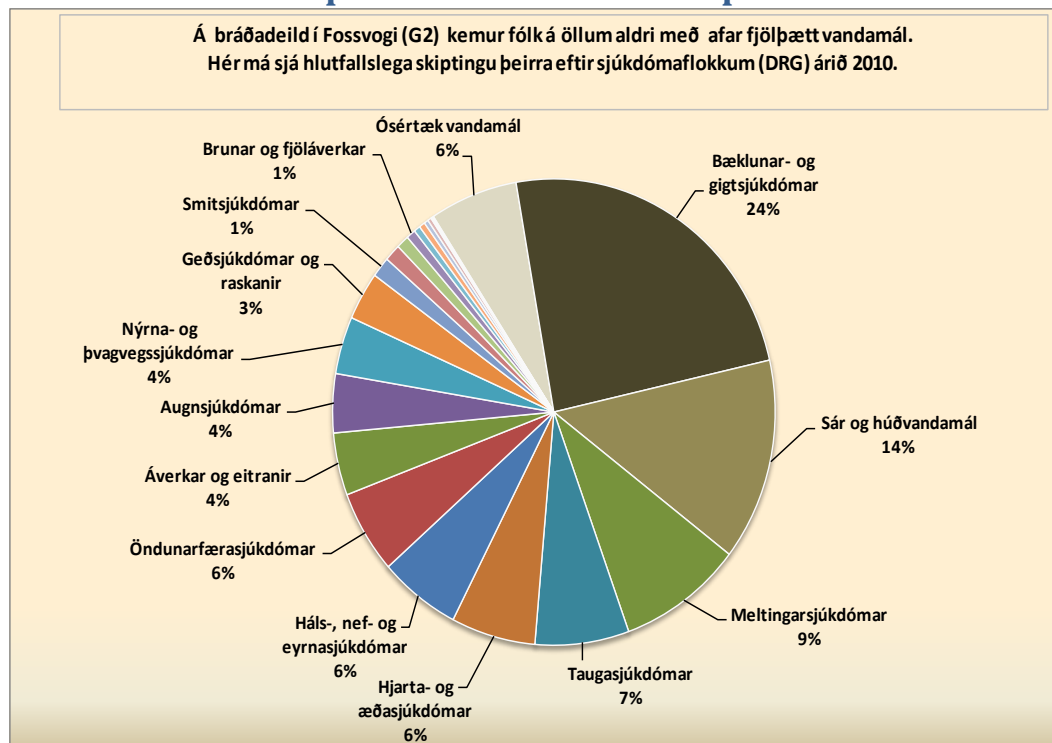
hér hefur tilfærsla þjónustu yfir í dagdeildarform haft mismikil áhrif.

Meðallegutími hefur stýst í 13 flokkum af 25, mest innan geðsjúkdóma.



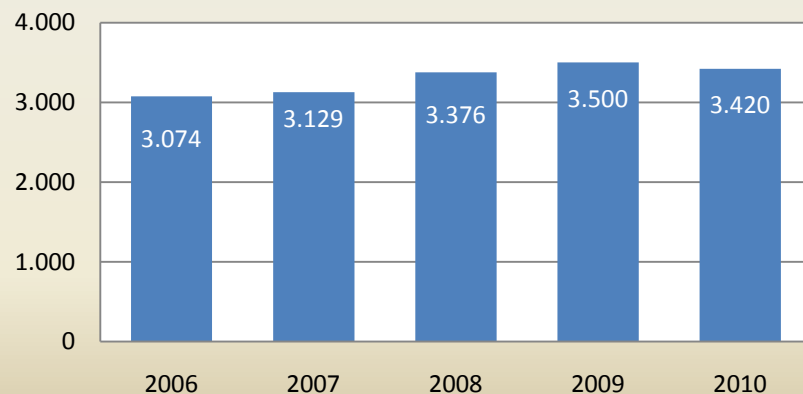


Fjöldi koma á bráðamóttökur spítalans hefur verið svipaður undanfarin 5 ár.

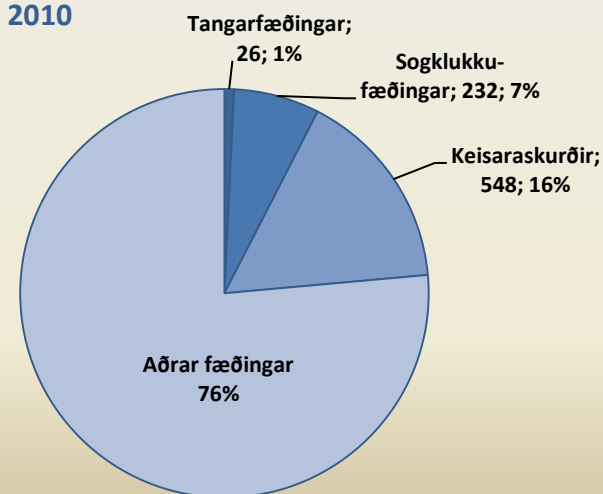


Yfir 70% fæðinga á Íslandi eru á Landspítala. Á bls. 8 má sjá fjölda þeirra eftir heilbrigðisumdæmum

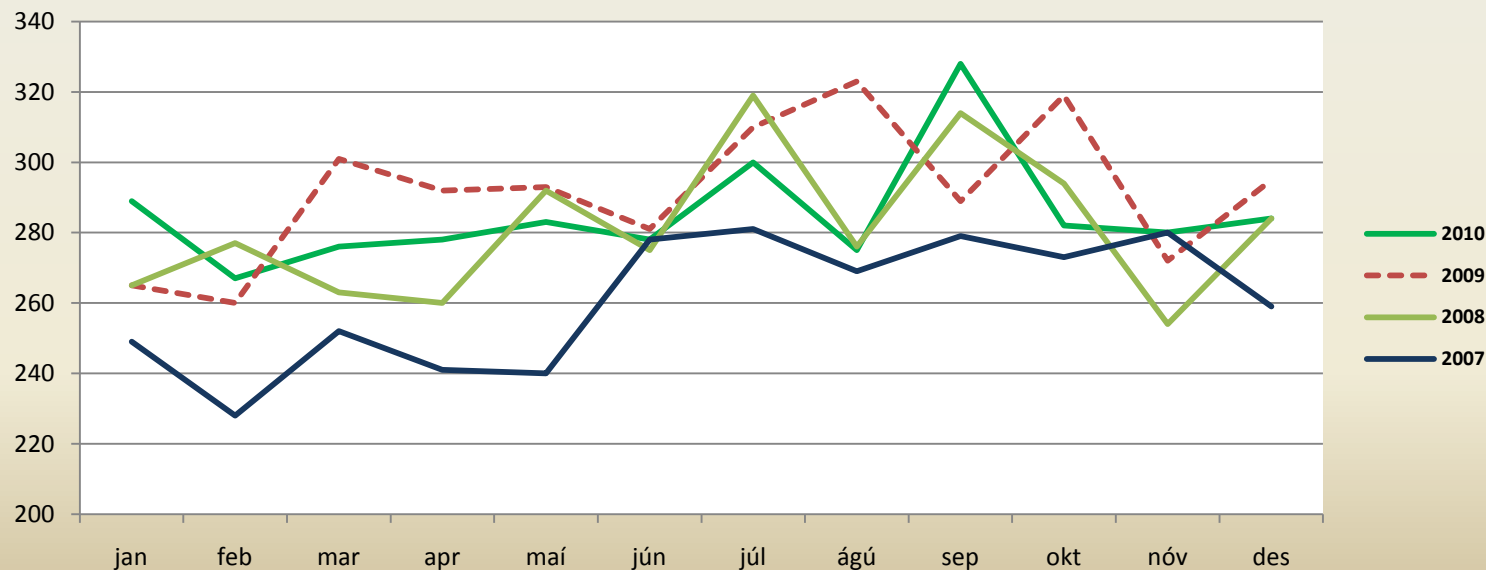
Fæðingum á LSH hefur fjölgað á 5 ára tímabili



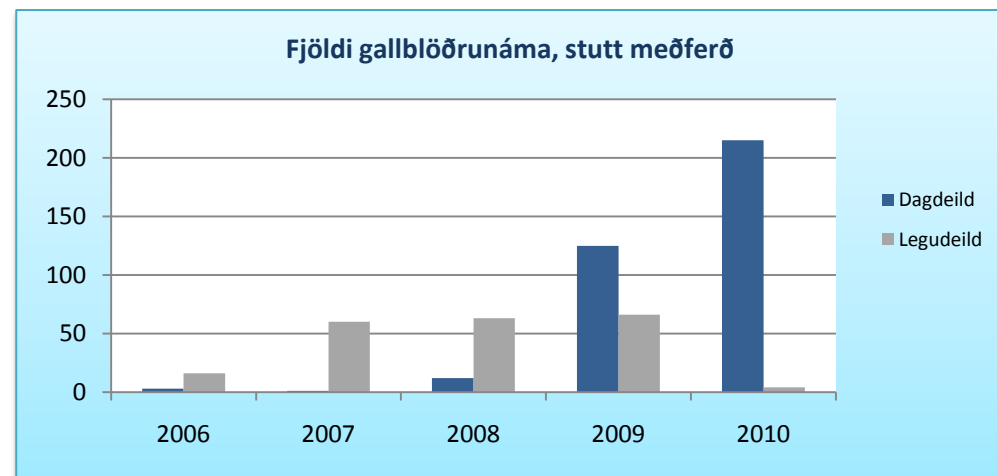
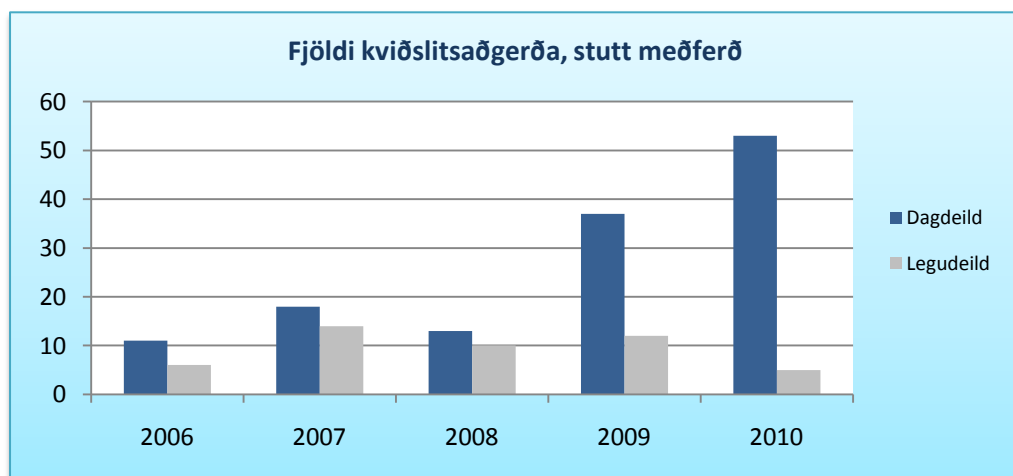
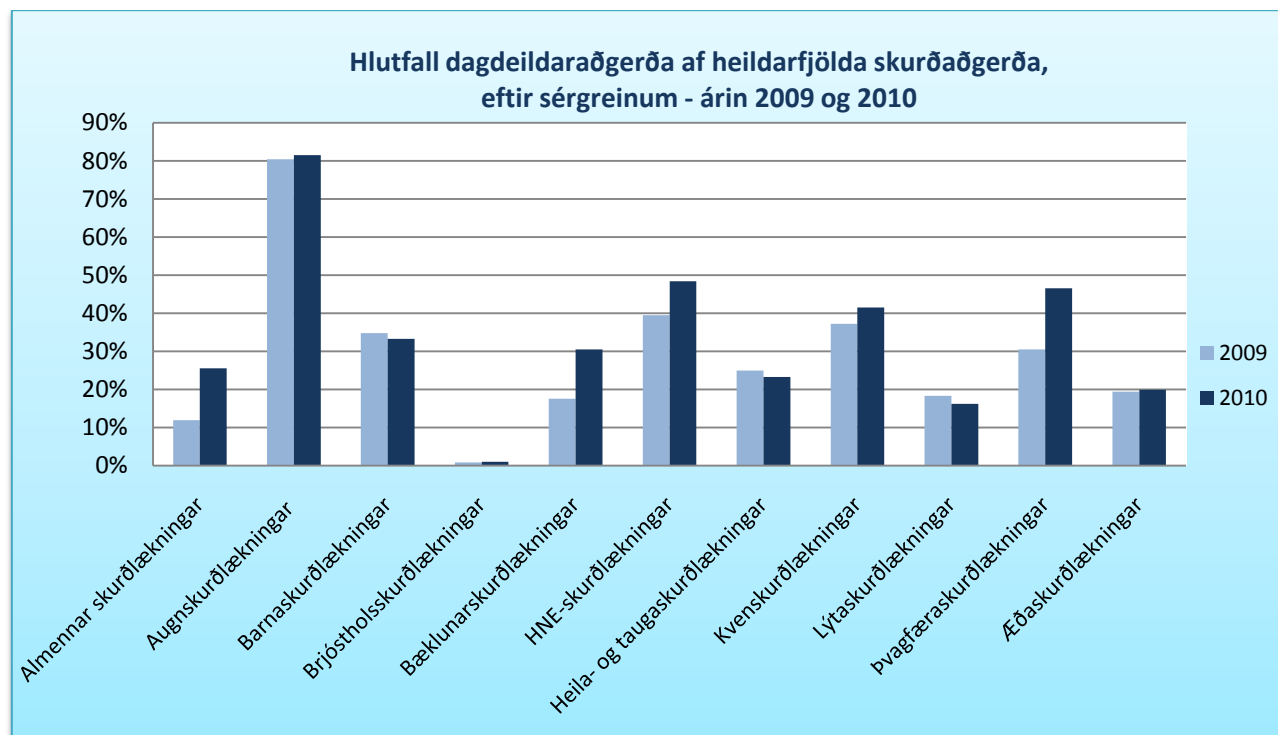
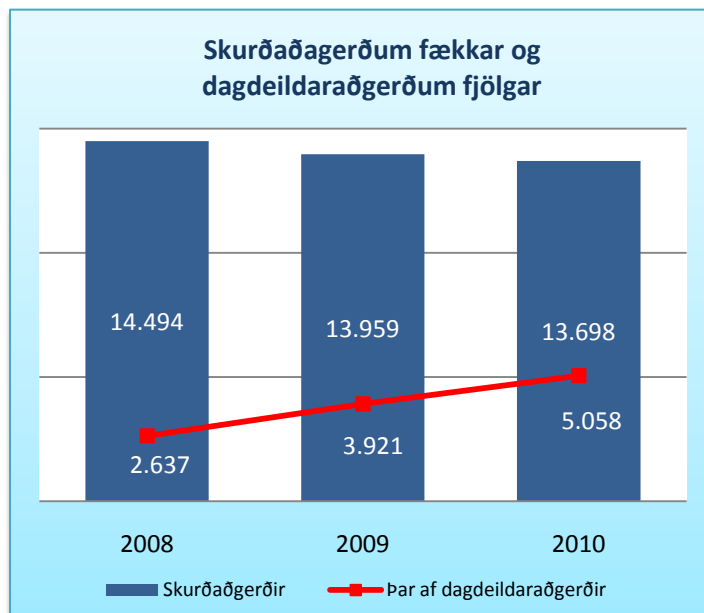
Fæðingar 2010



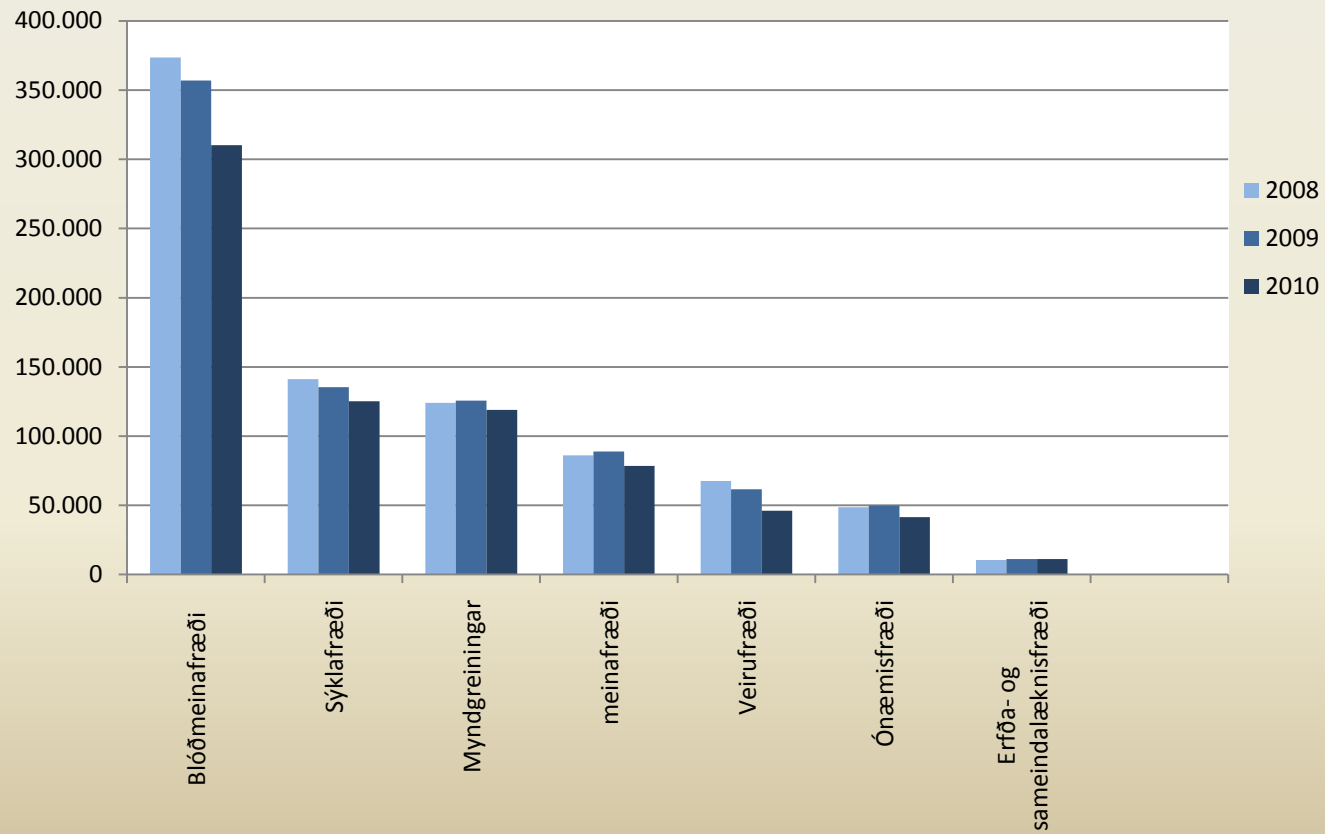
Fjöldi fæðinga á LSH eftir mánuðum 2007-2010



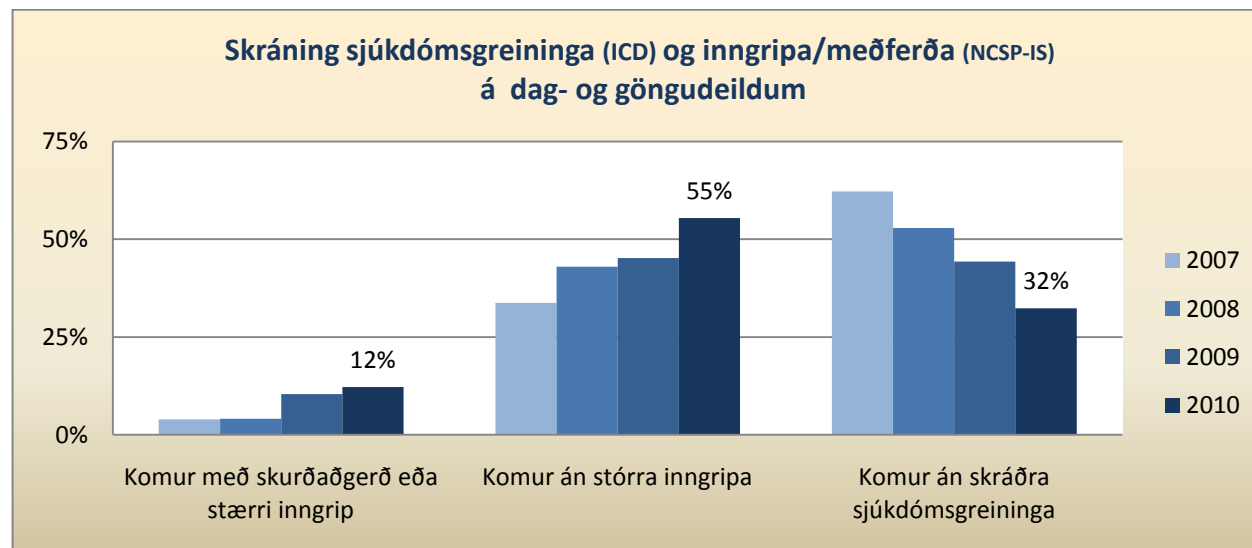
Sjúklingar koma í æ ríkari mæli á dagdeild áður en þeir fara í skurðaðgerð.



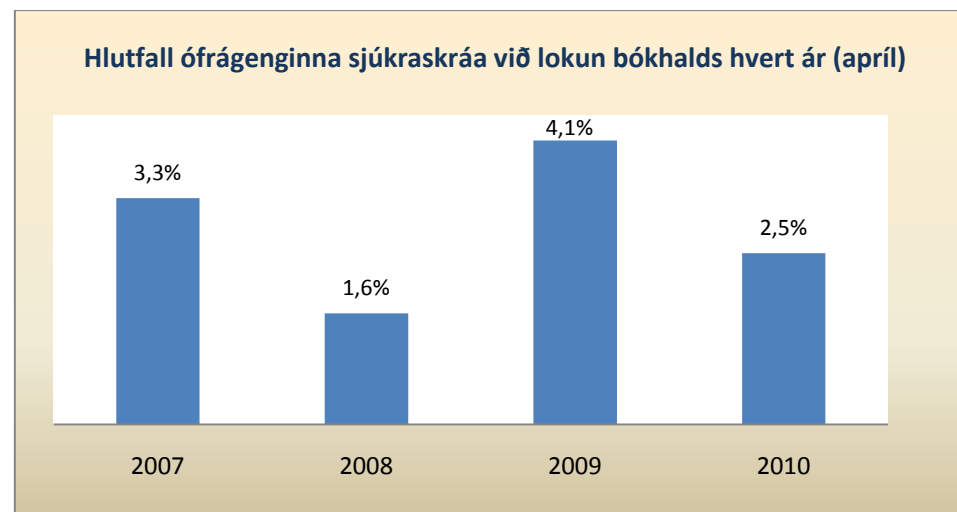
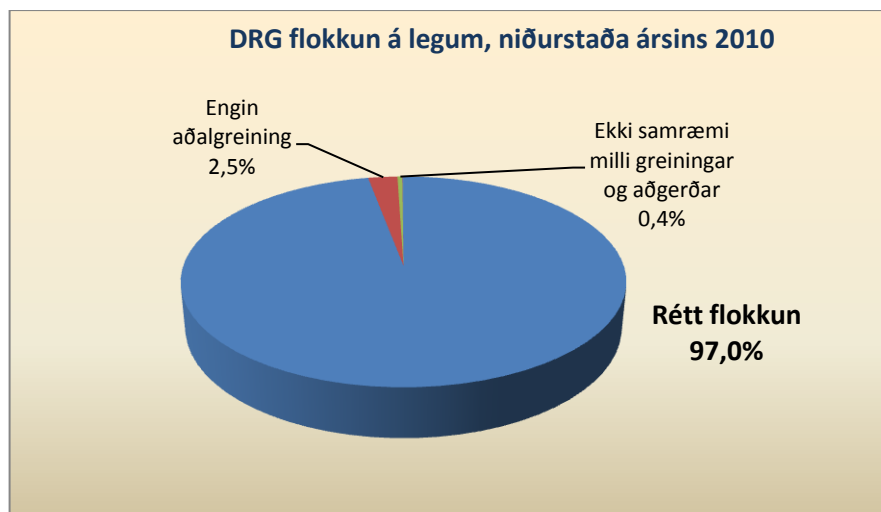
Rannsóknnum hefur fækkað á spítalanum



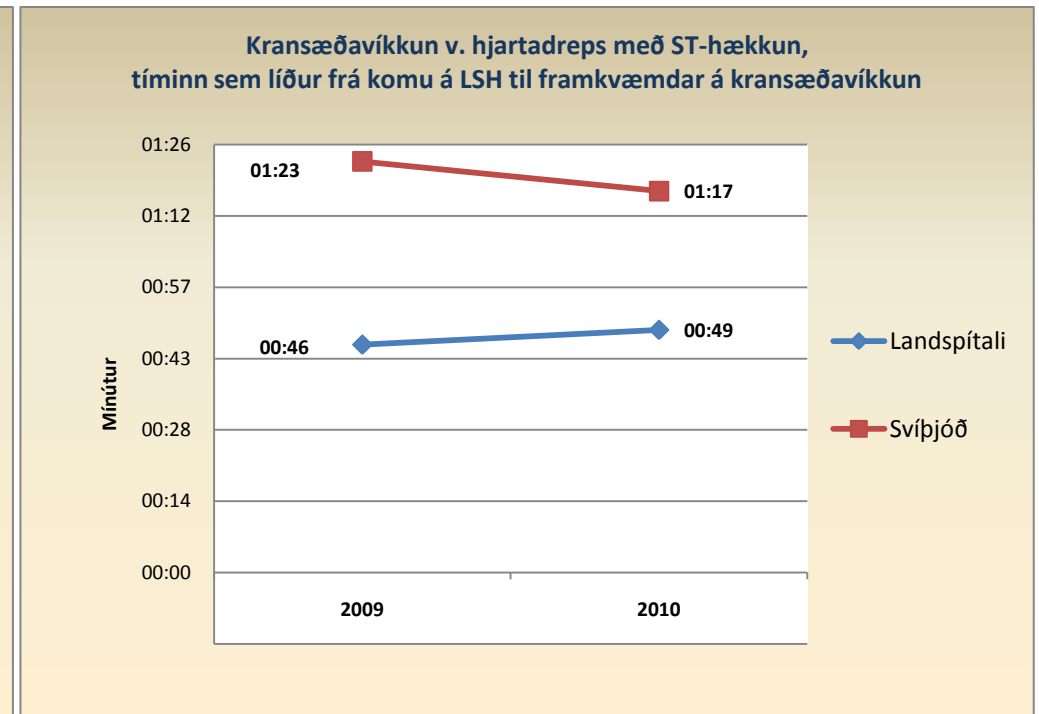
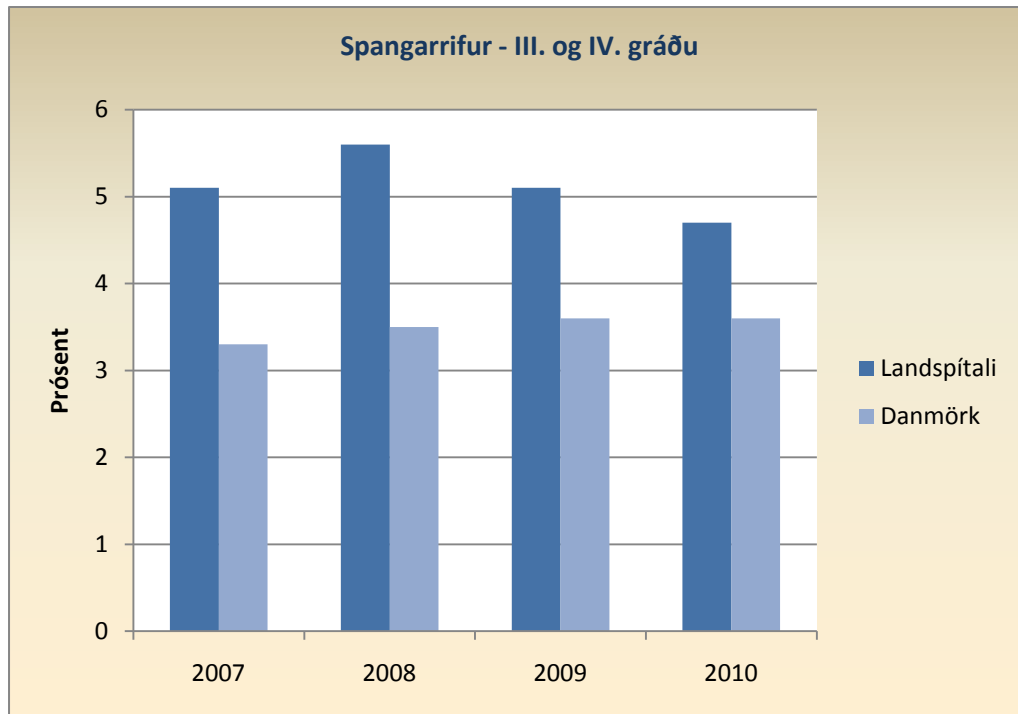
Talsverð framför hefur orðið í skráningu sjúkdómsgreininga og meðferða sér í lagi á á dag- og göngudeildum.
 Rétt og tímanleg skráning er undirstaða DRG framleiðslumælinga.



Hér er sýnileg aukning á skurðaðgerðum og stærri inngripum á dagdeildum.



Fylgst er með klínískum gæðavísum og úrbótaverkefni 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. 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. Í Noregi hefur starfsfólk fengið þjálfun í réttum handtökum með þeim árangri að tíðni alvarlegra spangarrifa lækkaði úr 4-5 % í 1-2 %. Á Landspítala fer nú fram þjálfun starfsfólks sem miðar að því að draga marktækt úr tíðni spangarrifa.

Kransæðavíkkun vegna hjartadreps, tími frá komu til víkkunar

Árið 2009 voru 67,5 % sjúklinga víkkaðir innan klukkustundar frá komu á Landspítala, árið 2010 var hlutfallið 60,5 %. Til samanburðar var þetta hlutfall 32,7% árið 2009 og 34,9% í Svíþjóð (SWEDEHEART tölur). Í Bandaríkjunum hefur nýverið náðst góður árangur í að ná niður tíma frá komu til víkkunar með samstilltum aðgerðum líkt og í Svíþjóð. Þó árangur á Landspítala sé ennþá betri en meðaltalið í þessum löndum vekur áhyggjur að þróunin fer í öfuga átt hérlandis því tíminn 2010 er heldur lengri en 2009. Því er full ástæða til að vaka yfir hinum góða árangri hérlandis og skoða hvort þessi breyting er marktæk og hvaða skýringar gætu þá legið að baki.

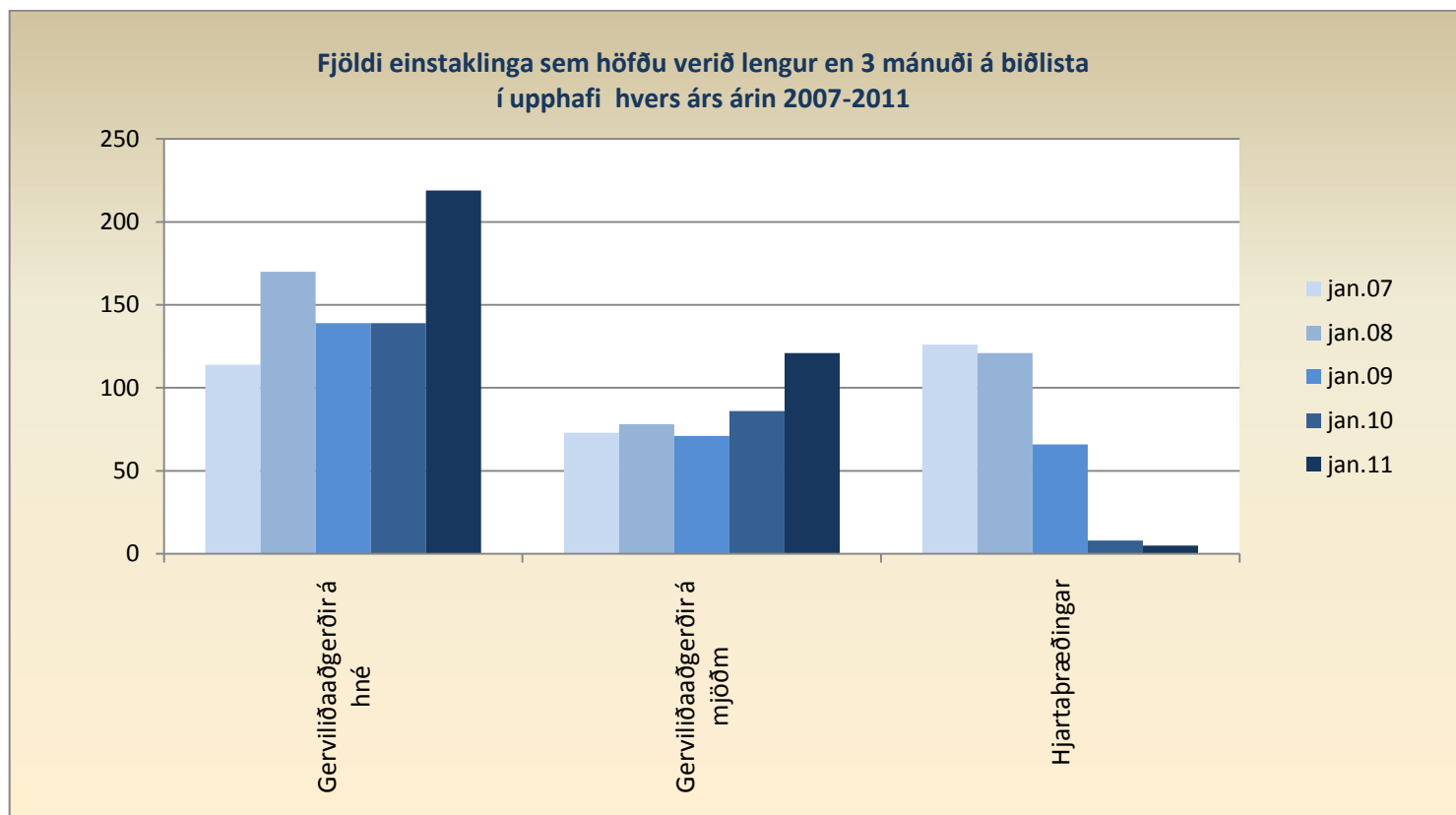
Klínískir gæðavísar sérgreina ¹⁾

	2010			2009			2008			2007	
	Fjöldi ²⁾	Hlutfall	Erlendur samanburður	Fjöldi ²⁾	Hlutfall	Erlendur samanburður	Fjöldi ²⁾	Hlutfall	Erlendur samanburður	Hlutfall	Erlendur samanburður
Hjartalækningar											
Kransæðapræðing, andlát í legu innan 30 daga eftir valaðgerð	0/499	0,0%	0,02% ³⁾	0/668	0,0%	0,1% ³⁾	1/588	0,2%	0,0% ³⁾	0,0%	0,0% ³⁾
Kransæðavíkkun, andlát í legu innan 30 daga, þar af	11/688	1,6%	1,4% ³⁾	10/710	1,4%	1,3% ³⁾	9/762	1,2%	1,3% ³⁾	1,7%	1,3% ³⁾
eftir bráðaaðgerð	8/150	5,3%	3,4% ³⁾	7/176	4,0%	3,4% ³⁾	5/198	2,5%	3,1% ³⁾	5,5%	2,7% ³⁾
eftir aðkallandi aðgerð	3/313	1,0%	0,5% ³⁾	3/301	1,0%	0,4% ³⁾	2/302	0,7%	0,4% ³⁾	0,7%	0,4% ³⁾
eftir valaðgerð	0/225	0,0%	0,2% ³⁾	0/233	0,0%	0,2% ³⁾	2/262	0,8%	0,2% ³⁾	0,0%	0,2% ³⁾
Kransæðavíkkun v. hjartadreps með ST-hækkun, mínútur (miðgildi) frá komu til	49 mín.	-	77 mín ³⁾	46	-	83 mín ³⁾	-	-	69 mín. ⁴⁾	-	-
Hlutfall kransæðavíkkana v. hjartadreps með ST-hækkun, framkvæmt innan 60 mín.	-	60,5%	34,9% ³⁾	-	67,5%	32,7% ³⁾	-	-	-	-	-
Kransæðahjáveituaðgerðir, andlát í legu innan 30 daga	5/137	3,6%	-	1/149	0,7%	1,8% ⁴⁾ ; 1,2% ⁵⁾	6/180	3,3%	2,2% ⁴⁾ / 1,2% ⁵⁾	1,3%	1,9% ⁵⁾ / 1,6% ⁶⁾
Hjartadrep, andlát í legu innan 30 daga, þar af	18/373	4,8%	-	32/452	7,1%	4,7% ³⁾	25/398	6,3%	15,0% ⁷⁾	3,8%	6,0% ⁶⁾
með ST hækkun á hjartalínuriti	10/154	6,5%	-	17/211	8,1%	-	13/197	6,6%	-	5,6%	-
án ST hækkana á hjartalínuriti	8/219	3,7%	-	15/241	6,2%	-	12/201	6,0%	-	2,4%	-
Hjartabilun, andlát í legu innan 30 daga	26/326	8,0%	8,8% ⁶⁾	20/311	6,4%	8,0% ⁶⁾	27/311	8,7%	8,0% ⁵⁾ / 7,1% ⁶⁾	10,1%	3,3% ⁶⁾
Taugasjúkdómar											
Heilablóðfall, andlát í legu innan 30 daga	40/314	12,7%	-	31/307	10,1%	14,6% ^{7a)}	35/290	12,1%	15% ^{7b)}	11,2%	14,7% ⁸⁾
Heilablóðfall/blóðtappi, andlát í legu innan 30 daga	23/271	8,5%	-	23/266	8,6%	-	21/247	8,5%	-	7,0%	8,4% ⁹⁾ (3,9%) ¹⁰⁾
Heilablóðfall/heilablæðing, andlát í legu innan 30 daga	17/44	38,6%	-	8/43	18,6%	-	14/46	30,4%	-	31,8%	17,2% ⁹⁾ (12,8%) ¹⁰⁾
Fæðinga- og kvensjúkdómalækningar											
Spangarskurðir ¹¹⁾	250/3.223	7,8%	4,5%	266/3.279	8,1%	5,2% ¹²⁾	260/3.171	8,2%	5,8% ¹²⁾	9,0%	6,5% / 5,8% ¹²⁾
Spangarrifur, III eða IV gráða - alls ¹¹⁾	153/3.223	4,7%	3,8%	166/3.279	5,1%	3,6% ¹²⁾	176/3.171	5,6%	3,5% ¹²⁾	5,1%	3,3% ¹²⁾
Spangarrifur, III eða IV gráða - án áháldafæðinga ¹¹⁾	109/2.966	3,7%		107/2.983	3,6%		121/2.894	4,2%	-	3,9%	-
Keisaraskurðir , þar af	548/3.420	16,0%	21,6%	615/3.500	17,6%	22,1% ¹²⁾	578/3.373	17,1%	21,4% ¹²⁾	18,0%	21,9% ¹²⁾ / 21,4%
bráðakeisaraskurðir	351/3.420	10,3%	11,8%	394/3.500	11,3%	11,8% ¹²⁾	376/3.373	11,1%	11,4% ¹²⁾	11,9%	11,9% ¹²⁾
Sogklukku - og tangarfæðingar ¹¹⁾	258/3.223	8,0%	8,9% ¹²⁾	296/3.279	9,0%	9,5% ¹²⁾	277/3.171	8,7%	9,7% ¹²⁾	8,9%	9,6% ¹²⁾
Sogklukkufæðingar ¹¹⁾	232/3.223	7,2%		268/3.279	8,2%		253/3.171	8,0%	-	8,0%	-
Tangarfæðingar ¹¹⁾	26/3.223	0,8%		28/3.279	0,9%		24/3.171	0,8%	-	0,9%	-
Fyrirburafæðingar	207/3.420	6,1%	5,9% ¹²⁾	254/3.500	7,3%	5,9% ¹²⁾	223/3.373	6,6%	6,1% ¹²⁾	6,6%	6,3% ¹²⁾
Burðarmálsdauði ¹³⁾	18/3.483	0,5%		20/3.572	0,6%		19/3.446	0,6%	-	0,6%	0,60%
Spítalasýkingar ¹⁴⁾ - algengiskráning											
Sjúklingar sem fengu spítalasýkingu, sem hlutfall af innliggjandi sjúklingum	90/1.174	7,6%	6,0% ¹⁵⁾	104/1.046	9,9%	6,0% ¹⁵⁾ / 9,7% ¹⁶⁾	75/854	8,8%	6,5% ¹⁵⁾ / 11,0% ¹⁶⁾	9,3%	-

1) Tölur eru unnar í nánu 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) Svíþjóð: Tölur úr Swedeheart gagnagrunni. 4) Bandaríki NA (USA): Clinical Outcomes Assessment Program (COAP) - Washington State. Sótt af vef: <http://www.coap.org/public/metrics.html>. 5) Bandaríki NA (USA): Cleveland Clinic (bandarískt sjúkrahús); Heart & vacular institute – outcomes, 2007, 2008. 6) Bandaríki NA (USA): Brigham and Women's Hospital (bandarískt sjúkrahús); Quality of Patient Care. Sótt af vef: <http://www.brighamandwomens.org>. 7a) Svíþjóð: Andlát í legu innan 28 daga, meðaltal 2007-2009: <http://www.socialstyrelsen.se>. 7b) Svíþjóð: Andlát í legu innan 28 daga, meðaltal 2006-2008: <http://www.socialstyrelsen.se>. 8) Svíþjóð: Andlát í legu innan 28 daga, meðaltal 2005-2007: <http://www.socialstyrelsen.se>. 9) Svíþjóð: Tölur án leiðréttinga fyrir aldri og kyni - OECD Health Care Quality Indicators Database 2009. 10) Svíþjóð: Dánartölni stöðluð (aldur-kyn) miðað við 2005 OECD þýði (45+). Rates are age-sex standardised to the 2005 OECD population (45+). 11) Fjöldi sem hlutfall af fyrirhugaðum fæðingum um leggöng (fæðingar um leggöng og bráðakeisara). 12) Samanburður við Danmörk, byggt á tölum af vef Sundhedsstyrelsen, Fødsler og fødselskomplikationer: www.sst.dk. 13) Börn dæin á fyrstu viku eða andvana fædd börn > 22 vikur eða 500 g. 14) 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. 15) Noregur: Algengisskráning spítalasýkinga á sjúkrahúsum í nóvember 2008, 2009 og 2010: www.fhi.no 16) Svíþjóð: Algengisskráning spítalasýkingar á sjúkrahúsum vor 2009, haust 2008: <http://www.socialstyrelsen.se>

Biðtími eftir ýmsum valaðgerðum fer vaxandi eftir að samdráttur í starfsemi hófst.

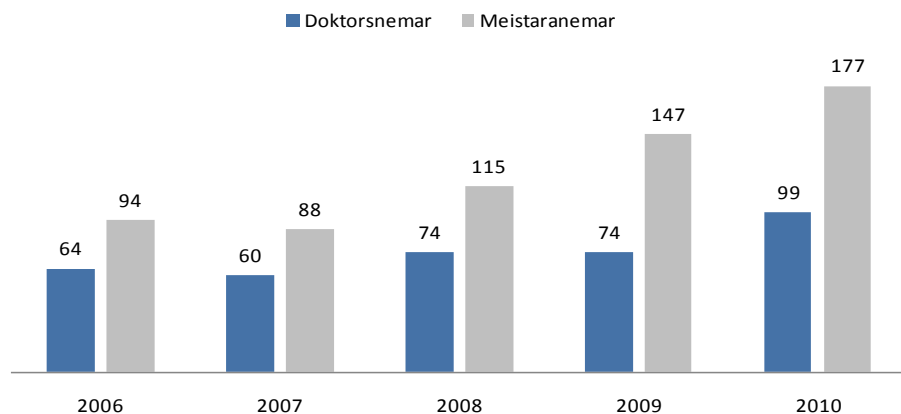
Sá sjúklingahópur sem bíður lengur en 3 mánuði eftir gerviliðaaðgerð fer stækkandi, en afar fáir bíða nú eftir hjartabráðingu lengur en 3 mánuði.



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

Um 1.100 nemendur stunda nám í heilbrigðisvísindum á Landspítala árlega, þar af um 100 doktorsnemar og 180 meistaranemar

Fjöldi doktors- og meistaranema 2006 - 2010



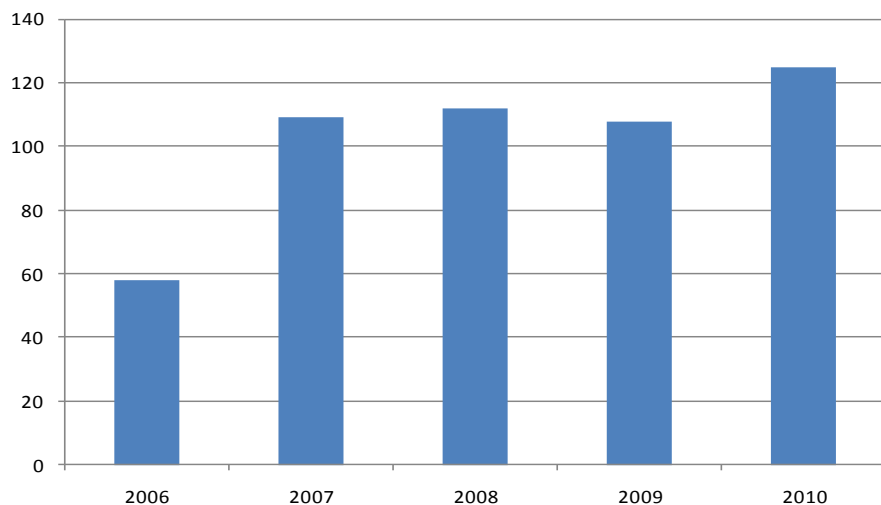
Myndin sýnir fjölda doktors- og meistaranema sem tengjast Landspítala í sínu námi á beinan eða óbeinan hátt, ýmist sem starfsmenn spítalans, njóta leiðsagnar starfsmanna eða nýta gögn spítalans.

Landspítali er meðal fremstu norrænu háskólaspítala varðandi tilvísanir í fræðigreinar vísindamanna spítalans

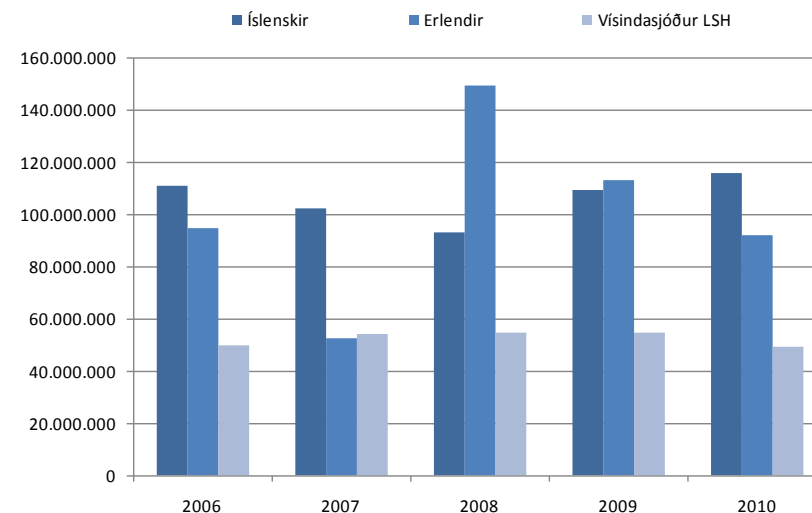
(1.00 = "world average")

	Tilvísanir 2000-2005	Tilvísanir 2005-2008	Breyting milli tímabila
Landspítali University hospital	1,23	1,38	0,15
University of Copenhagen Hospitals	1,17	1,33	0,16
Karolinska University Hospital	1,12	1,19	0,07
Sahlgrenska University Hospital	1,12	1,19	0,08
Helsinki University Central Hospital	1,13	1,14	0,01
University of Oslo Hospitals	1,07	1,11	0,04
Uppsala University Hospital	0,97	1,09	0,12
Aarhus University Hospitals	1,01	1,07	0,06
St.Olavs Hospital	1,01	1,07	0,06

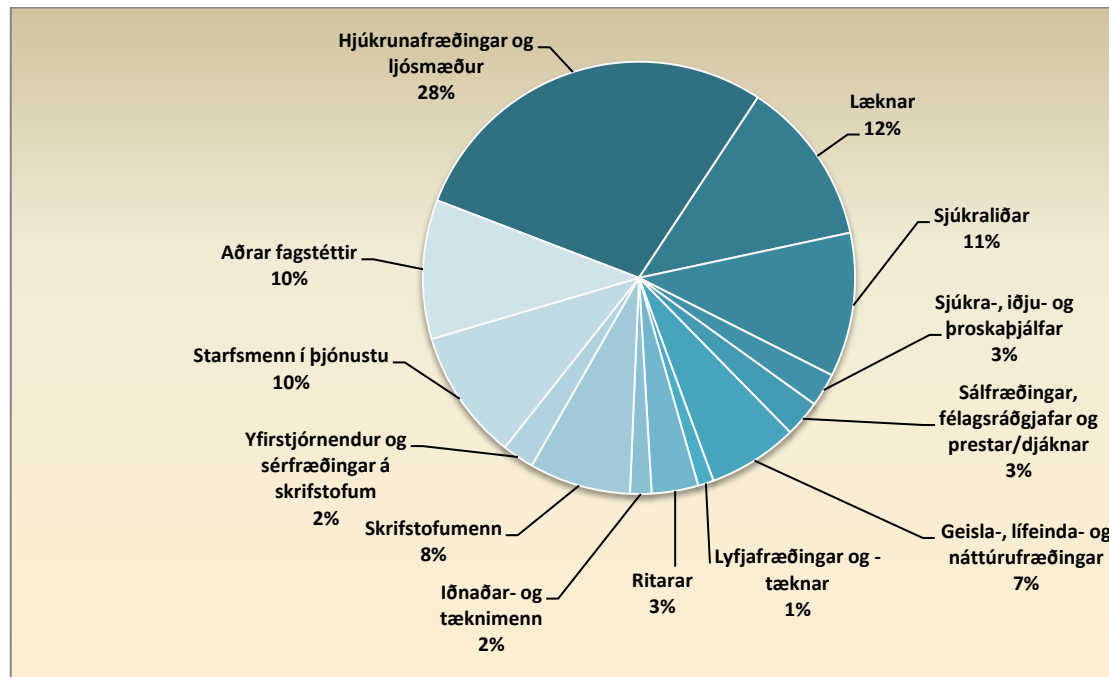
Fjölgun er á veggspjöldum á „Vísindum á vordögum“ sem haldnir eru á hverju vori m.a. til að kynna rannsóknir innan spítalans



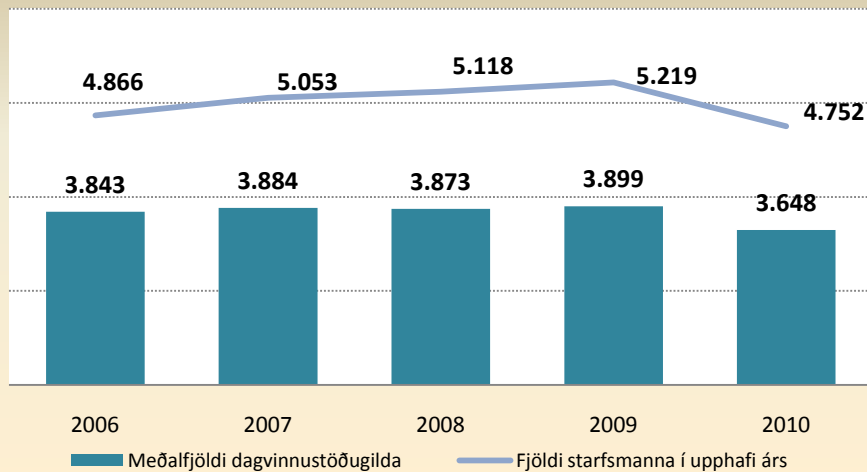
Vísindastyrkir 2006 - 2010



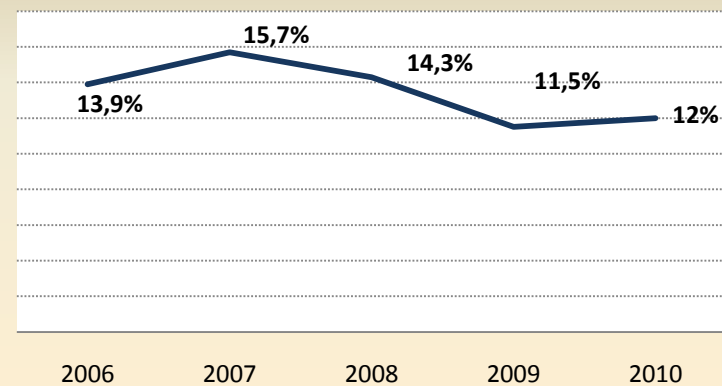
Mannauðurinn; 4.500 starfsmenn í 3.600 dagvinnustöðugildum



Starfsmönnum og störfum hefur fækkað



Starfsmannavelta fer minnkandi

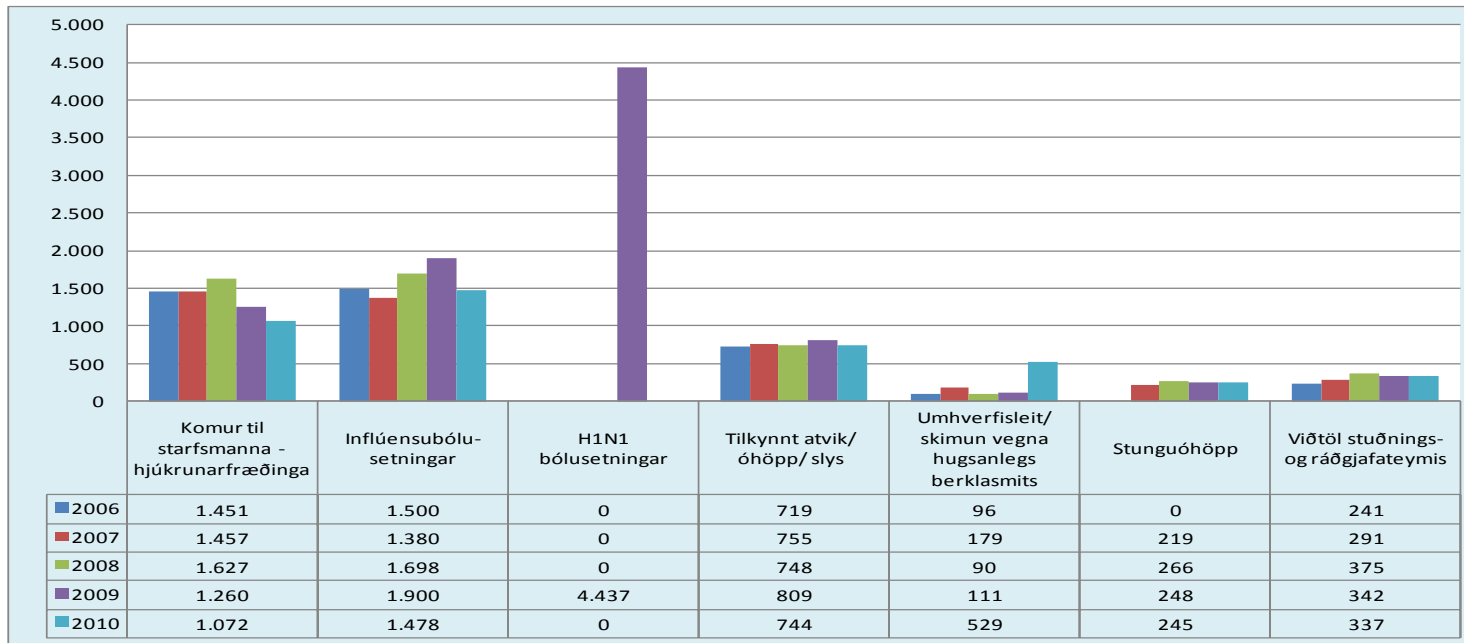


Starfsmannavelta og fjöldi starfsmanna og ársverka eftir stéttarfélögum

	Fjöldi starfsmanna ¹⁾		Breyting milli ára	Greidd stöðugildi		Breyting milli ára	Starfsmannavelta ²⁾
	2010	2009		2010	2009		
Efning stéttarfélag	285	362	-21,3%	234	300	-22,2%	31,3%
Félag geislafræðinga	64	63	1,4%	57	57	0,6%	3,1%
Félag íslenskra hjúkrunarfræðinga	1.248	1.289	-3,2%	975	1.001	-2,5%	8,1%
Félag íslenskra náttúrufræðinga	65	68	-5,3%	55	58	-5,3%	10,1%
Félag lífeindafræðinga	158	160	-1,1%	135	138	-1,9%	4,4%
Félagsráðgjafafélag Íslands	49	51	-4,7%	44	47	-6,0%	23,3%
Fræðagarður	69	71	-2,1%	64	64	0,1%	15,2%
Iðjupjálfafeðlag Íslands	30	30	-1,1%	27	27	1,4%	18,8%
Iðnaðarmenn ³⁾	28	28	0,9%	27	27	1,7%	7,5%
Kjarafélag Tæknifræðingafélags Íslands	3	3	2,5%	3	3	-1,6%	0,0%
Kjarafélag viðskipta- og hagfræðinga	42	42	-1,0%	40	40	0,7%	7,1%
Ljósmaðrafélag Íslands	119	118	0,8%	83	83	0,5%	7,8%
Lyfjafræðingafélag Íslands	20	20	0,4%	18	18	-3,0%	5,1%
Læknafeðlag Íslands	555	583	-4,8%	458	484	-5,4%	3,3%
Sálfræðingafélag Íslands	56	56	0,6%	49	50	-1,7%	5,5%
SFR - stéttarfélag í almannajónustu	977	1.112	-12,2%	786	870	-9,7%	18,3%
Sjúkraliðafélag Íslands	539	604	-10,8%	409	449	-8,9%	14,2%
Starfsmannafélag Reykjavíkurborgar	60	63	-5,4%	52	56	-6,2%	10,2%
Starfsmannafélag Reykjavíkurborgar háskólamenn	22	23	-4,0%	20	21	-5,0%	4,5%
Stéttarfélag bókasafns- og upplýsingafræðinga	10	11	-6,3%	9	10	-7,0%	10,5%
Stéttarfélag háskólamanna á matvæla- og næringarsviði	12	13	-3,9%	9	10	-4,3%	0,0%
Stéttarfélag sjúkrálfara	49	46	5,0%	40	40	2,3%	15,4%
Stéttarfélag verkfræðinga	22	20	9,3%	20	19	5,9%	5,7%
Þroskajálfafeðlag Íslands	9	9	-3,7%	7	8	-5,3%	11,1%
Aðrir (kjaranefnd, verkstjórar, utan félaga o.fl.)	24	22	9,3%	23	21	13,1%	10,3%
Samtals ⁴⁾	4.513	4.867	-7,3%	3.648	3.899	-6,4%	12,0%

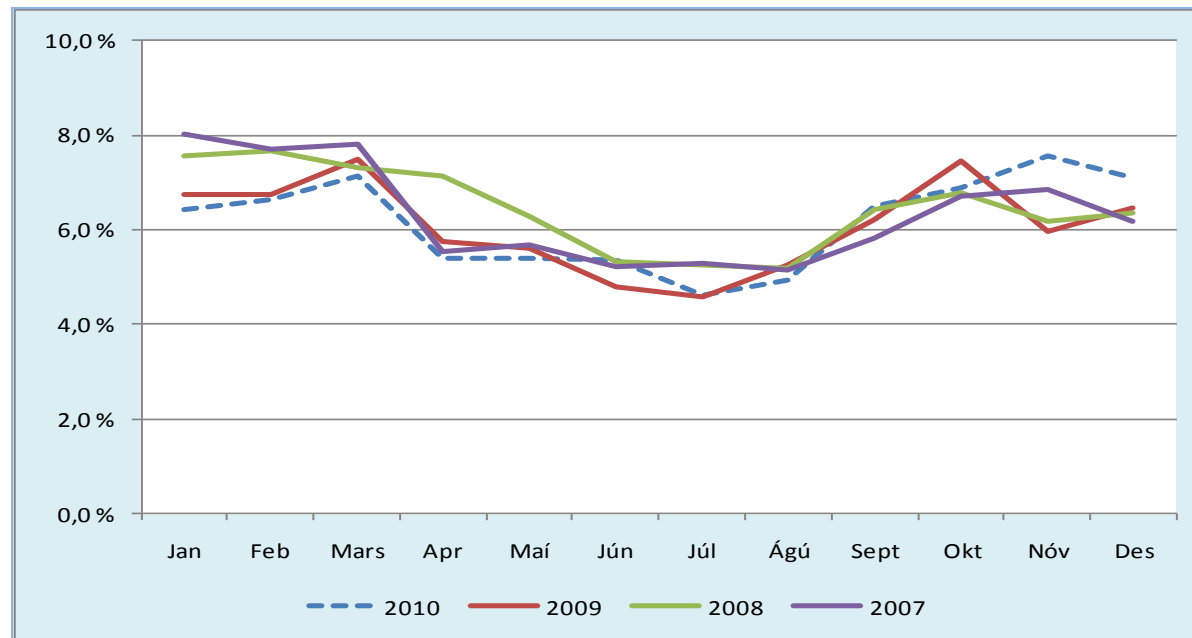
¹⁾ Starfsmenn í launalausum leyfi birtast með í talningu á fjölda starfsmanna, en ekki í greiddum stöðugildum. ²⁾ Starfsmannavelta er skilgreind sem hlutfall starfsmanna sem hættu störfum árið 2010 af meðalfjölda starfsmanna. Niðurstöður innihalda starfsmenn í virku starfi með ótímabundna ráðningu á tímabilinu 01012010 til 01012011. ³⁾ Félag íslenskra rafvirkja, Félag rafeindavirkja, M úrarafélag Reykjavíkur, Sveinafélag pípulagningamanna og Trésmiðafélag Reykjavíkur. ⁴⁾ Allir starfsmenn sem komið hafa á launaskrá með talið t.d. fólk með tímabundna ráðningu, í starfsnámi og afleysingum.

Heilsuvernd starfsmanna



Veikindahlutfall starfsmanna 2007-2010 er svipað milli ára

Fjarvera vegna veikinda eða vinnuslysa starfsmanna sem hlutfall af stöðugildum



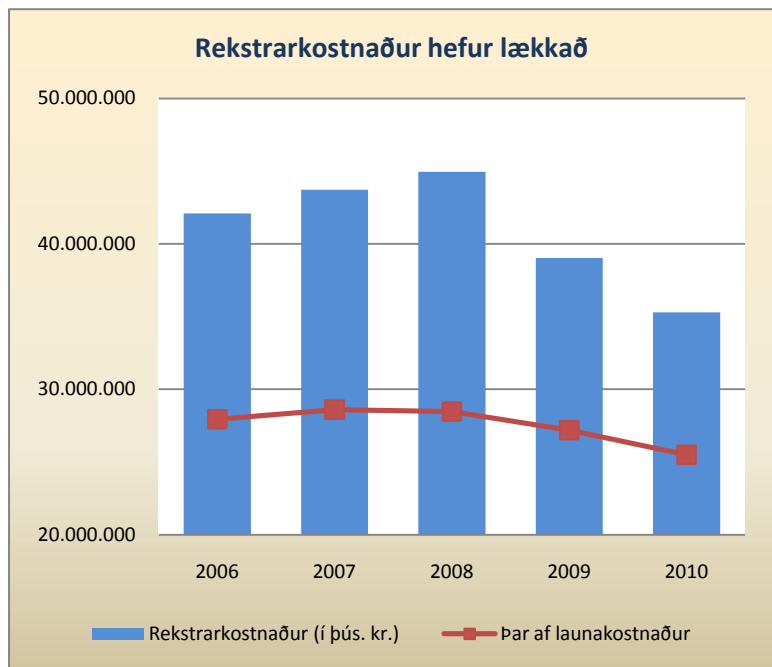
Rekstur Landspítala

Rekstraruppgjör Landspítala án fjármagnsliða frá 2006

Samanburður milli ára á föstu verðlagi 2010

		2010	2009	2008	2007	2006
Tekjur:	1	3.391.529	3.863.240	3.685.823	4.015.066	3.340.801
Gjöld:						
Laun og launatengd gjöld	2	25.494.474	27.199.779	28.473.344	28.612.046	27.948.072
Rekstrargjöld	1	9.804.227	11.831.681	12.643.093	12.176.256	11.016.288
S-merkt lyf	1	0	0	3.830.754	2.935.044	2.678.697
<i>Rekstrargjöld samtals</i>		35.298.701	39.031.459	44.947.191	43.723.346	41.643.058
Stofnkostnaður	3	1.188.361	1.061.290	1.197.386	1.157.773	1.298.340
Gjöld alls:		36.487.062	40.092.749	46.144.577	44.881.119	42.941.398
Gjöld umfram tekjur án fjármagnsliða		(33.095.533)	(36.229.509)	(42.458.753)	(40.866.053)	(39.600.596)
<i>Hlufallsleg breyting milli ára</i>		-9,5%	-17,2%	3,8%	3,1%	
Gjöld umfram tekjur án S-merktra lyfja		(33.095.533)	(36.229.509)	(38.627.999)	(37.931.009)	(36.921.899)
<i>Breyting frá 2006</i>		(3.826.366)	(692.390)	1.706.100	1.009.110	
<i>Próun gjalda - árið 2006 sett á 100%</i>		89,6%	98,1%	104,6%	102,7%	100,0%

1. Vísitala neysluverðs án húsn. hækkadi: 2006-2007 um 2,5%, 2007-2008 um 12,2%, 2008-2009 um 16,1% og 2009-2010 um 7,5%
 2. Launavísitala opinb. starfsm. hækkadi: 2006-2007 um 8,0%, 2007-2008 um 9,1%, 2008-2009 um 7,1% og 2009-2010 um 1,9%
 3. Vísitala byggingarkostnaðar hækkadi: 2006-2007 um 9,7%, 2007-2008 um 14,4%, 2008-2009 um 15,2% og 2009-2010 um 4,1%



Rekstrargjöld sviða. Uppgjör 2010.

	Samtals rekstrargjöld				Sértekjur ¹⁾		Laun		Rekstrarkostnaður ¹⁾	
	2010	Áætlun	Mismunur	Frávik %	2010	Áætlun	2010	Áætlun	2010	Áætlun
Yfirstjórn	275,4	280,4	5,0	1,8%	23,7	0,0	232,7	232,1	66,4	48,2
Mannauðssvið	261,9	275,2	13,4	4,9%	8,1	5,1	244,2	244,4	25,8	36,0
Fjármálasvið	547,2	570,9	23,6	4,1%	31,5	13,6	443,2	445,6	135,6	138,9
Eignasvið	3.387,7	3.555,5	167,8	4,7%	385,6	498,6	1.447,3	1.517,6	2.326,0	2.536,5
Vísinda-, mennta og gæðasvið	263,5	257,6	(5,8)	-2,3%	50,3	53,4	207,0	198,7	106,7	112,4
Lyflækningasvið	8.179,2	8.164,0	(15,2)	-0,2%	504,0	514,1	6.645,2	6.643,6	2.038,0	2.034,5
Skurðlækningasvið	7.587,4	7.634,5	47,1	0,6%	429,6	275,8	5.514,9	5.505,5	2.502,1	2.404,8
Geðsvið	2.956,0	2.961,9	5,9	0,2%	64,3	59,1	2.822,5	2.822,3	197,8	198,7
Kvenna- og Barnasvið	3.000,6	3.006,9	6,3	0,2%	163,3	151,7	2.750,6	2.755,5	413,3	403,1
Rannsóknarsvið	2.641,4	2.716,7	75,4	2,8%	964,6	995,4	2.498,6	2.574,3	1.107,3	1.137,8
Bráðasvið	1.583,1	1.551,1	(32,1)	-2,1%	328,4	329,1	1.527,9	1.486,5	383,7	393,7
Apótek	(15,2)	(4,3)	10,9	0,0%	339,0	323,2	283,0	282,9	40,8	36,0
Klínísk stoðþjónusta framkv.stj. Lækninga	933,9	968,7	34,8	3,6%	24,7	0,0	503,4	498,4	455,2	470,3
Klínísk stoðþjónusta framkv.stj. hjúkrunar	496,2	488,4	(7,8)	-1,6%	4,9	3,7	356,3	347,5	144,8	144,6
Utan sviða, óreglulegir liðir	(110,4)	(184,0)	(73,5)	-	646,6	464,1	17,6	36,0	518,5	244,1
Innri viðskipti á LSH	(0,0)	0,0	0,0	-	(657,7)	(657,7)	0,0	0,0	(657,7)	(657,7)
Samtals	31.987,8	32.243,6	255,8	0,8%	3.310,9	3.029,2	25.494,5	25.591,0	9.804,2	9.681,8

Fjárhæðir í millj. króna

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

Stöðugildi og laun starfsmanna

	Greidd stöðugildi ¹⁾			Heildarlaun ²⁾			Föst laun ²⁾		Önnur laun	
	2010	2009	Mism. milli ára	2010	2009	Mism. milli ára	2010	2009	2010	2009
Yfirstjórn	24,7	25,5	-0,9	232,5	266,9	-34,3	227,1	255,0	5,5	11,9
Mannauðssvið	38,3	40,7	-2,4	244,1	252,5	-8,4	238,4	244,6	5,8	7,9
Fjármálasvið	68,9	69,8	-0,9	443,0	443,1	-0,1	429,0	430,6	14,0	12,6
Eignasvið	303,9	368,5	-64,5	1.446,0	1.614,5	-168,5	1.088,8	1.189,6	357,3	424,9
Vísinda-, mennta- og gæðasvið	28,2	26,5	1,8	207,0	185,2	21,8	204,0	181,5	2,9	3,6
Lyflækningasvið	958,5	991,8	-33,3	6.644,3	6.809,0	-164,7	4.823,5	4.844,8	1.820,8	1.964,2
Skurðlækningasvið	698,3	759,9	-61,6	5.514,1	5.862,6	-348,4	3.757,7	3.878,4	1.756,5	1.984,2
Geðsvið	447,9	461,8	-13,9	2.821,1	2.823,6	-2,6	2.154,9	2.110,5	666,2	713,1
Kvenna- og barnasvið	355,2	412,4	-57,3	2.750,4	3.040,1	-289,7	1.963,2	2.181,2	787,2	858,9
Rannsóknarsvið	342,1	353,1	-10,9	2.497,3	2.635,0	-137,7	1.830,6	1.823,4	666,7	811,7
Bráðasvið	200,1	195,2	4,9	1.527,8	1.495,5	32,4	958,4	917,7	569,4	577,8
Apótek	48,8	53,1	-4,3	283,0	291,4	-8,4	246,6	255,5	36,4	35,9
Klínísk stoðþjónusta frkvstj. lækninga	74,4	77,3	-2,9	503,1	511,1	-8,0	438,8	447,2	64,3	63,9
Klínísk stoðþjónusta frkvstj. hjúkrunar	57,5	62,1	-4,6	356,2	389,5	-33,4	265,4	278,3	90,7	111,2
Utan sviða - óreglulegir liðir	1,0	1,0	0,0	17,6	19,2	-1,6	17,4	17,4	0,2	1,8
Samtals	3.647,9	3.898,7	-250,8	25.487,6	26.639,4	-1.151,8	18.643,6	19.055,8	6.843,9	7.583,6

Fjárhæðir í millj. kr.

1) Stöðugildi starfsmanna án barnburðarleyfa, foreldraorlofs og launalausra leyfa. Skipulagsbreytingar og útbóð á þjónustu hafa haft mikil áhrif á stöðugildi innan flestra sviða.

2) Hluti launatengdra gjalda ekki meðtalinn.

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 1999-2010
sem hlutfall af ríkisútgjöldum og vergri landsframleiðslu**

Ár	Framlag til LSH sem % af heilbr. útgjöldum skv. ríkisreikningi	Framlag til LSH sem % af heildarútgjöldum ríkisins	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	32,53%	7,79%	2,45%
2009	28,62% ¹⁾	5,96% ¹⁾	2,27% ¹⁾
2010	32,38% ²⁾	6,12% ²⁾	2,15%

1) 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 sjúkrahúsnota.

2) Ríkisreikningur ekki útgefinn. Heildarútgjöld og heilbrigðisútgjöld ríkis eru skv. fjárlagafrumvarpi 2011.

	2010	2009	2008	2007	2006		
Þróun mannfjölda á höfuðborgarsvæðinu ²⁾						Population development in the capital area ²⁾	Udvikling af befolkningen i hovedstadsområdet ²⁾
Íbúaföldi	200.907	201.251	197.945	191.919	187.426	Number of inhabitants	Befolkning
Fjöldun íbúa	-0,17%	1,67%	3,14%	2,40%	1,73%	Annual increase	Årlig vækst
Fjöldi einstaklinga 70 ára og eldri	16.638	16.470	16.410	16.291	16.085	Number of inhabitants age 70 years and older	Antal beboere 70 år og ældre
Hlutfall einstaklinga 70 ára og eldri	8,28%	8,18%	8,29%	8,49%	8,58%	Proportion of inhabitants age 70 years and older	Procent beboere 70 år og ældre
Fjöldi einstaklinga 80 ára og eldri	6.730	6.537	6.351	6.127	5.873	Number of inhabitants age 80 years and older	Antal beboere 80 år og ældre
Hlutfall einstaklinga 80 ára og eldri	3,35%	3,25%	3,21%	3,19%	3,13%	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⁾	35.298.701	39.031.459	44.947.191	43.723.346	42.083.448	Total operational costs (ISK) ⁴⁾	Samlede udgifter ⁴⁾
Launakostnaður ⁴⁾	72%	70%	63%	65%	66%	Salaries ⁴⁾	Udgifter til personale ⁴⁾
Lyfjakostnaður (ISK) ⁴⁾	1.350.321	1.560.317	5.421.247	4.503.183	4.180.777	Medication costs (incl. total operational costs) ⁴⁾	Udgifter til medicin ⁴⁾
Fjöldi einstaklinga sem leituðu til LSH	103.384	104.675	107.472	102.663	100.046	Number of persons served at the hospital	Antal personer som besøgte hospitalet
Slysa- og bráðapjónusta - fjöldi koma	91.482	94.458	95.364	93.060	90.589	Emergency units, visits	Skadestue, antal besøg
Fjöldi koma á göngudeildir, þar af ⁵⁾	325.805	330.313	332.677	319.014	274.585	Outpatient units visits, thereof	Ambulante besøg, deraf
<i>komur í blóðtökur og starfsmannaheilsuvernd</i>	75.462	74.273	71.762	64.668	33.888	<i>for taking bloodsamples and staff visits</i>	<i>til blodprøver og personale besøg</i>
Fjöldi koma á dagdeildir	89.185	84.590	91.291	96.608	101.383	Dayward units, visits	Dagpatienter, antal besøg
Sjúkrahústengdar heimaþjálfanir	13.314	14.411	14.222	16.008	10.990	Hospital at home service, visits	Hjemmebesøg
Fjöldi legudaga	202.605	211.917	232.570	245.155	255.259	Patient days	Antal sengedage
Fjöldi innlagna	27.146	28.596	28.563	27.241	27.943	Admissions	Antal indlæggelser
Meðallegutími (dagar)	7,5	7,5	8,1	9,0	9,1	Average length of stay, thereof	Gennemsnitlig liggetid, deraf
<i>þar af legur < 6 mánuðir</i>	6,7	6,9	7,0	7,1	6,9	<i>stays < 6 months</i>	<i>liggetid < 6 måneder</i>
Meðal hjúkrunarþyngd (bráðleiki) sjúklinga	-	1,20	1,18	1,20	1,18	Patient acuity	Patient acuity
Meðal DRG vigt legudeildasjúklinga ⁶⁾	1,24	1,25	1,20	1,20	(1,40)	Mean DRG weight, inpatients ⁶⁾	Gennemsnitlig DRG-vægt af indlagte patienter ⁶⁾
Fjöldi DRG eininga ⁷⁾	47.623	53.544	51.962	50.042	-	Total DRG weights ⁷⁾	Samlede DRG vægte ⁷⁾
Fjöldi rúma	677	718	788	836	860	Hospital beds	Antal senge
Skurðaðgerðir	13.698	13.959	14.494	14.070	14.475	Surgical procedures, thereof	Kirurgiske behandlinger, deraf
<i>þar af dagdeildaraðgerðir</i>	5.058	3.921	2.637	-	-	<i>same day surgery</i>	<i>dagskirurgi</i>
Fæðingar	3.420	3.500	3.376	3.129	3.074	Number of births	Antal fødsler
Rannsóknir á rannsóknarsviði	1.737.740	2.086.269	2.068.654	2.158.803	-	Diagnostic services, thereof	Diagnostiske undersøgelser, deraf
<i>þar af myndgreiningar</i>	119.023	125.744	123.950	122.277	118.763	<i>Diagnostic imaging</i>	<i>antal radiologiske undersøgelser</i>
Stöðugildi/ársverk	3.648	3.899	3.873	3.884	3.843	Staffing, full time equivalents	Antal ansatte/årsverk
Fjöldi starfsmanna í upphafi árs	4.752	5.219	5.118	5.053	4.866	Number of employees	Antal ansatte personer
Starfsmannavelta (%)	12,0	11,5	14,3	15,7	13,9	Staff turnover	Personale omsætning

¹⁾ Í sumum tilfellum eru tölur ekki sambærilegar milli ára vegna mikilla breytinga á starfsemi LSH á tímabilinu.

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 bedrift 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 2010 (skv. vísitölum Hagstofu Íslands), án fjármagnsliða. *Numbers in thousands (ISK), at fixed price level for the year 2010.* Tal i tusind (ISK), ved fast pris for året 2010.

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.

⁵⁾ Komur í blóðtökur á göngudeild vantaldar 2006. *Number of visits for bloodsamples 2006 not comparable.* Besøg for blodprøve år 2006 kan ikke sammenlignes.

⁶⁾ Íslenskar DRG vigtir teknar í notkun 2007. *Icelandic DRG weights have been used since 2007.* Íslandske DRG vægte har været i brug siden 2007.

⁷⁾ Einingar samkvæmt DRG vigtum hvers árs. *Total DRG weights based on each years DRG weights.* Samlede DRG vægte baseres på årlige DRG vægte.

	2010	2009	2008	2007	2006	
Average exchange rate USD to ISK	122,04	123,59	88,07	64,02	69,77	Gennemsnitlig valutakurs USD til ISK
Average exchange rate EUR to ISK	161,89	172,67	127,46	87,60	87,72	Gennemsnitlig valutakurs EUR til ISK