



STARFSEMISUPPLÝSINGAR / UPPGJÖR
LANDSPÍTALA 2018

Umhyggja – Fagmennska – Öryggi – Framþróun

Framkvæmdastjórn 2018

Páll Matthíasson forstjóri

Ásta Bjarnadóttir framkvæmdastjóri mannauðssviðs
Benedikt Olgeirsson framkvæmdastjóri þróunar
Guðlaug Rakel Guðjónsdóttir framkvæmdastjóri flæðisviðs
Hlíf Steingrimsdóttir framkvæmdastjóri lyflækningasviðs
Ingólfur Þórisson framkvæmdastjóri rekstrarsviðs
Jón Hilmar Friðriksson framkvæmdastjóri rannsóknarsviðs
Lilja Stefánsdóttir framkvæmdastjóri skurðlækningasviðs
Linda Kristmundsdóttir framkvæmdastjóri kvenna- og barnasviðs
María Einisdóttir framkvæmdastjóri geðsviðs
Ólafur Baldursson framkvæmdastjóri lækninga
Rúnar Bjarni Jóhannsson settur framkvæmdastjóri fjármálasviðs
Sigríður Gunnarsdóttir framkvæmdastjóri hjúkrunar
Vigdís Hallgrímsdóttir framkvæmdastjóri aðgerðasviðs

ÚTGEFANDI: LANDSPÍTALI, FJÁRMÁLASVIÐ

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

Efnisyfirlit

Inngangur forstjóra	5
Lykiltölur Landspítala	8
Jafnréttismál	10
Umhverfismál	12
Lykiltölur sviða	14
Klínísk þjónusta.....	16
Fæðingar	22
Skurðaðgerðir	23
Gæðavísar LSH og dæmi um klínísk umbótaverkefni	25
Kennslu- og vísindastarf.....	32
Mannauður.....	33
Fjármál og rekstur.....	38
Fjárframlög ríkis	40
Fimm ára tölfræðilegt yfirlit.....	40

Á vef Landspítala (www.landspitali.is) er m.a. að finna erindi ársfunda, ársreikninga, ársskýrslur og starfsemisupplýsingar síðastliðinna 19 ára, eða allt frá árinu 2000.

Einnig er hægt að sjá starfsemistölur niður á starfseiningar í janúar-desember hefti hvers árs á vef LSH undir „beint að efninu“ og „spítalinn í tölum“.

Hlutverk Landspítala

Landspítali er þjóðarsjúkrahús Íslendinga og háskólasjúkrahús. Þar starfa um 5.500 manns og veitt er fjölbreytt, almenn og sérhæfð heilbrigðisþjónusta.

Landspítali er miðstöð menntunar, þjálfunar og rannsókna á sviði heilbrigðisvísinda þar sem markvisst er unnið að nýsköpun á grundvelli þekkingar.

Sjúklingurinn er ávallt í öndvegi.

Framtíðarsýn

Landspítali er í fremstu röð háskólasjúkrahúsa.



Inngangur forstjóra

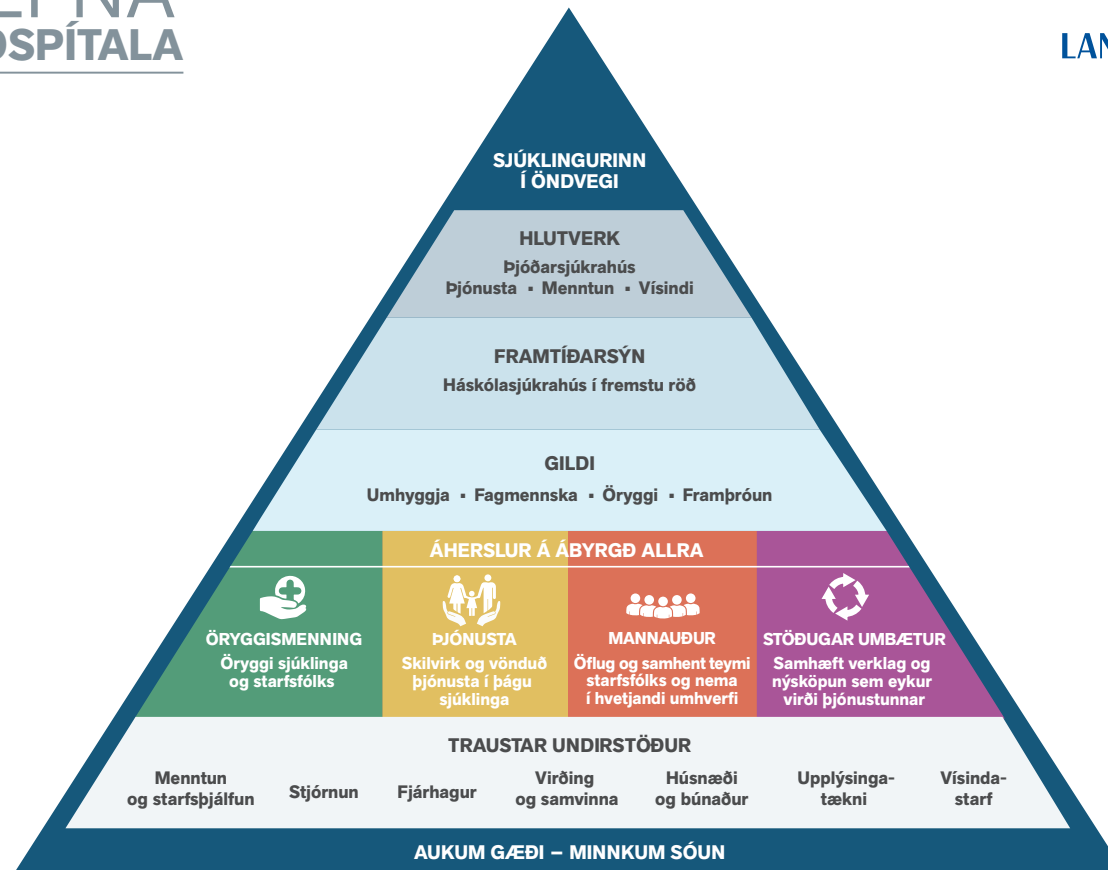
Árið 2018 var enn eitt öflugt ár í starfsemi Landspítala og þrátt fyrir miklar annir átti sér sömuleiðis stað uppbyggingarstarf á öllum vígstöðvum og víða stigin framfaraskref.

Landspítali leggur metnað sinn í að gera almenningi og yfirvöldum grein fyrir starfsemi, rekstri og árangri þjóðarsjúkrahússins með reglulegri upplýsingagjöf. Hér fylgja tölulegar upplýsingar um helstu þætti í starfsemi spítalans árið 2018 auk upplýsinga um jafnréttismál, umhverfismál og gæðamál Landspítalans.

Ítarlegri upplýsingar um fjárreiður sjúkrahússins í ársreikningi ásamt heildaryfirlit yfir vísindastarf á Landspítala má finna á www.lsh.is.

Landspítali þakkar fyrir árið 2018.

Páll Matthíasson, forstjóri



STARFSÁÆTLUN 2019



LYKILÁHERSLUR

ÖRYGGISMENNING

- Öryggis- og umbótaþjálfun starfsfólks
- Fyrirbyggja helstu flokka atvika; sýkingar, byltur, lyfjaatvik og þrýstingssár



ÞJÓNUSTA

- Bæta aðgengi að þjónustu og stytta biðtíma
- Efla dag- og göngudeildir
- Efling hjúkrunar
- Auka þátttöku sjúklinga í eigin meðferð



MANNAUÐUR

- Bæta mönnun og vinnuskipulag
- Bæta aðbúnað starfsfólks
- Efla teymisvinnu og framfylgja samskiptasáttmála



STÖÐUGAR UMBÆTUR

- Þróa og innleiða heildstæða ferla, frá upphafi til enda
- Styrkja alla stoðþjónustu í þágu sjúklinga og starfsfólks
- Styrkja umgjörð og skipulag vísindastarfs



ÁRANGURSVÍSAR

	Staðan 2018	Markmið 2019
ÖRYGGISMENNING		
• Hlutfall starfsfólks sem hefur fengið öryggisþjálfun	14%	40%
• Fjöldi alvarlegra atvika	16	0
• Spítalasýkingar	6,0%	5,8%
ÞJÓNUSTA		
• Hlutfall sjúklinga sem beðið hafa meira en 3 mánuði eftir meðferð	43%	40%
• Meðallegutími, dagar	7,6	7,0
• Ánægja sjúklinga með þjónustu spítalans (á kvarða 1-10)	8,3	8,5
MANNAUÐUR		
• Starfsánægja (á kvarða 1-5)	4,0	4,2
• Hlutfall starfsfólks í 80% starfi eða meira	71%	74%
• Ánægja starfsfólks með aðbúnað (á kvarða 1-5)	-	3,7
• Ánægja starfsfólks með samskipti (á kvarða 1-5)	-	4,0
STÖÐUGAR UMBÆTUR		
• Ánægja starfsfólks með stoðþjónustu (á kvarða 1-5)	-	3,7
• Fjöldi birtra greina í ritryndum tímaritum	223	230

Árið 2018 á Landspítala



111.082

einstaklingar sem leita til Landspítala



2.531.373

rannsóknir á rannsóknarsviði



3.700

tölvur spítalans nota yfir 100 klínísk tölvukerfi



4.261

heimili nota jafn mikið rafmagn



15.170

skurðaðgerðir



500.000

símtöl koma inn á símaver



1.534

nemendur á spítalanum



1.811

hjartaþræðingar



70.491

komur á bráðadeild í Fossvogi



333.100

komur á dag- og göngudeildir



219.691

legudagar sjúklinga á spítalanum



142.359

meðferðir veittar af sjúkráþjálfurum og iðjuþjálfum



12

sjúklingar á gjörgæslu á dag



13.166

komur barna á bráðamóttöku barna



1.692

nýir blóðgjafar



3.137

börn fæðast



31.537

komur á göngudeildir og bráðþjónustu geðsviðs



5.500

starfsmenn í vinnu

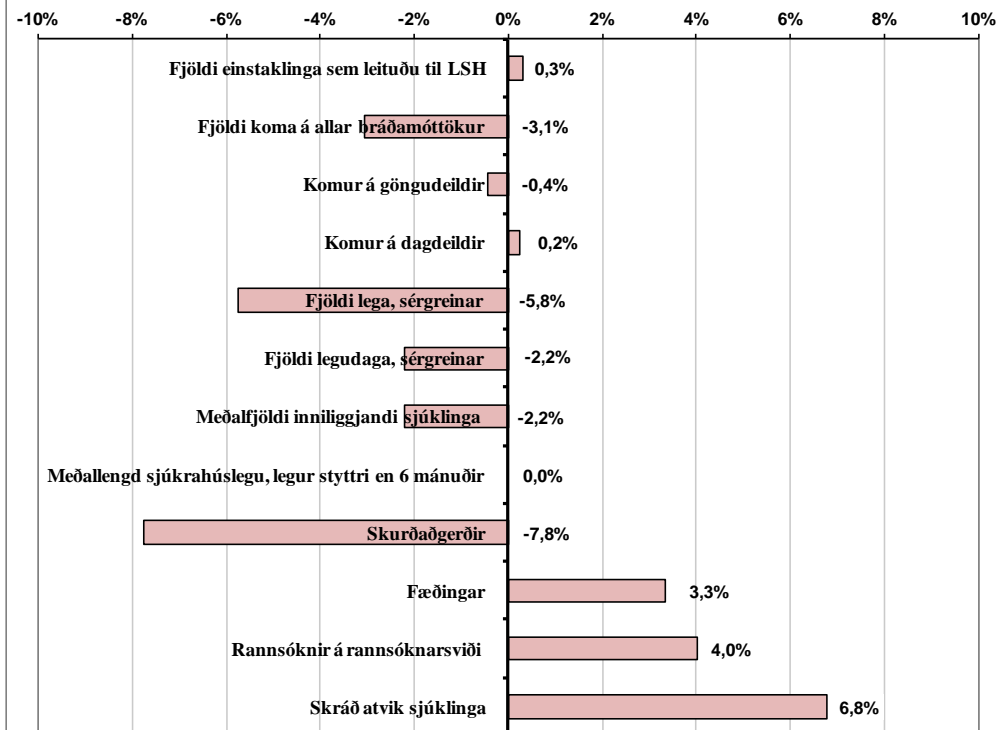
Lykiltölur Landspítala

Lykiltölur LSH

	2018	2017	Hlutfallsleg breyting
Klínísk þjónusta			
Fjöldi einstaklinga sem leituðu til LSH ¹⁾	111.082	110.731	0,3%
Fjöldi koma á allar bráðamóttökur	103.148	106.417	-3,1%
Komur á göngudeildir	244.170	245.239	-0,4%
Komur á dagdeildir	89.088	88.885	0,2%
Fjöldi lega, sérgreinar	25.215	26.759	-5,8%
Fjöldi legudaga, sérgreinar	219.691	224.676	-2,2%
Meðalfjöldi innliggjandi sjúklinga	602	616	-2,2%
Meðallengd sjúkrahúslegu, legur styttri en 6 mánuðir ²⁾	7,6	7,6	0,0%
Skurðaðgerðir (án inndælinga lyfs í auga)	15.170	16.449	-7,8%
Fæðingar	3.087	2.987	3,3%
Rannsóknir á rannsóknarsviði	2.531.373	2.433.457	4,0%
Óruggur spítali			
Skráð atvik sjúklinga	4.306	4.033	6,8%
- þar af alvarleg atvik	16	16	0,0%
Skráð atvik starfsmanna	1.189	1.041	14,2%
Starfsmenn			
Meðalfjöldi dagvinnustöðugilda starfsmanna ³⁾	4.221	4.073	3,6%
Fjöldi starfsmanna í upphafi árs	5.667	5.494	3,1%
Starfsmannavelta	16%	15%	4,5%
Veikindahlutfall ⁴⁾	7,3%	7,1%	3,3%
Starfsánægja	4,0	4,1	-1,5%
Rekstrargjöld ⁵⁾ á verðlagi ársins 2018			
Rekstrargjöld, þar af	70.972	67.755	4,7%
Launagjöld	53.863	51.450	4,7%

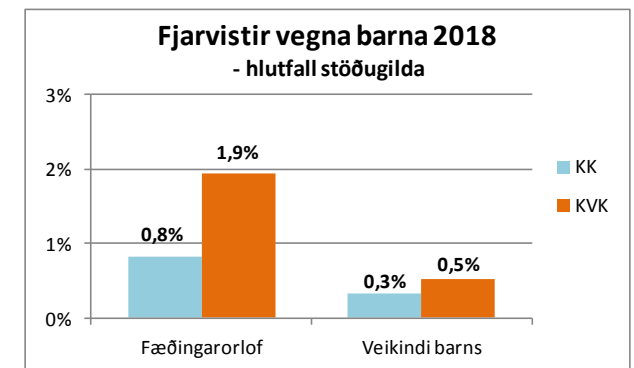
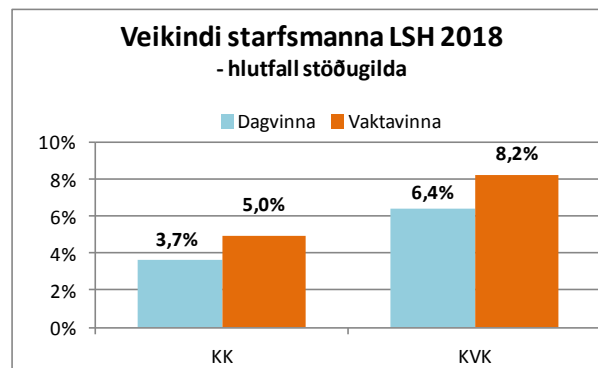
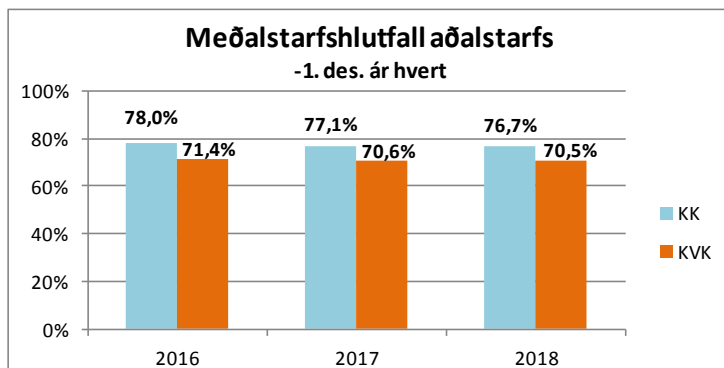
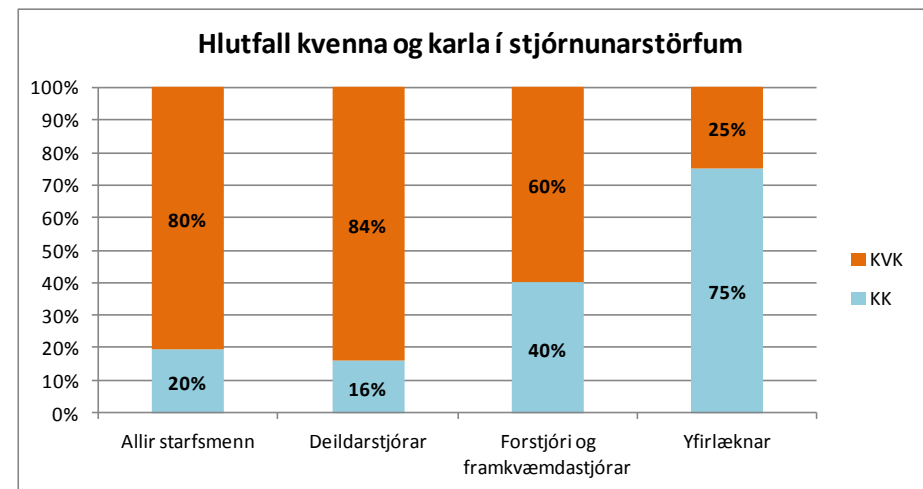
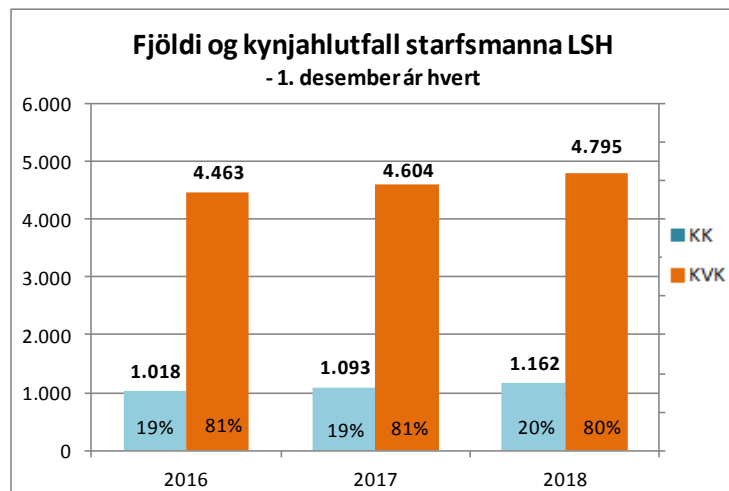
1) Þetta eru einstaklingar sem margir hverjir komu oft á spítalann, en hver einstaklingur er hér einungis talinn einu sinni. 2) Hér er fyrir bæði árin birtur raunmeðallegutími þeirra sjúklinga sem hafa útskrifast frá áramótum, talið frá innskriftardegi til útskriftardags, án útlaga (m.v. legulengdina 6 mánn). 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. 3) Greidd stöðugildi starfsmanna LSH, án barnsburðarleyfa, foreldraorlofs og launalausra leyfa. 4) Öll veikindi starfsmanna, með eða án launa. 5) Í milljónum króna án afskrifta varanlegra rekstrarfjármuna og án fjármagnsliða

Klínísk þjónusta á LSH, breytingar milli árana 2017 og 2018



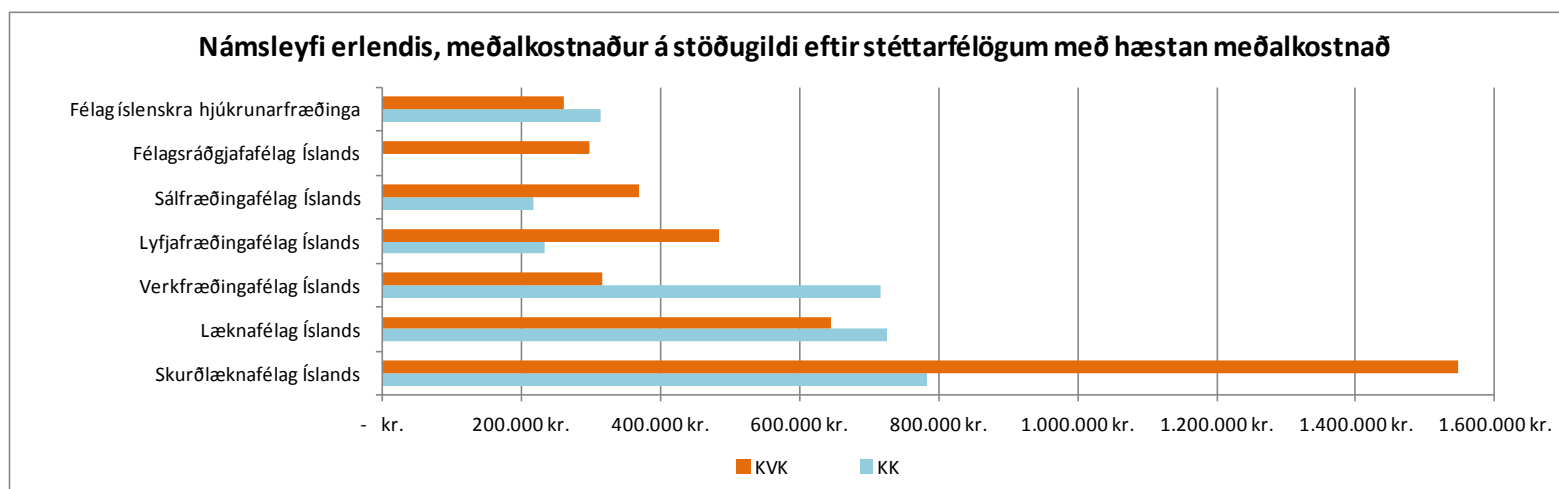
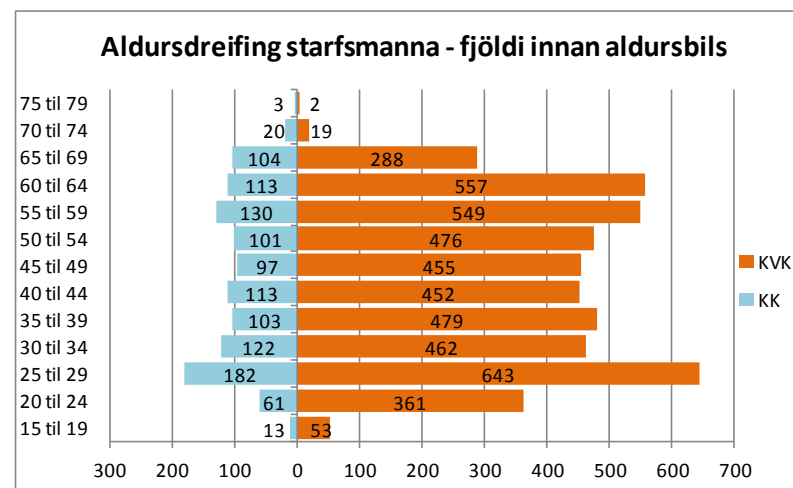
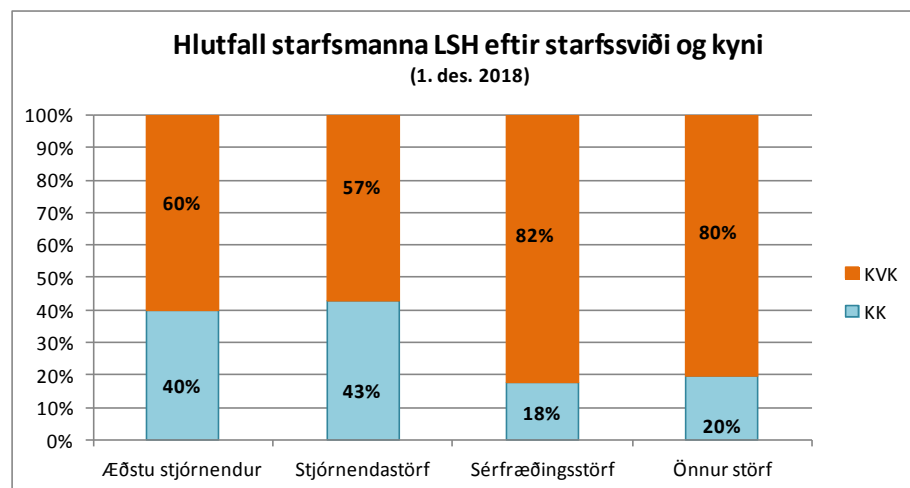
Jafnréttismál

Í framkvæmdaáætlun jafnréttismála fyrir LSH árið 2019 er kveðið á um að jafnréttismælikvarða skuli birta í ársskýrslu og starfsemisupplýsingum og er það gert hér í fyrsta sinn. Af heildarfjölda starfsmanna LSH árið 2018 eru karlar 20%. Í því ljósi er áhugavert að skoða hlutfall kvenna og karla í stjórnunarstöðum. Árið 2018 voru 75% yfirlækna karlar, en ætla má að kvenyfirlæknum muni fara fjölgandi á næstu árum. Meðalstarfshlutfall kvenna var um 6,5 prósentustigum lægra en karla (konur í 70,5% starfi en karlar í 77% starfi). Skýringar á því geta m.a. verið að stórar kvennastéttir á Landspítala vinna á þrískiptum vöktum, en mörgum reynist mjög erfitt að vinna fulla vinnu við þau skilyrði þegar vinnuvikan er 40 stundir. Einnig er spurning hvort konur frekar en karlar minnki við sig vinnu á ákveðnu tímabili ævinnar til að sjá um börn og heimili. Konur voru hlutfallslega meira fjarverandi vegna veikinda barna en karlar. Áhugavert er að veikindahlutfall kvenna árið 2018 var mun hærra heldur en karla og þarf að greina ástæður þess og vinna að úrbótum.



Um þessar mundir er verið að vinna að jafnlaunavottun innan Landspítala samkvæmt lögum frá 2017. Stefnt er að því að spítalinn öðlist þá vottun fyrir árslok 2019. Í [launagreiningu](#) sem Félagsvísindastofnun gerði úr gögnum Landspítala fyrir árið 2017 fannst 14,1% launamunur milli kynja, körlum í vil. Þegar tekið var tillit til starfsheitis fannst enginn launamunur milli kynja. Það verður áhugavert að sjá hvernig hefðbundin kvennastörf og karlastörf koma út úr [starfsmati](#) því sem er hluti af jafnlaunavottuninni.

Árið 2018 úrskurðaði kærunefnd jafnréttismála að Landspítali hefði brotið lög um jafna stöðu kvenna og karla, þegar karlkyns læknir var ráðinn fram yfir kvenkyns lækni í stöðu sérfræðilæknis. Landspítali tekur úrskurðinum mjög alvarlega og hefur gert viðeigandi ráðstafanir til þess að slíkt gerist ekki aftur. Í kjölfar Metoo umræðunnar var gerður [Samskiptasáttmáli á Landspítala](#), en tilgangur hans er að auka öryggi sjúklinga og bæta líðan starfsfólks. Jafnréttisnefnd spítalans hefur hug á því að auka enn frekar umræðu um jafnréttismenningu innan spítalans. Það er mikilvægt að menning spítalans endurspegli virðingu fyrir öllum, burtséð frá kyni, trú, uppruna og kynþætti og að markvisst sé unnið að því markmiði.



GRÆNT BÓKHOLD LANDSPÍTALA 2018



BÆTT AUÐLINDANÝTING – SAMAN GEGN SÓUN

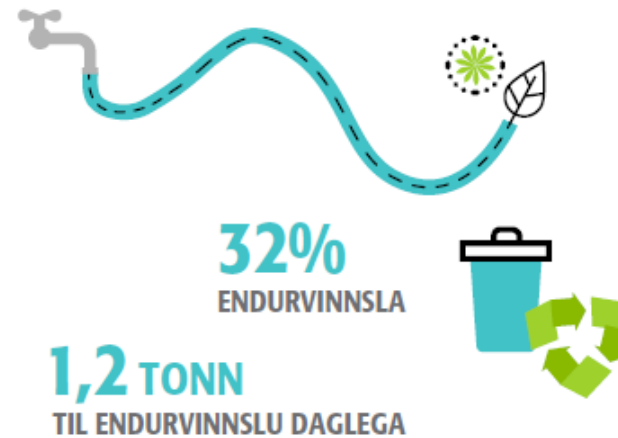
Úrgangur

Á árinu minnkaði úrgangur um 6%. Ýmislegt getur útskýrt minni úrgang, til dæmis sveiflur í framkvæmdum og fjárfestingum. Þess er m.a. krafist að birgjar stórra tækja taki flutningsumbúðir til baka. Áfram er unnið að því að draga úr notkun einnota búnaðar þar sem það er hægt, sem dæmi fá sjúklingar í einangrun nú margnota borðbúnað í stað einnota og bekkjapappírnotkun dróst saman um 25% á einu ári, sumar deildir hafa hætt notkun og aðrar minnkað hana. Bekkjapappír veitir sjúklingum falskt tryggi, hann safnar til dæmis ryki og úrgangur verður líka minni án hans. Einnig var hætt með einnota plastglós og einnota umbúðir í matsölum eru nú eingöngu unnar úr plöntusterkju.

Vistvæn innaup árið 2018

Innaup geta verið afar sterkur drifkraftur í umhverfis- og heilsumálum og á árinu voru settar umhverfiskröfur ýmis konar í 66 útböð og samningskaup. Umhverfiskröfurnar eru fjölbreyttar, t.d. er óskað eftir því að varan sé án PVC, hormóna-truflandi efnisins DEHP, að birgjar stórra tækja taki umbúðir til baka eða settar sértækar kröfur s.s. rafbill og eyðingarúnaður fyrir glaðloft sem og krafa um umhverfismerktar vörur. Sem dæmi voru margar vörur á Landspítala umhverfismerktar; kaffimál, servlettur, ljósrítunarpappír, hreingerningarefni ýmis konar, uppþvottavælaefni, þvottaefni, lín frá þvottahúsi, bón, handþurrkur, salernispappír,

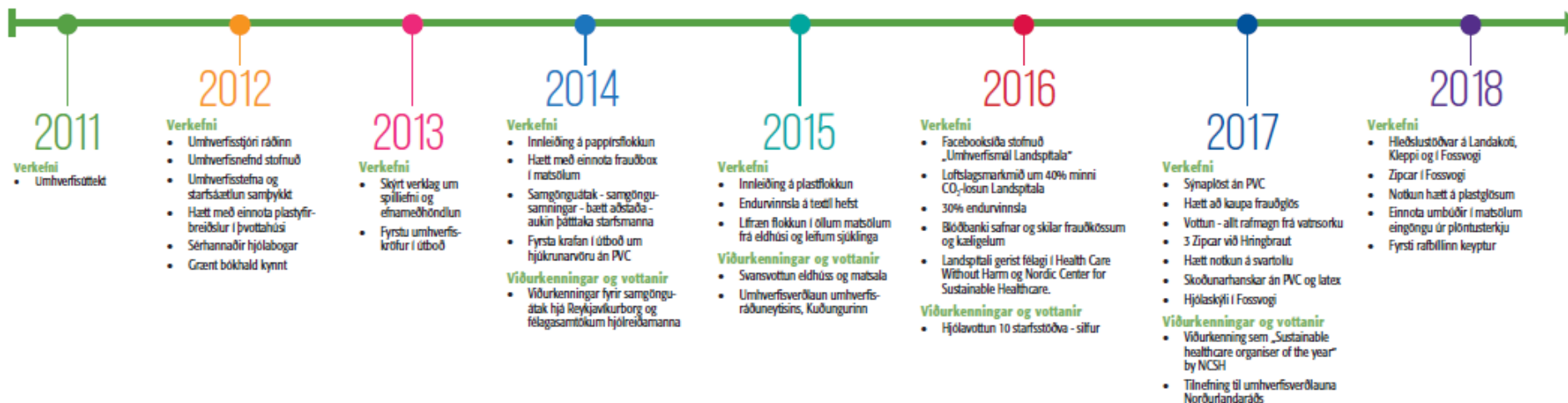
handsápa, blóðskilunarpokar, moppur og bleyjur. Einnig er aukið úrval af vörum úr endurnýjanlegum auðlindum; kaffimál, s.s. malsglós, trégafflar, tréhnifar, tréskíðar, tréhrauer, malspokar, diskar úr sykurreyri, sogrór, pappadiskar. Það kemur því ekki á óvart að Landspítali hlaut viðurkenningu frá Ríkiskaupum fyrir árangur í hagnýtingu innkaupaleiða, m.a. fyrir vistvæn innaup.



TIL FYRIRMYNDAR Í UMHVERFISMÁLUM

Frá árinu 2012 hefur verið unnið eftir umhverfisstefnu og starfsáætlun umhverfismála á Landspítala en sýn spítalans er að vera til fyrirmynda í umhverfismálum og hafa samfélagslega ábyrgð að leiðarljósi við ákvarðanatöku og í daglegu starfi. Árið 2016 setti Landspítali sér að auki loftslagsmarkmið til ársins 2020 með metnaðarfullum fyrirheitum um að draga úr losun CO₂ um 40% á tímabilinu. Haustið 2018 var í fyrsta skipti samþykkt starfsáætlun umhverfismála til þriggja ára sem hefur þrjúætta áherslu; heilsuþætandi umhverfi, bætt auðlindanýtingu og loftslagsúrbætur. Með grænu bókhaldi Landspítala er fylgst með uppfyllingu markmiða í starfsáætlun umhverfismála og loftslagsmarkmiðum.

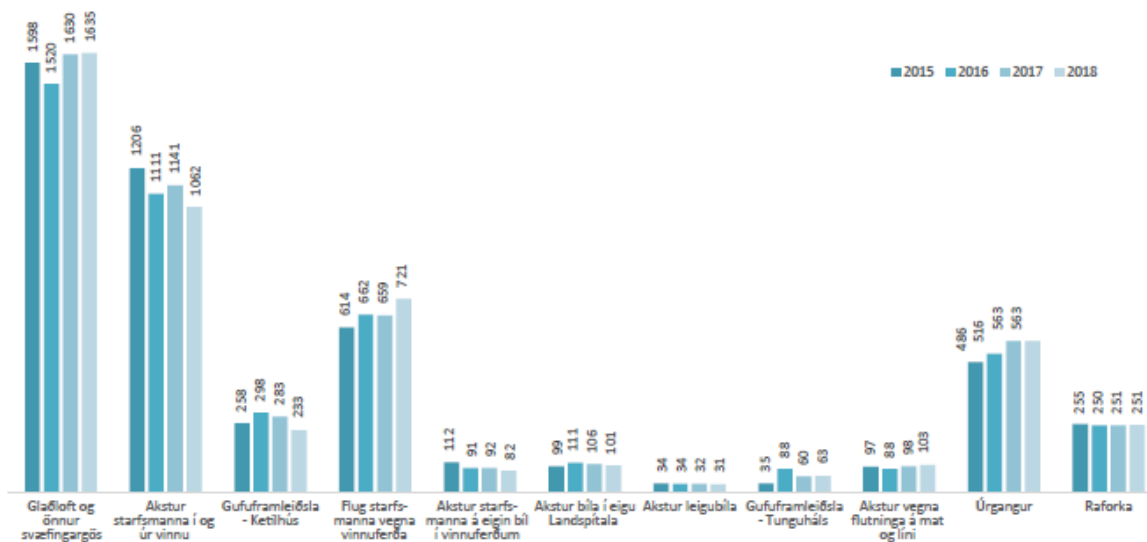
Landspítali hefur vakið athygli fyrir umhverfisstarf sitt og var notaður sem gott dæmi í umhverfismálum af Norrænu ráðherranefndinni á fundi Beneluxlanda í mars 2018 og í kynningarefni alþjóðlegra samtakanna Health Care Without Harm.





KOLEFNISSPOR LANDSPÍTALA - tonn CO₂ (CO₂ ígildi)

Kolefnisspor Landspítala er mælikvarði á heildarlosun gróðurhúsalofttegunda vegna starfseminnar. Reiknað hefur verið með helstu þáttum sem valda losun.



LOFTSLAGSÚRBÆTUR – BETRI FRAMTÍÐ

Kolefnisspor vegna starfsemi Landspítala árið 2018 var 4.827 tonn CO₂ sem er á við meðallosun 1.680 fólksbíla á ári. Frá 2017 til 2018 dróst losun saman um 2%. Útreikningar á kolefnisspori þróað með hverju árinu, nú hafa úrgangur og raforka bæst við sem stækkar kolefnissporið.

Við innkaup á bílum hefur verið leitast við að kaupa vishæfustu útgáfur miðað við þarfir. Á árinu voru keyptir rafbíll og metanbíll. Endurnýjaður var þjónustubíll rafvirkja sem síðustu 8 ár hefur verið metanbíll, sá hefur sparað losun upp á 37 tonn CO₂ á 8 ára tímabili.

Frá árinu 2014, þegar fyrsti samgöngusamningurinn og áttak í samgöngum var innleitt á spítalanum, hefur orðið 12% samdráttur í losun á CO₂ vegna aksturs starfsmanna til og frá vinnu. Á árinu var gerð ferðavenjukönnun meðal starfsmanna sem sýndi í hverju má gera betur, að hlutur vistvænni samgangna starfsmanna er svipaður og í síðustu könnun 2016 og að 7% starfsmanna eiga rafbíll. Notkun deilíbíla eykst jafnt og þétt og á árinu bættist við fjórði deilíbíllinn á lóðum Landspítala.

Rafbilavæðing

Á árinu var undirritað samkomulag við Orku náttúrunnar (ON) um uppsetningu hleðslustöðva. Á árinu risu hleðslustöðvar fyrir gesti og

starfsmenn í Fossvogi, Kleppi og á Landakoti. Á árinu var einnig keyptur fyrsti rafbíllinn í þjónustu spítalans á geðdeild.

Orkunotkun er óbreytt

Þrátt fyrir að öflug lækningateki hafi bæst við á árinu, m.a. jáeindaskanninn, er orkunotkun óbreytt. Ástæðan er sú að á undanföllum árum hafa árlega verið endurnýjaðar ljósaperur í um 600 lómpum á spítalanum, allir nýir lampar eru LED.

Flugferðir aukast

Samstarf og þekkingaröflun er starfsfólki Landspítala mikilvæg en loftslagsáhrif okkar eru það líka og afleiðingar af þeim. Losun vegna flugs er þriðji stærsti þátturinn í kolefnisspori okkar. Losun vegna flugs jókst um 9% frá 2017 til 2018. Aukningin er um 60 tonn CO₂ sem sem gleypir þann árangur sem náðist á árinu í ketilhúsi, akstri starfsmanna og akstri bíla Landspítala.

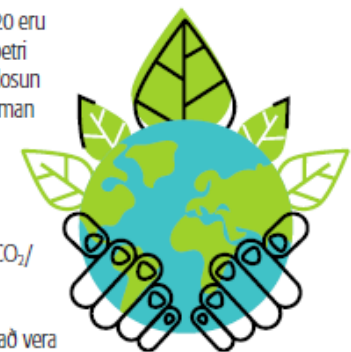


Hafrún Þorvaldsdóttir hjá Orku náttúrunnar, Ingólfur Þórisson framkvæmdstjóri rekstrarsviðs og Guðjón Kristjánsson, öryggisvörður á Landakoti.

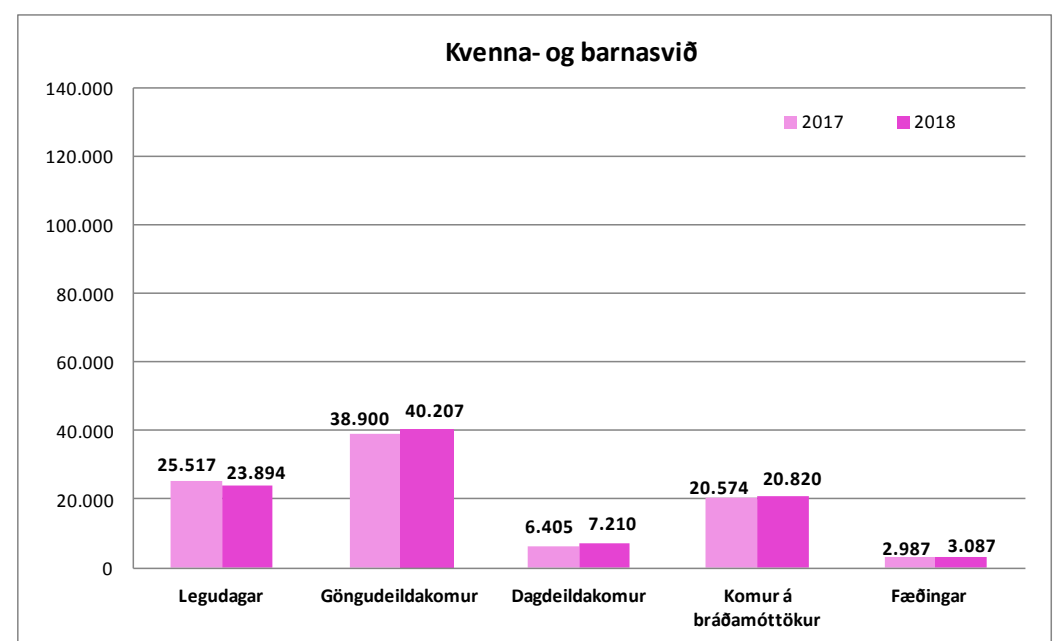
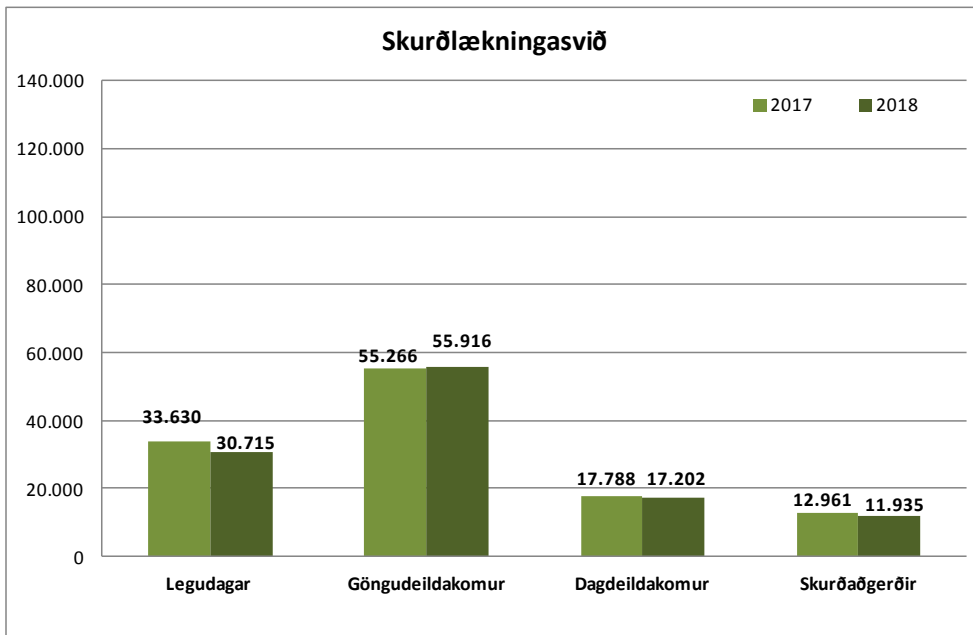
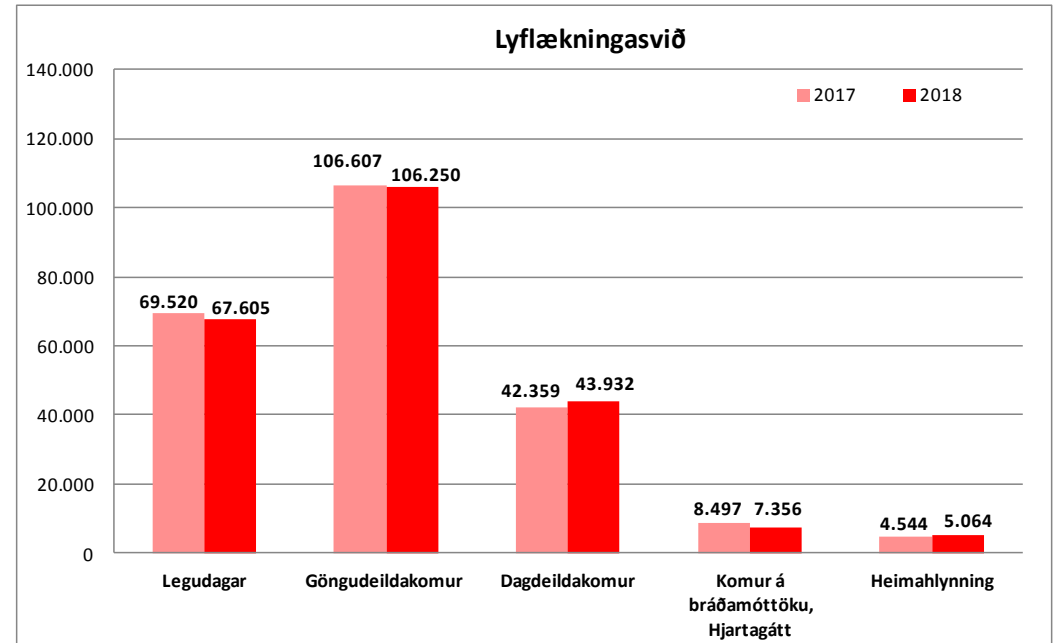
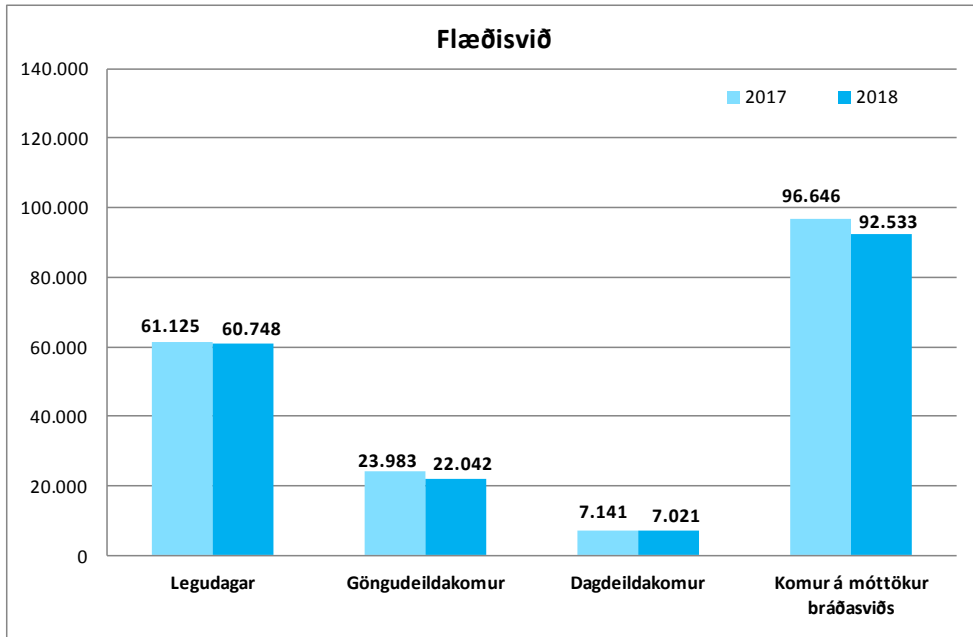
HEILSUBÆTANDI UMHVERFI

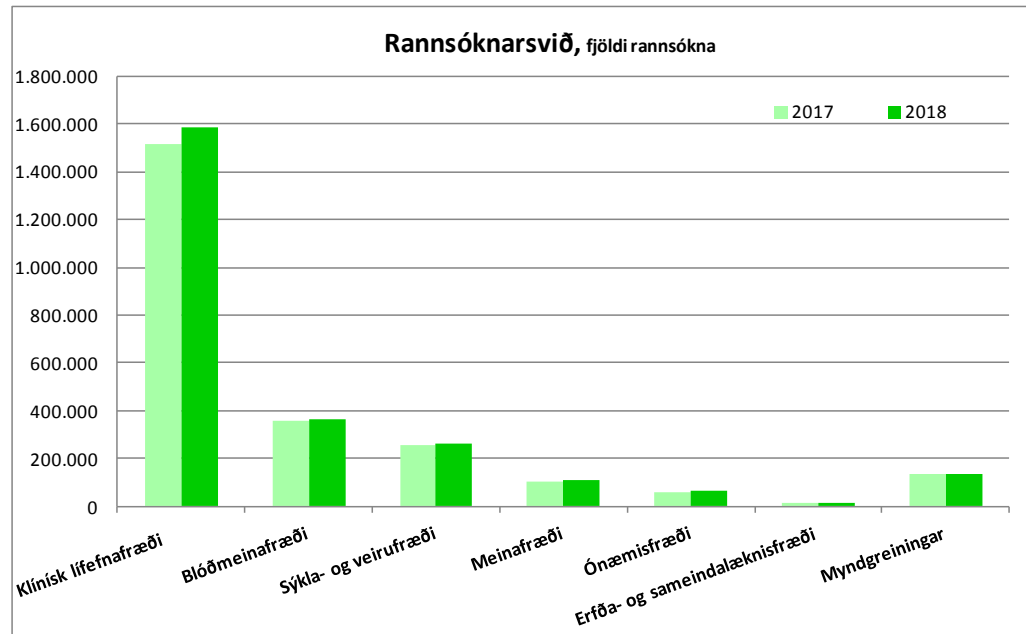
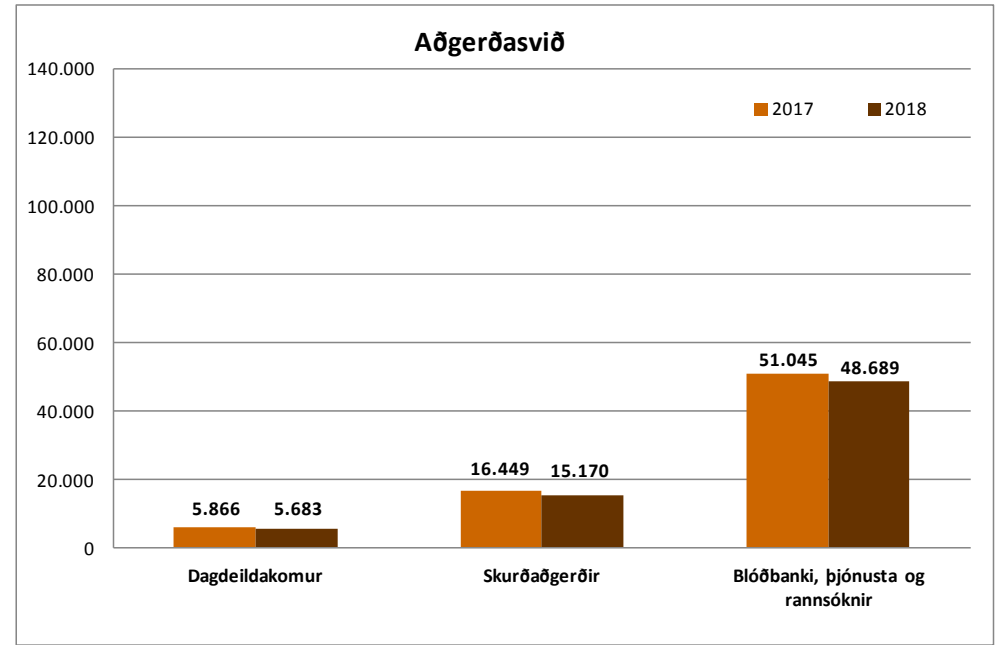
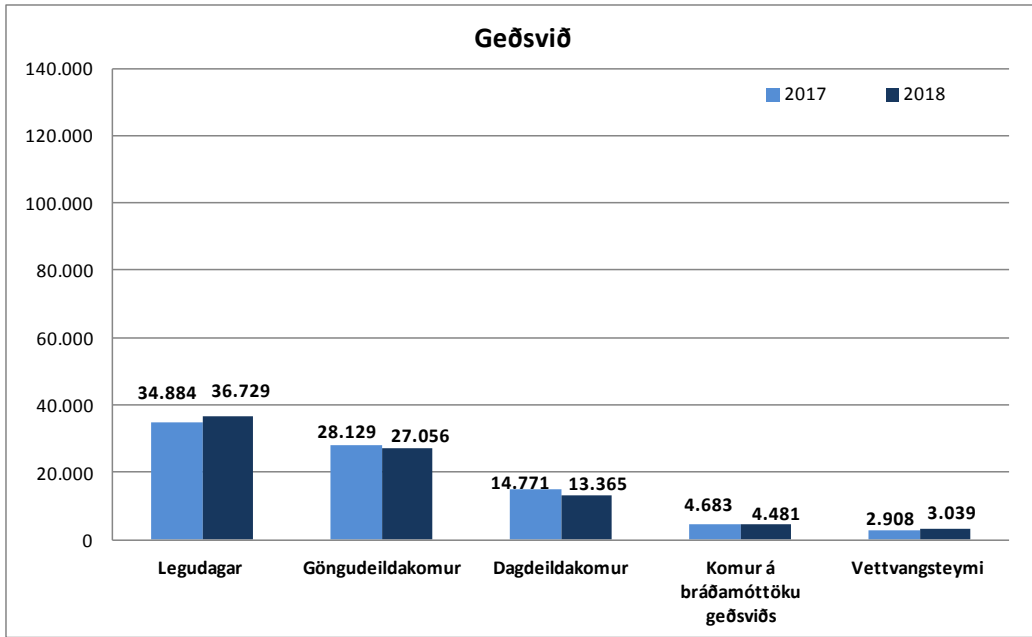
Frá árinu 2015 hefur verið unnið að innleiðingu á efnastjórnunarkerfi og gagnagrunni fyrir öryggisblöð efna. Með því fæst betri yfirsýn yfir efnanotkun spítalans, hvar efni eru í notkun, bætt aðgengi að öryggisblöðum o.s.frv. Kerfið auðveldar það að mæta kröfum laga og reglugerða og bætir stjórnun efnamála. Rannsóknarsvið hóf innleiðingu 2016 og rekstrarsvið haustið 2018 þar sem eldhús og þvottahús hafa bæst í höpinn. Samtals er búið að skrá 381 efni í grunninn. Önnur svið vinna að frumskráningu efna og er fyrirhugað að skrá sem allra flest efni inn í kerfið á árinu 2019.

Í starfsáætlun umhverfismála 2018-2020 eru loftslagsúrbætur ein af áherslunum – betri framtíð. Markmið 8.5 kveður á um að losun vegna flugferða starfsmanna dragist saman um 10% og að verkefnið sé að gera áttak í að draga úr flugferðum starfsmanna þar sem það er hægt. Mælikvarði tekur mið af umfangi spítalans og hefur verið settur 116 kg CO₂/stöðugildi. Árið 2018 var losun á hvert stöðugildi 170 kg CO₂. Til að ná settu markmiði það ár hefðu ferðir þurft að vera um 1.050 í stað 1.540 eða ríflega 30% færri.



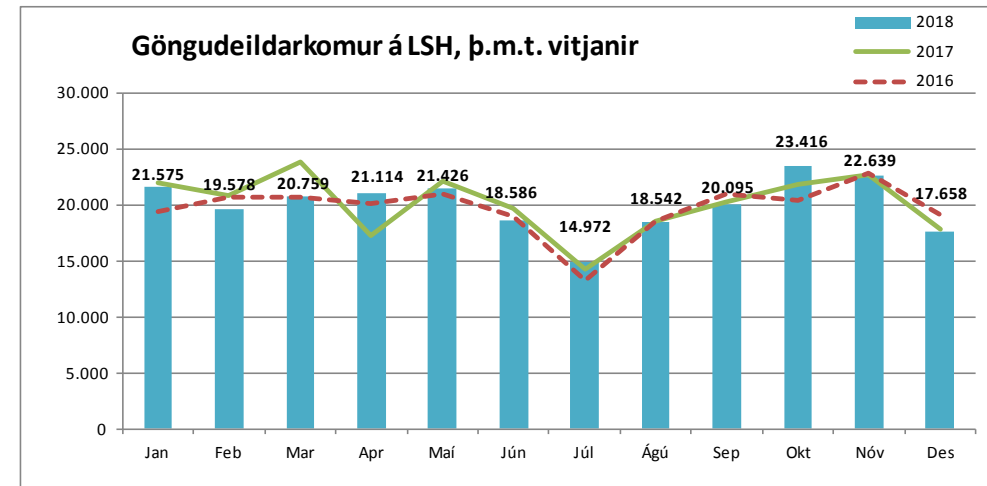
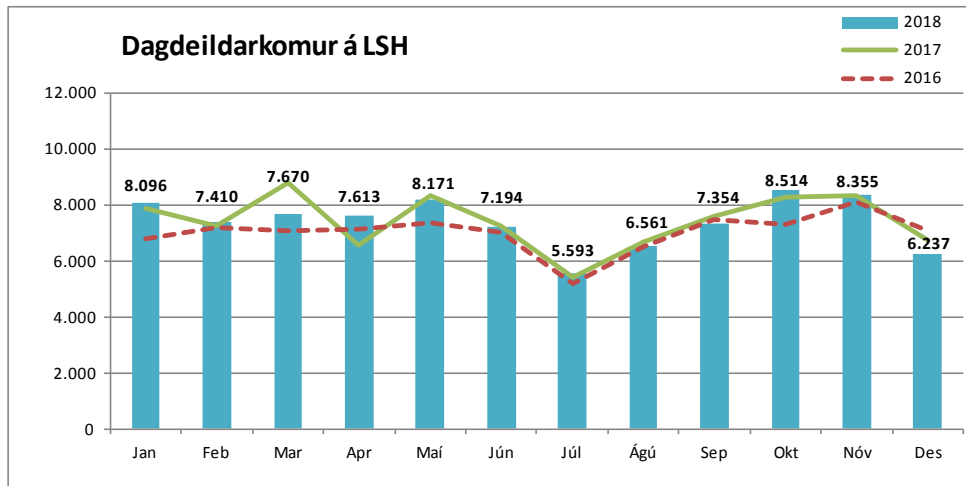
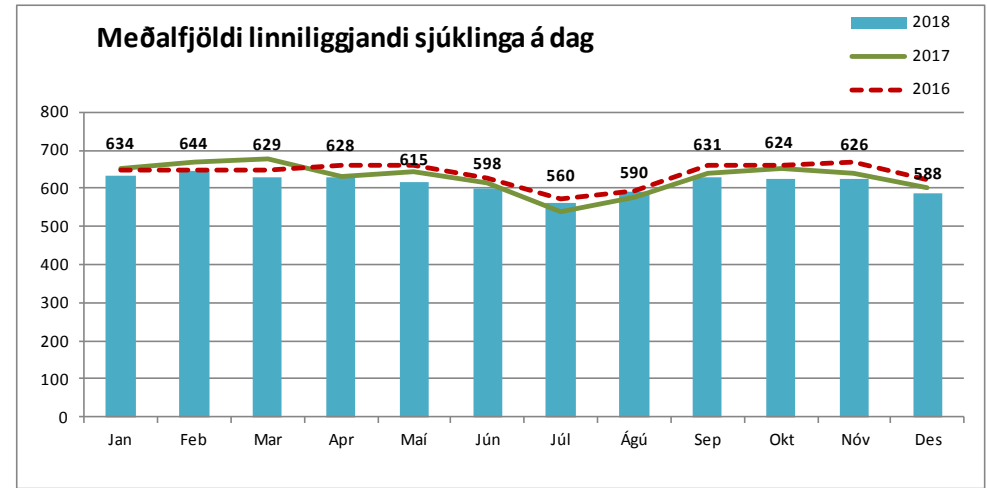
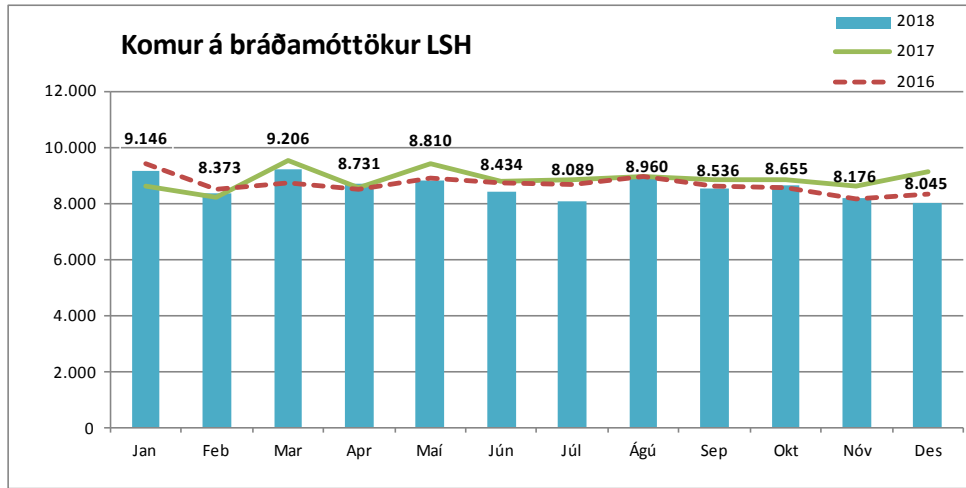
Lykiltölur klínískra sviða



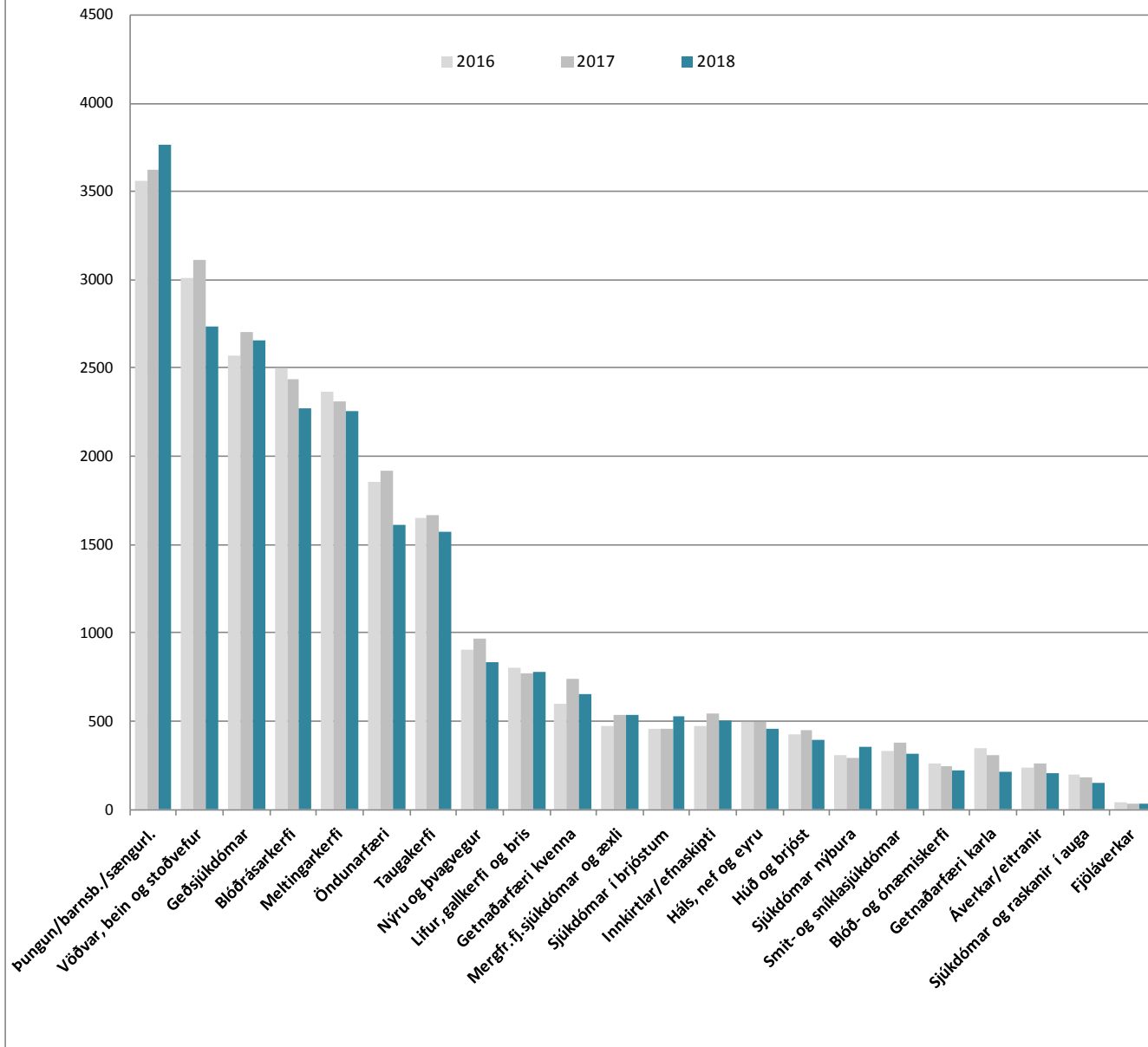


Klínísk þjónusta

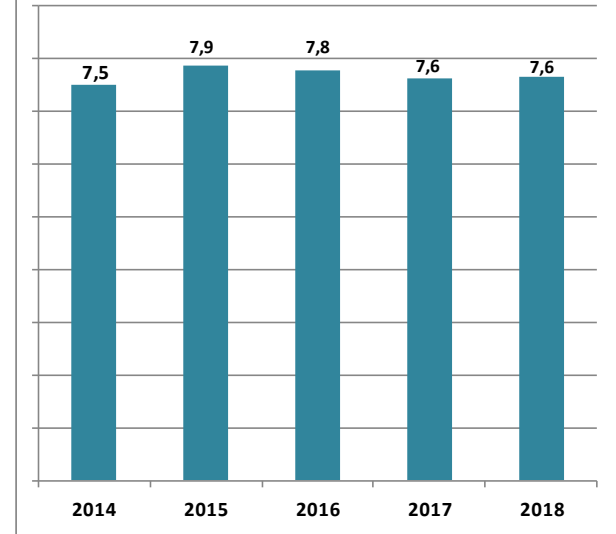
Tölur á sulum vísa til ársins 2018



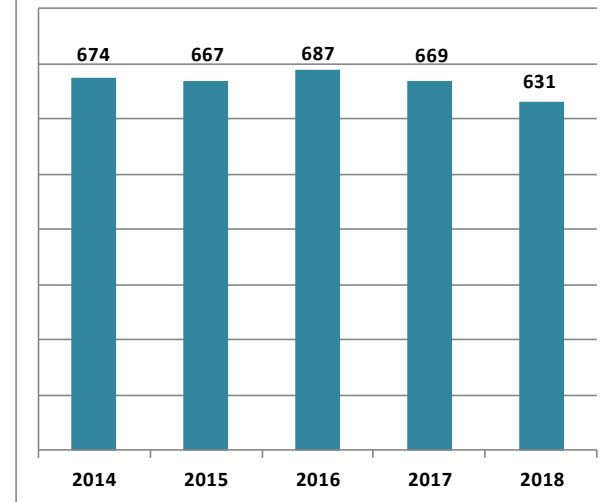
Fjöldi lega eftir yfirsjúkdómaflokkum DRG-kerfis (Diagnosis Related Groups)



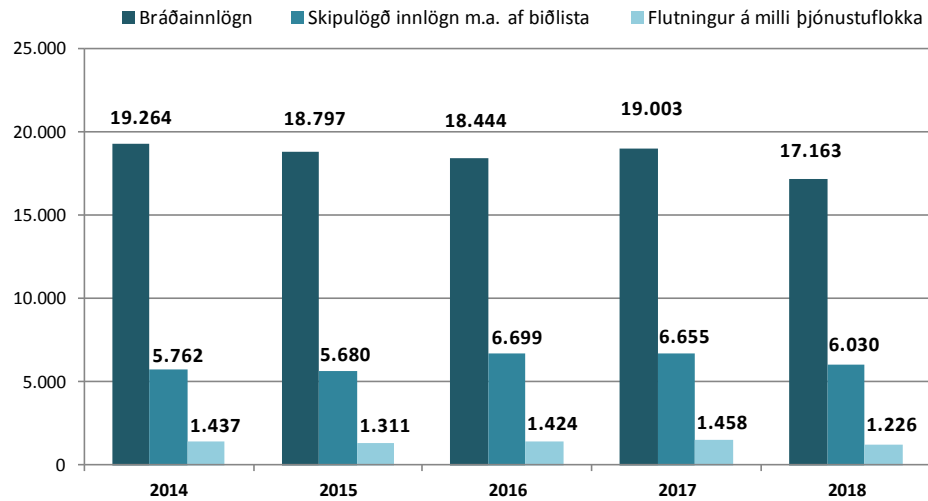
Meðallegutími sjúklunga (dagar) (legur < 6 mánuðir)



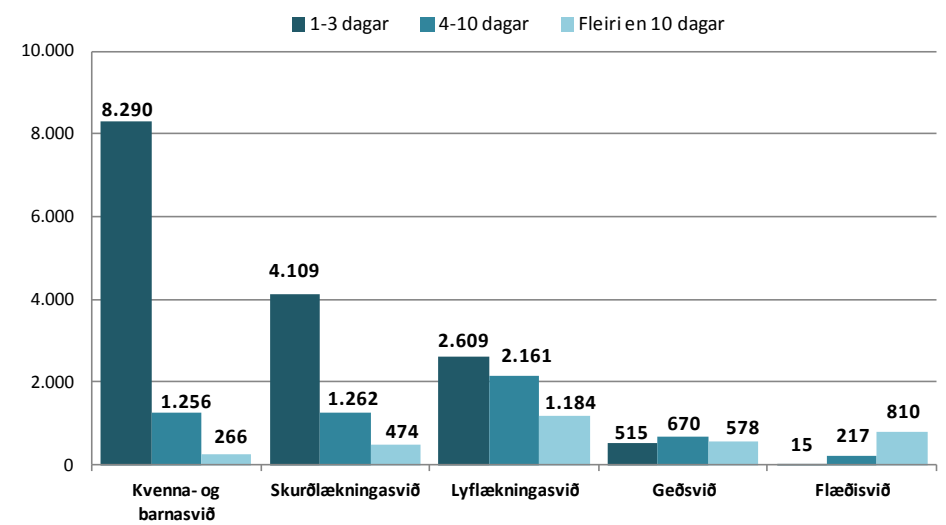
Rúmafjöldi í árslok



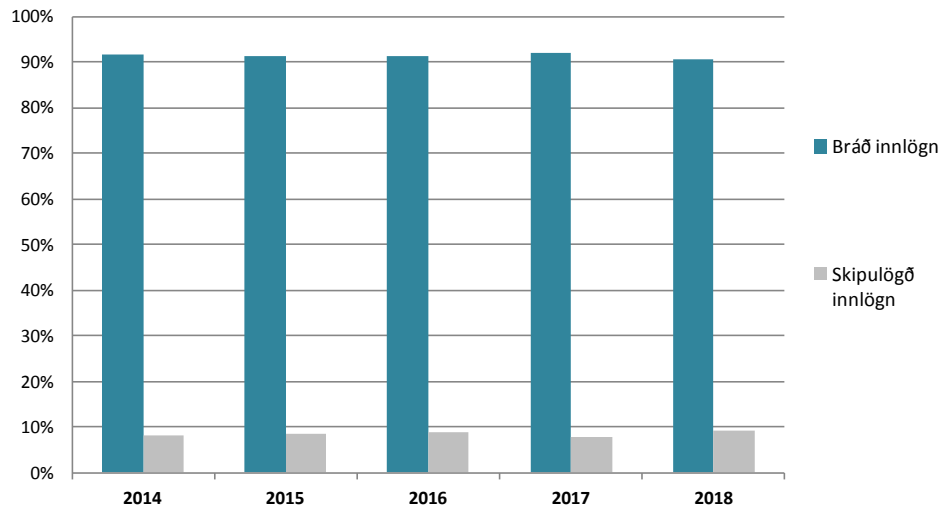
Tegundir innlagna á legudeildir LSH



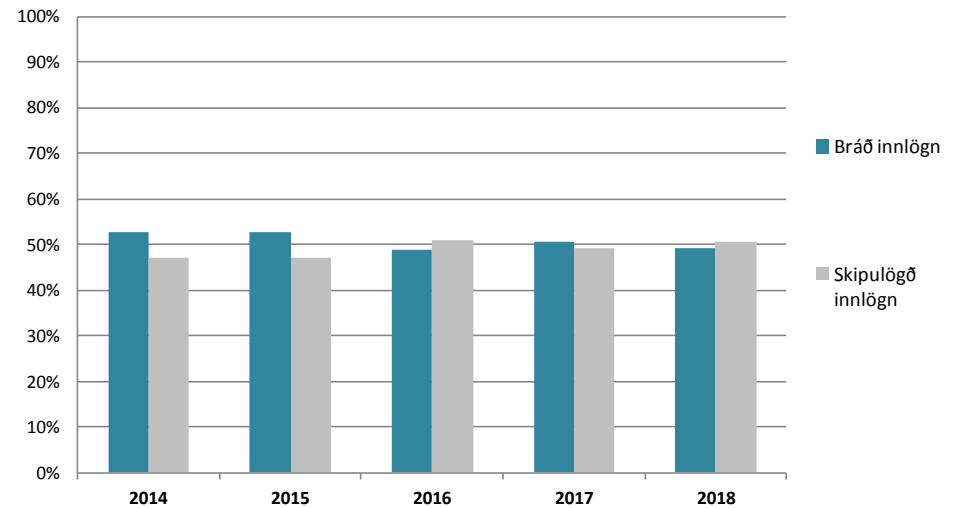
Legur sviða eftir legulengd 2018



Hlutfall bráðra innlagna á lyflækningasviði

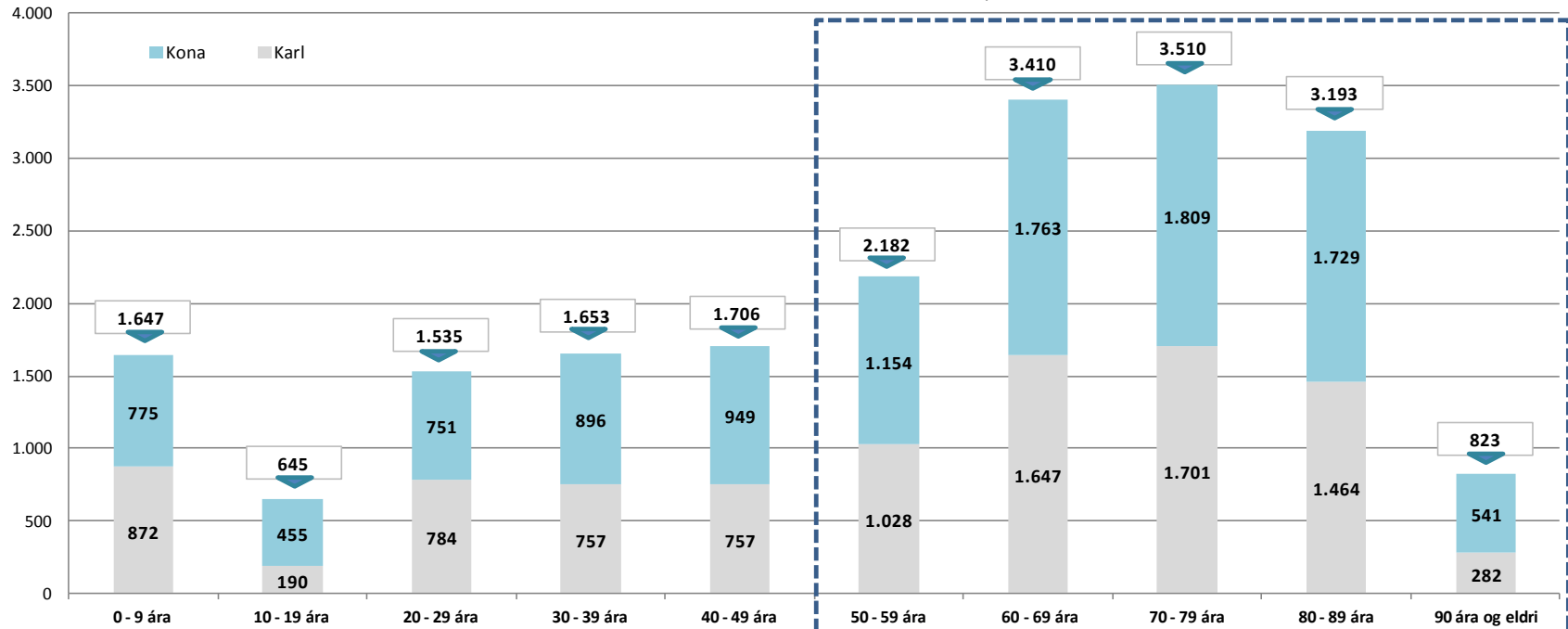


Hlutfall bráðra innlagna á skurðlækningasviði

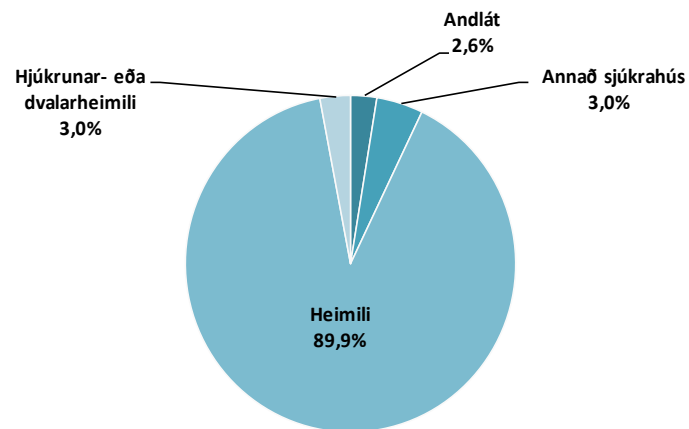


Meginþorri lega á LSH árið 2018 var hjá aldurshópnum 50 ára og eldri

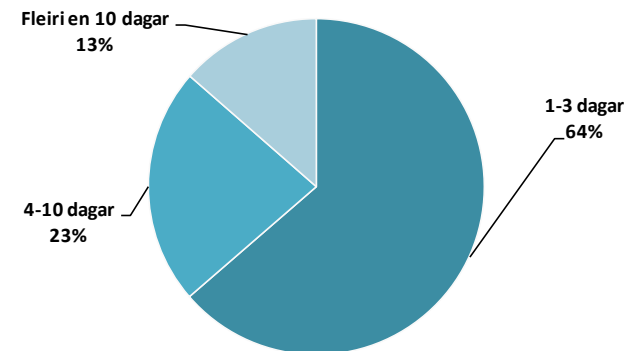
(legur tengdar meðgöngu og fæðingu undanskildar)



Afdrif legusjúklinga við útskrift - 2018



Legur útskrifaðra eftir legulengd - 2018



Búseta sjúklinga LSH

Hér sést búseta sjúklinga sem leituðu til LSH árið 2018, skipt eftir heilbrigðisumdæmum. Fyrri talan í töflum sýnir fjölda einstaklinga sem komu á LSH en seinni talan segir hve stór hluti íbúa í heilbrigðisumdæminu fékk þjónustu á LSH (einu sinni eða oftar). Hlutfallstala fæðinga er miðuð við konur á aldrinum 18 til 45 ára sem voru búsettar í umdæminu.

Vestfirðir		
Legur	219	3,6%
Dag- og göngudeildir	984	16,1%
Bráðamóttökur	251	4,1%
Fæðingar	24	2,3%

Norðurland		
Legur	502	1,4%
Dag- og göngudeildir	2.625	7,2%
Bráðamóttökur	653	1,8%
Fæðingar	18	0,3%

Vesturland		
Legur	511	2,8%
Dag- og göngudeildir	3.436	18,7%
Bráðamóttökur	1.034	5,6%
Fæðingar	33	1,0%

Höfuðborgarsvæðið		
Legur	12.643	5,7%
Dag- og göngudeildir	61.549	27,7%
Bráðamóttökur	45.615	20,5%
Fæðingar	2.516	5,8%

Austurland		
Legur	202	1,9%
Dag- og göngudeildir	1.247	11,8%
Bráðamóttökur	261	2,5%
Fæðingar	12	0,7%

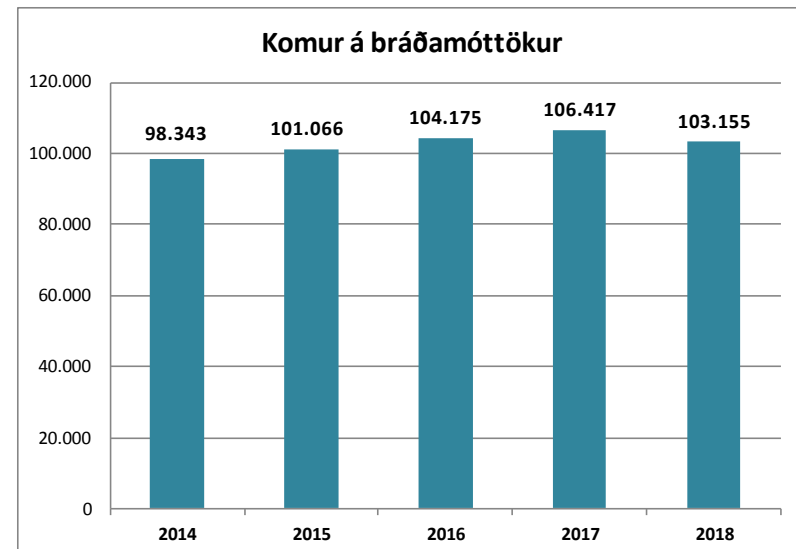
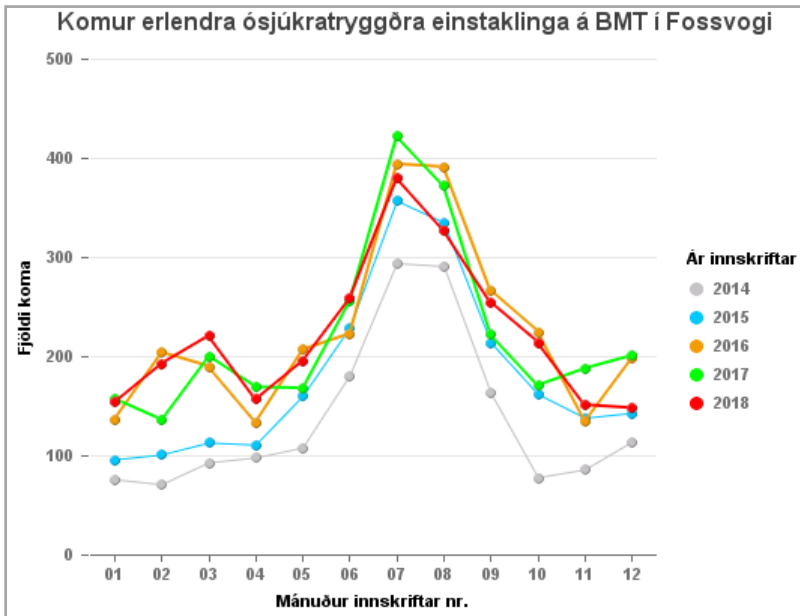
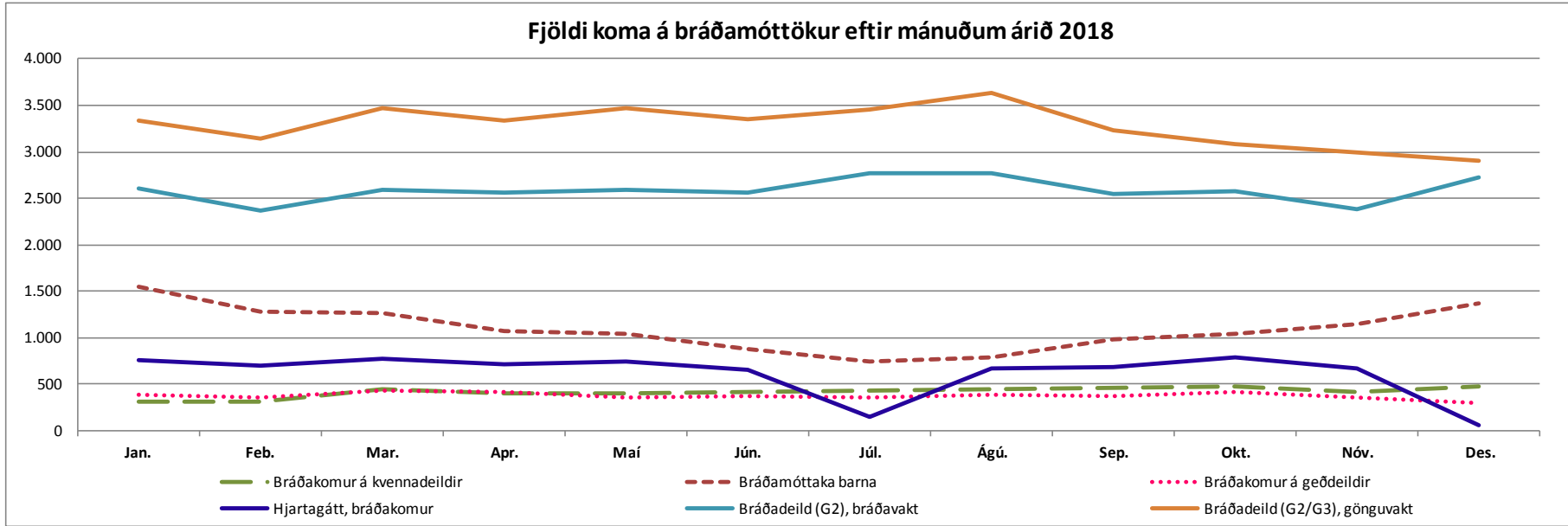
Suðurnes		
Legur	1.094	4,2%
Dag- og göngudeildir	5.195	20,2%
Bráðamóttökur	2.526	9,8%
Fæðingar	228	4,5%

Suðurland		
Legur	1.357	4,7%
Dag- og göngudeildir	5.854	20,3%
Bráðamóttökur	2.019	7,0%
Fæðingar	245	4,7%

Ósjúkratryggðir og erlendir ríkisborgarar		
Legur	414	-
Dag- og göngudeildir	1.170	-
Bráðamóttökur	3.249	-
Fæðingar	24	-

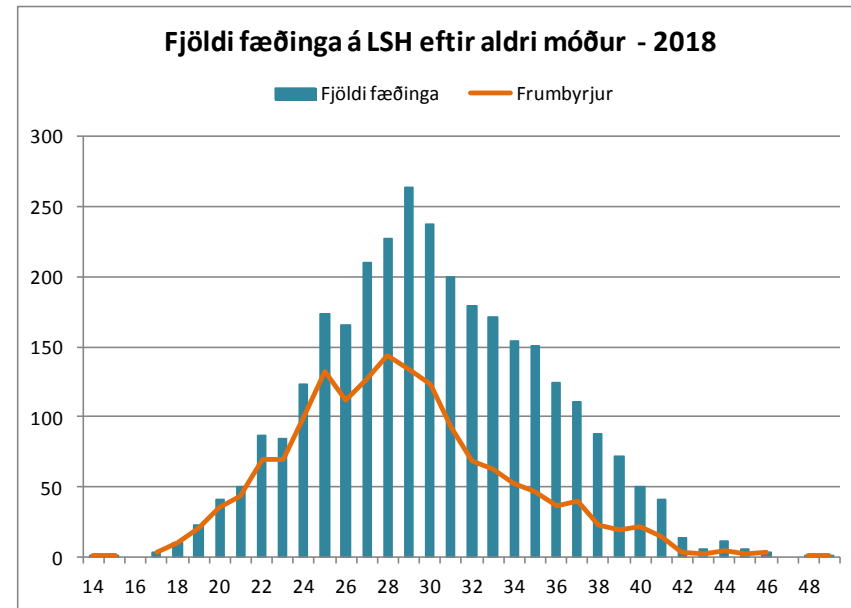
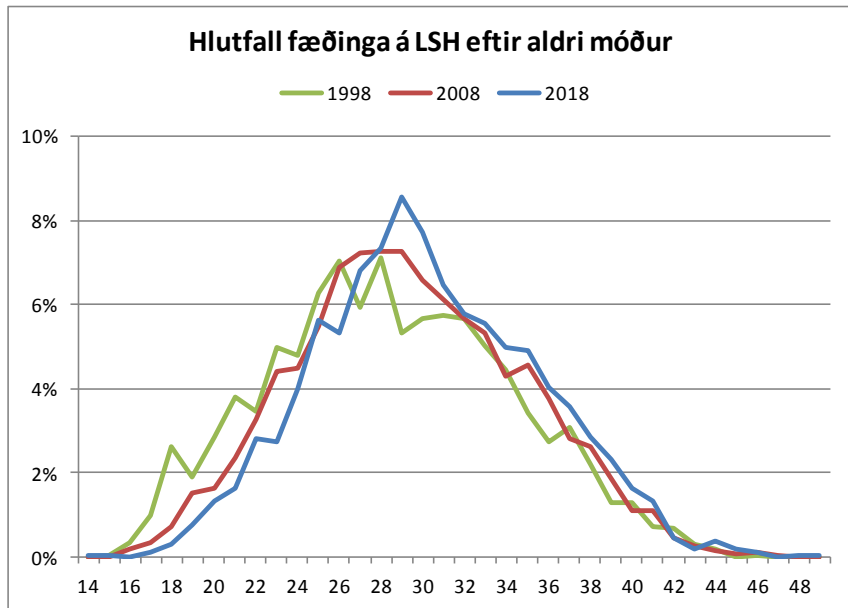
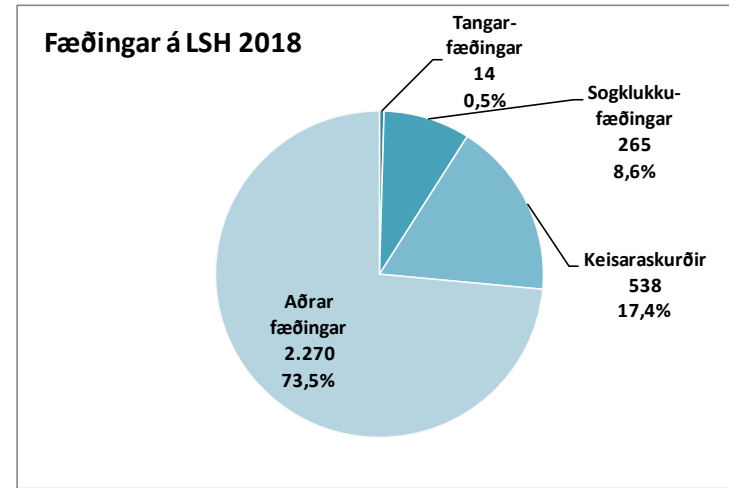
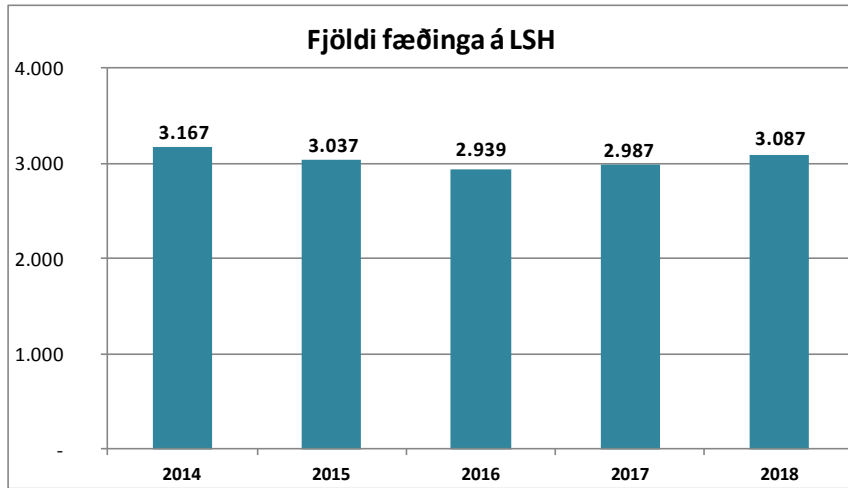
Bráðamóttökur

Á bls. 20 má sjá í hvaða heilbrigðisumdæmi sjúklingar sem koma á bráðamóttökur LSH búa.

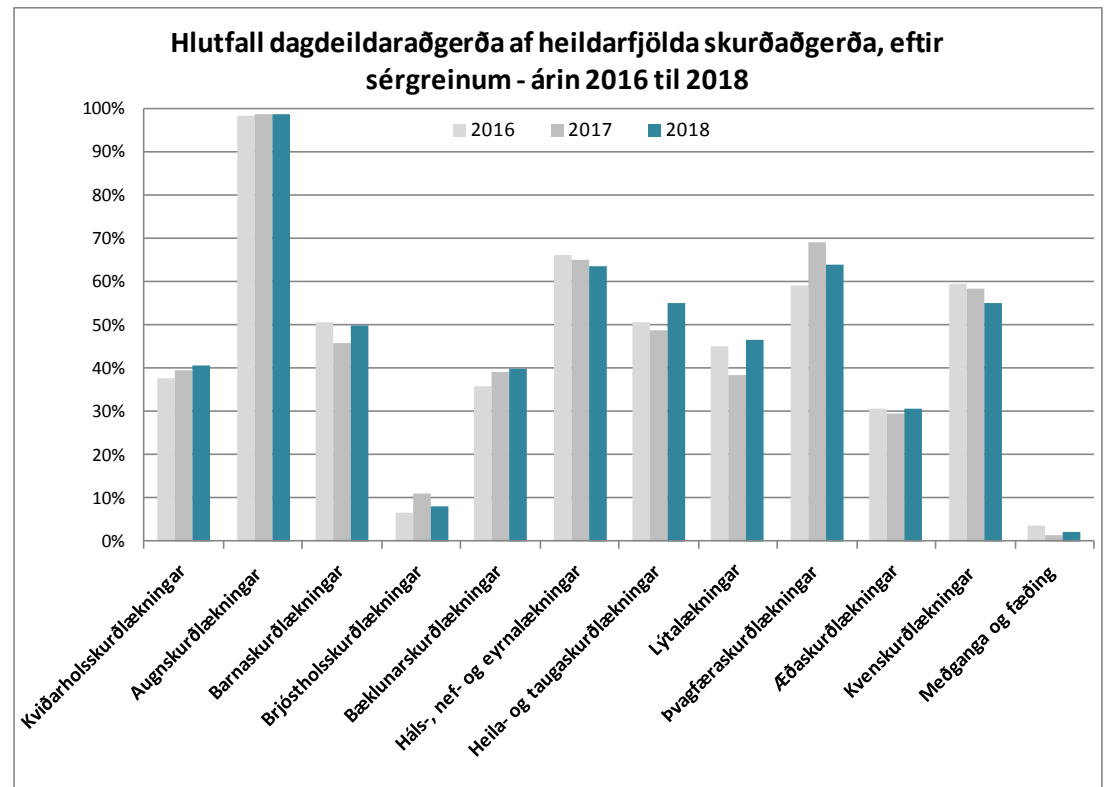
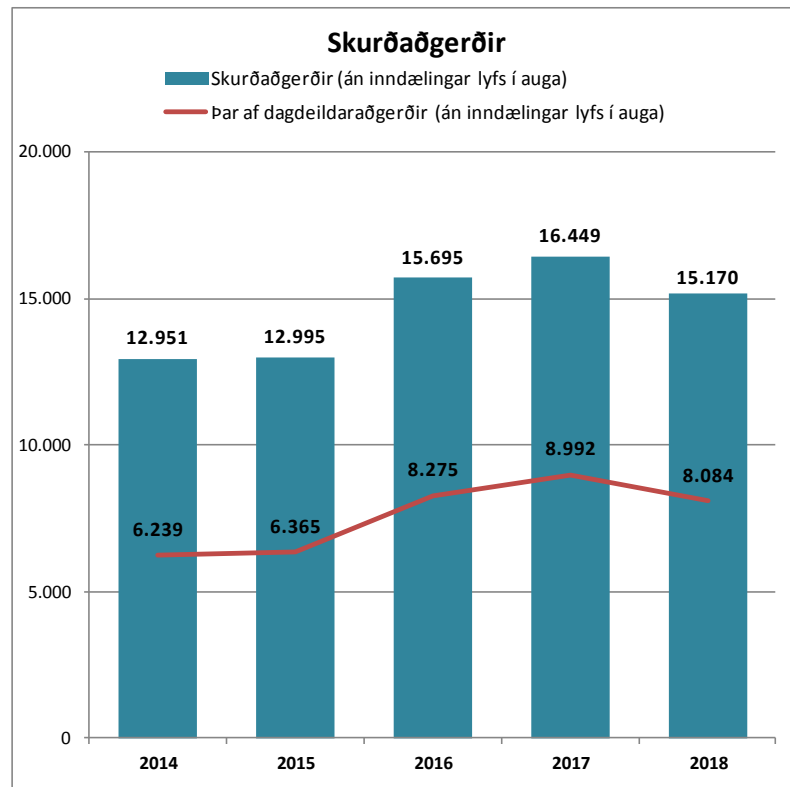
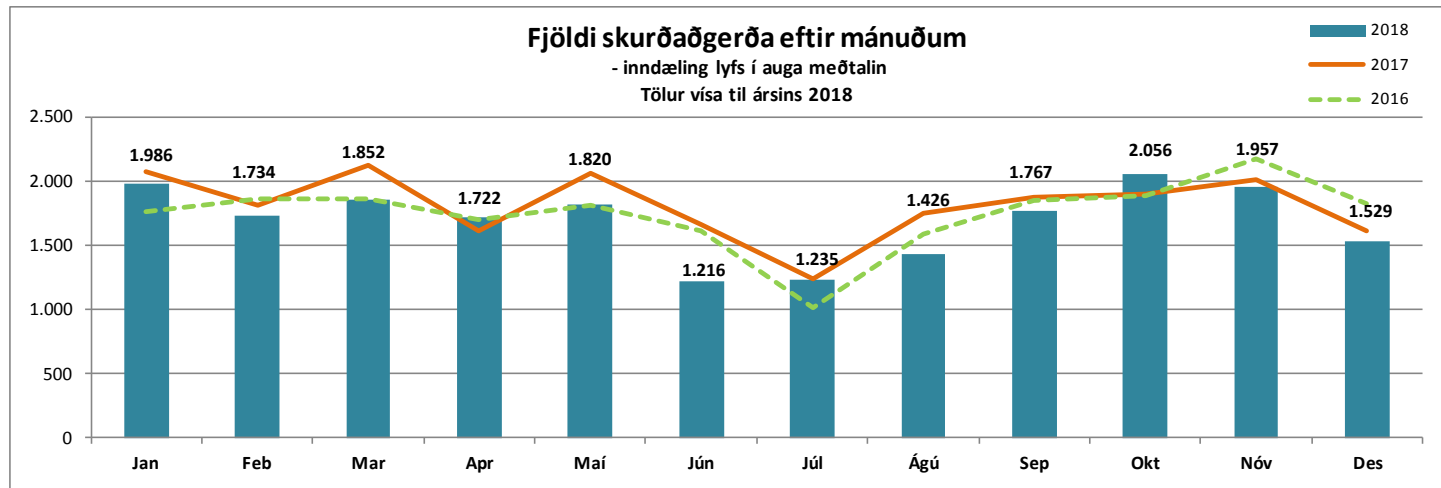


Fæðingar

Yfir 70% fæðinga á Íslandi eru á Landspítala. Á bls. 20 má sjá skiptingu þeirra eftir búsetu móður.



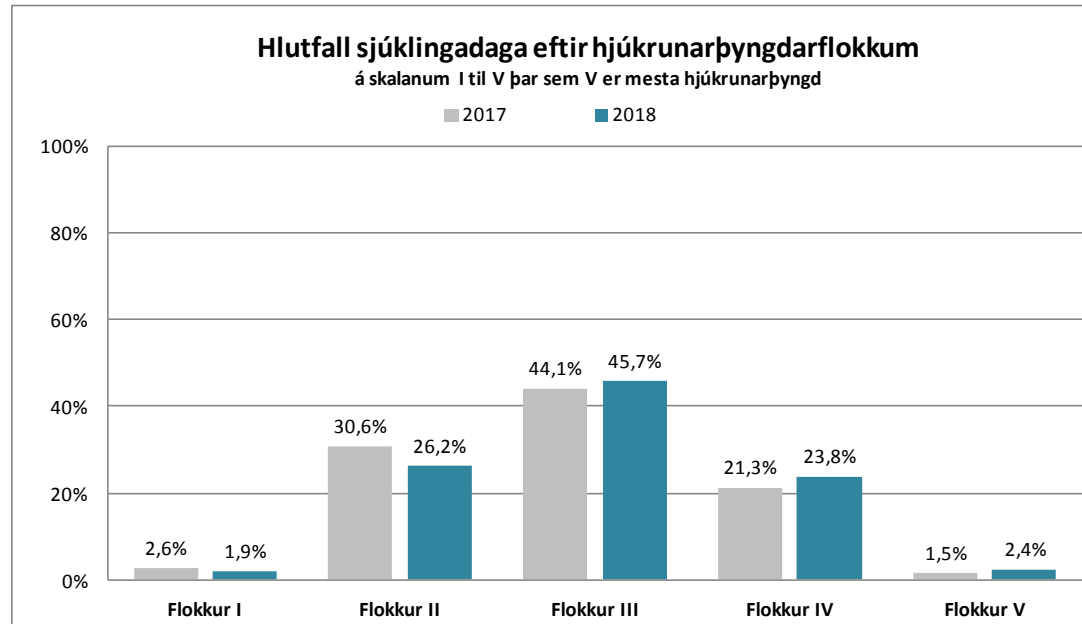
Skurðaðgerðir



Hjúkrunarálag

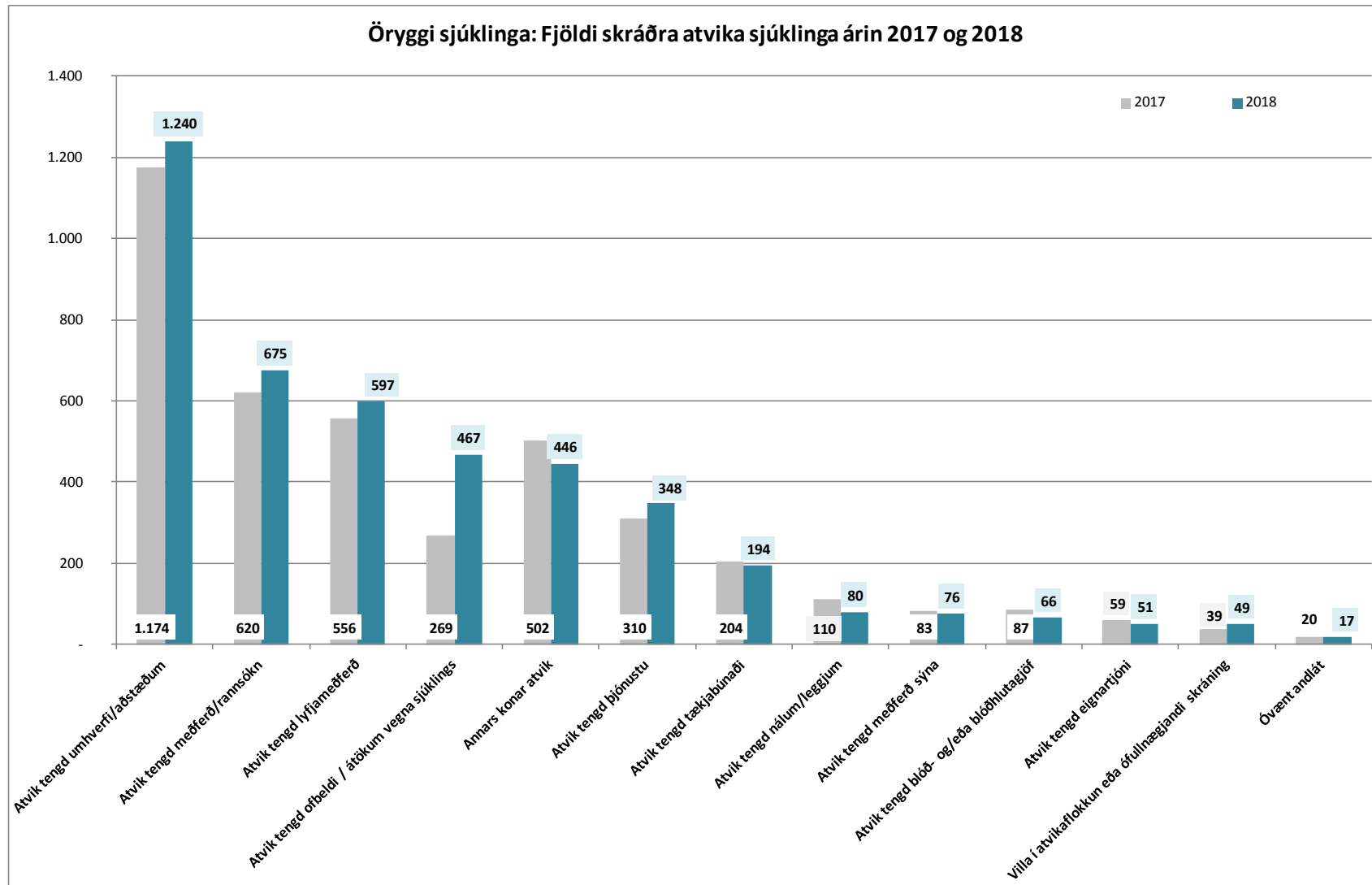
Mælt daglega á 16 legudeildum lyflækninga- og skurðlækningasviðs auk bráðaöldrunarlækningadeildar

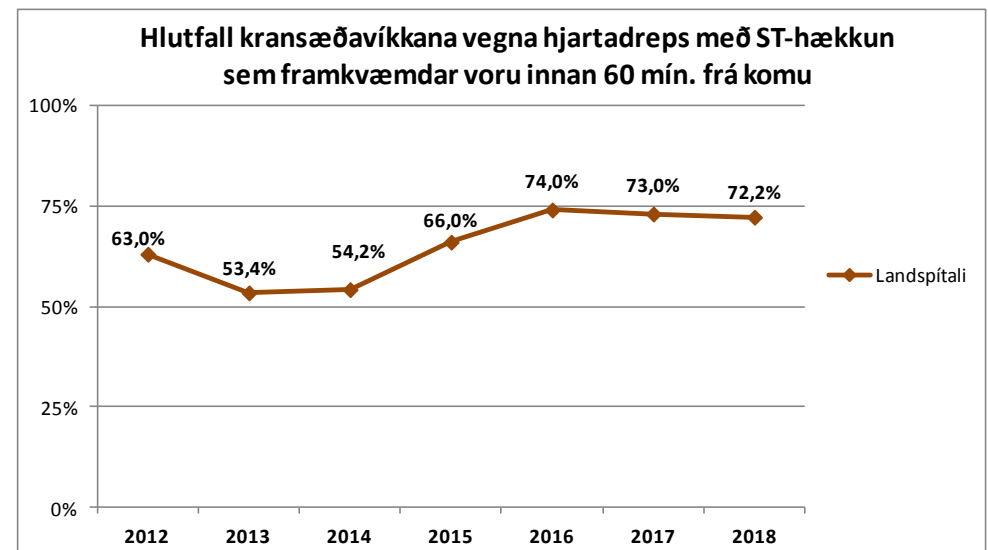
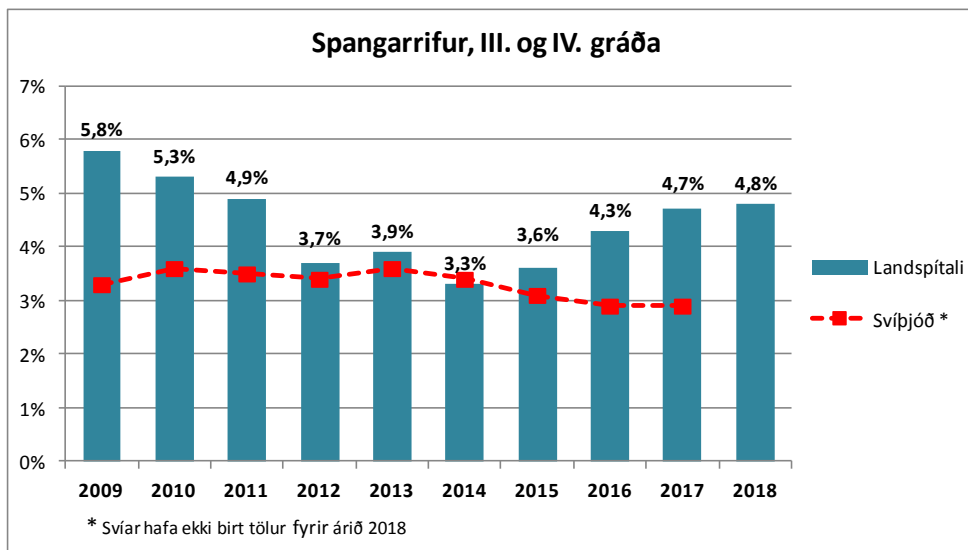
Hér má sjá aukningu á sjúklingum í þyngrri flokkum.



Þetta eru tölur frá legudeildum lyflækningasviðs og skurðlækningasviðs auk endurhæfingardeildar og bráðaöldrunarlækningadeildar.

Gæðavísar LSH og dæmi um klínísk umbótaverkefni





Tíðni alvarlegra spangarrifa við fæðingu

Í lok ársins 2011 var sett af stað gæðaverkefni á Landspítala með það að markmiði að fækka 3. og 4. gráðu spangarrifum við fæðingar. Fólst það í því að innleiða þekkta aðferð sem víða var notuð við fæðingar áður fyrir en hafði lagst af á Norðurlöndum, nema í Finnlandi. Norðmenn innleiddu þessa aðferð á síðasta áratug og náðu með henni að lækka tíðni alvarlegra spangarrifa úr 4-5% í 1-2%.

Fylgst er með árangri af breyttu vinnulagi og stefnt að svipuðum árangri og náðst hefur í Noregi. Gera má ráð fyrir því að aðstæður á Landspítala líkist aðstæðum í Noregi nema meðalfæðingarþyngd barna á Íslandi er heldur hærri eða um 3.800 gr. en um 3.500 gr. á þeim stöðum sem hafa innleitt handtökin í Noregi. Frá því að gæðaverkefnið fór af stað hefur tíðni alvarlegra spangarrifa lægst verið 3,3% árið 2014. Frá 2014 hefur tíðnin farið hækkandi og var 4,8% árið 2018.

Verið er að undirbúa fræðslu og þjálfun fyrir starfsfólk sem verður á dagskrá haustið 2019, en markmiðið er að ná tíðninni niður fyrir 3%.

Kransæðavíkkun vegna hjartadreps, hlutfall kransæðavíkkana sem hefjast innan 60 mínútna frá komu

Tími (miðgildi) frá komu sjúklings með hjartadrep með ST hækkun á bráðamóttöku, þar til kransæðavíkkun hefst á LSH (door to needle time), er tæpar 40 mínútur og hefur verið að stytast undanfarin ár. Samkvæmt Evrópska hjartasjúkdómafélaginu (European Society of Cardiology) er viðmiðunartíminn < 60 mínútur frá því að sjúklingur kemur á sjúkrahús (með aðstöðu til hjartaþræðingar) þar til byrjað er að víkka lokaðar kransæðar („door to balloon time“). Á Landspítala líða að jafnaði tæplega 20 mínútur frá því að kransæðavíkkunaraðgerð hefst þar til byrjað er að víkka lokaðar kransæðar, sem gerir miðgildi fyrir „door to balloon“ tæpar 60 mínútur. Landspítali er því rétt innan við 60 mínútna viðmiðunartíma Evrópska hjartasjúkdómafélagsins.

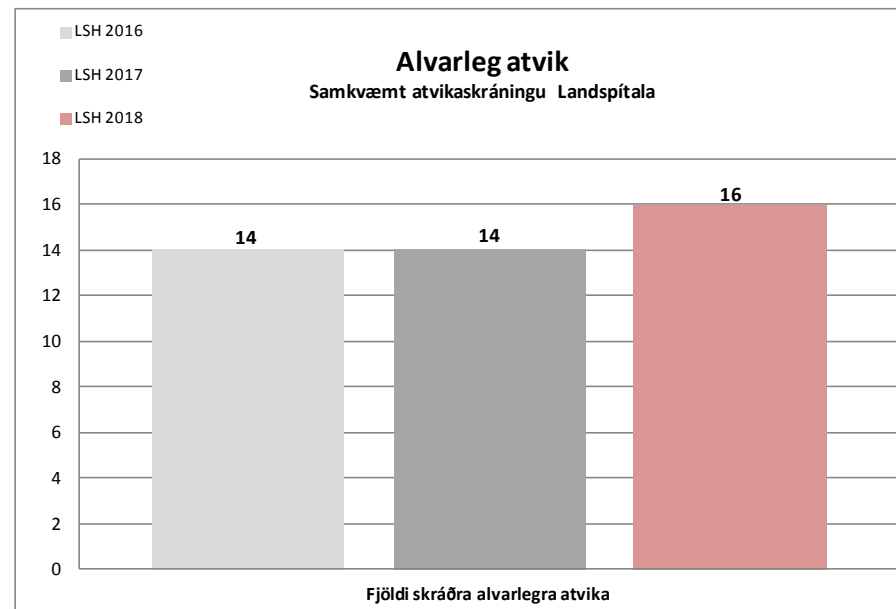
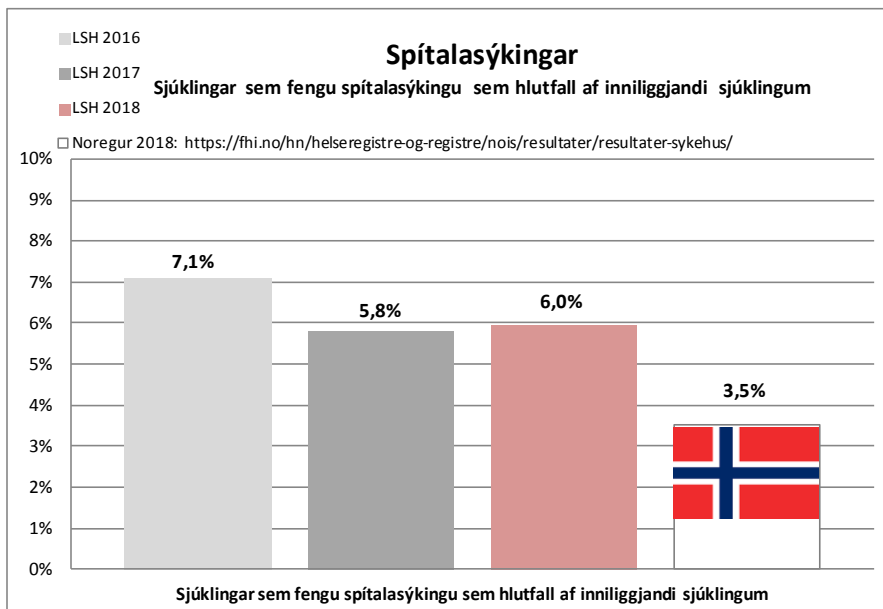
Eins og sést á myndinni fer um 3/4 hluti sjúklinga á LSH í kransæðavíkkun (vegna hjartadreps með ST hækkun) innan 60 mínútna frá komu á bráðamóttöku. Hlutfallið hefur aftur hækkað eftir að hafa farið niður í rúman helming árin 2013 og 2014.

Á Landspítala er stöðugt unnið að því að bæta verkferla og vinnulag með það að markmiði að stytta tímann frá því að sjúklingar með hjartadrep með ST hækkun koma á spítalann þar til kransæðavíkkunarmeðferð hefst.

Klínískir gæðavísar á LSH ¹⁾

	2018			2017			2016		
	Fjöldi á LSH ²⁾	Hlutfall á LSH	Erlendur samanburður	Fjöldi á LSH ²⁾	Hlutfall á LSH	Erlendur samanburður	Fjöldi á LSH ²⁾	Hlutfall á LSH	Erlendur samanburður
Öryggismenning									
Fjöldi skráðra alvarlegra atvika	16	-	-	14	-	-	14	-	-
Skráð byltuatvík pr. 1.000 legudaga ³⁾	6,6	-	-	6,0	-	-	5,1	-	-
Skráð lyfjaatvík á legudeildum pr. 1.000 legudaga	1,8	-	-	1,8	-	-	1,7	-	-
Handhreinsun, fylgni við verklagsreglur (mælt á 17 deildum) ⁴⁾	-	80%	-	-	78%	-	-	78%	-
Spítalásýkingar og sýkingavarnir ⁵⁾ - algengiskráning									
Blóðsýkingar, nýgengi pr. 100.000 legudaga	235	-	-	227	-	-	214	-	-
Skurðsárasýkingar og legsýkingar eftir keisaraskurð	-	5,9%	-	-	5,2%	-	-	5,5%	-
Hlutfall sjúklinga sem fengu spítalásýkingu af heildarfjölda innliggjandi sjúklinga ⁶⁾	-	6,0%	3,5%	-	5,8%	3,3%	-	7,1%	4,7%
<i>hlutfall þvagfærasýkinga af öllum spítalásýkingum</i>	-	35%	-	-	26%	-	-	42%	-
<i>hlutfall öndunarfærasýkinga af öllum spítalásýkingum</i>	-	24%	-	-	33%	-	-	25%	-
<i>hlutfall blóðsýkinga af öllum spítalásýkingum</i>	-	12%	-	-	10%	-	-	9%	-

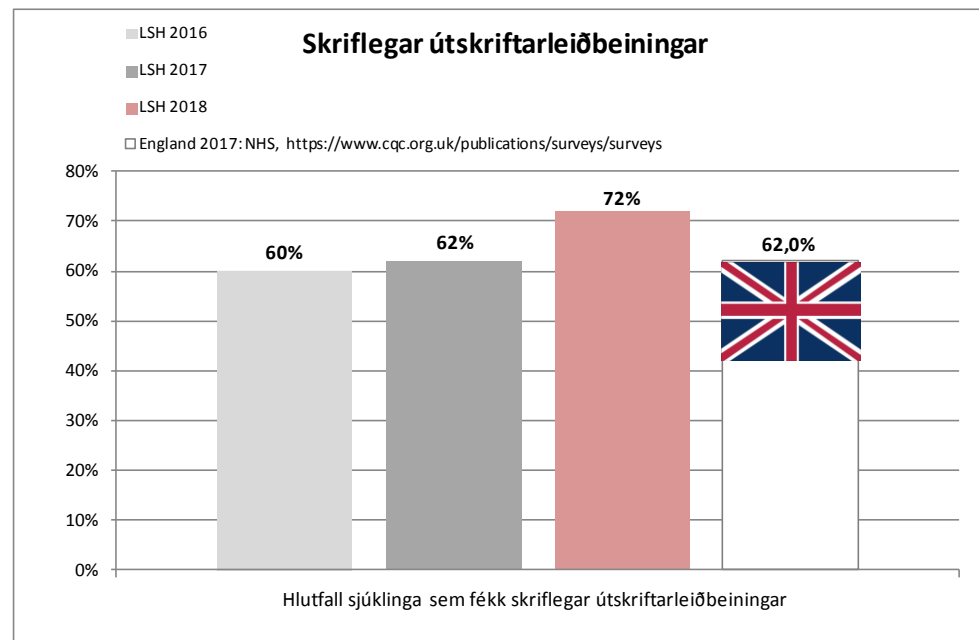
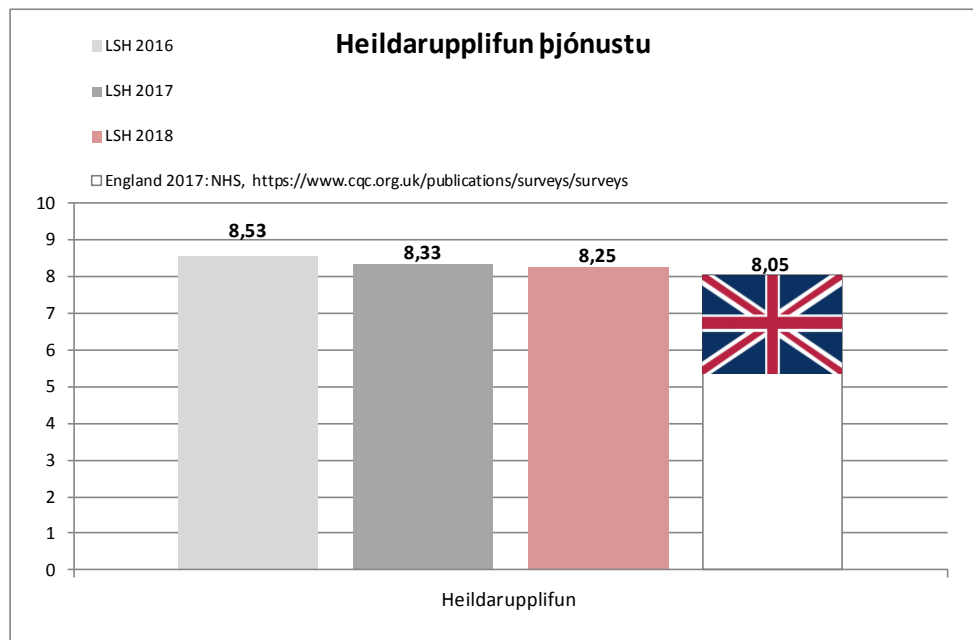
1) Tölur eru unnar í nánu samstarfi við gæðadeild LSH. 2) Athygli skal vakin á því að þar sem um er að ræða mjög fáa einstaklinga eru hlutföll illa marktæk til samanburðar milli ára og við önnur lönd. 3) Útlökuð eru föll á legudeildum geðsviðs, kvenna- og barnasviðs og öllum dag -og/eða göngudeildum skv. ákvörðun gæðadeildar. Þetta er til að gera erlendan samanburð mögulegan. Markmið LSH árið 2018 var 4,6. 4) Handhreinsunarverkefnið "Með hreinum höndum": Fylgni við handhreinsun skv. hinum 5 tilfnum WHO mæld reglubundið með athugun. <http://www.who.int/gpsc/5may/background/5moments/en/>. 5) Fjöldi sjúklinga með spítalásýkingu/fjölda innliggjandi sjúklinga á lyf- og skurðlækningasviði þar sem skráning fer fram. Tilvik talin fjórum sinnum á ári og meðaltal reiknað. 6) Erlendur samanburður er við Noreg. Tekið af netsíðunni: <https://fhi.no/hn/helseregistre-og-registre/nois/resultater/resultater-sykehus/>.



Klínískir gæðavísar á LSH ¹⁾

	2018			2017			2016		
	Fjöldi á LSH ²⁾	Hlutfall á LSH	Erlendur samanburður	Fjöldi á LSH ²⁾	Hlutfall á LSH	Erlendur samanburður	Fjöldi á LSH ²⁾	Hlutfall á LSH	Erlendur samanburður
Þjónustukönnun, nokkrar útkomur									
Heildarupplifun - nýtt ¹⁾	8,25	-	-	8,33	-	8,05 ⁴⁾	8,53	-	8,04 ⁴⁾
Hlutfall sjúklinga sem fékk skriflegar útskriftarleiðbeiningar - nýtt ²⁾	-	72%	-	-	62%	62% ⁴⁾	-	60%	64% ⁴⁾
Gæði verkjameðferðar - nýtt ³⁾	-	85%	-	-	84%	-	-	86%	-
Þjónusta									
Bráðar endurinnlangir innan 30 daga frá útskrift af legudeild	1.919	12%	-	2.095	12%	-	1.928	11%	-
Meðallegutími í dögum (án útlaga)	7,6	-	-	7,6	-	-	7,8	-	-
Bráðamóttaka Fv.:									
tími frá komu að fyrsta meðferðar/greiningaaðila	<15 mín	-	-	<15 mín	-	-	<15 mín	-	-
meðalvalartími á bráðamóttöku Fv. í klst., komur án innlagnar (ambulant)	4,4	-	-	4,1	-	-	4,2	-	-
bið á bráðamóttöku, hlutfall innlagna innan 6 klst. frá komu	-	27%	-	-	29%	-	-	29%	-
hlutfall endurkomu á bráðamóttöku í Fossvogi innan 72 klst.	-	7%	-	-	7%	-	-	7%	-

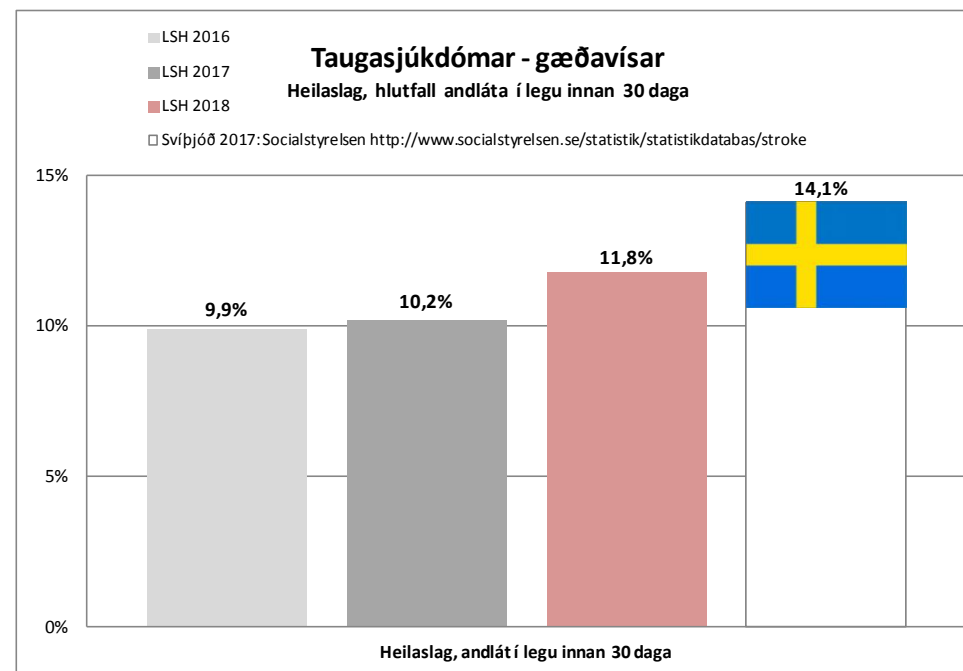
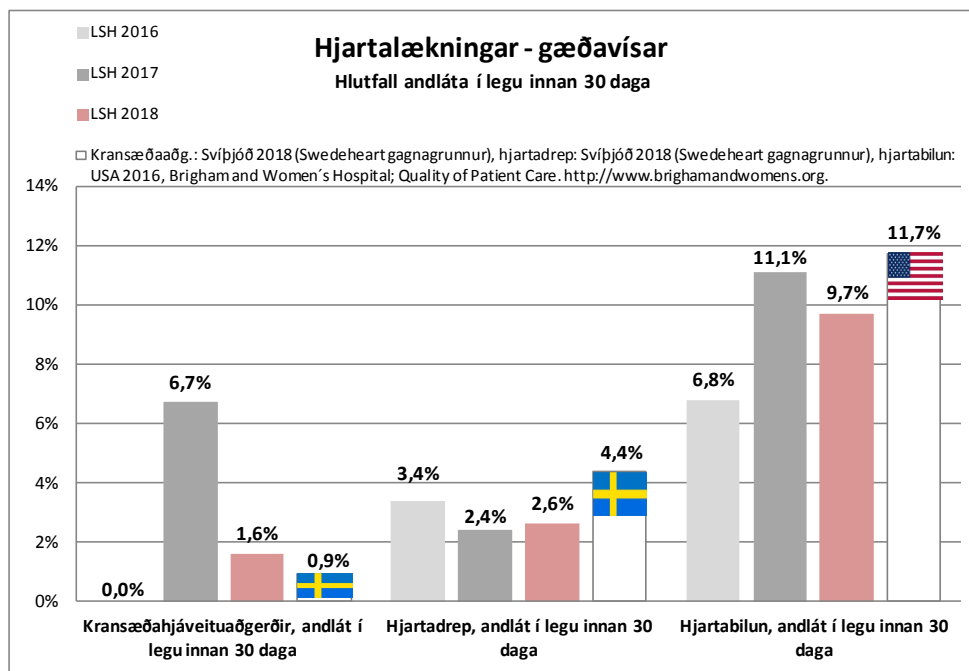
1) Spurt var: "Þegar á heildina er lítið, hver var reynslan þín í síðustu innlögn (gefin einkunn á kvarðanum 0 til 10, þar sem 0 var "Reynsla mín var mjög slæm" og 10 "Reynsla mín var mjög góð". 2) Spurt var: "Áður en þú fórst af spítalanum, fékkstu afhentar einhverjar skriflegar upplýsingar um hvað þú ættir að gera eða mættir ekki gera eftir útskrif af spítalanum." Birt hlutfall þeirra sem svöruðu játandi. 3) Spurt var: "Þegar á heildina er lítið, hvernig var verkjameðferðin sem þú fékkst." Hér er sýnt svarhlutfall þeirra sem töldu meðferðina nægjanlega. 4) Samanburður við NHS á Englandi. <https://www.cqc.org.uk/publications/surveys/surveys>



Klínískir gæðavísar á LSH ¹⁾

	2018			2017			2016		
	Fjöldi á LSH ²⁾	Hlutfall á LSH	Erlendur samanburður	Fjöldi á LSH ²⁾	Hlutfall á LSH	Erlendur samanburður	Fjöldi á LSH ²⁾	Hlutfall á LSH	Erlendur samanburður
Hjartalækningar									
Kransæðþræðing, andlát í legu innan 30 daga eftir valaðgerð	0/381	0,0%	0,00% ³⁾	0/487	0,0%	0,02% ³⁾	0/414	0,0%	0,06% ³⁾
Kransæðavíkkun, andlát í legu innan 30 daga	8/760	1,1%	-	19/843	2,3%	-	17/749	2,3%	-
Kransæðavíkkun v. hjartadreps með ST-hækkun, mínútur (miðgildi) frá komu til víkkunar ^{4) 5)}	39 mín.	-	-	42 mín.	-	-	42 mín.	-	-
Hlutfall kransæðavíkkana v. hjartadreps með ST-hækkun, framkvæmt innan 60 mín. ⁵⁾	-	72,2%	-	-	73,0%	-	-	74,0%	-
Kransæðahjáveituaðgerðir, andlát í legu innan 30 daga	1/62	1,6%	0,9% ³⁾	4/60	6,7%	1,1% ³⁾	0/88	0,0%	1,6% ³⁾
Hjartadrep, andlát í legu innan 30 daga, þar af ⁶⁾	12/463	2,6%	4,4% ³⁾	12/499	2,4%	4,7% ³⁾	14/415	3,4%	5,4% ³⁾
með ST hækkun á hjartalínuriti	10/177	5,6%	-	7/191	3,7%	-	10/153	6,5%	-
án ST hækkana á hjartalínuriti	2/286	0,7%	-	5/308	1,6%	-	4/262	1,5%	-
Hjartabilun, andlát í legu innan 30 daga	47/484	9,7%	-	48/434	11,1%	-	28/413	6,8%	11,7% ⁷⁾
Taugalækningar									
Heilaslag, andlát í legu innan 30 daga, þar af	34/288	11,8%	-	28/275	10,2%	14,1% ⁸⁾	30/304	9,9%	14,6% ⁸⁾
v. heilaslags/blóðtappa	25/233	10,7%	-	19/224	8,5%	-	15/243	6,2%	-
v. heilaslags/heilablæðingar	9/55	16,4%	-	9/51	17,6%	-	15/61	24,6%	-

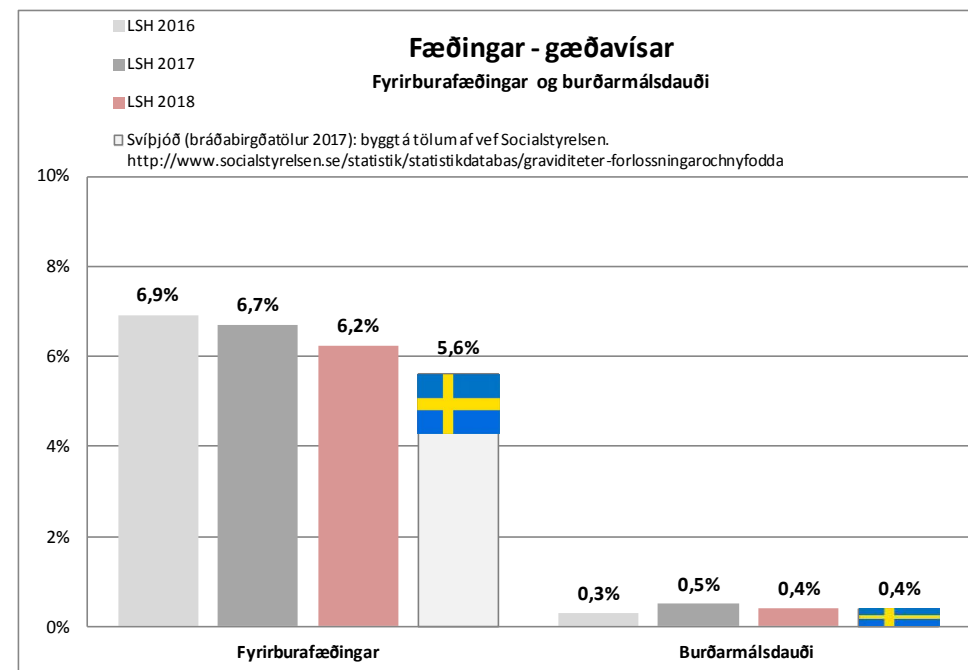
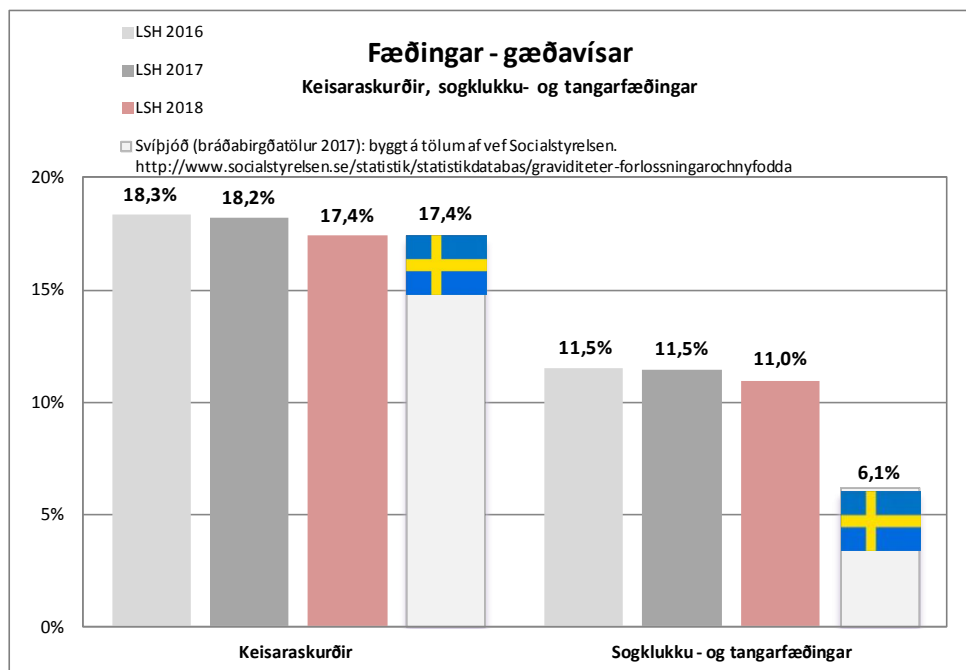
1) Tölur eru unnar í nánu samstarfi við gæðadeild LSH. 2) Athygli skal vakin á því að þar sem um er að ræða mjög fáa einstaklinga eru hlutföll illa marktæk til samanburðar milli ára og við önnur lönd. 3) Svíþjóð: Tölur úr Swedeheart gagnagrunni. Annual report. 4) Door to needle time. 5) Áður borið saman við tölur úr Swedeheart gagnagrunni, en tölur ekki samanburðarhæfar lengur vegna breyttrar skráningar í Svíþjóð. 6) Breytt skilgreining á gæðavísi. Áður einungis miðað við hjartadrep sem fyrstu greiningu, nú einnig tekið með ef fyrsta greining er hjartastopp eða alvarlegar afleiðingar hjartadreps og hjartadrep sem aukagreining. 7) Hjartabilun: USA, Brigham and Women's Hospital; Quality of Patient Care. <http://www.brighamandwomens.org>. 8) Tölur af vef Socialstyrelsen. <http://www.socialstyrelsen.se/statistik/statistikdatabas/stroke>.



Klínískir gæðavísar á LSH ¹⁾

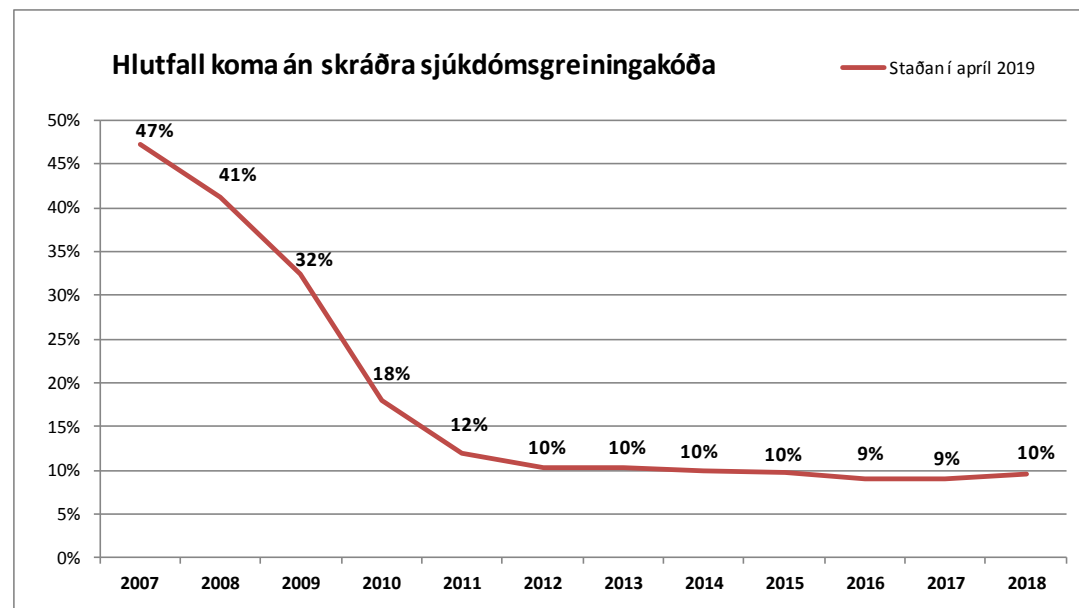
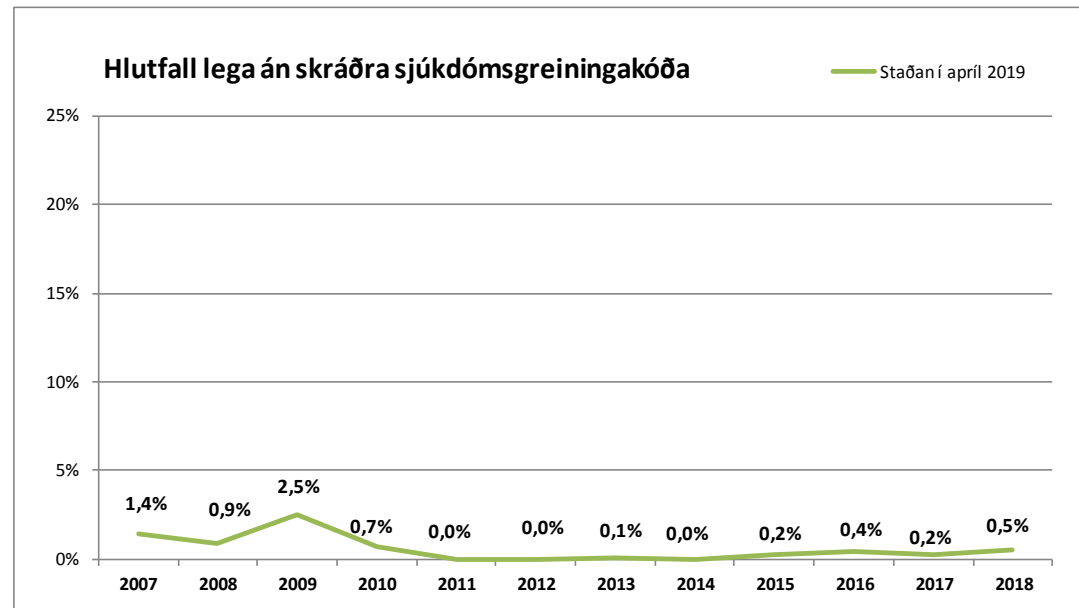
	2018			2017			2016		
	Fjöldi á LSH ²⁾	Hlutfall á LSH	Erlendur samanburður	Fjöldi á LSH ²⁾	Hlutfall á LSH	Erlendur samanburður	Fjöldi á LSH ²⁾	Hlutfall á LSH	Erlendur samanburður
Fæðinga- og kvensjúkdómalækningar									
Spangarklipping ³⁾	269/2.547	10,6%	-	194/2.444	7,9%	-	223/2.400	9,3%	-
Spangarrifur III eða IV gráða, þar af ³⁾	122/2.547	4,8%	-	114/2.444	4,7%	2,9% ⁴⁾	103/2.400	4,3%	2,9% ⁴⁾
<i>án áhaldafæðinga</i>	86/2.269	3,8%	-	79/2.163	3,7%	-	73/2.124	3,4%	-
Keisaraskurðir, þar af	538/3.085	17,4%	-	543/2.987	18,2%	17,4% ⁴⁾	539/2.939	18,3%	17,6% ⁴⁾
<i>bráðakeisaraskurðir</i>	319/3.085	10,3%	-	329/2.987	11,0%	-	342/2.939	11,6%	-
Sogklukku - og tangarfæðingar, þar af ³⁾	279/2.547	11,0%	-	281/2.444	11,5%	6,1% ⁴⁾	276/2.400	11,5%	6,8% ⁴⁾
<i>sogklukkufæðingar</i>	265/2.547	10,4%	-	264/2.444	10,8%	-	253/2.400	10,5%	-
<i>tangarfæðingar</i>	14/2.547	0,5%	-	17/2.444	0,7%	-	23/2.400	1,0%	-
Fyrirburafæðingar	192/3.085	6,2%	-	201/2.987	6,7%	5,6% ⁴⁾	203/2.939	6,9%	5,9% ⁴⁾
Burðarmálsaðuði ⁵⁾	11/3.137	0,4%	-	16/3.036	0,5%	0,4% ⁴⁾	10/3.006	0,3%	0,5% ⁴⁾

1) Tölur eru unnar í nánu samstarfi við gæðadeild LSH. 2) Athygli skal vakin á því að þar sem er að ræða mjög fáa einstaklinga eru hlutföll illa marktæk til samanburðar milli ára og við önnur lönd. 3) Áður birt hlutfall af fyrirhuguðum fæðingum um leggöng (fæðingar um leggöng og bráðakeisarar) en nú birt hlutfall af fæðingum um leggöng eingöngu. 4) Samanburður við Svíþjóð (bráðabirgðatölur), byggt á tölum af vef Socialstyrelsen. <http://www.socialstyrelsen.se/statistik/statistikdatabas/graviditeter-forlossningarochnyfodda>. 5) Börn dáin á fyrstu viku eða andvana fædd börn > 22 vikur eða 500 g.



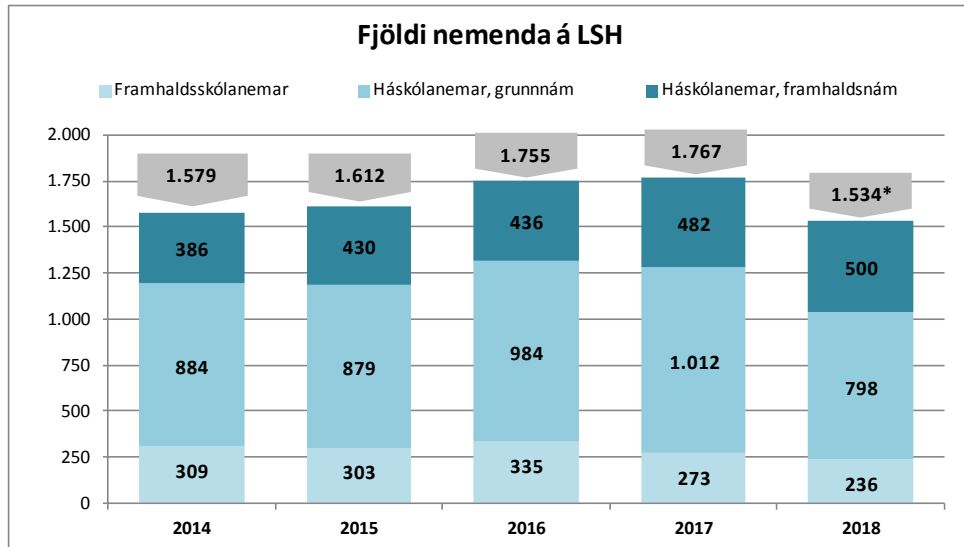
Skráning sjúkdómsgreininga og meðferða á legudeildum og dag- og göngudeildum

Rétt og tímanleg skráning er mikilvægt öryggisatriði

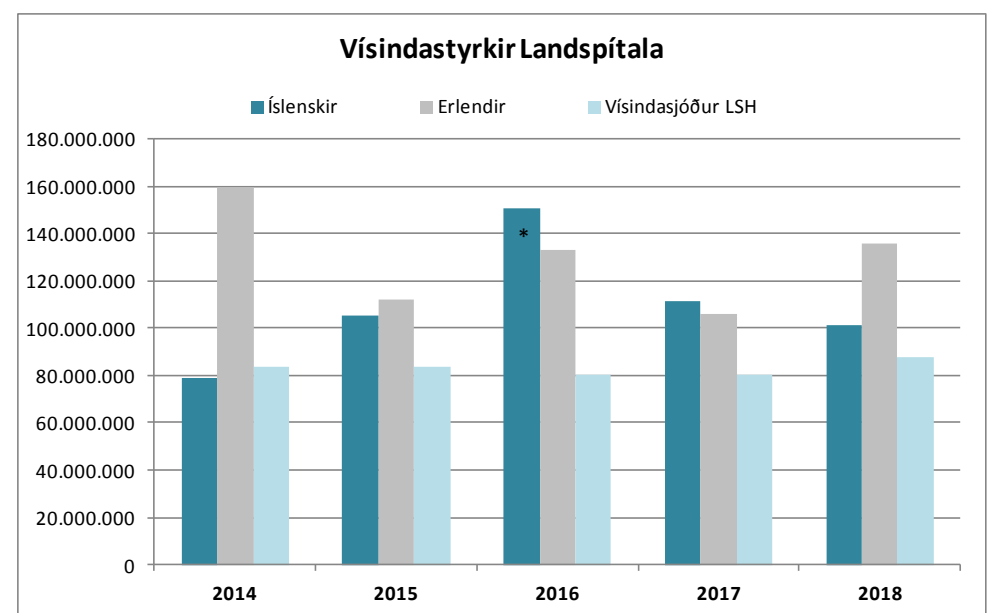
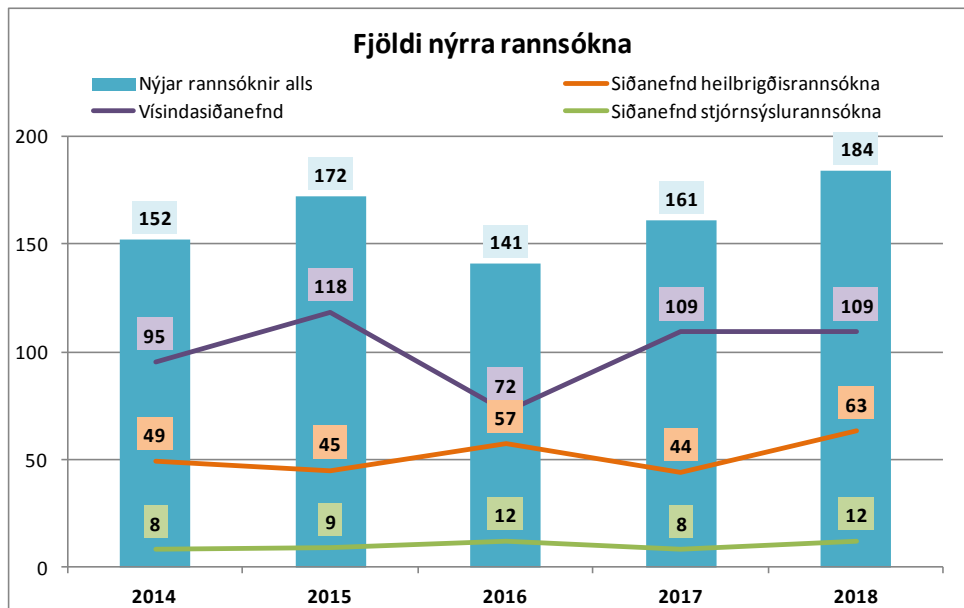
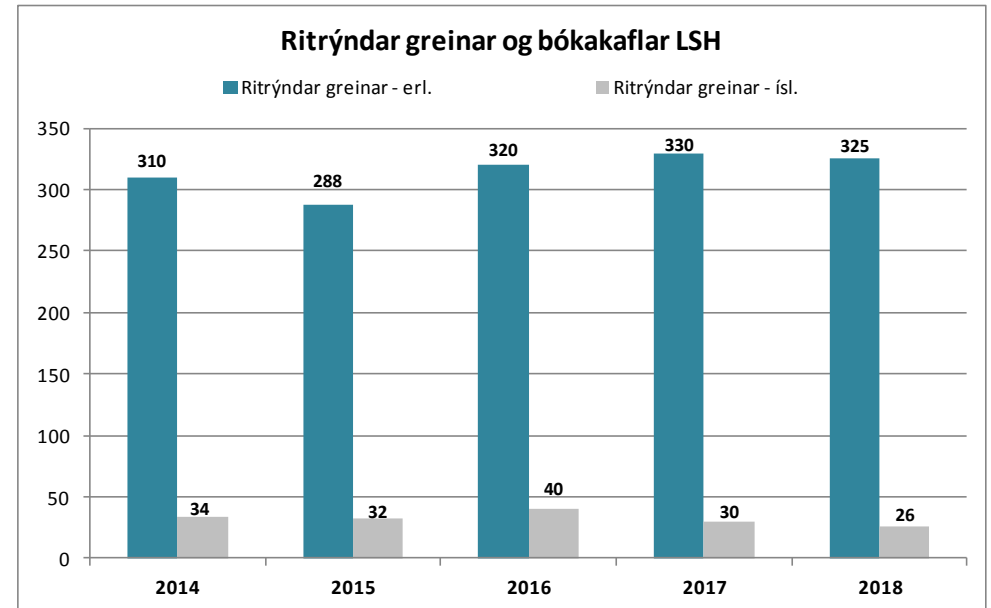


Kennslu- og vísindastarf

Alls stunduðu 1.534 nemendur nám í heilbrigðisvísindum á Landspítala árið 2018, þar af 500 háskólanemar á framhaldsstigi.



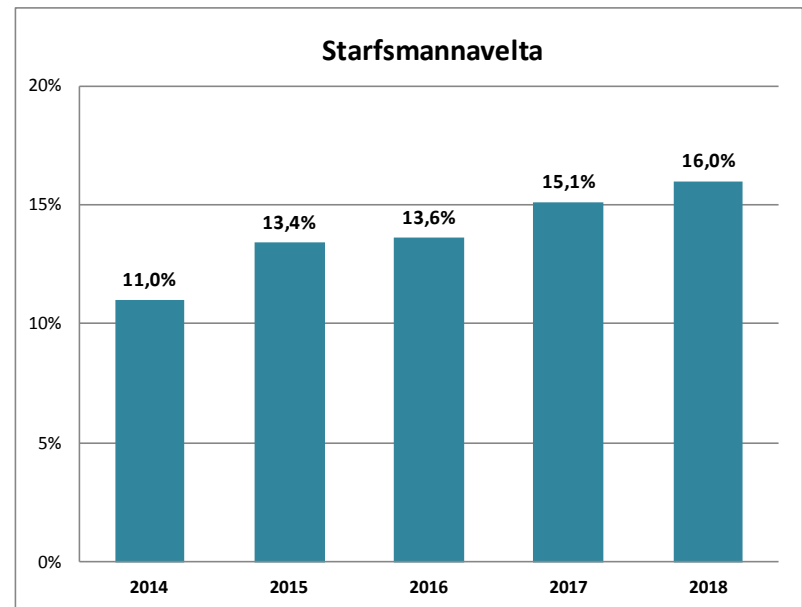
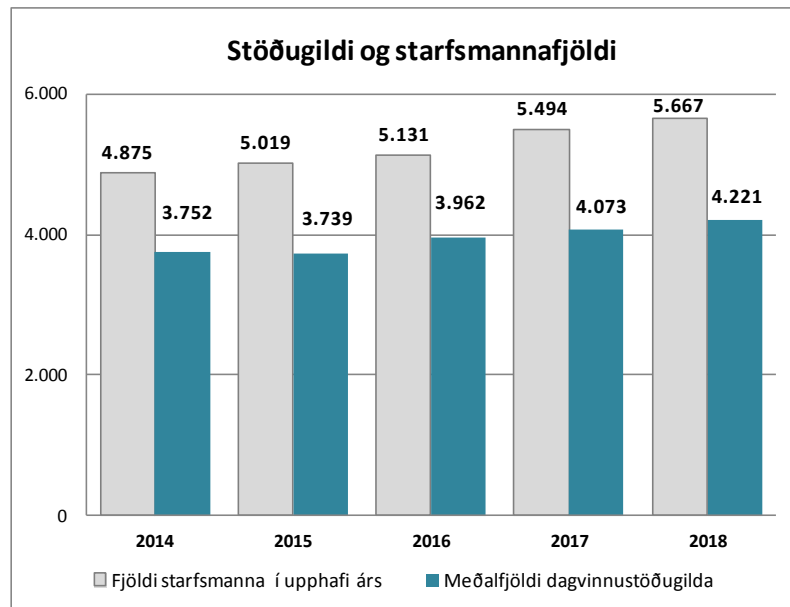
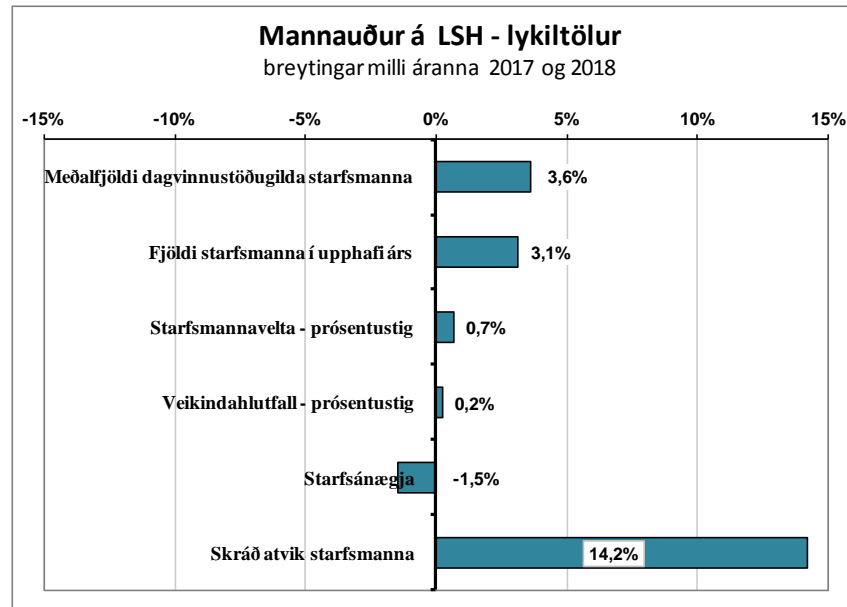
*Í sumum nemahópum fækkaði nemendum milli ára en einnig eru dæmi um að námskeið hafi færst frá haustönn yfir á vorönn.



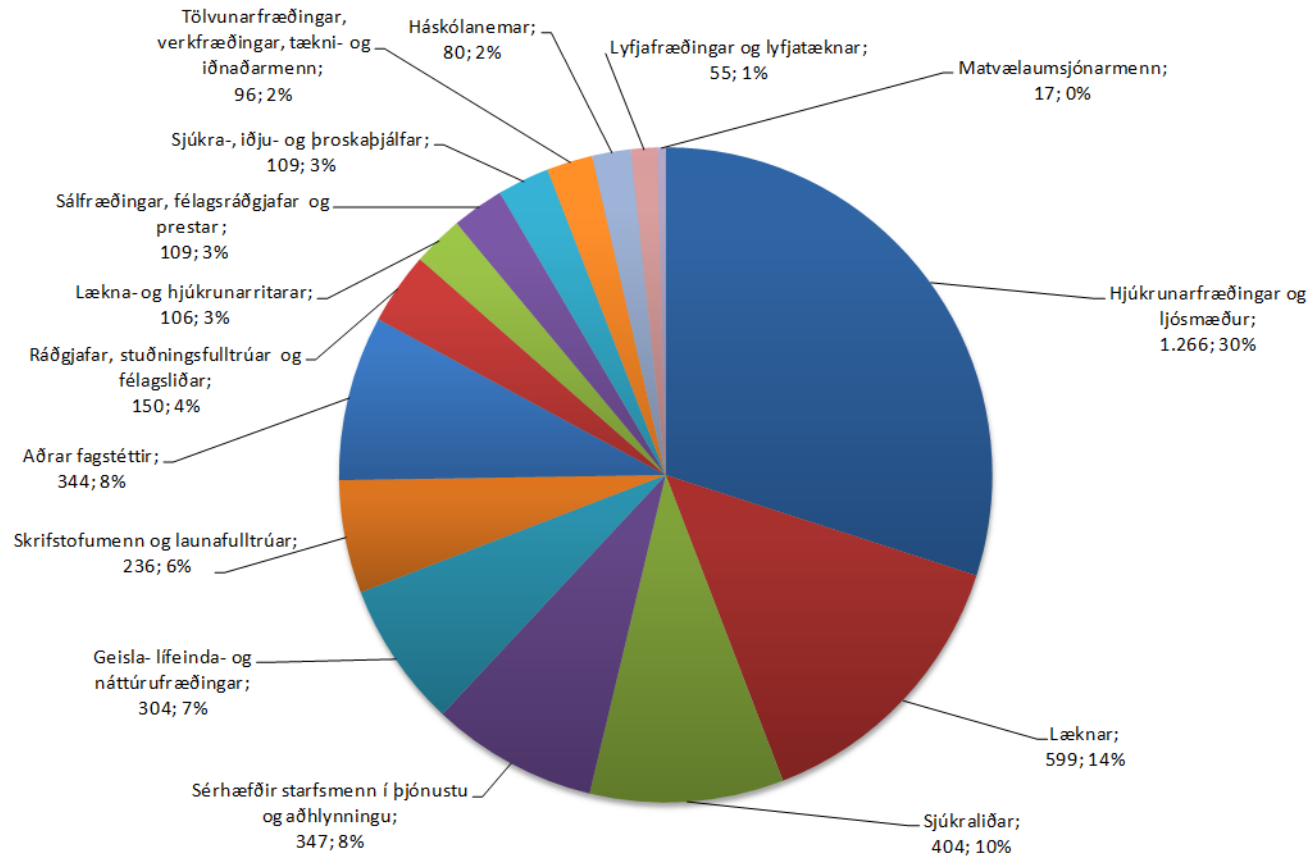
* Áður birt tala yfir innlenda styrki árið 2016 var röng og er leiðrétt hér.

Mannauður

Í kaflanum „jafnréttismál“ á bls. 10 og 11 má einnig finna margvíslegar mannauðsupplýsingar eftir kyni.



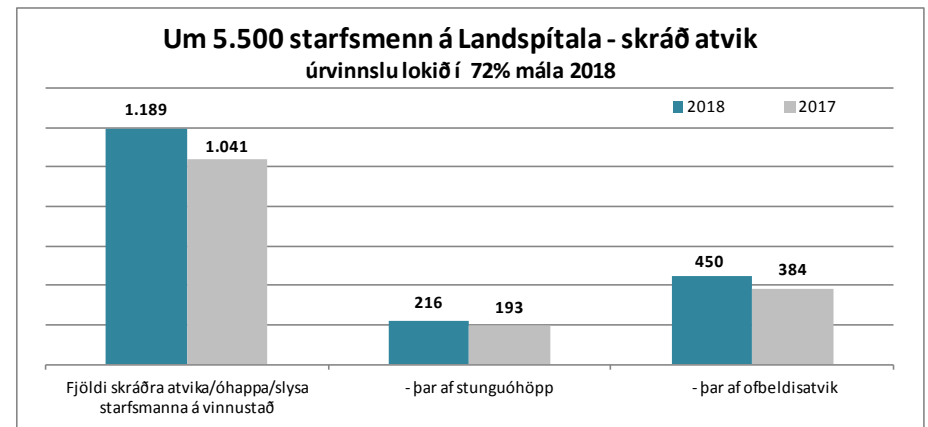
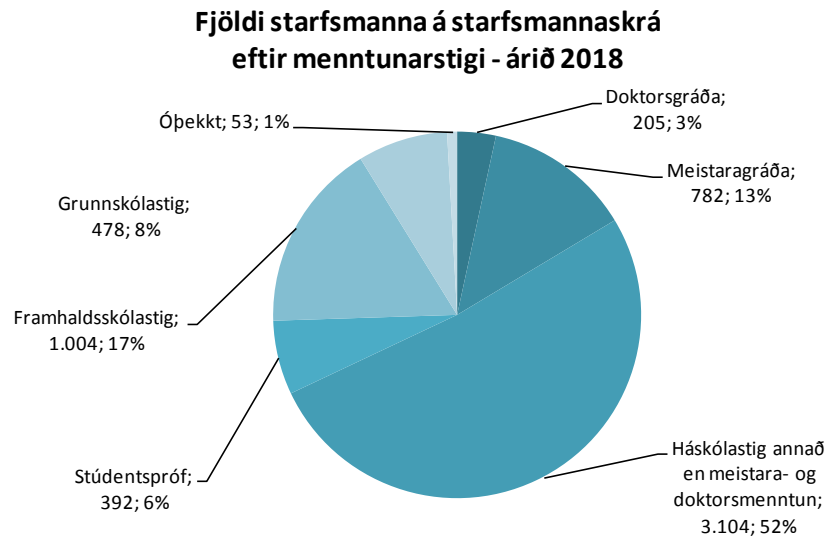
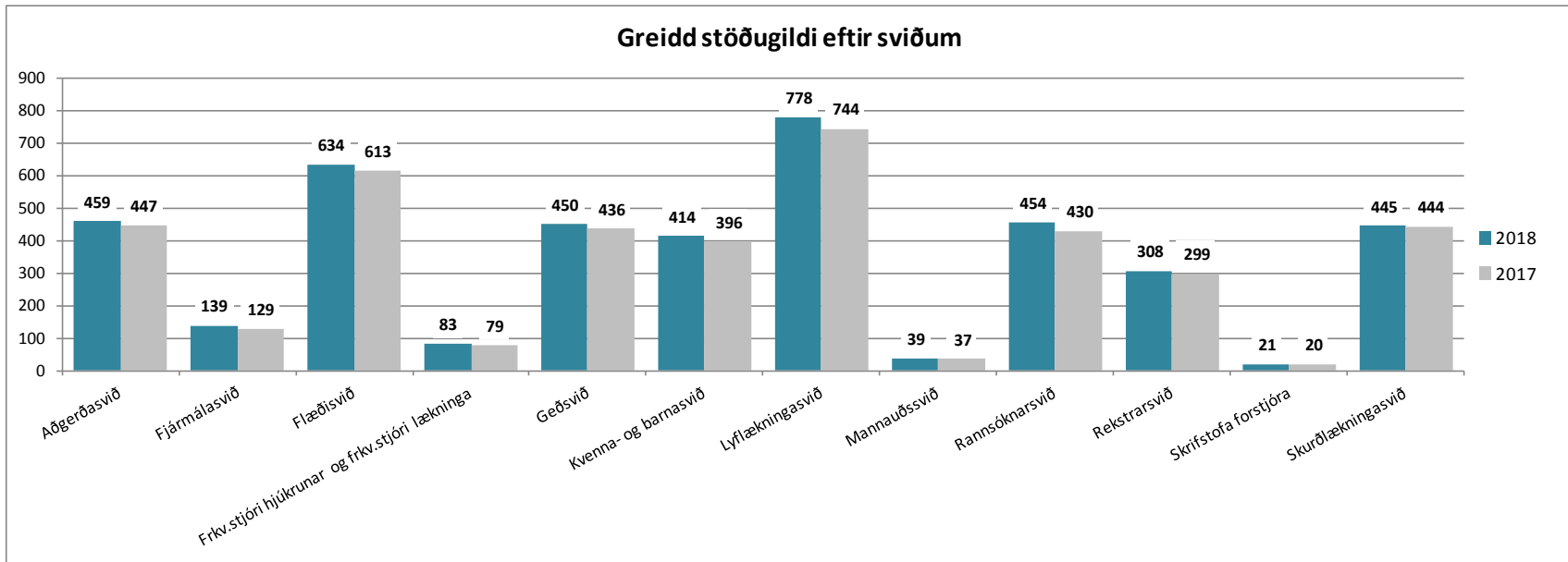
Á spítalanum starfa um 5.500 manns í um 4.200 stöðugildum Hlutfallsleg skipting greiddra stöðugilda árið 2018



Starfsmannavelta og fjöldi starfsmanna og ársverka eftir stéttarfélögum ¹⁾

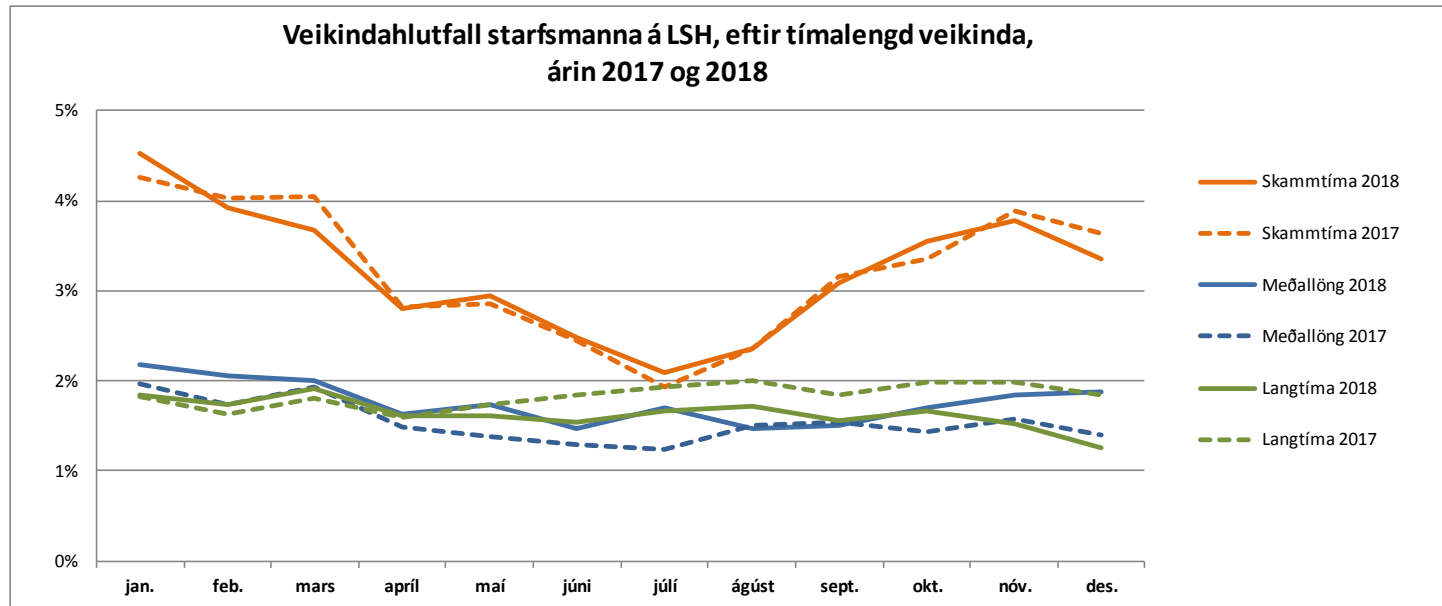
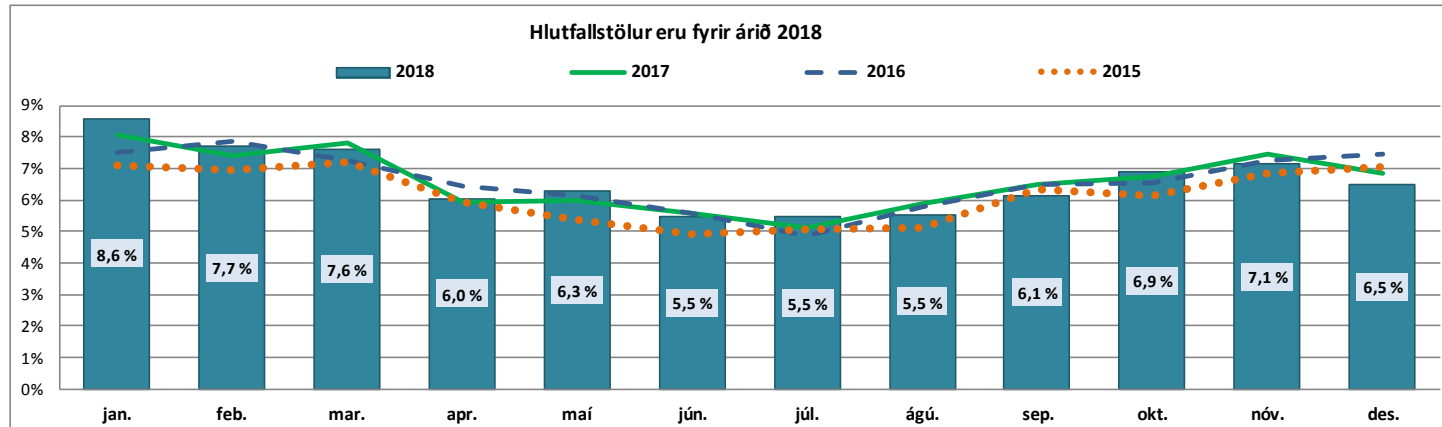
	Meðalfjöldi stm.		Breyting milli ára	Kyn (2018)		Meðaltal greiddra stg.		Stm. velta 2018 ²⁾
	2018	2017		kk	kvk	2018	2017	
Félag íslenskra hjúkrunarfræðinga	1.521	1.473	3,2%	44	1.477	1.171	1.112	11,7%
SFR - stéttarfélag í almannaþjónustu	1.228	1.149	6,9%	325	903	886	839	26,9%
Læknafélag Íslands	668	643	4,0%	354	315	546	519	8,6%
Sjúkraliðafélag Íslands	578	610	-5,2%	30	548	404	434	13,3%
Efning stéttarfélag	381	344	10,7%	69	313	284	259	30,8%
Félag lífeindafræðinga	156	153	2,0%	1	155	132	130	5,4%
Ljósmeðrafélag Íslands	142	145	-2,2%	0	142	95	97	20,3%
Félag íslenskra náttúrufræðinga	118	110	7,5%	22	96	100	90	12,5%
Fræðagarður	100	92	8,1%	24	76	85	79	17,4%
Félag geislafræðinga	82	82	-0,1%	8	74	71	73	7,6%
Sálfæringafélag Íslands	73	67	9,1%	15	57	60	54	19,1%
Félag sjúkráþjálfara	61	66	-6,7%	10	52	52	55	17,3%
Skurðlæknafélag Íslands	77	74	3,4%	68	9	53	52	0,0%
Kjarafélag viðskipta- og hagfræðinga	52	48	7,6%	21	31	51	47	8,1%
Félagsráðgjafafélag Íslands	48	48	0,3%	1	47	42	42	13,8%
Þjúpþjálfafélag Íslands	43	43	1,2%	0	43	39	38	18,4%
Lyfjafræðingafélag Íslands	31	26	21,6%	6	25	29	24	3,8%
Verkfræðingafélag Íslands	27	22	25,6%	16	11	25	20	8,2%
Starfsmannafélag Reykjavíkurborgar	23	30	-21,6%	3	20	18	25	23,3%
Íbúðarmenn	19	18	2,7%	19	0	18	18	12,0%
Starfsmannafélag Reykjavíkurborgar háskólamenn	20	20	-0,4%	1	19	15	16	5,1%
Þroskaþjálfafélag Íslands	10	11	-6,9%	0	10	7	7	33,3%
Félag iðn- og tæknigreina	7	6	8,3%	6	1	6	6	16,7%
Stéttarfélag bókasafns og upplýsingafræðinga	5	6	-11,0%	0	5	5	5	18,2%
Önnur stéttarfélög	28	31	-8,6%	20	8	27	31	20,0%
Samtals	5.499	5.316	3,4%	1.062	4.437	4.221	4.073	16,0%
Heildarfjöldi starfsmanna á LSH (hver starfsmaður talinn einu sinni) ³⁾	5.489	5.306	3,4%					

1) Meðalfjöldi starfsmanna sem fengu greidd laun á árinu, meðtalið t.d. fólk með tímabundna ráðningu, í starfsnámi og afleysingum. Undanskildir eru stm. í barnsburðarleyfi, foreldraorlofi eða launalausis leyfi. 2) Starfsmannavelta er skilgreind sem hlutfall starfsmanna sem hættu störfum á árinu af meðalfjölda starfsmanna (starfsmenn í virku starfi með ótímabundna ráðningu á tímabilinu). 3) Nokkrir starfsmenn voru í tveimur stéttarfélögum bæði árin og eru því taldir oftar en einu sinni í samtölum.



Veikindahlutfall starfsmanna 2015-2018

Fjarvera vegna veikinda starfsmanna er reiknuð og birt sem hlutfall af stöðugildum



Skammtíma veikindi: 1-7 dagar samfelld veikindi (vika). Meðallöng veikindi: 1-56 dagar samfelld veikindi (2 mán). Langtíma veikindi: samfelld veikindi lengur en 57 dagar (>2mán).

Fjármál og rekstur

Rekstur LSH - 2018

	Rekstrarstaða	Áætlun	Frávik frá áætlun
Tekjur			
Rekstrarframlag ríkisins	61.226,9	61.226,9	
Tekjufært fjárfestingarframlag	658,6	658,6	
Frestaðar tekjur v. afskrífta eldri varanlegra rekstrarfjármuna	661,7	661,7	
Rekstrartekjur ¹⁾	8.103,7	8.056,7	0,6%
Tekjur frá Sí vegna S-merktra lyfja ²⁾	3.567,5	3.089,6	15,5%
Tekjur alls	74.218,4	73.693,5	
Gjöld			
Launagjöld	53.862,7	52.860,1	-1,9%
Rekstrarkostnaður ¹⁾	17.111,6	16.494,1	-3,7%
S-merkt lyf ²⁾	3.328,6	2.975,5	-11,9%
Samtals	74.302,9	72.329,8	
Afskríftir varanlegra rekstrarfjármuna	1.379,7	1.363,7	
Gjöld alls	75.682,6	73.693,5	
Tekjuafgangur / (Tekjuhalli) án fjármagnsliða	(1.464,3)	0,0	
Fjármunatekjur og (fjármagnsgjöld)	38,0	0,0	
Tekjuafgangur / (Tekjuhalli) tímabils	(1.426,2)	0,0	
Í hlutfalli af tekjum alls	-1,9%		

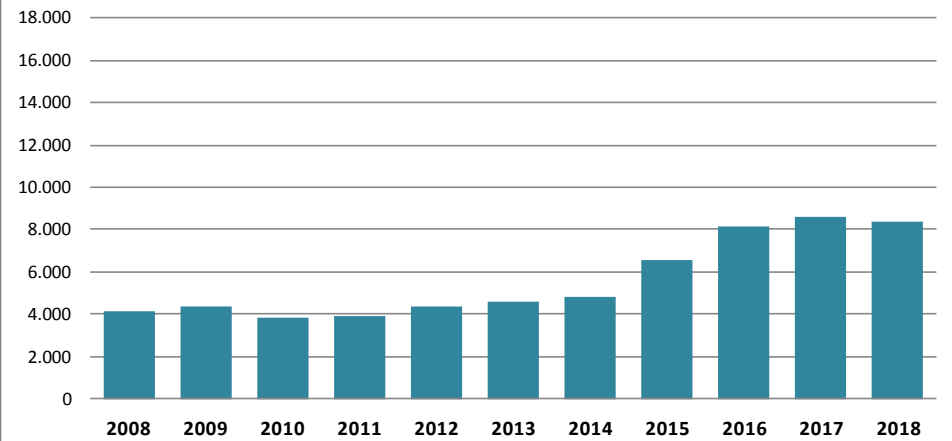
1) Innri viðskipti á LSH eru ekki meðtalin í rekstrargjöldum og rekstrartekjum.

2) Sjúkratryggingar Íslands.

Fjárhæðir í millj. kr

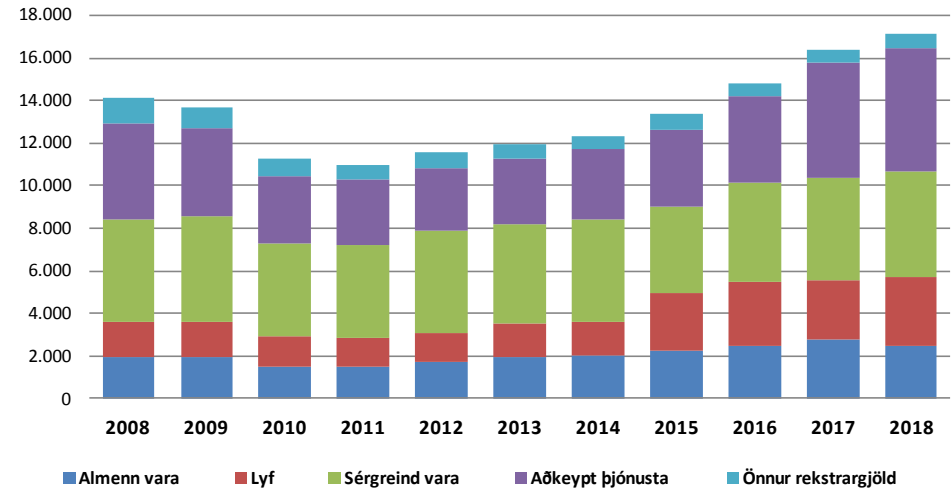
Rekstrartekjur

Í milljónum króna án S-lyfja á föstu verðlagi 2018



Rekstrargjöld önnur en laun

Í milljónum króna án S-lyfja á föstu verðlagi 2018



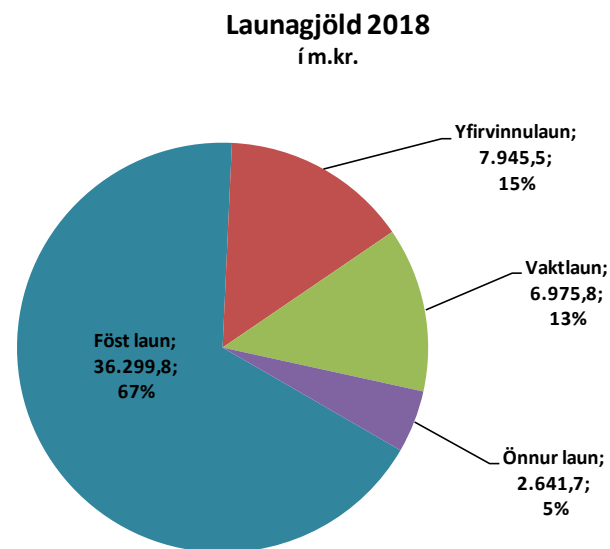
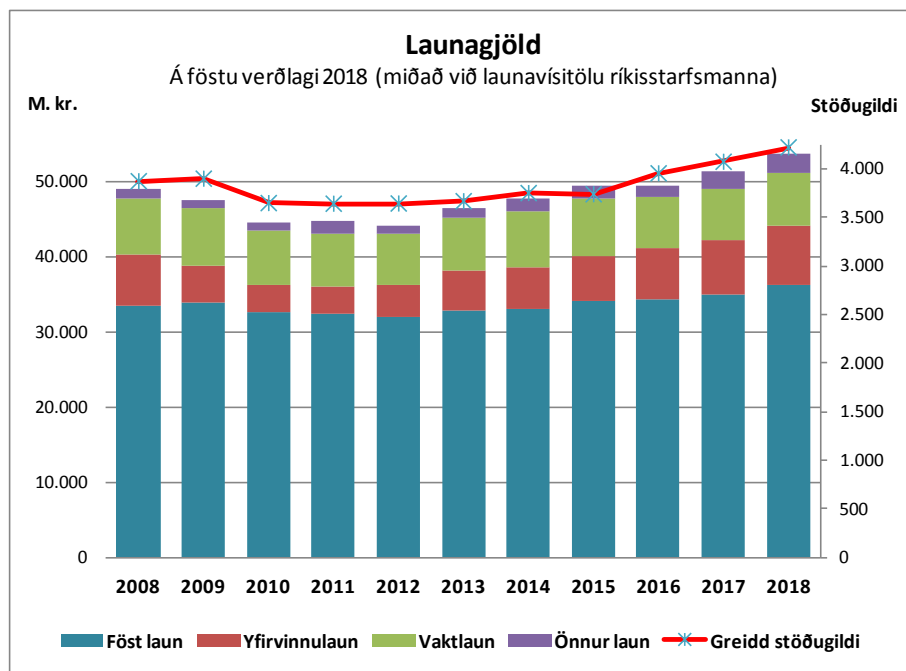
Hækkaðar rekstrartekjur og rekstrargjöld á árunum 2015 og 2016 eru m.a. vegna breytinga á afgreiðslufyrirkomulagi S-merktra lyfja.

Rekstur sviða

	Samtals rekstrargjöld				Rekstrartekjur ¹⁾		Launagjöld		Önnur rekstrargjöld ¹⁾	
	2018	Áætlun	Mismunur	Frávik %	2018	Áætlun	2018	Áætlun	2018	Áætlun
Skrifstofa forstjóra	497,7	507,8	10,0	2,0%	0,9	0,0	354,1	363,1	144,5	144,7
Mannauðssvið	503,8	528,0	24,2	4,6%	10,8	5,4	443,5	444,1	71,1	89,3
Fjármálasvið	898,2	917,8	19,6	2,1%	7.290,7	7.261,1	1.413,6	1.411,5	6.775,3	6.767,3
Rekstrarsvið	6.674,9	6.572,7	(102,2)	-1,6%	860,1	894,6	2.670,0	2.726,1	4.865,0	4.741,2
Frkv.stjóri hjúkrunar og frkv.stjóri lækninga	994,0	1.013,0	18,9	1,9%	68,8	58,8	905,7	911,9	157,1	159,9
Flæðisvið	8.812,8	8.393,4	(419,4)	-5,0%	488,6	520,5	8.215,5	7.906,4	1.085,9	1.007,5
Lyflækningasvið	12.720,3	12.251,5	(468,8)	-3,8%	779,5	878,5	10.778,2	10.533,0	2.721,7	2.596,9
Skurðlækningasvið	6.553,5	6.482,4	(71,1)	-1,1%	234,1	232,0	6.023,3	5.975,8	764,4	738,7
Kvenna- og barnasvið	6.488,8	6.323,1	(165,6)	-2,6%	145,6	116,9	5.970,7	5.843,6	663,7	596,5
Geðsvið	5.417,3	5.330,9	(86,3)	-1,6%	70,0	80,8	5.164,2	5.130,7	323,1	281,1
Aðgerðasvið	9.278,9	9.044,6	(234,3)	-2,6%	369,8	386,3	6.355,3	6.218,0	3.293,5	3.213,0
Rannsóknarsvið	6.792,2	6.582,5	(209,7)	-3,2%	1.721,2	1.543,3	5.821,7	5.566,2	2.691,7	2.559,5
Útan sviða, óreglulegir liðir	(1.420,2)	(1.400,5)	19,8	-1,4%	2.113,7	2.050,9	(253,0)	(170,2)	946,4	820,7
Innri viðskipti á LSH	0,2	0,0	(0,2)	-	(5.972,7)	(5.972,5)	0,0	0,0	(5.972,5)	(5.972,5)
Samtals	64.212,3	62.547,2	(1.665,1)	-2,7%	8.181,1	8.056,7	53.862,7	52.860,1	18.530,7	17.743,8

1) Tölur innan sviga sýna rekstrarhalla.

Fjárhæðir í millj. króna



Fjárframlög ríkis

Framlag ríkis til Landspítala 1999-2018

Ár	Framlag til LSH sem hlutfall af útgjöldum ríkisins til heilbrigðismála ¹⁾²⁾	Framlag til LSH sem hlutfall af heildarútgjöldum ríkisins ¹⁾	Framlag til LSH sem hlutfall af VLF ³⁾
1999	34,39%	8,76%	2,73%
2000	35,10%	8,64%	2,65%
2001	34,73%	8,38%	2,60%
2002	34,68%	9,06%	2,84%
2003	34,63%	8,91%	2,92%
2004	35,36%	9,07%	2,82%
2005	33,17%	8,51%	2,59%
2006	32,50%	8,30%	2,45%
2007	32,68%	8,13%	2,42%
2008	31,63%	5,41% ⁴⁾	2,31%
2009	26,44% ³⁾	5,86% ³⁾	2,08% ³⁾
2010	26,75%	5,33%	1,98%
2011	27,42%	5,82%	1,97%
2012	29,03%	6,41%	2,10%
2013	27,43%	6,34%	2,00%
2014	28,47%	6,50%	2,10%
2015	28,90%	6,88%	2,10%
2016	27,72%	6,21% ⁴⁾	2,11%
2017	28,54%	7,26%	2,23%
2018			2,30%

Heimild: Fjárlög og Hagstofa.is

1) Framlag ríkis til LSH eru skv. fjárlögum og fjárukalögum. Heildarútgjöld ríkis eru skv. upplýsingum um fjármál hins opinbera á vef Hagstofu Íslands.

2) Við flokkun ríkisútgjalda í málaflokka er hluti (3,5%) af útgjöldum til LSH flokkaður undir menntamál. Hér er heildarframlag til LSH reiknað sem hlutfall af útgjöldum til heilbrigðismála. Gögn ná ekki lengra en til ársins 2016.

3) 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 sjúkrahúsnóta.

4) Yfirtaka á töpuðum kröfum Seðlabanka Íslands árið 2008 og gjaldfærð fjármagnstílfærsla á árinu 2016 hækka heildarútgjöld ríkisins þau ár og skekkir samanburð.

Fimm ára tölfræðilegt yfirlit

Fimm ára tölfræðilegt yfirlit ¹⁾

Five years statistical overview ¹⁾

Fem års statistisk oversigt ¹⁾

	2018	2017	2016	2015	2014		
Þróun mannfjölda á höfuðborgarsvæðinu ²⁾						Population development in the capital area ²⁾	Udvikling af befolkningen i hovedstadsområdet ²⁾
Íbúafjöldi	222.484	216.878	213.619	211.282	208.752	Number of inhabitants	Befolkning
Fjölgun íbúa	2,58%	1,53%	1,11%	1,21%	1,50%	Annual increase	Årlig vækst
Fjöldi einstaklinga 70 ára og eldri	20.467	19.748	19.183	18.582	18.021	Number of inhabitants age 70 years and older	Antal beboere 70 år og ældre
Hlutfall einstaklinga 70 ára og eldri	9,20%	9,11%	8,98%	8,79%	8,63%	Proportion of inhabitants age 70 years and older	Procent beboere 70 år og ældre
Fjöldi einstaklinga 80 ára og eldri	7.799	7.768	7.684	7.584	7.425	Number of inhabitants age 80 years and older	Antal beboere 80 år og ældre
Hlutfall einstaklinga 80 ára og eldri	3,51%	3,58%	3,60%	3,59%	3,56%	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 alls uppreikn. á verðlag ársins 2018 ⁴⁾	70.972.399	67.755.353	64.261.688	63.026.042	59.744.479	Total operational costs (ISK) ⁴⁾	Samlede udgifter (ISK) ⁴⁾
Launakostnaður	76%	76%	77%	79%	80%	Salaries	Udgifter til personale
Fjöldi einstaklinga sem leituðu til LSH	111.082	110.731	110.246	106.912	107.766	Number of individuals receiving hospital care	Antal personer som fik tjeneste fra hospitalet
Slysa- og bráðabjónusta - fjöldi koma	103.148	106.417	104.175	101.066	98.343	Emergency units, visits	Skadestue, antal besøg
Fjöldi koma á göngudeildir	244.170	245.239	241.283	226.488	226.521	Outpatient units, visits	Ambulante besøg
Fjöldi koma á dagdeildir ¹⁾	89.088	88.885	84.072	75.088	83.639	Dayward units, visits ¹⁾	Dagpatienter, antal besøg ¹⁾
Fjöldi lega/innlagna ¹⁾	25.215	26.759	26.252	25.227	26.227	Admissions ¹⁾	Antal indlæggelser ¹⁾
Fjöldi legudaga ¹⁾	219.691	224.676	228.739	224.117	219.981	Patient days ¹⁾	Antal sengedage ¹⁾
Meðallegutími (dagar)	8,6	8,7	8,8	8,9	8,3	Average length of stay, thereof	Gennemsnitlig liggetid, deraf
þar af legur < 6 mánuðir	7,6	7,6	7,8	7,9	7,5	stays < 6 months	liggetid < 6 måneder
Meðal DRG vigt legudeildasjúklinga ⁵⁾	1,10	1,13	1,12	1,11	1,09	DRG casemix index, inpatients ⁵⁾	Gennemsnitlig DRG-vægt af indlagte patienter ⁵⁾
Fjöldi DRG eininga ⁵⁾	42.174	44.727	43.565	41.152	41.732	Total DRG units ⁵⁾	Samlede DRG enheder ⁵⁾
Fjöldi rúma í árslok	631	669	687	667	674	Hospital beds	Antal senge
Skurðaðgerðir ¹⁾	20.667	21.732	20.945	17.712	16.825	Surgical procedures, thereof	Kirurgiske behandlinger, deraf
þar af dagdeildaraðgerðir	13.581	14.275	13.525	11.082	10.113	same day surgery	dagskirurgi
Fæðingar	3.087	2.987	2.939	3.037	3.133	Number of births	Antal fødsler
Rannsóknir á rannsóknarsviði	2.531.373	2.433.457	2.266.755	1.906.030	1.967.654	Diagnostic procedures, thereof	Diagnostiske undersøgelser, deraf
þar af myndgreiningar	134.992	132.632	127.913	113.072	118.568	diagnostic imaging	antal radiologiske undersøgelser
Greidd stöðugildi/ársverk, meðaltal á mánuði	4.221	4.073	3.962	3.739	3.752	Staffing, full time equivalents	Antal ansatte/ársverk
Fjöldi starfsmanna í upphafi árs	5.667	5.494	5.131	5.019	4.875	Number of employees	Antal ansatte personer ⁶⁾
Starfsmannavella (%)	16,0%	15,1%	13,6%	13,4%	11,0%	Staff turnover	Personale omsætning

1) Árin 2014 og 2015 var mikið um verkfall hjá heilbrigðisstarfsmönnum sem dró verulega úr starfsemi á verkfallstíma. Figures in 2014 and 2015 are affected by strikes. Tallene i 2014 og 2015 er påvirket af strejker.

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 2018 (skv. vísitölum Hagstofu Íslands), án fjármagnsliða. Árin 2014 til 2016 eru tölur án viðhalds en frá og með 2017 án afskrifta varanlegra rekstrarfjármuna. Numbers in thousands (ISK), at fixed price level for the year 2018. Tal i tusind (ISK), ved fast pris for året 2018.

5) Staðlaðar vigtir 2018, ófrágangið uppreiknað. Án nýbura, hæfingar, sjúkrahótel og biðsjúklinga á öldrunardeild. Total DRG units based on 2018 DRG weights. Without newborns, habilitation and patient hotel. Samlede DRG enheder baseres på 2018 DRG vægt. Uden nyfødte, habilitering og patienthotel.

	2018	2017	2016	2015	2014	
Average exchange rate USD to ISK	108,38	106,78	120,67	131,85	116,75	Gennemsnitlig valutakurs USD til ISK
Average exchange rate EUR to ISK	127,73	120,54	133,59	146,30	154,86	Gennemsnitlig valutakurs EUR til ISK

Uppfært/Updated/Opdateret maí/May/maj2019