

# Noen utviklingstrekk i norske sykehus de siste 8-10 år

Innsatsstyrt finansiering, statlig eierskap, færre senger og institusjoner

Stein Østerlund Petersen  
SINTEF

# Viktige endringer:

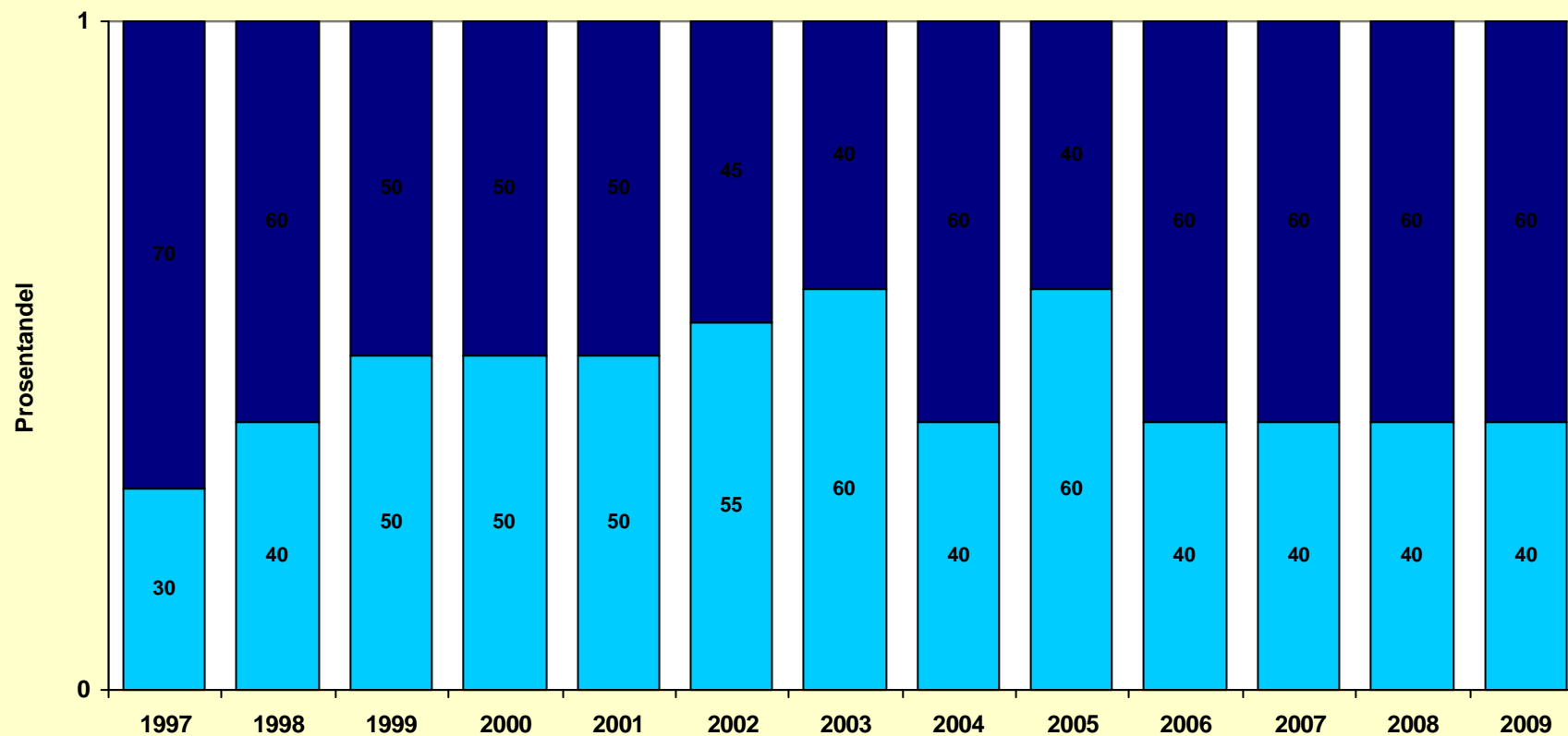
**1 juli 1997: Innføring av innsatsstyrt finansiering (ISF)**

**1999 : Dagkirurgi og medisinsk dagbehandling innlemmes i ISF**

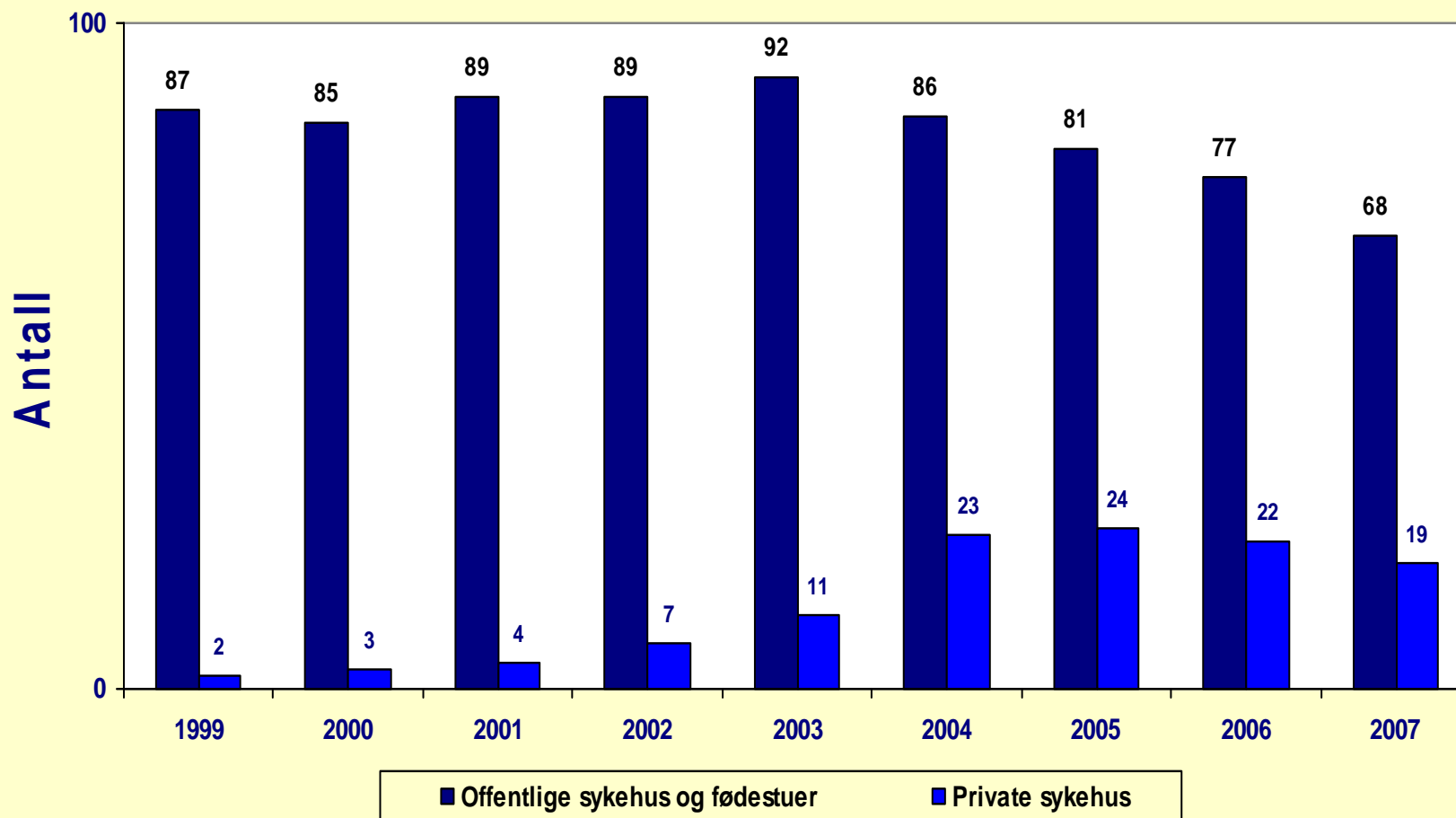
**2001 : Refusjon for all vekst i DRG-poeng**

**2002 : Sykehusreformen (statlig eierskap av sykehus)**

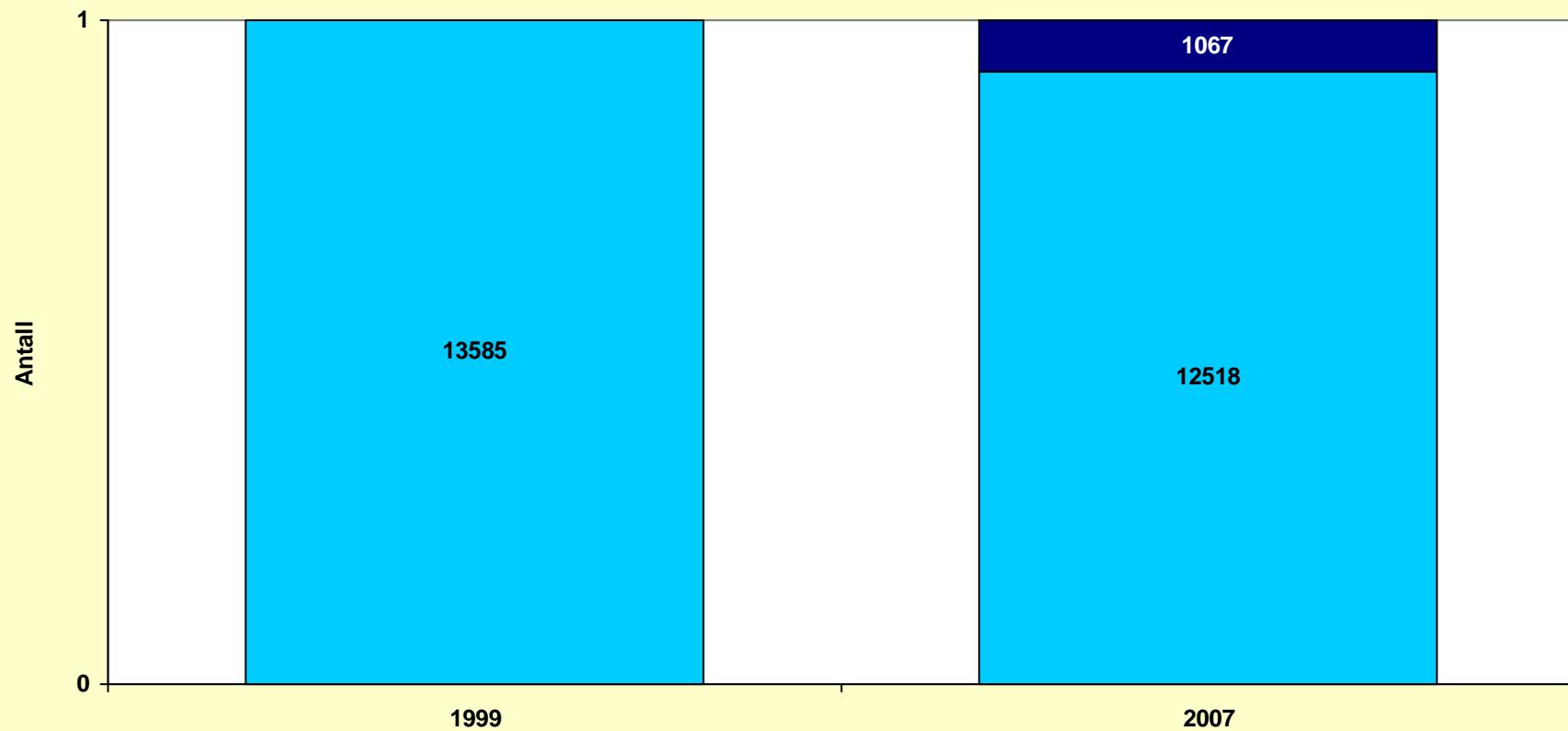
## Innsatsstyrt finansiering: Refusjonsandel i forhold til full DRG-pris:



# Antall somatiske sykehus og fødestuer er redusert (antall enheter som rapporterer til NPR):



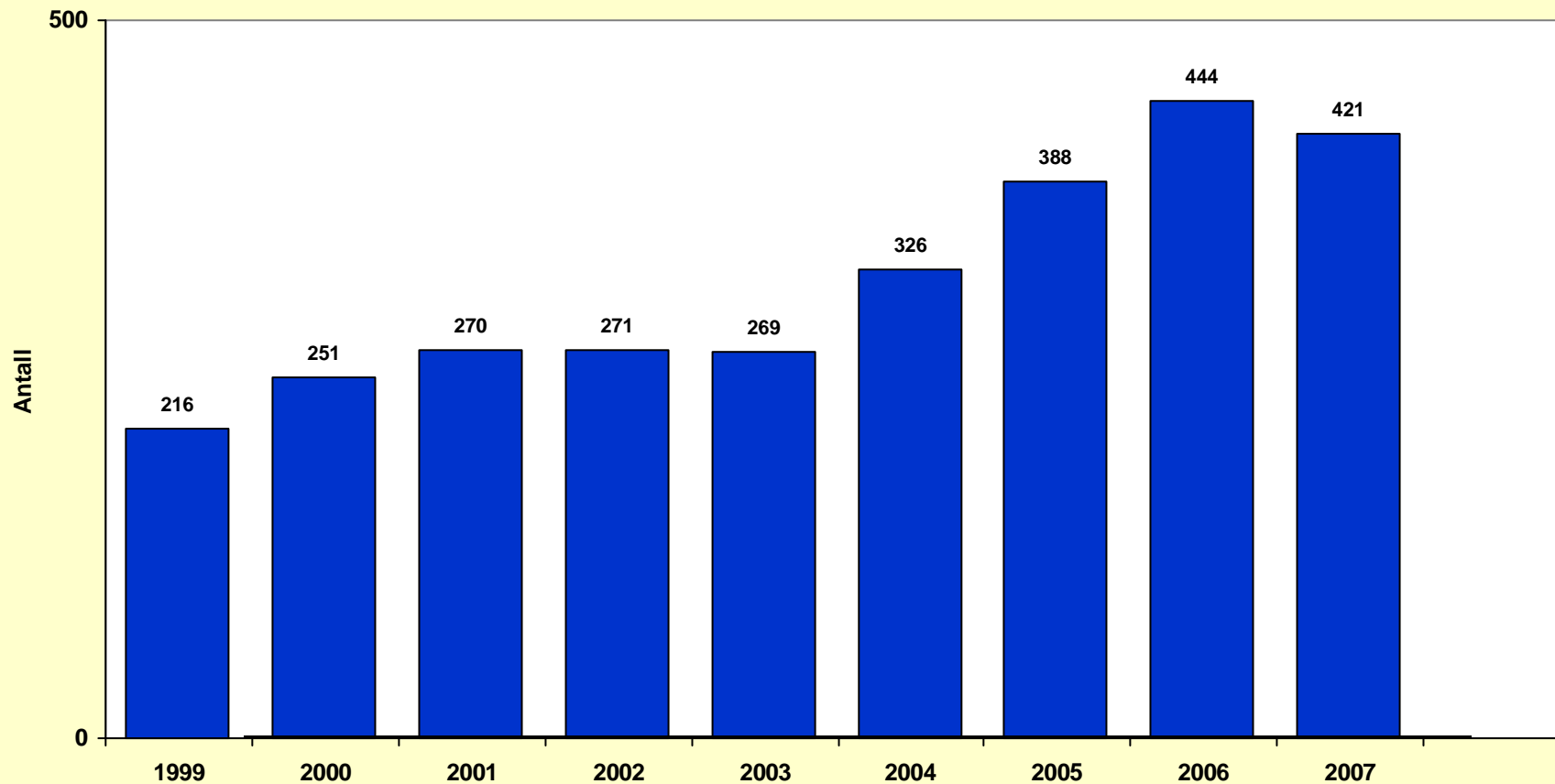
## Antall tilgjengelige senger er redusert med mer enn 1 000:



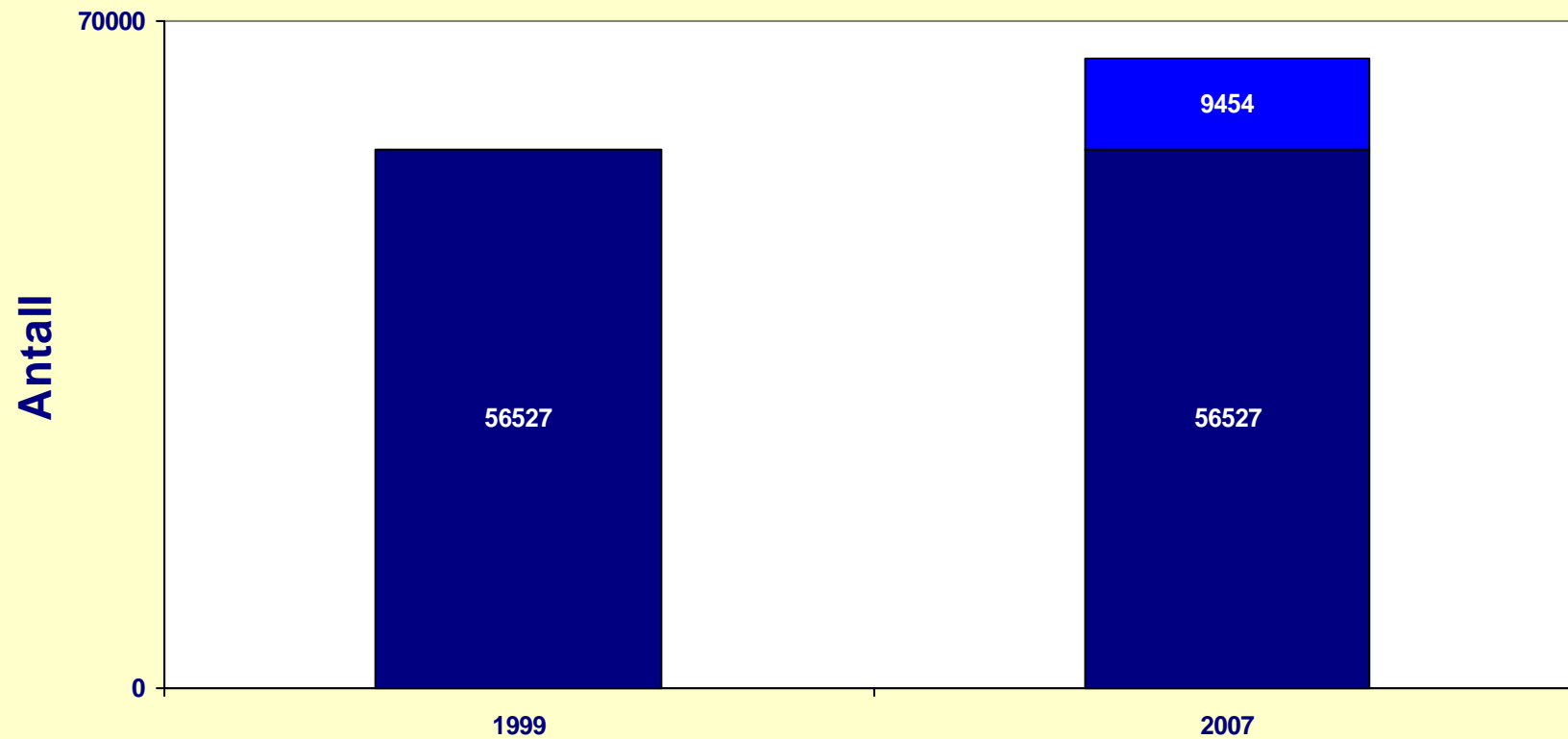
# Endring i sengetall 1999-2007:

- Gjennomsnittlig liggetid og beleggsprosent i 1999 anvendt på aktiviteten i 2007 gir et beregnet sengetall på 15 883.
- Det faktiske sengetallet i 2007 var 12 518.
- Beleggsprosenten hadde økt fra 86,4 til 88,5 – dette medførte en innsparing på 300 senger.
- Gjennomsnittlig liggetid ble redusert fra 6,11 til 4,93 – dette frigjorde 3 065 senger

## Et økende antall senger brukes av ferdigbehandlede pasienter:

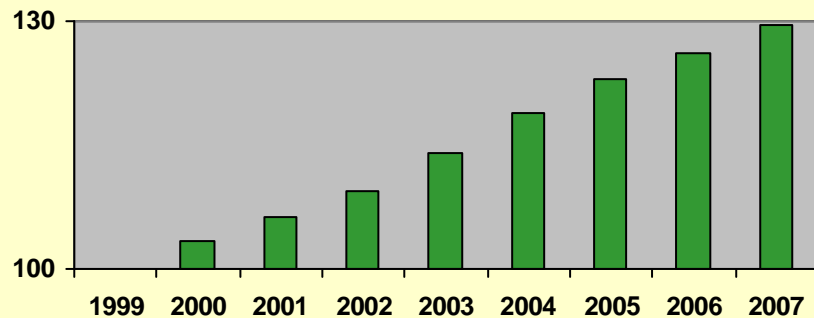


## Antall årsverk har økt med nesten 10 000:

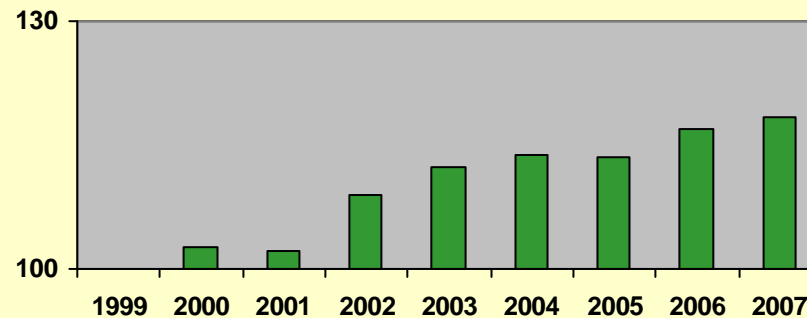




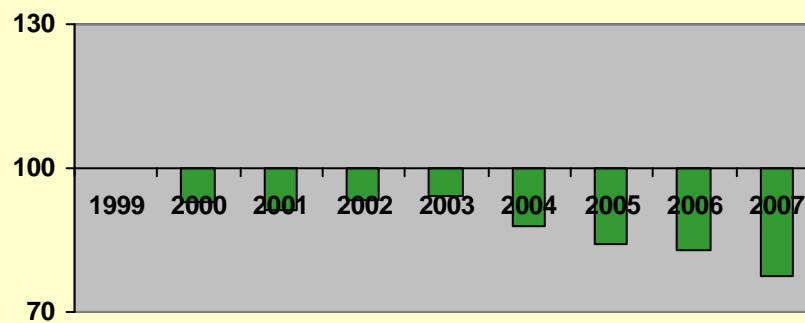
## Antall årsverk for leger, sykepleiere og annet pleiepersonell. Antall 1999 er lik 100.



■ Leger



■ Sykepleiere

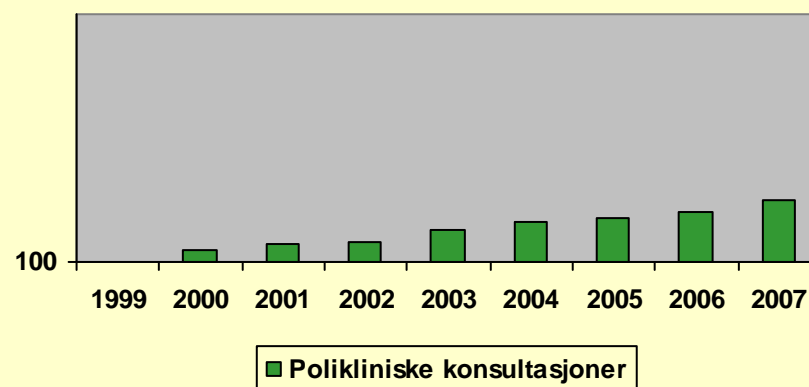
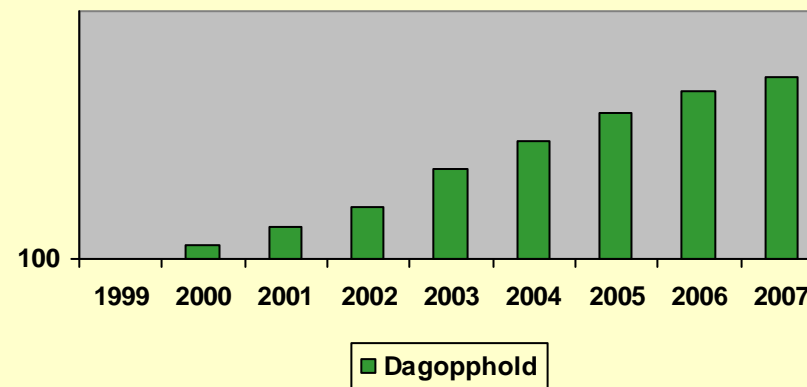
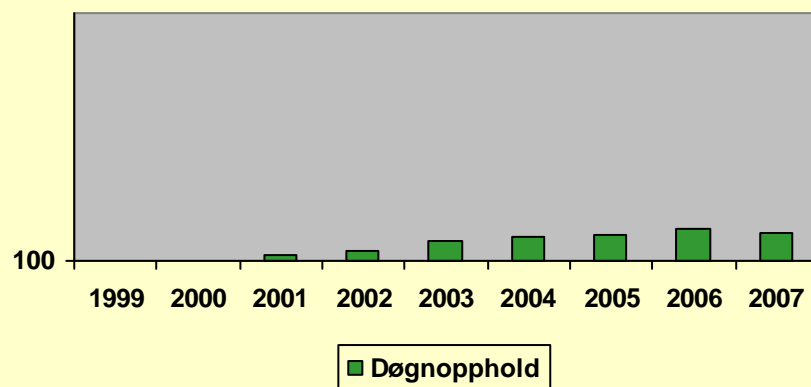


■ Annet pleiepersonell

## Antall årsverk for leger, sykepleiere og annet pleiepersonell:

Gruppe	1999	2007	Endring	
			I alt	Prosent
Leger	6 692	8 671	1 979	29,6
Sykepleiere	21 699	25 698	3 999	18,4
Annet pleiepersonell	5 632	4 355	-1 277	-22,7

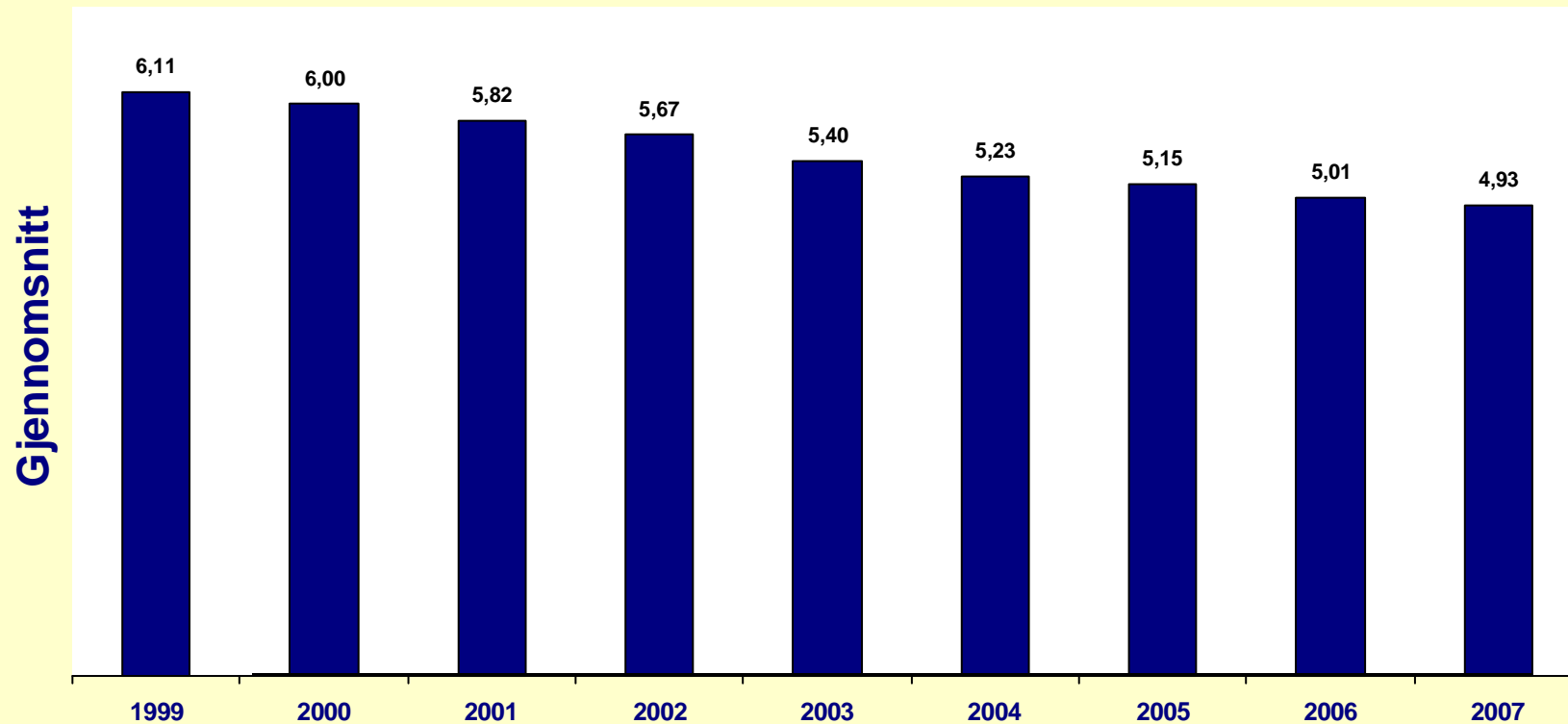
## Antall døgnopphold, dagopphold og polikliniske konsultasjoner. Antall 1999 = 100.



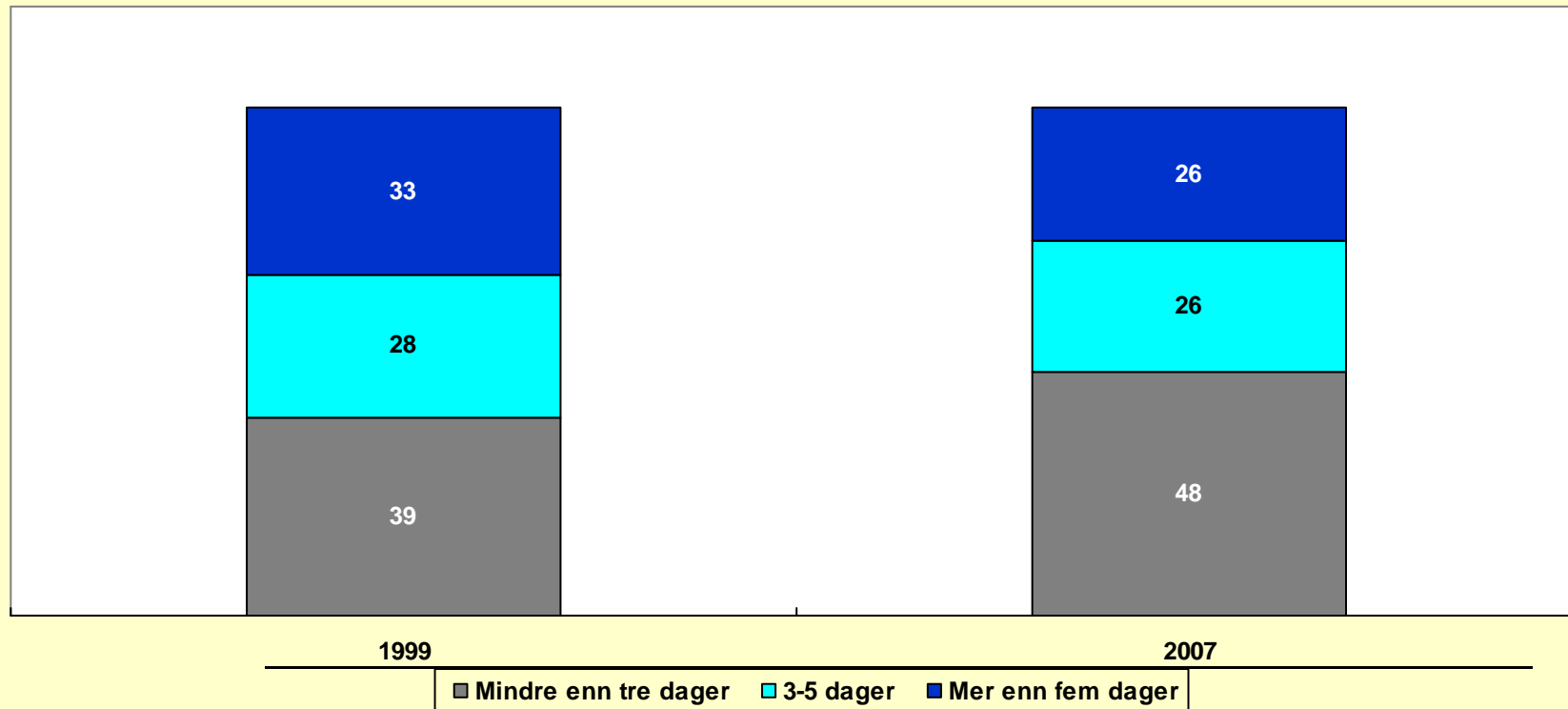
# Antall døgnopphold, dagopphold og polikliniske konsultasjoner:

Type kontakt	1999	2007	Endring	
			I alt	Pros.
Døgnopphold	701 015	819 769	118 754	16,9
Dagopphold	272 486	572 607	300 121	110,1
Konsultasjoner	2 717 949	3 736 048	1 018 099	34,5

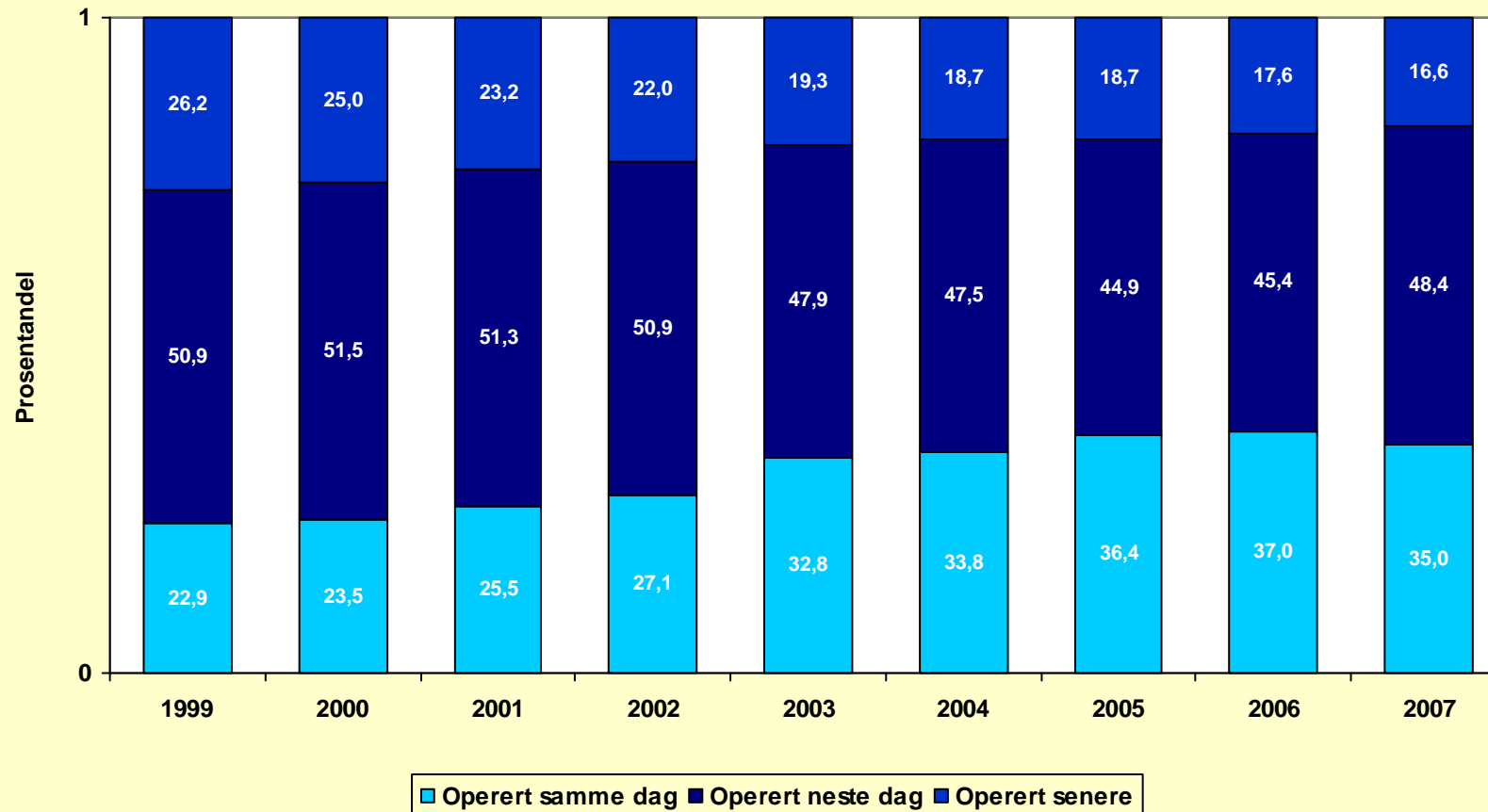
# Gjennomsnittlig liggetid avtar:



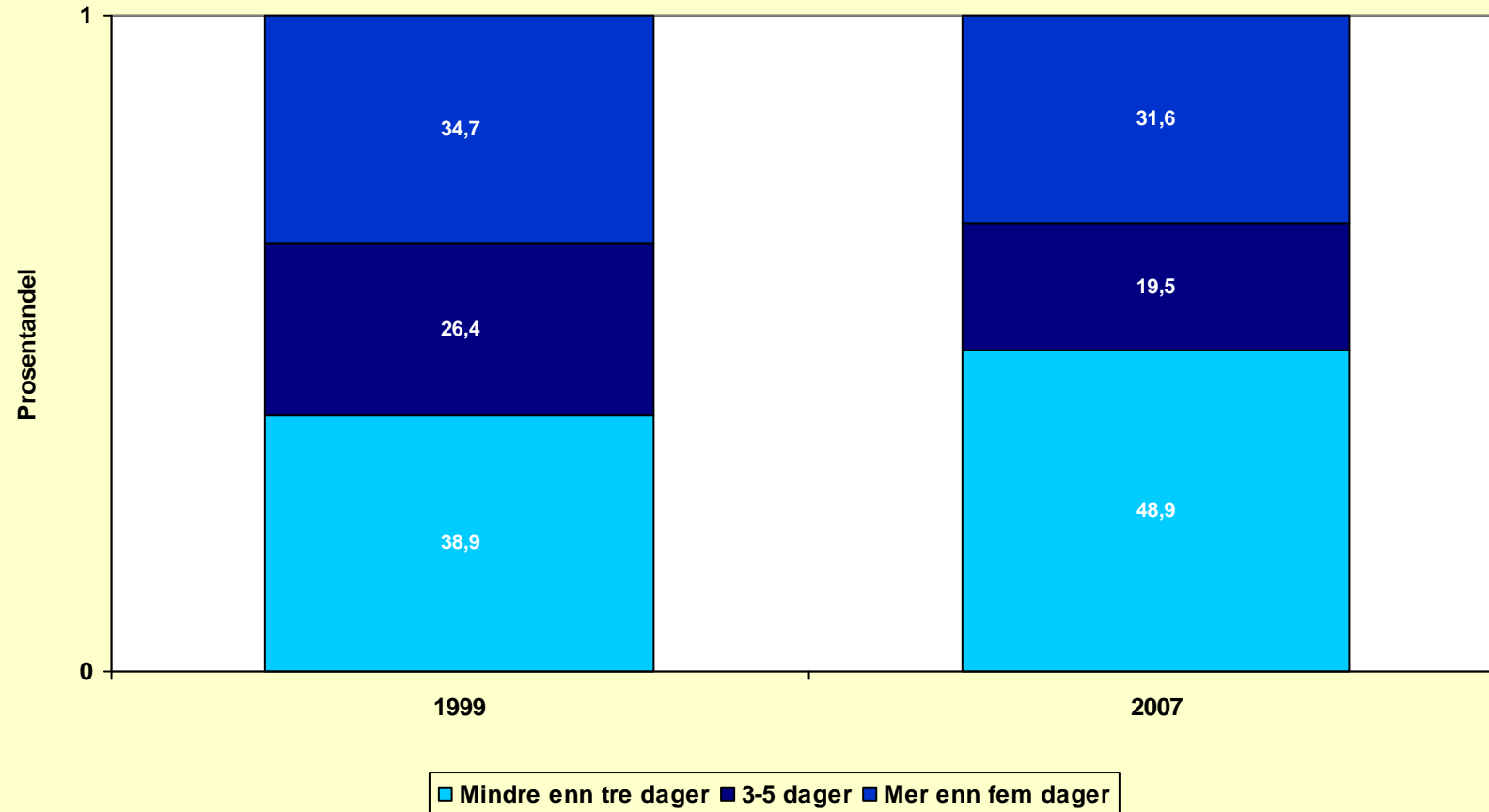
# Et økende antall pasienter har kort liggetid:



## Preoperativ liggetid avtar: (elektive pasienter)

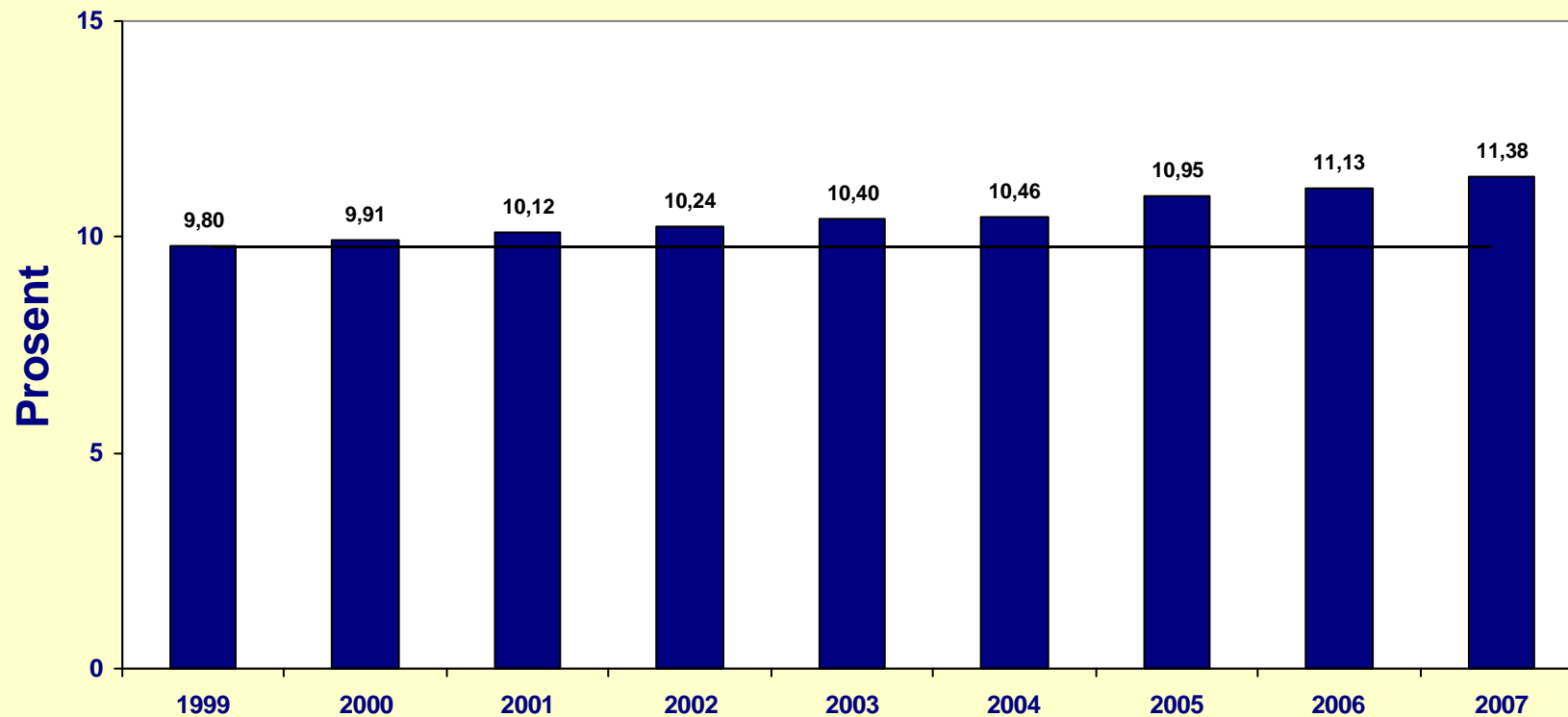


## Postoperativ liggetid avtar: (alle døgnopphold)

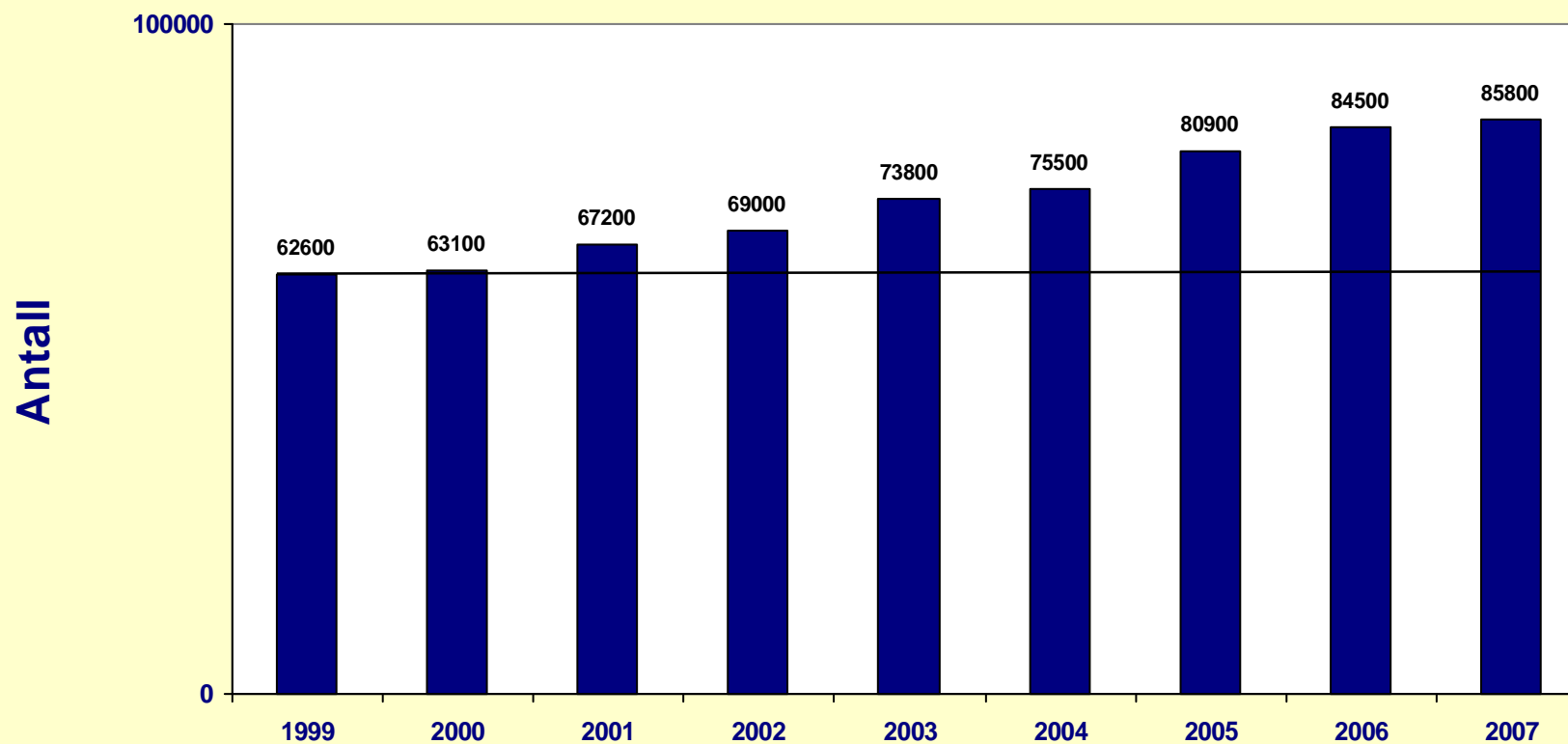




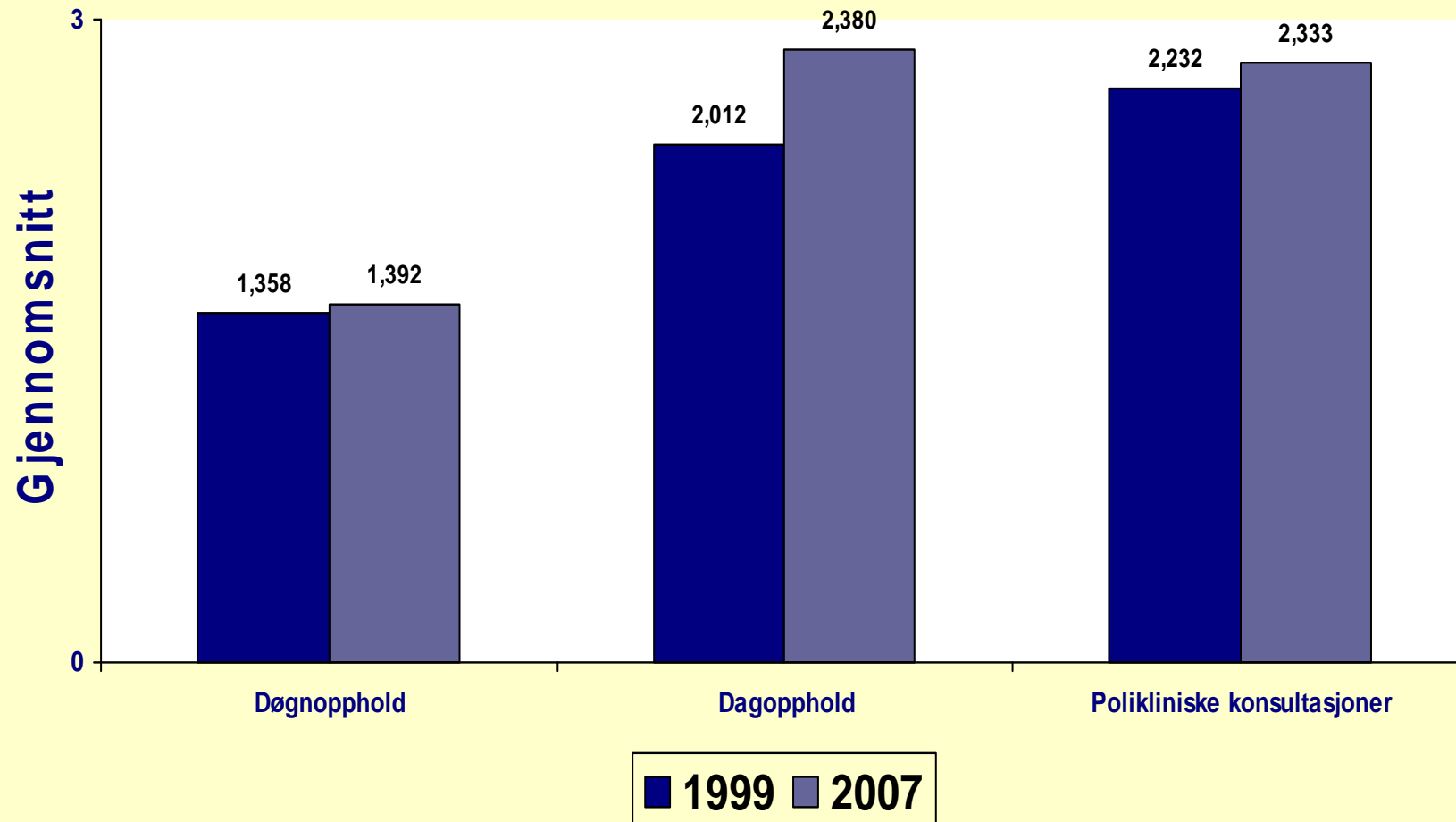
# Andel utskrivninger med etterfølgende reinnleggelse øker:



# Stadig flere pasienter reinnlegges:



## Antall kontakter pr. pasient øker:



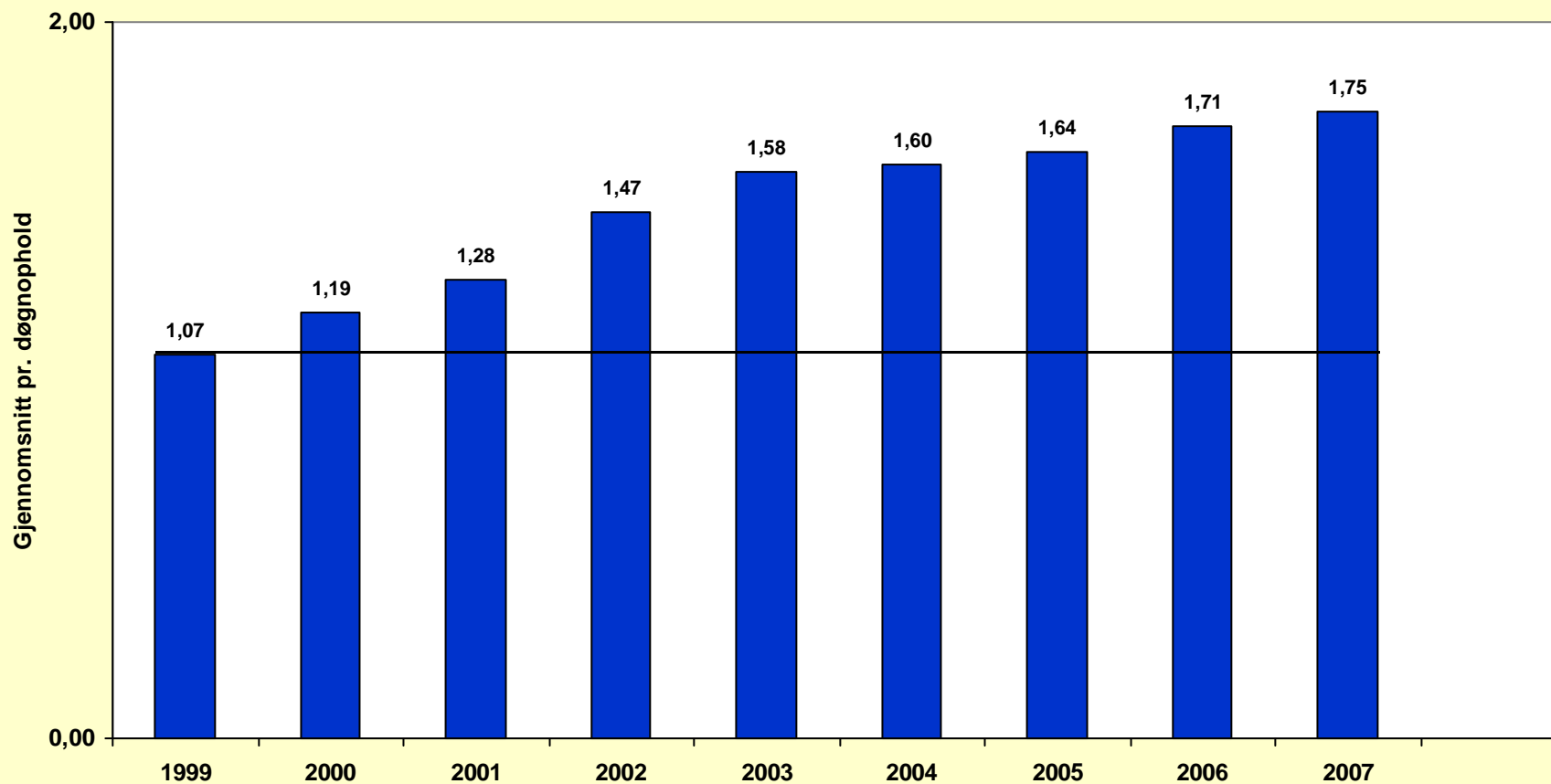
# Økning i antall kontakter pr. pasient utgjorde omtrent

- 20 000 døgnopphold (17 % av økningen)

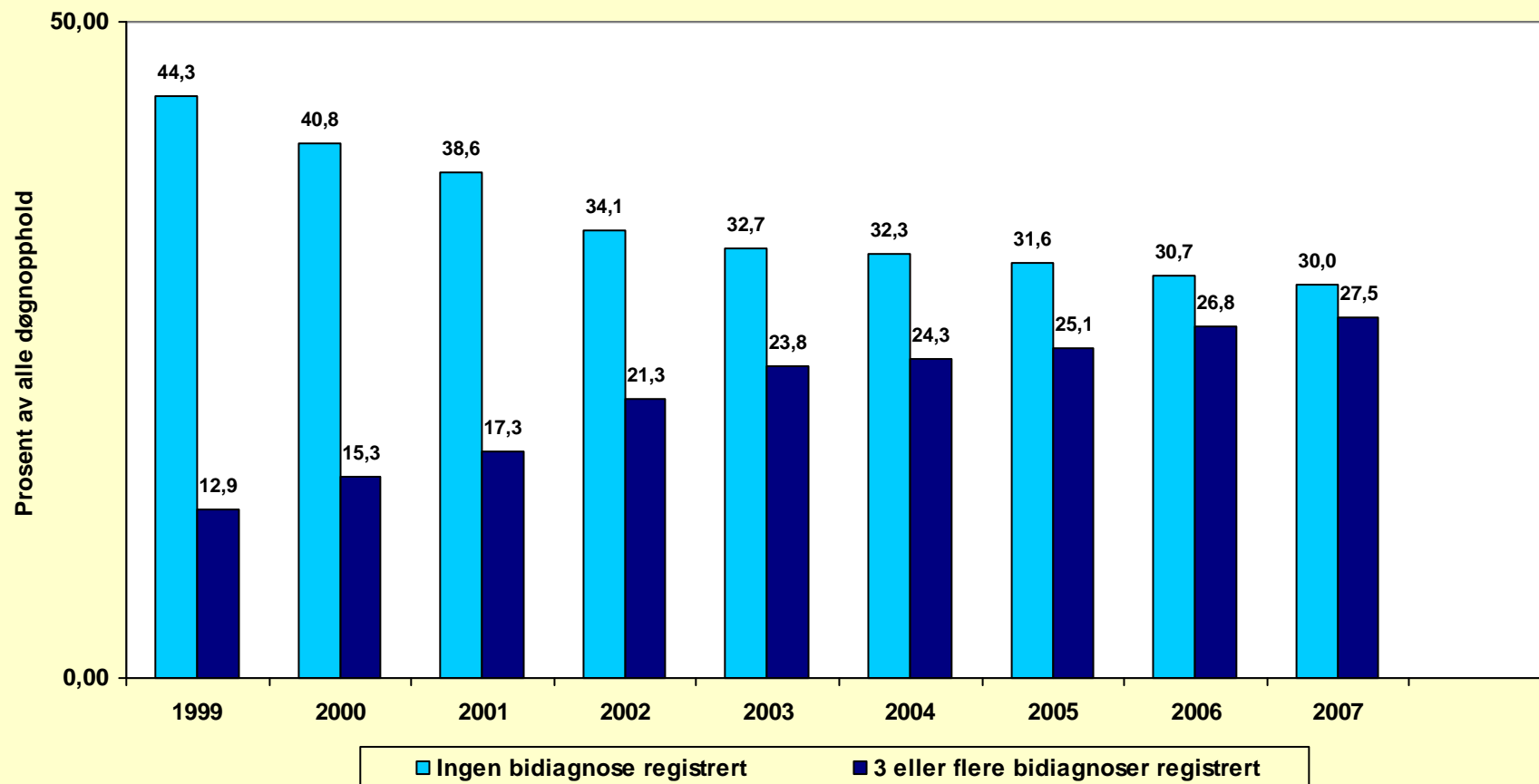
- 90 000 dagopphold (30 % av økningen)

- 160 000 konsultasjoner (16 % av økningen)

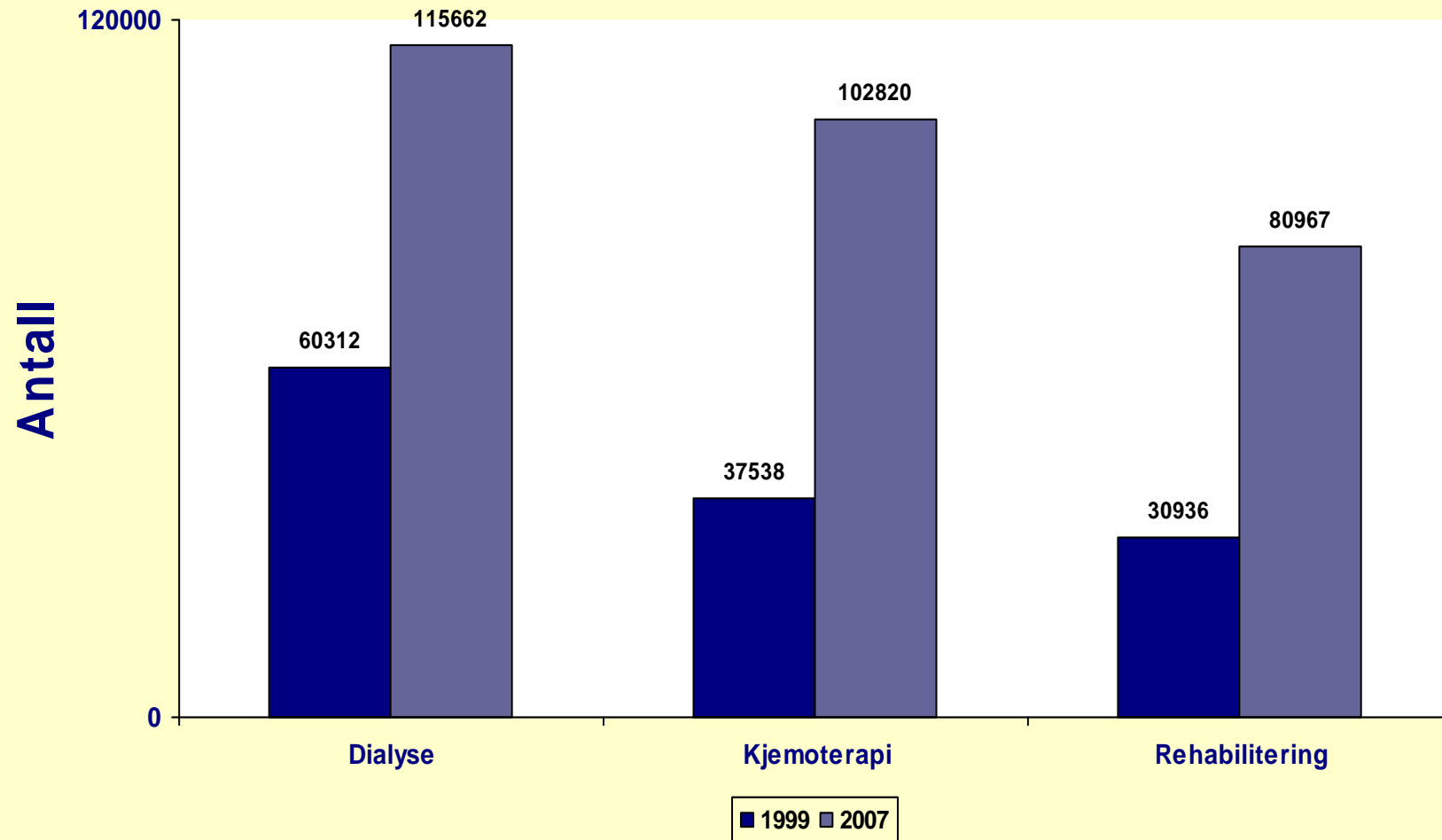
# Registrering av bidiagnoser øker:



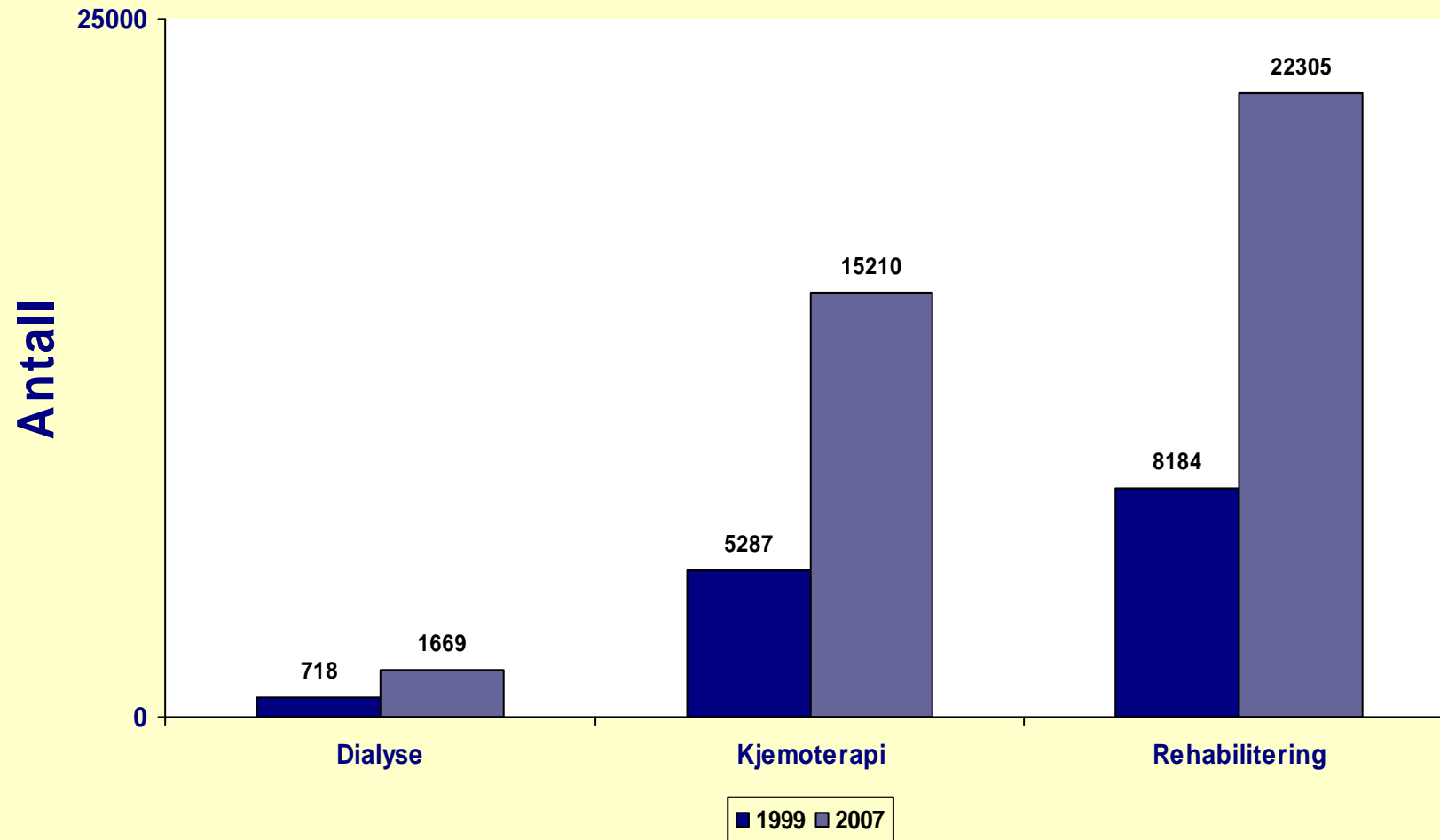
# Registrering av bidiagnoser:



# Dagopphold medisinsk DRG:

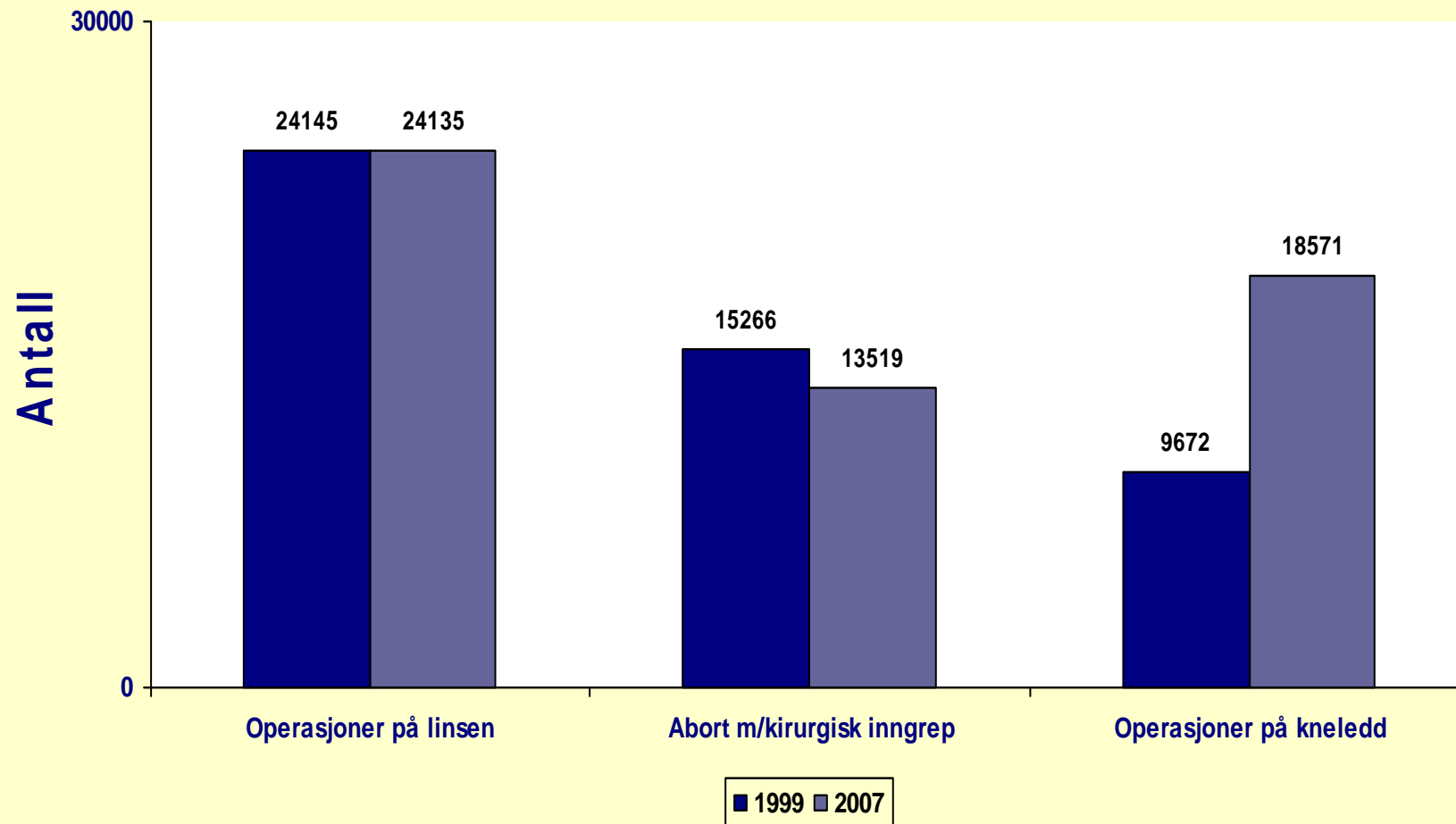


## Dagpasienter medisinsk DRG:





# Dagopphold kirurgisk DRG :



# Oppsummering:

- Antall institusjoner og senger er redusert
- Antall årsverk har økt – prosentvis vekst størst for leger
- Aktiviteten har økt – antall dagopphold mer enn doblet
- Antall reinnleggelse har økt – mer enn 11 % av innleggelsene er en reinnleggelse
- Liggetiden har avtatt med mer enn én dag – nesten halvparten av oppholdene er under tre dager
- Både pre- og postoperativ liggetid har avtatt – mer enn en tredjedel av pasientene ble operert samme dag de ble innlagt eller dagen etter
- 30 % av økningen i antall dagopphold kommer av at hver pasient får flere behandlinger
- Medisinske dagopphold gjelder særlig dialyse, kjemoterapi og rehabilitering, og alle disse har økt kraftig
- Flest kirurgiske dagopphold gjelder operasjoner på linsen, aborter med kirurgisk inngrep og operasjoner på kneledd
- Registrering av bidiagnoser øker – for nesten 30 % av døgnoppholdene ble det registrert minst tre bidiagnoser