

Budsjett 2017. Divisjon for medisinsk service

Tabell 1: Økonomi;

Økonomi	Budsjett 2016	Prognose 2016	Budsjett 2017	%-vis vekst mot B2016	%-vis vekst mot P2016	Endring
ISF inntekter	1 907 404	2 200 000	2 507 404	31,5 %	14,0 %	600 000
Andre aktivitetsbaserte inntekter	187 800 000	193 300 000	203 600 000	8,4 %	5,3 %	15 800 000
Basisitilskudd	817 363 952	817 363 952	841 555 713	3,0 %	3,0 %	24 191 761
Andre inntekter	17 586 655	17 500 000	17 645 000	0,3 %	0,8 %	58 345
Sum driftsinntekter	1 024 658 011	1 030 363 952	1 065 308 117	4,0 %	3,4 %	40 650 106
Medisinsk forbruk	139 976 262	147 000 000	151 797 418	8,4 %	3,3 %	11 821 156
Andre varekostnader	18 592 229	18 800 000	20 902 229	12,4 %	11,2 %	2 310 000
Personalkostnader	621 242 629	621 600 000	637 460 310	2,6 %	2,6 %	16 217 681
Andre driftskostnader	152 952 953	168 000 000	163 254 221	6,7 %	-2,8 %	10 301 268
Avskrivninger	90 957 982	90 957 982	90 957 982	0,0 %	0,0 %	0
Sum driftskostnader	1 023 722 054	1 046 357 982	1 064 372 160	4,0 %	1,7 %	40 650 105
Driftsresultat	935 957	-15 994 030	935 957			
Netto Finansresultat	0	0	0			
Resultat	935 957	-15 994 030	935 957			
Interne føringar	-998 051	-1 525 687	-998 051			
Refusjon diverse pasientutgifter	62 094	322 099	62 094			
Resultat etter interne føringar	0	-17 197 617	0			

Tabell 2: Aktivitet;

Aktivitet	2015	Prognose 2016	Plan 2017	Endring P16/B17
Polikliniske konsultasjoner (Smertepol)	1 504	2 273	2 531	11,4 %
Antall anestesier (PICIS tall)	19 068	18 500	18 778	1,5 %
Antall undersøkte pasienter røntgen	163 454	166 600	170 099	2,1 %
Antall analyser Med.biokjemi	6 766 153	7 030 123	7 177 755	2,1 %
Antall rekvisisjoner pasienttransport	159 634	159 627	162 979	2,1 %
Antall analyser mikrobiologi	564 172	610 312	623 129	2,1 %

Forutsetninger og tilpasning i divisjonens budsjettarbeid

Kostnadsdrivere for divisjonen:

- **Pasientbehandling**
 - Antall pasienter
 - Antall rekvisisjoner (lab, røntgen og pasienttransport)
 - Økt kompleksitet i sykdomsbilde, diagnostisering og behandling

Aktivitet

- Divisjonens mål er å bidra til effektiv og smidig pasientbehandling, og derved unngå flaskehalsar.
- I 2016 hadde divisjonen en aktivitetsvekst på i gjennomsnitt 4-5 % i forhold til 2015, noe som er vesentlig høyere enn bestillingen for 2015 på 0,7 %. Det forventes fortsatt vekst.
- Økt krav til rask diagnostisering og behandling i forhold til pakkeforløp, og hurtigtesting knyttet til smitteproblematikk. Den sterke økningen i diagnostiske utredninger fortsetter, dette er oppgaver som er svært tid- og kompetansekrevende.

Avdelingsvis:

- For radiologi er der en økning av pasientbehandling i tillegg til diagnostisering.
- Prehospital dreining mot diagnostisering som krever kontinuerlig kompetanseheving. Det registreres et økende antall ikke ledige ambulanser til gule og røde oppdrag.
- Anestesifaget opplever en økt etterspørsel etter tjenester for å øke bla. kvaliteten på pasientbehandling. Pasientene er mer ressurskrevende i forhold til sykdomsbildet og varighet på inngrep.
- Intensivavdelingen opplever at pasientenes sykdomsbilde er mer komplekst, krevende og flere med smitteproblematikk. Pasientbelegget varierer mellom 85% og 130% noe som er utfordrende ift personalstyring. En ser også for postoperativ virksomhet at kompleksiteten øker med derpå følgende økt liggetid.
- Pasientreiser har i 2016 hatt en utflating i antall rekvisisjoner. Nytt lovverk innføres og resultatet av dette er det foreløpig stor usikkerhet rundt den videre rekvisisjonspraksis.
- MTI opplever en markant økning i arbeidsoppgaver både servicemessig pga høy oppetid, brukerstøtte og i forbindelse med prosjektdeltakelse for service, reparasjoner og investeringer. Både investeringstakten og driftsnivå på MTU gir økt behov for reparasjon og vedlikehold.
- Nasjonal rekrutteringskampanje for blodgivning fortsetter også i 2017 og er en utfordring når det gjelder kapasiteten for mottak av blod. Avdeling for immunologi og transfusjonsmedisin opplever også en sterk økning i utredninger.

- Mikrobiologisk avdeling er underdimensjonert med tanke på økte forventninger innen PCR (molekylærbiologiske undersøkelser) hurtigdiagnostisering og involvering innen antibiotikaresistensprosjekt. Tiltak på kortsikt er utvidet åpningstid.
- Patologi opplever et økende behov for detaljerte diagnostiske utredninger og medvirkning ifm utredninger av pasienter for skreddersydd behandling. Innføring av digital patologi viser seg å være svært krevende. Det er økende etterspørsel etter immunhistokjemi og molekylær- og kvantitativ patologi.

Særskilte fokusområder.

Avdelingenes prosjekter knyttet til økonomi og kvalitet fortsetter inn i 2017. Noen av prosjektene er avdelings -og divisjonsovergrepene. Nye prosjekter vil bli igangsatt.

- Rekvisisjonspraksis og soneinnkalling for pasienttransport. LEAN prosjekt
- Pasientflytprosjekter som vil gi bedring i forbindelse med liggetider, bl.a. raskere svar til rekvirenter (kortere pasientforløp). LEAN prosjekt
- Optimalisering av operasjonsprogram. «Bedre pasientflyt» LEAN prosjekt
- PET etablering vil kunne gi krevende driftsutfordringer
- Oppstart av antibiotikaresistensprosjekt
- Utvidet åpningstid ved Mikrobiologisk avd for å kunne gi økt service spesielt ift smitteproblematikk og dermed medvirke til redusert liggetid
- Immunhistokjemi og molekylær- og kvantitativ patologi
- Rekruttere overlege og LIS lege innen Immunologi og transfusjonsmedisin
- MTI's deltakelse i både implementering og drift knyttet til store regionale IT prosjekter (Heliks, DMA, Kule).
- Forberede mottak av mobil tappeenhet gitt som gave av «Sykehuset i våre hender».
- Deltakelse i sykehusets stamcelleprosjekt. Gjelder spesielt for Immunologi og transfusjonsmedisin.
- Rekruttere og beholde leger til Smertepoliklinikken.
- Samordne behovet for klinisk farmakolog.
- Medikamentmangel og -leveringsproblemer ifm anestesi.