

Budsjettskriv

Medisinsk Klinik

Tabell 1: Økonomi; B 2016, Foreløpig resultat 2016 og B 2017

	(1764S) Medisinsk klinik					
	Budsjett 2016	Prognose	Budsjett 2017	Prosentvis vekst mot B2016	Prosentvis vekst mot P2016	Endring i kr
ISF inntekter	280 212	264 057	274 904	-2 %	4 %	-5 308
Andre aktivitetsbaserte inntekter	16 949	12 705	14 471	-15 %	14 %	-2 479
Basisitilskudd	110 559	110 559	104 689	-5 %	-5 %	-5 870
Andre inntekter	2 676	3 769	3 529	32 %	-6 %	853
Sum driftinntekter	403 774	391 091	397 592	-2 %	2 %	-6 181
Medisinsk forbruk	118 010	110 490	110 770	-6 %	0 %	-7 240
Andre varekostnader	2 205	2 381	2 456	11 %	3 %	251
Lønn	274 529	281 529	269 059	-2 %	-4 %	-5 470
Andre driftskostnader	6 464	9 179	7 250	12 %	-21 %	786
Avskrivninger	217	217	217	0 %	0 %	0
Sum driftskostnader	394 802	403 795	389 752	-1 %	-3 %	-5 050
Driftsresultat	8 972	-12 704	7 841	-13 %	-162 %	-1 132
Netto Finansresultat	0					0
Resultat	8 972	-12 704	7 841	-13 %	-162 %	-1 132
Interne føringer	-9 907	-11 459	-9 776	-1 %	-15 %	132
Refusjon diverse pasientutgifter	935	811	935	0 %	15 %	0
Resultat etter interne føringer	0	-23 352	-1 000	0 %	-96 %	-1 000

Tabell 2: Aktivitet; Foreløpig resultat 2016 og Plan 2017

Somatikk	Prognose pr august			
Oppholdstype	Budsjett 2016	nose Budsjett	Budsjett 2017	ndring P16/B1
Dagopphold	183	142	145	2 %
Døgnopphold	8 520	8 268	8 308	0 %
Polikliniske opphold	40 758	42 878	43 436	1 %
Totalt	49 461	51 288	51 889	1 %

Kardio	Prognose pr august			
Oppholdstype	Budsjett 2016	nose Budsjett	Budsjett 2017	ndring P16/B1
Dagopphold	183	142	145	2 %
Døgnopphold	6 132	5 517	5 608	2 %
Polikliniske opphold	11 646	13 260	13 500	2 %
Totalt	17 961	18 919	19 253	2 %

ABK	Prognose pr august			
Oppholdstype	Budsjett 2016	nose Budsjett	Budsjett 2017	ndring P16/B1
Dagopphold				
Døgnopphold	2 388	2 751	2 700	-2 %
Polikliniske opphold	29 112	29 618	29 936	1 %
Totalt	31 500	32 369	32 636	1 %

Bakgrunn for Budsjett Medisinsk Klinikk:

Gamle Medisinsk Divisjon er oppløst. Rehabilitering er gått inn i Hode-Hals Klinikken og Medisinsk avdeling er gått inn i Mottaksklinikken. Medisinsk klinikk sitt administrasjonsbudsjett er flyttet til Mottaksklinikken, som skal overta flere av de ansatte på dette koststedet. Vi vet pr i dag at Kardiologisk avdeling skal gå inn i Mottaksklinikken og at ABK skal gå inn i Medisinsk Service fra 01.01.2017. Det er derfor laget helt separate budsjetter for ABK og Kardio som kan flyttes 1. januar.

Avdeling for blod og kreft

Aktivitet/inntekter: Antall døgnopphold har steget i 2016 fra 2015, tross i reduksjon av 2 senger på 2K, da liggetid gått ned. Dette har medført flere døgnopphold enn budsjettert og høyere ISF inntekter enn budsjettert i 2016. Indeks på døgnopphold har også steget i 2016 i forhold til forventning satt i budsjett for 2016. Da ABK forventer omlegging fra døgn til dag, er det ikke lagt inn forventning om ytterligere økning i døgnopphold, men det er lagt inn forventning om økning i antall polikliniske konsultasjoner på 1% fra prognose 2016.

Varekost: Budsjett er satt lik prognosen for 2016, da det ikke har vært så stor økning i medisinsk forbruk som fryktet. Det er likevel en risiko ved ikke å legge inn større margin på varekost, da nye medikamenter skal til vurdering i Beslutningsforum i mai 2017.

Lønn: Lønnsbudsjett er satt lik budsjett 2016, men med tilførsel av 1 stilling for PET Fysiker som dekkes av rammen, og 1 ny sykepleierstilling på 2K godkjent av stillingsutvalget. Sykepleierstillingen må ABK delfinansiere ved omprioritering av egne lønnsressurser.

Andre driftskostnader: Budsjett er satt noe høyere enn budsjett 2016, pga utgifter til tolketjenester og vedlikeholdskostnader på Strålen. ABK må gjøre kutt i reelle utgifter og bruke gavefond til å dekke mer av ADK.

Etablering av brystkreftsenter i Hillevåg vil medføre drift på to steder, og en innkjøringsfase for ABK.

Kardiologisk avdeling

Aktivitet/inntekter: Kardio har hatt noe nedgang i døgnopphold fra 2015 til 2016, men vi forventer ikke ytterligere nedgang i 2017, og setter derfor forventet antall døgnopphold lik siste 12 mndr pr august 2016. Poliklinikk har hatt stor økning, og man forventer fortsatt økning. Det er ennå mange pasienter på venteliste, så for å holde unna fristbrudd er antall pol.konsultasjoner økt med 2% fra prognose 2016. Indeks i 2016 har vært mye lavere enn budsjettert pga nedgang i trachestomier, men vi forventer noe bedre indeks i 2017 pga strukturert oppfølging av koding.

Varekost: Budsjett er satt lik prognosen for 2016. Dette medfører reduksjon fra budsjett 2016, da ny avtale har gitt bedre priser på pacemakere og stenter.

Lønn: Lønnsbudsjett er satt lik budsjett 2016, men med tilførsel av totalt 1,4 legeårsverk i forhold til 2016. Organisasjonen på Kardio skal styrkes ved å ha 3 seksjonsoverleger, og 1 årsverk skal dedikeres til poliklinikk, for å redusere bruk av kveldspoliklinikk som er dyrt å drifte. Målet er å få all poliklinikk over på dagtid. Sengeposten Medisinsk intensiv overvåkning reduserer med 4 senger, og tar ned bemanning med 4,75 årsverk, grunnet omlegging fra døgn til dag.

Andre driftskostnader: Budsjett er økt noe pga økte kostnader på tolketjenester og blyfrakker.

Kardio har en gjenstående budsjettutfordring på 1 mill som det ikke anses sannsynlig eller forsvarlig å redusere budsjettet med.