

Klinikk Medisinsk service og ABK

Prosjekt og ansvarlige			
Prosjektnavn	Handlingsplan økonomiske tiltak		
Eier	Klinikk sjef Gunn Sjurseike Dale		
Medansvarlig i linje	Aktuelle avdelingssjefer, samt ledere på nivå 4		
Prosjektstart	Mars 2026	Prosjektslutt	September 2026
Status handlingsplan			
Tiltak / KPI	Status og målt effekt (måned)		
Aktivitet	<p><i>Refusjonsberettigede polikliniske konsultasjoner: 4,8 % høyere enn budsjettet hittil. Mål: 3 % over budsjett innen utgangen av året.</i></p> <p><i>Pasientrelatert inntekter (utenom ISF): 6 % høyere enn budsjett hittil (i kroner). Mål: 5 % over budsjett innen utgangen av året.</i></p>		
Redusere årsverk til budsjettet nivå (brutto månedsverk)	<p><i>27,7 månedsverk i overforbruk i mars</i></p> <p><i>Estimert avvik per april er 22,7 månedsverk.</i></p> <p><i>Tidspunkt for når klinikken er på totalt budsjett: Klinikken har konkrete planer for å redusere årsverk forløpende, men ser det som utfordrende å redusere alle overtallige årsverk til årsslutt. Målet er at høyere inntekter vil kompensere for overforbruk på lønn og at klinikkens total-budsjett dermed går i balanse. 5 % høyere inntekter enn budsjettet utgjør ca kr 20 mill og vil kunne dekke ca 20 stillinger.</i></p>		
Ekstern innleie – avvikling	<p><i>Det er utfordrende å avvikle all innleie, men det skal begrenses til <u>det minimale</u>. Den gjenstående utfordringen er knyttet til radiologi og patologi.</i></p> <p><i><u>Radiologi</u>: 120 timer i mars (29 % høyere enn snittet i første kvartal)</i></p> <p><i>Innleie kun på brystdiagnostisk senter på grunn av mangel på radiologkompetanse, samt etterslep på screening og klinisk diagnostikk. Nødvendig for å unngå fristbrudd.</i></p> <p><i>Mål for innleie: Avvikling innen 1.sept</i></p> <p><i><u>Patologi</u>: 253 timer i mars (15 % høyere enn snitt i første kvartal)</i></p> <p><i>Innleie på grunn av stor prøvemengde og mangel på patologkompetanse. Lange svartider vil påvirke pakkeforløp og</i></p>		

	<i>føre til fristbrudd. Avdelingen har vakante stillinger som dekker kostandene ved innleie</i>
Sykefravær	<i>8,3 % i mars. Mål for andre kvartal: 7 %. Estimert effekt av 1 % reduksjon: 0,3 mill. kr/måned.</i>

Mer detaljert beskrivelse per hovedmål

Øke aktivitetsnivå

Tiltaksplan for å øke aktivitetsnivå

Klinikken er i rute for å nå målet om økt aktivitetsnivå på polikliniske konsultasjoner. Det er et pågående arbeid for å rekruttere flere eksterne rekvisitter til laboratoriene, for dermed å øke Helfo -inntektene. For å nå målet er følgende forutsetning avgjørende: God service og relevant analyseperforans.

Redusere årsverk inkludert overtid, ekstraarbeid og innleie i alle klinikker

Tiltaksplan for å redusere årsverk

Klinikken er noe etter plan for å nå målet om bemanning på budsjettert nivå innen utgangen av september 2026.

Helfo-inntekter fra labanalyser utgjør en betydelig del av inntektene til klinikken. Det er mulig å redusere mange årsverk på laboratoriene ved å redusere tilbudet til primærhelsetjenesten. I et kost/nytte-perspektiv er det lite formålstjenlig, da tapet av inntekter vil være større enn lønnskostnadene ved å redusere årsverk. Automasjon og mer hensiktsmessige arealer skal likevel bidra til mer effektiv drift. Alle laboratoriene er utfordret til å ha en gjennomgang av arbeidsprosesser og prøveflyt for å redusere flere av de overtallige årsverkene. Målet er å komme i balanse i totalbudsjettet ved at økte inntekter kompenserer for noe av overforbruket av stillinger. Planen med arbeidsprosesser på laboratoriene som kan redusere årsverk skal være ferdig før 1.juli.

Ytterligere tiltak og forutsetninger for å nå målet:

- Samlokalisering av radiologiske tjenester. Utredning pågår og skal være ferdig før 1.juli. Vil ikke få effekt av reduksjon i stillinger før i 2027
- Noen midlertidige stillinger må avvikles etter hvert som avtalene løper ut. Vil skje fortløpende
- Innføring av langvakter på avdelinger med døgnbemanning. Avklaringer før 1.juli
- Bemannings- og arbeidsplaner må gjennomgås og justeres i tråd med budsjett
- EFO-bruk følges opp tett i alle lederlinjer

Kritisk gjennomgang av øvrige kostnader og investeringer

Klinikken er noe etter plan for å nå målet om varekostnader på budsjettert nivå innen utgangen av september 2026.

- Utgifter til frakt av sporstoffer til PET/NUC er betydelig. Vi er i dialog med Helse Bergen om leveranse, noe som vil redusere fraktkostnadene betydelig. Leveranse av sporstoffer fra GE Healthcare er estimert til ca. 13 millioner i 2026. Leveranse fra Helse Bergen vil redusere transportutgiftene vesentlig. Avklaring om Bergen kan levere innen 1.juli.
- Utgifter til hurtigtester er redusert sammenlignet med 2025, da prisen per test er lavere. Det er likevel et betydelig overforbruk av hurtigtester og vi mener at en større bevisstgjøring av når testene skal brukes ville redusere kostnadene. Kostnad pr test: 600 kr. Tiltak:

Opplæring/bevisstgjøring mellom fag og klinikere i klok bruk av hurtigtester. Iverksettes 1. april.

Risiko

Risikoer

1. Vedvarende høyt sykefravær og bruk av EFO over budsjett: Konsekvens: økning i sykefraværet med 1 % vil øke EFO-utgiftene med 0,3 mill. kr/måned. Tiltak: Bevisstgjøring fra ledere på alle nivå knyttet til bruk av EFO-timer. Økt kompetanse for ledere om sykefraværsoppfølging, tett samarbeid med BHT, TV, VO og NAV. Forventet effekt innen 1.09.26.
2. Leveranse av sporstoffer fra Bergen. Følgende forutsetning avgjørende: At Helse Bergen kan produsere sporstoffene vi trenger, og at de kan leveres til rett tidspunkt på dagen. Tiltak: Jobbe aktivt for å få til avtale om leveranse fra Helse Bergen.
3. Samlokalisering av radiologiske undersøkelser blir ikke gjennomført eller tar for lang tid. Konsekvens: Utfordrende å redusere årsverk på radiologi.