

Saksnr. 65/2026
Vedlegg 2

**Statusrapport Klinikkenes
handlingsplaner 2026**

Juli 2026



Tiltaksplan budsjett 2026 periodisert

Klinikk	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Totalt
10 - Klinikk Drammen sykehus	2 032	1 614	1 787	1 586	1 770	2 252	7 078	7 457	7 401	7 074	7 333	7 090	54 474
20 - Klinikk Bærum sykehus	1 412	1 438	1 385	1 264	1 496	950	1 125	1 245	1 522	1 414	1 411	1 387	16 049
30 - Klinikk Ringerike sykehus	780	776	773	759	778	220	725	704	787	786	774	768	8 630
40 - Klinikk Kongsberg sykehus	1 069	1 069	1 069	1 069	1 069	1 069	1 069	1 069	1 069	1 069	1 069	1 069	12 828
50 - Klinikk for Intern service	803	769	779	777	667	601	715	736	761	797	823	857	9 085
60 - Klinikk for Psykisk helse og rus (PHR)	1 127	1 278	1 207	1 125	1 447	3 098	3 162	1 787	2 498	3 375	3 379	3 595	27 078
80 - Klinikk for Medisinsk Diagnostikk (KMD)	1 111	1 058	1 123	1 045	1 037	1 022	1 320	1 311	1 383	1 481	1 484	1 490	14 865
Totalt	8 334	8 002	8 123	7 625	8 264	9 212	15 194	14 309	15 421	15 996	16 273	16 256	143 009

Budsjetterte tiltak

54,5

Planlagt effekt i 2026

72,9

Driftsresultat hittil

-94,0

Tiltak	Mål hittil	Realisert hittil	Mål 2026	Mål 2027	Risiko	Risikoreduserende tiltak
Koding av pasientdata	6,1	6,1	10,4		Liten	
Reduksjon antall hurtigtester	0,5	0,5	0,8		Liten	
Økning i fødsler og tidlig ultralyd	2,3	1,1	4,0		Moderat	21 opphold høyere enn plan, 379 flere enn i fjor. Lønn utover budsjett.
Demografisk utvikling og økende Ø-hjelpsstrøm indremedisinske pasienter	2,7	2,7	4,7		Liten	363 flere døgnopphold enn plan, 443 flere enn i fjor. Variabel lønn utover budsjett
Ytterligere tiltak lagt i budsjett som utredes	5,8	0,0	35,0		Vesentlig	Arbeid med konkretisering av tiltak beskevet under "Prioritering fremover".
Oppgavefordeling onkologi	2,5	0,0	4,2		Moderat	Forsinket oppstart pga rekruttering
Oppgavefordeling og kapasitetsøkning øye-seksjonen	0,9	0,0	1,5		Moderat	Forsinket oppstart pga rekruttering og utfordring med normalisering av driften
Helårseffekt av tiltak fra budsjett 2025	2,5	0,8	4,2		Moderat	Normaliseringen tar lengre tid enn forutsatt i budsjett 2026
Bedre utnyttelse av poliklinisk kapasitet		0,0			Liten	Reduksjon i kostnader til prosjektpoliklinikk og fristbrudd (fra september) = 3,5
Totalt	23,3	11,2	64,8			

Prioritering fremover

Aktiviteter for å stabilisere drift i nytt bygg prioriteres:
Helselogistikk, akuttmottak, kontortjeneste, bedret operativ kapasitet, redusere ventetider poliklinikk og optimalisere måloppnåelse pakkeforløpstider. Utvikling av Drammen for å møte dagens utfordring: Organisering og struktur, gjennomgang arbeidsplaner og arbeid med et helhetlig revmatologisk tilbud

Rediger

Budsjetterte tiltak

16,0

Planlagt effekt i 2026

35,5

Driftsresultat hittil

-27,1

Tiltak	Mål hittil	Realisert hittil	Mål 2026	Mål 2027	Risiko	Risikoreduserende tiltak
Felles feriedrift INT og PO	0,3	1,0	0,6		Moderat	Test av felles drift i helg og lavaktivitetsperioder pågår
Forbedring operasjon	1,6	1,8	2,2		Liten	Nye forbedringsarbeid pågår Ser også etter muligheter for omfordeling av team mellom fag
Forbedring poliklinikk inkl. DHO, planleggingshorisont, arbeid med ikke møtt mv.	1,1	1,1	1,8		Liten	
Forsterket samarbeid GYN og Barsel	0,3	0,3	0,5		Liten	
Harmonisering av døgnområder (pleiefaktor)	4,4	4,4	7,5		Liten	Innført i bemanningsplaner
Tiltak iverksatt i 2025 med endret effekt i 2026	11,6	10,5	19,0		Moderat	- Forsterket oppfølging av sengepostområder med risiko - Flyttet pasientforløp mellom sengeposter - Fokus på tidligere utskrivelser og liggetid - Innsatsteam og ny struktur medisin
Videre arbeid med standardisering knyttet til varekostnader inkl. redusert bruk av gentester fra OUS samt bruk av GeneXpert/M10 tester	1,8	1,7	3,3		Moderat	Samarbeid med lab og med innkjøp vedr. OUS labtjenester. Standardisering av varekostnader utover budsjett er også innført inkl. sutur og videre reduksjon av GeneXpert/M10 tester.
Totalt	21,1	20,8	34,9			

Prioritering fremover

Klinikken er godt i gang med alle sine budsjetterte tiltak som gir planlagte effekter. Andre faktorer bidrar likevel til et negativt resultat og klinikken arbeider videre med blant annet:

- tidligere utskrivelser og redusert gjennomsnittlig liggetid
- forbedring poliklinikk inkl. oppgavefordeling med fysioterapeut, stopp av ekstraordinær poliklinikk og reduksjon i andel kontroller
- registrering av ikke planlagte telefonkonsultasjoner
- retningslinjer for bruk av fastvakter
- samdrift PO-INT
- forbedring operasjon inkl. fordeling av stuene
- pasientforløp urologi
- kloke valg

Rediger

Budsjetterte tiltak

8,6

Planlagt effekt i 2026

8,2

Driftsresultat hittil

-1,9



Tiltak	Mål hittil	Realisert hittil	Mål 2026	Mål 2027	Risiko	Risikoreduserende tiltak
Elektiv aktivitet ORT	1,00	0,85	1,00	0,50	Liten	
Ny avtale Velys knerobot	0,18	0,13	0,30		Liten	
Redusert varekost hurtigtester M10	0,06	0,04	0,10	0,50	Liten	
Stenge senger medisin	3,99	2,85	6,80		Liten	
Totalt	5,22	3,87	8,20	1,00		

Prioritering fremover



Oppfølging av sykefraværet prioriteres høyt. Enkelte avdelinger har svært høyt fravær og her har man satt inn tiltak rundt oppfølging og samtaler med leder og ansatte, samt bruk av NAV lokalt og NAV arbeidslivssenter.

Det er satt i gang tiltak for å redusere forbruket av engangsprodukter, blant annet varmeteppeper.

Ringerike forventer å nå resultatmålet i 2026.

Rediger

Budsjetterte tiltak

12,8

Planlagt effekt i 2026

22,1

Driftsresultat hittil

-3,5

Tiltak	Mål hittil	Realisert hittil	Mål 2026	Mål 2027	Risiko	Risikoreduserende tiltak
2026 bemanningsplan AKU	0,6	0,6	1,0	0,0	Liten	Redusert lønnsavviket med 550 000 per juli. Måloppnåelse iht plan
Med. bemanningsplan Sengeposter NSD-Standard	0,3	0,5	1,2	0,0	Vesentlig	Sommeravvikling av sengepostene var 450 000 lavere i juli 2026 sammenlignet med året før. Størst effekt forventes i august og september regnskapet.
Ny bemanningsplan Føden	0,3	0,2	1,0		Moderat	Seksjon i balanse. Vesentlig merforbryk av årsverk som følge av høy aktivitet, men kompenseres med høy inntjening
Sommerplan Leger	0,0	0,0	0,9		Liten	Treffer august og september resultat
Strukturell endring og standardisering operasjon	3,0	2,9	3,0	3,1	Moderat	Full måloppnåelse i økonomi. Fremdeles noe bak i volum men kompenseres med høy andel gjestepasienter samt høyere DRG vekt per pasient.
Totalt	4,2	4,1	7,1	3,1		

Prioritering fremover

Klinikk Kongsberg viderefører arbeidet for å nå økonomisk bærekraft. Det arbeides kontinuerlig med tiltak for å oppnå kostnadskontroll og god ressursutnyttelse. Prioriteringsområdene fremover er å oppnå god kapasitetsutnyttelse gjennom omstrukturering av poliklinikk- og operasjonsprogram, samt kontinuerlig arbeid med kostnadskontroll gjennom tiltak knyttet til håndtering av fravær, ferieavvikling og bemanningsplanlegging.

Rediger

Budsjetterte tiltak

--

Planlagt effekt i 2026

4,08

Driftsresultat hittil

6,2



Tiltak	Mål hittil	Realisert hittil	Mål 2026	Mål 2027	Risiko	Risikoreduserende tiltak ikke vis TOTAL
Optimal koding av operasjoner: bidiagnoser og kodekontroll	0,30	1,20	0,80	1,00	Liten	Kjøre rapport A-1008 x2/mnd
Optimal utnyttelse av operasjonskapasitet, redusere strykninger, justere operasjonsmal	0,06	0,06	0,11	0,11	Liten	Følge opp rapporter, innskjerpe rutiner
Optimal utnyttelse av poliklinikk kapasitet, telefonkonsultasjoner, BPOL	0,60	0,95	1,35	1,65	Liten	Følge opp rapporter, jevnlige påminnere
Optimalisere rutiner: blodprøver, AB profylakse, kateter	0,24	0,24	0,49	0,55	Liten	Statistikk på bruk. Følges opp av lederlinjen
Sengepost: kalenderplan og justering turnus 2 x per år			0,28	0,80	Liten	Følges opp av lederlinjen. Gjøres som fast rutine
Slå sammen PO og Dagkirurgi-PO: synergieffekter			0,27	1,10	Liten	Prosjekt med medvirkning og ROS av løsning er gjennomført juni
Tale til utkast. Fjerne digital diktering. Redusere skrivetjeneste.	0,33	0,35	0,78	1,10	Liten	Legge til rette med opplæring og maler/fraser
Totalt	1,53	2,80	4,08	6,31		

Prioritering fremover

- Følgende tiltak prioriteres:
- Optimal koding, optimal utnyttelse av poliklinikk -og operasjonskapasitet
 - Optimalisere rutiner for å frigjøre tid / effektivisere arbeidsflyt
 - Optimalisere drift ved AIO (prosjekt pågår knyttet til sammenslåing av PO og Dagkirurgi)
 - Sengepost og ortopedisk mottak (optimalisere turnus- og kalenderplan, kollegastøtte ved sykefravær)

Klinikk MHH forventer å nå årets resultatmål.

Rediger

Budsjetterte tiltak

9,1

Planlagt effekt i 2026

9,4

Driftsresultat hittil

-1,1

Tiltak	Mål hittil	Realisert hittil	Mål 2026	Mål 2027	Risiko	Risikoreduserende tiltak
Redusert bruk av ferievikar og innleie	0,0	0,0	0,7		Moderat	Det er behov for info om planlagte endringer i drift fra klinikkene ifm ferieavvikling.
Avvikle tøyatomat på BS	0,0	0,0	0,5		Liten	
Besparelser tomme PHR-lokasjoner	1,3	1,2	3,9		Liten	
Energieffektivisering, LED belysning	0,8	0,6	2,0		Moderat	
Grønn Mobilitet	0,3	0,6	1,0		Liten	
Samdrift og effektivisering	0,0	0,2	1,0		Liten	
Ta ned bemanning i ekspedisjon NSD			0,3		Liten	
Totalt	2,4	2,6	9,4			

Prioritering fremover

Merkostnader på andre driftskostnader må sjekkes opp nærmere vedr inngåtte avtaler. Blant annet har det på BS blitt anskaffet analysemaskin som har medført høye kostnader for håndtering av kvikksølv og metanol. Det må utredes om dette også gjelder analyselinjer ved øvrige lokasjoner.

Antall henvendelser til servicetorget på DS har økt fra 50 henvendelser per dag på gamle DS til 400 per dag på DS. Det er behov for å se på tiltak som kan redusere behovet for betaling via terminal i luka og øke bruk av betaling via sms. Det er behov for samhandling med klinikken om bedre rutiner for klargjøring av opplysninger i kjernesystemet (lukking av regningskort) og tydelig pasientinfo.

Portørtjeneste. Leder har startet dialog med DS om helsepersonell kan gjøre portør oppdrag på kveld/natt. Det vil også bli tatt initiativ til å diskutere generell bruk av portører. Antall oppdrag har doblet seg siden flytting. Det pågår en evaluering av det totale matkonseptet ved DS. Det omfatter både kiosk/kantine, produksjonskjøkken og matverter.

Rediger

Intern Service - Status på ytterligere tiltak som gir gevinst for øvrige klinikker

Alle verdier er i millioner kroner

Budsjetterte tiltak

9,1

Planlagt effekt i 2026

9,4

Driftsresultat hittil

-1,1

Tiltak	Mål hittil	Realisert hittil	Mål 2026	Mål 2027	Risiko	Risikoreduserende tiltak
2 i 1 dyne DS					Moderat	
Blodtrykksmansjetter			1,0		Liten	
Bruk av portører DS					Moderat	
Innkjøpskostnader klorhexidin - innkjøp via avtale vs. Sykehusapotekene			0,8		Liten	
Nytt matkonsept DS, bruk av avdelingskjøkken. Redusere Matsvinn				0,7	Liten	
Slutte med brus til pasientene			0,6		Liten	
Videreføre felles møbelforvalter				1,5	Liten	
Totalt			2,4	2,2		

Rediger

Budsjetterte tiltak

27,1

Planlagt effekt i 2026

27,1

Driftsresultat hittil

1,2

Tiltak	Mål hittil	Realisert hittil	Mål 2026	Mål 2027	Risiko	Risikoreduserende tiltak
Gevinst felles kontortjeneste i NSD	1,1	1,2	2,0		Liten	
Helårseffekt av rokade i ARA og DPS	3,8	1,2	4,7		Moderat	
Slutføring av omstilling BUPA ift. innflytting av døgndrift i NSD	2,6	6,5	8,1		Liten	
ECT kostnadsreduksjon og økte inntekter	1,5	1,4	3,5		Liten	
Kontorstandardisering, innføring av helselogistikk og tale til sammendrag	3,8	2,5	10,5		Vesentlig	Tiltak som kodeforbedring og innføring av assistert timebok kompenserer for senere gevinst av tiltaket. I tillegg har DPS har en plan B om å kunne holde enkelte stillinger vakante om nødvendig.
Ny driftsmodell BET	5,7	5,8	10,3		Liten	
Ny driftsmodell SUA	0,6	1,3	3,5	3,5	Liten	
Totalt	19,1	19,9	42,6	3,5		

Prioritering fremover

VOPA intensiverer sitt tiltaksarbeid knyttet til aktivitetsstyrt bemanning. Bredding av Helselogistikk starter opp nå. Det er estimert gevinster knyttet til innføring av nye løsninger for innsjekk og oppgjør i poliklinikkene. Arbeid med å kartlegge og endre arbeidsprosesser skal gis prioritet. Øvrige tiltak herunder gjennomgang av stab stillinger skal kvalitetssikres og gjennomføres. Det skal arbeides innenfor ulike områder med mål om å redusere utfordringene vi kjenner til for årene 27/28.

Rediger

Budsjetterte tiltak

--

Planlagt effekt i 2026

5,3

Driftsresultat hittil

2,2

Tiltak	Mål hittil	Realisert hittil	Mål 2026	Mål 2027	Risiko	Risikoreduserende tiltak
Helårseffekt av tiltak i ambulanseavd. fra 2025 inkl VR teknologi	0,8	0,8	1,3		Liten	
Reduksjon driftskostnader- og salg ambulanser	0,6	1,2	1,3		Liten	
Reduksjon uforutsette vakter LAT	1,1	1,3	2,1		Moderat	
Øvrige endringer variabel lønn	0,4	0,0	0,6		Moderat	
Totalt	2,8	3,3	5,3			

Prioritering fremover



Klinikken forventer å realisere planlagte tiltak og oppnå resultatmål for året.

Rediger

Budsjetterte tiltak

14,9

Planlagt effekt i 2026

15,7

Driftsresultat hittil

-7,9

Tiltak	Mål hittil	Realisert hittil	Mål 2026	Mål 2027	Risiko	Risikoreduserende tiltak
Automasjon LAB NSD	3,4	3,4	5,8		Liten	
Digital transformasjon. KI. Helselogistikk	0,6	0,1	3,5		Moderat	
Organisering. Sammen om pasienten. Beskrive på tvers	1,3	1,3	2,4		Moderat	
Standardisering. Riktig bruk. Standardisering – harmonisering av prosedyrer på tvers av lokasjoner	2,3	2,3	3,3		Liten	
Totalt	7,6	7,1	15,0			

Prioritering fremover

Reduserte takster er en vesentlig del av negativt resultat så langt og var ikke forventet da budsjettet ble lagt. Det pågår mye arbeid på NSD for å få alle grundig opplært med bruk av lab automasjon. Det pågår også mye arbeid med Helselogistikk stabilisering og brukersnitt forbedringer for å få til en mer stabilt drift. Klinisk patologi har flere tiltak i gang for å redusere svartider og forbedret pakkeforløpstider. Alle avdelinger har god fremgang med flere tiltak innenfor de 4 hovedsatsingsområder i klinikken; Klope Valg tiltak, Sammen om Pasienten, Automasjon og KI, og Kompetanse for Fremtiden. Det største enkelt tiltak relatert til lab automasjon går som planlagt.

Rediger

Budsjetterte tiltak



Planlagt effekt i 2026



Driftsresultat hittil

12,3

Tiltak	Mål hittil	Realisert hittil	Mål 2026	Mål 2027	Risiko	Risikoreduserende tiltak
Stabsprosjekt – reduksjon lønnskostnader	2,5	2,5	10,0		Liten	
Totalt	2,5	2,5	10,0			

Prioritering fremover

▼
Prosjekt stab og støtte er godt igang. Beslutning om overordnet organisering ble tatt før sommeren og det vil utover høsten jobbes videre med detaljering av innholdet i de ulike organisasjonsenhetene. Organiseringen forventes iverksatt fra 1.1.2027.
Mål for 2026 forventes oppnådd.

Rediger

Driftsresultat hittil

-398,8

Tiltak	Mål hittil	Realisert hittil	Mål 2026	Mål 2027	Risiko	Risikoreduserende tiltak
H-resepter Budsjettet forutsetter at det hentes inn prisreduksjoner ved nye avtaler	21,6	54,2		30,0	Liten	Tiltak som prioriteres er fortsatt implementering av den nye TNF-BIO avtalen som kom 1.februar for å hente ut gevinster gjennom året, samt fokus på onkologi-, hematologi-, og gastro.
Totalt	21,6	54,2		30,0		

Prioritering fremover

Det systematiske arbeid i høykostgruppen fortsetter utover høsten. Det er viktig å sikre en god implementering av nye avtaler og har fokus på umiddelbart bytte når det er generisk bytte. Gruppen fortsetter med høyt fokus på onkologi-, hematologi-, og gastromedisin.

Rediger

