

**STYREMØTE 22. september 2020**

Side 1 av 9

Styresak nr.:	48-20	Sakstype:	Beslutningssak
Saksnr. arkiv:	20/01369		

**2. tertialrapport 2020 for Sykehuset Østfold HF**

Sykehuset Østfold har 2. tertial et økonomisk resultat på minus 34,2 mill. kroner dårligere enn budsjett. Beregnede effekter av koronapandemien, som ikke er kompensert foreløpig, utgjør 37,5 mill. kroner.

Aktiviteten er fortsatt lavere enn planlagt, dette gjelder særlig somatisk ø-hjelp og poliklinisk aktivitet innen VOP.

**Forslag til vedtak:**

Styret tar 2. tertialrapport til etterretning.

Sarpsborg, den 15.09.2020

Hege Gjessing  
administrerende direktør

Styresak nr.: 48-20

**1. Administrerende direktørs anbefalinger / konklusjoner**

Administrerende direktør anbefaler at styret tar 2. tertialrapport til etterretning.

**2. Faktabeskrivelse****Tabell 1 Status per august**

Områder	Mål	Denne måned	Forrige måned	Utvikling
<b>Fristbrudd avviklede</b>	<b>Mål</b>	<b>Faktisk</b>	<b>Faktisk</b>	
Somatikk	0	8,9 %	8,5 %	↓
VOP	0	15,0 %	9,6 %	↓
BUP	0	10,6 %	1,9 %	↓
TSB	0	0,0 %	2,9 %	↑
<b>Ventetid avviklede</b>	<b>Mål</b>	<b>Faktisk</b>	<b>Faktisk</b>	
Somatikk	54	74	60	↓
VOP	40	64	57	↓
BUP	37	61	44	↓
TSB	30	28	22	↓
<b>Andel passert planlagt tid</b>	<b>Mål</b>	<b>Faktisk</b>	<b>Faktisk</b>	
Andel passert planlagt tid	6 %	17,1 %	16,1 %	↓
<b>Korridorpasienter</b>	<b>Mål</b>	<b>Faktisk</b>	<b>Faktisk</b>	
SØ-samlet	0 %	0,4 %	0,2 %	↓
<b>Andel avviste henvisninger</b>	<b>Mål</b>	<b>Faktisk</b>	<b>Faktisk</b>	
BUP	20 %	26,2 %	30,0 %	↑
VOP	20 %	23,6 %	28,0 %	↑
<b>Økonomi</b>	<b>Mål</b>	<b>Faktisk</b>	<b>Faktisk</b>	
Resultat akkumulert	0	-34,8	-27,3	↓

Det har vært en negativ utvikling på fristbrudd for avviklede pasienter i august innen alle hovedområder, med unntak av tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB). Økningen skyldes i all hovedsak at mange polikliniske konsultasjoner har vært utsatt grunnet pandemien. Når konsultasjonene nå gjennomføres fremkommer de som fristbrudd for avviklede pasienter, da mange har ventet utover fastsatt tid.

Ventetiden er økt innen alle områder i august. Det er kun innen TSB at ventetiden er kortere enn mål for året. Årsak til økning i ventetider for avviklede pasienter har samme årsak som for fristbrudd.

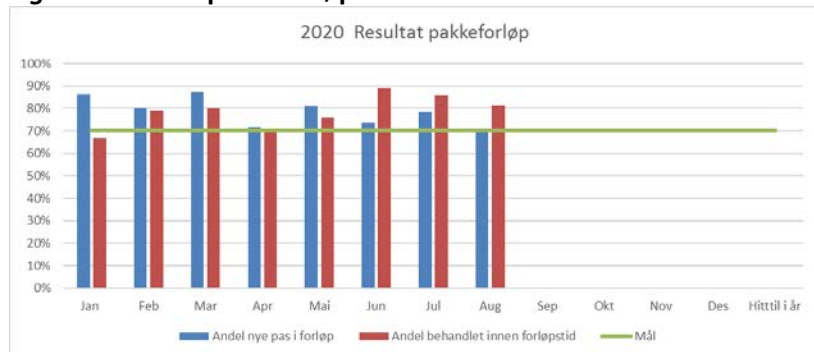
Andel passert planlagt tid øker også i august og er fortsatt betydelig over mål for året. Det er flest pasienter med brudd på planlagt tid innen nevrologi, hjerte, ortopedi, øre-nese-hals og øye.

Det har vært 48 pasientdøgn på korridor i august. Dette utgjør 0,4 % av totale liggedøgn.

Andel avviste henvisninger innen voksenpsykiatri (VOP) og barne- og ungdomspsykiatri (BUP) er noe redusert i august sammenlignet med forrige måned, men er fortsatt høyere enn mål for året.

Igangsatte tiltak som følge koronapandemien påvirker også sykehusets drift i august, men de økonomiske konsekvensene er redusert i forhold til tidligere måneder.

Styresak nr.: 48-20

**Øvrige styringsparametere****Figur 1 Resultat pakkeforløp**

I august var 81 % av pasientene behandlet innen standard forløpstid.

**Tabell 2 Andel epikriser sendt ut etter en dag**

	HIÅ	August
Somatikk	54 %	57 %
VOP	63 %	62 %
BUP	46 %	47 %
TSB	88 %	94 %
<b>Totalt</b>	<b>57 %</b>	<b>56 %</b>

Målet om at andel epikriser som sendes ut etter en dag er satt til 70 % i 2020. Per august er det kun TSB (94 %) som oppfyller denne målsettingen. Utviklingen følges i månedlige oppfølgingsmøter med klinikkene og det arbeides med å tilpasse epikriser slik at målsetting kan nås. På enkelte områder vil manglende prøvesvar ved utskrivning medføre noen utfordringer i forhold til målsetting.

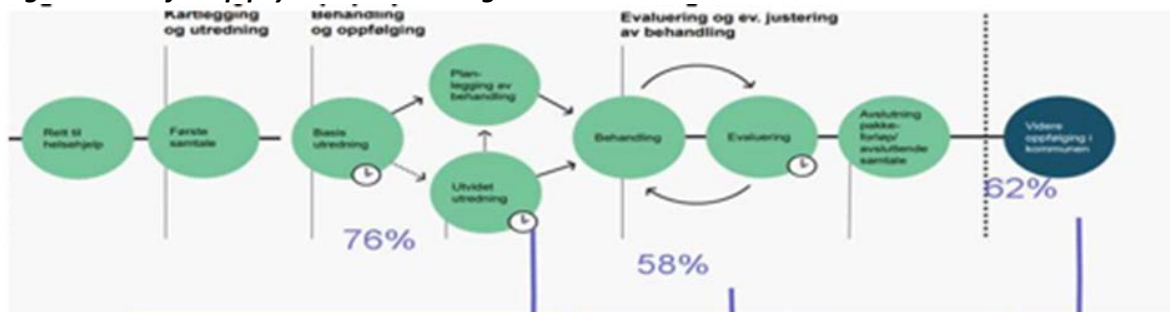
**Tabell 3 endring bruk av bredspektret antibiotika**

Sykehuset Østfold HF, juli 2020	Siste 12 måneder	Foregående 12 mnd	2012	Endring
Bredspektret penicillin	3 416	2 938	3 132	9,0 %
2. generasjons cefalosporiner	1 392	1 223	6 346	-78,1 %
3. generasjons cefalosporiner	13 036	16 259	17 225	-24,3 %
Karbapenemer	2 726	2 561	3 015	-9,6 %
Kinoloner	3 686	4 959	5 564	-33,7 %
<b>Total</b>	<b>24 256</b>	<b>27 940</b>	<b>35 281</b>	<b>-31,2 %</b>

Målet om en reduksjon av bredspektret antibiotika med 30 % fra 2012 er nådd.

Styresak nr.: 48-20

**Figur 2 Pakkeforløp psykisk helsevern og TSB**



Oversikten viser andel pakkeforløp innen psykisk helsevern og TSB hvor tid for vurdering, evaluering og plan for videre oppfølging er gjennomført. Målsetting er satt til 80 % for alle tre aktiviteter, per 15. september er måloppnåelse hhv. 76, 58 og 62 %. Det er fortsatt noe utfordringer knyttet til rapporteringen.

**Tabell 4 Prioriteringsregelen**

	HIÅ 2019	HIÅ 2020	Endring i %	Snitt HSØ
Somatikk	181783	174218	-4,2	-6,5
VOP	46891	44148	-5,8	-4,8
BUP	26710	26400	-1,2	0,6
TSB	21355	22170	3,8	-2,6

Grunnet pandemien er det en nedgang i poliklinisk aktivitet på alle områder (unntatt TSB) sammenlignet med samme periode i fjor. Ift. gjennomsnittet i Helse Sør-Øst (HSØ) er nedgangen lavere i SØ innen somatikk og TSB og noe høyere innen VOP og BUP. En forklaring på dette kan være at SØ har en stor andel gruppebehandling innen VOP og BUP som ikke er startet opp igjen pga. pandemisituasjonen.

**Aktivitet**

Per august er aktiviteten innen somatikk 8 % lavere enn planlagt målt i DRG-poeng. Sammenlignet med 2019 er nedgangen 4,7 % og størst innen ø-hjelp for døgnpasienter. Innen VOP og BUP er avviket fra plan størst for poliklinisk aktivitet.

**Tabell 5 Aktivitet**

Somatikk	Realisert	Plan	Avvik	Avvik i %	2 019	Endring	Endring i %
Antall utskrevne pasienter døgnbehandling	27 674	30 378	-2 704	-8,9	30 027	-2 353	-7,8
Antall liggedøgn døgnbehandling	89 846	100 112	-10 266	-10,3	107 730	-17 884	-16,6
Dagbehandling	25 491	18 111	7 380	40,7	25 038	453	1,8
Poliklinikk	174 218	188 685	-14 467	-7,7	181 783	-7 565	-4,2
Antall DRG-poeng	46 366	50 407	-4 041	-8,0	48 672	-2 306	-4,7
VOP	Realisert	Plan	Avvik	Avvik i %	2 019	Endring	Endring i %
Ant. utskrevne pasienter døgnbehandling	1 776	1 551	225	14,5	1 872	-96	-5,1
Antall liggedøgn døgnbehandling	30 102	33 587	-3 485	-10,4	38 076	-7 974	-20,9
Ant. oppholdsdager dagbehandling	695	1 194	-499	-41,8	1 138	-443	-38,9
Ant. polikliniske konsultasjoner	44 148	49 208	-5 060	-10,3	46 891	-2 743	-5,8
Antall DRG-poeng	6 668	7 840	-1 172	-14,9	6 648	20	0,3
BUP	Realisert	Plan	Avvik	Avvik i %	2 019	Endring	Endring i %
Antall utskrevne pasienter - døgnbehandling	173	161	12	7,5	148	25	16,9
Antall liggedøgn - døgnbehandling	2 600	1 997	603	30,2	2 372	228	9,6
Ant. oppholdsdager dagbehandling	295	330	-35	-10,6	254	41	16,1
Ant. polikliniske konsultasjoner	26 400	28 911	-2 511	-8,7	26 710	-310	-1,2
Antall DRG-poeng	7 921	9 931	-2 010	-20,2	7 930	-9	-0,1
TSB	Realisert	Plan	Avvik	Avvik i %	2 019	Endring	Endring i %
Antall utskrevne pasienter - døgnbehandling	359	374	-15	-4,0	354	5	1,4
Antall liggedøgn døgnbehandling	7 453	6 554	899	13,7	7 950	-497	-6,3
Antall oppholdsdager - dagbehandling	0	0	0		0	0	
Ant. polikliniske konsultasjoner	22 170	22 697	-527	-2,3	21 355	815	3,8
Antall DRG-poeng	3 006	2 879	127	4,4	2 994	12	0,4

Styresak nr.: 48-20

Ved inngangen til august var den elektive aktiviteten innen somatisk virksomhet tilnærmet 100 % innen de fleste fagområder. For områder med stort etterslep er det etablert kveldspoliklinikker. Det forventes fortsatt noe lavere antall ø-hjelpspasienter sammenlignet med plan for 2020 og fjoråret.

Innen psykisk helsevern og TSB er store deler av den polikliniske aktiviteten betydelig endret de siste månedene. Dels har man vridd ordinære konsultasjoner til telefon- og videokonsultasjoner. Planmessig hadde virksomhetene lagt opp til en stor andel gruppebehandling i 2020, dette ble avvirket fra uke 11. Etter hvert som myndighetene har lempet på restriksjonene i forhold til antall personer som kan være samlet, har virksomhetene fra august kommet i gang med denne type behandling og det forventes aktivitet iht. plan fra 1. september.

## Økonomi

**Tabell 6 Økonomi – regnskap, budsjett og avvik – hittil i år**

(Alle beløp i 1000 kr)	Hittil i år			Budsjett 2020	Prognose 2020
	Regnskap	Budsjett	Avvik		
Basisramme	2 679 050	2 754 340	-75 289	4 220 793	4 133 393
ISF inntekter somatikk	1 172 591	1 252 281	-79 690	1 880 116	1 773 116
ISF inntekter psykisk helsevern og TSB	55 530	65 251	-9 721	100 408	88 408
Gjestepasienter og USK	43 147	53 453	-10 305	81 969	68 969
Polikliniske inntekter	142 922	115 708	27 214	180 316	213 316
Andre driftsinntekter	340 429	324 639	15 790	506 692	521 692
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>4 433 669</b>	<b>4 565 671</b>	<b>-132 002</b>	<b>6 970 295</b>	<b>6 798 894</b>
Varekostn knyttet til aktivitet	624 902	598 257	-26 645	910 242	937 242
Konserninterne gjestepasientkostnader	259 443	285 022	25 580	429 409	404 409
Innleie	29 774	20 923	-8 851	36 820	47 820
Lønns- og personalkostnader	2 431 217	2 414 543	-16 675	3 694 160	3 769 160
Pensjoner	265 328	384 715	119 387	577 042	397 982
Avskrivninger	240 607	241 824	1 217	361 826	361 826
Andre driftskostnader	622 217	619 665	-2 552	958 737	958 505
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>4 473 487</b>	<b>4 564 948</b>	<b>91 461</b>	<b>6 968 236</b>	<b>6 876 944</b>
Finansinntekter	1 353	1 530	-177	2 470	1 650
Finanskostnader	47 767	54 253	6 486	82 528	63 600
<b>Sum Finanskostnader</b>	<b>-46 414</b>	<b>-52 723</b>	<b>6 309</b>	<b>-80 058</b>	<b>-61 950</b>
<b>Resultat</b>	<b>-86 232</b>	<b>-52 000</b>	<b>-34 232</b>	<b>-78 000</b>	<b>-140 000</b>

SØ har per august et resultat som er 34,2 mill. kroner dårligere enn budsjett. Av avviket er det beregnet en negativ udekket effekt av tiltak knyttet til koronapandemien på til sammen 37,5 mill. kroner, fordelt tilnærmet likt mellom merkostnader og tapte inntekter. I juni og juli var den negative effekten beregnet til ca. 21 mill. kroner per måned før inntektsføring av tilskudd (12 mill. kroner per måned). Effekten i august er redusert til om lag 19 mill. kroner.

I prognose for året er det lagt til grunn en videreført negativ effekt av koronatiltak og redusert inntekt på ca. 19 mill. kroner per måned, til sammen 76 mill. kroner for de 4 siste månedene av året. Tildelte midler for perioden vil være 48 mill. kroner slik at nettoeffekt ut året er beregnet til å være en resultatforverring på 28 mill. kroner. Merkostnader i perioden vil være:

- Økt bemanning knyttet til innslippskontroll
- Prøvetaking
- Ekstrabemanning døgnområde 2 (sengetun for koronapasienter)
- Ekstrabemanning i akuttmottaket
- Drift av koronasenter

Totalt utgjør dette om lag 70 månedsverk, i tillegg kommer forventet økt bruk av vikarer og overtid for «koronafravær». Det forutsettes videre at elektiv aktivitet vil være iht. plan, men at ø-hjelp fortsatt vil være noe lavere enn forutsatt i budsjett.

Styresak nr.: 48-20

Det forutsettes at den ordinære driften vil være iht. budsjett for året og prognose for året foreslått satt til et negativt resultat på minus 140 mill. kroner, dvs. 62 mill. kroner dårligere enn opprinnelig budsjett. Tildelte midler forutsettes også å dekke nødvendige investeringer knyttet til opptrapping av kapasitet for å ivareta en stor pågang av koronapasienter. Dette medfører et økt behov for overskudd tilsvarende investeringsnivået, som per nå utgjør i underkant av 50 mill. kroner.

Det forventes imidlertid at midler bevilget til HSØ over statsbudsjettet vil dekke sykehusenes merkostnader i pandemien. Fordeling av resterende midler er ikke besluttet og derfor heller ikke innarbeidet i prognose for året.

**Tabell 7 Økonomi – regnskap, budsjett og avvik august**

ØKONOMI - måned			
(Alle beløp i 1000 kr)	Hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Avvik
Basisramme	314 403	317 430	-3 027
ISF inntekter somatikk	143 662	150 082	-6 421
ISF inntekter psykisk helsevern og TSB	8 705	7 378	1 327
Gjestepasienter og USK	5 175	7 205	-2 030
Polikliniske inntekter	17 767	14 135	3 632
Andre driftsinntekter	28 237	41 683	-13 446
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>517 949</b>	<b>537 913</b>	<b>-19 965</b>
Varekostn knyttet til aktivitet	78 423	75 134	-3 289
Konserninterne gjestepasientkostnader	34 378	34 903	525
Innleie	3 885	3 038	-847
Lønns- og personalkostnader	273 882	271 515	-2 367
Pensjoner	33 922	48 073	14 151
Avskrivninger	30 064	30 264	200
Andre driftskostnader	72 840	74 859	2 019
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>527 393</b>	<b>537 785</b>	<b>10 393</b>
Finansinntekter	83	240	-157
Finanskostnader	3 991	6 868	2 877
<b>Sum Finanskostnader</b>	<b>3 908</b>	<b>6 628</b>	<b>2 720</b>
<b>Resultat</b>	<b>-13 352</b>	<b>-6 500</b>	<b>-6 852</b>

Resultat for august viser et negativt avvik på 6,8 mill. kroner (tab. 7). Beregnede effekter av koronatiltak som skyldes reduserte aktivitetsbaserte inntekter (ISF og egenandeler) og merkostnader til økt bemanning utgjør 17,7 mill. kroner før inntektsføring av tilskudd. Nettoeffekt av pandemien utgjør dermed minus 5,7 mill. kroner og avvik i ordinær drift minus 1,1 mill. kroner.

Oversikten under (tab. 8) viser resultatutvikling per klinikk/avdeling i SØ per august (med og uten beregnede effekter av tiltak knyttet til koronapandemien).

**Tabell 8 Månedlig resultatutvikling per klinikk/avdeling på nivå 2**

Klinikknivå	1. tertial	2. tertial	HIÅ	Effekter korona	HIÅ uten korona
Administrerende direktør med staber	1 522 659	4 503 473	6 026 131	860 000	6 886 131
Divisjon FM (Facility Management)	-6 981 699	-7 253 276	-14 234 975	32 363 000	18 128 025
Klinikk for kirurgi	-44 289 022	18 334 842	-25 954 180	7 727 000	-18 227 180
Klinikk for medisin	-36 256 620	-12 852 008	-49 108 628	49 576 000	467 372
Klinikk for kvinne-barn	-13 951 396	5 589 578	-8 361 819	6 797 000	-1 564 819
Kreftavdelingen	-5 699 214	4 583 916	-1 115 299	3 478 000	2 362 701
Avdeling for billediagnostikk	-1 062 001	2 664 855	1 602 854	1 307 000	2 909 854
Senter for laboratoriemedisin	-6 812 902	-1 712 700	-8 525 602	9 999 000	1 473 398
Klinikk for akuttmedisin	-3 039 602	-3 433 586	-6 473 188	6 828 000	354 812
Klinikk for psykisk helsevern og rusbehandling	-33 039 258	7 148 679	-25 890 578	5 230 000	-20 660 578
Felles	18 131 531	79 672 089	97 803 620	-86 609 000	11 194 620
<b>Totalsum</b>	<b>-131 477 524</b>	<b>97 245 862</b>	<b>-34 231 662</b>	<b>37 556 000</b>	<b>3 324 338</b>

Konsekvenser for resultatet i FM knyttet til koronapandemien (jf. tab. 8), er beregnet til 32,3 mill. kroner og fordeler seg mellom kostnader til innslippskontroll, leie av tøy og vaskerikostnader. De somatiske klinikkene (kirurgi, medisin og kvinne-barn) samt kreftavdelingen er kompensert for

Styresak nr.: 48-20

bortfall av inntekter i perioden mars-mai. Resterende effekter gjelder inntektsbortfall i perioden juni-august, samt påløpte økte lønnskostnader som følge av oppbemanning på døgnområder som er klargjort til covid19-pasienter, opplæring av personell og erstatning for personell i karantene/isolasjon for hele perioden mars-august.

Klinikk for kirurgi har per august et negativt avvik på 18,7 mill. kroner etter korrigerende effekter av pandemien. Avviket er knyttet til høyere lønn- og innleiekostnader enn forutsatt i budsjett på enkelte døgnområder, legeseksjoner og kjøp av tjenester innen øyefaget.

Avdeling for bildediagnostikk er, på samme måte som de somatiske klinikkene, kompensert for bortfall av inntekter i perioden mars-mai. Resterende effekter gjelder reduserte inntekter i juni-august samt merkostnader for hele perioden. Senter for laboratoriemedisin har betydelige merkostnader til kjøp av reagenser og annet testutstyr og det har vært behov for økt bemanning som følge av utvidet åpningstid. Det er imidlertid gjort endring i taksten for koronatester slik at noe av kostnadene som er påløpt dekkes av økte polikliniske inntekter. Merkostnader innen klinikk for akuttmedisin gjelder økte bemanningskostnader i prehospital avdeling og akuttmottaket knyttet til smittevernstiltak.

Klinikk for psykisk helsevern og TSB er kompensert for inntektsbortfall i perioden mars-mai. Resterende merkostnader knyttet til koronatiltak gjelder økte bemanningskostnader som følge av smittevernstiltak og personell i karantene/isolasjon. Resultat etter korrigerende for utgifter/inntektsbortfall ifm. pandemien per august viser et negativt avvik på 20,6 mill. kroner mot budsjett. Avvik for 1. tertial utgjør 17,5 mill. kroner mens det for 2. tertial er et avvik på 3,1 mill. kroner. Det er gjennomført omlegging av arbeidsplaner på alle døgnområder, noe som har medført en betydelig reduksjon i bruk av variabel lønn og overtid. I tillegg er kjøp av private tjenester redusert.

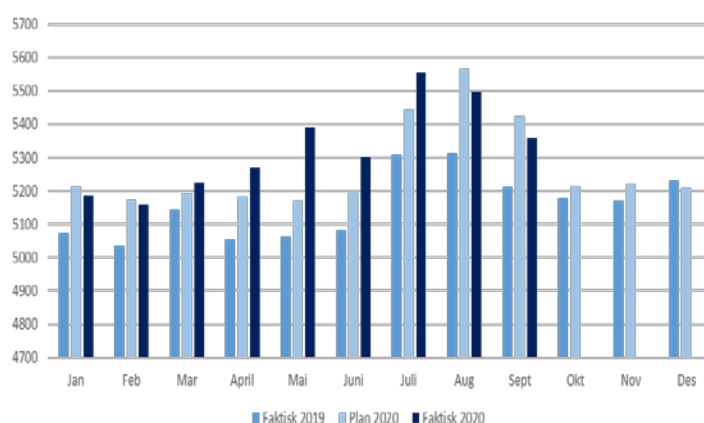
### Investeringer

I forbindelse med skaleringsplaner for økt pågang av covid19-pasienter er det per august bestilt utstyr for til sammen 34,6 mill. kroner, mye av utstyret er nå mottatt. Arbeidet med ombygging for å øke sengekapasiteten er i gang og ombyggingskostnadene forventes å utgjøre 9,6 mill. kroner som tidligere rapportert. I forbindelse med økt behov for analysekapasitet i senter for laboratoriemedisin er det i august bestilt analyseapparater for 5 mill. kroner.

### Bemanning og sykefravær

SØ har per august 2020 et bemanningsforbruk som er i snitt 57 månedsværk høyere enn plantall. Sammenlignet med 2019 er det en vekst i bemanningen på 3,7 %.

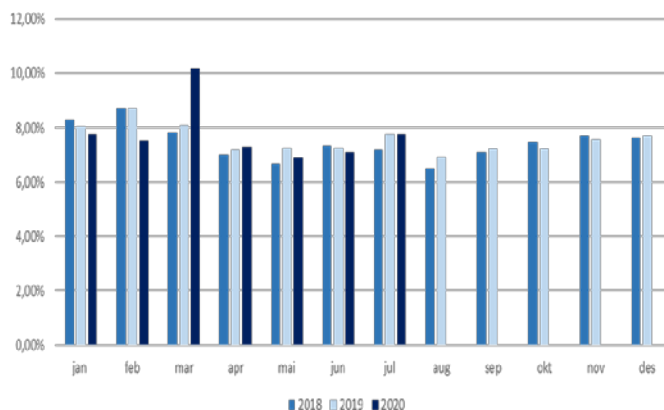
**Figur 3 Bemanning**



Styresak nr.: 48-20

Figur 4 Sykefravær

--I juli 2020 var sykefraværet på 7,76 %. Dette er på samme nivå som juli i fjor (7,77 %). Tall for august er ikke klare p.t.



Risikovurdering per 2. tertial

Sannsynlighet	Svært stor	10	15	20	25	
	Stor	4	8	12	16	20
	Moderat	3	6	9	12	15
	Liten	2	4	6	8	10
	Meget Liten	1	2	3	4	5
		Ubetydelig	Lav	Moderat	Alvorlig	Svært alvorlig
Konsekvens						

**Det vurderes at det er størst risiko knyttet til mangelfull måloppnåelse for:**

**Risikoområde 1**

Målsetting for året er falt bort grunnet pandemien. Det vurderes likevel at konsekvensene knyttet til unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen er sykehusets største risiko på sikt (innen psykiatri og somatikk poliklinisk aktivitet med ventetider, fristbrudd og passert planlagt dato).

**Det er moderat risiko knyttet til mangelfull måloppnåelse for:**

**Risikoområde 2**

Bedre kvalitet og pasientsikkerhet ved at SØ ikke har overbelegg og korridorpasienter, minst 70 % av epikrisene skal sendes ut innen 1 dag og redusere bruk av bredspektret antibiotika.

**Risikoområde 3**

Prioriteringsregelen – høyere vekst innen psykiatri og tverrfaglig spesialisert rusbehandling enn innen somatikk.

**Risikoområde 4**

Andel pakkeforløp gjennomført innen forløpstid for utredning i psykisk helsevern barn og unge og psykisk helsevern voksne skal være minst 80 prosent.



Styresak nr.: 48-20
---------------------

#### *Risikoområde 5*

Økonomi – SØ skal i 2020 basere sin virksomhet på de tildelte midler. SØ skal benytte midlene som er stilt til rådighet på en effektiv måte og slik at de kommer pasientene til gode. Virksomheten skal innrettes innenfor økonomiske rammer og krav fra HSØ slik at det legges til rette for en bærekraftig utvikling over tid. Årsresultat 2020 kan være inntil minus 78 millioner kroner.

### **3. Administrerende direktørs vurderinger**

Det har vært en positiv utvikling i antall pasientbehandlinger ved SØ i 2. tertial sammenlignet med 1. tertial. Det er fortsatt færre øyeblikkelig hjelp-pasienter enn i samme periode i fjor, men den elektive virksomheten er ved inngangen til juni iht. plan innen de fleste fagområder. Mange av pasientene som har vært til behandling i august har tidligere fått utsatt sin behandling og dette medfører en økning i ventetider og fristbrudd for avviklede pasienter. Andel passert planlagt tid viste en positiv utvikling i mai, juni og juli, men er noe forverret i august. Det er på flere områder etablert kveldspoliklinikk for å kunne redusere noe av etterslepet som har oppstått pga. pandemisituasjonen.

Det er fortsatt aktiviteter i SØ som medfører et høyere bemanningsforbruk enn forutsatt i budsjett. Per d.d. er det ca. 70 månedsverk som benyttes til beredskap og andre aktiviteter knyttet til den pågående pandemien. Administrerende direktør vurderer at de midlertidige bemanningsøkningene som er gjennomført er helt nødvendige for å sikre måloppnåelse av det oppdraget som er gitt. Dette gjelder forsterket bemanning på døgnområder som er stilt til disposisjon for covid19-pasienter, smittevernstiltak knyttet til innslippskontroll og økt bemanning i senter for laboratoriemedisin. Disse forholdene vil medføre en negativ økonomisk effekt for sykehuset fremover.

Det er gitt signaler om ytterligere tildeling av midler fra HSØ for å dekke de negative økonomiske effektene som oppstår som følge av tiltak knyttet til pandemien. Dette er ikke innarbeidet i økonomiske resultater per august eller prognose for året, da fordeling av midler foreløpig ikke er besluttet. Det vurderes at ordinær drift er iht. budsjett for året.