

Virksomhetsstatus for Sunnaas sykehus HF

Pr 31. Oktober 2015



Sunnaas sykehus HF



Adm.dir. vurdering av foretaket gjennom 2015

Gjennom de 10 første måneder av 2015 har Sunnaas sykehus HF levert stabilt og godt i henhold til bestillingen i Oppdragsdokumentet for 2015. Dette viser at de gode resultatene og utviklingstrenden fra 1. og 2. tertial fortsetter.

Spesielt positivt pr. september 2015:

- Kostnadskontroll på nytt bygg
- DRG-aktiviteten totalt over budsjett (sørge for ansvaret egen region er 88 DRG under budsjett)
- Full pasientaktivitet i nytt bygg
- Ventetiden er redusert vesentlig igjennom 2015 (52 dager hittil i år pr oktober)
- Resultatutvikling økonomisk drift er bedre enn budsjett. (11,6 mill.)
- Lavt sykefravær hittil i år på 6,2 % pr september 2015

Prioriterte aktiviteter i 2015:

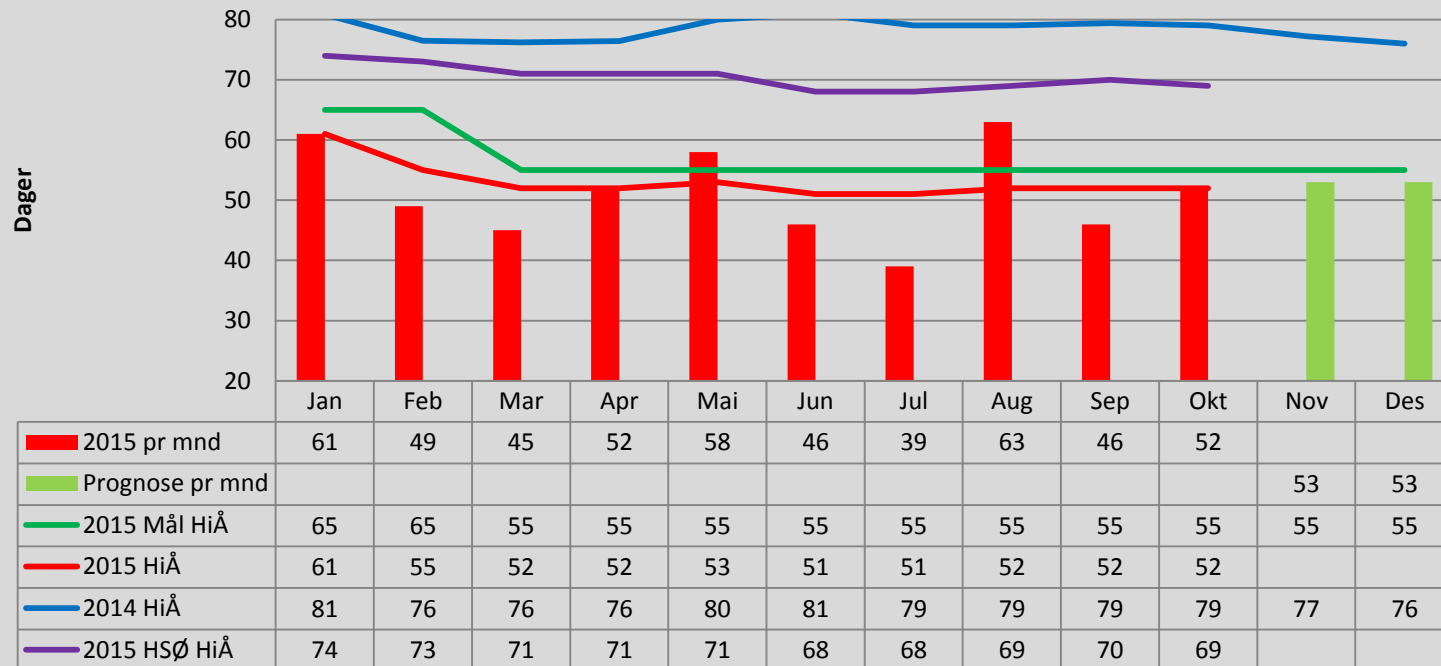
- Øke aktivitet og positiv utvikling innenfor forskning og innovasjon. Status er 28 pågående PHD prosjekter og 30 pågående innovasjon prosjekter, hvor et av disse er EU finansiert. Forskningsstrategi – avklare satsningsområder fremover
- Innspill til Helse Sør-Øst RHF ad. Regional og nasjonal oppgave – og funksjonsfordeling innen spesialisert rehabilitering
- Levere innenfor målkrav på ventetider og fristbrudd
- Avklare Sunnaas sykehus HF's rolle i forhold til Samhandlingsreformen og samhandling med primærhelsetjenesten
- Videre utvikling av Regional kompetansetjeneste rehabilitering
- Styrebehandling av Strategi Sunnaas sykehus HF 2030 (1. Tertial 2016)
- Fullføre Byggetrinn 2 innenfor budsjetttramme
- Styrebehandling av idéfase byggetrinn 3 (ultimo 2015)
- Økt satsing på IKT og digitaliseringen av foretaket
- Evaluere strategi for internasjonal aktivitet og utarbeidelse av ny handlingsplan for 2016.



| Nr | Hovedmål 2014-2020 | Mål | Utvikling | Status |
|----|---|----------------|---|--|
| 1 | <ul style="list-style-type: none"> •Ventetiden er redusert •Pasienten opplever ikke fristbrudd. | Under 65 dager | <p>Pr mnd. Ingen fristbrudd i oktober</p> | <p>HiÅ 52 dager</p> <p>HiÅ et fristbr.</p> |
| 2 | Sykehusinfeksjoner er redusert til under 3 %. | Under 3 % | | HiÅ 3,2 % |
| 3 | Pasienten får timeavtale sammen med svar på vurdert henvisning «direkte time» | 100 % | <p>Pr mnd. 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12</p> | HiÅ 71 % |
| 4 | Alle medarbeidere skal involveres i oppfølging av medarbeiderundersøkelsen. | 100 % | | 2014 65 % |
| 5 | Det er skapt økonomisk handlingsrom som sikrer nødvendige investeringer. | Balanse | <p>HiÅ</p> | Resultat er 23,3 mill. som gir et positivt avvik på 11,6 mill. |



Gjennomsnittlig ventetid avviklede



HiÅ er gjennomsnittlig ventetid avviklede pasienter under krav fra eier på 65 dager og under internt mål på 55 dager.

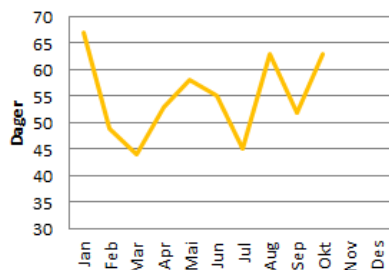
Ingen fristbrudd i oktober.

Definisjon av indikatoren og rapportering

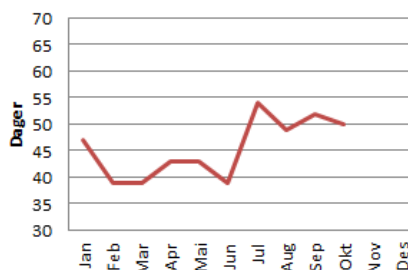
Ventetider skal være basert på NPR-data og NPR-definisjoner og gitte krav om rapportering fra HOD. Antall, gjennomsnittlig ventetid for avviklede pasienter (med/uten rett) i spesialisthelsetjenesten.

Viser pr måned

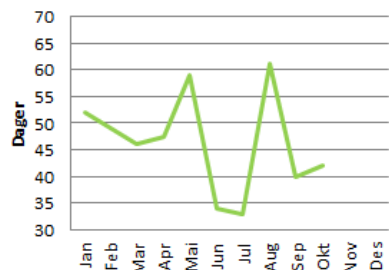
Heldøgn pr mnd
"avviklede"



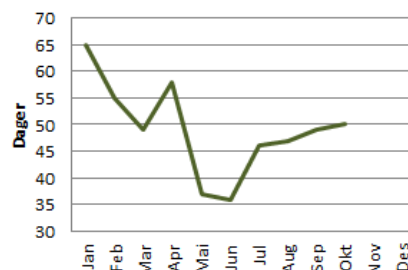
Heldøgn pr mnd
"fortsatt ventende"



Poliklinikk pr mnd
"avviklede"

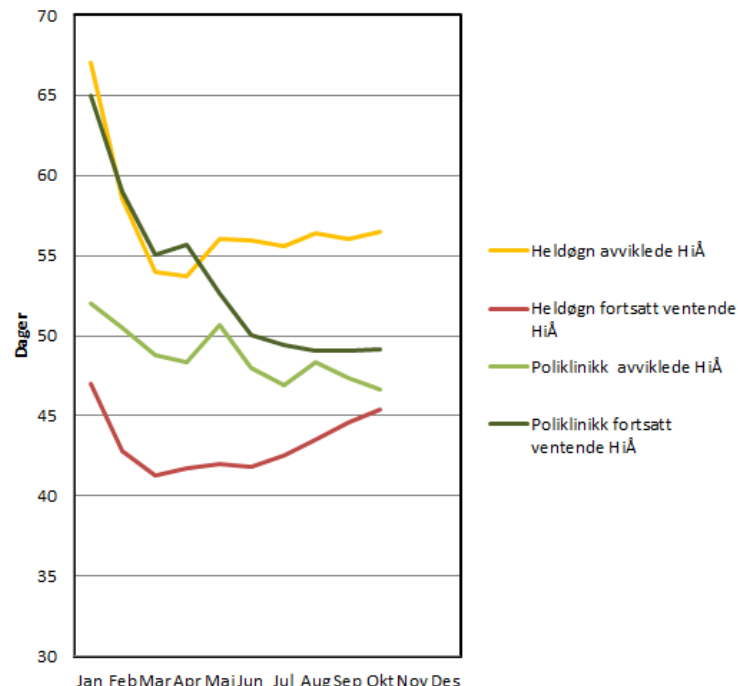


Poliklinikk pr mnd
"fortsatt ventende"



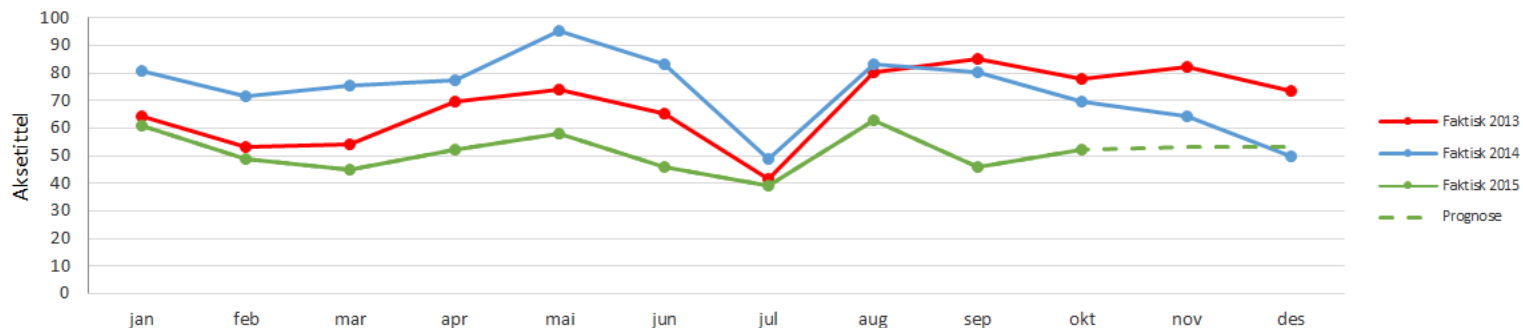
Viser hittil i år (HiÅ)

Ventetid HiÅ for
"avviklede" og "fortsatt ventende"

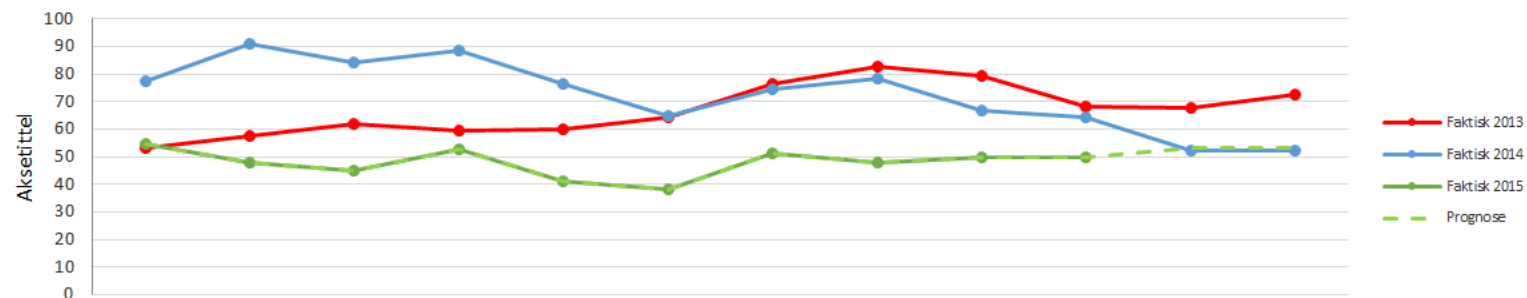


Prognose ventetid

Mål 3: Gjennomsnittlig ventetid avviklede



Mål 4: Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende

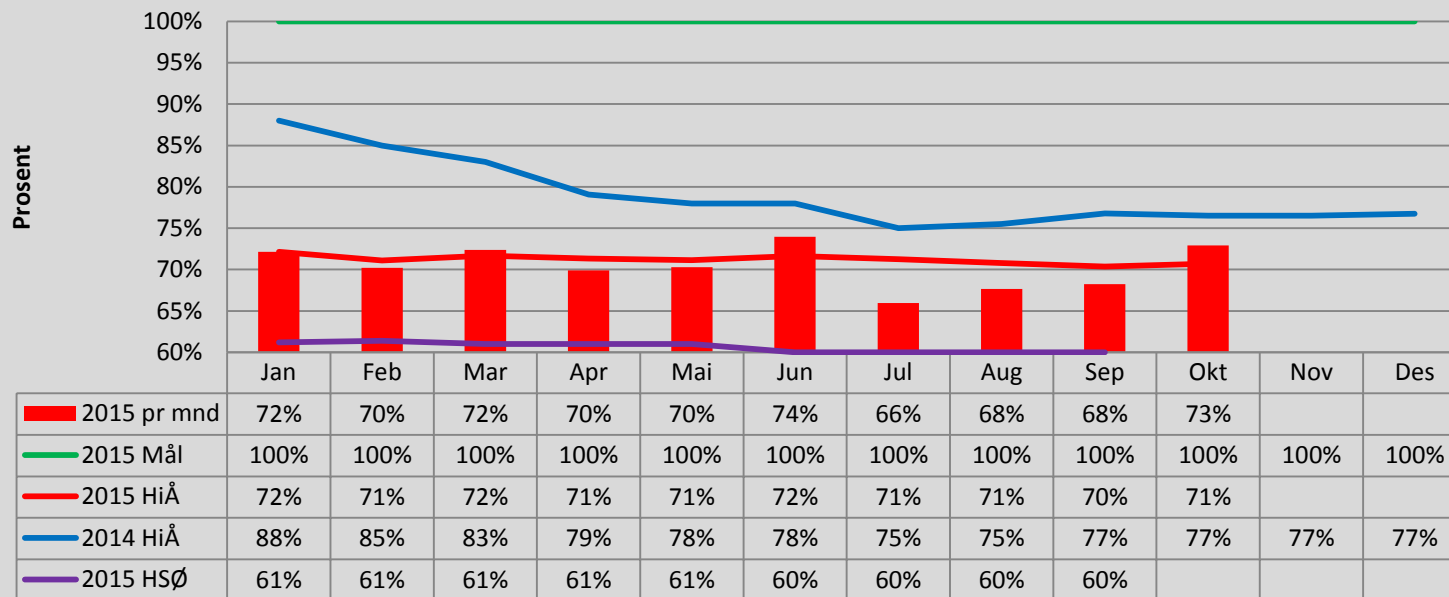


HSØ har utarbeidet er prognoseverktøy for ventetid.

Den grønne stiplede linjen viser foretakets ventetidsprognose pr måned pr oktober.



"Timeavtale sammen med bekreftelse på mottatt henvisning"



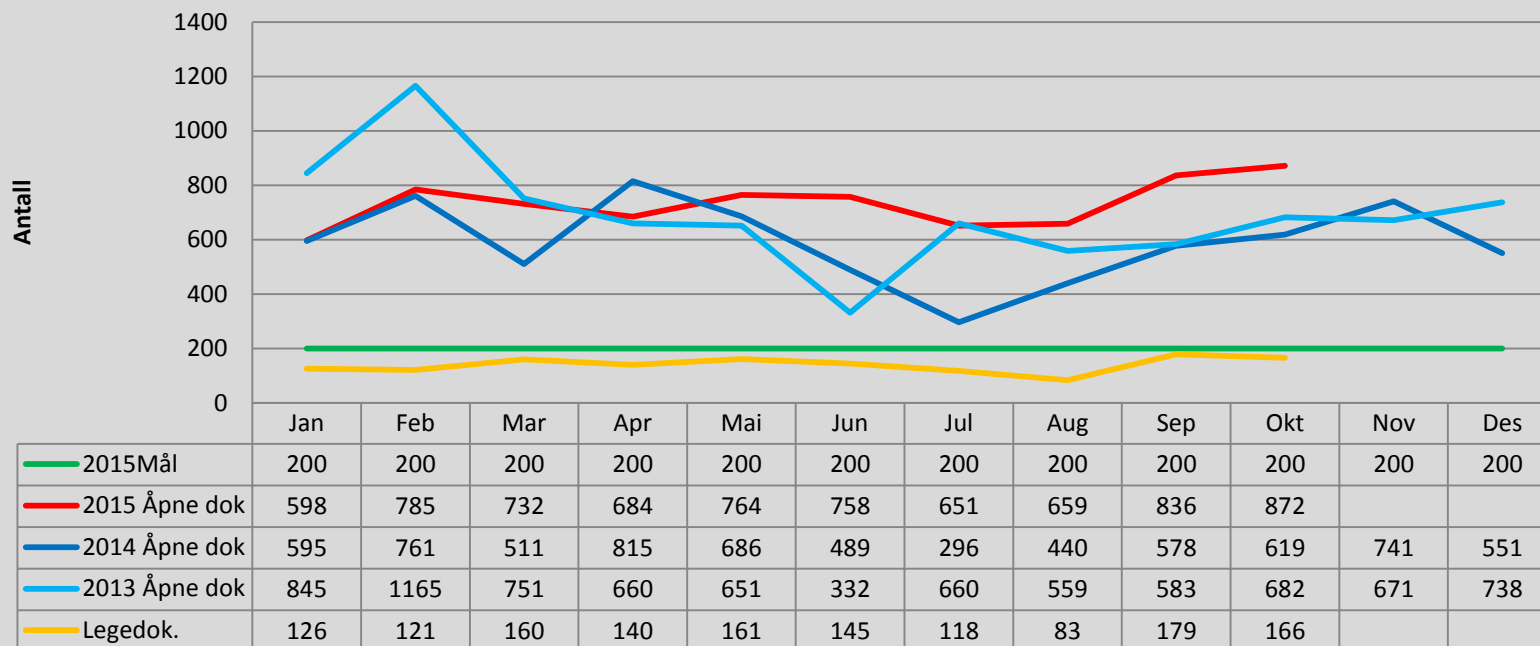
Foretaket har kontinuerlig fokus på denne indikatoren og ligger godt over resultatet til resten av foretaksgruppen.

Resultatet er noe under resultatet fra 2014.

Definisjon av indikatoren

Andel pasienter som får timeavtale sammen med bekreftelse på mottatt henvisning (direkte time) fra fastleger. Foretaket ekskluderer henvisninger fra spesialisthelsetjenesten etter avtale med HSØ.

Åpne dokumenter i EPJ som er mer enn 14 dager gamle



Foretaket har ikke klart å stabilisere seg på et tilfredsstillende lavt nivå på denne parameteren. Ca. 200 personer har til sammen 872 åpne dokumenter. 17 personer har 10 eller flere dokumenter åpne. Det er 25 personer som står for ca. halvparten av de åpne dokumentene.

Tiltak for å redusere antall:

- Avdelingsledere tar f.o.m. 1.10.15 ut ukentlig oversiktsliste
- Gjennomføre samtale med enkeltpersoner og sikre at ansatte forstår og følger retningslinjene

Forventet effekt av tiltak:

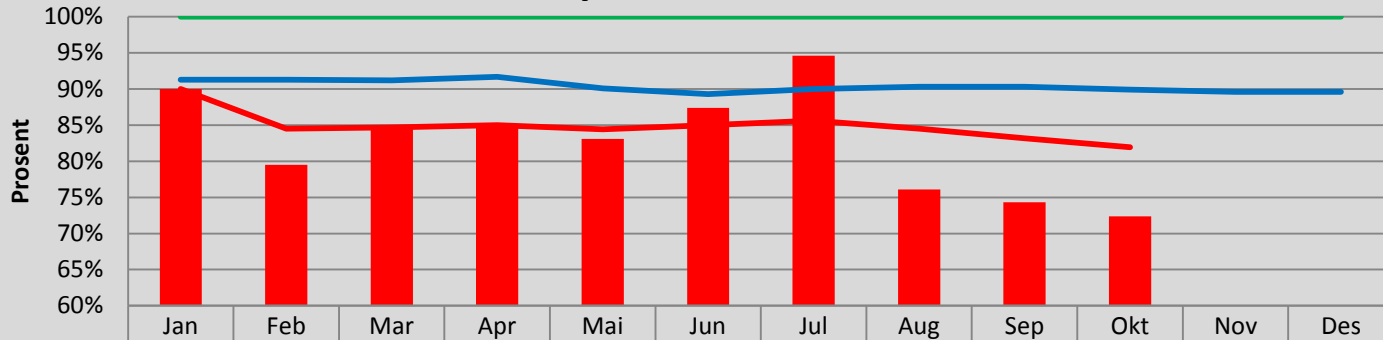
Antall åpne dokumenter reduseres

Definisjon av indikatoren:

Antall dokumenter som er mer enn 14 dager gammel



Epikrisetid



Foretaket sender 82 % av epikrisene innen syv dager.

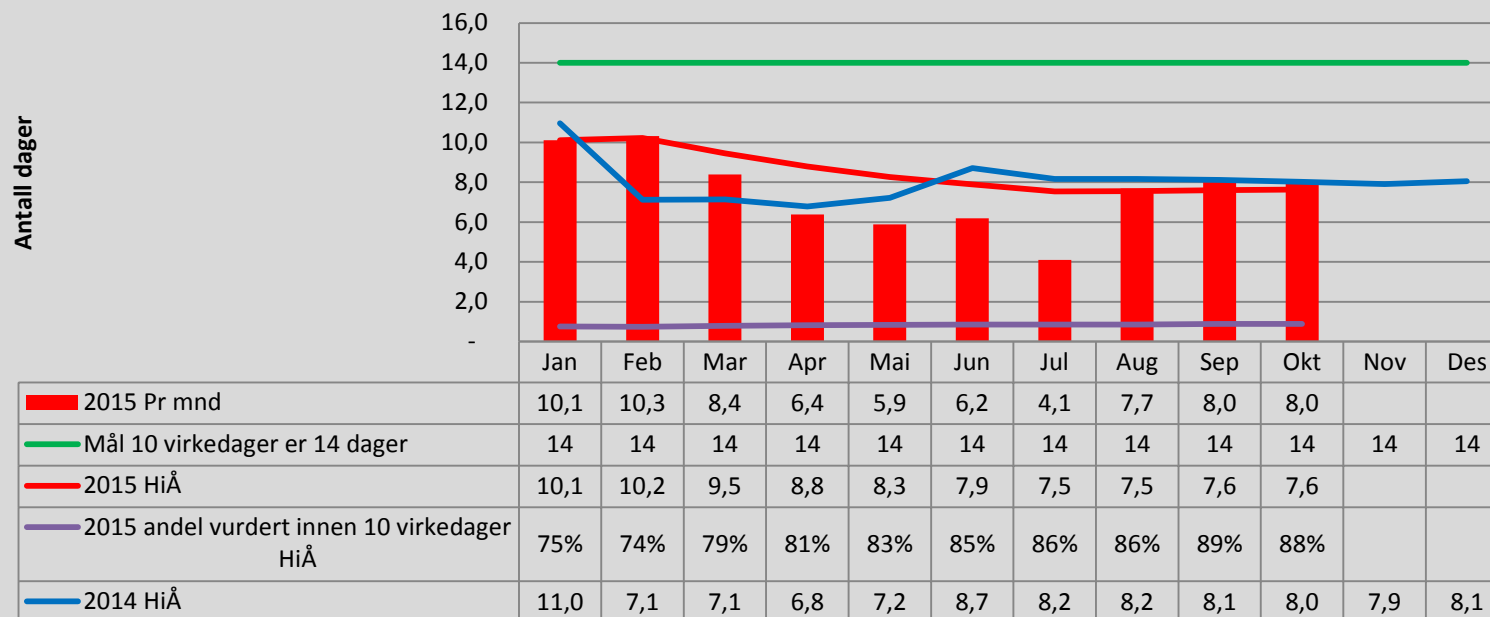
Resultatet for 2015 ligger noen prosent under tidligere år. I slutten av oktober ble det igangsatt tiltak for å øke andelen epikriser sendt innen 7 dager. Legene ble informert om status og leder vil sammen med avdelingsoverlegene følge opp utviklingen i tiden fremover.

Definisjon av indikatoren

Andel epikriser som er skrevet og utsendt innen 7 dager etter utskrivningsdato
FOR 2000-12-21 nr 1385: Forskrift om pasientjournal § 9 med kommentarer.



Gj.sn. Vurderingstid primærhenvisninger

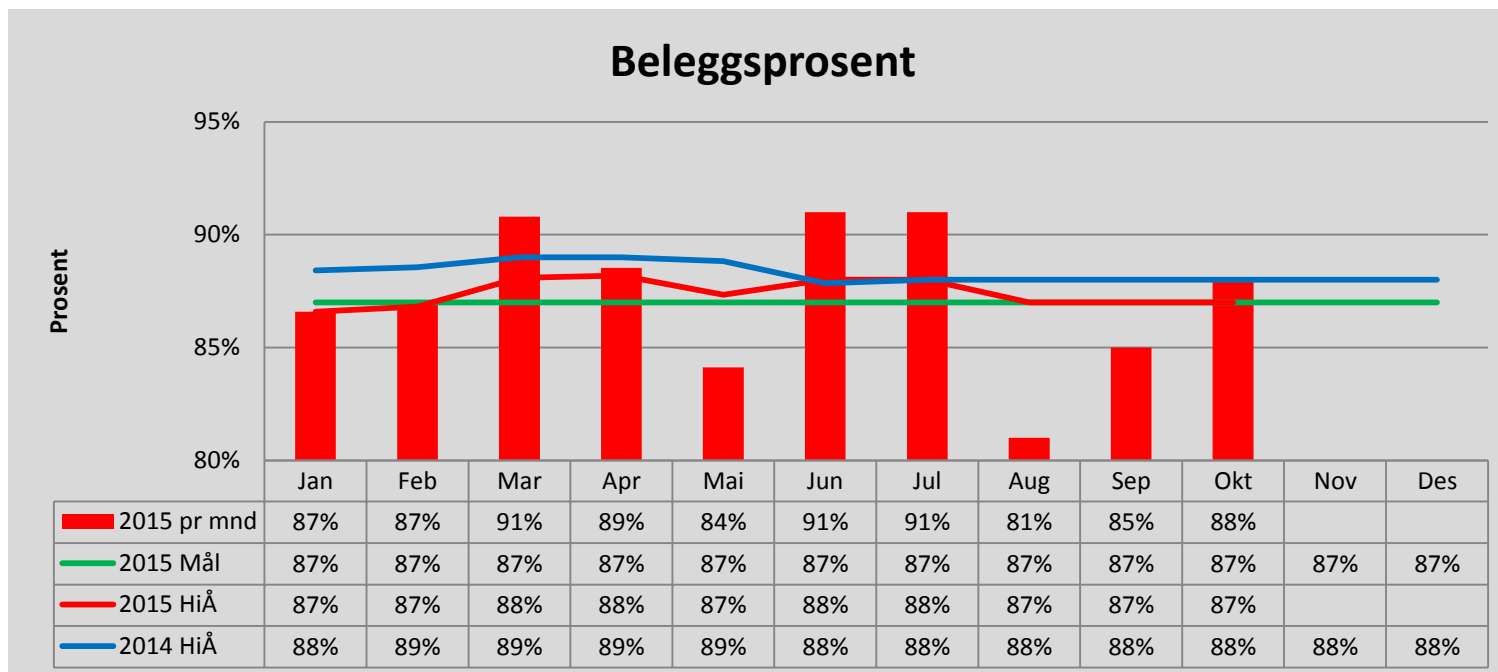


Et team med leger og sykepleiere gjennomgår og fordeler henvisningene. Disse personene har fått spesiell opplæring i oppgaven.

Vurderingstiden er på vei ned og andel henvisninger vurdert innen 10 virkedager øker. Allerede implementerte tiltak for å bedre denne parameteren videreføres.

Definisjon av indikatoren:

Gjennomsnittlig tid i dager fra mottak av pasienthenvisning ved eget sykehus til henvisningen er ferdig vurdert .



Fra 3. august var alle avdelinger på plass i riktige lokaler.

Beleggsprosenten har vært noe lavere etter sommeren enn forventet. Dette forklares i all hovedsak i at det var noen oppstartsproblemer for avdelingene som flyttet inn i ukjente lokaler. Belegget er imidlertid økende og foretaket forventer at utfordringene løses i løpet av relativt kort tid.

Foretaket benytter et verktøy for kontroll på bruk av sengene. Dette gir lederne kontroll på bruk av senger til enhver tid.

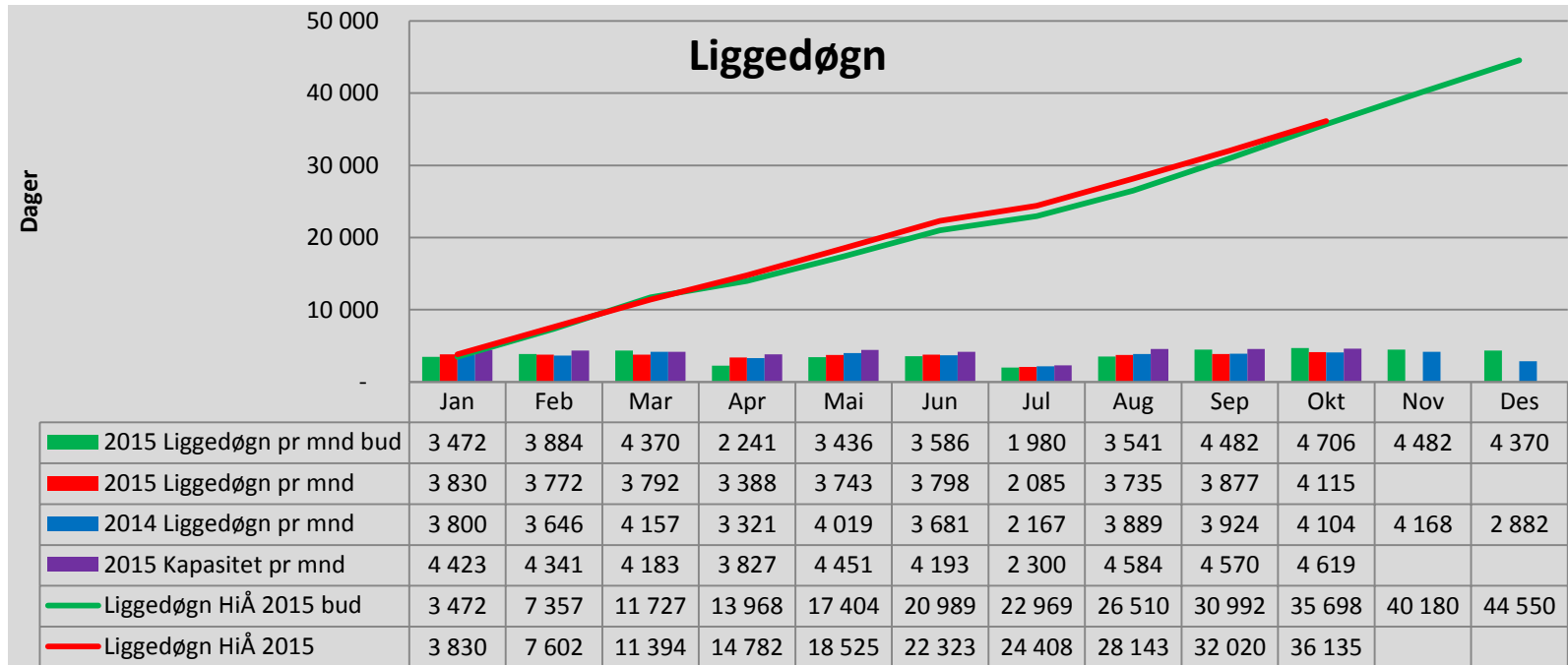
Beleggsprosenten vil variere noe fra måned til måned pga. helligdager og ferie.

Definisjon av indikatoren:

Andel faktiske liggedøgn av mulige liggedøgn.

Mulige liggedøgn justeres i forhold til stenginger i påske, sommer og jul. Det justeres ikke i forhold til helgestenginger (unntak VO 5).



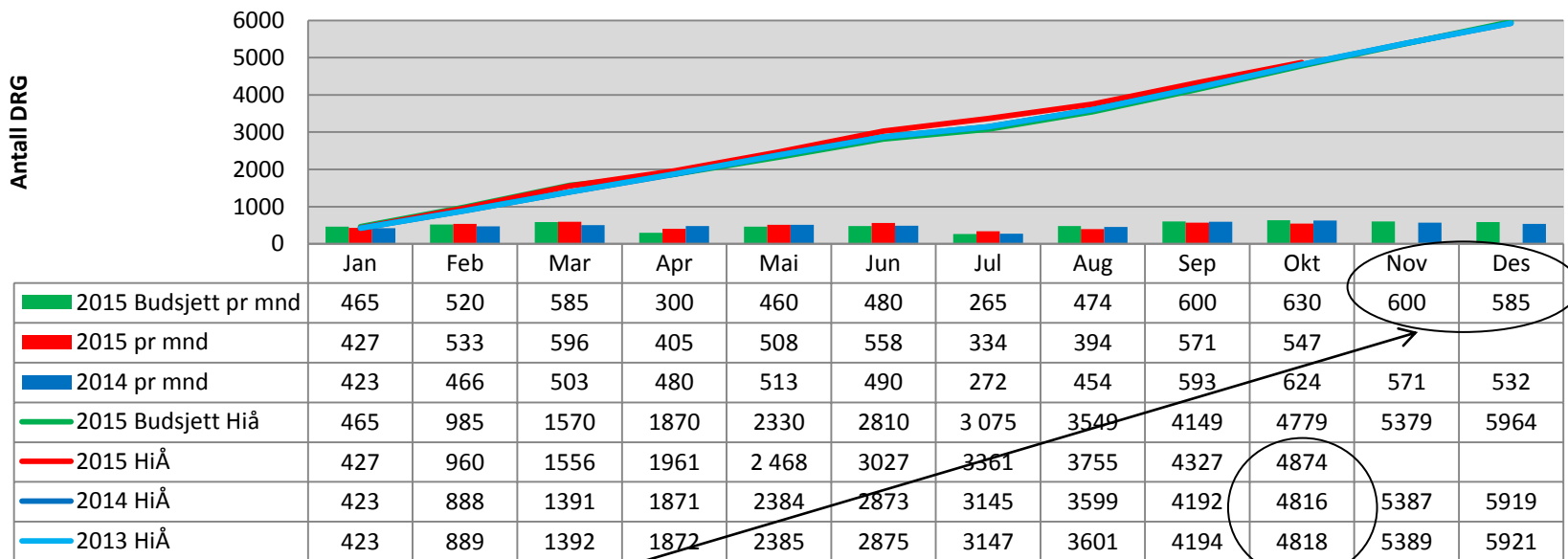


Liggedøgn sier noe om hvor mange pasienter som har ligget i sengene. Den gir et litt annet bilde enn DRG, som først slår ut når pasientene utskrives.

Kapasitet justeres kun for stengte senger i påske, sommer og jul og ikke i andre perioder med helligdager. Dette gjør at kapasitet vil ligge høyere og at målet for beleggprosent ikke er 100 %.



DRG heldøgn



Foretaket ligger hittil i år over budsjettet DRG totalt for heldøgn med 96 DRG for «sørge for» er det et negativt avvik på 80 DRG mens det er et positivt avvik på 176 DRG for «gjestepasienter». Første ti måneder har foretaket hatt en større DRG aktivitet sammenlignet med foregående år. Estimert for 2015 er satt til 5999 DRG for heldøgn som er 35 DRG over budsjett. Det er imidlertid noe usikkerhet knyttet til aktivitet siste to måneder.

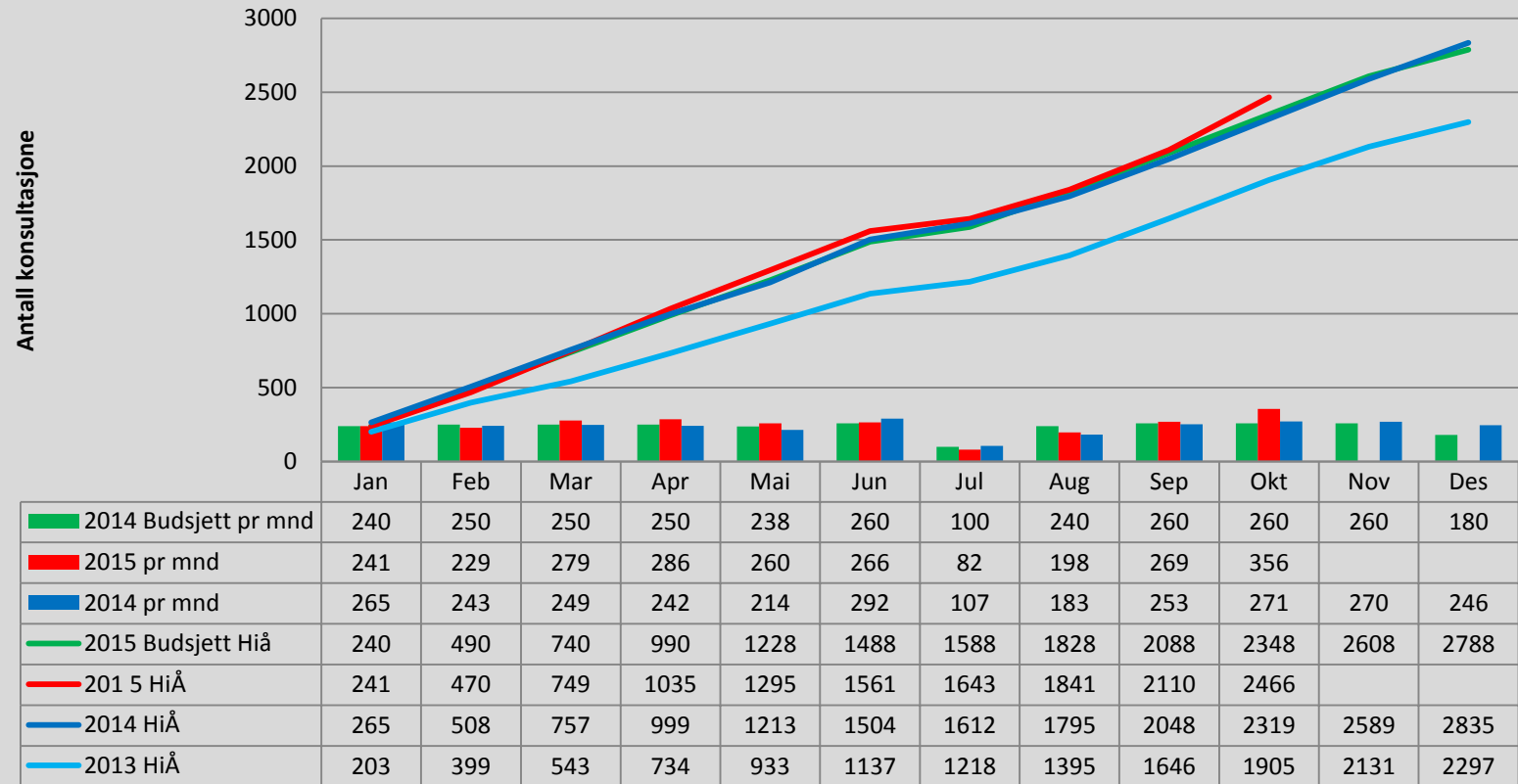
Klinikken har gjort en stor innsats det siste året i forhold til å snu aktiviteten fra negative til positive avvik på DRG og utnytte tilgjengelige senger i byggeperioden. Fra 3. august er alle 159 behandlingsplasser på plass og i bruk. I tillegg har foretaket to treningsleiligheter tilgjengelig.

Iverksatte tiltak som videreføres i for å opprettholde gode aktivitetsresultat:

- Overbooking. Erfaringer viser at en del pasienter ikke møter eller avbestiller på kort varsel.
- Fokus på liggetid på enkelte behandlingsprogram.
- God kontroll pasientlogistikk
- Ringeliste med pasienter som kan komme på kort varsel.



Poliklinikk, antall konsultasjoner



Foretaket har de siste årene økt antall konsultasjoner fra år til år, også for 2015 er det budsjettet med en økning.

Foretaket har en aktivitet som er over det budsjetterte.

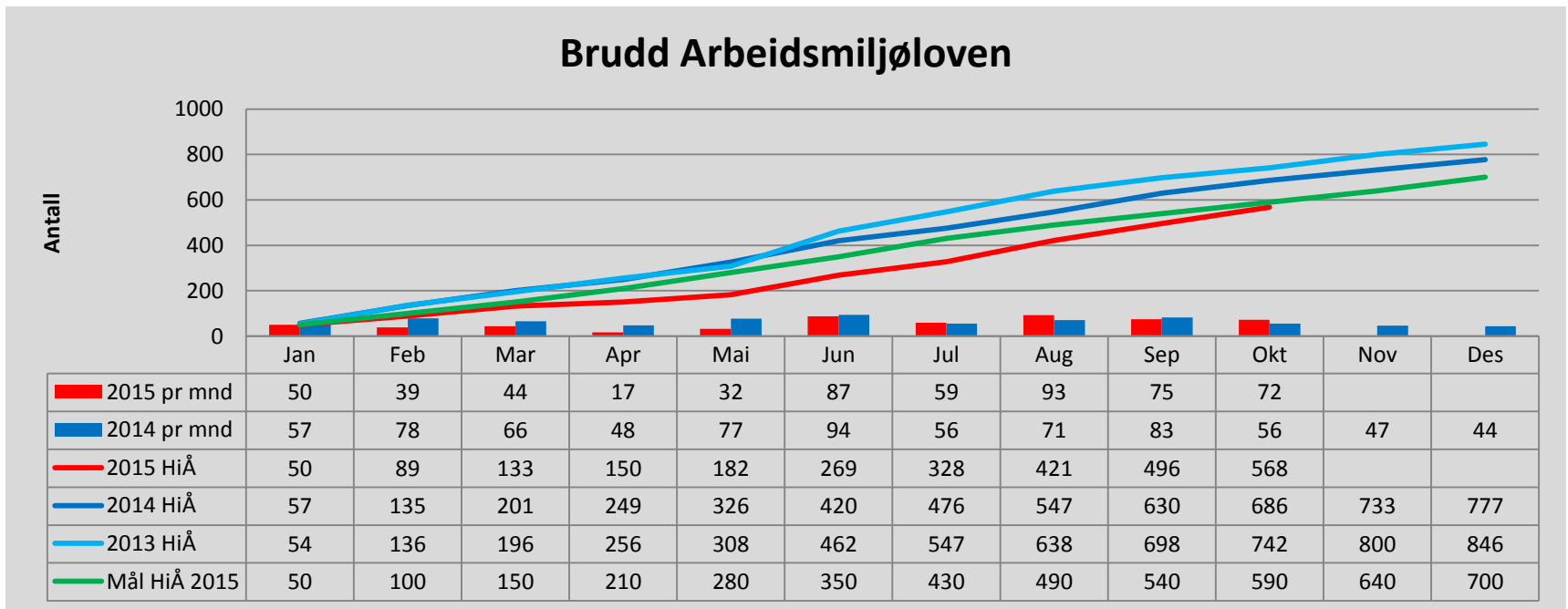


Status brudd på Arbeidsmiljøloven

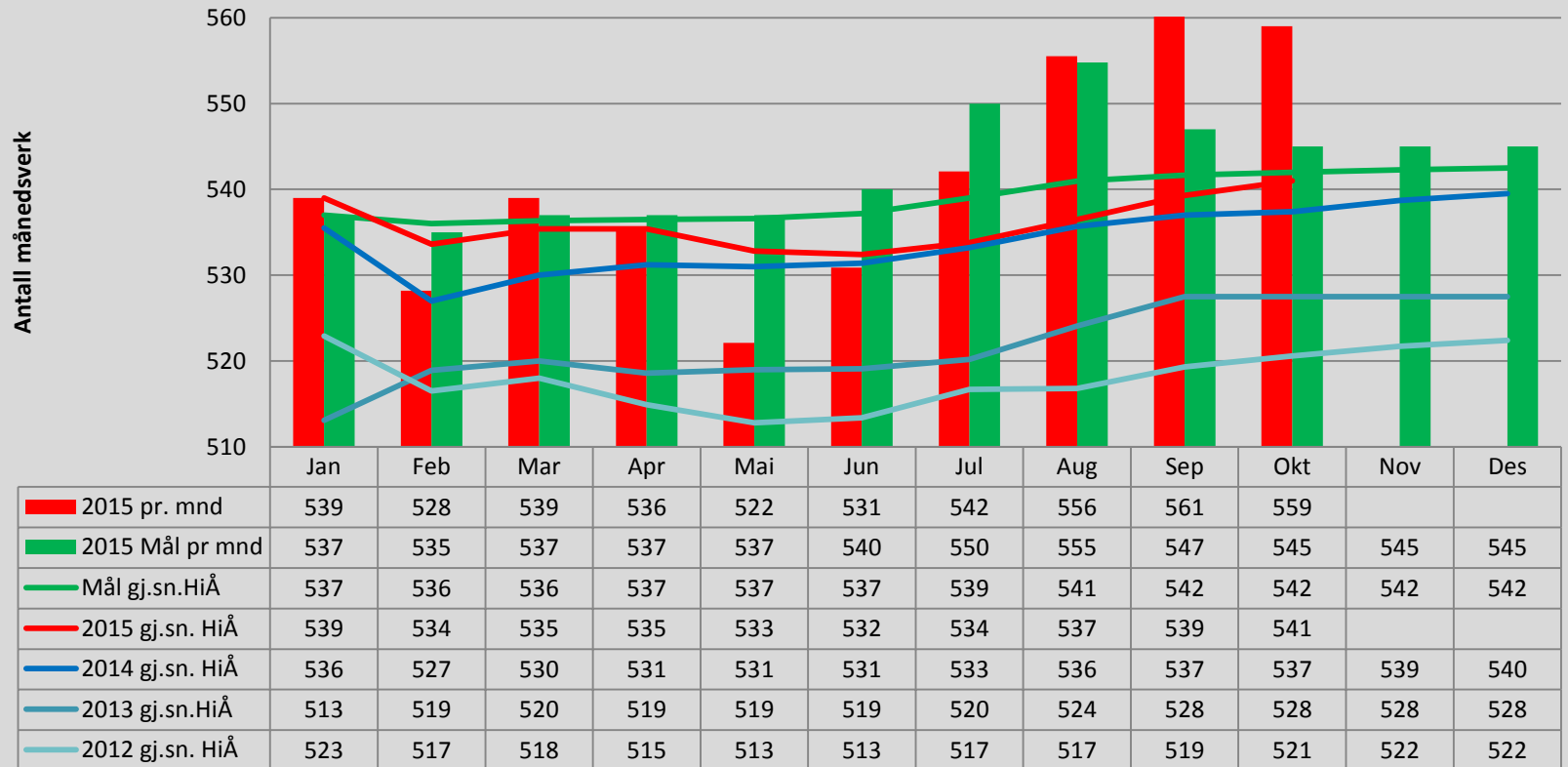
Sunnaas sykehus HF har fortløpende fokus på AML-brudd og tar ut månedlige rapporter på antall brudd. Det er fortsatt antall søndager på rad og brudd på ukefritimer som utgjør brottdelen av bruddene.

Følgende tiltak er iverksatt ved Sunnaas sykehus HF:

- AML rapporteres i ledelsens gjennomgang og inngår i de månedlige rapporter ved Sunnaas sykehus HF.
- AML-rapporten gjennomgås i månedlige bemanningsmøter med de kliniske enheter og HR – rådgivere.
- Egen turnusgruppe er opprettet som jobber blant annet med målet om at alle arbeids – planer skal stemme med bemanningsplaner.
- Ingen brudd i arbeidsplaner pr. dd.
- Planlagte brudd fra daglig drift, mer enn en uke frem i tid skal elimineres.
- Internopplæring av ressurssekretærer og ledere kontinuerlig



Månedsværk



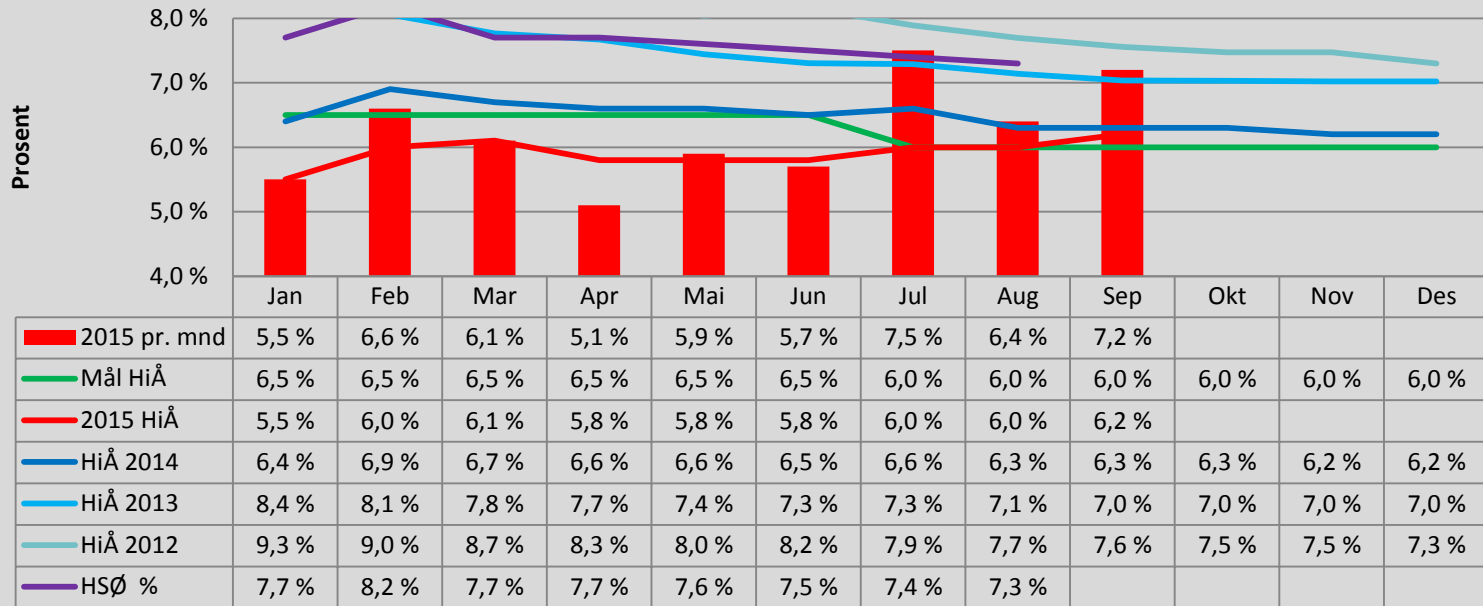
Foretaket har de siste årene fått stadig flere oppgaver og derfor økt bruk av antall månedsværk fra år til år.

Lønnskostnader ved foretaket utgjør ca. 78 % av foretakets driftskostnader. Bruk av antall månedsværk følges derfor nøye.

Pr september er antall månedsværk 3 under budsjett. Dette samsvarer med lavere aktivitet i eksternt finansierte prosjekter enn budsjettet.



Sykefravær



Foretakets sykefravær har gjennom hele året vært lavt og ligger på 6,2 % hittil i år.

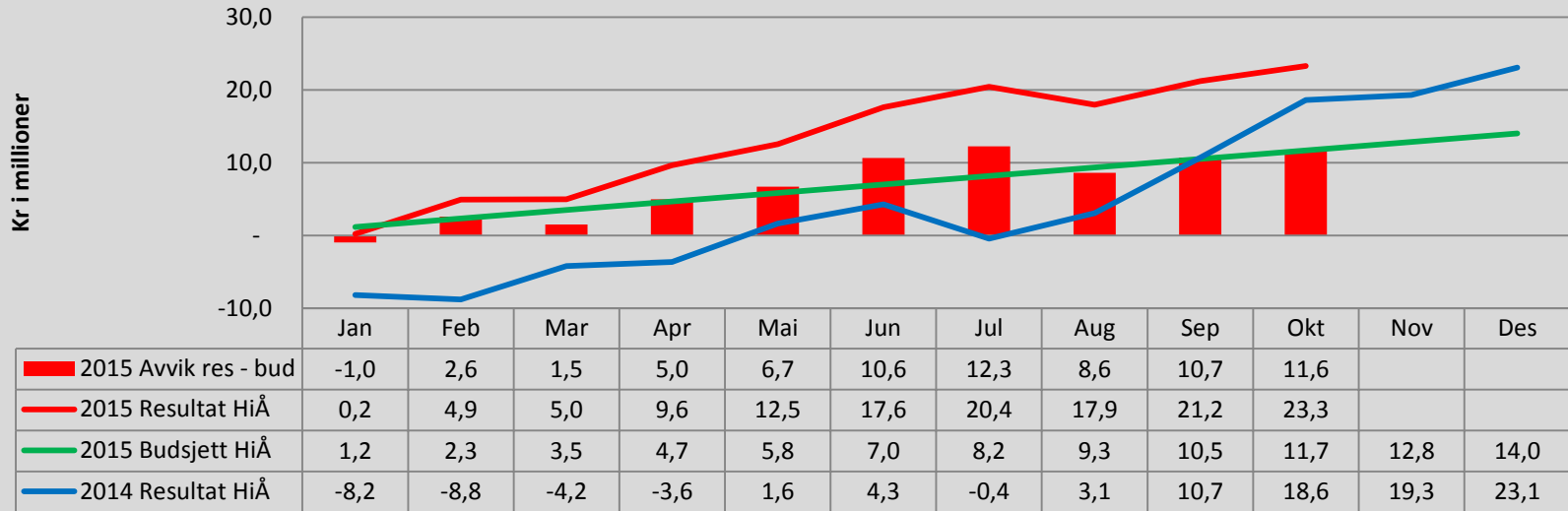
Sykefraværet for september er 7,2 % som er høyere en på mange måneder.

Definisjon av indikatoren:

Fravær som meldes inn tilbake i tid vil påvirke tallene som er rapportert tidligere. Det vil si at bildet viser siste oppdaterte tall.

Sykefravær i prosent = $\frac{\text{sykefravær} \times \text{dagsverk}}{\text{avtalte dagsverk}} \times 100$

Resultat



Foretaket har et resultat på 23,3 mill. mot et budsjett på 11,7 mill. noe som gir et positivt budsjettavvik på 11,6 mill.

Hovedårsaker til de svært gode tallene:

- Pasientinntekter er bedre + 4 mill.
- Andre inntekter + 1 mill
- Lavere kost på poster ansatte ikke rår over + 3,5 mill.
(refusjon a.g.a., avskrivninger, refusjon leie Askim, finans)
- Oppløsning reserver + 3,4 mill.
- Underforbruk på andre driftskostnader + 3,5 mill.
- Brukt av oppløste reserver til rivning Bygg A og B - 3,7 mill.

På grunn av nye regnskapsprinsipper fra HSØ RHF om bokføring av basis, er resultat i 2015 ikke sammenliknbart med resultat for 2014.



| | Hittil i år | | | | Hele Året | | | | Kommentarer Virksomhetsstatus |
|---|-----------------|-----------------|-----------------|----------------|-----------------|-----------------|-----------------|----------------|--|
| | Faktisk | Budsjett | Avvik F og B | Avvik % F og B | Budsjett | Estimat | Avvik E og B | Avvik % E og B | |
| Basissramme | 324 108 | 324 108 | 0 | 0,0 % | 388 019 | 388 019 | 0 | 0,0 % | <p>-Foretaket har et positivt budsjettavvik på 4,0 mill. for pasientaktivitet. Estimatet er justert da foretaket ser at antall gjester vil være høyere enn tidligere estimert og antall "egne" under budsjettet.</p> <p>- Raskere Tilbake har et underforbruk på 3,5 mill. Det gjenspeiles også i aktivitet. Dette er avklart med prosjektet sentralt. Estimat er justert. Dette gjenspeiles i lønn.</p> <p>- Eksternt finansierte prosjekter har lavere inntekter en budsjettet lik 5,1 mill. og høyere andre inntekter lik 1,7 mill. som til sammen utgjør minus 3,5 mill.</p> |
| Kvalitetsbasert finansiering | 1 981 | 1 981 | 0 | 0,0 % | 2 377 | 2 377 | 0 | 0,0 % | |
| ISF - refusjon dag- og døgnbehandling | 90 772 | 92 427 | - 1 655 | -1,8 % | 115 345 | 112 404 | - 2 942 | -2,6 % | |
| ISF - refusjon somatisk poliklinisk aktivitet | 2 440 | 2 603 | - 163 | -6,3 % | 3 091 | 2 935 | - 156 | -5,0 % | |
| ISF - refusjon pasientadministrerte biologiske | 0 | 0 | 0 | 0,0 % | 0 | 0 | 0 | 0,0 % | |
| ISF - refusjon pasientadministrerte kreftlegen | 0 | 0 | 0 | 0,0 % | 0 | 0 | 0 | 0,0 % | |
| Utskrivningsklare pasienter | 0 | 0 | 0 | 0,0 % | 0 | 0 | 0 | 0,0 % | |
| Gjestepasienter | 16 453 | 10 632 | 5 821 | 54,8 % | 13 268 | 19 241 | 5 973 | 45,0 % | |
| Salg av konserninterne helsetjenester | 0 | 0 | 0 | 0,0 % | 0 | 0 | 0 | 0,0 % | |
| Polikliniske inntekter | 23 | 0 | 23 | 0,0 % | 0 | 25 | 25 | 0,0 % | |
| Øremerket tilskudd "Raskere tilbake" | 6 779 | 10 320 | - 3 541 | -34,3 % | 12 615 | 9 115 | - 3 500 | -27,7 % | |
| Andre øremerkede tilskudd | 26 719 | 27 245 | - 526 | -1,9 % | 33 166 | 33 166 | 0 | 0,0 % | |
| Andre driftsinntekter | 11 582 | 15 036 | - 3 454 | -23,0 % | 18 361 | 14 361 | - 4 000 | -21,8 % | |
| Sum driftsinntekter | 480 856 | 484 351 | - 3 495 | -0,7 % | 586 242 | 581 643 | - 4 600 | -0,8 % | |
| Kjøp av offentlige helsetjenester | 55 | 401 | - 346 | -86,3 % | 481 | 81 | - 400 | -83,2 % | <p>- Lønn er 13 mill. under budsjett. Korrigerer vi for 8,5 mill. fra RATI, eksterne prosjekter, utleie pers, 1 mill. for tilbakebetalt AGA fra tidligere år og 3,4 mill i budsjettet lønnsreserven har foretaket et reelt underforbruk på 0,1 mill.</p> <p>- Avskrivninger er lavere enn budsjettet pga. forsinkelser i aktivering av anlegg. Nybygget ble tatt i bruk i slutten av juni og det er nå gjort avsetninger for avskrivninger av nybygget i juli, august, september og oktober. Det nye bygget er ikke aktivert og det knytter seg derfor noe usikkerhet til fordelingen av levetid på de ulike anleggene i dette bygget. HSØs gj.s-levealder er lagt til grunn for avsetningen. Bygget bli aktivert i 2015.</p> <p>Rivning av gammel bygningsmasse er ikke budsjettet på ADK. Denne kosten er budsjettet under prosjektet. Det er imidlertid avklart med revisor at rivning skal kostnadsføres.</p> <p>- Et forsiktig estimat er gitt da det knytter seg usikkerhet til ADK pga justering av pris på renhold, mat og vaskeritjenester. I tillegg er det noe uklart kostnader til Masterplanen og konsulenter de siste måneder.</p> |
| Kjøp av private helsetjenester | 2 | 4 | - 2 | -46,7 % | 5 | 5 | 0 | -3,1 % | |
| Varekostnader knyttet til aktiviteten i foretak | 19 901 | 19 500 | 401 | 2,1 % | 23 399 | 23 799 | 400 | 1,7 % | |
| Innleid arbeidskraft | 0 | 0 | 0 | 0,0 % | 0 | 0 | 0 | 0,0 % | |
| Kjøp av konserninterne helsetjenester | 1 359 | 1 330 | 30 | 2,2 % | 1 580 | 1 580 | 0 | 0,0 % | |
| Lønn til fast ansatte | 228 816 | 234 460 | - 5 644 | -2,4 % | 284 593 | 279 593 | - 5 000 | -1,8 % | |
| Overtid og ekstrahjelp | 18 321 | 22 568 | - 4 248 | -18,8 % | 27 720 | 24 720 | - 3 000 | -10,8 % | |
| Pensjon inkl arbeidsgiveravgift | 81 272 | 81 294 | - 22 | 0,0 % | 97 542 | 96 357 | - 1 185 | -1,2 % | |
| Offentlige tilskudd og refusjoner vedr arbeids | - 14 367 | - 14 690 | 323 | 2,2 % | - 17 676 | - 17 676 | 0 | 0,0 % | |
| Annen lønn | 38 105 | 41 506 | - 3 402 | -8,2 % | 50 820 | 47 820 | - 3 000 | -5,9 % | |
| Avskrivninger | 16 320 | 17 016 | - 696 | -4,1 % | 20 958 | 20 858 | - 100 | -0,5 % | |
| Nedskrivninger | 0 | 0 | 0 | 0,0 % | 0 | 0 | 0 | 0,0 % | |
| Andre driftskostnader | 67 861 | 68 232 | - 371 | -0,5 % | 81 206 | 83 292 | 2 086 | 2,6 % | |
| Sum driftskostnader | 457 645 | 471 621 | - 13 977 | -3,0 % | 570 628 | 560 429 | - 10 200 | -1,8 % | |
| Driftsresultat | 23 212 | 12 730 | 10 482 | 82,3 % | 15 614 | 21 214 | 5 600 | 35,9 % | |
| Finansinntekter | 1 299 | 1 776 | - 477 | -26,9 % | 1 896 | 1 296 | - 600 | -31,6 % | <p>-Foretaket ligger noe under budsjett fordi det var forsinkelser i opptak av lån. Estimat er justert.</p> <p>-Lavere rente enn budsjettet påvirker også kostnaden. Estimat er justert.</p> |
| Finanskostnader | 1 255 | 2 841 | - 1 587 | -55,8 % | 3 510 | 1 510 | - 2 000 | -57,0 % | |
| Finansresultat | 44 | - 1 065 | 1 109 | 104,1 % | - 1 614 | - 214 | 1 400 | 86,7 % | |
| Ekstraord inntekter | 0 | 0 | 0 | 0,0 % | 0 | 0 | 0 | 0,0 % | <p>Positivt avvik på 11,6 mill.</p> |
| Ekstraord kostnader | 0 | 0 | 0 | 0,0 % | 0 | 0 | 0 | 0,0 % | |
| Skattekostnad | 0 | 0 | 0 | 0,0 % | 0 | 0 | 0 | 0,0 % | |
| Årsresultat | 23 256 | 11 665 | 11 591 | 99,4 % | 14 000 | 21 000 | 7 000 | 50,0 % | |
| Herav endrede pensjonskostnader utover for | 0 | 0 | 0 | 0,0 % | 0 | 0 | 0 | 0,0 % | |
| Nytt resultatkrav grunnet redusert pensjonsk | 0 | 0 | 0 | 0,0 % | 0 | 0 | 0 | 0,0 % | |
| Korrigert resultat | - 23 256 | - 11 665 | - 11 591 | -99,4 % | - 14 000 | - 21 000 | - 7 000 | -50,0 % | |



Balanse

| Balanserapport | | |
|--|----------------|--------------|
| Tall i tusen kr pr 31.10.2015 | Faktisk | % av Tot.kap |
| Sum immatrielle eiendeler | 192 | 0 |
| Tomter, bygninger og annen fast eiendom | 176 182 | |
| Medisinskteknisk utstyr, Inventar, transportmidler | 19 396 | |
| Anlegg under utførelse | 256 295 | |
| Sum varige driftsmidler | 451 872 | 67 % |
| Andre finansielle anleggsmidler | 15 630 | |
| Pensjonsmidler | 117 485 | |
| Sum finansielle anleggsmidler | 133 115 | 20 % |
| Varer | 466 | |
| Fordringer | 11 581 | |
| Bankinnskudd, kontanter o.l. | 76 622 | |
| Sum omløpsmidler | 88 669 | 13 % |
| SUM EIENDELER | 673 849 | 100 % |
| | | |
| Sum Egenkapital | 350 212 | 52 % |
| Sum avsetninger for forpliktelser | 34 192 | 5 % |
| Sum annen langsiktig gjeld | 181 298 | 27 % |
| Sum kortsiktig gjeld | 108 147 | 16 % |
| SUM EGENKAPITAL OG GJELD | 673 849 | 100 % |

Foretaket har fått utbetalt 119 mill. fra HSØ RHF av et lån på i alt 130 mill.



Investeringer

| Investeringer | Okt. 2015 | Budsjett | Avvik |
|--|-------------|-------------|-------------|
| | Hittil i år | Hittil i år | Hittil i år |
| I1000 (Total Investeringer) | 83 454 | 102 464 | -19 010 |
| <u>I1100 (Bygg og anlegg)</u> | 78 917 | 80 000 | -1 083 |
| I1110 (Bygg og anlegg) | 0 | 260 000 | -260 000 |
| I1120 (Tomt, bolig, kunst) | 0 | 0 | 0 |
| I1130 (AUU-Bygg) | 78 917 | 70 000 | 8 917 |
| I1140 (Aktivering av AUU-Bygg: Fortegn (-)) | 0 | -250 000 | 250 000 |
| <u>I1200 (IKT)</u> | 0 | 1 400 | -1 400 |
| I1210 (IKT & EDB) | 0 | 700 | -700 |
| I1220 (Immatrielle eiendeler) | 0 | 0 | 0 |
| I1230 (AUU-IKT) | 0 | 700 | -700 |
| I1240 (Aktivering av AUU-IKT: Fortegn (-)) | 0 | 0 | 0 |
| <u>I1300 (MTU)</u> | 0 | 1 400 | -1 400 |
| I1310 (Medisinsk teknisk utstyr) | 0 | 700 | -700 |
| I1330 (AUU-MTU) | 0 | 700 | -700 |
| I1340 (Aktivering av AUU-MTU: Fortegn (-)) | 0 | 0 | 0 |
| <u>I1400 (Andre)</u> | 4 537 | 19 664 | -15 127 |
| I1410 (Andre) | 0 | 14 832 | -14 832 |
| I1430 (AUU-Andre) | 4 537 | 14 832 | -10 295 |
| I1440 (Aktivering av AUU-Andre: Fortegn (-)) | 0 | -10 000 | 10 000 |

Årsaken til avviket på investeringer:

- Andre investeringer er forsinket da prioriteringer ikke ferdig. Årsestimat er blitt nedjustert med ca. 9 mill.
- Nytt tverrbygg står fremdeles som Anlegg under utførelse, blir aktivert i november.



Status Nytt tverrbygg

Fremdrift

Nybygget ble tatt i bruk av klinikken i slutten av juni og det meste har gått bra. Totalentreprisen med HENT for bygg og uteområder er nå fullført. Reklamasjoner utbedres fortsatt. For øyeblikket er det to mangler som er utfordrende; kloakklukt i underetasjen av kortfløy og feil på strømforsyning. Det meste av inventaret er kjøpt. Landskapsarkitekt leverer skisse og kostnadsoverslag for utvikling av uteanlegg i tilknytning til nybygget 15. november. Plan for utsmykning av nybygget påbegynt.

Økonomi pr 31.10.15

Pr. 31.10.15 er det bokført 248 mill. på nytt tverrbygg som anleggsmidler, herav 5 mill. inventar. Det er i tillegg bokført utgiftsførte kjøp av tjenester for 4,6 mill. og rivning 3,7 mill. Til sammen er det bokført 256 mill. på nytt tverrbygg. Budsjettert ramme er 260 mill. Det gjenstår noe mer kjøp av inventar, fullføring uteområde og utsmykning, samt restoppgjør totalentreprise og konsulenter. Sluttsammen ser som forventet ut til å bli mer enn budsjettert ramme, noe det tidlig ble tatt høyde for ved å avsette tilleggsreserver.

Det er planlagt å ta opp et lån på 130 mill. i løpet av 2015, pr 31.10.15 er det tatt opp et lån på 119 mill.

Prosjektet fullføres innenfor budsjetterte rammer og avsatte tilleggsreserver, med mindre noe uforutsett inntreffer.

