



***STIFTELSEN
NORSK KLINISK-KJEMISK KVALITETSSIKRING***

**KORTFATTET RAPPORT OVER AKTIVITET
I PERIODEN 01.01.2015 TIL 31.12.2015
(Versjon 1.04-2016)**

**Bergen, april 2016
Gunn B B Kristensen**

Administrativt

(Organisering av ekstern kvalitetsvurdering i medisinsk biokjemi i Norge er detaljert beskrevet i Stiftelsens årsrapport for 1992-94)

Styret i Stiftelsen i 2015:

- Sverre Sandberg, Leder av Norsk kvalitetsforbedring av laboratorieanalyser utenfor sykehus (Noklus). Professor, UiB
- Arne Aasberg, overlege avdeling for medisinsk biokjemi, St.Olavs Hospital
- Leder NSMB: Lutz Schwettmann, Helse Møre og Romsdal HF, Ålesund sjukehus
- Gunn B B Kristensen, daglig leder i Stiftelsen (referent uten stemmerett)

NKK's ekspertgruppe (alfabetisk):

- Gunn Berit Berge Kristensen leder i NKK, Noklus hovedkontor, Bergen
- Jens Petter Berg, avdelingsleder, Avdeling for medisinsk biokjemi, Oslo Universitetssykehus, og professor, Institutt for klinisk medisin, Universitetet i Oslo.
- Kristin M Aakre (referent), avdelingsoverlege ved Laboratorium for klinisk biokjemi, Haukeland universitetssykehus
- Kristine Solem, kvalitetsleder, Avd. for medisinsk biokjemi, St. Olavs Hospital
- Sverre Sandberg, spesialist i medisinsk biokjemi, overlege ved Laboratorium for klinisk biokjemi, Haukeland Universitetssykehus
- Øyvind Skadberg, overlege, avd. for medisinsk biokjemi, Stavanger Universitetssykehus

Brith Helen Bjelkarøy har fungert i 50 % stilling som regnskapskonsulent med arbeidssted NOKLUS hovedkontor i Bergen.

Gunn Berit Berge Kristensen har fungert i full stilling som leder i NKK med arbeidssted NOKLUS hovedkontor i Bergen.

Kristin Moberg Aakre har fungert som kvalitetskonsulent i NKK i 40 % stilling frem til 31.04.15 og har avsluttet sitt arbeidsforhold i NKK fra 1.05.15.

Anne Elisabeth Solsvik er ny medarbeider i NKK med arbeidssted NOKLUS hovedkontor i Bergen og har fungert i 100 % stilling som kvalitetskonsulent fra 17.08.15.

Pål Rustad har fungert i 40 % stilling som konsulent/rådgiver i NKK i 2015. I 15 % av stillingen har han fungert som konsulent/rådgiver for Labquality. Han har hatt hjemmekontor i Elverum.

Johan Kofstad har fungert som ekspert for Labquality innen blodgasser.

Pål Rustad har fungert som ekspert for Labquality i 2-nivå-programmet for medisinsk biokjemi med 6 utsendelser per år.

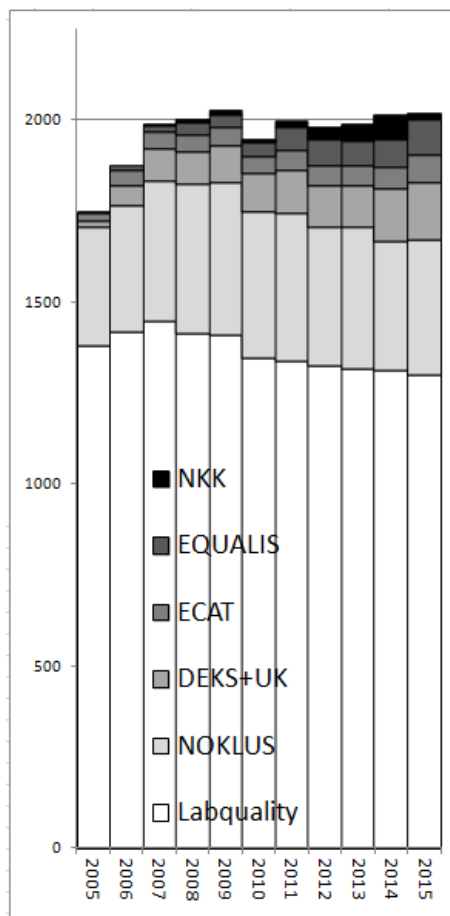
Komitearbeid

- Ekspertgruppen har hatt ett møte i 2015, 1-2. September på Noklus i Bergen.
- Det ble gjennomført et "Office"-møte med Labquality 3. november (dvs. et mer uformelt møte mellom staben hos Labquality, deltagere fra DEKS og NKK)
- Gunn B B Kristensen er korresponderende medlem i arbeidsgruppen for preanalyse i EFLM og leder av samarbeidsgruppen mellom NKK, NSMB og BFI for etablering av nasjonale kvalitetsindikatorer.
- Jens P Berg er sjefsredaktør for the Scandinavian Journal of Clinical and Laboratory Investigation, leder arbeidsgruppe 2 (Diagnostikk og screening) i Helsedirektoratets revisjon av nasjonal faglig retningslinje for diabetes, og korresponderende medlem av IFCCs komite for standardisering av tyreoidfunksjonstester (C-STFT).
- Kristin Moberg Aakre er medlem i EFLM arbeidsgruppe for pasientfokuset laboratoriemedisin, korresponderende medlem av EFLM/UEMS Workgroup on Guidelines, korresponderende medlem av EFLM Workgroup on cardiac markers, medlem av EFLM task force on critical limits og medlem av IFCC task force for renal disease, og leder av samarbeidsgruppen mellom NKK, NSMB og BFI for etablering av en norsk holdbarhetsdatabase.
- Kristine Solem er teknisk bedømmer hos Norsk Akkreditering, medlem av samarbeidsgruppe mellom NKK, NSMB og BFI for etablering av nasjonale kvalitetsindikatorer og medlem av Bioingeniørfaglig institutts Rådgivende utvalg for kvalitetsutvikling og akkreditering (RUFKA)
- Pål Rustad er leder for NOBIDA-komiteen nedsatt av NFKK for å administrere bio- og databanken med hhv. serumprøver og data innsamlet av NORIP.
- Sverre Sandberg er President elect i EFLM (European Federation of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine) og medlem/ chair i en del arbeidsgrupper i EFLM og IFCC, Styremedlem

i European Porphyria Initiative, EPI fra 2005, Med i ledelsen for EU-prosjektet EPNET (European Porphyria Network)

- Øyvind Skadberg er leder av en NSMB arbeidsgruppe med mandat å utarbeide en anbefaling for hvilke formler som bør brukes til estimering av glomerulær filtrasjonsrate ved medisinsk biokjemiske laboratorier

Aktivitet rundt laboratorienes deltagelse i ekstern kvalitetsvurdering



Programtilbudene fra de ulike organisasjonene var i store trekk de samme som tidligere år. Omfanget av deltagelsen fra de norske laboratoriene endrer seg etter hvert lite, se tabell 1 samt grafisk oversikt i figur 1 (forrige side). Programtilbudet legges ut på NKKs hjemmeside og sendes ikke lenger ut i papirform til laboratoriene.

Bestilling av programmer gjøres ved at laboratoriet får tilsendt en detaljert liste over programmer bestilt forrige gang. Rettinger for neste år påføres og returneres NKK som registrerer bestillingene på Labqualitys hjemmeside.

Figur 1

Oversikt over sum av antall utsendelser til norske laboratorier i tidsrommet 2005-2015

Sammenslåing NKK og Noklus

Styrene i NKK og Noklus har utredet mulighet for en sammenslåing av de to organisasjonene. Målet er å få én organisasjon/stiftelse for kvalitetsforbedring av laboratorievirksomheten som dekker hele helsevesenet, og omfatter alle typer medisinsk laboratorievirksomhet i Norge. En sammenslåing av NKK og Noklus vil i prinsipp ikke endre formålene eller funksjonene til de to organisasjonene, men skape bedre synergi og utnyttelse av ressursene.

Ekspertmøtet

På ekspertmøtene i 2015 ble det faglige programmet for NKK møte 2016 planlagt. I tillegg ble det startet en diskusjon om hvordan NKK kan gi en bedre monitorering av norske EKV-resultater og om det er nødvendig å oversette ekspertkommentarene på program fra Labquality med mer enn 10 norske deltakere, dersom det ikke er spesielle kommentarer til de norske resultatene. NKK er ikke fornøyd med Labquality's program for Myocardmarkører og andre alternativ ble diskutert.

Øvrige saker som ble tatt opp og orientert om var videre arbeid vedrørende «Etablering av nasjonale kvalitetsindikatorer innen medisinsk biokjemi» og eventuell «Opprettelse av norsk holdbarhetsdatabase».

Det preanalytiske programmet for 2015 var andre året av «Nasjonal dugnad for rapportering av preanalytiske feil på tilsendte prøver fra primærhelsetjenesten», et treårig (2014-2016) samarbeidsprosjekt mellom NKK og Noklus.

- *Samarbeid med Labquality*

For de fleste Labquality-program som har over 10 norske deltakerlaboratorier, blir alle brev og skjema oversatt og tilpasset norske forhold, og resultatene blir vurdert og kommentert av NKK. I en del tilfeller, der dette kan synes interessant, blir de norske resultatene kommentert spesielt. Labquality reviderer og utvider kontinuerlig sine internett-tjenester, og de norske laboratoriene bruker de nettbaserte tjenestene i økende grad f.eks. til innrapportering av resultater for medisinsk biokjemi, metode- og resultatrapportering, samt uthenting av månedlige resultatrapporter. Med meget få unntak har alle Labqualitys rapporter vært tilgjengelige på internett.

De såkalte E-schemes (eget program hvor all innrapportering av svar og tilbakemeldinger i form av ulike rapporter foregår elektronisk vha internett) ble avviklet i løpet av 2015 og overført til Labquality's nye IT-system LabScala.

- *Samarbeid med NOKLUS*

NOKLUS har utført utsendelsene i koagulasjon, HbA1c og automatisert hematologi spesielt beregnet på NKKs deltagere som tidligere. Forøvrig ble det tilbudt flere ordinære NOKLUS-programmer til NKK-deltagere med tildels god deltagelse (se tabell 1, ID starter med N).

- *Samarbeid med DEKS*

NKK anbefaler alle norske laboratorier å ta i bruk en ny HbA1c kalibrator fra DEKS, enten til kalibrering eller som kontroll. Materialet er frosset nativt EDTA blod med fasitverdier bestemt fra ERL.

Norske medisinske laboratorier deltok i 9 DEKS-program hvorav homocystein, metylmalonsyre og Cystatin C var de mest benyttede (hhv. 23, 11 og 10 deltagere).

16 laboratorier bestilte rapporter for det danske langtidsprogrammet der det benyttes et felles kontrollserum.

NKK vil gjerne bistå norske laboratorier med bestilling av programmer fra UKNEQAS (England). Da det viste seg å være vanskelig å få til god kommunikasjon med de mange organisasjonene under UKNEQAS-paraplyen, ble det besluttet å la DEKS sørge for bestilling og administrasjon av norske bestillinger. Dette er ikke en ideell ordning og vil, hvis antall deltagere øker for disse programmene, bli revurdert. Det var i alt 16 deltagere på til sammen 43 UKNEQAS-programmer, men bare med inntil 5 deltagere per program.

- *Samarbeid med EQUALIS*

Formidling av INR kalibrator- og kontrollmateriale til de norske laboratoriene har fortsatt som tidligere. De fleste laboratoriene kjøper nytt materiale 1-2 ganger pr år.

Norske laboratorier deltok i 30 programmer fra Equalis. Av disse laboratoriene deltok 11 i DNA-analyser, 7 i CDT, 5 i Iohexol, 7 i Kalprotektin, 6 i Leukocytter, klassifisering av celler fra bilder, 3 i Farmakogenetikk, 2 i U-Alkoholmarkører i urin, 4 i DNA sekvensanalyse, 6 i Cystatin C, 2 i Borrelia antistoffer, 3 i Blodgruppering med fenotypning, DAT, og 10 i Prokalsitonin.

- *Samarbeid med ECAT Foundation (International Thrombophilia External Quality Assessment Scheme), Leiden i Nederland*

17 norske laboratorier deltok i 19 av ECATs program, 13 i D-dimer, 9 i Trombofili, 6 i Lupus antikoagulant, 4 i von Willebrandt, 8 i LMW Heparin/AntiFXa, 4 i koagulasjonsfaktorer I (faktor VIII, IX, XI and XII) og 1 i koagulasjonsfaktorer II (faktor II, V, VII, X), 1 i Faktor VIII inhibitor og 1 i Ufraksjonert heparin monitorering (anti-Xa).

- *Samarbeid med Avd for medisinsk biokjemi, St Olavs Hospital*

NKK tilbyr et program for ekstern kvalitetsvurdering av kromogranin A. Fra og med 2007 ble også aktuelle spesiallaboratorier i Norden invitert til å delta, og i 2014 var det 3 norske og 15 utenlandske laboratorier som fikk tilsendt 3 fersk frosne serumpooler som var fremstilt ved laboratoriet. Avd for medisinsk biokjemi, St Olavs Hospital lager prøvemateriale mens Pål Rustad har ansvar for svarrapport.

- Samarbeid med diagnostikafirmaer.

3 norske diagnostikafirmaer abonnerte på summariske resultatrapporter fra til sammen 25 av våre kvalitetsvurderingsprogrammer i 20. NKK har hatt samarbeid med flere av firmaene om sikring av riktighet. Flere medlemmer av NKKs ekspertgruppe holder jevnlig foredrag på nasjonale og nordiske brukermøter arrangert av disse firmaene. Firmaene blir også invitert til NKK-møtet.

Andre aktiviteter

Formidling av referanse/kontrollmaterialer

NKK formidlet flg. forsendelser i 2015:

- 31 rør med NFKK referanseserum X
- 68 esker av EQUALIS INR kalibratorsett
- 346 esker av diverse HK-materiale
- 108 esker HbA1c kalibratormateriale (2219 DK)

Arbeid med nettside

På NKKs nettside legges det ut rapporter og annen informasjon til laboratoriene som lett kan lastes ned, samt løpende beskjeder til laboratoriene. I 2012 laget legeföreningen ny plattform for sine nettsider og vår nettside ble lagt ned. I løpet av året ble det laget ny nettside: www.nkk-ekv.com, og all informasjon ble flyttet til den nye nettsiden. Redaktør for nettsiden er Brith Helen Bjelkarøy.

På nettsiden er bl.a. flg. tilgjengelig:

- Alle NKK INFORMERER siden 2001
- Alle foredragene på NKK-møtene siden 2006
- Alle årsrapporter siden 2005
- En del Excel regneark for metodevalidering og kontroll

NKK-møtet

NKK-møtet ble arrangert på Gardermoen 11. - 13. mars 2015 med workshop: «Ulike måter å gjennomføre holdbarhetsstudier – etablering av nasjonal holdbarhetsdatabase», før det ordinære NKK-møtet. Hovedtemaer på selve møtet var: Preanalyse, nasjonale kvalitets-indikatorer, Lot endringer, IQA for blodgasser, Nyrefunksjon/GFR, M-komponent, Immunoassay, LC-MSMS, Trombositendens-indikasjon, PCR analyser, Lupus antikoagulant.

Antall deltagere på workshop var 50 og på hovedmøtet 131. Program med lenker til presentasjonene er tilgjengelig på NKKs nettside.

NKK INFORMERER

Bladet ble sendt ut i oktober i 2015.

TABELL 1. Antall deltakere i Ekstern kvalitetsvurdering 2008-2015 for Norske laboratorier i medisinsk biokjemi (≥ 5 deltagere i 2015). Første karakter i P_ID angir EKV-organisasjon som leverer programmet: Ikke bokstav – Labquality, D - DEKS, E - Equalis, EC - ECAT, N - Noklus, NK - NKK

P_ID ¹	Program	2015	2014	2013	2012	2011	2010	2009	2008
2511	Alkohol i serum	42	42	39	36	37	36	36	36
2670	Allergi in vitro diagnostikk (i samarbeid med UKNEQAS)	10	10	10	10	13	12	12	11
2105	Ammonium ion	17	18	16	16	17	16	16	16
2040	Bilirubin, høyt nivå (neonatal bilirubin)	42	48	48	50	50	53	54	52
2109	Bilirubin, konjugert	22	21	19	15	11	10	10	
2610	Blodgasser og elektrolytter	67	66	66	72	72	72	71	72
8100	Bølgelengde, riktighet for spektrofotometre	0	8	8	9	11	9	8	8
E00001	CDT	7	6	6	6	6	6	6	6
NK0001U	Chromogranin A	16	18	14	12	13			
2020	CRP	83	85	84	84	84	88	88	87
5940	Cøliaki	7	5	5	6	5	5	5	6
D00007 ²	Databehandling HK07/Drug HK07/Special HK02, elektronisk (pdf-file)	16	12	12	16	16	19	20	22
4388	D-Dimer	45	46	50	52	51	53	52	56
EC0001	D-dimer	13	10	7	10	8	7	7	7
1075	Digitoksin	0	11	21	30	31	33	35	39
E00002	DNA-analyser	11	10	10	9	9	8	8	9
2517	Etylenglykol i serum	6	5	5	6	5	6	6	6
2570	Glukometer 1: Alle unntatt Hemocue	45	43	42	41	42	42	43	46
2580	Glukometer 2: Hemocue	18	19	19	24	26	25	29	32
3270	Graviditetstest	7	10	10	9	9	11	11	15
N00002	HbA1c	64	62	59	55	54	55	56	55

P_ID ¹	Program	2015	2014	2013	2012	2011	2010	2009	2008
N00005	Hematologi, celletelling og differensialtelling	81	82	83	85	87	87	90	88
N00006	Hematologi, retikulocytter	58	58	58	59	58	57	57	58
N00004	Hemoglobin	13	12	11	8	11	13	13	15
2150	Hemoksymetri	20	24	22	18	17	16	16	15
D00003	Homocystein	23	11	11	10	10	12	12	13
D00008	Homocystein og metylmalonat			11	11	11	10	8	7
2300	Hormoner A. Hormoner og immunkjemi, basiskomponenter	57	59	57	59	60	58	58	59
2301	Hormoner B. Steroider og peptidhormoner	20	21	20	20	22	23	23	23
EC0008 ³	Innrapportering av resultat og rapport tilsendt elektronisk via internett.	16	8	10	13	11	11	11	9
E00003	Iohexol	5	5	5	5	5	5	5	4
E00019	Kalprotektin	7	5	6	7	5			
N00008	Koagulasjon	67	69	69	69	70	74	76	76
4180	Leukocyttdifferensialtelling og morfologi	18	15	14	14	15	18	19	22
E00004	Leukocytter, klassifisering av celler fra bilder	6	4	5	7	7	3	3	3
2200	Lipider og lipoproteiner	11	11	11	11	11	12	12	12
2202	Lipo(a)	7	7	7	7	7	8	8	7
EC0005	Lupusantikoagulant	6	6	6	7	6	6	7	7
2410	Medikamenter	44	42	41	37	36	35	35	35
3300	Medikamentmisbruk, screening i urin	6	7	9	8	8	10	10	10
3305	Medikamentmisbruk, screening og konfirmering i urin		4	5	5	5	4	3	4
2050	Medisinsk biokjemi, 2 nivå	84	82	83	83	84	85	56	51
N00010	Mononukleose	16	20	20	21	23	21	23	25
2540	Myocardmarkører	43	44	44	46	46	44	46	47
2541	Myocardmarkører og CRP, lav konsentrasjon	18	15	16	15	15	17	16	16
2691	Natriuretiske peptider 2, BNP	8	8	7	8	8	3		
2250	Parathyreoideahormon (PTH)	29	28	27	27	27	28	27	24
N00007	Postanalytisk automatisert hematologi		44	44	43	42	37	53	40
NK0002	Preanalyse	84	36	36	26				
2690	ProBnP	33	31	30	27	24	27	29	29
E00029	Procalcitonin	10	9	8	5	4			
2226	Prostata spesifikt antigen (PSA)	27	26	26	30	30	32	30	32
2240	Proteinelektroforese	20	19	18	18	18	17	14	13
2160	Proteiner i cerebrospinalvæske	37	37	34	34	33	32	33	34
2230	Proteiner, immunokjemiske analyser	19	17	18	17	19	19	19	18
5820	Reumatoid faktor og citrullinerte peptid antistoffer	9	9	9	9	9	12	12	11
2730	Senkningsreaksjon	28	28	28	27	26	27	26	28
EC0006	Trombofili	9	8	8	9	9	9	9	9
5913	TSH-reseptor-antistoff (TRAS)	9	11	11	8	8	8	8	6
2700	Tumormarkører	34	32	12	31	30	30	30	28
5920	Tyreoidea antistoffer	12	12	12	12	13	14	13	13
3240	Urin: Albumin og kreatinin i urin	29	27	25	28	32	31	32	30
3130	Urin: Celletelling, strimmeltester og et begrenset antall kvantitative tester	14	16	24	14	16	16	18	18
3160	Urin: Kvantitative analyser	42	40	38	39	35	35	36	38
3200	Urin: Sedimentmorfologi (digitale bilder)	22	24	25	25	24	23	24	25
3201	Urin: Sedimentmorfologi, fargefoto på papir til ekstra kostnad	7	8	16	17	16	15	16	11
N00013	Urinstrimmel	11	9	-	26	25	26	24	24
N00014	Urinstrimmel og graviditetstest	15	9	-	8	6	3		
2480	Vitamin A, E og D-metabolitter	19	19	18	8	9	7	8	6

¹ P_ID som begynner med et tall er programmer fra Labquality, med D fra DEKS, med E fra Equalis, med EC fra ECAT, med N fra NOKLUS og med S fra St. Olav, Trondheim

² Materialet bestilles fra DEKS for analyse en gang per dag. Månedlige middelverdier og standard avvik rapporteres til DEKS og månedlige rapporter distribueres av DEKS.

³ Angir hvor mange laboratorier som deltar på minst ett ECAT-program

Trender i analysekvaliteten

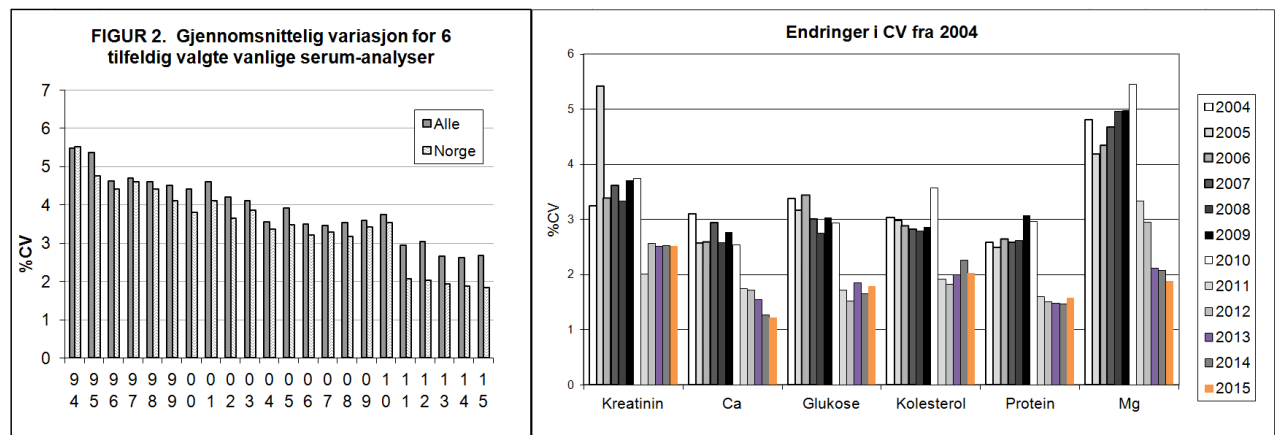
Figur 2 viser en sammenstilling av resultatene fra Labquality over *totalvariasjonen* for 6 sentrale, tilfeldig valgte analyser i medisinsk biokjemi (våtkjemimetoder, dvs fortrinnsvis metodegruppen "Fotometri") for perioden 01.01.94 til 31.12.2015 (kolesterol, glukose, kreatinin, Ca, Mg, protein). Dette er en ren gjennomsnittlig CV for alle utsendelser hvert år fra programmet Medisinsk biokjemi, 1 nivå (program 1072, 12 utsendelser, 1 nivå) tom. 2009 og fra Medisinsk biokjemi, 2 nivå (program 2050, 4 utsendelser, 8 prøver) fra 2010. Fra og med 1996 representerer "Alle" kun resultater fra nordiske land (Finland, Danmark og Norge), fra og med 2010 nesten bare Norge og Danmark. Til tross for at antall deltagere fra 2010 har en helt annen fordeling geografisk (mange flere norske relativt, resten nesten bare danske) i 2-nivå-programmet enn i 1-nivå-programmet og at materialene er annerledes (bare flytende materialer i 2-nivå-programmet), er CV'ene ikke så forskjellige for år 2010 som for tidligere år, men svært forskjellige fra 2010 til 2011. Dette siste skyldes at man fra 2011 beregner tillagt verdi og CV for metodegruppen med en såkalt robust metode hvor avvikende resultater blir utelatt fra beregningene med en iterativ metode som medfører betydelig flere utelatte resultater.

Vi ser en tydelig reduksjon i variasjonen hos de norske laboratoriene de første årene, deretter er den stabil. I denne sammenlikningen fremviser Norge i gjennomsnitt mer presise resultater enn de landene vi sammenlikner oss med (Finland og Danmark, fra 2010 nesten bare Danmark).

Fom 2006 er det for kreatinin i disse sammenstillingene brukt våtkjemisk enzymatisk metode i stedet for Jaffé fordi de fleste norske laboratoriene nå bruker den førstnevnte metoden.

Figuren til høyre viser hvor mye hver komponent bidrar med til den gjennomsnittlige norske CV vist i figuren til venstre. De siste 12 årene er vist.

Alle 6 analysene har robuste CVer $\leq 3,0\%$ og 4 analyser $< 2,0\%$. Man ser at forskjellen mellom Norge og alle i 2011 og 2012 er betydelig større enn tidligere – dette skyldes sannsynligvis en uopplært statistisk feilberegning. Vi venter på en nærmere forklaring fra Labquality. Dette vil bli rettet opp i den versjon av årsrapporten som vil ligge på NKKs hjemmeside.



Reiser og møter

Medlemmer av ekspertgruppen og ansatte i NKK deltar jevnlig på norske, nordiske og europeiske kvalitetssikringsmøter. De ansatte deltok på følgende møter:

Gunn BB Kristensen deltok på EQAnord møte i Uppsala i Sverige i jan 2015.

Gunn BB Kristensen deltok på EFLM Preanalytisk kongress i Porto i Portugal mars 2015.

Gunn BB Kristensen deltok på EFLM WG-PRE arbeidsmøte i Paris i Frankrike juni 2015.

Anne Elisabeth Solsvik deltok på BFI's forskningskurs 16-17.september 2015

Gunn BB Kristensen og Anne Elisabeth Solsvik deltok i EQALM-møtet i Bergen i oktober 2015.

Gunn BB Kristensen og Anne Elisabeth Solsvik deltok Office møte hos Labquality i Helsinki 3.november 2015.

Gunn BB Kristensen deltok på EFLM WG-PRE arbeidsmøte i Zagreb i Kroatia nov 2015.

Gunn BB Kristensen deltok på BFI's nettverkstreff i Oslo i november 2015

Økonomi

Regnskapet er i 2015 ført av Haraldsplass Diakonale Sykehus. Revisjon ble utført av Bjørn Lyse Opdal, Deloitte Statsautoriserte Revisorer AS. Regnskapet vil bli sendt Brønnøysundregistrene i april 2016.

	2014	2015
Inntekter	7 930 369	8 506 456
Kjøp av varer og tjenester:		
Labquality	2 499 681	2 572 147
NOKLUS	1 182 155	1 223 762
DEKS	609 140	988 039
Equalis	212 914	266 713
ECAT	66 318	84 835
Andre	592 519	583 146
Driftskostnader	2 347 523	2 413 677
Samlede utgifter i perioden	7 510 250	8 132 319
Netto driftsresultat i perioden	420 119	374 137
Renteinntekter i perioden	60 937	19 959