
Virksomhetsstatus for Sunnaas sykehus HF

April 2015



– en vei videre
Sunnaas sykehus HF



Adm.dir. vurdering av foretaket

Gjennom første tertial 2015 har Sunnaas sykehus HF levert stabilt og godt i hht. bestillingen i Oppdragsdokumentet for 2015. Dette viser at de gode resultatene og utviklingstrenden fra 2014 fortsetter gjennom 2015.

Spesielt positivt pr. april 2015:

- DRG-aktiviteten (og sørge for ansvaret egen region) over budsjett og høyere enn første tertial 2013 og 2014
- Ventetiden er redusert vesentlig (52 dager for mars måned og 52 dager aggregert for 1. tertial 2015)
- Resultatutvikling økonomisk drift bedre enn budsjett. (5 mill.)
- Historisk lavt sykefravær på 6 % pr mars 2015
- Stor aktivitet og positiv utvikling innenfor forskning og innovasjon

Særskilte utfordringer:

- Kostnadskontroll på nytt bygg

Prioriterte aktiviteter i 2015:

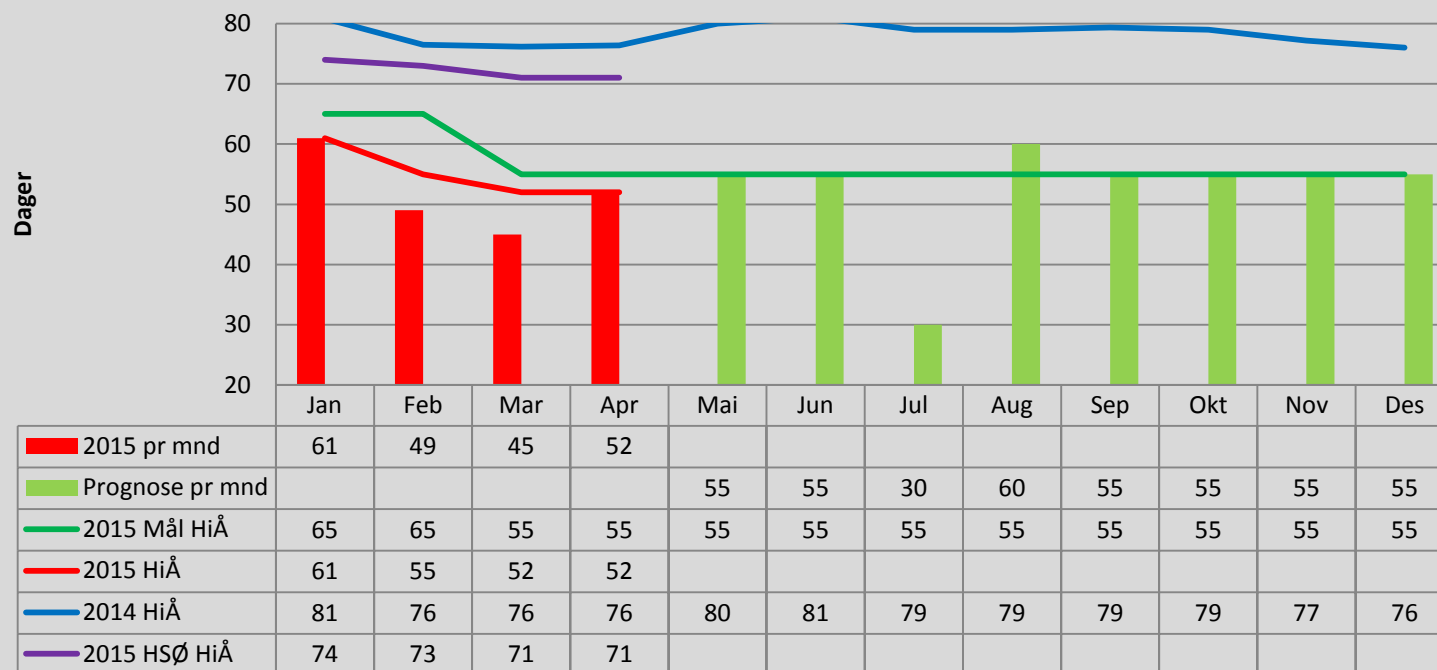
- Regional og nasjonal oppgave – og funksjonsfordeling innen spesialisert rehabilitering
- Levere innenfor målkrav på ventetider og fristbrudd
- Avklare Sunnaas sykehus HF's rolle i fht. Samhandlingsreformen og samhandling med primærhelsetjenesten
- Videre utvikling av Regional kompetansetjeneste rehabilitering
- Styrebehandling av Strategi Sunnaas sykehus HF 2030 (1. Tertial 2016)
- Strategisk beslutning om hvilken forskning Sunnaas sykehus HF skal satse på
- Fullføre Byggetrinn 2 innenfor budsjetttramme
- Styrebehandling av idéfase byggetrinn 3 (ultimo 2015)
- Økt satsing på IKT og digitaliseringen av foretaket
- Internasjonalt bistandsarbeid i samarbeid med Norwac (Libanon og Gaza)



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>HiÅ 52 dager</p> <p>Et fristbrudd</p>
2	Sykehusinfeksjoner er redusert til under 3 %.	Under 3 %		HiÅ 1,3 %
3	Pasienten får timeavtale sammen med svar på vurdert henvisning «direkte time»	100 %		HiÅ 73 %
4	Alle medarbeidere skal involveres i oppfølging av medarbeiderundersøkelsen.	100 %		2014 65 %
5	Det er skapt økonomisk handlingsrom som sikrer nødvendige investeringer.	Balanse		Resultat ca. 9,6 mill. justert for økt pensjon gir positivt budsjettavvik på ca. 5 mill.



Gjennomsnittlig ventetid avviklede



For HiÅ er ventetid under krav fra eier.

Internt mål på 55 dager er lagt inn.

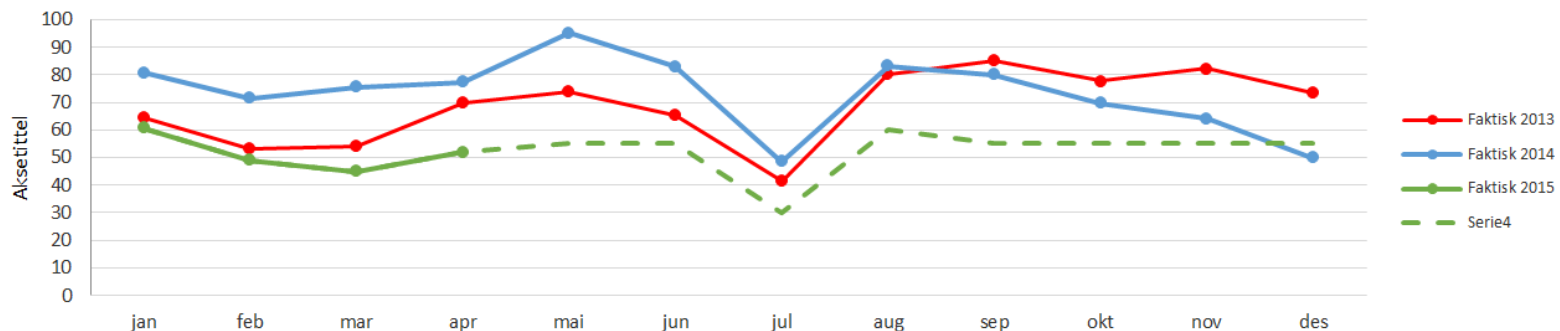
Foretaket har i april et «fristbrudd» til pasient i poliklinikken. Pasienten fikk behandling i april en uke etter fristen.

Definisjon av indikatoren og rapportering

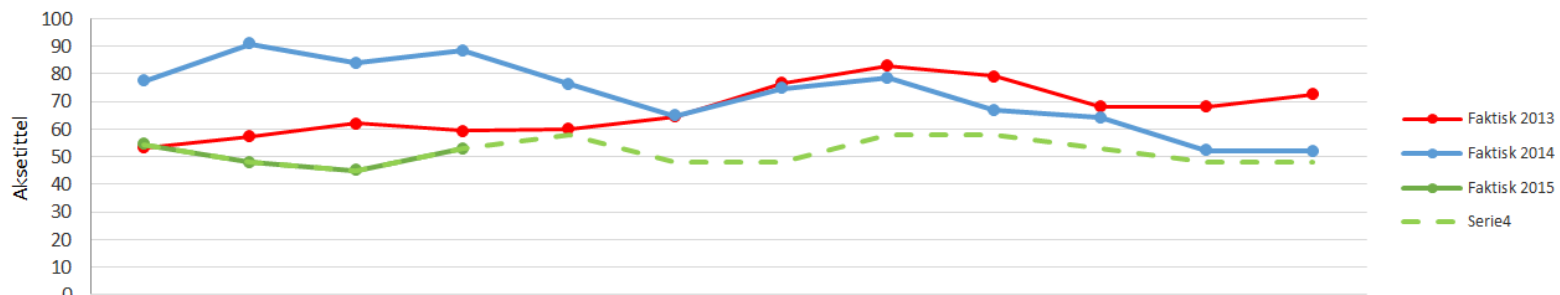
Ventetider skal være basert på NPR-data og NPR-definisjoner og gitte krav om rapportering fra HOD. Antall, gjennomsnittlig ventetid for avviklede pasienter (med/uten rett) i spesialisthelsetjenesten.

Prognose ventetid

Mål 3: Gjennomsnittlig ventetid avviklede



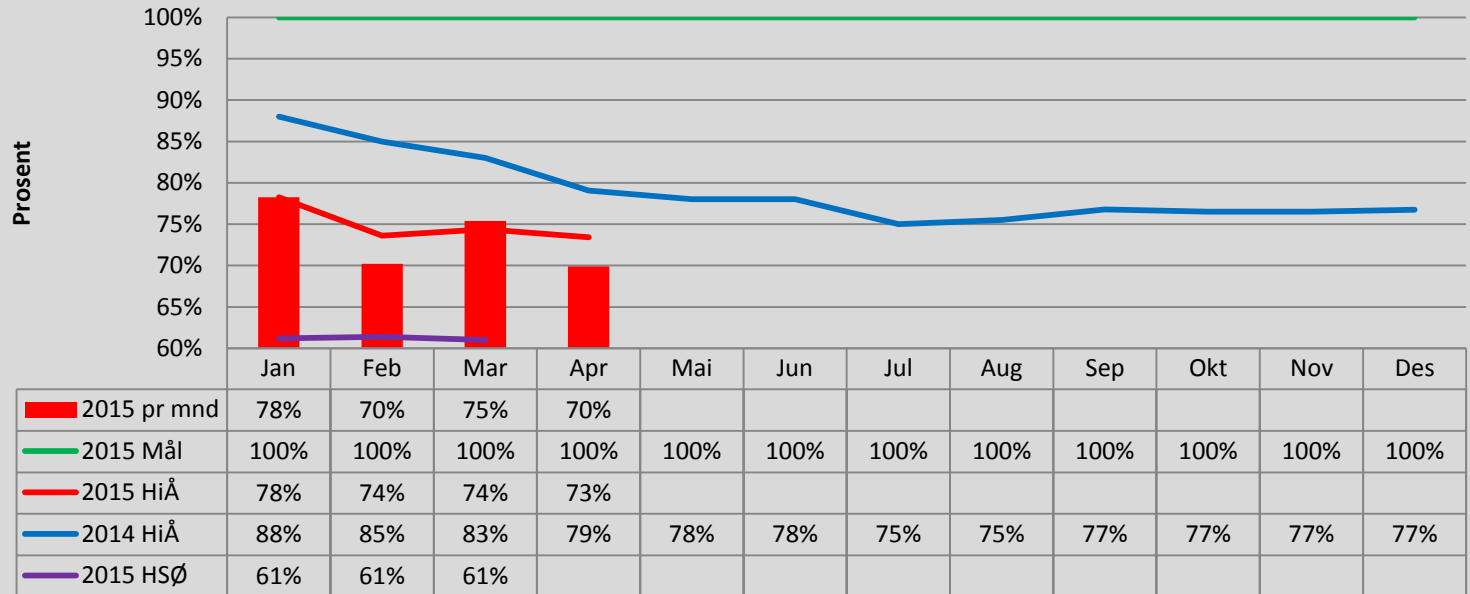
Mål 4: Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende



HSØ har utarbeidet er prognoseverktøy for ventetid.
Den grønne stiplede linjen viser foretakets ventetidsprognose pr april.



"Timeavtale sammen med bekreftelse på mottatt henvisning"



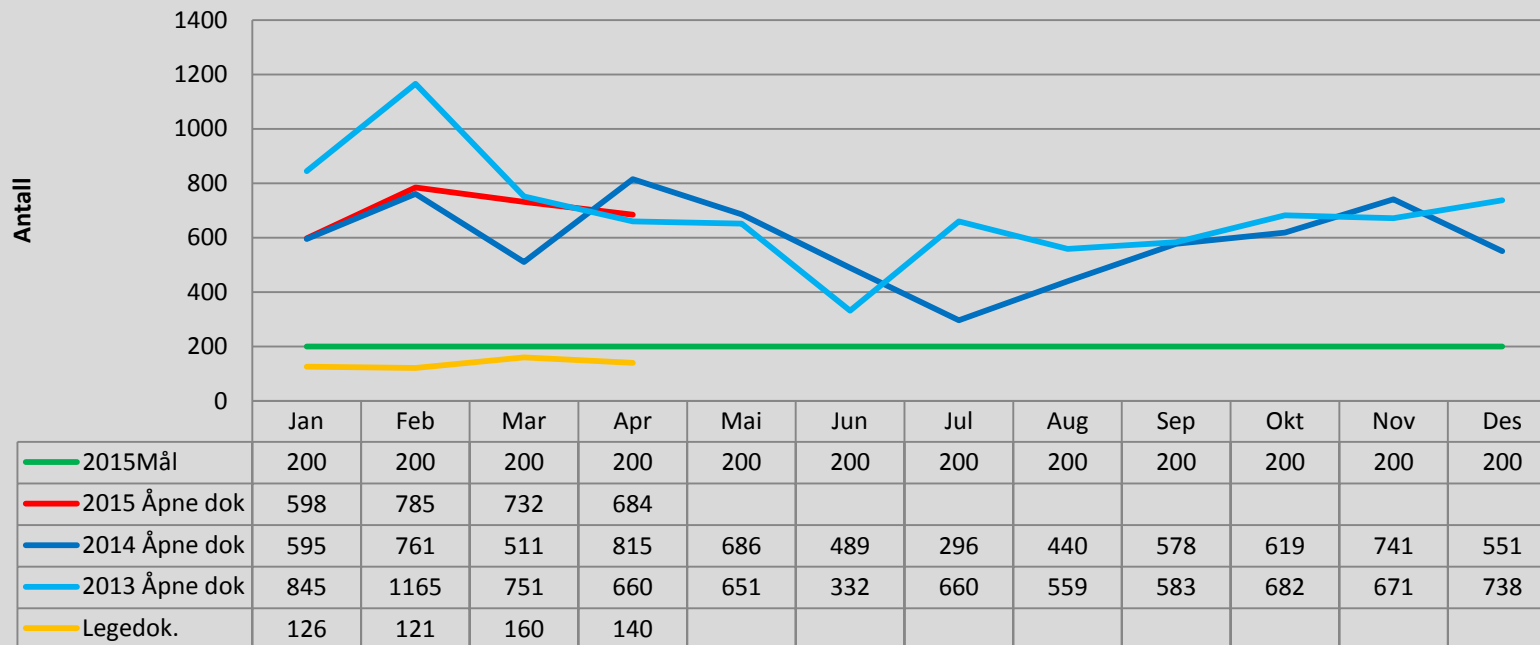
Foretaket har kontinuerlig fokus på denne indikatoren og ligger godt over resultatet til resten av foretaksgruppen.

Definisjon av indikatoren

Andel pasienter som får timeavtale sammen med bekreftelse på mottatt henvisning (direkte time) fra fastleger.



Åpne dokumenter i EPJ som er mer enn 14 dager gamle



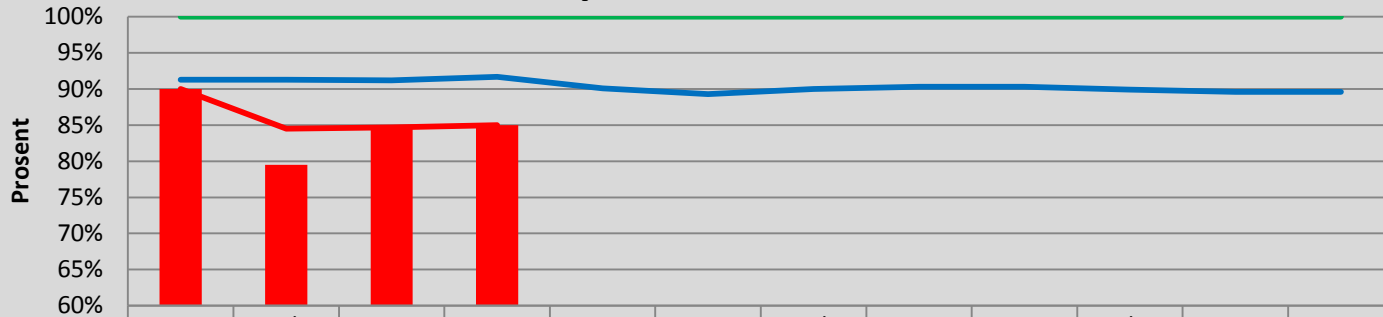
Foretaket har ikke klart å stabilisere seg på et tilfredsstillende lavt nivå på denne parameteren. Det er 186 personer som har åpne dokumenter og men det er 30 personer som står for ca. halvparten av de åpne dokumentene.

Definisjon av indikatoren:

Antall dokumenter som er mer enn 14 dager gammel



Epikrisetid



2015 pr mnd	90%	80%	85%	85%								
2015 Mål	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2015 HiÅ	90%	85%	85%	85%								
2014 HiÅ	91%	91%	91%	92%	90%	89%	90%	90%	90%	90%	90%	90%

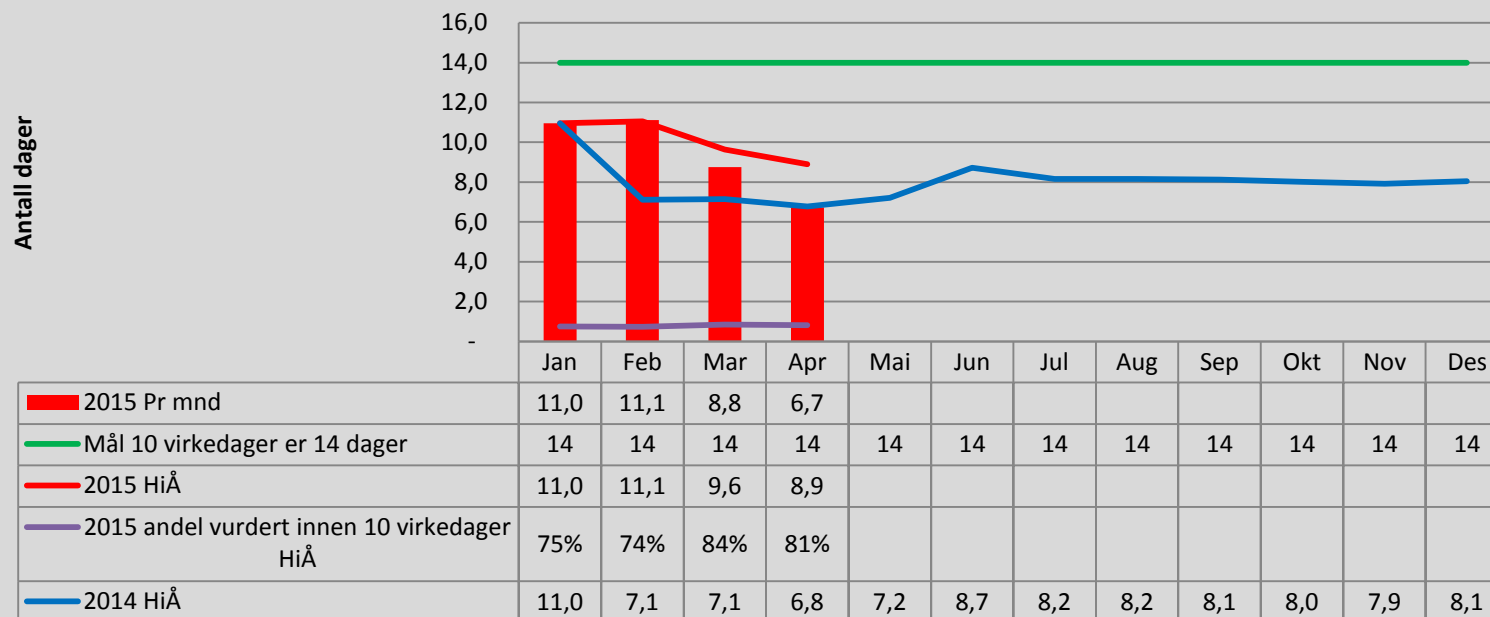
Fortsatt stabilt og godt resultat.

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.

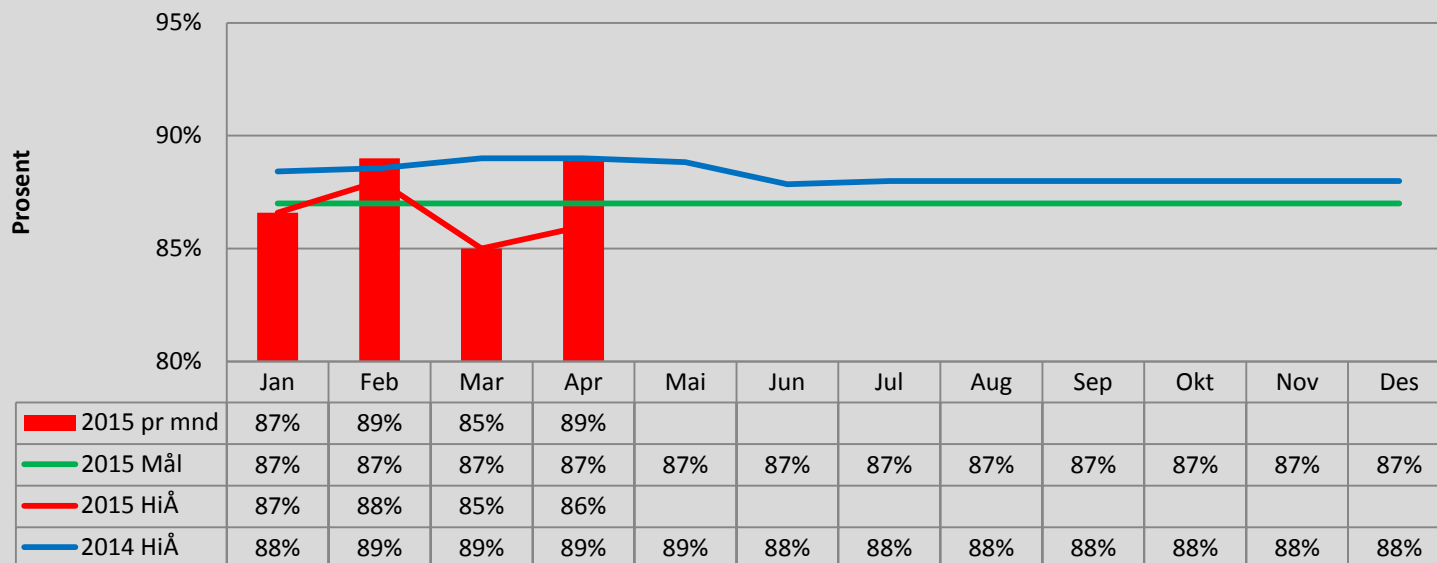
Vurderingstiden er på vei ned. Tiltak er iverksatt for å redusere vurderingstiden.

Definisjon av indikatoren:

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



Beleggsprosent



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

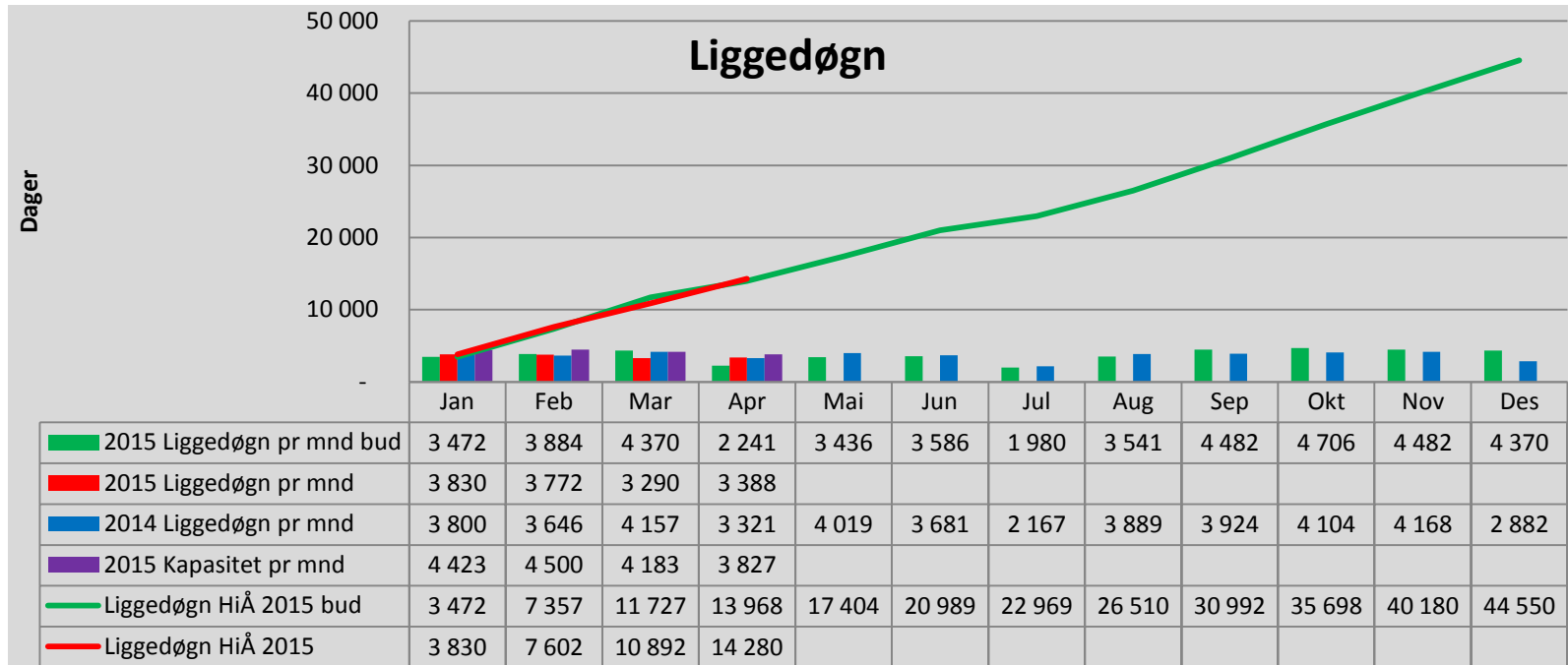
Beleggsprosenten vil variere noe fra måned til måned pga. helligdager og ferie.
Byggesprosessen fører til at foretaket i perioder vil ha færre senger enn normalt.

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).



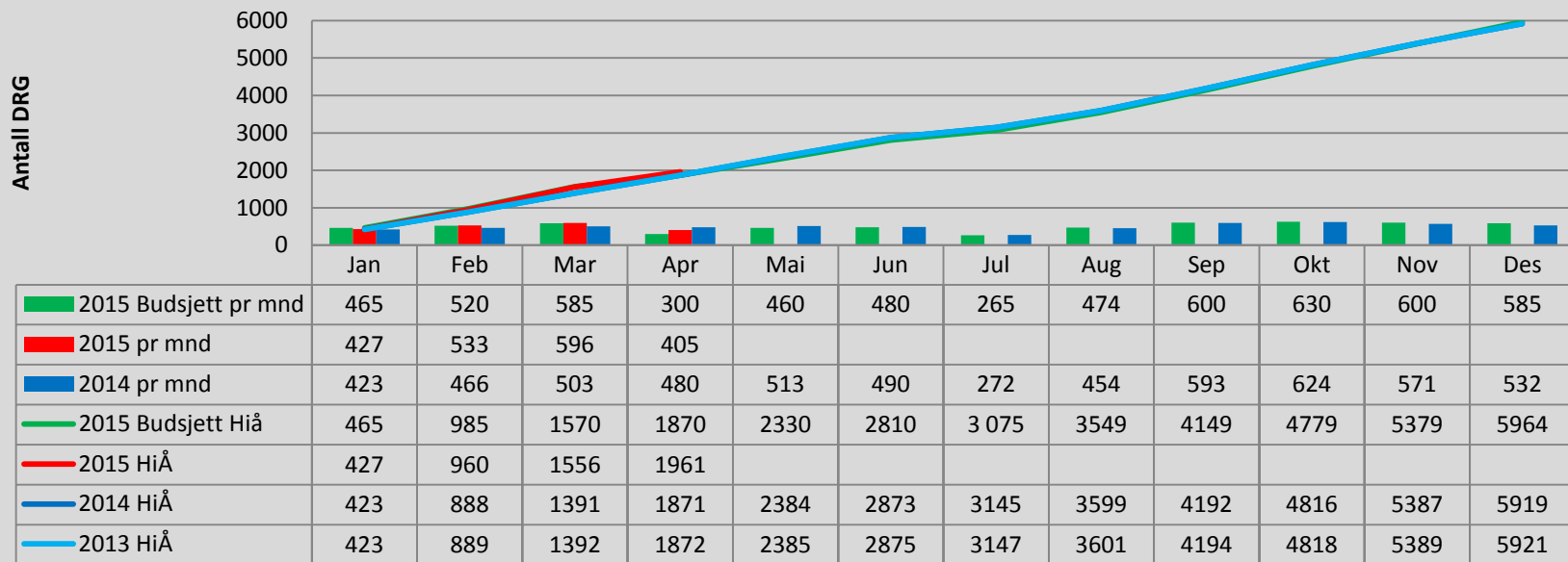


Liggedøgn sier noe om hvor mange pasienter som har ligget i sengene. Den gir et annet bilde enn DRG som først slår ut når pasientene utskrives.

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 over budsjettet DRG for både «sørge for» og «gjestepasienter». Estimat for DRG er som budsjett. Første tertial har foretaket har hatt en betydelig større DRG aktivitet sammenlignet med foregående år.

Foretaket er midt i en byggeprosess som byr på utfordringer i forhold til pasientlogistikk og produksjon av DRG. Enkelte rom er i perioder stengt. Fra april er all heldøgnaktivitet lokalisert på Nesodden.

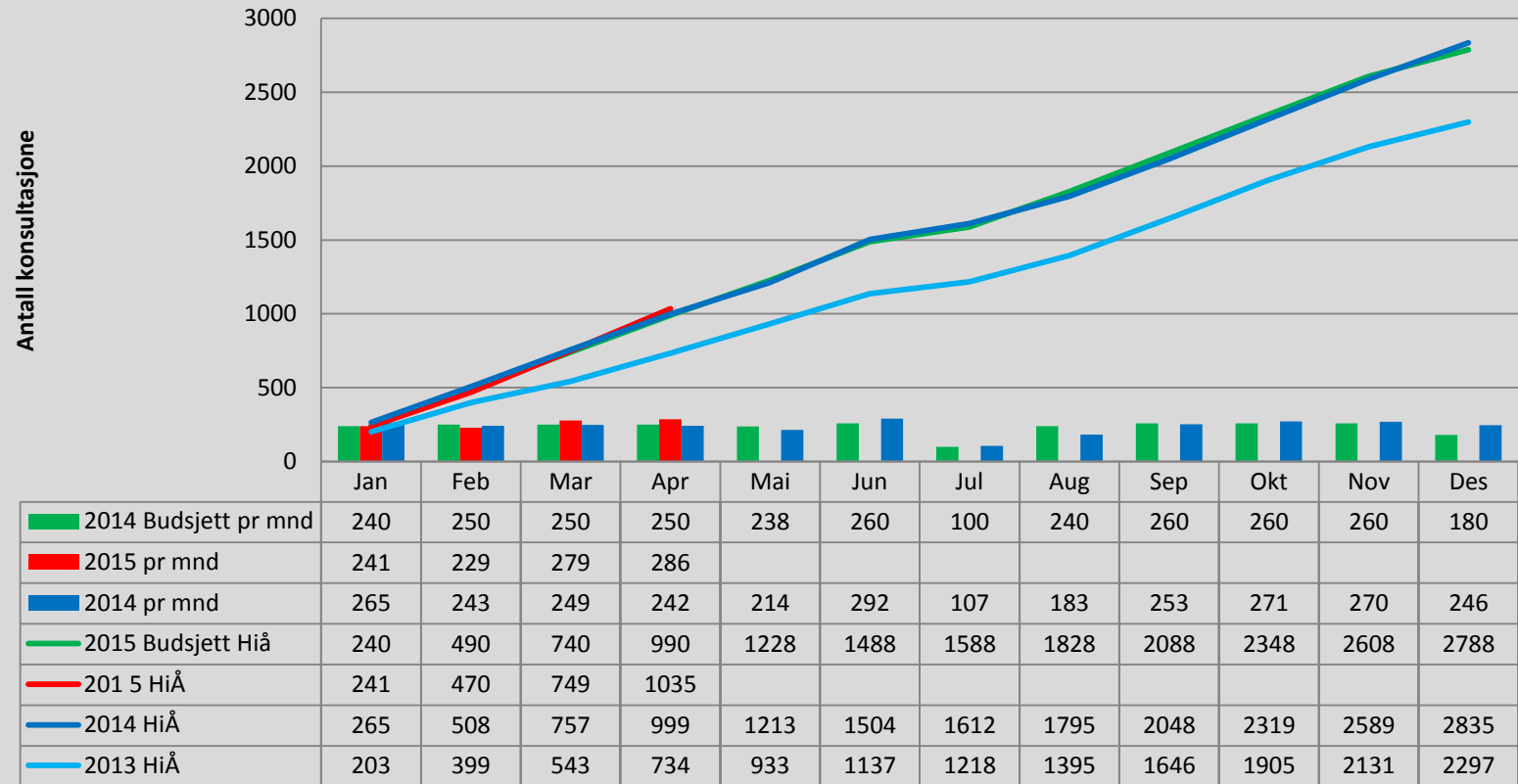
Iverksatte tiltak for måloppnåelse i forhold til antall DRG som videreføres inn i 2015:

- Større grad av overbooking. Erfaringer viser at en del pasienter ikke møter eller avbestiller på kort varsel.
- Redusere liggetid på enkelte behandlingsprogram.
- Bedre pasientlogistikk slik at seng ikke blir stående ledig fra utskrivelse en dag til pasient kommer neste dag.
- Ringeliste med pasienter som kan komme på kort varsel.

Tiltakene vil også påvirke ventetid positivt.



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.

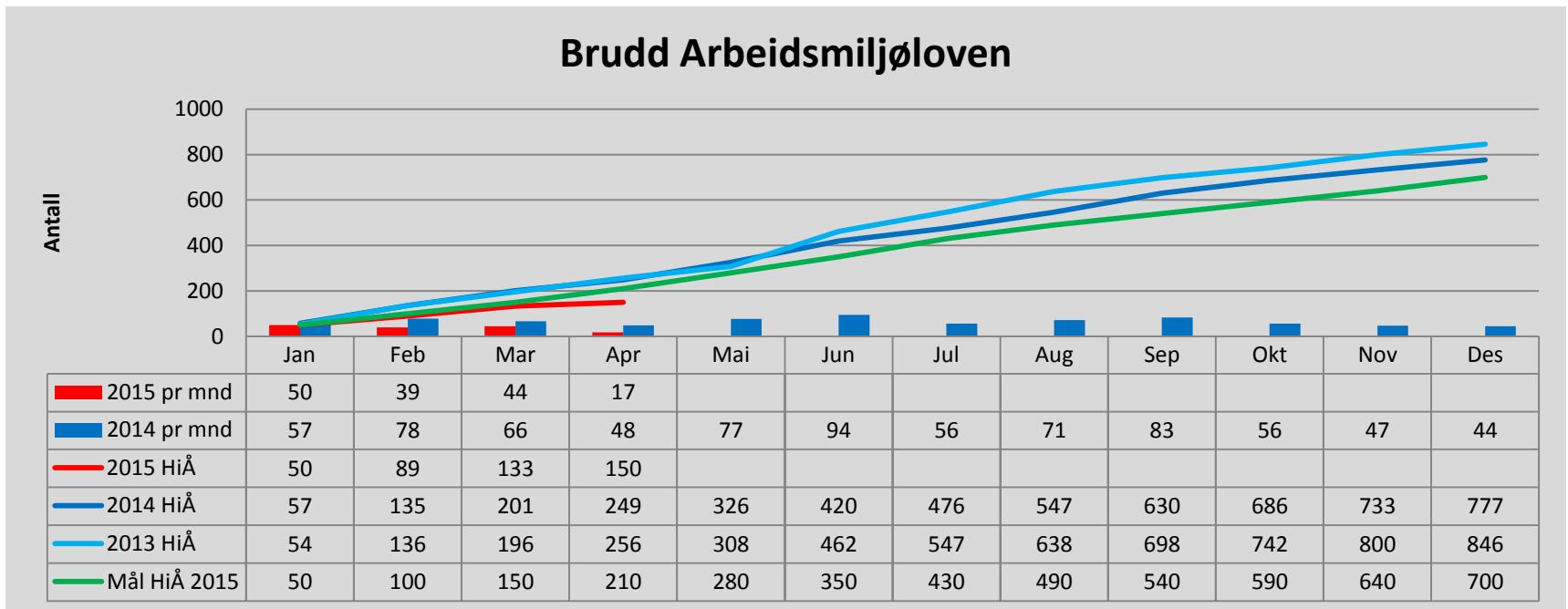


Status brudd på Arbeidsmiljøloven

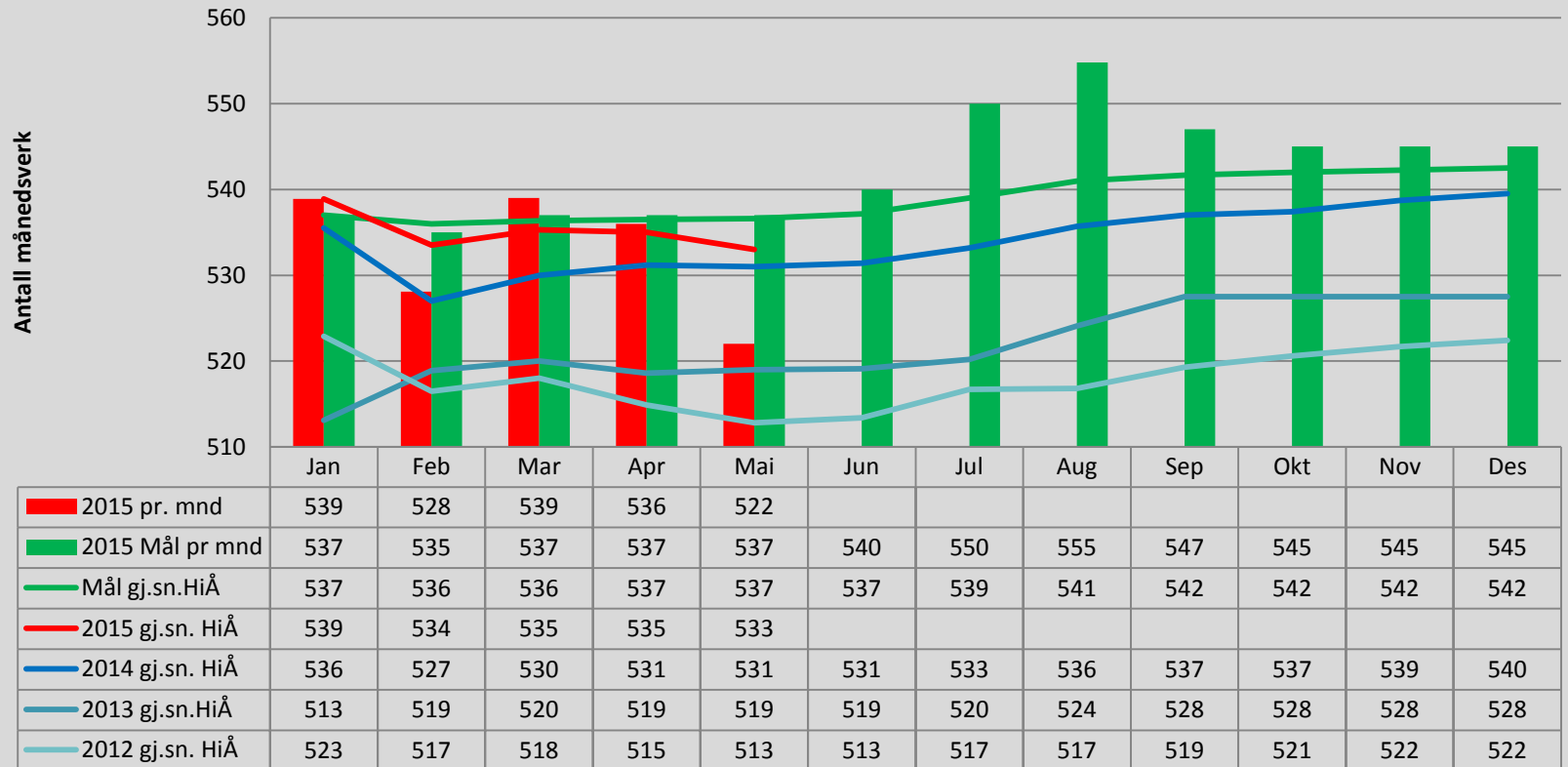
Sunnaas sykehus HF har fortløpende fokus på AML-brudd og tar ut månedlige rapporter på antall brudd. Det er fortsatt antall søndager på rad og brudd på ukefritimer som utgjør brottdelen av bruddene.

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



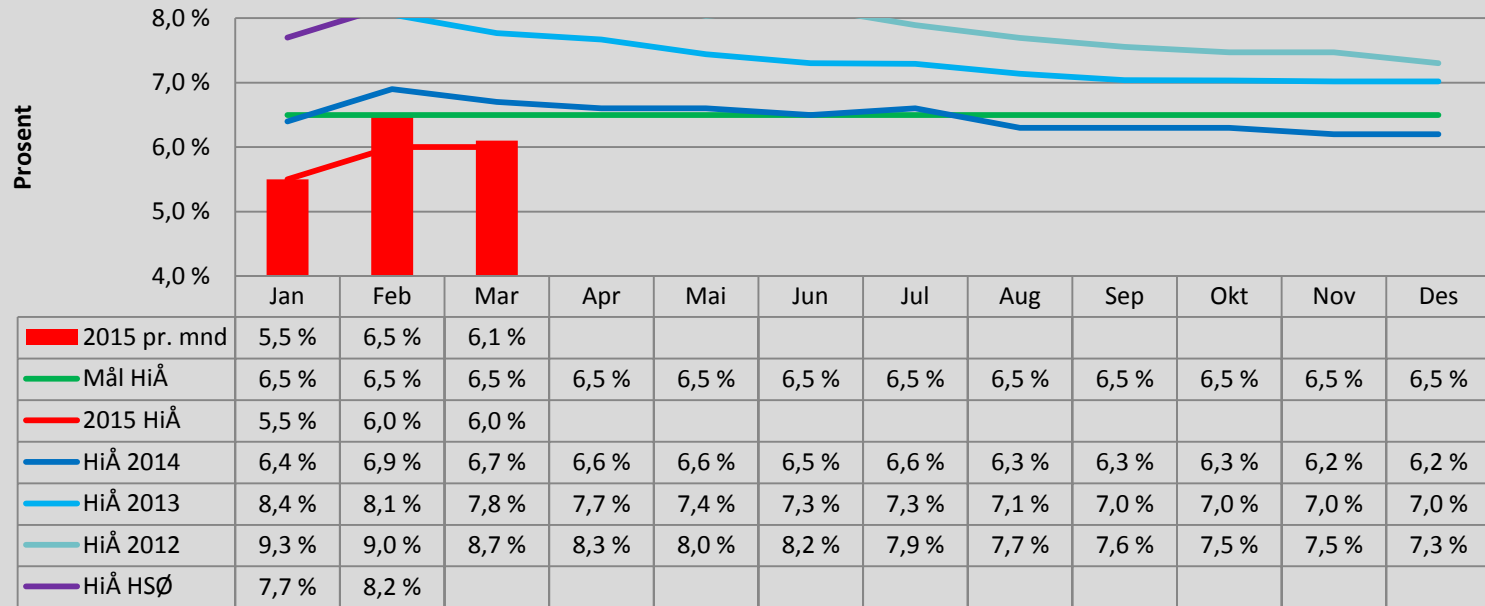
Foretaket har de siste årene fått stadig flere oppgaver og derfor økt bruk av antall månedsværk fra år til år.

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

Pr april er antall månedsværk to under budsjett.



Sykefravær



Foretakets sykefravær er historisk lavt. For 2014 ble det 6,2 %.

De gode resultatene fortsetter i 2015.

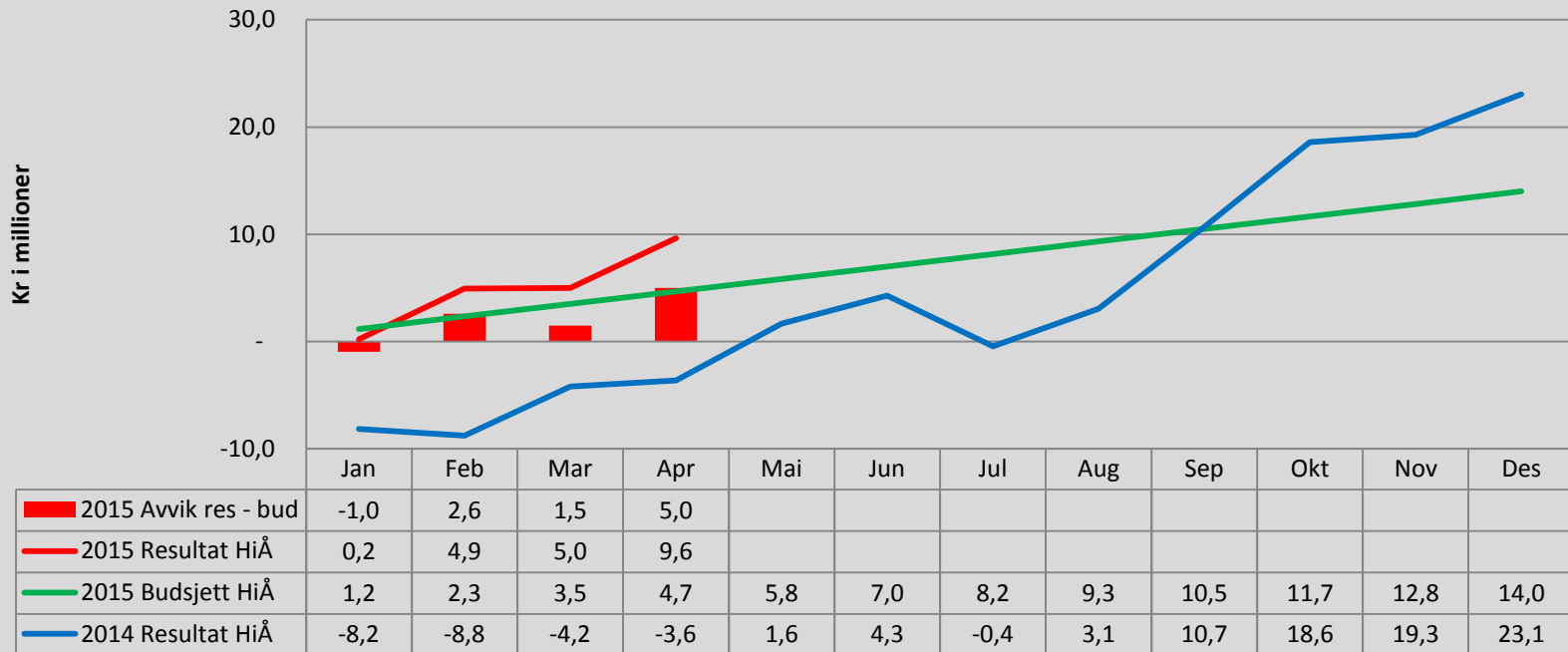
Definisjon av indikatoren:

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 9,6 millioner justert for økte pensjonskostnader. Budsjettet er 4,7 mill., noe som gir et positivt budsjettavvik på 5 millioner. Resultat inkl. økte pensjonskostnader er 5 mill.

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

Det er et økt positivt avvik fra forrige mnd. med ca. 3,5 mill. Dette forklares ved 2,2 mill. inntektsøkning, 1,2mill. lønnsreduksjon og 0,1 mill. reduksjon i avskrivninger.



	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		
Basisramme	130 376	130 376	0	0,0 %	373 581	373 581	0	0,0 %	-Foretaket har et positivt avvik på ca. 2,7 mill. for pasientaktivitet. - Raskere Tilbake og eksternt finansierte prosjekter har et underforbruk. Dette gjenspeiles i reduserte lønnskostnader. - TRS har et overforbruk. Overforbruket dekkes av oppsparte midler som ligger i balansen fra tidligere år. - Lønn er ca 1,2 mill under budsjettet når Raskere Tilbake, eksternt fin prosjekter og TRS hensyntas. - Pensjon er ført i henhold til siste revidert NRS beregning (mars 2015) - Avskrivninger en noe lavere enn budsjettet pga forsinkelser i aktivering av anlegg.	
Kvalitetsbasert finansiering	792	792	0	0,0 %	2 377	2 377	0	0,0 %		
ISF - refusjon dag - og døgntil behandling	36 607	36 164	444	1,2 %	115 345	115 345	0	0,0 %		
ISF - refusjon somatisk poliklinisk aktivitet	1 080	1 097	- 18	-1,6 %	3 091	3 091	0	0,0 %		
ISF - refusjon pasientadministrerte biologiske	0	0	0	0,0 %	0	0	0	0,0 %		
ISF - refusjon pasientadministrerte kreftleger	0	0	0	0,0 %	0	0	0	0,0 %		
Utskrivningsklare pasienter	0	0	0	0,0 %	0	0	0	0,0 %		
Gjestepasienter	6 390	4 160	2 230	53,6 %	13 268	13 268	0	0,0 %		
Salg av konserninterne helsetjenester	0	0	0	0,0 %	0	0	0	0,0 %		
Polikliniske inntekter	11	0	11	0,0 %	0	0	0	0,0 %		
Øremerket tilskudd "Raskere tilbake"	3 311	4 469	- 1 158	-25,9 %	12 615	12 615	0	0,0 %		
Andre øremerkede tilskudd	12 249	11 594	654	5,6 %	33 166	33 166	0	0,0 %		
Andre driftsinntekter	4 193	6 483	- 2 290	-35,3 %	18 361	18 361	0	0,0 %		
Sum driftsinntekter	195 008	195 135	- 127	0	571 804	571 804	0	0		
Kjøp av offentlige helsetjenester	35	160	- 125	-77,9 %	481	481	0	0,0 %		
Kjøp av private helsetjenester	0	2	- 2	-100,0 %	5	5	0	0,0 %		
Varekostnader knyttet til aktiviteten i foretak	7 850	7 800	51	0,6 %	23 399	23 399	0	0,0 %		
Innleid arbeidskraft	0	0	0	0,0 %	0	0	0	0,0 %		
Kjøp av konserninterne helsetjenester	508	602	- 94	-15,6 %	1 580	1 580	0	0,0 %		
Lønn til fast ansatte	96 098	98 511	- 2 413	-2,4 %	284 593	284 593	0	0,0 %		
Overtid og ekstrasjehjelp	7 978	9 968	- 1 990	-20,0 %	27 720	27 720	0	0,0 %		
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	32 474	27 804	4 670	16,8 %	83 412	97 597	14 185	17,0 %		
Offentlige tilskudd og refusjoner vedr arbeids	- 5 128	- 5 947	819	13,8 %	- 17 676	- 17 676	0	0,0 %		
Annen lønn	16 952	18 096	- 1 143	-6,3 %	50 820	50 820	0	0,0 %		
Avskrivninger	5 633	6 000	- 367	-6,1 %	20 958	20 958	0	0,0 %		
Nedskrivninger	0	0	0	0,0 %	0	0	0	0,0 %		
Andre driftskostnader	27 509	27 601	- 92	-0,3 %	80 897	80 897	0	0,0 %		
Sum driftskostnader	189 910	190 597	- 687	0	556 190	570 375	14 185	0		
Driftsresultat	5 098	4 538	560	0	15 614	1 429	- 14 185	- 1		
Finansinntekter	421	959	- 538	-56,1 %	1 896	1 196	- 700	-36,9 %		Foretaket ligger noe under budsjett fordi det er forsinkelser i opptak av lån grunnet forsinket fakturaer fra leverandør av nytt bygg. Lavere rente enn budsjettet påvirker også kostnaden.
Finanskostnader	543	837	- 293	-35,0 %	3 510	2 810	- 700	-19,9 %		
Finansresultat	- 123	122	- 245	- 2	- 1 614	- 1 614	0	0		
Ekstraord inntekter	0	0	0	0,0 %	0	0	0	0,0 %		
Ekstraord kostnader	0	0	0	0,0 %	0	0	0	0,0 %		
Skattekostnad	0	0	0	0,0 %	0	0	0	0,0 %		
Årsresultat	4 975	4 660	315	0	14 000	- 185	- 14 185	- 1	Positivt avvik før korreksjon av pensjon	
Herav endrede pensjonskostnader utover for	- 4 670	0	- 4 670	0,0 %	0	- 14 185	- 14 185	0,0 %		
Nytt resultatkrav grunnet redusert pensjonsk	0	0	0	0,0 %	0	0	0	0,0 %		
Korrigert resultat	- 9 645	- 4 660	- 4 985	- 1	- 14 000	- 14 000	0	0	5 mill. i positivt avvik	



Balanse

Balanserapport		% av
Tall i tusen kr pr 30.04.2015	Faktisk	Tot.kap
Sum immatrielle eiendeler	219	0
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	185 036	
Medisinskteknisk utstyr, Inventar, transportmidler	16 360	
Anlegg under utførelse	208 869	
Sum varige driftsmidler	410 265	76 %
Andre finansielle anleggsmidler	-29 082	
Pensjonsmidler	117 485	
Sum finansielle anleggsmidler	88 403	16 %
Varer	490	
Fordringer	12 308	
Bankinnskudd, kontanter o.l.	31 366	
Sum omløpsmidler	44 164	8 %
SUM EIENDELER	543 052	100 %
Sum Egenkapital	331 931	61 %
Sum avsetninger for forpliktelser	24 188	4 %
Sum annen langsiktig gjeld	62 798	12 %
Sum kortsiktig gjeld	124 134	23 %
SUM EGENKAPITAL OG GJELD	543 052	100 %

Bankinnskudd er lavere enn forventet som følge at foretaket har fått mindre byggelån fra HSØ enn planlagt. Foretaket har fått utbetalt 42 mill. fra HSØ RHF av et lån på i alt 130 mill. HSØ lovet snarlig utbetaling av 59 mill. til.



Investeringer

	April 2015	Budsjett	Avvik F og B
	Hittil i år	Hittil i år	Hittil i år
I1000 (Total Investeringer)	35 316	62 432	-27 116
I1100 (Bygg og anlegg)	35 316	50 000	-14 684
I1110 (Bygg og anlegg)	0	5 000	-5 000
I1120 (Tomt, bolig, kunst)	0	0	0
I1130 (AUU-Bygg)	35 316	45 000	-9 684
I1140 (Aktivering av AUU-Bygg: Fortegn (-))	0	0	0
I1200 (IKT)	0	800	-800
I1210 (IKT & EDB)	0	400	-400
I1220 (Immatrielle eiendeler)	0	0	0
I1230 (AUU-IKT)	0	400	-400
I1240 (Aktivering av AUU-IKT: Fortegn (-))	0	0	0
I1300 (MTU)	0	800	-800
I1310 (Medisinsk teknisk utstyr)	0	400	-400
I1330 (AUU-MTU)	0	400	-400
I1340 (Aktivering av AUU-MTU: Fortegn (-))	0	0	0
I1400 (Andre)	0	10 832	-10 832
I1410 (Andre)	0	2 416	-2 416
I1430 (AUU-Andre)	0	8 416	-8 416
I1440 (Aktivering av AUU-Andre: Fortegn (-))	0	0	0

Årsaken til avviket på investeringer;

- bygg og anlegg er hovedsakelig forsinket pga. sen fakturering fra leverandører
- andre investeringer er forsinket da prioriteringer ikke ferdig. Bestillingen av inventar og utstyr for nytt bygg i gang.



Status Nytt tverrbygg

Fremdrift pr 30.4.15

Nybygget ligger noe foran planlagt fremdrift. Det gjenstår å rette påpekte feil fra Fase 1, som ble overtatt i mai 2014. I Fase 2, er innvendig arbeid ferdig og storskalatest av alle tekniske anlegg er gjennomført med sjeldent godt resultat. Planering av uteområde øst ferdigstilles i mai, øvrige uteområder etter riving til høsten. Overtakelse skjer fredag 26 juni, og innflytting skjer umiddelbart deretter med drift fra 29.6.15. Tømming av bygg A og B som skal rives starter 6 juli, med sanering og rivning fra 29 juli og i 6 uker fremover, slik at hele kontraktsarbeidet avsluttes innen fristen i november 2015.

Økonomi pr 30.4.15

Pr. 30.4.15 er det bokført 203 mill. på nybyggprosjektet under Anlegg under utførelse. Det er i tillegg utgiftsført kjøpte tjenester for 3 mill. Ut 2015 budsjetteres det med fullføring innenfor resten av rammen på 54 mill. Beløpet skal dekke resten av entreprisen, inventar, uteområde, utsmykning, tilleggsbestillinger, tilleggskrav, byggeledelse, 3.part kontroller og uforutsette poster. Det skal bemerkes at rammen på 260 mill. er i 2013 kroner, beløpet må indeksreguleres i 2015. Det er planlagt å ta opp et lån på 130 mill. i løpet av 2015, pr 30.4.15 er det tatt opp et lån på 42 mill.

Pr 30.4.15 er det bokført 183 mill. på selve totalentreprisen og 3,6 mill. i tilleggsbestillinger /krav til entreprenør. Totalentreprisen beløper seg til 220 mill. Det gjenstår 37 mill. av totalentreprisen. Prosjektet ligger an til å fullføres innenfor avtalte rammer og avsatte reserver.

