

Virksomhetsstatus for Sunnaas sykehus HF

Mai 2015



Sunnaas sykehus HF



Adm.dir. vurdering av foretaket

Gjennom de første fem måneder i 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 1. kvartal/terial fortsetter gjennom mai måned.

Spesielt positivt pr. mai 2015:

- DRG-aktiviteten (og sørge for ansvaret egen region) over budsjett
- Ventetiden er redusert vesentlig (58 dager for mai måned og 53 dager hittil i år)
- Resultatutvikling økonomisk drift bedre enn budsjett. (6,7 mill.)
- Historisk lavt sykefravær på 5,8 % pr april 2015
- Stor aktivitet og positiv utvikling innenfor forskning med 20 pågående PHD prosjekter og innovasjon med 30 pågående prosjekter hvor et av disse er EU finansiert.

Særskilte utfordringer:

- Kostnadskontroll på nytt bygg

Prioriterte aktiviteter i 2015:

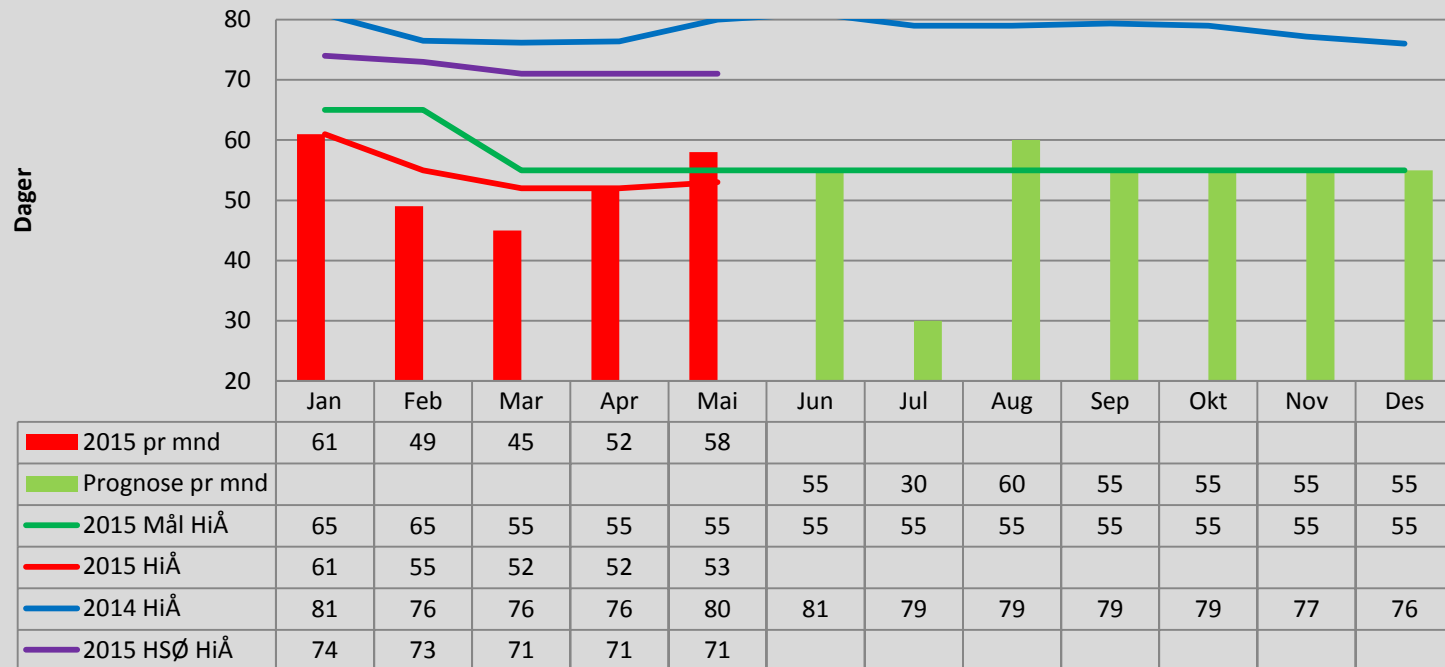
- Regional og nasjonal oppgave – og funksjonsfordeling innen spesialisert rehabilitering
- Levere innenfor målkrav på ventetider og fristbrudd
- Avklare Sunnaas sykehus HFs rolle i fht. Samhandlingsreformen og samhandling med primærhelsetjenesten
- Videre utvikling av Regional kompetansetjeneste rehabilitering
- Styrebehandling av Strategi Sunnaas sykehus HF 2030 (1. Terial 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 53 dager</p> <p>HiÅ et fristbr.</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. 12,5 mill. justert for økt pensjon gir positivt budsjettavvik på ca. 6,7 mill.



Gjennomsnittlig ventetid avviklede



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

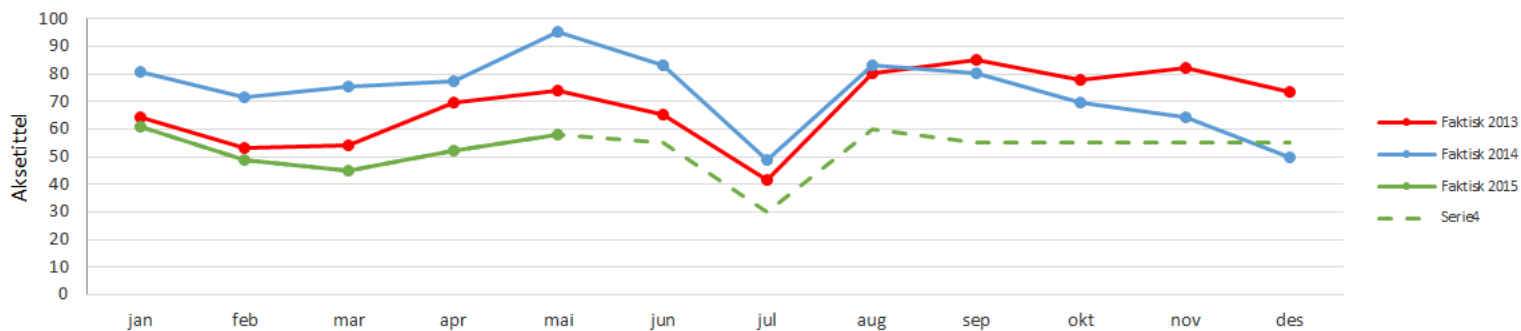
Ingen fristbrudd i mai.

Definisjon av indikatoren og rapportering

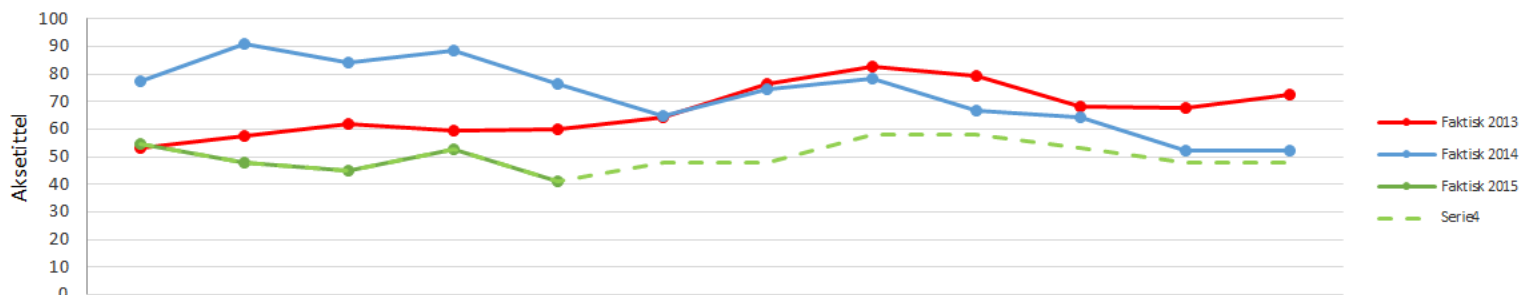
Ventetider skal være basert på NPR-data og NPR-definisjoner og gitte krav om rapportering fra HOD. Antall, gjennomsnittlig ventetid for avviklede pasienter (med/uten rett) i spesialisthelsetjenesten.

Prognose ventetid

Mål 3: Gjennomsnittlig ventetid avviklede



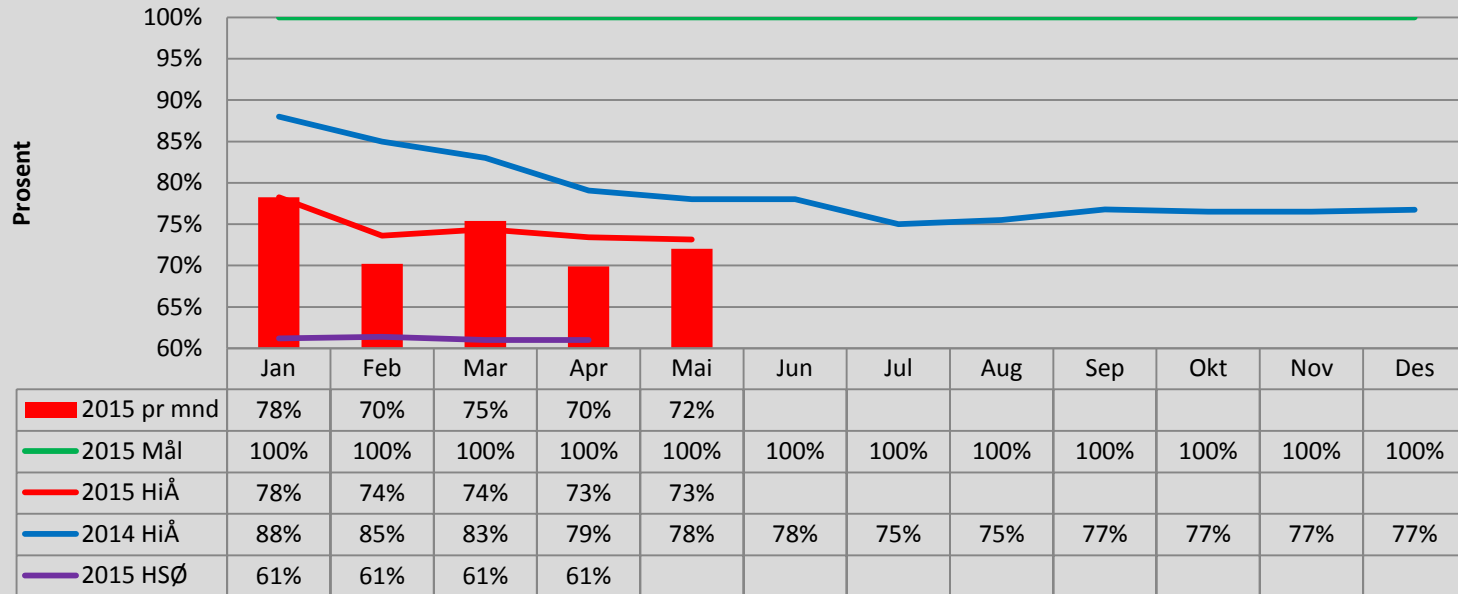
Mål 4: Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende



HSØ har utarbeidet et prognoseverktøy for ventetid.
Den grønne stiplede linjen viser foretakets ventetidsprognose pr mai.



"Timeavtale sammen med bekreftelse på mottatt henvisning"



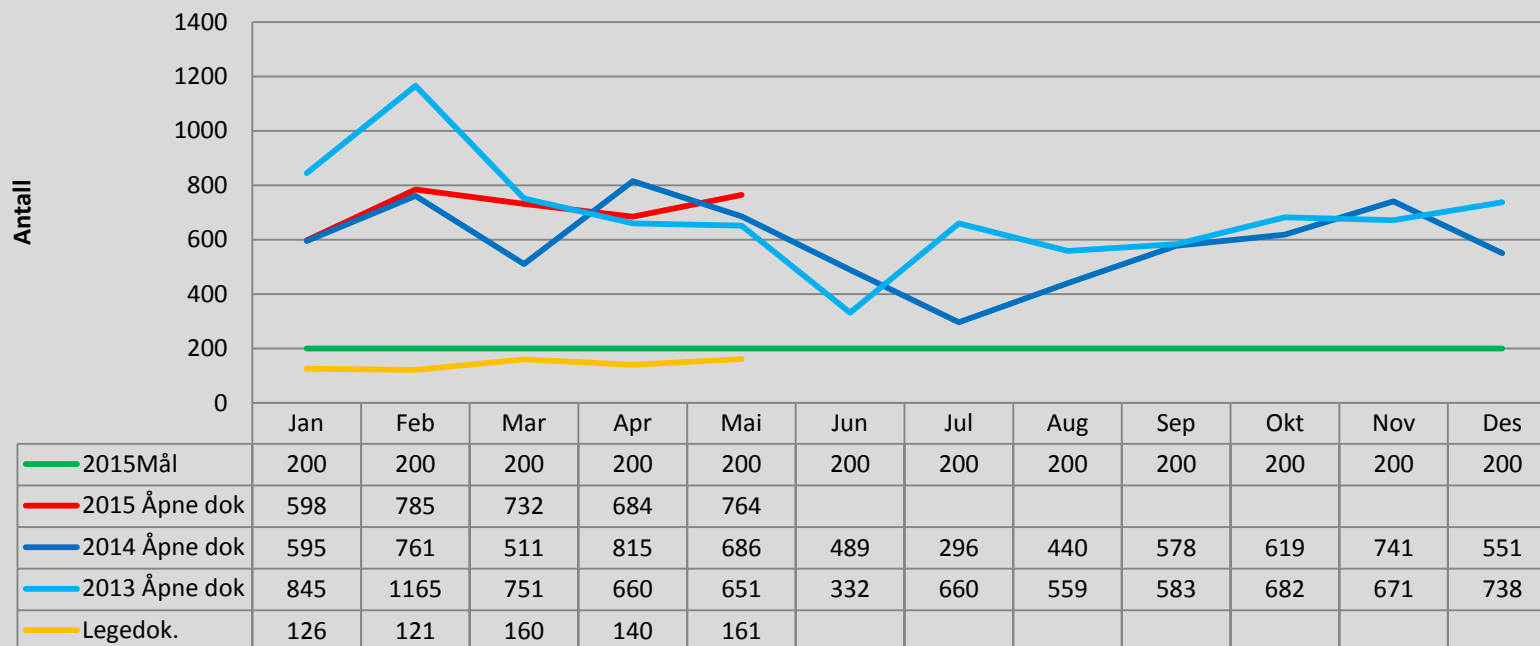
Foretaket har kontinuerlig fokus på denne indikatoren og ligger godt over resultatet til resten av foretaksgruppen.

Definisjon av indikatoren

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



Åpne dokumenter i EPJ som er mer enn 14 dager gamle

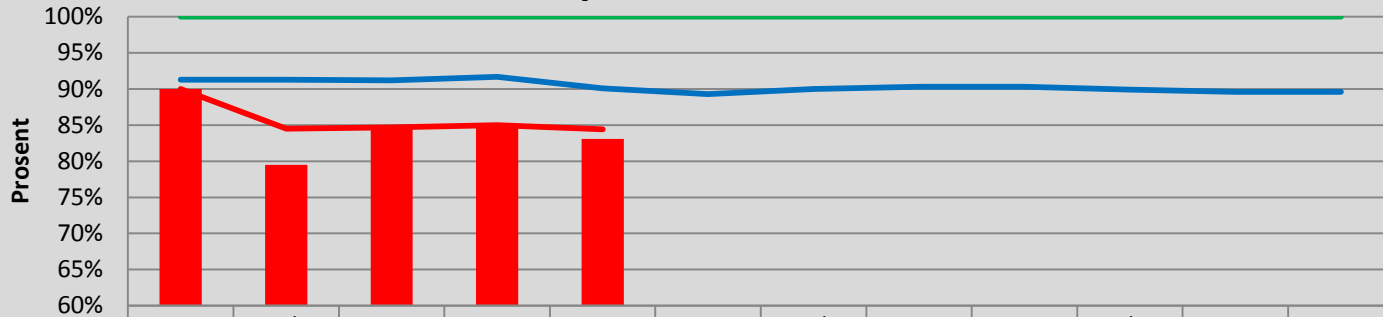


Foretaket har ikke klart å stabilisere seg på et tilfredsstillende lavt nivå på denne parameteren. Det er i underkant av 200 personer som har åpne dokumenter men det er ca. 30 personer som står for ca. halvparten av de åpne dokumentene.

Definisjon av indikatoren:

Antall dokumenter som er mer enn 14 dager gammel

Epikrisetid



	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
■ 2015 pr mnd	90%	80%	85%	85%	83%							
— 2015 Mål	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
— 2015 HiÅ	90%	85%	85%	85%	84%							
— 2014 HiÅ	91%	91%	91%	92%	90%	89%	90%	90%	90%	90%	90%	90%

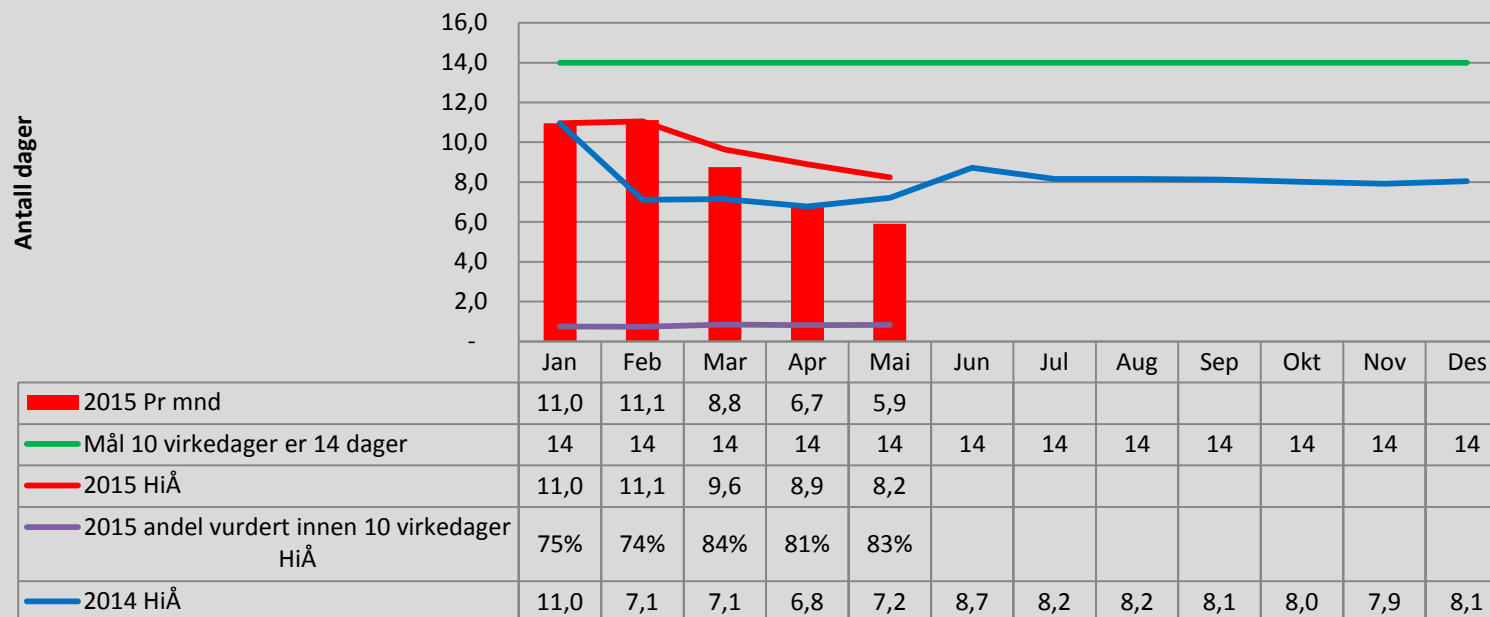
Fortsatt stabilt og godt resultat.

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



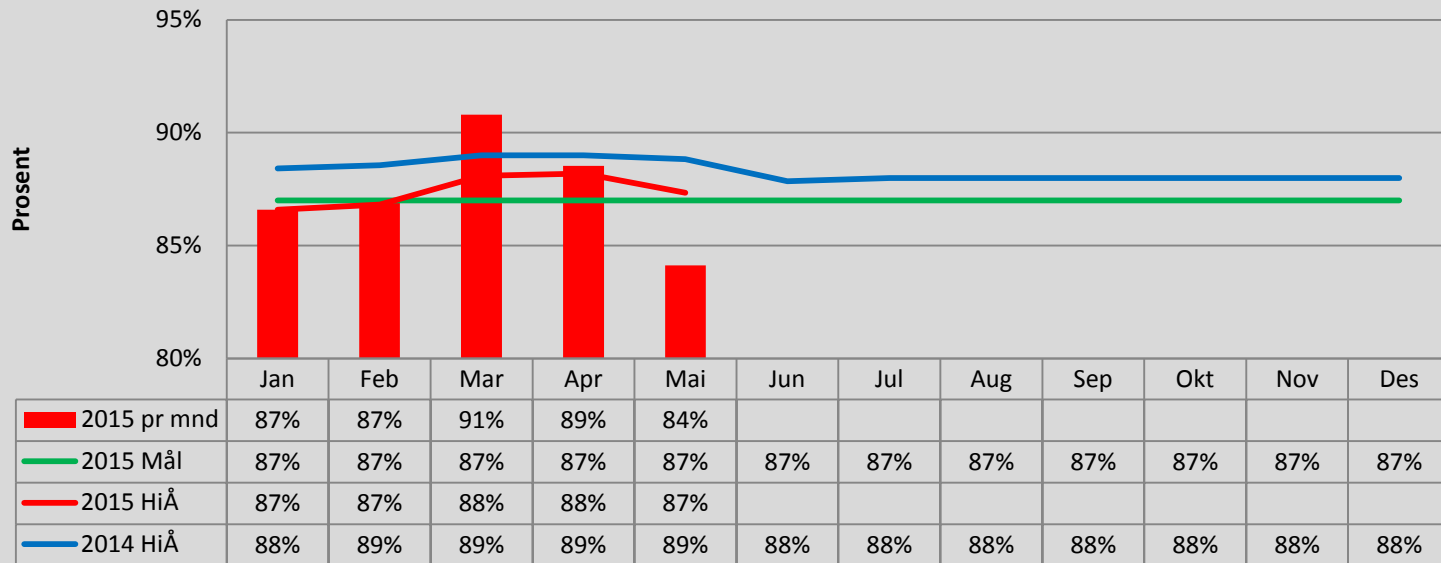
Et team med leger og sykepleiere gjennomgår og fordeler henvisningene. Disse personene har fått spesiell opplæring i oppgaven.

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.

I mai har ikke foretaket klart å benytte dobbeltrom som planlagt, men den høye DRG aktiviteten er allikevel opprettholdt.

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

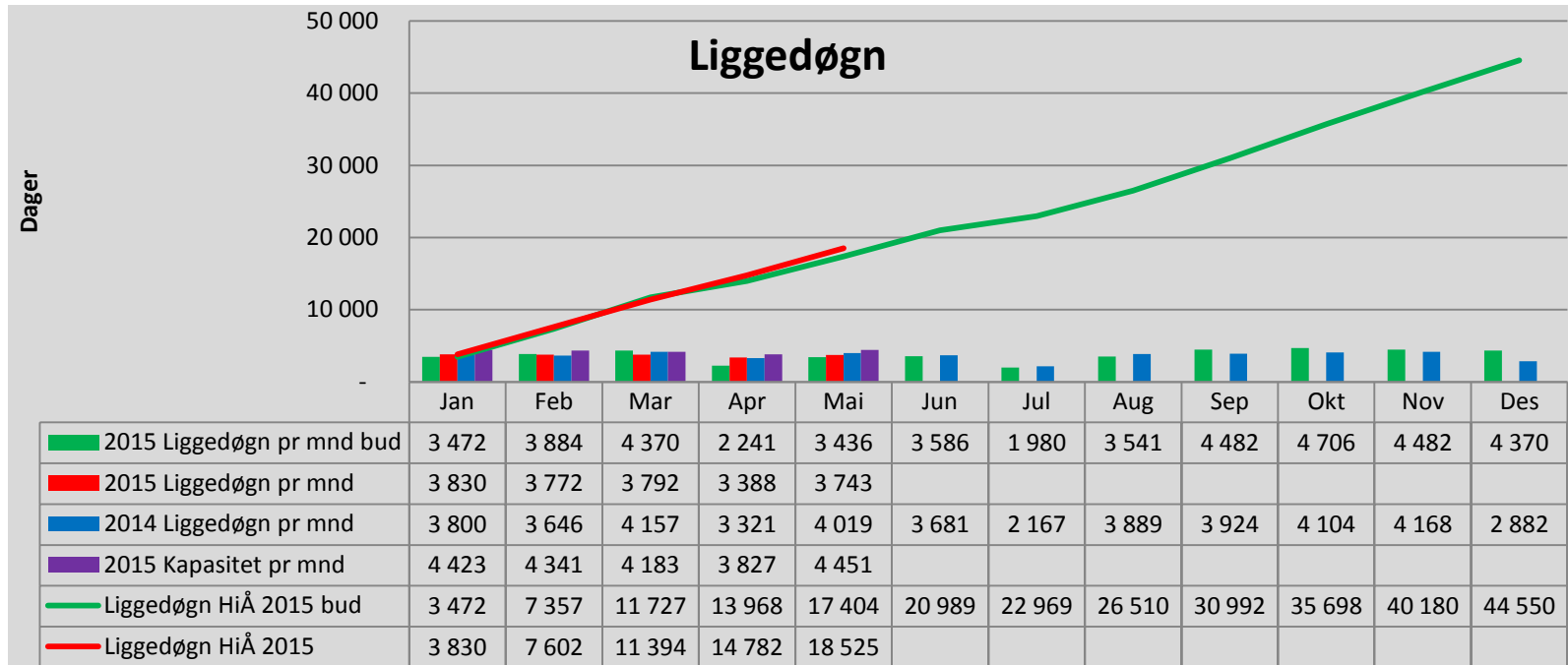
Byggeprosessen fører til at foretaket i perioder vil ha færre senger en normalt.

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).



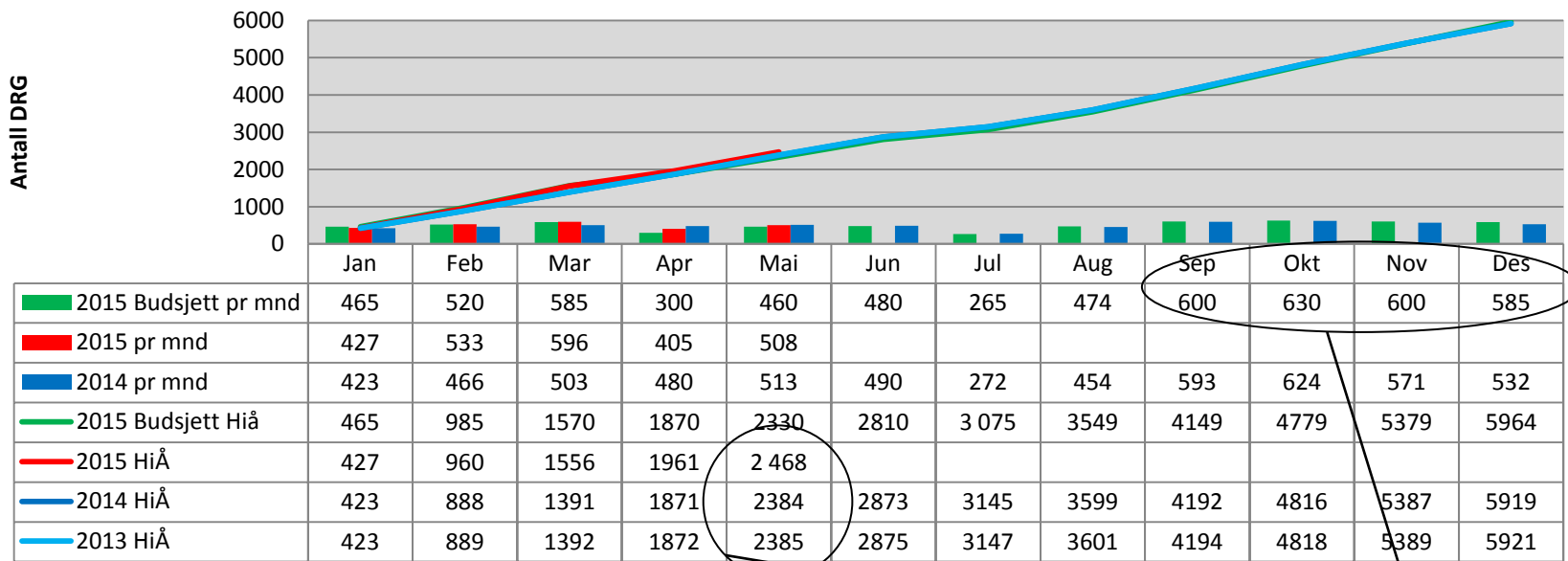


Liggedøgn sier noe om hvor mange pasienter som har ligget i sengene. Den gir et annet bilde enn DRG, som først slår ut når pasientene utskrives.

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». Estimert for DRG er som budsjett. Første fem måneder har foretaket hatt en betydelig større DRG aktivitet sammenlignet med foregående år. Det gir foretaket en stor fordel inn mot høsten der budsjettet DRG er utfordrende.

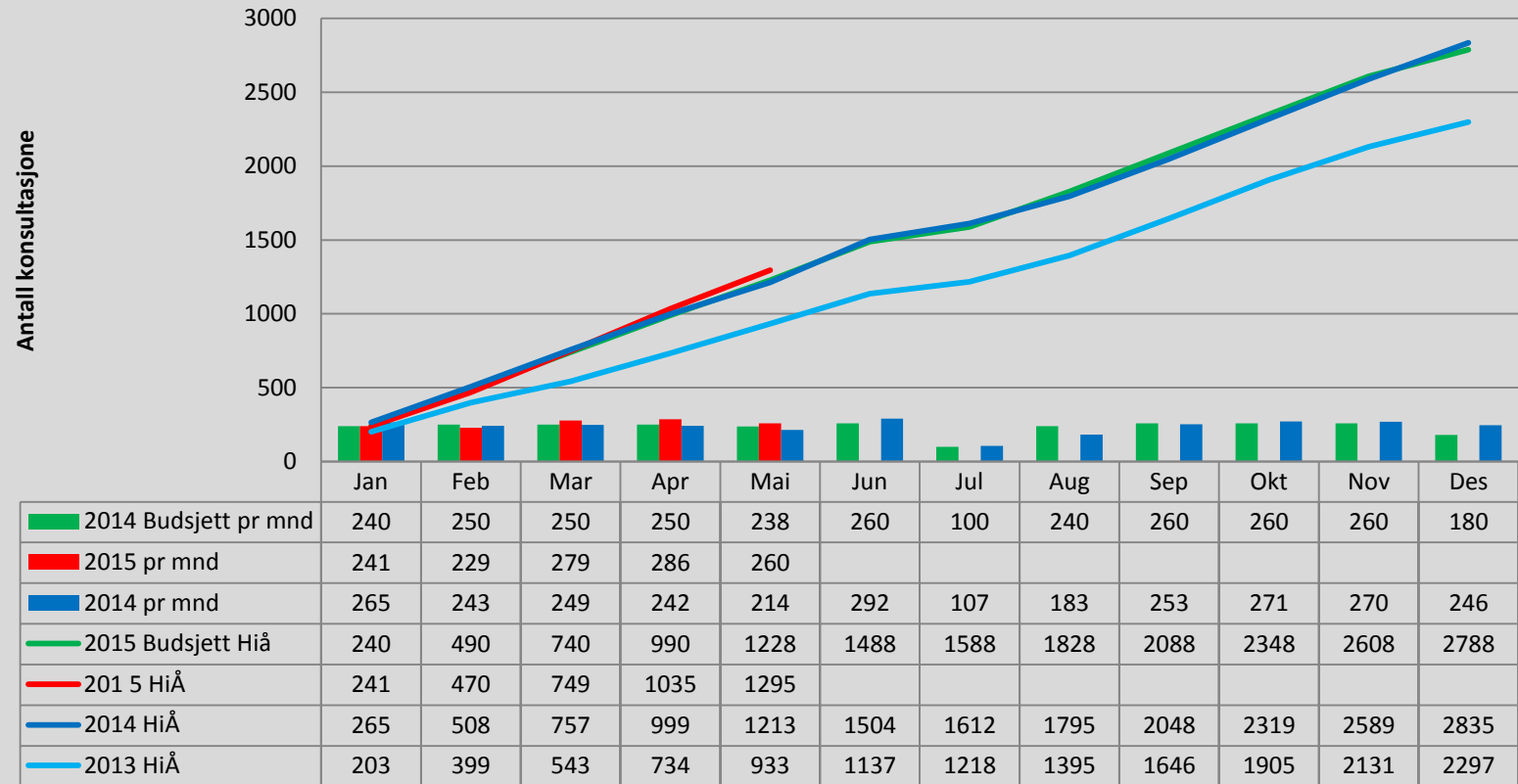
Foretaket er midt i en byggeprosess som byr på utfordringer i forhold til pasientlogistikk og produksjon av DRG. Enkelte rom er i perioder stengt. Fra april er all heldøgnaktivitet lokalisert på Nesodden.

Iverksette 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 budsjettert med en økning.

Foretaket har en aktivitet som er over det budsjetterte.

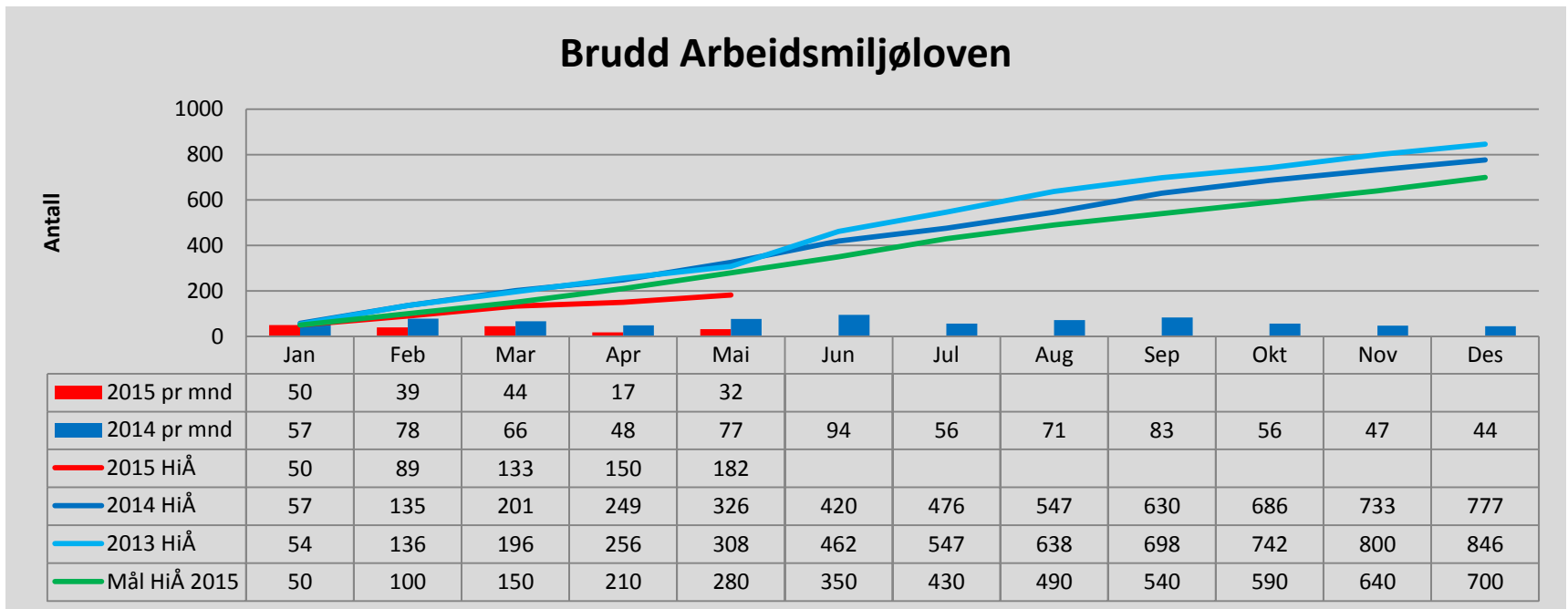


Status brudd på Arbeidsmiljøloven

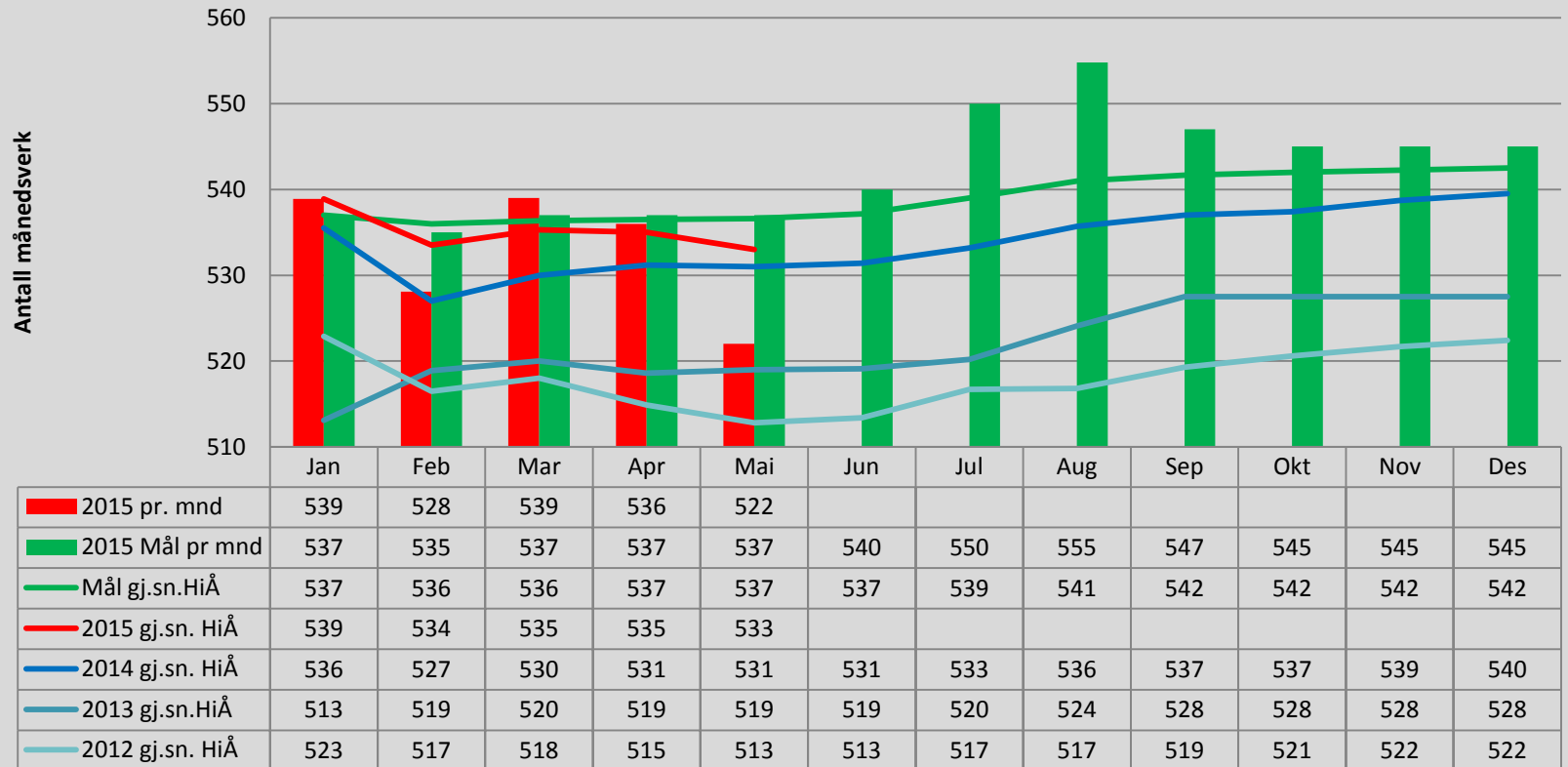
Sunnaas sykehus HF har fortløpende fokus på AML-brudd og tar ut månedlige rapporter på antall brudd. Det er fortsatt antall søndager på rad og brudd på ukefritimer som utgjør brottdelen av bruddene.

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



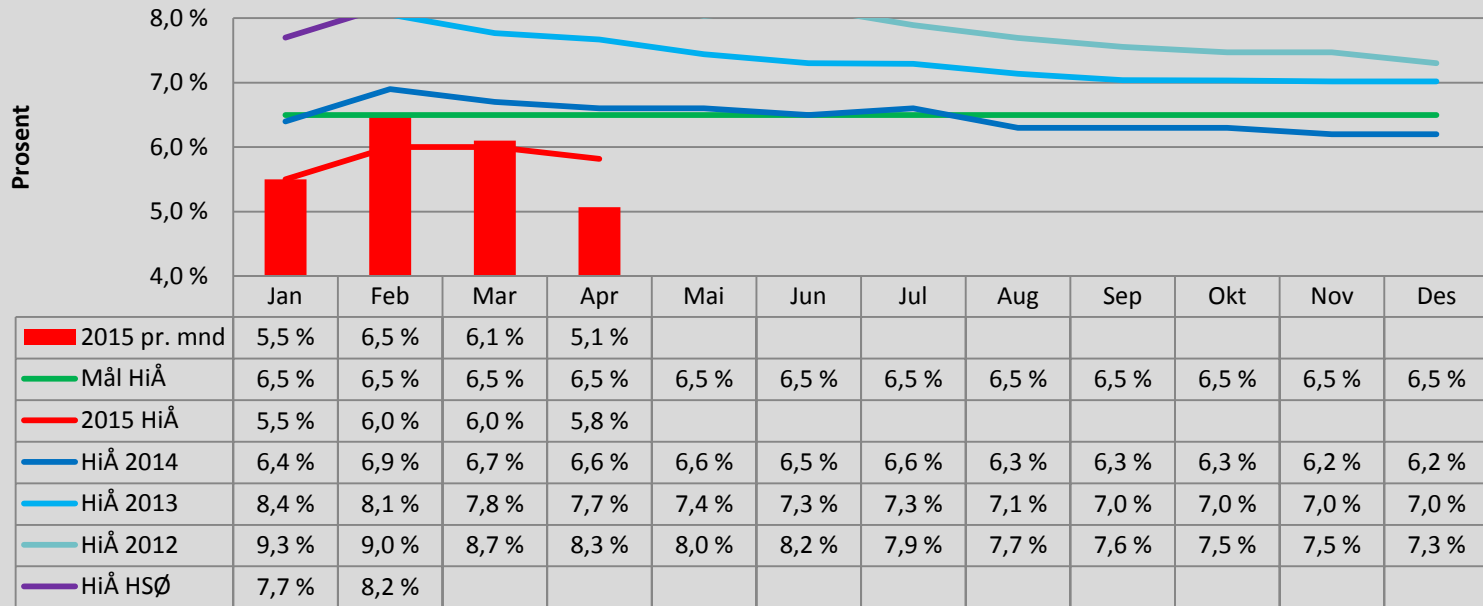
Foretaket har de siste årene fått stadig flere oppgaver og derfor økt bruk av antall månedsværk fra år til år.

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

Pr mai er antall månedsværk 4 under budsjett. Dette samsvarer med lavere aktivitet i eksternt finansierte prosjekter enn budsjettet.



Sykefravær



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

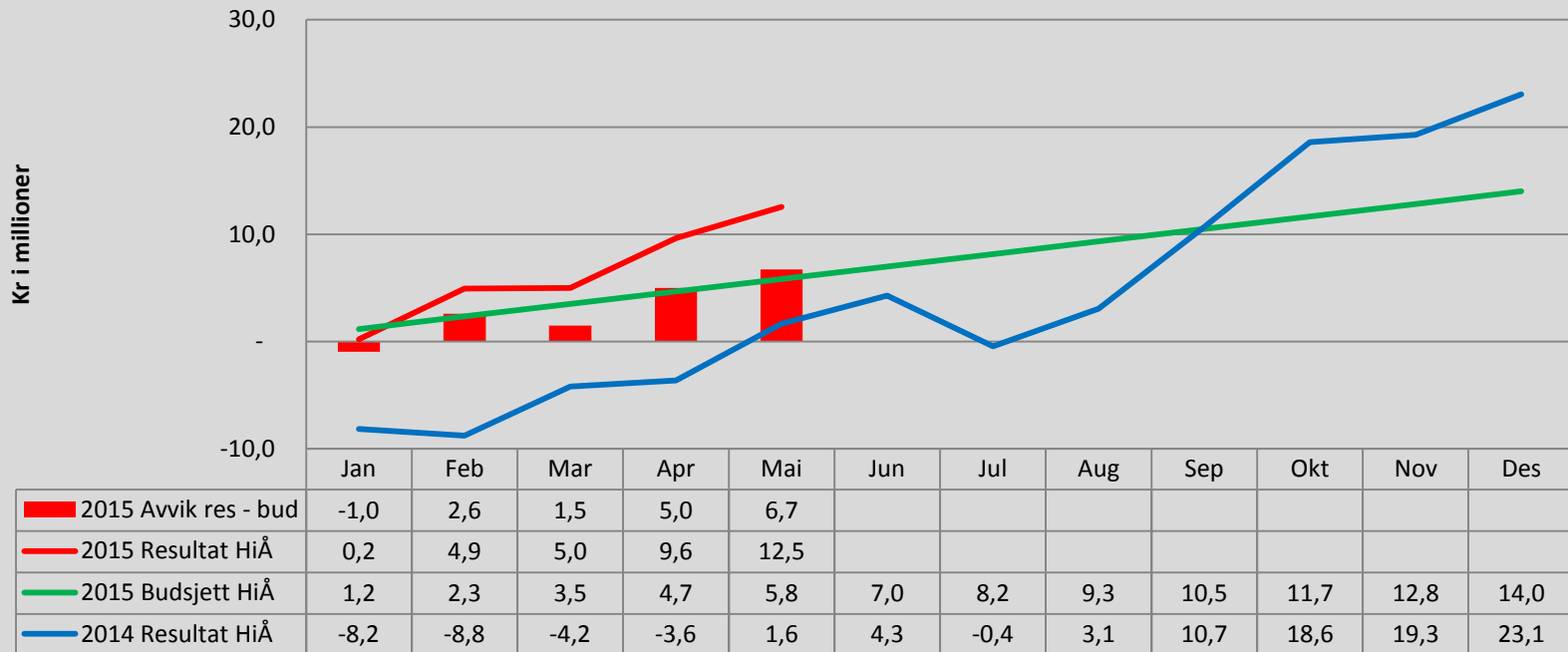
De gode resultatene fortsetter i 2015 med 5,8 % pr april.

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 ca. 6,6 mill. mot et budsjett på ca. 5,8 mill. noe som gir et positivt avvik på ca. 0,8 mill. Når resultatet justeres for økte pensjonskostnader på ca. 5,9 mill. gir dette et positivt budsjettavvik på ca. 6,7 mill.

Den økte positive endringen fra april til mai på ca. 1,7 mill. forklares ved ca. 1,35 mill. inntektsøkning pasientbehandling, lavere lønnskostnader ca. 0,15 mill. eksklusiv eksternt fin prosjekter og ca. 0,2 mill. lavere avskrivninger.

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



	Hitil 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	164 212	164 212	0	0,0 %	373 581	373 581	0	0,0 %	-Foretaket har et positivt avvik på ca. 4 mill. for pasientaktivitet.
Kvalitetsbasert finansiering	990	990	0	0,0 %	2 377	2 377	0	0,0 %	- Raskere Tilbake og eksternt finansierte prosjekter har et underforbruk. Dette
ISF - refusjon dag- og døgnbehandling	45 950	45 061	890	2,0 %	115 345	115 345	0	0,0 %	gjenspeiles i reduserte lønnskostnader. Estimat er justert ned med 5 mill .
ISF - refusjon somatisk poliklinisk aktivitet	1 371	1 361	10	0,7 %	3 091	3 091	0	0,0 %	- TRS har et overforbruk. Overforbruket dekkes av oppsparte midler som ligger i
ISF - refusjon pasientadministrerte biologiske	0	0	0	0,0 %	0	0	0	0,0 %	balansen fra tidligere år.
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	8 302	5 183	3 119	60,2 %	13 268	13 268	0	0,0 %	
Salg av konserninterne helsetjenester	0	0	0	0,0 %	0	0	0	0,0 %	
Polikliniske inntekter	12	0	12	0,0 %	0	0	0	0,0 %	
Øremerket tilskudd "Raskere tilbake"	3 665	5 616	- 1 951	-34,7 %	12 615	10 615	- 2 000	-15,9 %	
Andre øremerkede tilskudd	15 143	14 555	588	4,0 %	33 166	33 166	0	0,0 %	
Andre driftsinntekter	5 376	8 145	- 2 770	-34,0 %	18 361	15 361	- 3 000	-16,3 %	
Sum driftsinntekter	245 023	245 124	- 101	0	571 804	566 804	- 5 000	0	
Kjøp av offentlige helsetjenester	36	200	- 164	-82,0 %	481	481	0	0,0 %	- Lønn er ca 2,1 mill under budsjettet når Raskere Tilbake, eksternt fin prosjekter og TRS
Kjøp av private helsetjenester	2	2	0	6,5 %	5	5	0	0,0 %	hensyntas. Lønn er drefor redusert med 5 mill.
Varekostnader knyttet til aktiviteten i foretak	9 579	9 750	- 171	-1,8 %	23 399	23 399	0	0,0 %	- Pensjon er ført i henhold til siste revidert NRS beregning (mars 2015)
Innleid arbeidskraft	0	0	0	0,0 %	0	0	0	0,0 %	- Avskrivninger en lavere enn budsjettet pga forsinkelser i aktivering av anlegg.
Kjøp av konserninterne helsetjenester	653	716	- 63	-8,8 %	1 580	1 580	0	0,0 %	
Lønn til fast ansatte	120 948	123 867	- 2 919	-2,4 %	284 593	281 593	- 3 000	-1,1 %	
Overtid og ekstrahjelp	9 819	12 544	- 2 725	-21,7 %	27 720	25 720	- 2 000	-7,2 %	
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	40 673	34 755	5 918	17,0 %	83 412	97 597	14 185	17,0 %	
Offentlige tilskudd og refusjoner vedr arbeids	- 6 518	- 7 440	921	12,4 %	- 17 676	- 17 676	0	0,0 %	
Annen lønn	21 267	22 752	- 1 486	-6,5 %	50 820	50 720	- 100	-0,2 %	
Avskrivninger	7 006	7 615	- 609	-8,0 %	20 958	20 958	0	0,0 %	
Nedskrivninger	0	0	0	0,0 %	0	0	0	0,0 %	
Andre driftskostnader	34 678	34 495	183	0,5 %	80 897	80 897	0	0,0 %	
Sum driftskostnader	238 141	239 256	- 1 116	0	556 190	565 275	9 085	0	
Driftsresultat	6 882	5 867	1 014	0	15 614	1 529	- 14 085	- 1	
Finansinntekter	483	1 128	- 645	-57,2 %	1 896	1 096	- 800	-42,2 %	Foretaket ligger noe under budsjett fordi det er forsinkelser i opptak av lån grunnet
Finanskostnader	740	1 171	- 431	-36,8 %	3 510	2 810	- 700	-19,9 %	forsinket fakturaer fra leverandør av nytt bygg. Lavere rente enn budsjettet påvirker
Finansresultat	- 257	- 43	- 214	- 5	- 1 614	- 1 714	- 100	0	også kostnaden.
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	6 625	5 825	800	0	14 000	- 185	- 14 185	- 1	Positivt avvik på 0,8 mill. før korreksjon av pensjon
Herav endrede pensjonskostnader utover for	- 5 911	0	- 5 911	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	- 12 536	- 5 825	- 6 711	- 1	- 14 000	- 14 000	0	0	6,7 mill. i positivt avvik



Balanse

Balanserapport		% av
Tall i tusen kr pr 31.05.2015	Faktisk	Tot.kap
Sum immatrielle eiendeler	215	0
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	183 960	
Medisinskteknisk utstyr, Inventar, transportmidler	16 066	
Anlegg under utførelse	225 896	
Sum varige driftsmidler	425 922	75 %
Andre finansielle anleggsmidler	13 396	
Pensjonsmidler	117 485	
Sum finansielle anleggsmidler	130 881	23 %
Varer	444	
Fordringer	11 626	
Bankinnskudd, kontanter o.l.	1 994	
Sum omløpsmidler	14 064	2 %
SUM EIENDELER	571 082	100 %
Sum Egenkapital	333 581	58 %
Sum avsetninger for forpliktelser	28 610	5 %
Sum annen langsiktig gjeld	104 798	18 %
Sum kortsiktig gjeld	104 093	18 %
SUM EGENKAPITAL OG GJELD	571 082	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. 59 mill. er blitt utbetalt i juni.



Investeringer

Investeringer	Mai 2015	Budsjett	Avvik
	Hittil i år	Hittil i år	Hittil i år
I1000 (Total Investeringer)	52 343	78 540	-26 197
I1100 (Bygg og anlegg)	52 343	62 500	-10 157
I1110 (Bygg og anlegg)	0	6 250	-6 250
I1120 (Tomt, bolig, kunst)	0	0	0
I1130 (AUU-Bygg)	52 343	56 250	-3 907
I1140 (Aktivering av AUU-Bygg: Fortegn (-))	0	0	0
I1200 (IKT)	0	1 000	-1 000
I1210 (IKT & EDB)	0	500	-500
I1220 (Immatrielle eiendeler)	0	0	0
I1230 (AUU-IKT)	0	500	-500
I1240 (Aktivering av AUU-IKT: Fortegn (-))	0	0	0
I1300 (MTU)	0	1 000	-1 000
I1310 (Medisinsk teknisk utstyr)	0	500	-500
I1330 (AUU-MTU)	0	500	-500
I1340 (Aktivering av AUU-MTU: Fortegn (-))	0	0	0
I1400 (Andre)	0	14 040	-14 040
I1410 (Andre)	0	3 020	-3 020
I1430 (AUU-Andre)	0	11 020	-11 020
I1440 (Aktivering av AUU-Andre: Fortegn (-))	0	0	0

Årsaken til avviket på investeringer:

- andre investeringer er forsinket da prioriteringer ikke ferdig. Bestillingen av inventar og utstyr for nytt bygg i gang.



Status Nytt tverrbygg

Fremdrift pr 31.5.15

Nybygget ligger noe foran planlagt fremdrift. Feil fra Fase 1, er utbedret. I Fase 2, er innvendig arbeid ferdig og storskalatest av alle tekniske anlegg er gjennomført med sjeldent godt resultat. Ferdigbefaring i uke 24. Planering av uteområde øst og sør ferdigstilles før 26 juni, 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 31.5.15

Pr. 31.5.15 er det bokført 218,5 mill. på nybyggprosjektet under Anlegg under utførelse. Det er i tillegg utgiftsført kjøpte tjenester for 3,1 mill. Ut 2015 budsjetteres det med fullføring innenfor resten av rammen på 38 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 31.5.15 er det tatt opp et lån på 42 mill.

Pr 31.5.15 er det bokført 198 mill. på selve totalentreprisen og 3,6 mill. i tilleggsbestillinger /krav til entreprenør. Totalentreprisen beløper seg til 220 mill. Det gjenstår 22 mill. av totalentreprisen. Prosjektet fullføres innenfor avtalte rammer og avsatte reserver, med mindre noe uforutsett inntreffer.

