

Virksomhetsstatus for Sunnaas sykehus HF

Pr 30. November 2015



Sunnaas sykehus HF



Adm.dir. vurdering av foretaket gjennom 2015

Gjennom de 11 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. november 2015:

- Kostnadskontroll på nytt bygg
- DRG-aktiviteten totalt over budsjett (sørge for ansvaret egen region er 155 DRG under budsjett)
- Full pasientaktivitet i nytt bygg
- Ventetiden er redusert vesentlig igjennom 2015 (52 dager hittil i år pr november)
- Resultatutvikling økonomisk drift er bedre enn budsjett. (positivt avvik 7,5 mill.)

Prioriterte aktiviteter ved inngangen til 2016:

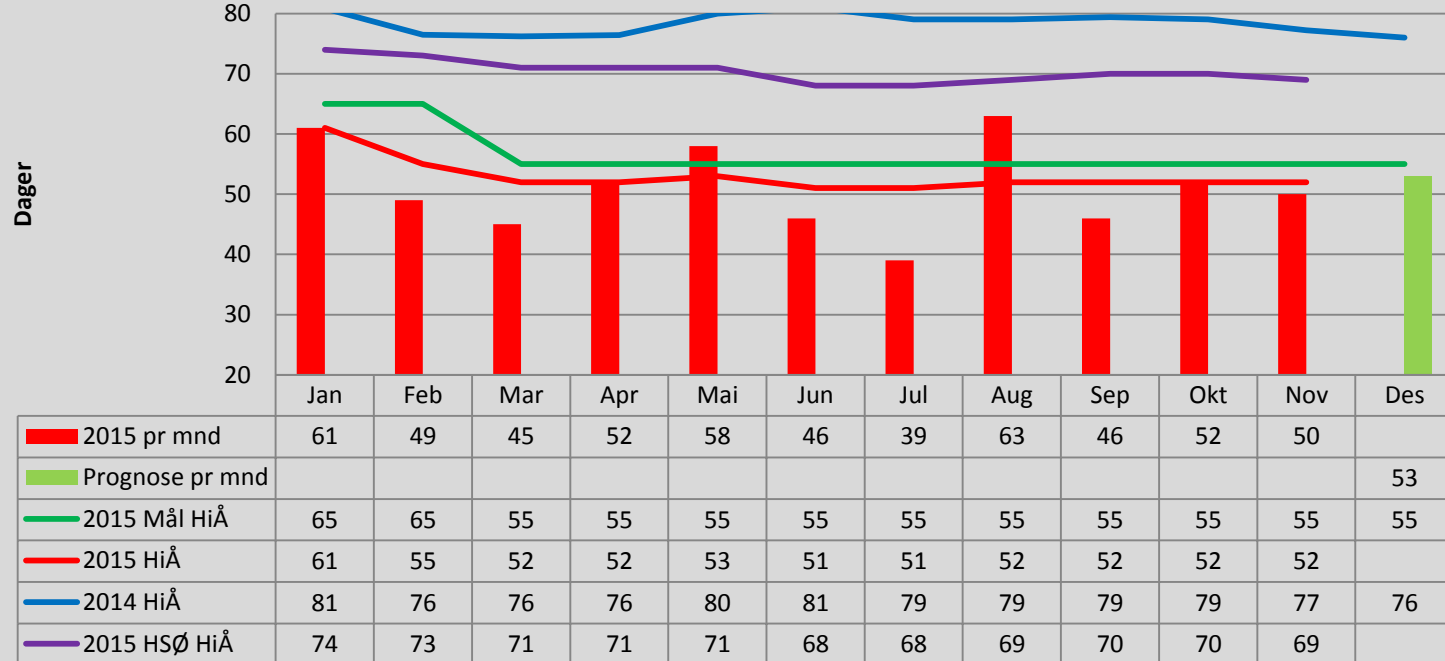
- Ivareta og videreutvikle SunHF's 5 bærebjelker (Klinikk – Forskning – Samhandling – Innovasjon – Internasjonale aktivitet) i hht. foretakets vedtatte strategier.
- Levere innenfor målkrav på ventetider og fristbrudd
- Avklare Sunnaas sykehus HF's rolle i forhold til Samhandlingsreformen og samhandling med primærhelsetjenesten
- Videre utvikling av Regional kompetansetjeneste rehabilitering
- Fullføre arbeidet med Strategi Sunnaas sykehus HF 2030 (Styrebehandling ultimo 1. halvår 2016)
- Organisere konseptfase for byggetrinn 3
- Økt satsing på IKT og digitaliseringen av foretaket



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 november</p>	<p>HiÅ 52 dager</p> <p>HiÅ et fristbr.</p>
2	Sykehusinfeksjoner er redusert til under 3 %.	Under 3 %		<p>HiÅ 2,9 %</p>
3	Pasienten får timeavtale sammen med svar på vurdert henvisning «direkte time»	100 %	<p>Pr mnd.</p>	<p>HiÅ 77 %</p>
4	Alle medarbeidere skal involveres i oppfølging av medarbeiderundersøkelsen.	100 %		<p>2015 60 %</p>
5	Det er skapt økonomisk handlingsrom som sikrer nødvendige investeringer.	Balanse	<p>HiÅ</p>	<p>Resultat er 20,3 mill. som gir et positivt avvik på 7,5 mill.</p>



Gjennomsnittlig ventetid avviklede



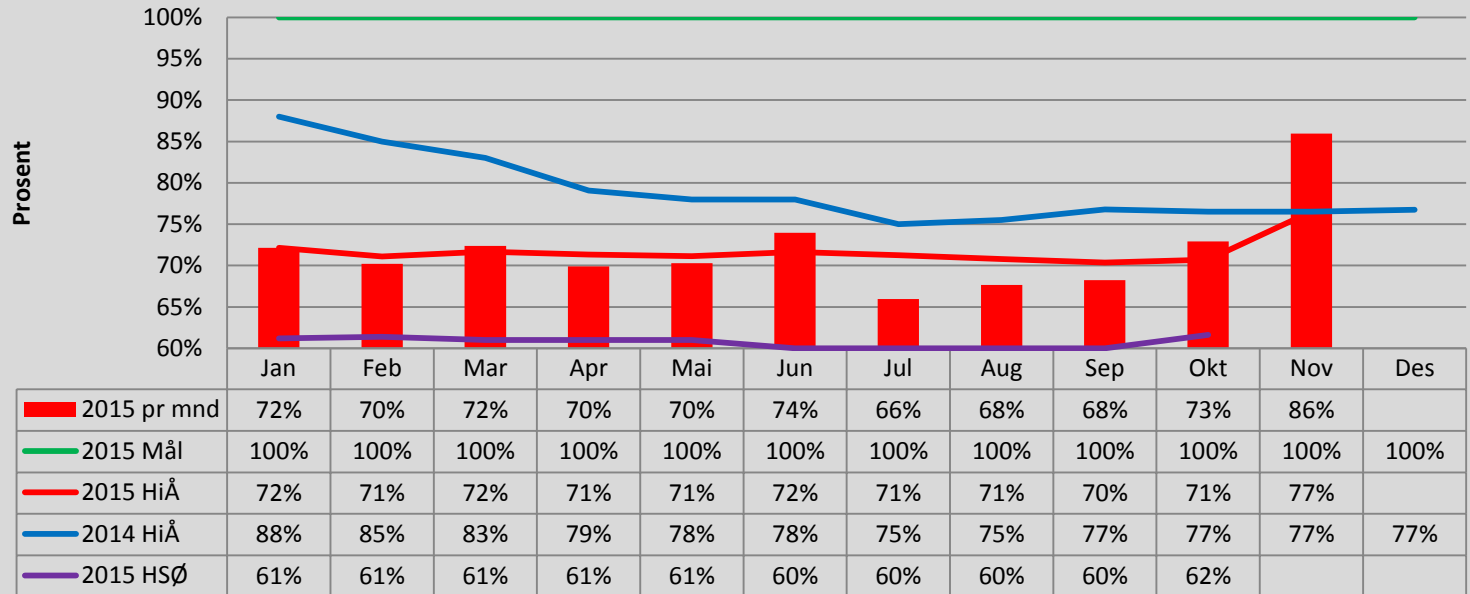
HiÅ er gjennomsnittlig ventetid avviklede pasienter under krav fra eier på 65 dager og under internt mål på 55 dager.

Ingen faktiske fristbrudd i november. Helsedirektoratets oversikt over ventetid og fristbrudd viser tre fristbrudd i november. Dette er feilregistreringer som vil bli rettet.

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.

"Timeavtale sammen med bekreftelse på mottatt henvisning"



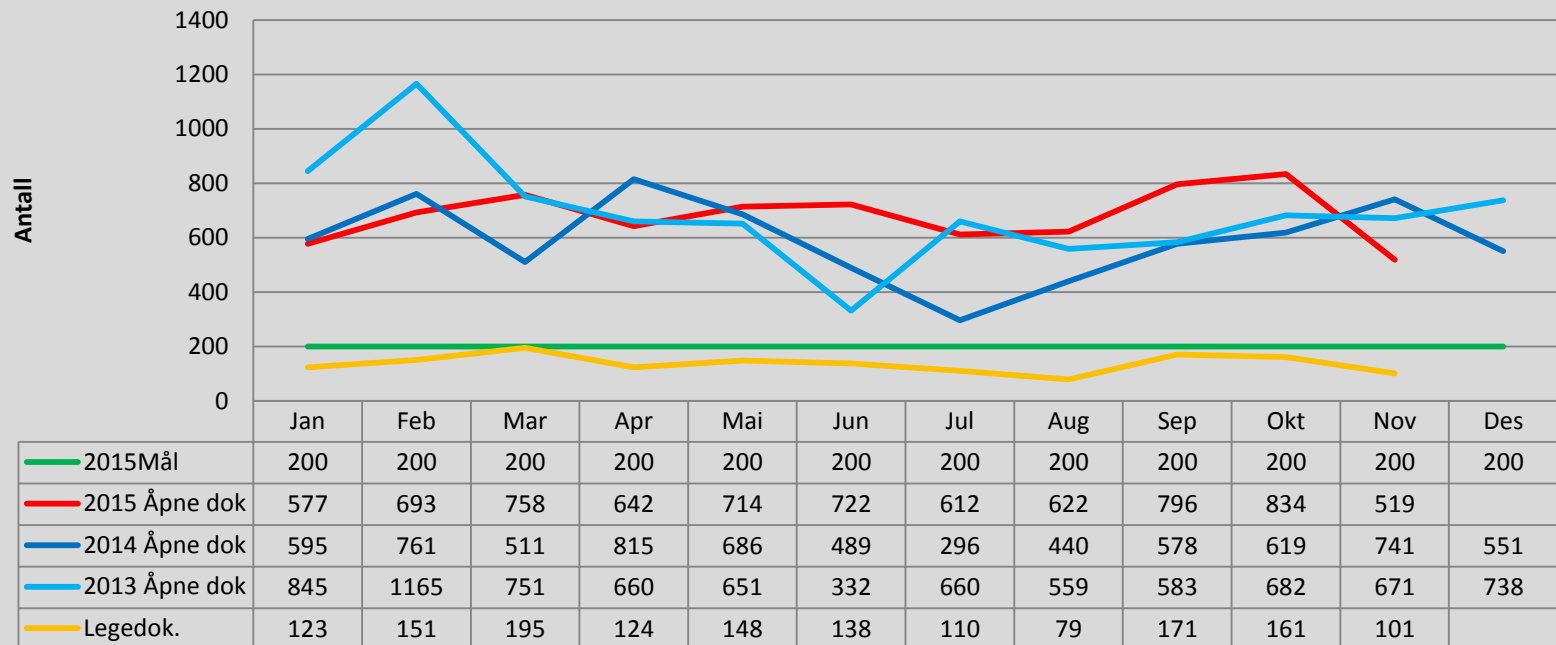
Foretaket har kontinuerlig fokus på denne indikatoren og ligger godt over resultatet til resten av foretaksgruppen.

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. Imidlertid ser foretaket at iverksatte tiltak gir utslag på antall dokumenter som rapporteres for november. 170 personer har til sammen 519 åpne dokumenter. 9 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 får månedlig oversikt pr ansatt
- Gjennomføre samtale med enkeltpersoner og sikre at ansatte forstår og følger retningslinjene

Forventet effekt av tiltak:

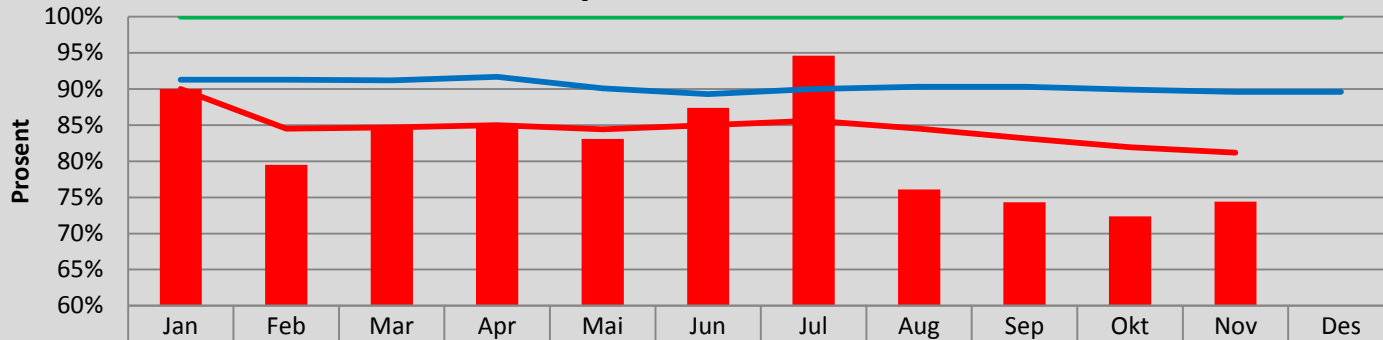
Antall åpne dokumenter reduseres

Definisjon av indikatoren:

Antall dokumenter som er mer enn 14 dager gammel



Epikrisetid



Foretaket har hittil i år sendt 81 % av epikrisene innen syv dager.

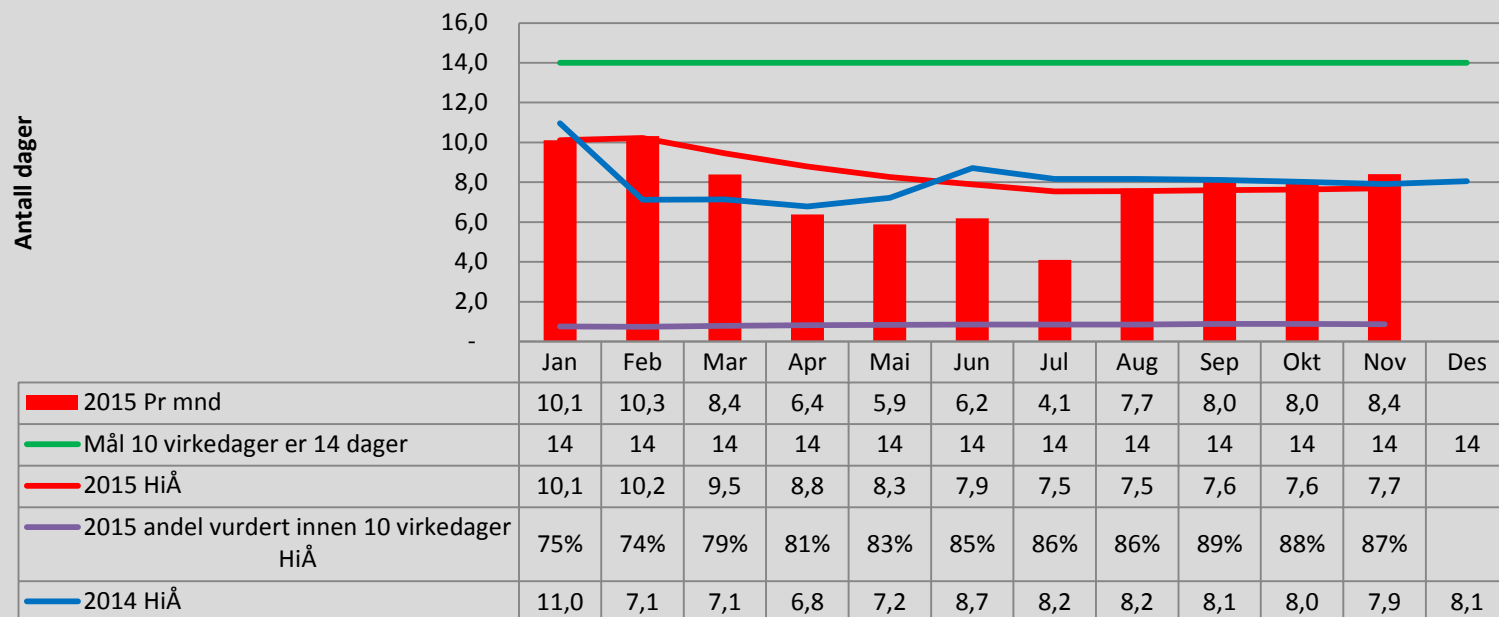
Resultatet for 2015 ligger noen prosent under tidligere år. I slutten av oktober ble det igangsatt tiltak for å øke andelen epikriser sendt innen 7 dager. Legene ble informert om status og leder vil sammen med avdelingsoverlegene følge opp utviklingen i tiden fremover.

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



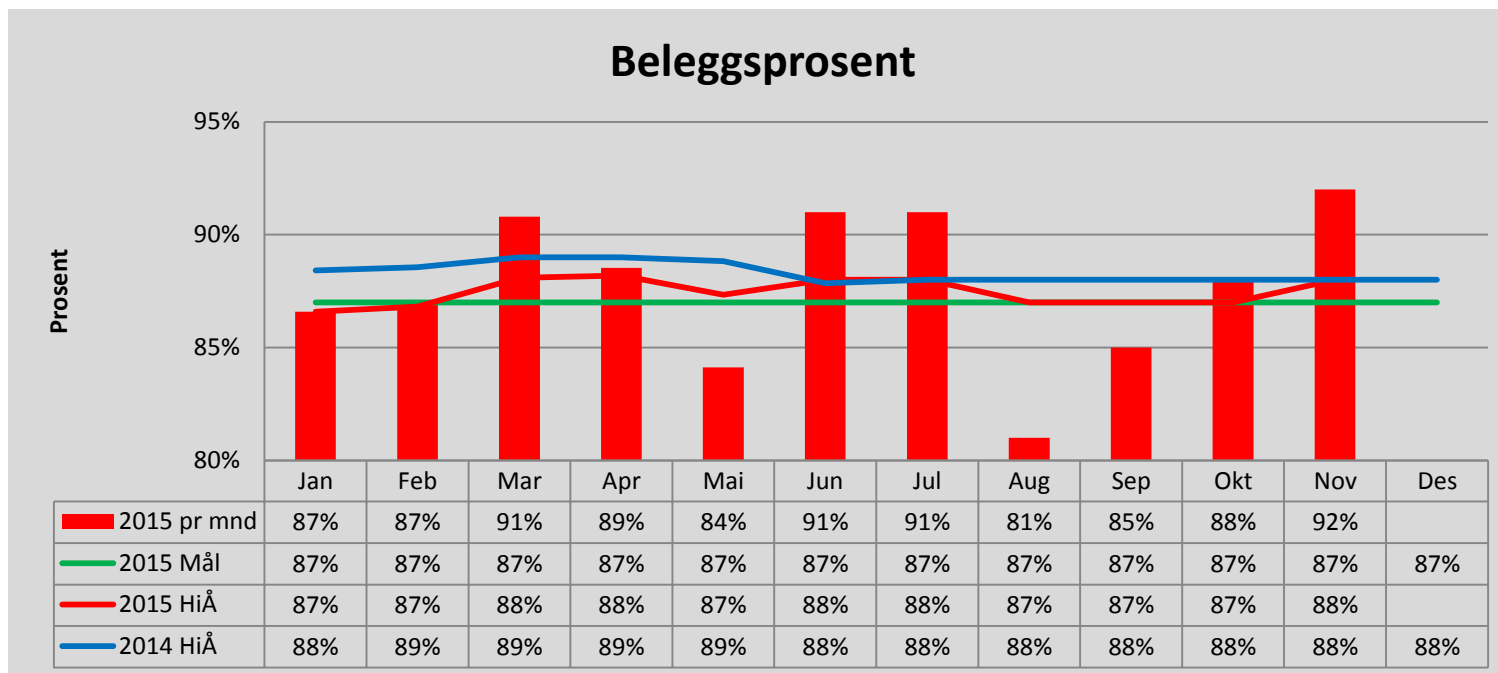
Et team med leger og sykepleiere gjennomgår og fordeler henvisningene. Disse personene har fått spesiell opplæring i oppgaven.

Gjennomsnittlig vurderingstiden har ligget på ca. 8 dager igjennom høsten. Andel henvisninger vurdert innen 10 virkedager har økt igjennom 2015. 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 med at det var noen oppstartsproblemer for avdelingene som flyttet inn i ukjente lokaler. Belegget for november er godt.

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

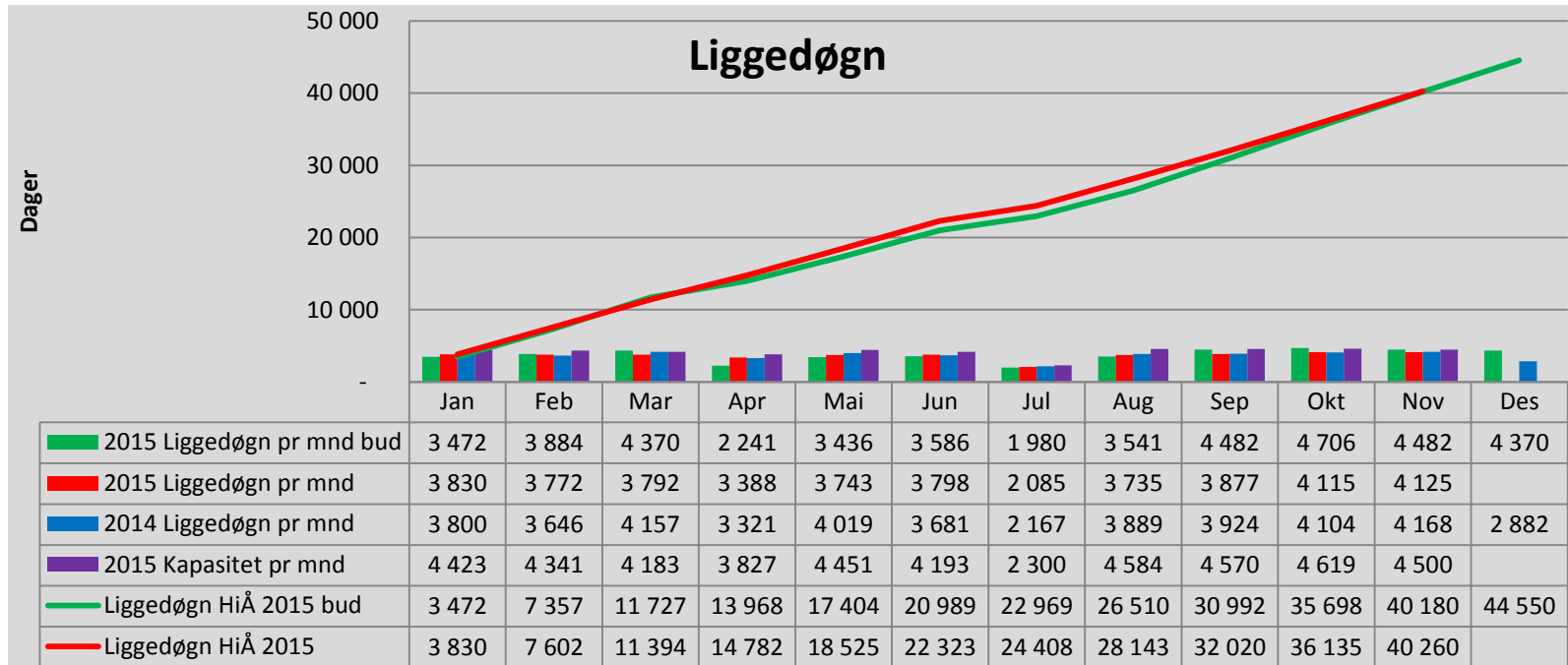
Beleggsprosenten vil variere noe fra måned til måned pga. helligdager og ferie.

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).



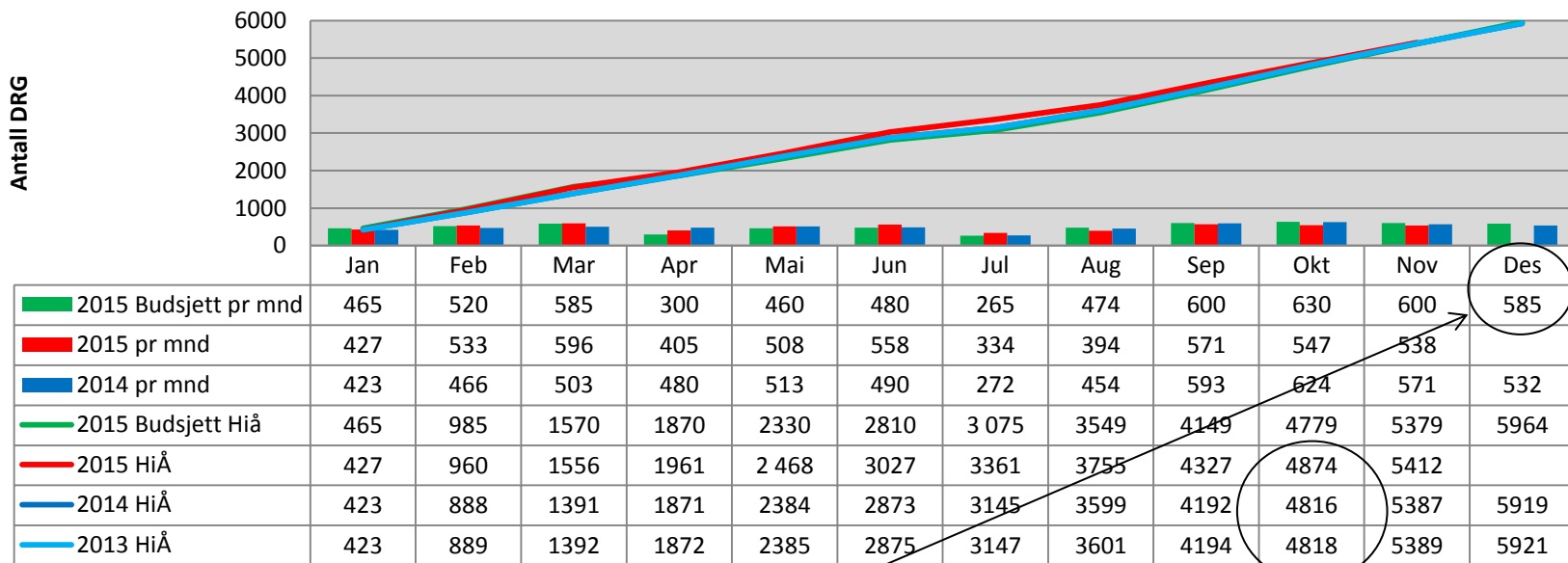


Liggedøgn sier noe om hvor mange pasienter som har ligget i sengene. Den gir et litt annet bilde enn DRG, som først slår ut når pasientene utskrives.

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 34 DRG, for «sørge for» er det et negativt avvik på 155 DRG mens det er et positivt avvik på 189 DRG for «gjestepasienter». Første elleve måneder har foretaket hatt en større DRG aktivitet sammenlignet med foregående år. Estimat for 2015 er satt til 6000 DRG for heldøgn som er 36 DRG over budsjett. Det er imidlertid noe usikkerhet knyttet til aktivitet siste måned.

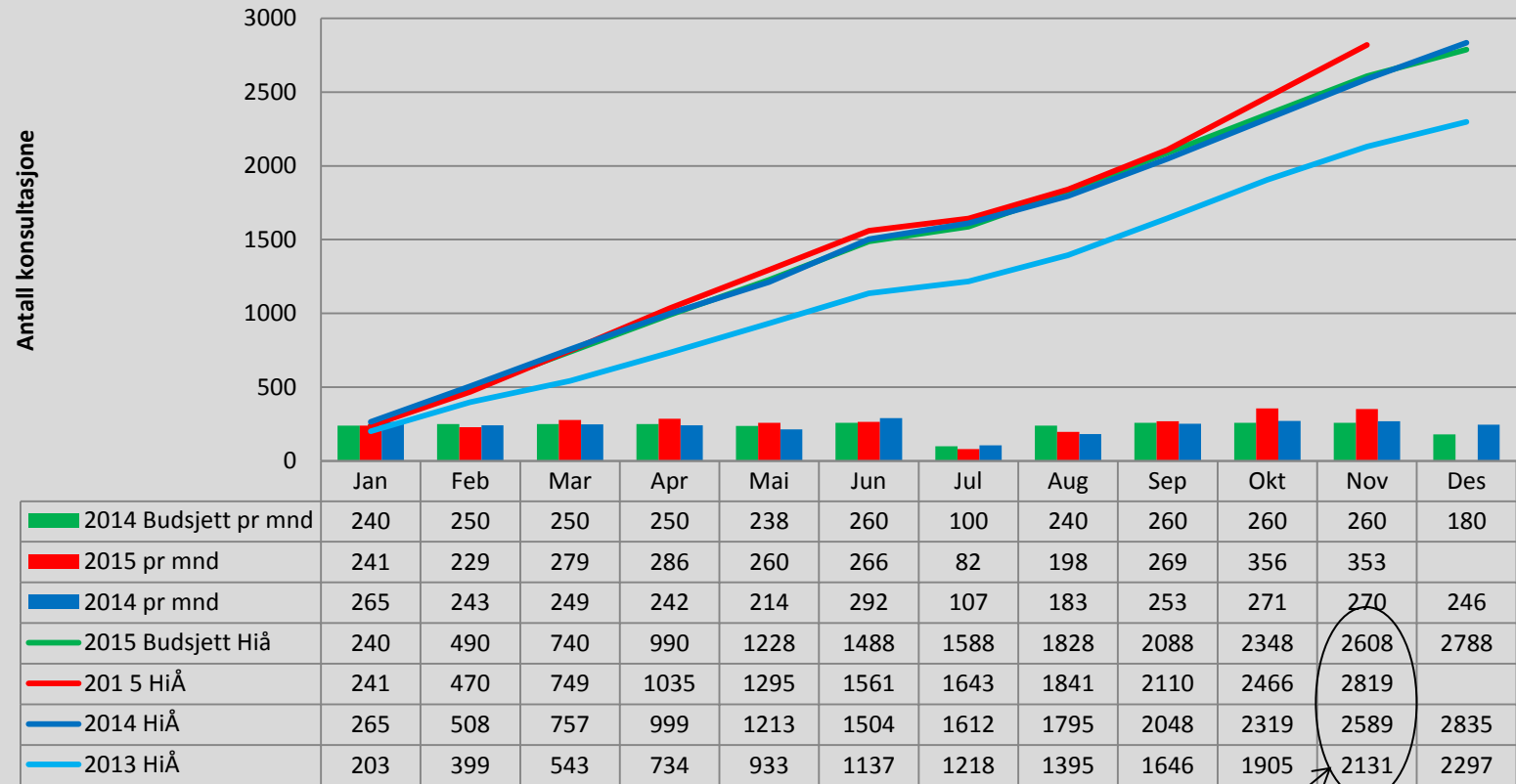
Klinikken har gjort en stor innsats det siste året i forhold til å snu aktiviteten fra negative til positive avvik på DRG og utnytte tilgjengelige senger i byggeperioden. Fra 3. august er alle 159 behandlingsplasser på plass og i bruk. I tillegg har foretaket to treningsleiligheter tilgjengelig.

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 godt over det budsjetterte.

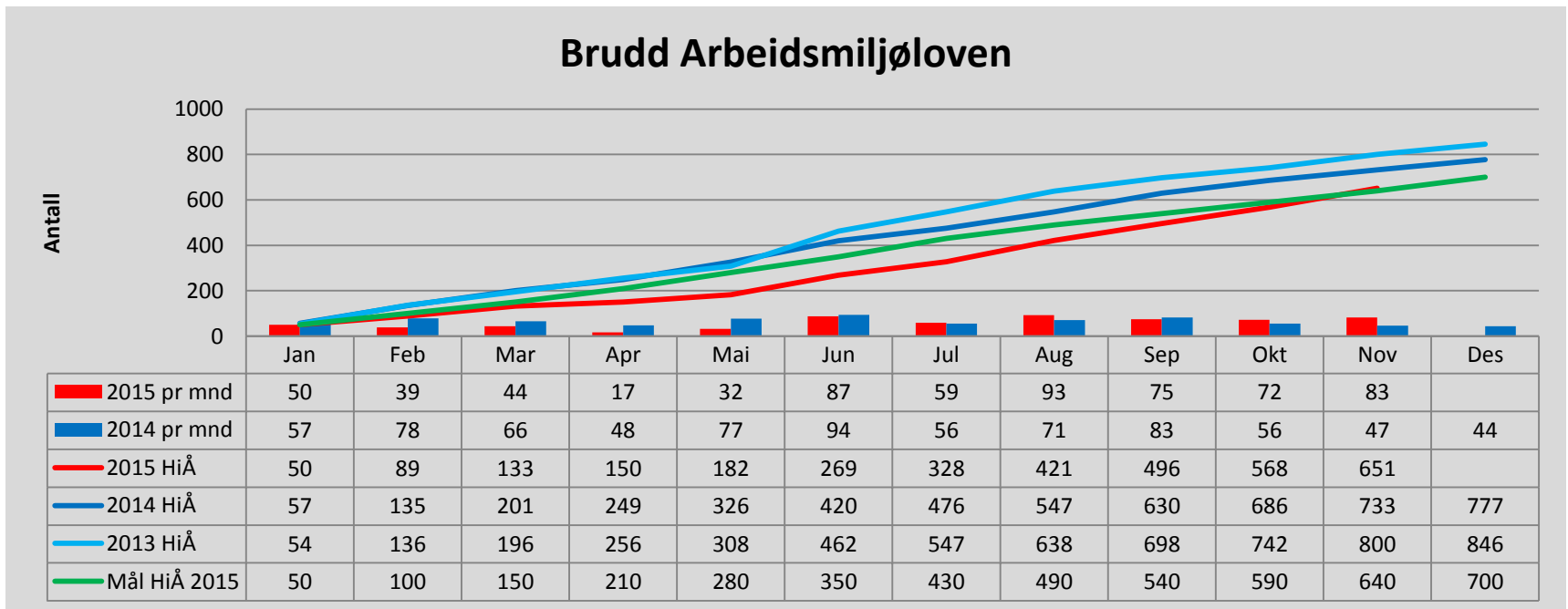


Status brudd på Arbeidsmiljøloven

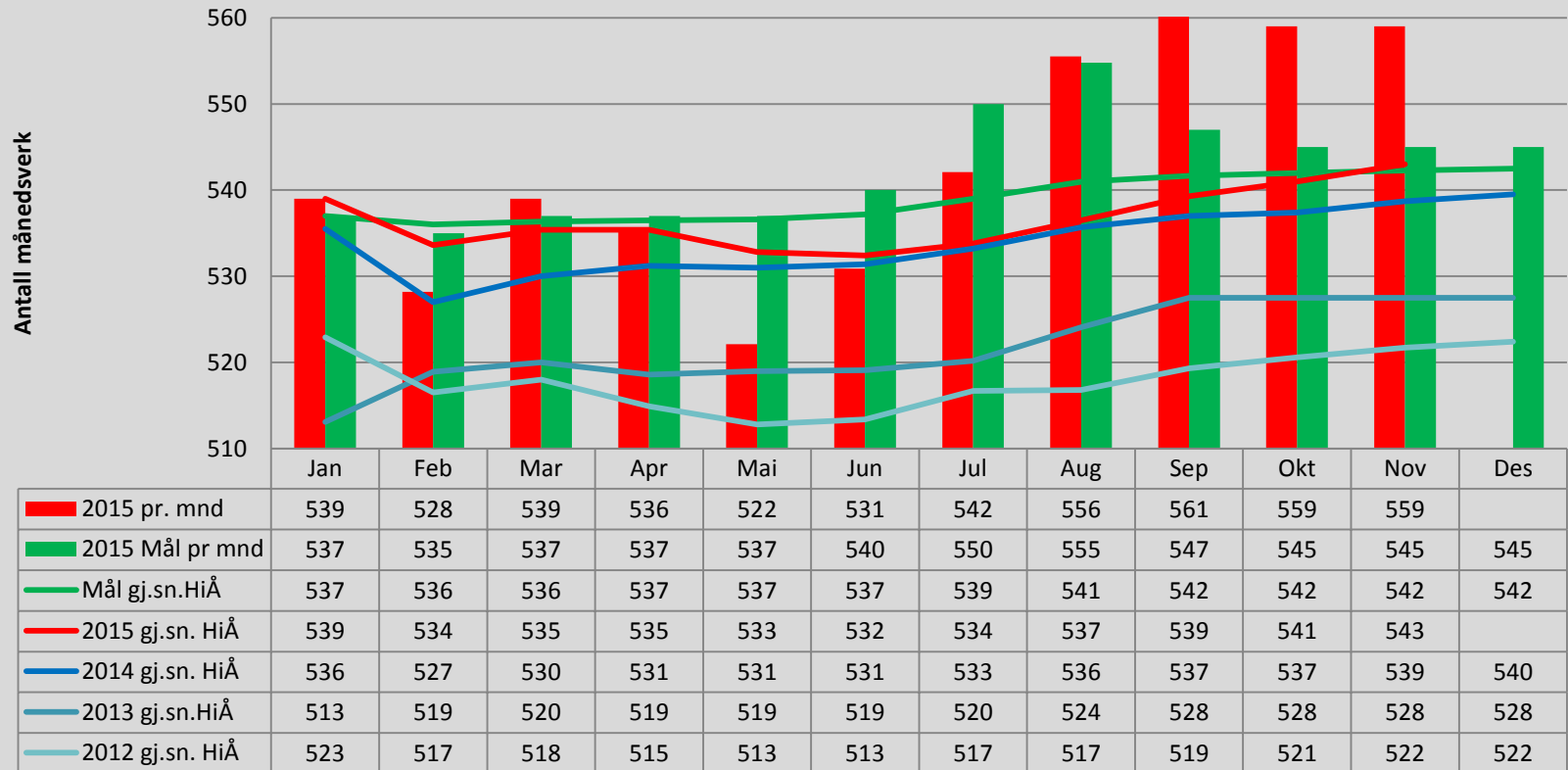
Sunnaas sykehus HF har fortløpende fokus på AML-brudd og tar ut månedlige rapporter på antall brudd. Det er fortsatt antall søndager på rad og brudd på ukefritimer som utgjør brottdelen av bruddene.

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

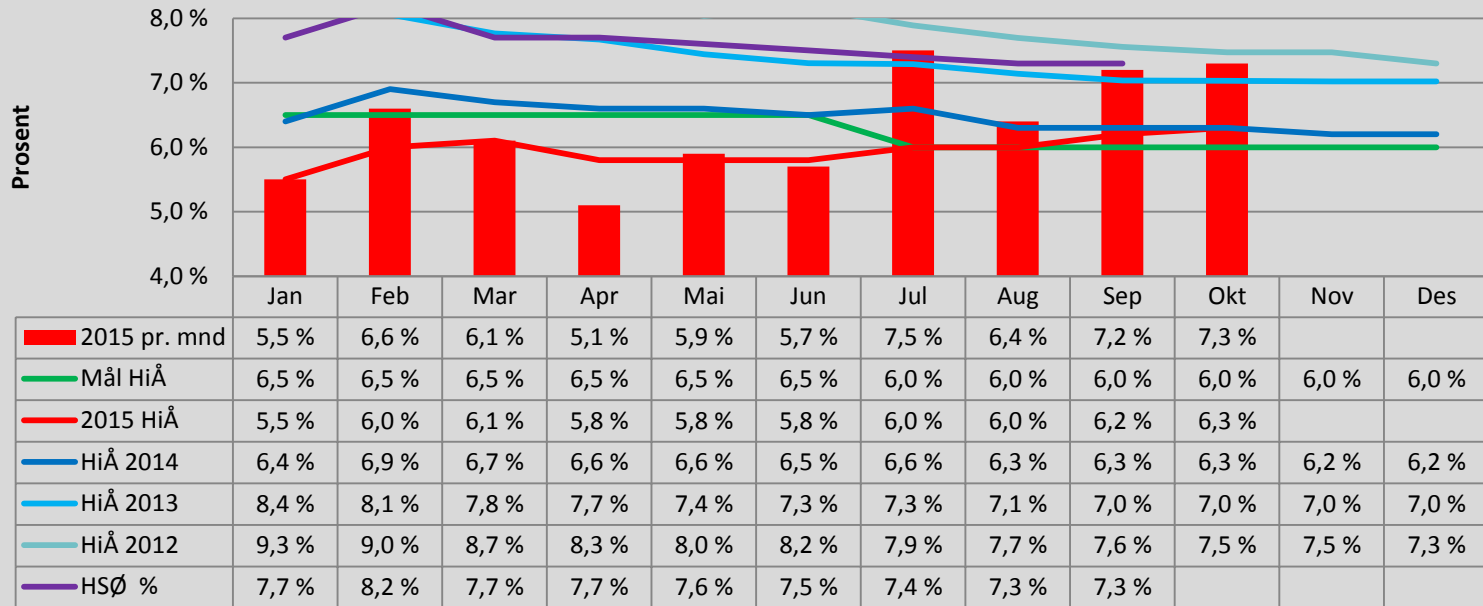


Foretaket har de siste årene fått stadig flere oppgaver og derfor økt bruk av antall månedsværk fra år til år.

Lønnskostnader ved foretaket utgjør ca. 78 % av foretakets driftskostnader og må dermed følges nøye. De siste tre måneder har foretaket brukt flere månedsværk enn budsjettert. Dette gjenspeiles også på lønnspostene som har et overforbruk på ca. 0,6 mill. for pr november. Årsak til avvik vil bli analysert nærmere.



Sykefravær



Foretakets sykefravær har gjennom hele året vært lavt og ligger pr oktober på 6,3 % hittil i år. Foretaket ser imidlertid at det er økende fra sommeren.

Sykefraværet for oktober er 7,3 % som er høyere en på mange måneder.

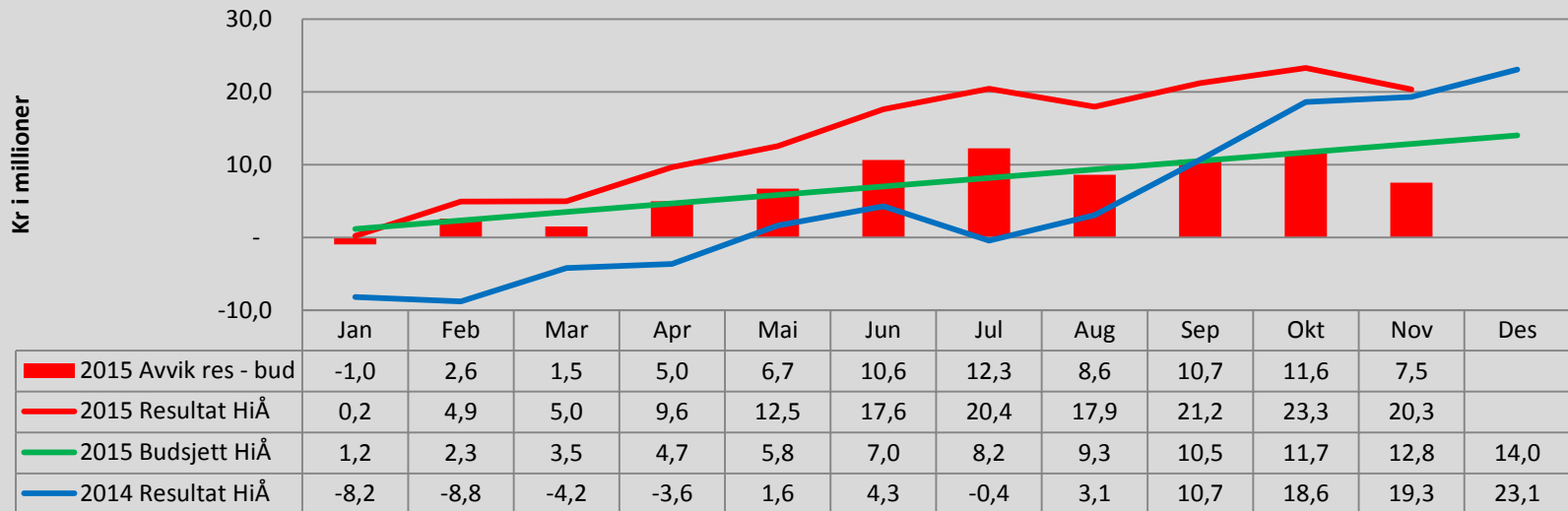
Definisjon av indikatoren:

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 = $\frac{\text{sykefraværsdagsverk} \times 100}{\text{avtalte dagsverk}}$



Resultat



Foretaket har et resultat på 20,3 mill. mot et budsjett på 12,8 mill. noe som gir et positivt budsjettavvik på 7,5 mill.

Hovedårsaker til det positive avviket er:

- Pasientinntekter + 2,9 mill.
- Andre årsaker som ikke forklares i drift + 3,7 mill.
(finans, avskrivninger, div fra tidligere år)
- Oppløsning budsjettreserver på + 5,7 mill.

Ekstraordinær utgiftsført kostnad:

- Utgiftsføring rivningskostnad nytt tverrbygg - 4,4 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	
Basisramme	355 725	355 725	0	0,0 %	388 019	388 019	0	0,0 %	-Foretaket har et positivt budsjettavvik på 2,8 mill. for pasientaktivitet. Estimater er justert da foretaket ser at antall gjester vil være høyere enn tidligere estimert og antall "egne" under budsjettet. - Raskere Tilbake har et underforbruk på 4 mill. Det gjenspeiles også i aktivitet. Dette er avklart med prosjektet sentralt. Estimater er justert. Dette gjenspeiles i lønn. - Eksternt finansierte prosjekter har lavere inntekter enn budsjettet lik 5,8 mill. og høyere andre inntekter lik 1,5 mill. som til sammen utgjør minus 4,3 mill.
Kvalitetsbasert finansiering	2 179	2 179	0	0,0 %	2 377	2 377	0	0,0 %	
ISF - refusjon dag- og døgnbehandling	100 810	104 031	- 3 221	-3,1 %	115 345	112 155	- 3 190	-2,8 %	
ISF - refusjon somatisk poliklinisk aktivitet	2 682	2 891	- 209	-7,2 %	3 091	2 882	- 209	-6,8 %	
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	18 226	11 966	6 260	52,3 %	13 268	19 703	6 435	48,5 %	
Salg av konserninterne helsetjenester	0	0	0	0,0 %	0	0	0	0,0 %	
Polikliniske inntekter	25	0	25	0,0 %	0	25	25	0,0 %	
Øremerket tilskudd "Raskere tilbake"	7 509	11 468	- 3 959	-34,5 %	12 615	8 615	- 4 000	-31,7 %	
Andre øremerkede tilskudd	29 467	30 206	- 739	-2,4 %	33 166	33 166	0	0,0 %	
Andre driftsinntekter	12 400	16 698	- 4 298	-25,7 %	18 361	13 861	- 4 500	-24,5 %	
Sum driftsinntekter	529 023	535 164	- 6 142	-1,1 %	586 242	580 803	- 5 439	-0,9 %	
Kjøp av offentlige helsetjenester	58	441	- 382	-86,7 %	481	81	- 400	-83,2 %	
Kjøp av private helsetjenester	4	5	- 1	-12,2 %	5	5	0	-3,1 %	
Varekostnader knyttet til aktiviteten i foretak	21 969	21 449	520	2,4 %	23 399	23 799	400	1,7 %	
Innleid arbeidskraft	0	0	0	0,0 %	0	0	0	0,0 %	
Kjøp av konserninterne helsetjenester	1 850	1 463	387	26,4 %	1 580	2 000	420	26,6 %	
Lønn til fast ansatte	253 463	259 400	- 5 937	-2,3 %	284 593	279 593	- 5 000	-1,8 %	
Overtid og ekstrahjelp	20 778	25 144	- 4 366	-17,4 %	27 720	24 720	- 3 000	-10,8 %	
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	89 418	89 418	0	0,0 %	97 542	96 357	- 1 185	-1,2 %	
Offentlige tilskudd og refusjoner vedr arbeids	- 16 024	- 16 183	159	1,0 %	- 17 676	- 17 676	0	0,0 %	
Annen lønn	42 461	46 163	- 3 702	-8,0 %	50 820	47 320	- 3 500	-6,9 %	
Avskrivninger	18 368	18 983	- 615	-3,2 %	20 958	20 458	- 500	-2,4 %	
Nedskrivninger	0	0	0	0,0 %	0	0	0	0,0 %	
Andre driftskostnader	76 393	74 718	1 675	2,2 %	81 206	83 224	2 018	2,5 %	
Sum driftskostnader	508 739	521 002	- 12 263	-2,4 %	570 628	559 881	- 10 747	-1,9 %	
Driftsresultat	20 284	14 163	6 121	43,2 %	15 614	20 922	5 308	34,0 %	
Finansinntekter	1 452	1 846	- 394	-21,3 %	1 896	1 605	- 291	-15,3 %	-Foretaket ligger noe under budsjett fordi det var forsinkelser i opptak av lån. Estimater er justert.
Finanskostnader	1 391	3 176	- 1 784	-56,2 %	3 510	1 527	- 1 983	-56,5 %	
Finansresultat	61	- 1 330	1 390	104,6 %	- 1 614	78	1 692	104,8 %	
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	20 345	12 833	7 511	58,5 %	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	- 20 345	- 12 833	- 7 511	-58,5 %	- 14 000	- 21 000	- 7 000	-50,0 %	



Balanse

Balanserapport		
Tall i tusen kr pr 30.11.2015	Faktisk	% av Tot.kap
Sum immatrielle eiendeler	187	0
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	407 954	
Medisinskteknisk utstyr, Inventar, transportmidler	28 063	
Anlegg under utførelse	15 686	
Sum varige driftsmidler	451 703	69 %
Andre finansielle anleggsmidler	16 109	
Pensjonsmidler	117 485	
Sum finansielle anleggsmidler	133 594	20 %
Varer	584	
Fordringer	10 102	
Bankinnskudd, kontanter o.l.	56 265	
Sum omløpsmidler	66 951	10 %
SUM EIENDELER	652 435	100 %
Sum Egenkapital	347 300	53 %
Sum avsetninger for forpliktelser	39 612	6 %
Sum annen langsiktig gjeld	180 798	28 %
Sum kortsiktig gjeld	84 725	13 %
SUM EGENKAPITAL OG GJELD	652 435	100 %

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



Investeringer

Investeringer	Nov. 2015	Budsjett	Avvik
	Hittil i år	Hittil i år	Hittil i år
<u>I1000 (Total investeringer)</u>	89 458	133 688	-44 230
<u>I1100 (Bygg og anlegg)</u>	82 621	107 500	-24 879
I1110 (Bygg og anlegg)	242 228	273 750	-31 522
I1120 (Tomt, bolig, kunst)	0	0	0
I1130 (AUU-Bygg)	82 621	83 750	-1 129
I1140 (Aktivering av AUU-Bygg: Fortegn (-))	-242 228	-250 000	7 772
<u>I1200 (IKT)</u>	104	1 100	-996
I1210 (IKT & EDB)	104	900	-796
I1220 (Immatrielle eiendeler)	0	0	0
I1230 (AUU-IKT)	0	900	-900
I1240 (Aktivering av AUU-IKT: Fortegn (-))	0	-700	700
<u>I1300 (MTU)</u>	619	1 800	-1 181
I1310 (Medisinsk teknisk utstyr)	619	900	-281
I1330 (AUU-MTU)	0	900	-900
I1340 (Aktivering av AUU-MTU: Fortegn (-))	0	0	0
<u>I1400 (Andre)</u>	6 114	23 288	-17 174
I1410 (Andre)	4 845	16 644	-11 799
I1430 (AUU-Andre)	6 114	16 644	-10 530
I1440 (Aktivering av AUU-Andre: Fortegn (-))	-4 845	-10 000	5 155

Regnskapet pr 30. november viser lavere investeringer enn budsjettet på ca. 24,5 mill. Avviket på nytt bygg skyldes at riving av bygg A er blitt kostnadsført og at investeringer knyttet til inventar, utsmykning og uteområder vedrørende nytt bygg, er forsinket i forhold til periodisert budsjett. Nytt bygg er blitt aktivert.

Andre investeringer er forsinket da foretaket ikke har hatt kapasitet til å fullføre ombygging restarealer og innkjøp av andre anskaffelser. Årsestimat er blitt nedjustert med ca. 12 mill.



Status Nytt tverrbygg

Fremdrift

Nybygget ble tatt i bruk av klinikken i slutten av juni og offisiell åpnet 25.11.2015. 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 nov/des. Plan for utsmykning av nybygget er påbegynt.

Økonomi pr 30.11.15

Pr. 30.11.15 er det bokført 247 mill. på nytt tverrbygg som anleggsmidler, herav 5 mill. inventar. Det er i tillegg bokført utgiftsførte kjøp av tjenester for 4,1 mill. og rivning 4,4 mill. Til sammen er det bokført 255,5 mill. på nytt tverrbygg. Budsjettert ramme er 260 mill. Det gjenstår kjøp av noe inventar, fullføring uteområde og utsmykning. 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 30.11.15 er det tatt opp et lån på 119 mill.

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

