

Styremøte 15. februar 2017

Sak 05/17 Tiltaksplan kostnadsreduksjon

Bakgrunn; styremøte 21.12.16 sak 60/16 Budsjett 2017

- *Utklipp fra styresak 60/16:*
- *Foretaket må forbedre resultat fra ØLP 2017-2020 for å ha økonomisk bæreevne til å fullføre byggetrinn 3 og varslet kostnadsøkning på IKT-tjenester fra Sykehuspartner på ca. 9 millioner de neste fire år*
- *Det er budsjettert med et resultat på 21 millioner i budsjett 2017, hvilket innebærer en økning av resultatkravet satt for 2017 i ØLP 2017-2020 med 7 millioner. (fra 14 mill. til 21 mill.)*
- *Det er lagt til grunn at foretaket reduserer egen kostnadsbase med 15 millioner i løpet av 2017. Det er antatt at reduksjonen skjer gradvis i løpet av året, slik at resultateffekten blir det halve; 7,5 millioner*
- *Det er krevende å forbedre resultatet med 7 millioner . Foretaket har de siste 2 årene jobbet med å identifisere mulige måter å redusere kostnader eller øke inntekter. Foretaksledelsen har vedtatt flere konkrete tiltak og ser det som realistisk at foretaket når resultatmålet.*

Sak 60/16 Budsjett 2017 Sunnaas sykehus HF

Styrets enstemmige vedtak:

1. Styret vedtar det fremlagte budsjett med et resultatmål på 20 millioner kroner.
2. Styret vedtar det fremlagte investeringsbudsjett på i alt 19 millioner
3. Styret ber administrasjonen komme tilbake med plan for effektiviseringstiltak i styremøtet 15. februar 2016 | 7

*Resultatmål er redusert med 1 million kroner i forhold til budsjett allerede sendt Helse Sør-Øst RHF. Dette grunnet økte kostnader (1,1, million kroner) til Sykehuspartner fra 2017.)

- Styret ønsker sak på styremøte 15.2.17 om effektiviseringstiltak, denne saken har til hensikt å svare opp.

Andel kostnader som ikke kan spares

Ikke sparbare kostnader:

TRS	33 116
RATI	14 353
RKR	7 605
22000 Avskrivninger, finans	22 359
22000 Reserver	8 000
22000 Motpart fordeling felleskost	-7 842
22000 Saldering pensjon	-2 355
22000 Rest	1 459
SLA IKT og HR	21 661
Ikke sparbar pensjon ALLE	59 219
Innovasjon	4 442
Forskning eks lab. og røntg.	28 004
Sum "ikke sparbare"	190 020
	34 %
<i>Alle kostnader 2017</i>	<i>555 007</i>

- Ikke alle typer kostnader kan spares i 2017
 - Flerårige forpliktelser
 - Eierpålagte kostnader
 - Koststeder med øremerket finansiering gir ikke resultateffekt
- Tabellen viser at anslagsvis 190 mill. (34%) av totale kostnader i 2017 er «ikke sparbare».

Andel «sparbare» kostnader

	Driftskost	Korr pensjon. SLA IKT og HR	Driftskost. Sparbar
Klinikk eks RATI	301 776	-48 148	253 628
Laboratorier og røntgen	11 241	-1 107	10 134
Service	51 470	-2 059	49 411
Samhandling eks. RKR	15 090	-1 679	13 411
Teknologi og e-helse eks. SLA IKT	24 384	-19 635	4 749
Enhet for kvalitet og pasientsikkerhet	6 072	-920	5 151
Direktøren	6 224	-768	5 456
Sekretariat	6 926	-1 007	5 920
Kommunikasjon	3 441	-503	2 938
Økonomi- og analyseenhet	6 649	-1 038	5 611
HR, BHT, FTV, HVO, Brukerutv. Eks. SLA HR	12 593	-4 016	8 577

Sum "sparbare" kostnader

445 866

-80 880

364 986

66 %

- Tabellen viser avdelinger/enheter som er «sparbare»
- 365 mill. (66 %) av alle kostnader i foretaket, er anslått til å være «sparbare»

Utfordring inngangsfart 2017

- Kostnader ved inngangen til 2017; 6 millioner høyere enn lagt til grunn i budsjett 2017
 - Overforbruk lønn 3 mill.
 - Overforbruk drift eiendom 3 mill.
 (andre overforbruk i 2016 lettere å stoppe; anskaffelser, konsulenter og reiser)

- Foretaket må spare inn disse 6 mill. i tillegg til vedtatt resultatforbedring på 7 mill. i 2017, *til sammen resultateffekt 13 millioner*

- Betyr også at kostnadsbasen må reduseres med 6 mill. i tillegg til vedtatt reduksjon av kostnadsbasen på 15 mill., *til sammen reduksjon av kostnadsbasen på 21 millioner*

Anslag sparing i kroner pr enhet som kan spare

	Andel av sparbar	-13 000	% sparing av sparbar	-21 000	% sparing av sparbar
Klinikk eks RATI	69,5 %	-9 034	-3,6 %	-14 593	-5,8 %
Laboratorier og røntgen	2,8 %	-361	-3,6 %	-583	-5,8 %
Service	13,5 %	-1 760	-3,6 %	-2 843	-5,8 %
Samhandling eks. RKR	3,7 %	-478	-3,6 %	-772	-5,8 %
Teknologi og e-helse eks. SLA IKT	1,3 %	-169	-3,6 %	-273	-5,8 %
Enhet for kvalitet og pasientsikkerhet	1,4 %	-183	-3,6 %	-296	-5,8 %
Direktøren	1,5 %	-194	-3,6 %	-314	-5,8 %
Sekretariat	1,6 %	-211	-3,6 %	-341	-5,8 %
Kommunikasjon	0,8 %	-105	-3,6 %	-169	-5,8 %
Økonomi- og analyseenhet	1,5 %	-200	-3,6 %	-323	-5,8 %
HR, BHT, FTV, HVO, Brukerutv. Eks. SLA HR	2,4 %	-306	-3,6 %	-494	-5,8 %
	100,0 %	-13 000		-21 000	

- Tabellen over viser hva hver enhet må spare, dersom alle skal bære sin forholdsmessige andel

Tiltaksplan kostnadsreduksjon

Tiltak vedtatt eller under arbeid

3 100 000 Øke inntekter; Øke andel kompleks rehab., oppholdslengde

3 500 000 Variabel lønn, ikke lønn phd når finansiering/tiden ute

500 000 Redusere "ikke tatt ut ferie" ved årslutt, overtid

600 000 Vann, energi, renhold og avfall

300 000 Møte, reisekost, annet

4 900 000 Sum kostnadsreduksjon

8 000 000 Sum øke inntekter og redusere kostnader

- Tiltakene på drift bygg, må kvalitetssikres, da krever investeringer i forkant
- I tillegg til å bidra til gjennomføring av tiltakene, forventes det at hver leder holder seg innenfor egne budsjetttramme
- Hvert koststed/avdeling må supplere med egne tiltak for å komme i mål

Proessen med å finne tiltak fortsetter i 2017

- Foretaket vedtok opprettelse av et ansettelsesutvalg som vil være et nyttig verktøy når gevinsten av redusert ressursbruk skal hentes ut.
 - Alle ansettelser/vikariater/engasjement utover 6 mnd skal vurderes av ansettelsesutvalget
 - Det presiseres at en leder heller ikke kan ansette noen i mindre enn 6 måneder, dersom enheten ikke har budsjettmidler til det
- Foretaksledelsen ser at arbeidet med en tiltaksplan for kostnadsreduksjon vil være en pågående prosess i hele 2017, da behov for løpende tilgang på flere tiltak for å komme i mål.

- Månedlige målinger av budsjettstørrelser og tiltak:
 - Budsjett i kroner
 - Månedverk
 - DRG
 - Effektivitet
 - Andel enkel vs kompleks rehabilitering
 - Flere KPI under arbeid
- Beregning og uttak av gevinster
- Negative avvik følges opp;
 - Erfaring med ytterligere tiltak (2002-2010)
 - Ekstraordinære tiltak med forankring i styret

Fremdrift og forpliktelse

Fremdrift:

- Budsjett 2017 gjennomgås på dialogmøter med hver budsjettansvarlige på nivå 2 og eventuelle medansvarlige på nivå 3. (slutten av januar/begynnelsen av februar)

Forpliktelse:

- Som alltid, forplikter den budsjettansvarlig seg til å overholde årets budsjett, samt bidra til en lav inngangsfart 1.1.18.
- Budsjettansvarlige må lojalt følge de vedtak som er gjort for å redusere kost, i tillegg til å finne egne tiltak
- Oppfølging av regnskap vs budsjett, vil som vanlig bli tema på alle dialogmøter i 2017