

Til styret for Sunnaas sykehus HF

16. november 2017

Sak 53/17 Budsjett 2018 Inntekter, aktivitetsmål og resultatmål

Forslag til vedtak

1. Styret tar saken til orientering
2. Budsjett 2018, behandles endelig i styremøte 14. desember 2017

Sammendrag og konklusjoner

Sunnaas sykehus HF ønsker i denne sak å oppdatere styret på de inntektsrammer foretaket pr 10. november har til disposisjon i 2018, samt planlagt aktivitet og resultatmål for 2018.

Samlede budsjetterte inntekter i 2018, beløper seg pr dags dato til 586,3 millioner (Tabell 1).

Det er budsjettert at Sunnaas sykehus produserer totalt 6252 DRG-poeng i 2018. (Tabell 2).

Kravet fra Helse Sør-Øst til resultatmål i budsjett 2018 er 17 millioner, samme som er meldt i økonomisk langtidsplan 2018-2021.

På styremøte 14. desember 2017, skal budsjett 2018 vedtas. Styresaken vil da fokusere på kostnader, investeringer, likviditet og balanse. Den 14. desember 2017 vedtas budsjett 2018.

Bakgrunn for saken

Sunnaas sykehus HF ønsker i denne sak å oppdatere styret på de inntektsrammer foretaket pr. 10. november 2017 har til disposisjon i 2018, samt planlagt aktivitet og resultatmål for 2018.

Samlede budsjetterte inntekter i 2018, beløper seg pr. dags dato til 586,3 millioner (Tabell 1).

Det er budsjettert at Sunnaas sykehus produserer totalt 6252 DRG-poeng i 2018. (Tabell 2). Det er en økning på 52 DRG-poeng fra budsjett 2017. Økningen er i all hovedsak knyttet til poliklinikk. DRG-veksten er 1 %.

Sunnaas sykehus HF Postadresse: 1450 Nesoddtangen	Telefon: 66 96 90 00 Telefaks: 66 91 25 76 Besøksadresse: Bjørnemyrveien 11, 1450 Nesoddtangen	E-post: firmapost@sunnaas.no Bankkonto: 8601.72.22025 Foretaksnr.: 883 971 752 www.sunnaas.no
---	--	--

Krav om aktivitetsvekst innen ISF-området på 1,6 % fra eier, innfris med god margin da foretaket kan vise til en økning på 13,2%. Aktivitet knyttet til antall utskrivelser, liggedøgn og polikliniske konsultasjoner vises i tabell 3.

Inntekter

Inntektsrammer for 2018 ble mottatt fra Helse Sør-Øst RHF 6.11.2017, deretter oppdatert 10.11.2017 (Tabell 4: Tildeling fra HSØ pr 10.11.2017). Totalt budsjetterte inntekter for 2018 forventes å bli 586,3 millioner. Dette er en underliggende økning fra budsjett 2017 på 10,3 millioner etter at vi har korrigert for:

Pensjonsendring 2017	- 1,6 mill.
Pensjonsendring 2018	- 3,8 mill. Reduksjon (fra Prop 1S)

Den underliggende økningen på 10,3 millioner består i:

1.	Pris- og lønnsvekst	8,3 millioner
2.	Pensjonsendring	-5,4 millioner
3.	Økning TRS	0,7 millioner
4.	Egenandeler og komp. for manglende prisjustering	0,1 millioner
5.	Økning ISF	4,6 millioner
6.	Annet	1,9 millioner
<u>Til sammen</u>		<u>10,3 millioner</u>

1. Det er i forslag til statsbudsjett lagt til grunn en generell lønns- og prisvekst for 2018 på 2,7 prosent (lønn 3,0 % og pris 2,2 %). Foretakene skal budsjettere med en årslønnsvekst på minimum 3 % (som anbefalt fra HSØ RHF). I tildelte rammen er prisomregningen på 2,2 %.

I siste dialogmøte med HSØ RHF ble sykehusets ledelse orientert at sykehuset mister aktivitetsvekstmidler for 2018 stipulert til ca. 3 millioner. HSØ begrunner dette at Sunnaas sykehus kan ikke vise til «økt produktivitet/vekst», målt ved DRG/månedsværk. Vekstmidler for 2017 var på ca. 4,9 millioner. Sykehuset blir ikke avregnet for aktivitetsvekstmidler 2017.

2. Sunnaas sykehus HF har fortsatt tilknyttede enheter med øremerket finansiering. Kompetansesenter for sjeldne diagnoser (TRS) er tildelt egen ramme på 33,7 millioner. Tildelingen er økt med 0,6 millioner fra 2017 (prisomregning på 2,2 %).

3. Det er ikke gjort prisendringer i pasientenes egenandel. Det kompenseres i basis med 0,2 millioner.

4. Fordelingen mellom basisramme og ISF-refusjon for DRG inntekter «sørge for» i egen region, er det samme 50/50 som i 2017. Inntekter fra antall DRG er økt med 4,6 millioner. Det er annen fordeling mellom «sørge for-» og «gjestepasienter», flere budsjetterte DRG og økt pris.

5. Prosjektet Raskere Tilbake (RATI) blir avviklet 1.1.2018 og blir en del av ordinær drift. Pr. skrivende stund er det ikke avklart hvor mye hvert foretak får i finansiering. I brev fra HSØ RHF av 16.8.2017 står det bl.a. at alle behandlingstilbud i Raskere tilbake vil få tilskudd til å finansiere drift ut 1. tertial 2018. I økonomidirektørmøte 8. november 2017 stod det i presentasjonen som ble vist at Sunnaas sykehus HF ikke fikk noen midler til RATI i 2018, måtte i så fall søke om avviklingsmidler. I møte mellom konserndirektør HSØ RHF og adm.dir. Sunnaas sykehus HF den 9. november, ble det avklart at Sunnaas likevel får midler til å «videreføre RATI ut 2018». Det er ikke avklart eksakt sum. I budsjett 2018 har foretaket lagt seg på samme ramme som for 2017, dvs. ca. 14 millioner vedrørende prosjekt RATI.

Den underliggende økningen i inntekter i 2017, forklares i all hovedsak med kompensasjon for generell pris- og lønnsvekst.

Regional kompetansenhet rehabilitering (RKR) og Regional koordinerende enhet (RKE) ligger i basisbevilgningen og er på 2017-nivå.

Forskningsmidler fra HSØ RHF for 2018, blir tildelt av styret i Helse Sør-Øst RHF i møte 14. desember 2017. I inntektstabellen er det forutsatt et forskningstilskudd fra HSØ på samme nivå som i 2017.

Aktivitet

Det er budsjettert at Sunnaas sykehus produserer totalt 6252 DRG-poeng i 2018 (tabell 2). Det er en økning på 52 DRG-poeng fra budsjett 2017. Økningen er i all hovedsak knyttet til poliklinikk. DRG-veksten er 1 %.

Krav om aktivitetsvekst innen ISF-området på 1,6 % fra eier, innfris med god margin da foretaket kan vise til en økning på 13,2 %. Foretaket øker antall polikliniske konsultasjoner med over 25 % i forhold til budsjett 2017. Antall utskrivelser heldøgn går ned med ca. 1 % i forhold til budsjett 2017.

Aktivitet knyttet til antall utskrivelser, liggedøgn og polikliniske konsultasjoner vises i tabell 3.

Resultatmål 2018

Kravet fra Helse Sør-Øst til resultatmål i budsjett 2018 er 17 millioner, samme som er meldt i økonomisk langtidsplan 2018-2021.

Sunnaas sykehus vil fortsatt jobbe med å effektivisere driften for å oppnå resultat som muliggjør nødvendige investeringer (Sunnaas 2021).

Foretaket vil på styremøte 14. desember 2017 gjennomgå et fullstendig budsjett 2017, med fokus på kostnader, investeringer, likviditet og balanse.

Tabelloversikt

Tabell 1: Inntektsrammer 2018

HOD oppstilling, i 1000 kr			
Inntekt	B2017	ØLP 2018	Budsjett 2018
Basisramme	377 264	378 445	380 515
Kvalitetsbasert finansiering	0	0	0
ISF-refusjon dag- og døgnbehandling	119 059	119 127	119 666
ISF-refusjon somatisk poliklinisk aktivitet	3 249	3 189	4 286
Gjestepasienter	16 348	17 204	19 321
Polikliniske inntekter	35	10	35
Øremerket tilskudd "Raskere tilbake"	13 968	13 968	13 968
Andre øremerkede tilskudd	34 408	34 304	35 029
Andre driftsinntekter	11 676	10 930	13 459
Sum driftsinntekter	576 006	577 177	586 279
Sum driftskostnader og finans	554 947	560 177	569 279
(Års)resultat	21 000	17 000	17 000
Budsjettert (ikke avklart med RHF pr dd)			

Tabell 2: Budsjettert Aktivitet 2018: DRG poeng

DRG-fordeling	2015	2016	Budsjett 2017	Estimat 2017	ØLP 2018	Budsjett 2018
Døgn - I egen region behandlet i eget HF	5 345	5 284	5 570	5 355		5 500
Døgn - Bosatt utenom egen region behandlet i eget HF	597	723	475	690		550
Døgn - Sum DRG	5 941	6 007	6 045	6 045		6 050
Pol - I egen region behandlet i eget HF	142	135	155	155		197
Pol - Bosatt utenom egen region behandlet i eget HF	4	3	3	3		5
Pol - Sum DRG	142	135	155	155		202
Sum DRG heldøgn og pol - I egen region behandlet i eget HF	5 483	5 416	5 722	5 506	5 722	5 697
Sum DRG heldøgn og pol - Bosatt utenom egen region behandlet i eget HF	601	726	478	693	503	555
Sum DRG heldøgn og pol	6 084	6 142	6 200	6 200	6 225	6 252

DRG	2016 v B 2018	B 2017 v B 2018	ØLP 2018 v B 2018	E 2017 v B 2018
Prosentvis økning DRG totalt	1,8 %	0,8 %	0,4 %	0,8 %
Prosentvis økning DRG egne	5,2 %	-0,4 %	-0,4 %	3,5 %
Prosentvis økning DRG gjester	-23,6 %	16,1 %	10,3 %	-20,0 %

DRG	2016 v B 2018	B 2017 v B 2018	ØLP 2018 v B 2018	E 2017 v B 2018
Heldøgn DRG totalt	1 %	0 %		0 %
Polikliniske DRG totalt	50 %	30 %		30 %
DRG totalt	2 %	1 %	0 %	1 %

Tabell 3: Budsjettert Aktivitet 2018: Antall utskrivelser, liggedøgn og polikliniske konsultasjoner

Aktivitet	F 2016	B 2017	E 2017	ØLP 2018	B 2018
Liggedøgn totalt	43 728	44 400	44 400	44 198	44 500
Liggedøgn egne	39 026	41 600	40 400	-	40 500
Liggedøgn gjester	4 702	2 800	4 000	-	4 000
Utskrivelser heldøgn totalt	3 143	3 035	3 125	3 075	3 000
Utskrivelser heldøgn egne	2 696	2 635	2 675	-	2 600
Utskrivelser heldøgn gjester	447	400	450	-	400
Polikliniske konsultasjoner totalt	3 606	3 565	3 865	3 565	4 470
Polikliniske konsultasjoner egne	3 546	3 495	3 795	-	4 400
Polikliniske konsultasjoner gjester	60	70	70	-	70
Sum utskrivelser og konsultasjoner	6 749	6 600	6 990	6 640	7 470

Aktivitet	2016 v B 2018	B 2017 v B 2018	ØLP 2018 v B 2018	E 2017 v B 2018
Prosent økning i utskrivelser heldøgn totalt	-4,5 %	-1,2 %	-2,4 %	-4,0 %
Prosent økning i konsultasjoner totalt	24,0 %	25,4 %	25,4 %	15,7 %
Prosentvis økning pasientaktivitet totalt	10,7 %	13,2 %	12,5 %	6,9 %

Tabell 4: Tildeling fra HSØ pr 6.11.2017

SUNNAAS SYKEHUS HF	2017	Endringer i 2017	2018 pr 10.nov.17
Basisramme 2016/2017	397 217		373 862
<i>Endringer som følge av statsbudsjett 2017</i>			
Pris- og lønnsvekst (2018:Prisomregning , 2,3%)	8 314		8310
Uttrekk avbyråkratiseringsreformen	-1 976		-1869
Avbyråkratiseringsreform- tilbakelegging av midler	1 980		1898
Pensjon, reduserte kostnader (2018: fra Prop 1S)	-24 000	-1 360	-3 821
Midler til økt aktivitet	4 877		0
MVA- reform, uttrekk	-11 388		0
Endret apotekavanse	-50		0
Helsepersonell som gir ISF - nye grupper fra 2018			-36
Økte egenandeler			-140
Komp. for manglende prisjustering av egenandeler	248		237
Nasjonal inntektsmodell			33
Basisramme 2017/2018	375 222	-1 360	378 472
Strategiske forskningsmidler, fra post 72	2 042		2 042
Nasjonal kompetansetjeneste, TRS	32 958		33 683
Turnustjeneste	165		165
Sum faste inntekter	410 388	-1 360	414 362
ISF- refusjoner	122 308		123 952
Sum inntekter	532 695	-1 360	538 314
Budsjettert (ikke godkjent fra RHF pr dd)			

Einar Magnus Strand
Administrerende direktør

