

Tjänsteutlåtande

Datum 2017-06-15

Diarienummer AL 2017-00108

Alingsås lasarett

Handläggare: Maria Gabrielsson-Fredrikson

Telefon: 070-936 92 50

E-post: maria.gabrielsson-
fredrikson@vregion.se

Till styrelsen för Alingsås lasarett

Resultat per maj 2017

Förslag till beslut

1. Styrelsen för Alingsås lasarett godkänner uppföljningsrapport till och med maj 2017.
2. Styrelsen för Alingsås lasarett ger förvaltningen i uppdrag att fortsatt arbeta med vidtagna åtgärder i enlighet med handlingsplanen för att nå verksamhet och ekonomi i balans.

Sammanfattning av resultat till och med maj

Belägningsgraden på sjukhusets vårdplatser uppgick under maj till 92,3 procent.

För vårdgarantin var måluppfyllelsegraden i maj 85 procent för besök och 86 procent för behandling.

Antalet anställda uppgick i maj till 768, vilket är 26 fler jämfört med samma månad föregående år. Antalet nettoårsarbetare redovisas till 596 vilket är en ökning med 34 stycken eller 6,0 procent. Ökningen ses avseende undersköterskor och läkare.

Den ackumulerade sjukfrånvaron var till och med maj 8,4 procent. Utfallet för månaden visar på 7,0 procent att jämföra med maj månads resultat föregående år som var 9,3 procent.

Det ekonomiska resultatet till och med maj uppgår till -11,2 mnkr, vilket är -10,6 mnkr sämre än budget. Budgetavvikelsen avseende kostnaderna motsvarar -11,6 mnkr och budgetavvikelse för intäkterna uppgår till +1,1 mnkr. Prognosen för helåret sätts till - 13,0 mnkr.

Tillgänglighetssatsningen ligger under produktionsplanen och minskar därmed intäkterna mot budget. Tilläggsöverenskommelsen genererar marginalintäkter motsvarande 50 procent över vårdöverenskommelsens ersättningstak. Intäkter avseende utskrivningsklara patienter från kommunerna har minskat liksom patientintäkterna.

Personalkostnaderna har för perioden ökat med 5,1 mnkr vilket motsvarar 3,0 procent.

Kostnader för läkemedel minskar något för perioden medan läkemedelsnära produkter fortsatt ökar och överstiger budgeterad nivå.

Månadsrapport maj

Tillgänglighet

Tillgängligheten avseende garantin om 90 dagars väntetid uppgår för maj till 85 procent för första läkarbesök och för behandling till 86 procent. Logopedmottagningen uppnår 81 procent för första besök. Inom cancergarantin är det en förbättring, nu 98 procent måluppfyllelse. Endast en urologisk patient som väntat med än 14 dagar. Prognosen avseende måluppfyllelse framåt är god med anledning av utökad bemanning.

Akutmottagningens mål avseende TVT nås ännu inte fullt ut. Flera åtgärder pågår och under april testades ett nytt arbetssätt i triage, där utvärdering visar på positiv effekt. Det nya arbetssättet kommer att införas permanent från och med mitten av juni. Planering pågår för sjukhusets deltagande i pilotprojekt "VGR akutmodell" som genomförs under två veckor i höst.

Produktion

Läkarbesöken inom öppenvården minskar sammantaget med 2,2 procent jämfört med föregående år medan antalet sjukvårdande behandlingar ökar med 4,7 procent. Medicinmottagningen ökar antalet utförda läkarbesök med 9,9 procent och ÖNH ökar med 5,0 procent. Kirurg- och ortopedmottagningen minskar läkarbesöken med 4,1 procent och Gynekologimottagningen minskar med 16,8 procent. Inom gyn kommer nyrekryteringen att förbättra förutsättningarna fortsättningsvis. Inom Kirurgi och ortopedi kommer man inför hösten se över läkarschema för att kunna öka mottagningsproduktionen under hösten.

Inom slutenvården minskar antalet vårdtillfällen med 6,8 procent medan antalet DRG-poäng minskar med 3,1 procent. Jämfört med föregående år så har antalet vårdplatser under början av året varit lägre till antalet. Under senare delen av mars öppnades ytterligare fem vårdplatser på medicinkliniken, på grund av den höga vårdplatsbeläggningen. Därefter har Kirurg- och ortopedkliniken tillfälligt minskat antalet vårdplatser på grund av bemanningssvårigheter. Antalet vårddagar fortsätter därmed att minska där förändringen jämfört med samma period föregående år är -2,9 procent.

Medelvårdtiden redovisar ett utfall för perioden på 5,7 dagar. Case mix index, CMI, har ökat från 0,98 till 1,02 för perioden.

Beläggningsgraden på sjukhusets vårdplatser under maj uppgick i medeltal till 92,3 procent, vilket är 2,9 procentenheter lägre än föregående månad. Målvärdet ligger på 90 procent. Snittet för regionen uppgick till 93,5 procent.

Personal

Antalet anställda uppgick i maj till 768, vilket är 26 fler jämfört med samma månad föregående år. Antalet nettoårsarbetare redovisas till 596 vilket är en ökning med 34 stycken eller 6,0 procent. Ökning ses i antalet anställda undersköterskor och läkare.

Den ackumulerade sjukfrånvaron var till och med maj 8,4 procent. Utfallet för

månaden visar på 7,0 procent att jämföra med maj månads resultat förra året som var 9,3 procent. Det är den långa sjukfrånvaron som minskar. Antalet sjuktimmar inklusive sjukersättning över 60 dagar minskar med 24,2 procent jämfört med föregående år, vilket visar på att sjukhusets omfattande insatser ger effekt.

Personalomsättningen ligger i maj på 9,9 procent, totalt för samtliga yrkeskategorier, vilket kan jämföras med 11,6 procent i maj förra året.

Ekonomi

Det ekonomiska resultatet till och med maj uppgår till -11,2 mnkr, vilket är -10,6 mnkr sämre än budget.

Kostnaderna har ett resultat på -11,7 mnkr (-4,1 %) mot budget. Intäkterna redovisar ett utfall mot budget på 1,1 mnkr (0,4 %).

Prognosen för helåret sätts till -13,0 mnkr.

Tillgänglighetssatsningen ligger under produktionsplanen och minskar därmed intäkterna mot budget. Tilläggsöverenskommelsen genererar marginalintäkter motsvarande 50 procent över vårdöverenskommelsens ersättningstak. Intäkter avseende utskrivningsklara patienter från kommunerna har minskat liksom patientintäkterna.

Personalkostnaderna har för perioden ökat med 5,1 mnkr vilket motsvarar 3,0 procent.

Kostnader för läkemedel minskar något för perioden medan läkemedelsnära produkter fortsatt ökar och överstiger budgeterad nivå.

Bruttokostnadsutvecklingen, mätt i rullande tolv månadersuppföljning, uppgår för perioden till 1,8 procent.

Resultaträkning	Periodens utfall				
	Utfall t.o.m.	Budget t.o.m.	Utfall t.o.m.	Avvikelse utfall/ budget	Förändring utfall/ utfall
Utfall samt helårsbedömning	1705 mnkr	1705 mnkr	1605 mnkr	mnkr	%
Såld vård internt	226,7	227,9	215,5	-1,2	5,2%
Såld vård externt	2,1	2,7	4,6	-0,6	-54,3%
Patientavgifter	4,7	5,0	5,2	-0,3	-9,4%
Driftbidrag från nämnd inom regionen	0,0	0,0	0,0	0,0	
Övriga erhållna bidrag	21,0	15,1	4,2	5,9	
Försäljning av tjänster	8,6	9,3	8,1	-0,7	6,4%
Hysesintäkter	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0%
Försäljning av material och varor	0,0	0,0	0,0	0,0	
Övriga intäkter	2,3	4,4	18,8	-2,2	-87,9%
Verksamhetens intäkter	265,6	264,5	256,5	1,1	3,6%
Personalkostnader, inkl inhyrd personal	-175,5	-170,4	-169,4	-5,1	3,6%
Köpt vård	-8,6	-7,8	0,0	-0,9	
Läkemedel	-21,3	-21,9	-21,1	0,6	0,7%
Verksamhetsanknutna tjänster	-19,0	-17,8	-26,8	-1,2	-29,1%
Övriga tjänster, inkl konsultkostnader	-6,8	-6,2	-5,6	-0,6	21,0%
Material och varor, inkl förbrukningsmtrl	-16,7	-16,1	-18,3	-0,6	-8,6%
Lokal- och energikostnader	-16,1	-16,5	-15,3	0,5	4,9%
Lämnade bidrag	0,0	0,0	0,0	0,0	
Avskrivningar	-3,6	-4,1	-3,2	0,5	14,6%
Övriga kostnader	-9,1	-4,2	-6,0	-4,8	50,2%
Verksamhetens kostnader	-276,7	-265,0	-265,8	-11,7	4,1%
Finansiella intäkter/kostnader	-0,2	-0,2	-0,2	0,1	
Bidrag, speciella beslut över budget	0,0	0,0	0,0	0,0	
Resultat	-11,2	-0,6	-9,5	-10,6	

Intäkter

Såld vård internt ligger i nivå med vårdöverenskommelsen.

Tilläggsöverenskommelsen kompenserar för överproduktionen med marginalersättning 50 procent upp till 5,0 mnkr. Enligt beslut från regionfullmäktige, ska regelverket ändras och en ny tilläggsöverenskommelse tecknas med nämnden utan begränsningen via det indikativa beloppet på 5,0 mnkr. Till och med maj har sjukhusets en produktion över ersättningstaket med 9,2 mnkr.

Intäkter för tillgänglighetssatsningen ligger under produktionsplanen.

Intäkter från övriga landsting (såld vård externt) och patientavgifter minskar något jämfört med 2016.

Under övriga erhållna bidrag redovisas projektintäkter och ersättning från HSS, där intäkter från HSS ökat, vilket tidigare redovisades under övriga intäkter. Sjukhuset följer här ändrade redovisningsregler från koncernen.

Under övriga intäkter kan noteras att intäkter från kommunerna avseende utskrivningsklara patienter fortsätter att minska.

Kostnader

Personalkostnaderna redovisar ackumulerat perioden ett överskridande på -5,1 mnkr. Personalkostnader i form av månadslön och övertid ligger fortsatt över budget. För månaden har kostnaden för läkarjourer ökat men ligger fortsatt under föregående års nivå.

Under ”Köpt vård” redovisas Närrehab som tidigare bokfördes som övrig verksamhetsanknuten tjänst. Här återfinns även av sjukhuset köpt garantivård. Kostnaderna för läkemedel går något nedåt, beroende på att enskilda läkemedel minskat i volym under perioden.

Verksamhetsanknutna tjänster ligger något över budget då kostnader för medicinsk service ökar. Förändringen mot föregående år är hänförlig till Närrehab, vilket kommenterats ovan.

Inom övriga tjänster ligger engångskostnader för införande av nytt sterilhanteringssystem (T-doc) motsvarande 0,5 mnkr.

Material, varor och tjänster har ökat beroende på kostnader för den höga vårdplatsbeläggningen under perioden. Läkemedelsnära produkter fortsätter att öka och överstiger budgeterad nivå.

Inom övriga kostnader ses en ökning av reparation och underhåll av medicinskt teknisk utrustning där bland annat kostnader för reparation av röntgenutrustning kan nämnas.

Åtgärder

I enlighet med den av styrelsen beslutade handlingsplanen så arbetar förvaltningen med åtskilliga åtgärder för att sänka kostnader och minska kvalitetsbristkostnader.

- Medicinkliniken har öppnat fler vårdplatser för att minska antalet överbeläggningar
- Arbete med att minska sjukfrånvaro och personalomsättning pågår där Institutet för stressmedicin, under året gör en särskild satsning på sjukhuset
- Arbetstidsmodeller har och kommer fortsatt att prövas och utvärderas
- Produktions- och kapacitetsplaneringen utvecklas vidare
- Systematisk genomgång av processflöden pågår och har visat ge goda resultat
- Närsjukvårdsteamets arbete har visat på goda patientresultat

Alingsås lasarett

Hans Holmberg
Förvaltningschef

Bilaga

- Snabbfakta Alingsås lasarett
- Månadsfakta VGR

Besluten skickas till

- Regionstyrelsen, regionstyrelsen@vgregion.se för kännedom