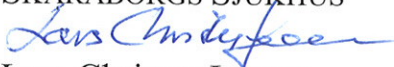


# Förtätad månadsrapport september 2008

SKARABORGS SJUKHUS



Lars Christer Jonson



Birgitta Molin-Mellander

## Vårda akut

### Besök på akutmottagningarna

Antalet vårdkontakter på akutmottagningarna är fortsatt högt. Jämfört med tidigare år är ökningen 4 procent. Största ökningen är i gruppen över 65 år. Den största andelen kommer direkt till akutmottagningen men andelen som kommer via vårdcentral har ökat. Andelen som blir inskrivna i slutenvård är oförändrad.

### Tema: Vård på intensivvårdsavdelning (IVA)

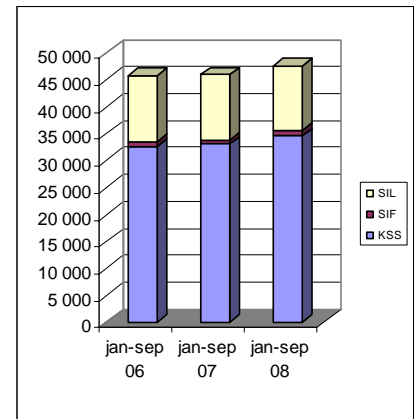
Med intensivvård avses övervakning, diagnostik, behandling och omvårdnad av patienter med akut, potentiellt livshotande sjukdom eller skada. Intensivvården utmärks av att den har beredskap, personellt och utrustningsmässigt, för livsuppehållande behandling så att död och irreparabla skador inte inträffar medan de normala biologiska läkningsprocesserna får möjlighet att verka.

Intensivvårdsplatserna är därmed en viktig del i den akuta processen när patienten kommit in på sjukhuset.

På IVA på Kärn sjukhuset i Skövde (KSS) vårdas patienter i alla åldrar. Av cirka 750 vårdtillfällen var cirka 70 barn (under 16 år). Vårdtiden varierar från några timmar till månader. Medelvårdtiden är cirka två dygn.

Vanliga medicinska diagnoser är: Lungsjukdomar till exempel kronisk lungsjukdom (KOL), bukspottkörtelinflammation, mag-tarm blödning, epilepsi där anfallet ej gått över, patient med hjärtinfarkt där andning och cirkulation är allvarligt påverkad, allvarlig lunginflammation, diabetiker där blodsockernivån blivit alltför hög eller låg, patient som intagit överdos av läkemedel och/eller alkohol, infektion med allvarlig blodförgiftning och hjärnhinneinflammation.

Vanliga kirurgiska diagnoser är: Trauma i samband med trafikolycka, fallolyckor, vård och behandling efter stor kirurgi och bristning av blodkärl i hjärnan.



## Vårda planerat

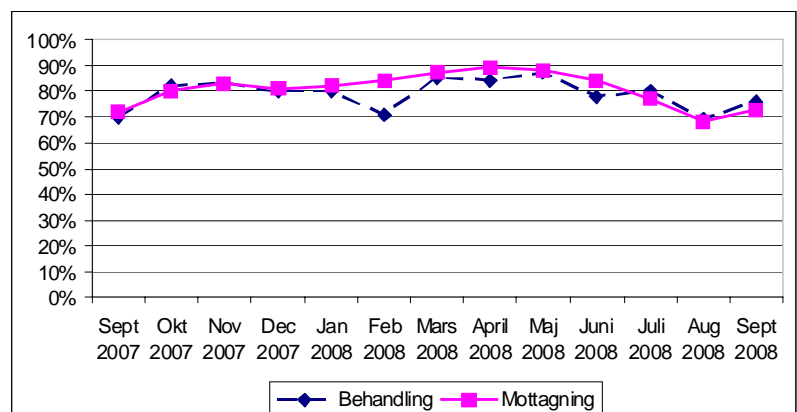
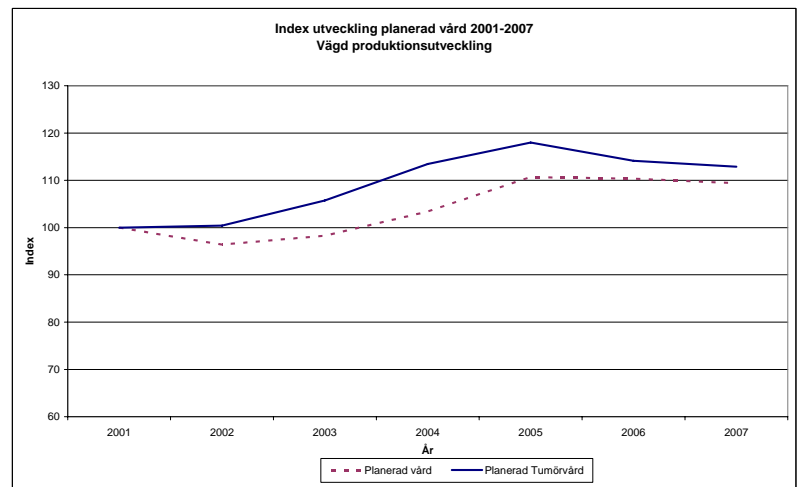
### Tema: Tumörsjukdomar

Av all somatisk vård som bedrivs på Skaraborgs Sjukhus (SkaS) står cancerpatienterna för nästan 45 procent av resursförbrukningen, 25 procent av resurserna i slutenvård och 75 procent i öppenvård. Förutom de patienter som ingår i vårdgarantin för nybesök och behandlingar består den planerade vården av olika slags återbesök där patienten kontrolleras, utreds, behandlas ytterligare, får råd, nya recept med mera. Varje år får cirka en fjärdedel av befolkningen i SkaS upptagningsområde någon form av planerad vård.

En betydande del av det som registreras i de patientadministrativa systemen som planerad vård är vårdtillfällen och besök med olika former av tumörsjukdom. I databasen framgår det att 25 procent av kontakterna antingen har en tumörsjukdom som huvuddiagnos eller fått en behandling på grund av tumör. Utvecklingen sedan 2001 visar på att den planerade vården haft en generell ökning med 9 procent och den planerade tumörvården med 13 procent.

### Antal väntande till mottagning och behandling

De svängningar som finns för antalet väntande till mottagning och behandling ses i bifogat diagram. På motsvarande sätt som föregående år ökar andelen som ännu inte passerat garantitiden. Det vill säga färre patienter har för lång väntetid.



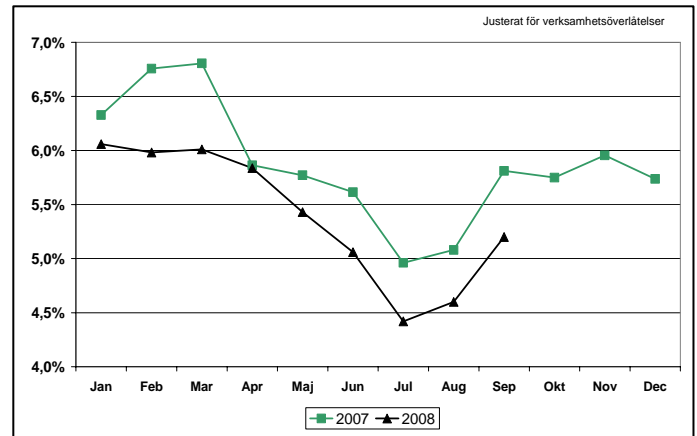
## Medarbetare/lärande

### Sjukfrånvaro per anställningsdagar i procent

Sjukfrånvaron är lägre i år jämfört med föregående år. Antalet sjukfrånvarodagar i relation till antalet anställningsdagar är 5,2 procent i september 2008 jämfört med 5,8 procent i september 2007.

Den korta sjukfrånvaron (upp till 14 dagar) är oförändrad i jämförelse med föregående år medan den långa (15 dagar och längre) har minskat. Den största minskningen finns i gruppen långtidssjukskrivna och främst bland medarbetare som har varit sjukskrivna mer än 90 dagar. Minskningen kan hänföras till det fokus som frågan haft i flertalet år såväl nationellt som vid SkaS samt att det följer den trend som även kan ses i samhället i övrigt.

Definition sjukfrånvaro per anställningsdag i procent: Antal sjukdagar i relation till antal anställningsdagar.

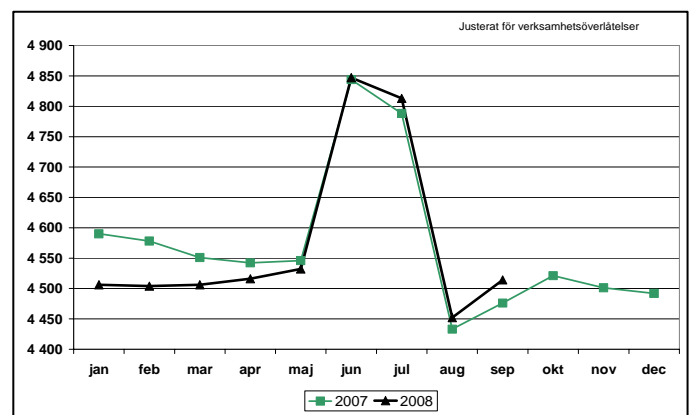


### Antal anställda

Antal anställda var i september 4 514 och det är en ökning med 38 i jämförelse med samma period 2007. Ökningen är justerad för verksamhetsöverlåtelse till Regionservice, då cirka 190 medarbetare överflyttats.

Antal anställda sjuksköterskor har ökat, främst inom medicin och radiologi, i jämförelse med samma period föregående år. Ökning återfinns även inom pararmedicin (psykologer, kuratorer, arbetsterapeuter samt sjukgymnaster) jämfört med samma period föregående år. Antal undersköterskor har minskat jämfört med samma period föregående år men även inom administration syns en minskning.

Definition anställda: Antal anställda är summan av antal tillsvidare- och visstidsanställda samt antalet timavlönade.

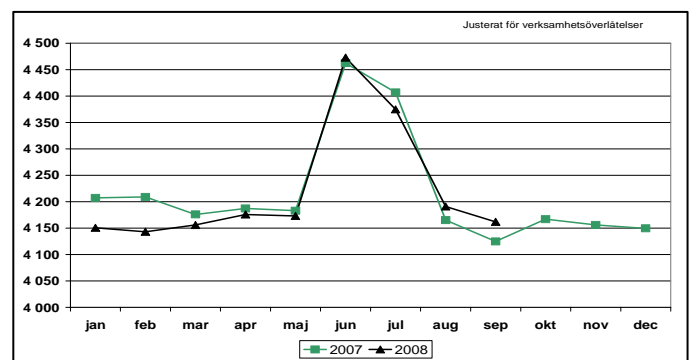


### Årsarbetare

Antal årsarbetare var i september 4 162 och det är en ökning med 37 i jämförelse med samma period 2007 justerad för verksamhetsöverlåtelse till Regionservice.

Ökningen av antal årsarbetare finns inom yrkesgruppen sjuksköterskor, främst inom medicin och radiologi i jämförelse med samma period föregående år. Ökning återfinns även inom paramedicin (psykologer, kuratorer, arbetsterapeuter samt sjukgymnaster) jämfört med samma period föregående år. Minskning finns inom yrkesgruppen undersköterskor men även inom administration syns en minskning. Under perioden har antalet heltidsanställda ökat med drygt 40 personer.

Definition årsarbetare: För tillsvidare- och visstidsanställda summeras sysselsättningsgrad per den sista i aktuell uppföljningsmånad och för timavlönade summeras antal utförda timmar i månaden före aktuell uppföljningsmånad dividerat med 165.



### Andel utförd tid i relation till totalt antal timmar

Timmar	Ack sep 2006	Ack sep 2007	Ack sep 2008
Utförd tid	4 370 305	4 949 437	4 987 500
Övrig tid	2 206 887	2 319 417	2 322 871
Total tid	6 577 192	7 268 854	7 310 371
Andel utförd tid	66,5%	68,1%	68,2%

Tabellen visar att den utförda tiden har ökat och att andelen utförd tid i relation till total tid har ökat med 0,1 procent. Den utförda tiden samt utbildning med lön har ökat, samtidigt som sjukfrånvaron har minskat i jämförelse med samma period föregående år.

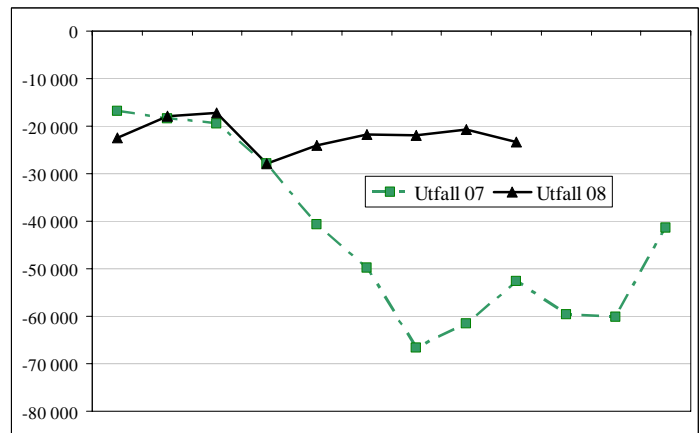
Definition utförd tid: Utförd tid enligt schema, utförd tid jour/beredskap, intjänad flex, mertid och övertid. Övrig tid: Frånvarotimmar ex sjukfrånvaro, föräldradedighet, semester, utbildning och facklig tid. Total tid: Summa utförd och övrig tid

## Ekonomi

### Periodresultat

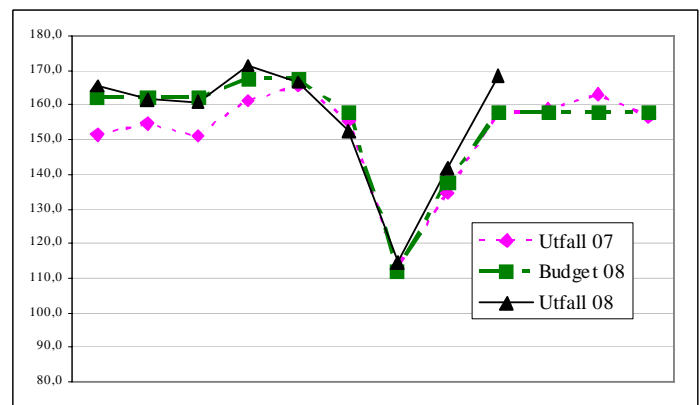
Bruttokostnadsökningen mellan perioderna januari-september 2007 och 2008 är 3,7 procent vilket är något högre än föregående månad. Orsaken till detta är främst en hög kostnad för personal, läkemedel och medicinskt material i september. Periodens resultat uppgår till -23,4 miljoner kronor vilket är samma som budgetavvikelse. Avvikelsen är till största del hänförlig till tillgänglighetsarbetet och de största bemanningstjänster, köpta vårdtjänster och materialkostnad.

Trots att många åtgärder pågår bedöms att SkaS har svårt att nå budgetbalans för året. Orsaker till detta är bland annat att kostnaden för ortopediuppdraget är fortsatt högre än vad som budgeterats, att akutflödena till akutmottagningarna har ökat och att föreslagna åtgärder inte får helårseffekt för 2008. Prognosen bedöms till -30 mkr.



### Personalkostnader inklusive bemanningstjänster

Personalkostnaderna har ännu inte anpassats till den nivå som krävs för att få en budget i balans. För perioden januari-september har kostnaden ökat med 4,5 procent jämfört med 2007. Kostnadsökningen förklaras bland annat av överhäng avseende löneavtal 2007 och att Kommunals löneavtal gäller från och med 1 januari 2008 samt ökade kostnader för bemanningstjänster. Siffrorna har justerats för verksamhetsövergångar till Regionservice under 2007 och 2008.



### Produktion

Volymmässigt ligger antalet producerade vårdtillfällen och besök i nivå med föregående års utfall och budget, men det finns avvikelser inom olika specialiteter. Antalet vårdtillfällen inom vuxenpsykiatri har ökat med 3 procent samtidigt som antalet vård dagar minskat med 7 procent (exklusive rättspsyki). Detta innebär att medelvårdtiden gått från 25 till 23 dagar vid jämförelse med motsvarande period föregående år.

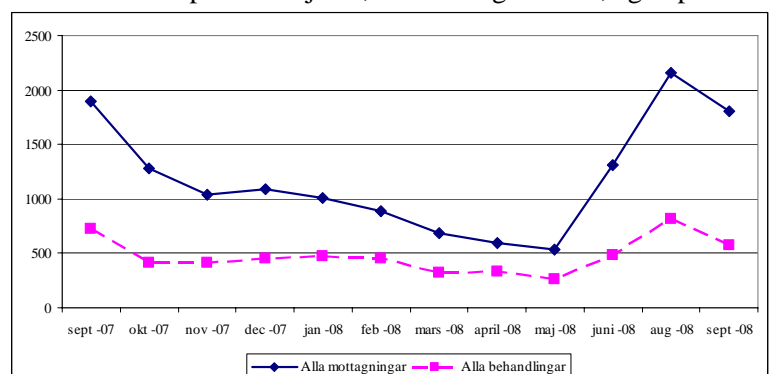
Inom öppenvården syns en större ökning av antalet besök inom ögon- och hudsjukvården samt inom medicinsk rehabilitering. Ökningen beror bland annat på körtörningssatsningar. En minskning av antalet besök finns dock inom psykiatri vilket främst är hänförligt till bemanningsläget. Prognosen för de sammanvägda prestationspoängen pekar på ca 61 000 poäng, vilket är i nivå budget och 2007 års utfall.

### Väntetider

Ett möte hölls med hälso- och sjukvårdsutskottet (HSU) i början av september, där presentation gjordes av det bonusförslag som HSU lagt för att få förvaltningar att nå målet med inga väntande över garantitiden. Det resulterade i att en stor insats startades där varje verksamhetsområde på SkaS fick ange vilka åtgärdsbehov som fanns och vilka handlingsplaner de hade för att klara målet till årsskiftet. Då tiden är knapp för att få resultat av åtgärderna startades de omgående och pågår nu inom de flesta områdena på SkaS.

Åtgärder och resurser som bedömdes behöva utnyttjas delades in i köp av vårdtjänst, bemannings-läkare, egen personal på övertid och särskild utrustning/ hjälpmedel. En begäran har lämnats till Hälso- och sjukvårdsnämnderna i Skaraborg om tackning för dessa merkostnader. I prognosen har ingen hänsyn tagits till dessa åtgärder.

Diagrammet till vänster visar antalet väntande över garantitiden där ökningen under sommaren varit större än tidigare år. En av förklaringarna till detta är vårdkonflikten i maj men även brist på läkare inom många specialiteter.



## Bilaga 1. Tabellbilaga SkaS 080101-080930

	Utfall 2007	Budget 2008	Utfall 2008	Avvikelse 2008	Utfall 2007	Budget 2008	Prognos 2008	Avvikelse 2008
	Utfall per sept				Helår			
Patientavgifter	39,7	39,1	40,7	1,6	55,1	55,0	55,0	0,0
Såld vård internt	2 044,5	2 157,2	2 161,8	4,6	2 786,8	2 891,0	2 906,0	15,0
Såld vård externt	30,2	26,2	27,8	1,5	37,2	35,0	35,0	0,0
Fsg mtrl, varor o tjänster	62,7	44,3	57,7	13,4	37,9	59,1	69,1	10,0
Övriga intäkter	25,6	46,8	39,7	-7,1	77,5	62,4	82,4	20,0
<b>Verksamhetens intäkter</b>	<b>2 202,8</b>	<b>2 313,6</b>	<b>2 327,6</b>	<b>14,0</b>	<b>2 994,5</b>	<b>3 102,5</b>	<b>3 147,5</b>	<b>45,0</b>
Personalkostnader	-1 351,8	-1 400,5	-1 398,0	2,5	-1 829,8	-1 888,0	-1 888,0	0,0
Köpt vård, exkl lab	-32,5	-28,5	-32,5	-4,0	-44,8	-38,0	-48,0	-10,0
Läkemedel inkl dosdisp	-269,3	-286,4	-282,8	3,6	-364,7	-387,0	-387,0	0,0
Lokalkostnader	-139,5	-126,0	-126,8	-0,8	-179,6	-168,1	-174,1	-6,0
Material, varor o tjänster	-276,9	-251,2	-293,8	-42,6	-362,0	-324,9	-379,9	-55,0
Material, varor o tjänster RNS	-154,2	-180,4	-186,3	-5,9	-215,9	-240,5	-250,5	-10,0
Avskrivning, utrangeringar	-31,7	-39,9	-33,0	6,9	-40,5	-55,0	-50,0	5,0
<b>Verksamhetens kostnader</b>	<b>-2 255,8</b>	<b>-2 312,9</b>	<b>-2 353,1</b>	<b>-40,3</b>	<b>-3 037,3</b>	<b>-3 101,5</b>	<b>-3 177,5</b>	<b>-76,0</b>
Finansiella intäkter/kostnader	0,5	-0,8	2,2	2,9	1,5	-1,0	0,0	1,0
<b>Resultat</b>	<b>-52,5</b>	<b>0,0</b>	<b>-23,4</b>	<b>-23,4</b>	<b>-41,3</b>	<b>0,0</b>	<b>-30,0</b>	<b>-30,0</b>

## Bokslutsdokument RR BR KF

Resultaträkning	Utfall 0809	Utfall 0709
Verksamhetens intäkter	2 335 388	2 221 630
Verksamhetens kostnader	-2 326 568	-2 239 370
Avskrivningar och nedskrivningar	-34 359	-35 318
Verksamhetens nettokostnader	-25 539	-53 058
Finansnetto	2 151	516
<b>Årets resultat</b>	<b>-23 388</b>	<b>-52 542</b>

Balansräkning	Utfall 0809	Utfall 0712
<b>Anläggningstillgångar</b>		
Materiella anläggningstillgångar	178 616	175 389
- maskiner och inventarier		
<b>Summa anläggningstillgångar</b>	<b>178 616</b>	<b>175 389</b>
<b>Omsättningstillgångar</b>		
Förråd	13 082	17 242
Kortfristiga fordringar	28 666	82 788
Likvida medel	237 882	224 278
<b>Summa omsättningstillgångar</b>	<b>279 630</b>	<b>324 308</b>
<b>Summa tillgångar</b>	<b>458 246</b>	<b>499 697</b>
<b>Eget kapital</b>		
Eget kapital	5 302	46 654
Årets resultat	-23 388	-41 347
<b>Summa eget kapital</b>	<b>-18 086</b>	<b>5 307</b>
<b>Skulder</b>		
Långfristiga skulder	188 066	227 154
Kortfristiga skulder	288 266	267 236
<b>Summa skulder</b>	<b>476 332</b>	<b>494 390</b>
<b>Summa eget kap och skulder</b>	<b>458 246</b>	<b>499 697</b>

Kassaflödesanalys	Utfall 0809	Utfall 0712
<b>Löpande verksamhet</b>		
Årets resultat	-23 388	-41 347
Avskrivningar	34 359	47 381
Reavinster/-förluster sålda anläggningstillgångar	0	-3
Utrangeringar anläggningstillgångar	0	0
<b>Kassaflöde från löpande verksamhet</b>	<b>10 971</b>	<b>6 031</b>
<b>Förändring av rörelsekapital</b>		
Ökning-/minskning+ av förråd	4 160	-1 143
Ökning-/minskning+ av kortfristiga fordringar	54 122	9 426
Ökning+/minskning av kortfristiga skulder	21 030	-7 096
<b>Förändring av rörelsekapital</b>	<b>79 312</b>	<b>1 187</b>
<b>Förändring av eget kapital</b>	<b>-5</b>	<b>-2</b>
<b>Investeringsverksamhet</b>		
Investeringar	-44 946	-49 375
Anläggningstillgångar överfört mellan enheter	7 362	30 837
Försäljningar anläggningstillgångar	0	27
<b>Kassaflöde från investeringsverks</b>	<b>-37 584</b>	<b>-18 511</b>
<b>Finansieringsverksamhet</b>		
Ökning-/minskning+ av långfristiga fordringar	0	0
Ökning+/minskning- av långfristiga skulder	-39 088	-8 663
<b>Kassaflöde från finansieringsverks</b>	<b>-39 088</b>	<b>-8 663</b>
<b>ÅRETS KASSAFLÖDE</b>	<b>13 606</b>	<b>-19 958</b>
Ingående likvida medel och kortfr placeringar	224 278	244 289
Utgående likvida medel och kortfr placeringar	237 882	224 278