



Förtätad månadsrapport april 2009 för Skaraborgs Sjukhus

Sammanfattning

Arbetet med att hålla väntetider för mottagning och behandling visar fortfarande gott resultat. Men fortfarande finns många väntande patienter både totalt och över garantitiden till obesitasoperationer. Vårdproduktionen är totalt på motsvarande nivå som förra året men inom olika specialiteter kan det variera beroende till exempel på tillgång till specialister.

Effektiviseringskravet som lades under hösten 2008 har ännu inte gett förväntat resultat. Det finns en volymökning som till största delen kommer från beslutade förändringar som bemanningsteam, introduktionsprogram för sjuksköterskor samt utökningen av ST och AT

Arbete med den nära sjukvården

Skaraborgs sjukhus deltar i närsjukvårdsarbete kring de fyra sjukhusorterna, Skövde, Lidköping, Mariestad och Falköping tillsammans med primärvård samt berörda kommuner. Organisatoriskt finns på varje ort ett administrativt ledningsråd på tjänstemannanivå som arbetar med uppdrag. Inom varje område finns också en politisk samverkansgrupp med representanter för primärvårdsstyrelse, socialnämnd från respektive kommun samt representant för Skaraborgs sjukhus inte politiska styrelse under ordförandeskap av politiker från beställarorganisationen.

Arbetet i de administrativa ledningsråden är inriktat på

- att initiera och kvalitetssäkra gemensam vård- och verksamhetsutveckling
- informationsutbyte
- samverkansfrågor mellan huvudmännen
- fungera som styrgrupp och utse sammansatta grupper
- övergripande frågor rörande kompetensutveckling.

läkare. Beslut är nu taget kring anställningsstopp för att säkra de beslutade åtgärderna.

Kostnadsnivån för de fyra första månaderna är fortfarande högre än den ersättning som sjukhuset har i överenskommelsen. Där står personalkostnaden inklusive bemanningstjänster för den största avvikelsen. Den kostnadsänkning som finns i varje verksamhetsområdes uppdrag har ännu inte gett förväntad effekt. I samband med genomgången av delårsrapporten har ytterligare krav ställts på kravet för budgetbalans. Prognosen på - 40 miljoner kronor kvarstår därmed på samma nivå som föregående rapport.

Palliativ vård

På Skaraborgs sjukhus sköter varje verksamhet sina patienter med behov av palliativ vård. Inom flera verksamhetsområden finns palliativa vårdteam, exempelvis inom gynekologi, lungmedicin, hematologi och område kirurgi. På sjukhuset finns också ett palliativt rådgivningsteam med ingående kompetens av läkare, sköterska, beteendevetare och dietist. Dessa team arbetar sjukhusövergripande med såväl patientkontakter som utbildning och stöd till de verksamhetsanknutna teamen. Samtliga team har samarbete med primärvård och kommuner.

För 2009 ska utökade resurser satsas på kvantitativt och kvalitativt stöd till hemtjänst och hemsjukvård, vidare för kompetensutveckling av personal som arbetar med palliativ vård inom såväl Skaraborgs sjukhus, primärvård som kommun. Ett systematiskt arbetssätt avseende öppna returerna för patienter i palliativ vård ska genomföras. Möjligheter att tillskapa vårdplatser inom sjukhusets ram för att kunna ge avancerad palliativ vård ska utredas och belysas av palliativa rådgivningsteamet.

Information och kommunikation

Intern- och extern information och kommunikation är något som påverkar alla verksamheter på Skaraborgs sjukhus och det är ett nödvändigt och allt viktigare område att arbeta aktivt med idag. Arbete med information och kommunikation på SkaS är ett verktyg för att styra och driva verksamheten. Bland annat bidrar det till att tydliggöra verksamhetens mål, underlätta verksamhetsförändringar och rekrytering, styra patientflöden, stärka vårt varumärke och skapa mening.

Tekniska förutsättningar och trender vad gäller information och kommunikation förändras snabbt. Vårt informationssamhälle innebär att vi löpande behöver anpassa vårt sätt att kommunicera externt till medborgarnas krav och förväntningar. Anpassning sker också till medias nya förutsättningar och till den nya teknik som finns. Internt behöver vi ha goda kommunikationssystem med kanaler som stödjer vår primära kanal, linjen, eftersom en allt större del av chefers arbetstid används för att kommunicera.

Informationsenheten på SkaS arbetar övergripande med information och kommunikation som utgår från patientperspektivet och de riktlinjer som styr vår verksamhet.

Tillgänglighet

Under 2009 har några områden identifierats som särskilt viktiga att arbeta med. Tillgänglighet är ett nyckelområde där en arbetsgrupp startats för att se över olika delar som påverkar patientens möjlighet till en god tillgänglighet

till vården. Hur tillgänglig webben är, hur tillgängliga vi är via telefon, öppettider och utskick till patienter i form av exempelvis kallelser ingår i det arbete som gruppen gör för att främja tillgänglighet.

Ökad service gentemot media

För att möjliggöra insyn i vår verksamhet, sprida information till allmänheten via media, underlätta för våra anställda och öka servicen gentemot media, arbetar informationsenheten med en ny pressida på vår externa webb. Sidan är uppbyggd utifrån de önskemål om information som redaktionerna har och utifrån våra interna behov av att sprida information till media. Sidan utvecklas löpande och kommer att utvärderas i slutet av 2009.

Ett nytt intranät

Sedan december 2008 har ett projekt pågått som syftar till att förbättra det stöd som ett intranät utgör för intern kommunikation. Den 8 juni sjösätts ett nytt regiongemensamt system. Bytet innebär en effektivisering, en mer ändamålsenlig och verksamhetsanpassad struktur samt en ökad möjlighet till bättre informationsspridning.

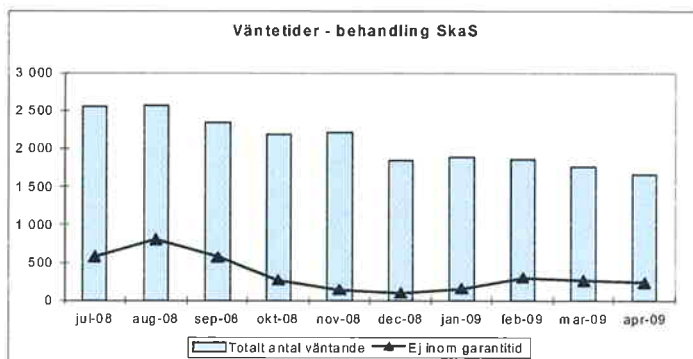
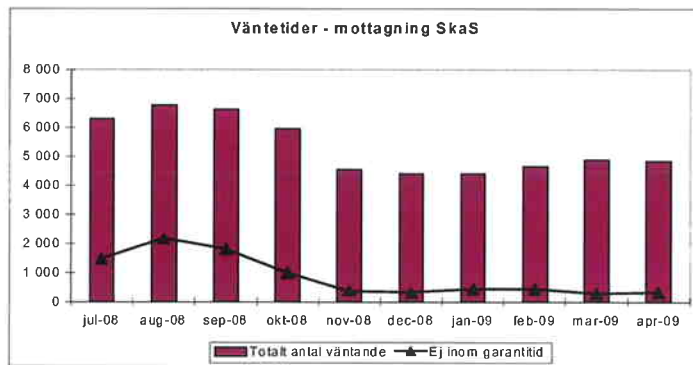
Ökad satsning på kommunikation om processarbete

Under 2009 utökas arbetet med information och kommunikation när det gäller SkaS processarbete. Bland aktiviteterna i kommunikationsplanen kan nämnas att processer exempelvis är temat för maj månads "Pulsen" samt att ett uppstartsarbete pågår för att presentera arbetet med processer och lyfta goda exempel på intranätet.

The screenshot shows the website for Skaraborgs sjukhus. The header includes the hospital name and the Västra Götalandsregionen logo. A navigation bar contains links for 'Om sjukhuset', 'Patientinformation', 'Verksamheter', 'Kontakt', 'Vårdare', 'Arbetsföregång', 'Hälsa', and 'AG'. The main content area is titled 'Presswebb Skaraborgs Sjukhus' and features a 'MÅLBILD 2012' graphic. Below the title, there are several news items with dates and headlines:

- 2009-05-28 10:30:32**
Ensamgång på alla nivåer för en säkrare vård
På Skaraborgs Sjukhus är vi måna om att våra patienter ska få en god, säker vård och ett bra omhändertagande. Vår organisation är uppbyggd för att underlätta det ständigt pågående kvalitetsarbetet och har en cheffärfunktion som stödjer arbetet för en...
- 2009-05-28 09:10:52**
Längre väntetider för röntgenundersökningar
Väntetiden till röntgen har ökat pga. teknisk problem
- 2009-05-27 14:33:29**
SkaS anmäler patientfärdande till Socialstyrelsen enligt Lex Maria
Skaraborgs Sjukhus har idag gjort en anmälan till Socialstyrelsen enligt Lex Maria. Det inträffade berör en patient som i samband med en undersökning drabbades av en allergisk reaktion med svår andnöd. När hjälpinsatser skulle tillkallas fungerade inte...
- 2009-05-27 10:10:00**
Patienterna kan hämta sina röntgen på Sjukhuset i Falköping
Med anledning av artiklar och debattinlägg angående läkarbemanning på Sjukhuset i Falköping och ambulanstäthet i Falköpingsområdet vill vi tydliggöra några punkter beträffande sjukhusets utbud. Skaraborgs Sjukhus utökas av flera...

Väntetider



Analys Väntetider

Mätningen den 31/4 visar att de flesta mottagningarna inom SkaS fortsatt klarar att hålla garantitiden till läkarbesök. Antalet mottagningar som klarar garantitiden är 12 av 21. Mätningen visar att antalet väntande till behandling ligger på samma nivå som föregående månad. Garantitiden klaras för 21 behandlingar av de 37 som rapporteras. Nästa mätning för målrelaterad ersättning är sista maj.

Ett av SkaS större problemområden för väntande såväl till mottagning som till behandling är obesitas. Av de väntande är en tredjedel från annan nämnd än Skaraborg.

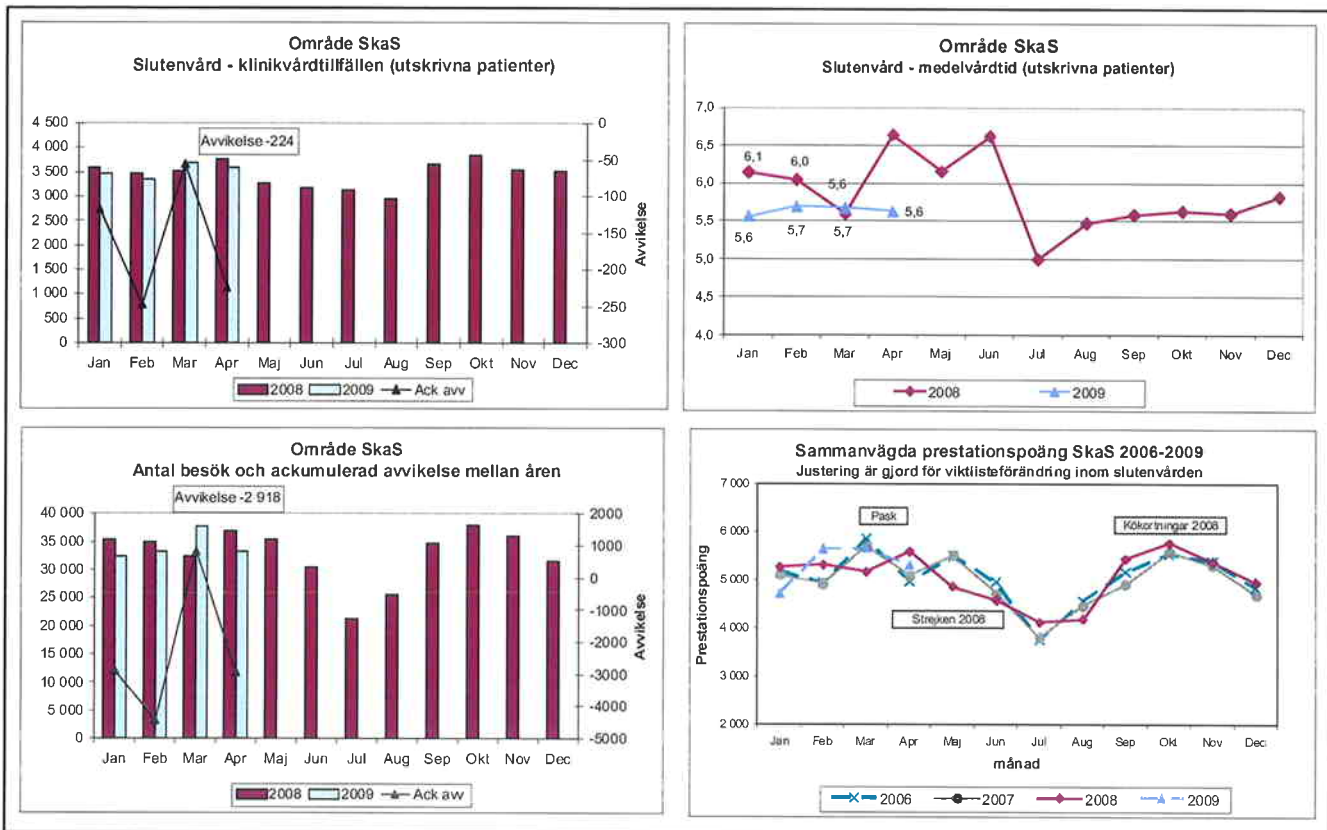
Besök	Totalt antal väntande	Antal väntande över garantitid
Obesitas		
April	205	140
Mars	214	128

Behandling	Totalt antal väntande	Antal väntande över garantitid
Obesitas		
April	86	52
Mars	90	53

Köpt valfrihets- och garantivård

Kostnaden för köpt valfrihets- och garantivård uppgår till 14,8 mkr, vilket är en ökning med drygt 6 mkr vid jämförelse med samma period föregående år. Ökningen beror på åtgärder för att klara vårdgarantin inom ortopedin i samband med årsskiftet och kostnader för valfrihetsvård avseende obesitasoperationer under året. Totalt utfärdades 70 betalningsförbindelser för obesitaspatienter under 2008. Denna siffra uppgår till 54 betalningsförbindelser under perioden januari – april 2009.

Produktion



Analys Produktion

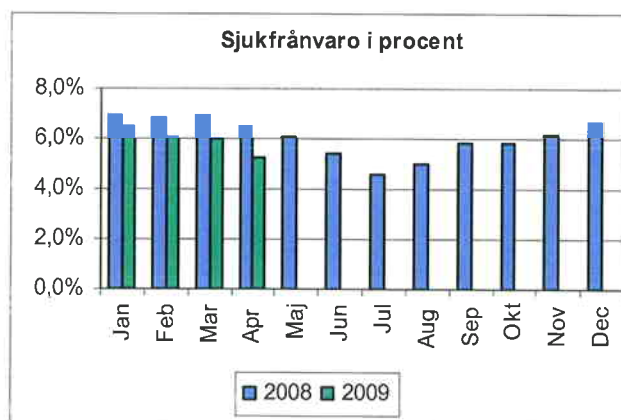
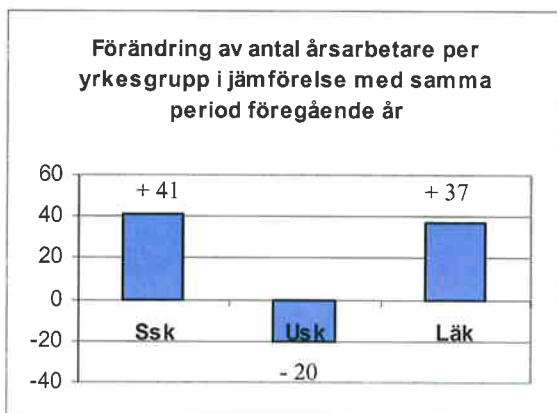
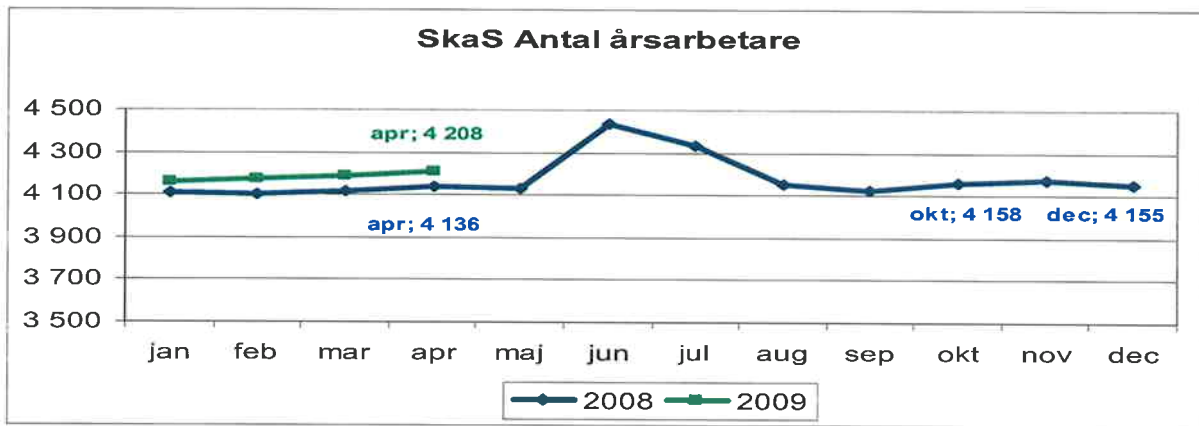
Akkumulerat antal vårdkontakter inom såväl slutensom öppenvård är på samma nivå jämfört med föregående år. Vid jämförelse månad för månad ses variationer i utfallet, vilket beror på när påskhelg och röda dagar infallit under perioderna.

Genomsnittlig vårdtid för utskrivna patienter har under perioden stabiliserats och ligger nu på en nivå motsvarande 5,6 dagar. För motsvarande period 2008 fanns en större variation mellan månaderna.

Spridningen var då mellan 5,6 till 6,6 dagar. En orsak till detta är att fler psykiatripatienter med lång vårdtid skrevs ut under april månad 2008.

Utifrån den ersättningsmodell som gäller beräknas sammanvägda prestationspoäng ut för SkaS. Den sammanvägda prestationspoängen är i nivå med föregående års utfall och ca 300 poäng fler än budgeterat. Den prognostiserade prestationspoängen pekar på drygt 61 000 poäng vilket är ca 1000 poäng fler än budgeterat.

Personal

**Analys Personal**

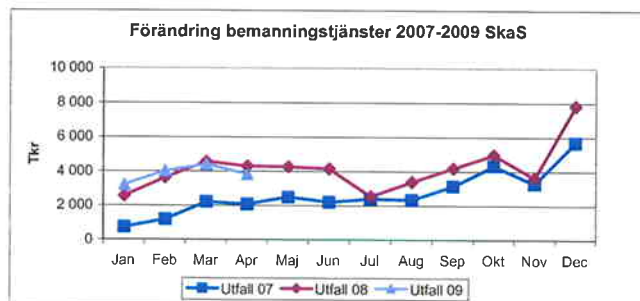
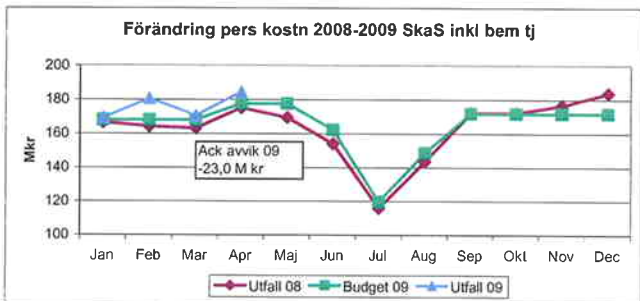
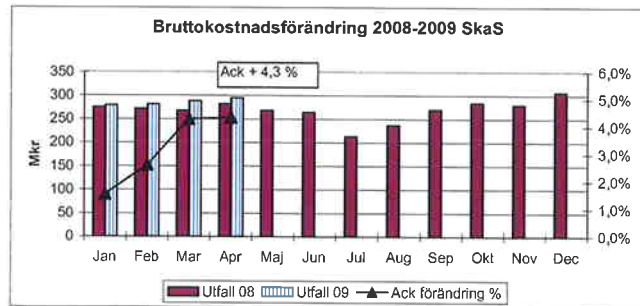
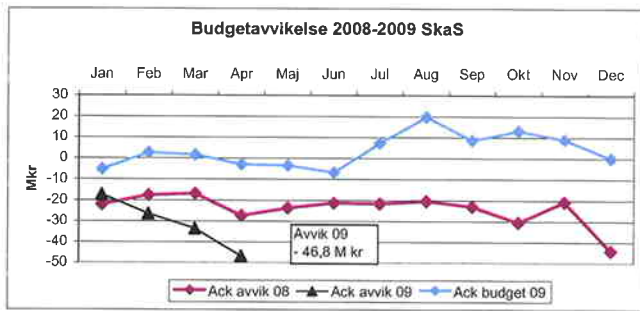
Årsarbetare (summerad sysselsättningsgrad för tillsvidare-, visstidsanställda och timavlönade) har ökat inom SkaS i jämförelse med samma period föregående år. Ökningen har skett inom yrkesgrupperna sjuksköterskor och läkare där ökningen inom läkargruppen berör AT- och ST-läkare. Antalet undersköterskor har minskat vilket bland annat beror på minskning av skötare inom vuxenpsykiatriska slutenvården.

Den största ökningen av antalet årsarbetare i jämförelse med oktober föregående år och relaterat till egen volym, har skett inom område MP (+18) där avvikelser främst kommer från uppstart av bemanningsteam och introduktionsprogram för sjuksköterskor och inom område BK (+14) som främst är en ökad volym av AT-läkare. Ökning har även skett inom Sjukhuset i Lidköping (+8) och område K (+5) där ökningen bland annat förklaras av rekrytering av vissa bristgrupper och semestervikarier som anställts på enheter där det behövs längre tid för upplärning.

Det effektiviseringskrav som lades under hösten riktades mot personalbudgeten och innebär att personalvolymen ska minska motsvarande 100 årsarbetare. Särskild uppföljning sker nu varje månad för att säkerställa att beslutade åtgärder genomförs. Ett anställningsstopp har också införts men med särskild prövning för eventuellt prioriterade grupper.

Sjukfrånvaron fortsätter att minska i jämförelse med föregående år. Det är både den korta (1-14 dagar) och den långa sjukfrånvaron som minskar. Minskningen av den långa sjukfrånvaron kan bland annat bero på det långsiktiga rehabiliteringsarbete som genomförs inom SkaS enligt regionala och nationella intentioner.

Ekonomi

**Analys Ekonomi**

I budgeten har det lagts ut sparkrav för motsvarande 60 miljoner kronor, dels med 1,5 % på personalbudgeten och dels med 1 procent på totalbudgeten. Fastän arbetet började tidigt med att ta fram åtgärder under budgetprocessen kommer alla åtgärder inte få helårseffekt under 2009.

Resultatet för perioden är - 49,9 miljoner kronor och budgetavvikelsen är - 46,8 miljoner kronor. Motsvarande period föregående år var resultatet - 27,8 miljoner kronor.

Den ackumulerade bruttokostnadsförändringen mellan 2008-2009 för perioden har ökat med 4,3 % som kan jämföras med förändringen av vårdintäkter som mellan åren är 3,8 %.

Personalkostnaderna för perioden är 23,0 miljoner kronor över budget. Vid jämförelse mot föregående år är kostnadsökningen 36,6 miljoner kronor eller 5,5 %. Kostnadsökningen förklaras bland annat av den ökade personalvolymen, köp av bemannings-

tjänster och överhänget för löneavtal 2008. Största avvikelserna är för löneavtalet som på årsbasis uppgår till 5,8 %. För bemanningstjänster ligger kostnadsnivån något högre 2009 jämfört med 2008. De verksamheter som främst nyttjar bemanningstjänster är liksom tidigare ortopedi, vuxenpsykiatri och BUP.

Andra kostnadslag med hög kostnadsutveckling är hjälpmedel och då speciellt för sårprodukter. Även avskrivningar och hyror- och lokalkostnader visar på en hög kostnadsutveckling jämfört med 2008. Ett annat område är den sänkta räntan på likvidkontot vilket medför väsentligt lägre intäkter än vad som budgeterats enligt regionala riktlinjer.

Prognosen för året baseras på att pågående och tillkommande effektiviseringar inte får full effekt under 2009, att löneavtalet kan hållas på en rimlig nivå samt att regional lösning tas fram för patienter som är i behov av obesitasoperationer. Dessutom förutsätts att vårdintäkterna erhålls i nivå med överenskomsterna.

Bilaga 1. Tabellbilaga SkaS Ekonomi 090101-090430

	Utfall 2008	Budget 2009	Utfall 2009	Avvikelse 2009	Utfall 2008	Budget 2009	Prognos 2009	Avvikelse 2009
	Utfall per april				Helår			
Patientavgifter	20,0	18,8	18,2	-0,6	56,6	54,0	54,0	0,0
Såld vård internt	996,9	1 020,3	1 024,9	4,6	2 942,4	2 999,1	2998,1	-1,0
Såld vård externt	10,1	15,3	9,4	-5,8	33,5	45,9	45,9	0,0
Fsg mtrl, varor o tjänster	25,9	19,0	24,4	5,4	83,9	60,7	70,7	10,0
Övriga intäkter	20,8	25,1	20,8	-4,3	75,3	75,3	85,3	10,0
Verksamhetens intäkter	1 073,8	1 098,4	1 097,7	-0,7	3 191,7	3 235,0	3 254,0	19,0
Personalkostnader inkl bemftg	-685,2	-681,3	-704,2	-23,0	-1 981,7	-1 976,0	-2001,0	-25,0
Köpt vård, exkl lab	-14,5	-14,3	-18,7	-4,3	-55,1	-43,0	-63,0	-20,0
Läkemedel inkl dosdisp	-126,1	-135,6	-130,5	5,1	-379,6	-407,0	-407,0	0,0
Lokalkostnader	-63,9	-61,7	-66,0	-4,2	-192,5	-185,1	-185,1	0,0
Material, varor o tjänster	-197,7	-190,3	-208,9	-18,6	-581,8	-568,9	-578,9	-10,0
Avskrivning, utrangeringar	-14,9	-18,3	-16,9	1,4	-47,6	-55,0	-55,0	0,0
Verksamhetens kostnader	-1 102,4	-1 101,6	-1 145,2	-43,7	-3 238,2	-3 235,0	-3 290,0	-55,0
Finansiella intäkter/kostnader	0,8	0,0	-2,4	-2,4	2,1	0,0	-4,0	-4,0
Resultat	-27,9	-3,1	-49,9	-46,8	-44,4	0,0	-40,0	-40,0

Kommentar: På grund av övergångar av verksamheter under 2008 och 2009 är inte utfallsdata riktigt jämförbara. Kost, städ, vaktmästeri och transport gick över till RNS from 1/4 2008. Löneservice gick över till RNS from 1/1 2009. Hör- och syncentral har gått över till Handikappförvaltningen from 1/1 2009. I utfallet jan-april 2008 finns alltså både intäkter och personalkostnader för denna verksamhet. 2009 redovisas kostnaden som köp av tjänst. För perioden jan-april 2008 utgör personalkostnaden för dessa verksamheter ca 17 mkr.

Balans- och resultaträkning samt kassaflödesanalys

Resultaträkning	Utfall 0904	Utfall 0804	Kassaflödesanalys	Utfall 0904	Utfall 0812
Verksamhetens intäkter	1 097 724	1 073 799	Löpande verksamhet		
Verksamhetens kostnader	-1 128 290	-1 087 509	Årets resultat	-49 929	-44 437
Avskrivningar och nedskrivningar	-16 944	-14 909	Avskrivningar	16 944	47 637
Verksamhetens nettokostnader	-47 510	-28 619	Reavinst/-förluster sålda anläggningstillgångar	0	0
Finansnetto	-2 419	752	Utrangeringar anläggningstillgångar	0	0
Årets resultat	-49 929	-27 867	Förändring av rörelsekapital		
			Ökning-/minskning+ av förråd	-1 432	3 494
			Ökning-/minskning+ av kortfristiga fordringar	68 196	-36 043
			Ökning+/minskning av kortfristiga skulder	72 281	10 172
			Övriga rörelsekapitalpåverkande poster	0	0
			Kassaflöde från löpande verksamhet	106 060	-19 177
Balansräkning	Utfall 0904	Utfall 0812	Förändring av redovisningsprincip	0	0
Anläggningstillgångar			Förändring av eget kapital	0	-5
Materiella anläggningstillgångar			Investeringsverksamhet		
- maskiner och inventarier	214 527	214 979	Investeringar	-17 254	-94 582
- pågående investeringar	-214	-6	Anläggningstillgångar överfört mellan enheter	978	7 362
Finansiella anläggningstillgångar	0	0	Försäljningar anläggningstillgångar	0	0
Summa anläggningstillgångar	214 313	214 973	Aktier och andelar	0	0
Omsättningstillgångar			Kassaflöde från investeringsverksamheten	-16 276	-87 220
Förråd	15 180	13 748	Finansieringsverksamhet		
Kortfristiga fordringar	50 635	118 831	Ökning-/minskning+ av långfristiga fordringar	0	0
Kortfristiga placeringar	0	0	Ökning+/minskning- av långfristiga skulder	-20 100	11 368
Likvida medel	238 039	129 243	Erhållna/lämnade bidrag enl spec	0	0
Summa omsättningstillgångar	303 854	261 822	Erhållna/lämnade bokslutsdispositioner	39 135	0
Summa tillgångar	518 167	476 795	Förändring aktiekapital	0	0
Eget kapital			Kassaflöde från finansieringsverksamheten	19 035	11 368
Eget kapital	-39 135	5 302	ÅRETS KASSAFLÖDE	108 819	-95 034
Bokslutsdispositioner	39 135	0	Ingående likvida medel och kortfr placeringar	129 243	224 278
Årets resultat	-49 929	-44 437	Utgående likvida medel och kortfr placeringar	238 039	129 243
Summa eget kapital	-49 929	-39 135			
Avsättningar	0	0			
Skulder					
Långfristiga skulder	218 422	238 522			
Kortfristiga skulder	349 689	277 408			
Summa skulder	568 111	515 930			
Summa eget kapital, avsättningar	518 182	476 795			

Bilaga 2. Tabellbilaga SkaS Personal april 2009

Anställda	TV	VT	Tim	Totalt	TV, Kvinnor	TV, Män
2008-04-30	3 929	324	219	4 472	3 240	689
2008-10-31	3 951	329	241	4 521	3 261	690
2009-04-30	4 004	336	213	4 553	3 289	715

Årsarbetare	TV	VT	Tim	Totalt	TV, Kvinnor	TV, Män
2008-04-30	3 746	305	85	4 136	3 071	675
2008-10-31	3 768	309	81	4 158	3 094	674
2009-04-30	3 821	312	75	4 208	3 121	700

Nettoårsarbetare	TV	VT	Tim	Totalt	TV, Kvinnor	TV, Män
2008-04-30	3 288	293	66	3 647	2 661	627
2008-10-31	3 311	298	81	3 690	2 686	625
2009-04-30	3 379	303	75	3 757	2 730	649

Medellön	Män	Kvinnor	Totalt
2008-04-30	33 764	23 643	25 450
2008-10-31	34 320	24 219	26 012
2009-04-30	34 724	24 377	26 246

Sjukfrånvaro	Lång (15 -> dagar)		Kort (1-14 dagar)	
	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor
april 2008	1,8%	5,2%	1,3%	2,1%
oktober 2008	2,0%	4,6%	1,2%	1,8%
april 2009	1,9%	4,0%	1,1%	1,9%

Utförd tid	Utförda timmar	Utförd tid/ total tid
april 2008	547 734	74,7%
oktober 2008	563 822	73,9%
april 2009	517 810	74,8%

Utförd tid	Utförda timmar	Utförd tid/ total tid
jan-april 2008	2 104 702	74,0%
jan-april 2009	2 094 643	74,2%
avvikelse	-10 059	0,2%
avv i procent	-0,5%	

Antal utförda timmar per prestationspoäng	
jan-april 2008	98,6
2008	99,3
jan-april 2009	98,2