

PK060 (OK062)

TALOUDEN MUUTOKSET:

Tulot: tili 50 Mm. laskutus Maakuntien tilakeskus Oy:ltä 116 000 €, Kuopion kaupungilta laskutettu KPK:n tiloista 326 365 €

Tulot: tili 51 Palkkojen kautta tulevat, budjetoimattomat pysäköintimaksut 400 000 €

Menot tili 43: Laiteshallintapalvelut 736 000 €, rakennusten kunnossapitopalvelut 540 000 €

Menot tili 44: Aiemmin aktivoitaviin menoihin kirjatut ilmanpuhdistimien vuokrat 100 000 €

Menot tili 45: Budjetoimattomat laitepankkivuokrat 830 000 €

PK110

TALOUDEN MUUTOKSET:

Palvelukeskus 1 (taseyksiköt) toiminta ja palvelujen kysyntä on ollut vilkasta 1-10/2018. Tiettyjen erikoislääkäreiden rekrytointi on haasteellista useassa osaamiskeskuksessa (mm käsikirurgia, ortopedia, patologia, radiologia) ja tämän vuoksi myös hoitotakuu tavoitteissa pysyminen vaatii erityisjärjestelyjä. Nyt leikkauksia odottavia (yli 6 kk) on 5 kpl ja avohoito (poliklinikka potilaita) jonottanut yli 3 kuukautta on 413. Hoitotakuun vuoksi on tarvittu yli- ja lisätyöjärjestelyjä ja erillisrekrytointeja, jotka kasvattavat henkilöstökuluja. Avohoitokäynnit ja leikkausmäärät kasvavat yli asetettujen tavoitteiden (käsikirurgiassa osa leikkauksista on jo polikliinisiä). Toisaalta hoitopäivät ja hoitoprosessit alittuvat, mutta siihen on syynä toiminnan järjestely avohoitopainotteiseksi ja hoitoprosessien sujuva kehitys (Leiko ja Herko toiminta). Tämä toimintahan on kokonaistaloudellista ja siihen tavoitteellisesti pyritäänkin.

Talouselukuja katsomalla olemme ulkokuntamyyntitavoitteesta jäljessä johtuen etupäässä keskittämisasiasetuksen toteutumisen viivästyisestä. Jäsenkuntamyynni toteutuisi ilman jäsenkuntien palautusta lähes suunnitelman mukaisesti.

Toiminta ja talousanalyysien pohjalta syntyy käsitys ettei 2018 vahvistettu taloussuunnitelma toteudu alkuperäisessä muodossa, vaan siihen tarvitaan seuraavat muutokset. Tämä siinäkin huolimatta että lokakuun toiminta ja talousluvut osoittivat pienen menolisäyksen lisäksi merkittävää tulojen lisääntymistä verraten edellisten kuukausien vastaaviin ennusteisiin (menoennuste lisäsi menoja n 1 M€, mutta tuloja 3,0M€ ts talouden tasapaino taseyksiköillä korjaantui 1-10/2018 ennusteessa + 2,0 M€).

Menot

Ennusteen 1-10/2018 mukainen lisätalousarvion menot ovat 7,45 M€ Taulukossa on eritelty osaamiskeskuksittain muutokset menolajeittain.

Menolaji	PK110	OK110	OK111	OK112	OK113	OK114	OK115
Palkat 40	600 000		200 000	0	400 000	0	0
Materiaalit 42	1050 000	0	-500000	1 100 000	0	450 000	0
Palv.ostot sis 43	3 200 000		2 500 000	400 000	0	300 000	0
Palv.ostot ulk 43	1 600 000	0		0	1 600 000	0	0
Sisäiset menot 45	1 000 000	0	-1 400 000	2 400000	0	0	0
Yhteensä	7 450 000						

Perustelut: Kaikkien osaamiskeskusten budjettia sopeutettiin syksyllä 2017 budjetin valmistelun yhteydessä, joten jo lähtökohtaisesti saatu taloussuunnitelma oli kireä. Lisäksi mm epäpätevyys alennusten korjaus sopimusten mukaiseksi sekä eräät muut erät ovat kasvattaneet mm palkkakustannuksia niinkään varautuminen keskittämisasiasetuksen mukaiseen toimintaan..

42 Tarvikkeet:

Sydänkeskuksen ja neurokeskuksen päivystys alueella tapahtuvia toimenpiteitä ei ole budjetoitu 2018 taloussuunnitelmaan ja ne tulivat yllätyksenä PK 1 lle (oletus

ollut Päivystysalue?). Tästä seurasi n 1 M€ lisäkulu (tarvikkeet ja palvelut momenteille). Neurokeskuksella ja ortopedialla mm implanttien kulut suuremmat sekä budjetin sopeutus 2017 lopussa. Kuvantamisella kertakäyttötarvikkeiden käyttö runsaan kysynnän ohella.

Leikkauksia on vuoden 2018 aikana tehty kuitenkin enemmän, vaikka hoitopäivien määrä on pienempi. Osin tämä selittyy Leiko ja Herko toiminnan lisääntymisestä – aiheutuu tarvikkeita ja palvelukuluja, mutta säästyy vuodeosastokuluja. Ts toiminta on kokonaistaloudellista, mutta saattaa paradoksaalisesti näyttää talousluvuissa menojen lisääntymisenä ja tulojen vähentymisenä. Lisäksi vilkas leikkaustoiminta merkitsee lisääntyvää tarvikkeiden ja palvelujen käyttöä.

43 Palvelut

2018 budjetin laadinnassa tehty sopeutus.

Laaja ja kuitenkin vilkas leikkaustoiminta ja avohoidon palvelujen kasvu ovat lisänneet mm kuvantamisen ja leikkausyksikön palvelujen käyttöä enemmän kuin taloussuunnittelussa varauduttu. Lisäksi ostopalveluja hoitotakuun ja jonojen takia ennakoitua enempi haasteellisen henkilöstötilanteen vuoksi (radiologi/patolgi pulaa) Palvelujen ostoissa mm sydämen siirtojen määrä vaihtelee vuosittain – 2018 vilkas vuosi (jo nyt 5 siirtoa 2018).

45 Sisäiset menot. – NESY – yksikössä sydänkeskus ostaa palvelut neurokeskukselta. Vilkas toiminta.

Tulot

Ennusteen 1-10/2018 mukainen lisätalousarvion tulot ovat -4,025 M€ Taulukossa on eritelty osaamiskeskuksittain muutokset menolajeittain

Tulot	PK110	OK111	OK112	OK113	OK114	OK115
Jäsenkuntamyynänti 5011+5019	-2 300 000	700 000	-1 100 000	0	-1 300 000	-600 000
Ulkokuntamyynänti 5012-5016	-7 400 000	-3 700 000	-1 500 000	0	-1 800 000	-100 000
Sisäinen myynänti 50242	4 700 000	2 500 000	200 000	2 000 000	0	0
Sisäiset tulot 55	675 000	-450 000	750 000		200 000	
Yhteensä	-4 025 000	-950 000	-1650 000	2 000 000	-2 900 000	-700 000

- Ulkokuntamyynänti (5012-2016) Perustelut: Tavoitetta nostettiin 2016 tasosta voimakkaasti, mutta se ei ole toteutunut ennustetusti. Merkittävä peruste lisäykselle oli 2018 vuoden alusta voimaan astunut keskittämisasetus, jonka mukaisesti PK 1 alueella mm Sydänkeskuksen, Neurokeskuksen ja TULES ortopedian ja käsikirurgian alueella oletettiin tapahtuvan hyvin merkittävää palvelujen kysynnän lisääntymistä Erva alueelta. Kuitenkin keskittämisasetus ei ole toteutunut asetustekstin mukaisesti ja neuvottelut ovat kesken edelleen sen toteutuksen suhteen. Mm Thorax alueen vaativien kirurgisten toimenpiteiden suhteen ei ERVA järjestämissopimuksesta ole yhteisymmärrystä koko ERVA aluetta koskien. Päinvastoin tämä kärjistynyt tilanne on osin johtanut jopa muutamien palvelujen laskuun paradoksaalisesti (keväällä 2018 sydänkirurgiset toimenpiteet jopa loppuivat). Nyt tilalle on saatu mm EKSOTE:n alueen sydänkirurgiaa.

Samoin TULES ortopedialla/käsikirurgialla/traumatologialla on vakuutusyhtiöiden voimistunut hoitoon ohjaus vähentänyt n 1 M€ ulkokuntamyyntituloa.

- Jäsenkuntamyynti (5011+5019) Perustelut: Varautuminen päivystysasetuksen muutokseen (Iisalmi ja Varkaus sairaaloiden toiminta). Lisäksi jäsenkuntamyynnin palautus on jyvitetty koko KYSin tasolla ja aiheuttaa jäsenmaksuosuuksien pienenemisen. Hintoja on tarkistettu alaspäin. Tämän lisäksi jäsenkuntapalautus 5,6 milj. tähän mennessä. Palautuksia ei voida huomioida talousarviota-suunnitellessa (prosenttia ei tiedetä).
- Tase-yksiköiden sisäinen myynti (50242). Perustelu: Päivä kirurginen toiminta on ollut vilkasta (mm OK111 n 26% nousu). Myös leikkauksia on tehty lukumääräisesti enemmän.
- **Edellä kuvatut ennakoimattomat tekijät (keskittämisesetuksen tulkinta erimielisyydet ja omat tulkinnat) ovat häirinneet tehokasta toimintaa yllättävästi sekä oman sairaanhoitopiirin sisällä että koko ERVA alueella. Toisaalta varautuminen asetuksen mukaiseen toimintaan ja asetuksen toteuttamiseen on lisännyt kuluja, mutta sen toteutumisen viivästymisen vuoksi on tuloja jäänyt saamatta**

TOIMINNAN MUUTOKSET:

OK111 6 kk jonotusaika leikkaukseen on ylittynyt 2:lla potilaalla ja 3 kk odotusaika hoidonarvioon 15 potilaalla ja 21 vrk aika läheteiden arviossa 0.23 % läheteissä. Tavoitteena on, että loppuvuonna ei synny enää ylityksiä.

Nettotyöpanos on jäänyt tavoiteltua pienemmäksi, mutta vain 0.6 edellisestä vuodesta samana aikana (0 %).

Hoitojaksot ovat vähentyneet 6 % ja hoitopäivät 1 %. Tämä heijastaa suunnitellun toiminnan siirtymistä polikliiniseksi toiminnaksi, jolloin hoitojaksot koostuvat päivystyksellisistä jaksoista ja siten hoitopäivien vähennys ei ole suhteessa hoitojaksojen määrään. Vastaavasti avohoitokäynnit ovat kasvaneet 6 %. Leikkausten määrä on kasvanut 13 %, mitä selittää osittain se, että helmikuun lopussa 2017 otettiin sydäntoimenpideyksikössä käyttöön toiminnanohjausjärjestelmä, joka luokittelee katetritoimenpiteet leikkauksiksi, mutta vertailuarvossa 2017 puuttuu 2 kk toimenpiteet sen lisäksi että toiminta lisääntynyt.

OK112 Neurokirurgian leikkausmäärien väheneminen liittyy PYT toiminnan loppumiseen keväällä 2018 (4 leikkausta per viikko) ja anestesia- ja leikkauksilääkärin puuttamiseen, joka johtaa jonon kasvamiseen koko ajan (keväällä 100, nyt 200 potilasta jonossa). Eli enemmän voitaisiin leikata mikäli olisi parempi anestesia- ja leikkauksilääkärin tilanne.

Hoitopäivien lasku johtuu sekä edellä mainitusta että leikkaustoiminnan tehostumisesta: yli 65% leikataan joko Herkona tai Leikona, jolloin 1 hoitopäivä vähemmän kuin aikaisemmin (n. 600 - 800 hpv ja n. 600 000 euron vaikutus vuositasolla). Avohoidon käyntien lievä lasku

tilastoharha eli liittyy v. 2017 hallitsemattomaan avohoidon käyntimäärien nousuun johtuen ISAn neurologian poliklinikan toimimattomuudesta (siellä nyt ostopalveluneurologi).

- OK113 TA2018 tavoite ennuste on virheellinen, luvusta puuttunevat lääkärit kokonaan? Lisäys johtuu toiminnan muutoksista ja lisätyistä vakansseista (V-EEG, ja unireksiteröintiyksikkö toimii 24/7 h, radiologia)
- OK114 Ortopedian leikkausmäärien väheneminen johtuu toteutumattomasta keskittämisestä, jolloin ennakoitua lisäykset määriin eivät toteudu.
- Ortopedian hoitopäivien lasku johtuu pyrkimyksestä kotiuttaa potilaita mahdollisimman pian elektiivisten leikkauksien jälkeen.
- OK115 Kuntoutuksen päiväosaston toiminta ollut suunniteltua vähäisempää. Pkl toiminta ollut oletettua vilkkaampaa. Samoin sairauspoissaoloja vähemmän, joten nettotyöpanos kasvanut.

PK120

TALOUDEN MUUTOKSET:

"Vuosi vuodelta jo aiemmin alibudjetoituihin menoihin on saanut lisätä kasvuprosentin, jolloin ero toteuman ja taloussuunnittelun budjetoinnin ero kasvaa vuosi vuodelta suuremmaksi. Sisäisiä eriä on ollut tälle vuodelle vaikea arvioida organisaation uudistumisesta johtuen. Tämä koskee erityisesti leikkaustoimintaan liittyviä sisämenoja ja tuloja, joita tulee korjata.

Ulkoisten palveluostojen kasvua selittävät kirurgialla muualla hoidettujen potilaiden ennakoitua suuremmat kustannukset.

Jäsenkuntamyynä ylittää taloussuunnitelman tason siitäkin huolimatta, että hintoja on kautta palvelukeskuksen tarkastettu kustannuslaskennan perusteella alaspäin. Ylitys selittyy toiminnan volyymin kasvulla. Onneksi kuitenkin ulkokuntamyynä kasvaa ennustettua enemmän. "

TOIMINNAN MUUTOKSET:

"Hoitojaksojen määrä jää kirurgian osaamiskeskuksessa suunnitellusta, mutta hoitopäivien määrä ylittää tavoitteen ja edellisvuoden tason. Tämä selittyy kirurgisten potilaitten hoitoisuuden kasvulla - hoidamme siis vaikeampihoitoisia eli kalliimpia potilaita.

Avohoidon käyntien määrä jatkaa kirurgialla kasvuaan suunnitelmaa nopeammin.

Edellä mainitut muutokset johtuvat potilaiden hoidontarpeesta.

Kuten yli 6 kk hoitoa odottaneitten määrästä voi päätellä, nykyisellä leikkausresurssilla ei pystytä vastaamaan hoidontarpeeseen lain edellyttämällä tavalla. Hoitotakuuluvuiksi on talousarvioon kuitenkin kirjattu lain edellyttämät lukumäärät (0), mutta samalla on todettava, että jonoutuneiden noin 170 potilaan hoito ei loppuvuoden aikana tule onnistumaan, vaan näiden tekeminen omana toimintana vaatisi n. 350t€ lisää rahaa ja ostopalveluna 500t€."

TALouden MUUTOKSET:

Lääkemenot ovat kasvaneet, myös kalliit lääkkeet tulevat kasvamaan todennäköisesti. Syöpätautien määrän lisääntyminen näkyy materiaalin ja palveluiden ostoissa ja kasvavina lääkemenoina. Elinsiirtotoimintaan lisäystä, budjetoitu alakanttiin.

Ulkokuntamyynti vähentynyt lasten ja nuorten keskuksessa koska vastasyntyneiden teholla vähemmän kalliita potilaita, Medisiinisessä keskuksessa ja Syöpäkeskuksessa uk-myyntissä vähemmän vähennystä.

Jäsenkuntamyynti onnistunut suunniteltua paremmin Syöpäkeskuksessa. Tukipalvelut kasvaneet käyntien lisääntymisen myötä.

Medisiinisessä keskuksessa toimintaa on muutettu avohoitopainotteisemmaksi. Lymfoomien hoito suurelta osin siirretty hematologialta onkologialle.

TOIMINNAN MUUTOKSET:

Lasten ja nuorten keskuksessa sekä Medisiinisessä keskuksessa hoitajaksot vähentyvät edelleen, mutta Syöpäkeskuksessa on lisäystä (väestö vanhenee ja syöpiä löytyy enemmän), syöpäkeskuksessa tämä näkyy myös avohoidon lisääntyneinä käynteinä.

Lasten ja nuorten keskuksessa toimintaa on muutettu avohoitopainotteisemmaksi.

PK140

TALOUDEN MUUTOKSET:

Palvelujen ostot ovat kasvussa ja suurin syy on vaikeiden neuropsykiatristen potilaiden hoito, joiden hoitopalveluja joudumme ostamaan Vaalijalan kuntayhtymältä. Osa Nivanniemen sairaalan potilaista on vaihtanut kotikuntansa muusta shp:n ulkokunnasta Kuopioksi ja lasku siirtyy shp-menoksi, vaikka kulu saadaankin laskutettua aiemmalta kunnalta. Labrakulut ovat ylittymässä ja olemme purkaneet kaikki valmiiksi rakennetut tutkimuspaketit ja saamme hillittyä tällä menoja.

Sisäisissä menoissa ECT-hoidon tarvitsemat anestesiapalvelut ovat ylittymässä, koska toiminta on ollut vilkasta ja budjettivaraus oli liian pieni. Tekstinkäsittely on muuttunut minuuttilaskutukseksi ja palvelukeskuksemme sanelut ovat keskimääräistä pidempiä. Lisäksi päivystysalueen psykiatrian työryhmän toiminta on vilkasta ja nämä sanelut pitää purkaa heti, vaikka hinta onkin kalliimpi.

Sosiaalityö liittyi palvelukeskukseen 2018 alusta. KYS-somatiikalla suoritteiden käyttöön ei ole aiemmin totuttu tai sopivaa suoritetta ei ole ollenkaan. Tästä syystä sisäiset tulot jäävät ennusteesta. Uudet suoritteet on laadittu ja ne otetaan käyttöön 2019 alusta. Ulkokuntamyynti on kehittynyt suotuisasti, korjasimme talousarviota.

TOIMINNAN MUUTOKSET:

Poliklinikkakäyntien määrä on ylittämässä ennusteen selvästi ja korjasimme talousarviota. Palvelujen kysyntä on suurta ja olemme lisänneet tuottavuuttamme ilman työntekijälisäyksiä. Sairaalaosastoilla kesä oli ennustettua hiljaisempi, mutta kysyntä on lisääntynyt syksyn myötä. Maakunnan tahdosta riippumattomat hoidot ovat siirtymässä KYSiin, joten hoitopäivien määrä tulee lisääntymään loppuvuodesta.

TALouden MUUTOKSET:

Päivystys: sisäisten sijaispalveluiden osto on ollut suurempaa kuin talousarviossa ja oman henkilöstön palkat alittuvat ja sisäiset menot ylittyvät. Ylitystä tulee lisääntyneistä laboratorio- ja kuvantamispalveluiden ostosta, liittyen mm. influenssa epidemiaan. Jäsenkuntamyynä on toteutumassa talousarviota pienempänä johtuen päivystyksen toiminnan lievistä laskusta ja jäsenkunnille maksettavasta palautuksesta. Päivystystoiminnan luonne valmiuden ylläpitämisessä huomioiden, kiinteitä menoja ei pystytä samassa suhteessa vähentämään kuin toteutunut toiminta. Ensihoidon palkkamenot ylittyvät. Ylitukseen vaikuttaa mm. poissaolojen määrä ja paikallinen ensihoitajien palkkojen TVA-perusteinen tarkistus.

TOIMINNAN MUUTOKSET:

Hoitojaksojen ja hoitopäivien osalta on onnistuttu tehostamaan vanhushuolteen kotihoitoa yhdessä Kuopion kaupungin kanssa, jolloin akuuttien osastohoitojaksojen tarve on vähentynyt. Potilaiden jatkohoidon järjestymisen erityisesti kesällä oli sujuvaa, mikä vähensi hoitopäivien määrää. Päivystyksen avohoidon käyntien määrässä ollaan hyvin lähellä tavoitetta. Nettotyöpanoksen tavoitteet ovat hyvin lähellä alkuperäisiä, loppuvuoden osalta erityisesti joulun pitkät vapaat ratkaisevat lopullisen tuloksen. Ensihoidon saatavuustavoitteissa on pysytty.

PK160

TALOUDEN MUUTOKSET:

Menot

OK161 Palkat 40 osuus on 189 973 €; Vuoden 2018 talousarviossa palkat on alibudjetoitu 280 000 €
->kysyntään nähden alibudjetoitu

OK163 Palkat 40 osuus on 480 027 €; Vuoden 2018 talousarviossa on palkat alibudjetoitu 520 000 €.
Joulukuun 2018 lisät on maksussa 1/2019, mutta kirjataan vuoden 2018 menoksi.

Tulot

OK163 Sisäiset tulot 55 +585 000 €; Vuoden 2018 talousarviossa on tulot on arvioitu edellisvuoden tasolle.
Vuonna 2018 joulun ajan lisät laskutetaan vuoden 2018 tuloksi.

TOIMINNAN MUUTOKSET:

OK161 Sihteeripalvelut; nettotyöpanos selittyy poissaolojen tallennusvirheellä, virhettä ei ole oikaistu aikaisemmin.

OK163 Hoitotyön palvelut; nettotyöpanoksen kasvu selittyy hallituksen myöntämien lisävakanssien kohdentamisesta poissaoloihin ja vierihoidoihin, joita HPA:n henkilöstö on tehnyt ennen vakanssien täyttämistä.