Spital regiunal Surselva
REGIONALSPITAL SURSELVA AG
7130 ILANZ

Geschäftsbericht 2021

Impressum

Herausgeber	Regionalspital Surselva AG
Redaktion	Direktionsassistentin
Fotos	Foto Surselva, Ilanz / Regionalspital Surselva AG
Layout	communicaziun.ch, Ilanz

Alle Personenbezeichnungen gelten für beide Geschlechter.

Inhaltsverzeichnis

Rapport dil president / Bericht des Präsidenten 2
Rapport dalla CEO / Bericht der CEO 4
Spitalorgane, Leitbild 6
Beleg- und Konsiliarärzte 7
Leitende Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter
und Personalkommission 7
Berichte der Bereiche 8

Rechnung / Revisionsbericht
Jahresrechnung 2021 nach Swiss GAAP FER 18
Bericht der Revisionsstelle 37

Die Regionalspital Surselva AG 2021 in Zahlen 39
Stationäre Patientinnen und Patienten 41
Ambulante Patientinnen und Patienten 41
Herkunft stationäre Patientinnen und Patienten 42
Unsere Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter im Überblick 43
Dienstjubiläen 44
Aus- und Weiterbildungen – Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter 45

In Ihrer Nähe / En Vossa vischinonza 46

Rapport dil president

Pass per pass enviers las sligiaziuns

Naturalmein ed era deplorablamein savein nus buc ignorar corona, mirond anavos sin igl onn 2021. Virolar e far tests ei la fuormla ch'ei vala d'applicar. El spital ei in center da vaccinaziun vegnius endrizzaus ed ins ha fatg tests. E quei tut sper il menaschi normal. Suenter ina stagiun d'unviern andanta ha ei dau ina ferma stad, il turissem sur igl entir onn ha entschiet. Las pausas da trer empau flad per nies persunal vegnan scarsas. L'incumbensa d'haver resursas persunalas avunda en casa ei daventada ina sfida. Ed era co parter en las forzas ei in tema. Jeu sun impressiunaus dallas grondas prestaziuns da nossas collaboraturas e nos collaboraturs en favur da pazientas e pazients e dil spital e vuless engraziar per igl engaschi. Aschia eis ei stau pusseivel da garantir da tut temps la qualitad e la segirtad.

La dretga organisaziun interna, process pratics ed in'infrastructura digitala moderna survegnan in'impurtonza adina pli gronda. Ina cumponenta difficila ei la munconza da personal dil fatg che caschuna a nus problems da recrutar nova glieud. Nus essan cunscients da quellas tematicas e luvrein vid las sligiaziuns. Quei drova denton siu temps.

Mo nus havein nezegiau igl onn 2021 era per sclarir da rudien nos plans da renovaziun. Quella materia ei semussada sco cumplexa, perquei ch'ins sto regiudicar biars secturs, dalla segirtad en cass da tiaratriembels tochen la tecnica da casa. Per nus eis ei fetg impurtont da planisar in'infrastructura che tegn quen dallas pretensiuns digl avegnir, che sa vegnir utilisada duront decennis e che ademplescha ils basegns dallas pazientas, dils pazients e dil persunal.

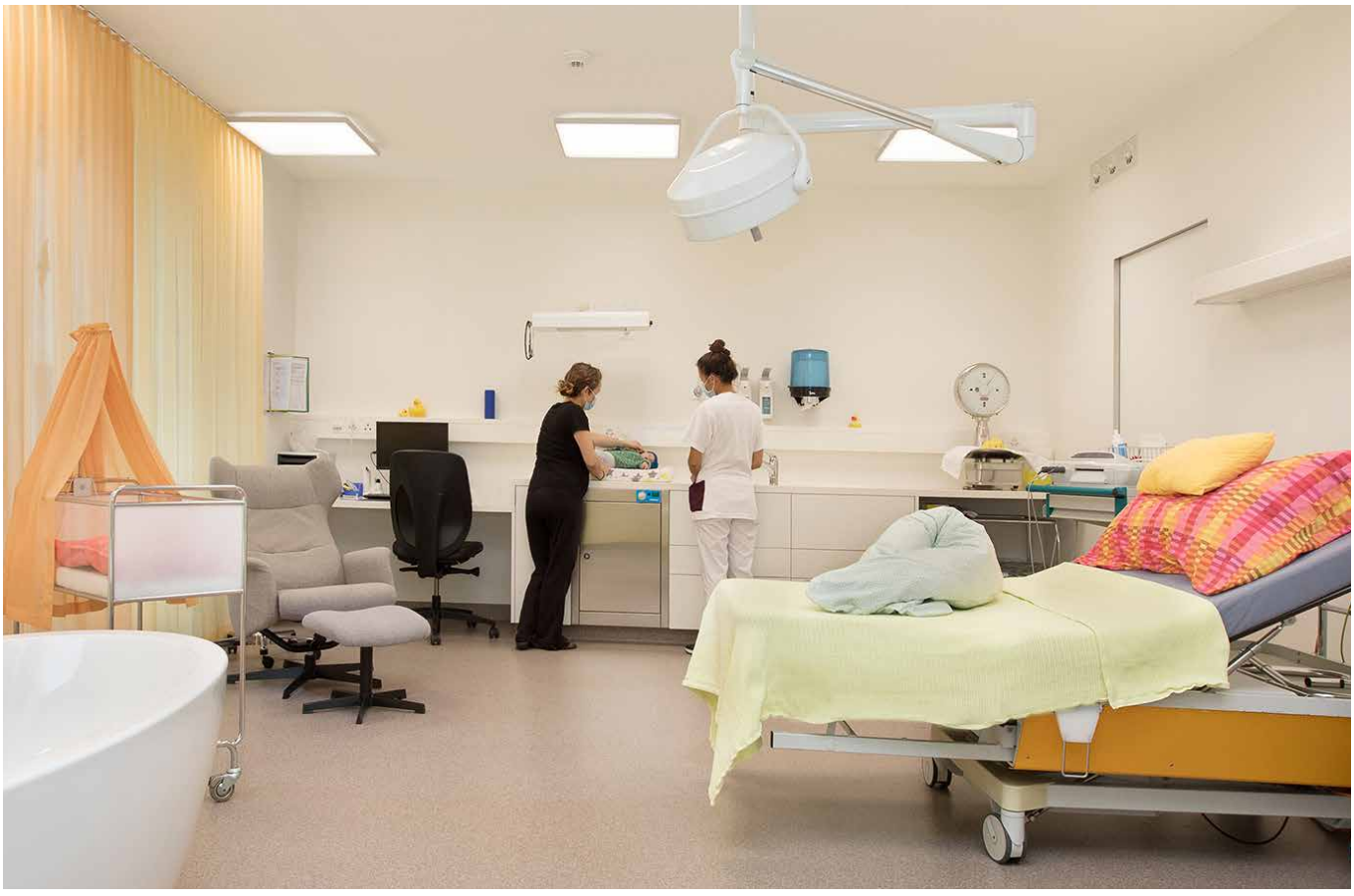
Tut en tut eis ei da constatar net e stget: nies spital ha in avegnir. Ils proxims onns vegn ei buc a dar meins midadas, mo il basegns che la populaziun ha da nies spital vegn era buc a sesminuir.

Nus astgein quintar cun nossas collaboraturas e nos collaboraturs, ellas ed els fan fetg buna lavur. Il medem mument eis ei nossa responsabladad che las cundiziuns per lur lavur semigliurien cuntinuadamein e che las pazientas ed ils pazients hagien adina in'impressiun positiva da nies spital.

A mi resta ussa d'engraziar a nies persunal, allas vischnauncas, alla SanaSurselva, al cantun ed a tuttas e tuts che han accumpignau la Spital regiunal Surselva SA cun beinvulientscha igl onn vargau.

Tuttina sche Vus vivis tier nus u sche Vus essas cheu sco hosps, sche Vus duvreis nus, saveis Vus sefidar da nies spital.

Thomas Buchli
president dil cussegl administrativ



Bericht des Präsidenten

Schritt für Schritt den Lösungen entgegen

Natürlich und auch leider kommen wir bei der Rückschau auf 2021 nicht um Corona herum. Impfen und Testen heissen die Formeln, die es anzuwenden gilt. Im Spital wurde dafür ein Impfzentrum geschaffen und es wurde getestet. Und dies zusätzlich zum Normalbetrieb. Nach einer ordentlichen Wintersaison folgte ein starker Sommer, der Ganzjahrestourismus hält Einzug. Damit blieb fast keine Verschnaufpause für unsere Mitarbeitenden. Die Aufgabe, genügend personelle Ressourcen im Haus zu haben, wurde zur Herausforderung. Und auch mit Kräften haushälterisch umzugehen wird zum Thema. Ich bin beeindruckt von den grossen Leistungen unserer Mitarbeitenden zugunsten der Patienten und des Spitals und möchte mich für den Einsatz bedanken. So wurden Qualität und Sicherheit jederzeit garantiert.

Die richtige innere Organisation, zweckmässige Abläufe sowie eine zeitgemässe digitale Infrastruktur werden immer wichtiger. Erschwerend wirkt der Fachkräftemangel, der uns bei Neubesetzungen Schwierigkeiten bereitet. Die Themen sind jedoch erkannt und die Arbeit an Lösungen läuft, benötigt aber auch Zeit.

Wir nutzten das Jahr 2021 aber auch für vertiefte Abklärungen zu unseren Umbauplänen. Diese Materie gestaltet sich komplex, da von Erdbebensicherheit bis Haustechnik viele Bereiche beurteilt werden müssen. Uns ist es sehr wichtig, eine zukunftsfähige Infrastruktur zu planen, die über Jahrzehnte genutzt werden kann und die Bedürfnisse von Patientinnen und Patienten und Mitarbeitenden erfüllt.

Insgesamt lässt sich klar feststellen: unser Spital hat Zukunft. In den nächsten Jahren werden die Veränderungen nicht weniger werden, aber der Bedarf an unserem Spital auch nicht.

Wir dürfen auf unsere Mitarbeitenden zählen, sie leisten sehr gute Arbeit. Gleichzeitig sind wir in der Verantwortung, dass die Bedingungen für Ihre Arbeit sich immer weiter verbessern und die Patientinnen und Patienten immer einen positiven Eindruck von unserem Spital haben.

Mir bleibt nun der Dank an unsere Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, die Gemeinden, die SanaSurselva, den Kanton und alle, die die Regionalspital Surselva AG im vergangenen Jahr wohlwollend begleitet haben.

Ob Einheimische oder Gäste, wenn Sie uns benötigen, können Sie sich auf unser Spital verlassen.

Thomas Buchli
Präsident des Verwaltungsrates

Rapport dalla CEO

2021 – igl onn dallas vaccinaziuns

Era igl onn 2021 ei il coronavirus staus el center. Bein ha il spital buca stuiu spustar operaziuns electivas, mo tuttina ha la pandemia aunc adina marcau fermamein nies mintgadi. Igl onn 2021 vegn probablamein a far historia sco igl onn dil cumbat encunter la pandemia e dallas grondas campagnas da vaccinaziun. Nies center da vaccinaziun e da test ei daventaus ina petga impurtonta per cumbatter la pandemia ed in punct central per la populaziun. Nossas collaboraturas e nos collaboraturs han danovamein fatg ina lavur enorma e teniu la dira en quei si e giu permanent. Ellas tuttas ed els tuts meretan nies grond engraziament!

Igl onn 2021 astgein nus selegrar d'in bien resultat che ha surpassau claramein las spetgas. Tonaton essan nus cunscients ch'il gudogn da rodund CHF 1.73 miu. ei bein buns (cun ina marscha EBITDA da 8.54%), denton buca sufficients per cuvierer persistentamein nies basegns da renovaziun. Per gliez duvrassen nus in gudogn da menaschi avon la deducziun dils cuosts d'infrastructura (EBITDA) da silmeins 10%. Carschius ei ton il sectur staziunar sco era ambulont. Gest ils tractaments ambulonts s'augmentan, in svilup politic giavischau ch'ins sa mo beneventar ord l'optica dall'economia publica. Gronds quitaus fa a nus en quei sectur denton la tariffa da CHF 0.83 ch'ei – en cumparegliaziun naziunala– bia memia bass per cuvierer ils cuosts. Quei manco ei ina part essenziala dil resultat economic giavischau che nus savein buca contonscher malgrad nos sforzs intensivs. Daco duein nus survegnir per la medema prestaziun ambulonta bia pli pauc che auters spitals en Svizra?

Igl atun 2021 havein nus astgau beneventar nossa nova schefmiedia zun versada, dunna dipl. med. Beryl Scholtes, miedia specialista per ginecologia ed agid da pigliallauncas. Dapi uonn fan era ils dus miedis da cader, signur dipl. med. Michael Gill e signur dr. med. Thomas Mohler, part dil team da miedis directivs dall'anestesia. In fatg che legra nus ordvart!

Dapi la stad 2021 sustegn Riccardo Thöni nus cun sia experienza da biars onns sco menader da persunal e niev commember dalla direcziun. La munconza da persunal qualificau vegn ad occupar nus fermamein ils proxims onns. Numerusas collaboraturas e numerus collaboraturs dalla generaziun dils babyboomers vegnan pensiunai meritadamein e la munconza da specialistas e specialists daventa pli e pli critica, era sin il sectur dalla sanadad publica. Per saver far frunt a quellas tendenzas drova ei novs models da lavur (per las singulas fasas dalla veta) e programs da promoziun e da svilup, per astgar quintar sco patruna era vinavon cun collaboraturas e collaboraturs fideivels e versai.

Il 1. ed ils 2 da december 2021 ei vegnida fatga tier nus l'examinaziun dalla certificaziun iniziala per il niev sistem da gestiunar la qualitad tenor sanaCERT. Dus onns havein nus tuttas e tuts luvrau intensivamein per quella caussa. Cun grond plascher havein nus astgau prender encunter igl emprem giudicament dalla squadra d'examinaziun externa. Nus havein recaltgau 28 da 32 puncts pusseivels ed havein pia dumignau la certificaziun iniziala. Tgei legria! La squadra d'examinaziun ei stada plein laud per quei resultat extraordinari ch'ei haveva aunc mai dau per ina certificaziun iniziala. Nus essan loschs da nossas squadras e da quei che nus havein contonschiu!

In grond engraziament a Vus tuttas e tuts – alla populaziun dalla Surselva, a tut las possessuras ed a tut ils possessurs da secundas habitaziuns, a tut ils hosps, a nossa regenza, a nossa proprietaria SanaSurselva, a tut quellas e quels che attribueschan a nus pazientas e pazients, a tut ils partenaris d'allianza e da fatschenta ed a tut las collaboraturas e tut ils collaboraturs – per Vossa fideivladad enviers il Spital regiunal Surselva. Engraziel fetg che nus astgein esser cheu per Vus. Stei sauns!

Claudia Käch
CEO

Bericht CEO

2021 – das Jahr der Impfungen

Das Jahr 2021 stand erneut ganz im Zeichen von Corona. Zwar ohne Teilschliessung für elektive Eingriffe, aber die Pandemie prägte unseren Spitalalltag nach wie vor sehr. Das Jahr 2021 wird wohl in die Geschichte eingehen als das Jahr der Pandemiebekämpfung und grossen Impfkampagnen. Unser Impf- und Testzentrum wurde zu einem wichtigen Pfeiler in der Pandemiebekämpfung und Angelpunkt für die Bevölkerung. Unsere Mitarbeitenden haben in diesem stetigen Auf und Ab erneut Enormes geleistet und tapfer durchgehalten. Ihnen gilt dafür unser ganz grosser Dank!

Im 2021 dürfen wir uns über ein gutes Ergebnis freuen, das die Erwartungen deutlich übertroffen hat. Wiederum im Wissen, dass der Gewinn von rund CHF 1.73 Mio. zwar gut (mit EBITDA-Marge von 8.54 %), aber nicht ausreichend genug für eine nachhaltige Deckung unseres Erneuerungsbedarfs ist. Dazu würden wir einen Betriebsgewinn vor Anlagennutzungskosten von mindestens 10 % benötigen. Gewachsen sind sowohl der stationäre als auch der ambulante Bereich. Letzterer nimmt weiter zu, was politisch gewollt und volkswirtschaftlich zu begrüssen ist. Im ambulanten Bereich bereitet uns aber der – im schweizweiten Vergleich – viel zu tiefe und nicht kostendeckende Tarif von CHF 0.83 Sorgen. Dieses Manko ist ein wesentlicher Teil des wirtschaftlich erwünschten Ergebnisses, das wir trotz intensiven Bemühungen nicht erreichen können. Wieso sollen wir für die gleiche, ambulante Leistung so viel weniger erhalten als andere Spitäler in der Schweiz?

Im Herbst 2021 durften wir unsere neue Chefärztin dipl. med. Beryl Scholtes, Fachärztin Gynäkologie & Geburtshilfe, bei uns begrüssen. Sie ist eine ausgesprochen erfahrene Fachärztin für Geburtshilfe und Gynäkologie. Neu sind im 2021 auch die erfahrenen Kaderärzte dipl. med. Michael Gill und Dr. med. Thomas Mohler als Leitende Ärzte Anästhesie zu uns gestossen. Schön, dass sie unser Kaderärzteteam seither verstärken!

Seit Sommer 2021 verstärkt uns Riccardo Thöni mit seiner langjährigen Erfahrung als Leiter Personal und neues Geschäftsleitungsmitglied. Der Fachkräftemangel wird uns in den nächsten Jahren sehr fordern. Zahlreiche Mitarbeitende der «Babyboomer»-Generation werden in den wohlverdienten Ruhestand treten und der Fachkräftemangel wird sich für das Gesundheitswesen weiter zuspitzen. Um dem begegnen zu können braucht es neue (Lebensabschnitts-) Arbeitsmodelle und Förder- und Entwicklungsprogramme, um als Arbeitgeberin auch weiterhin auf gute, treue Mitarbeitende zählen zu dürfen.

Am 1. und 2. Dezember 2021 wurde bei uns das Erstzertifizierungsaudit für das neue Qualitätsmanagementsystems (QM-System) gemäss sanaCERT durchgeführt. Zwei Jahre hatten wir alle intensiv daran gearbeitet. Mit grosser Freude durften wir die erste Beurteilung durch das externe Auditteam entgegen nehmen. Wir hatten 28 von 32 möglichen Punkten erreicht und damit das Erstzertifizierungsaudit bestanden. Was für eine Freude! Das Auditorenteam hatte uns für dieses ausserordentlich gute und bei einer Erstzertifizierung noch nie erreichte Resultat sehr gelobt. Wir sind stolz auf unsere Teams und auf das Erreichte!

Ihnen allen, der Bevölkerung der Surselva, allen Zweitwohnungsbesitzenden, allen Gästen, unserer Regierung, unserer Eigentümerin SanaSurselva, allen Zuweisenden, allen Allianz- und Geschäftspartnern und allen Mitarbeitenden gilt unser grosser Dank für Ihre Treue zum Regionalspital Surselva. Danke, dass wir für Sie da sein dürfen und bleiben Sie gesund!

Claudia Käch
CEO

Organe der Regionalspital Surselva AG

Verwaltungsrat
Thomas Buchli, Präsident
Manfred Manser, Vizepräsident
Dr. med. Walter Bär, Mitglied
Martina Beeli, Mitglied
Dr. med. Martin Tomaschett, Mitglied
Heidi Werner-Camastral, Mitglied

Geschäftsleitung
Claudia Käch, CEO
Dr. med. Marcel Bundi, Stv. CEO
Giuli Cabalzar, Mitglied (bis 31.07.2021)
Dr. med. Thomas Koch, Mitglied
Matthias Müller, Mitglied
Riccardo Thöni, Mitglied (ab 01.08.2021)
Regula Weidkuhn, Mitglied

Revisionsstelle
PricewaterhouseCoopers, Chur

Leitbild

Vision
- Wir sind das Spital der Surselva
- Wir stellen eine qualitativ hochstehende medizinische Grundversorgung sicher
- Wir fördern die Vernetzung und Integration
- Wir sind finanziell eigenständig

Mission
- Wir stellen in der Surselva die spitalärztliche Grundversorgung sicher
- Wir sind für die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter eine attraktive Arbeitgeberin
- Wir haben eine kunden- und teamorientierte Arbeits- und Führungskultur
- Wir engagieren uns in der Aus- und Weiterbildung
- Wir erbringen Leistungen von hoher Qualität und Fachkompetenz, wirtschaftlich und effizient

Kernwerte
- Was wir tun, machen wir gut
- Wir stellen den Menschen in den Mittelpunkt
- Wir gehen respektvoll mit den Menschen um
- Wir handeln verbindlich und zuverlässig
- Wir informieren offen und aktiv
- Wir fördern Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in ihrer Fach-, Führungs- und Sozialkompetenz
- Wir fördern die Arbeitssicherheit und den Gesundheitsschutz der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter
- Wir geben uns klare Strukturen und legen verbindliche Prozesse fest

Beleg- und Konsiliarärzte

Endokrinologie-Diabetologie
Dr. med. Niklaus Kamber, KSGR*
Dr. med. Andreas Rohrer, Chur

Gynäkologie/Geburtshilfe
Dr. med. Friedrich Dinkelacker, Ilanz
Dr. med. Andreas Beyer, Castagnola

Infektiologie
Dr. med. Felix Fleisch, KSGR*
Dr. med. Alexia Cusini, KSGR*

Neurochirurgie
Dr. med. Karsten Müller, Chur

Onkologie mit Sprechstunde
PD Dr. med. Richard Cathomas, KSGR*
Dr. med. Sara Bastian, KSGR*

Ophthalmologie
Dr. med. Christina Striebich, Ilanz

Palliative Care
Dr. med. Cristian Camartin, KSGR*

Pathologie
PD Dr. med. Philip Went, KSGR*

Pneumologie
Dr. med. Matthias Frasnelli, KSGR*
PD Dr. med. Tsogyal Latshang, KSGR*

Psychiatrie
Dr. med. Claudia Heintze, Ilanz
Dr. med. Franco Giustiniani, Ilanz
Psychiatrische Dienste GR

Radiologie
Prof. Dr. med. Thomas Böhm, KSGR*

Radioonkologie
Dr. med. Brigitta Baumert, KSGR*

Rheumatologie
Dr. med. Jürg Wick, KSGR*

Urologie
Dr. med. Jan Birzele, KSGR*

* Allianzpartner

Leitende Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter und Personalkommission

CEO
Claudia Käch, lic. oec. publ., CEO

Innere Medizin
Dr. med. Thomas Koch, Chefarzt
Dr. med. Stephan Eberhard, Leitender Arzt
Dr. med. Mirlind Kastrati, Leitender Arzt
Dr. med. Rolf Thouet, Leitender Arzt

Chirurgie
Dr. med. Marcel Bundi, Chefarzt
Dr. med. Christian Weber, Leitender Arzt

Orthopädie
Dr. med. Martin Wonerow, Chefarzt
Dr. med. Sebastian Ulsamer, Leitender Arzt

Anästhesie, Intensivüberwachung
Dr. med. Patrick Braun, Chefarzt
Dr. med. Andrea Darms-Rohr, Leitende Ärztin
Dr. med. Sergiu-Bogdan Bianu, Leitender Arzt (-04/2021)
Dipl. med. Michael Gill, Leitender Arzt (+04/2021)
Dr. med. Thomas Mohler, Leitender Arzt (+09/2021)

Gynäkologie, Geburtshilfe
Dipl. med. Beryl Scholtes, Chefärztin (+09/2021)
Dr. med. Jana Vorbach Hidalgo, Leitende Ärztin

Pädiatrie
Dr. med. Benedikt Malin, Leitender Arzt
Dr. med. Nathalie Casutt, Leitende Ärztin

Leitung Pflege
Regula Weidkuhn, Leiterin Pflege, Hygiene
Stefania Bonsack, Pflegeexpertin
Blandina Quinter, Ausbildungsverantwortliche

Abteilungs- und Bereichsleitung
Ludivic Albin, Hygiene (-01/2021)
Lukas Angster, Unternehmensentwickler / Strategisches Controlling, Leiter Apotheke a. i.
Zintha Berni, Qualitätsmanagement / Ausbildung
Patrizia Cabernard, Leiterin Ökonomie (-06/2021)
Marcus Caduff, Leiter Technischer Dienst, Sibe
Simona Cajacob, Direktionsassistentin
Jasmine Cajacob-Gut, Leiterin Endoskopie-pflege
Fabian Candrian, Leiter Radiologie
Milena Caviezel, Leiterin Arztsekretariat Pool
Domenica Diethelm-Derungs, Leiterin Elternberatung (-07/2021)
Simon Fässler, Leiter ICT
Alex Gisler, Leiter Rettungsdienst
Hans Heeg, Leiter IMC
Gabriela Hohl, Stationsleiterin Medizin, Chirurgie/Orthopädie
Corina Knöpfel-Gartmann, Stationsleiterin Pflege Pädiatrie/Geburtshilfe (-12/2021)
Joachim Kreuz, Mediz. Codierung (-12/2021)
Gerhard Lichtenwalder, Leiter Anästhesie-pflege
Carol Maron, Leiterin Empfang/Pat. Aufnahme
Renate Masshardt, Leiterin Labor
Matthias Müller, Leiter Finanzen/Controlling
Corine Obe, Stv. Leiterin Ökonomie (+05/2021)
Marisa Pelican, Leiterin Patientenabrechnung
Michele Pizzolante, Leiter Infrastruktur
Livia Sgier, Leiterin OP-Pflege
Laszlo Szabo, Leiter Gastronomie (+06/2021)
Eddy Ter Braak, Leiter Radiologie (-06/2021)
Riccardo Thöni, Leiter Personal (+08/2021)
Regula Utzinger Hug, Stationsleiterin a. i. Pflege Pädiatrie/Geburtshilfe (+10/2021)
Robert Veraguth, Leiter Zentralmagazin
Cecilia Vincenz, Leiterin Notfall/Tagesklinik
Simon Vincenz, Leiter Physiotherapie (-12/2021)

Spitalsozialdienst
Curdin Casaulta

Spitalseelsorge
Maria Regina Wilms

Personalkommission
Letizia Alig
Nadja Lendi
Slavica Giorgio
Deborah Naujoks
Ana Valaulta (+06/2021)

Bericht Medizin

Auch das Jahr 2021 war in der Medizinischen Abteilung des RSS geprägt von der Coronapandemie. Regelmässige Taskforce-Sitzungen, Anpassung der Hygienerichtlinien und das Testzentrum benötigen viel Zeit, ein hohes Engagement und eine hohe Motivation aller Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter. Mit diesem ständigen Engagement und der exzellenten Teamarbeit wurde im Jahr 2021 ein Impfzentrum am Regionalspital installiert. Im Verlauf des Jahres 2021 wurden über 25 000 Impfdosen verabreicht. Durch die Unterstützung auch externer Mitarbeiter konnten diese zahlreichen Impfungen durchgeführt und regelmässig auch Walk-in-Impfungen angeboten werden. Wir haben mit dieser Tätigkeit einen Beitrag geleistet zur Bewältigung der Pandemie und hoffen auf einen baldigen Übergang in eine endemische Lage.

Ambulante Tätigkeiten
Trotz der zeitweise bestehenden Einschränkungen durch die Pandemie wurden die ambulanten Leistungen im Bereich der angiologischen, kardiologischen und gastroenterologischen Diagnostik gesteigert.

Ultraschalldiagnostik
Mit dem 2020 angeschafften High End-Ultraschallgerät etablierte sich die Kontrastmittel-Sonographie in der Medizinischen Abteilung des RSS. Des Weiteren wurde die Leberdiagnostik verfeinert mit weiteren Tools wie ShearWave-Elastographie, hepatorenaler Index, Tissue Attenuation Imaging und Tissue Scattered Distribution Imaging.

Kooperation
Die Tätigkeit der Spezialisten vom Kantonsspital Graubünden (Onkologie und Pneumologie) in der Ambulanz des RSS wurde weiter ausgebaut und zeigt eine hohe Akzeptanz bei den ambulanten Patienten. An dieser Stelle möchte ich mich bei den Kolleginnen und Kollegen des KSGR ganz herzlich für ihr Engagement bedanken.

Endoskopie
In der Endoskopie zeigte sich wiederum eine deutliche Zunahme der endoskopischen Untersuchungen. Das Darmkrebsvorsorgeprogramm Graubünden hat sich sehr gut etabliert und es zeigten sich wesentlich mehr pathologische Befunde als erwartet. Dank dieser Vorsorge konnte bei vielen Patienten eine frühe Intervention erfolgen (Polypektomie) und auch bei bösartigen Prozessen in einem frühen Stadium interveniert werden.

Team
Personell zeigte sich im Bereich des Assistententeams der Medizinischen Abteilung ein stärkerer Wechsel. Ende 2021 besteht wiederum ein sehr gutes komplettes Team. Im Kaderarztbereich besteht ein stabiles Team mit einer extrem guten Zusammenarbeit, wofür ich mich hier auch bedanken möchte.

Zertifizierung
Ein besonderes Ereignis war die erfolgreiche Zertifizierung des RSS im Dezember 2021, worauf die Mitarbeiter des RSS 2 Jahre hingearbeitet haben.

Labor
Die Analysenzahlen sind während des Jahres 2021 leicht gestiegen. Die älteren Hämatologie-Geräte konnten ersetzt werden durch neue, sehr bedien- und wartungsfreundliche Geräte mit geringerem Platzbedarf. Mehrere Mitarbeiter der Labors beteiligen sich mit hohem Engagement sowohl an der Planung des Umbaus des 1. OG und an der vorgesehenen Zusammenarbeit mit dem Labor des KSGR.

über
1000
gastroenterologische Abklärungen und Behandlungen

500
Gefässuntersuchungen

3300
Ultraschalluntersuchungen

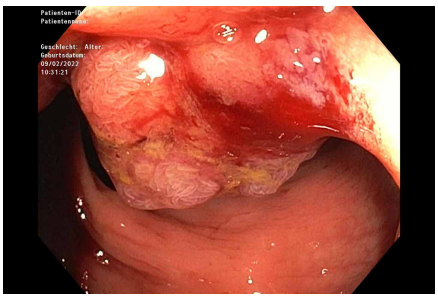
4200
Funktionsuntersuchungen

86 000
Laboruntersuchungen

Dr. med. Thomas Koch
Chefarzt Innere Medizin

Bericht Apotheke
Die Zusammenarbeit mit der Apotheke des KSGR entwickelt sich weiterhin sehr positiv. Das Apothekenprojekt schreitet weiter voran und wir hoffen das Projekt mit der weiteren Digitalisierung im Jahr 2022 abzuschliessen.

Allen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern des RSS gilt mein Dank für das hohe Engagement und die Flexibilität zum Wohle der Patientinnen und Patienten und für die Entwicklung des gesamten Regionalspitals Surselva.



Darmkrebsvorsorge

Bestimmung von Leberveränderungen im Ultraschall

Bericht Chirurgie/Traumatologie und Radiologie

Wie gewohnt haben uns die Wintersportunfälle im ersten Quartal fest im Griff, doch dank der immanenten Pandemiesituation verändert sich das Freizeitverhalten von Familien, Pensionären und vieler Feriengäste. So war von anfangs Januar bis Ende März die Anzahl an Ski- und Wintersportverletzten kontinuierlich hoch und nicht wie früher wochenweise gehäuft. Ausgezeichnete Wintersportverhältnisse und gute Wetterbedingungen trugen das Ihre dazu bei. Auch in diesem Jahr beeindruckend zu sehen, wie alle Mitarbeiter gemeinsam diese strenge und anspruchsvolle «Hochsaison» meisterten und trotz hoher Belastung und Pandemiesituation qualitativ hochstehende Therapie- und Betreuungsarbeit sicherstellten.

Neu im chirurgischen Kaderarztteam konnten ich im September Frau dipl. med. Beryl Scholtes begrüssen. Die neue Chefärztin Gynäkologie und Geburtshilfe widmet sich seit Herbst mit sehr grossem Engagement unseren gynäkologischen Patientinnen und Gebärenden. Ein weiterer sehr wichtiger Pfeiler des im Aufbau begriffenen Ärzteteams Gynäkologie und Geburtshilfe am RSS. Ihre langjährige klinische Tätigkeit sowie Erfahrung als Kaderärztin bringt Fr. Scholtes gewinnbringend in unser kleines Team Gynäkologie und Geburtshilfe ein. Dank ihr und Fr. Dr. med. Jana Vorbach Hidalgo ist es gelungen die gynäkologisch-geburtshilfliche Sprechstunde am RSS aufzubauen und zukünftig langsam, aber stetig auszubauen.

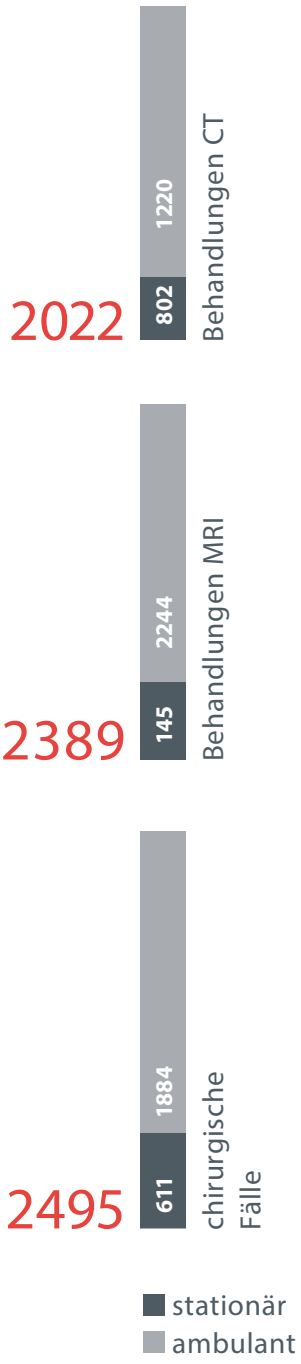
Es ist ein Privileg, wenn man als Chefarzt über eine stabile Personalsituation bei den Assistenz- und Unterassistenzärzten berichten darf. Die chirurgisch-orthopädische Klinik erfreut sich grosser Beliebtheit bei unseren jungen Kolleginnen und Kollegen. Mit Dr. med. Tobias Bretschneider ist es uns sogar gelungen, einen jungen, motivierten und frischgebackenen Facharzt für Chirurgie als Oberarzt zu verpflichten. Er stellt nicht nur eine intensivere Betreuung und das Teaching der Assistenz- und Unterassistenzärzte sicher, sondern entlastet die Kaderärzte etwas von den Nacht- und Wochenenddiensten.

Im Vergleich mit den vergangenen Jahren ist es abermals gelungen, die Zahl der ambulanten und stationären Behandlungen zu erhöhen. Sowohl im elektiven wie auch im Notfallsetting haben die chirurgischen Disziplinen mehr Patientinnen und Patienten behandelt, die meisten davon operiert. Die urologische Sprechstunde und die Behandlungen erfreuen sich sehr grossen Zustroms. Die Tätigkeit von unserem Belegarzt Dr. med. J. Birzele vom KSGR musste und konnte aufgrund dessen im Hinblick auf 2022 ausgebaut werden. Als absolute Neuheit am RSS hat Fr. Dr. med. Ch. Striebich, Augenärztin mit Praxis in Ilanz, im vergangenen Jahr begonnen, im ambulanten Setting intravitreale Injektionen im OP am RSS durchzuführen. Dies erspart vielen, zumeist betagten Patienten die Reise nach Chur oder gar St. Gallen.

Im Juni wurde der langjährige Leiter des MTRA-Teams Eddy ter Braak pensioniert. Mit Fabian Candrian konnten wir einen jungen, motivierten und hochqualifizierten Nachfolger finden und ihm das Zepter der Teamleitung übergeben. Die steigende Patientenzahl am RSS widerspiegelt sich auch in der Anzahl der bildgebenden Untersuchungen, seien dies konventionelle Röntgenbilder, Computertomographien, MRI-Untersuchungen oder Knochendichtemessungen. Unser «Radiologie-Team» steht rund um die Uhr für das Spital und unsere Zuweiser zur Verfügung. Für die zeitnahe und kompetente Befundung der angefertigten Bilder zeichnet sich das Team der Radiologie-Ärzte am Kantonsspital Graubünden ebenso rund um die Uhr verantwortlich, an drei Tagen in der Woche sogar vor Ort in Ilanz.

Motivierte und qualifizierte Mitarbeiter zu finden, ist und wird in den kommenden Jahren schwieriger. Insbesondere in spezialisierten Bereichen wie der Operationsabteilung (Technische OP-Assistenz) oder der Radiologie (MTRA) stellt die Besetzung des Teams eine eigentliche Herkulesaufgabe dar. Nur aufgrund grossen, persönlichen Einsatzes der Teamleiter und hoher Flexibilität jedes einzelnen Mitarbeiters kann der Klinikbetrieb mit 24-Stunden-Vorhalteleistung und daraus resultierenden, regelmässigen Pikettdiensten aufrechterhalten werden.

Dr. med. Marcel Bundi
Chefarzt Chirurgie



Bericht Orthopädie, Sportmedizin und Physiotherapie

«Klein, aber fein»
Dass diese Beschreibung auf die Orthopädie des RSS zutrifft, durften wir im letzten Jahr unter Beweis stellen. Die Klinik für Orthopädie und Sportmedizin kann auf ihr wohl erfolgreichstes Jahr zurückblicken.

Ein Baustein für diesen Erfolg war sicher der Ausbau des operativen Spektrums. Im Zuge dieser Angebotserweiterung bieten wir seit etwas mehr als einem Jahr zusätzlich die Implantation von Schulterprothesen bei Arthrose des Schultergelenks oder irreversibler Schädigung durch einen Unfall an.
Auch das fusschirurgische Spektrum konnte erweitert werden. So bieten wir neu, wo es sinnvoll ist, minimalinvasive Eingriffe im Fussbereich an. Hierdurch kann das operative Trauma für den Patienten auf ein Minimum reduziert werden.

Ein weiterer wesentlicher Baustein für das sehr gute Ergebnis des letzten Jahres ist sicher die Steigerung der operativen Qualität. So zählen die navigierte Knieendoprothetik, die minimalinvasive Hüftendoprothetik wie auch die arthroskopische Rotatorenmanschettennaht zum operativen Standard in unserer Abteilung.

Dass Patienten von diesen Innovationen direkt profitieren, zeigt sich beispielhaft daran, dass wir durch die minimalinvasive Implantation der Hüftprothesen die Aufenthaltsdauer nach der Operation im Spital drastisch senken konnten.

Sowohl die Erweiterung des operativen Spektrums als auch die Verbesserung der Qualität wurde von den Patienten honoriert. So durften wir 2021 mit insgesamt 616 stationären Fällen so viele Patienten behandeln wie in keinem Jahr zuvor.
Im Vergleich zum 5-Jahres-Durchschnitt verzeichnete die orthopädische Abteilung somit eine Steigerung der stationär behandelten Patienten um > 26 %. Schaut man separat nur die Wahleingriffe an, so konnten wir hier sogar eine noch grössere Steigerung von > 37 % im Vergleich zum Durchschnitt der letzten 3 Jahre verzeichnen.

Um auch langfristig die Patientenversorgung auf höchstem Niveau zu sichern, ist die medizinische Fortbildung ein integraler Bestandteil unserer orthopädischen Abteilung.

Als Chefarzt der orthopädischen Abteilung habe ich 2021 die Zertifizierung als Fusschirurg der D. A. F. (Deutsche Assoziation für Fusschirurgie) wie auch die Zertifizierung als Fussexperte der GFFC (Gesellschaft für Fuss- und Sprunggelenkschirurgie) abgeschlossen. Die D. A. F. und die GFFC sind die beiden grössten deutschsprachigen fusschirurgischen Gesellschaften. Wir bieten somit eine Fusschirurgie nach modernsten Gesichtspunkten und hohem wissenschaftlichem Standard an.

Dass auch die sportmedizinische Versorgung in der Orthopädie des RSS auf höchstem Niveau erfolgt, bestätigt das Zertifikat von swiss olympic.

Dr. med. Martin Wonerow
Chefarzt Orthopädie

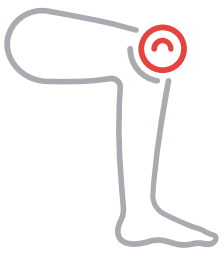
Die Leitung der Sport Medical Base approved by swiss olympic obliegt unserem Leitenden Arzt Dr. med. Sebastian Ulsamer (Teamarzt U19 Frauenfussball Nationalteam). Damit ein Spital dieses Zertifikat führen darf, müssen mindestens 2 Sportmediziner zu 100 % angestellt sein. Um diesen wichtigen Punkt zu erfüllen, habe auch ich im letzten Jahr den interdisziplinären Schwerpunktitel Sportmedizin der SEMS erworben.

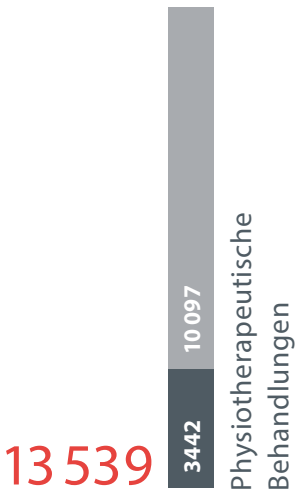
Das breite operative Angebot unserer Abteilung wird durch komplexe Wechseloperationen bei dauerhaft schmerzenden oder gelockerten Prothesen im Schulter-, Knie- oder Hüftgelenk abgerundet.

Mit diesen Eckpfeilern ist die Klinik für Orthopädie und Sportmedizin des RSS auch für die kommenden Jahre bestens gerüstet, um allen Patienten eine breitgefächerte Versorgung nach modernsten wissenschaftlichen Erkenntnissen im familiären Umfeld eines Regionalspitals bieten zu können.
«Klein, aber fein.»

67
Erstimplantationen Hüftgelenk

61
Erstimplantation Kniegelenk





Bericht Anästhesie, Intensivüberwachung (IMC) und Rettungsdienst

Aus Sicht der Anästhesie blicken wir auf ein insgesamt erfolgreiches Jahr 2021 zurück. Natürlich haben uns die Corona-bedingten Massnahmen auch in diesem Jahr begleitet, aber wir konnten den operativen Betrieb ohne wesentliche Einschränkungen gewährleisten. Glücklicherweise hatten wir keine krankheitsbedingten Ausfälle zu beklagen, so dass die Versorgung unserer Patientinnen und Patienten zu jeder Tages- und Nachtzeit gewährleistet war.

Auch was die Personalentwicklung anbetrifft, lässt sich das vergangene Jahr als erfolgreich ansehen. Durch die genehmigte Erhöhung unseres ärztlichen Stellenplans von 250 auf 350% Stellenprozent sind wir seit September 2021 nun mit 4 erfahrenen Fachärzten bzw. Fachärztinnen im laufenden Betrieb. Das führt zum einen zu einer spürbaren Reduktion der Dienstbelastung und schafft andererseits freie Ressourcen für die Bearbeitung von Projekten, die dem gesamten Spital dienen. Letztendlich arbeiten wir kontinuierlich in einer Vielzahl von Arbeitsgruppen, die sich mit geplanten Umbaumassnahmen, Qualitätsmanagement und einer Optimierung der internen Prozesse befassen.

Im Regionalspital Surselva können wir uns im Bereich Digitalisierung durch PDMS (Patient Data Management System) durchaus zu den Vorreitern zählen. Bis auf wenige kleine Teilbereiche läuft die Dokumentation in der Anästhesie ausschliesslich digital. Wir konnten unsere Systeme (vorwiegend das PDMS) mit einem im Jahr 2020 geplanten Update im Jahr 2021 auf den neusten Stand bringen. Das Update hat durch eine präzise Planung und Vorbereitung vollkommen reibungslos funktioniert. Der Prozess der Digitalisierung ist damit nicht abgeschlossen, aber wir haben einen guten Grundstein gelegt, um unsere Systeme optimal in ein KIS (Klinikinformationssystem) zu integrieren, das den Abläufen im ganzen Spital gerecht wird.

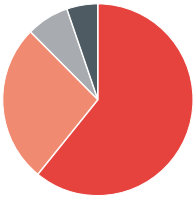
Im Jahr 2021 liefen auch die Planungen für eine Anästhesiesprechstunde auf Hochtouren. Die Planungen sind abgeschlossen und wir werden ab 2022 mit einem neuen Angebot an unsere Patientinnen und Patienten herantreten können. Wir können nun bei allen Eingriffen, die eine Anästhesie erforderlich machen, einen eigenen Termin zum Vorgespräch und notwendigen Voruntersuchungen anbieten, um den Menschen, die sich uns anvertrauen, eine zeitgerechte und umfassende Aufklärung anzubieten.

Der Rettungsdienst hatte im zurückliegenden Jahr leider häufiger mit personellen Engpässen zu kämpfen, die zum einen krankheitsbedingt waren, aber auch Schwierigkeiten in der Personalrekrutierung geschuldet sind. Letztendlich ist es uns trotz vereinzelter Ausfälle aber doch gelungen, den größten Teil der im Leistungsauftrag geforderten Leistungen zu erbringen. Erfreulich ist, dass wir mit entsprechenden Investitionen einen Grossteil unseres teilweise veralteten Materials erneuern konnten und somit modernes Arbeitsmaterial zur Verfügung haben. Wir haben viele Schulungen für die Mitarbeiter organisiert, neues Material beschafft, viele Konzepte umgestellt bzw. verbessert und sind nach wie vor auf Hochtouren mit der Umstrukturierung unseres Rettungsdienstes beschäftigt.

Wie im letzten Jahr hoffen wir, dass wir in absehbarer Zeit zu unserer gewohnten Normalität zurückkehren können, damit wir uns wieder komplett auf unsere Kernkompetenzen konzentrieren können.
Ich möchte mich von ganzem Herzen bei allen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern für die geleistete Arbeit, das Vertrauen und die Umsetzung der vielen Neuerungen im zurückliegenden Jahr bedanken!

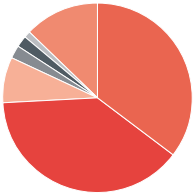
Dr. Patrick Braun
Chefarzt Anästhesie
Ärztlicher Leiter Rettungsdienst

Anästhesieverfahren im Operationssaal



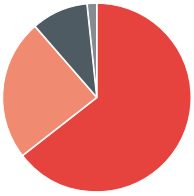
- 896 Allgemeinanästhesie
- 393 Regionalanästhesie
- 109 Kombinierte Verfahren AA/RA
- 74 Monitored Anaesthesia Care (Stand-by)

Anästhesieleistungen pro Klinik



- 571 Orthopädie
- 521 Chirurgie
- 185 Sonstige
- 118 Gynäkologie
- 31 Neurochirurgie
- 30 Urologie
- 16 Medizin

Anzahl Operationen nach Dringlichkeit



- 952 Elektive Operationen
- 353 Notfall 6–24 h, nicht vital
- 143 Notfall 1–6 h, nicht vital
- 24 Notfall <1 h, vital bedrohlich

Bericht Gynäkologie und Geburtshilfe

2021 – Rückblick auf ein Jahr der Veränderung und der Neuorientierung

Personelles
Seit Mitte September 2021 darf ich als Chefärztin das Team der Gynäkologie und Geburtshilfe am RSS leiten. Das «Kleeblatt», bestehend aus Frau Dr. med Jana Vorbach Hidalgo, Herrn Dr. med. Friedrich Dinkelacker und mir, steht für eine solide medizinische Grundversorgung und individuelle Betreuung unserer Patientinnen in der Gynäkologie und Geburtshilfe: Herr Dr. Dinkelacker bleibt weiterhin als langjährig erfahrener Gynäkologe und Geburtshelfer im RSS im Einsatz. Bekannt durch seine gynäkologische Praxis ist er seit Jahrzehnten als Belegarzt im Spital tätig.

Frau Dr. Vorbach Hidalgo erweitert das gynäkologische und geburtshilfliche Spektrum um die anthroposophische Medizin. Dadurch wird die Abteilung neben der schulmedizinischen Versorgung auch durch ein fundiertes anthroposophisches Therapiekonzept ergänzt und erweitert.

Mit Frau Regula Utzinger als Hebammenleitung haben wir eine sehr erfahrene und auch kompetente Hebamme hier im Spital. Mit ihren jungen motivierten Hebammenkolleginnen und uns Ärzten zusammen, stehen wir für eine familienorientierte, individuelle und persönliche Geburtshilfe. Zusätzlich dürfen wir Frau Angelica Signer als Beleghebamme ab Februar 2022 in unserem Team begrüssen.

Dieses Team steht für eine solide Grundversorgung innerhalb der Frauenheilkunde und der Geburtshilfe. Ich bin stolz, als erfahrene Klinikerin dieses kleine und kompetente Team komplettieren und leiten zu dürfen. Ebenso freut mich die Tatsache, dass wir 2021 mehr Patientinnen im stationären Setting gynäkologisch betreuen und operieren durften.

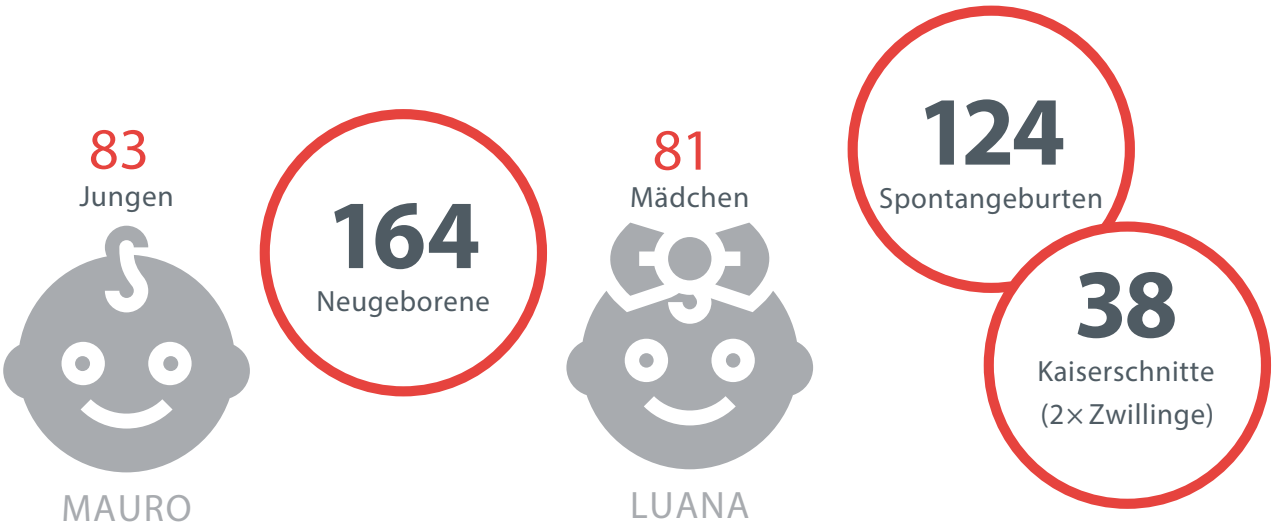
Geburtenstatistik
Im vergangenen Jahr haben 165 neue Erdenbürger am RSS das Licht der Welt erblickt. Das sind fast 30 Geburten mehr als im Vorjahr. Ein Teil dieses Zuwachses ist vielleicht auch der Coronapandemie geschuldet, unsere Geburtshilfe beobachtet so die gleichen Entwicklung wie in der gesamten Schweiz.

Nach wie vor sind wir durch die Pandemie nicht in der Lage, für werdende Eltern unsere bewährten Gebärsaalführungen in Gruppen im Haus anzubieten. Wir bieten aber weiterhin die individuelle Gebärsaalführung für junge Elternpaare an. Es besteht so die Möglichkeit, unsere schönen Gebärsäle im Gespräch mit einer unserer Hebammen kennenzulernen. Sobald es wieder möglich ist werden wir im kommenden Jahr Vorträge mit geburtshilflichen Themen für die Öffentlichkeit anbieten.

Sprechstunden
Erweitert wird die bestehende gynäkologische und geburtshilfliche Sprechstunde. Neben der Hebammensprechstunde bietet Frau Dipl. med. Scholtes ein ärztliches Geburtsplanungsgespäch bei komplexeren

Dipl. med. Beryl Scholtes
Chefärztin

geburtshilfliche Fragen an. Während sie ab Frühjahr 2022 auch für unsere Teenagerinnen mit einer speziellen Mädchen-Sprechstunde zur Verfügung steht, bietet die Sprechstunde von Dr. med. Vorbach Hidalgo auch die Möglichkeit, sich über anthroposophische Therapiekonzepte bei gynäkologischen Problemstellungen beraten zu lassen. In der Reihenfolge zum Schluss, aber nicht minder bedeutend unsere Chefsekretärin Frau Flavia Cavieziel und unsere Praxisassistentin Frau Denise Monn, die die Sprechstunden von Frau Dipl. med Scholtes und Frau Dr. Vorbach Hidalgo tatkräftig koordinieren und unterstützen.



Bericht Pädiatrie

Wie auch die anderen kleinen Kinderkliniken der Schweiz mussten wir in diesem «Coronajahr» weniger stationäre medizinische Fälle betreuen. Die umfänglichen Hygienemassnahmen brachten es mit sich, dass vor allem im ersten Halbjahr weniger Infekte auftraten. Infektpatienten machen den Hauptanteil unseres medizinisch-pädiatrischen Patientengutes aus.

Die stationären verunfallten Kinder und Jugendliche betreuen wir mit den Erwachsenenklinikern mit. Die Fallzahlen sind dort gegenüber dem Vorjahr praktisch identisch.

Parallel zu den sinkenden stationären pädiatrisch-medizinischen Fallzahlen sind die ambulanten Fallzahlen am Steigen. Dies ganz entsprechend einem allgemeinem schweizerischen Trend. In Zahlen ausgedrückt heisst dies zum Beispiel bei den ambulanten pädiatrisch-medizinischen Fällen einen Anstieg im Vergleich zu 2017 um mehr als einen Drittel der Fälle (total 380).

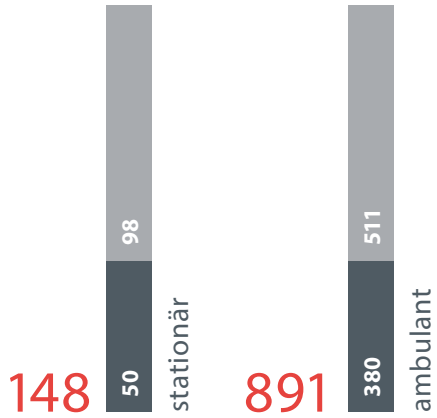
Erfreulicherweise konnte wieder mit 163 Geburten an die früheren geburtenstarken Jahre angeknüpft werden.

Erfreulich ist auch die Zusammenarbeit mit der neuen Chefärztin Gynäkologie / Geburtshilfe Frau Dipl. med. Beryl Scholtes. Mit ihr konnte eine feinfühlige und kompetente Frauenärztin gewonnen werden, die unsere Interessen bei den Neugeborenen mit vertritt.

Bedanken möchten wir uns bei der Künstlerin Yvonne Gienal, die unser Untersuchungszimmer zu einem Bijou umgestaltet hat. Daneben bedanken wir uns auch sehr bei den mitbetreuenden Erwachsenenklinikern, zu denen wir schon lange ein gutes Vertrauensverhältnis pflegen. Auch dieses Jahr hat uns die Kinderklinik Chur personell ausgeholfen, was mittlerweile Tradition hat. Last but not least bedanken wir uns bei der uns gegenüber wohlwollenden Leitung des Hauses.

Dr. med. Nathalie Casutt
Leitende Ärztin Pädiatrie

Dr. med. Benedikt Malin
Leitender Arzt Pädiatrie



Bericht Pflege

Qualität in der Pflege im zweiten Corona-Jahr
Wie kann die Pflegequalität im RSS während des Corona-Jahres 2021 bewertet werden?

Was heisst Pflegequalität?
Pflegequalität ist das Mass an Übereinstimmung zwischen der erbrachten Pflege und den bestehenden Kriterien für diese Pflege.

Was sind unsere wichtigsten Qualitätsziele?
1. Patienten-zentrierte, individuelle Pflege. Sich sorgen um die Patienten, aktive Beziehungsgestaltung in einer wohlwollenden gesundheitsfördernden Atmosphäre.
2. Mithelfen, damit das bestmögliche Behandlungsresultat erzielt wird und die Patientinnen und Patienten die bestmögliche Lebensqualität wieder erlangen.
3. Wirksamkeit erlangen (= Effektivität) mit den dazu bestmöglich genutzten Ressourcen (Effizienz).

Wie messen wir die Qualität?
Indem wir «harte Fakten» sammeln und auswerten, z. B. Vorkommen von Dekubitus und Stürzen oder die Häufigkeit der im Spital erworbenen Infekte.
Daneben spielen die «weichen» Faktoren wie das Wohlbefinden der Gepflegten sowie die Zufriedenheit der Pflegenden mit ihren Leistungen eine Rolle.

Welche Faktoren haben zu einer gefühlten unzureichenden Qualität geführt?
Im 2021 gab es eine Kumulation mehrerer Faktoren.
Eine hohe Auslastung auf 2 Bettenstationen mit entsprechend hektischem Betrieb und unterschiedlichen, nicht vermeidbaren differenten Arbeitsabläufen (z. B. Visitenorganisation) und zunehmend aufwendigen Patientinnen und Patienten.

Ein zweiter Faktor war die Durchmischung der Fachexpertinnen und der Patientenfachrichtungen (Medizin, Chirurgie, Orthopädie usw.). Fehlende Erfahrung und mangelndes Wissen mussten kompensiert werden, was mehr Zeit und Konzentration erforderte.

Ein dritter Punkt war die zusätzliche Unruhe infolge Corona und verschiedenster kurzfristiger Sofortmassnahmen.

Welche Faktoren haben zu einer guten / stabilen Qualität verholfen?
- Einsatz und Wille vom Personal. Coping-Strategien von erfahrenen Pflegenden haben mitgeholfen, eine gute Betreuung sicherzustellen.
- Eine intensive Entwicklung (Zertifizierungsstandards) mit den Standards Delir, Hygiene, Medikation, Dekubitus und Schmerz trug zu einer Sicherstellung und sogar Entwicklung der Qualität wie auch zu einer Vereinheitlichung der Behandlungspfade bei.
- Organisatorische Massnahmen wie z. B. die Überziehung des Stellenplans halfen der Qualitätssicherung. Ein COVID-patient generiert rund 1.5 Mehrarbeit aufgrund strenger Isolationsmassnahmen mit zeitintensiven zusätzlichen Hygienevorgaben.
- Bei der Durchführung von Pflegehandlungen litt bei Zeitnot nicht die Durchführungsqualität, sondern die Dokumentation und die Aufräumarbeiten.

Wie war nun die Qualität im zweiten Corona-Jahr?
Die Patientenzentriertheit und individuelle Pflege waren auch im zweiten Corona-Jahr allen am Wichtigsten und wurden durch die Pflege wesentlich geprägt. Die Sorge um den Patienten gehörte trotz hoher Arbeitsintensität zu den Kernaufgaben, wenn auch mit weniger Zeit für den Einzelnen.

Trotz Corona wurde die Wirksamkeit und Evaluation von Behandlungen kontinuierlich geprüft und angepasst und blieb eine Kernaufgabe der Pflege.

Die Ergebnisse der «harten Fakten» 2021 zeigen nach erster Einsicht der Daten auf, dass keine signifikante Veränderung zu den Vorjahren besteht (exkl. Dekubitus).

Die Patientenzufriedenheit im 2021 war gut. Eine treffende Aussage als Beispiel: Als Deutscher bin ich begeistert von der kompetenten Behandlung der Ärzte und Pflegenden. Die Pflegenden nehmen sich die Zeit, Patienten optimal und persönlich zu behandeln. Guter Teamgeist!

Fazit: Die Pflegequalität im RSS im zweiten Corona-Jahr war gut, der Preis dafür jedoch hoch. Die Anstrengungen der letzten 2 Jahren führten zu Erschöpfung bei Pflegenden

Regula Weidkuhn
Leiterin Pflege

und zu Sinnesfragen über den Beruf. Macht die Arbeit noch Freude und möchte ich so weiter arbeiten? Diese Frage beschäftigt die Pflege schweizweit.

Am Schluss meines Berichtes danke ich dem Personal des Pflegedienstes herzlich – aber auch den übrigen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern, die den Pflegedienst unterstützt haben – und sich für die gute Qualität an den Patientinnen und Patienten einsetzten.

5169
Notfalleintritte

382 200
Untersuchungshandschuhe

42 800
Spritzen

450
Paar Unterarmgehstöcke

269
ambulante Onkologiepatientinnen und -patienten

Bericht Personal

Per 1. August 2021 habe ich die Funktion als Leiter Personal im Regionalspital Ilanz übernehmen dürfen.
Ich danke Giuli Cabalzar für sein grosses Engagement zugunsten des Regionalspitals Ilanz und freue mich, auch weiterhin auf seine Unterstützung – in seiner neuen Funktion als Stellvertretender Leiter Personal – zählen zu dürfen.

Der Begriff Spital leitet sich aus dem Wort «hospitalis» ab, was gastlich oder gastfreundlich bedeutet. Gerade in den letzten zwei Jahren mussten viele Mitarbeitende im Spital sehr viel leisten, damit diese Gastfreundlichkeit aufrechterhalten werden konnte. Es sind immer Menschen, welche gastfreundlich sind und dadurch den Unterschied machen …
Dieser fast schon bedingungslose Fokus auf den Patienten hat aber auch seinen Preis. Einige Mitarbeitende setzen sich ansteckenden Krankheiten aus. Viele fühlen sich einer erhöhten psychischen Belastung ausgesetzt. Nicht wenige müssen ihr Privatleben um sehr spezielle und lange Arbeitszeiten herumorganisieren.
Daher: Ein ganz grosses Danke! an jede einzelne Mitarbeiterin und an jeden einzelnen Mitarbeiter. Ohne sie wäre das Spital Ilanz nicht der Ort, der es ist.

Personal ist und bleibt die einzige Ressource mit eigenem Willen und dem Wunsch nach Sinn und Orientierung … Daran ändert keine Innovation etwas. Daher ist eine aktive Personalarbeit in der Organisation sehr wichtig. Personalarbeit wird sehr oft nur auf das reduziert, was die Personalabteilung macht. Diese Sichtweise ist falsch. Der grösste Teil der Personalarbeit wird durch die Vorgesetzten wahrgenommen. Eine weitere falsche Sichtweise: Die Personalabteilung macht nur Personaladministration.
Die Digitalisierung der Arbeit und die schnellen Veränderungen führen uns jeden Tag vor Augen, dass das frühere Bild der Personalarbeit in der heutigen Zeit zu kurz greift.

Vieles ändert sich, aber nicht alles. Eigenschaften wie Flexibilität, Dienstleistungsorientierung und Anpassungsfähigkeit an neue Realitäten waren früher wichtig und sind heute umso mehr. Durch diese Eigenschaften bleibt die Organisation zukunftsfähig und dadurch wird der längerfristige Erfolg der Organisation gesichert.

Personalarbeit beschäftigt sich seit jeher mit der Schnittstelle zwischen Mensch und Organisation. Personalarbeit wurde zu dem Zeitpunkt notwendig, als ganze, zusammenhängende Arbeiten in Teilarbeiten zergliedert und durch verschiedene Menschen ausgeführt wurden. Unter der Voraussetzung, dass alle Mitarbeitenden wissen, was ihr persönlicher Beitrag ist und wie die Schnittstelle zu den vor- und nachgelagerten Stellen funktionieren, erhöht diese moderne Arbeitsteilung die Produktivität enorm.
Produktivität darf nicht mit wirtschaftlichem Erfolg gleichgesetzt werden. Nicht wenige unserer Mitarbeitenden arbeiten in einem Umfeld, in dem es – trotz hoher Produktivität – schwierig ist, wirtschaftlichen Erfolg erzielen zu können.

Am Beispiel der Personalabteilung: Der ganze Aufgabenbereich Personaladministration ist – wie es der Name sagt – sehr administrativ. Viele administrative Prozesse sind typischerweise – wirtschaftlich – wenig wertschöpfend. Ein solcher Prozess ist zum Beispiel der Lohnprozess. Wenn er sauber durchläuft, sagt niemand etwas. Das wird erwartet und wir haben schon von Gesetzes wegen keine andere Wahl, als diesen Prozess richtig auszuführen. Aber wehe, wenn er einmal nicht sauber läuft …
Daher muss man den administrativen Lohnprozess als das sehen, was es ist: ein echter Hygienefaktor. Wirtschaftlich wenig wertschöpfend, aber kulturell äusserst wichtig.

Die Frage nach der «richtigen Personalarbeit» ist immer untrennbar mit allgemeinen Managementfragen wie Change Management und Kulturwandel verknüpft.
Aufgabe der Personalabteilung ist es – immer im Rahmen der finanziellen Möglichkeiten des Spitals –, gute Rahmenbedingungen zu schaffen. Gute Rahmenbedingungen unterstützen eine tragfähige und resiliente Unternehmenskultur. Diese gewünschte Unternehmenskultur mit Leben zu füllen liegt in der Verantwortung von jedem einzelnen Mitarbeitenden.
Bei der Verankerung der gewünschten Unternehmenskultur spielen die Führungskräfte eine sehr wichtige Rolle.

Riccardo Thöni
Leiter Personal

Die Antwort des Spitals auf die technologiegetriebene Zunahme von Dynamik und Komplexität muss sein, eine entsprechende Lern- und Entwicklungsbereitschaft innerhalb der Organisation zu schaffen.

Diese Aufgabe betrifft alle Führungskräfte. Um die Führungskräfte in dieser anspruchsvollen Aufgabe zu unterstützen, ist ein Personal-Fokus-Thema für das Jahr 2022 die Entwicklung und Durchführung von Führungsausbildungen.

Vollzeitstellen

185.48
geplant fürs 2021

200.02
effektiv im 2021 (inkl. der zusätzlichen Aufstockung infolge Corona)

Besoldung

CHF 18 289 187
plus CHF 1 667 488 gegenüber Vorjahr

Bericht Infrastruktur

Wir sind der Bereich Infrastruktur und dürfen erfreut auf das zweite Jahr unseres Daseins zurückblicken. Der junge Bereich hat sich trotz anhaltender Pandemie zu einem starken, breit aufgestellten Dienstleister im Regionalspital Surselva formiert. Die erfolgten Kaderwechsel in den Bereichen der Ökonomie und Gastronomie konnten dank gut funktionierenden Teams umgesetzt werden. Auch wenn zeitweise die Führung durch die Stellvertretungen gewährleistet war, hat jedes Teammitglied alles dazu beigetragen, stets eine gute Arbeit zu erbringen.

Wir halten die Infrastruktur in Schuss. Der Technische Dienst ist dafür verantwortlich, die gesamte Infrastruktur in Schuss zu halten. Sei es bei den periodischen Wartungen der Lüftungsanlagen, oder dem Aufbieten und dessen Koordination mit externen Firmen in der Medizintechnik. Das Regionalspital Surselva kann sich während 24 Stunden auf die fachtechnische Unterstützung verlassen. Das vierköpfige Team leistet während 365 Tagen im Jahr einen Pikettdienst und ist in maximal 30 Minuten vor Ort. Im vergangenen Jahr zählten wir 272 Piketteinsätze ausserhalb der Bürozeiten – dies bedeutet einen zeitlichen Aufwand von rund 212 Stunden. In der Regel wird eine definitive Lösung gefunden, andererseits wird entsprechend so unterstützt, dass der Betrieb sichergestellt werden kann.

Wir bauen. Das Hauptgebäude durfte im Jahre 1986 in Betrieb genommen werden – seit knapp 40 Jahren fördern die technischen Anlagen Strom, Luft, Wasser, Medizingase und vieles mehr. Weiter tragen sie zur Sicherheit bei und überwachen Tag und Nacht den laufenden Betrieb mit unzähligen Sensoren und Fühlern. Damit die Infrastruktur weiterentwickelt werden kann, wurde eine Überprüfung der bestehenden Anlagen gemacht, und der Bericht Machbarkeit RSS zeigt klar den Handlungsbedarf anhand ihrer Lebenszyklen auf. Kurz gesagt, es besteht grosser Handlungsbedarf! Bevor jedoch einzelne Maschinen ersetzt werden, bestehende Wände neuen weichen, muss der künftige Bedarf des Spitalbetriebs definiert werden. Dies geschieht, indem die betrieblichen Abläufe und Leistungen im Kerngeschäft einer Organisation bzw. Unternehmung als Nutzungskonzept beschrieben werden. Es regelt die betriebs- und nutzungsspezifischen Prozesse und die tägliche Zusammenarbeit sämtlicher Nutzer. So ist zum Beispiel für die Eröffnung und den Betrieb einer stationären Pflegeeinrichtung die Erstellung eines Nutzungskonzepts unter anderem eine Grundvoraussetzung, um die Betriebsbewilligung zu erhalten. Das Nutzungskonzept für einen Umbau einer Immobilie ist von sehr grosser Bedeutung und dient als Grundlage für eine detaillierte Auftragsformulierung mit Raumprogramm und Projektpflichtenheft. Das Nutzungskonzept sollte schon zu Beginn eines Projekts bekannt sein, spätestens aber in der Phase Bedürfnisformulierung / Projektdefinition (SIA 11 / SIA 21) erstellt sein. Bei Grossprojekten, die sich oftmals über viele Jahre erstrecken und bei denen bestimmte Bedürfnisse oder technische Anlagen ständigen Wandlungen unterliegen (Entwicklung der Hygiene- und Medizintechnik usw.), lohnt es sich, das Nutzungskonzept immer wieder zu aktualisieren. Die Nutzerorganisation im Regionalspital umfasst 25 Gruppen mit etwa 60 Ansprechpartnerinnen und -partnern. Die Nutzervertretungen der Bereiche Medizin, Chirurgie und Pflege waren besonders gefordert, die Weiterentwicklung der hochinstallierten Bereiche wie OPS, LIPS (Leitungsintensive Pflegestation), Labor etc. neu zu definieren. Diese Vorgaben bilden die Basis, um mit dem Architekten die notwendigen Grundrisse zu erstellen. Basierend auf den Grundrissen und deren Nutzung können die technischen Eigenschaften pro Raum abgeleitet werden, was wiederum als Basis für die Haustechnik dient. Schlussendlich können so die Kosten für das Bauprojekt erarbeitet werden. Das Regionalspital Surselva weist Handlungsbedarf zur Modernisierung der Infrastruktur auf, die in den kommenden Jahren angegangen werden muss.

Wir denken in die Zukunft. Um weiterhin in der Region eine gute Grundversorgung anbieten zu können ist der Bereich Infrastruktur als Dienstleister weiterhin stark gefordert. Die Ansprüche an ein Spital sind gewachsen und spiegeln sich auch in der baulichen Substanz wider. Somit wird geschaut, dass Prozesse standardisiert werden und flexibel auf Veränderungen reagiert werden kann. Weiter soll das Gastronomieangebot für Patientinnen und Patienten, wie auch für unsere Mitarbeitenden und externen Besucher stetig ausgebaut werden. Um das Kerngeschäft entlasten zu können, werden die logistischen Prozesse neu definiert und aufgebaut. Das Regionalspital ist im Wandel und handelt zukunftsorientiert, um weiterhin als starker Gesundheitsversorger auftreten zu können.

Michele Pizzolante
Leiter Infrastruktur

19 850
FFP2-Masken gebraucht

79 150
chirurgische Masken gebraucht

65
Tonnen Material entsorgt

Bericht ICT

Auf digitalem Weg
In einem Spital kommt das Thema ICT* sicher nicht bei allen Mitarbeitenden an vorderster Stelle, sondern primär die Behandlung unserer Patientinnen und Patienten. Durch die Digitalisierung in allen Geschäftsbereichen werden die funktionierenden ICT-Systeme aber immer wichtiger. Ich habe im letzten Jahr unsere Dienstleistung oft als Maschinenöl in der Maschinerie des Spitals beschrieben. Um den reibungslosen Betrieb garantieren zu können, wurde die vorgegebene ICT-Strategie weiterverfolgt und Abläufe im laufenden ICT-Betrieb auf diesem Weg schrittweise optimiert.

Zusammen geht bekanntlich vieles besser
Das Regionalspital kann heute von einem eigenen Servicedesk profitieren, der sich zeitnah und rund um die Uhr um Benutzeranfragen kümmert. Die Bereiche Engineering, Betrieb sowie Applikationsbetreuung sind aufeinander abgestimmt und werden durch das ICT-Projektmanagement aktiv unterstützt. Wir haben uns im vergangenen Jahr auch auf den Datenaustausch mit anderen Leistungserbringern und als Infrastrukturpartner im Gesundheitswesen fokussiert. Dazu wurden organisatorische sowie technische Grundlagen geschaffen, um diese Aufgabe meistern zu können.

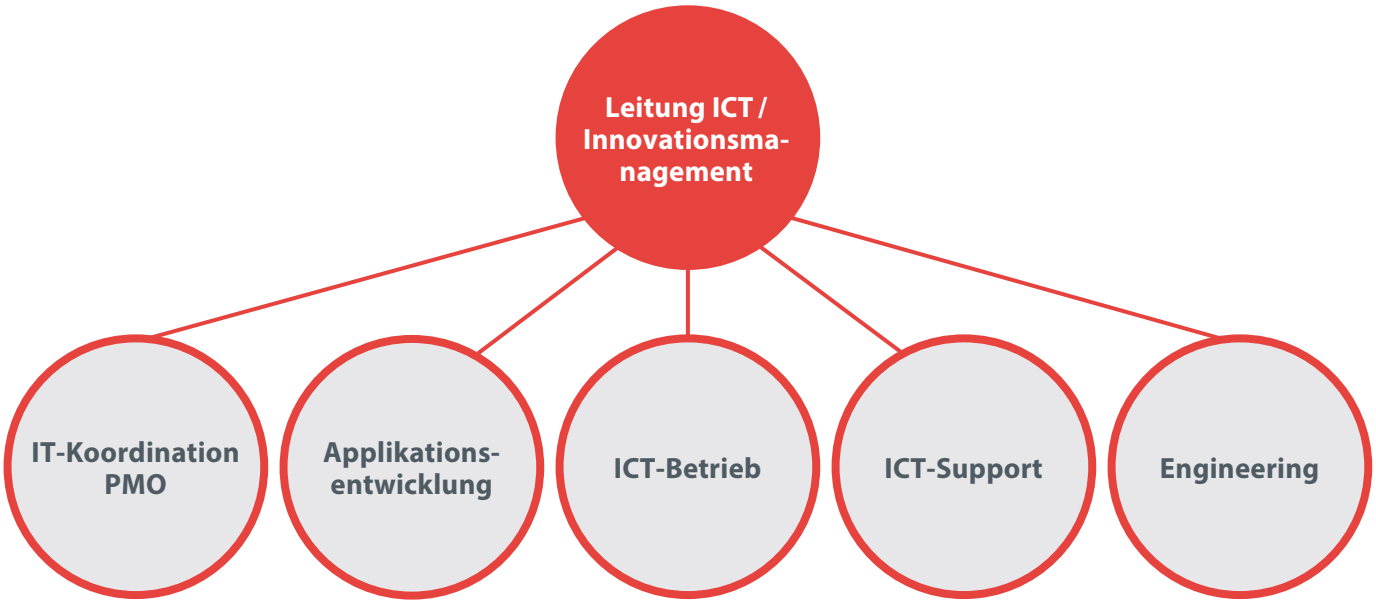
Projekte 2021
Die Regionalspital Surselva AG kann seit November 2021 ein elektronisches Patientendossier (EPD) anbieten und ist seit der Auditierung eine offizielle EPD-Eröffnungsstelle. Um den anstehenden Wechsel des Patienten-Administrationssystems vorzubereiten, wurde ein umfassendes Vorprojekt durchgeführt. Mit dieser Grundlage konnte die Projektinitialisierung anschliessend vollzogen werden. Auf der Einführung der IP-Telefonie konnte ein grosser Technologiewechsel realisiert werden. Die Überführung der bestehenden analogen Telefonanlage in ein digitales Zeitalter war eine grosse Herausforderung, womit wir uns das «C» für «Information and Communication Technology» nun verdient haben. Es mussten in diesem Zusammenhang Alarmsysteme sowie Teile der Gebäudeautomation und die Abrechnungssysteme erneuert und redundant aufgebaut werden. Mit dem Umzug der Spitex Foppa wurde das Nachbargebäude mit unserem Netzwerk erschlossen und die langjährige Zusammenarbeit weitergeführt. Im Personalhaus entstand Platz für die neuen ICT-Büros und die hausärztliche Gemeinschaftspraxis «Mediselva». Die Migration des Praxis-Informationssystems und dessen Integration in unsere Spitalsysteme läuft nun seit Dezember 2021 an. Der Digitalisierungsbedarf für den Umbau im 1. OG konnte für die kommenden Jahre definiert werden. Um die dazu benötigte OP-Planung zu optimieren, wurde das Projekt «zentrale Dispo» initialisiert. In Vorbereitung auf die neuen Datenschutzgesetze haben wir uns mit dem Aufbau eines Informationssicherheits-Managementsystems ISMS beschäftigt. Wir haben unsere Systeme in diesem Zug mit

Simon Fässler
Leiter ICT

technischen Massnahmen und redundanten Lösungen weiter ausgebaut und unsere Backup-Konzepte auf deren Funktion überprüft.

Für viele Mitarbeitende war das vergangene Jahr von Umstellungen wie Homeoffice und Videokonferenzen geprägt. Auch uns haben die Veränderungen viel Zeit und Kraft gekostet. Dies hat aus meiner Sicht allen Mitarbeitern ein grosses Mass an Flexibilität mit den neuen ICT-Systemen abverlangt, welche die neue Arbeitsweise jedoch erst möglich gemacht haben. Ich möchte mich für die entgegengebrachte Geduld und die konstruktive Zusammenarbeit bei allen während des von sehr grossen Veränderungen geprägten Jahrs bedanken.

*ICT = Information and Communication Technology



Jahresrechnung 2021
nach Swiss GAAP FER

Finanzbericht

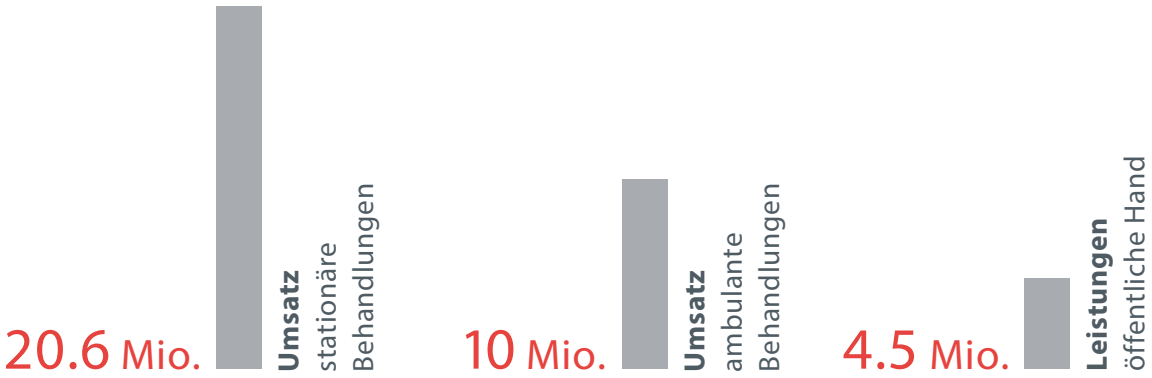
Mehr behandelte stationäre wie auch ambulante Fälle sowie zusätzliche medizinisch erbrachte Leistungen im Rahmen der COVID-19-Pandemie (COVID-19-Tests und COVID-19-Impfungen) führten zu einem ausserordentlich guten Jahresergebnis. Die Regionalspital Surselva AG schliesst das Geschäftsjahr mit einem Gewinn von rund CHF 1.73 Mio. ab. Die Ebitda-Marge erhöhte sich ebenfalls um 2.81% auf 8.54% und zeigt, dass das Regionalspital betriebswirtschaftlich den richtigen Weg für die Zukunft eingeschlagen hat.

Erfolgsrechnung
Der stationäre Ertrag steigerte sich aufgrund mehr stationärer Behandlungen (plus 227 Fälle gegenüber Vorjahr) und beträgt rund CHF 16.62 Mio. Dies entspricht einer Umsatzsteigerung von rund CHF 2.34 Mio. (plus 12.8%) gegenüber Vorjahr. Die Komplexität der stationären Eingriffe, welche durch den CMI bewertet werden, erhöhte sich ebenfalls um 0.03 auf einen CMI von 0.760 im Berichtsjahr. Auch im ambulanten Bereich steigerte sich der Umsatz um 5.4% gegenüber Vorjahr auf CHF 10.03 Mio. Die zum Teil hohen Abweichungen im Umsatz der ambulanten wie auch stationären Behandlungen zum Vorjahr sind aufgrund der im Jahr 2020 vom Bundesrat verfügten Behandlungsstopps für nicht dringende medizinische Eingriffe zu begründen. Ein Umsatzplus von CHF 1.62 Mio. ergibt sich ebenfalls bei den übrigen Erträgen, dies vor allem aufgrund der durchgeführten COVID-19-Impfungen im Jahr 2021. Die Leistungen der öffentlichen Hand sind leicht um rund CHF 170 000 auf CHF 4.53 Mio. angestiegen. Es ergibt sich schliesslich ein Betriebsertrag von total CHF 38.99 Mio. (plus 13% gegenüber Vorjahr). Diesem gegenüber steht ein ebenfalls höherer Personalaufwand von CHF 23.19 Mio. (plus 10.9% gegenüber Vorjahr) sowie ein Sachaufwand von CHF 12.48 Mio. (plus 7.3% gegenüber Vorjahr), was ebenfalls mit der höheren Anzahl behandelter Patienten zusammenhängt. Somit ergibt sich ein Betriebsergebnis vor Finanzergebnis und Abschreibungen von knapp CHF 3.33 Mio. oder eine erfreuliche Ebitda-Marge von 8.54%, womit wir dem Zielwert von 10% um langfristig die nötigen Grossinvestitionen aus eigener Kraft finanzieren zu können ein grosses Stück näher gekommen sind. Die Abschreibungen von CHF 1 541 683.30 reduzierten sich um rund CHF 174 000 gegenüber dem Vorjahr, was zu einem positiven Betriebsergebnis vor Finanzergebnis (EBIT) von CHF 1.79 Mio. führte.

Bilanz
Der Eigenfinanzierungsgrad beträgt per Bilanzstichtag 51.9% und konnte in der Berichtsperiode wiederum um 2.8% gesteigert werden. Mit dem Eigen- und langfristigen Fremdkapital kann das Anlagevermögen gedeckt und somit die «goldene Bilanzregel» sowie die Fristenkongruenz mühelos eingehalten werden. Die Liquiditätsgrade 1–3 bewegen sich zwischen 104.5% (Liquiditätsgrad 1) und 283.4% (Liquiditätsgrad 3) und übertreffen die geforderten Werte auch im Berichtsjahr bei weitem. Die Abnahme im langfristigen Fremdkapital und Zunahme in den freien Reserven haben mit gewinnneutralen Bilanzumbuchungstransaktionen zu tun. Das Aktienkapital beträgt weiterhin CHF 1.5 Mio. und die Aktien sind zu 100% im Besitz des Gemeindeverbands SanaSurselva.

Geldflussrechnung
Der Geldfluss aus Betriebstätigkeit nahm gegenüber Vorjahr um rund CHF 291 135 auf CHF 1.73 Mio. ab. Die Cashflow-Marge reduzierte sich gegenüber Vorjahr um 1.4% und beträgt 4.5%. Durch die höhere Investitionstätigkeit im 2021 reduzierte sich ebenfalls der Free-Cashflow und beträgt immer noch rund CHF 413 000. Mit den Veränderungen der Investitions- und Finanzierungstätigkeit ergibt dies schliesslich einen Mittelzufluss von CHF 499 019.07 auf CHF 5 347 144.83 per Ende Berichtsjahr.

Investitionen
Im Berichtsjahr konnten Projekte und Investitionen von gut CHF 1.46 Mio. abgeschlossen und aktiviert werden. Die Ablösung der Telefonvermittlungsanlage (CHF 275 000) war im Jahr 2021 eines der grössten abgeschlossenen Projekte. Der Ausbau in die ICT (Hard- und Software) wurde gemäss ICT-



Strategie umgesetzt (CHF 160 000) sowie Ersatz- und Neuanschaffungen im medizintechnischen Bereich (CHF 310 000) wie zum Beispiel ein neuer Lapraskopieturm für die Viszeralchirurgie, ein Hämatalogiegerät im Labor und ein neuer Mini C-Arm im OPS getätigt. Viele Projekte wurden im Jahr 2021 gestartet und befinden sich noch in Umsetzung. Rund CHF 550 000 wurden in der Summe dafür ausgegeben. Die im 2021 getätigten Investitionen konnten alle ohne fremde Mittel finanziert werden und entsprechen dem Finanz- und Investitionsplan der Regionalspital Surselva AG.

Ausblick

Das sehr gute Jahresergebnis zeigt, dass die Regionalspital Surselva AG den richtigen Weg eingeschlagen hat, um ihre betriebswirtschaftlichen Ziele auch in Zukunft zu erreichen. Dabei trägt der Ertrag aus den COVID-19-Impfungen einen wesentlichen Anteil am guten Resultat bei. Es ist davon auszugehen, dass im Jahr 2022 deutlich weniger gegen das COVID-19-Virus geimpft wird und somit die Impferträge, welche im Jahr 2021 noch rund CHF 1.3 Mio. ausmachten, zum grössten Teil wegfallen werden. Auf die vor allem in der Pandemie immer wieder schnell wechselnden Veränderungen und Gegebenheiten gilt es generell auch im Jahr 2022 möglichst flexibel zu reagieren. Die tariflichen Herausforderungen werden uns auch im neuen Jahr beschäftigen. Vor allem aufgrund des seit Jahren chronisch unterfinanzierten ambulanten Bereichs ist es extrem schwierig, genügend Mittel zu erwirtschaften, um die nötigen Investitionen finanzieren zu können. Hoffen wir, dass hier die Politik endlich die richtigen und längst überfälligen Massnahmen ergreift. Nicht nur der Wert des Tarifs selbst, sondern auch die Methodik, wie ambulante Leistungen abgerechnet werden, werden hier der Schlüssel zum Erfolg sein. Diese laufenden Projekte in Bezug zur zukünftigen Abgeltung der ambulanten Leistungen werden auch im Jahr 2022 viel Gesprächsstoff und Diskussionen liefern, sowie von seiten der Regionalspital Surselva AG Mitdenken und proaktives Handeln fordern.

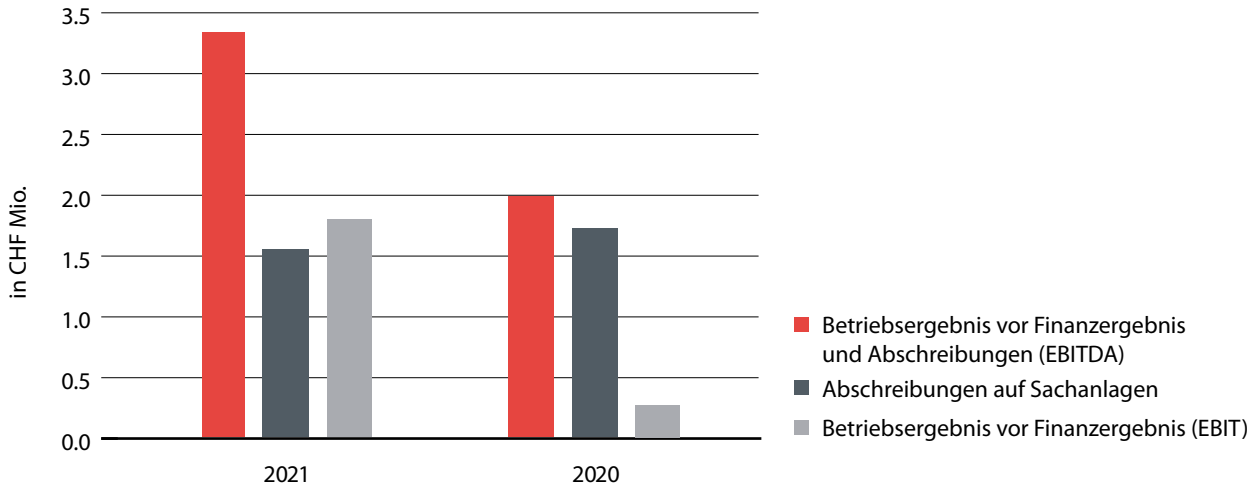
In der Finanzabteilung steht im Jahr 2022 ein grösseres ERP-Projekt an. Das auf einer alten Systemlandschaft aufgebaute Patientenadministrationssystem «PatClassic» wird auf einer völlig neuen ICT-Systemarchitektur neu errichtet, was unsere Abläufe in Bezug auf das administrative Patientenfallhandling massiv vereinfachen wird. «Pat NextGeneration» – wie das System dann neu heissen wird – geht voraussichtlich am 1. Januar 2023 in Betrieb. Bis dahin werden das Projektteam und vor allem auch die Finanzabteilung extrem gefordert sein, das Vorhaben mit den entsprechend zukunftsgerichteten Prozessen pünktlich umzusetzen. Im Februar 2022 konnte die Regionalspital Surselva AG die Mediselva – Praxis per Vus – in Betrieb nehmen. Die Buchhaltung sowie Abrechnung der erbrachten Leistungen läuft über die Finanzabteilung des Spitals. Es gilt nun, die im Vorfeld definierten Arbeitsabläufe im täglichen Betrieb umzusetzen. Es wird sich zeigen, ob die angedachten Lösungen praxistauglich sind oder allenfalls noch Anpassungen gemacht werden müssen. Für all diese neuen und zukünftigen Aufgaben wird im 2022 unser Team mit zwei neuen Mitarbeiterinnen verstärkt werden, so dass auch in Zukunft die gewünschten Finanzdienstleistungen fürs Spital und die Mediselva in gewohnter Qualität erbracht werden können.

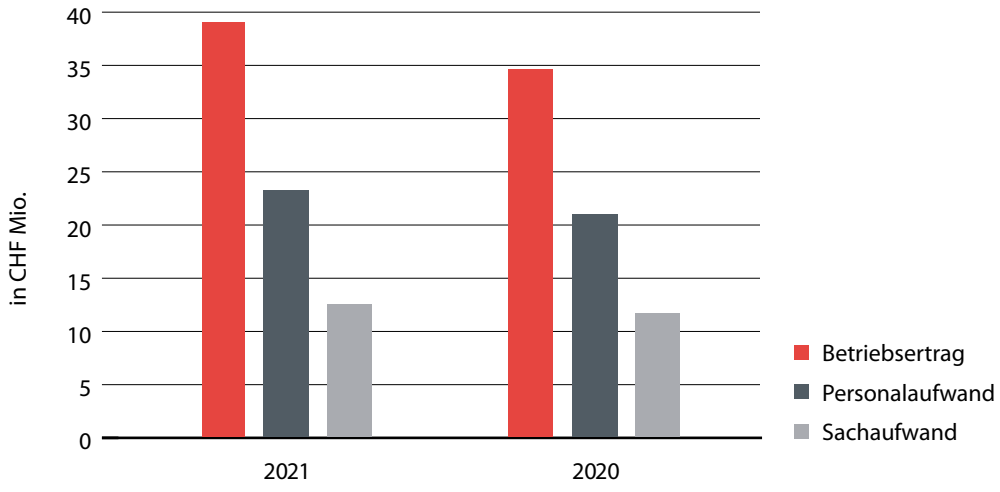
Ebenfalls möchte ich es nicht unterlassen, meinem Team für den unermüdlichen Einsatz im Jahr 2021 zu danken. Ich freue mich, die spannenden Herausforderungen im nächsten Jahr mit der gesamten Belegschaft des Regionalspitals anzugehen, und bin überzeugt, mit diesem Willen, extremer Leistungsbereitschaft und noch mehr Elan im Jahr 2022 an die schönen Erfolge von 2021 anknüpfen zu können!

Matthias Müller
Leiter Finanzen / Controlling
Mitglied der Geschäftsleitung

Die wichtigsten Finanzkennzahlen

Die wichtigsten Finanzkennzahlen in CHF	2021	2020
Betriebsertrag	38 992 506	34 510 814
Personalaufwand	23 187 533	20 909 159
Sachaufwand	12 475 545	11 622 529
Betriebsergebnis vor Finanzergebnis und Abschreibungen (EBITDA)	3 329 428	1 979 127
Abschreibungen auf Sachanlagen	1 541 683	1 715 890
Betriebsergebnis vor Finanzergebnis (EBIT)	1 787 744	263 236
Jahresergebnis	1 728 137	315 925
Verwendung Abschreibungsreserve FER	26 551	136 148
EBITDA-Marge in %	8.54	5.73
EBIT-Marge in %	4.58	0.76
EBIT-Marge in % (Verwendung Abschreibungsreserve FER berücksichtigt)	4.65	1.16





Bilanz

	Ziffern im Anhang	31.12.2021		31.12.2020	
		CHF	%	CHF	%
Flüssige Mittel	1	5 347 144.83	19.3	4 848 125.76	19.7
Forderungen aus Lieferungen und Leistungen	2	2 580 267.62	9.3	1 705 706.29	6.9
Andere kurzfristige Forderungen	3	155 120.66	0.6	17 871.12	0.1
Vorräte	4	1 813 738.75	6.5	1 435 015.43	5.8
Aktive Rechnungsabgrenzung (TA)	5	4 606 778.78	16.6	3 107 641.57	12.7
Total Umlaufvermögen		**14 503 050.64**	**52.3**	**11 114 360.17**	**45.3**
Finanzanlagen	6	90 081.00	0.3	90 081.00	0.4
Sachanlagen	7	13 133 526.53	47.4	13 353 836.71	54.4
Total Anlagevermögen		**13 223 607.53**	**47.7**	**13 443 917.71**	**54.7**
TOTAL AKTIVEN		**27 726 658.17**	**100.0**	**24 558 277.88**	**100.0**
Verbindlichkeiten aus Lieferungen und Leistungen	8	1 866 399.22	6.7	1 339 787.38	5.5
Andere kurzfristige Verbindlichkeiten	9	1 249 270.97	4.5	741 362.00	3.0
Kurzfristige Rückstellungen	10	23 923.27	0.1	511 994.11	2.1
Zweckgebundene Fonds (kurzfristig)	11	298 789.20	1.1	289 680.80	1.2
Passive Rechnungsabgrenzung (TP)	12	1 678 866.60	6.1	848 056.25	3.5
Total kurzfristiges Fremdkapital		**5 117 249.26**	**18.5**	**3 730 880.54**	**15.2**
Zweckgebundene Fonds (langfristig)	13	8 231 652.79	29.7	8 780 447.74	35.8
Total langfristiges Fremdkapital		**8 231 652.79**	**29.7**	**8 780 447.74**	**35.8**
Total Fremdkapital		**13 348 902.05**	**48.1**	**12 511 328.28**	**50.9**
Aktienkapital	*	1 500 000.00	5.4	1 500 000.00	6.1
Gesetzliche Gewinnreserve	*	98 987.43	0.4	83 191.18	0.3
Freie Reserve	*	8 425 883.55	30.4	7 496 533.56	30.5
Abschreibungsreserve	*	2 624 748.60	9.5	2 651 299.77	10.8
Jahresergebnis	*	1 728 136.54	6.2	315 925.09	1.3
Total Eigenkapital		**14 377 756.12**	**51.9**	**12 046 949.60**	**49.1**
TOTAL PASSIVEN		**27 726 658.17**	**100.0**	**24 558 277.88**	**100.0**

* Siehe Nachweis über die Veränderung des Eigenkapitals

Erfolgsrechnung

	Ziffern im Anhang	2021	2020
		CHF	CHF
Erträge stationär		20 617 269.77	18 278 974.71
Erträge ambulant		10 033 390.16	9 523 836.07
Übrige Erträge		3 872 651.08	2 247 087.29
Leistungen öffentliche Hand		4 537 471.97	4 363 694.63
Ertragsminderungen/Anpassung Delkredere		–68 277.34	97 221.50
Betriebsertrag	**14**	**38 992 505.64**	**34 510 814.20**
Besoldungsaufwand		18 289 187.20	16 621 698.75
Arzthonorare		1 555 218.41	1 331 145.45
Sozialleistungen		3 016 184.36	2 634 689.57
Übriger Personalaufwand		326 943.22	321 625.20
Personalaufwand	**15**	**23 187 533.19**	**20 909 158.97**
Medizinischer Bedarf		6 739 609.21	5 720 885.25
Sonstiger Betriebsaufwand		5 735 935.64	5 901 643.26
Sachaufwand	**16**	**12 475 544.85**	**11 622 528.51**
Personal- und Sachaufwand		**35 663 078.04**	**32 531 687.48**
Betriebsergebnis vor Finanzergebnis und Abschreibungen (EBITDA)		**3 329 427.60**	**1 979 126.72**
EBITDA-Marge in %		*8.54*	*5.73*
Abschreibungen auf Sachanlagen	17	1 541 683.30	1 715 890.26
Betriebsergebnis vor Finanzergebnis (EBIT)		**1 787 744.30**	**263 236.46**
Finanzertrag	18	8 756.34	8 934.45
Finanzaufwand	18	5 380.67	6 345.10
Finanzergebnis		**3 375.67**	**2 589.35**
Verwendung aus zweckgebundenen Fonds (kurz- u. langfristig)	11+19	630 021.15	628 243.70
Zuweisung an zweckgebundene Fonds (kurz- und langfristig)	11+13+19	90 334.60	88 288.30
Fondsergebnis zweckgebundene Fonds		**539 686.55**	**539 955.40**
Ordentliches Ergebnis		**2 330 806.52**	**805 781.21**
Ausserordentliches Ergebnis		—	—
Jahresergebnis vor Verwendung/Zuweisung Eigenkapital		**2 330 806.52**	**805 781.21**
Verwendung Eigenkapital	*	342 476.26	749 003.11
Zuweisung Eigenkapital	*	945 146.24	1 238 859.23
Total Veränderung Eigenkapital		**–602 669.98**	**–489 856.12**
Jahresergebnis nach Verwendung/Zuweisung Eigenkapital		**1 728 136.54**	**315 925.09**

* Siehe Nachweis über die Veränderung des Eigenkapitals

Geldflussrechnung

	2021	2020
Geldfluss aus Betriebstätigkeit (operativer Cashflow)	**CHF**	**CHF**
Jahresergebnis vor Verwendung/Zuweisung Eigenkapital	2 330 806.52	805 781.21
Abschreibungen von Sachanlagen	1 541 683.30	1 715 890.26
Ausbuchung Anlagen im Bau	—	5 968.30
Veränderung zweckgebundene Fonds (langfristig, nicht liquiditätswirksam)	–629 221.15	–626 004.10
Bildung und Auflösung von Rückstellungen	–488 070.84	312 378.07
Abnahme/Zunahme Forderungen aus Lieferungen und Leistungen	–874 561.33	2 752 528.20
Abnahme/Zunahme andere kurzfristige Forderungen	–137 249.54	43 372.79
Abnahme/Zunahme Vorräte	–378 723.32	–155 614.89
Verlust/Gewinn aus Abgängen des Anlagevermögens	3 819.40	—
Abnahme/Zunahme Aktive Rechnungsabgrenzungen	–1 499 137.21	–3 098 234.17
Abnahme/Zunahme Verbindlichkeiten aus Lieferungen und Leistungen	526 611.84	243 537.01
Abnahme/Zunahme andere kurzfristige Verbindlichkeiten	507 908.97	49 386.10
Abnahme/Zunahme Passive Rechnungsabgrenzungen	830 810.35	–23 176.90
Geldfluss aus Betriebstätigkeit	**1 734 676.99**	**2 025 811.88**
Investitionen Sachanlagen (Zugänge)	–1 321 373.12	–704 634.02
Geldfluss aus Investitionstätigkeit	**–1 321 373.12**	**–704 634.02**
Veränderung zweckgebundene Fonds (kurzfristig)	9 108.40	5 622.50
Veränderung zweckgebundene Fonds (langfristig)	80 426.20	80 426.20
Geldfluss aus Finanzierungstätigkeit	**89 534.60**	**86 048.70**
Total Geldfluss	**502 838.47**	**1 407 226.56**
Bestand Flüssige Mittel zu Jahresbeginn	4 848 125.76	3 440 899.20
Bestand Flüssige Mittel zu Jahresende	5 347 144.83	4 848 125.76
Veränderung Flüssige Mittel	**499 019.07**	**1 407 226.56**

Nachweis über die Veränderung des Eigenkapitals

2021 CHF	Aktien- kapital	gesetzl. Gewinn- reserve	Freie Reserve	Abschrei- bungs- reserve FER	Jahres- ergebnis	Total
Eigenkapital per 1.1.2021	**1 500 000**	**83 191**	**7 496 534**	**2 651 300**	**315 925**	**12 046 950**
Zuweisungen	—	15 796	929 350	—	—	**945 146**
Jahresgewinn	—	—	—	—	1 728 137	**1 728 137**
Verwendungen	—	—	—	26 551	315 925	**342 476**
Eigenkapital per 31.12.2021	**1 500 000**	**98 987**	**8 425 884**	**2 624 749**	**1 728 137**	**14 377 756**

2020 CHF	Aktien- kapital	gesetzl. Gewinn- reserve	Freie Reserve	Abschrei- bungs- reserve FER	Jahres- ergebnis	Total
Eigenkapital per 1.1.2020	**1 500 000**	**52 548**	**6 288 317**	**2 787 448**	**612 855**	**11 241 168**
Zuweisungen	—	30 643	1 208 216	—	—	**1 238 859**
Jahresgewinn	—	—	—	—	315 925	**315 925**
Verwendungen	—	—	—	136 148	612 855	**749 003**
Eigenkapital per 31.12.2020	**1 500 000**	**83 191**	**7 496 534**	**2 651 300**	**315 925**	**12 046 950**

Anhang zur Jahresrechnung per 31. Dezember 2021

GRUNDLAGEN DER RECHNUNGSLEGUNG

Die Rechnungslegung erfolgt in Übereinstimmung mit den bestehenden Richtlinien der Fachempfehlungen zur Rechnungslegung (Swiss GAAP FER) und vermittelt ein den tatsächlichen Verhältnissen entsprechendes Bild der Vermögens-, Finanz- und Ertragslage (true and fair view) der Organisation. Die RSS AG muss aufgrund der kantonalen Gesetzgebung einen Abschluss nach Swiss GAAP FER und aufgrund der Gesellschaftsform einen Abschluss nach Obligationenrecht erstellen. Damit nicht zwei Abschlüsse erstellt werden müssen, werden diese zwei Rechnungslegungsstandards in einem sogenannten dualen Abschluss abgedeckt. Die im Abschluss per 31.12.2021 angewandten obligationen-rechtlichen Wahlrechte entsprechen den Vorgaben nach Swiss GAAP FER.

BILANZIERUNGS- UND BEWERTUNGSGRUNDSÄTZE

Für die Jahresrechnung gilt grundsätzlich das Anschaffungs- bzw. Herstellkostenprinzip. Die Buchhaltung wird in Schweizer Franken geführt. Die wichtigsten Bilanzierungsgrundsätze sind nachfolgend dargestellt.

Flüssige Mittel und Wertschriften
Diese Position umfasst Kasse, Postkonten, Geldkonten bei der Bank, Festgelder und Geldmarktpapiere mit einer Laufzeit unter 3 Monaten. Die Bewertung erfolgt zum Nominalwert bzw. zum Marktwert am Bilanzstichtag.

Forderungen aus Lieferungen und Leistungen
Die Bewertung erfolgt zu Nominalwerten abzüglich der notwendigen Wertberichtigungen. Es gelangen die folgenden pauschalen Wertberichtigungen zur Anwendung:
- 0% für nicht verfallene Forderungen
- 0% für 1 bis 90 Tage verfallene Forderungen
- 25% für 91 bis 180 Tage verfallene Forderungen
- 50% für 181 bis 360 Tage verfallene Forderungen
- 100% für über 361 Tage verfallene Forderungen

Vorräte
Die Bewertung der Vorräte erfolgt zu den Anschaffungs- oder Herstellungskosten oder zum tieferen realisierbaren Marktwert.

Aktive Rechnungsabgrenzung
Diese Position umfasst die aus den sachlichen und zeitlichen Abgrenzungen der einzelnen Aufwands- und Ertragspositionen resultierenden Aktivposten. Die Bewertung erfolgt zum Nominalwert abzüglich notwendiger Wertberichtigungen.

Finanzanlagen
Diese Position enthält Wertschriften, die im Sinne einer langfristigen Anlage gehalten werden. Die Bewertung erfolgt zu Anschaffungskosten oder tieferem Marktwert am Bilanzstichtag.

Sachanlagen
Die Sachanlagen sind zu Anschaffungswerten unter Abzug kumulierter Abschreibungen bewertet. Davon ausgenommen sind Sachanlagen in Bau. Diese werden erst abgeschrieben, wenn sie in Betrieb genommen werden und somit einen wirtschaftlichen Nutzen generieren. Die Abschreibungen werden linear über die wirtschaftliche Nutzungsdauer des Anlageguts nach REKOLE vorgenommen. Diese wurden wie folgt festgelegt:

Immobile Sachanlagen
- Bebautes und unbebautes Land, Baurechte (keine Abschreibung)
- Spitalgebäude und andere Gebäude (33 Jahre)
- Allg. Betriebsinstallationen (20 Jahre)
- Anlagespezifische Installationen (20 Jahre)

Mobile Sachanlagen
- Mobiliar und Einrichtungen (10 Jahre)
- Büromaschinen und Kommunikationssysteme (5 Jahre)
- Fahrzeuge (5 Jahre)
- Werkzeuge und Geräte (Betrieb) (5 Jahre)
- Medizinische Anlagen, Apparate (8 Jahre)
- Medizintechnische Softwareupgrades (3 Jahre)
- Informatikanlagen Hardware / Software (4 Jahre)
- ERP (Enterprise Ressource Planning) System/ KIS (Klinikinformationssystem) (8 Jahre)

Verbindlichkeiten
Verbindlichkeiten werden in der Bilanz zum Nominalwert erfasst.

Rückstellungen
Eine Rückstellung ist eine auf einem Ereignis der Vergangenheit begründete wahrscheinliche Verpflichtung, deren Höhe und / oder Fälligkeit ungewiss, aber schätzbar ist. Die Höhe der Rückstellungen basiert auf der Einschätzung der Organisation und widerspiegelt die per Bilanzstichtag zu erwartenden zukünftigen Mittelabflüsse. Aufgrund von Neubeurteilungen werden Rückstellungen erhöht, beibehalten oder aufgelöst.

Zweckgebundene Fonds
Fonds sind zweckgebundene Mittel zur Sicherstellung der Finanzierung bestimmter Aufgaben, über welche separat Rechnung geführt wird. Fonds werden über zweckgebundene Spenden oder Legate von Dritten geäufnet. Unter den zweckgebundenen Fonds werden auch die Subventionsbeiträge der öffentlichen Hand ausgewiesen, welche einer Rückzahlungsverpflichtung unterstehen.

Eigenkapital
Diese Position umfasst die im Rahmen des statutarischen Zwecks der Organisation einsetzbaren Mittel.

WEITERE ANGABEN

Personalbestand
Per Bilanzstichtag 31.12.2021 beträgt die Anzahl Vollzeitstellen 200.02 (Vorjahr 182.68).

Vorsorgeverpflichtungen
Die Regionalspital Surselva AG ist bei der Integral Stiftung und bei der Vorsorgestiftung VSAO angeschlossen. Bei der VSAO ist die gesamte Ärzteschaft und bei der Integral Stiftung das übrige Spitalpersonal versichert. Die wirtschaftlichen Auswirkungen der Vorsorgeeinrichtungen auf die Gesellschaft werden wie folgt dargestellt: Die Aktivierung eines wirtschaftlichen Nutzens erfolgt dann, wenn dieser für den künftigen Vorsorgeaufwand der Gesellschaft verwendet wird. Eine wirtschaftliche Verpflichtung wird passiviert, wenn die Voraussetzungen für die Bildung einer Rückstellung erfüllt sind. Für beide Vorsorgepläne besteht per Bilanzstichtag weder ein wirtschaftlicher Nutzen noch eine Verpflichtung. Bei der VSAO besteht per 31.12.2021 vor Veröffentlichung des Geschäftsberichtes ein provisorischer untestierter Deckungsbeitrag von 117% (per 31.12.2020 114.3%) und bei der Integral Stiftung 119.8% (per 31.12.2020 112%). Es bestehen keine Arbeitgeberbeitragsreserven.

Organisation	Überdeckung per		Wirtschaftlicher Anteil der Organisation		Verbindlichkeiten per 31.12.	Vorsorgeaufwand im Personalaufwand	
	31.12.2020	31.12.2021	31.12.2020	31.12.2021	2021	2020	2021
Integral	—	—	—	—	169 041	904 065	1 034 698
VSAO	—	—	—	—	49 379	218 105	256 606

Verpfändete Aktiven
Per Bilanzstichtag bestehen keine verpfändeten Aktiven.

Bürgschaften
Per Bilanzstichtag bestehen keine Bürgschaften.

Eventualverbindlichkeiten
Per Bilanzstichtag bestehen keine wesentlichen Eventualverbindlichkeiten bzw. -forderungen.

COVID-19-Pandemie
Provisorische Beiträge, berechnet anhand der Vorgaben des Gesundheitsamtes, für gemeinwirtschaftliche Leistungen wurden während des Geschäftsjahres 2021 als Ertrag verbucht und in der aktiven Rechnungsabrenzung bilanziert. Die Akontozahlungen vom Kanton im Januar 2022 entsprechen dem abgegrenzten Wert in der Bilanz. Die definitiven Beiträge werden erst nach der Revision des Geschäftsjahres 2021 durch das Gesundheitsamt feststehen.

Ereignisse nach dem Bilanzstichtag
Bis zum Abschlusszeitpunkt sind keine wesentlichen Ereignisse eingetreten, die eine Anpassung des Vermögenswertes oder eine Offenlegung erforderlich machen würden.

Die Jahresrechnung wurde am 25.03.2022 vom Verwaltungsrat zuhanden der Generalversammlung vom 12.05.2022 verabschiedet.

Allgemeine Angaben
Das Regionalspital Surselva ist eine Aktiengesellschaft mit Rechtsdomizil in Ilanz. Die vinkulierten Namenaktien sind zu 100% im Besitz des Gemeindeverbandes Sana-Surselva. Gemäss den aktuell gültigen Statuten der Regionalspital Surselva AG bezweckt die Gesellschaft eine bedürfnisgerechte und wirtschaftliche medizinische akutsomatische Versorgung der Surselva gemäss Leistungsaufträgen und Vorgaben der auf die Gesellschaft anwendbaren Gesundheits- und Spitalgesetzgebung.

Vergütungsbericht

Definition

Dieser Vergütungsausweis erfolgt in Anlehnung an die Bestimmungen des OR 663b bis. Basis bilden die in der Finanzbuchhaltung für das Jahr 2021 verbuchten Aufwendungen. Der Ausweis umfasst die Organe der Regionalspital Surselva AG, namentlich Verwaltungsrat und Geschäftsleitung für den Zeitraum vom 01.01.2021 bis 31.12.2021. Zusätzlich werden alle Entschädigungen im selben Zeitraum offengelegt, welche an Personen ausbezahlt worden sind, welche in früheren Perioden dem vorher erwähnten Personenkreis angehörten. Es werden alle durch die Regionalspital Surselva AG verbuchten Vergütungen an den vorstehenden Personenkreis in den Ausweis einbezogen.

Mitglieder der Organe

Verwaltungsrat	Geschäftsleitung	ehemalige GL/VR
Thomas Buchli (Präsident)	Claudia Käch	
Manfred Manser (Vizepräsident)	Dr. med. Marcel Bundi	
Dr. med. Martin Tomaschett	Dr. med. Thomas Koch	
Dr. med. Walter Bär	Matthias Müller	
Martina Beeli	Regula Weidkuhn	
Heidi Werner-Camastral	Riccardo Thöni (ab 01.08.2021)	
	Giuli Cabalzar (bis 31.05.2021)	

Vergütungen

Als ausgewiesene Vergütungen (in CHF) werden die Nettovergütungen (nach Abzug der Sozialbeiträge) inkl. Honorare (aus ärztlicher Tätigkeit), Leistungsprämien und Dienstaltersgeschenke festgelegt, die während der Periode zwischen 01.01.2021 und 31.12.2021 verbucht wurden.

Organe	Nettovergütungen	Spesen	Gesamtvergütungen	Höchste Einzelvergütung
Verwaltungsrat (6 Mitglieder)	**89 410**	**23 350**	**112 760**	**30 650**
Thomas Buchli (Präsident)	23 400	7 250	30 650	30 650
Manfred Manser (Vizepräsident)	18 410	2 500	20 910	—
Dr. med. Martin Tomaschett	11 700	2 500	14 200	—
Dr. med. Walter Bär	12 500	2 500	15 000	—
Martina Beeli	11 700	2 500	14 200	—
Heidi Werner-Camastral	11 700	6 100	17 800	
Geschäftsleitung (7 Mitglieder)	**1 288 812**	**4 250**	**1 293 062**	—
ehemalige GL / VR	—	—	—	—

Erläuterungen zur Jahresrechnung

Die nachstehenden Nummern verweisen auf die Positionen der Jahresrechnung.

1	**Flüssige Mittel**	**31.12.2021**	**31.12.2020**
	Kassa	3 971.20	4 161.75
	Postcheck	793 267.39	1 728 643.71
	Bankguthaben	4 549 906.24	3 115 320.30
	Total Flüssige Mittel	**5 347 144.83**	**4 848 125.76**

Die Veränderung der Flüssigen Mittel sind in der Geldflussrechnung nachgewiesen. Das Spital verfügt über keine Fremdwährungskonti.

2	**Forderungen aus Lieferungen und Leistungen**		
	Forderungen aus Lieferungen und Leistungen Dritte	1 940 287.37	1 104 716.80
	Forderungen aus Lieferungen und Leistungen öffentliche Hand	757 980.25	664 989.49
	Wertberichtigungen	–118 000.00	–64 000.00
	Total Forderungen aus Lieferungen und Leistungen	**2 580 267.62**	**1 705 706.29**

Die Forderungen aus Lieferungen und Leistungen zeigen die zum Stichtag offenen Guthaben gegenüber Patienten, Garanten und der öffentlichen Hand auf. Die Wertberichtigungen wurden aufgrund der Fälligkeitsstruktur angepasst (+ CHF 54 000). Im Berichtsjahr werden die per 31.12.2021 noch nicht fakturierten Leistungen in den aktiven Rechnungsabgrenzungen gezeigt (vergl. Ziffer 5).

3	**Andere kurzfristige Forderungen**		
	Forderungen gegenüber Sozialversicherungen, Vorsorgeeinrichtungen	—	—
	Übrige Forderungen	152 145.66	14 896.12
	Verrechnungssteuer	2 975.00	2 975.00
	Total andere kurzfristige Forderungen	**155 120.66**	**17 871.12**

Die anderen kurzfristigen Forderungen zeigen die zum Stichtag offenen Guthaben gegenüber Sozialversicherungen, Vorsorgeeinrichtungen, anderen Institutionen und der Verrechnungssteuer.

4	**Vorräte**		
	Medikamente, Pflege- und medizinischer Bedarf	1 667 594.07	1 283 476.80
	Lebensmittel	19 643.51	29 101.66
	Treibstoff, Energie	19 103.75	19 867.90
	Übrige Vorräte	107 397.42	102 569.07
	Total Vorräte	**1 813 738.75**	**1 435 015.43**

Die Warenvorräte erhöhten sich um CHF 378 723.32 gegenüber dem Vorjahr, was mehrheitlich mit einem höheren Bestand an OP-Materialien sowie einem höheren Bestand an Schutzmaterialien (COVID-19-Pandemie) zu tun hat. Die Waren in Konsignation im Operationssaal befinden sich bis zu deren Verbrauch im Eigentum des Lieferanten und werden nicht bilanziert.

5	**Aktive Rechnungsabgrenzungen**		
	Diverse Rechnungsabgrenzungen	4 606 778.78	3 107 641.57
	Total Aktive Rechnungsabgrenzung	**4 606 778.78**	**3 107 641.57**

Im Saldo der aktiven Rechnungsabgrenzungen sind CHF 536 000.00 für den Leistungsauftrag Gynäkologie/Geburtshilfe/Pädiatrie der SanaSurselva vorgesehen, welche nach dem effektiven Abschluss der Betriebsbuchhaltung 2021 den Gemeinden anteilsmässig in Rechnung gestellt werden. Zudem wurden CHF 327 250.00 Erträge vom Dezember 2021 aus COVID-19-Impfungen abgegrenzt, welche im Januar 2022 vergütet wurden. CHF 483 068.00 betreffen Forderungen gegenüber dem Kanton bezüglich Übernahme Zusatzkosten GWL 2021 infolge COVID-19-Pandemie. CHF 3 212 601.20 zeigen Leistungen, welche nach dem Stichtag 31.12.2021 fakturiert wurden und nach Swiss GAAP FER abgegrenzt werden müssen.

6	**Finanzanlagen**		
	Wertschriften	90 081.00	90 081.00
	Andere Finanzanlagen	—	—
	Total Finanzanlagen	**90 081.00**	**90 081.00**

Es wurden keine Neubewertungen vorgenommen, da im Berichtsjahr keine wesentlichen Anzeichen dafür vorhanden waren.

7 Sachanlagen	Immobile Sachanlagen	Installationen	Mobile Sachanlagen	Informatik-anlagen	Medizin-technische Anlagen	Anlagen im Bau	Total
Nettobuchwerte 1.1.2021	**4 561 692.12**	**5 582 538.62**	**417 642.75**	**671 987.08**	**2 003 027.34**	**116 948.80**	**13 353 836.71**
Anschaffungs-/Herstellkosten							
Stand 1.1.2021	35 282 160.02	23 466 924.87	3 520 249.99	4 155 239.83	8 123 998.84	116 948.80	74 665 522.35
Zugänge	—	—	73 144.20	160 721.16	309 019.00	778 488.76	1 321 373.12
Veränderung von aktuellen Werten	—	—	—	—	—	—	—
Abgänge	—	—	121 289.59	208 952.35	372 742.60	—	702 984.54
Reklassifikationen	—	—	228 149.25	—	—	–228 149.25	—
Stand 31.12.2021	**35 282 160.02**	**23 466 924.87**	**3 700 253.85**	**4 107 008.64**	**8 060 275.24**	**667 288.31**	**75 283 910.93**
Kumulierte Wertberichtigungen							
Stand 1.1.2021	30 720 467.90	17 884 386.25	3 102 607.24	3 483 252.75	6 120 971.50	—	61 311 685.64
Planmässige Abschreibungen	170 158.90	405 102.00	151 690.95	336 367.90	473 404.20	—	1 536 723.95
Wertbeeinträchtigungen	—	—	—	—	—	—	—
Abgänge	—	—	121 289.59	208 690.80	368 044.80	—	698 025.19
Reklassifikationen	—	—	—	—	—	—	—
Stand 31.12.2021	**30 890 626.80**	**18 289 488.25**	**3 133 008.60**	**3 610 929.85**	**6 226 330.90**	**—**	**62 150 384.40**
Nettobuchwerte 31.12.2021	**4 391 533.22**	**5 177 436.62**	**567 245.25**	**496 078.79**	**1 833 944.34**	**667 288.31**	**13 133 526.53**
Nettobuchwerte 1.1.2020	**4 799 679.07**	**5 987 619.62**	**556 945.35**	**915 320.88**	**2 039 242.38**	**72 253.95**	**14 371 061.25**
Anschaffungs-/Herstellkosten							
Stand 1.1.2020	35 282 160.02	23 466 924.87	3 506 249.99	4 076 129.73	7 904 301.07	72 253.95	74 308 019.63
Zugänge	—	—	14 000.00	44 183.60	470 598.22	175 852.20	704 634.02
Veränderung von aktuellen Werten	—	—	—	—	—	—	—
Abgänge	39 409.05	—	—	50 853.50	250 900.45	5 968.30	347 131.30
Reklassifikationen	39 409.05	—	—	85 780.00	—	–125 189.05	—
Stand 31.12.2020	**35 282 160.02**	**23 466 924.87**	**3 520 249.99**	**4 155 239.83**	**8 123 998.84**	**116 948.80**	**74 665 522.35**
Kumulierte Wertberichtigungen							
Stand 1.1.2020	30 482 480.95	17 479 305.25	2 949 304.64	3 160 808.85	5 865 058.69	—	59 936 958.38
Planmässige Abschreibungen	277 396.00	405 081.00	153 302.60	373 297.40	496 544.10	—	1 705 621.10
Wertbeeinträchtigungen	—	—	—	—	—	—	—
Abgänge	39 409.05	—	—	50 853.50	240 631.29	—	330 893.84
Reklassifikationen	—	—	—	—	—	—	—
Stand 31.12.2020	**30 720 467.90**	**17 884 386.25**	**3 102 607.24**	**3 483 252.75**	**6 120 971.50**	**—**	**61 311 685.64**
Nettobuchwerte 31.12.2020	**4 561 692.12**	**5 582 538.62**	**417 642.75**	**671 987.08**	**2 003 027.34**	**116 948.80**	**13 353 836.71**

Folgende wesentlichen Projekte und Investitionen konnten im 2021 realisiert und aktiviert werden: Ersatz Telefonvermittlungsanlage rund CHF 275 000, Ersatz- und Ausbau in Informatikanlagen (Hard- und Software) rund CHF 160 000, Ersatz- und Neuanschaffungen in die medizintechnischen Anlagen von rund CHF 310 000 (darunter ein neuer Lapraskopieturm für die Viszeralchirurgie, ein neues Hämatologiegerät im Labor, ein neuer Mini C-Arm und Bohr- und Schneidesysteme für den OPS) sowie rund CHF 550 000 aus Anlagen, welche sich noch im Bau befinden. Die Investitionssumme beläuft sich in diesem Jahr auf gut CHF 1.46 Mio. (inkl. Zugänge Anlagen im Bau).

Weitere Angaben zu den Sachanlagen	**2021**
Verpfändete Sachanlagen	keine

8	Verbindlichkeiten aus Lieferungen und Leistungen	31.12.2021	31.12.2020
	Verbindlichkeiten aus Lieferungen und Leistungen Dritte	1 866 399.22	1 339 787.38
	Total Verbindlichkeiten aus Lieferungen und Leistungen	**1 866 399.22**	**1 339 787.38**

9	Andere kurzfristige Verbindlichkeiten		
	Depotzahlungen/Vorauszahlungen	56 509.40	52 924.30
	Verbindlichkeiten gegenüber Sozialversicherungen, Vorsorgeeinrichtungen	660 714.72	266 872.00
	Weitere kurzfristige Verbindlichkeiten öffentliche Hand	279 827.56	171 895.45
	Arzthonorare	252 219.29	249 670.25
	Total andere Verbindlichkeiten	**1 249 270.97**	**741 362.00**

10	Kurzfristige Rückstellungen	Rückstellung Betrieb	Total
	Buchwert per 1.1.2021	**511 994.11**	**511 994.11**
	Bildung	56 732.45	56 732.45
	Verwendung	331 098.26	331 098.26
	Auflösung	213 705.03	213 705.03
	Buchwert per 31.12.2021	**23 923.27**	**23 923.27**
	Buchwert per 1.1.2020	**199 616.04**	**199 616.04**
	Bildung	439 356.00	439 356.00
	Verwendung	12 388.08	12 388.08
	Auflösung	114 589.85	114 589.85
	Buchwert per 31.12.2020	**511 994.11**	**511 994.11**

Die Rückstellungen per 31.12.2021 betreffen im Wesentlichen offene Haftpflichtfälle. Die im Jahr 2020 zurückgestellten und zu viel bezogenen Akontozahlungen des Kantons betreffend COVID-19-Pandemie konnten im Jahr 2021 zurück- bzw. in die passive Rechnungsabgrenzung umgebucht werden, da nun die definitiven Beiträge anhand der Beitragsbemessung 2020 feststehen. Von diesen zurückgestellten Akontozahlungen wurden rund CHF 90 625 weniger verwendet.

11	Zweckgebundene Fonds (kurzfristig)	Pool Ärzte-weiterbildungen/ Sponsoring	Fonds für Härtefälle	Total
	Anfangsbestand per 1.1.2021	**71 991.25**	**217 689.55**	**289 680.80**
	Erträge (intern)	—	—	—
	Zuweisungen	9 908.40	—	9 908.40
	Interne Fondstransfers	—	—	—
	Verwendung	800.00	—	800.00
	Endbestand per 31.12.2021	**81 099.65**	**217 689.55**	**298 789.20**
	Anfangsbestand per 1.1.2020	**66 368.75**	**217 689.55**	**284 058.30**
	Erträge (intern)	—	—	—
	Zuweisungen	7 862.10	—	7 862.10
	Interne Fondstransfers	—	—	—
	Verwendung	2 239.60	—	2 239.60
	Endbestand per 31.12.2020	**71 991.25**	**217 689.55**	**289 680.80**

Das kurzfristige Fondsvermögen betrug per Bilanzstichtag CHF 9 108.40 mehr als im Vorjahr. Es wurde durch Zuweisungen in den Pool Ärzteweiterbildungen/Sponsoring vergrössert.

12	Passive Rechnungsabgrenzungen	31.12.2021	31.12.2020
	Abgrenzung Ferien und Überstunden	754 587.00	569 446.00
	Diverse Rechnungsabgrenzungen	924 279.60	278 610.25
	Total Passive Rechnungsabgrenzung	**1 678 866.60**	**848 056.25**

Unter der passiven Rechnungsabgrenzung wird mit CHF 597 115.66 eine Rückzahlungsverpflichtung gegenüber dem Kanton betreffend zu viel bezogene COVID-19-Beiträge für das Jahr 2020 gezeigt, welche durch die definitive Beitragsbemessung im Jahr 2022 bestätigt wurde. Die Rückzahlung erfolgt ebenfalls im Jahr 2022.

13	Zweckgebundene Fonds (langfristig):	Baubeitrag Kanton Graubünden	Total
	Anfangsbestand per 1.1.2021	**8 780 447.74**	**8 780 447.74**
	Erträge (intern)	—	—
	Zuweisungen	80 426.20	80 426.20
	Interne Fondstransfers	—	—
	Verwendung	629 221.15	629 221.15
	Endbestand per 31.12.2021	**8 231 652.79**	**8 231 652.79**
	Anfangsbestand per 1.1.2020	**9 326 025.64**	**9 326 025.64**
	Erträge (intern)	—	—
	Zuweisungen	80 426.20	80 426.20
	Interne Fondstransfers	—	—
	Verwendung	626 004.10	626 004.10
	Endbestand per 31.12.2020	**8 780 447.74**	**8 780 447.74**

Gemäss Krankenpflegegesetz KPG, gültig ab 1. Januar 2018, hat eine vom Kanton mit Baubeiträgen unterstützte Institution bis 25 Jahre nach der Beitragsgewährung für jedes fehlende Jahr vier Prozent des ausgerichteten Beitrages zurückzuerstatten, falls ihr die Zweckbestimmung entzogen wird. Jährlich wird anteilsmässig der nicht mehr rückerstattungspflichtige Anteil – gemäss dem Handbuch «Swiss GAAP FER für Bündner Spitäler und Heime» – als Verwendung verbucht und ins Eigenkapital der Regionalspital Surselva AG transferiert. Der diesjährige Anteil beträgt CHF 629 221.15. Die Zuweisung von CHF 80 426.20 betrifft ebenfalls Investitionsbeiträge des Kantons Graubünden.

14	Betriebsertrag	2021	2020
	Erträge stationär	20 617 269.77	18 278 974.71
	Erträge ambulant	10 033 390.16	9 523 836.07
	Übrige Erträge	3 872 651.08	2 247 087.29
	Leistungen öffentliche Hand	4 537 471.97	4 363 694.63
	Ertragsminderungen/Anpassung Delkredere	–68 277.34	97 221.50
	Total Betriebsertrag	**38 992 505.64**	**34 510 814.20**

Aufgrund der höheren Anzahl Behandlungen im stationären Bereich (+227 Fälle), resultiert eine Zunahme aus stationären Erträgen von CHF 2 338 295.06 (+12.8 %) gegenüber Vorjahr. Im ambulanten Bereich resultiert im Jahr 2021 ebenfalls ein Umsatzwachstum von 5.4 % gegenüber Vorjahr, was einem Mehrertrag von CHF 509 554.09 entspricht. Die übrigen Erträge, welche alle Einnahmen aus nicht medizinischen Leistungen sowie die Impferträge aufgrund der COVID-19-Pandemie beinhalten, erfahren im Berichtsjahr ebenfalls eine Steigerung von rund CHF 1.62 Mio. Die Leistungen der öffentlichen Hand betragen rund CHF 4.53 Mio., wo ebenfalls die GWL-Beiträge und die Entschädigung des Kantons für die COVID-19-Pandemie bis 31.12.2021 sowie der Leistungsauftrag Gynäkologie/Geburtshilfe/Pädiatrie der SanaSurselva berücksichtigt sind. Die Anpassung des Delkrederes aufgrund der pauschalen Wertberichtigung wird ebenfalls im Betriebsertrag aufgeführt. Aufgrund der Wertberichtigung und Abschreibungen auf Forderungen resultiert im Berichtsjahr ein Zusatzaufwand von CHF 68 277.34.

15	Personalaufwand	2021	2020
	Besoldung Ärzteschaft	2 985 520.75	2 696 107.70
	Personal im Pflegebereich	3 809 212.50	3 629 655.80
	Personal im medizintechnischen Bereich	7 185 544.95	6 283 945.20
	Verwaltungspersonal	2 263 089.90	2 111 826.50
	Ökonomie, Haus- und Transportdienst	1 597 466.30	1 547 579.45
	Personal der technischen Betriebe	448 352.80	352 584.10
	Total Besoldungsaufwand	**18 289 187.20**	**16 621 698.75**
	Arzthonorare	1 555 218.41	1 331 145.45
	Total Arzthonorare	**1 555 218.41**	**1 331 145.45**
	Sozialleistungen	3 016 184.36	2 634 689.57
	Total Sozialleistungen	**3 016 184.36**	**2 634 689.57**
	Übriger Personalaufwand	326 943.22	321 625.20
	Total Übriger Personalaufwand	**326 943.22**	**321 625.20**
	Total Personalaufwand	**23 187 533.19**	**20 909 158.97**

Die Erhöhung im Besoldungsaufwand resultiert aus der um 17.34 Stellen höheren Anzahl besetzter Vollzeitstellen gegenüber Vorjahr.

16	Sachaufwand	2021	2020
	Medizinischer-/Pflegebedarf	6 739 609.21	5 720 885.25
	Total medizinischer Bedarf	**6 739 609.21**	**5 720 885.25**
	Arzthonoraraufwand (nicht sozialversicherungspflichtig)	1 051 417.34	990 017.70
	Lebensmittelaufwand	456 244.84	448 924.58
	Haushaltsaufwand	405 148.11	495 387.37
	Unterhalt und Reparaturen	639 237.43	610 815.92
	Nicht aktivierbare Sachanlagen unter CHF 10 000	294 451.67	229 321.09
	Übriger Aufwand für Anlagenutzung	99 141.25	86 901.45
	Aufwand für Energie und Wasser	463 621.60	459 393.05
	Verwaltungs- und Informatikaufwand	1 572 582.36	1 746 364.98
	Übriger patientenbezogener Aufwand	412 091.11	440 131.83
	Übriger nicht patientenbezogener Aufwand	341 999.93	394 385.29
	Total sonstiger Betriebsaufwand	**5 735 935.64**	**5 901 643.26**
	Total Sachaufwand	**12 475 544.85**	**11 622 528.51**

Der Sachaufwand für medizinischen Bedarf erhöhte sich gegenüber dem Vorjahr um rund CHF 1.02 Mio., was zum einen mit der höheren Anzahl Behandlungen zu tun hat, aber auch auf höhere Einkaufspreise zurückzuführen ist. Zudem mussten mehr medizinische Fremdleistungen, welche ebenfalls unter dieser Kontengruppe geführt werden, in Anspruch genommen werden. Der sonstige Betriebsaufwand reduziert sich hingegen um knapp CHF 200 000. Knapp CHF 300 000 wurde in Sachanlagen unter CHF 10 000 investiert, welche zum grössten Teil Informatik- und Telekommunikationsanlagen ausmachen.

17	Abschreibungen auf Sachanlagen	2021	2020
	Abschreibungen auf Sachanlagen über CHF 10 000	1 541 683.30	1 715 890.26
	Total Abschreibungen auf Sachanlagen	**1 541 683.30**	**1 715 890.26**

Im betrieblichen Ergebnis werden die effektiv gebuchten Abschreibungen gezeigt. Im Rahmen der Umstellung auf Swiss GAAP FER mussten teilweise Anlagen im Anlagevermögen aufgewertet werden, welche in der Erfolgsrechnung periodisch abgeschrieben und wiederum durch die Auflösung der Abschreibungsreserven FER gedeckt werden. Die Auflösung der Abschreibungsreserve für das Geschäftsjahr 2021 beträgt CHF 26 551.17, welche im Nachweis über die Veränderung des Kapitals ersichtlich ist. Die Nettoabschreibungen betragen somit fürs Geschäftsjahr 2021 CHF 1 515 132.13.

18	Finanzergebnis	2021	2020
	Kapitalzinsertrag	8 756.34	8 934.45
	Total Finanzertrag	**8 756.34**	**8 934.45**
	Übriger Finanzaufwand	5 380.67	6 345.10
	Total Finanzaufwand	**5 380.67**	**6 345.10**

19	**Fondsergebnis zweckgebundene Fonds**	**2021**	**2020**
	Verwendung aus Pool Ärzteweiterbildungen/Sponsoring	800.00	2 239.60
	Verwendung aus Fonds für Härtefälle	—	—
	Verwendung Investitionsbeitrag Kanton	629 221.15	626 004.10
	Total Entnahme zweckgebundene Fonds	**630 021.15**	**628 243.70**
	Zuweisung aus Pool Ärzteweiterbildungen/Sponsoring	9 908.40	7 862.10
	Zuweisung Investitionsbeitrag Kanton	80 426.20	80 426.20
	Total Zuweisung zweckgebundene Fonds	**90 334.60**	**88 288.30**

Siehe Ziffern 11 und 13.

Antrag über die Verwendung des Bilanzergebnisses

Antrag des Verwaltungsrates
Der Verwaltungsrat beantragt der Generalversammlung vom 12. Mai 2022, den Bilanzgewinn des am 31. Dezember 2021 abgeschlossenen Geschäftsjahrs von CHF 1 728 136.54 wie folgt zu verwenden:

	CHF
Jahresergebnis vor Zuweisung und Verwendung	**2 330 806.52**
Zuweisung	945 146.24
Verwendung	342 476.26
Jahresergebnis nach Zuweisung und Verwendung	**1 728 136.54**
Gewinnvortrag	—
Total Bilanzgewinn des Geschäftsjahres	**1 728 136.54**

Gewinnverwendung	**CHF**
Dividende	—
Zuweisung an die gesetzlichen Gewinnreserven	86 406.83
Zuweisung an die freien Reserven	1 641 729.71
Vortrag auf neue Rechnung	—

Bericht der Revisionsstelle

an die Generalversammlung der Regionalspital Surselva AG

Ilanz

Bericht der Revisionsstelle zur Jahresrechnung

Als Revisionsstelle haben wir die Jahresrechnung der Regionalspital Surselva AG bestehend aus Bilanz, Erfolgsrechnung, Geldflussrechnung, Eigenkapitalnachweis und Anhang für das am 31. Dezember 2021 abgeschlossene Geschäftsjahr geprüft.

Verantwortung des Verwaltungsrates

Der Verwaltungsrat ist für die Aufstellung der Jahresrechnung in Übereinstimmung mit den Richtlinien der Fachempfehlung zur Rechnungslegung (Swiss GAAP FER), dem Handbuch Swiss GAAP FER des Bündner Spital- und Heimverbands und den gesetzlichen Vorschriften verantwortlich. Diese Verantwortung beinhaltet die Ausgestaltung, Implementierung und Aufrechterhaltung eines internen Kontrollsystems mit Bezug auf die Aufstellung einer Jahresrechnung, die frei von wesentlichen falschen Angaben als Folge von Verstössen oder Irrtümern ist. Darüber hinaus ist der Verwaltungsrat für die Auswahl und die Anwendung sachgemässer Rechnungslegungsmethoden sowie die Vornahme angemessener Schätzungen verantwortlich.

Verantwortung der Revisionsstelle

Unsere Verantwortung ist es, aufgrund unserer Prüfung ein Prüfungsurteil über die Jahresrechnung abzugeben. Wir haben unsere Prüfung in Übereinstimmung mit dem schweizerischen Gesetz und den Schweizer Prüfungsstandards vorgenommen. Nach diesen Standards haben wir die Prüfung so zu planen und durchzuführen, dass wir hinreichende Sicherheit gewinnen, ob die Jahresrechnung frei von wesentlichen falschen Angaben ist.

Eine Prüfung beinhaltet die Durchführung von Prüfungshandlungen zur Erlangung von Prüfungsnachweisen für die in der Jahresrechnung enthaltenen Wertansätze und sonstigen Angaben. Die Auswahl der Prüfungshandlungen liegt im pflichtgemässen Ermessen des Prüfers. Dies schliesst eine Beurteilung der Risiken wesentlicher falscher Angaben in der Jahresrechnung als Folge von Verstössen oder Irrtümern ein. Bei der Beurteilung dieser Risiken berücksichtigt der Prüfer das interne Kontrollsystem, soweit es für die Aufstellung der Jahresrechnung von Bedeutung ist, um die den Umständen entsprechenden Prüfungshandlungen festzulegen, nicht aber um ein Prüfungsurteil über die Wirksamkeit des internen Kontrollsystems abzugeben. Die Prüfung umfasst zudem die Beurteilung der Angemessenheit der angewandten Rechnungslegungsmethoden, der Plausibilität der vorgenommenen Schätzungen sowie eine Würdigung der Gesamtdarstellung der Jahresrechnung. Wir sind der Auffassung, dass die von uns erlangten Prüfungsnachweise eine ausreichende und angemessene Grundlage für unser Prüfungsurteil bilden.

Prüfungsurteil

Nach unserer Beurteilung vermittelt die Jahresrechnung für das am 31. Dezember 2021 abgeschlossene Geschäftsjahr ein den tatsächlichen Verhältnissen entsprechendes Bild der Vermögens-, Finanz- und Ertragslage in Übereinstimmung mit den Richtlinien der Fachempfehlung zur Rechnungslegung (Swiss GAAP FER) sowie dem Handbuch Swiss GAAP FER des Bündner Spital- und Heimverbands und entspricht dem schweizerischen Gesetz und den Statuten.

PricewaterhouseCoopers AG, Gartenstrasse 3, Postfach, 7001 Chur
Telefon: +41 58 792 66 00, Telefax: +41 58 792 66 10, www.pwc.ch

PricewaterhouseCoopers AG ist Mitglied eines globalen Netzwerks von rechtlich selbständigen und voneinander unabhängigen Gesellschaften.

Berichterstattung aufgrund weiterer gesetzlicher Vorschriften

Wir bestätigen, dass wir die gesetzlichen Anforderungen an die Zulassung gemäss Revisionsaufsichtsgesetz (RAG) und die Unabhängigkeit (Art. 728 OR) erfüllen und keine mit unserer Unabhängigkeit nicht vereinbaren Sachverhalte vorliegen.

In Übereinstimmung mit Art. 728a Abs. 1 Ziff. 3 OR und dem Schweizer Prüfungsstandard 890 bestätigen wir, dass ein gemäss den Vorgaben des Verwaltungsrates ausgestaltetes internes Kontrollsystem für die Aufstellung der Jahresrechnung existiert.

Ferner bestätigen wir, dass der Antrag über die Verwendung des Bilanzgewinnes dem schweizerischen Gesetz und den Statuten entspricht, und empfehlen, die vorliegende Jahresrechnung zu genehmigen.

PricewaterhouseCoopers AG

Martin Knöpfel

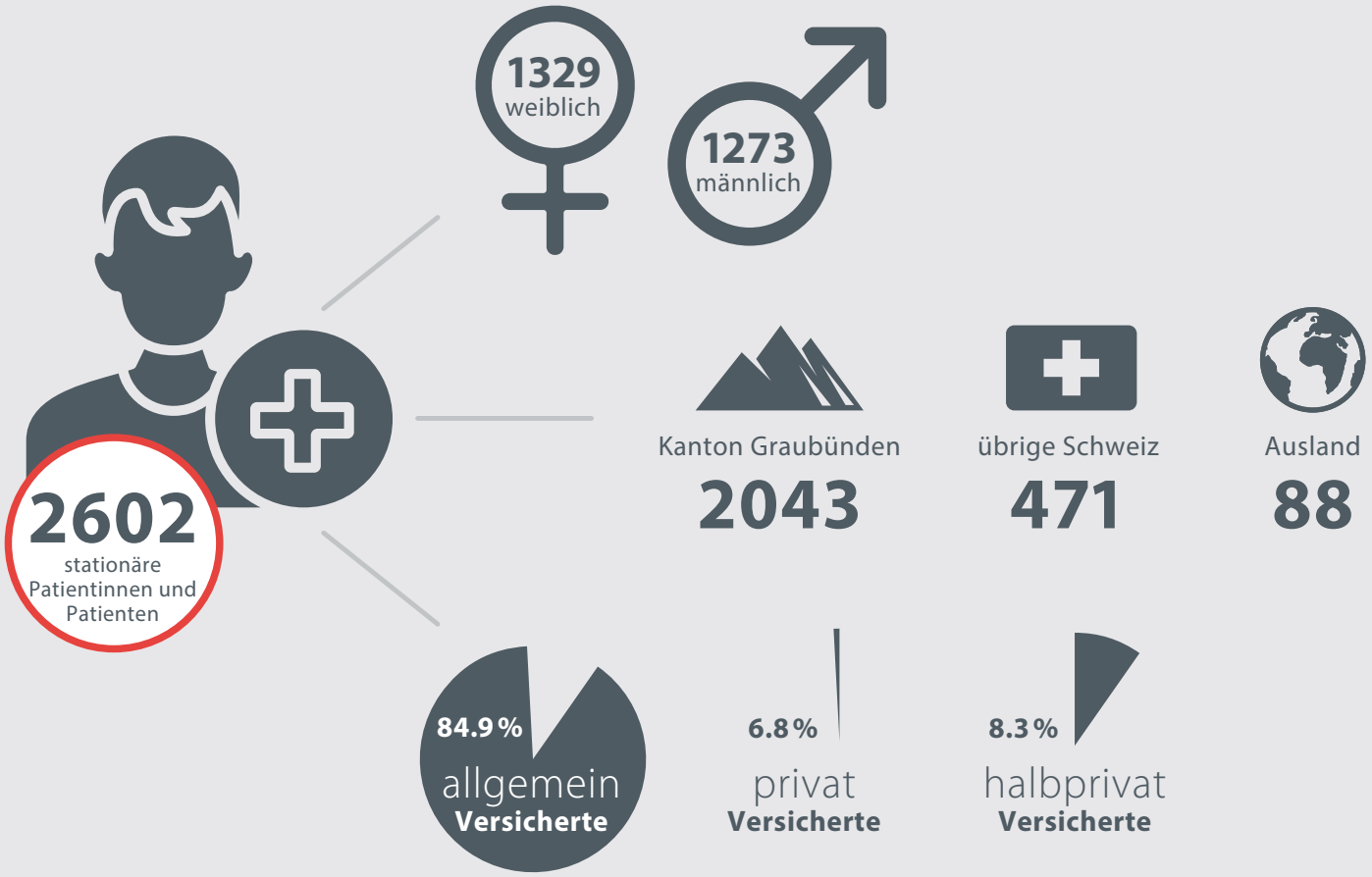
Revisionsexperte
Leitender Revisor

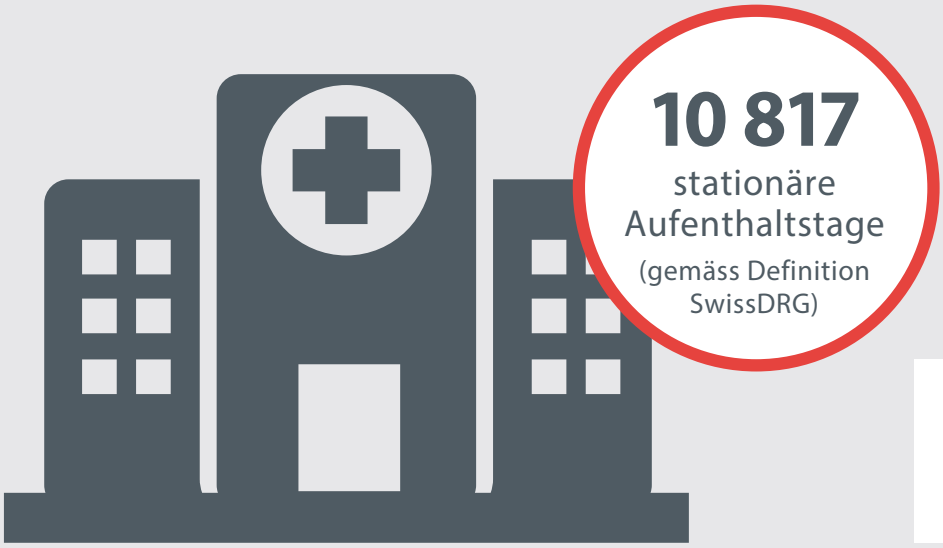
Marina Jenal-Kirchen

Revisionsexpertin

Chur, 25. März 2022

Die Regionalspital Surselva AG 2021 in Zahlen





14 443
AMBULANTE FÄLLE

4.16 Tage
Ø Aufenthalt

169
Helikopter-landungen

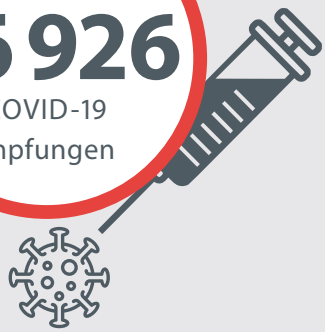
1382
Einsätze Rettungsdienst

60 422 km zurückgelegt

mehr als
6000
COVID-19 Abstriche

70
Sitzungen der Task-Force COVID-19

26 926
COVID-19 Impfungen



1040
Liter Hand-desinfektionsmittel verbraucht

Stationäre Patientinnen und Patienten

	Austritte	verrechnete Pflegetage* Total	davon in der allg. Abteilung	durchschnittl. Aufenthalt in Tagen
Medizin	871	4 511	3 890	5.18
Chirurgie	611	2 241	1 831	3.67
Orthopädie	616	2 557	2 108	4.15
Gynäkologie	40	118	108	2.95
Geburtshilfe	165	646	619	3.92
Pädiatrie Medizin	51	69	67	1.35
Pädiatrie Chirurgie/Orthopädie	98	136	113	1.39
Gesunde Säuglinge	150	539	521	3.59
Total stationär	**2 602**	**10 817**	**9 257**	**4.16**

* Gemäss Definition SwissDRG

Ambulante Patientinnen und Patienten

	2021	2020
Röntgen	2 471	2 142
Labor	71	31
Physiotherapie	978	850
Medizin	5 349	3 959
Chirurgie	1 884	1 816
Orthopädie	1 071	1 015
Gynäkologie	137	129
Geburtshilfe	107	82
Krankentransporte	342	348
Sprechstunde	2 033	1 794
Total ambulant	**14 443**	**12 166**

Herkunft stationäre Patientinnen und Patienten

	2021		2020	
Steuerdomizil	**Austritte**	**Pflegetage***	**Austritte**	**Pflegetage***
Breil	187	926	167	700
Disentis/Mustér	164	737	155	660
Falera	39	168	58	225
Ilanz/Glion	490	2 241	405	1752
Laax	92	370	88	335
Lumnezia	207	958	181	898
Medel/Lucmagn	24	105	26	100
Obersaxen Mundaun	101	479	106	466
Safiental	45	216	54	250
Sagogn	37	121	60	270
Schluein	43	199	59	250
Sumvitg	109	513	71	330
Trun	107	458	99	431
Tujetsch	106	607	94	559
Vals	100	555	68	294
Total Regionalgemeinden	**1 851**	**8 653**	**1 691**	**7 520**
Total übriger Kanton	**192**	**693**	**143**	**578**
Total übrige Schweiz	**471**	**1 270**	**466**	**1 263**
Ausland	**88**	**201**	**75**	**219**
Total stationäre Patientinnen und Patienten	**2 602**	**10 817**	**2 375**	**9 580**

* Gemäss Definition SwissDRG

Unsere Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter im Überblick

Dienstjubiläen

Jahre	Name/Vorname	Abteilung
40	Annalies Comini-Dora	Pflege 4. OG
35	Clotilde Di Fini-Pfister	Pflege 4. OG
35	Regula Mognetti-Schmid	OPS
35	Marisa Pelican	Patientenadministration
30	Susan Hendry-Widmer	Pflege 2. OG
30	Barbara Lechmann-Rigert	Pflege 2. OG
25	Rosvita Bisculm	IMC
25	Giuli Cabalzar	Personalwesen
20	Regula Casutt-Cabalzar	Reception / Pat.-Aufnahme
20	Gerhard Lichtenwalder	Anästhesie-Pflege
20	Peter Thoma	Anästhesie-Pflege
15	Daniela Capeder	Gastronomie
15	Nathalie Casutt-Plattner	Ärztlicher Bereich Pädiatrie
15	Sabrina Cavegn-Cavelti	Aerztesekretariat
15	Paula Cristina Da Trindade Pimpao Franco	Pflege 4. OG
15	Claudio Montalta	Rettungsdienst
15	Kanja Somm	IMC
15	Ana Maria Valaulta-Machado	OPS
15	Christian Weber	Ärztlicher Bereich Chirurgie
10	Andrea App	IMC
10	Denise Caduff-Alig	Pflege 4. OG
10	Rita Hauenstein-Huber	Tagesklinik / FK-Lab
10	Deborah Naujoks-Dick	IMC
10	Claudia Pally-Lutz	Pflege 4. OG / Chemo
10	Daniela Renner	Gastronomie
10	Simona Corina Tvein	Pflege 2. OG
10	Simona Venzin-Blumenthal	IMC
10	Regula Weidkuhn	Leitung Pflege
10	Mladen Rikic	Rettungsdienst
10	Simona Tuor-Derungs	Notfall
5	Sandra Bozic	OPS
5	Milena Caviezel	Ärztesekretariat
5	Angela Cavigelli	Ärztesekretariat
5	Rute Maria Da Silva Piloto	Hausdienst
5	Bettina Jacomet-Giger	Pflege 4. OG
5	Myrtha Joos-Bieg	Pflege 3. OG
5	Renate Masshardt	Labor
5	Andreas Peng	Rettungsdienst
5	Aleksandra Rakic-Andric	Pflege 4. OG

Aus- und Weiterbildungen – Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter

Claudia Berni-Burkhalter	Höhere Fachausbildung Stufe I Onkologie	Pflege
Simona Cajacob	Eidg. dipl. Marketingfachfrau	Direktion
Flavia Caviezel	Dipl. Chefarztsekretärin	Arztsekretiariat
Nicole Caviezel	Lehrgang SVEB-Zertifikat Praxisausbildner / in	Rettungsdienst
Ruedi Item	Dipl. Rettungssanitäter HF	Rettungsdienst
Michele Pizzolante	Sicherheitsspezialist in Institutionen des Gesundheits- und Sozialwesens mit eidg. FA	Infrastruktur
Andrea Schweizer	Lehrgang SVEB-Zertifikat Praxisausbildner / in	Pflege

Folgende Lernende haben 2021 die Lehre erfolgreich abgeschlossen:

Andriu Alig	Fachmann Gesundheit EFZ (FaGe)	
Tom Arpagaus	Fachmann Gesundheit EFZ (FaGe)	
Chiara Candraja	Fachfrau Gesundheit EFZ (FaGe)	
Selina Gartmann	Köchin EFZ	
Vanessa Maissen	Köchin EFZ	

In Ihrer Nähe
En Vossa vischinonza

Anreise

Ilanz erreichen Sie bequem mit den öffentlichen Verkehrsmitteln. Ab dem Bahnhof sind es etwa 5 Minuten zu Fuss bis ins Regionalspital Surselva.

Besucherparkplätze befinden sich im Parkhaus unterhalb des Spitals.

Sie erreichen uns unter

Regionalspital Surselva AG
7130 Ilanz
Tel. 081 926 51 11
info@spitalilanz.ch
www.spitalilanz.ch

Besuchszeiten

Allgemeine Abteilung
täglich von 10 bis 20 Uhr

Wöchnerinnen
täglich von 14 bis 20 Uhr
Die Partner mit Kindern können den ganzen Tag ihre Partnerin bzw. Mutter besuchen.

Kinderabteilung
Für Eltern den ganzen Tag. Ein Elternteil kann über Nacht beim Kind bleiben, sofern es von den räumlichen Kapazitäten her möglich ist.