Spital regiunal Surselva
REGIONALSPITAL SURSELVA AG
7130 ILANZ

Geschäftsbericht 2022

Impressum

Herausgeber	Regionalspital Surselva AG
Redaktion	Leiterin Direktionsstab
Fotos	Foto Surselva, Ilanz / Mattias Nutt, Chur / Regionalspital Surselva AG
Layout	communicaziun.ch, Ilanz

Inhaltsverzeichnis

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

Rechnung / Revisionsbericht
Jahresrechnung 2022 nach Swiss GAAP FER 18
Bericht der Revisionsstelle 37

Die Regionalspital Surselva AG 2022 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

El center stat il provediment dalla regiun

Nies spital sededichescha al provediment da basa dalla somatica acuta. A prema vesta para quei nunspectacular. Nus essan denton perschuadi che nies spital selai mantener e sviluppar aschia a liunga vesta sut circumstanzias inconstantas. In pign spital regiunal che sespecialisescha memia fetg sefa spert dependents. Gest en in ambient, nua ch'igl ei grev d'anflar per tut ils secturs persunal qualificau eis ei fetg pretensius da saver porscher a liunga vesta tractaments specialisai. Il squetsch sin ils diembers dils cass vegn buc a sereducir. Aschia vegn gia ussa pretendiu ch'ei seigi buca pusseivel da porscher a moda economica en spitals pli pigns in provediment d'aulta qualitad. Plinavon seigien ils spitals pigns buca flexibels.

Tenor mei demuossa nies spital adina puspei il cuntrari. La valetaziun externa el rom digl audit da SanaCERT digl onn vargau ni era las mesiraziuns da qualitad dad ANQ muossan: la qualitad dalla lavur el spital ei fetg buna e las pazientas ed ils pazients ein cuntents. Quei ei il meret da nossas collaboraturas e da nos collaboraturs. Ellas ed els prestan ina lavur enorm impurtonta e custeivla en favur da nossas pazientas e da nos pazients ed en favur dall'entira regiun.

Ei pia tut en uorden? Da gliez sun jeu deplorablamein buca perschuadius dil tuttafatg. Nies spital ed era l'entira regiun sanitara ston sesviluppar vinavon. En Surselva eis ei da prender en mira ina ferma reit da sanadad. Involver las instituziuns – quei ha in grond potenzial da sinergias, cunzun en favur da nossas pazientas e da nos pazients. Tuttas e tuts duessen haver la medema finamira: las miedias ed ils miedis da casa, las organisaziuns dalla spitex, las casas da tgira ed ils spitals. Nus sustenin cun tutta forza quella idea communabla. Igl onn vargau havein nus saviu inaugurar el spital nossa pratica da miedias e miedis da casa Mediselva. Suenter sfidas organisatoricas inizialas marscha la pratica ussa bein. Miedias e miedis da casa han aschia la pusseivladad d'emprender d'enconuscher nossa regiun. Ellas ed els profiteschan dall'infrastructura vischina dil spital e dalla lavur da team. Nus sperein da saver facilitar l'entschatta allas miedias ed als miedis da casa, pertgei nus duvrein els urgentamein en Surselva. Nus engraziein a Hans-Ueli Fuchs che dat agid da partenza a nossa pratica sco miedi da casa cun gronda experientscha.

Era il post da salvament ch'il spital meina a Mustér ha dumignau la fasa iniziala. La gronda sfida d'ademplir las exigenzas adina pli pretensiusas dil Cantun resta. Nus enconuschein denton il basegns ed essan promts da mantener aschi cuorts temps da viadi sco pusseivel ed in'aulta qualitad.

Il spital ei aunc adina confruntaus cun grondas sfidas: la carga dil persunal, las cundiziuns da basa exteriuras, l'infrastructura e l'ICT ein mo in pèr da quellas. Jeu vesel denton cun tgei engaschi ch'ei vegn luvrau vid tut ils temas e con gronda che l'identificaziun cun nies spital ei. In cordial engraziament a tuttas e tuts per lur engaschament!

Jeu less era engraziar allas vischnauncas, alla SanaSurselva, al Cantun ed a tut quellas e quels che han accumpignau il davos onn beinvulentamein nies spital regiunal.

Thomas Buchli
president dil cussegl administrativ

Bericht des Präsidenten

Versorgung der Region im Fokus

Unser Spital hat sich der Grundversorgung in der Akutsomatik verschrieben. Dies klingt zuerst einmal unspektakulär. Allerdings sind wir davon überzeugt, dass sich unser Spital so unter sich verändernden Rahmenbedingungen langfristig erhalten und weiterentwickeln lässt. Wer in einem kleinen Regionalspital stark auf Spezialisierungen setzt, macht sich schnell abhängig. Gerade in einem Umfeld, in dem es schwerfällt, Fachleute in allen Bereichen zu finden, ist der längerfristige Erhalt von Spezialitäten umso herausfordernder. Der Druck auf die Fallzahlen wird nicht abnehmen. So wird bereits jetzt postuliert, dass es in kleineren Spitälern nicht möglich sei, kosteneffizient qualitativ hochstehende Versorgung anzubieten. Ausserdem seien die kleinen Spitäler unflexibel.

Für mich beweist unser Spital immer wieder das Gegenteil. Die externe Bewertung gerade auch im Audit SanaCERT im letzten Jahr, aber auch die ANQ-Qualitätsmessungen zeigen ein anderes Bild: Die Qualität der Arbeit im Spital ist sehr gut und die Patienten sind zufrieden. Dies ist das Verdienst unserer Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter im Spital. Sie erbringen eine enorm wichtige und wertvolle Arbeit zugunsten unserer Patientinnen und Patienten und der gesamten Region.

Ist also alles in bester Ordnung? Leider bin ich nicht überzeugt. Unser Spital und auch die ganze Gesundheitsregion muss sich weiterentwickeln. Ein starkes Gesundheitsnetz in der Surselva muss angestrebt werden. Die Einbindung der Institutionen birgt hohes Synergiepotenzial, vor allem zugunsten unserer Patientinnen und Patienten. Von den Hausärzten, den Spitexorganisationen, den Pflegeheimen bis zum Spital, wir sollten noch vermehrt am selben Strang ziehen. Wir werden nach Kräften diese gemeinsame Idee unterstützen. Im letzten Jahr konnten wir im Spital unsere Hausarztpraxis Mediselva betreiben. Nach organisatorischen Herausforderungen zu Beginn ist die Praxis gut angelaufen. Hausärztinnen und Hausärzte erhalten die Möglichkeit, unsere Region kennenzulernen. Sie profitieren von der nahen Infrastruktur des Spitals und von der Arbeit im Team. So kann hoffentlich der Einstieg in die Hausarztmedizin erleichtert werden, denn diese benötigen wir dringend in der Surselva. Unser Dank gebührt Hans-Ueli Fuchs, der als erfahrener Hausarzt unserer Praxis Starthilfe gibt.

Auch der vom Spital geführte Rettungsstützpunkt in Disentis hat die Startphase überwunden, die grosse Herausforderung, die immer höheren Ansprüche des Kantons zu erfüllen, bleibt bestehen. Wir wissen aber um die Notwendigkeit und sind gewillt, die Anfahrtszeiten weiterhin möglichst kurz und die Qualität hochzuhalten.

Das Spital steht immer noch vor grossen Herausforderungen. Personalbelastung, äussere Rahmenbedingungen, Infrastruktur, ICT sind nur eine Auswahl. Ich erlebe jedoch, mit wie viel Engagement an allen Themen gearbeitet wird und wie enorm hoch die Identifikation mit unserem Spital ist. Dafür möchte ich mich bei allen herzlich bedanken.

Ebenfalls bedanken möchte ich mich bei den Gemeinden, der SanaSurselva, dem Kanton und allen, die unser Regionalspital im vergangenen Jahr wohlwollend begleitet haben.

Thomas Buchli
Präsident des Verwaltungsrates

Rapport dalla CEO

2022 – adina dapli cass, adina dapli cuosts che vegnan buca cuvretgs

Igl onn 2022 ei igl augment dils cass staziunars ed ambulonts staus el center, deplorablamein denton era il fatg che adina dapli cuosts san buca vegnir cuvretgs. La munconza da persunal qualificau e l'inflaziun, denton era las exigenzas adina pli pretensiusas lain crescher ils cuosts ad in crescher. Il medem mument savein nus buc adattar corrispundentamein ils prezis per nos tractaments, cunquei che las tariffas ein bloccadas ni schizun regressivas. Il quen sa buca pli ir si – buca mo tier nus, mobein era en auters spitals.

Il sectur ambulont crescha vinavon. Quei svilup ei intenziunaus dalla politica ed ei da beneventar dil pugn da vesta dall'economia publica. Gronds quitaus sin il sectur ambulont fa a nus denton il prezi da CHF 0.83 per valeta dil punct da taxa (per prestaziuns furnidas tenor la tariffa da TarMed) ch'ei – en cumparegliaziun naziunala – bia memia bass per cuvierer ils cuosts. Per saver luvrar aschia che nus vegnin da cuvierer nos cuosts, stuessen nus survegnir cun l'infrastructura veglia dad oz silmeins CHF 0.95. Quei manco ei ina part essenziala dil resultat economic giavischau che nus savein buca contonscher malgrad nos sforzs intensivs.

Igl onn 2022 astgein nus selegrar da buns diembers da cass che han superau las spetgas. Nossa marscha EBITDA (resultat dil menaschi avon tscheins, taglia, amortisaziuns sin investiziuns materialas e beins da facultad immaterials) ei denton deplorablamein sereducida sin 0.42%.

Nus havein bein calculau per igl onn vargau ina sperdita da CHF 596 704; quella ei denton tuttina vegnida munchentada per CHF 816 694 e per 136.9%. La sperdita annuala ha importau CHF 1 413 668. Il motiv per quella differenza aunc pli marcanta ei l'aura duront il december che ha caschunau 12 cass pli pauc che spitgau.

Quei muossa con fragils e dependents che nus essan d'ina buna stagiun d'unviern. Per in svilup persistent, autonom e saun stuess nies gudogn da menaschi muntar a silmeins 10% (CHF 3 897 238) avon la deducziun dils cuosts per l'utilisaziun dil stabiliment. Il gudogn da menaschi da mo CHF 163'684 ei pia per CHF 3 733 554 pli bass che quei resultat ideal. La forsch sesarva pli e pli fetg.

Nies niev caumiedi per l'ortopedia, dr. med. Sebastian Ulsamer, ha saviu rinforzar siu team da miedis da cader cun nos dus novs miedis directivs per l'ortopedia, dr. med. Richard Niehaus e dr. med. univ. Johannes Pachinger. Els omisdus ein miedis specialists per l'ortopedia cun bia experientscha. Dapi igl uost offerin nus da niev cun dr. Philipp Rossbach, miedi directiv, regularmein uras da consultaziun ella reumatologia. Nus havein plascher ch'els rinforzeschan nies team da miedis da cader!

Dapi la primavera sustegn Mario Riedi nus sco menader dalla tgira cun sia experientscha da biars onns. Plinavon eis el niev commember dalla direcziun. Nus essan fetg cuntents ch'el fa part da nies team. La munconza da persunal qualificau sin il marcau da lavur vegn a daventar aunc pli critica el sectur da sanadad, specialmein ella tgira. Per saver quintar sco patruna era el futur cun bunas e fideivlas collaboraturas e collaboraturs stuein nus en pli sepreparar per la midada dalla tgira staziunara alla tgira ambulonta da pazientas e pazients. Quei pretenda in svilup cuntinuont ed adattaziuns permanentas.

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 ed a tut ils collaboraturs – per Vossa fideivladad enviers il Spital regiunal Surselva.

Claudia Käch
CEO

Bericht CEO

2022 – immer mehr Fälle, immer weniger kostendeckend

Das Jahr 2022 stand ganz im Zeichen von mehr stationären wie auch ambulanten Fällen, aber leider auch einer zunehmenden Kostenunterdeckung für unsere Leistungen. Der Fachkräftemangel und die Inflation, aber auch zunehmende Anforderungskriterien, die es zu erfüllen gilt, treiben die Kosten stetig in die Höhe und parallel dazu können wir die Preise für unsere Behandlungen nicht entsprechend anpassen, weil die Tarife blockiert oder gar rückläufig sind. Das kann nicht mehr aufgehen – nicht nur bei uns, sondern auch in anderen Spitälern.

Der ambulante Bereich 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 Preis von CHF 0.83 pro Taxpunktwert grosse Sorgen (für erbrachte Leistungen gemäss TarMed-Tarif). Um kostendeckend arbeiten zu können, müssten wir, in der heutigen, alten Infrastruktur, mindestens CHF 0.95 erhalten. Dieses Manko ist ein wesentlicher Teil des wirtschaftlich erwünschten Ergebnisses, das wir trotz intensiven Bemühungen nicht erreichen können.

Im Jahr 2022 dürfen wir uns über gute Fallzahlen freuen, welche die Erwartungen übertroffen haben. Unsere EBITDA-Marge (Betriebsergebnis vor Zinsen, Steuern, Abschreibungen auf Sachanlagen und auf immaterielle Vermögensgegenstände) ist aber leider auf 0.42 Prozent gesunken.

Zwar haben wir für das vergangene Jahr einen Verlust von CHF 596 704 veranschlagt, der aber dennoch um CHF 816 694 und um rund 136.9 Prozent verfehlt wurde. Der Jahresverlust lag bei CHF 1 413 668. Der Dezember lag, wetterbedingt, zwölf Fälle unter den Erwartungen, was diese Differenz weiter verschärft hatte.

Das zeigt, wie fragil und angewiesen wir auf eine gute Wintersaison sind. Für eine nachhaltige, eigenständige, gesunde Entwicklung würden wir einen Betriebsgewinn vor Anlagenutzungskosten von mindestens 10 Prozent (CHF 3 897 238) benötigen. Mit einem Betriebsgewinn von nur CHF 163 684 liegen wir damit um CHF 3 733 554 darunter. Die Schere geht immer weiter auf.

Unser neuer Chefarzt Orthopädie, Dr. med. Sebastian Ulsamer, durfte sein Kaderärzteteam mit unseren beiden neuen Leitenden Ärzten Orthopädie, Dr. med. Richard Niehaus und Dr. med. univ. Johannes Pachinger, verstärken. Sie sind beide sehr erfahrene Fachärzte für Orthopädie. Und seit August bieten wir neu mit Dr. Philipp Rossbach, Leitendem Arzt, regelmässig Sprechstunden in der Rheumatologie an. Schön, dass sie unser Kaderärzteteam sind!

Seit dem Frühling verstärkt uns Mario Riedi mit seiner langjährigen Erfahrung als Leiter Pflege und neues Geschäftsleitungsmitglied. Wir sind sehr glücklich, dass er zu uns gestossen ist. Der Fachkräftemangel auf dem Arbeitsmarkt wird sich für das Gesundheitswesen weiter zuspitzen, insbesondere in der Pflege. Um als Arbeitgeberin auch weiterhin auf gute, treue Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zählen zu dürfen, müssen wir uns zudem auf die weitere Verlagerung von der stationären zur ambulanten Patientenbetreuung einstellen. Das erfordert eine permanente Entwicklung und Anpassungen.

Die Bevölkerung der Surselva, allen Zweitwohnungsbesitzenden, allen Gästen, unserer Regierung, unserer Eigentümerin SanaSurselva, allen Zuweisenden, allen Allianz- und Geschäftspartnern und allen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern 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
Dr. med. Thomas Koch, Mitglied
Matthias Müller, Mitglied
Mario Riedi, Mitglied (ab 1.4.2022)
Riccardo Thöni, Mitglied
Regula Weidkuhn, Mitglied
(bis 31.3.2022)

Revisionsstelle
PricewaterhouseCoopers AG, 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, KSGR*

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. Anita Gander, KSGR*
PD Dr. med. Tsogyal Latshang, KSGR*

Psychiatrie
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

CEO
Claudia Käch, lic. oec. publ., CEO
Innere Medizin
Dr. med. Thomas Koch, Chefarzt
Dr. med. Stephan Eberhard, Leitender Arzt, Qualitätsbeauftragter
Dr. med. Mirlind Kastrati, Leitender Arzt
Dr. med. Philipp Rossbach, Leitender Arzt (+08/2022)
Dr. med. Rolf Thouet, Leitender Arzt
Chirurgie
Dr. med. Marcel Bundi, Stv. CEO, Chefarzt
Dr. med. Christian Weber, Leitender Arzt
Orthopädie
Dr. med. Martin Wonerow, Chefarzt (–09/2022)
Dr. med. Sebastian Ulsamer, Leitender Arzt (–09/2022), Chefarzt (+10/2022)
Dr. med. Richard Niehaus, Leitender Arzt (+10/2022)
Anästhesie, Intensivüberwachung
Dr. med. Patrick Braun, Chefarzt
Dr. med. Andrea Darms-Rohr, Leitende Ärztin
Dipl. med. Michael Gill, Leitender Arzt
Dr. med. Thomas Mohler, Leitender Arzt
Pädiatrie
Dr. med. Benedikt Malin, Leitender Arzt
Dr. med. Nathalie Casutt, Leitende Ärztin
Gynäkologie, Geburtshilfe
Dipl. med. Beryl Scholtes, Chefärztin
Dr. med. Jana Vorbach Hidalgo, Leitende Ärztin

Leitung Pflege
Regula Weidkuhn, Leiterin Pflege (–03/2022) Hygiene
Mario Riedi, Leiter Pflege (+04/2022)
Stefania Bonsack, Pflegeexpertin (–06/2022)
Ursina Gujan Wieland (+07/2022)
Blandina Quinter, Ausbildungsverantwortliche (–12/2022)
Abteilungs- und Bereichsleitung
Lukas Angster, Unternehmensentwickler/Strategisches Controlling (–08/2022)
Enrico Battaglia, Leiter Rettung (+09/2022)
Zintha Berni, Qualitätsmanagement/Ausbildung
Andreas Bolch, Prozessentwickler (+09/2022)
Marcus Caduff, Leiter Technischer Dienst (–04/2022)
Simona Cajacob, Direktionsassistentin, Leiterin a. i. Empfang/Pat.-Aufnahme
Jasmine Cajacob-Gut, Leiterin Endoskopiepflege
Fabian Candrian, Leiter Radiologie
Flavia Caviezel, Leiterin Ärztesekretariat (+04/2022)
Milena Caviezel, Leiterin Ärztesekretariat (–03/2022)
Reto Derungs, Leiter ICT-Betrieb
Simon Fässler, Leiter ICT
Alex Gisler, Leiter Rettung (–08/2022)
Hans Heeg, Leiter LIPS
Gabriela Hohl, Stationsleiterin Pflege Medizin
Gerhard Lichtenwalder, Leiter Anästhesiepflege
Karl Maissen, Leiter Tech. Dienst (+04/2022)
Carol Maron, Leiterin Empfang/Pat.-Aufnahme (–11/2022)
Renate Masshardt, Leiterin Labor
Matthias Müller, Leiter Finanzen/Controlling
Marisa Pelican, Leiterin Patientenabrechnung
Michele Pizzolante, Leiter Infrastruktur
Gion Renner, Leiter Logistik und Apotheke (+04/2022)
Livia Sgier, Leiterin OP Pflege
Andreas Stocker, Leiter Physiotherapie (+03/2022)
Laszlo Szabo, Leiter Gastronomie
Riccardo Thöni, Leiter Personal
Regula Utzinger Hug, Stationsleiterin Pflege Pädiatrie, Geburtshilfe
Robert Veraguth, Leiter Zentralmagazin (–06/2022)
Cecilia Vincenz, Leiterin Notfall/Tagesklinik
Ursina Vollenweider, Leiterin Ökonomie (+01/2022)
Regula Weidkuhn, Stationsleiterin a.i. Pflege Chirurgie/Orthopädie, Leiterin Elternberatung
Spitalsozialdienst
Curdin Casaulta
Spitalseelsorge
Maria Regina Wilms

Bericht Medizin

Das Jahr 2022 war immer noch geprägt von multiplen COVID-Infektionen und am Ende des Jahres einer zunehmenden Zahl an Influenzainfektionen mit aufwendigen Isolationsmassnahmen. Insgesamt nahmen die Infektionskrankheiten im Jahr 2022 wiederum deutlich zu mit Pneumonien, viralen und bakteriellen pulmonalen Infekten und infektexazerbierten chronisch obstruktiven Lungenerkrankungen. Die Zahl der stationär behandelten medizinischen Patienten nahm 2022 deutlich zu und die durchschnittlichen Liegezeiten lagen bei knapp über fünf Tagen.

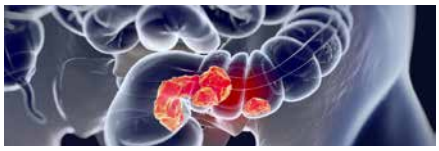
Ambulante Tätigkeiten
Die Leistungen im Bereich der angiologischen, kardiologischen, gastroenterologischen Diagnostik nahmen wiederum im Vergleich zum Vorjahr zu. Ebenso zeigte sich eine Zunahme der Konsultationen in der Notfallstation.

Ultraschalldiagnostik
Eine Schwerpunktdiagnostik in der Medizin stellt die Sonographie mit dem High-End-Ultraschallgerät dar. Die Assistenten in Ausbildung lernen im RSS die Grundlagen der Sonographie unter Anleitung der Leitenden Ärzte und der SGUM-Tutor-Tätigkeit meiner Person. Zur Optimierung der Ultraschalldiagnostik auf dem Notfall, der LIPS und der Isolationspatienten wird ein mobiles Sonographiegerät angeschafft.

Onkologie
Die Tätigkeit der Spezialisten in der onkologischen Ambulanz ist weiterhin zunehmend und zeigt eine hohe Akzeptanz bei den Patienten. An dieser Stelle möchte ich mich ganz herzlich bei den Kollegen und Kolleginnen des KSGR für ihr Engagement im RSS bedanken.

Rheumatologie
Im August 2022 ist es uns gelungen, einen Rheumatologen, Herrn Dr. med. Philipp Rossbach, am RSS anzustellen. Er führt regelmässig eine rheumatologische Sprechstunde durch. Wir freuen uns über die Ausweitung des Spektrums am RSS und die gute Resonanz bei den Hausärzten/Hausärztinnen und den Patienten.

Endoskopie
In der Endoskopie zeigt sich wiederum eine Zunahme der endoskopischen Untersuchungen, vor allem im Rahmen der Darmkrebsvorsorge Graubünden. Auch im Jahr 2022 zeigten sich erneut erheblich mehr pathologische Befunde im Kolon, als ursprünglich im Rahmen des Darmkrebs-Screenings zu erwarten gewesen wären.



Team
Personell zeigt sich im Bereich der Assistenz ein sehr gutes, stabiles Team mit nun sieben Assistentinnen und Assistenten in der Medizin. Auch ergab die Beurteilung durch die SIWF in der 26. Umfrage 2022 ein sehr gutes Ergebnis bezüglich der Weiterbildung der Assistentinnen und Assistenten.

Dr. med. Thomas Koch
Chefarzt Innere Medizin

Labor
Die Analysenzahlen im Labor zeigten sich stabil. Die langfristige Planung des Labors am RSS wird vorangetrieben und es wird ein Betriebskonzept momentan entwickelt.

Apotheke
Die Zusammenarbeit mit der Apotheke des KSGR gestaltet sich problemlos und ist sehr positiv. Die Digitalisierung des Bestellwesens für Medikamente schreitet voran.

Ich danke allen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern des RSS für ihr hohes Engagement und die Flexibilität im Rahmen der täglichen Belastungen und auch der laufenden Umstrukturierungen.

über
1000
gastroenterologische Abklärungen und Behandlungen

500
Gefässuntersuchungen

3275
Ultraschalluntersuchungen

4250
Funktionsuntersuchungen

94 000
Laboruntersuchungen

Bericht Chirurgie/Traumatologie und Radiologie

Mit 2022 gehört ein arbeitsintensives, strenges, jedoch auch erfolgreiches Jahr der Vergangenheit an. Wie schon fast zur Gewohnheit geworden, begann es mit stark frequentierten Neujahrstagen. Dank guter Schneeverhältnisse und damit idealen Wintersportverhältnissen bis weit in den März hinein beschäftigten uns Wintersportunfälle neben dem üblichen Elektiv- und Notfallprogramm im OP und sorgten für eine sehr hohe Belegung. Das gesamte Team wurde einmal mehr fachlich und auch physisch gefordert. Beeindruckend zu sehen, wie alle Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter gemeinsam diese strenge und anspruchsvolle «Hochsaison» meisterten und trotz hoher Belastung eine sehr patientenfreundliche Betreuungsarbeit und eine qualitativ hochstehende chirurgische Versorgung sicherstellten. Zahlreiche positive Patientenrückmeldungen entschädigen für unzählige Überstunden!

Auch das elektive, also plan- und besser organisierbare, Tagesgeschäft knüpfte an die hohe Intensität des Vorjahres an. Auffallend wie bereits im Vorjahr waren die ausbleibenden «ruhigeren Tage» in der Zwischensaison, zudem die hohe (Notfall-)Patientenfrequenz während der Sommerferienwochen. Die Anzahl grösserer Baucheingriffe sowie noch deutlicher die Zahl der zumeist geplanten allgemein- und viszeralchirurgischen Eingriffe blieben im Vergleich zu den Vorjahren konstant hoch. Ein Beweis für das Vertrauen der zuweisenden Hausärzte und auch der Patienten in unsere Behandlung und die Betreuung am Regionalspital Surselva.

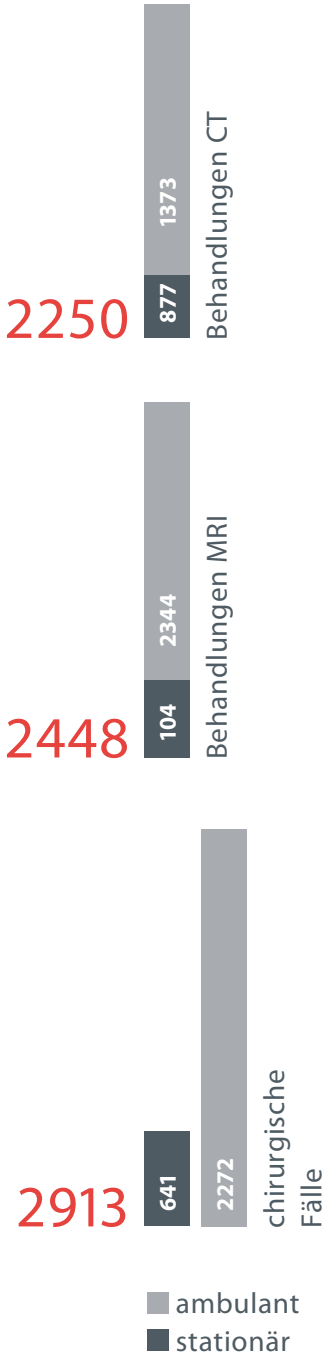
Eine grosse Sorge in den vergangenen Monaten stellte der landesweite Fachkräftemangel dar. Glücklicherweise sind die Stellen in unseren «Spezialistenteams», namentlich das OP-Personal sowie die MTRAs im Radiologieteam, vollständig besetzt. Wir wissen aber, jeder Abgang ist kaum zu besetzen, sodass wir Massnahmen zur Verbesserung der Anstellungsbedingungen in den Schlüsselteams umsetzen mussten und konnten. Nur mit grossem, persönlichem Einsatz der Teamleiter und hoher Flexibilität jeder einzelnen Mitarbeiterin und jedes einzelnen Mitarbeiters kann der Klinikbetrieb mit 24-Stunden-Vorhalteleistung und daraus resultierenden regelmässigen Pikettdiensten aufrechterhalten werden. Weitere Anstrengungen in diesem Bereich müssen auch 2023 getätigt werden.

Etwas anders stellt sich die Situation im «eigenen» ärztlichen Bereich dar. Mit grosser Freude konnte auch 2022 das Resultat der jährlichen landesweiten Befragung der Assistenzärzte bezüglich Qualität der Weiterbildungsstätte zur Kenntnis genommen werden. In allen Punkten wurde die chirurgische Klinik über dem gesamtschweizerischen Durchschnitt bewertet. Eine grosse Genugtuung und beste Werbung für unser Haus!

In der Operationsabteilung scheint nach der hohen Personalfluktuation in den vergangenen zwei Jahren etwas Ruhe eingekehrt zu sein. Livia Sgier und Leonie Demont haben die Leitung des OP-Teams fest in der Hand und konnten das Team vollständig besetzt halten.

Auf Fabian Candrian als Leiter und sein MTRA-Team kommt im kommenden Jahr die Inbetriebnahme der neuen Computertomographie an neuer Lokalisation zu. Auch ihm ist es gelungen, das kleine Team auszubauen und gleichzeitig die hohe Qualität der Bildgebung am RSS zu sichern.

Dr. med. Marcel Bundi
Stv. CEO
Chefarzt Chirurgie



Bericht Orthopädie, Sportmedizin und Physiotherapie

Das Jahr 2022 in der Abteilung für Orthopädie und Sportmedizin gestaltete sich erneut sehr abwechslungsreich und voller Herausforderungen. Eigentlich war ein Jahr der Konsolidierung geplant, um die vielen in den letzten beiden Jahren neu eingeführten Operationsmethoden und die damit verbundenen neuen Abläufe zur Routine werden zu lassen und damit das in letzter Zeit stark strapazierte Personal der Operationspflege und der Pflegeabteilungen etwas zu entlasten. Aufgrund der stark steigenden Fallzahlen in den letzten Jahren entschied sich der Verwaltungsrat, die Abteilung auszubauen und eine zusätzliche Kaderarztstelle zu 100 Prozent zu bewilligen.

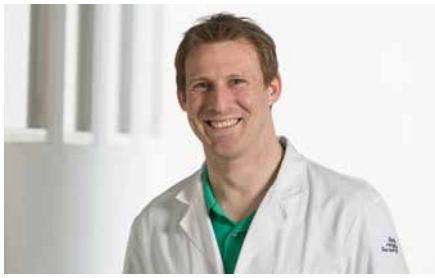
Durch den Austritt unseres ehemaligen Chefarztes Dr. Martin Wonerow per Ende September wurde eine komplett neue Organisation der Abteilung für Orthopädie und Sportmedizin notwendig.

Mit meiner Wahl zum neuen Chefarzt wurde mir vom Verwaltungsrat die Aufgabe übertragen, künftig die Abteilung zu leiten, zugleich wurde mir die Möglichkeit gegeben, aktiv an der Zusammenstellung meines zukünftigen Teams mitzuwirken. Erfreulicherweise konnten mit Dr. med. Richard Niehaus (Eintritt Oktober 2022) und Dr. med. univ. Johannes Pachinger (Eintritt Januar 2023) zwei junge Leitende Ärzte gewonnen werden, die sowohl fachlich als auch menschlich voll dem gesuchten Profil entsprechen. Ziel ist es, mit ihnen ein harmonisches und für die nächsten Jahre stabiles Team aufzubauen.

Die Übergabe der Abteilung im Oktober gestaltete sich problemlos und trotz zwischenzeitlicher Personalknappheit und nötiger Einarbeitung konnten erneut sehr erfreuliche Patientenzahlen erreicht werden. So wurden die Rekordzahlen bezüglich Implantationen von Hüft- und Knieprothesen aus dem Jahr 2021 annähernd wieder erreicht. Am Knie begannen wir bei ausgewählten Fällen, Teilprothesen zu implantieren, und an der Hüfte werden inzwischen bei älteren Patienten standardmässig spezielle Prothesen implantiert, die eine höhere Stabilität bieten.

Auch in diesem Jahr waren wir wieder bemüht, unser Wissen weiterzugeben. So fand ein sehr gut besuchter Publikumsvortrag statt, in dem über die neuen Entwicklungen in der Prothetik informiert wurde. Auch an Fortbildungen für das Personal des RSS und die Hausärzte der Region beteiligten wir uns aktiv. Zudem wurden, wie bereits seit Jahren, spezielle Workshops für unsere Assistenten und Unterassistenten zum Erlernen von Osteosynthesetechniken am Kunstknochen organisiert.

In der Sportmedizin wurden weiterhin Breiten- wie auch Leistungssportler durch uns betreut. Erfreulicherweise gestaltete sich die turnusmässige Rezertifizierung durch Swiss Olympic erfolgreich, sodass wir das Label «Swiss Olympic medical base» erneut für fünf Jahre verliehen bekamen.

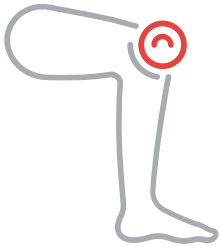


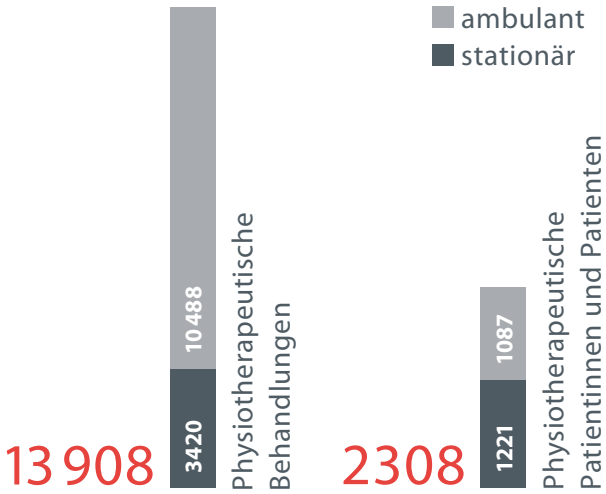
Dr. med. Sebastian Ulsamer
Chefarzt Orthopädie

Die Abteilung für Physiotherapie konnte, wie bereits in den Vorjahren, sehr positive Ergebnisse vermelden. Unsere Therapeuten waren durchwegs praktisch komplett ausgelastet und konnten durch verbesserte organisatorische Abläufe die Zahl der behandelten Patienten nochmals steigern.

61
Erstimplantationen Hüftgelenk

55
Erstimplantationen Kniegelenk





Bericht Anästhesie, Leistungsintensive Pflegestation (LIPS) und Rettungsdienst

Das zurückliegende Jahr 2022 hat sowohl für die Anästhesie als auch für den Rettungsdienst positive Entwicklungen, aber auch einige unerwartete Überraschungen bereitgehalten.

Im Bereich der Anästhesie haben wir das geplante Sprechstundenangebot vollumfänglich etablieren können. Unsere Sprechstunde ist primär darauf ausgelegt, unseren Patienteninnen und Patienten die Möglichkeit zu geben, sich zeitgerecht über die individuell möglichen Anästhesieverfahren für eine bevorstehende Operation zu informieren. Das notwendige Aufklärungsgespräch können wir im Rahmen unserer Sprechstunde in ruhiger Atmosphäre führen und notwenige Voruntersuchungen erledigen wir ebenfalls direkt im Anschluss an unsere Sprechstunde. Die Rückkopplung unserer Patientinnen und Patienten auf das neue Angebot ist durchweg positiv. Aus betriebswirtschaftlicher Sicht tragen wir zu einer deutlichen Optimierung der operativen Abläufe bei und können in unserem Bereich vor allem zu einer höchstmöglichen Patientensicherheit beitragen.

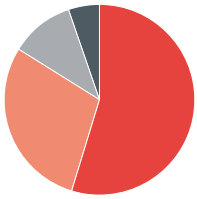
Das Team der Anästhesiepflege musste leider einen mehrere Monate dauernden Krankheitsausfall kompensieren. Der Ausfall konnte nur durch den sehr fordernden Einsatz der verbliebenen Teammitglieder ausgeglichen werden. Es ist der Bereitschaft der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu verdanken, dass die Versorgung unserer Patientinnen und Patienten zu jeder Tages- und Nachtzeit gewährleistet war und wir unseren Leistungsauftrag ohne Einschränkungen erfüllen konnten. Der Dank gilt dem Team der Anästhesiepflege! Zum Glück konnten wir im Laufe des Jahres neue Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter rekrutieren, sodass wir durchaus positiv in das Jahr 2023 blicken.

Auch wenn die Anästhesie im Jahr 2022 weitere, sehr wichtige Schritte geleistet hat, um die Dokumentation und den Patientenpfad der operativen Patientinnen und Patienten komplett digital abbilden zu können, so haben wir nach wie vor noch keine vollständige Digitalisierung erreicht. Die fehlenden Puzzlestücke können wir nur in enger Zusammenarbeit mit unserer IT einbauen.

Wie in den vergangenen Jahren hat sich der Personalmangel im Rettungsdienst auch im zurückliegenden Jahr deutlich bemerkbar gemacht. Wir sind nicht der einzige Rettungsdienst, der mit Personalmangel zu kämpfen hat. Leider ist dieser Fachkräftemangel auch schweizweit spürbar. In der Folge war es uns zu unserem Bedauern nicht möglich, den kantonalen Leistungsauftrag zu 100 Prozent zu erfüllen. Das Rettungswesen im Kanton Graubünden steht vor einem gewaltigen Umbruch! Im Jahr 2024 werden sich die Rahmenbedingungen für die Rettungsdienste in Graubünden grundlegend ändern. Durch das Ausscheiden der Hausärzte in ihrer Funktion als Dienstärzte und die Notwendigkeit, grundsätzlich arbeitsgesetzkonforme Dienstpläne zu gestalten, stehen wir vor immensen Herausforderungen. Die Planungen für ein tragfähiges Konzept, das eine hochqualifizierte präklinische Notfallversorgung in unserer Region gewährleistet, reichen bis weit in das Jahr 2022 zurück. Nach dem Ausscheiden unseres ehemaligen Leiters Rettungsdienst haben wir mit Enrico Battaglia eine sehr erfahrene Persönlichkeit für die Leitung ad interim gewinnen können. Mein Dank gilt dem gesamten Team des Rettungsdienstes für den unermüdlichen Einsatz!

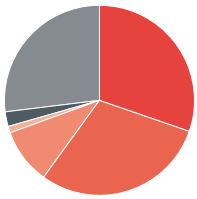
Dr. Patrick Braun
Chefarzt Anästhesie
Ärztlicher Leiter Rettung

Anästhesieverfahren im Operationssaal



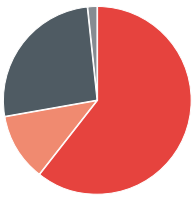
- 757 Allgemeinanästhesie
- 399 Regionalanästhesie
- 153 Kombinierte Verfahren AA/RA
- 69 Monitored Anaesthesia Care (Stand-by)

Anästhesieleistungen pro Klinik



- 421 Chirurgie
- 406 Orthopädie
- 130 Gynäkologie
- 18 Neurochirurgie
- 32 Urologie
- 371 Sonstige

Anzahl Operationen nach Dringlichkeit



- 838 Elektive Operationen
- 158 Notfall 6–24 h, nicht vital
- 362 Notfall 1–6 h, nicht vital
- 20 Notfall <1 h, vital bedrohlich

Bericht Gynäkologie und Geburtshilfe

2022 – Rückblick auf ein Jahr der Veränderung und der Neuorientierung

Personelles
Seit nunmehr knapp 16 Monaten 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, ist zusammengerückt und der Blick fällt auf eine gute Zusammenarbeit. Herr Dr. med. Friedrich Dinkelacker bleibt weiterhin als langjährig erfahrener Gynäkologe und Geburtshelfer im RSS im Einsatz und führt seine Praxistätigkeit weiter. Frau Dr. med. Vorbach Hidalgo und ich unterstützen seine Praxistätigkeit mit je einem halben Sprechtag pro Woche.

Im Jahr 2022 konnten wir einen deutlichen Zuwachs an Sprechstunden verzeichnen. Wir konnten operativ eine leichte Steigerung im ambulanten Bereich erzielen. Geplant ist die Erweiterung des operativen Spektrums. Urogynäkologische Eingriffe sollen ab 2023 im Haus erfolgen, der Grundstein wurde in diesem Jahr gelegt. Wie bekannt, steht neben der schulmedizinischen Versorgung zusätzlich ein anthroposophisches Therapieangebot, durch Frau Dr. Vorbach-Hidalgo, zur Verfügung.

Mit unserem motivierten Hebammenteam, unter der Leitung von Regula Utzinger, stehen wir weiterhin für eine individuelle, interventionsarme Geburtshilfe. Zudem wurde die kooperative Schwangerenvorsorge, gemeinsam mit uns Gynäkologinnen, eingeführt. Frau Angelica Signer, die sich seit Februar 2022 als Beleghebamme in unserem Team bewährt hat, erweitert unser geburtshilfliches Angebot für die Frauen in der Surselva, die gerne mit ihrer «eigenen» Hebamme entbinden wollen. Dieses Team steht nach wie vor für eine solide Grundversorgung innerhalb der Frauenheilkunde und der Geburtshilfe im RSS.

Geburtenstatistik
Im vergangenen Jahr haben 161 neue Erdenbürger am RSS das Licht der Welt erblickt. Die Geburtenzahl ist somit stabil, was uns sehr erfreut und die enge Betreuung durch die Hebammen während der Geburt gewährleistet. In diesem Jahr konnten wir wieder unsere Gebärsaalführungen, regelmässig einmal im Monat, anbieten. Die Möglichkeit einer individuellen Gebärsaalführung für werdende Eltern wurde weiterhin angeboten, um zum einen die schönen Gebärsaale und zum anderen unsere Hebammen im persönlichen Gespräch kennenzulernen.

Sprechstunden
Erweitert wird die bestehende gynäkologische und geburtshilfliche Sprechstunde durch den Ausbau der Räumlichkeiten und die Umstrukturierung der Abteilung, tatkräftig unterstützt durch Frau Flavia Caviezel, Chefarztsekretärin, und Frau Denise Monn, Praxisassistentin.

Dipl. med. Beryl Scholtes
Chefärztin Gynäkologie und Geburtshilfe

Die Sprechstunden konnten aufgestockt werden, durch die begrenzten Räumlichkeiten allerdings in der Anzahl limitiert. Insgesamt ein Jahr des Aufbaus, des Zusammenwachsens und der Organisation, um im Jahr 2023 die Sprechstundentätigkeit optimal auszubauen.

86
Jungen

NEVIN

161
Neugeborene

75
Mädchen

VALENTINA

126
Spontangeburten

35
Kaiserschnitte

Bericht Pädiatrie

Das Jahr 2022 barg eine der grössten Herausforderungen für unsere kleine und feine Kinder- und Jugendabteilung. Im Jahr 2022 hat unsere Abteilung auf dem 3. Stock gezügelt. Das Untersuchungszimmer konnte sehr schön und kindergerecht gestaltet werden, die Familienzimmer standen bereit. Nach einer Übergangsphase der Unruhe konnte für alle eine befriedigende Lösung gefunden werden. Die Situation für die Patienten und deren Familien hat sich beim Umzug nicht geändert. Sie werden weiterhin professionell durch unsere speziell ausgebildeten Pflegenden betreut. Nun sind wir auf dem 3. Stock angekommen.

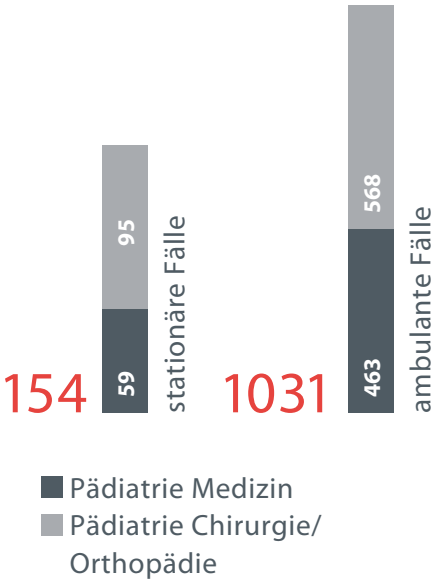
Die Anzahl stationärer Patienten ist im Vergleich zum Vorjahr stabil geblieben (mit 144 vs. 111 Pflegetagen auf der Päd. Medizin und 213 vs. 232 Pflegetagen auf der Päd. Chirurgie), diejenige der ambulanten Patienten ist von 900 auf 1200 gestiegen. Im Jahr 2022 kamen insgesamt 161 Kinder zur Welt.

Wir danken unserer gesamten Belegschaft für die gute Zusammenarbeit und die tolle Betreuung unserer Familien.

Dr. med. Nathalie Casutt

Dr. med. Nathalie Casutt
Leitende Ärztin Pädiatrie

Dr. med. Benedikt Malin
Leitender Arzt Pädiatrie



Bericht Pflege

Im April 2022 übernahm ich von Regula Weidkuhn meine neue Aufgabe als Leiter Pflege.

Neuausrichtung Bettenstationen
Die Auslastung der Bettenstationen ist saisonal stark schwankend und die Verlagerung von den stationären Behandlungen in den ambulanten Bereich nimmt weiterhin zu.

Im Rahmen der Auswertung der Leistungserfassung LEP zeigte sich immer wieder, dass grosse Unterschiede in der Auslastung der einzelnen Bettenstationen bestanden. Deshalb überprüften wir die nötige Bettenkapazität im Jahresverlauf. Neu betreiben wir noch zwei ganze Bettenstationen und haben die halbe Bettenstation auf dem 2. OG ins 3. OG integriert.

Somit gibt es für stationäre Patientinnen und Patienten nun zwei grosse, renovierte Bettenstationen, die je nach saisonalem Bedarf betrieben werden können. Nach einer zweimonatigen Umbauphase konnte per 1. Juni 2022 die neue gemeinsame Station im 3. OG bezogen werden. Somit sind die Patientinnen und Patienten der Chirurgie/Orthopädie und die Familienabteilung jetzt im 3. OG untergebracht.

Mit dieser Massnahme reduzieren wir von drei auf zwei Bettenstationen.

Wie sieht «echte» interdisziplinäre Zusammenarbeit aus?
Durch die Zusammenlegung im 3. OG mit unterschiedlichen Fachdisziplinen (Chirurgie/Orthopädie/Familienabteilung) musste die Zusammenarbeit von Personen mit unterschiedlichen Ausbildungsrichtungen gezielt begleitet werden. Dadurch wurden kreative Energien freigesetzt.

Erfolgskriterien und Rahmenbedingungen
Es ist wichtig, dass den Teammitgliedern bewusst ist, dass gemeinsame Ziele erreicht werden sollen. Neue Prozesse erfordern Flexibilität aller beteiligten Personen. Wir sind ständig daran, unser Wissen mit allen Berufsgruppen zu spiegeln und auf andere zu transferieren, um ein breit abgestütztes Wissensmanagement zu haben. Diese Offenheit ist in der heutigen Zeit besonders wichtig und fördert die interdisziplinäre Zusammenarbeit auf der Abteilung. Erfolgreiche Anpassungen erfordern:

- Persönlichkeit: Offenheit für Neues, Toleranz
- Klares Rollenverständnis
- Flexibilität
- Qualitätssicherung, Reflexion
- Autonomie

Die Zusammenführung unterschiedlicher Teams erfordert Zeit und gegenseitiges Verständnis. Dabei gibt es immer auch Situationen, bei denen nicht alles reibungslos läuft. Umso mehr freuen wir uns über die Fortschritte in der neuen Zusammenarbeit. Auf diesem Weg sind wir nach sieben Monaten unterwegs und ich darf sagen, auch erfolgreich.

Allen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern ist bewusst, dass sich die Arbeit im Gesundheitswesen in naher Zukunft stetig verändern wird. Die Aufgaben müssen durch die Verantwortlichen erkannt und in neue Prozesse überführt werden. Die Stationsleitungen werden zunehmend zu «Coaches» und die Herausforderung, zwischen den Generationen positiv zu vermitteln, ist so präsent wie noch nie. An diesen Generationenthemen arbeiten wir im Regionalspital Surselva regelmässig, um das Spital gemeinsam in die neue Zukunft zu führen.

Ich möchte mich bei allen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern im Regionalspital Surselva recht herzlich für die Offenheit «Neuem» gegenüber bedanken und freue mich auf die zukünftige Mitarbeit im Sinne für die Region Surselva.

Mario Riedi
Leiter Pflege

Bericht Personal

Ohne Menschen ist jede Institution «saft- und kraftlos»!

Es sind immer Menschen, welche sich und ihre Energie, zu leisten, zu verändern, umzusetzen etc., in die Organisation einbringen. In diesem Sinne muss Personalarbeit als eine «Gemeinschaftsaufgabe» verstanden werden, welche von vielen zu erfüllen ist und die letztendlich einen Beitrag zur Wertschöpfung und zur Erreichung der Gesamtspitalstrategie leisten muss.

Welche Aufgaben von der Personalabteilung ausgeführt werden, hängt direkt davon ab, wie der Betrieb organisiert ist, wie gross er ist und in welcher Entwicklungsphase er sich gerade befindet.

Mit seiner Grösse gehört das Regionalspital Surselva zu den grösseren in der Gruppe der kleinen Spitäler. Die allermeisten Institutionen in dieser Grössenkategorie zeichnen sich dadurch aus, dass sie einerseits die medizinische Grundversorgung einer Region sicherstellen und andereseits sich sehr stark in der Ausbildung engagieren. Dies ist auch beim Regionalspital Surselva nicht anders.

Nicht zuletzt wegen dieses grossen Engagements in der Ausbildung von medizinischem Fachpersonal hat das Regionalspital Surselva einen grossen Personaldurchlauf zu bewältigen. Der allergrösste Teil der Personalabteilungsressourcen ist daher auch damit beschäftigt, diesen grossen Personaldurchlauf organisatorisch und administrativ abzuwickeln.

Das Regionalspital Surselva beschäftigt über 300 Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter. Da etwa die Hälfte unserer Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter Teilzeit arbeitet, entspricht dies etwas mehr als 200 Vollzeitstellen. Über 50 dieser Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter bleiben für ihre Ausbildungssequenz kürzer als ein Jahr bei uns. Allein diese Mitarbeitergruppe generiert also über 100 Bewegungen im Zusammenhang mit Eintritts- und Austrittsformalitäten. Alle übrigen Ein- und Austritte – viele davon ebenfalls bedingt durch Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter mit längeren Ausbildungsphasen – generieren weitere 100 solcher Bewegungen. Bedingt durch diese grosse Ausbildungsaktivität erneuert sich die Belegschaft des Regionalspitals Surselva – rein zahlenmässig – rund alle drei Jahre.

Nebst den Ein- und Austritten bearbeitet die Personalabteilung im Jahr rund 1800 weitere Mutationen. Solche Mutationen betreffen Anpassungen des Arbeitspensums über Weiterbildungsvereinbarungen bis hin zu Mutterschaftsurlauben und Kinderzulagen.

Neben diesen klassischen Administrationsaufgaben muss Personalarbeit auch Lernberatung für Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter sowie Führungsschulungen für Führungskräfte anbieten.

Sowohl Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter wie auch Führungskräfte müssen verstehen, worin ihr Beitrag für das Gesamtspital besteht. Diese Klarheit wird erreicht, indem der Betrieb konkrete Aussagen macht bezüglich Vision, Erwartungen, Strukturen und Prozessen. Dies schafft Sicherheit und Orientierung.

In den im letzten Jahr durchgeführten Workshops zum Thema Betriebliche Führungsarbeit wurde daher der Fokus zunächst auf die Klärung von Erwartungen und das Verstehen von bestehenden Strukturen und Prozesse gelegt.

Speziell die Führungskräfte sind – und werden auch weiterhin – der zentrale Dreh- und Angelpunkt der Organisation sein. Sie können viel Positives bewirken und ihre Teams zu Höchstleistungen führen, aber auch – bei fehlender oder schlechter Führung – das Gegenteil bewirken.

Mit der Workshopreihe Betriebliche Führungsarbeit wurde ein erster Schritt getan, weitere werden folgen.

Personalkommission
Deborah Naujoks, Präsidentin
Slavica Giorgio
Nadja Lendi
Ana Valaulta

Riccardo Thöni
Leiter Personal

Vollzeitstellen

213.12
IST 2022

Bericht Infrastruktur

Wir sind gut verankert. Der Bereich Infrastruktur hat sich als «Non medical»-Dienstleister gut im Betrieb verankert. Die Dienstleistung wird rund um die Uhr, während sieben Tagen aufrechterhalten. Hinter dieser Leistung stehen Personen mit verschiedensten Ausbildungen und Werdegängen. Im laufenden Jahr gingen zwei langjährige Führungspersonen in die wohlverdiente Pension. Die Nachfolgeplanung wurde frühzeitig in Angriff genommen und die Lücken konnten nahtlos geschlossen werden. Durch den frischen Wind konnten die Bereiche Logistik und Technischer Dienst weiterentwickelt werden. Der enge Austausch zwischen Pflege/Ärzte und den Supportabteilungen ist enorm wichtig und erleichtert die Zusammenarbeit im Alltag sehr.

Wir sind Technik. Die Überwachung und sofortige Intervention bei Störungen tragen wesentlich dazu bei, dass die Anlagen optimal funktionieren. Dank der Auswertung von sämtlichen relevanten Angaben können in manchen Fällen auch Interventionen vor Ort bereits im Voraus richtig aufgegleist werden. Wo einst der Spitaltechniker eine Bestandsaufnahme an der Anlage vor Ort vornehmen musste, kann heute dank der Alarmierung manch unnötiger und teurer Serviceeinsatz vermieden werden. Um die Arbeitsweise, die vorhandene Infrastruktur und die Abläufe besser verstehen zu können, wurden die vorhandenen Dokumentationen digitalisiert und zentral abgelegt. Das Ergebnis der Optimierung unterstützt den Mitarbeiter bei planbaren Tätigkeiten, aber auch bei Einsätzen, in denen keine Zeit für grosse Recherchen verbleibt.

Wir sind Gastgeber. Die Gastronomie bedient in Ilanz sowohl das Spital als auch externe Betriebe in der Surselva. Durch die Realisierung der Residenz St. Joseph entstand in unmittelbarer Nähe zum Spital das Mehrgenerationen-Wohnkonzept der Residenza St. Joseph. Die Residenza bietet vielen unterschiedlichen Menschen von Jung bis Alt ein neues zu Hause. So haben alle Bewohnerinnen und Bewohner die Möglichkeit, über den Concierge Service direkt Serviceleistungen in Form von Lieferung von Menüs oder Catering in Anspruch zu nehmen. Das neue Angebot wird oft genutzt und von den Bewohnenden sehr geschätzt.

Wir sind sauber. Unser Reinigungsdienst sorgt dafür, dass über 600 Räume gereinigt und unterhalten sind. Hygiene und Sauberkeit werden im Spital grossgeschrieben. Im vergangenen Jahr erfuhr das Team unter neuer Leitung eine Reorganisation der Tätigkeiten. Zentral und als Kernaufgabe konzentriert sich ein Teil des Teams um den Spitalbetrieb inklusive der Operationssäle. Im Spitalbetrieb konnten die Reinigungsabläufe erfasst und neu gegliedert werden. Parallel wurde ein zweites Team für die Reinigung der Flächen von externen Kunden aufgebaut. Neben der Reinigung gehören auch die Lingeriemitarbeiterinnen zum Team des Hausdienstes. Sie kümmern sich um die anfallende Wäsche im Spital.

Wir sorgen für Nachschub. Ohne Materialnachschub durch die Logistiker würde in wenigen Tagen der komplette Spitalbetrieb stillstehen und die medizinische Versorgung nicht mehr möglich sein. Die Ziele der Krankenhauslogistik sind schnell genannt: Es geht um das Sicherstellen einer rechtzeitigen Lieferung oder Bereitstellung benötigter Materialien und natürlich um die Minimierung von Kosten. Um die Logistikprozesse zu optimieren, hat das Regionalspital Surselva mit der Projektarbeit begonnen. Das Projekt sieht vor, den strategischen wie auch den operativen Einkauf neu zu gestalten. Die Umsetzung erfolgt mit einem Pilot und wird in den nächsten Jahren im ganzen Haus ausgerollt.

Michele Pizzolante
Leiter Infrastruktur

166.5 l
Reinigungschemie verwendet

72 526 kg
Wäsche waschen lassen

ca. 1000
Bestellungen ausgelöst an Lieferanten

Bericht ICT

Digitalisierungsschritte
Auch im letzten Jahr sind wir zusammen ein paar grössere Schritte in der Digitalisierung gegangen. Bei der ICT-Abteilung standen der interne Aufbau von Ressourcen sowie eine Reorganisation im Vordergrund. Der ICT-Betrieb – als Unterstützung des Tagesgeschäfts – wird nun neu durch Reto Derungs in der Funktion als ICT-Betriebsleiter geführt. Im Jahr 2022 wurden die Weichen für einige Grossprojekte gestellt sowie die Umsetzung bestehender Digitalisierungsinitiativen vorangetrieben.

Neues ERP*-System
Das im Jahr 2021 initialisierte Projekt zur Einführung der neuen ERP*-Lösung wurde nun umgesetzt. Von den Änderungen waren alle Module des Systems betroffen, was zu einem umfangreichen Projekt geführt hat. Die Umsetzung hat die ICT im Bereich der Applikationsentwicklung stark gefordert und Ressourcen, auch aus anderen Fachbereichen, beansprucht. Die Datenmigration und der Neuaufbau der Server und Datenbanken wurden realisiert. Dazu haben wir im Rechenzentrum zusätzliche Kapazitäten geschaffen, damit die Systeme auf neuer und performanter Hardware aufgebaut werden konnten. Für die Umstellung mussten alle Schnittstellen der Applikation geprüft und optimiert werden. Es entstand ein neues «MIS» und es erfolgten Anpassungen an den Modulen der Finanzen und des Personals. Für die Materialwirtschaft wurden Vorbereitungen zur Optimierung der Systeme abgeschlossen. Mit der Umstellung des Kodierarbeitsplatzes musste eine neue Software evaluiert und implementiert werden. Es wurde zudem ein grosser Aufwand in die Optimierung der Patientenaufnahme investiert. Ziel war es, die Applikation so zu parametrieren, dass die Aufnahme bereichsgerecht gemacht werden kann. Prozessoptimierungen sind im Bereich der Rezeption eingeflossen, damit diverse Abläufe digitalisiert werden konnten. Schwerpunkt muss zukünftig die Vereinfachung administrativer Prozesse sowie die des Informationsflusses für einen durchgängig digitalisierten Patientenpfad sein. Durch die Datenbankmigration musste auch eine neue Software zur Bettenplanung entwickelt werden, welche die Planung der Belegung unterstützt. Mit der Einführung dieser webfähigen Lösung wurde ein weiterer Grundstein der Digitalisierung gelegt. Am 31. Dezember 2022 wurde die Umstellung um 23.50 Uhr gestartet und ab dem 1. Januar 2023, 00.30 Uhr, wurden bereits neue Fälle im System aufgenommen. Im Jahr 2023 sind nun Weiterentwicklungen des ERP*-Systems und die Abschaltung der alten Systeme in Erarbeitung.

Einheitliches KIS und zentrale Dispo
Die Patientendokumentation wurde bisher in zwei unterschiedlichen (Ärzteschaft und Pflege) KIS geführt. Nun wurden das Projekt «Einheitliches KIS» initialisiert und die Verträge wie auch die dazu nötige Entwicklungszusammenarbeit geplant. Beim gestarteten Vorprojekt wird nun die Basis geschaffen, welche es für die Weiterentwicklung der Applikation braucht. Ein wichtiger Bestandteil dazu ist auch die Fertigstellung der zentralen Dispo, die als Kernstück für die Organisation innerhalb der RSS AG benötigt wird.

Ausfall-, Systemsicherheit und Datenschutz
Im Bereich des Datenschutzes und der Ausfall- und Systemsicherheit hat sich die ICT ebenfalls weiterentwickelt. Die Prüfung des Disaster-Recovery-Plans durch externe Fachpersonen sowie auch ein Penetrationstest wurden durchgeführt. Das Netzwerk wurde auf Schwachstellen geprüft und Lücken wurden geschlossen. Auch wurde eine neue Antivirussoftware eingeführt. Die Reaktionen aus dem Betrieb auf die durchgeführte Phishing-Kampagne waren nicht nur positiv. Die daraus entstandene Sensibilisierung für das Thema ist aus Sicht der ICT jedoch als einen Erfolg zu werten.

Bei den angedachten Digitalisierungsinitiativen innerhalb der RSS AG stossen wir immer wieder an die Grenzen des Machbaren. Trotzdem konnten wir im vergangenen Jahr bei den meisten Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern auf eine gute Zusammenarbeit zählen, wofür ich mich bei euch bedanken möchte.

* ERP = Enterprise Resource Planning
MIS = Managementinformationssystem
KIS = Krankenhausinformationssystem

Simon Fässler
Leiter ICT

Jahresrechnung 2022
nach Swiss GAAP FER

Finanzbericht

Höhere Frequenzen, stagnierende oder sogar leicht sinkende Erträge sowie ein grosser Kostensprung gegenüber Vorjahr sind das Fazit des Berichtsjahres in betriebswirtschaftlicher Sicht. Die Regionalspital Surselva AG schliesst das Geschäftsjahr mit einem Verlust von rund CHF 1.41 Millionen ab. Die EBITDA-Marge sinkt auf rekordtiefe 0.42 Prozent und zeigt die aktuell extrem herausfordernde Situation des Spitals in Bezug auf die Finanzierung des Spitalbetriebes und zukünftige Investitionen.

Erfolgsrechnung

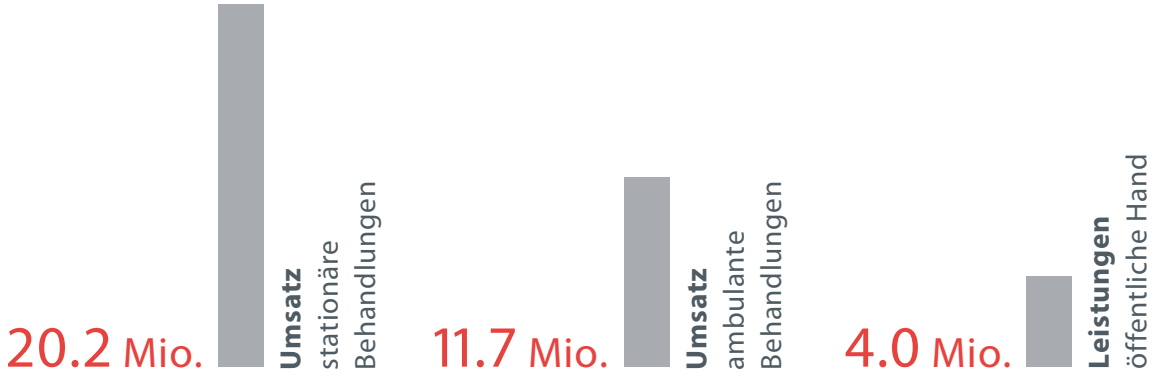
Der stationäre Ertrag reduziert sich trotz höheren Frequenzen (plus 36 Fälle gegenüber Vorjahr) um knapp CHF 400 000 auf CHF 20.23 Millionen. Die Komplexität der Eingriffe, welche mittels CMI (Case Mix Index) ermittelt werden, nimmt um 0.031 auf 0.729 ab, was schliesslich zu einem tieferen stationären Ertrag führt, trotz mehr behandelten Fällen. Im ambulanten Bereich steigert sich der Umsatz um hohe 17.1 Prozent gegenüber Vorjahr, was schliesslich einen Ertrag von CHF 11.75 Millionen bedeutet. Der Ertragssprung im ambulanten Bereich gegenüber Vorjahr begründet sich teilweise auch mit der diesjährigen Inbetriebnahme der Praxis Mediselva. Aufgrund des Rückgangs der COVID-19-Test- und -Impfungen reduziert sich der übrige Ertrag um doch relevante CHF 1.12 Millionen oder 28.9 Prozent gegenüber dem Vorjahr. Die Leistungen der öffentlichen Hand haben ebenfalls um rund CHF 580 000 abgenommen, was die finanziell angespannte Lage noch verschärft. Total resultiert ein Betriebsertrag von CHF 38.61 Millionen, was knapp dem Vorjahresniveau entspricht. Mehr eingestellte Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter und Anpassungen der Löhne aufgrund des Fachkräftemangels erhöhen den Personalaufwand um 6.8 Prozent gegenüber Vorjahr auf CHF 24.76 Millionen. Zudem machen sich die Inflation und höhere Energiepreise im Sachaufwand bemerkbar, weshalb dieser ebenfalls um 9.7 Prozent gegenüber Vorjahr ansteigt und rund CHF 13.69 Millionen beträgt. Mit einem totalen Personal- und Sachaufwand von CHF 38.45 Millionen ergibt sich ein Betriebsergebnis vor Finanzergebnis und Abschreibungen (EBITDA) von mageren CHF 163 684 (Gewinn). Die Marge reduziert sich auf rekordtiefe 0.42 Prozent (Vorjahr 8.54 Prozent) und erreicht bei Weitem nicht den Zielwert von 10 Prozent, um langfristig die nötigen Grossinvestitionen aus eigener Kraft finanzieren zu können. Die Abschreibungen aus Sachanlagen erhöhen sich leicht gegenüber Vorjahr auf CHF 1594 832, da grössere Projekte wie beispielsweise die Gemeinschaftspraxis dem Betrieb übergeben wurden und somit aktiviert werden konnten. Es ergibt sich schliesslich ein negatives Betriebsergebnis (EBIT) von CHF 1.43 Millionen.

Bilanz

Der Eigenfinanzierungsgrad erhöht sich trotz dem negativen Betriebsergebnis per Bilanzstichtag auf 53.1 Prozent. Mit dem Eigen- und langfristigen Fremdkapital können das Anlagevermögen gedeckt und somit die «goldene Bilanzregel» sowie die Fristenkongruenz mühelos eingehalten werden. Die Liquiditätsgrade 1–3 bewegen sich zwischen 80 Prozent (Liquiditätsgrad 1) und 266 Prozent (Liquiditätsgrad 3) und übertreffen die geforderten Werte auch im Berichtsjahr. Die Abnahme im langfristigen Fremdkapital und Zunahme in den freien Reserven haben mit gewinnneutralen Bilanzumbuchungstransaktionen zu tun. Das Aktienkapital beträgt weiterhin CHF 1.5 Millionen und die Aktien sind zu 100 Prozent im Besitz des Gemeindeverbands SanaSurselva.

Geldflussrechnung

Der Geldfluss aus Betriebstätigkeit nahm gegenüber Vorjahr um weitere CHF 926 682 auf CHF 0.80 Millionen ab. Die Cashflow-Marge reduziert sich gegenüber Vorjahr um 2.4 Prozent und beträgt 2.1 Prozent. Die Investitionstätigkeit, vor allem auch durch Abschluss von grösseren Projekten, macht sich auch in der Geldflussrechnung bemerkbar. Der Free-Cashflow beträgt negative CHF 1.86 Millionen, was bedeutet, dass in diesem Jahr weniger erwirtschaftet wurde als investiert. Mit den Veränderungen der Investitions- und Finanzierungstätig-



keiten ergibt dies schliesslich ein Mittelabfluss von CHF 1 856 049 auf CHF 3 941 096 per Ende Berichtsjahr.

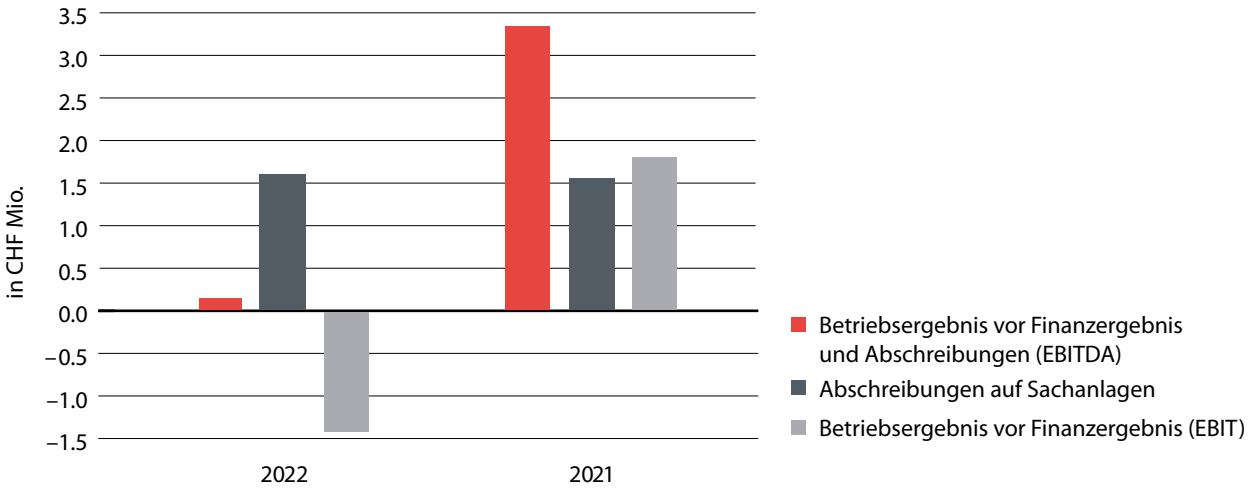
Investitionen
Im Berichtsjahr wurden rund CHF 2.21 Millionen in Projekte und Investitionen (inklusive Anlagen im Bau) investiert. Der Umbau Gemeinschaftspraxis Mediselva von rund CHF 970 000 war ein Grossteil davon. Zudem wurden rund CHF 280 000 für den Umbau betreffend Integration der Familienabteilung ins 3. Obergeschoss aufgewendet. Weitere Projekte und Investitionen wurden im Bereich ICT Hard- und Software realisiert (CHF 410 000) und rund CHF 203 000 in medizintechnische Anlagen wie zum Beispiel vier Beatmungsgeräte für den Rettungsdienst, ein neues Knochendichtemessgerät, Reinigungs- und Desinfektionsgeräte und ein neues EKG-Gerät. Investitionen und Projekte von rund CHF 1.40 Millionen befinden sich noch in den Anlagen im Bau oder sind noch nicht abgeschlossen. Die im Jahr 2022 getätigten Investitionen konnten alle ohne fremde Mittel finanziert werden und entsprechen dem Finanz- und Investitionsplan der Regionalspital Surselva AG.

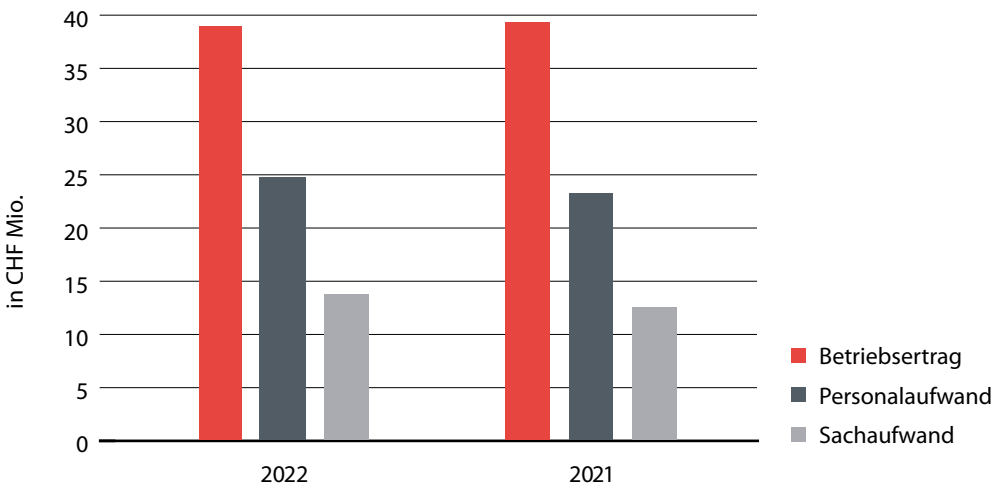
Ausblick
Massiv zu tiefe ambulante Tarife, Druck auf die Tarife im Zusatzversichertenbereich, Teuerung, Fachkräftemangel, Medikamenten- und Materialengpässe, Energiekrise, schneearmer Winter 2022/2023, um nur einige Beispiele aufzuzählen; es scheint, als gäbe es aktuell kein Ende von Krisen und Herausforderungen. Unser bisher gut funktionierendes Gesundheitssystem ist nun aber in allen Belangen am Anschlag. Ich würde sagen, unser Gesundheitssystem ist ein «Notfallpatient» geworden. Werden wir alle (Leistungserbringer, Politik, Versicherer, Patienten etc.) nicht die richtige «Medizin» für ihn finden, wird er früher oder später zusammenbrechen oder vielleicht sogar sterben. Die aktuelle Situation spiegelt sich auch im Jahresergebnis der Regionalspital Surselva AG. Es ist und wird auch im nächsten Jahr ein Kampf bleiben, den Spitalbetrieb und die nötigen Investitionen finanzieren zu können. Damit dies gelingt, liegt der Schwerpunkt auf effizienten Prozessen, Fokussierung auf die aktuellen Projekte und viele offene Gespräche und Informationsaustausch mit allen Akteuren des Gesundheitswesens. Denn für mich ist klar, dass gemeinsam, sei es auf politischer Ebene, aber auch intern bei uns im Spital, Lösungen gesucht und gefunden werden müssen, um auch zukünftig eine qualitativ hochstehende medizinische Betreuung der Einheimischen und Gäste der Surselva in einem vernünftigen Preisrahmen anbieten zu können.

Matthias Müller
Leiter Finanzen / Controlling
Mitglied der Geschäftsleitung

Die wichtigsten Finanzkennzahlen

Die wichtigsten Finanzkennzahlen in CHF	2022	2021
Betriebsertrag	38 612 090	38 992 506
Personalaufwand	24 761 821	23 187 533
Sachaufwand	13 686 585	12 475 545
Betriebsergebnis vor Finanzergebnis und Abschreibungen (EBITDA)	163 684	3 329 428
Abschreibungen auf Sachanlagen	1 594 832	1 541 683
Betriebsergebnis vor Finanzergebnis (EBIT)	–1 431 148	1 787 744
Jahresergebnis	–1 413 668	1 728 137
Verwendung Abschreibungsreserve FER	26 153	26 551
EBITDA-Marge in %	0.42	8.54
EBIT-Marge in %	–3.71	4.58
EBIT-Marge in % (Verwendung Abschreibungsreserve FER berücksichtigt)	–3.64	4.65





Bilanz

	Ziffern im Anhang	31.12.2022		31.12.2021	
		CHF	%	CHF	%
Flüssige Mittel	1	3 491 095.67	13.7	5 347 144.83	19.3
Forderungen aus Lieferungen und Leistungen	2	2 158 530.96	8.5	2 580 267.62	9.3
Andere kurzfristige Forderungen	3	41 023.07	0.2	155 120.66	0.6
Vorräte	4	1 802 570.29	7.1	1 813 738.75	6.5
Aktive Rechnungsabgrenzung (TA)	5	4 100 531.53	16.1	4 606 778.78	16.6
Total Umlaufvermögen		**11 593 751.52**	**45.4**	**14 503 050.64**	**52.3**
Finanzanlagen	6	190 081.00	0.7	90 081.00	0.3
Sachanlagen	7	13 750 680.52	53.9	13 133 526.53	47.4
Total Anlagevermögen		**13 940 761.52**	**54.6**	**13 223 607.53**	**47.7**
TOTAL AKTIVEN		**25 534 513.04**	**100.0**	**27 726 658.17**	**100.0**
Verbindlichkeiten aus Lieferungen und Leistungen	8	1 805 948.18	7.1	1 866 399.22	6.7
Andere kurzfristige Verbindlichkeiten	9	1 317 719.25	5.2	1 249 270.97	4.5
Kurzfristige Rückstellungen	10	19 574.82	0.1	23 923.27	0.1
Zweckgebundene Fonds (kurzfristig)	11	305 282.10	1.2	298 789.20	1.1
Passive Rechnungsabgrenzung (TP)	12	916 400.60	3.6	1 678 866.60	6.1
Total kurzfristiges Fremdkapital		**4 364 924.95**	**17.1**	**5 117 249.26**	**18.5**
Zweckgebundene Fonds (langfristig)	13	7 599 214.59	29.8	8 231 652.79	29.7
Total langfristiges Fremdkapital		**7 599 214.59**	**29.8**	**8 231 652.79**	**29.7**
Total Fremdkapital		**11 964 139.54**	**46.9**	**13 348 902.05**	**48.1**
Aktienkapital	*	1 500 000.00	5.9	1 500 000.00	5.4
Gesetzliche Gewinnreserve	*	185 394.26	0.7	98 987.43	0.4
Freie Reserve	*	10 700 051.46	41.9	8 425 883.55	30.4
Abschreibungsreserve	*	2 598 595.95	10.2	2 624 748.60	9.5
Jahresergebnis	*	–1 413 668.17	–5.5	1 728 136.54	6.2
Total Eigenkapital		**13 570 373.50**	**53.1**	**14 377 756.12**	**51.9**
TOTAL PASSIVEN		**25 534 513.04**	**100.0**	**27 726 658.17**	**100.0**

* Siehe Nachweis über die Veränderung des Eigenkapitals.

Erfolgsrechnung

	Ziffern im Anhang	2022 CHF	2021 CHF
Erträge stationär		20 231 188.94	20 617 269.77
Erträge ambulant		11 749 573.04	10 033 390.16
Übrige Erträge		2 755 673.28	3 872 651.08
Leistungen öffentliche Hand		3 955 528.22	4 537 471.97
Ertragsminderungen/Anpassung Delkredere		–79 873.05	–68 277.34
Betriebsertrag	**14**	**38 612 090.43**	**38 992 505.64**
Besoldungsaufwand		19 292 268.04	18 289 187.20
Arzthonorare		1 724 468.16	1 555 218.41
Sozialleistungen		3 224 802.01	3 016 184.36
Übriger Personalaufwand		520 283.14	326 943.22
Personalaufwand	**15**	**24 761 821.35**	**23 187 533.19**
Medizinischer Bedarf		7 026 256.50	6 739 609.21
Sonstiger Betriebsaufwand		6 660 328.15	5 735 935.64
Sachaufwand	**16**	**13 686 584.65**	**12 475 544.85**
Personal- und Sachaufwand		**38 448 406.00**	**35 663 078.04**
Betriebsergebnis vor Finanzergebnis und Abschreibungen (EBITDA)		**163 684.43**	**3 329 427.60**
EBITDA-Marge in %		*0.42*	*8.54*
Abschreibungen auf Sachanlagen	17	1 594 832.05	1 541 683.30
Betriebsergebnis vor Finanzergebnis (EBIT)		**–1 431 147.62**	**1 787 744.30**
Finanzertrag	18	9 210.06	8 756.34
Finanzaufwand	18	11 390.36	5 380.67
Finanzergebnis		**–2 180.30**	**3 375.67**
Verwendung aus zweckgebundenen Fonds (kurz- u. langfristig)	11+19	634 238.20	630 021.15
Zuweisung an zweckgebundene Fonds (kurz- und langfristig)	11+13+19	8 292.90	90 334.60
Fondsergebnis zweckgebundene Fonds		**625 945.30**	**539 686.55**
Ordentliches Ergebnis		**–807 382.62**	**2 330 806.52**
Ausserordentliches Ergebnis		—	—
Jahresergebnis vor Verwendung/Zuweisung Eigenkapital		**–807 382.62**	**2 330 806.52**
Verwendung Eigenkapital	*	1 754 289.19	342 476.26
Zuweisung Eigenkapital	*	2 360 574.74	945 146.24
Total Veränderung Eigenkapital		**–606 285.55**	**–602 669.98**
Jahresergebnis nach Verwendung/Zuweisung Eigenkapital		**–1 413 668.17**	**1 728 136.54**

* Siehe Nachweis über die Veränderung des Eigenkapitals.

Geldflussrechnung

	2022	2021
Geldfluss aus Betriebstätigkeit (operativer Cashflow)	**CHF**	**CHF**
Jahresergebnis vor Verwendung/Zuweisung Eigenkapital	–807 382.62	2 330 806.52
Abschreibungen von Sachanlagen	1 594 832.05	1 537 863.90
Ausbuchung Anlagen im Bau	354 731.55	–
Veränderung zweckgebundene Fonds (langfristig, nicht liquiditätswirksam)	–632 438.20	–629 221.15
Bildung und Auflösung von Rückstellungen	–4 348.45	–488 070.84
Abnahme/Zunahme Forderungen aus Lieferungen und Leistungen	421 736.66	–874 561.33
Abnahme/Zunahme andere kurzfristige Forderungen	114 097.59	–137 249.54
Abnahme/Zunahme Vorräte	11 168.46	–378 723.32
Verlust/Gewinn aus Abgängen des Anlagevermögens	–	3 819.40
Abnahme/Zunahme Aktive Rechnungsabgrenzungen	506 247.25	–1 499 137.21
Abnahme/Zunahme Verbindlichkeiten aus Lieferungen und Leistungen	–60 451.04	526 611.84
Abnahme/Zunahme andere kurzfristige Verbindlichkeiten	68 448.28	507 908.97
Abnahme/Zunahme Passive Rechnungsabgrenzungen	–762 466.00	830 810.35
Geldfluss aus Betriebstätigkeit	**804 175.53**	**1 730 857.59**
Beteiligung Mediselva AG	–100 000.00	–
Investitionen Sachanlagen (Zugänge)	–2 566 717.59	–1 321 373.12
Geldfluss aus Investitionstätigkeit	**–2 666 717.59**	**–1 321 373.12**
Veränderung zweckgebundene Fonds (kurzfristig)	6 492.90	9 108.40
Veränderung zweckgebundene Fonds (langfristig)	–	80 426.20
Geldfluss aus Finanzierungstätigkeit	**6 492.90**	**89 534.60**
Total Geldfluss	**–1 856 049.16**	**499 019.07**
Bestand Flüssige Mittel zu Jahresbeginn	5 347 144.83	4 848 125.76
Bestand Flüssige Mittel zu Jahresende	3 491 095.67	5 347 144.83
Veränderung Flüssige Mittel	**–1 856 049.16**	**499 019.07**

Nachweis über die Veränderung des Eigenkapitals

2022 CHF	Aktien- kapital	gesetzl. Gewinn- reserve	Freie Reserve	Abschrei- bungs- reserve FER	Jahres- ergebnis	Total
Eigenkapital per 1.1.2022	**1 500 000**	**98 987**	**8 425 884**	**2 624 749**	**1 728 137**	**14 377 756**
Zuweisungen	–	86 407	2 274 168	–	–	**2 360 575**
Jahresverlust	–	–	–	–	–1 413 668	**–1 413 668**
Verwendungen	–	–	–	26 153	1 728 137	**1 754 289**
Eigenkapital per 31.12.2022	**1 500 000**	**185 394**	**10 700 051**	**2 598 596**	**–1 413 668**	**13 570 374**

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**

Anhang zur Jahresrechnung per 31. Dezember 2022

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 31.12.2022 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 drei 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 31.12.2022 beträgt die Anzahl Vollzeitstellen 213.12 (Vorjahr 200.02).

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 31.12.2022 vor Veröffentlichung des Geschäftsberichtes ein provisorischer untestierter Deckungsbeitrag von 106% (per 31.12.2021 117%) und bei der Integral Stiftung 100% (per 31.12.2021 119.8%). Auch wenn der definitive Deckungsbeitrag der Integral Stiftung unter 100% zu liegen kommt, ist nicht davon auszugehen, dass eine wirtschaftliche Verpflichtung entsteht. Der Start ins neue Jahr 2023 der Vorsorgestiftung ist sehr gut gelungen und der Deckungsgrad liegt damit bereits wieder deutlich über 100%. Es bestehen keine Arbeitgeberbeitragsreserven.

Organisation	Überdeckung per 31.12.		Wirtschaftlicher Anteil der Organisation		Verbindlichkeiten per 31.12.		Vorsorgeaufwand im Personalaufwand	
	2021	2022	31.12.2021	31.12.2022	2021	2022	2021	2022
Integral	—	—	—	—	169 041	187 241	1 034 698	1 099 550
VSAO	—	—	—	—	49 379	49 988	256 606	307 134

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
Sämtliche Beiträge im Rahmen der COVID-19 Pandemie der Vorjahre, welche als Ertrag verbucht und in der aktiven Rechnungsabgrenzung bilanziert wurden, sind abgerechnet und mittels kantonaler Revision bestätigt worden. Aus der kantonalen Revision des Geschäftsjahres 2021 ergaben sich zusätzliche COVID-19 Beiträge (gemeinwirtschaftliche Leistungen), welche als Ertrag im Jahr 2022 gebucht und mittels aktiver Rechnungsabgrenzung bilanziert wurden. Die abgegrenzten Beiträge entsprechen dem Wert, welcher im Januar 2023 vom Kanton Graubünden vergütet wurde.

Praxis Mediselva
Per 22.11.2022 wurde die Aktiengesellschaft Mediselva AG gegründet, welche eine 100%-ige Tochtergesellschaft der Regionalspital Surselva AG ist. Per 20.12.2022 wurde der Betrieb im Rahmen der Aktiengesellschaft aufgenommen. Sämtliche Aufwendungen und Erträge vor dem 20.12.2022, werden in der Regionalspital Surselva AG abgerechnet und bilanziert, sämtliche Aufwendungen und Erträge ab dem 20.12.2022 werden in der Jahresrechnung der Mediselva AG geführt.

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 3.4.2023 vom Verwaltungsrat zuhanden der Generalversammlung vom 11.5.2023 verabschiedet.

Allgemeine Angaben
Das Regionalspital Surselva ist eine Aktiengesellschaft mit Rechtsdomizil in Ilanz. Die vinkulierten Namenaktien sind zu 100% im Besitz des Gemeindeverbandes SanaSurselva. 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 2022 verbuchten Aufwendungen. Der Ausweis umfasst die Organe der Regionalspital Surselva AG, namentlich Verwaltungsrat und Geschäftsleitung, für den Zeitraum vom 1.1.2022 bis 31.12.2022. 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	keine
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 (bis 30.4.2022)	
Heidi Werner-Camastral	Mario Riedi (ab 14.3.2022)	
	Riccardo Thöni	

Vergütungen

Als ausgewiesene Vergütungen (in CHF) werden die Nettovergütungen (nach Abzug der Sozialbeiträge) inklusive Honorare (aus ärztlicher Tätigkeit), Leistungsprämien und Dienstaltersgeschenken festgelegt, die während der Periode zwischen 1.1.2022 und 31.12.2022 verbucht wurden.

Organe	Nettovergütungen	Spesen	Gesamtvergütungen	Höchste Einzelvergütung
Verwaltungsrat (6 Mitglieder)	**94 566**	**17 500**	**112 066**	**30 506**
Thomas Buchli (Präsident)	25 506	5 000	30 506	30 506
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	14 750	2 500	17 250	—
Geschäftsleitung (7 Mitglieder)	**1 259 521**	**3 000**	**1 262 521**	—
ehemalige GL / VR	—	—	—	—

Erläuterungen zur Jahresrechnung

Die nachstehenden Nummern verweisen auf die Positionen der Jahresrechnung.

1	**Flüssige Mittel**	**31.12.2022**	**31.12.2021**
	Kassa	5 210.20	3 971.20
	Postcheck	451 614.29	793 267.39
	Bankguthaben	3 034 271.18	4 549 906.24
	Total Flüssige Mittel	**3 491 095.67**	**5 347 144.83**

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	1 362 555.16	1 940 287.37
	Forderungen aus Lieferungen und Leistungen öffentliche Hand	952 975.80	757 980.25
	Wertberichtigungen	−157 000.00	−118 000.00
	Total Forderungen aus Lieferungen und Leistungen	**2 158 530.96**	**2 580 267.62**

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 39 000). Im Berichtsjahr werden die per 31.12.2022 noch nicht fakturierten Leistungen in den aktiven Rechnungsabgrenzungen gezeigt (vgl. Ziffer 5).

3	**Andere kurzfristige Forderungen**		
	Forderungen gegenüber Sozialversicherungen, Vorsorgeeinrichtungen	—	—
	Übrige Forderungen	38 048.07	152 145.66
	Verrechnungssteuer	2 975.00	2 975.00
	Total andere kurzfristige Forderungen	**41 023.07**	**155 120.66**

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	1 631 250.89	1 667 594.07
	Lebensmittel	15 105.52	19 643.51
	Treibstoff, Energie	59 573.17	19 103.75
	Übrige Vorräte	96 640.71	107 397.42
	Total Vorräte	**1 802 570.29**	**1 813 738.75**

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	4 100 531.53	4 606 778.78
	Total Aktive Rechnungsabgrenzung	**4 100 531.53**	**4 606 778.78**

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 2022 den Gemeinden anteilsmässig in Rechnung gestellt werden. Zudem wurden CHF 90 093.36 als zusätzliche COVID-19 Beiträge (gemeinwirtschaftliche Leistungen) bilanziert, welche als Ertrag im Jahr 2022 gebucht und im Januar 2023 vom Kanton Graubünden vergütet wurden. CHF 382 098.77 betragen Erträge der Praxis Mediselva (bis 19.12.2022), welche noch nicht abgerechnet sind. CHF 31 153.47 sind Forderungen gegenüber der neu gegründeten Mediselva AG, welche im Jahr 2023 abgerechnet werden. CHF 2 997 042.30 (VJ CHF 3 212 601.20) zeigen Leistungen, welche nach dem Stichtag 31.12.2022 fakturiert wurden und nach Swiss GAAP FER abgegrenzt werden müssen.

6	Finanzanlagen	31.12.2022	31.12.2021
	Wertschriften	90 081.00	90 081.00
	Beteiligung	100 000.00	–
	Total Finanzanlagen	**190 081.00**	**90 081.00**

Per 22.11.2022 wurde die Mediselva AG gegründet, bei welcher die Regionalspital Surselva AG 100% beteiligt und in den Finanzanlagen bilanziert ist. Auf eine Konsolidierung wird aufgrund Unwesentlichkeit für das Geschäftsjahr 2022 verzichtet. Zudem 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 1.1.2022		**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**
Anschaffungs-/Herstellkosten								
Stand 1.1.2022		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
Zugänge		—	—	12 723.75	—	226 758.05	2 327 235.79	2 566 717.59
Veränderung von aktuellen Werten		—	—	—	—	—		—
Abgänge		504 682.55	245 427.80	490 176.95	197 331.55	82 003.30	354 731.55	1 874 353.70
Reklassifikationen		549 873.30	245 427.80	—	443 047.25	—	–1 238 348.35	—
Stand 31.12.2022		**35 327 350.77**	**23 466 924.87**	**3 222 800.65**	**4 352 724.34**	**8 205 029.99**	**1 401 444.20**	**75 976 274.82**
Kumulierte Wertberichtigungen								
Stand 1.1.2022		30 890 626.80	18 289 488.25	3 133 008.60	3 610 929.85	6 226 330.90	—	62 150 384.40
Planmässige Abschreibungen		182 388.65	415 029.00	201 729.90	349 958.35	445 726.15	—	1 594 832.05
Wertbeeinträchtigungen		—	—	—	—	—	—	—
Abgänge		504 682.55	245 427.80	490 176.95	197 331.55	82 003.30	—	1 519 622.15
Reklassifikationen		—	—	—	—	—	—	—
Stand 31.12.2022		**30 568 332.90**	**18 459 089.45**	**2 844 561.55**	**3 763 556.65**	**6 590 053.75**	—	**62 225 594.30**
Nettobuchwerte 31.12.2022		**4 759 017.87**	**5 007 835.42**	**378 239.10**	**589 167.69**	**1 614 976.24**	**1 401 444.20**	**13 750 680.52**
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**

Folgende wesentliche Projekte und Investitionen konnten im Jahr 2022 realisiert und aktiviert werden: Umbau Praxis Mediselva CHF 967 015.35 (inkl. nicht aktivierbarer Aufwendungen), Umbau Integration Familienabteilung ins 3. Obergeschoss CHF 277 336.25 (inkl. nicht aktivierbarer Aufwendungen), Ersatz- und Ausbau in Informatikanlagen (Hard- und Software) rund CHF 410 000, Ersatz- und Neuanschaffungen medizintechnische Anlagen von rund CHF 203 000 (darunter vier neue Beatmungsgeräte für den Rettungsdienst, zwei neue Reinigungs- und Desinfektionsgeräte, ein neues Knochendichtemessgerät, ein neues EKG-Gerät) sowie rund CHF 734 000 aus Anlagen, welche sich noch im Bau befinden. Die Investitionssumme beläuft sich in diesem Jahr auf gut CHF 2.21 Mio. (inkl. Zugängen Anlagen im Bau).

Weitere Angaben zu den Sachanlagen	**2022**	**2021**
Verpfändete Sachanlagen	keine	keine

8	Verbindlichkeiten aus Lieferungen und Leistungen	31.12.2022	31.12.2021
	Verbindlichkeiten aus Lieferungen und Leistungen Dritte	1 805 948.18	1 866 399.22
	Total Verbindlichkeiten aus Lieferungen und Leistungen	**1 805 948.18**	**1 866 399.22**

9	Andere kurzfristige Verbindlichkeiten		
	Depotzahlungen/Vorauszahlungen	60 693.55	56 509.40
	Verbindlichkeiten gegenüber Sozialversicherungen, Vorsorgeeinrichtungen	796 748.30	660 714.72
	Weitere kurzfristige Verbindlichkeiten öffentliche Hand	186 048.00	279 827.56
	Arzthonorare	274 229.40	252 219.29
	Total andere Verbindlichkeiten	**1 317 719.25**	**1 249 270.97**

10	Kurzfristige Rückstellungen	Rückstellung Betrieb	Total
	Buchwert per 1.1.2022	**23 923.27**	**23 923.27**
	Bildung	—	—
	Verwendung	—	—
	Auflösung	4 348.45	4 348.45
	Buchwert per 31.12.2022	**19 574.82**	**19 574.82**
	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**

Die Rückstellungen per 31.12.2022 betreffen im Wesentlichen offene Haftpflichtfälle.

11	Zweckgebundene Fonds (kurzfristig)	Pool Ärzte-weiterbildungen/ Sponsoring	Fonds für Härtefälle	Total
	Anfangsbestand per 1.1.2022	**81 099.65**	**217 689.55**	**298 789.20**
	Erträge (intern)		—	—
	Zuweisungen	8 292.90	—	8 292.90
	Interne Fondstransfers		—	—
	Verwendung	1 800.00	—	1 800.00
	Endbestand per 31.12.2022	**87 592.55**	**217 689.55**	**305 282.10**
	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**

Das kurzfristige Fondsvermögen betrug per Bilanzstichtag CHF 6492.90 mehr als im Vorjahr. Es wurde durch Zuweisungen in den Pool Ärzteweiterbildungen/Sponsoring vergrössert.

12	Passive Rechnungsabgrenzungen	31.12.2022	31.12.2021
	Abgrenzung Ferien und Überstunden	809 260.00	754 587.00
	Diverse Rechnungsabgrenzungen	107 140.60	924 279.60
	Total Passive Rechnungsabgrenzung	**916 400.60**	**1 678 866.60**

Unter der passiven Rechnungsabgrenzung werden unter anderen Positionen Verbindlichkeiten gegenüber der neu gegründeten Mediselva AG von CHF 12 597.95 gezeigt, welche im Jahr 2023 abgerechnet werden.

13	Zweckgebundene Fonds (langfristig):	Baubeitrag Kanton Graubünden	Total
	Anfangsbestand per 1.1.2022	**8 231 652.79**	**8 231 652.79**
	Erträge (intern)	—	—
	Zuweisungen	—	—
	Interne Fondstransfers	—	—
	Verwendung	632 438.20	632 438.20
	Endbestand per 31.12.2022	**7 599 214.59**	**7 599 214.59**
	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**

Gemäss Krankenpflegegesetz KPG, gültig ab 1. Januar 2021 (Art. 3 Abs. 1), 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 632 438.20.

14	Betriebsertrag	2022	2021
	Erträge stationär	20 231 188.94	20 617 269.77
	Erträge ambulant	11 749 573.04	10 033 390.16
	Übrige Erträge	2 755 673.28	3 872 651.08
	Leistungen öffentliche Hand	3 955 528.22	4 537 471.97
	Ertragsminderungen / Anpassung Delkredere	– 79 873.05	– 68 277.34
	Total Betriebsertrag	**38 612 090.43**	**38 992 505.64**

Bedingt durch weniger schwere Fälle (Rückgang des Kostengewichts von 0.031) resultiert eine Abnahme aus stationären Erträgen von CHF 386 080.83, obwohl die Anzahl behandelter Fälle im Vergleich zum Vorjahr um 36 auf 2638 zugenommen hat. Im ambulanten Bereich resultiert im Jahr 2022 ein Umsatzwachstum von 17.1% gegenüber Vorjahr, was einem Mehrertrag von CHF 1 716 182.88 entspricht. Die Umsätze der Praxis Mediselva sind bis 19.12.2022 in dieser Position enthalten. Die übrigen Erträge, welche alle Einnahmen aus nicht medizinischen Leistungen sowie die Impferträge aufgrund der COVID-19 Pandemie beinhalten, erfahren im Berichtsjahr einen Rückgang von rund CHF 1.12 Mio., welcher mehrheitlich durch den Rückgang der Impferträge COVID-19 Pandemie begründet ist. Die Leistungen der öffentlichen Hand betragen rund CHF 3.96 Mio., worin neben den gesetzlichen Beiträgen von Kanton und Gemeinden der zusätzliche Leistungsauftrag Gynäkologie / Geburtshilfe / Pädiatrie der SanaSurselva berücksichtigt ist. Die Anpassung des Delkrederes aufgrund der pauschalen Wertberichtigung wird ebenfalls im Betriebsertrag aufgeführt. Aufgrund der Wertberichtigung und der Abschreibungen auf Forderungen resultiert im Berichtsjahr ein Zusatzaufwand von CHF 79 873.05.

15	Personalaufwand	2022	2021
	Besoldung Ärzteschaft	3 409 484.18	2 985 520.75
	Personal im Pflegebereich	3 902 341.70	3 809 212.50
	Personal im medizintechnischen Bereich	7 487 117.01	7 185 544.95
	Verwaltungspersonal	2 383 658.35	2 263 089.90
	Ökonomie, Haus- und Transportdienst	1 758 902.60	1 597 466.30
	Personal der technischen Betriebe	350 764.20	448 352.80
	Total Besoldungsaufwand	**19 292 268.04**	**18 289 187.20**
	Arzthonorare	1 724 468.16	1 555 218.41
	Total Arzthonorare	**1 724 468.16**	**1 555 218.41**
	Sozialleistungen	3 224 802.01	3 016 184.36
	Total Sozialleistungen	**3 224 802.01**	**3 016 184.36**
	Übriger Personalaufwand	520 283.14	326 943.22
	Total Übriger Personalaufwand	**520 283.14**	**326 943.22**
	Total Personalaufwand	**24 761 821.35**	**23 187 533.19**

Die Erhöhung im Besoldungsaufwand resultiert aus den um 13.10 höheren Anzahl besetzter Vollzeitstellen gegenüber Vorjahr. Mehr Aufwand bezüglich Personalrekrutierung und höherer Weiter- und Fortbildungskosten fürs Spitalpersonal begründen die um CHF 193 339.92 höheren Kosten im übrigen Personalaufwand gegenüber Vorjahr.

16	Sachaufwand	2022	2021
	Medizinischer/Pflegebedarf	7 026 256.50	6 739 609.21
	Total medizinischer Bedarf	**7 026 256.50**	**6 739 609.21**
	Arzthonoraraufwand (nicht sozialversicherungspflichtig)	1 058 999.99	1 051 417.34
	Lebensmittelaufwand	436 345.57	456 244.84
	Haushaltsaufwand	504 250.54	405 148.11
	Unterhalt und Reparaturen	690 264.64	639 237.43
	Nicht aktivierbare Sachanlagen unter CHF 10 000	512 827.99	294 451.67
	Übriger Aufwand für Anlagenutzung	103 203.40	99 141.25
	Aufwand für Energie und Wasser	700 634.63	463 621.60
	Verwaltungs- und Informatikaufwand	1 901 832.38	1 572 582.36
	Übriger patientenbezogener Aufwand	353 075.44	412 091.11
	Übriger nicht patientenbezogener Aufwand	398 893.57	341 999.93
	Total sonstiger Betriebsaufwand	**6 660 328.15**	**5 735 935.64**
	Total Sachaufwand	**13 686 584.65**	**12 475 544.85**

Höhere Investitionen in nicht aktivierbare Sachanlagen, höhere Energiekosten und mehr Aufwendungen im Informatikbereich sowie steigende Preise für Artikel im medizinischen Bedarf ergeben im Berichtsjahr einen höheren Sachaufwand von rund CHF 1.21 Mio.

17	Abschreibungen auf Sachanlagen	2022	2021
	Abschreibungen auf Sachanlagen über CHF 10 000	1 594 832.05	1 541 683.30
	Total Abschreibungen auf Sachanlagen	**1 594 832.05**	**1 541 683.30**

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 2022 beträgt CHF 26 152.65, welche im Nachweis über die Veränderung des Kapitals ersichtlich ist. Die Nettoabschreibungen betragen somit fürs Geschäftsjahr 2022 CHF 1 568 679.40.

18	Finanzergebnis	2022	2021
	Kapitalzinsertrag	9 210.06	8 756.34
	Total Finanzertrag	**9 210.06**	**8 756.34**
	Übriger Finanzaufwand	11 390.36	5 380.67
	Total Finanzaufwand	**11 390.36**	**5 380.67**

19	**Fondsergebnis zweckgebundene Fonds**	**2022**	**2021**
	Verwendung aus Pool Ärzteweiterbildungen/Sponsoring	1 800.00	800.00
	Verwendung aus Fonds für Härtefälle	—	—
	Verwendung Investitionsbeitrag Kanton	632 438.20	629 221.15
	Total Entnahme zweckgebundene Fonds	**634 238.20**	**630 021.15**
	Zuweisung aus Pool Ärzteweiterbildungen/Sponsoring	8 292.90	9 908.40
	Zuweisung Investitionsbeitrag Kanton	—	80 426.20
	Total Zuweisung zweckgebundene Fonds	**8 292.90**	**90 334.60**

Siehe Ziffern 11 und 13.

Antrag über die Verwendung des Bilanzergebnisses

Beschluss des Verwaltungsrates
Der Verwaltungsrat beantragt der Generalversammlung vom 11. Mai 2023, den Verlust des am 31. Dezember 2022 abgeschlossenen Geschäftsjahrs von CHF 1 413 668.17 wie folgt zu verrechnen:

	CHF
Jahresergebnis vor Zuweisung und Verwendung	**– 807 382.62**
Zuweisung	2 360 574.74
Verwendung	1 754 289.19
Jahresergebnis nach Zuweisung und Verwendung	**–1 413 668.17**
Gewinn-/Verlustvortrag	—
Total Bilanzgewinn des Geschäftsjahres	**–1 413 668.17**

Verlustverrechnung	**CHF**
Dividende	—
Zuweisung an die gesetzlichen Gewinnreserven	—
Zuweisung an die freien Reserven	—
Entnahme aus den freien Reserven	1 413 668.17
Vortrag auf neue Rechnung	—

Bericht der Revisionsstelle

an die Generalversammlung der Regionalspital Surselva AG

Ilanz

Bericht zur Prüfung der Jahresrechnung

Prüfungsurteil

Wir haben die Jahresrechnung der Regionalspital Surselva AG (die Gesellschaft) – bestehend aus der Bilanz zum 31. Dezember 2022, der Erfolgsrechnung, der Geldflussrechnung, dem Nachweis über die Veränderung des Eigenkapitals für das dann endende Jahr sowie dem Anhang, einschliesslich einer Zusammenfassung bedeutsamer Rechnungslegungsmethoden – geprüft.

Nach unserer Beurteilung entspricht die Jahresrechnung (Seiten 22 bis 36) ein den tatsächlichen Verhältnissen entsprechendes Bild der Vermögens- und Finanzlage der Gesellschaft zum 31. Dezember 2022 sowie deren Ertragslage und Cashflows für das dann endende Jahr in Übereinstimmung mit den Swiss GAAP FER, dem Handbuch Swiss GAAP FER des Bündner Spital- und Heimverbands und entspricht dem schweizerischen Gesetz und den Statuten.

Grundlage für das Prüfungsurteil

Wir haben unsere Abschlussprüfung in Übereinstimmung mit dem schweizerischen Gesetz und den Schweizer Standards zur Abschlussprüfung (SA-CH) durchgeführt. Unsere Verantwortlichkeiten nach diesen Vorschriften und Standards sind im Abschnitt „Verantwortlichkeiten der Revisionsstelle für die Prüfung der Jahresrechnung“ unseres Berichts weitergehend beschrieben. Wir sind von der Gesellschaft unabhängig in Übereinstimmung mit den schweizerischen gesetzlichen Vorschriften und den Anforderungen des Berufsstands, und wir haben unsere sonstigen beruflichen Verhaltenspflichten in Übereinstimmung mit diesen Anforderungen erfüllt.

Wir sind der Auffassung, dass die von uns erlangten Prüfungsnachweise ausreichend und geeignet sind, um als eine Grundlage für unser Prüfungsurteil zu dienen.

Sonstige Informationen

Der Verwaltungsrat ist für die sonstigen Informationen verantwortlich. Die sonstigen Informationen umfassen alle im Geschäftsbericht enthaltenen Informationen, aber nicht die Jahresrechnung und unseren dazugehörigen Bericht.

Unser Prüfungsurteil zur Jahresrechnung erstreckt sich nicht auf die sonstigen Informationen, und wir bringen keinerlei Form von Prüfungsschlussfolgerung hierzu zum Ausdruck.

Im Zusammenhang mit unserer Abschlussprüfung haben wir die Verantwortlichkeit, die sonstigen Informationen zu lesen und dabei zu würdigen, ob die sonstigen Informationen wesentliche Unstimmigkeiten zur Jahresrechnung oder unseren bei der Abschlussprüfung erlangten Kenntnissen aufweisen oder anderweitig wesentlich falsch dargestellt erscheinen.

Falls wir auf Grundlage der von uns durchgeführten Arbeiten den Schluss ziehen, dass eine wesentliche falsche Darstellung dieser sonstigen Informationen vorliegt, sind wir verpflichtet, über diese Tatsache zu berichten. Wir haben in diesem Zusammenhang nichts zu berichten.

Verantwortlichkeiten des Verwaltungsrates für die Jahresrechnung

Der Verwaltungsrat ist verantwortlich für die Aufstellung einer Jahresrechnung die in Übereinstimmung mit den Swiss GAAP FER, dem Handbuch Swiss GAAP FER des Bündner Spital- und Heimverbands und den gesetzlichen Vorschriften und den Statuten ein den tatsächlichen Verhältnissen entsprechendes Bild vermittelt, und für die internen Kontrollen, die der Verwaltungsrat als notwendig feststellt, um die Aufstellung einer Jahresrechnung zu ermöglichen, die frei von wesentlichen falschen Darstellungen aufgrund von dolosen Handlungen oder Irrtümern ist.

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

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

Bei der Aufstellung der Jahresrechnung ist der Verwaltungsrat dafür verantwortlich, die Fähigkeit der Gesellschaft zur Fortführung der Geschäftstätigkeit zu beurteilen, Sachverhalte in Zusammenhang mit der Fortführung der Geschäftstätigkeit – sofern zutreffend – anzugeben sowie dafür, den Rechnungslegungsgrundsatz der Fortführung der Geschäftstätigkeit anzuwenden, es sei denn, der Verwaltungsrat beabsichtigt, entweder die Gesellschaft zu liquidieren oder Geschäftstätigkeiten einzustellen, oder hat keine realistische Alternative dazu.

Verantwortlichkeiten der Revisionsstelle für die Prüfung der Jahresrechnung

Unsere Ziele sind, hinreichende Sicherheit darüber zu erlangen, ob die Jahresrechnung als Ganzes frei von wesentlichen falschen Darstellungen aufgrund von dolosen Handlungen oder Irrtümern ist, und einen Bericht abzugeben, der unser Prüfungsurteil beinhaltet. Hinreichende Sicherheit ist ein hohes Mass an Sicherheit, aber keine Garantie dafür, dass eine in Übereinstimmung mit dem schweizerischen Gesetz und den SA-CH durchgeführte Abschlussprüfung eine wesentliche falsche Darstellung, falls eine solche vorliegt, stets aufdeckt. Falsche Darstellungen können aus dolosen Handlungen oder Irrtümern resultieren und werden als wesentlich gewürdigt, wenn von ihnen einzeln oder insgesamt vernünftigerweise erwartet werden könnte, dass sie die auf der Grundlage dieser Jahresrechnung getroffenen wirtschaftlichen Entscheidungen von Nutzern beeinflussen.

Eine weitergehende Beschreibung unserer Verantwortlichkeiten für die Prüfung der Jahresrechnung befindet sich auf der Webseite von EXPERTsuisse: http://expertsuisse.ch/wirtschaftspruefung-revisionsbericht. Diese Beschreibung ist Bestandteil unseres Berichts.

Bericht zu sonstigen gesetzlichen und anderen rechtlichen Anforderungen

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

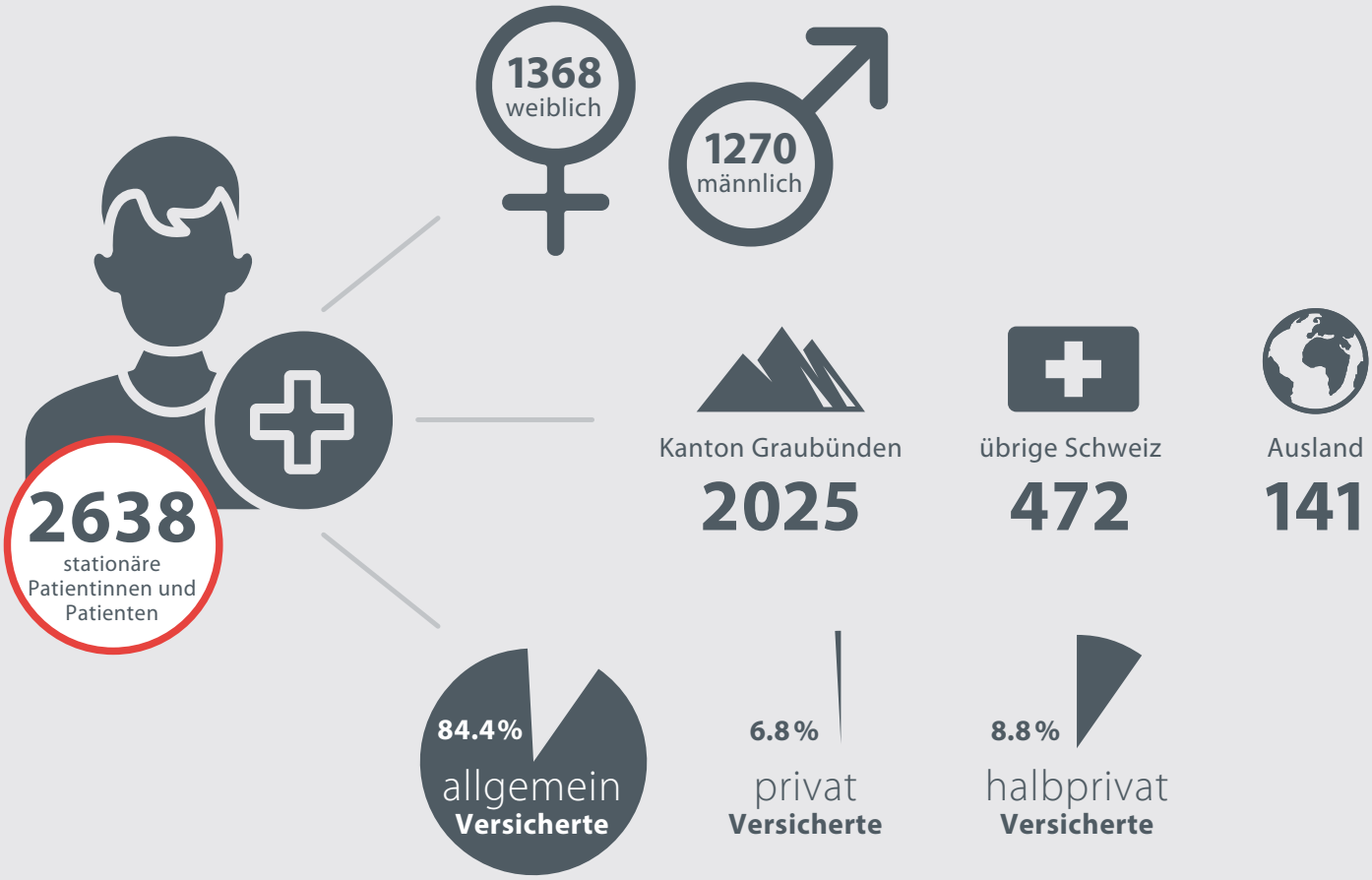
Ferner bestätigen wir, dass der Antrag zur Verwendung des Bilanzergebnisses dem schweizerischen Gesetz und den Statuten entspricht, und empfehlen, die vorliegende Jahresrechnung zu genehmigen.

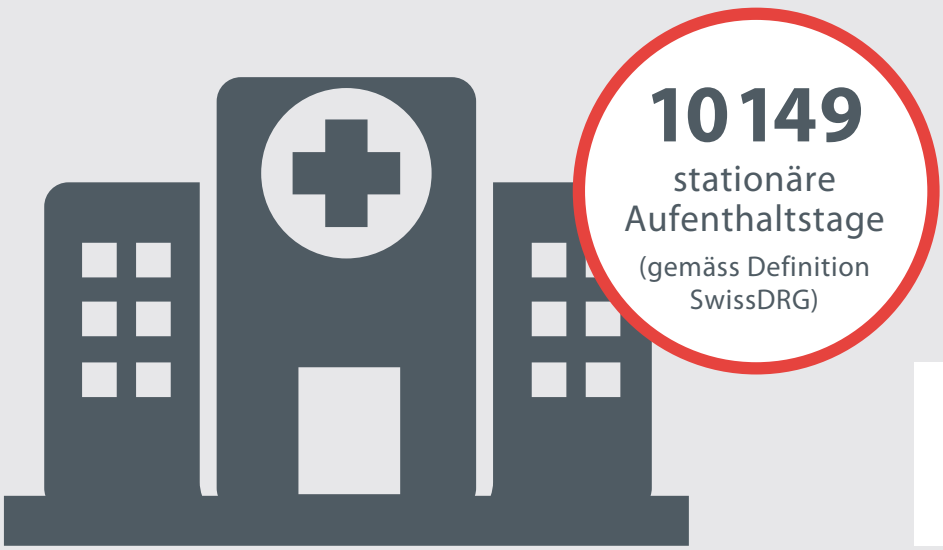
PricewaterhouseCoopers AG

Martin Knöpfel	Kirsten Bodyl
Zugelassener Revisionsexperte Leitender Revisor	Zugelassene Revisionsexpertin

Chur, 3. April 2023

Die Regionalspital Surselva AG 2022 in Zahlen





3.85 Tage
0 Aufenthalt

16 649
AMBULANTE FÄLLE

181
Helikopter-
landungen

1544
Einsätze
Rettungsdienst

65 500 km zurückgelegt

Stationäre Patientinnen und Patienten

	Austritte	verrechnete Pflegetage* Total	davon in der allg. Abteilung	durchschnittl. Aufenthalt in Tagen
Medizin	981	4 460	3 811	4.55
Chirurgie	641	2 223	1 747	3.47
Orthopädie	512	2 046	1 628	4.00
Gynäkologie	32	65	62	2.03
Geburtshilfe	170	622	565	3.66
Pädiatrie Medizin	59	99	91	1.68
Pädiatrie Chirurgie/Orthopädie	95	122	111	1.28
Gesunde Säuglinge	148	512	471	3.46
Total stationär	**2 638**	**10 149**	**8 486**	**3.85**

* Gemäss Definition SwissDRG

Ambulante Patientinnen und Patienten

	2022	2021
Röntgen	2 943	2 471
Labor	83	71
Physiotherapie	1 087	978
Medizin	5 324	5 349
Chirurgie	2 331	1 884
Orthopädie	1 076	1 071
Gynäkologie	167	137
Geburtshilfe	89	107
Krankentransporte	1 267	342
Sprechstunde	2 282	2 033
Total ambulant	**16 649**	**14 443**

Herkunft stationäre Patientinnen und Patienten

	2022		2021	
Steuerdomizil	**Austritte**	**Pflegetage***	**Austritte**	**Pflegetage***
Breil	172	712	187	926
Disentis/Mustér	183	804	164	737
Falera	58	272	39	168
Ilanz/Glion	528	2114	490	2241
Laax	99	385	92	370
Lumnezia	158	772	207	958
Medel/Lucmagn	27	131	24	105
Obersaxen Mundaun	94	367	101	479
Safiental	46	172	45	216
Sagogn	50	179	37	121
Schluein	51	193	43	199
Sumvitg	108	452	109	513
Trun	124	590	107	458
Tujetsch	80	360	106	607
Vals	78	315	100	555
Total Regionalgemeinden	**1 856**	**7818**	**1851**	**8653**
Total übriger Kanton	**169**	**647**	**192**	**693**
Total übrige Schweiz	**472**	**1271**	**471**	**1270**
Ausland	**141**	**413**	**88**	**201**
Total stationäre Patientinnen und Patienten	**2 638**	**10 149**	**2 602**	**10 817**

* Gemäss Definition SwissDRG

Unsere Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter im Überblick

342
Personen beschäftigt

29
Ärztinnen und Ärzte

45
Pflegepersonal Pflegebereich

87
Pflegepersonal Fachbereich

4
Technische Betriebe

21
Verwaltung

27
Ökonomie/ Hausdienst

25 Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in Ausbildung

Dienstjubiläen

Jahre	Vorname/Name	Abteilung
40	Erna Albin-Cavigelli	Pflege 4. OG
40	Brida Muoth-Degonda	Pflege 3. OG
30	Slavica Giorgio-Grgurovic	Pflege 2. OG
30	Ursula Illien-Peng	Wundberatung
30	Blandina Quinter	Leitung Pflegedienst
25	Marie-Theres Bearth-Flepp	Labor
25	Mengina Collenberg-Gartmann	LIPS
25	Suzel Maria Filipe Tomas Marques	Küche
25	Manuela Mittner-Mirer	Personalwesen
20	Benedikt Malin-Gschwend	Ärztlicher Bereich Pädiatrie
20	Hanspeter Riedi	Techn. Dienst
15	Jasmine Cajacob-Gut	Endoskopie
15	Vreni Carigiet	Hotellerie/Service, Personalrestaurant
15	Nicole Caviezel	Rettungsdienst
15	Andrea Darms-Rohr	Ärztlicher Bereich Anästh.
15	Lydia Pfister-Kunakova	OPS
15	Marilou Wolf-Agad	Küche
10	Nadia Iannotta-Tuor	Rettungsdienst, Qualitätsmanagement
10	Stefanie Janka	Pflege 4. OG
10	Daniel Nöh	LIPS
10	Gian Paulo Soliva	Küche
10	Sebastian Ulsamer	Ärztlicher Bereich Orthopädie
5	Stefania Bonsack	Leitung Pflegedienst
5	Marcel Bundi	Ärztlicher Bereich Chirurgie
5	Pia Caflisch	Anästhesie
5	Anita Cathomen	Pflege 2. OG
5	Thomas Koch	Ärztlicher Bereich Medizin
5	Sereina Livers	Notfall
5	Marina Lombris	LIPS
5	Teodosi Maissen	Techn. Dienst
5	Christina Monn-Mäder	LIPS
5	Livia Sgier	OPS

Aus- und Weiterbildungen – Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter

Romina Caduff	Lehrgang Sportphysiotherapie SPT	Physiotherapie
Flurin Grieder	Dipl. Rettungssanitäter HF	Rettung
Dragana Kovacevic	Medizinprodukttechnologin EFZ	OPS
Carole Maron	Leadership in Gesundheitsorganisationen	Empfang/Patientenaufnahme
Daniel Nöh	Qualitätsmanager Gesundheitswesen Basis	QM
Lydia Pfister	Praxisausbildnerin SVEB	OPS
Livia Sgier	Dipl. OP-Managerin	OPS
Carla Simonet	Dipl. Wunderexpertin SafW	Pflege 3. OG
Cecilia Vincenz	Nachdiplom Forensic Nursing	Notfall/Tagesklinik

Folgende Lernende haben 2022 die Lehre erfolgreich abgeschlossen:

Lia Defilla	Kauffrau EFZ	
Vanessa Panier	Fachfrau Gesundheit EFZ (FaGe)	

In Ihrer Nähe
En Vossa vischinonza

Anreise

Ilanz erreichen Sie bequem mit den öffentlichen Verkehrsmitteln. Ab dem Bahnhof sind es etwa fünf 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, sofern es von den räumlichen Kapazitäten her möglich ist, beim Kind bleiben.