



Impressum

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

Inhaltsverzeichnis

Rapport dil president/Bericht des Präsidenten	2
Rapport dil CEO/Bericht des CEO	4
Spitalorgane, Leitbild	6
Beleg- und Konsiliarärztinnen und -ärzte	7
Leitende Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter	7
Berichte der Bereiche	8
Rechnung/Revisionsbericht	
Konzernrechnung 2023 nach Swiss GAAP FER	18
Bericht der Revisionsstelle	32
Die Regionalspital Surselva AG 2023 in Zahlen	
Stationäre Patientinnen und Patienten	34
Ambulante Patientinnen und Patienten	36
Herkunft der stationären Patientinnen und Patienten	37
Unsere Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter im Überblick	38
Dienstjubiläen	39
Aus- und Weiterbildungen – Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter	40
In Ihrer Nähe/En Vossa vischinonza	42

Rapport dil president

Igl ei tuttavia buc aschi sempel da mirar anavos sigl onn 2023. Suenter in unviern cun fetg paucas frequenzas, havein nus sperau sin ina stad pli ferma. Il medem mument havein nus stuiu sclarir, daco che las cefras ein stadas aschi bassas durant igl unviern. Il motiv havein nus anflau beinspert: Sco quei che las cefras el sector turistic ein stagnadas ni sesbassadas igl unviern vargau ellas destinaziuns dalla Surselva, ein era las frequenzas en nies spital secumpurtadas. Nus havein bugen ni nuidis stuiu acceptar che la ferma orientaziun al turissem meina era el spital a grondas fluctuaziuns. Deplorablamein ha quei trend cuntinuau la stad. Durant la pandemia da corona ein surproporzionalmein bia hosps svizzers vegni en Surselva, la stad 2023 ei quei punct culminont staus vargaus per gronda part. Igl ei evident ch'in spital responsabel per il provediment medicinal da basa sa buca sminuir d'in mument a l'auterias prestaziuns da basa fixas. Per saver far quei essan nus simplamein memia pigns. Sche nus lein saver ademplir nies mandat da prestaziun, stuein nus era saver porscher ils survetschs. Il medem mument savein nus era buca sminuir a cuorta vesta ils cuosts. 64% da nos cuosts totals ein cuosts da personal, en quei sector san ins buca simplamein spargnar. Nossas collaboraturas e nos collaboratur s'identificheschon fermamein cun nies spital. Adina danovamein demuosan ei ina gronda flexibilitad en favur da lur team, ed aschia era en favur dil spital, gest quei che pertucca la planisaziun dalla lavur. Nus spitgein bia da nossas luvreras e da nos luvrers, e quei en in temps da gronda munconza da personal qualificau.

Nus engraziein da cor a tut quellas e quels che fan di per di il meglier pusseivel per nies spital – ina lavur che nus schazegein ordvart.

L'entschatta dalla stad havein nus priu cumiau da nossa CEO Claudia Käch ch'ei ida en pensiun. Suenter treis meins, durant ils quals dr. Marcel Bundi ha menau interimisticein nies spital, havein nus saviu engaschar Fadri Bisatz sco siu successur. El ha entschiet sia carriera ella tgira da spital ed

enconuscha perquei da rudien il menaschi da spital. Ses emprems meins en uffeci ein buca stai sempels. A dr. Marcel Bundi less jeu engraziar da cor per siu engaschi.

Sin fundament dalla situaziun fianziala precara, havein nus per l'emprema ga ella historia dalla Spital regiunal Surselva AG stuiu dumandar las vischnaucas per contribuziuns considerablas per il menaschi da spital. Nies spital ei tuttavia buc il sulet spital dil Grischun che ha stuiu prender talas mesiras. Ils spitals regiunals en nies cantun vegnan tuts susteni da lur vischnaucas purtadras e las contribuziuns ch'els survegnan ein per il solit pli aultas. Igl ei capeivel che certas vischnaucas han difficultads cun quella situaziun, il proxim avegnir vegn quella denton strusch a semidar. Ord nossa vesta sto il sector da sanadad en Surselva s'avischinar per saver concentrar las forzas e nezegiar sinergias. Exact quei ei la finamira dalla «Reit da Sanadad».

Tut priu sentin nus da tuttas acturas e da tuts acturs ch'els stattan claramein davos nies spital. Co nies spital vesa ora egl avegnir, stuein nus negoziar communablamein e silsuenter vala ei da definir las finamiras.

Miu engraziament va a tut quellas e quels che s'engaschan per nies spital. Mo grazia a lur lavur eis ei pusseivel da dumagnar ils temps difficultus.

Thomas Buchli
president dil cussegl administrativ

Bericht des Präsidenten

Der Rückblick auf das Jahr 2023 fällt durchaus nicht leicht. Nachdem der Winter sehr tiefe Frequenzen brachte, hofften wir auf einen stärkeren Sommer. Gleichzeitig musste geklärt werden, warum der Winter so tiefe Zahlen brachte. Die Begründung ist schnell gefunden: So wie die Tourismuszahlen im letzten Winter in den Destinationen der Surselva stagnierten oder sanken, so verhielten sich auch die Frequenzen in unserem Spital. Wir mussten schmerzlich erfahren, dass die starke Ausrichtung auf den Tourismus auch im Spital zu grossen Schwankungen führt. Leider setzte sich der Trend im Sommer fort. Während der COVID-19 Pandemie fanden überdurchschnittlich viele Schweizer Gäste den Weg in die Surselva, im Sommer 2023 war dieser Höhepunkt weitgehend vorbei. Natürlich kann ein Grundversorgungsspital seine Vorhalteleistungen nicht einfach zurückfahren, dafür sind wir schlicht zu klein. Um unseren Leistungsauftrag wahrzunehmen, müssen die Leistungen auch angeboten werden können. Ebenfalls können wir nicht einfach kurzfristig Kosten senken. 64% unserer Gesamtkosten sind Personalkosten, da kann man nicht einfach sparen. Unsere Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zeigen eine hohe Identifikation mit unserem Spital. Immer wieder sind sie zugunsten ihrer Teams und damit auch zugunsten des Spitals sehr flexibel, gerade was die Arbeitsplanung betrifft. Wir fordern hier viel von Ihnen und das in einer Zeit, in der Fachkräftemangel die Realität ist.

Allen, die im und für unser Spital täglich ihr Bestes geben, gebührt unser grosser Dank und unsere grosse Wertschätzung.

Im Frühsommer verabschiedeten wir unsere CEO Claudia Käch in den Ruhestand. Nach drei Monaten, in welchen Dr. Marcel Bundi unser Spital interimistisch führte, konnten wir als ihren Nachfolger Fadri Bisatz gewinnen. Er hat seine Karriere in der Spitalpflege begonnen und kennt damit den Spitalbetrieb von innen heraus. Ihn erwarteten schwierige Einstiegsmonate. Dr. Marcel Bundi möchte ich für seinen Einsatz von Herzen danken.

Aufgrund der angespannten Finanzsituation mussten wir die Gemeinden erstmals in der Geschichte der RSS AG um namhafte Beiträge an den Spitalbetrieb anfragen. Unser Spital ist damit in der Spitallandschaft Graubündens keineswegs allein. Die Regionalspitäler Graubündens werden alle von ihren Trägergemeinden unterstützt, und die dafür eingesetzten Beträge sind meist ebenfalls höher. Verständlicherweise haben einige Gemeinden Mühe mit dieser Situation, diese wird sich aber in näherer Zukunft wohl kaum ändern. Aus unserer Sicht muss das Gesundheitswesen in der Surselva näher zusammengerücken, um die Kräfte zu bündeln und Synergien zu nutzen. Dafür soll das Gesundheitsnetz «Reit da Sanadad» entstehen.

Insgesamt spüren wir von allen Akteuren, dass sie klar hinter unserem Spital stehen. Wie unser Spital in Zukunft aussieht, müssen wir miteinander aushandeln und die Zielsetzungen definieren.

Mein Dank geht an alle, welche sich für unser Spital einsetzen, ohne sie wären die schwierigen Zeiten nicht zu meistern.



Thomas Buchli
Präsident des Verwaltungsrates

Rapport dil CEO

La cuntrada da spitals en Svizra ei confruntada cun temps burasclus. La munconza da persunal, la sutfinanziaziun dallas tariffas e l'inflaziun ein bein ils motivs principals per la situaziun precara el sector da sanadad svizzer. Da quella spirala negativa ei era il Spital regiunal Surselva staus pertuccaus ed ha serrau il quen annual 2023 cun in deficit da CHF 2.4 milliuns. Ultra dils motivs gia menziunai ei era la reducziun massiva dil diember da cass el sector staziunar per ca. 10% (230 cass enviers il preventiv) ina raschun essenziala per il schliet resultat. La munconza da turistas e turists duront ils meins d'unviern e da stad, surtut ellas vischnauncas amiez la Surselva, ha tucchau ferma-mein il spital e caschunau in minus d'entradas da ca. CHF 1.65 milliun.

Il sector ambulont ei carschius danovamein era igl onn 2023. Las valetas budgetadas han saviu vegnir surpassadas en quasi tut ils secturs. Quei demuossa che la populaziun ha schazegiau nossas prestaziuns ed ha era nezegiau ellas stediamein. Il 2023 ei la situaziun da tariffas deplorablamein era buca secalmada el sector ambulont. Il cantun Grischun ha bein alzau retroactivamein la valeta dils puncts da taxa per la tgira ambulonta per igl onn 2019 da 0.83 sin 0.91 puncts. Sin fundament d'in recuors dallas cassas da malsaus sto ussa denton aunc il Tribunal administrativ federal decider definitivamein en caussa. Tochen che la decisiun da venta giuridicamein valeivla sto il spital bugen ni nuidis morder el meil asch e far pagaments anticipai.

Grazia alla decisiun positiva dallas delegadas e dils delegai dalla SanaSurselva arisguard la finanziaziun dil menaschi ha il problem da liquiditad saviu vegnir minimaus per gronda part. Per quei sustegn less jeu admetter a tut las vischnauncas in cordial engraziament!

La situaziun tendida dils spitals ha era schau anavos fastitgs tier il persunal. Jeu hai saviu observar di per di collaboraturas motivadas e collaboraturs motivai ch'ei s'engaschai cun tgierp ed olma per la populaziun dalla Surselva. Las malsegirtads carschentas sin plaun politic, seigi quei sin scalem federal, cantunal ni en Surselva era communal, sveglian dubis tier il persunal. Artechels cun vuschs positivas han per gronda part mun-

cau il 2023, cun quei ch'il focus era drizzaus cunzun sin la situaziun finanziaria precara dil spital. Avon cuort ha la populaziun aunc sblatschau per il persunal da tgira naven dils balcuns. Ussa stuein nus gia puspei segiustificar per nies agir ni schizun spargnar a donn e cuost da nossas collaboraturas e da nos collaboraturs. Era sch'ei astgass en sesez esser enconuscent che persunal bein scolau e motivau fuss il terren productiv per in menaschi funcziunont.

E lu aunc in niev CEO!

Igl 1. da settember hai jeu astgau sorprender cun grond plascher anticipau igl uffeci dil niev directur dil spital. Per mei ei quei stau ina nova sfida che jeu hai priu per mauns cun bia slontsch. Jeu hai survegniu ina survesta dil spital ed hai empriu d'enconuscher meglier ils differents secturs. Sin fundament dallas investas pli profundas el menaschi dil spital ha ina part dil plascher anticipau spert surschau sia piazza ad ina buna purziun realissem ed a bia lavur.

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.

Engraziel che nus astgein esser cheu per Vus e stei saun(a)s!

Fadri Bisatz
CEO

Bericht des CEO

Die schweizerische Spitallandschaft sieht sich mit stürmischen Zeiten konfrontiert. Personalmangel, die tarifliche Unterfinanzierung sowie die Inflation sind dabei wohl die Hauptgründe für die angespannte Situation im schweizerischen Gesundheitswesen. Dieser Abwärtsspirale konnte sich auch das Regionalspital Surselva nicht entziehen und musste das Jahr 2023 mit einem Defizit von CHF 2.4 Millionen abschliessen. Neben den bereits erwähnten Gründen ist ein weiterer Hauptgrund der Fallzahleintrich im stationären Bereich um ca. 10% (230 Fälle gegenüber Budget). Das Ausbleiben der Touristen im Winter wie auch in den Sommermonaten, vor allem in der mittleren Surselva, hatte das Spital hart getroffen. Allein diese Tatsache hatte auf Erlösseite Mindereinnahmen von ca. CHF 1.65 Millionen zur Folge.

Der ambulante Bereich verzeichnete auch 2023 wiederum ein Wachstum. So wurden die budgetierten Werte beinahe in allen Bereichen übertroffen. Das zeigte uns, dass unsere Leistungen in der Bevölkerung gefragt waren und auch rege genutzt wurden. Leider hatte sich die tarifliche Situation 2023 auch in den ambulanten Bereichen nicht entspannt. So wurde der ambulante Taxipunktwert durch den Kanton Graubünden zwar rückwirkend auf das Jahr 2019 von 0.83 auf 0.91 Punkte angehoben, durch einen Rekurs der Krankenkassen liegt ein definitiver Entscheid jetzt aber beim Bundesverwaltungsgericht. Bis der Entscheid definitiv wird, muss das Spital wohl oder übel in den sauren Apfel beißen und in Vorkasse gehen.

Durch den positiven Entscheid zur Betriebsfinanzierung durch die Delegierten des Gemeindeverbandes SanaSurselva wurde ein Liquiditätsproblem zu einem grossen Teil abgedeckt. Dafür ist allen Gemeinden von Herzen ein Dankeschön auszusprechen!

Die angespannte Situation der Spitäler hinterliess auch bei den Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter ihre Spuren. Ich sah täglich motivierte Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, die mit viel Herzblut für die Bevölkerung der Surselva ihr Bestes gaben. Die zunehmenden Unsicherheiten auf politischer Ebene, sei dies auf Bundes-, auf Kantons- oder in der Surselva auch auf Gemeindeebene, lassen die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zwei-

fel. Artikel mit positiven Stimmen blieben 2023 weitgehend aus. Zu stark stand die finanzielle Schieflage des Spitals im Fokus. Vor Kurzem wurde noch von den Balkonen geklatscht. Jetzt müssen wir uns bereits wieder für unser Handeln rechtfertigen und gar auf den Schultern unserer Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter sparen. Obwohl eigentlich bekannt sein dürfte, dass gut ausgebildetes und motiviertes Personal der Nährboden für einen funktionierenden Betrieb wäre.

Und dann auch noch ein neuer CEO!

Am 1. September durfte ich mit grosser Vorfreude das Amt des neuen Spitaldirektors antreten. Für mich eine neue Herausforderung, der ich mich mit viel Elan annahm. Ich verschaffte mir einen Überblick über das Spital und lernte die Bereiche besser kennen. Durch vertiefte Einblicke in den Spitalbetrieb überliess der Teil der Vorfreude schnell seinen Platz einer gesunden Portion Realismus und Engagement.

Der 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!



Fadri Bisatz
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

Fadri Bisatz, CEO (ab 1.9.2023)
Claudia Käch, CEO (bis 31.7.2023)
Dr. med. Marcel Bundi, Stv. CEO
Dr. med. Thomas Koch, Mitglied
Matthias Müller, Mitglied
Mario Riedi, Mitglied
Riccardo Thöni, Mitglied

Revisionsstelle

PricewaterhouseCoopers, Chur

Leitbild

Vision

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

Mission

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

Kernwerte

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

Beleg- und Konsiliarärztinnen und -ärzte

Endokrinologie/Diabetologie

Dr. med. Niklaus Kamber, KSGR*
Dr. med. Andreas Rohrer, Chur

Gynäkologie/Geburtshilfe

Dr. med. Andreas Beyer, Castagnola
Dr. med. Friedrich Dinkelacker, Ilanz
Dr. med. Stefan Zachmann, Uerikon

Infektiologie

Dr. med. Felix Fleisch, KSGR*
Dr. med. Alexia Cusini, KSGR*
Dr. med. Franziska Marti, KSGR*

Neurochirurgie

Dr. med. Karsten Müller, Chur

Onkologie mit Sprechstunde

Prof. 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*

Plastische Chirurgie

Dr. med. Robert Wenger, 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

Fadri Bisatz, CEO (E 09/2023)
Claudia Käch, lic. oec. publ. (A 07/2023)

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
Dr. med. Rolf Thouet, Leitender Arzt

Chirurgie

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

Orthopädie

Dr. med. Sebastian Ulsamer, Chefarzt
Dr. med. Richard Niehaus, Leitender Arzt
Dr. med. univ. Johannes Pachinger,
Leitender Arzt (E 01/2023)

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

Mario Riedi, Leiter Pflege
Carla Duff, Ausbildungsverantwortliche
(E 01/2023)

Ursina Gujan Wieland, Pflegeexpertin
Regula Weidkuhn, Fachexpertin Pflege,
Leiterin Elternberatung

Abteilungs- und Bereichsleitung

Enrico Battaglia, Leiter Rettung (A 04/2023)
Michelle Bolliger, Stationsleiterin Pflege
Chirurgie/Orthopädie (E 04/2023)
Zintha Berni, Qualitätsmanagement/
Ausbildung
Sonja Buchli, Leiterin Logistik (E 05/2023)
Andreas Bolch, Prozessentwickler
Simona Cajacob, Leiterin Direktionsstab,
Leiterin a. i. Empfang/Patientenaufnahme
Jasmine Cajacob-Gut, Leiterin
Endoskopiepflege
Fabian Candrian, Leiter Radiologie
Flavia Caviezel, Leiterin Ärztesekretariat
Filip Cola, Leiter Hauswirtschaft (E 10/2023)
Chloé Damiano, Leiterin Notfall/Tages-
klinik/Funktionslabor (E 03/2023)
Reto Derungs, Leiter ICT-Betrieb
Simon Fässler, Leiter ICT
Hans Heeg, Leiter LIPS
Gabriela Hohl, Stationsleiterin Pflege
Medizin
Gieri Gabriel, Leiter Physiotherapie
(E 03/2023)
George Goos, Leiter Hospitality und Bau
(E 05/2023)

Gerhard Lichtenwalder, Leiter
Anästhesiepflege
Karl Maissen, Leiter Tech. Dienst
(A 05/2023)
Renate Masshardt, Leiterin Labor
Remo Meyer, Leiter Tech. Dienst
(E 09/2023)
Matthias Müller, Leiter Finanzen/Controlling
Marisa Pelican, Leiterin Patienten-
abrechnung
Michele Pizzolante, Leiter Infrastruktur
(A 08/2023)
Gion Renner, Leiter Logistik und Apotheke
(A 05/2023)
Livia Sgier, Leiterin OP Pflege
Andreas Stocker, Leiter Physiotherapie
(A 02/2023)
Laszlo Szabo, Leiter Gastronomie
Riccardo Thöni, Leiter Personal
Regula Utzinger Hug, Stationsleiterin
Pflege Pädiatrie, Geburtshilfe
Cecilia Vincenz, Leiterin Notfall/Tagesklinik
(A 04/2023)
Ursina Vollenweider, Leiterin Ökonomie
(A 09/2023)
Simon Widmer, Leiter Rettung (E 04/2023)

Spitalsozialdienst

Curdin Casaulta

Spitalseelsorge

Pfr. Hans Jakob Riedi
Maria Regina Wilms

E=Eintritt, A= Austritt

Bericht Medizin

Nach einem gewissen Rückgang der stationären medizinischen Patientinnen und Patienten Anfang 2023 hat sich im Verlauf des Jahres dies wieder deutlich stabilisiert und entsprach am Ende des Jahres den budgetierten stationären medizinischen Fallzahlen. Die Liegezeit ist bei den medizinischen Patientinnen und Patienten, die teilweise sehr multimorbid sind, mit knapp über fünf Tagen sehr akzeptabel.

Die Infektionskrankheiten mit Pneumonien und exazerbierter COPD (Chronic Obstructive Pulmonary Disease = chronisch obstruktive Lungenerkrankungen) nahmen zu. Ebenso zeigten sich im Herbst bzw. Ende 2023 wiederum vermehrt COVID-19 und Influenzainfektionen. Die Isolationen waren sehr pflegeaufwendig.

Ambulante Tätigkeiten

Die Leistungen im Bereich der Sprechstunden wie Angiologie, Kardiologie, gastroenterologische Diagnostik und Pneumologie nahmen im Vergleich zum Vorjahr zu. Ebenso zeigte sich wiederum eine Zunahme der Konsultationen auf der Notfallstation.

Ultraschalldiagnostik

Wie in den Vorjahren ist die Ultraschalldiagnostik eine Schwerpunktdiagnostik in der

Medizin. Assistenzärztinnen und Assistenzärzte werden im Ultraschall ausgebildet unter Anleitung der leitenden Ärzte und der Tutortätigkeit meiner Person in der Schweizerischen Gesellschaft für Ultraschall in der Medizin. Ein angeschafftes mobiles Sonogerät hat sich extrem gut etabliert zur Notfalldiagnostik und Ultraschalldiagnostik auf Station bzw. bei Infektionspatientinnen und -patienten.

Onkologie

Die hoch spezialisierte ambulante Tätigkeit der Onkologen vom Kantonsspital zeigt eine extrem hohe Akzeptanz bei den Patientinnen und Patienten und ist effizient organisiert. Regelmässig finden onkologische Fortbildungen und Tumorboard-Sitzungen im Regionalspital Surselva statt. Ich möchte mich an dieser Stelle ganz herzlich bei den Kolleginnen und Kollegen der onkologischen Abteilung des Kantonsspitals Graubünden für ihr Engagement bedanken.

Rheumatologie

Die rheumatologische Sprechstunde bei Dr. med. Philipp Rossbach hat sich im Regionalspital sehr gut etabliert. Sie wird sowohl von den Patientinnen und Patienten als auch von den Hausärztinnen und Hausärzten gut angenommen.

Pneumologie

Wir konnten die pneumologische Sprechstunde durch eine neue Konsiliarärztin erweitern und damit die Versorgung der pneumologischen Patientinnen und Patienten in der Region verbessern.

Endoskopie

In der Endoskopie zeigte sich wiederum eine Zunahme der endoskopischen Untersuchungszahlen, vor allem im Rahmen der Darmkrebsvorsorge Graubünden. Im Jahr 2023 konnte die Endoskopie einen neuen Untersuchungsraum beziehen, der optimale Bedingungen sowohl für das ärztliche und pflegerische Personal als auch für die Patientinnen und Patienten bietet. Es erfolgte auch mit grossem Vorbereitungsaufwand eine Begehung durch das Schweizerische Heilmittelinstitut Swissmedic in der Endoskopie. Weitere Anpassungen bzw. Umbauten sind in diesem Bereich in den nächsten Jahren erforderlich.



Dr. med. Thomas Koch
Chefarzt Innere Medizin

Team

Im Assistenzbereich besteht ein stabiles Team mit einem hohen Engagement. Auch die Beurteilung durch das SIWF (Schweizerisches Institut für ärztliche Weiter- und Fortbildung) zeigte ein sehr gutes Ergebnis. Eine Besonderheit der Assistenzausbildung liegt in der Sonografie.

Labor

Die Analysezahlen im Labor zeigen sich stabil. Die Personalsituation ist aufgrund von anstehenden Pensionierungen und des Mangels an Fachkräften kritisch. Wir hoffen, im Jahr 2024 neue Fachkräfte zu bekommen zur Verstärkung des Teams. Das Projekt zur Einführung eines POCT-Labors (Point of care testing = patientennahe Sofortdiagnostik) in der Nacht ist initialisiert und wird im Laufe des Jahres 2024 installiert.

Apotheke

Die Zusammenarbeit mit der Spitalapothek des Kantonsspitals Graubünden ist ausserordentlich positiv. Die Bewirtschaftung der Apotheken im 3. und 4. Obergeschoss der RSS AG hat sich sehr gut etabliert. Anfang 2024 soll die Digitalisierung intensiviert werden und nachfolgend auch die Bewirtschaftung der weiteren Apotheken im Regionalspital erfolgen.

über
1000
gastroenterologische
Abklärungen und Behandlungen

460
Gefässuntersuchungen

3462
Ultraschalluntersuchungen

4450
Funktionsuntersuchungen

90 000
Laboruntersuchungen

Bericht Chirurgie/Traumatologie und Radiologie

Wie stark wir vom Betrieb der Notfallstation abhängen, hat das vergangene Jahr eindrücklich gezeigt. Im Vergleich zu den Vorjahren haben die Notfallkonsultationen während der Wintersportmonate sowie der Sommerferienzeit abgenommen. Dies hat sich eins zu eins auf unsere stationären Frequenzen niedergeschlagen. Diese lagen 2023 nicht nur unter den budgetierten Erwartungen, sondern auch unter dem Durchschnitt der vergangenen Jahre. Demgegenüber verblieb das elektive, also plan- und besser organisierbare Tagesgeschäft auf der hohen Intensität der Vorjahre. Die Anzahl grösserer Baucheingriffe sowie noch deutlicher die Zahl der zumeist geplanten allgemein- und viszeralchirurgischen Eingriffe stieg im Vergleich zu den Vorjahren gar wenig an. Insbesondere sind mehr als 30 Eingriffe am Dick- und Dünndarm für ein Regionalspital der Peripherie keine Selbstverständlichkeit. Ein schöner Beweis für das Vertrauen der zuweisenden Hausärztinnen und Hausärzte und auch der Patientinnen und Patienten in unsere Behandlung und die Betreuung am Regionalspital Surselva. Dem chirurgischen Team ist es im vergangenen Jahr gelungen, den CMI (Casemix-Index) zu steigern und eine nicht unwesentliche Anzahl Operationen vom stationären in das ambulante Setting zu verlagern. Ein Trend, der uns in den kommenden Jahren zweifelsfrei weiter beschäftigen wird. Mit grossem Engagement ist es unser tägliches Bestreben, eine individuell «zugeschnittene» Behandlung anzubieten, einen engen persönlichen Kontakt zu unseren Patientinnen und Patienten zu pflegen und dabei ein hohes fachliches Niveau aufrechtzuerhalten.

Ebenfalls mit grosser Freude konnte auch 2023 das Resultat der jährlichen, landesweiten Befragung der Assistenzärztinnen und -ärzte 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 kleines Haus!

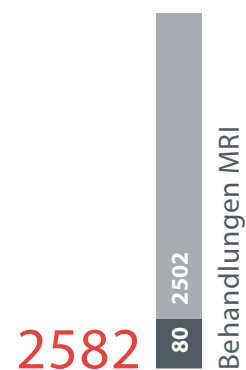
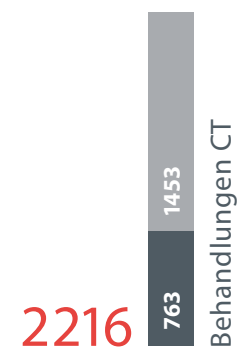
In der Operationsabteilung scheint nach der hohen Personalfuktuation in den vergangenen Jahre Ruhe eingekehrt zu sein. Livia Sgier und Leonie Demont haben die Leitung des OP-Teams fest in der Hand und konnten das Team vollständig besetzt halten.

Auf Fabian Candrian als Teamleiter der Radiologie und seine Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter kommt nach der Inbetriebnahme des neuen CT-Gerätes (Computertomografie) am neuen Standort im kommenden Jahr der Austausch der veralteten konventionellen Röntgenanlage zu. Auch ihm ist es gelungen, das kleine Team zu stabilisieren, die Zahl der Untersuchungen zu steigern und gleichzeitig die hohe Qualität der Bildgebung an der RSS AG zu sichern.

Eine grosse Sorge in den vergangenen Monaten stellte der landesweite Fachkräftemangel dar. Glücklicherweise sind die Stellen in unseren «Spezialistenteams», namentlich im OP sowie in der Radiologie, vollständig besetzt. Wir wissen aber, jeder Abgang ist nur schwer wieder zu besetzen, sodass wir Massnahmen zur Verbesserung der Anstellungsbedingungen in den Schlüsselteams umsetzen mussten und konnten. Nur aufgrund grossen, persönlichen Einsatzes der Teamleiter und hoher Flexibilität jedes einzelnen Mitarbeiters kann der Klinikbetrieb mit 24-Stunden-Vorhalteleistung und daraus resultierenden regelmässigen Pikettdiensten aufrechterhalten werden.



Dr. med. Marcel Bundi
Stv. CEO
Chefarzt Chirurgie



■ ambulant
■ stationär

Bericht Orthopädie, Sportmedizin und Physiotherapie

Mit einem runderneuerten Team konnte die Abteilung für Orthopädie und Sportmedizin in das Jahr 2023 starten. Nach der Übernahme der Abteilungsleitung durch mich sowie dem Eintritt von Dr. med. Richard Niehaus ab 1. Oktober 2022 ist das Team seit Januar 2023 mit Dr. med. univ. Johannes Pachinger vollständig.

Erfreulicherweise stellte sich bereits nach kürzester Zeit heraus, dass die «Chemie» im neuen Team stimmt und wir uns sowohl fachlich als auch menschlich hervorragend ergänzen. Um unseren Patientinnen und Patienten eine möglichst gute Behandlungsqualität zu bieten, kümmert sich Dr. Niehaus hauptsächlich um Schulterbeschwerden sowie Bandrekonstruktionen an der oberen und unteren Extremität, Dr. med. univ. Pachinger ist hauptsächlich für Fussbeschwerden, arthroskopische Eingriffe am Kniegelenk und die konservative Orthopädie zuständig, während ich mich vornehmlich der Hüft- und Knieprothetik sowie der Sportmedizin widme.

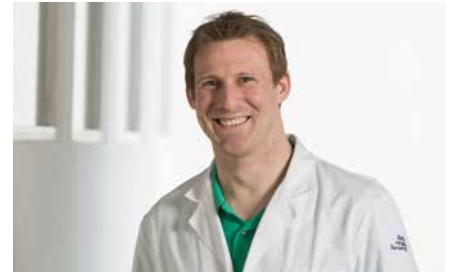
Da der Jahresanfang aufgrund der schlechten Schneelage im Vergleich zu den Vorjahren etwas ruhiger verlief, konnten wir die Zeit für die Einarbeitung und Eingewöhnung nutzen und uns als Team bei unseren Zuweisern vorstellen. Erfreulicherweise wurde uns von Beginn an sehr grosses Vertrauen entgegengebracht, sodass der nach einem personellen Wechsel in der Abteilungsführung zu erwartende Rückgang der Patientenzahlen ausblieb. Hierfür möchte ich mich an die

ser Stelle ganz herzlich bei unseren Patientinnen und Patienten sowie bei unseren Zuweisern bedanken.

So waren unsere Sprechstunden über das gesamte Jahr hervorragend besucht, insbesondere auch die von uns neu angebotenen Infiltrationen mit thrombozytenreichem Plasma wurden von den Patientinnen und Patienten sehr viel in Anspruch genommen. Die Zahl der Schultereingriffe stieg ab der zweiten Jahreshälfte stark an, und die ohnehin in den letzten Jahren schon hohe Zahl an implantierten Kunstgelenken wurde im Jahr 2023 nochmals übertroffen.

Die Ausbildung hatte auch im vergangenen Jahr einen wichtigen Stellenwert. So informierte Dr. Niehaus in einem sehr gut besuchten Publikumsvortrag über Schulterbeschwerden und deren Behandlungen. Zur besseren Ausbildung unserer Assistenzärztinnen und Assistenzärzte führten wir zusätzliche wöchentliche Teaching-Veranstaltungen ein, und im Sommer konnten wir vorübergehend eine Ausbildung an einem virtuellen Arthroskopietrainer anbieten. Auch auf Kaderarztebene legen wir grossen Wert auf intensive Weiterbildungen. Voraussichtlich wird Dr. med. univ. Pachinger im Jahr 2024 das Zertifikat für Fusschirurgie erlangen, Dr. Niehaus wird den Schwerpunkt für Sportmedizin abschliessen und das Zertifikat für Kniechirurgie erhalten.

In der Sportmedizin konnten wir die lange bestehende Zusammenarbeit mit der Talent-

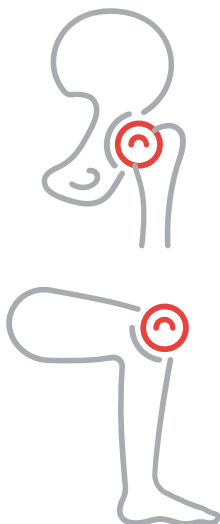


Dr. med. Sebastian Ulsamer
Chefarzt Orthopädie

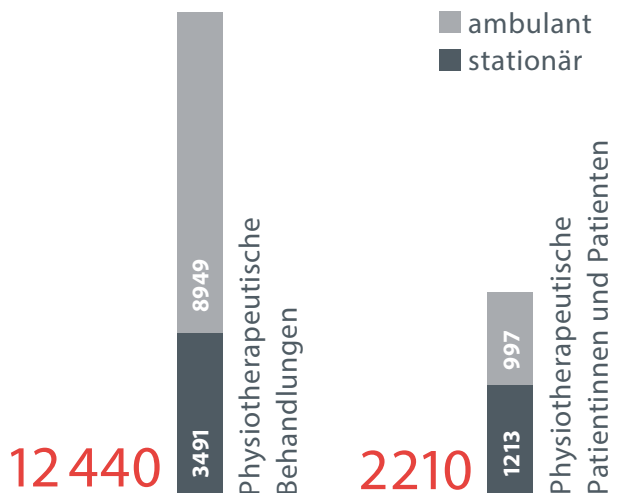
schule Surselva neu beleben. Im Sommer wurden bei gut 20 Schülern die Medical-Checks durchgeführt, und auch über das Jahr wurden zahlreiche Schüler bei Beschwerden oder Verletzungen durch uns behandelt.

Auch der Bereich Physiotherapie bietet weiterhin Anlass zur Freude. Aufgrund eines personellen Abganges und des sehr trockenen Arbeitsmarktes musste das Team in diesem Jahr zum wiederholten Mal mehrere Monate mit reduziertem Personal überbrücken. Dank des grossen Einsatzes unseres Teams konnte der Betrieb jederzeit aufrechterhalten werden und unseren sowohl ambulanten als auch stationären Patientinnen und Patienten durchwegs eine qualitativ hochstehende Behandlung ohne grössere Wartezeiten geboten werden. Mit Beginn des letzten Quartales trat Frau Mireille Nay ihre Stelle an, sodass sich unsere Physiotherapie im Jahr 2024 mit voller Besetzung den Patientinnen und Patienten widmen kann.

71
Erstimplantationen
Hüftgelenk



59
Erstimplantationen
Kniegelenk



Bericht Anästhesie und Rettungsdienst

Anästhesie

Rückblickend können wir das zurückliegende Jahr 2023 sowohl in der Anästhesie als auch auf der LIPS (Leistungsintensive Pflegestation) und im Rettungsdienst als Jahr mit vielen positiven Impulsen betrachten, sodass wir insgesamt einen ermutigenden Blick in die Zukunft wagen.

Von ärztlicher Seite sind wir in der Anästhesie ein stabiles Team, das den Anästhesiebetrieb mit 350 Stellenprozent an 365 Tagen im Jahr und 24 Stunden am Tag gewährleistet. Wir hatten keine krankheitsbedingten Ausfälle zu beklagen und stehen unseren Patientinnen und Patienten rund um die Uhr vollumfänglich zur Verfügung.

Auch im Bereich der Anästhesiepflege konnten wir den Stellenplan besetzen und sehr motivierte Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter für die Anästhesiepflege im Regionalspital Surselva gewinnen. Es ist uns mit diesem Stellenplan nun möglich, Dienstpläne zu erstellen, die allen Anforderungen des Arbeitsgesetzes entsprechen. Zudem können wir mit unserem Personal für flüssige operative Abläufe sorgen und zusätzliche Aufgaben im operativen Bereich übernehmen, um das Team der operationstechnischen Assistenz zu entlasten. Wir sehen hier eine zukunftsweisende Entwicklung, die sich vor allem positiv auf die Mitarbeiterzufriedenheit in unserem Bereich auswirkt.

Wir sind zudem ständig bemüht, das Angebot unserer Anästhesiesprechstunde zu erweitern, und werden in Zukunft auch unsere Anästhesiepflege in den Prozess einbinden, um notwendige Untersuchungen wie Blutentnahmen oder das Schreiben von Elektrokardiogrammen (EKG) selbstständig durchzuführen, ohne das Notfallpersonal mit diesen Aufgaben zu belasten. Mit unserer Sprechstunde verfolgen wir nach wie vor das Ziel, allen Patientinnen und Patienten die Möglichkeit zu geben, sich zeitgerecht über die individuell möglichen Anästhesieverfahren für eine bevorstehende Operation zu informieren und zusätzlich die operativen Abläufe zu verbessern.

Rettungsdienst

Im Rettungsdienst konnten wir die Stelle des «Leiters Rettung», die zuvor ad interim besetzt war, erfolgreich neu besetzen. Simon Widmer hat die Herausforderungen der Leitung des Rettungsdienstes angenommen und leitet den Rettungsdienst zusammen mit seiner Stellvertretung Andreas Blattmann. Im Jahr 2023 haben wir zudem erfolgreich die Re-Anerkennung durch den Interverband für Rettungswesen (IVR) verliehen bekommen. Diese Anerkennung ist Grundvoraussetzung für eine Transportbewilligung, die uns als Rettungsdienst vom Kanton ausgestellt wird. Die unzähligen Stunden Arbeit haben sich gelohnt, und wir konnten im Rahmen unserer Anerkennung viele Prozesse im Rahmen der Qualitätssicherung optimieren und arbeiten schon jetzt an der nächsten Anerkennung, die im Jahr 2026 auf uns zukommt. Positiv zu erwähnen ist auch die Überführung der Dokumentation in ein digitales Format, das eine zeitgemässe Entwicklung darstellt. Natürlich haben wir nach wie vor unseren budgetierten Stellenplan nicht voll besetzen können. Wir spüren den Personalmangel, aber durch die Öffnung unseres Betriebes für «Mitarbeiter auf Abruf» können wir unsere Dienstpläne gestalten, ohne dass es zu Lücken in unserem Versorgungsauftrag kommt. Viel Arbeit musste zudem in die Neuorganisation der ärztlichen, präklinischen Ebene investiert werden, wobei wir durch erweiterte Finanzmittel nun in der Lage sind, ein tragfähiges Konzept zu erarbeiten. Wir blicken auch im Rettungsdienst vorsichtig optimistisch in die Zukunft.



Dr. med. Patrick Braun
Chefarzt Anästhesie
Ärztlicher Leiter Rettung

Bericht Gynäkologie und Geburtshilfe

Mit einem lachenden und einem weinenden Auge blicke ich auf das vergangene Geschäftsjahr zurück. Zu Beginn des Geschäftsberichtes starte ich mit den weniger erfreulichen Nachrichten. Im Bereich der Geburtshilfe verzeichneten wir im langjährigen Durchschnitt weniger Geburten (Total 134 Geburten 2023), dieser leichte Rückgang der Geburtenzahl zeigte sich 2023 nicht nur am Regionalspital Surselva, sondern war auch in der gesamten Schweiz zu beobachten. Die zahlreichen positiven Rückmeldungen der jungen Eltern über die intensive Betreuung sowie die warme Atmosphäre während der Geburt und letztlich das angenehme Setting im Wochenbett haben mich und mein Team sehr gefreut. Bedauerlicherweise kam es im Team der Hebammen auch im vergangenen Jahr zu zahlreichen Fluktuationen. Der zwischenzeitliche Personalengpass bei den Hebammen führte zur tageweisen Schliessung der Gebärsaalabteilung – eine Massnahme, die wir mit sehr grosser Sorge umsetzen mussten.

Nun die doch insgesamt erfreulichen Nachrichten, die den gynäkologischen Sektor der Abteilung betreffen. Die geburtshilfliche/gynäkologische Sprechstunde von Frau Dr. Jana Vorbach Hidalgo und mir am Regionalspital Surselva erfreut sich weiter zunehmender Beliebtheit. Die Fertigstellung eines zweiten Sprechzimmers für gynäkologische Untersuchungen hat es ermöglicht, die ansteigende Zahl der Konsultationen zu bewältigen, wofür ich sehr dankbar bin, nachdem wir fast zwei Jahre ein Sprechzimmer

teilen mussten. Unser Sekretariat mit Frau Flavia Caviezel sowie unserer Praxisassistentin, Frau Denise Monn, unterstützt uns hierbei tatkräftig. Verstärkung durften wir durch unsere neue MPA Frau Barbara Mathis erfahren, die zu 30% im letzten Jahr bei uns eingestiegen ist.

Zum ersten Mal seit Bestehen der Abteilung hatten wir im Frühjahr Unterstützung durch eine junge Famulantin aus Deutschland für insgesamt vier Wochen. Eine schöne und bereichernde Erfahrung.

Herr Dr. med. Friedrich Dinkelacker bleibt weiterhin als langjähriger, erfahrener Gynäkologe und Geburtshelfer am Regionalspital Surselva im Einsatz, leistet zahlreiche Dienste und führt auch seine Praxistätigkeit in unmittelbarer Nähe zum Spital weiter. Seine Sprechstunde wird durch Frau Dr. Jana Vorbach Hidalgo und mich wöchentlich unterstützt.

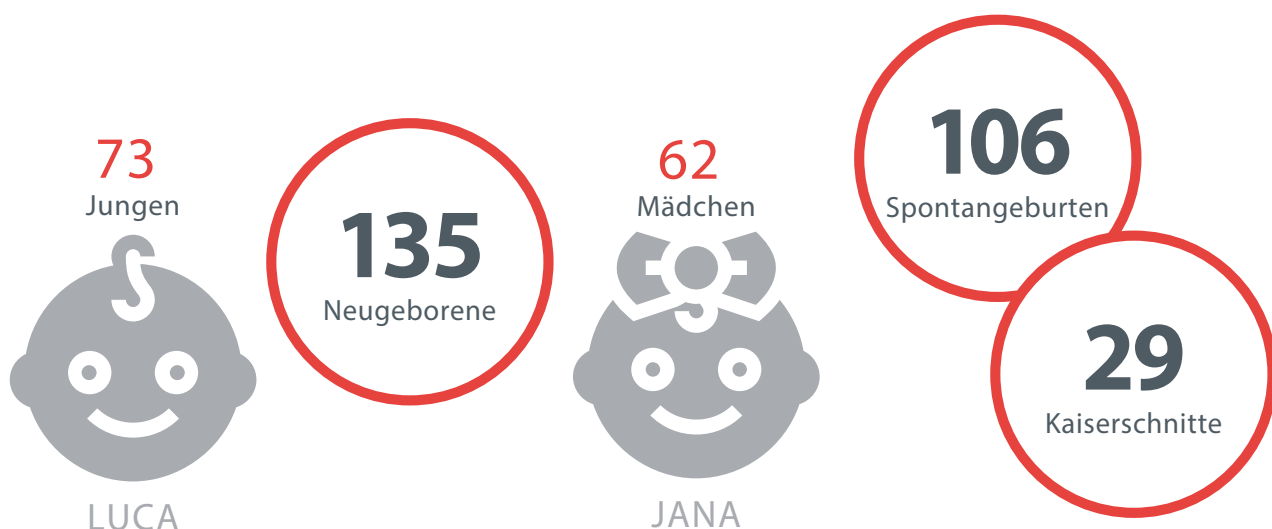
Im vergangenen Frühjahr hat Dr. med. Stefan Zachmann, FMH Gynäkologie mit Spezialisierung Urogynäkologie, seine Belegarztstätigkeit am Regionalspital Surselva aufgenommen. Einmal pro Monat können wir nun für Patientinnen mit Inkontinenzproblemen oder Insuffizienz des Beckenbodens eine moderne und zeitgemässe operative Therapie anbieten. Nicht nur das, mit seiner Hilfe können wir Patientinnen aus unseren Sprechstunden rekrutieren und mit ihm operieren. Dies betrifft Eingriffe wie Adnexsanierungen und Hysterektomien, die,



Dipl. med. Beryl Scholtes
Chefärztin Gynäkologie und Geburtshilfe

wenn möglich, laparoskopisch operiert werden können. Dieses neue Angebot hat dazu geführt, dass wir unser operativ-gynäkologisches Behandlungsspektrum ausbauen und im zweiten Halbjahr 2023 die Anzahl der stationär betreuten Patientinnen und Patienten der Gynäkologie an der RSS AG steigern konnten.

Zusammenfassend können wir trotz einer unruhigen Zeit in der Familienabteilung auf ein positives 2023 blicken. Mit einem neuen Hebammenteam unter der Leitung von Frau Regula Utzinger kehrt langsam wieder Ruhe ein, sodass wir mit Optimismus das neue Jahr angehen dürfen.



Bericht Pädiatrie

Wir mussten deutlich weniger Kranke aufnehmen oder ambulant behandeln. Was allerdings nicht für die Unfälle gilt. Dort waren unverändert viele zu behandeln. Chirurgisch pädiatrische Patientinnen und Patienten stationär gab es 102 Fälle (Vorjahr 95), ambulant 593 Fälle (Vorjahr 568).

Neugeborene gab es etwas weniger als im langjährigen Durchschnitt. Dennoch durften wir 135 Neugeborene mitbetreuen (Vorjahr 161).

Es ist immer schwierig für ein kleines Spital, wie es die RSS AG ist, von Tendenzen zu sprechen. Ein paar Patientinnen und Patienten weniger macht bei einer kleinen Gesamtzahl gleich schon einen grossen Prozentsatz aus. Dennoch müssen wir klar feststellen, dass bezüglich der pädiatrisch medizinischen Patientinnen und Patienten eine rückläufige Tendenz festzustellen ist. Dies hat mehrere Gründe. Ein wichtiger Grund ist sicherlich, dass heutzutage mehr ambulant möglich ist, was sowohl mit der Erfahrung der Pädiater als auch mit den medizinischen Möglichkeiten zusammenhängt. Dann ist auch neidlos festzuhalten, dass das Tertiärzentrum KSGR mit der Kinderintensivstation besser aufgestellt ist als wir und wir Pädiater dieses Angebot – wenn nötig – auch niederschwellig nutzen. Wir sind auch sehr dankbar für den fachlichen Austausch mit unseren Kolleginnen und Kollegen aus dem KSGR, die uns bei Ferienabwesenheit unkompliziert vertreten, wofür wir uns herzlich bedanken.

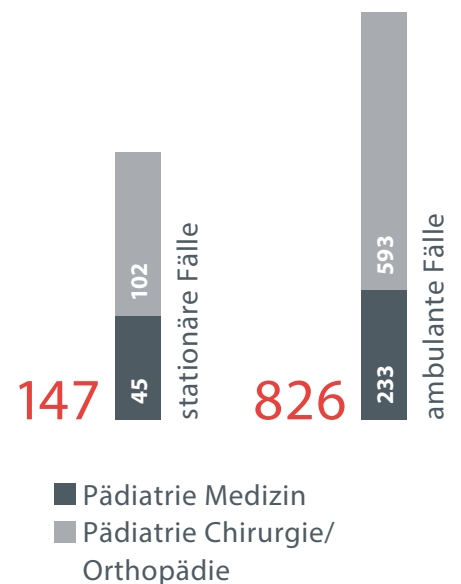
Dr. med. Benedikt Malin



Dr. med. Nathalie Casutt
Leitende Ärztin Pädiatrie



Dr. med. Benedikt Malin
Leitender Arzt Pädiatrie



Bericht Pflege

Wie der Stationsalltag läuft

Im Jahresbericht 2022 konnte ich über die Zusammenlegung im 3.OG von unterschiedlichen Fachdisziplinen wie Chirurgie, Orthopädie und Gynäkologie und Familienabteilung berichten. Ein Jahr später sind die Pflegeteams im 3.OG stärker «zusammengewachsen». Natürlich gibt es noch Anpassungen im Stationsalltag, und vom Pflegepersonal wird nach wie vor viel abverlangt. Die Planung aller Dienstsichten der vielen verschiedenen Fachdisziplinen verlangt von den Planern viel Weitsicht und Flexibilität.

Im 3.OG Chirurgie/Orthopädie wird seit dem letzten Herbst die Dienstplanung von den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern in kleineren Planungsgruppen selbstständig über den Monat vorgenommen. Die Planungsgruppen wechseln sich im Turnus alle Monate ab, womit wir eine faire Dienstplanung sicherstellen. Die Planungsgruppen halten sich dabei an von der Leitung vorgegebene Planungsvorgaben.

Nun können die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter an einigen Arbeitstagen die Arbeit nach ihren persönlichen Bedürfnissen vornehmen. Es ist nicht so, dass die Leitung der jeweiligen Station nichts mehr mit der Dienstplanung zu tun hat und die Arbeitsplanung so einfach funktioniert. Die Aufgabe der Leitung besteht nach wie vor darin, am Planungsabschluss den Monatsplan querzulesen, und bei Unregelmässigkeiten muss sie immer noch Einfluss auf die Tagesplanung nehmen und das Gespräch mit ihren Teammitgliedern suchen. Aber nach wenigen Monaten kann die Leitung ein positives Feedback der selbstständigen Arbeitsplanung abgeben, und ich habe den Eindruck, dass die Dienstplanung zur Zufriedenheit aller abläuft. Nach einer Auswertung mit dem gesamten Pflegekader des Regionalspitals Surselva werden wir dieses Konzept der Dienstplanung in anderen Teams ausweiten.

Pflegestrategie

Die Pflegestrategie am Regionalspital Surselva war im Berichtsjahr ein Thema. Mit tatkräftiger Unterstützung der Pflegeexpertin, Ausbildungsverantwortlichen und Pflegefachmitarbeiterinnen FH nahmen wir das Thema Pflegestrategie an der RSS AG auf. Zuerst verschafften wir uns einen Überblick: Welchen Ansprüchen der Bevölkerung und

Gästen werden wir gerecht? Was sind die Erwartungen von aussen, und weshalb wird das Regionalspital als Grundversorger von unseren Patientinnen und Patienten gewählt?

Dies sind wichtige Argumente für unser regionales Spital in der Surselva.

- Die Patientinnen und Patienten werden durch Zuweiser bei uns angemeldet.
- Fachliche Kompetenz und das Vertrauen spielen eine grosse Rolle.
- Die Patientin oder der Patient wählt das Regionalspital Surselva wegen der Nähe zum Wohnort.
- Die zeitnahe Behandlung und die überschaubare Spitalgrösse sind relevant.
- Die romanische Sprache ist auch ein grosser Mehrwert für unsere Patientinnen und Patienten.
- Man kennt auch die behandelnden Ärztinnen und Ärzte sind den Patientinnen und Patienten bekannt.

Weiter haben wir uns in der Arbeitsgruppe Gedanken gemacht, wie die Pflegestrategie im Spital gelebt wird und wie stark sie im Alltag den Pflegenden bewusst ist.

Eine Umstrukturierung der Pflegestrategie ist in naher Zeit angebracht. Das Pflegeverständnis ist noch nicht bei den Pflegenden gefestigt. Die Rollendefinition innerhalb der einzelnen Pflegeteams ist zum Teil nicht geklärt. Die Definition der Rolle der Pflegefachverantwortlichen im Team ist ein wichtiger Schritt, den wir 2023 umgesetzt haben. Zurzeit arbeiten die Pflegenden den ganzen Tag, aber die Differenzierung der Aufgaben der jeweiligen Fachkompetenzen fehlt, und die Attraktivität des Berufes leidet.

Das Entwicklungspotenzial wurde von den Führungspersonen erkannt, aber eine transformale Ausrichtung braucht Zeit und viel Verständnis der Mitarbeiter in der Pflege. Diese Zeit nehmen wir uns, um das Spital auch auf der Stufe der Pflegefachkompetenz und eines Skill-Grad-Mixes in der Pflege in die Zukunft zu begleiten.



Mario Riedi
Leiter Pflege

Bericht Personal

Der stetig ablaufende gesellschaftliche (Werte-)Wandel hat zur Folge, dass auch die Personalarbeit in Organisationen sich laufend verändert. Vor wenigen Jahren waren die grössten Treiber die demografische Entwicklung, der (Werte-)Wandel und die internationalen Trends der Digitalisierung und der Globalisierung.

Aufgrund der nachhaltigen Veränderungen der letzten drei bis vier Jahre mussten viele Organisationen sich stark anpassen, um überhaupt überleben zu können. Eine rasche Umstellung von analogen auf digitale Prozesse, Blended Learning, mehr Homeoffice (wo möglich) und Arbeitszeitflexibilisierung, neue Formen der Kommunikation und Kollaboration und auch veränderte Formen von Führung wurden nötig und mussten zunächst gefunden und dann umgesetzt werden.

Mittlerweile befinden wir uns wieder in einer neuen Normalität. Obwohl einige Organisationen nicht mehr in den alten Modus zurückkehren wollen oder können, hat sich für Akutspitäler – und für viele andere Organisationen, welche eine Service-Public-Aufgabe erfüllen müssen – die Arbeitswelt bzw. die Arbeitsrealität aber nicht völlig verändert.

So ist bei Akutspitalern nach wie vor die Flexibilisierung von Arbeitsort und Arbeitszeit nur in einem kleinen Rahmen möglich. Immer noch ist eine starke Präsenzkultur erforderlich.

Agile, digitale Organisationen leben heute ganz neue Raumkonzepte. Auch in diesem Punkt sind viele Akutspitäler an bestehenden Realitäten gebunden.

Der Fachkräftemangel zwingt Organisationen, sich als attraktive Arbeitgeber zu beweisen. Attraktivität liegt immer im Auge des Betrachters. Damit ein Betrachter überhaupt abschätzen kann, ob wir für ihn attraktiv sind, müssen wir klar und transparent sagen, wer wir sind, für was wir stehen und was er bei uns vorfinden wird.

Tätigkeiten, welche unmittelbar an der Patientin, am Patienten erbracht werden, können fast nicht «automatisiert» werden. Solche Tätigkeiten weisen eine hohe Be-

schäftigungssicherheit auf, welche auch in Zukunft bestehen wird. Auch punkto Diversität sind Spitäler schon seit jeher sehr stark. In vielen Akutspitalern arbeiten drei bis vier Generationen mit unterschiedlichen Erwartungshaltungen, unterschiedlichen Wertvorstellungen, unterschiedlichen Lebensentwürfen und unterschiedlichen Kommunikations- und Arbeitsweisen zusammen, und es funktioniert!

Was sich aber stark verändert, ist die Art, wie «gelernt» bzw. Wissen vermittelt wird. Die digitale Transformation (darunter versteht man Prozesse, die durchgehend digital bearbeitet werden können) hat bereits verschiedene Lernformen und Lernformate hervorgebracht, welche für die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter spürbare Erleichterungen bedeuten können. Beschäftigungssicherheit darf nicht mit Beschäftigungsfähigkeit gleichgesetzt werden. Die Beschäftigungsfähigkeit (Kompetenz, Gesundheit, Motivation, Engagement) der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in einer guten Balance zu halten, und zwar in jeder Lebensphase, ist und bleibt eine Herausforderung. Aktivitäten im Bereich Gesundheitsmanagement können dazu beitragen, die Beschäftigungsfähigkeit zu stärken. Auch werden sich die neuen Lernwelten positiv auf die Veränderungsfähigkeit und Veränderungsbereitschaft auswirken.



Riccardo Thöni
Leiter Personal

219.1
Vollzeitstellen
IST 2023

Personal- kommission

Carmen Cavelti
Corina Camenisch
Miriam Haas
Vanessa Michael
Ana Valaulta

Bericht Infrastruktur

Technischer Dienst

Der Technische Dienst ist seit dem 1. September unter neuer Führung von Remo Meyer und verantwortlich für die Instandhaltung der gesamten Infrastruktur. Seien es die periodischen Wartungen der Lüftungsanlagen oder das Aufbieten und die Koordination externer Firmen in der Medizintechnik. Das Regionalspital Surselva kann sich während 24 Stunden auf die fachtechnische Unterstützung verlassen. Das vierköpfige Team leistet während 365 Tagen im Jahr einen Pikettdienst und ist in maximal 30 Minuten vor Ort. Im vergangenen Jahr zählten wir 79 Piketteinsätze vor Ort ausserhalb der Bürozeiten – dies bedeutet einen zeitlichen Aufwand von rund 94 Stunden. In dieser Zeit nicht inbegriffen sind Störungen in der Nacht und an Wochenenden, welche über Fernwartung behoben werden können. In der Regel wird eine definitive Lösung gefunden, andererseits wird entsprechend so unterstützt, dass der Betrieb sichergestellt werden kann. Zu den Aufgaben des technischen Dienstes gehören auch die Organisation und die Begleitung kleiner Bauprojekte wie zum Beispiel bauliche Auflagen der Feuerpolizei, Erweiterungen der Netzwerkinstallationen oder Einbau verschiedener Lagerlösungen.

Logistik

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 Piloten und wird in den nächsten Jahren im ganzen Haus ausgerollt. Ab Spätsommer wurden Vorbereitungen getroffen und das Beitritts-gesuch für Ge-blog per 1. Januar 2024.

Gastronomie

Ein anspruchsvolles, spannendes und bewegtes Jahr hatten wir in der RSS AG. Wir versuchen, trotz steigender Lebensmittelkosten unserer Linie treu zu bleiben. Es ist wichtig, dass alles frisch, saisonal und möglichst lokal auf den Teller der Patientinnen und Patienten und Gäste kommt. Nach diesem Motto suchen wir nach neuen Wegen und Entwicklungsmöglichkeiten, unsere Arbeits-, Ablauf- und Bestellprozesse zu optimieren. So konnten wir einen grossen Tiefkühler ganz abschalten und durch gezielteres Einsetzen der Maschinen den Stromverbrauch senken. Ein weiteres Ziel war das Verzicht auf Einwegverpackungen, Konservierungsstoffe und Geschmacksverstärker.

Hauswirtschaft

Die Hauswirtschaft im Spital Ilanz ist ein interessanter, anspruchsvoller und vielseitiger Beruf. Die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Hauswirtschaft versorgen und betreuen sämtliche Abteilungen im Haupthaus sowie Aussenstellen und Nebengebäude. Mit Kreativität und unter Berücksichtigung von strengen Richtlinien tragen wir zu einer angenehmen Atmosphäre und Hygiene bei. Unter Hygiene verstehen wir die Vermeidung von Krankheiten durch Sauberkeit. Krankheiten werden durch Keime übertragen. Wir müssen daher gut darauf achten, dass diese täglich auf ein Minimum reduziert werden. Wir wissen, wie Kleidung und Textilien gepflegt, ersetzt und das Wohnumfeld gereinigt wird.



Remo Meyer
Leiter Technischer Dienst



Sonja Buchli
Leiterin Logistik



Laszlo Szabo
Leiter Gastronomie



Filip Cola
Leiter Hauswirtschaft

Bericht ICT

Patientenadministration der nächsten Generation

Die alten Patientenadministrationssysteme wurden abgeschaltet und die Schnittstellen gestoppt – und wir hielten alle für einen kurzen Moment den Atem an. Nach ein paar weiteren Arbeitsschritten war das neue System am Silvesterabend, kurz nach Mitternacht, wieder einsatzbereit und die ersten Patientinnen und Patienten im Jahr 2023 meldeten sich bereits auf dem Notfall an. Was für den Endanwender nur einen lästigen Unterbruch bedeutete, war für die Applikationsentwicklung eine der grössten Systemumstellungen und ein ebenso grosses Softwareprojekt. Mit der neuen Software wurden diverse Prozesse optimiert, Arbeitsschritte vereinfacht und Applikationsmodule zusammengefasst. Neue Anforderungen wie das neue Datenschutzgesetz wurden mitberücksichtigt und implementiert. Als Nebenprojekte wurden zudem eine neue Bettenplansoftware, ein neuer Kodier-Arbeitsplatz und damit auch neue Schnittstellen in Betrieb genommen. Auch die Datenbanken und die Serverplattform wurden komplett angepasst sowie ein neues Cockpit zur Auswertung der Kennzahlen aufgebaut.

Office- und OS-Wechsel

Nach über zehn Jahren wurde Office 2013 durch die Version 2021 ersetzt. Damit einher ging die Erneuerung der bestehenden Betriebssysteme. Diese Herausforderung war für den Spitalbetrieb kaum spürbar. Sämtliche Applikationen mussten jedoch auf ihre Kompatibilität mit dem neuen Betriebssystem und den neuen Microsoft-Produkten geprüft werden. Die Planung dieser Umstellung dauerte fast ein Jahr und wurde im Dezember 2023 erfolgreich abgeschlossen.

ICT-Betriebsaufgaben

Mit den Anpassungen an Gebäude und Medizintechnik wurde auch die Betriebsorganisation der ICT* gefordert. Zusätzlich zur Implementierung einer neuen digitalen Parking-Lösung war die ICT an der Installation eines neuen Computertomografen sowie der Errichtung eines neuen Hubschrauberlandeplatzes beteiligt. Ein wichtiges Thema war in diesem Jahr auch die Erarbeitung eines Konzepts zur Betriebssicherstellung des Rechenzentrums. Ziel dabei ist es, Risiken nach einem Schadensfall oder durch Versor-

gungsengpässe, wie beispielsweise einen Strommangel, zu reduzieren. Bei einem kompletten Systemscan wurden zudem Schwachstellen in den ICT-Systemen gesucht und unmittelbar geschlossen.

Migration Spitex Cadi

Nach dem Jahreswechsel durften wir die Spitex Cadi auf unserer ICT-Plattform willkommen heissen. Die ICT der RSS AG betreut nun als Dienstleister eine weitere Spitex-Organisation und konnte mit diesem Schritt die regionale Vernetzung in der Surselva bis in die Cadi erweitern. Im Jahr 2023 wurden auch Synergien mit anderen Organisationen gesucht, um die ICT-Services nachhaltig ausbauen zu können. Somit sind wir zuversichtlich, einen zukünftigen Beitrag zur Vernetzung und Digitalisierung des Gesundheitswesens leisten zu können. Dazu ist die RSS AG nun auch dem Verein «Pro Digitalisierte Gesundheitseinrichtungen», kurz VPDG, beigetreten. Hinter einem eher sperrigen Namen verbirgt sich eine innovative Interessengemeinschaft, welche die digitale Transformation der Spitäler gemeinsam umzusetzen möchte.

Projekt «Einheitliches KIS»

Ein neues Klinikinformationssystem (KIS) ist schon länger ein Wunsch der RSS AG. Das KIS der Zukunft wird die digitale Durchdringung innerhalb der RSS AG verbessern und die interprofessionellen Aufgaben zwischen den Ärztinnen und Ärzten und der Pflege optimieren. Die ICT führte dazu ein Vorprojekt durch, arbeitete in Zusammenarbeit mit Vertretern aus allen Fachrichtungen am Pflichtenheft der zu entstehenden Applikation und schaltete die dafür notwendigen Module auf. Die Parametrierung der Basisapplikation wurde nun bereits abgeschlossen. Die ICT-Abteilung hat somit Vorarbeiten für ein möglich künftiges Klinikinformationssystem geleistet.



Simon Fässler
Leiter ICT

780
Tage ICT-
Projektleitung

200
Tage Major
Changes

2500
Anzahl Tickets

Konzernrechnung 2023 nach Swiss GAAP FER

Finanzbericht

Weniger stationäre Patientinnen und Patienten aufgrund schneeärmerer Winter-saison 2022/2023 und damit verbunden weniger behandelte stationäre Notfälle, steigende Kosten in fast allen Bereichen und ungenügende Tarife sowie höhere Einmaleffekte beeinflussen das Jahresergebnis der Regionalspital Surselva AG. Das Konzernergebnis weist einen Verlust von CHF 2.39 Millionen aus. Die EBITDA-Marge sinkt nochmals gegenüber dem Vorjahr auf –0.34%. Dank den Jahresbeiträgen der SanaSurselva bzw. ihrer Trägergemeinden konnte ein noch schlechteres Ergebnis verhindert werden. Zudem erreichen Umsatz und Bilanzsumme Grössen, bei welchen die Regionalspital Surselva AG verpflichtet ist, eine konsolidierte Jahresrechnung über alle der AG angegliederten Gesellschaften vorzulegen.

Erfolgsrechnung

Der Nettoertrag aus Lieferungen und Leistungen beträgt konsolidiert rund CHF 34.36 Millionen und setzt sich aus den Erträgen aus dem Akutspital (CHF 33.88 Millionen) sowie der neu gegründeten Hausarztpraxis Mediselva AG (CHF 0.48 Millionen) zusammen. Besonders der stationäre Fallrückgang im Akutspital (–185 Fälle gegenüber dem Vorjahr) ist spürbar, weshalb sich die Erträge in diesem Bereich um CHF 0.84 Millionen reduzieren. Die ambulanten Behandlungen im Akutspital zeigen weiterhin nach oben und erreichen einen Ertrag von CHF 11.82 Millionen (Umsatzwachstum von 4.68% gegenüber dem Vorjahr). Die Mediselva AG weist im Berichtsjahr einen Umsatz von rund CHF 0.48 Millionen aus. Die übrigen Erträge aus dem Spital machen rund CHF 2.8 Millionen aus und verbleiben auf Vorjahresniveau. Die Leistungen der öffentlichen Hand betragen CHF 5.94 Millionen, wo neben den

gesetzlichen Beiträgen von Kanton und Gemeinden der provisorische Jahresbeitrag der Trägerschaft von CHF 2.45 Millionen berücksichtigt ist. Schliesslich weist der Konzern einen Betriebsertrag von CHF 40.29 Millionen aus, welcher rund CHF 1.68 Millionen über dem Betriebsertrag vom Vorjahr liegt. Der Personalaufwand steigt in der Berichtsperiode ebenfalls gegenüber dem Vorjahr um CHF 1.34 Millionen. Im Sachaufwand schlagen sich die höheren Einkaufspreise nieder, was zu einem erhöhten Sachaufwand von 4.67% oder CHF 0.64 Millionen gegenüber dem Vorjahr geführt hat. Mit einem totalen konsolidierten Personal- und Sachaufwand von CHF 40.43 Millionen ergibt sich ein Betriebsergebnis vor Finanzergebnis und Abschreibungen (EBITDA) von rekordtiefen CHF –135 764 (Verlust). Die Marge von –0.34% zeigt, dass langfristig der Betrieb ohne zusätzliche finanzielle Mittel oder verbessertes Erlös-Kostenverhältnis gefährdet ist. Der Zielwert von 10% EBITDA-Marge, um die nötigen Investitionen aus eigener Kraft tätigen zu können, liegt aktuell in nicht erreichbarer Höhe. Zusammen mit den Abschreibungen auf Sachanlagen von CHF 2.24 Millionen ergibt sich dann ein konsolidierter Betriebsverlust auf Stufe EBIT von CHF 2.38 Millionen.

Bilanz

Der Eigenfinanzierungsgrad des Konzerns erreicht trotz hohem Verlust eine ansprechende Grösse von 43%. Mit dem Organisations- und langfristigen Fremdkapital kann das Anlagevermögen gedeckt und somit die «goldene Bilanzregel» sowie die Fristenkongruenz eingehalten werden. Die Liquiditätsgrade 1 bis 3 bewegen sich zwischen 26% (Liquiditätsgrad 1) und 159% (Liquiditätsgrad 3) und erreichen knapp die geforderten Werte im Berichtsjahr. Das Aktienkapital der Regionalspital Surselva AG

beträgt weiterhin CHF 1.5 Millionen und die Aktien sind zu 100% im Besitz des Gemeindeverbands SanaSurselva. Das Aktienkapital der Mediselva AG beträgt CHF 0.1 Millionen und ist zu 100% im Besitz der Regionalspital Surselva AG.

Geldflussrechnung

Der Geldfluss aus Betriebstätigkeit bewegt sich aufgrund schlechten Geschäftsgangs im negativen Bereich und beträgt CHF –186 185. Die Cashflow-Marge beträgt –0.46%. Die Investitionstätigkeit, vor allem auch durch Abschluss von grösseren Projekten, macht sich auch in der Geldflussrechnung bemerkbar. Mit den Veränderungen der Investitions- und Finanzierungstätigkeiten ergibt dies schliesslich einen Mittelabfluss von CHF 1213 136.00 auf CHF 2 277 960.00 per Ende Berichtsjahr.

Investitionen

Im Berichtsjahr wurden rund CHF 2.14 Millionen in Projekte und Investitionen (inklusive Anlagen im Bau) investiert. Mit rund CHF 1.03 Millionen inklusive Bau und nicht aktivierbarer Aufwendungen) ist die Ersatzbeschaffung des Computertomografen sicherlich eines der grössten Investitionsprojekte im Berichtsjahr. Im Weiteren wurde investiert: Ersatz Parkschranksanlage CHF 72 646.10, Upgrade Patientenadministrationssystem CHF 286 088.20, Software für die zentrale Disposition CHF 74 526.70, Ersatz und Ausbau in weitere Informatikanlagen (Hard- und Software) rund CHF 320 000.00. Neben dem neuen Computertomografen wurden weitere Investitionen in medizintechnische Apparaturen im Umfang von rund CHF 210 000.00 (Ersatz- und Neuanschaffungen) getätigt. Aktuell befinden sich Investitionen von CHF 718 223.00 im Bau, welche noch nicht

genutzt und entsprechend aktiviert werden können. Zudem mussten CHF 601 885.61 in den Anlagen sich im Bau befindender Investitionen abgeschrieben werden. Die Abschreibung betrifft Planungsarbeiten für ein Umbauprojekt, welches nicht realisiert werden kann.

Finanzprojekte

Das Team der Finanzabteilung und Patientenabrechnung hat ein sehr intensives Jahr erfolgreich gemeistert. Die Patientenabrechnung führte zusammen mit der Projektleitung die Umstellung des Patientenadministrationssystems durch und konnte das neue System pünktlich am 1. Januar 2023 in Betrieb nehmen. Die Finanzabteilung beschäftigte sich neben dem Tagesgeschäft mit der Implementation der Buchführung der neu gegründeten Mediselva AG, welche wir als Mandat führen dürfen. Beides – für unsere Verhältnisse – grosse Projekte, welche nur durch ausserordentlichen Einsatz der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter realisiert werden konnten.

Rückblick/Ausblick

Ein ausgesprochen intensives und herausforderndes Jahr 2023 geht somit zu Ende. Die finanziellen Herausforderungen waren 2023 extrem und werden auch zukünftig nicht weniger. Nur durch die Zusammenarbeit aller Akteure im Gesundheitswesen und der Politik wird es möglich sein, auch zukünftig eine nachhaltige medizinische Grundversorgung zu einem vernünftigen Preis der Bevölkerung und Gästen der Surselva anbieten zu können. Der Fokus der Regionalspital Surselva AG gilt, möglichst sämtliche Synergien mit anderen Partnern aus dem Gesundheitswesen zu nutzen, um medizinisch und betriebswirtschaftlich weiterhin bestehen zu können.



Matthias Müller
Leiter Finanzen/Controlling
Mitglied der Geschäftsleitung

Konzernbilanz

	Ziffern im Anhang	31.12.2023	
		CHF	%
Flüssige Mittel	1	2 277 959.92	8.3
Forderungen aus Lieferungen und Leistungen	2	6 675 855.08	24.3
Andere kurzfristige Forderungen	3	27 570.48	0.1
Vorräte	4	1 399 830.08	5.1
Aktive Rechnungsabgrenzung (TA)	5	3 450 075.63	12.5
Total Umlaufvermögen		13 831 291.19	50.3
Finanzanlagen	6	90 081.00	0.3
Sachanlagen	7	13 581 408.03	49.4
Total Anlagevermögen		13 671 489.03	49.7
TOTAL AKTIVEN		27 502 780.22	100.0
Verbindlichkeiten aus Lieferungen und Leistungen	8	1 501 685.43	5.5
Kurzfristige Finanzverbindlichkeiten	9	1 000 000.00	3.6
Andere kurzfristige Verbindlichkeiten	10	1 586 270.49	5.8
Kurzfristige Rückstellungen	11	15 320.86	0.1
Zweckgebundene Fonds (kurzfristig)	12	314 336.70	1.1
Passive Rechnungsabgrenzung (TP)	13	4 302 669.74	15.6
Total kurzfristiges Fremdkapital		8 720 283.22	31.7
Zweckgebundene Fonds (langfristig)	14	6 966 776.39	25.3
Total langfristiges Fremdkapital		6 966 776.39	25.3
Total Fremdkapital		15 687 059.61	57.0
Aktienkapital	*	1 500 000.00	5.5
Gesetzliche Gewinnreserve	*	185 394.26	0.7
Freie Reserve	*	9 918 821.49	36.1
Abschreibungsreserve	*	2 598 595.95	9.4
Konzernergebnis	*	-2 387 091.09	-8.7
Total Organisationskapital		11 815 720.61	43.0
TOTAL PASSIVEN		27 502 780.22	100.0

* Siehe Nachweis über die Veränderung des Organisationskapitals.

Konzernerfolgsrechnung

	Ziffern im Anhang	2023 CHF
Nettoerträge aus Lieferungen und Leistungen		34 357 171.82
Andere betriebliche Erträge		5 935 062.40
Betriebsertrag	15	40 292 234.22
Besoldungsaufwand		22 331 609.61
Arzthonorare		17 040.00
Sozialleistungen		3 472 617.13
Übriger Personalaufwand		284 224.62
Personalaufwand	16	26 105 491.36
Medizinischer Bedarf		7 489 580.37
Sonstiger Betriebsaufwand		6 832 926.05
Sachaufwand	17	14 322 506.42
Personal- und Sachaufwand		40 427 997.78
Betriebsergebnis vor Finanzergebnis und Abschreibungen (EBITDA)		- 135 763.56
<i>EBITDA-Marge in %</i>		-0.34
Abschreibungen und Wertberichtigungen auf Sachanlagen	18	2 244 355.97
Betriebsergebnis vor Finanzergebnis (EBIT)		- 2 380 119.53
Finanzertrag	19	16 720.32
Finanzaufwand	19	20 756.93
Finanzergebnis		- 4 036.61
Verwendung aus zweckgebundenen Fonds (kurz- und langfristig)	12 + 20	633 938.20
Zuweisung an zweckgebundene Fonds (kurz- und langfristig)	12 + 14 + 20	10 554.60
Fondsergebnis zweckgebundene Fonds		623 383.60
Ordentliches Ergebnis		- 1 760 772.54
Ausserordentlicher Ertrag	21	6 119.65
Ausserordentlicher Aufwand	21	—
Ausserordentliches Ergebnis		6 119.65
Jahresergebnis vor Verwendung/Zuweisung Organisationskapital		- 1 754 652.89
Verwendung Organisationskapital	*	—
Zuweisung Organisationskapital	*	632 438.20
Total Veränderung Organisationskapital		- 632 438.20
Jahresergebnis nach Verwendung/Zuweisung Organisationskapital		- 2 387 091.09

* Siehe Nachweis über die Veränderung des Organisationskapitals.

Konzerngeldflussrechnung

	2023
	CHF
Geldfluss aus Betriebstätigkeit (operativer Cashflow)	
Jahresergebnis vor Verwendung/Zuweisung Organisationskapital	-1 754 652.89
Abschreibungen und Wertberichtigungen von Sachanlagen	2 244 355.97
Ausbuchung Anlagen im Bau	60 921.62
Veränderung Zweckgebundene Fonds (langfristig, nicht liquiditätswirksam)	-632 438.20
Bildung und Auflösung von Rückstellungen	-4 253.96
Abnahme/Zunahme Forderungen aus Lieferungen und Leistungen	-4 517 324.12
Abnahme/Zunahme andere kurzfristige Forderungen	-527 670.06
Abnahme/Zunahme Vorräte	402 740.21
Verlust/Gewinn aus Abgängen des Anlagevermögens	-
Abnahme/Zunahme Aktive Rechnungsabgrenzungen	650 455.90
Abnahme/Zunahme Verbindlichkeiten aus Lieferungen und Leistungen	-304 262.75
Abnahme/Zunahme andere kurzfristige Verbindlichkeiten	809 673.89
Abnahme/Zunahme Passive Rechnungsabgrenzungen	3 386 269.14
Geldfluss aus Betriebstätigkeit	-186 185.25
Beteiligung Mediselva AG	-
Investitionen Sachanlagen (Zugänge)	-2 136 005.10
Geldfluss aus Investitionstätigkeit	-2 136 005.10
Veränderung (kurz- und langfristige) Finanzverbindlichkeiten	1 000 000.00
Veränderung Zweckgebundene Fonds (kurzfristig)	9 054.60
Veränderung Zweckgebundene Fonds (langfristig)	-
Aktienkapitaleinzahlung Mediselva AG*	100 000.00
Geldfluss aus Finanzierungstätigkeit	1 109 054.60
Total Geldfluss	-1 213 135.75
Bestand Flüssige Mittel zu Jahresbeginn	3 491 095.67
Bestand Flüssige Mittel zu Jahresende	2 277 959.92
Veränderung Flüssige Mittel	-1 213 135.75

* Aufgrund des überlangen Geschäftsjahres der Mediselva AG ergibt sich eine zeitliche Abgrenzungsproblematik, wobei die Aktienkapitaleinzahlung der Mediselva AG bereits im Jahr 2022 erfolgte. Aufgrund der transparenten Darstellung wird diese im Jahr 2023 gezeigt.

Nachweis über die Veränderung des Organisationskapitals

2023 CHF	Aktien- kapital	gesetzl. Gewinn- reserve	Freie Reserve	Abschrei- bungs- reserve FER	Jahres- ergebnis	Total
Organisationskapital per 1.1.2023	1 500 000	185 394	10 700 051	2 598 596	-1 413 668	13 570 374
Zuweisungen	—	86 407	632 438	—	—	632 438
Jahresverlust	—	—	—	—	-2 387 091	-2 387 091
Verwendungen	—	—	1 413 668	—	-1 413 668	—
Eigenkapital per 31.12.2023	1 500 000	185 394	9 918 821	2 598 596	-2 387 091	11 815 721

Anhang zur Konzernrechnung per 31. Dezember 2023

GRUNDLAGEN DER RECHNUNGSLEGUNG

Die Konzernrechnung der Regionalspital Surselva AG vermittelt ein den tatsächlichen Verhältnissen entsprechendes Bild der Vermögens-, Finanz- und Ertragslage der im Konsolidierungskreis zusammengefassten Unternehmen. Die Rechnungslegung erfolgt in Übereinstimmung mit den bestehenden Richtlinien der Fachempfehlungen zur Rechnungslegung (Swiss GAAP FER) und basiert auf den nach einheitlichen Grundsätzen per 31. Dezember 2023 erstellten Jahresabschlüssen der Konzerngesellschaften. Die Konzernrechnung basiert auf der Annahme der Fortführung der Unternehmenstätigkeit.

KONSOLIDIERUNGSGRUNDSÄTZE UND -KREIS

Die Gliederung und Darstellung richtet sich nach den Richtlinien der Fachempfehlung zur Rechnungslegung Swiss GAAP FER sowie dem Handbuch Swiss GAAP FER für die Rechnungslegung in den Bündner Spitälern und Kliniken, das in Zusammenarbeit mit dem Bündner Spital- und Heimverband (BSH) und dem Kanton Graubünden erarbeitet wurde.

Konsolidierungsmethode

Die konsolidierte Jahresrechnung wird nach dem Prinzip der Vollkonsolidierung erstellt. Die Positionen der Bilanz und der Erfolgsrechnung der zu konsolidierenden Einheiten werden vollständig in die konsolidierte Jahresrechnung integriert und um Innenbeziehungen bereinigt. Alle konzerninternen,

gegenseitigen Transaktionen, Zwischengewinne, Guthaben und Schulden werden in der Vollkonsolidierung eliminiert.

Konsolidierungskreis

Die Konzernrechnung umfasst die Jahresrechnung der Regionalspital Surselva AG und aller Gesellschaften, die während des Berichtsjahres unter der Leitung und Kontrolle der Regionalspital Surselva AG standen. Aus Gründen der Unwesentlichkeit wird bei der Mediselva AG auf eine Elimination der Periode 22.11.2022 (Gründung) – 31.12.2022 verzichtet und das gesamte überlange Geschäftsjahr 22.11.2022–31.12.2023 konsolidiert. Aufgrund der Erstkonsolidierung wird lediglich das Berichtsjahr 2023 aufgeführt.

Veränderung Konsolidierungskreis

keine

Konsolidierte Gesellschaften

Gesellschaft/Sitz	Geschäftstätigkeit	Organisationskapital in CHF	31.12.2023 Beteiligungsquote
Regionalspital Surselva AG, Ilanz	Betriebsgesellschaft	1 500 000	
Mediselva AG, Ilanz	Betriebsgesellschaft	100 000	100.00%

BILANZIERUNGS- UND BEWERTUNGSGRUNDSÄTZE

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

Flüssige Mittel und Wertschriften

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

Forderungen aus Lieferungen und Leistungen

Die Bewertung erfolgt zu Nominalwerten abzüglich der notwendigen Wertberichtigungen. Es gelangen die folgenden pauschalen Wertberichtigungen zur Anwendung:

- 0% für nicht verfallene Forderungen
- 0% für in 1 bis 90 Tage verfallene Forderungen

- 25% für in 91 bis 180 Tage verfallene Forderungen
- 50% für in 181 bis 360 Tage verfallene Forderungen
- 100% für in 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 im 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:

Immobilien Sachanlagen

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

Mobile Sachanlagen

- Mobilien und Einrichtungen (10 Jahre)
- Büromaschinen und Kommunikationssysteme (5 Jahre)

- Fahrzeuge (5 Jahre)
- Werkzeuge und Geräte (Betrieb) (5 Jahre)
- Medizinische Anlagen, Apparate (8 Jahre)
- Med.-techn. Software-Upgrades (3 Jahre)
- Informatikanlagen Hardware/Software (4 Jahre)
- ERP-(Enterprise-Resource-Planning-) System/KIS (Klinik-Informationssystem) (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 geäußert. Unter den zweckgebundenen Fonds werden auch die Subventionsbeiträge der öffentlichen Hand ausgewiesen, welche einer Rückzahlungsverpflichtung unterstehen.

Organisationskapital

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

WEITERE ANGABEN

Personalbestand

Per Bilanzstichtag 31.12.2023 beträgt die Anzahl Vollzeitstellen 219.10.

Vorsorgeverpflichtungen

Die konsolidierten Unternehmungen sind bei der Integral Stiftung und bei der Vorsorgestiftung VSAO angeschlossen. Bei der VSAO ist die gesamte Ärzteschaft und bei der

Integral Stiftung das übrige Personal 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 31.12.2023 vor Veröffentlichung des Geschäftsberichtes ein provisorischer untestierter Deckungsbeitrag von 110% und bei der Integral Stiftung von 103%. Es bestehen keine Arbeitgeberbeitragsreserven.

Organisation	Überdeckung	Wirtschaftlicher Anteil der Organisation		Verbindlichkeiten	Vorsorgeaufwand im Personalaufwand	
		31.12.2023	31.12.2023		2023	2023
Integral	—	—	—	179 617	1 123 361	
VSAO	—	—	—	66 109	390 641	

Verpfändete Aktiven

Per Bilanzstichtag bestehen keine verpfändeten Aktiven.

Bürgschaften

Per Bilanzstichtag bestehen keine Bürgschaften.

Eventualverbindlichkeiten

Per Bilanzstichtag bestehen keine wesentlichen Eventualverbindlichkeiten bzw. -forderungen.

Ereignisse nach dem Bilanzstichtag

Bis zum Abschlusszeitpunkt sind keine wesentlichen Ereignisse eingetreten, die eine Anpassung des Vermögenswertes oder eine Offenlegung erforderlich machen würden. Die Konzernrechnung wurde am 18.3.2024 vom Verwaltungsrat zuhanden der Generalversammlung vom 16.5.2024 verabschiedet.

Erläuterungen zur Konzernrechnung

Die nachstehenden Nummern verweisen auf die Positionen der Konzernrechnung.

1	Flüssige Mittel	31.12.2023
	Kassa	5 050.90
	Postcheck	859 822.82
	Bankguthaben	1 413 086.20
	Total Flüssige Mittel	2 277 959.92

Die Veränderung der flüssigen Mittel sind in der Konzerngeldflussrechnung nachgewiesen.
Der Konzern verfügt über keine Fremdwährungskonti.

2	Forderungen aus Lieferungen und Leistungen	
	Forderungen aus Lieferungen und Leistungen Dritte	2 106 993.27
	Forderungen aus Lieferungen und Leistungen öffentliche Hand	4 802 861.81
	Wertberichtigungen	-234 000.00
	Total Forderungen aus Lieferungen und Leistungen	6 675 855.08

3	Andere kurzfristige Forderungen	
	Forderungen gegenüber Sozialversicherungen, Vorsorgeeinrichtungen	—
	Forderungen gegenüber nahestehenden Institutionen	—
	Übrige Forderungen	21 795.48
	Verrechnungssteuer	5 775.00
	Total andere kurzfristige Forderungen	27 570.48

4	Vorräte	
	Medikamente, Pflege- und medizinischer Bedarf	1 216 455.58
	Lebensmittel	15 261.41
	Treibstoff, Energie	58 718.52
	Übrige Vorräte	109 394.57
	Total Vorräte	1 399 830.08

5	Aktive Rechnungsabgrenzungen	
	Diverse Rechnungsabgrenzungen	3 450 075.63
	Total aktive Rechnungsabgrenzung	3 450 075.63

6	Finanzanlagen	31.12.2023
	Wertschriften	90 081.00
	Beteiligung	—
	Total Finanzanlagen	90 081.00

7	Sachanlagen	Immobilie Sachanlagen	Installationen	Mobile Sachanlagen	Informatik- anlagen	Medizin- technische Anlagen	Anlagen im Bau	Total
	Nettobuchwerte 1.1.2023	4 759 017.87	5 007 835.42	3 78 239.10	5 89 167.69	1 614 976.24	1 401 444.20	13 750 680.52
	Anschaffungs-/Herstellkosten							
	Stand 1.1.2023	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
	Zugänge	54 791.35	26 199.60	68 227.81	214 916.47	209 995.31	1 561 874.56	2 136 005.10
	Veränderung von aktuellen Werten	—	—	—	—	—	—	—
	Abgänge	437 023.20	237 770.15	77 800.35	350 783.45	1 309 373.60	60 921.62	2 473 672.37
	Reklassifikationen	382 231.85	284 216.65	—	510 839.10	405 000.45	-1 582 288.05	—
	Stand 31.12.2023	35 327 350.77	23 539 570.97	3 213 228.11	4 727 696.46	7 510 652.15	1 320 109.09	75 638 607.55
	Kumulierte Wertberichtigungen							
	Stand 1.1.2023	30 568 332.90	18 459 089.45	2 844 561.55	3 763 556.65	6 590 053.75	—	62 225 594.30
	Planmässige Abschreibungen	163 139.00	421 885.00	160 493.30	415 155.68	481 797.38	—	1 642 470.36
	Wertberichtigungen	—	—	—	—	—	601 885.61	601 885.61
	Abgänge	437 023.20	237 770.15	77 800.35	350 783.45	1 309 373.60	—	2 412 750.75
	Reklassifikationen	—	—	—	—	—	—	—
	Stand 31.12.2023	30 294 448.70	18 643 204.30	2 927 254.50	3 827 928.88	5 762 477.53	601 885.61	62 057 199.52
	Nettobuchwerte 31.12.2023	5 032 902.07	4 896 366.67	285 973.61	899 767.58	1 748 174.62	718 223.48	13 581 408.03

Weitere Angaben zu den Sachanlagen

Verpfändete Sachanlagen

2023

keine

8	Verbindlichkeiten aus Lieferungen und Leistungen	31.12.2023
	Verbindlichkeiten aus Lieferungen und Leistungen Dritte	1 501 685.43
	Total Verbindlichkeiten aus Lieferungen und Leistungen	1 501 685.43

9	Kurzfristige Finanzverbindlichkeiten	
	Kurzfristige Finanzverbindlichkeiten Dritte	1 000 000.00
	Total Verbindlichkeiten aus Lieferungen und Leistungen	1 000 000.00

10	Andere kurzfristige Verbindlichkeiten	
	Depotzahlungen / Vorauszahlungen	59 971.30
	Verbindlichkeiten gegenüber Sozialversicherungen, Vorsorgeeinrichtungen	1 059 969.60
	Verbindlichkeiten gegenüber Aktionäre	—
	Weitere kurzfristige Verbindlichkeiten öffentliche Hand	131 562.39
	Arzthonorare	334 767.20
	Total andere Verbindlichkeiten	1 586 270.49

11	Kurzfristige Rückstellungen	Rückstellung Betrieb	Total
	Buchwert per 1.1.2023	19 574.82	19 574.82
	Bildung	—	—
	Verwendung	—	—
	Auflösung	4 253.96	4 253.96
	Buchwert per 31.12.2023	15 320.86	15 320.86

		Pool Ärzte- weiterbildungen/ Sponsoring	Fonds für Härtefälle	Total
12	Zweckgebundene Fonds (kurzfristig)			
	Anfangsbestand per 1.1.2023	87 592.55	217 689.55	305 282.10
	Erträge (intern)	—	—	—
	Zuweisungen	10 554.60	—	10 554.60
	Interne Fondstransfers	—	—	—
	Verwendung	1 500.00	—	1 500.00
	Endbestand per 31.12.2023	96 647.15	217 689.55	314 336.70

13	Passive Rechnungsabgrenzungen		31.12.2023
	Abgrenzung Ferien und Überstunden		839 014.00
	Diverse Rechnungsabgrenzungen		3 463 655.74
	Total Passive Rechnungsabgrenzung		4 302 669.74

Unter der passiven Rechnungsabgrenzung werden im Wesentlichen die Jahresbeiträge 2024 der Trägerschaft bilanziert.

		Baubeitrag Kan- ton Graubünden	Total
14	Zweckgebundene Fonds (langfristig):		
	Anfangsbestand per 1.1.2023	7 599 214.59	7 599 214.59
	Erträge (intern)	—	—
	Zuweisungen	—	—
	Interne Fondstransfers	—	—
	Verwendung	632 438.20	632 438.20
	Endbestand per 31.12.2023	6 966 776.39	6 966 776.39

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 4% des ausgerichteten Beitrages zurückzuerstatten, falls ihr die Zweckbestimmung entzogen wird. Jährlich wird anteilmässig der nicht mehr rückerstattungspflichtige Anteil – gemäss dem Handbuch «Swiss GAAP FER für Bündner Spitäler und Heime» – als Verwendung verbucht und ins Organisationskapital transferiert.

15	Betriebsertrag	2023
	Erträge stationäre Spitalbehandlungen	19 391 880.57
	Erträge ambulante Spitalbehandlungen	11 818 034.94
	Übrige Erträge	3 253 119.56
	Leistungen öffentliche Hand	5 935 062.40
	Ertragsminderungen/Anpassung Delkredere	–105 863.25
	Total Betriebsertrag	40 292 234.22

Die Leistungen der öffentlichen Hand betragen rund CHF 5.94 Millionen, wo neben den gesetzlichen Beiträgen von Kanton und Gemeinden der provisorische Jahresbeitrag 2023 der Trägerschaft von CHF 2.45 Millionen berücksichtigt ist, welchen der Verwaltungsrat als realisiert betrachtet. Aktuell ist gegen die SanaSurselva diesbezüglich ein offenes Rechtsverfahren hängig, was indirekt mit den Jahresbeiträgen zugunsten der Regionalspital Surselva AG zu tun hat.

16	Personalaufwand	2023
	Besoldungen Ärzteschaften	5 604 454.52
	Besoldungen medizinisches Fachpersonal	4 099 552.84
	Besoldungen Organe und Verwaltung	7 859 393.80
	Verwaltungspersonal	2 590 922.15
	Ökonomie, Haus- und Transportdienst	1 806 073.35
	Personal der technischen Betriebe	371 212.95
	Total Besoldungsaufwand	22 331 609.61
	Arzthonorare	17 040.00
	Total Arzthonorare	17 040.00
	Sozialleistungen	3 472 617.13
	Total Sozialleistungen	3 472 617.13
	Übriger Personalaufwand	284 224.62
	Total übriger Personalaufwand	284 224.62
	Total Personalaufwand	26 105 491.36

17	Sachaufwand	2023
	Medizinischer/Pflegebedarf	7 489 580.37
	Total medizinischer Bedarf	7 489 580.37
	Arzthonoraraufwand (nicht sozialversicherungspflichtig)	1 113 149.01
	Lebensmittelaufwand	421 804.85
	Haushaltsaufwand	474 125.77
	Unterhalt und Reparaturen	655 592.03
	Nicht aktivierbare Sachanlagen unter CHF 10 000	391 275.44
	Übriger Aufwand für Anlagenutzung	115 534.10
	Aufwand für Energie und Wasser	919 153.85
	Verwaltungs- und Informatikaufwand	2 026 714.20
	Übriger patientenbezogener Aufwand	296 608.34
	Übriger nicht patientenbezogener Aufwand	418 968.46
	Total sonstiger Betriebsaufwand	6 832 926.05
	Total Sachaufwand	14 322 506.42

18	Abschreibungen auf Sachanlagen	2023
	Abschreibungen auf Sachanlagen über CHF 10 000	2 244 355.97
	Total Abschreibungen auf Sachanlagen	2 244 355.97

Im betrieblichen Ergebnis werden die effektiv gebuchten Abschreibungen gezeigt. In der Berichtsperiode sind einmalige ausserordentliche Abschreibungen von Anlagen in Bau betreffend Planungsarbeiten eines Umbauprojekts im Umfang von rund CHF 0.6 Millionen, welches nicht realisiert werden kann, berücksichtigt. Ohne diesen Einmaleffekt betragen die Nettoabschreibungen auf Sachanlagen im Geschäftsjahr 2023 CHF 1 642 470.36.

19	Finanzergebnis	2023
	Kapitalzinsertrag	16 720.32
	Total Finanzertrag	16 720.32
	Übriger Finanzaufwand	20 756.93
	Total Finanzaufwand	20 756.93

20	Fondsergebnis zweckgebundene Fonds	2023
	Verwendung aus Pool Ärztweiterbildungen/Sponsoring	1 500.00
	Verwendung aus Fonds für Härtefälle	—
	Verwendung Investitionsbeitrag Kanton	632 438.20
	Total Entnahme zweckgebundene Fonds	633 938.20
	Zuweisung aus Pool Ärztweiterbildungen/Sponsoring	10 554.60
	Zuweisung Investitionsbeitrag Kanton	—
	Total Zuweisung zweckgebundene Fonds	10 554.60

Siehe Ziffern 12 und 14.

21	Ausserordentliches Ergebnis	2023
	Ausserordentlicher Ertrag	6 119.65
	Total ausserordentlicher Ertrag	6 119.65
	Ausserordentlicher Aufwand	—
	Total ausserordentlicher Aufwand	—

Bericht der Revisionsstelle

an die Generalversammlung der Regionalspital Surselva AG

Ilanz

Bericht zur Prüfung der Konzernrechnung

Prüfungsurteil

Wir haben die Konzernrechnung der Regionalspital Surselva AG und ihrer Tochtergesellschaften (der Konzern) – bestehend aus der Konzernbilanz zum 31. Dezember 2023, der Konzernerfolgsrechnung, dem Nachweis über die Veränderung des Organisationskapitals und der Konzerngeldflussrechnung für das dann endende Jahr sowie dem Anhang zur Konzernrechnung, einschliesslich einer Zusammenfassung bedeutsamer Rechnungslegungsmethoden – geprüft.

Nach unserer Beurteilung vermittelt die Konzernrechnung ein den tatsächlichen Verhältnissen entsprechendes Bild der konsolidierten Vermögens- und Finanzlage des Konzerns zum 31. Dezember 2023 sowie dessen konsolidierter 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 Konzernrechnung“ unseres Berichts weitergehend beschrieben. Wir sind von dem Konzern unabhängig in Übereinstimmung mit den schweizerischen gesetzlichen Vorschriften und den Anforderungen des Berufsstands, und wir haben unsere sonstigen beruflichen Verpflichtungen 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, die Konzernrechnung und unsere dazugehörigen Berichte.

Unser Prüfungsurteil zur Konzernrechnung 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 Konzernrechnung 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 Verwaltungsrats für die Konzernrechnung

Der Verwaltungsrat ist verantwortlich für die Aufstellung einer Konzernrechnung, 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,

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.

die der Verwaltungsrat als notwendig feststellt, um die Aufstellung einer Konzernrechnung zu ermöglichen, die frei von wesentlichen falschen Darstellungen aufgrund von dolosen Handlungen oder Irrtümern ist.

Bei der Aufstellung der Konzernrechnung ist der Verwaltungsrat dafür verantwortlich, die Fähigkeit des Konzerns 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 den Konzern zu liquidieren oder Geschäftstätigkeiten einzustellen, oder hat keine realistische Alternative dazu.

Verantwortlichkeiten der Revisionsstelle für die Prüfung der Konzernrechnung

Unsere Ziele sind, hinreichende Sicherheit darüber zu erlangen, ob die Konzernrechnung 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 Konzernrechnung getroffenen wirtschaftlichen Entscheidungen von Nutzern beeinflussen.

Eine weitergehende Beschreibung unserer Verantwortlichkeiten für die Prüfung der Konzernrechnung 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 Verwaltungsrats ausgestaltetes internes Kontrollsystem für die Aufstellung der Konzernrechnung existiert.

Wir empfehlen, die vorliegende Konzernrechnung zu genehmigen.

PricewaterhouseCoopers AG



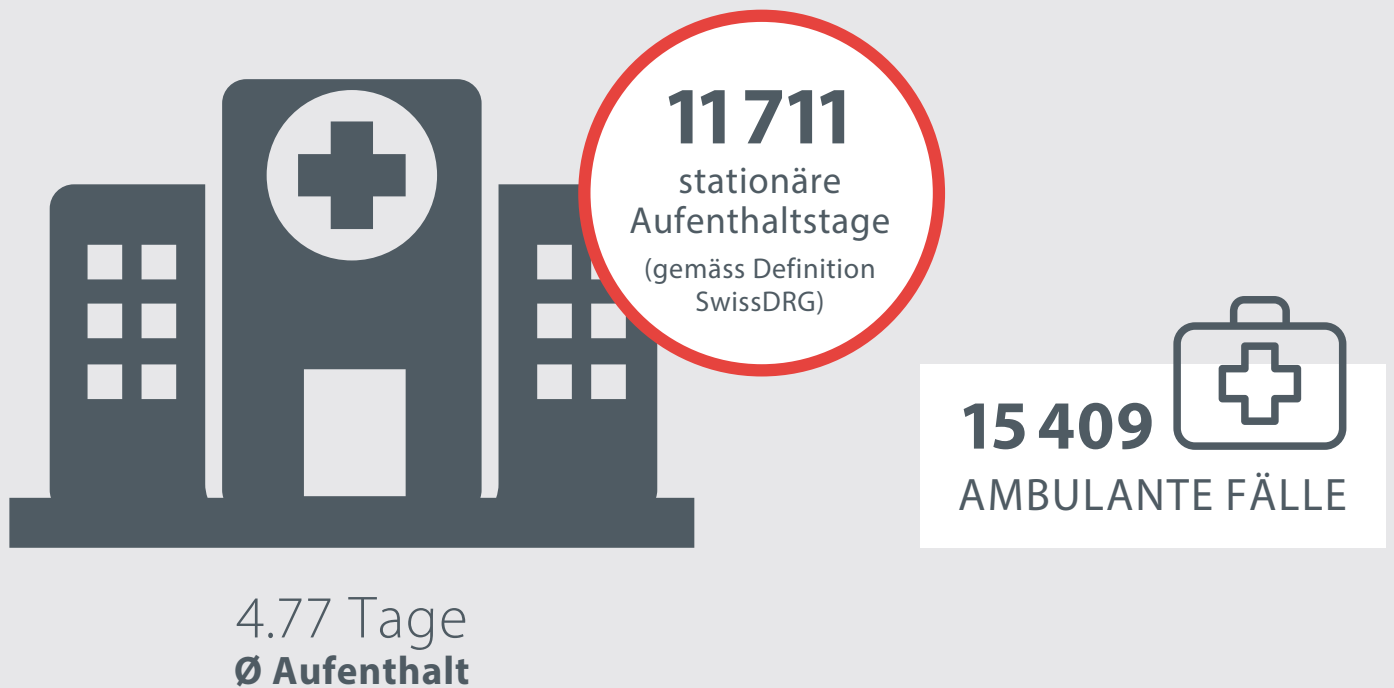
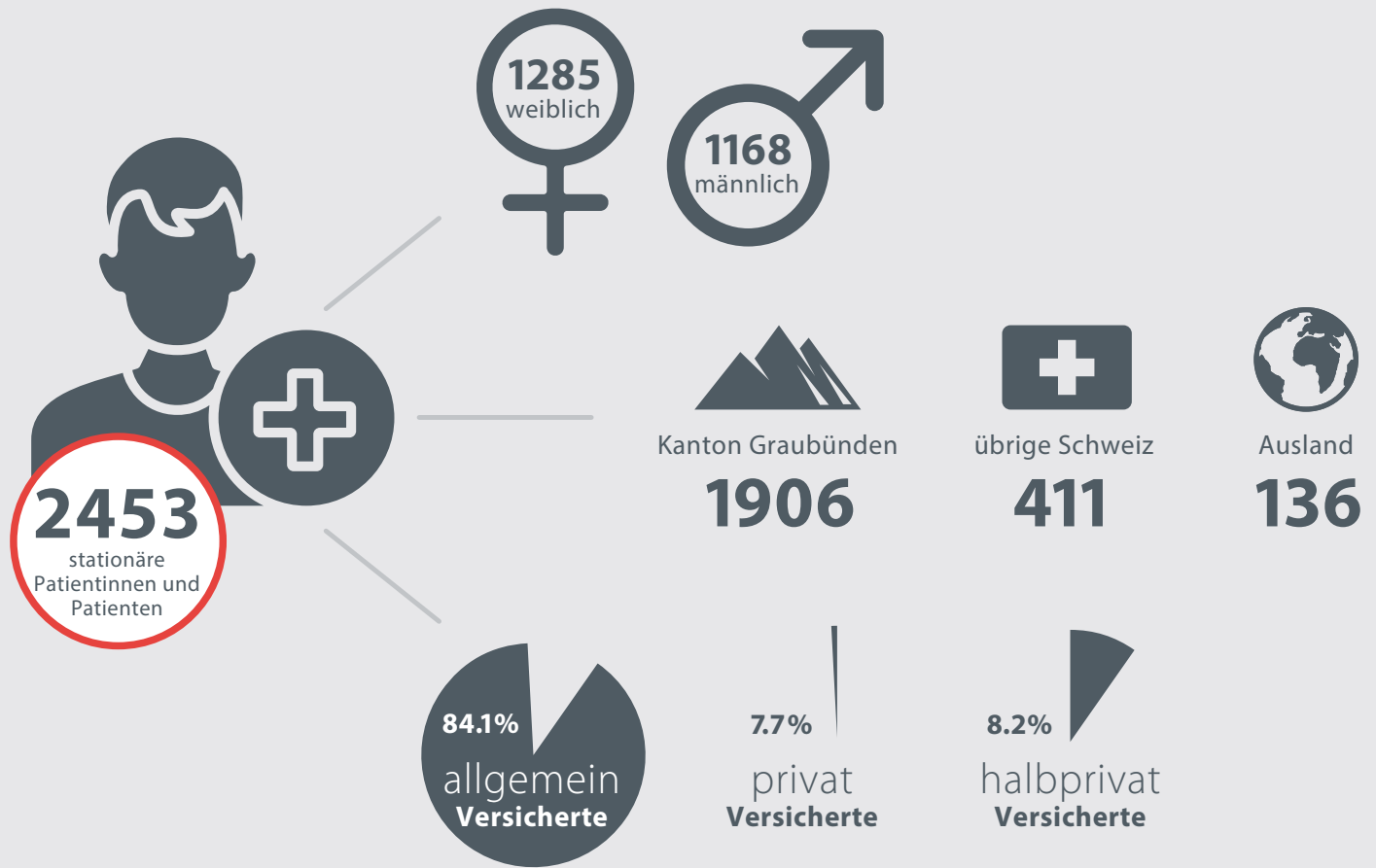
Martin Knöpfel
Zugelassener Revisionsexperte
Leitender Revisor



Kirsten Bodyl
Zugelassene Revisionsexpertin

Chur, 18. März 2024

Die Regionalspital Surselva AG 2023 in Zahlen





179

Helikopter-
landungen

1569

Einsätze
Rettungsdienst

67 260 km zurückgelegt



Stationäre Patientinnen und Patienten

	Austritte	verrechnete Pflegetage* Total	davon in der allg. Abteilung	durchschnittl. Aufenthalt in Tagen
Medizin	901	4166	3544	4.62
Chirurgie	521	1901	1471	3.65
Orthopädie	561	2152	1614	3.84
Gynäkologie	60	131	123	2.18
Geburtshilfe	136	463	441	3.40
Pädiatrie Medizin	45	59	54	1.31
Pädiatrie Chirurgie/Orthopädie	102	120	106	1.18
Gesunde Säuglinge	127	395	395	3.11
Total stationär	2453	9387	7748	3.83

* Gemäss Definition SwissDRG

Ambulante Patientinnen und Patienten

	2023	2022
Röntgen	2877	2943
Labor	30	83
Physiotherapie	997	1087
Medizin	3854	5324
Chirurgie	2173	2331
Orthopädie	1361	1076
Gynäkologie	162	167
Geburtshilfe	65	89
Krankentransporte	1298	1267
Sprechstunde	2592	2282
Total ambulant	15409	16649

Herkunft der stationären Patientinnen und Patienten

Steuerdomizil	2023		2022	
	Austritte	Pflegetage*	Austritte	Pflegetage*
Breil	148	543	172	712
Disentis/Mustér	191	902	183	804
Falera	50	174	58	272
Ilanz/Glion	447	1 782	528	2 114
Laax	90	315	99	385
Lumnezia	179	749	158	772
Medel/Lucmagn	19	72	27	131
Obersaxen Mundaun	114	498	94	367
Safiental	47	176	46	172
Sagogn	50	232	50	179
Schluein	45	175	51	193
Sumvitg	95	413	108	452
Trun	109	666	124	590
Tujetsch	103	389	80	360
Vals	71	230	78	315
Total Regionalgemeinden	1 758	7 316	1 856	7 818
Total übriger Kanton	148	493	169	647
Total übrige Schweiz	411	1 195	472	1 271
Ausland	136	383	141	413
Total stationäre Patientinnen und Patienten	2453	9387	2638	10 149

* Gemäss Definition SwissDRG

Unsere Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter im Überblick

323
Personen
beschäftigt

29
Ärztinnen
und Ärzte

45
Pflegepersonal
Pflegebereich

89
Pflegepersonal
Fachbereich

4
Technische
Betriebe



24
Verwaltung

28
Ökonomie/
Hausdienst



219 Vollzeitstellen



25 Mitarbeiterinnen und
Mitarbeiter in Ausbildung



Dienstjubiläen

Jahre	Vorname/Name	Abteilung
40	Chistell-Furger Annamarie	Chemotherapie
40	Derungs Rosalina	Hauswirtschaft
35	Caduff-Müller Christine	Labor
35	Hein Carmen	Tagesklinik/FK-Lab
30	Albin Marcus	IMC
30	Casanova Marlene	Cafeteria/Personalrestaurant
20	Heisch-Derungs Justina	Pflege 3. OG
20	Solèr-Candinas Carla	Pflege 2. OG
15	Arena-Cabalzar Jacinta	Hauswirtschaft
15	Bearth Marcel	Hauswirtschaft
15	Berni-Burkhalter Claudia	Chemotherapie
15	Brunner-Albin Bettina	IMC
10	Bundi Seraina	IMC
10	Cioca Cristina	Tagesklinik/FK-Lab
10	Congo Mendez Mario Diego	Küche
10	Gabriel Gieri	Physiotherapie
10	Hunger-Bohler Rachelle Zora	Pflege 4. OG
10	Landes Evi	Pflege 2. OG
5	Braun Patrick Andre	Ärztlicher Bereich Anästhesie
5	Braun-Müllner Tanja	Notfall
5	Cabalzar-Cavelti Claudia	Lingerie
5	Cajacob Simona	Direktion
5	Camenisch Raquel	Pflege 3. OG
5	Collenberg-Casanova Carla	Apotheke
5	Derungs Reto	Informatik
5	Gomes Dias da Costa Magda Maria	OPS
5	Grieder Flurin	Rettungsdienst
5	Haas Miriam	Pflege 4. OG
5	Item Ruedi	Rettungsdienst
5	Kastrati Mirlind	Ärztlicher Bereich Medizin
5	Lieberherr Regula	Pflege 4. OG
5	Maissen Nadja	Pflege 4. OG
5	Pally-Flepp Silvia	Rettungsdienst
5	Peng-Tenz Sandra	Pflege 3. OG
5	Räss-Müller Nadine	Pflege 2. OG
5	Simonet Carla	Pflege 3. OG

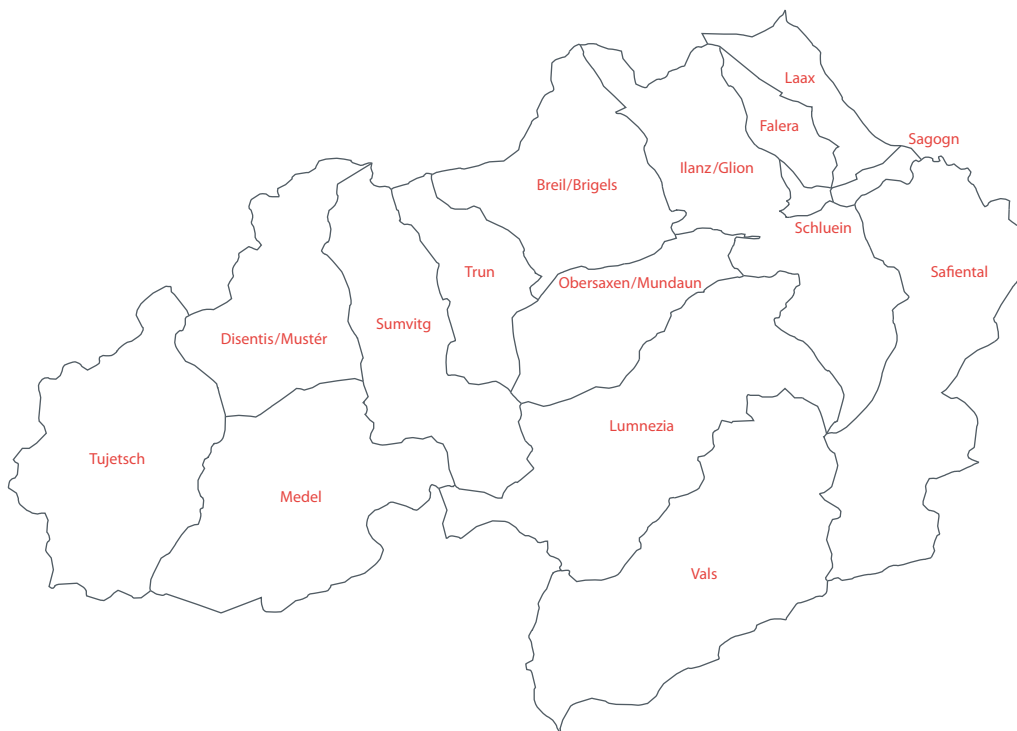
Aus- und Weiterbildungen – Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter

Andreas Blattmann	CAS Health Care Leadership & Management	Rettungsdienst
Rilana Caduff	Spiraldynamik Lehrgang Basic Med	Physiotherapie
Leonie Demont	Link-Nurse Infektionsprävention	OPS
Annarös Flepp	dipl. Wundexpertin SAFW	Pflege 3. OG/Wundberatung
Livia Sgier	Leadership in Gesundheitsinstitutionen	OPS
Ana Valaulta	Lagerungspflegerin	OPS
Marianne Wieland-Buchli	Palliative Care Grundkurs	Pflege 4. OG

Folgende Lernende haben 2023 die Lehre erfolgreich abgeschlossen:

Ángel Sánchez	Koch EFZ	
Anja Casutt	Kauffrau EFZ	
Eliane Coray	Fachfrau Gesundheit EFZ (FaGe)	
Iris Casanova	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
Spitalstrasse 6
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.