

Angereds Närsjukhus
2010-12-02

Diarienummer ANS 17-2010

Verksamhetsplan och Detaljbudget 2011

Angereds Närsjukhus

Detaljbudget 2011

Angereds Närsjukhus 2011 (Uppföljning 2011)

1. SAMMANFATTNING OCH SLUTSATS

Angereds Närsjukhus (ANS) är ett specialistsjukhus med planerad vård, som är under uppbyggnad i nordöstra Göteborg. Angereds Närsjukhus startade som projekt 2007 och uppbyggnaden av verksamheten har sedan dess skett successivt. Sjukhuset befinner sig i en fas av fortsatt utveckling av nuvarande verksamheter och parallellt med denna utveckling pågår ett omfattande arbete med projektering av en ny sjukhusbyggnad.

ANS ska genom att utgå från det behov av hälso- och sjukvård som finns i området och genom samverkan med andra aktörer, såväl offentliga som privata, erbjuda en välfungerande hälso- och sjukvård för befolkningen i nordöstra Göteborg. Angereds Närsjukhus är ett mångkulturellt närsjukhus, ett hälsofrämjande sjukhus som arbetar med att främja hälsa och behandla sjukdomar.

Utgångspunkten för folkhälsoarbetet är invånarnas hälsa och ohälsa samt den enskildes eller grupperns behov av stöd och andra insatser. ANS arbetar med folkhälsan har som mål att förbättra hälsan i nordöstra Göteborg. Utvecklingen av folkhälsoarbetet sker till stor del i samverkan med andra aktörer, såväl inom som utanför VGR. Att göra aktiva insatser i folkhälsoarbetet samtidigt som vårdverksamheter startas upp och utvecklas, ställer stora krav på chefer och medarbetare när det gäller engagemang, kompetens, nytänkande och planering.

Angereds Närsjukhus är en liten förvaltning med ca 130 anställda vid slutet av 2010.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beställning av vård på Angereds Närsjukhus kommer årligen att öka de kommande åren. Vårdverksamheterna byggs därför upp successivt. Verksamheter som kräver stora lokalmässiga anpassningar som t.ex. dagkirurgi, kommer att bli aktuellt först när sjukhuset flyttar in i sin nya byggnad.

ANS ska erbjuda ett gott och professionellt bemötande och erbjuda invånarna i Västra Götaland en öppen specialiserad vård på länssjukvårdsnivå inom ett antal discipliner.

Förändring och utökat uppdrag 2011

Under 2011 görs en utökning av det internmedicinska uppdraget riktat till kardiologipatienter. Neurologopedin får ett ökat uppdrag. Barnverksamheten får i uppdrag att ta över patienter med barndiabetes från Drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus. Smärtcentrum får i uppdrag att öka sina prestationer ytterligare. Gynekologin får i uppdrag att utveckla gynekologiverksamheten till en fullvärdig mottagning. Gynekologin får dessutom uppdraget att tillhandahålla gynekologer till, och ha det medicinska ansvaret för, samtliga sex

Angereds Närsjukhus

2010-12-02

Diarienummer ANS 17-2010

ungdomsmottagningar i Göteborg. Sjukhuset ska också ansvara för Lex-Maria ärenden för samtliga sex ungdomsmottagningar i Göteborg.

Sjukhusets verksamhetsplan och detaljbudget är utarbetad utifrån de perspektiv som tillämpas inom VGR. Sjukhuset förutses klara åtagandena i Vårdöverenskommelsen 2011.

Verksamheten kommer att hålla hög kvalitet, bedrivs på ett tryggt och säkert sätt och fortsätta utvecklingen av verksamheten genom ett aktivt arbete med nytänkande, bemötande och tillgänglighet, för att bidra till en förbättrad hälsa för invånarna i nordöstra Göteborg.

2. VERKSAMHETENS ÖVERGRIPANDE UPPDRAG

ANGEREDS NÄRSJUKHUS VISION, VÄRDEGRUND OCH UPPDRAG

ANGEREDS NÄRSJUKHUS - ETT UTVECKLINGSCENTRUM FÖR NÄRSJUKVÅRD

Vision

- Bättre hälsa bland invånarna i Nordost
- Valfungerande hälso- och sjukvård
- En miljö där patienten är i centrum
- Ett välkomnande sjukhus
- En enkel organisation som är lätt att nå och förstå
- Verksamhet som bygger på nytänkande och förbättrad vård och omsorg
- Ett centrum för forskning och utveckling
- En attraktiv arbetsplats
- Samverkan inom vård och omsorg i Nordost

Värdegrund

På Angereds Närsjukhus (ANS) har alla ett lika värde. Vårt arbete präglas av ärlighet och öppenhet. Våra medarbetare tar ansvar för helheten och möten präglas av respekt för individen och hennes förmåga.

Angereds Närsjukhus uppdrag

- ANS skall, genom att utgå från det behov av hälso- och sjukvård som finns i området och genom samverkan med andra aktörer, erbjuda en valfungerande hälso- och sjukvård för befolkningen i Nordost, Göteborg.
- ANS skall utvecklas till ett centrum för forskning och utveckling inom närsjukvård i ett mångkulturellt samhälle.
- ANS skall bidra till att förbättra tillgängligheten till hälso- och sjukvården och göra vårdens organisation begriplig och välkomnande för medborgarna.
- ANS skall genom nytänkande bidra till att förbättra dagens vård.
- ANS skall ha ett hälsofrämjande arbetssätt.

- ANS skall samverka inom vård och omsorg i Nordost.

ANS verksamheter 2011

Vuxenmedicinskt specialistcentrum (VUSC) är profilerat mot omhändertagande av patienter med i första hand hjärta/kärl- och lungmedicinska sjukdomar. I första hand handlar det om utredning och initiering av behandling. Kompetens finns också för omhändertagande av diabetespatienter både typ I och typ II. På mottagningen finns en neurolog som i första hand har en konsultativ roll gentemot den egna mottagningen och övriga ANS men också gentemot primärvården i området. Som första verksamhet i landet erbjuder ANS tillsammans med Sahlgrenska Universitetsjukhuset en mobil KOL-vård. Till VUSC hör också en neurologopedisk enhet som bedriver både utredning och behandling av patienter med språk- och talstörningar (afasi och dysartri).

Smärtcentrum (SmärtC). Genom en förstklassig smärtvård hoppas ANS kunna minska det lidande och psykiska ohälsa som långvarig smärta innebär för befolkningsgruppen. Verksamheten ska byggas i nära samarbete med medborgarna ur ett multikulturellt perspektiv. Verksamheten skall arbeta i nära samarbete med andra enheter för att optimera användandet av resurser. Genom utbildningsinsatser i primärvården och förbättrade samarbetsformer med andra vårdaktörer optimeras omhändertagandet så att så många patienter som möjligt kan diagnosticeras/behandlas. SmärtC kommer att utveckla och förbättra rehabiliteringsformer för att kunna erbjuda ett större antal patienter behandling. Under 2011 kommer ett utredningsarbete att bedrivas i regionens regi avseende smärtvården, i vilket Smärtcentrum ANS aktivt deltar.

Barn- och ungdomsverksamheterna innefattar Barn- och ungdomsspecialistcentrum (BUSC), Barn- och ungdomsmedicin (BUM) Gamlestaden samt Angereds ungdomsmottagning (UM). De stora förändringar som pågår inom verksamheterna med förändrade uppdrag och sammanslagning med BUM Gamlestaden är nu genomförd. Arbetet med att utveckla verksamheten i riktning mot länssjukvård pågår. Den sammanvävda verksamheten utgörs av medicinsk och psykiatrisk specialistmottagning för barn och ungdomar. Nya delar för 2011 är barnkardiologi och blodtransfusioner till barn med ärftliga blodsjukdomar. Under året kommer också arbete att starta med uppbyggnad av diabetesmottagning för barn.

Gynekologimottagningens verksamhet utgörs i huvudsak av mottagning för kvinnor med gynekologiska besvär med inriktning att möta kvinnors behov i Nordost. Dessutom har mottagningen ett uppdrag att bidra till att minska antalet aborter samt öka deltagandet i screening för livmoderhalscancer och bröstcancer. Detta arbete sker i nära samverkan med MVC och Doulaföreningen. Utöver detta kommer ANS gynnottagning att förse samtliga ungdomsmottagningar i Göteborg med gynekologisk kompetens.

3. MEDBORGARPERSPEKTIVET

ANS Strategiska mål:

- Jämlik och jämställd vård och hälsa i Nordost
- Främja hälsa och förebygga ohälsa
- Lättillgängligt och köfritt

ANS arbetar med att involvera befolkningen i utformningen av vården. Genom regelbundna mötet med våra referensgrupper från befolkningen får vi värdefull input till alla delar av vår verksamhet, så även i planeringen för den nya sjukhusbyggnaden.

Under 2010-2011 har ANS ett särskilt folkhälsouppdrag med syfte att förbättra hälsan hos barn- och ungdomar i Nordost. Bland de insatser som planeras för 2011 ingår det fortsatta arbetet med att utveckla och stärka föräldrastödet genom att öka deltagandet i föräldrautbildningar.

Tillsammans med MVC Angered, Onkologiskt centrum, Kunskapscentrum för jämställd vård, ANS Ungdomsmottagning och Västra Götalandsregionen medverkar ANS i att öka andelen kvinnor i nordost som går på cellprovskontroller.

3.2 Insatser för kommunikation

Under 2011 kommer arbetet med såväl extern som intern kommunikation att fortsätta:

- Erfarenheter gjorda under 2010 gällande behov av anpassningar för ökad transkulturell kommunikation kommer att vidtas.
- Extern kommunikation mot patienter och vårdgrannar kommer att fortsätta.
- Det integrerade arbetet med att stödja verksamheterna kommunikativt kommer att fortsätta. Arbetet kommer att utformas så att kommunikativa aktiviteter planeras för att stödja verksamheterna. Utgångspunkten i detta arbete är verksamheternas egna planer.
- Insatser förväntas under året för att uppmärksamma byggnationen av det nya sjukhuset. En separat plan är framtagen i nära samarbete med Västfastigheter.
- Under 2011 fortsätter arbetet med Angereds Närsjukhus interna kommunikation. Utvecklingen av interna informationskanaler, kommunikativt stöd till chefer samt delaktighet i planering av gemensamma informationstillfällen fortsätter.

3.3 Jämställdhetsintegrering

All statistik som tas fram på ANS delas i möjligaste mån upp efter kön och genusperspektivet finns med som en variabel i allt kvalitetsarbete.

Aktiviteter under 2011:

- Ungdomsmottagningen samarbetar med Kunskapscentrum för Jämställd Vård för att hitta arbetssätt som försäkrar att killar har samma tillgänglighet till Angereds

Angereds Närsjukhus

2010-12-02

Diarienummer ANS 17-2010

Ungdomsmottagning som tjejer.

- Sjukhuset åtar sig att analysera minst två patientgruppers vård och behandling utifrån ett genusperspektiv, det vill säga att undersöka om kvinnor och män får likvärdig vård och behandling. Omotiverade skillnader ska analyseras och åtgärdas.

3.4 Funktionshinder

ANS har arbetat mycket med att tillgänglighetsanpassa de tillfälliga lokaler som vi befinner oss i på bästa sätt. Vid utformningen av lokalerna till det nya sjukhuset har vi möjlighet att anpassa dessa redan från början och i det arbetet är frågan om tillgänglighet central. Alla aspekter för att göra sjukhuset tillgängligt för alla besökare beaktas i planeringen.

Alla texter och bilder som läggs på vårt intranät och externa nät anpassas för att även vara tillgängligt för synskadade som använder sig av röstuppläsare.

3.5 Mångfald

Angereds Närsjukhus verkar i ett område där drygt 50 % av befolkningen är födda utomlands. Såväl patienternas som medarbetarnas sammansättning präglas av mångfald, på ett för regionen unikt sätt. Arbetet på ANS kännetecknas av vår värdegrund där ”Allas lika värde” är en av hörnstenarna.

Mångfald är alltid en styrka för en organisation och ANS strävar efter en jämnare könsfördelning och en mångfald hos medarbetarna. För kön, etnicitet och ålder underlättas arbetet av att statistiska underlag finns tillgängliga, men vi försöker i möjligaste mån även beakta faktorer som religion, sexuell läggning, utbildning och social ställning.

Aktiviteter:

- Fortsätta utveckla kulturkompetensen hos medarbetarna på ANS.
- Fortsatt arbete med att förankra ANS värdegrund
- Belysa och arbeta med resultaten från den nationella patientenkäten där vissa skillnader kunde utläsas mellan män och kvinnor och även mellan personer som har och inte har svenska som modersmål.
- Förutom att fortsätta att översätta information till flera språk kommer vi under 2011 även att i större utsträckning arbeta med ”Klarspråk”. Det innebär att alla texter som vi skriver, såväl i tryckt material som på webben, ska använda ett lättförståeligt språk.
- Beakta mångfaldsspekten vid rekrytering

3.6 Verksamheternas mål i medborgarperspektivet**ANS strategiska mål inom medborgarperspektivet:**

- Jämlik och jämställd vård och hälsa i Nordost
- Främja hälsa och förebygga ohälsa
- Lättillgängligt och köfritt

Angereds Närsjukhus

2010-12-02

Diarienummer ANS 17-2010

Styrtalet inom medborgarperspektivet för att nå dessa mål:

- God tillgänglighet till vård och hälsofrämjande insatser

ANS framgångsfaktorer för att nå dessa mål:

- Genom aktiv dialog tydliggöra patienternas synpunkter på vård och behandling
- Hälsofrämjande arbetssätt
- Bra bemötande
- Hög tillgänglighet
- Jämlikhetsperspektivet

Måltalen för 2011 kopplade till målen:

- Alla verksamheter skall klara de fastställda vårdgarantitiderna
- 90 % av remissbedömningar skall göras inom tre arbetsdagar
- Vid 85 % av nybesöken skall patienter tillfrågas om tobaksvanor och erbjudas rökslutarstöd
- Bedömning av BMI ska göras på 70% av barnen som besöker ANS

Så mäter vi målen:

- Månadsvisa uppföljningar av väntetider
- Månadsvisa uppföljningar av tid för remissbedömning
- Tertiärsvis uppföljning av andel nybesök där patient/förälder tillfrågats om tobaksvanor och erbjudits rökslutarstöd
- Tertiär uppföljning kring överviktiga/feta barn

Aktiviteter 2011 inom medborgarperspektivet:

- Utveckling av ett processororienterat arbetssätt för att förbättra remissflödet för alla patienter på ANS
- Erbjudande av insatser till alla barn med under och/ eller övervikt
- Fortsatt utveckling av ANS som ett Hälsofrämjande sjukhus med ett stort fokus på tobaksrökning

4. VERKSAMHETSPERSPEKTIVET

Angereds Närsjukhus målsättning är att vara ett utvecklingscentrum för närsjukvård. I detta ingår följande strategiska mål:

- ANS skall erbjuda vård utformad efter befolkningens behov
- ANS skall vara ett centrum för forskning och utveckling
- Vården vid ANS skall vara processororienterad
- ANS skall ligga i framkant vad gäller IT-utveckling
- ANS skall samverka med lokalsamhället
- På ANS skall ett gott bemötande bland annat innebära en hög tillgänglighet, medmänsklighet, professionalism och respekt för individen

ANS aktiviteter för att nå de strategiska målen består av:

Forskning och utveckling. Arbetet med att utveckla en plattform för FoU som startade under 2010 fortsätter. De centrala delarna i detta är att erbjuda en forskningsmiljö som utgår från det mångkulturella samhället samt inom närsjukvård. ANS för diskussioner med VGR om möjligheten att vara forsknings- och/eller utvecklingsobjekt inom exempelvis IT och verksamhetsutveckling. ANS samverkar med Sahlgrenska Universitetssjukhuset, akademien, universitet och högskolor. Därtill tillkommer verksamhetsutvecklingsprojektet Nya ANS som inför nybyggnationen involverar i stort sett samtliga medarbetare vid sjukhuset.

Processororienterad vård. Sjukhusets olika verksamheter arbetar kontinuerligt med att identifiera och utveckla sina vårdprocesser. Detta tydliggör ANS roll i vårdkedjan och stärker därmed patienten. Inom ANS pågår ett arbete där de olika verksamheterna mäter resultatet av sina processer och utifrån dessa resultat identifierar förbättringsområden.

Samverkan. Utöver att ta emot remitterade patienter finns ett nära samarbete med primärvårdens alla aktörer (såväl offentliga som privata) för att kontinuerligt bistå med konsultationer. Bland annat har ANS-Direkt som är en direktaccess via telefon, där våra samarbetspartners inom vård, socialtjänst och skola har möjlighet att nå oss på omedelbart vid akuta behov, blivit en uppskattad del i vårt arbetssätt. ANS har en arrangerade roll i den årliga hälsomässan som äger rum i Angereds centrum i nära samverkan med Hälsoteket.

Kvalitetsarbete. Alla verksamheter deltar i och rapporterar in till relevanta kvalitetsregister genom att årligen redovisa ett antal fastställda kvalitetsindikatorer. Dessutom är ANS "hemsjukhus" för det nationella kvalitetsregistret "RiksKOL". Från januari 2011 tillkommer clusterregistret "Luftvägsregistret" vilket innebär att också det nationella astmaregistret läggs under ANS.

Gott bemötande. ANS verkar kontinuerligt för att miljöer utformas för att vara välkomnande och bemötande. ANS arbetar aktivt med att utveckla kunskaper kring transkulturell vård och bemötande i mångkulturella miljöer. Aktiviteter för samtliga medarbetare med fokus på

bemötande arrangeras regelbundet. Utöver detta arbetar sjukhuset med att bygga upp ett centrum för patient- och anhörigutbildning. Vår doulaverksamhet som fungerar som kulturtolk bidrar också till ett gott bemötande.

4.1 Regionfullmäktiges prioriterade mål i verksamhetsperspektivet

Regionfullmäktige har angivit ett stort antal prioriterade mål i verksamhetsperspektivet som ANS i tillämpliga delar beskriver under respektive underkapitel 4.1.1 till 4.1.38.

4.1.1 Folkhälsoarbetet ska bedrivas i samverkan över organisatoriska och sektoriella gränser

Ja, Angereds Närsjukhus kommer att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2011.

Mätning av insatserna

Styrtal saknas, uppföljning sker på aktivitetsnivå.

Aktiviteter som skall genomföras

Samverkan kring det lokala folkhälsoarbetet kommer att fortsätta under 2011. Samverkan inkluderar såväl frivillig- som den offentliga- och privata sektorn

- Samverkan med vårdgrannar kring folkhälsa kommer att fortsätta och utvecklas under 2011. Bland annat med fokus på insatser i syfte att öka deltagande i föräldrastödjande aktiviteter samt deltagande i mammografiscreening och cellprovstagning.
- Samverkan med stadsdelarna i form av nära samarbete med folkhälsosamordnarna och deltagande i folkhälsoråd. Samarbetet och gemensamma insatser utgår från lokala folkhälsoplattformar. ANS kommer vidare att fortsatt under 2011 ha ett nära samarbete med Hälsoteken i de båda stadsdelarna. Utöver gemensamma aktiviteter gentemot befolkningen ingår ANS även i Hälsotekens styrgrupper.
- Fortsatt samverkan med frivillig sektorn planeras - både som samarbetsprojekt med utvalda föreningar och genom bredare informationsinsatser.
- Utvalda samarbeten med det lokala näringslivet fortsätter. Ett sådant exempel är den årliga Hälsomässan som genomförs tillsammans med köpmannaföreningen i området. I Bergsjön och Kortedala planeras liknande projekt under våren 2011. Ett annat är samarbete med Bostadsbolagen i området samt deltagande i den lokala företagarföreningen.

4.1.2 Ungas användning av alkohol, tobak och andra droger ska minska

Ja, Angereds Närsjukhus kommer att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2011 med fokus på förebyggande insatser mot tobaksrökning.

Mätning av insatserna

- Andelen pojkar respektive flickor i årskurs 9 i Västra Götaland som röker och/eller snusar.

Vilka aktiviteter ni planerar utföra för att bidra till målets realisering

- Under 2011 planeras fortsatta aktiviteter för förebyggande tobaksarbete inom skolan i samarbete med Non Smoking Generation. Samarbetet omfattar även insatser riktade mot föräldrar och föreningslivet.
- Ett arbete är inlett för att stärka kompetensen kring rökavvänjning bland skolsköterskor och insatserna kommer att fortsätta under 2011.
- Insatser för att öka kunskapen om tobaksavvänjning för unga planeras d.v.s. metoder för tobaksavvänjning som inte baseras på nikotinersättningsläkemedel.

4.1.3 Förekomsten av sexuellt överförbara sjukdomar bland unga ska minska

Ja, Angereds Närsjukhus kommer att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2011.

Styrtal

- Anmällda fall av klamydia i åldersgruppen 15-29 år, för män respektive kvinnor.
- Anmällda fall av gonorré i åldersgruppen 15-29 år, för män respektive kvinnor.
- Anmällda fall av HIV/AIDS i åldersgruppen 15-29 år, för män respektive kvinnor.

Eget styrtal: ökat deltagande i screening för cervixcancer

Aktiviteter

Utöver rådgivning och information i mötet med patienter planeras:

- Särskilt fokus på att arbeta med preventivmedelsrådgivning och information i syfte att minska andelen aborter samt sexuellt överförbara sjukdomar.
- Insatser för att öka tillgängligheten samt intresse för deltagande i screeningverksamhet för cervixcancer.
- Kunskapsbyggande insatser planeras inom gyn- och barnverksamheten tillsammans med Ungdomsmottagningen och samverkanspartner.
- Informationsinsatser gentemot allmänheten.
- Uppsökande verksamhet med informationsinsatser gentemot ideella sektorn

Angereds Närsjukhus

2010-12-02

Diarienummer ANS 17-2010

4.1.4 Antalet självsador och självmordsförsök ska minska

Ja, Angereds Närsjukhus kommer att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2011.

Angereds Närsjukhus bedriver psykiatrisk vård inom barn- och ungdomsspecialistcentrum men inte vuxenpsykiatrisk verksamhet i egen regi. Verksamheten inom barn- och ungdomsspecialistcentrum är unik eftersom vi utför vård för barn- och ungdom inom medicin, psykiatri och neuropsykiatri inom samma enhet utan att störas av verksamhetsgränser. Även inom de andra delverksamheterna pågår utveckling med målet att kvalitetssäkra screening för psykisk ohälsa vid vårdkontakter med barn och ungdom. Dessutom säkras kvaliteten på de kroppsliga undersökningarna även vid psykiatriska frågeställningar vilket ökar möjligheten att upptäcka självsador.

Mål under 2011 är att genomföra screening av psykisk hälsa på minst 50 % av barn äldre än 10 år som behandlas för fetma.

I utvecklingsarbetet för att bygga närsjukhuset är också målet att säkra att barn och ungdomar kan undersökas med integritet i undersökningsrum som är skilda från mottagningens samtalsrum vilket också bidrar till att öka förutsättningarna att uppmärksamma självsador även när anhöriga finns med vid besöket.

4.1.5 Andelen överviktiga och feta barn ska minska

Ja, Angereds Närsjukhus kommer att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2011.

Styrtal

- Andel 18-månaderskontroller där kost och fysisk aktivitet diskuteras, per primärvårdsområde
- Andel besök på BVC (4-års, 5,5-års, eller 6-årskontroll) där BMI beräknas och prickas in i tillväxtkurvan.
- Andel 10-åringar som är feta.

Aktiviteter

Utöver kliniskt arbete och utveckling av våra vårdprocesser för feta barn planeras folkhälsoinsatser inom området:

- Fortsatt arbete med att driva efterfrågan på föräldrastöd i syfte att öka deltagande i befintlig verksamhet
- Kvalitetssäkring av innehåll i föräldrastödjande aktiviteter gällande kost och matvanor
- Aktivt deltagande i utformningen av budskap och råd kring kost och matvanor
- Samverkansaktiviteter
- Screening av patienters BMI inom barn- och ungdomsverksamheten
- Information till allmänheten

- Aktiviteter i syfte att uppmuntra till rätt kost och ökad fysisk aktivitet

4.1.6 Andelen äldre personer med fler än tio läkemedel ska minska

Nej, Angereds Närsjukhus kommer inte att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2011.

Endast en ringa andel av vår patientstock utgörs av personer över 80 år. Problemet i vår population generellt är att de patienter vi möter INTE är övermedicinerade utan oftast undermedicinerade.

4.1.7 Forskningsresurserna till Västra Götaland från nationella och europeiska forskningsprogram ska öka

Ja, Angereds Närsjukhus planerar att aktivt arbeta med denna strategiska inriktning under 2011.

Inriktningen är att genomföra en eller flera förstudier för att kunna söka medel inom två programområden i digitala agendan; missade möjligheter att lösa samhällsproblem med stöd av information och kommunikationsteknik och e-hälsa. Den andra möjligheten som kommer att prövas är medel från Tillväxtverket eller Vinnova också inom ramen för e-hälsa.

Styrkort med åtföljande mätetal och beräknade potentiella nyttor för att kunna följa den strategiska inriktningen kan inte utformas förrän förstudierna är klara. Förstudierna utgör grund för det kommande konkreta styrkortsarbetet med strävan att kunna följa den ekonomiska resursförbrukningen av hur fördelningen av forskningsresurser från nationella respektive europeiska forskningsprogram (i kronor, samt andel av totalen) som går till Västra Götalandsregionen, Akademin och Näringslivet i Västra Götalandsregionen.

4.1.8 Regionala utvecklingsinsatser ska bidra till fler jobb i Västra Götaland

Nej, Angereds Närsjukhus planerar inte att aktivt arbeta med regionala utvecklingsinsatser som kan bidra till fler jobb i Västra Götaland under 2011. ANS måste prioritera identifierade utvecklingsområden vilka är relaterade till kostnadsdrivande folkhälsoproblem för Västra Götalandsregionen.

4.1.9 Andelen kvinnliga entreprenörer som nås av regionala stödinsatser ska öka

Nej, Angereds Närsjukhus planerar inte att aktivt arbeta med att öka andelen kvinnliga entreprenörer med stöd av regionala insatser.

Det finns dock en idé om att undersöka hur vi kan stödja och utveckla invandrarkvinnor med sjukvårdsutbildningar till att skapa olika hälsojänster för olika invandrargrupper i syfte att öka patienten och familjens empowerment. Om vi genomför ovanstående under 2011 kommer

vi att redovisa effekterna av de regionala utvecklingsinsatser och om de bidragit till fler jobb i Västra Götaland under 2011.

4.1.10 Nyföretagandet ska öka, och vara jämt fördelat mellan kvinnor och män

Nej, Angereds Närsjukhus planerar inte att aktivt arbeta med nyföretagandet ska öka och vara jämt fördelat mellan kvinnor och män.

Orsaken till detta är att vi måste prioritera identifierade utvecklingsområden vilka är relaterade till kostnadsdrivande folkhälsoproblem för Västra Götalandsregionen.

4.1.11 Västra Götaland ska långsiktigt stärka sin konkurrenskraft inom regionala styrkeområden

Ja, Angereds Närsjukhus planerar att bidra till att Västra Götaland långsiktigt stärker sin konkurrenskraft inom regionala styrkeområden.

Angereds Närsjukhus utgör Västra Götalandsregionens och Sveriges första transkulturella och folkhälsoinriktade närsjukhus. I och med detta kommer organisationsformen att utvecklas och en eller flera vårdmodeller med nya arbetssätt ska utformas. Då sjukhuset är i sin linda i utveckling kan vi inte i dagsläget påvisa effekter då dessa är relaterat och förutsätter att medel tilldelas för innovativa arbetssätt. Förstudier måste genomföras inledningsvis och i samband med det kommer styrtalet med åtföljande mätetal att utformas.

4.1.12 Medborgarna i Västra Götaland ska ha möjligheter till utbildning och kompetensutveckling under hela arbetslivet

Nej, Angereds Närsjukhus kommer inte att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2011.

Detta är en mycket angelägen fråga för medborgare, arbetsgivare och huvudmän för utbildningar i Regionen men är i dagsläget ingen prioriterad fråga eller fråga som ingår i uppdraget för ANS.

4.1.13 De funktionella arbetsmarknadsregionerna ska utvidgas och sammanfogas

Nej, Angereds Närsjukhus kommer inte att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2011.

Detta är en viktig fråga i regionen men är i dagsläget ingen prioriterad fråga eller ingår i uppdraget för ANS.

4.1.14 Resandet med den regionala kollektivtrafiken ska öka för både kvinnor och män

Nej, Angereds Närsjukhus kommer inte att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under

Angereds Närsjukhus

2010-12-02

Diarienummer ANS 17-2010

2011.

Detta är en viktig fråga men är i dagsläget ingen prioriterad fråga eller ingår i uppdraget för ANS.

4.1.15 Andelen som reser kollektivt istället för att åka bil ska öka

Nej, Angereds Närsjukhus kommer inte att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2011.

Detta är en viktig fråga för regionen men är i dagsläget ingen prioriterad fråga eller ingår i uppdraget för ANS.

4.1.16 Minska användningen av fossil energi i Västra Götaland

Ja, Angereds Närsjukhus kommer att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2011.

Aktiviteter

- Upphandla och inköpa utrustning med så låg energiförbrukning som möjligt
- Arbeta systematiskt med att minska elförbrukning genom t ex utbildning
- Planerar vid vår nybyggnation halvera energianvändningen ställt till nuvarande krav i BBR. Boverkets Byggregler.

4.1.17 Antalet resta mil i tjänsten ska minska

Ja, Angereds Närsjukhus kommer att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2011.

Aktiviteter

- Upplysa personal om regionens och sjukhusets resepolicy.
- Prioritera mötesformer som minskar persontransporter, t ex genom att utnyttja befintliga möjligheter till telefon- och videokonferenser.
- Prioritera miljöanpassade fordon vid inköp och utbyte av leasingfordon.
- Initiera och uppmuntra till projekt som avser att öka samåkandet, öka utnyttjandet av kollektivtrafik eller annat sätt än färd i egen bil.

När är aktivitet genomförd

- Kontinuerlig information
- Mätning av antal resta mil i tjänsten med personbil och flyg under 2011.

Angereds Närsjukhus

2010-12-02

Diarienummer ANS 17-2010

4.1.18 Användningen av miljö- och hälsofarliga kemikalier i den egna verksamheten ska fasas ut

Ja, Angereds närsjukhus kommer att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2011.

Aktivitet

- Inventera sjukhusets användning av kemikalier som skall fasas ut och ersättas av andra
- Använda KLARA systemet

När är aktivitet genomförd

- Enligt regionens tidplan skall 25 % av farliga kemiska produkter vara utfasade under 2012. Då sjukhuset har ett begränsat antal produkter är bedömningen att utfasning av samtliga produkter kan ske under 2011

Ansvar

- Sjukhusdirektör har det yttersta ansvaret. Miljögrupp i samråd med verksamhetschef leder arbetet.
- Uppföljning sker i samråd mellan miljösamordnare och verksamhetschef

Dokumentation

- Rapport skrivs om vilka ämnen som är aktuella för sjukhuset. KLARA-systemet ger en bild av våra kemiska produkter som inventeras minst 1 gång per år.
- Kort rapport skrivs för godkännande i sjukhusets ledningsgrupp.

4.1.19 Alla verksamheter ska arbeta systematiskt med miljöledningssystem

Ja, Angereds Närsjukhus kommer att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2011.

Miljöarbetet ska integreras i övrig verksamhetsstyrning och ske på ett strukturerat och målinriktat sätt.

Aktiviteter

- Arbete påbörjas med kartläggning av verksamheter
- Följa lagar, förordningar, föreskrifter och andra regler i miljölagstiftningen som berör oss i vår verksamhet och förbereder oss på kommande krav
- Tydliggöra miljöansvaret och miljöarbetets innehåll och omfattning
- Värdera konsekvenser för hälsa och miljö vid planering, genomförande och vid upphandling
- Gemensamma miljömål, skapa riktlinjer

Angereds Närsjukhus

2010-12-02

Diarienummer ANS 17-2010

-
- Prioritering
 - Rutinframtagning och handlingsplaner
 - Redovisa och utvärdera miljöarbetet i den årliga boksluts- och verksamhetsberättelsen

När

- Arbete påbörjas och sker fortlöpande under 2011.
- Kravarbete pågår, utformning av styrkort med åtföljande mätetal

Mål

- I tillämpliga delar motsvara kraven enligt den internationella standarden ISO 14001. Dit når vi inte under 2011

4.1.20 Andelen ekologiska livsmedel ska öka och uppgå till mer än 30 procent i Västra Götalandsregionen som helhet

Nej, Angereds Närsjukhus kommer inte att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2011.

Angereds Närsjukhus kommer inte att arbeta med denna fråga under år 2011 eftersom det ej bedrivs någon måltidsproduktion.

4.1.21 Energiförbrukningen i regionens verksamheter ska minska

Ja, Angereds Närsjukhus kommer att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2011.

Vi hushållar med alla resurser inklusive energi och sträva efter att använda förnyelsebara energiformer. Vi har precis startat vårt miljöarbete och har prioriterat andra mål i första skedet. Verksamheter bedrivs i tillfälliga utspridda lokaler med olika ägare och förvaltare.

- Välja energisnål teknik vid inköp av alla typer av utrustning och säkerställa att denna teknik används på avsett sätt

4.1.22 Energianvändningen i regionens samlade fastighetsbestånd ska halveras till 2030

Ja, Angereds Närsjukhus arbetar aktivt med energianvändningen i kravställandet av hur det nya sjukhuset ska byggas.

Kravarbetet pågår för närvarande och är inte klart. I samband med kravarbetet kommer styrkort med åtföljande mätetal att utformas. Dagens verksamhet drivs i temporära lokaler som ägs av extern part där vi haft ett ytterst begränsat utrymme för att kravställa mot det regionala styrkortet. I pågående arbete kommer vi att beakta det regionala styrkortet och

Angereds Närsjukhus

2010-12-02

Diarienummer ANS 17-2010

utformna åtföljande mätetal för att kunna redovisa bland annat förbrukad kWh per kvadratmeter i jämförelse med en annan verksamhet i Västra Götalandsregionen.

4.1.23 Stödja de fria kulturaktörernas roll för att uppnå en god geografisk spridning av kulturaktiviteter

Nej, Angereds Närsjukhus planerar inte att aktivt arbeta med att stödja de fria kulturaktörernas roll för att uppnå en god geografisk spridning av kulturaktiviteter under 2011.

ANS måste prioritera identifierade utvecklingsområden vilka är relaterade till folkhälsoproblem för Västra Götalandsregionen.

4.1.24 Barns och ungdomars tillgång till kultur ska öka vid de verksamheter, institutioner och organisationer som regionen stöder

Nej, Angereds Närsjukhus har idag inte möjlighet att knyta sjukvårdsverksamheterna till kulturinsatser.

4.1.25 Tillgängligheten till natur- och kulturturistiska anläggningar och aktiviteter ska öka och omfatta fler perioder under året

Nej, Angereds Närsjukhus kommer inte att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2011 eftersom natur- och kulturturistisk verksamhet inte ingår i vårt uppdrag.

4.1.26 Vårdmetoder som inte följer regiongemensamma riktlinjer ska utmönstras

Nej, Angereds Närsjukhus kommer inte att arbeta med detta prioriterade mål under 2011.

ANS är en ny förvaltning som startat verksamheter successivt under de senaste tre åren, och fortfarande är i ett uppstartsskede. ANS kommer därför inte att göra ett eget förvaltningsinternt arbete om utmönstring under 2011, men deltar i ett gemensamt arbete med prioriteringar i Göteborgsområdet. Uppdraget är att utifrån en gemensam modell för prioritering av vård, utifrån behov och effekt, ta fram underlag och efter politiskt ställningstagande genomföra beslutade prioriteringar.

4.1.27 Förekomsten av vårdskador och vårdrelaterade infektioner ska halveras

Angereds Närsjukhus arbetar aktivt med att minska vårdskador. ANS har nyligen gått över från pappersbaserad avvikelserapportering till att rapportera och utreda med MedControl Pro. Det finns ett kvalitetsledningssystem för patientsäkerhetsarbetet på ANS som är fastställt av ANS styrelse.

Vi kommer att arbeta med denna strategiska inriktning.

Måltal

- På ANS ska ingen patient eller medarbetare skadas fysiskt eller psykiskt som följd av vårdarbetet
- 100 % följsamhet till hygienrutiner och klädregler
- Få in i genomsnitt 1 avvikelse per medarbetare och år
- Genomföra riskanalyser en gång per verksamhet, utgående från strukturerad journalgranskning.

Aktiviteter för att nå målen

- På varje verksamhets APT tas frågan om patientsäkerhet och anmälda avvikelser upp.
- ANS policys och riktlinjer ska ständigt uppdateras och medarbetare informeras i samband med att rutiner ändras som följd av ett förbättrat arbetssätt.
- Checklistor och riktlinjer utvecklas för att minska variabiliteten och riskerna i vårdarbetet.
- Följsamheten till klädregler och hygienrutiner mäts regelbundet och avvikelser noteras och förbättras
- Alla medarbetare är involverade i utvecklingsarbete på sina verksamheter.

4.1.28 Fördelningen av resurser ska främja vård på lika villkor

Ja, Angereds Närsjukhus kommer att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2011.

Hälsotillståndet hos befolkningen i Nordost är överlag sämre än den i övriga delar av regionen och etableringen av ANS är en följd av regionens arbete med att fördela resurserna för att främja vård på lika villkor. En grundläggande behovsanalys har legat till grund för besluten om vilka verksamheter som ska innefattas i det nya sjukhuset och ANS fortsätter regelbundet att analysera behovet av vård i Nordost för att anpassa verksamheter och resurser efter behovet. Angereds Närsjukhus har ett nyckeluppdrag att främja vård på lika villkor.

Aktiviteter

- ANS är medlem i det nationella nätverket HFS, Hälsofrämjande sjukhus och bedriver ett aktivt hälsofrämjande arbete som riktar sig mot såväl befolkningen i nordost och sjukhusets patienter.
- Sjukhusets har ett folkhälsouppdrag och genomför i samverkan med lokala samverkanspartners varje år en mängd riktade insatser för att utjämna hälsoskillnader och främja vård på lika villkor.

Angereds Närsjukhus

2010-12-02

Diarienummer ANS 17-2010

4.1.29 Bemötandet av patienter i vården ska förbättras

Ja, Angereds Närsjukhus kommer att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2011.

Hög tillgänglighet, kvalitet och ett gott bemötande till befolkningen skall känneteckna arbetet i vårt mångkulturella upptagningsområde

Mätbara mål

- 90% av alla som ringer till ANS ska komma fram på sitt första telefonsamtal
- 100% av alla män och kvinnor ska uppfatta att de fått ett gott bemötande per telefon
- 100% av alla män och kvinnor ska uppfatta att de fått ett välkomnande bemötande i receptionerna
- 100% av alla män och kvinnor ska uppfatta att de fått ett gott bemötande i vårdmötet.
- Under 2011 skall 10 medborgardialogmöten hållas

Så ska vi mäta

Nationell patientenkät genomförs vid Barn- och ungdomsspecialistcentrum under 2011 och kompletteras med en intern enkät två gånger om året (maj och oktober) för att mäta tillgänglighet och bemötande i såväl telefon, reception och i vårdmötet.

4.1.30 Alla verksamheter ska uppnå minst riksgenomsnitt i nationella jämförelser av vårdens kvalitet

Nej, Angereds Närsjukhus kommer inte att arbeta aktivt med detta prioriterade målet under 2011

Alla verksamheter på ANS deltar i aktuella kvalitetsregister och syftet är att i framtiden kunna delta i de nationella jämförelserna i de verksamheter där det är aktuellt. I dagsläget är dock verksamheten för ung och underlaget för litet för att någon jämförelse av de medicinska resultaten ska kunna anses relevant.

För jämförelser som rör "Tillgänglighet och Förtroende" samt "Patientnöjdhet" deltar vi i jämförelser via Tillgänglighetsdatabasen samt Nationell Patientenkät, se 4.1.29 samt 4.1.38

4.1.31 Alla patienter ska erbjudas vård inom de fastställda garantitiderna

Ja, Angereds Närsjukhus kommer att arbeta aktivt med detta prioriterade målet under 2011

ANS har ett fullt vårdgarantiansvar för patienterna på Barnmottagningarna samt Barnneuropsykiatri. För övriga verksamheter har vi ett vårdgarantiansvar för de antal besök som ingår i vår vårdöverenskommelse.

Angereds Närsjukhus

2010-12-02

Diarienummer ANS 17-2010

Vi kommer att mäta:

- Antal patienter som väntat mer än 90 dagar på specialiserad vård för alla verksamheter.
- Antal patienter som väntat längre än 30 dagar på besök på BUP-mottagning

Måltal:

- 100% av alla patienter ska erbjudas en tid inom 90 dagar till specialiserad vård hos ANS.
- 100% av alla patienter ska erbjudas en tid inom 30 dagar till BUP-mottagning

Aktiviteter:

- Processororienterat arbetssätt där patientflöden ständigt utvecklas och förbättras för bästa möjliga tillgänglighet.
- Genom att ringa alla patienter inför nybesök och boka en tid i dialog hoppas vi kunna minska förekomsten av uteblivande patienter vilket kommer att öka tillgängligheten.
- Särskild telefontillgänglighet för läkarkonsultation för primärvården ger en större trygghet och kompetens och minskar behovet av remittering.
- Utökade öppettider för att tillgodose patienters behov av tillgänglighet till mottagning på kvällstid planeras.

4.1.32 De genomsnittliga väntetiderna på akutmottagningarna ska bli kortare

Nej, Angereds Närsjukhus kommer inte att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2011 eftersom vi inte bedriver någon akutverksamhet.

4.1.33 Minst 90 procent av samtalen till sjukvårdsrådgivningen ska besvaras inom tre minuter

Nej, Angereds Närsjukhus kommer inte att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2011 eftersom vi inte har i uppdrag att bedriva sjukvårdsrådgivning.

4.1.34 Invånarnas psykiska välbefinnande ska öka

Ja, vi arbetar aktivt med att öka medborgarnas psykiska välbefinnande. Angereds Närsjukhus är drivande i SKL:s Modellområdes projekt "Familjecentrerad barn- och ungdomshälsa" där vi driver verksamhetsutveckling tillsammans med kommunen och primärvårdens aktörer.

Aktiviteter

- att medverka till att utveckla familjecentral 0-18 år i Hammarkullen
- att medverka till att starta upp motsvarande familjecentral vid Angereds Centrum

Angereds Närsjukhus

2010-12-02

Diarienummer ANS 17-2010

- att starta halvt bemannad ungdomsmottagning

Mål

- Genomföra screening av psykisk ohälsa hos barn över 10 års ålder vid specifik som somatisk frågeställning: fetma.

4.1.35 Alla patienter inom psykiatri ska ha en individuell skriftlig vårdplan

Ja, Angereds Närsjukhus kommer att arbeta aktivt med detta prioriterade målet under 2011.

Angereds Närsjukhus bedriver inte psykiatri för vuxna i egen regi. När det gäller utredningar av barn med neuropsykiatrisk frågeställning är målet under 2011 att minst 50 % av familjerna skall ha en skriftlig plan för utredning.

4.1.36 Tillgängligheten till tjänster, produkter och miljöer som regionen tillhandahåller ska öka

Ja, Angereds Närsjukhus planerar att fortsätta aktivt arbeta med att öka tillgänglighet till tjänster, produkter och miljöer som regionen tillhandahåller.

Detta kommer främst att ske i kravarbetet av det nya sjukhusets utformning, utrustning, val av tekniska lösningar, arbetssätt, skyltningar, informationsdiskar med mera. Barnperspektivet beaktas också i kravarbetet som en av många tillgänglighetsparametrar. Vi planerar att arbeta aktivt för att öka tillgänglighet och delaktighet genom att minimera språk- och kunskapsbarriärer, öka och förmedla kunskap om etnicitet, religion, kön, ålder, funktionshinder och så vidare, faktorer enskilda eller tillsammans påverkar tillgänglighet en eller annan mening. Under 2011 kommer Angereds Närsjukhus att parallellt utforma styrkort med åtföljande måttal.

4.1.37 Alla verksamheter som regionen bedriver eller finansierar ska ingå i tillgänglighetsdatabasen

Ja, Angereds Närsjukhus kommer att arbeta aktivt med detta prioriterade målet under 2011.

I oktober 2011 har Gynekologimottagningen varit i full drift i ett år och kan då förväntas rapportera in tillgänglighet på samma villkor som övriga verksamheter.

Måltal

- Från oktober 2011 ska alla ANS verksamheter ingå i tillgänglighetsdatabasen

4.1.38 Västra Götalandsregionens verksamheter ska hålla hög kvalitet och bedrivas på ett tryggt och säkert sätt

Verksamheten på ANS ska hålla en hög kvalitet och bedrivas på ett tryggt och säkert sätt. Remisshanteringsprocessen ska utvecklas ytterligare för att främja tillgängligheten och minska de icke värdeskapande tid i vårdprocesserna.

Mätbara mål

- Under 2011 ska ingen patient ådra sig några fysiska eller psykiska skador som följd av vården han/hon erhållit på ANS.
- Vid slutet av 2011 ska alla verksamheter på ANS ha utvecklat ett aktivt processorienteringsarbete.

Så mäts målen

- Patientsäkerheten följs upp genom registrerade incidenter i avvikelshanteringssystemet Medcontrol PRO som används på alla ANS verksamheter.
- Det finns ett kvalitetsledningssystem för patientsäkerhetsarbetet på ANS som är fastställt av ANS styrelse

Aktiviteter för att nå målet

- På varje verksamhets APT och i ledningsgrupp och styrelse tas frågan om patientsäkerhet och anmälda avvikelser upp
- ANS policys och riktlinjer ska ständigt uppdateras och medarbetare informeras i samband med att rutiner ändras som följd av ett förbättrat arbetssätt.
- Alla medarbetare är involverade i utvecklingsarbete på resepektive verksamhet
- Fortsätta utveckla och förankra evidensbaserade rutiner och riktlinjer för det kliniska arbetet.
- Utbildning av verksamhetsutvecklare i processorientering.
- Utveckla egenremisserna genom kvalitetssäkerade egenremissamtal med tolk planeras.

4.2 Verksamheternas mål i verksamhetsperspektivet

ANS strategiska mål inom verksamhetsperspektivet

- Förbättrad vård genom nytänkande
- Patientsäkerhet

Styrtalen inom verksamhetsperspektivet för att nå dessa mål

- Patientsäkerhet

Angereds Närsjukhus

2010-12-02

Diarienummer ANS 17-2010

- Kvalitet
- Professionellt bemötande

ANS framgångsfaktorer för att nå dessa mål

- Goda medicinska resultat
- Säker vård
- Hälsöfrämjande sjukhus/arbetssätt
- Systematisk kvalitetsuppföljning
- Aktiv verksamhetsutveckling
- Utveckling av närsjukvården i samverkan med andra aktörer

Måltalen för 2011 kopplade till målen

- 100 % följsamhet till hygienrutiner
- Kvartalsvis analys av sjukhusets avvikelser
- Genomförd patientsäkerhetsrond inom varje verksamhet årligen
- Samtliga verksamheter skall delta i relevanta kvalitetsregister
- 95 % av patienterna skall vara nöjda med bemötandet

Så mäter vi målen

- Månadsvis uppföljning av hygienrutiner
- Kvartalsvis analys av avvikelser
- Årlig uppföljning av patientsäkerhetsronder
- Tertiärsvis uppföljning av deltagande i kvalitetsregister
- Tertiärsvis uppföljning av patienters upplevelse av bemötande

Aktiviteter 2011 inom verksamhetsperspektivet

- God introduktion av nyanställda
- Fortsatt utveckling av bemötandearbetet tillsammans med representanter från Medborgardialogen
- God och regelbunden återkoppling av alla avvikelser som stöd för ett öppet patientsäkerhetsklimat

4.3 Prestationer

De budgeterade prestationerna utgår från bedömningar utförda av ANS olika verksamheter och i förhandling av vårdöverenskommelsen tillsammans med HSN 12. Prestationerna för den under året tillkommande ungdomsmottagningen är inte medräknade i prestationsbudgeten för 2011.

Angereds Närsjukhus

2010-12-02

Diarienummer ANS 17-2010

4.3.1 Tabellsammanställning, prestationer**Prestationsbudget 2011**

Prestationer	Prognos 2010	Budget 2010	Budget 2011*
Läkarbesök	14 575	12 930	16 300
Övriga besök	21 805	17 870	18 600
Summa prestationer	36 380	30 800	34 900

* I siffrorna för 2011 ingår inte Capiopsykiatrin som motsvarar 3 500 besök.

4.4 Patientsäkerhetsarbetet

Angereds Närsjukhus arbetar aktivt med att minska vårdskador. ANS har nyligen gått över från pappersbaserad avvikelserapportering till att rapportera och utreda med MedControl Pro.

Vi kommer att arbeta med denna strategiska inriktning.

- Det finns ett kvalitetsledningssystem för patientsäkerhetsarbetet på ANS som är fastställt av ANS styrelse.
- Som måltal har vi att under 2011 få in i genomsnitt 1 avvikelse per medarbetare. Under 2011 är målet att genomföra riskanalyser en gång per verksamhet, utgående från strukturerad journalgranskning.

Aktiviteter för att nå målet:

- På varje verksamhets APT samt i ledningsgrupp och styrelse tas frågan om patientsäkerhet och anmälda avvikelser upp.
- ANS policys och riktlinjer ska ständigt uppdateras och medarbetare informeras i samband med att rutiner ändras som följd av ett förbättrat arbetssätt.
- Checklistor och riktlinjer utvecklas för att minska variabiliteten och riskerna i vårdarbetet. Målet under 2011 är att varje verksamhet producerar minst tre checklistor eller PM.
- Alla medarbetare är involverade i utvecklingsarbete på sina verksamheter.

4.5 Övriga miljömål**Aktiviteter:*****Utbildning av alla anställda***

Alla anställda ska ha sådana kunskaper att de i det dagliga arbetet kan värna om god hälsa, hushålla med resurser och minimera icke önskvärda miljöeffekter.

Angereds Närsjukhus

2010-12-02

Diarienummer ANS 17-2010

Detta uppnås t ex genom att:

- varje verksamhet utser ett miljöombud, som erbjuds den utbildning som regionen genomför
- alla medarbetare erbjuds fyra timmars grundläggande miljöutbildning

När är aktivitet genomförd

Miljöutbildning för all personal sker i 3-års intervaller. Inför 2011 är tre utbildningstillfällen planerade. Denna utbildning beräknas nå 75% av samtliga anställda. Behov av att utbilda fyra miljöombud.

Produkter och avfall

För att skapa en hållbar resursanvändning krävs en kretsloppsanpassning av avfallet men också ett förebyggande arbete för att minska avfallsmängderna.

- Prioritera produkter och material som ingår i kretsloppet
- Tillsammans med leverantörer sträva efter att minska mängden förpackningar
- Införa system och rutiner som möjliggör en enkel och effektiv sortering i olika avfallsfraktioner.
- Prioritera flergångsmaterial i stället för engångsmaterial där det är praktiskt, hygieniskt och ekonomiskt rimligt

När är aktivitet genomförd

Inför 2011 påbörjas källsortering inom alla verksamheter och under 2011 fortlöper och förbättras denna aktivitet kontinuerligt

5. MEDARBETARPERSPEKTIVET

Strategiskt mål: En säker, lustfylld och dynamisk arbetsmiljö

Nytänkande och nyskapande ska även fortsättningsvis ge möjligheter till en säker, kreativ, lustfylld och dynamisk arbetsmiljö för anställda på Angereds Närsjukhus. ANS ska genom detta ge förutsättningar för anställda att skapa god och jämställd vård och göra sjukvården begriplig för invånarna i Nordöstra Göteborg. Gemensamma aktiviteter, information och kompetensutveckling erbjuds samtliga anställda. Organisationen är under uppbyggnad och nu skapas en organisationskultur med ANS uppdrag i fokus, där bemötande kopplat till kulturförståelse och gemensam värdegrund är faktorer som spelar roll för anställda på ANS.

5.1 Regionfullmäktiges prioriterade mål i medarbetarperspektivet

Text läggs in på underliggande rubriknivåer.

5.1.1 Sjukfrånvaron ska fortsätta att minska

Ja, Angereds Närsjukhus kommer att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2011.

Angereds Närsjukhus har som mål att bibehålla sjukfrånvaron på låg nivå. Per den 31 oktober 2009 var sjukfrånvaro på under 1 procent. Därefter har ANS utökat antalet anställda med 100 %. Per den 31 oktober 2010 har sjukfrånvaron ökat till 2,1 %. I en förvaltning av ANS storlek syns varje sjukfrånvarotillfälle tydligt i statistiken.

Under 2011 genomförs månadsvis uppföljning på sjukhusövergripande nivå och per verksamhet för att följa sjukfrånvaron, vilket också ger stöd för snabba och tidiga rehabiliteringsåtgärder.

Måltal

- Sjukfrånvaron ska understiga 3% av den ordinarie arbetstiden.
- Långtidsfrånvaron ska inte uppgå till mer än 15% av den totala sjukfrånvaron

Aktiviteter för att nå måltalen

- *Nytänkande och nyskapande* ska fortsättningsvis ge möjligheter till en säker, kreativ, lustfylld och dynamisk arbetsmiljö
- *Gemensamma aktiviteter* : ”ANS ALLA”; information och kompetensutveckling en gång i månaden för alla anställda
- Hälsofrämjande insatser, RIA (rörelse i arbete), lunchpromenader, frukt
- Kompetensutveckling för chefer
- Gemensamma utvecklingsdagar för alla anställda

Angereds Närsjukhus

2010-12-02

Diarienummer ANS 17-2010

- Medarbetarenkät med uppföljning på samtliga nivåer (APT, FSG och ledningsgrupp) med åtgärder kopplat till resultat
- Systematiserat Arbetsmiljöarbete; arbetsmiljöromd på alla verksamheter två gånger per år
- Utvecklingssamtal en gång per år med tillhörande individuell utvecklingsplan.
- Möjlighet till fortbildning och vidareutbildning
- Lönesamtal en gång per år med koppling till utvecklingsplanen
- Handledning erbjuds samtliga anställda
- Individuell chefshandledning erbjuds samtliga chefer
- Chefs- och ledarutveckling

5.1.2 Alla anställda ska ha tillgång till kompetensutveckling och en individuell utvecklingsplan

Ja, Angereds Närsjukhus kommer att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2011.

I uppbyggnad av en organisation pågår ständig rekrytering för att tillföra kompetens. Samtidigt som ANS fyller på med ”rätt” kompetens med utgångspunkt av ANS uppdrag, ska redan anställda ges möjlighet till kompetensutveckling. Alla anställda erbjuds utvecklingssamtal och individuella utvecklingsplaner. Målet är att alla anställda ska få tillgång till fortbildning och vidareutbildning med fokus på verksamhetens mål kopplat till ANS uppdrag. Kompetensutveckling är en nödvändighet för att ha tillgång till förbättringar för verksamheten. Aktuell kunskap och forskning är viktigt ur ett verksamhetsperspektiv men även för att medarbetarna ständigt ska utvecklas och utmanas i arbetet och därigenom skapa möjligheter till hög kvalitet och förbättringar inom vården.

Måltal

- 90% av andelen månadsanställda har upprättade individuella utvecklingsplaner.

Aktiviteter för att nå målet

- Riktlinjer – Kompetensförsörjning.
- Samtliga chefer ska ha enkelt ha tillgång till underlag och stöd för genomförande av utvecklingssamtal.
- Planerings- och utvecklingsdagar
- Utvecklingstid avsatt i schema (patientfri tid)
- Tillföra organisationen kompetens genom fortsatt rekrytering

5.1.3 Löneskillnaderna mellan män och kvinnor ska fortsätta minska

Ja, Angereds Närsjukhus kommer att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2011. ANS har ett gynnsamt läge bland annat vid nylönesättning som berör de allra flesta som har

Angereds Närsjukhus

2010-12-02

Diarienummer ANS 17-2010

anställts.

Inför löneöversyn genomför personalavdelningen en lönekartläggning och analys av *osakliga löneskillnader* mellan män och kvinnor. Vår utgångspunkt är att likvärdigt arbete ger likvärdig lön. Löneskillnader mellan män och kvinnor är synliggjord på ANS. Analysen visar dock en tydlig koppling mellan utbildning, kompetens, erfarenhet och arbetsprestation.

Löneöversynens utgångspunkt och ingång är att separera lön för arbetsprestation och struktur. Det ska vara klart och tydligt för medarbetaren vad som är lön för arbetsprestation och vad som är struktur. ANS har inte än gått in i regionens gemensamma befattningsvärderingssystem, BAS och kan därmed inte göra en lönekartläggning med utgångspunkt från denna. Planen att vi under 2011 ska börja tillämpa BAS och då får vi ett bättre verktyg för lönekartläggning gällande prioriterade yrkesgruppers medellön i förhållande till önskvärd medellön samt att analysera om det finns osakliga löneskillnader.

Aktiviteter

- Inför löneöversyn 2011, uppmärksamma och analysera löneskillnaden mellan män och kvinnor inom förvaltningen och mellan olika yrkeskategorier.
- Den övergripande lönestrukturen ska uppmärksammas inför löneöversyn 2011 och aktiva beslut fattas på förvaltningsgemensamma satsningar på olika yrkesgrupper för att sträva efter att nå styrtalet.

5.1.4 Oskäliga löneskillnader mellan män och kvinnor, enligt BAS, ska åtgärdas

Nej, Angereds Närsjukhus kommer inte att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2011. ANS är inte användare av BAS. Planen är ett införande av BAS under 2011/2012.

ANS har inte än har gått in i regionens gemensamma befattningsvärderingssystem, BAS och kan därmed inte göra en lönekartläggning för att mäta osakliga löneskillnader mellan män och kvinnor med utgångspunkt från BAS. Planen är att ANS under 2011 ska påbörja införandet av BAS för att under 2012 använda BAS som verktyget för lönekartläggning gällande prioriterade yrkesgruppers medellön i förhållande till önskvärd medellön samt att analysera om det finns osakliga löneskillnader.

5.1.5 Regionen ska sträva efter en jämnare könsfördelning

Ja, Angereds Närsjukhus kommer att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2011.

Vården är generellt sett kvinnodominerad, så även på ANS. Vid samtliga rekryteringar är ”rätt” kompetens kopplat till kravprofil vår utgångspunkt. Mångfald är alltid en styrka och ANS strävar efter att som arbetsplats spegla befolkningen i Nordöstra Göteborg.

Måltal

- öka andelen anställda män från 16% till 18%.

Aktiviteter för att nå målet

- Varje rekryteringsansvarig chef ska på ett medvetet sätt möjliggöra och synliggöra i kravprofil och om möjligt rikta platsannonser på ett sådant sätt att både män och kvinnor med efterfrågad kompetens, blir attraherade av ANS som arbetsgivare.
- Utbildning av chefer i genusfrågor (jämtegrering).

5.1.6 Andelen anställda med ofrivilliga deltidsanställningar ska minska

Nej, Angereds Närsjukhus kommer inte att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2011.

På ANS är heltid norm och heltidsanställningar erbjuds alltid. Av den anledningen finns idag ingen anställd med ofrivillig deltidsanställning.

5.1.7 Andelen anställda med tillfälliga anställningar ska minska

Ja, Angereds Närsjukhus kommer att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2011.

ANS är en organisation under uppbyggnad. Vi rekryterar i första hand personer till heltidstjänster och tillsvidareanställningar, i takt som följer med beställning av vård, från våra uppdragsgivare. I de situationer vi aktivt väljer anställning under begränsad tid kan det vara för utredning inför införande av ny eller annan verksamhet. Noden- samarbetet i regionen har också föranlett till begränsat antal anställningar med tidsbegränsad anställning. För övrigt används det vid situationer när personer begär tjänstledighet som t ex vid föräldraledighet.

5.1.8 Kostnaderna för bemanningsföretag ska minska

Ja, Angereds Närsjukhus kommer att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2011.

Bemanningsföretag används i mycket begränsad omfattning och rekryteringar till lediga tjänster är fortsatt framgångsrika. ANS kommer även under 2011 att arbeta aktivt med att rekrytera medarbetare i den mån verksamheten har behov av nyrekrytering.

5.7 Verksamheternas mål i medarbetarperspektivet**ANS strategiska mål i medarbetarperspektivet**

- En lustfylld, säker och dynamisk arbetsplats

Angereds Närsjukhus

2010-12-02

Diarienummer ANS 17-2010

Styrtalet inom medarbetarperspektivet för att nå dessa mål

- Hälsöfrämjande arbetsplats
- Ansvar och delaktighet

ANS framgångsfaktorer för att nå dessa mål

- Värdegrund som delas av alla
- Hälsöfrämjande arbetsplats
- Gott ledarskap -medarbetarskap
- Dokumenterade utvecklingsplaner
- Medverkan och delaktighet i verksamhetsutvecklingen inför Nya ANS

Måltalen för 2011 kopplade till målen

- Sjukfrånvaron skall vara <3 %
- 90 % av medarbetarna skall ha utvecklingssamtal
- 90 % av medarbetarna skall ha individuella utvecklingsplaner
- Andelen anställda med tillfälliga anställningar skall minska
- Arbetsmiljöromd skall genomföras två gånger per år

Aktiviteter 2011 inom medarbetarperspektivet

- Månadsvisa uppföljningar av sjukfrånvaron
- Årlig uppföljning av upprättade kompetensutvecklingsplaner
- Årlig uppföljning av genomförda utvecklingssamtal
- Kvartalvisa uppföljningar av antal anställda med tillfälliga anställningar
- Halvårsvisa uppföljningar av genomförda arbetsmiljöromder

7. EKONOMIPERSPEKTIVET

7.1 Ekonomiska förutsättningar kommande budgetår

Angereds Närsjukhus ekonomiska verksamhet och resultat sedan starten 2007 har resulterat i att en sund ekonomikultur har byggts upp i samförstånd med samtliga chefer. Stabiliteten är en viktig förutsättning för att skapa handlingsfrihet. Samtliga av ANS olika verksamheter har varit delaktiga i utformning av vårdöverenskommelse, upprättande av budget och bemanningsplaner för 2011. Som en konsekvens av detta skall samtliga verksamheter uppfylla planerade prestationstal, ekonomiskt utfall i enlighet med sina respektive uppdrag i vårdöverenskommelse och budget. Det är viktigt att samtliga verksamheter är framgångsrika med detta arbete så att vårdöverenskommelsen till alla delar kan klaras och att på så sätt inga ekonomiska bakslag uppkommer. För att säkra detta krävs en aktiv, kontinuerlig uppföljning av såväl verksamhetsdata som ekonomiinformation månadsvis

7.2 Regionfullmäktiges prioriterade mål i ekonomiperspektivet

Regionfullmäktige anger två strategiska mål inom ekonomiperspektivet som sjukhuset också arbetar aktivt med under året.

1. Alla verksamheter skall redovisa ekonomisk balans exklusive beviljad användning av eget kapital
2. Alla verksamheter skall öka sin produktivitet

7.2.1 Alla verksamheter ska redovisa ekonomisk balans exklusive beviljad användning av eget kapital

Sjukhuset har allt sedan starten haft en ekonomi i balans vilket medfört att ett eget kapital kunnat byggas upp. Beräknat eget kapital vid 2010 års utgång beräknas till 5 400 tkr. Därigenom finns den grundstabilitet som bidrar till handlingsfrihet och till att klara ett eventuellt verksamhetsmässigt och ekonomiskt tuffare år.

ANS budgeterar ett nollresultat för budgetåret 2011 och budgeten bygger på en dialog från beställarna till sjukhusets olika verksamheter. Dialogen med beställarnämnden har förts i positiv anda och det är vår gemensamma uppfattning att vårdöverenskommelsen kommer att klaras. Ett vårdgarantiansvar följer med årets vårdöverenskommelse vilket självfallet innebär en viss osäkerhet kring hur patienttillströmningen kommer att utvecklas och hanteras under kommande år.

Samtliga chefer inom sjukhuset har varit delaktiga i framtagande av sina respektive budgetar. Samtliga budgetansvariga har dessutom fått utbildning i regionens gemensamma utdataverktyg Cognos, vilket förstärker deras egna möjlighet till att kontinuerligt kunna följa sina respektive verksamheters utveckling. I takt med att verksamheterna varit igång i fulldrift blir våra prognoser och uppfattningar om vad som krävs kostnadsmässigt för att leva upp till

Angereds Närsjukhus

2010-12-02

Diarienummer ANS 17-2010

vårdöverenskommelsen allt tydligare.

ANS arbetar aktivt för att följa de av regionservice upphandlade avtalen.

7.2.2 Alla verksamheter ska öka sin produktivitet

ANS kommer att arbeta med detta prioriterade mål under 2011. Initialt när ny verksamhet startas upp finns en förbättringspotential i produktivitetshänseende. Sedan starten 2007 har sjukhuset kontinuerligt ökat sina prestationer för varje år. I takt med att bemanningen kommer på plats finns också bättre förutsättningar till en ökad produktivitet och effektivare verksamhet kontinuerligt.

ANS kommer att följa upp detta styrtal genom mätningar av bruttokostnad per sammanvägd prestation.

7.3 Ekonomiskt resultat

ANS interna budgetarbete påbörjades parallellt med att beställningsarbetet inleddes i våras. Innehållet i de verksamheter som sedan tidigare är uppstartade har tydliggjorts och dessa har indexkompenserats enligt gällande VGR-gemensamma förutsättningar. Från detta har sedan ett effektiviseringskrav gjorts på 1 %. Som tidigare år har budgetarbetet präglats av en öppenhet och delaktighet tillsammans med en kontinuerlig dialog mellan verksamheterna och sjukhusledningen. Verksamhetscheferna har samtidigt varit delaktiga i arbetet med vårdöverenskommelsen 2011. Verksamheternas delar har bildat helheten i uppbyggnaden av resultatbudgeten för 2011. Detta arbetssätt har resulterat i att samtliga verksamheter redan nu har en genomarbetad budget färdig och kan fullfölja och avsluta sitt förberedelsearbete mot de uppdrag och mål som vårdöverenskommelsen anger i god tid före årsskiftet.

Av en total omslutning på 122 555 tkr svarar vårdöverenskommelsen för 110 668 tkr (90,3 %). Liksom föregående år förekommer målrelaterad ersättning i vårdöverenskommelsen. Avsatt belopp motsvarar cirka 3 % av den totala ersättningen och ANS och HSN 12 är överens om att följa upp dessa måltal vid tre tillfällen under 2011 i april, september och december.

Allt ovan sammantaget gör att sjukhuset känner sig tillfreds med de ingående förutsättningarna att göra ett bra och effektivt verksamhetsår på alla sätt och vis och därmed kunna redovisa en ekonomi som är i balans vid utgången av 2011.

Angereds Närsjukhus
2010-12-02

Diarienummer ANS 17-2010

7.3.1 Tabellsammanställning resultaträkning

Resultatbudget 2011

(Tkr)	Budget 2010	Prognos 2010*	Budget 2011
Vårdintäkter, VGR	83 340	109 040	110 668
Patientavgifter	1 200	1 200	1 500
Övriga intäkter	2 320	8 320	10 387
Verksamhetens intäkter	86 860	118 560	122 555
Personalkostnader	-58 454	-68 414	-80 235
Köpt vård	-8 200	-6 200	-3 285
Läkemedel	0	-7 000	-7 000
Medicinsk service	-5 000	-7 500	-8 800
Lokalkostnader	-3 600	-4 800	-5 225
Material, varor o tjänster	-7 981	-19 781	-14 535
Avskrivningar	-3 685	-3 385	-3 475
Verksamhetens kostnader	-86 920	-117 080	-122 555
Regionbidrag	0	0	0
Finansiella intäkter/kostnader	60	20	0
Resultat	0	1 500	0

*Prognos per oktober

7.4 Eget kapital

ANS har kontinuerligt byggt upp sitt egna kapital så att det beräknas uppgå till cirka 5 400 tkr vid ingången av 2011. Det ingående egna kapitalet 2010 uppgick till 3 887 tkr och vi prognosticerar ett positivt ekonomiskt utfall på 1 500 tkr för 2010 som bygger på det egna kapitalet ytterligare. ANS har inget behov av eller avsikt att använda något av detta egna kapital under 2011.

7.5 Investeringar

ANS beräknar att låneramen för 2011 kommer att uppgå till 1 500 tkr liksom för föregående år. ANS är medveten om att inga formella beslut kring investeringar ännu har fattats på regional nivå.

Investeringsramen tillsammans med överskjutande belopp från tidigare år kommer att användas till nyinköp till våra verksamheter som startar ny verksamhet som kräver ny utrustning. Det sammantagna investeringsutrymmet kommer i sin helhet att användas för

Angereds Närsjukhus

2010-12-02

Diarienummer ANS 17-2010

utrustningsanskaffning. ANS är av princip mycket restriktiv att använda investeringsutrymme i annans fastighet då vi i dagsläget enbart hyr av externa hyresvärdar.

Med tanke på att sjukhuset inom en snar tidsperiod planerar flytta in i nya lokaler har ANS generellt tillämpat något kortare avskrivningstider än vad som brukar tillämpas. En treårig avskrivningstid har ersatt den generellt vanligare femåriga avskrivningstiden med motiveringen att den gamla utrustningen är avskriven vid inflytt då kanske all utrustning inte passar alternativt inte går att ta med sig in i nybyggnationen. Dessutom har ANS med Regionstyrelsens godkännande leasat röntgenutrustningen som används idag vid sjukhuset.

7.6 Verksamheternas mål i ekonomiperspektivet**ANS strategiska mål i ekonomiperspektivet**

- Ekonomi i balans

Styrtalet inom ekonomiperspektivet för att nå dessa mål

- Positivt resultat
- Jämtegrerad budget

ANS framgångsfaktorer för att nå dessa mål

- Intäkter som överstiger kostnaderna
- Inköpstrohet och följsamhet till upphandlade varor och tjänster
- Ekonomistöd till chefer

Måltalen för 2011 kopplade till målen

- Sjukhuset skall redovisa ekonomisk balans
- Sjukhuset skall uppnå prestationsmålen i vårdöverenskommelsen
- Prestationer skall redovisas i könsuppdelad statistik

Aktiviteter 2011 inom ekonomiperspektivet

- Månadsvisa uppföljningar av ekonomiskt resultat
- Månadsvisa uppföljningar av prestationer
- Kvartalsvis uppföljning av könsuppdelad statistik

9. ÖVRIGT AV STRATEGISK BETYDELSE FÖR PLANPERIODEN

Verksamhetsutveckling och byggnation

Verksamhetsutvecklingsprojektet vid ANS med fokus på verksamhetens utformning i en ny sjukhusbyggnad vid Angereds Torg pågår under hela planperioden. Projekteringen av ny sjukhusbyggnad inleddes 2009 och har pågått hela 2010 och beräknas vara klar första kvartalet 2011. Byggnationen planeras starta under andra halvåret 2011 och vara klar under 2014. Detta arbetet kommer att i hög grad engagera medarbetarna även under 2011.

Utökning av befintliga verksamheter och ev start av nya

Hälso- och sjukvårdsnämndens beställning av vård kommer årligen att öka de kommande åren, och vårdverksamheterna byggs därför upp successivt. Som en följd av det behöver ANS få tillgång till ytterligare lokaler för att bedriva verksamhet, fram till att den nya sjukhusbyggnaden tas i bruk. Det är en kritisk faktor för att kunna fullfölja den planerade utökningen av verksamhet och ha en bra arbetsmiljö för medarbetarna.

Främja hälsa och förebygga sjukdom

Utgångspunkten för folkhälsoarbetet är invånarnas hälsa och ohälsa samt den enskildes eller grupperns behov av stöd och andra insatser. ANS arbete med folkhälsan har som mål att förbättra hälsan i nordöstra Göteborg. Utvecklingen av folkhälsoarbetet sker till stor del i samverkan med andra aktörer, såväl inom som utanför VGR. Att göra aktiva insatser i folkhälsoarbetet samtidigt som vårdverksamheter startas upp och utvecklas ställer stora krav på chefer och medarbetare när det gäller engagemang, kompetens, nytänkande och planering.

10. REGIONFULLMÄKTIGES UPPDRAG

10.3 Regionfullmäktiges uppdrag, ekonomiska förutsättningar

10.3.2 Utförarstyrelserna ska säkerställa att effektiviseringskravet inte hanteras som ett generellt sparbeting som fördelas ut jämt över hela organisationen

Då Angereds Närsjukhus är under uppbyggnad slår effektiviseringskravet fel då det bidrar till att uppbyggnadstakten bromsas. Då finansieringen av ANS i stort i sin helhet erhålls från HSN 12 så innebär effektiviseringskravet att viss utökning av verksamheten inte kan fullföljas men det innebär också att kravet inte hanteras som en generell osthyvel ut i organisationen.