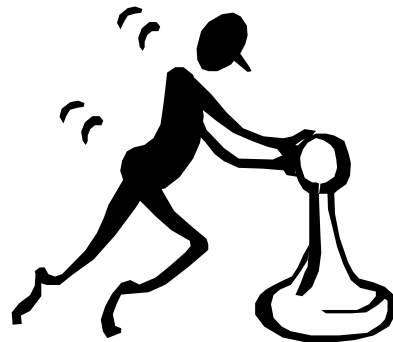


Detaljbudget/Verksamhetsplan

Angereds Närsjukhus 2009



Beslutad i styrelsen för Kungälv sjukhus och
Frölunda Specialistsjukhus 2008-10-29

1. Verksamhetens övergripande uppdrag och yttre förutsättningar

Vision och verksamhetsidé

Angereds Närsjukhus - ett utvecklingscentrum för närsjukvård

Angereds Närsjukhus skall genom att utgå från det behov av hälso- och sjukvård som finns i området, och genom samverkan med andra aktörer erbjuda en välfungerande hälso- och sjukvård för befolkningen i nordöstra Göteborg.

Sjukhuset har följande övergripande uppdrag för 2009

- Angereds Närsjukhus skall utveckla en verksamhet i nordöstra Göteborg som tillgodoser behovet av specialiserad länssjukvård enligt närsjukvårdskonceptet.
- Angereds Närsjukhus skall leda samverkan av vård och omsorg i nordost och tillsammans med primärvården och stadsdelarnas verksamheter tillgodose merparten av invånarnas vårdbehov.
- Angereds Närsjukhus skall utvecklas till ett centrum för utveckling och forskning inom närsjukvård i ett mångkulturellt samhälle.
- Angereds Närsjukhus skall leda arbetet med att planera för bygget av ett nytt sjukhus.

2. Sammanfattande beskrivning av viktigare förändringar 2009 vad gäller verksamhetens inriktning och omfattning

Tyngdpunkten i verksamheten kommer under 2009 att ligga på konsolideringen av de verksamheter som startat upp under 2008. Det återstår ännu mycket arbete med att fastställa processer och rutiner på både övergripande- och verksamhetsnivå.

Angereds Närsjukhus (ANS) omfattar 2009 följande verksamheter:

Medicin

Verksamhetsområdet Medicin vid ANS består i nuläget endast av en mottagning. Detta är en enhet som bedriver specialistsjukvård i kardiovaskulära och lung-medicinska sjukdomar, diabetes mellitus samt andra mer vanliga intermedicinska tillstånd på det lokala planet med prioritering av befolkningen i nordöstra Göteborg. På enheten bedrivs också neurologopedisk öppenvårdsverksamhet som tar emot patienter från hela Göteborg.

Verksamhetsidén är att bedriva högkvalitativ kardiovaskulär och lungmedicinsk specialistvård inkluderande utredning, behandling och omvårdnad med engagemang och delaktighet hos medarbetarna. Man ska ha en god tillgänglighet för både enskilda patienter och för så kallad second opinion för andra vårdgivare. Vården skall i förekommande fall grundas på vårdprogram och nationella/regionala riktlinjer. Den kliniska verksamheten skall vara nära associerad med aktuell forskning, tillika omvårdnadsforskning samt metodologisk utveckling inom de i verksamhetsområdet ingående specialområdena. Målet är att patienten skall få ett professionellt omhändertagande ledande till bot, och i de fall detta ej går att uppnå, en optimal palliation (understödjande vård).

Barn och ungdomsspecialistcentrum

Barn- och Ungdomsspecialistcentrum (här förkortat: BUSC) är landets första helintegrerade enhet med specialiserad kompetens både inom barn- och ungdomsmedicin och barn- och ungdomspsykiatri. BUSC skall enligt överenskommelse med HSN 12, huvudsakligen bedriva öppenvårdsmottagning för barn- och ungdomar.

Målgruppen för den barnmedicin och barnpsykiatriska är barn och ungdomar boende i Gunnared och Lärjedalen medan uppdraget inom barnneuropsykiatri är hela nordöstra Göteborg.

Specifika åtaganden för BUSC är att:

- Bedriva allmän barnmedicins mottagningsverksamhet
- Bedriva en allmän barn- och ungdomspsykiatrisk mottagningsverksamhet
- Kunna genomföra adekvat neuropsykiatrisk utredning av barn med misstänkt neuropsykiatriska tillstånd
- Etablera ett gott samarbete och samverka med primärvården, övriga sjukhus, tandvården och stadsdelsförvaltningens verksamheter
- Vara lättillgänglig för konsultation i frågor som rör barn och ungdomars fysiska och psykiska hälsa
- Bidra till kompetensutveckling bland yrkeskategorier som arbetar med barn och ungdomars fysiska och psykiska hälsa
- Tillse att utredning och behandling av barn och ungdomar med medicinska och psykiatriska symtom/tillstånd sker i enlighet med aktuella medicinska rekommendationer (evidensbaserat)
- Arbeta kontinuerligt för att nå ut med information och andra insatser som syftar till att förbättra barn och ungdomars medicinska och psykiska hälsa
- Redovisa och utvärdera resultaten av genomförda insatser
- Driva forsknings och utvecklingsarbete syftande till att optimera omhändertagandet av barn och ungdomar men medicinska, psykosociala och psykiatriska besvär i ett mångkulturellt område

Smärtcentrum

Verksamhetens mål är att förbättra omhändertagandet av patienter med alla typer av smärttillstånd i första hand i nordöstra Göteborg. Smärtcentrum strävar efter att utveckla nya former för bemötande inom vården som är bättre anpassade till olika etniska grupper för att därigenom förbättra kvalitet och uppnå effektivisering. Sedan starten i april -08 har smärtcentrum tagit emot remisser, i första hand från närområdet men även från övriga delar av regionen. Remisserna har framförallt berört patienter med olika typer av långvariga smärttillstånd och neuropatiska smärttillstånd. Kontakten har tagits med aktörer inom hemsjukvården för att etablera samarbete inom vård av patienter med cancer. Smärtcentrums mål är att uppfylla kriterier för multidisciplinärt smärtcentrum. Smärtcentrum har redan etablerat ett samarbete med primärvårdsrehab och skapat ett så kallat multidisciplinärt bedömningsteam i första hand för behandling av patienter med långvarig smärta. Verksamheten vid smärtcentrum utvecklas i nära samarbete med representanter för invånarna i Nordost med specialister på smärta och kulturella faktorer i vården.

Jourcentral

Jourcentralen var en av sjukhusets först uppstartade verksamheter. Jourcentralen utförs på vårt uppdrag av primärvården i Göteborg i sina lokaler inom vårdcentralen Angered. Verksamheten bedrivs under vardagskvällar mellan 19-22, men från 2009 kommer öppethållandet att utökas med en timma. Från och med 1 januari öppnar juren därför redan kl 18.00. På lördagar, söndagar och helgdagar är verksamheten öppen mellan 10-15.

Öppenvårdspsykiatri

Verksamheten bedrivs av Capio. ANS har tagit över det avtal som ursprungligen var tecknat mellan HSN 11 och Capio och erbjuder psykiatriska konsultationer och behandlingsinsatser åt invånarna i nordöstra stadsdelarna.

Gemensamma enheter

En gemensam administrativ enhet samt ett projektkontor som utöver stöd till verksamheterna också leder arbetet med skapandet av det nya sjukhuset.

Nyttillkommande verksamheter

Utöver den befintliga verksamheten kommer nya uppdrag enligt nedan att startas upp inom ANS:

- Missbruksarbete
- FoU -verksamhet
- ST-läkarutbildning
- Hälsofrämjande sjukhus
- Neurologispecialist
- Röntgenverksamhet
- Utökning av jourcentralens öppettider

Uppdrag under året

Struktur, lokalbehov och framtida placering för närsjukhuset ska fastställas under året och samtidigt skall arbetet med att utveckla och bygga upp samverkan med primärvård och stadsdelarnas verksamheter ska fortsätta. Enligt uppdrag i årets överenskommelse kommer ett arbete med att identifiera områden/patientgrupper där vården kan föras över från Sahlgrenska Universitetssjukhuset till ANS att genomföras.

ANS skall dessutom specificera vad som är projektspecifikt respektive förvaltning (OH).

Gynekologins verksamhetsstart är framskjuten i enlighet med beslut i Hälso- och sjukvårdsnämnd 12 den 16 juni 2008. Under första halvåret skall ett förslag till organisering av gynekologi vid ANS tas fram.

3. Medborgarperspektiv

Strategiska mål

- Att förbättra hälsan för befolkningen i nordöstra Göteborg så att den blir likvärdig med resten av Göteborg.
- Att genom en utökad närvård bidra till att befolkningen i nordöstra Göteborg upplever större trygghet.
- Att aktivt involvera invånare och patienter i utformandet av vården.

Aktiviteter för att nå de strategiska målen

Förbättrad tillgänglighet till vård

Genom att bygga upp verksamheten utifrån befolkningens behov och utforma vården så att den görs begriplig för medborgarna.

Genom att samtliga som ringer till ANS ska komma fram på sitt första telefonsamtal.

Genom att skapa tillgänglighet för sjuka barn genom att bygga upp tydliga vårdprocesser.

Gott bemötande

Genom att göra både miljöer och bemötande välkomnande.

Genom att utveckla kunskapen kring bemötande i en mångkulturell miljö.

Genom att bygga upp ett lokalt centrum för patient- och närståendebildning.

Genom att etablera fasta former för patient- och invånarinflytande.

Hälsofrämjande

Genom att engagera hela lokalsamhället i ett gemensamt projekt i syfte att halvera antalet rökare i befolkningen till 2009 års utgång.

Genom att alla medarbetare aktivt initierar samtal kring i första hand tobak, i förlängningen kring hälsofrämjande i stort.

Aktiviteter för att nå de av Regionfullmäktige angivna strategiska målen:

Andelen av hälso- och sjukvårdens resurser till primärvården skall öka

Genom att delar av den verksamhet som ANS utvecklar ligger på primärvårdsnivå.

Alla patienter skall erbjudas vård inom de fastställda garantitiderna

Genom att ANS strävar efter att bygga upp verksamheten på ett sådant sätt att vårdgarantin ständigt upprätthålls.

Jämtegrering

Genom att anpassa utformningen av vården till de speciella behov och önskemål som kan finnas bland befolkningen i ett mångkulturellt område.

Ungas användning av alkohol, tobak och andra droger skall minska

Genom en särskild satsning på ungdomar inom ramen för det tobakspreventiva projektet ”Rökfri zon nordost”.

Antalet självsador och självmordsförsök skall minska

Genom att bygga upp en mottagning för barn och ungdomar som integrerar barnmedicin, barn- och ungdomspsykiatri och barnneuropsykiatri kommer vi att nå fler barn, ungdomar och familjer som har behov av stöd.

4. Verksamhetsperspektiv

Strategiskt mål

- Genom nytänkande bidra till att förbättra dagens sjukvård.

Aktiviteter för att nå det strategiska målet:

Forskning och utveckling

Genom att starta uppbyggnaden av ett centrum för utveckling och forskning inom närsjukvård i ett mångkulturellt samhälle.

Processorienterad vård

Genom att varje ny verksamhet designar sin egen vårdprocess som också relateras till andra aktörers roll i vårdkedjan. Samtliga verksamheter skall mäta resultatet av sina processer och utifrån dessa ständigt identifiera förbättringsområden. Administrativa processer skall utvecklas gemensamt för hela ANS.

IT-utveckling

Genom att utveckla enkla sätt för patienter att använda webben i kontakt med ANS.

God samverkan med vårdgrannar

Samtliga verksamheter skall under året etablera ANS Direkt, en direktlinje för primärvården i nordost till snabb konsultation med ANS specialister.

Samverkan med industriella aktörer

Genom att utveckla nya och tydliga former för samverkan, bland annat när det gäller den kliniska forskningen.

Aktiviteter för att nå de av Regionfullmäktige uppsatta strategiska mål och uppdrag:

Alla patienter skall erbjudas vård inom de fastställda garantitiderna

Genom att samtliga verksamheter får utbildning som syftar till att öka kunskapen om hur man går tillväga för att balansera in- och utflödet av patienter.

Antalet vårdrelaterade infektioner skall halveras

Genom att från start bygga in ett proaktivt förhållningsätt till patientsäkerhetsarbete.

Åttio procent av sjukvårdskontakterna skall ske i den nära vården

ANS tillskapande bidrar till att i det nämndområde som hittills haft minst andel kontakter i den nära vården nu öka antalet vårdkontakter i den nära vården.

Andelen av vårdens resurser till psykiatri ska öka

ANS beräknar att öka utbudet av psykiatri för både unga och vuxna under 2009.

Tillgången till psykosocial kompetens och psykiatrisk konsultmedverkan i den nära vården skall öka

Både vad avser barn och ungdomar, beroendepsykiatri och vuxenpsykiatri kommer tillgången till dessa kompetenser att öka.

5. Medarbetarperspektiv

Strategiskt mål

- Att skapa en lustfylld och dynamisk arbetsmiljö.

Inledning

ANS strategiska mål nås genom medarbetarnas upplevelse av att arbeta i en miljö där inflytande, delaktighet, jämställdhet och mångfald tillvaratas och ses som en framgångsfaktor. Kunskap om hur uppdraget ser ut är tillsammans med ett tydligt ledarskap och goda samverkansformer medel för att nå målet. Ett gemensamt ansvar och en gemensam vilja att bidra med känsla, kompetens och engagemang ger goda förutsättningar att nå det strategiska målet.

Aktiviteter för att nå det strategiska målet:

Hälsofrämjande arbetsplats

Genom att arrangera gemensamma sociala aktiviteter för samtliga medarbetare samt stimulera och underlätta för medarbetarna att ägna sig åt fysisk aktivitet i anslutning till arbetstidens slut.

Samtliga medarbetare erbjuds grupphandledning i syfte att stärka känslan av sammanhang, både för den enskilda medarbetaren och för arbetsgruppen.

Chef- och ledarskap

Samtliga chefer ska få stöd och möjlighet att utöva sitt ledarskap i en miljö som är tillåtande och som väcker lust att pröva nya arbetssätt och metoder.

Chefer erbjuds individuell handledning och chef- och ledarutveckling utifrån respektive chefs individuella utvecklingsplan.

Medarbetarskap

Goda samverkansformer mellan arbetsgivaren och personalorganisationerna och mellan chefer och medarbetare skall byggas upp.

Samtliga medarbetare ska erbjudas kompetensutveckling med utgångspunkt från den individuella utvecklingsplan som upprättas i samband med det årliga utvecklingssamtalet.

Värdegrund

Under 2009 skall en gemensam värdegrund för ANS tas fram. En dialog kring detta tema skall föras på arbetsplatsens APT.

Aktiviteter för att nå av Regionfullmäktige uppsatta strategiska mål och uppdrag:

Sjukfrånvaron skall minska

Genom att utveckla en hälsofrämjande arbetsplats och en lustfylld och dynamisk arbetsmiljö. Målet är att ha den lägsta korttidssjukfrånvaron bland regionens sjukvårdsverksamheter.

Löneskillnaderna mellan män och kvinnor skall fortsätta att minska

Genom att samtliga chefer under året får utbildning i genuskunskap.

Målet är att inga osakliga löneskillnader skall förekomma.

Alla anställda skall ha tillgång till kompetensutveckling och individuell utvecklingsplan
Genom att varje medarbetare i utvecklingssamtal utformar individuella mål, vilka också är relaterade till verksamhetens mål, kommer behovet av kompetensutveckling att identifieras.

Andelen anställda med ofrivilliga deltidsanställningar skall minska

Genom att heltidsanställning är normen på sjukhuset. Möjlighet till lägre tjänstgöringsgrad kan förekomma. Flexibla och individuella arbetstider utifrån verksamhetens behov eftersträvas i största möjliga mån.

Andelen anställda med tillfälliga lösningar skall minska

Genom att i första hand erbjuda tillsvidare anställningar. Tidsbegränsade anställningar kan bli nödvändiga exempelvis vid vakanser som uppstår vid sjukdom, eller andra ledigheter.

6. Ekonomiperspektiv

Strategiskt mål:

- Ekonomi i balans

Aktiviteter för att nå det strategiska målet:

Kostnadskontroll

Genom att utbilda samtliga chefer i ekonomi samt genom att bygga upp en systematisk dialog mellan verksamhetschefer och sjukhusledning.

Genom att utveckla rapporter som uppfattas som lättillgängliga av berörda chefer.

I förhandlingarna mellan hälso- och sjukvårdsnämnd 12 och ANS har en överenskommelse ingåtts om ett ersättningsutrymme på 74 200 tkr. Då verksamheten är nystartad har sjukhuset tillsammans med HSN 12 kommit överens om att läkemedels-, tolk-, medicinska service- samt regionservicekostnader ersätts på löpande räkning under 2009.

Resultatbudget 2009

(Tkr)	Budget 2008	Prognos 2008	Budget 2009
Vårdintäkter, VGR	44 100	44 100	74 200
Övriga intäkter	224	300	3 225
Verksamhetens intäkter	44 324	44 400	77 425
Personalkostnader	-19 209	-17 700	-39 537
Köpt vård	-14 300	-14 300	-15 700
Läkemedel	0	-300	0
Lokalkostnader	-3 235	-4 500	-3 225
Material, varor o tjänster	-7 428	-6 500	-15 888
Avskrivningar	0	-300	-3 275
Verksamhetens kostnader	-44 172	-43 600	77 625
Regionbidrag	0	0	0
Finansiella intäkter/kostn	-152	100	200
Resultat	0	900	0

Bedömningen av budget 2009 är att vi kommer att klara vårt åtagande med en ekonomi i balans.

Investeringar

I enlighet med diskussioner med regionkansliets ekonomiavdelning har överenskommit att ANS skall precisera sitt investeringsbehov för 2009 när ett sådant eventuellt uppstår. Anledningen härav är att den investeringsbudget (ram) sjukhuset erhöll från regionstyrelsen i augusti 2008 i stort avsåg perioden 2008-2009. Därutöver kan behov uppstå utifrån tecknad vårdöverenskommelse som ändrar investeringsbehovet.

Prestationer

ANS samt HSN 12 är i vårdöverenskommelsen för 2009 överens om att första året med helårdrift för verksamheterna skall prestationerna beräknas till cirka 50 % av full prestationsvolym vilket skall ses som en miniminivå. I tabellen nedan redovisas talen utifrån full kapacitet.

Prestationsbudget 2009 (måttal)

Typ av besök	Antal	Varav köpta*
Läkarbesök	30 600	17 000
Sjukvårdande behandlingar	17 500	1 500

* Primärvårdsjour PV och psykiatri Capiro

Diskussioner pågår också med HSN 12 om att tillsammans försöka hitta nya alternativa sätt att mäta prestationer inför 2010. Inriktningen är att, i enlighet med fullmäktiges inriktningsbeslut; söka hitta metoder för att mäta resultat och effektivitet.

7. Övrigt av strategisk betydelse för planperioden 2010-2011

ANS befinner sig i ett intensivt uppbyggnadsskede och detta kommer att präglade hela planeringsperioden. Enligt befintlig tidplan kommer det första spadtaget på den nya sjukhusbyggnaden att ske vintern 2009. Konsekvenserna av genomförandet av Medborgarnas primärvård för Angereds närsjukhus är i dagsläget svåra att bedöma.

Angereds närsjukhus 2008-10-21

Marianne Olsson
Projektledare