

Till Styrelsen för Kungälvssjukhus  
och Frölunda specialistsjukhus

## Årsberättelse Angereds Närsjukhus februari-december 2007

### ***Inledning***

Styrelsen för Kungälvssjukhus och Frölunda specialistsjukhus (Styrelsen) och Hälso- och sjukvårdsnämnd 12 (HSN 12) har träffat en överenskommelse om uppbyggnad av Angereds närsjukhus (ANS). Denna skrivelse utgör årsberättelse avseende uppfyllandet av denna överenskommelse samt tilläggsöverenskommelser avseende neurologopedi samt primärvårdsjour. Under 2007 har en överenskommelse för åren 2008-09 tecknats mellan samma parter.

### ***Genomfört under perioden***

#### **Förutsättningar vid start av uppbyggnad 1 februari**

Innan ovan nämnda överenskommelse träffades hade visst förarbete gjorts:

- En förstudie (Sverker Zaar)
- En grov tids- och arbetsplan avseende byggnationen av sjukhuset (Lars Nordin)
- Ett inriktningsdokument avseende närsjukvård (Ingemar Alfredsson)
- En påbörjad dialog med olika intressenter (Lars Nordin och Ingemar Alfredsson)

#### **Projektkontor**

En första viktig byggsten i arbetet med att bygga upp ANS var att skapa ett projektkontor. När överenskommelsen träffades fanns ingen som helst verksamhet eller kontor etablerad. Under perioden har först ett tillfälligt och från och med juli månad ett permanent projektkontor etablerats och bemannats enligt följande:

- Projektledare februari
- Informatör mars
- Projektsekreterare mitten av april

- Utvärderare mars månad
- Ekonom/controller mitten av augusti
- Biträdande projektledare/medicinskt ledningsansvarig 1 september

En extern rekryteringsprocess har föregått anställningen av de två sistnämnda tjänsterna samt anställningen av personalchef med tillträde 20080327.

En facklig referensgrupp har etablerats.

## **Behovsanalys**

För att lägga grunden för det fortsatta arbetet har projektkontoret varit HSN 12 behjälpliga med att genomföra en omfattande behovsanalys som innefattar både relevant statistik och fokusgrupper med personer som arbetar med vård och omsorg i nordöstra Göteborg. Som ett led i detta arbete genomfördes en temadag med Styrelsen och HSN 12:s utvidgade presidium. Analysen låg också till grund för nedan nämnt målbildseminarium.

## **Information - kommunikation**

Projektplats på webben har etablerats

Nyhetsbrev har startat, 4 nr publicerade

Hemsida etablerad

Informationsbroschyr framtagen och reviderad

Tre mingeltillfällen genomförda

Omfattande informations- och samverkansinsatser genomförda med:

- SDN
- PV
- SU
- Samordningsförbundet Nordost
- FK
- AF
- Apoteket

Slutligen har ett målbildseminarium genomförts tillsammans med ett 30-tal kärntressenter.

## **Lokalplanering**

Processen för parallella uppdrag har genomförts och ett förslag till program är presenterat för byggnadsnämnden och förväntas efter samråd antas första kvartalet 2008. Framtagandet av ett lokalprogram som skall ligga till grund för detaljplan och bygglov har inletts och skall vara färdigt under första halvåret 2008. Avgörande för detta arbete är besked från HSN 12 om huruvida målbilden omfattar operationsverksamhet eller ej. Beslut om detta väntas under februari 2008.

Arbetet med att ta fram lokaler för vård för perioden fram till att sjukhuset är byggt har präglats av förseningar och är inte till fullo löst, men planen innefattar byggande av paviljonger på 300 kvm (placerade i anslutning till Triörgatan 2) som skall tas i anspråk för smärtenhet och neurologopedi i mitten av april 2008 samt förhyrning av lokaler på Triörgatan 2 från och med augusti 2008 för resterande verksamhet.

Samarbetsformer med Västfastigheter är etablerade.

## Tilläggsöverenskommelser

Tilläggsöverenskommelser har träffats kring neurologopedi och primärvårdsjour och utifrån målbildsarbete och överenskommelse 2008-09 har även ett antal delprojekt startat i avsikt att förbereda verksamhetsstarter under framförallt 2008.

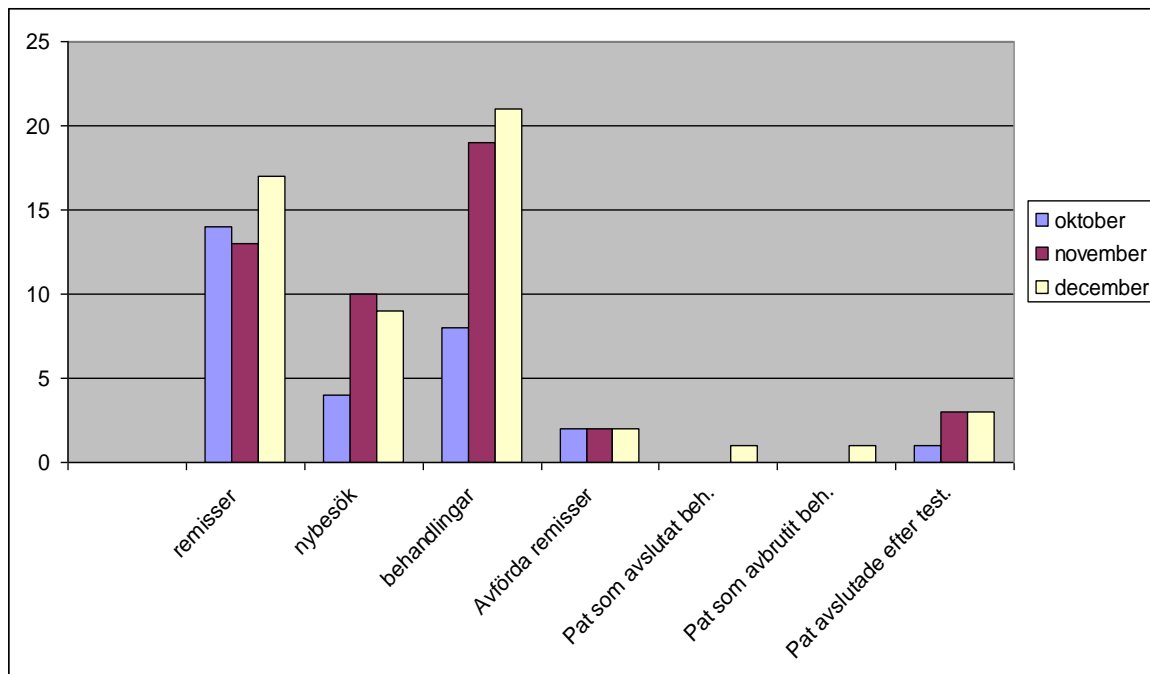
## Neurologopedi

Verksamheten startade den 1 september efter ett framgångsrikt planerings- och rekryteringsarbete. Det direkta patientarbetet inleddes den 1 oktober. Det första kvartalet har präglats av ett ständigt ökande inflöde av remisser. Verksamheten bedöms vara uppe i full kapacitet under första kvartalet 2008. Som framgår av statistik nedan så avser något mindre än hälften av remisserna patienter boende i nordost medan övervägande delen av behandlingarna ges till personer boende i de fyra stadsdelarna i nordost. Skälet till detta är att patienter från andra delar av staden pga resvägen avstår behandling eller väljer en lägre frekvens av behandlingstillfällen. Som upplysning kan nämnas att en behandlingsserie normalt omfattar 12 besök. Ett besök tar ungefärligen mellan 1 och 1,5 timma, plus för och efterarbete.

### Statistik neurologopedi Angereds Närsjukhus okt-dec -07

	remisser	nybesök	behandlingar	Avförda remisser	Pat som avslutat beh.	Pat som avbrutit beh.	Pat avslutade efter test.	
Oktober	14	4	8	2	0	0		1
November	13	10	19	2	0	0		3
December	17	9	21	2	1	1		3

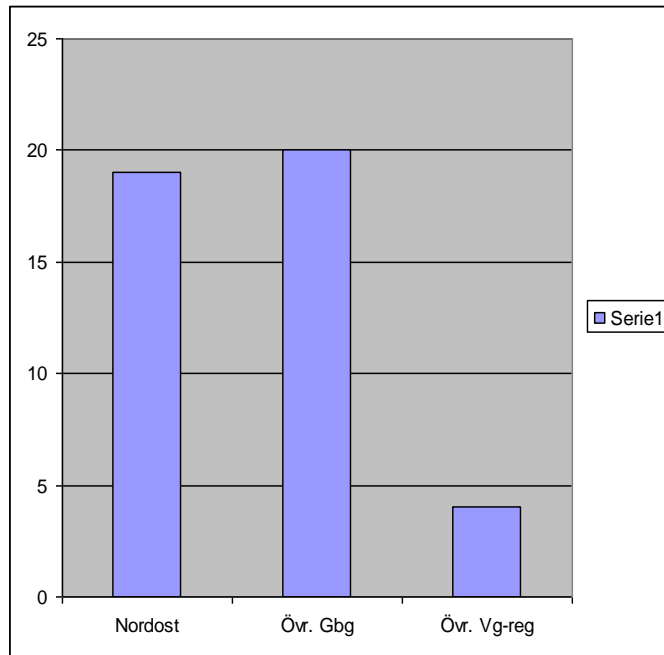
### Prestationer kvartal 4 2007



## Statistik neurologopedi Angered's Närsjukhus okt-dec -07

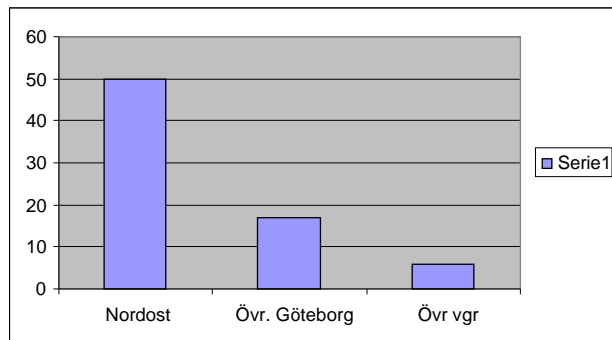
	Nordost	Övr. Gbg	Övr. Vg-reg
Centrum		4	
Torslanda		3	
Backa		2	
Härlanda		2	
Lundby		2	
Älvsborg		2	
Askim		1	
Frölunda		1	
Kärra-R		1	
Linné		1	
Örgryte		1	
	19	20	4

### Patientfördelning kvartal 4



### Fördelning behandlingar

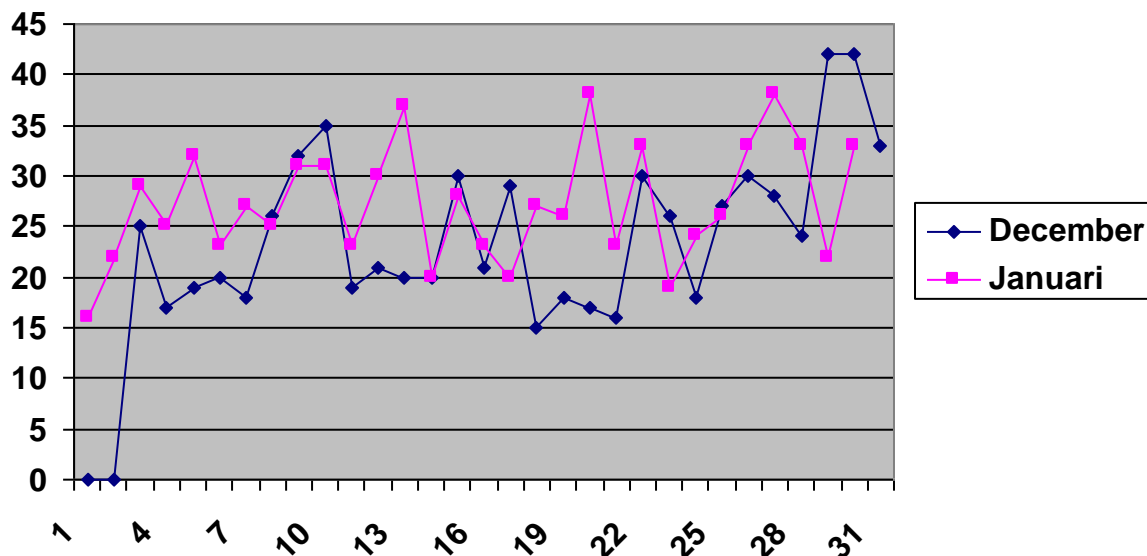
	Nordost	Övr. Göteborg	Övr vgr
Nordost	50		
Centrum	2	17	
Torslanda	2	6	
Backa			
Härlanda	1		
Lundby			
Älvsborg			
Askim	1		
Frölunda	4		
Kärra-R			
Linné	4		
Örgryte	3		
Partille	1		
Lerum	5		



## Primärvårdsjour

Ett underavtal avseende primärvårdsjour har träffats med Primärvården i Göteborg och verksamheten startade 3 december. Som framgår av statistik nedan har patienterna snabbt hittat till jouden. Ett uppföljningsarbete för att närmare kunna beskriva målgruppen är inlett och efter första kvartalet 2008 kommer vi att tillräckligt underlag för att kunna föra en diskussion om en utveckling av verksamheten.

### Antal patienter per dag Primärvårdsjouren Angered



Antalet patienter under december uppgick till 718 (3/12-31/12) vilket motsvarar 25 patienter per dag medan antalet patienter per dag under januari (1/1 – 30/1) uppgick till 27 och totalt 817 st.

### Uppstartade delprojekt

Arbetsgrupper har startat för att förbereda verksamhet inom områdena:

- Smärta
- Internmedicin
- Barnmedicin, barn och ungdomspsykiatri och barnneuropsykiatri
- Tobaksprevention

Till smärtverksamheten har verksamhetschef rekryterats med tillträde 1 februari 2008. Även projektledare för tobaksprevention tillträder samma datum.

Dialog har inletts kring:

- Operationsverksamhet
- Flyktingars hälsa
- Gynekologi

## Styrelsens arbete

Förutom att styrelsen vid sina ordinarie sammanträden har avsatt tid för ANS så har presidiet avhållit:

12 presidieträffar avseende endast ANS  
4 gemensamma överläggningar med HSN 12:s presidium  
Presidieöverläggningar med Fastighetsnämndens samt primärvårdens presidier  
Målbildseminarium

Temadag har genomförts med hela styrelsen och HSN 12:s utökade presidium.

## Utvärdering

Arbetet med att skapa underlag för att utvärdera effekten av ANS inleddes med behovsanalysen och fortsätter med uppbyggnaden av ett system för utvärdering.

## Ekonomi

För innevarande år beräknades de samlade kostnaderna uppgå till 7 351 tkr, där projektkontoret verksamhet beräknades till 6 200 tkr.

Utöver projektkontoret har viss verksamhet startats upp redan under hösten 2007. Detta rör sig om en enhet för neurologopedi samt jourcentral. Angereds närsjukhus har använt sig av primärvården som underleverantör avseende jourcentralen. Neurologopediverksamheten startades upp under september månad och jourcentralen startade 3 december.

**Tabell 1. Budget, utfall samt avvikelser 2007 per verksamhet inom ANS och totalt**

Verksamhet 2007	Budget (tkr)	Utfall 2007 (tkr)	Avvikelse (tkr)
Projektkontor	6 200	5 524	676
Neurologopedi	645	435	210
Jourcentral	506	506	0
<b>Summa 2007</b>	<b>7 351</b>	<b>6 465</b>	<b>886</b>

Som kan utläsas av tabellen ovan redovisar Angereds närsjukhus ett överskott för vårt första år i drift. Den sammanlagda avvikelserna uppgick till 886 tkr. Bidragande till överskottet har varit lägre hyreskostnader och lokalanpassningar än beräknat då tillgång till våra tilltänkta lokaler försenats, lägre kostnader för personal och styrelse.

Angereds närsjukhus hemställer om att få disponera detta överskott under 2008.

## Sammanfattning

Sammanfattningsvis kan sägas att ANS väl uppfyller åtagandet enligt träffad överenskommelse, både vad avser uppbyggnaden av en struktur som skall ansvara för genomförandet av projektet samt konkreta åtaganden som:

- Att vara behjälpliga med fördjupande av behovsanalys
- I samverkan förtydliga den gemensamma målbilden för ANS

- Fördjupa innehållet i det framtida närsjukhuset
- Formera arbetet med lokalplanering och koppla detta till detaljplanearbetet för Angereds centrum
- Utifrån tilläggsbeställningar bygga upp verksamhet
- Planera och inrätta allmänläkarjour

Projektet redovisar ett överskott på 886 tkr.

ANGERED 2008-01-30

Marianne Olsson  
Projektledare

Bo Andersson  
Ekonom/Controller