

Dnr HSNG 2015-00635

**Överenskommelse om sjukhusvård 2016
mellan
Styrelsen för Angered's Närsjukhus
och
Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd**

Innehåll

Överenskommelse om sjukhusvård 2016.....	1
mellan	1
Styrelsen för Angered's Närsjukhus.....	1
och	1
Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd	1
1. Allmänna förutsättningar.....	5
1.1 Parter	5
1.2 Giltighetstid.....	5
1.3 Utgångspunkter	5
1.4 Vision	5
2. Omfattning	5
2.1 Precisering av länssjukvårdsuppdraget	5
2.2 Utbudspunkter	6
2.3 Precisering av vårdutbud.....	6
2.4 Vårdvolym.....	6
2.5 Planerad vård.....	6
2.6 Hälsöfrämjande vård	6
3. Närsjukvård, samverkan och samarbete.....	7
3.1 Samverkan mellan sjukhusen i VGR	8
3.2 Samverkan med andra aktörer.....	8
4. Åtagande.....	8
4.1 Regionfullmäktiges budget 2016	8
Strategiskt mål 2016.....	8
4.2 Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnds beställningsunderlag 2016.....	9
4.3 Läkemedel	10
4.5 Hjälpmedel	10
4.6 Sjukresor.....	10
4.7 Tolk	10
5. Förändringar 2016	11
5.1 Smärtenhet för patienter med långvarig icke malign smärta.....	11
6. Utvecklingsarbete.....	12
6.1 Lokalt utvecklingsarbete	12
Dagkirurgi	12
7. Ersättning	12
8. Uppföljning	13

8.1 Uppföljningsplan	13
Leverans av vårddata och väntetidsuppgifter	13
Informationsutbyte och dialog	13
9. Ändrade förutsättningar.....	13
9.1 Särskilda händelser.....	14
10. Information.....	14
11. SPECIALISTCENTRUM VUXNA	
Övergripande syfte och beskrivning	15
Åtagande.....	15
Mobil vård av patienter med KOL	16
Åtagande.....	16
Tuberkulosvård.....	16
12. SPECIALISTCENTRUM BARN OCH UNGA	17
Omfattning	17
Uppdrag för BUM och BUSC.....	17
Övergripande syfte och beskrivning	17
Åtagande.....	18
Specialistresurs för BVC	18
Uppdrag för UM.....	19
Övergripande syfte och beskrivning	19
Åtagande.....	19
Samverkan	21
13. GYNEKOLOGI	22
Övergripande syfte och beskrivning	22
Åtagande.....	22
14. PSYKIATRISKT ÖPPENVÅRDSTEAM.....	23
Övergripande syfte och beskrivning	23
Åtagande.....	23
Framtida utveckling av psykiatriverksamheten.....	23
15. FORSKNING, UTVECKLING OCH UTBILDNING	24
Beskrivning	24
Gemensam FoU verksamhet	24
16. ST-UTBILDNING	25
Beskrivning	25
17. Dagkirurgi	26
Övergripande beskrivning	26
Verksamhetens innehåll	26
Tidplan	26
Utbyggd dagkirurgi	27

Personal	27
Ersättning	27
18. FOLKHÄLSOARBETE.....	28
Övergripande syfte och beskrivning	28
Mål och inriktning	28
Åtaganden.....	28
Målområde tobaksprevention.....	28
Målområde Hälsosam vikt	29
Målområde Föräldrastöd	29
Målområde FaR-utveckling.....	29
Målområde Hälsoguiden	30
Målområde screening av cervixcancer	30
Målområde screening av mammografi.....	30

1. Allmänna förutsättningar

1.1 Parter

Denna vårdöverenskommelse är tecknad mellan Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd (Beställaren) och Styrelsen för Angereds Närsjukhus (Utföraren).

1.2 Giltighetstid

Överenskommelsen gäller för perioden 1 januari - 31 december 2016.

1.3 Utgångspunkter

Syftet med denna vårdöverenskommelse är att reglera och definiera 2016 års inriktning, volymer och ersättning avseende länssjukvård vid Angereds Närsjukhus för invånare i Västra Götalandsregionen. Överenskommelsen beskriver sjukhusets uppdrag, förändringar i förhållande till föregående år, samt uppföljning av verksamheten.

Utgångspunkter för överenskommelsen är regionfullmäktiges (RF) budget för 2016, regionala planeringsdirektiv för 2016 samt gällande nationella och regionala styrdokument. Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnds beställningsunderlag 2016 ligger också till grund för överenskommelsen.

Ett centralt inslag i överenskommelsen är Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9).

1.4 Vision

Västra Götalandsregionens (VGR) vision "Det goda livet" och regionens värdegrund ska prägla all verksamhet. Förtydligande av visionen återfinns på <http://www.vgregion.se/vision>.

2. Omfattning

Angereds Närsjukhus övergripande uppdrag är att ge länssjukvård till invånare i västra Götaland samt öppen vård till invånare i övriga landet som väljer att söka vård vid sjukhuset i enlighet med patient lagen.

2.1 Precisering av länssjukvårdsuppdraget

Med länssjukvård avses specialiserad öppen vård som kräver medicinska och tekniska resurser eller annan kompetens som inte omfattas av uppdrag inom primärvårdsnivå eller är av karaktären riks- eller regionsjukvård. Angereds närsjukhus har ett helhetsansvar för den vård som ges inom alla sjukhusets specialiteter och verksamheter. Utöver länssjukvårdsuppdraget har Angereds Närsjukhus också ansvar för:

- Ungdomsmottagning Angered
- Folkhälsoinsatser

Beställaren ska löpande informera ANS om kända förändringar i vårdutbud hos övriga vårdgivare som kan komma att påverka ANS.

2.2 Utbudspunkter

Verksamheten ska bedrivas vid de utbudspunkter där Angereds Närsjukhus idag bedriver verksamhet. Vid förändring ska samråd ske enligt gällande reglemente.

2.3 Precisering av vårdutbud

Angereds Närsjukhus ska erbjuda ett gott och professionellt bemötande och erbjuda invånare i Västra Götaland en öppen specialiserad vård inom:

- Medicinska verksamheter
 - Vuxenmedicinskt specialistcentrum (VUSC) inkl.
 - hjärt-kärlmottagning,
 - diabetesmottagning
 - lungmottagning
 - mobil vård av patienter med KOL
 - neurologimottagning
 - neurologopedimottagning
 - TB-vård
 - Smärtcentrum
 - Rehabiliteringsverksamhet
 - Psykiatriskt öppenvårdsteam

- Barn- och ungdomsverksamhet BUV (BUSC, BUM och UM)
- Gynekologi
- Dagkirurgi
- Ortopedi
- ÖNH
- Allmänkirurgi

Angereds Närsjukhus ska också bedriva verksamhet inom följande områden:

- FoUU-verksamhet
- ST-utbildning inklusive handledning
- Folkhälso- och hälsofrämjande insatser

2.4 Vårdvolymer

Verksamheten ska planeras över årets tolv månader så att god tillgänglighet kan upprätthållas under hela året. Vårdvolymer framgår av bilaga Angereds Närsjukhus.

2.5 Planerad vård

Den planerade vården skall kännetecknas av god tillgänglighet. Valfrihet gäller och Angereds Närsjukhus ska ge adekvat information till den patient som önskar utnyttja valfriheten.

2.6 Hälsofrämjande vård

Angereds Närsjukhus har ett hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande uppdrag i både det samhällsinriktade och patientfokuserade arbetet. Angereds Närsjukhus har ett ansvar för att i mötet med patienten främja den goda hälsans positiva effekter. Angereds Närsjukhus ska ingå

i nätverket för Hälsöfrämjande hälso-och sjukvård (HFS), ha kompetens inom områdena hälsofrämjande och förebyggande och skall fortsätta att utveckla det hälsofrämjande arbetet i enlighet med intentionerna för HFS, Socialstyrelsens riktlinjer och regionuppdrag (RS 138-2011).

Som hälsofrämjande sjukhus ska Angereds Närsjukhus främja en jämlik hälsoutveckling i befolkningen, använda hälsoorientering som strategi för en effektivare hälso- och sjukvård samt främja en positiv hälsoutveckling hos de egna medarbetarna genom att:

- Förebygga livsstilsrelaterade sjukdomar och därmed bidra till en positiv hälsoutveckling i närområdet
- Ta tillvara och stärka individens inneboende kraft och motivation för att förbättra den egna hälsan
- Erbjuda stödinsatser för tobaksstopp
- Vara aktiv i det regionala arbetet med införande av Socialstyrelsens nationella riktlinjer och säkerställa att arbetssätt och metoder införs på samtliga verksamheter inom Angereds Närsjukhus.
- Utbilda vårdpersonal i samtal om levnadsvanor i enlighet med Socialstyrelsens riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder.
- Fråga efter patientens uppfattning av vårdens resultat och patientens upplevelse av sin hälsa och på så sätt bidra till ökade hälsovinster
- Bidra till kunskapsöverföring och erfarenhetsutbyte med andra hälsofrämjande sjukhus inom ramen för Nätverket hälsofrämjande sjukvård (HFS).

3. Närsjukvård, samverkan och samarbete

Alla invånare ska, oberoende av bostadsort, erbjudas en god nära sjukvård. Den nära sjukvården ska tillgodose hälso- och sjukvårdsbehov som är vanligt förekommande i befolkningen, ofta förekommande för individen samt samhällsekonomiskt och medicinskt rimligt att tillgodose lokalt.

Angereds Närsjukhus ska delta i närsjukvårdssamverkan. Där ingår också primärvård och den kommunala hälso- och sjukvården.

Samverkan syftar till att på ett strategiskt plan utnyttja varandras kunskaper och bygga upp gemensamma rutiner för att säkerställa vårdens kvalitet utifrån kunskap och patientens perspektiv. Målet är att använda de sammantagna resurserna på bästa sätt för att nå uppsatta mål.

Angereds Närsjukhus har uppdraget att delta i och vara en drivande kraft i närsjukvårdsarbetet i nordost. Det innebär bland annat att inventera områden där samverkan behöver förstärkas och initiera gemensamt arbete inom dessa områden.

3.1 Samverkan mellan sjukhusen i VGR

Sjukhusen i VGR ska samarbeta för att effektivt nyttja sjukvårdens resurser.

3.2 Samverkan med andra aktörer

Sjukhuset ska samverka med försäkringskassan etc. i frågor som rör patientens rehabiliterings- och sjukskrivningsprocess.

Sjukhuset ska delta i vårdsamverkan Nosam och för ANS relevanta arbetsgrupper.

4. Åtagande

Den huvudsakliga utgångspunkten för vårdöverenskommelsen är regionfullmäktiges budget med mål för 2016. Utöver regionfullmäktiges budget har Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd preciserat mål i sitt beställningsunderlag. Dessa beskrivs i 4.2.

4.1 Regionfullmäktiges budget 2016

Strategiskt mål 2016

Det strategiska målet för hälso- och sjukvården är en sammanhållen och tillgänglig hälso- och sjukvård som ges med högsta kvalitet och patientsäkerhet samt som alltid utgår ifrån den enskilda personens behov och erfarenheter. Till det strategiska målet knyts i budgeten tre prioriterade mål med tillhörande fokusområden.

Nedan beskrivs sjukhusets åtagande med anledning av målen i budget 2016.

Prioriterat mål	Fokusområde	För sjukhuset innebär det
Den psykiska ohälsan ska minska och omhändertagandet av personer med psykisk sjukdom ska förbättras	Förbättra tillgänglighet inom barn- och ungdomspsykiatri	<ul style="list-style-type: none"> - Fortsatt arbete för en god tillgänglighet inom barn- och ungdomsverksamheten
Patientens ställning inom hälso- och sjukvård ska stärkas	Uppfylla vårdgarantin	<ul style="list-style-type: none"> - medverka i det regionala strukturarbetet, där syftet är ett mer effektivt nyttjande av regionens samtliga resurser och kortare väntetider - medverka i arbetet med att utveckla och tydliggöra gränsdragningen mellan närsjukhusets och övriga vårdgivares uppdrag, såsom exempelvis primärvården och specialistsjukhusen - ANS ansvarar för att vårdgarantin för extern remiss efterlevs för överenskommen produktionsvolym när det gäller de medicinska specialiteterna och gynekologi och innebär att första besök eller behandling ska ske inom tre månader om åtgärden ligger inom produktionsvolym. Om extern remiss inte kan åtgärdas inom vårdgarantitiden och produktionsvolymen uppnås ska ANS återsända remissen och kommunicera med remittenten för vidare handläggning. - För barn och ungdomsverksamheterna gäller vårdgarantin i samverkan med övriga aktörer i närområdet. Uppföljning och dialog av vårdgaranti sker i samband med övrig uppföljning.
	Utveckla ett personcentrerat arbetssätt	<ul style="list-style-type: none"> - Involvera patienterna och i förekommande fall närstående i vård och behandling - Informera patienten om egenvård och om adekvata metoder för behandling - Genomföra systematiska mätningar av patienternas syn på vården och lägga dessa till grund för ständigt förbättringsarbete
	Förbättra akutvårdkedjan	<ul style="list-style-type: none"> - Sjukhuset ska förtydliga rutiner för överföring/remittering av patienter med behov av akutsjukvård, exempelvis till följd av komplikationer eller vid oväntad akut sjukdom.
Samtliga verksamheter inom hälso- och sjukvård ska prestera bättre än genomsnittet i nationella register och jämförelser.	Minska antalet vårdskador	<ul style="list-style-type: none"> - Sjukhuset ska prioritera patientssäkerhetsarbete för att minska skador i vården
	Arbeta för en säkrare läkemedelsanvändning	<ul style="list-style-type: none"> - Sjukhuset ska lägga vikt vid att försäkra sig om att patienterna är mer medvetna om orsak till medicinering och vikten av att följa ordinationen
	Skapa ett sammanhållet vårdssystem	<ul style="list-style-type: none"> - Förbättra vårdkedjan mellan sjukhus, primärvård och kommunens hemtjänst i syfte att minska akutbesök

4.2 Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnds beställningsunderlag 2016

Utöver regionfullmäktiges ovanstående mål har Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd ytterligare två mål som berör verksamheten vid Angereds närsjukhus

1. Angereds närsjukhus ska utvecklas och säkerställas enligt plan
2. Angereds närsjukhus ska utveckla konkreta metoder för det hälsofrämjande arbetet

4.3 Läkemedel

Det är ett gemensamt intresse och ansvar för parterna att verka för en effektiv läkemedelsbehandling. Som ett stöd finns läkemedelskommittéerna och läkemedelsenheten. Dessa verkar på hälso- och sjukvårdsutskottets uppdrag genom information och rekommendationer till förskrivare, allmänhet och linjeorganisationen.

Angereds Närsjukhus ska visa följsamhet mot de mål som är uppsatta för god hushållning inom läkemedelsområdet.

4.5 Hjälpmedel

Hjälpmedelsansvaret är preciserat i hälso- och sjukvårdslagen och följer hälso- och sjukvårdsansvaret oavsett var hjälpmedlet fysiskt provas ut. Personliga hjälpmedel är en del i vård och behandling och kan inte frikopplas från andra vård- och behandlingsinsatser.

Västra Götalandsregionen och kommunerna har gemensamt antagit samma riktlinjer och produktanvisningar för förskrivning av personliga hjälpmedel. Se vidare ”Handbok för förskrivning av personliga hjälpmedel”.

<http://www.vgregion.se/sv/Ovriga-sidor/Hjalpmedel/Hjalpmedel-i-Vastra-Gotaland/Handboken/>

Grundprincipen är att den som har hälso- och sjukvårdsansvaret för patienten/ brukaren också har kostnadsansvaret för hjälpmedlet. Västra Götalandsregionen har kostnadsansvaret för enkla hjälpmedel till personer i ordinärt boende som inte har hemsjukvård samt för alla så kallade avancerade hjälpmedel såsom hjälpmedel vid medicinsk behandling, ortopedtekniska hjälpmedel, hjälpmedel inom syn och hörsel och vissa kommunikationshjälpmedel.

4.6 Sjukresor

Väl fungerande transporter till och från vårdgivare är en viktig del i sjukvården. Vårdpersonal har en viktig roll i arbetet att effektivisera sjukreseverksamheten.

Utföraren ska ansvara för att informera patienten om Västra Götalandsregionens regler för sjukresor och vara patienten behjälplig med att ordna sjukresa. Aktuella regler finns på Västra Götalandsregionens hemsida. <http://www.1177.se/Vastra-Gotaland/Regler-och-rattigheter/Ersattning-for-sjukresor-i-Vastra-Gotaland/>

4.7 Tolk

Angereds Närsjukhus ansvarar för och ska tillhandahålla tolk till patient som inte förstår eller kan uttrycka sig på svenska språket. Angereds Närsjukhus ska anlita tolk eller tolkförmedling med vilken Västra Götalandsregionen har avtal.

För beställning av teckenspråkstolk och mer information, se Habilitering & Hälsas webbplats: <http://www.vgregion.se/sv/Habilitering-och-halsa/Vara-verksamheter/Tolkverksamheten/> Tolkverksamheten är till för personer som är barndomsdöva, vuxendöva, dövblinda, hörselskadade, röst-, tal- eller språkskadade. Tolkverksamheten står för kostnaden oavsett vem som beställer tolk.

5. Förändringar 2016

5.1 Smärtenhet för patienter med långvarig icke malign smärta

ANS driver en smärtenhet som sedan 2010 delvis finansierats via statliga medel från rehabiliteringsgarantin. Insatser inom ramen rehabiliteringsgarantin avser multimodalt teamarbete (MMR-team) för patienter med långvarig icke malign smärta. Teamet har sedan starten drivits som projekt, med årliga beslut om finansiering via statliga medel.

Finansiering under 2016 kommer att fortsätta genom statliga medel. Möjlig ersättning att ansöka om 2016 är 3,1 miljoner kr. Till ansökan ska bifogas en handlingsplan som beskriver projektets utformning och arbetssätt, förväntat antal patienter år 2016, effekter av behandlingen samt hur samverkan med Försäkringskassa och andra berörda parter fungerar. I ansökan anges också vilka kostnader det sökta beloppet avser. Verksamheten som bedrivs ska följa kommande nationell överenskommelse och regionala riktlinjer för rehabiliteringsgarantin. Beviljat belopp utbetalas efter uppkomna kostnader, dock maximalt upp till beviljat belopp. Ersättningen ingår inte i det totala ersättningsutrymmet för 2016.

S/IT medel

IS/IT-medel fördelas till nämnder och styrelser som en kompensation för finansiering av s.k. röda tjänster. ANS' andel uppgår 0,0647 mnkr och ersättningsutrymmet utökas med beloppet.

Röntgen

I det nya sjukhuset tillhandahålls slätröntgen och datortomografi från september 2015. Magnetrontgen (MR) introduceras under 2016.

Bemanning

I linje med den utvecklingsplan som sjukhuset arbetar efter finns utefter ökade volymer behov av bemanning inom olika specialiteter. Därför fastställs bemanning inom följande specialiteter enligt nedanstående:

- *Neurologi*: 0,5 läkare och sjuksköterska. Man har tidigare haft deltidanställd personal på dessa tjänster. Vid vakanser och efterföljande rekrytering anställdes personer på heltid vilket är i linje med VGR' personalpolicy
 - *Kardiologi*: Biomedicinsk analytiker utför Klin/fys-undersökningar inför läkarbesök
 - *Opererande specialiteter*: Case Manager fungerar som en koordinator för verksamheterna. Barn och Medicin har sådana tjänster redan.
- Fysioterapeutresurs 2016 som ska arbeta med nyopererade patienter samt de som besöker de kirurgiska mottagningarna. ANS lämnade ifrån sig 1 500 tkr från Rehabverksamheten till att finansiera annan verksamhet (köpte tid och finansiering), allt i samråd med dåvarande HSNK och då fanns i plan att det inför 2016 var dags att tillsätta denna resurs

Övrigt

Tjänst för säkerhetsvärdar köps.

Uppdraget för projektledare dagkirurgi steg 1 upphör 2015-12-31.

ANS kompenseras för helårseffekter av pågående verksamhet så som hyreskostnader, kapitaltjänstkostnader, kostnader för administrativt stöd samt städ och vaktmästeri.

6. Utvecklingsarbete

6.1 Lokalt utvecklingsarbete

Dagkirurgi

För tidplan för uppstart av operationsverksamheterna se kapitel 17.

Under 2016 kommer samverkan gällande tredje operationssalen ske med Sahlgrenska universitetssjukhuset (SU)/Dagkirurgi. Denna samverkan innebär att ANS bistår med lokal, grundbemanning och användande av grundutrustning enligt framtagen kalkyl. SU bistår med operatör och för specialinstrument, om det behövs. Beställaren finansierar samverkan under 2016 enligt framtagen kalkyl och tidplan. För kostnader utöver kalkyl utgår ingen ersättning från nämnden. Separat samverkansavtal upprättas mellan parterna.

Intäkter för utlåning av operationstid till övriga förvaltningar inom VGR samt eventuella externa ska avräknas det belopp ANS erhåller för att finansiera operationsverksamheten.

Uppföljning av den tredje operationssalen – finns med i uppföljningsplanen.

Nedan beskrivs förändringar av innehåll, vårdvolym och/eller finansiering och ersättningsnivåer. Förändringarna framgår i detalj av bilaga 1b.

Vid förändrade uppdrag tecknas en kompletterande överenskommelse.

7. Ersättning

Ersättningen för 2016 uppgår till totalt 282 027 tkr, exklusive avräkning av intäkter för utlåning av operationstid till övriga förvaltningar inom VGR samt eventuella externa. Ersättningsutrymmets uppdelning framgår av bilaga 1a. Ersättningen inkluderar en uppräkningsfaktor för löne- och prisutveckling på 2 procent för 2016.

Då bland annat fördelning av statliga medel inte är klara vid tecknandet av denna vårdöverenskommelse finns fortfarande en viss osäkerhet avseende sjukhusets ekonomiska ram för 2016. I väntan på slutliga besked avvaktar sjukhuset med att anpassa verksamheten för dessa områden.

Vården vid Specialistcentrum Vuxna, Specialistcentrum Barn och Unga samt inom gynekologin är verksamheterna prestationsersatta. Angereds Närsjukhus ersätts dels med en rörlig ersättning som motsvarar 50 procent av fullt pris per prestation, dels med en fast andel för återstående 50 procent av den prestationsrelaterade vården. Rörlig ersättning erhålls upp till ett visst ekonomiskt tak. För prestationer utöver ersättningstaket betalas ingen ersättning såvida inte parterna kommer överens om detta i särskild ordning.

Därutöver ersätts Angereds Närsjukhus med anslag enligt specifikation i bilaga 1a. Ersättning enligt särskild framställan utgår efter redovisade kostnader, dock maximalt upp till den överenskomna nivån.

Ersättningen för röntgenverksamheten förutsätter att verksamheten erhåller en fastställd röntgenintäkt (från övriga utförare) om sammantaget 4,5 mnkr. Den uppskattade röntgenintäkten är preliminär. Därmed sker en reglering av ersättningen vid avvikelser mellan fastställd/överenskommen röntgenintäkt och faktisk röntgenintäkt. Om den faktiska

röntgenintäkten överstiger överenskommen röntgenintäkt återbetalar Angereds Närsjukhus 50 procent av överskjutande belopp. I det fall faktisk röntgenintäkt understiger överenskommen röntgenintäkt erhåller Angereds Närsjukhus 50 procent av mellanskillnaden.

Kostnader för läkemedel och medicinska tjänster ersätts på löpande räkning efter faktiska kostnader.

Angereds Närsjukhus debiterar och behåller patientavgifter enligt de regler som fastställs av Västra Götalandsregionen.

8. Uppföljning

8.1 Uppföljningsplan

Uppföljning av överenskommelsen görs kontinuerligt och gemensamt av parterna enligt fastställd uppföljningsplan. Månatligt i uppstartsprocessen av operationsverksamheterna. Uppföljningsplanen finns i bilaga 2. Vid redovisning av individbaserad statistik ska denna presenteras könsuppdelad där administrativa system så tillåter.

Leverans av vårddata och väntetidsuppgifter

ANS ska lämna uppgifter till vårddatabasen Vega. Uppgifterna lämnas enligt gällande tidplan, filspecifikationer samt definitioner och regelverk av begrepp och termer. I uppgifterna ska dessutom ingå av sjukhuset köpt vård som ersätts med abonnemang eller riktat uppdrag. ANS åtar sig också att månatligen enligt aktuella föreskrifter rapportera väntetidsuppgifter till SKL¹ (Väntetider i vården) och till koncernkontoret.

Informationsutbyte och dialog

Parterna ska träffas kontinuerligt för att informera varandra om väsentliga förändringar som är av vikt för båda parterna, till exempel förändringar i vårdinnehåll, volymer, ekonomi och utbudspunkter. Vid dessa tillfällen representeras nämnden av tjänstemän inom koncernkontoret och styrelsen för ANS av tjänstemän på sjukhuset. En årsplan för kontinuerlig dialog under verksamhetsåret kommer att upprättas med månatliga uppföljningar i uppstartsskedet.

9. Ändrade förutsättningar

Om det under överenskommelseperioden uppkommer väsentliga förändrade verksamhetsmässiga prioriteringar och/eller att de ekonomiska förutsättningarna förändras eller andra oförutsägbara händelser inträffar vilket påverkar parterna ska det i första hand lösas via en tilläggsöverenskommelse och i andra hand via en översyn av hela överenskommelsen. Det gäller också om de ekonomiska villkoren förändras till följd av budgetbeslut samt förändrade uppdrag till följd av nya vårdmetoder, läkemedelsbehandlingar eller nationella satsningar.

Inför betydande förändringar ska kommunikation och samverkan ske med berörda parter. Det här gäller såväl ANS som hälso- och sjukvårdsnämnden. Efter samråd med hälso- och sjukvårdsnämnden kan ANS inom ramen för vårdöverenskommelsen göra ändringar av utbudspunkter.

¹ Sveriges kommuner och landsting

Endera parten äger rätt att yrka på överläggningar om tilläggsöverenskommelser och/eller översyn av hela överenskommelsen. Om parterna inte är överens är det regionstyrelsens Ägarutskott som avgör om det föreligger sådana väsentliga förändrade förutsättningar att överenskommelsen för 2014 ska kunna omarbetas.

Tekniska justeringar i ersättningsbilagorna kan komma att genomföras under överenskommelseperioden.

9.1 Särskilda händelser

Om det under avtalstiden inträffar väsentliga förändringar i förutsättningar för ingången överenskommelse, t ex i vårdströmmar och ökat remissinflöde som ANS inte har möjlighet att påverka, har varje part rätt att yrka omförhandling. Omförhandling ska begäras skriftligt.

10. Information

Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd ansvarar för allmän information till medborgarna när det gäller utbyggnad och förändringar av vårdutbud, vårdstruktur med mera. Detta sker i samverkan med Styrelsen.

Denna överenskommelse har uppnåtts mellan Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd samt Angereds Närsjukhus

Göteborg den

För Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd

För styrelsen för Angereds Närsjukhus

.....
Johan Fält
Ordförande

.....
Helena Holmberg
Ordförande

.....
Leena Ekberg
Avdelningschef Koncernkontoret
Kvalitetsstyrning, uppdrag och avtal

.....
Hans Svensson
Sjukhusdirektör

11. Specialistcentrum Vuxna

Övergripande syfte och beskrivning

Specialistcentrum Vuxna på Angereds Närsjukhus är profilerat mot omhändertagande av patienter med hjärt-kärl, diabetes, lungmedicinska, neurologiska sjukdomar, långvarig smärta och psykiatri på länssjukvårdsnivå.

Verksamheten är uppdelad på olika mottagningar såsom Kardiologi/Diabetesmottagning, Lungmottagning, Neurologimottagning, Smärtmottagning och Psykiatrimottagning.

I Kardiologi/Diabetesmottagningen inryms en enhet för kliniskfysiologiska undersökningar som bedriver avancerade utredningar av hjärta-kärl. Mottagningen har en särskild kompetens vad gäller det Metabola Syndromet.

Inom Neurologimottagningen finns en enhet med neurologopedier som bedriver utredning och behandling av patienter med språk och talstörningar (afasi och dysartri).

Verksamheten har Fysioterapeuter och Arbetsterapeuter som verkar för att rehabilitera patienter.

Hela verksamheten lägger stor vikt vid att arbeta med rökprevention. Det ger en unik möjlighet att binda samman epidemiologi med förebyggande åtgärder och vård. Patienter som bedöms vara kliniskt stabila och har en adekvat medicinsk behandling med acceptabel kontroll av sin sjukdom ska i första hand skötas av primärvården.

Åtagande

- Bedriva mottagningar specifikt inriktade mot kardiovaskulära sjukdomar, andningsorganens sjukdomar, diabetes mellitus och neurologiska sjukdomar (f f a Epilepsi, Parkinson och MS), långvarig smärta och psykiatriska åkommor
- Erbjuder snabb och adekvat utredning av symptom/tillstånd inom dessa områden
- Kunna ge viss sjukvårdande behandling inkluderande subakutbehandling av vissa akutmedicinska tillstånd, i första hand förvärrad hjärtsvikt samt akut försämring av KOL
- Den neurologopediska enheten inom neurologin ska diagnostisera och behandla patienter med språk och talstörningar som uppstått vid neurologiskt förvärvade sjukdomar samt ge stöd och information till anhöriga
- Smärtmottagningen har ett särskilt uppdrag som innebär multidisciplinär bedömning av patienter med långvarig smärta.
- Psykiatrimottagningen skall erbjuda vård för unga vuxna, arbeta konsultativt mot vårdcentraler i Nordost, samt tillhandahålla psykiatrisk konsultation och viss behandling för patienter som behandlas inom övriga specialstmottagningar på Angereds Närsjukhus.
- Verksamhetsområde Specialistcentrum Vuxna skall ha en tydlig preventiv ansats i vårdarbetet i syfte att öka den fysiska aktiviteten samt minska antalet rökare och personer med övervikt i befolkningen
- Alla mottagningar arbetar teambaserat och har patienten som individ i fokus
- Kunna erbjuda snabb uppföljning efter sjukhusvård eller besök på primärvårdsjouren

- Etablera gott samarbete och samverka med, primärvården, övriga sjukhus samt stadsdelsförvaltningarnas verksamheter
- Vara lättillgänglig för konsultation i frågor som rör de sjukdomsgrupper som mottagningen hanterar ("ANS Direkt")
- Medverka till kompetensutveckling inom primärvården i nordost inom de sjukdomsområden verksamheten är specialiserad på, vilket innebär bland annat förmedling av nya riktlinjer
- Verksamheten ska också aktivt medverka i forsknings- och utvecklingsarbete för att stärka ökad fysisk aktivitet, minska rökprevalens och övervikt samt förbättra den kardiovaskulära riskprofilen bland befolkningen i området
- All utredning och behandling på mottagningarna ska ske i enlighet med aktuella medicinska rekommendationer och riktlinjer
- Processer och behandlingsresultat följs upp fortlöpande i det förbättringsarbete som präglar arbetssättet vad gäller samtliga tillstånd som handläggs

Mobil vård av patienter med KOL

Övergripande syfte och beskrivning

Med avsikt att förbättra omhändertagandet av patienter med kroniskt obstruktiv lungsjukdom (KOL) har VUSC på Angereds Närsjukhus etablerat en mobil vård-form för ett urval av patienter med KOL som söker slutenvård på Sahlgrenska Universitetssjukhuset, med en lindrigare försämring i sin sjukdom. Detta innebär att patienter efter en kortare tid på sjukhus överförs till mobil vård i hemmet en begränsad tid (cirka 8-10 dygn) med kontinuerlig kontakt och besök av ett mobilt team med specialkunskaper om KOL vård.

Åtagande

- Bedriva en mobil enhet med bas på Lungmottagningen Angereds Närsjukhus bemannad med sjuksköterskor och med ansvarig läkare på samma enhet
- Enheten ska kunna ha maximalt 8-10 patienter inskrivna samtidigt
- Enheten har enbart dagtidsverksamhet
- Samverkan ska ske med Medicinkliniken SU/Ö men även Lungmedicin SU/S för bland annat screening av lämpliga patienter.

Tuberkulosvård

Angereds Närsjukhus har 2014 startat en verksamhet för Tuberkulosvård (TB-vård). Uppdraget innebär att ANS ska utveckla TB-vården på sjukhuset i samverkan med berörda enheter inom Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Denna utveckling beräknas fortgå under en tid framöver. En del av uppdraget innebär att man ska söka vägar att arbeta uppsökande i befolkningen.

12. SPECIALISTCENTRUM BARN OCH UNGA

Omfattning

Barn och Ungdomsverksamheterna innefattar Barn och Ungdomsmedicinska mottagningen Gamlestaden (BUM), Specialistcentrum Barn och Unga (BUSC) och Angereds Ungdomsmottagning (UM).

Uppdrag för BUM och BUSC

Övergripande syfte och beskrivning

BUM Gamlestaden/BUSC Angered är specialistverksamheter på länssjukvårdsnivå och utgör en del av närsjukvården i Göteborg. Närsjukvård kännetecknas av helhetsyn, kontinuitet, samverkan och ett hälsofrämjande förhållningssätt. Vård eller omvårdnad bedrivs så nära patienterna som möjligt och patienten störs inte av organisatoriska gränser.

Detta betyder att vårdkedjorna för barn och unga ska utgå från ett barn- och personcentrerat perspektiv och säkras genom samverkan med vårdgrannar och stadsdelsförvaltningarnas verksamheter utifrån barnets bästa i ett familjecentrat perspektiv.

Målgrupperna för BUM Gamlestaden/BUSC är barn och ungdomar med behov av medicinsk, neuropsykiatrisk eller psykiatrisk specialistbedömning, utredning och behandling. Ett särskilt utvecklingsområde gäller barn med kroniska tillstånd samt barn med komplexa sjukdomsbilder. Inom detta område har verksamheten uppdrag att utveckla och utvärdera behandlingsmodeller och vårdprocesser.

Barn- och ungdomspsykiatrisk mottagningsverksamhet ska genomföra barnpsykiatriska bedömningar och begränsade behandlingsinsatser samt riktade insatser till barn med sammansatt medicinsk och psykiatrisk problematik.

I uppdraget ingår också att ta emot akut sjuka barn som av sjukvårdsupplysningen, BVC eller vårdcentralssköterska bedöms vara i behov av specialistbedömning, i enlighet med RMR: Akuta sjukdomstillstånd hos barn och ungdomar.

Vårdgrannar ska ha tillgång till konsultation via telefon eller klinisk undersökning efter kontakt med BUM Gamlestaden/BUSC Angered, samt erbjudas kunskapsöverföring vid samverkan.

Barn och ungdomar som har kontakt med mottagningen för komplex problematik och deras föräldrar ska även kunna få rådgivning per telefon och/eller vid direktkontakt med BUM Gamlestaden/BUSC Angered få en triage bedömning av sjuksköterska eller läkare.

Dessutom skall sjukvårdskontakt via egenremiss underlättas.

Åtagande

BUM Gamlestaden/BUSC Angered är specialistmottagningar som ska erbjuda sammanhållen medicinsk, psykiatrisk och neuropsykiatrisk vård för barn och unga

- där bedömning/utredning/behandling av barn och unga ska uppfylla hög tillgänglighet enligt vårdgaranti
- med patientansvar för barn med komplexa sjukdomsbilder
 - och möjlighet att erbjuda akuta tider avsatta för dessa barn där sjukdomstillståndet försämrats
- som är remissinstans för vårdgrannar och inom VGR

Det innebär att:

- Barn och ungdomar med/risk för fetma utreds och behandlas i enhetlighet med Västra Götalandsregionens handlingsprogram mot övervikt och fetma
- Barn och ungdomar med lindriga till måttliga psykiska symptom och funktionsnedsättning ska utredas och behandlas i enlighet med framtagna riktlinjer
- Barn som omfattas av utredning/åtgärd inom socialtjänsten ska ges möjlighet till bedömning av barnläkare
- Hälsoundersökningar av nyanlända barn och ungdomar ska genomföras vid besök på mottagningen, då det inte genomförts av annan vårdgivare
- Multiprofessionell vård skall kunna erbjudas barn och unga med:
 - Diabetes mellitus
 - Undervikt och uppfödningssvårigheter
 - Funktionella tarmproblem i form av irritable bowel syndrome (IBS)
 - Fetma
 - Barn- och ungdomsneurologi
 - Psykosomatisk problematik
- Specialmottagningar inklusive dagsjukvård skall kunna erbjudas barn och unga med:
 - Allvarlig astma allergi med komplex utredning och behandling med hyposensibilisering
 - Ärftliga blodsjukdomar som kräver transfusionsbehandling

Specialistresurs för BVC

Barnmedicinsk konsult för vårdenheternas BVC i närområdet 2-3 ggr per termin utifrån behov

Barn- och ungdomsverksamheterna ska möjliggöra att ungdoms- eller allmänläkarkompetens finns att tillgå på UM i Angered inom befintlig ram.

Barn- och ungdomsverksamheten ska utveckla samverkan med de kommande och planerade familjecentralerna. Arbete ska ses som en fördjupning av Psykn arbetet och en fortsättning på de satsningar som gjorts via statliga stimulansmedel. Beteendevetarresurser motsvarande bemanning med en tjänst på vardera familjecentral ska utveckla samverkan med familjecentralerna och förstärka insatser i åldersgruppen 6-12 år med utveckling av samverkan med elevhälsoteam och föräldrastödande insatser.

Flyktingbarnteamet skall bedrivas tillsammans med BUP i Gamlestaden. Uppdraget består av att erbjuda ett medicinskt och psykosocialt konsultteam med syfte att stärka arbetet med nyanlända flyktingbarn. Teamet är en specialistresurs för nyanlända barn med komplex problematik, föräldrar/andra vuxna samt ensam kommande barn och unga.

Uppdrag för UM

Övergripande syfte och beskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden samverkar med stadsdelsnämnden Angered om ungdomsmottagningen Angered. Ett gemensamt avtal reglerar samverkan, utveckling och inriktning av verksamheten samt finansieringen.

Åtagande

Ungdomsmottagningen är en basverksamhet som ska ses som ett komplement till övrig hälso- och sjukvård och till kommunens hälsofrämjande och förebyggande arbete

Ungdomsmottagningen ska kännetecknas av hög kvalitet, god tillgänglighet, gott bemötande och valfrihet. Verksamheten ska vända sig till ungdomar och unga vuxna 13-24 år, avsteg kan ske i särskilda fall.

Verksamhetens personal ska ha specifik kompetens om ungdoms- och genusperspektiv, biologiska, psykologiska, och sociala aspekter för tonårsutveckling, sexualitet och sexuell identitet där bland annat HBTQ-frågor ingår.

Ungdomsmottagningen ska utveckla utökade insatser för att nå skolungdomar vilket innefattar uppsökande verksamhet i skolor både i form av besök till grupper av unga och att utveckla möjlighet att bedriva viss mottagningsverksamhet på högstadieskolor.

Ungdomsmottagningen ska erbjuda:

- Öppen mottagning
- Individuella besök
- Gruppverksamhet
- Telefonrådgivning
- Utåtriktat arbete
- Informationsarbete

Rådgivning, undersökning och behandling

Ungdomsmottagningen har ett folkhälsoperspektiv med uppdrag att arbeta med grundläggande hälsofrågor som hör till ungdomstiden och att bli vuxen.

Arbetet på ungdomsmottagningen omfattar både fysisk hälsa, psykisk hälsa och sexuell hälsa.

Ungdomsmottagningen ska i detta uppdrag:

- Uppmärksamma och medvetandegöra riskfyllda levnadsvanor
- Erbjuder adekvat kunskap om sexualitet
- Stärka ungdomar i deras naturliga nyfikenhet kring sexualiteten samt stödja deras självkänsla och integritet
- Erbjuder preventivmedelsrådgivning och förskrivning av preventivmedel

- Tillhandahålla subventionerade eller kostnadsfria preventivmedel
- Förebygga och ge stöd vid oönskad graviditet samt vid abortsituation
- Förebygga, erbjuda provtagning, behandla och smittspåra sexuellt överförbara infektioner (STI)
- Arbeta med ungdomars fysiska och psykiska utveckling samt kroppsuppfattning och självbild
- Tidigt upptäcka, ge råd, stöd och behandling vid sociala problem, psykisk ohälsa samt risk och missbruk
- Lotsa ungdomar till annan aktör/vårdgivare vid behov
- Huvudinriktningen är att sjukvårdande behandling och utredning av läkare, undantaget STI, ska ske på aktuell vårdenhet så som gynekologiskmottagning, barn- och ungdomsmedicin med flera.
- Ungdomsmottagningen är inte en remissinstans.

Utåtriktat och uppsökande arbete

- Ungdomsmottagningen ska arbeta utåtriktat tillsammans med skolor där även särskolorna omfattas. Målsättningen är att alla åttonde- eller niondeklasser i upptagningsområdet ska ha besökt ungdomsmottagningen men eftersom få i yngre tonåren tar kontakt med mottagningen ska utveckling av insatser inklusive besök i klasser prövas även till sjätteklasser.
- Ungdomsmottagningen ska arbeta med att utveckla metoder för att ge information och rådgivning till ungdomar och unga vuxna med funktionsnedsättning.
- Det utåtriktade och uppsökande arbetet ska prioriteras och utgöra minst 20 procent av verksamheten men förläggas främst till tider då färre unga besöker mottagningen.

Dialogmöten ska hållas minst en gång per termin mellan HSN, SDN och Angereds Närsjukhus för utveckling av ungdomsmottagningen.

Tillgänglighet och öppettider

Alla ungdomar ska ha god tillgänglighet till ungdomsmottagningen. Ungdomsmottagningen är en så kallad "lågtröskelverksamhet", vilket innebär att det är lätt att söka och få hjälp. Ungdomarna ska ha möjlighet att boka tid utanför skoltid eller kunna komma till ungdomsmottagningen utan att ha bokat en tid.

Ungdomsmottagningen ska samverka med övriga ungdomsmottagningar i Göteborg kring öppettider. Mottagningarna ska ha liknande mottagningsformer vad gäller bokade och icke bokade besök, så att ungdomarna i de olika stadsdelarna har samma tillgänglighet. Det ska vara möjligt för ungdomarna att besöka någon av ungdomsmottagningarna vardags eftermiddag/kväll. Mottagningarna ska även samverka kring öppettider vid ledighet, så som semestrar.

Information om öppettider, telefontider mm ska vara lätt för ungdomarna att hitta via Internet. Informationen ska finnas på stadsdelarnas egna hemsidor och på; <http://www.umo.se/>, Ungdomsmottagningen på nätet.

Medverkan ska utgå från regionens antagna *Inriktningsdokument för Ungdomsmottagningar i Västra Götaland 2011-2015* och utifrån de gemensamma rutiner och riktlinjer som tagits fram för Göteborgs ungdomsmottagningar.

Ungdomsläkaren ingår i ungdomsmottagningens team och står under ungdomsmottagningens arbetsledning. Ungdomsläkaren ska ha en konsultativ och kompetensutvecklande roll i teamet.

Samverkan

BUM Gamlestaden, BUSC Angered och UM ska etablera ett nära samarbete med vårdenheterna inom VG Primärvård, skolhälsovård, socialtjänst, ungdomsmottagningar, tandvård, Barn- och ungdomspsykiatri (BUP) och Barn- och ungdomshabiliteringen (BUH) med flera samt delta i utvecklingsarbetet inom ramen för LGS och när det gäller Västbus, liksom i samverkan inom NOSAM (närområdessamverkan).

Vid samverkan med vårdgrannar och stadsdelsförvaltningens olika verksamheter ska BUM Gamlestaden, BUSC Angered och UM bidra till kompetensutveckling om barn och ungdomars fysiska, psykiska och sexuella hälsa.

13. GYNEKOLOGI

Övergripande syfte och beskrivning

Verksamheten utgörs i huvudsak av en öppenvårdsmottagning för kvinnor med gynekologiska besvär med inriktning att möta kvinnors behov i nordost. Mottagningen ska ha hög kompetens när det gäller problemområden relaterade till det mångkulturella samhället samt utveckla ett professionellt bemötande av kvinnorna i nordost. Kvinnorna ska ha möjlighet att välja kvinnlig gynekolog. Verksamheten ska ha en väl etablerad samverkan med vårdgrannar och stadsdelsförvaltningar.

Åtagande

- Bedriva en allmän gynekologisk mottagningsverksamhet inkluderande preventivmedelsrådgivning
- Bedriva abortverksamhet, bestående av tidiga, medicinska aborter samt kirurgiska aborter till och med graviditetsvecka 9. Vara lättillgänglig för frågor som rör preventivmedelsrådgivning, sexualupplysning, sexuellt överförda infektioner och andra gynekologiska sjukdomar
- Utveckla samarbetet med mödrahälsovårdens olika delar
- Etablera ett nära samarbete med vårdenheterna inom VG Primärvård, sjukhus och stadsdelsförvaltningarna
- Arbeta kontinuerligt med att nå ut med information och insatser som syftar till att minska antalet sexuellt överförda infektioner och antal aborter
- Arbeta aktivt med och ha särskild kompetens om problematiken kring kvinnlig könsstympning och hedersrelaterade frågor
- Arbeta aktivt med och ha särskild kompetens i frågor som rör våld i nära relationer
- Bidra till kompetensutveckling bland yrkeskategorier som möter kvinnor med gynekologiska besvär eller problem/frågor relaterade till sexlivet
- Tillse att utredning och behandling av gynekologiska symtom/tillstånd sker i enlighet med aktuella medicinska rekommendationer (evidensbaserat)
- Redovisa och utvärdera resultaten av genomförda insatser
- Driva forsknings- och utvecklingsarbete syftande till att optimera omhändertagandet av kvinnor med gynekologiska besvär och med problem/frågor relaterade till sexlivet i ett mångkulturellt område
- Angereds Närsjukhus ska genomföra uppföljning av dysplasier och ingår i basuppdraget. Beräknat antal kvinnor att följa upp är cirka 150 st årligen

14. PSYKIATRISKT ÖPPENVÅRDSTEAM

Övergripande syfte och beskrivning

Angereds Närsjukhus psykiatriteam har från januari 2014 fått ett delvis nytt uppdrag som är tredelat. Angereds Närsjukhus ska erbjuda insatser för unga vuxna, konsultationsinsatser för vissa vårdcentraler i området som ett utvecklingsarbete samt psykiatristöd till den egna verksamheten inom sjukhuset.

Verksamheten skall erbjuda både medicinska, psykoterapeutiska och psykosociala insatser, där psykoterapin ska ha en korttidsinriktning. Kännetecknande för verksamheten skall vara hög kvalitet, god tillgänglighet, helhetssyn, kontinuitet och ett gott bemötande. Vårdgivaren skall tillämpa evidensbaserade metoder och beprövad erfarenhet.

Åtagande

Det psykiatriska öppenvårdsteamet ska:

- Erbjuda vård och behandling för unga vuxna med psykisk ohälsa
- Konsultationsstöd till några utvalda vårdcentraler som ett utvecklingsarbete.
- Tillhandahålla psykiatrisk konsultation och vid behov vård och behandling för patienter som behandlas inom övriga specialistområden på Angereds Närsjukhus

Det psykiatriska öppenvårdsteamet ska diagnostisera, behandla och rehabilitera personer med depressionstillstånd och andra affektiva tillstånd utan psykotiska symptom, ångestillstånd, stressrelaterade tillstånd och posttraumatiska stressyndrom, psykosomatiska sjukdomar samt överdeterminerade krisreaktioner och sexuella övergrepp.

Uppdraget omfattar inte behandling av patienter med psykoser, personlighetsstörningar, demens samt patienter med primär missbruksdiagnos (undantag; om en patient inom ovan nämnda områden även har missbruk kan enheten erbjuda behandling även för detta). Patienter som kan behandlas inom primärvården skall inte behandlas vid denna enhet.

Framtida utveckling av psykiatriverksamheten

Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd har som mål att fortsatt utveckla den psykiatriska verksamheten vid Angereds Närsjukhus, vilket innebär att nuvarande verksamhet kan komma att förändras.

15. FORSKNING, UTVECKLING OCH UTBILDNING

Beskrivning

Angereds Närsjukhus ska utvecklas till ett centrum för utveckling och forskning inom närsjukvård. Ambitionen är att bedriva forsknings- och utvecklingsarbete inom områdena närsjukvård och transkulturell hälso- och sjukvård.

Angereds Närsjukhus ska inom de områden som verksamheten omfattar initiera forsknings och utvecklingsarbeten och erbjuda en plattform för egna medarbetare och andra aktörer i nordost.

Forskning, utveckling och utbildning innebär:

- En etablerad samverkan med universitet och högskolor
- En infrastruktur för forskning
- Forsknings- och utvecklingsprojekt

Gemensam FoU verksamhet

Angereds Närsjukhus har initierat ett gemensamt utvecklingsarbete tillsammans med SDF Angered, SDF Östra Göteborg, tandvården och primärvården med syfte att skapa en gemensam forskningsplattform i nordöstra Göteborg. Utgångspunkten är området med en mångkulturell befolkning och de speciella förutsättningar detta kräver av vård och omsorg. Även forskning och utvecklingsarbete kring jämlik hälsa bör vara utgångspunkter för FoU arbetet.

16. ST-UTBILDNING

Beskrivning

Som en del av arbetet med att utveckla Angereds närsjukhus till en integrerad del av utbildningssystemet inom hälso- och sjukvården i Göteborg har sjukhuset ett uppdrag att tillhandahålla två ST-läkartjänster, varav den ena inom området barn. Angereds närsjukhus ska vidare etablera en struktur för organiserandet av ST-läkare

17. Dagkirurgi

Övergripande beskrivning

Angereds Närsjukhus ska från 2015 erbjuda en operationsavdelning för dagkirurgisk verksamhet med start i den nya sjukhusbyggnaden.

Angereds Närsjukhus nya byggnad kommer att innehålla tre operationssalar med femton postoperativa sängplatser. Behovet av dagkirurgi för invånarna i nordost, avseende de medicinska områden som anges nedan, beräknas omfatta två operationssalar.

Verksamhetens innehåll

Utifrån det bedömda lokala behovet av dagkirurgi ska Angereds Närsjukhus tillhandahålla öppenvårdsverksamhet och dagkirurgi inom följande medicinska områden.

- Gynekologi
- Kirurgi
- Ortopedi
- Öron, näs- och hals

Folktandvården har visat intresse för att utnyttja den dagkirurgiska operationsenheten och planerar operationer var fjortonde dag. Denna samverkan och beställning sker mellan Folktandvården och Angereds Närsjukhus.

Tidplan

Under hösten 2015 har operationer inom gynekologi startats upp likväl som inom ortopedin inklusive preoperativa besök. Inom övriga verksamheter (allmän kirurgi och ÖNH) har rekryteringsarbetet pågått.

Starten av mottagnings- samt operationsverksamheten inom de opererande specialiteterna planeras starta senast i februari månad 2016. Ortopedi och gynekologi fortsätter direkt efter årsskiftet, samt allmän kirurgi samt ÖNH i februari. Rekryteringsarbetet är i full gång. Som all ny verksamhet behöver verksamheten startas upp under ordnade former vilket innebär att full produktion inte kommer att nås under första verksamhetsåret. Bedömning av möjlig produktion uppdelad i antal läkarbesök, antal operationer samt antal övriga besök redovisas i nedanstående tabell.

Tabell. Överenskomna produktionsvolymen 2016

Verksamhet	Läkarbesök	Operationer	Övriga besök
Gynekologi	2 700	400	1 500
Ortopedi	1 250	350	1 000
Kirurgi	950	250	1 500
Öron-Näsa-Hals	950	50	1 000

Utbyggd dagkirurgi

Då den dagkirurgiska verksamheten och tillhörande öppenvård för specialiteterna är under uppbyggnad är det svårt att ange antal prestationer för verksamhetsåret. Det är likaså svårt att ange det exakta innehållet i en fullt utbyggd verksamhet då patienternas behov kommer att styra innehåll och antal åtgärder. Den fullt utvecklade beställningen av dagkirurgi utifrån ett lokalt behov har bedömts enligt följande.

Gynekologi - 800 operationer

Exempelvis:

- Laparoskopiska (tillhåls-) operationer
- Prolaps
- Aborter
- Abrasio

Kirurgi – 500 operationer

Exempelvis:

- Bråck (även barn) barnoperationer behöver planeras under 2016 utefter de medicinska krav som anesthesiologernas organisation kräver för handläggande av barn
- Gallsten
- Varicer
- Anala åkommor
- Endoskopiska undersökningar och ingrepp i mag-tarmkanalen

Ortopedi – 800 operationer

Exempelvis:

- Artroskopi - diagnos och behandling (knä, fotled, höft, axel, armbåge)
- Fot (hallux valgus m.m)
- Handoperationer

Öron-Näsa-Hals – 800 operationer

Exempelvis:

- Trumhinnor (barn) (se ovanstående, angående barnkirurgi)
- Tonsillektomi
- Abrasio
- Hörselbensrekonstruktioner
- Näsrekonstruktioner
- Endoskopiska ingrepp i andningsvägar (laryngo- och bronkoskopier)

Personal

Operationspersonal, cirka ett 25 tal, kommer att anställas successivt från 2016 och framåt för att introduceras i den nya byggnaden och miljön. De fyra medicinska verksamhetsområdena inom dagkirurgi och öppenvård kommer att ha egen personal som läkare, sjuksköterskor och undersköterskor för att bedriva öppenvårdsverksamhet och operera.

Ersättning

Ersättningen till dagkirurgin 2016 sker efter avrop när kostnader uppkommer upp till avtalad ersättningsnivå.

18. FOLKHÄLSOARBETE

Övergripande syfte och beskrivning

Angereds Närsjukhus har ett uppdrag att aktivt delta och samverka i det lokala folkhälsoarbetet i Nordost. Det innebär att ANS på egen hand och i samverkan med andra lokala aktörer ska stärka det lokala arbetet för att förbättra folkhälsan och förebygga ohälsa bland befolkningen i Nordost.

Behoven av insatser är tydliga och beskrivna i såväl de behovsanalyser och det Barnhälsoindex som Angereds Närsjukhus tagit fram som i de behovsanalyser och Hälsoatlas som tagits fram av hälso- och sjukvårdskansliet.

Mål och inriktning

Det övergripande målet är att minska den ojämlika hälsan.

Angereds Närsjukhus har två uppdrag när det gäller att förbättra befolkningens hälsa i Nordost. Det ena gäller hälsofrämjande hälso- och sjukvård som beskrivs under rubriken hälsofrämjande vård, och det andra gäller det befolkningsinriktade uppdraget som beskrivs nedan.

ANS folkhälsoarbete ska stödja de nationella och regionala folkhälsomålen och policys. Insatserna ska utgå från befolkningens behov. ANS folkhälsoarbete ska stärka det lokala folkhälsoarbetet som drivs av stadsdelsnämnderna i Nordost, i samverkan med Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd. I detta arbete ska ”Handlingsplanen för samverkan i lokalt folkhälsoarbete 2016 och fortsatt” beaktas.

ANS ska delta i NOSAM och dess arbetsgrupper för att genom detta bidra med sin kompetens och kunskap samt initiera och samverka kring konkreta folkhälsoinsatser. ANS ska ha ett nära samarbete med utvecklingsledarna för folkhälsofrågor i stadsdelarna.

Folkhälsoinsatser ska genomföras med lokal förankring i nära samarbete med andra hälso- och sjukvårdsaktörer, stadsdelsförvaltningarna, frivilligorganisationer med flera och när det är lämpligt ska ANS medicinska verksamheter involveras.

ANS ska ha en utarbetad kontakt med avdelning Folkhälsa inom VGR främst med syfte att erfarenheter från det lokala arbetet sprids på regional nivå.

ANS står bakom Tobacco Endgame – som är ett opinionsbildningsprojekt som syftar att få till stånd ett politiskt beslut om ett slutmål för rökningen 2025. Att ”ställa sig bakom” endgame-strategin innebär att man bejakar följande tre punkter:

- Vi förstår bakgrunden och behovet av att skärpa den tobaksförebyggande strategin;
- Vi stödjer principen att ett årtal ska preciseras då rökningen ska vara kraftigt begränsad;
- Vi stödjer en bred opinionsbildning för ett politiskt beslut med den inriktningen.

Åtaganden

Målområde tobaksprevention

Mål:

- Andelen som använder tobak ska minska
- Andelen barn som utsätts för passiv rökning ska minska

Insatser

- Insatser för att minska andelen unga som använder tobak
- Insatser för att förhindra att fler börjar röka/snusa
- Insatser för att minska att barn utsätts för passiv rökning.
- Riktade insatser för att minska tobaksbruk där behovet är stort
- Insatser för att vidareutveckla pågående tobaksförebyggande arbete utifrån Tobakskonventionens åtgärder

Målområde Hälsosam vikt

Mål:

- Öka andelen normalviktiga i Nordost
- Främja hälsosam viktutveckling hos barn i Nordost.

Insatser

- Insatser för att öka befolkningens kunskap om orsaker till övervikt och fetma samt metoder för att förhindra detta.
- Insatser för att öka befolkningens kunskap om orsaker till undernäring och undervikt samt metoder för att förhindra detta.
- Tillsammans med Hälsoteken, elevhälsovården och primärvården arbeta uppsökande för att nå barn och föräldrar på de arenor de befinner sig i vardagen.

Målområde Föräldrastöd

Mål:

- Ökat deltagande i föräldrastödjande verksamheter bland målgrupper som är svåra att nå.

Insatser

- ANS ska bidra till att föräldrastödjande verksamheter får ett ökat deltagande. I detta ingår insatser för att bygga ut och anpassa former av föräldrastöd i nordost, så att de når grupper som traditionellt varit svåra att nå.

Målområde FaR-utveckling

Mål:

- Öka den fysiska aktiviteten hos patienter som är fysiskt inaktiva med risk för och/ eller med sjukdom.
- Förskrivande av FaR ska öka.

Insatser

- Delta i utvecklingsarbetet som drivs av Hälsoteken i nordost och Idrotts- och föreningsförvaltningen i Göteborgs stad.

Målområde Hälsoguides

Mål:

- Utvecklad organisering och utbildning av hälsoguides
- Skapa tillgång till hälsoinformation ur ett rättighetsperspektiv

Att utbilda och stödja hälsoguides är ett sätt att nå vissa grupper i befolkningen där de traditionella kontakt- och informationsvägarna inte når fram. Angereds Närsjukhus ska delta i detta utvecklings- och organisationsarbete.

Insatser:

- Delta i arbete med att utveckla organisering och utbildning av hälsoguides som drivs av Hälsooteken i nordost.

Med hälsoguides menas nyckelpersoner ur olika nätverk och/eller målgrupper som sjukvården har svårt att nå. Hälsoguiderna fungerar som en kanal mellan befolkning och offentlig förvaltning så att alla får den information de har rätt till. Hälsoguiderna lyfter även behov de ser ute i befolkningen. Tillsammans med Hälsooteken ta fram gemensamma hälsobudskap som hälsoguiderna sprider till befolkningen i nordost.

- Tillsammans med Hälsooteken ta fram gemensamma hälsobudskap.

Målområde screening av cervixcancer

Mål:

- Ökat deltagande i screening för cervixcancer bland kvinnor i Nordost

Insatser

- Bidra till motivation och ökad kunskap om betydelsen av cellprovstagning bland kvinnor i Nordost.

Målområde screening av mammografi

Mål:

- Ökat deltagande i screening av mammografi bland kvinnor i Nordost

Insatser

- Bidra till motivation och ökad kunskap om vikten av mammografiundersökningar bland kvinnor i Nordost.

Ersättning 2016 till Angered's Närsjukhus

Bilaga 1 a

ÖK 2016 (tkr)

Öppen vård - betalutrymme	115 610
varav verksamhetsanslag	57 805
varav prestationsersättning	57 805
Riktade uppdrag	
Barnkonsult till primärvård	218
Doulauppdrag	1 246
Hälsofrämjande insatser (OBS)	2 436
Läkemedel, recept	18 150
Mobilt KOL-team	1 769
Rehabinsatser	1 800
Smärtcentrum, samverkan BUV, VUSC	2 903
Smärtcentrum, multidisciplinära bedömningar	1 327
ST-läkare	2 510
TB vård	4 305
Ungdomsmottagning	6 362
Utveckling sjukhuset	7 965
Summa riktade uppdrag	50 990
Särskild framställan	
Psykiatriskt team	6 853
Medicinsk service - lab	5 298
Tolkersättning	2 776
Hyra inklusive serviceavtal	14 800
Städ o vaktmästeri, lokal	1 200
Opererande specialiteter	57 000
Kapitaltjänst	13 500
Administrativt stöd	6 500
Säkerhetsvårdar	1 200
Röntgenverksamhet	2 800
Neurologi läkare & sjuksköterska	1 400
BMA Kardiologi	600
Case Manager Op	750
Fysioterapeut Op	750
Summa särskild framställan	115 427
Summa ersättning	282 027
Antal läkarbesök	25 100
Antal övriga besök	38 400

Förändringsposter 2016

Bilaga 1b

<i>Verksamhet</i>	<i>Ersättning (Tkr)</i>	<i>Anmärkning</i>
<u>Ersättning 2016</u>		
Tilläggsöverenskommelse 2015	218 240	
<u>Förändringar 2016</u>		
Index 2016: 2 %	4 330	
Dagkirurgi steg 1, projektledare	-1 729	Uppdrag avslutas
Hyra inkl serviceavtal	1 030	Särskild framställan
Utökning städ o vaktmästeri	343	Särskild framställan
Opererande spec	44 760	Särskild framställan
Kapitaltjänstkostnader	5 340	Särskild framställan
Administrativt stöd	5 378	Särskild framställan
Säkerhetsvårdar	1 200	Särskild framställan
Röntgenverksamhet inkl intäkt	-1 280	Särskild framställan
Neurologi läk & ssk	1 400	Särskild framställan
BMA Kardiologi	600	Särskild framställan
Case Manager Op	750	Särskild framställan
Fysioterapeut Op	750	Särskild framställan
IS/IT, röda tjänster	65	
Övrigt	850	
Summa förändringar	63 787	
Total ersättning	282 027	