

2013-10-17  
Dnr: ANS 17-2013

Angereds Närsjukhus

# Verksamhetsplan och detaljbudget 2014



VÄSTRA  
GÖTALANDSREGIONEN  
ANGEREDS NÄRSJUKHUS

# Verksamhetsplan och Detaljbudget 2014

## Angereds Närsjukhus

### Innehållsförteckning

1	Sammanfattning .....	2
2	Verksamheten .....	3
2.1	Verksamhetens övergripande uppdrag.....	4
2.2	Verksamhetens mål.....	5
2.3	Insatser för kommunikation.....	6
2.4	Jämlik Vård och hälsa .....	7
2.5	Vårdgaranti – tillgänglighet.....	8
2.6	Prestationer .....	9
2.7	Miljömål .....	9
3	Personal .....	11
4	Övrigt.....	12
4.1	IS/IT.....	13
4.2	NyANS.....	14
5	Ekonomi.....	15
5.1	Ekonomiskt resultat .....	16
5.3	Eget kapital.....	17
5.4	Investeringar.....	18
	<b>REGIONFULLMÄKTIGES ÖVERGRIPANDE MÅL .....</b>	<b>19</b>
	Västra Götalandsregionens egna verksamheter ska vara föregångare i miljöarbetet.....	19
	Regionstyrelsen och Kommittén för rättighetsfrågor ansvarar för att regionens verksamheter ska vara tillgängliga för alla invånare .....	19
	Regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnderna ska säkerställa att patienterna erbjuds vård inom de fastställda garantitiderna.....	20
	Regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnderna ska säkerställa att vården är jämlik och jämställd .....	21
	Regionstyrelsen ska trygga den långsiktiga kompetensförsörjningen.....	21
	Regionstyrelsen ska stärka regionen som en attraktiv arbetsgivare .....	22
	<b>REGIONFULLMÄKTIGES UPPDRAG .....</b>	<b>23</b>
	Alla verksamheter ska ha kostnads kontroll och redovisa ekonomisk balans.....	23
	Alla verksamheter ska arbeta för att öka sin produktivitet och effektivitet.....	23
	<b>Bilaga 1 Vårdöverenskommelse 2013 till 2014, förändring .....</b>	<b>24</b>

## 1 Sammanfattning

Angereds Närsjukhus (ANS) bedriver specialistsjukvård nära invånarna. Uppbyggnad och utveckling av verksamheten fortsätter under 2014. Tillgängligheten till specialistsjukvård i nordöstra Göteborg fortsätter att öka. Parallellt med denna utveckling pågår nu byggnationen av en ny sjukhusbyggnad som ska stå klar senvåren 2015.

Sjukhuset erbjuder en öppen, huvudsakligen planerad, specialiserad vård på länssjukvårdsnivå inom ett antal discipliner. Sjukhuset erbjuder hälsofrämjande, förebyggande, diagnostiserande, behandlande, rehabiliterande, omvårdande och stödjande insatser samt viss subakut verksamhet.

Sjukhusets folkhälsoarbete har som mål att minska den ojämlika hälsan och förbättra folkhälsan i nordöstra Göteborg, genom att stärka det lokala folkhälsoarbetet i samverkan med andra aktörer.

## 2 Verksamheten

Visionen för Angereds Närsjukhus (ANS) är *I mötet gör vi skillnad för bättre hälsa*. Visionen ska återspegla all kvalitetsutveckling. Patientens och invånarnas frågor ska få mer utrymme i planeringen av hälso- och sjukvårdinsatserna. Inflytandet ska mätas och utvärderas löpande tillsammans utifrån ett brukarperspektiv.

Verksamheterna på ANS ska vara effektiva och erbjuda vård efter befolkningens behov. Utvecklingen av sjukhusets processer ska ske tillsammans med patienter och samverkanspartners för att ge de bästa förutsättningarna att analysera och förbättra verksamheterna, både när det gäller flöden, organisation och innehåll.

### ANS verksamheter 2014

#### *Medicinska specialiteter*

Medicinska specialiteter är det organisatoriska samlingsnamnet för Vuxenspecialistcentrum (VUSC), Smärtcentrum (SmärtC) och Rehabteamet.

VUSC är profilerat mot omhändertagande av patienter med hjärta/kärl-, lungmedicinska och neurologiska 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. Som första verksamhet i landet erbjuder ANS tillsammans med Sahlgrenska Universitetssjukhuset 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). Nytt för 2014 blir att starta upp ett tuberkulosteam i samverkan med Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

SmärtC erbjuder öppen specialiserad vård till patienter med långvarig smärta. Verksamheten har ett särskilt uppdrag att arbeta med multidisciplinär bedömning av patienter med långvarig smärta. För att förbättra vården utifrån patientens perspektiv krävs ett utvecklat samarbete med såväl övriga verksamheter inom ANS som vårdgrannar.

Rehabteamet ska tillgodose ANS patienters behov av högkvalitativ specialiserad sjukgymnastik och arbetsterapibehandlingar samt utprovning av hjälpmedel. 2013 startades sjukgymnastik för kardiologipatienter.

#### *Psykiatriteam*

Psykiatriteamet har i uppdrag att som stöd till sjukhusets övriga verksamheter bidra med psykiatrisk kompetens. Det innebär att teamet i första hand ska ta hand om och behandla patienter från ANS övriga vårdverksamheter.

Mottagningen ska diagnostisera, behandla och rehabilitera personer som lider av:

- depressionstillstånd och andra affektiva tillstånd utan psykotiska symtom
- ångestillstånd
- stressrelaterade tillstånd och posttraumatiska stressyndrom

- psykosomatiska tillstånd och reaktioner, multisjuka personer
- krisreaktioner
- sexuell dysfunktion.

### *Barn- och ungdomsverksamheterna (BUV)*

BUV innefattar Barn- och ungdomsspecialistcentrum (BUSC), Barn- och ungdomsmedicin (BUM) Gamlestaden samt Angereds ungdomsmottagning (UM). Arbetet med att utveckla verksamheten i riktning mot länssjukvård pågår. Den sammanvävda verksamheten utgörs av medicinsk, psykiatrisk och neuropsykiatrisk specialistmottagning för barn och ungdomar. Under året kommer också uppbyggnaden av diabetesmottagning för barn att fortsätta.

### *Gynekologimottagningen*

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 mödrahälsovården och Doulaföreningen Födelsehuset. Utöver detta kommer ANS Gynekologimottagning fortsätta att förse samtliga ungdomsmottagningar i Göteborg med gynekologisk kompetens.

### *Administrativa enheten*

Administrativa enheten ska bidra till att möta kundernas fokus med god tillgänglighet och professionellt bemötande samt ge högkvalitativ service till patienter, medarbetare och invånare i Nordost. Genom dialog och ständig utveckling ska en mycket god servicenivå åstadkommas där båda parter behov klarläggs och tillgodoses med befintliga resurser. Administrativa enheten stödjer verksamheterna att nå vårdgarantin. För att möta kundernas behov och säkerställa en hög tillgänglighet följs fortsatt arbetet med TeleQ upp och anpassas efter behovet. Det sker också ett fortsatt arbete med att informera patienterna om fördelar med att kunna nå sjukhuset via Mina vårdkontakter.

## **2.1 Verksamhetens övergripande uppdrag**

Visionen för Angereds Närsjukhus (ANS) är *I mötet gör vi skillnad för bättre hälsa*. ANS vill vara en del av ett välmående nordost tillsammans med andra. Inom ANS arbetar vi enat, smart och rörligt. Vi är kunniga och framåt. Vi ska befinna oss i framkanten av utvecklingen och gärna utmana oss själva och andra att tänka nytt. Vår mission är att ta ansvar och göra skillnad i varje möte: vi ser, vi ger och vi gör.

Visionen ska återspegla all utveckling av kvalitet. Skillnaden i hälsa ska mätas i termer av förbättrad livskvalitet på grupp-, och om möjligt, på individnivå. Patientens och invånarnas frågor ska ha utrymme i planeringen av hälso- och sjukvårdinsatserna. Inflytandet ska mätas och utvärderas löpande tillsammans utifrån ett brukarperspektiv.

- Verksamheten på ANS ska vara väl fungerande, tillgänglig och utgå från patientens/kundens fokus vilket möjliggör en ständigt innovativ utveckling av arbetssätt och verksamheter.
- ANS ska genom kunskap och ett evidensbaserat utbud av hälso- och sjukvårdstjänster, ett hälsofrämjande arbetssätt och samverkan bidra till en förbättrad hälsa för befolkningen i nordöstra Göteborg.
- Hälso- och sjukvårdstjänsternas effekter för patienter/kunder bör vara möjliga att mäta i patientupplevd livskvalitet eller i andra kvalitativa termer.

Verksamheten ska ha värdeskapande möten mellan människor vilket är en drivkraft i all utveckling.

## **2.2 Verksamhetens mål**

Utvecklingsstrategin för ANS (Dnr ANS 110-2011) beskriver viktiga förutsättningar för hur ANS bedömer att utveckling av en hög och säker vård utifrån kundens fokus kan uppnås. Utvecklingsområdena i utvecklingsstrategin, Kommunikation och Samverkan, Nyttänkande och Innovation, Förebyggande och Proaktivt har ett antal projekt under ledning av en eller två projektägare. Projektägarna ska tydligt ange i respektive projektplan hur uppföljning och rapportering ska se ut.

Samtliga verksamheter ska delta i och verka för utveckling och införande av ledningssystem. Det yttersta målet med ledningssystemet är en ökad kundtillfredsställelse. Ledningssystemet inbegriper kvalitet, miljö, patientsäkerhet och informationssäkerhet.

Kunden i fokus är ett centralt begrepp i arbetet med ständiga förbättringar. Beslut ska baseras på fakta, och processerna ska skapa förutsättningar för patient- och medarbetardelaktighet. Lärandet och kundens involvering baserar sig på dialog med invånare, patienter, samverkanspartners och/eller kunder.

ANS deltar i Västra Götalandsregionens kvalitetsregister och kvalitetsindikatorgrupp som har till uppgift att leverera en nettolista med kvalitetsregister och indikatorer som förvaltningarna ska rapportera till och följa. ANS ska vara ett resurseffektivt sjukhus och som en del i detta ska personberoende ansvarsområden minimeras för att minska risken att ärenden inte hanteras på ett säkert och korrekt sätt när medarbetare får ändrade arbetsuppgifter eller slutar.

ANS har en varumärkesplattform som ska implementeras och följas upp bland annat i medarbetarsamtalen. Varje medarbetare är respektive chefs viktigaste varumärke (se rubrik 2.3).

Samtliga projekt ska ha fastställda mål och redovisa uppnådda resultat.

### **Mål:**

- Ett processinriktat ledningssystem ska införas enligt plan.
- Respektive verksamhet ska beskriva i sin årsredovisning hur de har genomfört sin kundsamverkan och kunddialog för att utveckla kvalitet i vården.
- ANS ledningsgrupp och chefer ska regelbundet följa resultatet av inrapporteringen till Kvartalen, Västra Götalandsregionens kvalitetsregisterportal, med kvalitetsindikatorer. Analys ska framgå i ledningsgruppens minnesanteckningar.
- Respektive verksamhet ska beskriva i sin årsredovisning hur de har använt information i olika kvalitetsregister för att utveckla kvalitet i vården.
- Respektive verksamhet ska beskriva i sin årsredovisning hur de har använt information från Medcontrol för att utveckla kvalitet i vården.

### **2.3 Insatser för kommunikation**

En god kommunikation internt och externt samt stöd för arbetet med kommunikation är viktiga framgångsfaktorer för att nå verksamhetsmålen. Det är också nyckelfrågor i olika projekt och i den fortsatta utvecklingen och bygget av ANS.

Kommunikationsarbetet utgår från varumärkesplattformens kommunikationsvärden och, i förlängningen, de strategier som tas fram för 2014. En tillfälligt förstärkt informationsenhet ska stötta verksamheterna med olika typer av kommunikationsinsatser genom att använda skraddarsydda moderna lösningar i, för invånarna, värdeskapande projekt och processer.

Under 2014 läggs särskild vikt vid följande insatser:

- Under året fortsätter implementeringen av varumärkets värden i kommunikationsarbetet och i verksamheterna. Varumärkesplattformen och tillhörande budskap kommer att användas på olika sätt internt och externt.

Det ska vara möjligt att känna igen värdena i de interna kommunikationskanalerna och de ska vara en självklar del i den struktur som finns runt alla medarbetare före och under anställningen. Värdebegreppen kommer till exempel att användas under rekryteringsprocessen och sedan under introduktionen, i gemensamma möten och under utvecklingsamtal. Ledningsgruppen kommer också att fortsätta diskutera och utveckla varumärket och på olika sätt involvera medarbetarna i en strävan efter att värdena ska vara en självklar del av alla medarbetares arbetsvardag.

Varumärket kommer också att genomsyra de planer som tas fram för extern kommunikation. Berättandet, det narrativa eller så kallad storytelling blir en viktig del av arbetet, där ANS varumärke ska ses som ett löfte till kunder och invånare. Invånarna ska känna igen varumärkets värdebegrepp som kännetecknande för ANS. Varumärket kommer också att följas upp i de utvärderingar som görs av den hälso- och sjukvård som bedrivs på ANS.

- Arbetet med att möta invånarna i olika former för dialog kommer att struktureras upp och följa en plan för invånardialog 2014. Bland annat ingår arbete med att höja kompetensen på ANS i frågor som rör invånardialog.
- Den interna kommunikationsstrukturen ses över och som en del i detta tas ett nytt intranät i bruk. I slutet av 2014 utvärderas det nya intranätet.
- Arbetet med bygget av NyANS kommuniceras löpande. Arbetet följer den separata kommunikationsplan som är framtagen i samarbete med Västfastigheter och NCC. Under 2014 påbörjas också planeringen av skyltning och kommunikation i nya byggnaden.

## 2.4 Jämlik Vård och hälsa

Jämlik hälso- och sjukvård innebär att vård och behandling erbjuds på lika villkor och med gott bemötande till alla oavsett bostadsort, ålder, kön, funktionsnedsättning, utbildning, social ställning, etnisk eller religiös tillhörighet eller sexuell läggning.

ANS folkhälsoarbete har som mål att minska den ojämlika vården och ohälsan i nordöstra Göteborg genom samverkan med andra aktörer. Ett hälsofrämjande arbetssätt ska genomsyra all verksamhet på ANS. Vidare utvecklar ANS en viktig förutsättning för jämlik vård och hälsa genom att minska språkbarriärerna (Se rubrik 4.1 om Comic health). ANS arbetar aktivt i projekt med att utveckla ett rättighetsbaserat arbetssätt. (Se rubrik Regionstyrelsen och Kommittén för rättighetsfrågor ansvarar för att regionens verksamheter ska vara tillgängliga för alla invånare.)

ANS är ett hälsofrämjande sjukhus och är medlem i Nätverket Hälsofrämjande sjukvård (HFS). Den viktigaste framgångsfaktorn för att åstadkomma ett välmående Nordost och en förbättrad hälsa hos invånarna är samverkan. ANS ingår i NOSAM, Närområdessamverkan, i både Angered och Östra Göteborg. ANS ska medverka till att driva samarbetet framåt för att få till stånd handlingsplaner och därefter konkreta aktiviteter i syfte att förbättra hälsan och vården för invånarna. Samverkan ska, där det är möjligt, mätas i termer av ökad hälsa. ANS medverkar i en samverkansgrupp för folkhälsa i Nordost som har utformat gemensamma folkhälsobudskap avseende tobak, matvanor och fysisk aktivitet. Vidare deltar ANS i samverkansarbeten tillsammans med Närhälsan, stadsdelarna i Nordost och ideella organisationer för att utveckla och starta upp exempelvis Hälso guider och FaR samverkan Nordost.

Inom ramen för det hälsofrämjande arbetet ska ANS:

- Erbjuda Fysisk aktivitet på recept, FaR, och det stöd som individen har behov av.
- Informera om risker med tobaksbruk samt hur tobak påverkar vår omgivning och erbjuda tobaksslutarstöd till samtliga patienter som brukar tobak inom rimlig tid.
- Bidra till motivation och ökad kunskap om vikten av cellprovskontroll bland kvinnor i Nordost.



- Öka kunskapen om vikten av mammografi och motivera kvinnor i Nordost att ta sig till undersökningen.
- Arbeta aktivt med implementering av Socialstyrelsens nationella riktlinjer gällande levnadsvanor.

### **Mål:**

- 75 procent av planerade nybesök på BUSC och BUM ska screenas för Body Mass Index, BMI.
- 50 recept på Fysisk aktivitet (FaR) ska utfärdas per verksamhet, med undantag av Barn- och ungdomsverksamheterna.
- 100 procent av patienter ska tillfrågas om tobaksvanor vid planerade nybesök, med undantag av Barn- och ungdomsverksamheterna.
- 50 procent av tobaksbrukande patienter ska påbörja tobaksslutarstöd.
- Minst två patientgruppers vård och behandling ska analyseras utifrån ett genusperspektiv, det vill säga att undersöka om kvinnor och män får likvärdig vård och behandling. Omotiverade skillnader ska analyseras och åtgärdas.
- 400 cellprover ska tas av ANS Gynekologimottagning.
- Resultat från respektive handlingsplan inom NOSAM ska redovisas, kopplat till handlingsplanens mål.
- Statistik från Medcontrol ska redovisas efter kön.
- Tillgänglighet till Nationell patientenkät ska möjliggöras under 2014 . Ett gemensamt utvecklingsprojekt med ANS, Indikator och Kunskapscentrum för Jämlik pågår under 2014. Konkret mål fastställs under projektet början.
- Ungdomsmottagningen ska tillsammans med Kunskapscentrum för Jämlik Vård starta ett gemensamt utvecklingsarbete för ungdomar i Nordost och redovisa resultat baserat på att verksamheten är HBTQ- (homosexuella, bisexuella, transpersoner och queer) diplomerade.

## **2.5 Vårdgaranti – tillgänglighet**

Samtliga verksamheter på ANS rapporterar in uppgifter om väntande patienter till den nationella databasen SIGNE. Under de senaste åren har tillgängligheten förbättrats vid samtliga verksamheter och ambitionen under 2014 är att behålla den goda tillgänglighet vid nybesök som ANS uppnått. Detta ska bland annat ske genom fortsatt utveckling av Mina Vårdkontakter och Tele Q samt ständigt förbättrade bokningsrutiner, vilket ska resultera i fler

utförda prestationer. Redan under 2013 infördes ett internt mål om att minst 70 procent av patienterna ska få vård inom 30 dagar.

Det finns en risk att tillgängligheten till återbesök försämras när resurser läggs på att öka tillgängligheten till nybesök. ANS fortsätter därför att fokusera på att minska andelen patienter som uteblir från besök för att på så sätt frigöra tid för såväl ny- som återbesök. Exempel på aktiviteter som ska genomföras under 2014 är att utveckla de olika förbättringsarbeten som inletts, bland annat att kontakt tas med föräldrar till barnpatienter direkt när ANS fått en remiss. Tanken är att förbättra kunskapen och motivationen hos patienterna genom att ge information om remissen samtidigt som tid till besök bokas i samförstånd. Att boka tid till återbesök direkt i receptionen är en annan administrativ rutin som ska spridas vidare i organisationen. I arbetet ingår även att förbättra samverkan med sjukhusets remittenter.

#### **Mål:**

- 90 procent av alla nybesök ska ske inom 60 dagar.
- 70 procent av alla nybesök ska ske inom 30 dagar.
- Andelen uteblivna besök ska minska från 10 till 5 procent.

## **2.6 Prestationer**

Budgeterade prestationer uppgår till 54 650 vilket innebär en ökning från budget 2013 med 9,1 procent.

Prestationer	Prognos 2013	Budget 2013	Budget 2014
Läkarbesök	21 300	20 850	21 450
Övriga besök	31 000	29 250	33 200
<b>Summa prestationer</b>	<b>52 300</b>	<b>50 100</b>	<b>54 650</b>

\* Siffrorna för Budget 2013 justerad med 3 750 prestationer p.g.a. exkluderande av Ungdomsmottagningen

## **2.7 Miljömål**

ANS ska ha en miljömedveten personal och minimera miljöpåverkan genom ett lednings-system för miljö.

#### **Mål:**

- 100 procent av nya medarbetare ska ha deltagit i den webbaserade miljöutbildningen.
- ANS ska utforma ett mål för elförbrukningen och därför genomföra fyra mätningar för att se vilken utrustning som är i standby-läge eller har elanvändning i onödan. Resultatet ska utgöra ett underlag för 2015.

- ANS ska utforma mål och rutiner för kemikalieförvaring och -förbrukning. Brandfarlig vätska och formalin ska inventeras och läggas in i kemikaliehanteringssystemet KLARA.
- ANS ska utforma ett mål för bilfria möten, som en del i Västra Götalandsregionens mål för att minska transporter, genom att redovisa antalet videomöten. Resultatet utgör ett underlag inför 2015.

**Aktiviteter, ANS ska:**

- Understryka vikten av att som nyanställd gå den webbaserade miljöutbildningen i det material som används vid introduktion av nyanställda.
- Integrera ett miljöledningssystem i sjukhusets ledningssystem enligt plan.
- Sprida miljöarbetets betydelse via intranätet med stort fokus på energianvändningen.
- Kartlägga hur elförbrukningen ser ut avseende utrustning i standby-läge och onödig elanvändning.
- Utbilda chefer och miljöombud i grundläggande miljölagstiftning.
- Samarbeta med och regelbundet få avrapporteringar från NyANS miljöarbete i syfte att utbilda och utveckla personalen i miljöfrågor samt för att påverka det som är möjligt att påverka.
- I läkemedelsfrågor ingå i STRAMA, vilket följs upp genom patientperspektivet i verksamhetsplan för ANS.
- I frågor om produkter och avfall: fortsätta sopsortera och verka för möjlighet till kompost-sortering i NyANS.
- Sprida och ytterligare förankra ANS resepolicy (dnr ANS 62-2008)

### 3 Personal

En lustfylld och dynamisk arbetsplats skapar möten som gör skillnad. Angereds Närsjukhus (ANS) framgångsfaktorer är tydliga uppdrag och en hälsofrämjande arbetsplats. Nyttänkande och nyskapande ska även fortsättningsvis ge möjligheter till en säker, kreativ, lustfylld och dynamisk arbetsmiljö för anställda. ANS ska genom detta ge förutsättningar för anställda att skapa en god och jämlik vård och göra hälso- och sjukvården begriplig för invånarna i nord-östra Göteborg. Gemensamma aktiviteter, information och kompetensutveckling erbjuds samtliga anställda. Organisationen är fortsatt under uppbyggnad och arbetet med att skapa en kultur med ANS vision och verksamhetsidé som plattform pågår, där bemötande och gemensam värdegrund är faktorer som spelar roll för de anställda.

#### Mål:

- en lustfylld, säker och dynamisk arbetsplats
- möten som gör skillnad

#### Framgångsfaktorer:

- värdegrund som delas av alla
- tydliga uppdrag
- hälsofrämjande arbetsplats
- gott ledarskap och medarbetarskap
- utvecklingssamtal och individuella utvecklingsplaner

#### Aktiviteter:

- hälsofrämjande aktiviteter
- chef- och ledarutveckling
- ANS Alla (gemensam kompetensutveckling)

#### Måltal för 2014:

- Sjukfrånvaro ska vara mindre än 5 procent.
- Långtidssjukfrånvaro ska vara mindre än 25 procent av den totala sjukfrånvaron.
- 90 procent av medarbetarna ska ha utvecklingssamtal.
- 90 procent av medarbetarna ska ha dokumenterade individuella utvecklingsplaner.
- Andelen anställda med tillfälliga anställningar ska även fortsättningsvis ligga på en låg nivå.
- Arbetsmiljöromd ska genomföras två gånger per år.
- 50 procent av alla medarbetare ska delta i någon av ANS finansierad hälsofrämjande aktivitet.
- 90 procent av antalet chefer ska ha påbörjat ANS-gemensam Chefsutveckling.
- Fyra ANS Alla ska genomföras under året.

## 4 Övrigt

Angered's Närsjukhus (ANS) har en forskningschef med medarbetare som svarar för utveckling av forskning på sjukhuset och en utvecklingschef med medarbetare som fokuserar på utveckling av kvalitet på olika sätt. Grundidén är att forskningen bidrar till utvecklingen och utvecklingen bidrar med forskningsfrågor och kunskaper till verksamheter, organisationer, medarbetare och invånare. En gemensam verksamhetsplan för forskning och utveckling (FoU) finns.

ANS kan redan idag erbjuda utbildningsplatser för olika personalkategorier. Därtill finns en ansökan till Västra Götalandsregionen om medel för så kallad verksamhetsförlagd utbildning för läkare (VFU). Om medel beviljas kommer innebörden att bli en kraftig expansion av FoU-verksamheten. En följd kommer vara att ANS måste utbilda medarbetare i handledning samt rekrytera fler medarbetare då vissa måste kunna frigöras för utbildningsinsatser. Behovet av ytterligare lokaler kan också bli aktuellt.

ANS är initiativtagare till och har drivit utvecklingen av en gemensam forsknings- och utvecklingsplattform för hälsa i Nordost tillsammans med stadsdelarna Angered och Östra Göteborg, Närhälsan och Folk tandvården. En separat plan för detta arbete kommer att utformas efter att beslut tas i slutet av verksamhetsåret 2013. Planen ska innehålla konkreta mål för realisering av plattformsarbetet.

ANS ska utveckla och kvalitetssäkra hälso- och sjukvård genom forskning och utbildning genom att verka för att få tillgång till forskningsmedel (LUA/ALF). Utöver detta ska ANS fördjupa kompetensen hos medarbetarna så att ANS genom ett kritiskt förhållningssätt kan befinna sig i framkant av såväl forskning som utveckling. Det är också strategiskt viktigt att knyta forskningsintresserade medarbetare till verksamheten. Detta kan också ske via den kommande plattformen för forskning och utveckling.

### **Aktiviteter 2014:**

- Minst ett projekt ska startas under 2014, baserat på beslut i den gemensamma plattformen för hälsa i Nordost.
- FoU-verksamheten ska stimulera den akademiska miljön genom att bland annat arrangera fyra forskningsseminarier på ANS riktade till forsknings- och utvecklingsintresserade medarbetare inom sjukhuset.
- FoU-verksamheten ska ha två sjukhusgemensamma halvdagar där alla anställda bjuds in, med inriktning mot innovativa arbetssätt, mobilitet och kommunikation.
- En sjukhusgemensam dag för alla anställda inom ramen för ANS Alla med fokus på forskning ska arrangeras i samverkan med Institutionen för Socialmedicin, Göteborgs Universitet.

- Minst fyra vetenskapliga artiklar utgångna från ANS ska skickas in 2014. Vid varje publikation där ANS och dess medarbetare finns associerade ska detta tydligt framgå.

#### 4.1 IS/IT

ANS följer den nya styrmodellen för IS/IT i Västra Götalandsregionen. ANS har en etablerad Samordnare Informations System (SIS) som innehåller av utvecklingschefen. För strategiska och taktiska IT-frågor, inklusive telefoni, finns en IS/IT styrgrupp. Det finns också *objekt-specialist verksamhet* som stöd i hanteringen av några av de cirka 190 applikationer som ANS använder i det dagliga arbetet.

ANS är initiativtagare till och driver ett konsortium med intressenter inom IS/IT-området. Idén är att identifiera och beskriva problem och göra gemensamma ansökningar för att uppnå innovativ utveckling. Problembeskrivningarna ska baseras på behov hos invånare och patienter eller vårdens arbetssätt. Huvudinriktningen är innovativa arbetssätt och mobilitet. De perspektiv som arbetet baserar sig på är hälso- och sjukvård och tillväxt. Under 2013 startade arbetet med en gemensam ansökan och finansiering från Vinnova för projektet *Lekande Lätt*. Arbetet syftar till att hitta innovativa lösningar för att stödja människor till hälsosam vikt genom att tillämpa spelteorier på teknikutvecklingen.

ANS verkar i ett område med komplexa utmaningar och behov och lämpar sig därför bra som en unik utvecklingsmiljö också ur ett tillväxtperspektiv. ANS medarbetare besitter en hög kompetens och en vilja att utveckla som är i särklass. De produkter som utvecklas är möjliga att testas i andra länder för att få fram kommersiellt starka produkter. Genom detta arbete kan ANS bidra till att fler människor får sysselsättning inom Västra Götalandsregionen.

ANS har en IS/IT plan för 2014 som baseras på lokala och gemensamma behov inom Västra Götalandsregionen.

#### Mål:

ANS ska:

- Införa den elektroniska patientjournalen Melior 2.16 med tillhörande funktioner, exempelvis bildhantering, intyg, laboratorie, läkemedel med mera och fasa ut det nuvarande journalsystemet Medidoc. Planeringen är att den information som finns i Medidoc ska arkiveras i Regionarkivet. Ambitionen är att ANS är i gång med Melior i full skala från 1 maj 2014.
- Avsluta införandet av en gemensam teknisk plattform (GIT) i Västra Götalandsregionen och en ny teknisk miljö, Windows 7. Därefter kan ingen köpa elektroniska tjänster eller programvaror utan ackreditering av beredning och beslutsprocessen i den nya styrmodellen för IS/IT. Målet är att GIT och Windows 7 är införda och säkerställda senast 28 februari 2014.
- I samverkan med andra sjukhus hitta ett smart arbetssätt och aktörer för att eliminera personberoende i verksamhetsrelaterad objektförvaltning. En effektiv ärendeberedning

som är personoberoende ska också utformas senast 30 april 2014.

- Utveckla IT-stödet Comic Health, baserat på ett koncept om interkulturell kommunikation, vilket syftar till att minimera språkbarriärer och stärka patienters självstyre (jämlig vård och hälsa). Detta görs genom att illustrera processer och använda film, bild, tal och text. Lämpliga vårdprocesser att tillämpa konceptet på kan vara vård till människor med diabetes, hjärtsvikt, fetma, neuropsykiatrisk utredning och multimodal smärtrehabilitering. Konceptet kan översätta till 35 olika språk. Projektet ska pågå under hela 2014 och måste beslutas av branschledningen. Arbetet står i dagsläget inför beredning till beslutspunkt 1.
- Vara verksamt i en unik mångfald utifrån olika perspektiv, vilket möjliggör förutsättningar för en hållbar produktutveckling. Detta sker som en del i en strävan i att erbjuda en jämlig vård och hälsa samt tillväxt baserat på invånarnas, patientens eller ANS behov och utmaningar. Genom en samverkan med e-hälsoenheten på hälso- och sjukvårdsavdelningen på regionkansliet och enheten för forskning och innovation regional utveckling utöver de konstellationer som beskrivs under forskning och utveckling torde ANS utgöra en utvecklings- och testmiljö.
- Avsluta förstudien *Lekande Lätt* som drivs av konsortiet för innovativ utveckling och gå vidare med en ansökan om realisering och ytterligare finansiering senast 1 februari 2014. Projektet ska vara ytterligare godkänt och finansierat under 2014.

## 4.2 NyANS

Arbetet med att slutföra planeringen inför inflyttning i den nya sjukhusbyggnaden, NyANS, kommer att bedrivas under 2014. Arbetet kommer främst att koncentreras kring inflyttningsschema, utbildning av lokalerna samt beställning och inköp av såväl medicinteknisk utrustning som övriga inventarier.

Ambitionen är att så mycket som möjligt av detta arbete ska vara klart vid utgången av 2014 för att samtliga verksamheter och medarbetare ska veta vad som väntar under 2015 då inflyttning ska ske.

## 5 Ekonomi

Ett viktigt arbete som bedrivits vid Angereds Närsjukhus (ANS) förutom det rent verksamhetsmässiga patientarbetet är att en sund ekonomikultur har byggts upp i samförstånd med sjukhusets samtliga chefer. Kontinuitet och stabilitet i chefskapet inom verksamhetsområden har möjliggjort att en ekonomi i balans har redovisats varje år, med undantag av 2013, sedan starten. Samtliga chefer är i högsta grad delaktiga i framtagandet av respektive detaljbudget utifrån tecknad vårdöverenskommelse och bemanningsplaner. Därigenom finns en trygghet i måluppfyllelsen av prestationstal, ekonomiskt utfall och övriga uppdrag i vårdöverenskommelsen.

Dialogen med beställarnämnden har förts i positiv anda och det är ANS och beställarnämndens gemensamma uppfattning att vårdöverenskommelsen kommer att klaras. Ett vårdgarantiansvar finns även detta år med i vårdöverenskommelsen. Ett visst osäkerhetsmoment är hur patienttillströmningen kommer att utvecklas framöver och om den kommer att kunna hanteras i enlighet med lagkrav, ambitioner för kömiljard och vårdöverenskommelse.

Viktigt blir att utveckla uppföljningen och efterlevanden kring upphandlade varor och tjänster med att i steg ett tillskansa sig kunskap kring hur och vilka avtal som finns i regionens avtalsdatabas.

### Mål:

- ekonomi i balans

### Styrtal för att uppnå målet:

- positivt resultat

### Framgångsfaktorer:

- intäkter som överstiger kostnaderna
- inköpstrohet och följsamhet till upphandlade varor och tjänster
- ekonomistöd till chefer

### Måltal 2014:

- ANS ska redovisa ekonomisk balans
- ANS ska uppnå prestationsmålen i vårdöverenskommelsen
- prestationerna ska i möjligaste mån redovisas könsuppdelade
- förbättrad efterlevnad till upphandlade varor och tjänster

### Aktiviteter 2014:

- månadsvisa uppföljningar av ekonomiskt resultat
- månadsvisa uppföljningar av prestationer
- uppföljning av könsuppdelad produktionsstatistik i delårsbokslut och årsredovisning
- uppföljning med hjälp av regionservice/inköp kring upphandlade varor och tjänster



## 5.1 Ekonomiskt resultat

ANS budgeterar ett nollresultat för 2014. Budgeten är upprättad med hänsyn tagen till 2014 års kostnadsökningar som bland annat beror på en ökad beställning och en växande personalstyrka under pågående uppbyggnadsfas. Verksamheternas uppbyggnad av budgeten utifrån vårdöverenskommelsen har bildat helheten i uppbyggnaden av den sjukhusövergripande resultatbudgeten för 2014. Av den totala budgetomslutningen på 206 875 tkr svarar vårdöverenskommelsen för 185 205 tkr eller 89,5 procent.

Index för kostnadsuppräknig på 1,8 procent (2,4 procent minus effektiviseringsavdrag på 0,6 procent) har arbetats in i budgeten.

Förändringsposter i vårdöverenskommelsen mellan 2013 och 2014 redovisas i bilaga 1.

### Resultatbudget 2014

Resultatbudget (tkr)	Budget 2013	Prognos aug 2013	Budget 2014
Såld vård internt	158 075	158 075	185 205
Övriga intäkter	17 409	17 409	21 670
<b>Verksamhetens intäkter</b>	<b>175 484</b>	<b>175 484</b>	<b>206 875</b>
Personalkostnader	-117 199	-116 199	-143 296
Läkemedel	-18 601	-18 601	-18 611
Lokalkostnader	-7 486	-7 486	-8 227
Material, varor och tjänster	-30 438	-30 438	-35 321
Avskrivningar	-2 000	-2 000	-1 600
<b>Verksamhetens kostnader</b>	<b>-175 724</b>	<b>-174 724</b>	<b>-207 055</b>
Regionbidrag	0	0	0
Finansiella intäkter/kostnader m.m.	240	240	180
<b>Resultat</b>	<b>0</b>	<b>1 000</b>	<b>0</b>

#### Såld vård internt

Den största posten är vårdöverenskommelsen på 185 205 tkr. Utökningar av vårdöverenskommelsen mellan 2013 och 2014 uppgår till 27 731 tkr inklusive index. För detaljer hänvisas till bilaga 1 eller till tecknad vårdöverenskommelse.

#### Övriga intäkter

Posten består av diverse intäkter som till exempel ersättning från den statliga rehabiliteringsgarantin som fås via hälso- och sjukvårdsnämnden, ersättning för utförda uppdrag på vårdcentralerna och andra organisationer samt projektintäkter. Asylintäkterna, patientavgifter samt utomlänsvård ingår som delar i denna post.

### Personalkostnader

Personalkostnadsökningen i 2014 års budget inkluderar en utökning av antalet tjänster på sjukhuset och en beräknad lönekostnadsutveckling på 2,6 procent. Enligt anvisning budgeteras ingen användning av bemanningspersonal inför 2014.

### Läkemedel

Här redovisas även kostnader för näringspreparat, sårnär. Kostnaden för läkemedel täcks också i sin helhet av vårdöverenskommelsen.

### Lokalkostnader

Budgetbeloppet är framräknat med utgångspunkt från sjukhusets hyresobjekt, abonnemang för städ och återvinning samt för löpande lokal- och underhållskostnader. Nytt hyresavtal togs fram under 2013 avseende BUM i Gamlestaden vilket förklarar del av ökningen av budgetbeloppet från 2013 till 2014.

### Material, varor och tjänster samt övriga kostnader

I denna post ingår många delar, varav de största är:

- Kostnaderna för medicinsk service (lab- och röntgenundersökningar) och tolk är budgeterade utifrån prognos 2013 och utifrån ett ökat antal besök 2014. Posterna täcks i sin helhet i vårdöverenskommelsen 2014.
- En stor post utgörs av abonnemang gentemot Regionservice och VGR-IT för tvätt, telefoni, IT (leasing, licenser och support), ekonomiservice, transport och löneservice. Många av kostnaderna ökar när antalet anställda och antalet besök ökar.
- Den administrativa enheten har fått fortsatt förstärkning även för 2014 i och med årets vårdöverenskommelse.
- Elektronisk handel (Marknadsplatsen) som införs i hela Västra Götalandsregionen ska effektivisera handelsprocesserna och därmed skapa nytta för hela verksamheten. 2014 återbetalar ANS 64 tkr, ett av Västra Götalandsregionen fastställt belopp, för denna investering.

### Avskrivningar

Kostnadsposten är beräknad med utgångspunkt från 2013 års prognos samt med hänsyn tagen till att en del av den initiala investeringsutgiften som gjordes vid uppstart nu börjar bli färdig-avskriven.

## **5.3 Eget kapital**

ANS har kontinuerligt byggt upp sitt egna kapital under sjukhusets verksamma år. Det ingående egna kapitalet 2014 inklusive redovisat resultat för 2013 beräknas uppgå till

3 344 tkr. ANS har inga planer på att behöva nyttja det positiva egna kapitalet under 2014.

#### **5.4 Investeringar**

ANS beräknar att den tilldelade låneramen för 2014 kommer att uppgå till cirka 1 600 tkr men sjukhuset är fullt medvetet om att inga formella investeringsbeslut ännu har fattats inom Västra Götalandsregionen. Utrymmet kommer att användas till nyanskaffningar till de verksamhetsutökningar och verksamhetsförändringar som sker inom sjukhuset samt förberedande investeringar inför inflyttning i den nya sjukhusbyggnaden. ANS använder inget investeringsutrymme i lokaler då sjukhuset enbart har externa hyresvärdar

## REGIONFULLMÄKTIGES ÖVERGRIPANDE MÅL

### Västra Götalandsregionens egna verksamheter ska vara föregångare i miljöarbetet

ANS har inte implementerat ett miljöledningssystem under 2013 men har för avsikt att integrera det i sjukhusets processinriktade ledningssystem, ett projekt som pågår. Miljöaspekterna framkommer i kartläggningarna av ANS processer och målen följs upp tillsammans med övriga mål. ANS vill och ska vara ett miljömedvetet sjukhus.

Att rikta miljöarbetet mot kompetens och verksamhetens, inte lokalernas, energiförbrukning under 2014 är ett sätt att förbereda ANS inför verksamhet i den nya energisåla byggnaden, NyANS, 2015. ANS kommer under 2014 att formulera mål och indikatorer för 2015 som är följbara till Västra Götalandsregionens miljöaspekter för transporter, energi, produkter och avfall, livsmedel, kemikalier och läkemedel. ANS för en dialog med byggtreprenören av nya sjukhuset och Västfastigheter angående komposterbart avfall, en fråga som förbisetts i planeringen av infrastrukturen. ANS kommer också att kravställa den inredning som köps in så att den även ur miljösynpunkt är hållbar. Vidare ska miljösamverkan med andra sjukhus i Västra Götalandsregionen fortsätta. Miljöfrågan är inte en lokal fråga, utan en samlad insats ger den bästa miljöprestandan och samtidigt byggs en erfarenhets- och kunskapsbank upp som kommer sjukhusen, Västra Götalandsregionen och invånarna till del.

### Regionstyrelsen och Kommittén för rättighetsfrågor ansvarar för att regionens verksamheter ska vara tillgängliga för alla invånare

ANS målsättning är att skapa ett gott möte och bemötande för alla, oavsett kön, könstillhörighet, etnisk tillhörighet, religion, funktionsnedsättning, sexuell läggning och ålder. Under 2009 genomfördes en granskning kring intern styrning och kontroll av patientbemötande och motverkande av diskriminering av patienter inom hälso- och sjukvården. Både primärvård och slutenvård granskades, i granskningsrapporten (dnr REV 28-2009) framkom en mängd förbättringsområden. ANS följde upp revisionen under juni 2013 och har upprättat ett utkast på ny riktlinje för jämlikhet och likabehandling.

Mänskliga rättigheter reglerar vad stater måste göra för enskilda individer och vad de inte får göra mot dem. De är skapade för att skydda särskilt utsatta och sårbara grupper i samhället. Därför kan mänskliga rättigheter utgöra ett verktyg och hjälpmedel i arbetet med hälso- och sjukvård och för forskning i socialt och hälsomässigt utsatta områden. ANS ingår som ett delprojekt av tre som drivs av Kommittén för Rättighetsfrågor i att utveckla ett rättighetsbaserat arbetssätt. Projektet *Rättighetsbaserad arbetssätt* kommer att pågå under hela 2014. En projektbeskrivning ligger till grund för arbetet. Nedan finns exempel på aktiviteter som ska göras under 2014.

- Texter och bilder som publiceras i olika forum på intranätet ska vara normkritiskt granskade och tillgänglighetsanpassade.
- Minst ett föredrag om kulturkompetens ska planeras och genomföras inom ramen för ANS Alla alternativt under ett av fyra kommande forskningsseminarier (Se rubrik 4.)
- Resultatet från projektet *Rättighetsbaserat arbetsätt* ska redovisas i delårsrapporter.
- Minst två utåtriktade insatser inom området folkhälsa ska utformas utifrån kulturella förutsättningar, bland annat med hjälp från Doulaföreningen Födelsehuset för att nå grupper som traditionellt är svåra att nå.

## **Regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnderna ska säkerställa att patienterna erbjuds vård inom de fastställda garantitiderna**

Angereds Närsjukhus (ANS) arbete med tillgänglighet innefattar att säkra korta ledtider från inkommen vårdbegäran till första vårdbesök.

Måltal för 2014:

- 90 procent av alla nybesök ska ske inom 60 dagar.
- 70 procent av alla nybesök ska ske inom 30 dagar.
- Andelen uteblivna besök ska minska från 10 till 5 procent.

Utöver dessa måltal skall barn som behöver vårdkontakt för psykisk ohälsa garanteras ett första besök inom 30 dagar och dessutom garanteras fördjupad utredning eller behandling inom 30 dagar från den tidpunkt då beslut fattats om sådan åtgärd. ANS skall under 2014 dessutom säkra kvaliteten i hur underlag för denna vårdgaranti tas fram och redovisas.

ANS har också fokus på vårdprocesser vilket betyder att även tidsintervall för återbesök och behandlingsinsatser är av stor betydelse. Det innebär att ANS under 2014 ska påbörja ett processinriktat utvecklingsarbete som möjliggör mätning av fördröjningar och undanträngningseffekter i definierade vårdprocesser.

Angereds Närsjukhus (ANS) har under hela 2013 klarat av att erbjuda vård i enlighet med de fastställda vårdgarantitiderna. Detta gäller även under sommarmånaderna där verksamheten reducerats men inte stängts. ANS arbetar även intensivt för att klara av att erbjuda vård inom 30 dagar och per augusti 2013 klarades detta mål av för första gången. Dessa garantiregler samt ANS interna mål ska klaras även under 2014 och mycket av förbättringsarbetet som bedrivs idag, kring tillgänglighet, kretsar kring att minska uteblivandena på sjukhusets mottagningar.

## **Regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnderna ska säkerställa att vården är jämlik och jämställd**

En riktlinje för patientbemötande och jämlik och jämställd vård håller på att tas fram och ger ANS indikatorer att följa över tid. ANS deltar också i arbetet med screeningprogram för livmoderhalscancer och mammografi som följs upp genom ANS hälsofrämjande arbete. Vidare kommer ANS att söka efter eventuell könsskillnad i vården genom att följa indikatorer i hjärtsjukvården och strokesjukvården inom verksamheterna på Vuxenspecialistcentrum. Som tidigare nämnts redovisas medicinska avvikelser och klagomål per kön i ANS uppföljningar.

## **Regionstyrelsen ska trygga den långsiktiga kompetensförsörjningen**

Under 2014 beräknas att 15 nyrekryteringar ska genomföras. Nyrekryteringarna följer den bemanningsplan som arbetades fram 2009 med viss avvikelse med anledning av att beställningen av vård har utökats och till viss del också förändrats och anpassats till ANS uppdrag. En personalomsättning på cirka 5 procent, vilket motsvarar cirka 10 ”ersättningsrekryteringar”, skulle innebära totalt 25 rekryteringar under 2014.

Under 2014 påbörjas det strategiska arbetet med nyrekrytering inför 2015 då den nya sjukhusbyggnaden ska stå klar. Det totala antalet nyrekryteringar är enligt plan 60 tjänster, varav 45 tjänster är destinerade till den nya verksamheten Opererande specialiteter. Rekryteringen utgörs av läkare, sjuksköterskor och undersköterskor. och beräknas vara genomförd hösten 2015. I det totala antalet nyrekryteringar ingår också medicinska sekreterare.

För att lyckas med utmaningen att genomföra rekryteringarna av svårrekryterade grupper som läkare och specialistsjuksköterskor behöver ANS redan under 2014 marknadsföra sig på olika arenor. HR-funktionen på ANS kommer i nära samarbete med kommunikationsfunktionen att under året ta fram en strategisk plattform för detta arbete med hjälp av en tillfällig personalförstärkning med kompetens inom kommunikation och marknadsföring.

Under 2014 kommer ANS att planlägga det operativa rekryteringsarbetet för 2015 som kommer att kräva stora resurser gällande hela rekryteringsprocessen.

Fokus under 2014:

- Nyrekryteringar
- Strategisk rekryteringsplattform inför 2015
- Planering för det operativa rekryteringsarbetet inför 2015

## Regionstyrelsen ska stärka regionen som en attraktiv arbetsgivare

ANS vill vara en attraktiv arbetsgivare, dels för att behålla de anställda som finns idag, men även för att attrahera nya medarbetare. Det ska finnas ett mervärde att arbeta just på ANS.

Följande områden kommer att vara i fokus under 2014:

- hälsa och arbetsmiljö
- kompetensutveckling
- chef och ledarskap
- chefsstöd
- förmåner

### **Gemensam chefs- och ledarutbildning för chefer och ledare på ANS.**

Under 2014 är samtliga chefsbefattningar inrättade och för att stärka ANS chefer och ledare i uppdraget att vara goda ledare, förebilder och ambassadörer för sjukhuset ska ett gemensamt utvecklingsprogram påbörjas under året. Utvecklingsprogrammet ska ha fokus på ledarskapet och utgöra en gemensam grund för sjukhusets chefer med utgångspunkten ”I mötet gör vi skillnad för bättre hälsa”.

## **REGIONFULLMÄKTIGES UPPDRAG**

### **Alla verksamheter ska ha kostnadskontroll och redovisa ekonomisk balans**

Sjukhuset har allt sedan starten haft en ekonomi i balans vilket medfört att ett eget kapital kunnat byggas upp. 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 2014 och budgeten bygger på en dialog mellan beställarna och sjukhusets olika verksamheter. Dialogen med beställarnämnden har förts i positiv anda och det är ANS och nämndens gemensamma uppfattning att vårdöverenskommelsen kommer att klaras.

### **Alla verksamheter ska arbeta för att öka sin produktivitet och effektivitet**

ANS kommer att arbeta med detta prioriterade mål under 2014. Initialt när ny verksamhet startas upp finns en förbättringspotential i produktivitetshänseende. Sedan starten 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.



## Bilaga 1

### *Vårdöverenskommelse 2013 till 2014, (förändring)*

<i>Verksamhet</i>	<i>Ersättning (Tkr)</i>	<i>Anmärkning</i>
<b><u>Ersättning 2014</u></b>		
Grundöverenskommelse 2013	157 475	
<b><u>Förändringar 2014</u></b>		
Index 2014 1,8 %	2 835	
Krav på minskade kostnader 2014	-104	Kurs/konferens, konsult m.m.
Dagkirurgi, projektledare	1 700	
FoU utveckling	2 000	
BUM	1 100	Resursförstärkning
BUV	2 700	Barnssk, dietist, case manager, logoped
Gynekologi	500	Undersköterska
Medicinsk service	3 050	
Randning	1 000	BUM
Psynk/socionomer	1 200	Familjecentral, BUM
Psykiatri	2 500	
Rehabilitering	500	
ST-läkare	2 000	
TB vård	4 150	
Verksamhetsassistenter	500	Barn, gyn
VUSC	2 100	Dietist, case manager, kardiologi-ssk
Summa	<b>25 000</b>	
<b>Summa förändringar</b>	<b>27 731</b>	
<b>Summa ersättning 2014</b>	<b>185 206</b>	