



Verksamhetsplan och Detaljbudget 2012

Verksamhetsplan och Detaljbudget 2012 Angereds Närsjukhus

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

1. Sammanfattning och slutsats	2
2. Verksamhetens övergripande uppdrag	3
3. Medborgar-/Patient-/Kundperspektivet.....	5
4. Verksamhets-/Processperspektivet.....	10
5. Medarbetarperspektivet.....	14
6. Övrigt.....	15
7. Ekonomiperspektivet	16
REGIONFULLMÄKTIGES PRIORITERADE MÅL I VERKSAMHETSPERSPEKTIVET	19
REGIONFULLMÄKTIGES PRIORITERADE MÅL I MEDARBETARPERSPEKTIVET	26
REGIONFULLMÄKTIGES PRIORITERADE MÅL I EKONOMIPERSPEKTIVET	29
REGIONFULLMÄKTIGES UPPDRAG	30

1. Sammanfattning och slutsats

Angereds Närsjukhus (ANS) bedriver specialistsjukvård nära invånarna och befinner sig i en uppbyggnadsfas med en fortsatt utveckling av nuvarande verksamhet. Parallellt med denna utveckling pågår arbetet med planering av en ny sjukhusbyggnad.

Sjukhuset erbjuder en öppen, huvudsakligen planerad, specialiserad vård på länssjukvårdsnivå inom ett antal discipliner.

ANS verksamhet utgår från de reella vårdbehoven i befolkningen och riktar sig mot de stora grupperna i befolkningen och de sjukdomar som en stor del av befolkningen drabbas av. Sjukhuset erbjuder hälsofrämjande, förebyggande, diagnostiserande, behandlande, rehabiliterande, omvårdande och stödjande insatser samt viss subakut verksamhet.

ANS arbete med folkhälsan har som mål att förbättra hälsan hos invånarna i nordöstra Göteborg och sker till stor del i samverkan med andra aktörer.

2. Verksamhetens övergripande uppdrag

Vision

- I mötet skapar vi skillnad för en bättre hälsa

Värdegrund

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

Angereds Närsjukhus uppdrag

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

ANS verksamheter 2012

Vuxenmedicinskt specialistcentrum (VUSC) är profilerat mot omhändertagande av patienter med i första hand hjärta/kärl- och lungmedicinska sjukdomar. I första hand handlar det om utredning och initiering av behandling. Kompetens finns också för omhändertagande av diabetespatienter både typ I och typ II. På mottagningen finns neurologi som i första hand har en konsultativ roll gentemot den egna mottagningen och övriga ANS men också gentemot primärvården i området och mot de boende från Hisingen. VUSC har från 2012 fått i uppdrag att ta hand om neurologipatienter från HSN 11-området då ANS övertagit denna verksamhet från Lundby sjukhus. Som första verksamhet i landet erbjuder ANS tillsammans med Sahlgrenska Universitetsjukhuset en mobil KOL-vård. Till VUSC hör också en neurologopedisk enhet som bedriver både utredning och behandling av patienter med språk- och talstörningar (afasi och dysartri).

Smärtcentrum (SmärtC). Genom en förstklassig smärtvård hoppas ANS kunna minska det lidande och den psykiska ohälsa som långvarig smärta innebär för befolkningsgruppen. Verksamheten ska byggas i nära samarbete med medborgarna ur ett multikulturellt perspektiv. Verksamheten ska arbeta i nära samarbete med andra enheter för att optimera användandet av resurser. Genom utbildningsinsatser i primärvården och förbättrade samarbetsformer med andra vårdaktörer optimeras omhändertagandet så att så många patienter som möjligt kan diagnostiseras/behandlas. SmärtC kommer att utveckla och

förbättra rehabiliteringsformer för att kunna erbjuda ett större antal patienter behandling. Under 2011 kommer ett utredningsarbete att bedrivas i Västra Götalandsregionens regi avseende smärtvården, i vilket SmärtC aktivt deltar.

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

Gynekologimottagningens verksamhet utgörs i huvudsak av mottagning för kvinnor med gynekologiska besvär med inriktning att möta kvinnors behov i Nordost. Dessutom har mottagningen ett uppdrag att bidra till att minska antalet aborter samt öka deltagandet i screening för livmoderhalscancer och bröstcancer. Detta arbete sker i nära samverkan med MVC och Doulaföreningen där antalet utförda doulauppdrag i stort kommer att kunna fördubblas 2012 jämfört med 2011. Utöver detta kommer ANS gynekologimottagning att förse samtliga ungdomsmottagningar i Göteborg med gynekologisk kompetens för vilken det också beräknas en utökning med under året.

Psykiatriskt team. ANS har fått i uppdrag att med start 2012 bygga upp ett litet psykiatriskt team som stöd till sjukhusets övriga verksamheter. Det innebär att teamet i första hand ska ta om hand och behandla patienter från ANS.

3. Medborgar-/Patient-/Kundperspektivet

Visionen för Angereds Närsjukhus är:

I mötet skapar vi skillnad för en bättre hälsa.

Angereds Närsjukhus yttersta mål är att förbättra hälsan hos invånarna i Nordost. Sjukhuset är en aktiv partner i utvecklandet av närsjukvården i nordöstra Göteborg. Det utbud vi tillhandahåller ska baseras på reella behov och kunskapsutveckling. Därför är mötet med invånare, patienter och samverkanspartners av stor betydelse. Det är i mötet med varandra som nya idéer och förbättringsförslag uppstår i en ömsesidig och prestigelös dialog.

3.1 Verksamheternas mål i medborgar-/patient-/kundperspektivet

Angereds Närsjukhus strategiska mål 2012:

- Bidra till ökad hälsa
- Förebygga ohälsa
- Kvalitet i sålda tjänster

Måltal 2012:

- 100 procent av vårdverksamheterna ska kunna redovisa minst en process med mätbara hälsofrämjande aktiviteter
- Vid årsskiftet ska fyra handlingsplaner för folkhälsa i Nordost levereras av Närområdessamverkan (NOSAM), varav två i slutet av juni
- Under 2012 ska ett kundindex utformas för kunder till Angereds Närsjukhus externa tjänster
- 90 procent av alla nybesök ska ske inom 60 dagar
- Under 2012 ska andelen uteblivna besök minska från 8 till 5 procent

Angereds Närsjukhus (ANS) är ett hälsofrämjande sjukhus som arbetar utifrån ett hälsofrämjande förhållningssätt i flera olika perspektiv. För att kunna förbättra de insatser som redan görs och samtidigt utveckla nya metoder och sätt att påverka invånarna i nordöstra Göteborg att göra hälsosamma val vill vi under 2012 systematisera insatserna och göra dem mätbara.

Den viktigaste framgångsfaktorn för att åstadkomma en bättre hälsa i Nordost är samverkan. ANS ingår i fyra temagrupper inom NOSAM som heter barn- och unga, mitt i livet, äldres hälsa och psykiatri. Deltagande parter från ANS ska medverka till att driva samarbetet framåt för att få till stånd handlingsplaner och därefter konkreta aktiviteter i syfte att förbättra vården för dessa invånargrupper.

Vid sidan av de patienter som besöker ANS och invånarna i sjukhusets upptagningsområde har ANS även externa kunder. Exempelvis köper barnvårdscentraler och skolor i området läkartjänster från ANS samt att vi erbjuder viss specialistkompetens till Göteborgs Universitet. Att ta fram ett kundindex är ett första steg i att börja mäta kundnöjdheten och

utveckla dessa tjänster ytterligare.

Uteblivande patienter är ett problem för all vårdverksamhet och på ANS är andelen uteblivande patienter relativt hög, i jämförelse med andra sjukhus. Uteblivanden innebär, förutom den medicinska risken hos patienterna, ett slöseri av resurser och i förlängningen minskad tillgänglighet till vården. Under 2012 kommer ANS att fortsätta de förbättringsarbeten som påbörjats kopplat till kallelse och bokning av patienter för att minska andelen uteblivanden. För mer information om ANS arbete med att utveckla tillgängligheten se 4.3.

3.1.1 Främja hälsa och förebygga sjukdom - Angereds Närsjukhus folkhälsouppdrag

Enligt vårdöverenskommelsen med Hälso- och sjukvårdsnämnd Nordöstra Göteborg har Angereds Närsjukhus ett specifikt folkhälsouppdrag för 2012.

Syftet med ANS folkhälsoarbete är att minska den ojämlika hälsan i Nordost. Genom att samverka och stärka det lokala folkhälsoarbetet är målet att förbättra folkhälsan i Nordost. ANS ska stödja de mål som finns för folkhälsoarbete på olika nivåer. Det innebär allt från Västra Götalandsregionen, Hälso- och sjukvårdsnämnden Nordöstra Göteborg samt de lokala plattformar där stadsdelsnämnderna och hälso- och sjukvårdsnämnden definierat och beslutat om gemensamma fokusområden för folkhälsoinsatser. ANS ska delta i det befolkningsinriktade folkhälsoarbetet som stadsdelarna bedriver genom deltagande i folkhälsoråd och dess arbetsgrupper. ANS roll är att bidra med sin kompetens och kunskap samt att samverka kring konkreta insatser. ANS ska ha ett nära samarbete och delta i Hälso- och sjukvårdscentrum i Angered och Östra Göteborg och deras verksamheter. Arbetet med folkhälsa på Angereds Närsjukhus bedrivs både primärpreventivt och sekundärpreventivt. Det primärpreventiva är det utåtriktade folkhälsoarbetet som riktar sig till befolkningen innan sjukdom uppstått och de blir patienter. Sekundärprevention riktar sig till enskilda individer eller grupper med ökad risk för sjukdom. Verksamheterna kommer i kontakt med patienter med riskfaktorer för sjukdom som till exempel rökning. Här integreras verksamheten och folkhälsoarbetet.

Aktiviteter inom folkhälsoarbetet på ANS för 2012

ANS arbete med tobaksprevention fortsätter på skolor och i fritidsgårdar med hjälp av A Non Smoking Generation. Kostnadsfria klassbesök erbjuds skolorna i Nordost där inspiratörer från A Non Smoking Generation bör besöka minst 40 klasser under våren 2012 (vissa klassbesök är uppdelade på två tillfällen).

"Ta med en vän" är namnet på den kampanj, som är en del av det samverkansprojekt som ANS leder, med syfte att öka andelen kvinnor i Nordost som regelbundet tar cellprov för att på så sätt förebygga riskerna för livmoderhalscancer. När projektet avslutas i april 2012 vill vi ha ökat andelen tagna cellprov med 25 procent i jämförelse med föregående år. Under året vill vi även sprida kunskap nationellt om kampanjen samt leverera en utvärdering under hösten 2012.

Inom ramen för samarbetet med doula projektet ska 100 stycken doulauppdrag samt 10 stycken mammagrupper genomföras.

Inom ramen för målet att minska bruket av tobak planeras en förstudie eller behovsanalys för

rökavvänjning riktad till ungdomar. Samtidigt ska samarbetet inom NOSAM med avseende på tobak effektiviseras.

För att tidigt upptäcka individer som har eller har risk för lungsjukdom erbjuder ANS regelbunden drop-in-mottagning för lungfunktionstestet spirometri. Tillgången till ett tidigt lungfunktionstest ökar chansen att få en tidig diagnos av lungsjukdomen kronisk obstruktiv lungsjukdom KOL, vilket förbättrar chanserna till en effektiv behandling. Under 2012 kommer ANS fortsätta erbjuda fri spirometri.

För att förstärka ANS hälsofrämjande arbetssätt anställs under 2012 ytterligare en specialist-sjuksköterska för att möta upp behovet av rökavvänjning samt en dietist för att arbeta med uppsökande verksamhet.

Barnverksamheterna förbereder införandet av BMI screening av samtliga patienter vid nybesök med start under första kvartalet 2012. I samband med detta erbjuds föräldragrupper för de föräldrar med barn som ligger i riskzonen för övervikt/fetma.

För att öka kunskapen om egenvård och förebyggande vård arrangeras minst fyra informationskvällar riktade mot specifika målgrupper.

Arbetet med att implementera Socialstyrelsens riktlinjer för sjukdomsförebyggande behandlingsmetoder ska påbörjas med fokus på information om matvanor och fysisk aktivitet.

3.1.2 Verksamhetsutveckling och byggnation

Verksamhetsutvecklingsprojektet med fokus på ny sjukhusbyggnad fortsätter även under 2012. Regionstyrelsen har fattat beslut om att inrymma sjukhusbyggnaden i investeringsplanen för de kommande åren och ett igångsättningsbesked förväntas fattas i regionstyrelsen i mitten av december 2011. Bygglov beräknas tilldelas runt årsskiftet 2011/2012 om detaljplanarbetet och bygglovsberedning flyter på enligt plan. Byggnationen planeras starta under andra halvåret 2012 och vara klar i slutet av 2014. Fokus under det kommande året kommer att ligga på att öka graden av detaljplanering av sjukhusbyggnaden där ett fördjupat arbete med utrustningsinvesteringarna är prioriterat.

Då ANS i dagsläget är mycket trångbudda måste nu lokalutökningar bli en verklighet för att kunna bedriva den verksamhet som överenskommits i vårdöverenskommelsen för 2012 och som det planerats för inom respektive verksamhet. Däri ligger att ta höjd för viss utökning av befintlig verksamhet liksom för eventuella nya verksamheter, i mån av finansiering.

3.2 Insatser för kommunikation

En effektiv kommunikation med invånare, samverkanspartners, patienter och medarbetare bedöms inom Angered's Närsjukhus (ANS) som en av flera framgångsfaktorer för arbetet med att bygga upp sjukhusets verksamhet. Kommunikationsarbetet syftar ytterst till att stödja övergripande verksamhetsmål och i synnerhet inom de delar som handlar om att bygga sjukhusets varumärke, göra sjukhuset känt och öka medarbetares engagemang till sitt arbete.

Det kommunikativa arbetet styrs av den kommunikationsplan som finns framtagen och består

av såväl övergripande aktiviteter som specifikt verksamhetsstöd. Därutöver finns också en separat plan för kommunikationen kring byggnationen av det nya sjukhuset.

Under 2012 kommer en varumärkesplattform att tas fram som ska omsättas i kommunikationsplaner och aktiviteter. Denna är en del av arbetet med vår utvecklingsstrategi.

- Arbetet med anpassningar för ökad interkulturell kommunikation fortsätter, både med kartläggningar av informationsvanor och tekniska hjälpmedel för kommunikation över språkgränser.
- Extern kommunikation mot patienter och vårdgrannar kommer att fortsätta med fokus på nyheter och förändringar i verksamheten utifrån kundens nytta.
- Det integrerade arbetet med att stödja verksamheterna kommunikativt kommer att fortsätta. Arbetet kommer att utformas så att kommunikativa aktiviteter planeras för att stödja verksamheterna. Utgångspunkten i detta arbete är verksamheternas egna planer. Insatser för att säkerställa god inblick i verksamheternas arbete bland medarbetarna planeras ingå.
- Insatser under året för att uppmärksamma byggnationen av det nya sjukhuset kommer att fortsätta. Arbetet följer den separata plan som är framtagen i nära samarbete med Västfastigheter.
- Under 2012 fortsätter arbetet med ANS interna kommunikation. Utvecklingen av interna informationskanaler, kommunikativt stöd till chefer samt delaktighet i planering av gemensamma informationstillfällen fortsätter.
- Arbetet med ANS invånardialog har under 2011 setts över. Detta arbete kommer under 2012 att resultera i ett nytt upplägg som ska testas i olika frågor där vi önskar synpunkter från invånare.

3.3 Rättighetsfrågor

Angeredes Närsjukhus (ANS) bedriver ett systematiskt arbete för att säkerställa att vår verksamhet tar hänsyn till människors olikhet. Målsättningen är att skapa ett gott bemötande för alla, oavsett kön, könstillhörighet, etnisk tillhörighet, religion, funktionsnedsättning, sexuell läggning eller ålder. Vårt mål om att bidra till bättre hälsa i Nordost förutsätter en verksamhet där alla känner sig välkomna och ingen ska känna sig diskriminerad.

Det är i mötet vi gör skillnad för en bättre hälsa i Nordost och det är i mötet som förutsättningarna för att ge ”God vård” skapas. Genom mångfalden i vårt upptagningsområde ställer detta höga krav på oss och vår förmåga att möta patienter och invånare. Under 2012 fortsätter arbetet med att utveckla vår verksamhet inom detta område. De olika perspektiven jämställdhet, funktionshinder och mångfald är därför centrala i allt vårt utvecklings- och kvalitetsarbete.

Jämställdhet

- All statistik som tas fram på ANS delas i möjligaste mån upp efter kön och genusperspektivet finns med som en variabel i allt kvalitetsarbete.
- Ungdomsmottagningen samarbetar med Kunskapscentrum för Jämställd Vård för att hitta arbetssätt som försäkrar att alla ungdomar känner samma tillgänglighet till

Angereds Ungdomsmottagning, oavsett kön.

- Doulaprojektet med stöd till blivande föräldrar innehåller både insatser mot blivande mammor och pappor. Projektet utökas under nästa år och blir en viktig del av Angereds Närsjukhus utåtriktade arbete.
- Sjukhuset åtar sig att analysera minst två patientgruppers vård och behandling utifrån ett genusperspektiv, det vill säga att undersöka om kvinnor och män får likvärdig vård och behandling. Omotiverade skillnader ska analyseras och åtgärdas.

Funktionshinder

- ANS har arbetat mycket med att tillgänglighetsanpassa de tillfälliga lokaler som vi befinner oss i på bästa sätt.
- Vid utformningen av lokalerna till det nya sjukhuset har vi möjlighet att anpassa dessa redan från början och i det arbetet är frågan om tillgänglighet central.
- Alla aspekter för att göra sjukhuset tillgängligt för alla besökare beaktas i planeringen.
- Alla texter och bilder som läggs på vårt intranät och externa nät anpassas för att även vara tillgängligt för synskadade som använder sig av röstuppläsare.

Mångfald

- Mångfald är alltid en styrka för en organisation och ANS strävar efter en jämnare könsfördelning och en mångfald hos medarbetarna. Mångfaldsaspekten beaktas därför vid rekrytering.
- Kulturkompetens utgör ett bärande tema för vår kompetensutveckling. Synen på mångfald som en styrka återfinns också i arbetet med vår värdegrund.
- Resultaten från den nationella patientenkäten 2012 ska följas upp och jämföras med 2010 där vissa skillnader kunde utläsas mellan män och kvinnor och även mellan personer som har och inte har svenska som modersmål.
- Interkulturellt anpassad kommunikation för att säkerställa tillgänglighet till information trots annat modersmål.
- Utåtriktade insatser utformas utifrån kulturella förutsättningar och för att nå traditionellt svårnådda grupper. Ett sådant exempel är Doulaprojektet som riktar sig till blivande och nyblivna föräldrar med annat modersmål än svenska.
- Användning av klarspråk och lättläst tillämpas i texter.

4. Verksamhets-/Processperspektivet

Verksamheterna på Angereds Närsjukhus 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.

4.1 Verksamheternas mål i verksamhets-/processperspektivet

Angereds Närsjukhus strategiska mål 2012:

- Processorientering
- Kundens fokus

Måltal 2012:

100 procent av verksamheterna ska redovisa:

- minst en process med mät- och uppföljningsbara mål
- resultat från minst en kunddialogaktivitet
- resultat från minst en samverkansaktivitet

Processutveckling innebär att metodiskt kartlägga organisationens processer och mäta effektiviteten och nyttan av dessa. Att införa ett processorienterat kvalitetsledningssystem för verksamhet, patientsäkerhet och miljö är en del av Angereds Närsjukhus (ANS) utvecklingsstrategi (dnr ANS 110-2011) dit flera aktiviteter finns kopplade. Ett första steg är att stötta verksamheterna i att ta fram mätbara, uppföljningsbara mål kopplade till deras processer.

Invånardialogen är en drivkraft i utvecklingen av ANS och redan nu används olika former av dialog och patientmedverkan. Fokus för 2012 är att göra invånardialogen mer systematisk och aktivt koppla dess resultat till verksamhets- och processutvecklingen.

En förutsättning för att kunna skapa en bättre hälsa för invånarna i Nordost är fungerande vårdkedjor över organisationsgränserna. Därför är öppenhet, delaktighet och samverkan över gränserna av stor betydelse i utvecklingen av vårdprocesserna.

4.2 Patientsäkerhetsarbetet

Angereds Närsjukhus (ANS) har vårdgivarens uppdrag att planera, leda och kontrollera verksamheten på ett sätt som leder till att kravet på god vård i hälso- och sjukvårdslagen upprätthålls. Strategin för att säkra detta uppdrag bygger på att under 2012 förändra ledningssystemet så att en utveckling sker av vårdens processer så att medarbetaren får stöd i att göra rätt.

Vårdprocesser

I sjukhusets utvecklingsarbete som fokuseras på mötet och på att göra skillnad för invånarens

hälsa, inkluderas också patientens delaktighet i patientsäkerhetsarbetet. Under 2012 kommer målet att vara att varje verksamhet utvecklar minst en intern vårdprocess och målet är att patienter ska involveras i kvalitetssäkring och uppföljning av detta processarbete ur ett patientsäkerhetsperspektiv.

Utveckling av vårdprocesser ska kvalitetssäkras enligt SOSFS 2011:9, där det framgår att de processer i verksamheten som behövs för att säkra verksamhetens kvalitet ska identifieras, beskrivas och fastställas. I varje process ska de aktiviteter som ingår definieras och aktiviteternas inbördes ordning ska bestämmas. För varje aktivitet ska rutiner utarbetas och fastställas för att säkra verksamhetens kvalitet. Rutinerna ska dels beskriva ett bestämt tillvägagångssätt för hur en aktivitet ska utföras, dels ange hur ansvaret för utförandet är fördelat i verksamheten. Varje vårdprocess ska innehålla mätvärden som speglar processens kvalitet, alltså om processen utförs rätt och processens resultat, alltså de medicinska målen.

Möteskvalitet

En viktig komponent för patientsäkerheten är hur vi uppträder mot varandra, både mellan medarbetare och i förhållande till invånarna. Under 2012 ska ett utvecklingsarbete startas för att skapa en struktur för kontinuerlig träning av uppträdande och samspel i första hand i relation till invånarna.

Patientsäkerhetskulturmätning

Två viktiga resultat av patientsäkerhetskulturmätningen som genomfördes under 2011 ska leda till utvecklingsarbete under 2012. Den första punkten är att medarbetarna i låg grad anser att det stöd i form av PM och riktlinjer som finns bidrar till att öka patientsäkerheten. Strategin för att förbättra detta arbete är att arbeta processinriktat för verklig patientsäkerhet.

Det andra viktiga resultatet är att medarbetarna i alltför hög omfattning bedömer att systemet med avvikelshantering är repressivt. Uppföljning visar dessutom att avvikelserapporteringen är kraftigt snedfördelad på så sätt att inom vissa verksamheter rapporteras många avvikelser, medan andra nästan inte registrerar några alls. Målet under 2012 är att bygga upp ett samspel mellan medarbetare som bidrar till att avvikelshanteringens ska bli ett verkligt stöd för att hjälpa medarbetaren att alltid göra rätt.

Avvikelser

ANS har målet att minst en avvikelse ska rapporteras per medarbetare och år, och detta mål har hittills uppfyllts. Positivt är bland annat att läkarna till stor del medverkar i att rapportera avvikelser. De brister som kunnat uppmätas är att rapporteringen är kraftigt snedfördelade mellan olika verksamheter och att rapporterna sällan handlar om medicinska brister.

Riskanalyser

Sjukhusledningen inom ANS och respektive verksamhetschef ansvarar för att fortlöpande bedöma om det finns risk för att händelser skulle kunna inträffa som kan medföra brister i

verksamhetens kvalitet. För varje sådan händelse ska man:

1. uppskatta sannolikheten för att händelsen inträffar, och
2. bedöma vilka negativa konsekvenser som skulle kunna bli följden av händelsen

Genomförda riskanalyser ska rapporteras till chefsläkaren.

Verksamhetscheferna ska dessutom kvartalsvis rapportera till chefsläkaren hur arbetet med att utveckla och säkra verksamhetens kvalitet har bedrivits. Rapporten ska beskriva vilka åtgärder som har vidtagits för att säkra verksamhetens kvalitet och vilka resultat som har uppnåtts. Beskrivningen bör ha en sådan detaljeringsgrad att det både går att bedöma hur arbetet med att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra kvaliteten har bedrivits i verksamhetens olika delar, och att informationsbehovet hos externa intressenter tillgodoses.

Inom slutenvården planeras systematisk journalgranskning med hjälp av GTT (Global Trigger Tool). Eftersom detta verktyg inte finns tillgängligt eller är anpassat för öppenvård planeras att den journalgranskning som ANS hittills tillämpat systematiseras, så att verksamhetscheferna ansvarar för att varje verksamhet granskar minst tre slumpvis utvalda journaler per kvartal. Granskningens resultat ska redovisas kvartalsvis enligt mall till chefläkaren.

Händelseanalyser

Målet under 2012 är att alla verksamheter ska ha genomfört en händelseanalys. Ansvar för att initiera och planera händelseanalys har verksamhetschefen. Förutom detta mål, ska händelseanalys genomföras i alla fall där risk funnits för patientskada eller där patientskada inträffat.

4.3 Vårdgaranti - tillgänglighet

Samtliga verksamheter på Angereds Närsjukhus (ANS) rapporterar sedan september 2011 in uppgifter om väntande patienter till den nationella databasen SIGNE. Under det senaste året förbättrades tillgängligheten vid samtliga verksamheter och ambitionen under 2012 är att bibehålla den goda tillgänglighet vid nybesök som ANS uppnått. Detta ska ske genom exempelvis fortsatt utveckling av användandet av Mina Vårdkontakter, införandet av Tele Q samt ständigt förbättrade bokningsrutiner samt fler utförda prestationer.

Det finns en risk att tillgängligheten till återbesök försämras när resurser läggs på att öka tillgängligheten till nybesök. ANS kommer därför under 2012 även att fokusera på att minska andelen uteblivande patienter och därmed frigöra tid för såväl ny- som återbesök. Exempel på aktiviteter som ska genomföras under kommande år är att utveckla de olika förbättringsarbeten som inletts, bland annat att kontakt tas med föräldrar till barnpatienter direkt när man fått en remiss. Tanken är att förbättra kunskapen och motivationen hos patienterna och därför ges 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 i organisationen. I arbetet ingår även att förbättra samverkan med sjukhusets remittenter.

4.4 Prestationer

Prestationer

Prestationer	Prognos 2011	Budget 2011	Budget 2012
Läkarbesök	17 000	16 300	18 000
Övriga besök	23 000	18 600	28 800
Summa prestationer	40 000	34 900	46 800

4.5 Miljömål

Angereds Närsjukhus (ANS) ska bidra till ett ekologiskt hållbart samhälle och hushålla med alla resurser för att minimera den miljöpåverkan som verksamheten genererar. Målet är att anpassa verksamheten till de krav ANS miljöpolicy, gällande lagar, och en långsiktigt hållbar utveckling ställer. Vi ska bedriva ett förebyggande miljöarbete, minska resursförbrukningen och utgå från kretsloppstanken. Alla medarbetare ska därför ha en bra kompetens inom miljöområdet. Miljöperspektivet ska beaktas vid varje beslut och vid varje arbetsrutin. Inför planeringen av det nya sjukhuset ska material, metoder och energisystem väljas för en minskad miljöpåverkan.

ANS miljömål för 2012:

- Brännbara avfallet ska minska
- 85 procent av ANS medarbetare ska ha genomgått Västra Götalandsregionens miljöutbildning
- Andelen ekologiska livsmedel ska öka

Brännbara avfallet ska minska

Källsortering är införd inom alla verksamheter under 2011 och det sker ett fortlöpande och förbättrande arbete under 2012. Under 2012 ska motivationen för att minska avfallet förbättras och rutiner skapas för mätning av sjukhusets avfall.

Miljöutbildning

Sjukhusets anställda ska ha sådana kunskaper att de i det dagliga arbetet kan värna om god hälsa, hushålla med resurser och minimera icke önskvärda miljöeffekter. Alla medarbetare ska erbjudas Västra Götalandsregionens fyra timmar långa grundläggande miljöutbildning. Den ges för all personal med 3-års intervaller. Inför 2012 är två utbildningstillfällen planerade. Dessutom ska varje verksamhet utse ett miljöombud, som erbjuds den utbildning som Västra Götalandsregionen genomför. För 2012 finns behov av att utbilda två miljöombud.

Andelen ekologiska livsmedel ska öka

ANS är ett hälsofrämjande sjukhus och den frukt som erbjuds personalen ska vara ekologisk. Även kaffe och mjölk som tillhandahålls ska vara ekologisk.

5. Medarbetarperspektivet

En lustfylld och dynamisk arbetsplats skapar möten som gör skillnad. Våra 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 på Angered's Närsjukhus (ANS). ANS ska genom detta ge förutsättningar för anställda att skapa god och jämställd vård och göra sjukvården begriplig för invånarna i Nordöstra Göteborg. Gemensamma aktiviteter, information och kompetensutveckling erbjuds samtliga anställda. Organisationen är under uppbyggnad och nu skapas en organisationskultur med ANS vision och verksamhetsidé som plattform där bemötande och gemensam värdegrund är faktorer som spelar roll för de anställda.

5.1 Verksamheternas mål i medarbetarperspektivet

ANS strategiska mål i medarbetarperspektivet:

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

ANS framgångsfaktorer för att nå dessa mål:

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

Styrtalet inom medarbetarperspektivet för att nå dessa mål:

- hälsofrämjande aktiviteter
- välbefinnande på jobbet
- ansvar och delaktighet

Måltalen för 2012 kopplade till målen:

- sjukfrånvaron ska vara <4 procent
- långtidssjukfrånvaron ska vara <20 procent
- 90 procent av medarbetarna ska ha utvecklingssamtal
- 90 procent av medarbetarna ska ha individuella utvecklingsplaner
- andelen anställda med tillfälliga anställningar ska minska
- arbetsmiljöromd ska genomföras två gånger per år
- 50 procent av alla medarbetare ska delta i någon av ANS finansierad hälsofrämjande aktivitet
- ett medarbetarindex ska utformas för anställda inom ANS

6. Övrigt

IT-perspektivet:

Ett område i Angereds Närsjukhus (ANS) utvecklingsstrategi handlar om nytänkande och innovation där de prioriterade målen utgörs av:

- Virtuella hälsoutbildningar till olika målgrupper
- Utredda tekniska förutsättningar för fortsatt utveckling
- Utveckla den mobila vården

I strävan efter dessa mål kommer ANS under 2012 att utreda behov och förutsättningar för utveckling av E-hälsolösningar som innovativa arbetsätt och tekniker för interaktiva utbildningar och mobil sjukvård/distanssjukvård. Därutöver kommer fördjupade utredningar att göras vad gäller förutsättningar för utveckling av innovativa IT-lösningar för den nya sjukhusbyggnaden (exempelvis elektronisk incheckning).

Under 2012 kommer ANS dessutom att arbeta med införande av regionalt beslutad IT-användning som exempelvis Gemensam IT-plattform, patientjournalssystemet Melior samt E-handelssystemet (Marknadsplatsen).

7. Ekonomiperspektivet

Något av det viktigaste arbetet som bedrivits vid Angered's Närsjukhus (ANS) förutom det rent verksamhetsmässiga patientarbetet är att en sund ekonomikultur har byggts upp i samförstånd med sjukhusets samtliga chefer. Kontinuerligheten och stabiliteten i chefsskapet inom verksamhetsområden har varit en möjliggörare till att en ekonomi i balans redovisats varje år 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 vår gemensamma uppfattning att vårdöverenskommelsen kommer att klaras. Ett vårdgarantiansvar finns även detta år med i vårdöverenskommelsen. Det utgör ett visst osäkerhetsmoment hur patienttillströmningen kommer att utvecklas framgent och kunna hanteras i enlighet med lagkrav, kömiljardsambitioner och vårdöverenskommelse. Rådande lågkonjunktur har också påverkat ANS i form av att våra verksamhetsmässiga utökningar har fått gå långsammare.

7.1 Verksamheternas mål i ekonomiperspektivet

ANS strategiska mål i ekonomiperspektivet

- ekonomi i balans

Styrtalen inom ekonomiperspektivet för att nå detta mål är:

- positivt resultat
- jäntegrerad budget

ANS framgångsfaktorer för att nå dessa mål är:

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

Måltalen för 2012 kopplade till målen är att:

- ANS ska redovisa ekonomisk balans
- ANS ska uppnå prestationsmålen i vårdöverenskommelsen
- prestationerna ska i möjligaste mån redovisas könsuppdelade

ANS aktiviteter under 2012 inom ekonomiperspektivet är:

- månadsvisa uppföljningar av ekonomiskt resultat
- månadsvisa uppföljningar av prestationer
- uppföljning av könsuppdelad produktionsstatistik i delårsbokslut och årsredovisning

7.2 Ekonomiskt resultat

Av Angered's Närsjukhus (ANS) totala budgetomslutning på 153 001 tkr svarar vårdöverenskommelsen för 140 566 tkr eller 92 procent. Av denna anledning påbörjades ANS interna budgetarbete i och med att beställningsarbetet inleddes i våras. Innehållet i de verksamheter som sedan tidigare är uppstartade har tydliggjorts ytterligare och förändrats på marginalen. Nyheter inför 2012 är att ANS fått ansvaret för att ta över neurologiavtalet från Lundby sjukhus när deras avtal löper ut kommande årsskifte 2011/12 och uppstart av ett eget mindre psykiatriteam som kommer att få i uppdrag att ta om hand om de patienter inom ANS egna patientgrupper som också har behov av psykiatrisk öppenvård. ANS kommer dessutom att fokusera än mer på det framgångsrika förebyggande folkhälsoarbetet som ANS bedrivit sedan tidigare med ytterligare förstärkningar.

Verksamheternas uppbyggnad av budgeten utifrån vårdöverenskommelsen har bildat helheten i uppbyggnaden av den sjukhusövergripande resultatbudgeten för 2012. Detta har liksom tidigare år resulterat i att alla verksamheter har en genomarbetad budget i god tid före årsskiftet. Det sista planeringsarbetet kan då slutföras i god tid före jul- och nyårshelgerna. ANS har liksom övriga förvaltningar inom Västra Götalandsregionen erhållit indexuppräknings- och effektiviseringsavdrag i enlighet med den beslutade budgeten.

Allt ovan sammantaget gör att sjukhuset känner sig tillfreds med de ingående förutsättningarna för att kunna göra ett bra och effektivt verksamhetsår inom alla perspektiv och därmed kunna redovisa en ekonomi i balans även vid utgången av budgetåret 2012.

Resultatbudget 2012

(Tkr)	Budget 2011	Prognos 2011*	Budget 2012
Vårdintäkter, VGR	110 668	118 668	140 566
Patientavgifter	1 500	1 500	2 300
Övriga intäkter	10 387	11 287	10 135
Verksamhetens intäkter	122 555	131 455	153 001
Personalkostnader	-80 235	-78 485	-93 954
Köpt vård	-3 285	0	0
Läkemedel	-7 000	-11 000	-16 000
Medicinsk service	-8 880	-10 913	-12 335
Lokalkostnader	-5 225	-8 225	-8 325
Material, varor o tjänster	-14 535	-18 457	-19 057
Avskrivningar	-3 475	-3 575	-3 630
Verksamhetens kostnader	-122 635	-130 655	-153 301
Regionbidrag	0	0	0
Finansiella intäkter/kostnader	3	200	300
Resultat	0	1 000	0

*Prognos per oktober

7.4 Eget kapital

Angereds Närsjukhus (ANS) har kontinuerligt byggt upp sitt egna kapital under sjukhusets verksamma år. Det ingående egna kapitalet inklusive redovisat resultat för 2010 uppgick till 7 150 tkr. Under 2011 beslutade den politiska ledningen genom bokslutsdisposition om att inhämta 5 450 tkr av detta egna kapital. Det återstår därmed 1 700 tkr och med lagd årsprognos om +1 000 tkr för helåret 2011 beräknas sjukhusets utgående egna kapital inklusive årets resultat uppgå till 2 700 tkr. ANS har inga planer på att behöva nyttja det positiva egna kapitalet under 2012.

7.5 Investeringar

Angereds Närsjukhus (ANS) beräknar att den tilldelade låneramen för 2012 kommer att uppgå till 1 500 tkr liksom för föregående år fullt medvetna om att inga investeringsbeslut ännu har fattats på regional nivå. Utrymmet används till nyanskaffningar till de verksamhetsutökningar och verksamhetsförändringar som sker inom sjukhuset. ANS använder inget investeringsutrymme i lokaler då vi enbart har externa hyresvärdar.

Generellt har sjukhuset tillämpat något kortare avskrivningstider än vad som brukar tillämpas. En treårig avskrivningstid har ersatt den generellt vanligare femåriga avskrivningstiden med motiveringen att den gamla utrustningen ska vara avskriven vid inflyttningen till nya sjukhusbyggnaden då all utrustning kanske inte passar alternativt inte går att ta med sig.

REGIONFULLMÄKTIGES PRIORITERADE MÅL I VERKSAMHETSPERSPEKTIVET

V01 Invånarnas psykiska välbefinnande ska öka

Angereds Närsjukhus kommer att arbeta med detta prioriterade mål under 2012.

Arbetet med invånarnas psykiska välbefinnande har störst fokus på barnen genom att sjukhuset är initiativtagare till samverkan inom Sveriges Kommuner och Landstings (SKL) modellområdesprojekt som avser att skapa en familjecentrerad barn- och ungdomshälsa, med tydlig arena för första linjen samt tydliga flöden när insatser krävs på specialistnivå. Dessutom medverkar sjukhuset i flera FoU projekt, framför allt i insatserna kring utvärdering av Family Check Up ihop med kommunen och primärvården.

Barn- och ungdomsverksamheterna bedriver dessutom barn- och ungdomspsykiatrisk vård och har där det uttalade målet att uppmärksamma barn som har funktionsnedsättning, till exempel inom det neuropsykiatriska området senast i samband med skolstart. Fokus ligger på att barnen ska ha fått behandling som minskar funktionshindret så att barnen slipper misslyckas och att de får känsla av sammanhang.

I flera vårdprocesser ingår att screena barn för livskvalitet och psykisk hälsa samt att sätta in behandling när problem inom dessa områden uppmärksammas.

Angereds Närsjukhus (ANS) kommer under 2012 att förstärka insatser till invånare med psykisk sjukdom eller ohälsa som har kontakt av andra orsaker med sjukhusets verksamheter genom att ANS startar ett psykiatriteam.

V02 Antalet självsador och självmordsförsök ska minska

Angereds Närsjukhus kommer att arbeta med detta prioriterade mål under 2012.

Målet inom barn- och ungdomsverksamheterna är att screena för psykisk ohälsa samt vid somatiska undersökningar av barn- och unga uppmärksamma tecken på självskadebeteende samt att initiera behandling när självsador uppmärksammas.

Hos unga med misstänkt psykisk ohälsa ska systematisk utvärdering ske av självmordsrisk.

V03 Alla verksamheter ska uppnå minst riksgenomsnittet i nationella jämförelser av vårdens kvalitet

Angereds Närsjukhus kommer att arbeta med detta prioriterade mål under 2012.

Inom ramen för den vårdöverenskommelse som finns mellan Angereds Närsjukhus (ANS) och Hälso- och sjukvårdsnämnd Nord-östra Göteborg finns ett antal indikatorer som reglerar sjukhusets målrelaterade ersättning. Dessa indikatorer utgår från de sex olika perspektiven i God Vård-konceptet. De mål för ANS där det är relevant att uppnå minst riksgenomsnittet i nationella jämförelser om vårdens kvalitet handlar om deltagande i kvalitetsregister, diabetes-

vård samt antibiotikaförskrivning.

V04 Vårdmetoder som inte följer regiongemensamma riktlinjer ska utmönstras

Angereds Närsjukhus kommer att arbeta med detta prioriterade mål under 2012.

Under 2012 ska kvalitetsarbete genomföras vid utveckling av vårdprocesser som redovisar hur de ingående rekommendationerna står i samklang till riktlinjer och evidens.

V05 Förekomsten av vårdrelaterade skador och infektioner ska minimeras

Angereds Närsjukhus kommer att arbeta med detta prioriterade mål under 2012.

Sjukhuset arbetar systematiskt med vårdhygien och mätning av hygien och klädsel. Målet är att 100 procent av medarbetarna som har patientkontakt ska vara klädda enligt riktlinjerna.

V06 Alla patienter ska erbjudas vård inom de fastställda garantitiderna

Angereds Närsjukhus kommer att arbeta med detta prioriterade mål under 2012.

Se rubrik 4.1 och 4.3

V07 Västra Götalandsregionen ska ha högst effektivitet bland sjukvårdshuvudmännen i landet

Angereds Närsjukhus ska ha högsta möjliga effektivitet bland alla sjukhus i Västra Götaland.

Det utbud av hälso- och sjukvårdstjänster som tillhandahålls av Angereds Närsjukhus (ANS) till befolkningen i Nordost utformas tillsammans med patienter, invånare, kunder och samverkansparter. På så sätt utvecklar ANS rätt utbud i stället för att starta upp något, utvärdera och sedan korrigera. Detta bidrar till effektivitet.

ANS har prioriterat ett område som är särskilt intressant att lära sig mer om baserat på ovanstående arbetssätt. På ANS uteblir i genomsnitt 8 procent av patienterna från sina besök. Under 2012 har ANS som mål att minska de uteblivande besöken från 8 procent till 5 procent, vilket skulle innebära att 1400 besök skulle frigöras till behövande patienter.

V08 Bemötandet av patienter ska förbättras

Angereds Närsjukhus kommer att arbeta med detta prioriterade mål under 2012.

Ett gott bemötande är centralt för Angereds Närsjukhus (ANS) och ett fortsatt prioriterat område inför 2012. Det goda bemötandet består av hög tillgänglighet, kvalitet i de tjänster vi levererar och goda möten med dem vi är till för.

Arbetet med bemötande ska kännetecknas av ett kundfokuserat arbetssätt med tydliga inter-

kulturella anpassningar. Målsättningen ska vara att överträffa kundens förväntningar. Under 2012 kommer ANS att fokusera arbetet på följande områden:

- kompetensutveckling
- kunddialog
- kundindex

Sjukhuset anordnar varje år åtta olika tillfällen för kompetensutveckling, information och inspiration som går under namnet *ANS alla*. Under 2012 kommer en stor del av dessa tillfällen att ägnas åt att utveckla organisationen från att ha kundfokus till att ha kundens fokus. För att kunna mäta resultatet av våra insatser för att förbättra mötet med patienterna kommer sjukhuset under 2012 att börja arbeta mer systematiskt med patientupplevd kvalitet.

Enligt ANS utvecklingsstrategi ska mötet vara drivkraften i all utveckling. En förutsättning för att kunna ha ett bra möte är en ömsesidig respekt och öppenhet inför att vilja förstå varandra. Ett led i att öka förståelsen för vad som är viktigt för de patienter vi möter är att ha en ständig dialog med de invånare som finns i sjukhusets upptagningsområde och de patienter som finns på sjukhuset. Alla verksamheter använder sig av metoden Systemiska möten som ett sätt att lyssna av och förstå patienternas behov och önskemål. Andra metoder vi använder oss av för att ta reda på vilka förväntningar och uppfattningar patienterna har om vården på ANS är svaren på den nationella patientenkäten och den egna bemötandekät som genomförs två gånger om året.

Under 2012 kommer ANS att ta fram ett kundindex för att kunna mäta den kundupplevda kvaliteten på de tjänster som vi levererar till våra externa kunder, till exempel barnvårdscentraler och skolor i området.

V09 Måltalen för väntetider på akutmottagningar ska uppnås 2012

Angereds Närsjukhus kommer att arbeta med detta prioriterade mål under 2012.

Inom barn- och ungdomsverksamheterna bidrar sjukhuset med ökad tillgänglighet till rådgivning och subakut vård genom den telefonrådgivning som bedrivs av Barn- och Ungdomsmedicinska mottagningen i Gamlestaden.

Vuxenspecialistcentrum, Gynekologimottagningen och Barn- och ungdomsverksamheterna tillhandahåller dessutom *ANS Direkt*, en telefonlinje för vårdgivare som önskar konsultera specialister inom våra verksamheter, vilken bidrar till att minska remittering till akutsjukvård.

V10 Regiongemensamma standarder för ambulanssjukvård ska uppnås senast vid årsskiftet 2012-2013

Angereds Närsjukhus kommer inte att arbeta med detta mål 2012 då vi inte har någon ambulansverksamhet.

V11 Arbetet med direktinläggningar till rätt vårdavdelning ska införas vid alla Västra Götalandsregionens sjukhus

Angereds Närsjukhus kommer inte att arbeta med detta mål 2012 då vi inte har någon slutenvård.

V12 Skillnaderna i tandhälsa mellan socioekonomiska grupper ska minska

Angereds Närsjukhus kan på flera olika sätt vara med och bidra till att minska skillnaderna i tandhälsa mellan olika socioekonomiska grupper. Under januari 2012 införs screening av Body Mass Index (BMI) på alla barn som besöker sjukhuset. I samband med detta medvetandegörs barn och deras föräldrar om vikten av hälsosamma matvanor.

Alla föräldrar vars barn screenas för BMI och ligger i riskzonen för övervikt eller undervikt ska erbjudas hälsosamtal i föräldragrupp. En utgångspunkt är upprättande av måltidsintervaller för att undvika övervikt och fetma. Just måltidsintervaller är också centralt för en god tandhälsa eftersom uppehåll mellan måltiderna är ett effektivt sätt att minska risken för karies.

Ett mål är att skapa, följa upp och utvärdera föräldragrupper.

V13 Regionala utvecklingsinsatser ska bidra till fler jobb i Västra Götaland

Angereds Närsjukhus kommer inte att arbeta med detta mål 2012 då vi inte har detta uppdrag.

V14 Andelen kvinnliga entreprenörer som nås av regionala stödinsatser ska öka

Angereds Närsjukhus kommer inte att arbeta med detta mål 2012 då vi inte har detta uppdrag.

V15 Nyföretagandet ska öka, och vara jämt fördelat mellan kvinnor och män

Angereds Närsjukhus kommer inte att arbeta med detta mål då vi inte har detta uppdrag.

V16 Regionala utvecklingsinsatser ska leda till ett breddat och hållbart näringsliv

Angereds Närsjukhus kommer inte att arbeta med detta mål då vi inte har detta uppdrag.

V17 Användningen av fossil energi i Västra Götaland ska minska

Angereds Närsjukhus kommer att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2012.

- Andelen tjänsteresor i privat bil ska minska till förmån för tjänstebil, kollektivtrafik, webb- och telefonkonferenser.
- Vid inköp av bilar ska andelen miljöfordon öka

V18 Antalet resta mil i tjänsten ska minska

Angereds Närsjukhus kommer att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2012.

Aktiviteter

- Upplysa personal om Västra Götalandsregionens och sjukhusets resepolicy.
- Införa lokala möjligheter till videokonferensanvändning som ansluter till den samordning som pågår på ett regionalt plan i Västra Götalandsregionen.
- Prioritera mötesformer som minskar persontransporter, till exempel genom att utnyttja befintliga möjligheter till telefonkonferenser.
- Initiera och uppmuntra till projekt som avser att öka samåkandet, öka utnyttjandet av kollektivtrafik eller annat sätt än färd i egen bil.

V19 Användningen av miljö- och hälsofarliga kemikalier i den egna verksamheten ska fasas ut

Angereds Närsjukhus kommer att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2012.

Utfasning av miljö- och hälsofarliga kemikalier sker via kemikaliestrategiarbetet. Arbetet samordnas inom Västra Götalandsregionens förvaltningar.

- På varje verksamhet ska det finnas en utfasningslista enligt Västra Götalandsregionens kemikaliestrategi och åtgärder som planeras för att minska användningen redovisas.
- Varje verksamhet ska ha ett kemikalieombud.
- Genomföra kemikalieinventering och registrera alla förekommande kemikalier i kemikaliehanteringsprogrammet KLARA.
- Måltal: 100 procent av alla kemikalier ska vara identifierade och registrerade i KLARA.
- Uppföljning sker i årsbokslutet.

V20 Alla verksamheter ska arbeta systematiskt med miljöledningssystem

Angereds Närsjukhus har som mål att 2013 ha tagit fram ett komplett miljöledningssystem enligt ISO 14001.

Sjukhusets miljögrupp arbetar för att ta fram ett miljöledningssystem. Arbetet samordnas med andra förvaltningar inom Västra Götalandsregionen.

Miljöledningssystemet ska vara integrerat med ANS övergripande ledningssystem.

- **Organisation och ansvar**
Tydliggöra miljöansvaret och miljöarbetets innehåll och omfattning.
- **Miljökartläggning**
Genomföra nulägesanalys där verksameters miljöpåverkan kartläggs.

- **Miljöpolicy**
Följa lagar, förordningar, föreskrifter och andra regler i miljölagstiftningen som berör oss i vår verksamhet och förbereder oss på kommande krav.
- **Miljömål och handlingsplan**
Utforma en handlingsplan som visar hur målen konkret ska uppnås, vem som ansvarar och vilka resurser som avsätts.
- **Rutiner**
Utveckla rutiner för olika aktiviteter inom miljöarbetet för att säkerställa lagefterlevnad och minimerad påverkan på miljön.
- **Kommunikation**
Kommunicera miljöarbete med medarbetarna och externa samarbetspartner.
- **Utbildning**
Utveckla personalens miljökompetens.
- **Uppföljning**
Följa upp mål och miljöaspekter, utvärdera lagefterlevnad, redovisa miljöarbetet och ha genomgångar i ledningsgruppen.
- **Miljörevision**
Genomföra en intern eller extern kontroll av miljöledningssystemet som säkerställer att fastställda krav uppnås.
- **Ständig förbättring**
Kontrollera och utvärdera resultatet av miljöarbetet samt vidta förbättringar.

V21 De funktionella arbetsmarknadsregionerna ska utvidgas och sammanfogas

Angereds Närsjukhus kommer inte att arbeta med detta mål då vi inte har detta uppdrag.

V22 Satsningarna på infrastruktur ska vara hållbara

Angereds Närsjukhus kommer inte att arbeta med detta mål då vi inte har detta uppdrag.

V23 Resandet med den regionala kollektivtrafiken ska öka för både kvinnor och män

Angereds Närsjukhus kommer inte att arbeta aktivt med detta mål 2012.

Det prioriterade målet ingår inte i sjukhusets uppdrag. Sjukhusets riktlinjer anger däremot att alla medarbetare ska planera sina resor på ett säkert, miljöanpassat och kostnadseffektivt sätt och att resor med kollektivtrafik ska vara förstahandsvalet. På kallelser till exempelvis styrelsemöten uppmanas samtliga att resa kollektivt alternativt att samåka.

V24 Andelen som reser kollektivt istället för att åka bil ska öka

Angereds Närsjukhus kommer inte att arbeta aktivt med detta mål 2012.

Det prioriterade målet ingår inte i sjukhusets uppdrag. I sjukhusets riktlinje anges att alla medarbetare ska planera sina resor för ett säkert, miljöanpassat och kostnadseffektivt resande. I kallelser till exempelvis styrelsen uppmanas samtliga att åka kollektivt i första hand, alternativt samåka.

V25 Barn och ungdomars tillgång till kultur ska öka vid de verksamheter, institutioner och organisationer som regionen stöder

Angereds Närsjukhus kommer inte att arbeta med detta mål då vi inte har detta uppdrag.

V26 Tillgängligheten till natur- och kulturturistiska anläggningar och aktiviteter ska öka, och omfatta fler perioder under året

Angereds Närsjukhus kommer inte att arbeta med detta mål då vi inte har detta uppdrag.

V27 De fria kulturaktörernas roll ska stödjas för att uppnå en god geografisk spridning av kulturaktiviteter

Angereds Närsjukhus kommer inte att arbeta med detta mål då vi inte har detta uppdrag.

REGIONFULLMÄKTIGES PRIORITERADE MÅL I MEDARBETARPERSPEKTIVET

M01 Sjukfrånvaron ska fortsätta att minska

Angereds Närsjukhus kommer att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2012.

Angereds Närsjukhus (ANS) har som mål att bibehålla sjukfrånvaron på en låg nivå men i en förvaltning av ANS storlek syns varje sjukfrånvarotillfälle tydligt i statistiken. Under 2012 genomförs månadsvis uppföljning på sjukhusövergripande nivå och per verksamhet för att följa sjukfrånvaron, vilket också ger stöd för snabba och tidiga rehabiliteringsåtgärder. Under 2011 påbörjades, i samarbete med fackliga representanter, uppbyggnaden av en arbetsmiljöhandbok. I den innefattas bland annat rutiner för rehabilitering med direkt koppling till Västra Götalandsregionens rehabiliteringsprocess samt aktuell lagstiftning. Under 2012 påbörjas arbetet med att implementera och göra rehabiliteringsrutinerna kända på ANS med information och utbildning för chefer med personalansvar.

Styrtal:

- hälsofrämjande aktiviteter
- välbefinnande på jobbet

Måltal:

- sjukfrånvaron ska vara <4 procent
- långtidssjukfrånvaron, mätt som andel av den totala sjukfrånvaron (> 60 dagar), ska understiga 20 procent.
- 50 procent av alla medarbetare ska delta i någon av ANS finansierad hälsofrämjande aktivitet under 2012.
- under 2012 ska ett medarbetarindex utformas för anställda inom ANS.

Aktiviteter:

- månatliga uppföljningar av sjukfrånvaron med återkoppling till verksamheterna
- implementering av arbetsmiljöhandbok och rehabiliteringsprocessen
- arbetsmiljöromd två gånger per år
- medarbetarenkät
- hälsodiplomerings.

M02 Löneskillnaderna mellan män och kvinnor ska fortsätta minska

Angereds Närsjukhus kommer att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2012.

Angereds Närsjukhus (ANS) är en ny organisation vilket innebär att alla som arbetar här har nylönesatts inom ett tidsperspektiv på tre år bakåt i tiden. Detta är ett gynnsamt läge då det

minimerar risken för att anställda har strukturella fel i sin lön.

Inför löneöversyn genomför personalavdelningen en lönekartläggning och analys av osakliga löneskillnader mellan män och kvinnor. Med införandet av BAS, befattnings- och arbetsvärderingssystemet underlättas arbetet med lönekartläggningen. Vår utgångspunkt är att likvärdigt arbete ger likvärdig lön. Arbetet med löneöversyn 2012 kommer att ta sin utgångspunkt i BAS. Om kartläggningen skulle visa på eventuella strukturella och osakliga löneskillnader mellan män och kvinnor kommer en handlingsplan att upprättas och på sikt åtgärdas.

M03 Oskäliga löneskillnader mellan män och kvinnor, enligt BAS, ska åtgärdas

Angereds Närsjukhus kommer att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2012.

Angereds Närsjukhus (ANS) är en ny organisation vilket innebär att alla som arbetar här har nylönesatts inom ett tidsperspektiv på tre år bakåt i tiden. Detta är ett gynnsamt läge då det minimerar risken för att anställda har strukturella fel i sin lön.

Inför löneöversyn genomför personalavdelningen en lönekartläggning och analys av osakliga löneskillnader mellan män och kvinnor. Med införandet av BAS, befattnings- och arbetsvärderingssystemet underlättas arbetet med lönekartläggningen. Vår utgångspunkt är att likvärdigt arbete ger likvärdig lön. Arbetet med löneöversyn 2012 kommer ta sin utgångspunkt i BAS. Under förutsättning att kartläggningen visar på eventuella strukturella och osakliga löneskillnader mellan män och kvinnor kommer en handlingsplan att upprättas och på sikt åtgärdas.

M04 Västra Götalandsregionen ska sträva efter en jämnare könsfördelning

Vården är av tradition en kvinnodominerad bransch, så även på Angereds Närsjukhus (ANS). Vid samtliga rekryteringar är rätt kompetens för befattningen vår utgångspunkt. Dock kommer vi under 2012 att uppmana män att söka tjänsterna inom de yrkesgrupper som flest kvinnor arbetar inom i syfte att skapa en större mångfald i gruppen. Mångfald kopplat till kulturell och etnisk bakgrund är alltid en styrka och ANS strävar efter att som arbetsplats spegla befolkningen i nordöstra Göteborg. Därför är bland annat flerspråkighet alltid något som efterfrågas i rekryteringsannonser. Under 2012 ska en ny mångfalds- och jämställdhetsplan tas fram och göras känd inom ANS. Alla chefer ska också utbildas i genuskompetent ledarskap.

Måltal:

- öka andelen män inom ANS från 16 procent till 18 procent
- 90 procent av alla chefer ska gå utbildning i genuskompetent ledarskap
- 90 procent av alla anställda ska känna till ANS mångfalds- och jämställdhetsplan

Aktiviteter:

- varje rekryteringsansvarig chef ska på ett medvetet sätt möjliggöra och synliggöra i kravprofil och om möjligt rikta platsannonser på ett sådant sätt att både män och kvinnor med efterfrågad kompetens vill ha ANS som arbetsgivare.
- utbildning av chefer i genuskompetent ledarskap.
- omtag på en mångfalds- och jämställdhetsplan som ska göras känd i organisationen.

M05 Alla anställda ska erbjudas möjlighet till heltidstjänst

Angereds Närsjukhus kommer att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2012.

På Angereds Närsjukhus är tillsvidareanställningar på heltid norm.

Måttal:

- 0 procent ofrivilliga deltidanställningar

Aktivitet:

- uppföljning en gång per år

M06 All personal med ledande befattning ska få utbildning i genuskompetent ledarskap

Angereds Närsjukhus kommer att arbeta aktivt med detta prioriterade mål under 2012.

Se mål M04 för mer information.

REGIONFULLMÄKTIGES PRIORITERADE MÅL I EKONOMIPERSPEKTIVET

E01 Alla verksamheter ska ha kostnadskontroll och redovisa ekonomisk balans exklusive beviljad användning av eget kapital

Angereds Närsjukhus har som arbetssätt att inte starta upp verksamheter som är ofinansierade. Risker i detta hänseende tas inte och med hänsyn tagen till det ekonomiska läge Västra Götalandsregionen nu befinner sig i återlämnar hellre sjukhuset positiva ekonomiska poster än riskerar att redovisa röda siffror.

E02 Stor restriktivitet ska gälla för användning av det egna kapitalet

Angereds Närsjukhus ämnar inte använda sitt positiva egna kapital under 2012.

E03 Alla verksamheter ska öka sin produktivitet och effektivitet

Angereds Närsjukhus kommer att arbeta med detta prioriterade mål under 2012.

Initialt när ny verksamhet startas upp finns en förbättringspotential utifrån produktivitetshänseende. Allt sedan starten har sjukhuset kontinuerligt ökat sina prestationer för varje år. Prestationerna har ökat mer än kostnadsökningarna varit. I takt med att verksamheterna och den tänkta bemanningen kommer på plats finns det också bättre förutsättningar till en ökad produktivitet. Ändamålsenliga och sammanhållna lokaler bidrar också till produktivitetsförbättringar och uppgiften att hitta utökade lokaler måste få en lösning senast i början av 2012.

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

REGIONFULLMÄKTIGES UPPDRAG

U09 Berörda enheter ska ta fram en årlig handlingsplan för att minimera kostnaderna för bemanningsföretag

Angereds Närsjukhus (ANS) använder bemanningsföretag i en smärre omfattning och har kontinuerligt minskat köpet av bemanningsföretag. Korrekt använt är bemanningsföretag en resurs snarare än en belastning men ANS har som regel att i huvudsak bedriva verksamheten med egen personal. Då bemanningsföretag används i sådan liten omfattning tas ingen handlingsplan fram.

U11 Utförarstyrelserna ska säkerställa att effektiviseringskravet inte hanteras som ett generellt sparbetning... Effektiviseringen ska i första hand tas hem genom att verksamheten efterlever och tillämpar gällande upphandlingsavtal och inköp...

Då Angereds Närsjukhus (ANS) är under uppbyggnad slår effektiviseringskravet fel då det bidrar till att uppbyggnadstakten bromsas upp. Då finansieringen av ANS i stort erhålls från hälso- och sjukvårdsnämnderna så innebär effektiviseringskravet att viss utökning av verksamheten inte kan fullföljas.

ANS har som ett viktigt mål att handla de upphandlade varor och tjänster som Västra Götalandsregionen gemensamt upphandlar. Av den anledningen köps det mesta via regionservice/inköp eller direkt via redan tecknade ramavtal. Detta arbete förstärks ytterligare när Västra Götalandsregionen går in i E-handelsupplägget som dessvärre försenats från planerat startdatum i oktober 2011. Detta arbete bidrar direkt till ANS egna verksamhet men även till helhetsfinansieringen av Västra Götalandsregionens samlade verksamheter och hemtagningseffekterna för E-handelsprojektet.