



Detaljbudget och
verksamhetsplan för 2010
Kungälvssjukhus

Detaljbudget och verksamhetsplan för 2010 • Kungälv's sjukhus
Dnr KS 1/235 2009

Kungälv's sjukhus
442 83 Kungälv
Tfn 0303-980 00
www.vgregion.se/ks

Innehåll

1. Verksamhetens övergripande uppdrag och genomförandet av detta samt yttre förutsättningar och dess konsekvenser.....	3
2. Sammanfattande beskrivning av viktiga förändringar 2010 vad gäller verksamhetens inriktning och omfattning.....	4
Minskad beställning av länssjukvård.....	4
Förändrad beställning.....	4
3. Medborgarperspektivet.....	5
Regionfullmäktiges prioriterade mål och uppdrag.....	5
Nuläge	5
Strategiska mål för Kungälv's sjukhus.....	5
Aktiviteter för att uppnå strategiska mål för regionfullmäktige och Kungälv's sjukhus....	6
4. Verksamhetsperspektivet.....	8
Regionfullmäktiges prioriterade mål och uppdrag.....	8
Nuläge.....	8
Strategiska mål för Kungälv's sjukhus.....	8
Aktiviteter för att uppnå strategiska mål för regionfullmäktige och Kungälv's sjukhus....	8
5. Medarbetarperspektivet.....	10
Regionfullmäktiges prioriterade mål och uppdrag.....	10
Strategiska mål för Kungälv's sjukhus och aktiviteter för att nå dessa under 2010.....	10
Ekonomiska konsekvenser av sjukhusets kompetensförsörjningsplan.....	11
6. Ekonomiperspektivet.....	12
Strategiska mål för Kungälv's sjukhus.....	12
Aktiviteter för att uppnå strategiska mål för Kungälv's sjukhus.....	12
Fastighetsinvesteringar.....	13
Lokalförsörjning.....	14
Ekonomiska effekter av överenskommelsen 2010.....	14
7. Resultatbudget 2010.....	16
8. Övrigt av strategisk betydelse för planperioden 2010–2011.....	17
9. Prestationsbudget.....	18
Bilaga 1: Strategiska och prioriterade mål 2010.....	19
Bilaga 2: Regionfullmäktiges prioriterade mål inom medarbetarperspektivet 2010...21	21
Bilaga 3: Utdrag ur balanserat styrkort 2010 för Kungälv's sjukhus.....	22

1. Verksamhetens övergripande uppdrag och genomförandet av detta samt yttre förutsättningar och dess konsekvenser

Vision och verksamhetsidé

Kungälv sjukhus – ett hälsofrämjande akutsjukhus med högsta kvalitet.

Vi ska

- ge högsta kvalitet i det medicinska omhändertagandet,
- bedriva kontinuerligt utvecklings- och förändringsarbete,
- uppnå helhetsansvar genom samverkan,
- arbeta för en långsiktigt hållbar ekonomi, samt
- vara den goda arbetsplatsen för alla medarbetare.

Sjukhusets övergripande uppdrag är att

- ge länssjukvård till invånarna i Tjörn, Stenungsund, Kungälv, Ale och Kärra-Rödbo samt ha ett områdesansvar för invånarna i mellersta Bohuslän, Ale och Kärra-Rödbo, tillsammans med primärvården,
- i enlighet med valfrihetsavtalet ge länssjukvård till invånare i övriga Västra Götaland, samt
- ansvara för den regiongemensamma ambulanshelikoptern.

Vi ska erbjuda invånare inom vårt område öppen och sluten specialiserad vård på läns-sjukvårdsnivå inom disciplinerna allmän internmedicin inklusive diabetologi, gastroenterologi, kardiologi, geriatrik/rehabilitering, ortopedi, urologi, allmänkirurgi, vuxenpsykiatri samt öppenvård för barn- och ungdomspsykiatri (BUP) i Kungälv, Tjörn/Stenungsund och i Ale/Älvängen. Akutsjukvård ska bedrivas dygnet runt.

2. Sammanfattande beskrivning av viktiga förändringar 2010 vad gäller verksamhetens inriktning och omfattning

Minskad beställning av länssjukvård

Neddragningar av verksamheten görs med totalt 15 miljoner kronor jämfört med 2009 års överenskommelse.

Reducering av öppenvårdsbesök

Beställningen 2010 reduceras för öppenvårdsbesök med totalt 5 924 besök, vilket motsvarar 13,5 miljoner kronor. Neddragningar görs inom de olika specialiteterna – akuttvården, medicin, kirurgi, ortopedi, geriatrik och psykiatri.

Reducerad verksamhet vid Nyborgsskolan

Verksamheten vid Nyborgsskolan i Stenungsund för högstadiesbarn (skolgång och behandling för barn och ungdomar med svåra funktionshinder) reduceras p.g.a. minskad efterfrågan i motsvarande omfattning, 1 miljon kronor.

SLÖP-utredning 2009

I 2009 års beställning ingick 0,5 miljoner kronor för en SLÖP¹-utredning. Utredningen presenterades för HSN 4 i augusti 2009. En satsning på SLÖP-enhet i nämndområdet kommer inte att kunna realiseras inom de närmaste åren. Ersättningen för SLÖP-utredningen lyfts ur ramen för beställning 2010: 0,5 miljoner kronor.

Förändrad beställning

Orustbors vårdkonsumtion på Kungälvssjukhus

På grund av att akutmottagningen på Uddevalla sjukhus stängde i november 2008 (en strukturell förändring av utbudspunkt) föreligger en markant ökning av Orustbor som söker vård vid akutmottagningen på Kungälvssjukhus. Därmed har också konsumtionen av slutenvård ökat, då ett antal av de akutsökande läggs in.

En riktad beställning görs för år 2010 och gäller för den förskjutning i konsumtionsmönster som första halvåret 2009 visar på för Orustbor som söker vård vid Kungälvssjukhus.

Beställningen till Kungälvssjukhus höjs med 4,8 miljoner kronor för 2010. Ingen aktiv styrning görs mot Kungälvssjukhus för boende på Orust.

Ortopedkonsultmedverkan i primärvården

Sjukhusets tidigare åtagande upphörde den 1 oktober 2009 när VG Primärvård infördes.

Palliativ vård

En utökning med 200 000 kronor görs 2010 till AVH-teamet (avancerad vård i hemmet).

¹ Med SLÖP avses en mellanvårdsform med integrerad sluten- och öppenvård.

3. Medborgarperspektivet

Regionfullmäktiges prioriterade mål och uppdrag

- Bemötandet av patienter ska förbättras.
- Folkhälsoarbetet ska främja hälsan så att livsstilsrelaterade sjukdomar minskar.
- Alla patienter ska erbjudas vård inom de fastställda garantitiderna.
- De genomsnittliga väntetiderna på akutmottagningarna ska bli kortare.

Nuläge

Alla kliniker genomför patientenkäter ca en gång per år. 2008 var de framkomna resultaten avseende bemötande överlag relativt goda. Under 2010 kommer sjukhuset att delta i genomförandet av en ny, nationell patientenkät.

Samtal om levnadsvanor förs med patienter inom geriatrik/rehab, psykiatri, medicin och kirurgi/ortopedi. Samtalen innefattar frågor om tobak, alkohol, fysisk aktivitet och övervikt. Många i personalen har utbildat sig i motiverande samtalsteknik. Sjukhusövergripande utvecklingsarbete sker inom områdena tobaksförebyggande och fysisk aktivitet på recept.

Strategiska mål för Kungälv's sjukhus

- Förbättrat hälsotillstånd och ökad tillgänglighet.

All vård ska kännetecknas av hög kvalitet i det medicinska omhändertagandet liksom i de hälsofrämjande insatserna. Patientens ställning ska lyftas fram och belysas ur ett genusperspektiv. Resurser prioriteras och fördelas för att ge större patientnytta i och med uppnådda vårdgarantimål samt ett snabbare omhändertagande i det akuta skedet.

Aktiviteter för att uppnå strategiska mål för regionfullmäktige och Kungälvssjukhus

Resultat som ska uppnås	Aktiviteter för att nå resultaten
Delaktiga, nöjda och välinformerade patienter	<ul style="list-style-type: none"> • Handlingsplan för åtgärder, baserade på resultat i patientenkäterna, uppdelat på kön.
Ökad medvetenhet om ett hälsofrämjande förhållningssätt i mötet med patient	<ul style="list-style-type: none"> • Omsätta resultat av hälsovinstmätningar i praktisk verksamhet. • Utbildning för personal i motiverande samtalsteknik.
Tobaksfri sjukhusmiljö	<ul style="list-style-type: none"> • Sjukhusgemensam information till alla inläggande patienter.
Bibehållen eller ökad hälsa hos patienterna genom goda val av levnadsvanor	<ul style="list-style-type: none"> • Samtal med patienterna om levnadsvanor. • Förbättrad uppföljning och stöd till patienter som vill sluta använda tobak. • Använda metod för tidig upptäckt av och samtal kring riskbruk av alkohol. • Erbjud dietistsamtal till personer med BMI över 30. • Utveckla fysisk aktivitet på recept.
Vårdgarantin ska uppfyllas	<ul style="list-style-type: none"> • Tio koncept för bättre tillgänglighet på mottagningar. • Optimering av starttid för operation.
Kortare väntetid på akutmottagningen	<ul style="list-style-type: none"> • Förbättrad tidsmätning i genomströmningsförloppet. • Regionala riktlinjer anpassas till lokal verksamhet.
Bättre kunskap om vård ur ett jämställdhetsperspektiv	<ul style="list-style-type: none"> • Vårdstatistik och uppföljningsmått ska delas upp på män och kvinnor.

Förbättrat hälsotillstånd

Sjukhuset ska utveckla ett hälsofrämjande förhållningssätt i varje patientkontakt. Det innebär att tillvarata patientens egen kraft i sjukvård och behandling. Avsikten med såväl samtal som information är att möjliggöra för patienten att göra kloka val beträffande sin hälsa.

Genom fortsatta samtal med patienterna om levnadsvanor samt fortsatt utbildning av personalen i motiverande samtalsmetodik, bidrar det hälsofrämjande sjukhuset till att minska levnadsvanorelaterade sjukdomar. Sjukhuset ska förbättra information, uppföljning och stöd till patienter på vägen från tobaksförebyggande samtal till deltagande i rökavvänjning.

Ökad tillgänglighet

Ett fortsatt fokus för sjukhuset är att erbjuda fler patienter en kortare väntan och i förlängningen ett mottagningsbesök hos specialist alternativt behandling inom 90 dagar. För att nå målet kommer sjukhuset under 2010 att ge mottagningar information om och möjlighet att testa tio koncept för förbättrad tillgänglighet. Konzepten är framtagna speciellt för mottagningsverksamhet och baseras på ett urval av 27 förbättringskoncept som har visat sig fungera väl för förbättrade flöden i sjukvård över hela världen.

Vi kommer även att arbeta aktivt och strategiskt för att utöka tillgängligheten till behandling och operation. Ett av insatsområdena handlar om att få bättre fungerande flöden under dagen genom en mer optimerad och efterföljd morgonstarttid för operationsverksamheten.

Sjukhuset fortsätter sitt strategiska arbete för en snabbare genomströmning på akutmottagningen. Genom ökade möjligheter att kunna mäta viktiga tider i detta förlopp får vi en mer direkt återkoppling på de insatser som vi gör för att främja genomströmningen och tillgängligheten. Ett målmedvetet arbete för att förbättra flöden på akutmottagningen blir än viktigare om de senaste årens trend med ökade patientströmmar håller i sig även under 2010. Som ytterligare stöd för förbättrade flöden finns regionala riktlinjer framtagna, vilka kommer att användas och anpassas till sjukhusets verksamhet.

4. Verksamhetsperspektivet

Regionfullmäktiges prioriterade mål och uppdrag

- Förekomsten av vårdskador och vårdrelaterade infektioner ska halveras.
- Alla verksamheter ska uppnå minst riksgenomsnitt i nationella jämförelser av vårdens kvalitet.

Nuläge

- Prevalensstudie rörande aktuell förekomst av vårdrelaterade infektioner har utförts vid två tillfällen. Mellan dessa två mätningar har andelen vårdrelaterade infektioner minskat med 3 procent.
- Målrelaterade kvalitetsindikatorer redovisas tre gånger per år. Inom de flesta områden ligger resultaten över riksgenomsnittet.

Strategiska mål för Kungälvssjukhus

- Verksamhetsutveckling med sikte på framtiden.

Att lyckas i kvalitets- och patientsäkerhetsarbete är helt beroende av att man arbetar med ständiga förbättringar. Vi vill skapa ett utvecklingspositivt arbetsklimat för att uppnå patientsäkerhet, patienttillfredsställelse, kostnadseffektivitet och ändamålsenliga arbetsformer.

Aktiviteter för att uppnå strategiska mål för regionfullmäktige och Kungälvssjukhus

Resultat som ska uppnås	Aktiviteter för att nå resultaten
Antalet vårdrelaterade infektioner ska halveras	<ul style="list-style-type: none"> • Upprepade utbildningsinsatser kring infektionspreventiva åtgärder. • Egenkontroller.
Patientsäkerheten ska öka	<ul style="list-style-type: none"> • Öppenhet kring avvikelserapportering och hantering. • Metodutveckling för händelse- och riskanalys.
Trygga och nöjda patienter	<ul style="list-style-type: none"> • Ökad samverkan inom sjukhuset samt med kommun och primärvård.
Riksgenomsnitt i nationella jämförelser	<ul style="list-style-type: none"> • Aktivt använda resultat från kvalitetsregistren i utvecklingsarbete.
Kostnadseffektivitet och ändamålsenliga arbetsformer	<ul style="list-style-type: none"> • Utnyttja vårdplatserna mer effektivt. • Effektivare vårdprocesser. • IT-baserat och administrativt stöd.

Patientsäkerhet

Det finns flera förbättringsområden relaterade till patientsäkerhet. Halk- och fallolyckor, läkemedel, vårdrelaterade infektioner, trycksår och informationsöverföringsbrister kommer att vara i fokus under 2010. Arbetet pågår med att införa riskbedömningar och uppföljningar inom dessa områden.

För att minska antalet vårdrelaterade infektioner görs kontinuerliga insatser; bl.a. egenkontroller för att följa upp andelen korrekt klädda och följsamhet till basala hygienrutiner.

Ökad samverkan och bättre processer

Genom ökad samverkan med primärvården ska vårdprocesserna förbättras då det gäller akutomhändertagandet av patienter, vård i livets slutskede samt akuta patientströmmar. De sjukhusinterna vårdprocesserna kan förbättras ytterligare genom samverkan kring dagavdelning, inrättande av palliativa vårdplatser, effektiviserade processer på akutmottagningen och kring utskrivningsklara.

Inom sjukhuset pågår ett verksamhetsutvecklingsprojekt vilket ska slå fast en riktning för hur vi i framtiden vill arbeta med tanke på patienternas bästa. Arbetet kommer också att ge underlag för hur en nödvändig, ny vårdbyggnad bör utformas för att svara upp mot patienternas behov.

Under 2010 kommer arbetet med att förbättra vårdplaneringen att fortsätta, bl.a. med hjälp av IT-baserat stöd och utökat samarbete med kommunerna.

Sjukhuset går också vidare med att utreda möjliga vinster, framför allt i form av bättre stöd till verksamheten, genom samordning av bl.a. sekretariat, kassa och systemförvaltning.

Klinikernas möjligheter att få fram sammanställningar och statistik ur olika system ska förenklas genom sjukhusgemensamma rutiner.

Vårdprogrammen ska ses över ur ett jämställdhetsperspektiv och kunskapen om detta och kostnad per patient ska förbättras genom utbildning och tvärprofessionella pilotprojekt.

Läkemedelsförsörjning

Från och med 2011 kommer sjukhuset att, inom ramen för en regionalt beslutad modell, ansvara för sin egen läkemedelsförsörjning. Syftet är att öka patientsäkerheten och skapa en mer effektiv försörjning. Detta kräver ett intensivt förberedelsearbete under 2010.

5. Medarbetarperspektivet

Regionfullmäktiges prioriterade mål och uppdrag

- Sjukfrånvaron ska fortsätta att minska.
- Alla anställda ska ha tillgång till kompetensutveckling och en individuell utvecklingsplan.
- Löneskillnaderna mellan män och kvinnor ska fortsätta att minska.
- Andelen anställda med ofrivilliga deltidanställningar ska minska.
- Andelen anställda med tillfälliga anställningar ska minska
- Kostnaderna för bemanningsföretag ska minska.

Aktiviteter för att nå regionfullmäktiges prioriterade mål inom medarbetarperspektivet framgår av bilaga 2.

Strategiska mål för Kungälvssjukhus och aktiviteter för att nå dessa under 2010

- Engagerat medarbetarskap och ledarskap.

Medarbetarskapet och ledarskapet ska kännetecknas av engagemang, delaktighet och ansvarstagande. Alla medarbetare ska ha en individuell utvecklingsplan som bygger på den anställdes utvecklings- och utbildningsbehov utifrån verksamheten som bedrivs.

Under 2010 kommer bemanningen att verksamhetsanpassas i än högre grad, vilket sker genom bl.a. schemaläggning för att bättre tillgodose invånarnas behov av sjukvård och verksamhetens behov av olika kompetenser. En sjukhusövergripande bemannings- och planeringsgrupp hanterar tillsättningar av tjänster.

Vi ska bedriva systematiskt arbetsmiljöarbete för att främja medarbetares hälsa och vara attraktiva ur rekryteringshänseende.

Vi ska medverka i arbetet med att forma den regiongemensamma personalvisionen 2021.

Resultat som ska uppnås	Aktiviteter för att nå resultaten
Rätt kompetens till rätt verksamhet	<ul style="list-style-type: none"> • Kompetensförsörjningsplan på klinik- och sjukhusnivå. Individuella utvecklingsplaner för samtliga anställda.
Engagerade medarbetare och chefer	<ul style="list-style-type: none"> • Öka delaktigheten i sjukhusets förbättrings- och utvecklingsarbete. • Schemalägga samtliga medarbetare utifrån verksamhetens behov.
Attraktiv arbetsplats för medarbetare	<ul style="list-style-type: none"> • Aktiviteter vid införandet av personalvision 2021. • Öka delaktigheten och påverkansmöjligheten på arbetsplatsen. • Systematiskt arbetsmiljöarbete med inriktning på de anställdas hälsa.
Ökad jämställdhet	<ul style="list-style-type: none"> • Jämställdhetsplanen ska revideras och följas upp.
Ökad mångfald	<ul style="list-style-type: none"> • Mångfaldsplanen ska revideras och följas upp.

Förbättrad personalförsörjning och utveckling av rehabiliteringsarbetet

Personalförsörjningen inom vissa svårrekryterade yrkesgrupper ska förbättras; något som sker genom t.ex. utbildningsinsatser för operationssjuksköterskor.

För att öka hälsan och minska sjukfrånvaron ska bl.a. rehabiliteringsarbetet vidareutvecklas.

Ekonomiska konsekvenser av sjukhusets kompetensförsörjningsplan

Inför år 2010 har sjukhuset en mindre beställning vilket också påverkar det ekonomiska utrymmet när det gäller utbildningsinsatser. Därför krävs en noggrann prioritering av utbildningsinsatser. De utbildningsinsatser som prioriteras i den sjukhusgemensamma kompetensförsörjningsplanen är:

- påbyggnadsutbildningar inom kompetensområden som identifierats som bristområden,
- kompetens för validering av äldre utbildning (såsom validering av lång erfarenhet för sjuksköterskor med äldre sjuksköterskeutbildning för att kunna specialistutbilda sig),
- komplettering av kompetens,
- förbättringskunskap,
- handledareutbildning, samt
- utbildning inom ramen för hälsofrämjande.

Inom ramen för kompetensförsörjningsplanen ryms också vissa obligatoriska utbildningar; t.ex. säkerhets- och brandutbildning och miljöutbildning. Sjukhuset kommer under 2010 också att arbeta med kompetensutveckling vad gäller mångfald.

6. Ekonomiperspektivet

Strategiska mål för Kungälvssjukhus

- Ekonomi i balans

Sjukhuset ska ha en uthållig ekonomi som ger handlingsutrymme för utveckling av verksamheten och investeringar.

Aktiviteter för att uppnå strategiska mål för Kungälvssjukhus

Resultat som ska uppnås	Aktiviteter för att nå resultaten
Ekonomi i balans	<ul style="list-style-type: none"> • Ekonomistyrning: <ul style="list-style-type: none"> - utveckla och standardisera ekonomistyrningen, - uppföljning av beslutade åtgärdsplaner, - kontinuerlig uppföljning och analys av fördelade resurser, - utveckla uppföljnings- och prognosverktyg för verksamhetsanpassad bemanning samt implementering av personalbudgetmodell, samt - tillgängliggöra utdata, ekonomi, produktion, KPP (kostnad per patient) och inköpsstatistik. • Uppföljning och rutiner för avtalstrohet samt utökad interninformation. • Utveckla och implementera nyckeltal som mäter produktiviteten. • Könsuppdelad kostnadsfördelning för vårdprogram med stöd av KPP.

Förändrat ekonomiskt läge

Den ekonomiska situationen för Kungälvssjukhus har förändrats. Efter flera år av ekonomisk stabilitet och ökad beställning föreligger en situation med ekonomisk obalans som förstärks av att beställningen av vård minskar år 2010. Därutöver finns ett regionövergripande krav på samtliga sjukhus att effektivisera 1 procent. Den minskade beställningen av vård och kraven på effektivisering gör det nödvändigt att anpassa organisationen för att återställa en ekonomi i balans.

För att komma tillrätta med ingående obalanser finns beslut om en sjukhusövergripande åtgärdsplan som innebär en striktare tillämpning av gällande regelverk inom personalområdet, särskild prövning vid återbesättande av tjänster m.m. En särskild bemanningsplaneringsgrupp finns tillsatt på sjukhuset för att kordinera omflyttning av personal.

Fler åtgärder som påverkar bemanningen kommer att krävas. Samtliga chefer kommer att behöva minska sina personalkostnader. Som ett stöd i arbetet har ett uppföljnings- och prognosverktyg utarbetats som ska hjälpa varje chef att förbättra kontrollen över personalkostnaderna. Vardagsrationaliseringar och att ständigt förbättra och utveckla arbetet utgör basen i det effektiviseringsarbete som är nödvändigt för att återskapa en ekonomi i balans.

Samtliga beslutade åtgärder kommer att följas upp löpande och rapporteras månadsvis.

Ett bättre informationsstöd för både verksamhet, ekonomi och personal kommer att användas vid den månatliga uppföljningen.

Ökad avtalstrohet vid inköp

Kungälv's sjukhus medverkar i det regionövergripande arbete som sker för att minska inköpskostnaderna. En reviderad inköbspolicy för sjukhuset kommer att tas fram under 2010. Inköspolicyn kommer att följa den regionala policyn, vilken syftar till att skapa en effektiv inköpshantering med sänkta inköpskostnader.

Under året kommer insatser att göras för att förbättra rutiner och öka avtalstroheten. Uppföljning och mätning av avtalstroheten kommer att ske löpande. Interninformati-onen om inköp kommer att uppdateras och utökas. Målsättningen är att den ska innehålla det som krävs och efterfrågas för en effektiv inköpshantering.

Fastighetsinvesteringar

Kungälv's sjukhus föreslår ett investeringsutrymme på totalt 25,6 miljoner kronor för budgetåret 2010. Av dessa är 18,6 miljoner kronor avsedda för utrustningsinvesteringar och 7,0 miljoner kronor till fastighetsinvesteringar.

Sjukhuset har ett stort behov av medel för fastighetsinvesteringar under kommande år.

I samband med tillbyggnaden av operation och intensivvården kommer det att krävas ombyggnad av angränsande ytor motsvarande 12 miljoner kronor som finansieras av anslaget för fastighetsinvesteringar. Behovet av utrustningsinvesteringar är omfattande som en effekt av om- och tillbyggnaden av Kungälv's sjukhus.

Behovet av mer yta samt att möjliggöra utrymme för fler vårdplatser på de somatiska avdelningarna är den ständiga frågeställningen i väntan på etapp 2 och nya vårdavdelningar. Ett förslag till lösning som tagits fram är att varje vårdavdelning kompletteras med paviljonger. Denna lösning kräver en kostsam grundläggning eftersom paviljongerna kommer att byggas upp på höjden för att sedan kopplas samman med respektive avdelning.

En annan åtgärd som förbättrar vårdplatssituationen är en utökad dagvårdsverksamhet. Investeringsmedel har avsatts för en anpassning av lokalerna för den kirurgiska dagvården samt angränsande ytor.

Bristen på omklädningsrum/skåp för personalen åtgärdas successivt i takt med att lämpliga utrymmen kan frigöras. Investeringsutrymme finns avsatt för att lösa behovet av skåp.

Psykiatrins lokalproblematik inom öppenvården i Kungälv och Stenungsund har funnits med under en längre tid. Verksamheten vid Älvkullen belägen på Fästningsholmen har påtalat att nuvarande lokallösning inte är ändamålsenlig samt att man har brist på lokaler. Motsvarande gäller för verksamheten vid Aston Villa i Stenungsund. Hyresavtalet med Montessorieskolan som för närvarande hyr andra våningsplanet på Älvkullen har sagts upp. En anpassning av lokalerna för öppenvården beräknas ske under hösten 2010. Psykiatrin strävar efter att samordna verksamheterna lokalmässigt.

Projekteringen av sjukhusets restaurang enligt konceptet design med omtanke har sedan tidigare överlämnats till Regionservice.

Lokalförsörjning

Sjukhuset är i stort behov av så kallade strategiska fastighetsinvesteringar för att klara nuvarande uppdrag. Behovet av strategiska fastighetsinvesteringar finns upptagen i regionens strategiska investeringsplan.

I lokalförsörjningsplanen, beslutad i april 2007 av Styrelsen för Kungälv sjukhus, beskrivs förutsättningarna för verksamheten och behovet av lokaler för att möta ett växande befolkningsunderlag. Lokalförsörjningsbehovet är uppdelat i fyra etapper. Etapp 1 är beslutad av regionstyrelsen som anvisat ett investeringsutrymme på 82 miljoner kronor för tillbyggnad av operation och intensivvård samt nybyggnad av ambulanshall. Planeringsförutsättningarna för etapp 1 bygger på en verksamhetsökning med 35 procent för att klara att nuvarande upptagningsområde ökar till 150 000 invånare. Projekteringsarbete pågår och byggstart beräknas ske i september 2010. Parallellt med etapp 1 och i enlighet med den tekniska försörjningsplanen (framtagen av Västfastigheter) sker en utbyggnad av kraftförsörjningen.

Etapp 2, som är själva huvudprojektet i ombyggnaden av Kungälvs sjukhus, omfattar nya vårdavdelningar för den somatiska vården. Inför denna etapp pågår ett verksamhetsutvecklingsprojekt i vilket samtliga verksamheter är involverade. Den centrala frågeställningen är hur en kostnadseffektiv och patientsäker vård kan bedrivas vid Kungälvs sjukhus i framtiden med patienten i centrum. För projektering av etapp 2 beräknas ett beslutsunderlag tillskrivas regionstyrelsen i mars 2010 med verksamhetsutvecklingsprojektet som grund.

Av regionens totala investeringsutrymme finns särskilda medel avsatta för strategiska utrustningsinvesteringar. Anslag för utrustningsinvesteringar ingår inte i investeringsanslaget för etapp 1. Kungälvs sjukhus kommer att ansöka om investeringsutrymme 2011 och 2012 för utrustning till tre nya operationssalar, fyra nya intensivvårdsplatser samt utrustning till sterilcentral vilket preliminärt kalkyleras till 28 miljoner kronor.

Ekonomiska effekter av överenskommelsen för 2010

I förhandlingarna mellan hälso- och sjukvårdsnämnd 4 och Kungälvs sjukhus har en överenskommelse uppnåtts om ett ersättningsutrymme på 777,1 miljoner kronor inklusive Kärra-Rödbo. Ersättningen avseende Kärra-Rödbo som tidigare reglerats i en särskild överenskommelse mellan hälso- och sjukvårdsnämnd 11 och Kungälvs sjukhus ingår från 2010 i en samlad överenskommelse med Kungälvs sjukhus.

Ambulanshelikoptern finansieras via en överenskommelse med hälso- och sjukvårdsutskottet (HSU). Överenskommelsen avseende ambulanshelikoptern omfattar 41,5 miljoner kronor.

I 2010 års överenskommelse kommer beställda volymer av öppenvårdsbesök för medicin, kirurgi, ortopedi, urologi, geriatrik, akutmottagning, vuxenpsykiatri samt barn och ungdomspsykiatri att minska med 8–10 procent vilket motsvarar 5 924 besök eller 13,5 miljoner kronor.

Med anledning av det ökade akutflödet finns rätten till omförhandling inskriven i överenskommelsen om inte akutflödet återgår till 2008 års nivå som en effekt av VG Primärvård.

Färre öppenvårdsbesök innebär minskade patientintäkter. Effekten beräknas till 1,5 miljoner kronor utöver den minskade beställningen på 13,5 miljoner kronor.

Antalet Orustbor som söker vård på Kungälvs sjukhus har ökat betydligt sedan akutmottagningen på Uddevalla sjukhus stängde i november 2008. Förändringar i konsumtionsmönster kommer att få effekt på resursfördelningen mellan hälso- och sjukvårdsnämnderna, men här föreligger en fördröjning. För 2010 görs en riktad beställning av vård motsvarande 4,8 miljoner kronor till Kungälvs sjukhus. Beställningen kompenserar ökningen av slutenvård för Orustbor.

Övriga förändringar i 2010 års överenskommelse

- En generell uppräknning för kostnadsökningar på 1,35 procent. Den verkliga kostnadsökningen för länssjukvården beräknas uppgå till 2,35 procent vilket innebär ett krav på 1 procent effektivisering vilket motsvarar cirka 8 miljoner kronor.
- Verksamheten vid Nyborgskolan i Stenungsund för högstadieskolor (skolgång och behandling för barn och ungdomar med svåra funktionshinder) reduceras som riktat uppdrag på grund av minskad efterfrågan motsvarande 1 miljon kronor.
- I 2009 års beställning ingick 0,5 miljoner kronor för en SLÖP-utredning. Utredningen presenterades för HSN 4 i augusti 2009. En satsning på SLÖP-enhet i nämndområdet kommer inte att kunna realiseras inom de närmaste åren. Ersättningen för SLÖP-utredningen lyfts bort som riktat uppdrag, motsvarande 0,5 miljoner kronor.
- En ökning av ersättningen till AVH-teamet med 200 000 kronor.
- Uppräknning av det riktade anslaget till ambulansverksamheten med 1,35 procent kommer att ytterligare försvåra en redan ansträng ekonomi. Ambulansverksamheten kommer att inviga sina nya lokaler i december 2009. Verksamheten har att hantera en ekonomisk brist på drygt 1 miljon kronor, vilket kan komma att innebära minskad beredskap nattetid.
- Ortopedkonsultmedverkan i primärvården upphör när VG Primärvård införs.

7. Resultatbudget 2010

	Budget 2009 (miljoner kronor)	Prognos augusti 2009 (miljoner kronor)	Budget 2010 (miljoner kronor)
Regioninternt såld vård, överenskommelse	818,0	817,5	818,6
Regioninterna intäkter, övrigt	24,5	36,5	26,4
Externa intäkter	34,8	41,8	38,0
Verksamhetens intäkter	877,3	895,8	883,0
Personalkostnader	-574,1	-587,1	-577,3
Regioninternt köpt vård, avtal	0,0	0,0	0,0
Regioninterna kostnader, övrigt	-125,9	-128,9	-127,6
Läkemedel (inkl. dosdisp.)	-57,4	-57,4	-57,4
Övriga externa kostnader	-105,8	-109,3	-105,0
Avskrivningar	-17,0	-17,0	-16,5
Verksamhetens kostnader	-880,2	-899,7	-883,8
Regionbidrag	0,0	0,0	0,0
Finansiella intäkter/kostnader m.m.	0,9	-0,1	-0,2
Resultat	-2	-4	-1,0

8. Övrigt av strategisk betydelse för planperioden 2010–2011

Aldersstruktur/befolkningsutveckling

Ålderstrukturen och befolkningsutvecklingen inom sjukhusets upptagningsområde innebär att kostnadsutvecklingen är högre inom område HSN 4 än för övriga hälso- och sjukvårdsområden enligt de bedömningar regionkansliet gjort. En eventuell utökning av sjukhusets upptagningsområde förutsätter en lösning på nuvarande lokalsituation på såväl kort som längre sikt. Sjukhuset har redan nu svårt att klara den ökning av akutströmmar vi konstaterat de senaste åren. Ändrade vårdströmmar från framför allt Orust till följd av att ambulanssjukvården styr svårt sjuka till närmaste sjukhus medför en ytterligare belastning.

Lokaler

Under planperioden kommer lokalerna för anestesi, operation och IVA att byggas om vilket kan få konsekvenser för vår produktion.

Sjukhusets somatiska vårdavdelningar är trånga och otidsenliga och bidrar inte till ett rationellt arbetssätt. Ur såväl patient- som arbetsmiljösynpunkt är det av yttersta vikt att även övriga delar av sjukhuset – framför allt vårdavdelningarna – ges förutsättningar för modernisering.

Regionservice

Överföringen av flertalet serviceverksamheter till Regionservice har ställt och kommer fortsatt att ställa stora krav på samverkan. Regionservice ansvarar för att effektiviseringarna uppnås från och med 2010 samtidigt som sjukhusen måste anpassa sin organisation när Regionservice tar över ansvaret. En organisationsförändring av denna omfattning tar kraft och energi. Hittills har vi upplevt att det administrativa arbetet inom sjukhuset i relation till de verksamheter som lämnats över har ökat. Att säkra verksamheternas behov av IT-stöd och att planerade uppdrag och beställningar genomförs är nödvändigt för att uppnå en effektiv verksamhet. Att gemensamt med Regionservice hitta bra och smidiga samarbetsformer är fortsatt av största vikt.

Närsjukvårdssamarbete

Effekterna av VG Primärvård är svåra att överblicka. Överenskommelsen med HSN 4 bygger bland annat på att strömmarna till vår akutmottagning minskar betydligt.

I vårt område finns ett ökat fokus på närsjukvård. I dag sker samarbetet på olika nivåer mellan primärvård, kommun och sjukhus, men det är med en i huvudsak sammanhållen primärvård vi samverkar. VG Primärvård medför ett ökat självstyre för den enskilda vårdcentralen, även den offentliga, där vi måste finna nya former för nödvändig samverkan ur ett patientperspektiv. Ökad konkurrens med olika privata aktörer, men även en eventuell vårdgaranti inom laboratorie- och röntgenverksamheten, kan komma att förändra intäkterna för sjukhuset.

Förhoppningen finns att IT-systemet KLARA ska bidra till en förbättrad och effektiviserad vårdplanering. Samarbetet med omgivande kommuner är i grunden gott, men det finns betydande variation i hur man kan svara upp mot patienternas behov av stöd och insatser i hemmet.

Hälsofrämjande arbete/verksamhetsutveckling

Ett intensifierat arbete med utvecklingsinsatser på bred front kommer att krävas för att möta stramare ekonomiska förutsättningar och samtidigt höja kvaliteten för våra patienter. Patientsäkerheten kommer fortsatt att vara i fokus. Förstärkta och utvecklade insatser i syfte att höja kompetensen hos våra medarbetare inom dessa områden kommer att behövas.

Etik och prioriteringar

Regiongemensamt behöver vårdens utveckling och svåra frågor sättas i fokus.

9. Prestationsbudget

Inomregional vård	
Sluten vård, DRG-ersatt	
Sjukvårdstillfällen	10 469
DRG-poäng	10 203
Sluten vård, psykiatri	
Sluten vård, vårdtillfällen	875
Sluten vård, vårddagar	13 300
Öppenvård	
Besök, DRG-ersatt	7 694
DRG-poäng	1 011
Läkarbesök	35 745
Övriga besök	32 838

Utomregional vård	
Sluten vård, DRG-ersatt	
Sjukvårdstillfällen	193
DRG-poäng	160
Sluten vård, psykiatri	
Sluten vård, vårdtillfällen	16
Sluten vård, vårddagar	240
Öppenvård	
Besök, DRG-ersatt	68
DRG-poäng	9
Läkarbesök	910
Övriga besök	367
Utskrivningsklara	
Utskrivningsklara, vårddagar	650

Kungälv sjukhus 30 oktober 2009

Ann Stokland
sjukhusdirektör

Anders Hillberg
ekonomichef

Nämnd/Styrelse/Förvaltning:.....Kungälv's sjukhus.....

Strategiska och prioriterade mål 2010

Invånarna i hela Västra Götaland ska ha god tillgång till utbildning och arbete

Strategiska inriktningar	Prioriterade mål	Arbetar aktivt med RF mål		Arbetar inte med dessa av RF mål	Kommentar
		Ingår i ett strategiskt styrkort	Ingår inte i styrkort		
Forskningsresurserna till Västra Götaland från nationella och europeiska forskningsprogram ska öka				X	
Västra Götaland ska ha en hållbar tillväxt och utveckling som kommer alla till del	Andelen kvinnliga entreprenörer som nås av regionala stödinsatser ska öka			X	
	Tio nya företag per 1 000 invånare ska skapas jämt fördelade mellan kvinnor och män			X	
Västra Götaland skall långsiktigt stärka sin konkurrenskraft i framtidsbranscher.				X	
Västra Götaland ska ha en väl utbyggd infrastruktur	De funktionella arbetsmarknadsregionerna ska utvidgas och sammanfogas			X	

Invånarna ska kunna leva i ett samhälle som tar ansvar för klimat och miljö

Strategiska inriktningar	Prioriterade mål	Arbetar aktivt med RF mål		Arbetar inte med dessa av RF mål	Kommentar
		Ingår i ett strategiskt styrkort	Ingår inte i styrkort		
Regionen ska vara ledande i arbetet för att minska de egna verksamheternas negativa miljöpåverkan	Minska användningen av fossila bränslen i Västra Götalandsregionen		X		Sjukhusets leasingbilar är miljöbilar (etanol, diesel).
	Antalet resta mil i tjänsten ska minska	X			Sjukhuset har införskaffat cyklar för användning i tjänsten. Videokonferenser, telefonkonferenser och regionkort.
	Andelen ekologiska livsmedel ska öka och uppgå till minst 20 % i VGR som helhet			X	Målet är uppnått (verksamheten drivs numera av Regionenservice).
	Energiförbrukningen i regionens verksamheter ska minska	X			I samarbete med Västfastigheter.
	Användningen av miljö- och hälsofarliga kemikalier i den egna verksamheten ska fasas ut	X			
Regionen ska vara en samlande kraft för en miljödriven utveckling i Västra Götaland.					
Kollektivtrafiken ska vara förstahandsvalet vid resor	Andelen som reser kollektivt istället för att åka bil ska öka.	X			Sjukhuset har påtalat Västrafik om bättre förbindelser till sjukhuset.
	Resandet med den regionala kollektivtrafiken ska öka för både kvinnor och män		X		

Invånarna ska finna inspiration och utveckling i ett rikt kulturliv med bredd och spets

Strategiska inriktningar	Prioriterade mål	Arbetar aktivt med RF mål		Arbetar inte med dessa av RF mål	Kommentar
		Ingår i ett strategiskt styrkort	Ingår inte i styrkort		
Regionen ska skapa förutsättningar för kultur med bredd och spets i hela Västra Götaland					
Regionen ska möjliggöra aktivt deltagande i kulturlivet	Barns och ungdomars tillgänglighet till kultur ska öka i de verksamheter, institutioner och organisationer som regionen stöder			X	
	Tillgängligheten till natur- och kulturhistoriska anläggningar/aktiviteter ska öka, och omfatta fler perioder.			X	
	Stödja de fria kulturaktörernas roll för att uppnå en god geografisk spridning av kulturaktiviteter			X	

Strategiska och prioriterade mål 2010

Invånarna ska ha goda förutsättningar att leva ett liv i hälsa

Strategiska inriktningar	Prioriterade mål	Arbetar aktivt med RF mål		Arbetar inte med dessa av RF mål	Kommentar
		Ingår i ett strategiskt styrkort	Ingår inte i styrkort		
Folkhälsoarbetet ska främja hälsan så att livsstilsrelaterade sjukdomar minskar	Ungas användning av alkohol, tobak och andra droger ska minska	X			Samtal om levnadsvanor ingår i patientmöten inom barn- och ungdomspsykiatri.
	Förekomsten av sexuellt överförbara sjukdomar bland unga ska minska		X		Samtal om levnadsvanor ingår i patientmöten inom barn- och ungdomspsykiatri.
	Antalet självskaador och självmordsförsök ska minska		X		Vi arbetar med frågan på klinisknivå
	Andelen överviktiga och feta barn ska vara lägst i Sverige		X		Samtal om levnadsvanor ingår i patientmöten inom barn- och ungdomspsykiatri.
Folkhälsoarbetet ska bedrivas i samverkan över organisatoriska och sektoriella gränser	Tillgänglighet till lokaler och miljöer där regionen bedriver verksamhet ska öka		X		Arbetet sker i samarbete med Västfastigheter.

Den som har behov av hälso- och sjukvården ska få god vård i rätt tid

Strategiska inriktningar	Prioriterade mål	Arbetar aktivt med RF mål		Arbetar inte med dessa av RF mål	Kommentar
		Ingår i ett strategiskt styrkort	Ingår inte i styrkort		
Sjukvården i Västra Götaland ska vara lättillgänglig och köfri	Alla patienter ska erbjudas vård inom de fastställda garantitiderna	X			
	Minst 90 procent av samtalen till sjukvårdsrådgivningen ska besvaras inom tre minuter			X	
Att ta hand om akuta och svåra sjukdomstillstånd är sjukvårdens grundläggande uppgift & ska ständigt säkerställas	De genomsnittliga väntetiderna på akutmottagningarna ska bli kortare	X			
VGR ska ha bäst utveckling av psykisk hälsa i Sverige	Invånarnas psykiska välbefinnande ska öka	X			
	Alla patienter inom psykiatri ska ha en individuell skriftlig vårdplan		X		Vi arbetar med frågan på klinisknivå
Häso- och sjukvården ska ges på jämlika och jämställda villkor	Fördelningen av resurser ska främja vård på lika villkor	X			

Invånarna ska möta effektiva verksamheter som bedrivs med hög kvalitet

Strategiska inriktningar	Prioriterade mål	Arbetar aktivt med RF mål		Arbetar inte med dessa av RF mål	Kommentar
		Ingår i ett strategiskt styrkort	Ingår inte i styrkort		
Regionens verksamheter ska ha långsiktiga, stabila och realistiska ekonomiska förutsättningar	Alla verksamheter ska redovisa ekonomisk balans exklusive beviljad användning av eget kapital	X			
	Alla verksamheter ska öka sin produktivitet	X			
VGR:s verksamheter ska hålla hög kvalitet och bedrivas på ett tryggt och säkert sätt	Förekomsten av vårdskador och vårdrelaterade infektioner ska halveras.	X			
Bästa möjliga vård för patienten ska säkerställas genom systematisk uppföljning av vårdresultat	Alla verksamheter ska uppnå minst riksgenomsnitt i nationella jämförelser av vårdens kvalitet	X			
	Bemötandet av patienter ska förbättras	X			
VGR ska vara en attraktiv arbetsgivare, konkurrenskraftig både i relation till andra regioner och landsting och till omgivande privat sektor	Löneskillnaderna mellan män och kvinnor ska fortsätta minska	X			
	Sjukfrånvaron ska fortsätta att minska	X			
	Alla anställda ska ha tillgång till kompetensutveckling och en individuell utvecklingsplan	X			
	Andelen anställda med ofrivilliga deltidsanställningar ska minska	X			
	Andelen anställda med tillfälliga anställningar ska minska	X			
	Kostnaderna för bemanningsföretag ska minska	X			

Bilaga 2: Regionfullmäktiges prioriterade mål inom Medarbetarperspektivet 2010

Prioriterat mål	Styrtalet	RF Mål 2009	Måttal 2009	Måttal 2010	Insatser och aktiviteter för att nå måttet för 2010
Sjukfrånvaron ska fortsätta att minska	Total sjukfrånvarotid av sammanlagd ordinarie arbetstid	Minska	% 5,2 Total sjukfrånvarotid/ Sammanlagd ordinarie arbetstid	% 5,0	Ett sjukhusgemensamt rehabiliteringsråd med fokus på rehabilitering. Sjukfrånvaron följs upp via ett sjuknäringsssystem. Sickan, som drivs i projektform. Sjukhusets personalhälsa genomför friskvårdsaktiviteter (fysisk träning, avspänningsgrupper, mindfull yoga m.m.). Måttal för 2009 var från början satt till 5,8 men om minskningen som vart 2009 håller i sig kan måttet ändras till 5,2.
Alla anställda ska ha tillgång till kompetensutveckling och en individuell utvecklingsplan	Andel månadsanställda som har en individuell utvecklingsplan av totala antalet månadsanställda	Alla anställda ska ha en individuell utvecklingsplan	% 97,0 Antal månadsanställda som har en individuell utvecklingsplan/ Totala antalet månadsanställda	% 97,0	Klinikerna har påbörjat arbetet med kompetensutvecklingsplaner. Individuella utvecklingsplaner för samtliga anställda är också under utveckling. Ytterligare stödinsatser kommer att genomföras för att påskynda utvecklingen.
Löneskilnaderna mellan män och kvinnor ska fortsätta minska	Kvinnors medellön av männens medellön	Minska	% 70,0 Medellön för kvinnor/ Medellön för män	% 71,0	För att säkerställa en tydligare lönepolitisk riktning på Kungävs sjukhus har en arbetsgrupp, Hansa-gruppen, inrättats, där resultatet av lönekartläggningen bereds till sjukhusledningen i lönepolitiska frågor. För att tydliggöra löneöversynsarbetet håller arbetsgivaren informations- och utbildningsmöten för lönesättande chefer och fackliga ombud.
Andelen anställda med ofrivilliga deltidansättningar ska minska	Andel tillsvidareanställda med ofrivillig deltidansättning av totala antalet tillsvidareanställda	Minska	% 0,1 Antal tillsvidareanställda med ofrivilliga deltidansättningar/ Totala antalet tillsvidareanställda	% 0,1	Konkreta åtgärder som sjukhuset vidtar, med syfte att heltid ska vara norm vid tillsvidareanställning, är att vid all rekrytering ta hänsyn till dem som är deltidensanställda och verka för att de får möjlighet att gå upp i tid. En noggrann genomgång av antalet ofrivilliga deltidensanställda görs regelbundet och en handlingsplan läggs upp för åtgärder. Såväl tillfälliga anställningar som tillsvidareanställningar med utökad sysselsättningsgrad kan vara aktuella.
Andelen anställda med tillfälliga anställningar ska minska	Andel anställda med tillfälliga anställningar av totala antalet anställda	Minska	% 10,0 Antal anställda med tillfälliga anställningar/ Totala antalet anställda	% 9,5	Åtgärder för att minska antalet tidsbegränsade anställningar sker kontinuerligt och alltid i samband med behov av nyrekrytering. En viss överanställning av tillsvidareanställningar finns på sjukhuset för att täcka upp ovanstående behov men för kortare vikariat och frånvaro finns fortfarande behov av tidsbegränsade anställningar.

Utdrag ur balanserat styrkort 2010 för Kungälv's sjukhus

Medborgarperspektiv

Strategiskt mål: Förbättrat hälsotillstånd

Beskrivning

All vård kännetecknas av hög kvalitet i det medicinska omhändertagandet liksom i de hälsofrämjande insatserna. Patienternas ställning ska lyftas fram och belysas ur ett genusperspektiv.

Framgångsfaktorer

- Tydliggöra och omsätta i praktisk verksamhet patienternas synpunkter på vård och behandling. Studera resultatet uppdelat på kvinnor och män.
- Hälsofrämjande förhållningssätt, det vill säga bemöta varje patient med empati och respekt för dennes självbestämmande samt se patienten som en samarbetspart.
- Ge levnadsvanor och motiv för förändring av dessa samma plats i samtalet med patienten som läkemedel och annan behandling.
- Kvalitetsmedvetenhet

Aktiviteter

1. Varje verksamhet tar fram en handlingsplan för åtgärder, baserade på resultat i patientenkät.
2. Hälsofrämjande aktiviteter
 - De verksamheter som redovisar hälsovinstmätningar utvecklar omsättningen av resultatet i praktisk verksamhet.
 - Varje verksamhet lyfter in en sjukhusgemensam information om tobaksfritt sjukhus i den ordinarie patientinformationen
 - Sjukhuset förbättrar uppföljning och stöd till patienterna från tobaksförebyggande samtal till rökavvänjning
 - Sjukhuset utvecklar tillämpning av metod för tidig upptäckt och samtal för att förebygga riskbruk av alkohol.

Styrtal

1. Patientens upplevelse av bemötande och delaktighet

Måltal

95% respektive 90%

Redovisas

en gång/år

2.1 Hälsovinstmätningar KOL, smärta, Höftprotesregistret

Resultat och analys

en gång/år

2.2 Andel verksamheter som har information om tobaksfritt sjukhus i patientinformation

100%

en gång/år

2.3. Beskrivning av uppföljning och stöd till patienter för tobaksstopp, och tobaksfri före operation

Kunna beskriva utveckling

tre gånger/år

2.4. Beskrivning av utveckling av samtal: minska/förebygga riskbruk av alkohol

Kunna beskriva utveckling

tre gånger/år

Alla måltal redovisas uppdelade för kvinnor och män.

Strategiskt mål: Ökad tillgänglighet

Beskrivning

Resurser prioriteras och fördelas för att ge större patientnytta i och med uppnådda vårdgarantimål samt ett snabbare omhändertagande i det akuta skedet.

Framgångsfaktorer

- Testa förändringar baserat på befintlig kunskap för snabbare akutomhändertagande
- Kunskap om och praktiserande av tillgänglighetsskapande koncept
- Förebyggande arbete för att minska återbesöken samt insatser för att ge vård på rätt nivå.

Aktiviteter

1. På akutmottagningen omsätta kunskap i bland annat gemensamma regionala riktlinjer för akutmottagningar i förbättringsarbetet samt tydligt mäta och visualisera detta över tid
2. Större mottagningar ska aktivt ta ställning till koncept ”10 idéer för förbättrad tillgänglighet till mottagning”
3. Förbättrad tillgänglighet till behandling genom ökad följsamhet till fastställda morgonstarttider på operationsavdelningen

Styrtal

1. Akut

	Måltal	Redovisas
1.1 Tid Till Triage (TTT)	90% < 10 min	en gång/månad
1.2 Tid Till Läkare (TTL)	90% < 120 min	en gång/månad
1.3 Total genomloppstid (TGT)	90% < 6 tim	en gång/månad

2. Mottagning

2.1 Vårdgarantin, besök inom 90 dagar geriatrik, medicin, kirurgi, ortopedi, urologi	100%	en gång/månad
2.2 Vuxenpsykiatri, besök inom 90 dagar	100%	en gång/månad
2.3 Barnpsykiatri besök inom 30 dagar	100%	en gång/månad

3. Behandling

3.1 Vårdgarantin, behandling inom 90 dagar kirurgi, ortopedi, urologi	100%	en gång/månad
3.2 Genomföra verksamhetsutvecklingsprojekt avseende morgonstarttider		helår

Verksamhetsperspektiv

Strategiskt mål: Verksamhetsutveckling med sikte på framtiden

Beskrivning

Att lyckas i kvalitets- och patientsäkerhetsarbete är helt beroende av att vi arbetar med ständiga förbättringar. Vi vill skapa ett utvecklingspositivt arbetsklimat för att uppnå patientsäkerhet, patienttillfredsställelse och kostnadseffektivitet samt ändamålsenliga arbetsformer.

Framgångsfaktorer

- Metodkunskap för händelse- och riskanalys
- Samverkan i närområdet
- IS/IT stöd
- Metodkunskap för verksamhetsutveckling
- Samverkan inom sjukhuset
- Kvalitetsmedvetenhet

Aktiviteter

1. Förbättringsområden relaterat till patientsäkerhet

- Sex utvalda förbättringsområden;
 - urinvägsinfektion i samband med vård
 - infektioner vid venösa infarter
 - postoperativa sårinfektioner
 - läkemedelsfel i vårdens övergångar
 - fallskador i samband med vård
 - trycksår i samband med vård

2. Vårdprocesser i samverkan

- Förbättringsarbete relaterat till närsjukvårdsplan

3. Projekt med IS/IT stöd

- VRI – uppföljning av vårdrelaterade infektioner
- Införa beslutade regiongemensamma applikationer som syftar till att underlätta förbättringsarbete

4. Interna vårdprocesser

- Utnyttja vårdplatser effektivt genom att;
 - utöka dagvårdsverksamheten för att minska heldygnsvården
 - inrätta palliativa vårdplatser
- Effektivare vårdprocesser genom samarbete mellan akutmottagning och vårdavdelningar
- Skapa administrativ samordning av administrativa tjänster och sjukhusreception
- Läkemedelsförsörjning inför 2011

5. Uppföljning av kvalitetsregister,

- hjärtsjukvård, diabetes, stroke, höftfraktur, smärta, kvalitetsstjärnan, BUP-stjärnan, RIKSÄT, SIR

Styrtal	Måltal	Redovisas
1. Patientsäkerhet		
- Antal registrerade avvikelser	minst en/årsarbetare	två ggr/år
- Antal vårdrelaterade infektioner	< 5 %, (bättre än 2009)	två ggr/år
- Andel korrekt klädda	100 %	två ggr/år
- Följsamhet till basala hygienrutiner	100 %	två ggr/år
2. Vårdprocesser i samverkan enligt närvårdsplan		
	redovisning av utvecklingsområden	delår, helår
3. Projekt med IS/IT stöd		
	införande enligt plan	delår, helår

<i>4. Interna vårdprocesser</i>		
- Beläggning, somatisk vård	95%	per kvartal
- Beläggning, psykiatrisk vård	95 %	per kvartal
- Andel patienter som får vård dagtid istället för heldygnsvård	öka	delår, helår
- Väntetider på akutmottagning	minska (se medborgarperspektiv)	
- Journalutskrifter	inom två dagar per månad	
- Läkemedelsförsörjning	redovisning	delår, helår
<i>5. Kvalitetsregister följs upp enligt vårdöverenskommelsen</i>		
	Måltal enligt vårdöverenskommelsen	tre ggr/år

Medarbetarperspektiv

Strategiskt mål: Engagerat medarbetarskap och ledarskap

Beskrivning

Kungälv's sjukhus ska vara en attraktiv arbetsgivare som verkar för goda arbetsvillkor och en bra arbetsmiljö med ett tydligt ledarskap. Sjukhuset ska arbeta med att säkerställa kompetensförsörjningen inom alla personalgrupper i en sjukhusgemensam kompetensförsörjningsplan.

Framgångsfaktorer

- Kompetenta medarbetare som driver verksamheten vid sjukhuset framåt med engagemang, delaktighet och ansvarstagande
- Verksamhetsanpassad bemanning där samtliga medarbetare arbetar utifrån verksamhetens behov
- Hälsöfrämjande arbetsmiljöarbete som präglas av helhetssyn med fokus på förebyggande och rehabiliterande insatser på arbetsplatserna
- Jämställdhets- och mångfaldsperspektiv för att motverka diskriminering
- En gemensam värdegrund där samspelet mellan människor baseras på respekt, tydlighet och ansvar

Aktiviteter

1. Kompetens-/personalförsörjning

- Årligen ta fram kompetensförsörjningsplaner på klinik- och sjukhusnivå för såväl medarbetare som chefer
- Årligen ta fram individuella utvecklingsplaner
- Genomföra AT- och ST-utvecklingsprogram
- Förbättra personalförsörjningen inom vissa bristyrkesgrupper

2. Arbetsmiljö

- Fortsatt utveckla det systematiska arbetsmiljöarbetet med stöd av Afa-programmet, för att förebygga ohälsa och minska sjukfrånvaron
- Utveckla rehabiliteringsprocessen med stöd av rehabiliteringsrådet
- Arrangera friskvårdsaktiviteter
- I samarbete med företagshälsovård genomföra olika insatser inom arbetsmiljöområdet.

3. Jämställdhet, mångfald

- Revidering av jämställdhet och mångfaldsplan
- Fortsatt utveckling av löneprocessen

Styrtal

1. Kompetensförsörjning

- | | Måltal | Redovisas |
|--|---------------|------------------|
| - En kompetensförsörjningsplan per verksamhet | 9 | per år |
| - Andel individuella utvecklingsplaner | 97 % | per år |
| - Genomföra inspektion av AT-läkartjänstgöringen | per år | |
| - Uppföljning av kvalitet i ST-utvecklingsprogrammet | redovisning | |
| - Minska andelen ofrivilligt deltidsanställda | 0,1 % | per år |
| - Förbättra personalförsörjning inom bristyrkesgrupper | 1-2 anställda | per år |

Schemaläggning av samtliga medarbetare anpassad till verksamhetens behov

100 % per år

2. Arbetsmiljö

- | | | |
|--|-----------------------|--------------|
| - Redovisa arbetsmiljöarbete/handlingsplaner | samtliga verksamheter | helår |
| - Sjukfrånvaro | minska | delår, helår |
| - Alla långtidssjukskrivna ska ha aktuell rehabiliteringsplan | 100 % | delår, helår |
| - Följa upp och utvärdera sjukhusets friskvårdsarbete via antal medarbetare som deltar i aktiviteterna | öka | per år |

3. Jämställdhet, mångfald

Följa upp löneskillnader mellan män och kvinnor

minska per år

Ekonomiperspektiv

Strategiskt mål: Ekonomi i balans

Beskrivning – ekonomi i balans

Skapa en uthållighet i ekonomin som ger handlingsutrymme för utveckling av verksamheten och investeringar.

Framgångsfaktorer

- Kända spelregler för ekonomistyrningen
 - verktyg för prognos och uppföljning av budget
 - standardisering av utdata för ekonomi, produktion, KPP och inköp
 - optimerade inköpsrutiner
- Ökad kostnadseffektivitet

Aktiviteter

1. Ekonomistyrning

- Utveckla och standardisera ekonomistyrningen
- Uppföljning av beslutade åtgärdsplaner
- Kontinuerlig uppföljning och analys av fördelade resurser
- Utveckla uppföljnings- och prognosverktyg för verksamhetsanpassad bemanning samt implementering av personalbudgetmodell.
- Tillgängliggöra utdata, ekonomi, produktion, KPP (Kostnad Per Patient) samt inköpsstatistik

2. Uppföljning och rutiner för avtalstrohet samt utökad intern information

3. Utveckla och implementera nyckeltal som mäter produktiviteten.

Styrtal

1.1 Resultat

1.2 Produktion, enligt HSN överenskommelse

2. Följsamhet till upphandlade avtal

3. Produktivitet

Måltal

0,5% av budget

Enligt plan

Ökad andel

Öka 1%

Redovisas

per månad

per månad

per kvartal

per år



VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN
KUNGÄLVS SJUKHUS