

# Detaljbudget 2019

## Kungälv's sjukhus



# Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Sammanfattning</b>	<b>4</b>
<b>2</b>	<b>Mål och fokusområden</b>	<b>5</b>
2.1	En sammanhållen och tillgänglig hälso- och sjukvård som ges med högsta kvalitet och patientsäkerhet samt som alltid utgår ifrån den enskilda personens behov och erfarenheter	5
2.1.1	Den psykiska ohälsan ska minska och omhändertagande av personer med psykisk sjukdom ska förbättras	5
2.1.1.1	Förbättra tillgängligheten inom barn- och ungdomspsykiatri	5
2.1.1.2	Genomförandet av de regionala psykiatriplanerna	5
2.1.2	Sjukvårdens förmåga att skapa mesta möjliga värde för patienten ska förbättras	6
2.1.2.1	Uppfylla vårdgarantin	6
2.1.2.2	Förstärka primärvården och den nära vården	6
2.1.2.3	Förbättra akutvårdskedjan	7
2.1.2.4	Utveckla digitala vårdformer och tjänster	7
2.1.3	Den medicinska kvaliteten ska öka och den organisatoriska effektiviteten förbättras	8
2.1.3.1	Minska antalet vårdskador och antalet vårdrelaterade infektioner	8
2.1.3.2	Minska antalet överbeläggningar	9
2.1.3.3	Samtliga verksamheter inom hälso- och sjukvården ska prestera bättre än genomsnittet i nationella jämförelser	10
2.1.3.4	Den specialiserade vården ska koncentreras	10
2.2	Västra Götalandsregionen ska erbjuda god arbetsmiljö för medarbetarna, kunna behålla och rekrytera rätt kompetens	11
2.2.1	Möjligheterna till karriär- och kompetensutveckling ska förbättras	11
2.2.1.1	Fortsätta utveckla modellen för lönekarriär och kompetensutveckling	11
2.2.1.2	Stimulera uppgiftsväxling, nya arbetssätt och arbetsrotation	12
2.2.1.3	Utveckla arbetsgivarvarumärket	12
2.2.2	Arbetsmiljön ska förbättras och sjukfrånvaron ska minska	13
2.2.2.1	Satsa på ledarskap	13
2.2.2.2	Systematisera arbetsmiljöarbetet, breddinföra goda exempel och utveckla det hälsofrämjande arbetet	14
2.2.2.3	Utveckla och erbjuda moderna anställningsformer samt pröva arbetstidsmodeller	14
<b>3</b>	<b>Ökat fokus på kostnadskontroll, ekonomi i balans, tillgänglighet och produktivitet</b>	<b>15</b>

3.1	Kostnadskontroll samt ekonomi och verksamhet i balans .....	15
3.2	Tillgänglighet .....	17
3.3	Produktivitet.....	17
<b>4</b>	<b>Ekonomiska förutsättningar .....</b>	<b>19</b>
4.1	Ekonomiskt resultat.....	19
4.1.1	SD02 Sammanställd detaljbudget Utförare hälso- och sjukvård.....	19
4.2	Eget kapital och obeskattade reserver .....	20
4.3	Investeringar.....	20
<b>5</b>	<b>Fördjupad rapport till egen nämnd/styrelse .....</b>	<b>22</b>

## 1 Sammanfattning

2019 väntas bli ett år som på olika sätt rymmer förändringar för Kungälvssjukhus: den södra delen av sjukhusets nya, efterlängtdade vårdbyggnad kommer att tas i bruk, sjukhuset kommer att arbeta med såväl ny bemanningsstruktur som uppgiftsväxling och sjukhuset kommer att bilda en gemensam förvaltning med Alingsås lasarett, Angereds Närsjukhus och Frölunda Specialistsjukhus. I centrum kvarstår dock sjukhusets uppdrag och strävan efter att ge patienterna bästa möjliga vård.

För att uppnå detta görs flera insatser som syftar till att öka tillgängligheten, kvalitén och patientsäkerheten. Ytterligare en operationssal bemannas för att öka tillgängligheten till behandling och med hjälp av produktions- och kapacitetsplanering ökas tillgängligheten till besök. Sjukhusets kvalitetsresultat i uppföljningssystemet Kvartalen går igenom och analyseras. Riskbedömningar görs för att förebygga fall, trycksår och undernäring, patienternas läkemedelsbehandling går systematiskt igenom och patientsäkerhetsdialoger görs för att bibehålla och öka fokus på frågorna.

Arbetsmiljöarbetet har varit en viktig fråga för sjukhuset under de senaste åren och kommer så att vara även under 2019, då framför allt de somatiska vårdavdelningarna som regelbundet hanterar många överbeläggningar har en pressad arbetsmiljö. För att komma till bukt med överbeläggningssituationen kommer sjukhuset att satsa på att bl.a. öka antalet tillgängliga vårdplatser. Hälsosamma scheman, hälsoanalyser och ökade återhämtningsmöjligheter är exempel på ytterligare insatser som kommer att göras.

Sjukhusets ekonomi har under flera år dragits med underskott. Inför 2019 har sjukhuset genomlyst varje verksamhets ekonomiska förutsättningar och möjligheter till åtgärder. På sjukhusövergripande nivå kommer två större åtgärder att genomföras: införandet av en ny bemanningsstruktur inom slutenvården samt ökad produktivitet. Förutsättningarna för att sjukhuset ska närma sig en ekonomi och verksamhet i balans under 2019 bedöms därmed ha förbättrats.

Sjukhuset har omfattande investeringar framför sig i och med att man befinner sig mitt i det mångåriga arbetet med Nya Kungälvssjukhus, vilket innebär etappvisa ny- och ombyggnationer av nästan hela sjukhuset. I slutet av 2019 flyttar fem vårdavdelningar in i den södra delen av den nya vårdbyggnaden vilket kommer att innebära en markant förbättring för patienterna som vårdas på avdelningarna, men också för personalen som får en avsevärt mycket bättre arbetsmiljö.

## **2 Mål och fokusområden**

### **2.1 En sammanhållen och tillgänglig hälso- och sjukvård som ges med högsta kvalitet och patientsäkerhet samt som alltid utgår ifrån den enskilda personens behov och erfarenheter**

#### **2.1.1 Den psykiska ohälsan ska minska och omhändertagande av personer med psykisk sjukdom ska förbättras**

Korta väntetider är en del i ett gott omhändertagande av personer med psykisk sjukdom.

##### **Indikatorer**

- Andel vårdgarantipatienter som har väntat högst 90 dagar på besök inom vuxenpsykiatri.

##### **Aktiviteter**

- Uppföljning av vårdgarantin på veckobasis för att säkra registreringskvaliteten och vårdgarantin.

#### **2.1.1.1 Förbättra tillgängligheten inom barn- och ungdomspsykiatri**

Sökande inom barn- och ungdomspsykiatri ska erbjudas ett första besök inom 30 dagar.

##### **Indikator**

- Andel garantipatienter som har väntat högst 30 dagar på första besök till barn- och ungdomspsykiatri (BUP).

##### **Aktiviteter**

- Uppföljning av vårdgarantin på veckobasis för att säkra registreringskvaliteten och vårdgarantin.
- Samverkan/konsultation med vårdgrannar en gång/månad enligt Västbus riktlinjer.
- Upprätta samordnad individuell plan (SIP) när det är aktuellt.
- Uppföljning av SIP månadsvis med hjälp av KVÅ-kod (klassifikation av vårdåtgärder).
- Utredningsveckor för neuropsykiatriska utredningar i syfte att minska köer och erbjuda en sammanhållen utredningsinsats för barn och föräldrar.

#### **2.1.1.2 Genomförandet av de regionala psykiatriplanerna**

Kunskapscentrum för psykisk hälsa driver utvecklingsgrupper för att implementera den regionala utvecklingsplanen i psykiatri i Västra Götalandsregionen.

##### **Aktiviteter**

- Medverka i de utvecklingsgrupper som Kunskapscentrum för psykisk hälsa driver. Grupperna planerar åtgärder för att uppnå målbilden i den regionala utvecklingsplanen.

## **2.1.2 Sjukvårdens förmåga att skapa mesta möjliga värde för patienten ska förbättras**

Det långsiktiga målet är att skapa en hälso- och sjukvård som leder till ett ökat värde för patienten och som samtidigt utnyttjar sjukvårdens resurser effektivt. Arbetet på Kungälvssjukhus kommer i ökad utsträckning att präglas av ett personcentrerat arbetssätt.

### **Aktiviteter**

- Aktiviteter som syftar till att uppnå vårdgarantin för besök och behandling, se punkt. 2.1.2.1.
- Aktiviteter som syftar till att nå målet om total vistelsetid på akuten, se punkt. 2.1.2.3.

### **2.1.2.1 Uppfylla vårdgarantin**

Under 2018 var tillgängligheten ett högprioriterat mål med målsättningen att klara vårdgarantin. Kungälvssjukhus genomförde extra insatser för att öka antalet besök och behandlingar i egen regi i kombination med köp av vård från annan vårdgivare. För 2019 förbättras möjligheterna att öka antalet planerade operationer i egen regi, när sjukhuset öppnar en ytterligare operationssal. Förutsättningarna för att klara vårdgarantin och tillgänglighetsuppdraget med egna resurser förstärks.

Sjukhuset deltar aktivt i den regionala samordningen av besök och behandlingar för en bättre tillgänglighet för regionens invånare.

För att möta kraven inom standardiserade vårdförlopp för tjock-/ändtarmscancer har sjukhuset behövt köpa vård (koloskopier) för att klara vårdgarantin. För 2019 har sjukhuset fått ett utökat uppdrag för koloskopier.

### **Indikatorer**

- Andel vårdgarantipatienter som väntat högst 90 dagar på första besök eller behandling.
- Andel uppskjutna elektiva operationer.

### **Aktiviteter**

- Utöka kapaciteten med ytterligare en bemannad operationssal från och med den 1 januari.
- Anpassa sjukhusets nuvarande produktionsuppdrag till vårdgarantin samt identifiera vilka volymer som behöver köpas av annan vårdgivare för att klara vårdgarantin. De volymer som behöver köpas väntas minska i jämförelse med 2018.
- Säkra vårdplatser för planerad vård. Denna åtgärd är emellertid beroende av om sjukhuset lyckas bemanna och öppna fler vårdplatser.
- Förbättra flödena på operationssalar där man genomför protesoperationer, i syfte att kunna göra fler höftprotesoperationer per sal.
- Produktions- och kapacitetsplanera på kliniknivå för att säkerställa besök och behandling i rätt tid.

### **2.1.2.2 Förstärka primärvården och den nära vården**

Sjukhuset kommer att fortsätta samarbetet med primärvården och kommunerna i SIMBA-

området (Ale, Kungälv, Stenungsund och Tjörn) för att bibehålla det sammanhållna vårdssystem som upparbetats.

### **Aktiviteter**

- Fortsatt arbete i närområdesgrupper och utvecklingsgrupper med inriktning mot äldre, barn och unga, rehabilitering och psykiatri i samverkan med primärvård och kommun i syfte att minska undvikbar slutenvård och återinläggningar samt undvika onödiga besök på akutmottagning.
- Fortsatt utveckling av arbetet med närsjukvårdsteam och omsorgskoordinator i syfte att förbättra för äldre patienter och s.k. mångsökare på akuten.
- Uppföljning och utveckling av det nya arbetssätt som utarbetats till följd av lagen om samverkan vid utskrivning.
- Säkerställa att utskrivningsrutiner och tillhörande dokumentation följer gällande riktlinjer.
- Utvärdering av avvikelser som rör vårdssamverkan, och använda kunskaperna för att förbättra samarbetet mellan sjukhus, kommun och primärvård.

#### **2.1.2.3 Förbättra akutvårdskedjan**

Kungälvs sjukhus arbete med att förbättra akutvårdskedjan inkluderar hela processen från ambulans/akutmottagning till det att patienten skrivs ut från slutenvården.

### **Indikator**

- Andel patienter där total vistelsetid är högst fyra timmar vid besök på akutmottagning.
- Andel patienter på akutmottagningen som får träffa läkare inom en timma.

### **Aktiviteter**

Processutvecklingen gällande akutflödet handlar t.ex. om nya arbetssätt, gemensamma rutiner och förstärkt samarbete mellan involverade enheter, utökad delegation för röntgenremisser, ändrat nyttjande av lokalerna, förenklad administration, översyn av röntgen- och provtagningsflöden samt förbättring av checklistor, medicinska rutiner och direktinläggningar.

#### **2.1.2.4 Utveckla digitala vårdformer och tjänster**

Utveckling av digitala vårdformer och tjänster är ett av vårdens omställningsområden.

### **Aktiviteter**

- Uppdatering/kvalitetssäkring av sjukhusets e-tjänster i 1177 Vårdguiden slutförs, så att samtliga verksamheter uppfyller basutbudet. Med hjälp av en systemuppgradering kommer det också under det första kvartalet 2019 att bli möjligt att boka tider via 1177 Vårdguiden.
- Breddinförande av den s.k. mätvärdesappen på samtliga vårdavdelningar i början av 2019. Med mätvärdesappen kan personalen registrera patienternas vitalparametrar i handburna enheter som direktkommunicerar med journalsystemet, vilket förenklar dokumentationen och höjer patientsäkerheten.
- Sjukhuset vill under året utöka användandet av digitala hjälpmedel som patienter kan

använda i hemmet för överföring av information, t.ex. hjärtövervakning.

- Fortsatt arbete med att förbereda sjukhuset för införandet av framtidens vårdinformationsmiljö.
- Införande av nya digitala lösningar i samband med inflyttningen i de nya vårdavdelningarna, t.ex. ett helt nytt patientkallelsesystem och ett nytt system för dörrpasseringar. Arbetet kommer att fokusera på installation av IT-systemet, handheter och personalutbildning. Sjukhuset kommer också att fortsätta arbetet med patientens IT-miljö, bl.a. val av vilken teknik som ska finnas i vårdrummen samt möjliggörande av streamad tv för patienterna.
- Under våren kommer den psykiatriska mottagningen i Ale att införa "vård på distans". 2020 planerar verksamheten att utveckla metoden och ta nya delar i drift.
- Under första kvartalet 2019 inför sjukhuset "förenklad åtkomst". Detta innebär att vårdpersonalen kan logga in i både datorn och de system man behöver samtidigt genom en smidig blipp-funktion och ett lösenord. Detta kommer att spara tid och underlätta arbetet.

### **2.1.3 Den medicinska kvaliteten ska öka och den organisatoriska effektiviteten förbättras**

Sjukvården ska hålla en hög kvalitet, samtidigt som vårdens resurser måste utnyttjas effektivt. Sjukhuset följer kontinuerligt upp den medicinska kvaliteten och patientsäkerheten.

#### **Aktiviteter**

- Aktiviteter som syftar till att minska antalet vårdskador och vårdrelaterade infektioner, se punkt. 2.1.3.1.
- Aktiviteter som syftar till att minska antalet överbeläggningar, se punkt. 2.1.3.2.
- Vid inläggning eller inom det första vård dygnet ska en kartläggning och rimlighetsbedömning av patientens medicinering göras, en så kallad enkel läkemedelsgenomgång.
- Vid identifierade läkemedelsproblem som inte låter sig åtgärdas under vårdtiden ska en fördjupad läkemedelsgång göras; antingen vid den egna öppenvårdsmottagningen eller i primärvården.

#### **2.1.3.1 Minska antalet vårdskador och antalet vårdrelaterade infektioner**

Patientsäkerhetsarbetet syftar till att minska riskerna för vårdskador. Alla skador som kunnat undvikas om rätt åtgärd vidtagits för vården räknas till vårdskador. Sjukvården ska präglas av en säkerhetskultur där fel i handhavande förebyggs och förhindras.

#### **Indikatorer**

- Andel trycksår som uppkommer under vårdtiden.
- Andel patienter som får vård- och läkemedelsberättelse.
- Andel patienter för vilka enkel läkemedelsgenomgång görs.
- Andel genomförda riskbedömningar avseende trycksår, fall och undernäring.
- Andel vårdtillfällen i somatisk slutenvård med vårdrelaterade infektioner.



## Aktiviteter

- Använda resultat från "infektionsverktyget" (ett IT-stöd för uppföljning av vårdrelaterade infektioner och antibiotikaanvändning) i förbättringsarbete samt utvärdera kvalitén i registreringarna.
- Arbeta med att under första vård dygnet ta fram en aktuell läkemedelslista till patienten genom enkel läkemedelsgenomgång.
- Arbeta enligt Sveriges kommuners och landstings åtgärds paket och framgångsfaktorer för att förebygga trycksår och fall.
- Genomföra mätningar kring andel uppkomna trycksår under vårdtiden samt genomföra riskbedömning av fall, trycksår och undernäring.
- Genomföra årliga patientsäkerhetsdialoger.
- Systematiskt ta emot och hantera synpunkter från patienter och anhöriga för att använda i förbättrings arbeten.
- Systematiskt analysera och följa upp avvikelser.
- Regelbundet mäta bl.a. vårdrelaterade infektioner och följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler för uppföljning på sjukhus- och kliniknivå.
- Fortsatt arbete kring antibiotikaanvändning genom införande av antibiotikaronder samt regelbundna återkopplingar av hur antibiotikaföreskrivningen ser ut på sjukhuset.

### 2.1.3.2 Minska antalet överbeläggningar

Under det senaste året har beläggningsgraden överstigit 100 procent inom de somatiska vårdavdelningarna p.g.a. minskat antal disponibla vårdplatser, vilket i sin tur är en följd av brist på personal. En hög beläggningsgrad ökar riskerna för vårdskador.

Sjukhuset har som målsättning att nå 90 procents beläggningsgrad när avdelningarna omlokaliseras till de nya vårdbyggnaderna som kommer att stå klara 2019 respektive 2020.

Inom psykiatrin har beläggningsgraden legat under 100 procent.

#### Indikatorer

- Beläggningsgrad.
- Medelvårdtid.

#### Aktiviteter

- Öka antalet tillgängliga vårdplatser.
- Skapa ett maxtak för överbeläggningar.
- Öka kompetensen om konceptet "Trygg och säker utskrivning", innefattande bl.a. utskrivningsrutiner, utskrivningsplan och vårdplaneringssystemet SAMSA i enlighet med den nya lagen om samverkan vid utskrivning, i syfte att minska risken att patienter stannar på vårdavdelning längre än nödvändigt.
- Fortsatt arbete med att erbjuda subakuta tider för vissa utredningar som alternativ till inläggning.
- Fortsatt utveckling av närsjukvårdsteam med möjlighet till hembesök med kort varsel.

### **2.1.3.3 Samtliga verksamheter inom hälso- och sjukvården ska prestera bättre än genomsnittet i nationella jämförelser**

Kungälv's sjukhus ska erbjuda den bästa vården. Detta uppnås genom samarbete och systematiskt förbättringsarbete. En god idé ska enkelt omhändertas och realiseras genom en lärande organisation.

Sjukhuset har påbörjat införandet av Gröna korset, en metod som gör det möjligt att identifiera och kontinuerligt utveckla förbättringar i allmänhet och frågor som rör patientsäkerhet och arbetsmiljö i synnerhet. Målet är att arbetssättet ska vara infört i hela organisationen under 2019.

#### **Indikatorer**

- Andel gröna indikatorer i redovisningssystemet "Kvartalen", relativt totalt antal indikatorer.
- Andel införda gröna kors på sjukhusets enheter.

#### **Aktiviteter**

- Analysera och vidta åtgärder avseende indikatorer som faller ut som röda i "Kvartalen".
- Delta och analysera sjukhusets resultat i tillämpliga/rekommenderade kvalitetsregister, för att kunna vidta åtgärder vid behov.
- Införa Gröna korset på de enheter som saknar det.
- Införa gemensamma rutiner för dokumentation av patientens vårdplan. Planen ska följa patienten genom vården i syfte att minska riskerna för fel i vårdens övergångar.

### **2.1.3.4 Den specialiserade vården ska koncentreras**

Koncentration av den specialiserade vården är ett av sjukvårdens omställningsområden. Vad gäller koncentration kommer fyra områden att vara i fokus 2019, varav två berör Kungälv's sjukhus.

#### **Aktiviteter**

- Utvecklingen inom traumasjukvården. Under 2019 kommer sjukhuset att fortsätta att förbättra traumasjukvården med utgångspunkt i den revision som gjordes 2018. Sjukhuset deltar i den regionalt uppstartade traumagruppen samt i de regionala aktiviteter som görs för att bygga upp ett traumavårdssystem.
- Koncentration av mindre volymer inom den specialiserade vården. Under 2019 kommer sjukhuset att påbörja koncentration av komplicerade ärrbräck till Sahlgrenska Universitetssjukhuset och Alingsås lasarett. Inom urologin följer sjukhuset den plan som är framtagen regionalt.

## **2.2 Västra Götalandsregionen ska erbjuda god arbetsmiljö för medarbetarna, kunna behålla och rekrytera rätt kompetens**

### **2.2.1 Möjligheterna till karriär- och kompetensutveckling ska förbättras**

Sjukhuset arbetar med strategisk kompetensförsörjning och arbetsmiljöinsatser för att behålla, utveckla och rekrytera medarbetare, vilket ger förutsättningar att bedriva sjukhusets verksamhet. Sjukhuset står inför stora förändringar med en stor nybyggnation med moderna vårdavdelningar, vilket kräver nytänkande.

En ökad grad av specialisering och stora pensionsavgångar medför utmaningar och stora rekryteringsbehov. En långsiktig planering av verksamheternas kompetensmix förutsätter att de anställdas kompetens nyttjas genom uppgiftsväxling, där arbetsuppgifterna fördelas med utgångspunkt i personalens utbildningsnivå och erfarenhet. Alla medarbetare ska ha en individuell utvecklingsplan som årligen revideras.

#### **Indikatorer**

- Andel av samtliga månadsanställda som haft utvecklingssamtal med sin chef. Måltal: 98 procent.
- Andel av samtliga månadsanställda för vilka individuella kompetensutvecklingsplaner upprättats. Måltal 95 procent.

#### **Aktiviteter**

- God introduktion för nya medarbetare ska säkerhetsställas såväl sjukhusgemensamt som ute i verksamheterna.
- Öka medarbetarnas möjligheter till delaktighet och inflytande.
- Inrätta ytterligare utbildningstjänster för sjuksköterskor i syfte att öka specialistkompetensen för sjuksköterskor.
- Aktiviteter som syftar till karriär- och kompetensutveckling, se 2.2.1.1.
- Intensifiera arbetet med uppgiftsväxling, se 2.2.1.2.
- Utveckla arbetsgivarvarumärket, se 2.2.1.3.

#### **2.2.1.1 Fortsätta utveckla modellen för lönekarriär och kompetensutveckling**

För att vara en attraktiv arbetsgivare ska sjukhuset arbeta med en modell för lönekarriär och kompetensutveckling.

Lönesatsningarna ska fortsätta, liksom satsningarna på vidareutbildning och ökade karriärmöjligheter. Alla medarbetare ska ha en individuell utvecklingsplan som årligen revideras. För en rättvis värdering av utbildning och erfarenhet behövs nya metoder för att mäta och bedöma kompetens.

#### **Aktiviteter**

- Fortsatt införande av karriärmodeller för sjuksköterskor, biomedicinska analytiker, undersköterskor och medicinska sekreterare samt medverka till att ta fram och införa karriärmodeller för andra yrkesgrupper.
- Kliniskt basår för nytexaminerade sjuksköterskor och förstärkt introduktion för nya

sjuksköterskor/undersköterskor. I verksamheten bereds möjlighet för nyanställda att medverka i utbildningsinsatserna.

- Riktade kompetensutvecklingsinsatser för flertalet yrkesgrupper.
- Framgångsrikt genomföra AT- och ST-programmen. Inför 18-månaders AT-tjänstgöring under 2019 och ta emot ytterligare AT-block.

### **2.2.1.2 Stimulera uppgiftsväxling, nya arbetssätt och arbetsrotation**

Med utgångspunkt i "rätt kompetens för rätt uppgift" är uppgiftsväxling ett område att fortsatt genomlysas och arbeta med för att på ett bättre sätt ta tillvara medarbetarnas kompetens samt säkra tillgången på kompetens. Det är också ett sätt att attrahera och behålla personal i och med att uppgiftsväxling möjliggör mer tid för patientnära arbete.

En långsiktig planering av verksamheternas kompetensmix förutsätter att de anställdas kompetens nyttjas genom uppgiftsväxling, där arbetsuppgifterna fördelas med utgångspunkt i personalens utbildningsnivå och erfarenhet.

#### **Aktiviteter**

- Intensifiera arbetet med uppgiftsväxling, rätt använd kompetens (RAK), inom sjukhusets verksamhet.
- Utvärdera piloten "Rätt använd kompetens" inför fortsatt införande.
- Ta fram utbildningsinsatser i samband med uppgiftsväxling/RAK.
- Sprida goda exempel på uppgiftsväxling/nya arbetssätt.

### **2.2.1.3 Utveckla arbetsgivarvarumärket**

För att långsiktigt kunna möta kravet på oss som arbetsgivare behöver vi förändras för att attrahera och behålla våra medarbetare. Målbilden är att Västra Götalandsregionen ska bli Sveriges bästa offentliga arbetsgivare. I detta arbete på Kungälvssjukhus har medarbetare och chefer lyft fram olika förbättringsområden och behov av satsningar.

Den handlingsplan som kommer att tas fram för sjukhuset arbete med arbetsgivarvarumärket är central för att nå framgång.

#### **Aktiviteter**

- Påbörja arbetet med sjukhusets arbetsgivarvarumärke.
- Utveckla rollen som yrkesambassadör.
- Utveckla sjukhusets närvaro på sociala medier.
- Öka sjukhusets medverkan på VGR-gemensamma rekryteringsmässor och utveckla sjukhusets rekryteringsaktiviteter.
- Fortsatt arbete med att införa karriärmodeller.
- Synliggöra de förmåner man har som anställd på Kungälvssjukhus och inom Västra Götalandsregionen.
- Regiongemensam satsning på höjda ob-tillägg för sjuksköterskor, barnmorskor, undersköterskor, skötare, ambulanssjukvårdare, biomedicinska analytiker och medicinska sekreterare.
- Fortsätta arbetet med jämställda löner.

- Ytterligare satsning på förstärkt introduktion för vårdpersonal.
- Fortsatt satsning för att förbättra arbetsmiljön.
- Utveckla arbetet med hälsosamma arbetstidsscheman.
- Synliggöra Västra Götalandsregionens medarbetarpolicy och sjukhusets värdegrund.

### **2.2.2 Arbetsmiljön ska förbättras och sjukfrånvaron ska minska**

Sjukhuset ska verka för en god arbetsmiljö i syfte att ge medarbetarna förutsättningar att utföra ett gott arbete. Den nya vårdbyggnaden och dess moderna vårdavdelningar kommer att ge en bättre arbetsmiljö vilket kan hjälpa oss att behålla och rekrytera kompetent personal samt behålla och förstärka ett gott rykte.

#### **Indikatorer**

- Andel chefer med 10–35 underställda medarbetare. Måltal: 100 procent.
- Sjukfrånvaro i procent av ordinarie arbetstid. Måltal: 6,5 procent.

#### **Aktiviteter**

- Fortsatt systematiskt arbetsmiljöarbete och genomförande av beslutade handlingsplaner på arbetsplatsen.
- Samtliga enheter genomför prioriterade arbetsmiljöförbättringar
- Säkra arbetsmiljön med att genomföra hälsoanalyser i verksamheterna i samarbete med företagshälsovården
- Använda uppgiftsväxling för att förbättra arbetssituationen och öka arbetstillfredsställelsen.
- Insatser i tidigt skede för att förhindra och minska korttidssjukfrånvaro.
- Slutföra arbetet med "normtal chef", dvs att antalet underställda medarbetare per chef ska ligga inom spannet 10–35 personer.
- Fortsatt utveckling av samarbete med företagshälsovården "Hälsan och arbetslivet" där fokus ligger på hälsofrämjande arbete.
- Fortsatt arbete på vårdavdelningarna med schemalagd, aktiv återhämtning.
- Ergonomiinsatser vid om- och tillbyggnad.

#### **2.2.2.1 Satsa på ledarskap**

Sjukhuset står inför stora förändringar med en stor nybyggnation med moderna vårdavdelningar, vilket kräver nytänkande. Kungälvssjukhus ska verka för ett hållbart ledarskap med bra chefer och ge möjlighet för chefer att utvecklas i sin yrkesroll.

#### **Aktiviteter**

- Slutföra arbetet med "normtal chef" med fokus på ett hållbart ledarskap/medarbetarskap.
- Bygga ut innehållet i sjukhusets chefsintroduktionsprogram.
- Erbjuda chefer att delta i regionens utbud av chefsutbildningsinsatser och -program.
- Genomföra utbildningsinsats i hållbart ledarskap för fler chefer.
- Verka för att chefer får möjlighet till mentorskap och handledning.

### **2.2.2.2 Systematisera arbetsmiljöarbetet, breddinföra goda exempel och utveckla det hälsofrämjande arbetet**

Sjukhuset ska verka för en god arbetsmiljö i syfte att ge medarbetarna förutsättningar att utföra ett gott arbete. Den nya vårdbyggnaden och dess moderna vårdavdelningar kommer att ge en bättre arbetsmiljö vilket kan hjälpa oss att behålla och rekrytera kompetent personal samt behålla och förstärka ett gott rykte. Arbetsmiljön och arbetsförhållandena behöver förändras och förbättras som en del i strävan att minska sjukfrånvaron. Ett led i att utveckla en långsiktig god hälsa bland sjukhusets medarbetare är att se över arbetsbelastningen, samt pröva och utvärdera olika arbetstidsmodeller.

Kungälv's sjukhus har under flertalet år bedrivit hälsofrämjande arbete för medarbetare och erbjuder ett omfattande och varierat friskvårdsutbud.

#### **Indikatorer**

- Andel enheter som tagit fram två arbetsmiljöförbättrande aktiviteter. Måltal: 90 procent.
- Personalomsättning. Måltal: 10 procent.

#### **Aktiviteter**

- Planera och genomföra fortsatt utbildning i hållbart ledarskap.
- Genomföra hälsoanalyser för att säkra arbetsmiljön.
- Utveckla det systematiska arbetsmiljöarbetet genom utbildningsinsatser för chefer och skyddsombud.
- Genomföra arbetsmiljöinsatser på arbetsplatser för att öka återhämtningen och förbättra arbetsmiljön.
- Fortsätta med tidiga insatser för att främja medarbetarnas hälsa i samarbete med företagshälsovården "Hälsan och arbetslivet".
- Fortsatt friskvårdsarbete med fokus på såväl fysisk som psykosocial hälsa.

### **2.2.2.3 Utveckla och erbjuda moderna anställningsformer samt pröva arbetstidsmodeller**

Sjukhuset värnar om att erbjuda anställningsformer som attraherar medarbetare och främjar god hälsa. I förlängningen handlar det om att utveckla och erbjuda moderna anställningsformer som fungerar och uppfattas som attraktiva för medarbetare i olika faser av livet.

#### **Aktiviteter**

- Se över schemastrukturen för att säkra hälsa och god arbetsmiljö samt stimulera kompetensutveckling för medarbetare.
- Införa och följa upp den bemanningsstruktur sjukhuset tagit fram för vårdavdelningar.
- Utveckla möjligheten för erfarna medarbetare att vara mentorer och handledare för att säkra kunskapsöverföring.

## 3 Ökat fokus på kostnadskontroll, ekonomi i balans, tillgänglighet och produktivitet

### 3.1 Kostnadskontroll samt ekonomi och verksamhet i balans

Förutsättningarna för ekonomi och verksamhet i balans bedöms förbättras i budget 2019.

I syfte att långsiktigt skapa förutsättningar för en stabil ekonomi och verksamhet kommer det sjukhusövergripande arbetet med förstärkt kostnadskontroll att fokusera på två huvudområden:

- Ny bemanningsstruktur inom slutenvården.
- Produktivitet samt produktions- och kapacitetsplanering.

Gemensamt för de båda områdena är att de syftar till att använda resurser på effektivare sätt. Därutöver fokuserar sjukhuset på följande åtgärder för en god kostnadskontroll samt ekonomi och verksamhet i balans:

- Öppna fler vårdplatser.
- Sjukhusgemensamt tak för antal nettoårsarbetare.
- Verksamhets specifika åtgärdsplaner.
- Begäran om ekonomiskt stöd för kostnader avseende nya Kungälvssjukhus.

#### Ny bemanningsstruktur

Under 2018 har en bemanningsöversyn genomförts på sjukhusets samtliga vårdavdelningar. Inom ramen för översynen har en ny struktur utvecklats för bemanningsplanering och schemaläggning som bl.a. innebär tydlig anpassning av bemanning i förhållande till öppna vårdplatser.

Tillämpning av den nya bemanningsstrukturen började den 1 oktober 2018 och förväntas vara fullt utvecklad från och med den 1 januari 2019.

Inom den nya strukturen ryms bland annat reviderade bemanningstal som står i förhållande till antal öppna vårdplatser, nya generella riktlinjer för effektiv schemaläggning samt reviderade sjukhusgemensamma riktlinjer för individuell schemaplanering.

Den nya strukturen och förändrat arbetssätt ska ge förutsättning för att vårdavdelningarnas bemanning i schema ska vara:

- förutsägbar,
- jämn och robust, samt
- tillräcklig.

Syftet är förbättrad stabilitet och kontinuitet i bemanningen vilket ska leda till långsiktigt förbättrad arbetsmiljö på vårdavdelningarna.

Den nya bemanningsstrukturen förväntas börja ge ekonomisk effekt under det första kvartalet 2019, genom exempelvis minskat antal nettoårsarbetare, minskade kostnader för övertid, vikarier och bemanningsföretag.

Under 2019 kommer arbetet med bemanningsstrukturen att utökas och omfatta fler verksamheter; t.ex. akutmottagningen och intensivvården.

## **Produktivitet samt produktions- och kapacitetsplanering**

Inom slutenvården förväntas en ny bemanningsstruktur bidra till att öka produktiviteten genom bättre resursanvändning.

Inom öppenvården är arbetet med produktivitet en framgångsfaktor för att kunna förbättra tillgängligheten till vård. Sjukhuset har inledningsvis valt att arbeta med antalet besök per nettoårsarbetare. Det finns också stora fördelar med att samordna arbetet kring produktivitet med produktions- och kapacitetsplaneringen.

### **Öppna fler vårdplatser**

Fullt öppna vårdavdelningar är prioriterat inom somatiken för att undvika överbeläggningar, förbättra arbetsmiljön, öka produktionen och förbättra produktiviteten. Beläggningssituation har under en längre tid inneburit dyra lösningar samt haft en negativ påverkan på personalomsättning och sjukfrånvaro. För att lyckas med den nya bemanningsstrukturen och klara fastställda bemanningstal fordras bland annat att sjukhuset ökar kontrollen över beläggningssituationen och att antalet överbeläggningar minskar.

### **Tak för nettoårsarbetare**

Måltal för antalet budgeterade nettoårsarbetare är 1 299 nettoårsarbetare. Antalet budgeterade nettoårsarbetare inklusive budgeterad korttidsfrånvaro är 1 330 nettoårsarbetare.

Måtalet för nettoårsarbetare kommer att brytas ner och följas upp på klinik- och avdelningsnivå samt yrkeskategori.

För att klara måtalen och anpassa verksamheten till budgeterade tjänster gäller bland annat:

- Selektiv/restriktiv anställningsprocess.
- Strikt anpassning till reviderade bemanningstal. Bemanningstalen för vårdavdelningarna inom somatiken och psykiatrin har uppdaterats till nya regionala beslut och gällande helgbemanning. Bemanningstalen är ett maxtal och inrymmer samtliga personalkategorier på vårdavdelningarna exklusive cheferna.

### **Verksamhetsspecifika åtgärdsplaner**

I verksamheternas åtgärdsplaner finns utöver vad som redovisats ovan, följande åtgärder för kostnadskontroll och ekonomi i balans.

#### *Minskade kostnader*

- Utfasning av bemanningsföretag.
- Ej återbesättande eller avvakta med tillsättning av tjänster.
- Minskade köp av vaktbolag.
- Utbildningar anordnas i högre grad i egen regi.
- Översyn av kostnader och regelverk för ortopediska hjälpmedel.

#### *Ökade intäkter*

- Ökad produktion/produktivitet inom öppenvården.
- Öppna fler vårdplatser vilket beräknas öka produktionen.
- En ytterligare bemannad operationssal vilket beräknas öka produktionsintäkterna.
- Ökad försäljning av diagnostiska tjänster till övriga sjukhus i regionen.
- Översyn av överenskommelser/avtal för ökad försäljning av servicetjänster.



## **Begäran om ekonomiskt stöd för kostnader avseende nya Kungälvssjukhus**

Den 1 oktober 2019 är den första av sjukhusets två nya vårdbyggnader inflyttningsklar. De kostnader som tillkommer på grund av inflyttningen avser hyra, städ, kapitalkostnader utrustning och servicekostnader. Dessa kostnader har budgeterats centralt för en gemensam framställan till regionstyrelsen från Kungälvssjukhus styrelse och Västra hälso- och sjukvårdsnämnden. Tidigare framställan till regionstyrelsen avseende förstärkt organisation för Nya Kungälvssjukhus finns också centralt budgeterat.

Kungälvssjukhus behöver ”bryggfinansiering” till det att sjukhuset har produktion motsvarande utbyggd kapacitet.

### **Indikatorer**

- Ekonomiskt utfall i jämförelse med budget.
- Antal nettoårsarbetare i jämförelse med budgeterat antal nettoårsarbetare.
- Utfallet av bemanningsstrukturen i jämförelse med beslutade bemanningsnivåer.
- Tillgänglighetssatsning och ortopediplan – måluppfyllnad (procent).
- Budgeterad produktion – måluppfyllnad (procent).

## **3.2 Tillgänglighet**

Sjukhuset kommer under 2019 att arbeta med ett brett spektrum av åtgärder som på olika sätt syftar till att öka tillgängligheten. Se avsnitten 2.1.1 Den psykiska ohälsan ska minska och omhändertagande av personer med psykisk sjukdom ska förbättras, 2.1.1.1 Förbättra tillgängligheten inom barn- och ungdomspsykiatri, 2.1.2 Sjukvårdens förmåga att skapa mesta möjliga värde för patienten ska förbättras, 2.1.2.1 Uppfylla vårdgarantin, 2.1.2.3 Förbättra akutvårdkedjan samt 2.1.2.4 Utveckla digitala vårdformer och tjänster.

## **3.3 Produktivitet**

Kungälvssjukhus arbetar med produktivitet som ett fokusområde för ekonomi och verksamhet i balans. Arbetet med produktivitet håller på att utvecklas i samarbete med koncernkontoret.

Produktivitetsarbetet har som mål att skapa bättre matchning mellan produktion och insatta personalresurser. Syftet är att dels öka producerade vårdvolymerna från nuvarande nivåer och förbättra tillgängligheten, dels få en ekonomisk effekt genom minskade kostnader i förhållande till den producerade volymen. Arbetet med produktivitet ser olika ut beroende på om det är verksamhet inom öppen-, slutenvård eller operation.

I sjukhusets budget 2019 tillämpas en intern resursfördelning som bidrar till att styra och påverka arbetet med produktivitet.

- Öppenvården stimuleras med incitament till ökad produktion. Inriktningen är att öka antalet besök för bättre tillgänglighet genom att identifiera målnivåer och främja utveckling av nya former för besök. Med produktions- och kapacitetsplanering kommer matchningen mellan behov och insatta resurser att effektiviseras.
- Inom slutenvården har en ny bemanningsstruktur utvecklats för bemanningsplanering och schemaläggning som bl.a. innebär tydlig anpassning av bemanning i förhållande

till öppna vårdplatser.

- Operation ges i budget bättre förutsättningar för att klara att uppfylla tillgänglighetsuppdrag och vårdgaranti. Samtidigt ställs krav på ökad produktion.

### **Produktivitet öppenvård**

Inom öppenvården är produktivetsförbättring en framgångsfaktor för att kunna förbättra tillgängligheten till vård. För att förbättra produktiviteten utvecklas olika metoder och arbetssätt:

- Insatser för att minska antalet uteblivna besök.
- Nya former för besök.
- Kvalitetssäkring av vårdtjänster i samband med KPP-arbetet.
- Ökad transparens i schemaläggning.
- Nedbrytning av mål på verksamhetsnivå ner till specialitet och vårdgivarkategori.
- Uppföljning av antalet budgeterade besök.
- Samordning med produktions- och kapacitetsplanering.

### **KPP**

Sjukhuset kommer att följa upp och analysera de av regionen utvalda vårdprocesserna och delta i arbetet med benchmarking.

### **Produktions- och kapacitetsplanering**

Arbetet med produktivetsförbättring samordnas fördelaktigt med produktions- och kapacitetsplaneringen. Genom att höja kapaciteten på resurser och använda dem på ett effektivare sätt blir det naturligt att gå vidare med att fördjupa analysen av hur produktionskapaciteten används för att möta patienternas behov. Produktions- och kapacitetsplanering ger förutsättning för att samordna resurser med behoven.

### **Indikatorer**

- Produktivitet öppenvård – antal besök per nettoårsarbetare.
- Produktivitet slutenvård – utförd tid per vårddygn.
- Produktivitet operation – salsutnyttjande.

## 4 Ekonomiska förutsättningar

### 4.1 Ekonomiskt resultat

I 2019 års budget är den generella indexuppräknningen på 2 procent tillämpad. Uppräknningen utgår från föregående års budgeterade intäkter och kostnader. Personalkostnaderna har utöver indexuppräknningen förstärkts med 6,7 miljoner kr för att finansiera ökningen av OB-tillägg helg.

Kungälvssjukhus får i tilldelningen från hälso- och sjukvårdsstyrelsen en förstärkt budget för bl.a. ordnat införande av läkemedel som ökat med 1,4 miljoner kr till 7,4 miljoner kr och satsningen på bättre akutsjukvård i regionen som ökat med 0,4 miljoner kr till 13,0 miljoner kr. Ambulanshelikoptern har fått en ökad tilldelning med 11,4 miljoner kr till 82 miljoner kr.

Övriga förändringar i 2019 års budget:

- Kostnaderna för alarmeringstjänst har ökat kraftigt för andra året i rad. Mellan 2017 och 2018 ökade denna kostnad med 2,5 miljoner kr och mellan 2018 till 2019 är ökningen ytterligare 2,4 miljoner kr till totalt 8,3 miljoner kr.
- Kostnader för IT avseende mjukvara och licenser har ökat med 2,6 miljoner kr mellan 2018 och 2019.
- Efterfrågan på Regionservice tjänster inklusive materialköp via Marknadsplatsen ökar vilket ger en förväntad kostnadsökning på 7,5 miljoner kr.
- Personalkostnaderna inklusive inhyrd personal är de kostnader som står för den största kostnadsökningen utöver index. Arbete med att förändra bemanningsstrukturen på somatiken och psykiatrin har pågått under 2018. Inför 2019 är bemanningsstrukturen reviderad vilket beräknas ge en kostnadsförbättring på 19,2 miljoner kr.
- Tidigare år har Kungälvssjukhus budgeterat produktion med 40 miljoner kr utöver vårdöverenskommelsen, beräknat i halvpris. Inför 2019 är motsvarande produktion beräknad till 44,2 miljoner kr.
- Ökade kostnader för Nya Kungälvssjukhus 2019 avseende hyra, kapitalkostnad utrustning, städ samt personalkostnader som förstärker organisationen har budgeterats centralt, totalt cirka 12 miljoner kr. Ansökan om regional finansiering.

#### 4.1.1 SD02 Sammanställd detaljbudget Utförare hälso- och sjukvård

Resultatbudget (mnkr)	Budget 1812	Prognos 1808	Budget 1912
Såld vård internt	1 235,4	1 243,7	1 278,2
Såld vård externt	22,5	20,4	25,2
Patientavgifter	21,0	19,8	21,2
Driftbidrag från nämnd inom regionen	0,0	0,0	0,0
Övriga erhållna bidrag	102,7	111,9	125,7
Försäljning av tjänster	31,8	32,1	29,3
Hysesintäkter	0,4	0,4	0,1
Försäljning av material och varor	0,8	0,9	1,1
Övriga intäkter	9,2	2,6	14,7
Verksamheten intäkter	1 423,7	1 431,9	1 495,5

Personalkostnader, inkl. inhyrd personal	-986,3	-1 008,0	-1 008,5
Köpt vård	-23,1	-16,1	-21,5
Läkemedel	-76,9	-89,3	-83,2
Verksamhetsanknutna tjänster	-99,6	-115,0	-125,9
Övriga tjänster, inkl konsultkostnader	-32,5	-32,6	-32,7
Material och varor, inkl förbrukningsmtrl	-60,7	-67,7	-70,1
Lokal- och energikostnader	-69,6	-71,6	-79,0
Lämnade bidrag	-0,2	-3,6	-10,6
Avskrivningar	-26,0	-22,1	-26,8
Övriga kostnader	-48,2	-44,4	-35,5
Verksamhetens kostnader	-1 423,0	-1 470,3	-1 493,7
Finansiella intäkter/kostnader	-0,7	-1,6	-1,7
Bidrag, speciella beslut över budget	0,0	0,0	0,0
Resultat	0,0	-40,0	0,0

## 4.2 Eget kapital och obeskattade reserver

Vid ingången av 2018 fanns ett negativt eget kapital på 24,9 miljoner kr hänförligt till sjukhusets resultat för 2017. Då regionfullmäktige den 10 april behandlade ärendet om bokslutsdispositioner beslutades att Kungälvss sjukhus skulle tillföras delar av det negativa egna kapitalet, 8,0 miljoner kr, vilket innebär att sjukhusets egna kapital landade på -16,9 miljoner kr. Det prognostiserade resultatet för 2018 uppgår till -40,0 miljoner kr; därför beräknas sjukhusets ingående egna kapital 2019 uppgå till -56,9 miljoner kr.

## 4.3 Investeringar

### Lokalutveckling - Nya Kungälvss sjukhus

*Ny vårdbyggnad med 280 enkelrum.* Den södra delen av vårdbyggnaden, bestående av fem vårdavdelningar med 140 vårdplatser, beräknas vara klar för inflyttning den 1 oktober 2019. Vårdbyggnaden har ett investeringsutrymme på 1 200 miljoner kr och för utrustning finns 110 miljoner kr. Kungälvss sjukhus hyreskostnad är beräknad till 41,8 miljoner kr exklusive koncernbidrag. Kapitalkostnaden för utrustning är cirka 18 miljoner kronor när båda vårdbyggnaderna är färdigställda.

*Ny byggnad (hus 21) som ska inrymma röntgen, medicinteknisk avdelning, sjukhusadministration m.m.* Projektet väntar på genomförandebeslut. Investeringskostnaden beräknas till 446 miljoner kr vilket ger en hyreskostnad på 10 miljoner kr enligt regelverket för internhyresprissättning gällande t.o.m. den 31 december 2018. Därutöver tillkommer inköp av främst medicinteknisk utrustning som uppskattas till 136 miljoner kr vilket ger en kapitalkostnad under det första året på 23 miljoner kr.

*Projekt södra del 1 – etapp 1.* Projektet avser transportvägar och servicefunktioner som är nödvändiga för ibruktage av den nya vårdbyggnaden. Ett genomförandebeslut finns och funktionerna ska vara klara under det tredje kvartalet 2019. Investeringskostnaden beräknas till 66,5 miljoner kr och utrustningskostnaden till 4 miljoner kr. Beräknad hyresökning för Kungälvss sjukhus är 1,6 miljoner kr.

*Projekt södra del 1 – etapp 2.* Projektet avser bl.a. ombyggnad av nuvarande vårdavdelningar till mottagningar, utökad rehabmottagning och en centralkassa. Ombyggnaden startar när den

nya vårdbyggnaden är färdigställd. Uppskattad tidpunkt för färdigställande och inflyttning är i etapper 2021–2022. Investeringskostnaden beräknas till 336 miljoner kr vilket ger en hyreskostnad på 19 miljoner kr exkl. koncernbidrag, Därutöver tillkommer inköp av utrustning som uppskattas till 69 miljoner kr vilket ger en kapitalkostnad under det första året på 8,9 miljoner kr. En systemhandling färdigställs under det första kvartalet 2019 och genomförandebeslut väntas därefter; projektet finns med i investeringsplan 2019–2021.

*Projekt södra del 2.* I samband med att sjukhuset byggs ut behövs en bättre entré vilket görs i detta projekt. Vidare skapas nya lokaler med utökad kapacitet för gynekologimottagning och laboriemedicin. Systemhandlingen beräknas vara klar under det första kvartalet 2021. Uppskattad tidpunkt för färdigställande och inflyttning är i etapper 2023–2028.

Investeringskostnaden beräknas till 161 miljoner kr och utrustningen uppskattas preliminärt till 25 miljoner kr.

*Projekt nya lokaler för operation, akut och psykiatri.* En förstudie, som tar ett helhetsgrepp över kvarvarande verksamheter, har godkänts av styrelsen för Kungälvssjukhus och Frölunda specialistsjukhus samt av Fastighetsnämnden. Sjukhusets styrelse beslutade att uppdra till förvaltningen att genomföra en fördjupad utredning avseende finansiering och uppdrag tillsammans med beställar- och ägarrepresentanter. Investeringskostnaden beräknas till 1 900 miljoner kr vilket ger en hyreskostnad på 60 miljoner kr för sjukhuset. Därutöver tillkommer inköp av främst medicinteknisk utrustning som uppskattas preliminärt till 330 miljoner kr vilket ger en kapitalkostnad det första året på 42,5 miljoner kr.

*Ombyggnad av försörjningsbyggnaderna (hus 7 och 8).* Detta projekt vilar under Regionservice ansvar.

Regionstyrelsen beslutade den 25 september 2018 att ge regiondirektören i uppdrag att särskilt utreda Kungälvssjukhus investeringsbehov. Uppdragets slutsatser kommer att ingå i beredningen av 2020 års investeringsbeslut.

### **Lokalt investeringsutrymme**

Kungälvssjukhus lokala investeringsutrymme för fastighet och utrustning (exklusive vårdbyggnaden ovan) uppgår för 2019 till 31 miljoner kr, vilket är 2 miljoner kr lägre än föregående år. Beträffande utrustning är de största investeringarna utbyte av övervakningsutrustning i ambulanserna (2,3 miljoner kr), påbörjat utbyte av datortomograf CT 1 (5,0 miljoner kr) och påbörjat utbyte av lab 5 (2,5 miljoner kr). Den största investeringen på fastighetssidan är kylanläggning MTA (0,2 miljoner kr) samt anpassning av lokalerna för utbyte av röntgenutrustning.

## 5 Fördjupad rapport till egen nämnd/styrelse

### Förbereda Nya Kungälv sjukhus

Regionfullmäktiges beslut 2015 om att ge Kungälv sjukhus en större och tydligare roll inom akutsjukvården i Göteborgsområdet innebär att upptagningsområdet utökas till att inkludera norra Hisingen, vilket ger ett uppskattat befolkningsunderlag om cirka 175 000 invånare år 2025. I beslutet om ett utökat uppdrag ställer sig regionfullmäktige bakom de principiella utgångspunkterna i rapporten "Kungälv sjukhus ökade roll i akutsjukvården i Göteborgsområdet". Rapporten, som beskriver hur olika verksamhetsområden på sjukhuset påverkas av en utökning, har varit en utgångspunkt för den planerade lokalutvecklingen som benämns "Nya Kungälv sjukhus". Våren 2018 beslutade regionfullmäktige att Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd får i uppdrag att beställa akut och elektiv vård för invånarna på norra Hisingen vid Kungälv sjukhus i enlighet med vad som anges i rapporten för "Framtida vårdutbud för sjukhusen i Göteborgsområdet".

Lokalutvecklingen består av ett antal delprojekt som befinner sig i olika skeden i investeringsprocessen. Samtliga projekt dimensioneras för att möta vårdbehoven utifrån ovan beskrivna utökade uppdrag. Utöver den nya vårdbyggnaden som är under produktion, planeras för ombyggnation av befintliga vårdavdelningar till mottagningar, utökning av rehab, ombyggnation av huvudentré och laboratoriemedicin, nybyggnation för bl a röntgenverksamhet och medicinsk teknik, nybyggnation för godsmottagning och kök. Under 2018 har en förstudie för operation, akutmottagning och psykiatri färdigställts.

Produktion av den nya vårdbyggnaden, som omfattar 280 enkelrum, pågår. Den första byggnaden, bestående av fem vårdavdelningar med 140 vårdplatser, kommer att överlämnas till sjukhuset 1 oktober 2019. Ibruktage planeras under det fjärde kvartalet 2019. Den andra vårdbyggnaden med motsvarande kapacitet beräknas vara färdigställd ett år senare.

#### *Säkerställa finansiering och uppdrag*

Nya Kungälv sjukhus kommer att tillgodose ett vårdbehov som är ungefär 40 procent större jämfört med befintlig kapacitet. Volymökningen är tänkt att finansiera den kostnadsökning som ett nytt större sjukhus innebär. Emellertid finns det under den tid då det nya sjukhusets färdigställs en tidsmässig förskjutning mellan kostnadsökning och volymökning. Finansieringen under denna period måste därför säkerställas.

Sjukhusets huvuduppdrag, vårdöverenskommelsen mellan sjukhuset och hälso- och sjukvårdsnämnden, måste harmoniseras med sjukhusets utökningstakt och kapacitet. Detsamma gäller tilläggsuppdrag som till exempel ortopediplanen. En handlingsplan bör skapas tillsammans med regionen för att säkerställa att vårdolymer från det nya upptagningsområdet förflyttas till sjukhuset.

#### *Utveckla arbetsätt*

Arbetsätten på de somatiska vårdavdelningarna skall utvecklas enligt de mål och principer som ligger till grund för lokalutvecklingen (t.ex. teamarbete, rätt använd kompetens, integrerad bemanning vårdavdelning/mottagning) och de fysiska förutsättningar som lokalerna ger (t.ex. enkelrum för patienterna). Indikatorer och mål för detta arbete kommer att tydliggöras under slutet av 2018.

### *Säkerställa lokaler och utrustning*

Kungälv's sjukhus arbetar tillsammans med Västfastigheter med de olika delprojekten inom lokalutvecklingen. Viktiga aktiviteter under 2019 är:

- Inköp av utrustning och inredning till den nya vårdbyggnaden.
- Planera och genomföra flytt av fem vårdavdelningar till den nya vårdbyggnaden.
- Bidra i framtagningen av systemhandling "Södra del 1" som omfattar ombyggnation av befintliga vårdavdelningar till mottagningar och administration, samt nya lokaler för rehab och vissa entréfunktioner. Efter genomförandebeslut kommer sjukhuset fortsatt att bidra i projektet genom granskning av bygghandlingar och evakueringsplanering.
- Bidra i framtagning av kompletterande förstudie "Södra del 2" som bl.a. omfattar ombyggnation av befintlig entré, laboratoriemedicin och gynekologimottagning.