

# Detaljbudget 2019

## Angereds Närsjukhus



# Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Sammanfattning.....</b>	<b>4</b>
<b>2</b>	<b>Mål och fokusområden.....</b>	<b>5</b>
2.1	Västra Götaland ska sträva efter det hållbara samhället med tillväxt av jobb och företag i hela regionen.....	5
2.1.1	Skillnader i livsvillkor och hälsa ska minska .....	5
2.2	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 .....	6
2.2.1	Den psykiska ohälsan ska minska och omhändertagande av personer med psykisk sjukdom ska förbättras .....	6
2.2.1.1	Förbättra tillgängligheten inom barn- och ungdomspsykiatri .....	7
2.2.1.2	Stärka första linjens förmåga att möta psykisk ohälsa .....	7
2.2.2	Sjukvårdens förmåga att skapa mesta möjliga värde för patienten ska förbättras .....	7
2.2.2.1	Uppfylla vårdgarantin.....	7
2.2.2.2	Förstärka primärvården och den nära vården .....	8
2.2.2.3	Utveckla digitala vårdformer och tjänster .....	8
2.2.3	Den medicinska kvaliteten ska öka och den organisatoriska effektiviteten förbättras .....	8
2.2.3.1	Minska antalet vårdskador och antalet vårdrelaterade infektioner .....	8
2.2.3.2	Den specialiserade vården ska koncentreras .....	9
2.3	Västra Götalandsregionen ska erbjuda god arbetsmiljö för medarbetarna, kunna behålla och rekrytera rätt kompetens .....	9
2.3.1	Möjligheterna till karriär- och kompetensutveckling ska förbättras .....	9
2.3.1.1	Fortsätta utveckla modellen för lönekarriär och kompetensutveckling.....	9
2.3.1.2	Stimulera uppgiftsväxling, nya arbetssätt och arbetsrotation .....	10
2.3.1.3	Utveckla arbetsgivarvarumärket.....	10
2.3.2	Arbetsmiljön ska förbättras och sjukfrånvaron ska minska .....	10
2.3.2.1	Satsa på ledarskap.....	10
2.3.2.2	Systematisera arbetsmiljöarbetet, breddinföra goda exempel och utveckla det hälsofrämjande arbetet.....	10
2.3.2.3	Utveckla och erbjuda moderna anställningsformer samt pröva arbetstidsmodeller.....	10
<b>3</b>	<b>Ökat fokus på kostnadskontroll, ekonomi i balans, tillgänglighet och produktivitet.....</b>	<b>11</b>
3.1	Kostnadskontroll samt ekonomi och verksamhet i balans .....	11
3.2	Tillgänglighet .....	11

3.3	Produktivitet.....	11
<b>4</b>	<b>Ekonomiska förutsättningar .....</b>	<b>12</b>
4.1	Ekonomiskt resultat.....	13
4.1.1	SD02 Sammanställd detaljbudget Utförare hälso- och sjukvård.....	15
4.2	Eget kapital och obeskattade reserver .....	15
4.3	Investeringar.....	16
<b>5</b>	<b>Fördjupad rapport till egen nämnd/styrelse .....</b>	<b>17</b>

# 1 Sammanfattning

Angereds Närsjukhus, ANS, har upprättat en detaljbudget i enlighet med regional anvisning och anvisad struktur. Nedan ges en övergripande sammanfattning över 2019 mest prioriterade områden och aktiviteter:

- Planera verksamheten så att produktionen är förenlig med tillgänglig kapacitet
- Säkerställa hög tillgänglighet och hög kvalitet
- Volymerna inom radiologin ska utvecklas på ett planerat och tillfredställande sätt
- Fortsätta åtgärder för att minska uteblivna besök
- Avveckla SU:s fria nyttighet av operationsverksamheten och öka egen produktion
- Övergå till prestationsfinansierad verksamhet för kirurgi, ortopedi, ÖNH samt operation
- Fortsätta utveckla smärtverksamheten för vuxna utifrån verksamhetsövertag från Kungälvss sjukhus och Frölunda specialistsjukhus
- Planera för utökad verksamhet inom ramen för beslut av koncentration av sällanvård
- Öka kapacitet för fler neuropsykiatriska utredningar
- Fortsätta stärka och utveckla patientsäkerhetsarbetet
- Ta ytterligare steg framåt i folkhälsoarbetet genom att utveckla och driftsätta web-applikation för helhetsmetodiken
- Planera för ingåendet i ny förvaltningsstruktur från och med 2019 tillsammans med Kungälvss sjukhus, Alingsås lasarett och Frölunda specialistsjukhus i enlighet med politiskt beslut om ny nämndstruktur för kommande mandatperiod och regiondirektörens inriktning om en gemensam förvaltning
- Fortsätta på inslagen väg med utveckling av nya arbetssätt och former för att klara kompetensförsörjningen och bibehålla yrkeskompetens genom kombinationstjänster i samarbete med andra förvaltningar
- Vidta åtgärder för att sjukfrånvaron ska minska. För helåret 2019 är målet att snittet skall vara 0,5 procentenheter lägre än snittet för VGR

Under varje fokusområde och prioriterat mål i detaljbudgeten anges de väsentligaste aktiviteterna som planerats för 2019.

## 2 Mål och fokusområden

### 2.1 Västra Götaland ska sträva efter det hållbara samhället med tillväxt av jobb och företag i hela regionen

#### 2.1.1 Skillnader i livsvillkor och hälsa ska minska

- Implementera Handlingsplan 2017-2020 avseende mänskliga rättigheter. Mänskliga rättigheter är en viktig utgångspunkt i ANS verksamhet. Regionen har antagit en kompletterande handlingsplan för att ett rättighetsbaserat arbetssätt ska stärkas ytterligare, vilket kommer vara föremål för fortsatt implementering 2019

ANS har ett uttalat folkhälsouppdrag i syfte att förbättra folkhälsan och förebygga ohälsa i nordöstra Göteborg. Inom ramen för detta åtagande kommer följande att prioriteras 2019:

- Utveckla Doulauppdraget utifrån tilläggsuppdrag och finansiering. Föreningen ”Stöd i Födelse & Föräldraskap” är partner till ANS i att tillhandahålla doulor/kulturtolkar till kvinnor med utländsk härkomst, som stöd i förlossning samt tidigt föräldraskap. Under 2018 erhöles ett tilläggsuppdrag som resulterade i ökad volym av doulatjänster samt kompetenshöjande insatser för att förbättra kvinnors reproduktiva och sexuella hälsa. Detta arbete kommer att fortgå under 2019 med utgångspunkt i det IOP-avtal som ingåtts för maximalt värdeskapande för målgruppen utsatta kvinnor
- Insatser för kvalitetsutveckling och kompetenshöjande av hälsoguidar ihop med SDF. Projektet med Hälsoguidar har i flera år varit högt profilerat i de nordöstra Stadsdelarna. Ett huvudansvar har legat på stadsdelsförvaltningarna, men ANS har varit med i styrgrupp och drivit på för utveckling och kvalitetssäkring. Det är viktigt att detta samarbete vidmakthålls och för 2019 planeras 20 gemensamma arrangemang
- Sprida helhetsmetodik. Helhetsmetodiken är en grundpelare i ANS folkhälsoarbete. Helhetsmetodiken är en grundpelare i ANS folkhälsoarbete. Utveckling av en web-applikation pågår. Mål 2019 är att 15 externa verksamheter påbörjar användning av utvecklad applikation
- Stärka det lokala arbetet för att förbättra folkhälsan och förebygga ohälsa bland befolkningen i nordost. En central del i arbetet sker genom möten med befolkningen i nära samarbete med lokala aktörer. 60 möten planeras för 2019
- Fortsatt implementering av de nationella riktlinjerna för prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor. De nationella riktlinjerna har uppdragits åt samtliga sjukhusförvaltningar i VGR att implementera. Forskningsresultat talar tydligt för att det kan förväntas ha gynnsam effekt på folkhälsa och den enskildes möjlighet att göra

hälsofrämjande livsstilsförändringar. Under 2019 ska respektive verksamhet definiera relevanta levnadsvanor och med utgångspunkt i dessa planeras minst fem utbildningsinsatser

- Återföra kunskap från helhetsdata till kompetenshöjande insatser. Den digitaliserade dokumentationen inom Helhetsmetodikerna ger underlag för forskning och utveckling inom folkhälsans praktik och teori. Samverkan med akademien om analys av data planeras

## **2.2 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**

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

- För att säkerställa tillgänglig vård inom ramen för vårdgarantin 30 dagar, kommer fortsatt arbete med att produktions- och kapacitetsplanera vara väsentlig för att säkerställa tillgänglig vård
- ANS har under 2018 ett utvecklingsprogram, Medarbetarskap och ledarskap, som bland annat inkluderar personcentrerat arbetssätt. Genom att omsätta förvärvad kunskap i både förhållningssätt och bemötande från dessa dialogmöten i mötet med patienter och anhöriga, är bedömningen att parametrar som respekt och bemötande kan förbättras och stärkas
- Under 2018 påbörjades ett arbete kring samsjuklighet somatik/psykiatri inom undervikt inom Barn och ungdomsverksamheterna. Under 2019 kommer detta arbete att fullföljas och utöver fortsatt kartläggning även inkludera forskning
- Vulvamottagningen invigdes under 2018 och är under successiv uppbyggnad. Ett fortsatt arbete i denna verksamhets utveckling är att erbjuda omskurna kvinnor, som genomgår operativt ingrepp, samtal med kurator eller psykolog för att på så vis identifiera och i förekommande fall förebygga och behandla psykisk ohälsa utifrån eventuell problematik

Införa individuella vårdplaner för varje enskild patient i vuxenpsykiatri

- Implementera kriteriebaserad strukturerad intervju metod för unga vuxna (18-29 år) för

tydligare och bättre patientunderlag i vård- och behandlingsplanering för att förbättra kvalitén på bedömningen och ge patienten bästa möjliga vård

- Identifiera samband och utveckla arbetssätt mellan vuxenpsykiatri och vuxensomatik

#### **2.2.1.1 Förbättra tillgängligheten inom barn- och ungdomspsykiatrin**

- För att optimera flödet för neuropsykiatri inom Barn- och ungdomsverksamheterna kommer en administrativ koordinatorfunktion för koordinering av flödet att inrättas under 2019
- Som ytterligare del i arbetet med förbättrad tillgänglighet kommer ett arbete att vidtas i syfte att renodla sjuksköterskebesök i de fall där detta är lämpligt
- Även remissteam kommer att införas i syfte att tidigt kunna planera vårdepisoden utifrån individuella behov

#### **2.2.1.2 Stärka första linjens förmåga att möta psykisk ohälsa**

- För att bidra till att stärka primärvården som första linjens vårdgivare i arbetet med psykisk ohälsa, fortsätter ANS att utveckla samarbetet kring gränssnitt och remisskriterier för att vård ska ges på rätt vårdnivå

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

- För att kunna uppnå den lagstadgade tillgängligheten utifrån vårdgaranti som mäts och följs för förstabesök och behandling krävs att verksamheterna systematiskt planerar och följer upp sin verksamhet för att kunna säkerställa optimal tillgänglighet. För att säkerställa detta är produktions- och kapacitetsplanering väsentligt för att säkerställa tillgänglig vård

##### **2.2.2.1 Uppfylla vårdgarantin**

- Fastställa tydliga in- och utskrivningskriterier i de större diagnosfälten i varje verksamhet
- Strukturera provsvarshantering för säkerställande av sammanhållen, säker och effektiv hantering och bevakning av provsvar. I de fall det är möjligt, strukturera provtagning och svarshantering inför patientbesök, för att göra besöket effektivt och värdefullt för patienten och minska behovet av återbesök
- Patientinitierad tidbokning breddinförs, för att mer konsekvent kunna tillämpa de

regionala reglerna för vårdgaranti

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

- ANS har under 2018 successivt etablerat ett närsjukvårdsteam, men det är först 2019 som denna är fullt bemannad och kan vara föremål för drift och utveckling. Därav blir en viktig inriktning för 2019 att utöka denna verksamhet
- I gränssnittet mellan specialistvård och primärvård är remissunderlaget väsentligt för att säkerställa att vård ges på rätt vårdnivå, samt att underlaget är korrekt i det avseende för att undvika onödig administration. Ett fortsatt viktigt arbete i detta är att i samarbete med primärvården öka kvalitén på inkomna remisser

### **2.2.2.3 Utveckla digitala vårdformer och tjänster**

- Inom ramen för vårdens omställning ska digitala vårdformer och tjänster utvecklas och införas. ANS har under en tid arbetat för att införa digital hemmonitorering av KOL-patienter. Målsättningen är att detta arbetssätt kan införas under 2019
- På Ungdomsmottagningen planeras att testa Webbaserade mottagningsbesök som alternativ till fysiskt besök. Ungdomar idag tenderar att vara mobila och digitala i stor omfattning, vilket gör denna grupp lämplig för detta test

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

- En viktig utgångspunkt för att höja den medicinska kvaliteten är systematisk användning av kvalitetsregister. Under 2018 har verksamheterna valt ut de viktigaste kvalitetsregister och under 2019 kommer strukturerad genomgång och återkoppling av resultat utifrån valda kvalitetsregister samt planerade förbättringsåtgärder att planeras och genomföras

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

- För fortsatt arbete med att stärka patientsäkerhetsarbetet är målsättningen för 2019 att samtliga verksamheter ska ha två patientsäkerhetsronder per år
- Fortsatt införande av Gröna korset i samtliga verksamheter
- Ta fram lämplig metod för att identifiera risker för och/eller påvisa uppkomna vårdskador. Mall för markörbaserad journalgranskning finns inte för vår vårdform, och avvikelserregistrering ger en retrospektiv bild som dessutom sannolikt endast påvisar en liten andel av de risker/skador som finns i verksamheterna.



- Strukturerat arbete med avvikelser samt återkoppling i verksamheterna för att effektivt identifiera svagheter i arbetssätt, system, m m, och därmed kunna åtgärda grundläggande orsaker och risker för vårdskada.

### **2.2.3.2 Den specialiserade vården ska koncentreras**

- Inom ramen för vårdens omställning har inriktning tagits att benign smärtvård för barn ska koncentreras till ANS. 2019 kommer att präglas av etablering, rekrytering och uppbyggnad
- Inom ramen för vårdens omställning har inriktning tagits att vård och behandling av barn med ätsvårigheter ska etableras vid ANS. 2019 kommer att präglas av etablering, rekrytering och uppbyggnad
- Under 2018 överfördes smärtsjukvård för vuxna från Frölunda specialistsjukhus och Kungälv's lasarett samtidigt som nya arbets- och behandlingssätt infördes. Under 2019 kommer fortsatt utveckling och rekrytering av denna verksamhet att ske

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

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

- För att skapa möjligheter till karriär- och kompetensutveckling är fungerande mål- och utvecklingssamtal mellan medarbetare och chef väsentliga att genomföra
- Utifrån genomförda mål- och utvecklingssamtal ska individuella kompetensutvecklingsplaner upprättas

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

- Ta fram strategi för utbildningsuppdrag och arbeta för ett tydligare utbildningsuppdrag som inkluderar etablering av studierektor, ST-block, AT-block, PTP-psykologer
- Samtliga enheter/verksamheter ska genomföra kartläggning av önskad kompetensstruktur med utgångspunkt i uppdrag. Kartläggningen kopplas till befintliga karriärmodeller för VGR samt lönebildning
- Utveckla former för strategisk kompetensplanering för medarbetare/grupper ska påbörjas i samtliga verksamheter

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

- Införa nya arbetssätt som främjar en kvalitetssäker sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess genom implementering av regional riktlinje
- Införa administrativ koordinatorfunktion för koordinering av flöde inom neuropsykiatri i Barn- och ungdomsverksamheterna

### **2.3.1.3 Utveckla arbetsgivarvarumärket**

- Implementera dialogmötets metodik in i verksamheterna som ett verktyg i det dagliga arbetet
- Planera och genomföra ANS-alla med fokus på kvalitet för ökat lärande

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

- Tillse rätt förutsättningar för samtliga chefer vad gäller anställda med utgångspunkt i normala för medarbetare
- Kontinuerlig dialog och uppföljning av sjukfrånvaro tillsammans med HR samt initiera samarbete med Hälsan och arbetslivet när behov föreligger

#### **2.3.2.1 Satsa på ledarskap**

- ANS har under 2017-2018 satsat på att stärka och utveckla ANS chefer, både genom utvecklingsprogram samt genom ANS chefsmöten. Vidmakthålla och utveckla är viktigt 2019
- Under 2018 har chefers förutsättningar varit föremål för kontinuerligt fokus på ANS chefsmöten. Mot bakgrund av de aktiviteter och iakttagelser som skett behöver former för hållbart ledarskap fortsätta att utvecklas

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

- För att kunna uppnå ett systematiserat arbetsmiljöarbete ska årshjul och rutin för det systematiska hälso- och arbetsmiljöarbetet, SHAM, tas fram och implementeras under 2019

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

- Utforma kombinationstjänster genom samarbete med andra förvaltningar i syfte att säkra nödvändig kompetensförsörjning för uppdraget

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

### **3.1 Kostnadskontroll samt ekonomi och verksamhet i balans**

ANS successiva utveckling har varit fullt finansierad genom de vårdöverenskommelser som tecknats. Den budgeterade kostnadsökning som successivt har skett har varit fullt finansierad inom budgeterade och finansierade ramar. Detta har medfört att ANS i nuläget inte har någon ekonomisk obalans och inte heller planerade kostnadsreducerande åtgärder. Däremot har ANS inte fullt uppnått de produktionsmål som finansiella resurser motsvarar, utan här återfinns ett fortsatt fokus på att öka produktionen i takt med att kapacitet säkras. En god ekonomistyrningskultur bidrar också till kostnadskontroll, vilket inkluderar fördelade uppdrag, modell för intern resursfördelning, former för kontinuerlig uppföljning, dialog och kontroll.

### **3.2 Tillgänglighet**

ANS har över tid haft en god tillgänglighet för vård och behandling inom ramen för vårdgarantin. Tillgängligheten för BUP 30 dagar har dock försämrats under 2018, då inflödet av remisser under 2017-2018 överstigit tillgänglig kapacitet. Inför 2019 har ett utökat uppdrag givits för att förstärka barnverksamheten avseende psykiatri och somatik. Detta borgar för att tillgängligheten kommer att förbättras under 2019 avseende barn och unga, förutsatt att inte remissinflödet ökar ytterligare. När det gäller övriga verksamheter kommer tillgängligheten att vara hög, förutsatt att inga störningar uppstår som påverkar kapacitet eller att remissinflödet ökar i förhållande till kapacitet.

### **3.3 Produktivitet**

ANS har inte uppnått sin fulla kapacitet, vilket gör att produktion och produktivitet kommer att öka och förbättras. För 2019 kommer ANS egna operationer att öka markant då SU:s fria nyttighet upphör. Likaså planeras åtgärder för att öka den radiologiska verksamheten som bedöms ha betydligt större kapacitet. Varje verksamhet har också definierat produktionsmål för veckovis styrning som kommer att bidra till ökad produktion och förbättrad produktivitet.

## 4 Ekonomiska förutsättningar

ANS har inför 2019 upprättat en budget i enlighet med regionala anvisningar och riktlinjer. Budgetarbetet har bedrivits i ett nära samarbete med ANS verksamheter där delaktighet, öppenhet och transparens har varit viktiga utgångspunkter och där varje chef har ett tydligt och kommunicerat ekonomiskt uppdrag. Budgeten innehåller inga obalanser som kräver direkta och strukturella åtgärder.

ANS har en ekonomisk ersättning genom vårdöverenskommelse och tilläggsöverenskommelse 1 som uppgår till 334 012 Tkr, vilket är en ökning med 6 530 tkr och motsvarar fastställt index för uppräknig. Utöver finansiering genom dessa återfinns också regional finansiering för närsjukvårdsteam med 2 070 Tkr samt ersättning från Hälso- och sjukvårdsstyrelsen, HSS. Dessa uppgår till följande:

- Drift av flyktingbarnteam: 6 700 Tkr
- Asylersättning: 7 685 Tkr
- FoU-anlag: 3 818 Tkr
- Flyktingströmmar: 375 Tkr
- Hälsa i Sverige: 4 000 Tkr
- Tillgänglighet: 400 Tkr

Utöver vad som finansieras genom Vårdöverenskommelser eller HSS återfinns finansieringsposter som bokats med fiktiv intern motpart då beslut inte formellt fattats i samband med detaljbudgetens färdigställande:

- Kompetenshöjande insatser avseende kvinnors sexuella och reproduktiva hälsa: 1 771 Tkr
- Vulvamottagning: 1 265 Tkr
- Ersättning för tillkommande kostnader för lab, tolk, röntgen och läkemedel: 13 100 Tkr
- Återföring ersättning radiologi utifrån särskilda intäktsvilkor: - 1 300 Tkr
- Smärtverksamhet: 13 200 Tkr

Kompetenshöjande insatser avseende kvinnors sexuella och reproduktiva hälsa samt Vulvamottagning har under 2018 finansierats genom regionala utvecklingsmedel via HSS. Beslut för 2019 har ännu inte fattats, men Göteborgs Hälso- och sjukvårdsnämnd har aviserat fortsättning utifrån 2018 års inriktning i avvaktan på beslut.

ANS kommer att finansieras för tillkommande kostnader för medicinsk service (läkemedel, lab, röntgen, tolk mm) som överstiger grundram på 42 500 Tkr. För 2019 har 13 100 Tkr budgeterats som särskild intäkt för dessa tillkommande kostnader.

Smärtverksamheten har under flera år finansierats genom statsbidrag, men dessa upphör 2019 och ännu är det inget besked kommunicerat hur detta ska hanteras 2019, annat än att planera för fortsatt verksamhet och att Göteborgs Hälso- och sjukvårdsnämnd tar ansvar om nya statsbidrag uteblir. Den övertagna smärtverksamheten från Kungälv's sjukhus och Frölunda specialistsjukhus har i sin helhet finansierats via dessa statsbidrag. Budgetering 2019 har skett utifrån fastställda anslag 2018 och den budget som respektive förvaltning haft.

En ytterligare utomstående fråga som diskuteras i samband med detaljbudgetens

färdigställande är finansiering för den ytterligare kapacitet som idag finns i den dagkirurgiska verksamheten. Genom vårdöverenskommelsen regleras finansiering för tre av fyra operationssalar utifrån beställd volym som uppgår till 3 200 operationer. Total kapacitet i fyra salar uppgår till minst 4 000 operationer. Kostnader för dessa ytterligare 800 operationer är inte budgeterade, vilket också inkluderar kapacitet att kunna handlägga barn på operation. Dialog om tillgänglighetavtal pågår. Långsiktig planering bör dock utgå ifrån att finansiering för 4 000 operationer ges för att kunna vidmakthålla nuvarande planering och inriktning.

## 4.1 Ekonomiskt resultat

Enligt regionala anvisningar ska 2019 års budget vara i balans och uppvisa ett nollresultat. Nedan redovisas 2019 års resultatbudget med kommentarer i jämförelse med redovisad prognos augusti 2018 och budget 2018 enligt den resultaträkning som anvisats.

### Intäkter

#### *Såld vård (354 287 Tkr)*

Ersättningen bygger i huvudsak på vad som reglerats i vårdöverenskommelsen. Därutöver återfinns 13 100 Tkr för att finansiera tillkommande kostnader för lab, tolk, röntgen och läkemedel samt bedömd ersättning för vård av asylsökande.

#### *Patientavgifter (4 675 Tkr)*

Ersättningen följer prognos för 2018. ANS har också som långsiktigt inriktning att besöksvolymen ska öka och till följd av detta också patientavgifterna.

#### *Övriga erhållna bidrag (34 183 Tkr)*

Ersättningen inkluderar främst regional ersättning för flyktingbarnteam, forskningsbidrag, kunskapshöjande insatser för att förbättra kvinnors sexuella hälsa i utsatta områden, vulvamottagning, närsjukvårdsteam, Hälsa i Sverige, ersättning för samorganiserad smärtverksamhet för vuxna samt lönebidrag.

#### *Försäljning tjänster (9 675 Tkr)*

Ersättningen avser externa intäkter genererade av vår radiologiska verksamhet, ersättning för tandvårdens operationsutrymme samt ersättning för läkare som utför vaccinationer inom Närhälsan. Intäkterna är lägre än både budget 2018 och prognos 2018 utifrån bokföringsteknisk karaktär, då värdet av egen utförd röntgen istället motbokas 5501.

#### *Övriga intäkter (1 065 Tkr)*

Övriga intäkter avser i huvudsak ersättning till Ungdomsmottagningen från SDN Angered samt diverse övriga intäkter i verksamheten.

## **Kostnader**

### *Personalkostnader (257 351 Tkr)*

Kostnaden har beräknats utifrån ANS fastställda bemanning och medellöner efter 2018 års lönerrevision. Ökning gentemot budget 2018 beror främst på att utökad smärtverksamhet, Hälsa i Sverige, Vulvamottagning samt att vissa interna förstärkningar har budgeterats. Under 2018 har också flera vakanser funnits som bidragit till positiv avvikelse mot budget 2018, men vid ingången av 2019 kommer flera av dessa att vara bemannade.

### *Köpt vård: 400 Tkr*

Inom ramen för regionscentrala tillgänglighetsmedel har ANS beviljats 400 Tkr för köpt vård som kommer att förbrukas under första kvartalet 2019.

### *Läkemedel (24 815 Tkr)*

Ökningen gentemot prognos 2018 och budget 2018 är hänförligt till ökad volym.

### *Verksamhetsanknutna tjänster (43 544 Tkr)*

Minskningen gentemot prognos 2018 och budget 2018 beror främst på konteringsförändring av värdet för egen radiologi. I stället för att boka dessa som både intäkt och röntgenkostnad samt verksamhetsanknuten tjänst utifrån att ANS köper bemanningstjänst från Kungälvssjukhus, motbokas istället konto 5501 på specifikt ansvar för att undvika dubbel bokföring av kostnader. Detta medför en reducerad bokförd kostnad på 5 750 tkr jämfört med budget och prognos 2018.

### *Övriga tjänster (7 339 Tkr)*

Består i huvudsak av regionala IT-kostnader samt kostnader i enlighet med serviceöverenskommelsen med Regionservice.

### *Material och varor (16 597 Tkr)*

Kostnaden ligger i samma nivå som budget 2018, men lägre än prognos 2018. I utfall 2018 återfinns kostnader för operationsmaterial som särskilt fakturerats SU inom ramen för deras fria nyttighet på operation. Denna nyttighet är avvecklad inför 2019 och har därav inte beaktats i budgeten. Budgeten för operationsmaterial utgår ifrån beställd volym. Kapacitetsökning har inte budgeterats.

### *Lokalkostnader (31 500 Tkr)*

Dessa bygger uteslutande på de ytor som ANS hyr samt kostnader för städ enligt serviceöverenskommelse med Regionservice. Ökad hyra för nya lokaler i Gamlestaden har budgeterats för andra halvåret 2019 och bidrar till ökning utöver 2 procent.

#### Avskrivningar (14 124 Tkr)

Kostnaden bygger på den utrusning som anskaffats och vad som planeras att anskaffas 2019 utifrån beviljade ramar.

#### Övriga kostnader (7 164 Tkr)

Kostnaden består i huvudsak av leasing av datorer, bevakning, resekostnader samt diverse övriga kostnader. Budgeterad kostnad 2019 ligger i nivå med budget och prognos 2018.

#### Finansiella intäkter och kostnader (1 050 tkr)

Kostnaden bygger på de regionlån kopplat till utrusning som anskaffats och som planeras att anskaffas 2019.

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

Resultatbudget (mnkr)	Budget 1812	Prognos 1808	Budget 1912
Såld vård internt	341 715	337 637	353 897
Såld vård externt	400	500	390
Patientavgifter	4 385	3 500	4 675
Driftbidrag från nämnd inom regionen	0	0	0
Övriga erhållna bidrag	15 930	18 443	34 183
Försäljning av tjänster	12 172	15 893	9 675
Hysesintäkter	0	0	0
Försäljning av material och varor	0	0	0
Övriga intäkter	1 015	3 276	1 065
Verksamheten intäkter	375 617	379 249	403 885
Personalkostnader, inkl. inhyrd personal	-233 430	-223 295	-257 351
Köpt vård	0	-550	-400
Läkemedel	-22 442	-24 527	-24 815
Verksamhetsanknutna tjänster	-46 606	-48 079	-43 544
Övriga tjänster, inkl konsultkostnader	-6 681	-7 206	-7 339
Material och varor, inkl förbrukningsmtrl	-16 406	-20 729	-16 597
Lokal- och energikostnader	-28 519	-28 725	-31 500
Lämnade bidrag	0	0	0
Avskrivningar	-13 902	-13 581	-14 124
Övriga kostnader	-6 380	-9 563	-7 163
Verksamhetens kostnader	-374 366	-376 255	-402 833
Finansiella intäkter/kostnader	-1 250	-995	-1 050
Bidrag, speciella beslut över budget	0	0	0
Resultat	1	1 999	0

### 4.2 Eget kapital och obeskattade reserver

ANS har sedan tidigare år ett upparbetat positivt eget kapital som vid ingången av 2018 uppgick till 4 522 Tkr och som kommer öka ytterligare i samband med årets prognostiserade överskott. Något behov av att ianspråkta delar av detta kapital under 2019 föreligger inte.

### **4.3 Investeringar**

Enligt fastställd investeringsplan för 2019 har ANS 6 000 Tkr för utrustningsinvesteringar och 500 Tkr för lokalanpassningar. När det gäller utrusning återfinns bland annat nyanskaffning av ytterligare C-båge till den dagkirurgiska verksamheten, inventarier i samband med planerad flytt av verksamheten i Gamlestaden samt återanskaffning av befintlig apparatur i verksamheterna på grund av ålder och slitage.



## 5 Fördjupad rapport till egen nämnd/styrelse

Optimering av resursanvändning för ökad patientnytta och kvalitet är det förvaltnings specifika mål som ANS fastställt för 2019

- Optimera flöden, processer och arbetssätt i samtliga verksamheter för att tillse en produktion i nivå med tillgänglig kapacitet är fortsatt ett prioriterat mål för samtliga verksamheter inom ANS i syfte att säkerställa att såväl resurser, kapacitet och produktion balanseras, matchas och är föremål för planering, styrning och uppföljning
- ANS har fortsatt en hög andel uteblivna besök, vilket inte är optimalt ur ett resurs- och kapacitetsperspektiv. Fortsatta åtgärder i syfte att minska uteblivna besök kommer vara viktigt även 2019, där patientiniterad tidbokning är en väsentlig del i planeringen. Målet är att reducera uteblivna med minst 25 procent i alla verksamheter
- Tillse en produktion i den radiologiska verksamheten med utgångspunkt i tillgänglig kapacitet. ANS bedömning är att tillgänglig kapacitet i nuvarande form uppgår till ca 15 000 radiologiska undersökningar. Ett viktigt arbete för 2019 är att vidta åtgärder som bidrar till ökade volymer