

Handlingar

till mötet med
styrelsen för NU-sjukvården

31 mars 2017

Föredragningslista

Sammanträde med styrelsen för NU-sjukvården den 31 mars 2017

Plats: Hotell Scandic Europa, Göteborg

Tid: Kl. 09:30-12:30

Inledande formalia

- Mötets öppnande
- Upprop
- Val av justerare (i tur att justera Margreth Johnsson, ersättare Anders G Högmark)
- Justeringsdatum 2017-04-13

Beslutsärenden

1. Delegeringsbeslut
Diarienummer NU 2017-00086
2. Anmälningsärenden
Diarienummer NU 2017-00087
3. Rapport angående tillgänglighet, personal och ekonomi, februari 2017 (bilaga)
Diarienummer NU 2017-00176
Föredragande: Sven Florström
4. Yttrande över motion av Jessica Wetterling (V) med flera om icke religiösa andaktslokaler på sjukhusen (bilaga)
Diarienummer NU 2016-00722
Ingen föredragning planeras

Informationsärenden

- A. Uppföljning av arbetsmiljön område I – kl 09.40
Föredragande: Magnus Kronvall
- B. Information från presidiet
- C. Information från sjukhusdirektören
- Omställningen av hälso- och sjukvården

Marith Hesse
Ordförande

Tänk på miljön

Res gärna kollektivt (www.vasttrafik.se).

Ärende 1

Anmälan av delegeringsbeslut vid styrelsens sammanträde 31 mars 2017

Förslag till beslut

Styrelsen för NU-sjukvården beslutar följande:

1. Sammanställningen över delegeringsbesluten läggs till handlingarna.

Ärendet

Följande beslut som fattas med stöd av delegering anmäls.

Ekonomi

-

Fastighet

-

Kansli

-

Personal

- Anställning av personal – Anställningsbeslut februari, 2017-02-28
- Sammanställning av godkända och förbjudna bisysslor, område III, 2017-03-07, dnr NU 2017-00247

Verksamhet

-

Ärende 2

Anmälningssärenden 31 mars 2017

Förslag till beslut

Styrelsen för NU-sjukvården beslutar följande:

1. Sammanställningen över anmälningssärenden läggs till handlingarna.

Inkomna skrivelser

-

Regionstyrelsen

- Regionstyrelsen 2017-02-21, § 38, Detaljbudget 2017, dnr NU 2017-00256
- Regionstyrelsen 2017-03-07, § 54, Riktlinje för flaggning vid Västra Götalandsregionens verksamheter 2017-2022, RS 2016-07168
- Studentforum – dialog med studentkårerna i Västra Götalandsregionen, dnr NU 2017-00253

Regionfullmäktige

- Regionfullmäktige 2017-01-31, § 8 Rese- och mötespolicy samt riktlinjer, dnr NU 2016-00776

Övriga styrelser och nämnder

- Hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-02-22, § 29, Regionuppdrag astma och KOL, HS 2017-00019
- Hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-02-22, § 30, Regionuppdrag hjärtsjukvård, dnr NU 2017-00294
- Hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-02-22, § 31, Utredning om alarmeringstjänst i Västra Götalandsregionen, dnr NU 2017-00260
- Hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-02-22, § 32, Användning av avsatta medel för psykiatri i Västra Götalandsregionen, dnr 2017-00240
- Hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-02-22, § 33, Fördelning av medel för kökortning inom barn- och ungdomspsykiatri, dnr NU 2017-00262
- Hälso- och sjukvårdsnämnd norra, 2017-02-23, § 36, Förlängning av utökat uppdrag single responder i Strömstad/Tanum, dnr NU 2016-00596

Övrigt

-

Ärende 3

Tjänsteutlåtande

Datum 2017-03-22

Diarienummer NU 2017-00176

Västra Götalandsregionen NU-sjukvården/ekonomi och informationssystem

Handläggare: Peter Olsson

Telefon: 0730-29 74 76

E-post: peter.olsson@vregion.se

Till styrelsen för NU-sjukvården

Rapport angående tillgänglighet, produktion, personal och ekonomi februari 2017

Förslag till beslut

Styrelsen för NU-sjukvården föreslås besluta följande:

1. Styrelsen för NU-sjukvården godkänner NU-sjukvårdens rapport för februari 2017.

Sammanfattning av ärendet

Bemanningsproblemen fortsätter att påverka antalet öppna vårdplatser. I februari var i medeltal 655 vårdplatser disponibla i NU-sjukvården, dvs två fler än i januari månad. Jämfört med februari 2016 var det 67 färre vårdplatser som, främst av bemanningsorsaker, inte kunnat hållas öppna.

Statistiken för beläggningsgrad och överbeläggningar har visat på ökande tal de senaste månaderna. För att säkerställa en korrekt redovisning och rapportering av överbeläggningar och beläggningsgrad har sjukhusledningen startat ett arbete för att kvalitetssäkra uppgifterna.

Patientinflödet till akuten minskade med cirka 4 procent jämfört med samma period föregående år. Andelen inskrivningsbesök på akuten ligger på 37 procent, dvs på samma nivå som föregående månad. I februari 2016 låg inskrivningsbesöken på 40 procent.

Produktionen av vårdtillfällen inom slutenvården ligger knappt 5 procent lägre jämfört med samma period föregående år men 4 procent över budget. Inom öppenvården ligger besöken knappt 9 procent högre jämfört med samma period föregående år men drygt en procent över budget.

Tillgängligheten till både första besök inom 90 dagar och till behandling förbättrades jämfört med föregående månad men försämrades jämfört med samma period föregående år. Till första besök väntade i januari 77 procent (76 procent i januari) och 61 procent väntade till operation/behandling inom 90 dagar (59 procent i januari). Antalet väntande till första besök ökade med en procent i februari jämfört med januari. Antalet väntande till operation/behandling minskade med knappt 4 procent den senaste månaden. Stort fokus ligger på att under 2017 förbättra tillgängligheten.

Personalvolymen ökade med 83 nettoårsarbetare jämfört med februari 2016. Ökningen skedde främst i undersköterskegruppen (49 nettoårsarbetare). I gruppen sjuksköterskor/barnmorskor ökade antalet nettoårsarbetare med 16 jämfört med februari 2016. Dessutom anställs numera samtliga nytexaminerade sjuksköterskor först som undersköterskor innan

de får sin legitimation. I sjuksköterskegruppen ökade framför allt gruppen allmänsjuksköterskor.

Resultatet per februari uppgick till minus 18 mnkr, en budgetavvikelse med minus 8 mnkr. I februari månad var resultatutfallet i stort sett lika med budget. Kostnadsutvecklingstakten ökade från 3,4 till 3,6 procent mellan januari och februari men ligger fortfarande under de övriga sjukhusen i regionen. Den kvalificerade övertiden har minskat men en fortsatt hög användning av bemanningsföretag kan konstateras. Målsättningen för 2017 är att kraftigt minska kostnaderna för bemanningsföretag.

Resultaträkning

Februari 2017

Mnkr	Periodens utfall					Helårsresultat	
	Utfall tom innev period	Budget tom innev period	Avvikelse	Utfall tom innev period fg år	Förändring utfall/utfall %	Budget tom 1712	Utfall tom 1612
VÖK	701,8	706,3	-4,5	671,6	4,5%	4 250,1	4 080,3
Regioninterna intäkter	58,7	73,5	-14,8	57,6	2,0%	439,6	425,9
Externa intäkter	27,8	28,9	-1,1	30,3	-8,0%	181,2	195,4
Summa intäkter	788,4	808,7	-20,4	759,4	3,8%	4 870,8	4 701,6
Kostnader							
Personalkostnader	-502,3	-522,5	20,2	-487,9	3,0%	-3 033,2	-2 850,4
Bemanningsföretag	-17,4	-3,0	-14,4	-8,6	102,6%	-18,2	-86,0
Köpt vård	-6,9	-11,9	5,0	-13,2	-48,0%	-71,5	-77,9
Läkemedel	-82,6	-93,7	11,1	-89,5	-7,7%	-580,3	-556,3
Övriga omkostnader	-182,9	-172,9	-10,0	-170,9	7,1%	-1 075,9	-1 058,9
Avskrivningar	-12,6	-13,3	0,7	-12,7	-1,0%	-85,0	-79,1
Summa kostnader	-804,7	-817,5	12,8	-782,8	2,8%	-4 864,1	-4 708,7
Finansiella intäkter/kostnader	-1,2	-1,1	-0,1	-1,6	-19,9%	-6,7	-8,6
Netto	-17,6	-9,8	-7,7	-24,9	-29,5%	0,0	-15,7

NU-sjukvården

Lars Wiklund
Sjukhusdirektör

Sven Florström
Ekonomichef

Besluten skickas till

- NU-sjukvårdens diarium, nusjukv.kansli@vgregion.se
- Ekonomichef, sven.florstrom@vgregion.se
- Utvecklingsledare, peter.olsson@vgregion.se

Ärende 4

Tjänsteutlåtande

Datum 2017-02-02

Diarienummer NU 2016-00722

Västra Götalandsregionen

NU-sjukvården/utvecklingsenheten

Handläggare: Henrik Olsson

Telefon: 010-435 46 20

E-post: henrik.p.olsson@vregion.se

Yttrande – Motion om icke religiösa andaktslokaler på sjukhusen (RS 2016-07285)

Förslag till beslut

Styrelsen för NU-sjukvården föreslås besluta:

1. Styrelsen för NU-sjukvården beslutar att anta tjänsteutlåtande daterat 2017-02-02 att utgöra svar från NU-sjukvården på motion om icke religiösa andaktslokaler på sjukhusen.

Sammanfattning av ärendet

Regionstyrelsen har remitterat motion om icke-religiösa andaktslokaler på sjukhusen till styrelsen för NU-sjukvården för yttrande. Sammanfattningsvis bedömer NU-sjukvården att nuvarande lokaler är utformade och tillgängliga för alla personer oavsett religionstillhörighet, eller avsaknad av sådan.

NU-sjukvårdens yttrande över motionen

Om sjukhuskyrkan

Sjukhuskyrkan står med sin kompetens och erfarenhet till tjänst för den som så önskar oavsett religionstillhörighet eller trosuppfattning eller avsaknad av sådan. Sjukhuskyrkan kan förmedla kontakt med representanter för de trossamfund som finns i området.

Nuvarande situation på NÄL

Meditationsrum, muslimskt bönerum och sjukhuskyrkans expeditioner finns i samma korridor men avskilt från varandra. I meditationsrummet saknas kyrkliga attribut utöver en ikon föreställande Jesus. Alla personer är välkomna till meditationsrummet och Sjukhuskyrkan står till tjänst för den som så önskar oavsett religionstillhörighet, eller avsaknad av sådan.

Nuvarande situation på Uddevalla sjukhus

Det finns ett andaktsrum med diskreta kyrkliga attribut, bl.a. ett kors och en ikon, men även markerad böneriktning för muslimer. Avskilt från andaktsrummet finns Sjukhuskyrkan expeditioner. Alla personer är välkomna till andaktsrummet och Sjukhuskyrkan står till tjänst för den som så önskar oavsett religionstillhörighet, eller avsaknad av sådan.

Nödvändiga åtgärder för att genomföra motionsförslaget

Nuvarande meditationsrum/andaktsrum är tillgängliga för och används av alla personer oavsett religionstillhörighet, eller avsaknad av sådan. De religiösa attribut som finns är diskreta och vi bedömer att lokalerna i allt väsentligt uppfyller motionsställarens önskemål.

Beredning

Beredning har gjorts av utvecklingsenheten, i samarbete med kommunikations- och planeringsenheten.

NU-sjukvården

Lars Wiklund
Sjukhusdirektör

Henrik Olsson
Utvecklingschef/tf chefläkare

Besluten skickas till

- NU-sjukvårdens diarium, nusjukv.kansli@vgregion.se
- Regionstyrelsen, regionstyrelsen@vgregion.se

Datum 2016-12-13
Diarienummer RS 2016-07285

Ledningskansliet för NU-sjukvården
Arkiv
2016 -12- 13
D nr. NU 2016-00722

Styrelsen för Angereds närsjukvård
Styrelsen för Södra Älvsborgs Sjukhus
Styrelsen för NU-sjukvården
Kommittén för mänskliga rättigheter

Handlaggare:
Utr.chef(Hd)✓
Kopia:
Plan.chef(AK)✓
Sjukhusdir(LH)✓
Komm.chef(NC)✓
Rekr-styrelse(KA)✓

Motion om icke-religiösa andaktslokaler på sjukhusen

Regionstyrelsen remitterar denna motion för yttrande.

Av motionssvaret ska framgå nämndens/styrelsens synpunkter på om och hur motionsförslaget kan genomföras, eventuell tidplan, kostnader med mera. Någon mer omfattande utredning i sakfrågorna ska inte göras i samband med besvarandet av motionen. T.ex. vill motionären ha en utredning är det regionfullmäktige som avgör om utredningen ska göras efter att berörda nämnder/styrelser lämnat synpunkter.

Om motionens syfte redan är uppnått genom andra beslut ska detta redovisas. Förslaget till beslut ska vara att motionen är besvarad, eventuellt med hänvisning.

Förslagen till beslut kan alltså vara

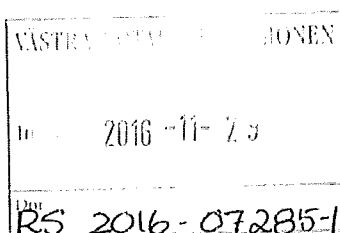
- Motionen är besvarad eventuellt med hänvisning till t ex pågående arbete
- Regionfullmäktige bifaller motionen
- Nämnden får i uppdrag att
- Regionfullmäktige avslår motionen

Om förslaget till beslut är att bifalla motionen ska det uppdrag som blir en följd av bifallet klart framgå i beslutsunderlaget. Vidare ska nämnden ges i uppdrag att återrapportera vidtagna åtgärder dels till motionären, dels till regionfullmäktige. Regionfullmäktige redovisar detta i samband med den årliga redovisningen av de motioner som är äldre än ett år.

Ingen nämnd/styrelse är överordnad någon annan nämnd vid framtagning av yttrande över en motion. Koncernkontoret sammanställer de yttrande som har kommit in. Regionstyrelsens utskott har uppdraget att bereda motioner som remitterats till utskotten, svara för eventuell remissammanställning och lägga förslag till beslut.

Motionssvaret ska tillsammans med protokollsutdraget mailas in till regionstyrelsen@vgregion.se senast den 30 april 2017. Ange vårt diarienummer.

Med vänliga hälsningar
Britt-Marie Gustafsson
mobil: 010-44 101 42



Motion till regionfullmäktige

Dags för ickereligiösa andaktslokaler på sjukhusen

Trosuppfattning är en diskrimineringsgrund enligt svensk lagstiftning. Hälso- och sjukvårdslagen har ingen portalparagraf om att vara icke-konfessionell på samma sätt som Skollagen. Men utifrån ett tänkande om mänskliga rättigheter är det ändå självklart att våra sjukhus ska kunna tillgodose de behov av kontemplation, andakt eller religiös reflektion som patienter eller anhöriga har, oavsett om de är religiösa eller inte och oavsett vilken religion de tillhör.

Så är det inte idag på våra sjukhus. Det ser olika ut. På flera av sjukhusen har vi andaktslokaler eller kapell med kors och andra kristna symboler. Den kristna grunden i lokalen förstärks ofta av att Sjukhuskyrkans personal ofta sitter i lokaler precis intill. Sedan kan det därtill finnas andra andaktslokaler eller muslimska bönerum. Det är bättre än inget men det är definitivt inte nog.

Ett föredöme är det "Stilla rummet" på Angereds närsjukhus som ger möjlighet för alla religioner att ta fram sina religiösa symboler ur rummets skåp, och dessutom är anpassade utifrån olika religioners behov. Själva processen bakom lokalens tillkomst är också ett fint exempel på hur bra förankring med civilsamhällets organisationer kan genomföras.


Vi tycker att det är dags att göra andaktslokalerna på våra sjukhus icke-religiösa på samma sätt som på Angereds närsjukhus. Andaktslokalerna ska vara lika välkomnande för alla som behöver en plats för andakt, stillhet eller reflektion. Vi vill på detta sätt skapa andaktslokaler där alla känner välkomna oavsett tro eller icke-tro. Då måste de religiösa symbolerna helt bort från rummen. Olika religioner kan sedan ha sina religiösa symboler eller tillbehör tillgängliga t.ex. genom skåp i lokalerna.

Med hänvisning till ovanstående föreslås Regionfullmäktige besluta

1. En utredning genomförs för att se hur våra nuvarande sjukhuskyrkor kan förändras till icke-religiösa andaktslokaler.

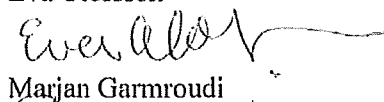
Vänersborg 2016-11-29


Jessica Wetterling


Lars Engen


Ove Nordström

Eva Olofsson


Marjan Garmroudi


Lars-Erik Hansson

