

UTVÄRDERING AV VÄSTRAGÖTALANDSREGIONENS POLITISKA ORGANISATION – DELRAPPORT 11

BESLUT FATTAS – EN BILD AV 133 STYRELSEMÖTEN I VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Rolf Solli och Viveka Nilsson

UTVÄRDERING AV VÄSTRAGÖTALANDSREGIONENS POLITISKA ORGANISATION – DELRAPPORT 11

BESLUT FATTAS – EN BILD AV 133 STYRELSEMÖTEN I VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Rolf Solli och Viveka Nilsson

CVS
Centrum för
välfärdsstudier



HÖGSKOLAN
I BORÅS

Innehållsförteckning

Summering.....	4
Inledning	5
Ärendeområde	5
Ärendetyp	7
Hälso- och sjukvårdsstyrelsen	8
Hälso- och sjukvårdsnämnderna	10
Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd	10
Norra hälso- och sjukvårdsnämnden	12
Södra hälso- och sjukvårdsnämnden.....	13
Västra hälso- och sjukvårdsnämnden	13
Östra hälso- och sjukvårdsnämnden	14
Summering av hälso- och sjukvårdsnämnderna	15
Sjukhusens styrelser.....	17
Sahlgrenska Universitetssjukhuset.....	17
NU-sjukvården	18
Södra Älvsborgs sjukhus.....	19
Skaraborgs sjukhus.....	20
Kungälv's sjukhus och Frölunda Specialistsjukhus	20
Alingsås lasarett	21
Angereds Närsjukhus.....	22
Summering av sjukhusens styrelser	23
Sammanfattande analys av samtliga styrelser och nämnder.....	25
Exempel på ärenderubriker och beslutsformuleringar	27
Kommun	27
Primärvård	27
Sjukhusvård	28
Regiongemensamt.....	28
Privat vård	28
Ekonomi.....	29
Administration.....	29
Diverse	30
Rapportseriens delrapporter	31

Summering

Den här studien syftar till att studera vad som händer i olika nämnder och styrelser.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen behandlade 195 ärenden under 2016, hälso- och sjukvårdsnämnderna 1 021 ärenden och sjukhusens styrelser 729 ärenden. Totalt blir detta 1 945 ärenden. Ser man till antalet möten hade hälso- och sjukvårdsstyrelsen 14 möten, de fem hälso- och sjukvårdsnämnderna 51 möten och de sju sjukhusstyrelserna 68 möten. Totalt hade de 133 möten. Den genomsnittliga mötestiden låg för hälso- och sjukvårdsstyrelsen på 4 timmar och 32 minuter, för hälso- och sjukvårdsnämnderna på 5 timmar och 13 minuter och för sjukhusens styrelser på 4 timmar. Styrelserna och nämnderna har med andra ord haft både många och långa möten. Den sammanlagda mötestiden låg på 607 timmar.

Mötena ägnas nästan i lika stor utsträckning åt information som beslut. Information och beslut är sammanlänkade. Intressant att notera är också att ekonomiärenden intar en tredje plats i den totala summan av ärenden.

Inledning

I Sveriges offentliga sektor sker den formella kommunikationen mellan nämnder och styrelser med hjälp av protokollsutdrag. Protokollen är snarlika till sin karaktär och har liknande språk. De inleds med en redogörelse för tid, plats och anslag för mötet (var och när protokollet sätts upp och tas ned) liksom också vem som justerar protokollet. De redogör också för antalet närvarande politiker och tjänstemän på sammanträdet. Därefter följer formalia såsom mötets öppnande, upprop, val av justerare och fastställande av dagordning, varefter föregående mötesprotokoll läggs till handlingarna. Slutligen följer en rad protokollparagrafer gällande olika ärenden, i vilka det fattas beslut, men också lämnas information.

I detta kapitel går mötesprotokollen 2016 för hälso- och sjukvårdsstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnderna samt sjukhusens styrelser i Västra Götalandsregionen igenom. Syftet är att visa inom vilka områden man fattar beslut och vilken typ av beslut det rör sig om. Härigenom kan man se samarbetet mellan olika verksamhetsområden, styrelsernas och nämndernas beslutskapacitet samt lokala variationer dem emellan. Redan här ska sägas att det inte går att ge en helt rättvisande bild av de olika styrelsernas och nämndernas ärenden då deras protokoll inte alltid följer samma mall.

Protokollgenomgången redovisas i tabeller och i det följande ges en förklaring till tabellernas ärendeområden och ärendetyp. Hälso- och sjukvårdens verksamhet är i indelad i många specialiteter som inte låter sig redovisas i tabellform på ett överskådligt sätt. Följande indelning har därför valts.

Ärendeområde

- **Kommun**

Ärenden som rör kommunal vård, vilken innefattar hemsjukvård, rehabilitering, folkhälsa och hjälpmedel (t.ex. anslag, vårdavtal, samverkansavtal och närområdesplaner).

Ärenden som rör kommunal verksamhet (t.ex. uppsökande verksamhet och vårdutbildning).

- **Primärvård**

Ärenden som rör primärvård, vilken innefattar vård vid vårdcentraler som ger medicinsk behandling, rehabilitering, omvårdnad, förebyggande vård samt hemsjukvård (t.ex. anslag, upphandling, vårdavtal och utrustning).

- **Sjukhusvård**

Ärenden som rör sjukhusvård, vilken bedrivs vid regionsjukhus, länsjukhus samt länsdelssjukhus och ger specialistvård i både öppen och sluten vård (t.ex. anslag, vårdavtal, hyresavtal, utrustning, lokaler, samverkan, ombyggnationer, organisationsförändringar och sommarplanering).

- **Regiongemensamt**
Ärenden som rör hela Västra Götalandsregionen

Ej direkt vårdrelaterat (t.ex.säkerhetsarbete, miljöplaner, mänskliga rättigheter, sjukresor, jämlik vård, upphandlingsregler och ledningssystem).

Direkt vårdrelaterat (t.ex. mammografiscreening, gynekologisk screening, nivåstrukturering av cancer, läkemedelsförskrivning, reproduktiv hälsa, assisterad befruktning, tandvård, hjälpmedel, ansökan om rikssjukvård och barnskydd).
- **Privat vård**
Ärenden som rör privat vård, vilken bedrivs av privata vårdgivare som den offentliga vården har avtal med (t.ex. vårdavtal, hyresavtal och anslag gällande externa leverantörer).
- **Ekonomi**
Ärenden som rör t.ex. budget, månadsrapport, delårsrapport, årsredovisning, plan för intern styrning och kontroll, effektiviseringsplan, handlingsplan, investeringsplan, ersättningsmodeller och uppräknig av taxor.
- **Administration**
Ärenden som rör t.ex. reglementen, dokumenthantering, planering av sammanträden, delegationsordning, närvarorätt, arvode, firmatecknare, tjänsteinstruktioner, bisysslor, schemaläggning och medarbetarenkät.
- **Diverse**
Ärenden som inte passar in i någon av ovanstående kategorier (t.ex. testamente, gåvor, nationella angelägenheter och samarbete med ideella organisationer).
- **Anmälning/delegationsärenden**
Anmälningssärenden är ärenden som är anmälda, men ännu inte beredda. Delegationsärenden lämnas över till någon annan. Anmälning- och delegationsärenden är av informationstyp och läggs till handlingarna. I tabellen redogörs för antalet protokollparagrafer med rubriken anmälningssärenden och/eller delegationsärenden. Däremot specificeras inte antalet ärenden inom respektive protokollparagraf då inte alla styrelser och nämnder specificerar dem.
- **Ospecificerad information**
Det finns två typer av informationsärenden i protokollen: Den ena typen är ärenden som direkt kan hänföras till ett specifikt område. Ärendet har en paragraf i protokollet där rubriken tydligt talar om vad det gäller. Dessa redovisas under respektive område dit de hör. Den andra är

informationsärenden med paragrafrubriker av typen Ordföranden informerar, Presidiet informerar, Förvaltningen informerar, Sjukhusdirektören informerar, Rapporter, Information med mera. Dessa redovisas under Ospecificerad information.

Ärendetyp

- **Beslut**
Beslut har fattats i ärendet.

- **Information**
Inget beslut har fattats i ärendet.

- **Övrigt**
Ärende som inte faller in under beteckningen beslut eller information såsom:
 - Bordläggning (skjuter upp ett ärende till ett senare tillfälle)
 - Yttrande (utlåtande)
 - Remittering (överlämnande av ärende till någon annan instans för utredning eller kommentar)
 - Återremittering (återförvisning av ärende till beredande organ).

I tabellerna redovisas inte formalia ärenden av typen mötets öppnande, godkännande av föredragningslista, val av justerare, föregående mötesprotokoll lades till handlingarna, mötets avslutande. Dessa punkter redovisas nämligen inte som särskilda ärenden i alla genomgångna protokoll.

- **Reservation**
Anmäls i samband med beslut där man markerar att man tar avstånd från beslutet. Under tabellerna redovisas rubriker i de ärenden där det förekommer reservationer.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har ett övergripande ansvar för den offentligt finansierade hälso- och sjukvården och tandvården i Västra Götalandsregionen. Styrelsen har hand om strategiska hälso- och sjukvårdsfrågor såsom innehåll, kvalitet och tillgänglighet, medicinska riktlinjer och prioriteringar, vårdvalssystem, patientavgifter och högkostnadsskydd.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen behandlade 195 ärenden under 2016. Antalet möten var 14 stycken och den totala mötestiden var 63,5 timmar, vilket ger en genomsnittlig möteslängd på 4 timmar och 32 minuter. På mötena var i genomsnitt 23 politiker och 16 tjänstemän närvarande. I redovisningen av antalet närvarande politiker på mötena inkluderas beslutande och ersättare. I redovisningen av antalet närvarande tjänstemän inkluderas även föredragande tjänstemän då dessa inte separeras i protokollen. Redovisningen blir inte riktigt rättvisande då de föredragande personerna även kommer från andra organisationer. Personalombud ingår inte i redovisningen.

Tabell 1. *Hälso- och sjukvårdsstyrelsen – ärendeområde/ärendetyp*

Område/Typ	<i>Beslut</i>	<i>Information</i>	<i>Övrigt</i>	<i>Summa</i>
<i>Kommun</i>	2			2
<i>Primärvård</i>	18			18
<i>Sjukhusvård</i>	3		1	4
<i>Regiongemensamt</i>	60	7	19	86
<i>Privat vård</i>	13			13
<i>Ekonomi</i>	17			17
<i>Administration</i>	11		1	12
<i>Diverse</i>	3		2	5
<i>Anm/del ärenden</i>		26		26
<i>Ospecc information</i>		12		12
<i>Summa</i>	127	45	23	195

Reservationer

- Införande av valfrihetssystem inom mödrahälsovården
- Yttrande över motion av Heikki Klaavuniemi med flera (SD) om screening – gynekologisk hälsokontroll
- Fördelning av statsbidraget med anledning av de ökande flyktingströmmarna
- Uppdrag att granska förskrivning av NOAK läkemedel och skillnader i denna förskrivning
- Yttrande över motion av Heikki Klaavuniemi med flera (SD) om att N-2 metoden bör implementeras i den regionala tandvården
- Motion av Matz Dovstrand (SD) om inrättande av resurscentrum mot hedersrelaterat våld och förtryck
- Motion av Heikki Klaavuniemi med flera (SD) om antibiotikafri mat i regionens verksamheter

- Yttrande över departementspromemoria om avgiftsfrihet för mammografi-screening
- Digitala tjänster för att stärka patientens ställning
- Ersättningssystem för fri tandvård för unga personer

Av tabell 1 framgår att antalet beslutsärenden vida överstiger antalet informationsärenden. Summerar man vårdrelaterade beslutsärenden (kommun, primärvård, sjukhusvård, regiongemensamt och privat vård) och jämför med icke-vårdrelaterade beslutsärenden (ekonomi, administration och diverse) blir förhållandet 96 respektive 31. Man fattar alltså tre gånger så många beslut gällande vård som annat. Ser man till summan av ärendena framgår att regiongemensamma ärenden med 86 stycken är det dominerande området. Tio reservationer anmälde.

Hälso- och sjukvårdsnämnderna

I Västra Götalandsregionen finns det fem hälso- och sjukvårdsnämnder som är beställare av hälso- och sjukvård. De bevakar och kartlägger invånarnas behov inom sina respektive ansvarsområden och beställer den verksamhet som invånarna ska ha tillgång till genom att teckna avtal eller ge uppdrag åt olika utförare. Utförare är Västra Götalands egna sjukhus, förvaltningar och bolag, men det kan också vara externa verksamheter som inte ägs av Västra Götalandsregionen. De fem hälso- och sjukvårdsnämnderna är:

1. Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd
(Företräder boende i Göteborgs stad)
2. Norra hälso- och sjukvårdsnämnden
(Företräder boende i Bengtsfors, Dals-Ed, Färgelanda, Lysekil, Mellerud, Munkedal, Orust, Sotenäs, Strömstad, Tanum, Trollhättan, Uddevalla, Vänersborg och Åmål)
3. Södra hälso- och sjukvårdsnämnden
(Företräder boende i Bollebygd, Borås, Herrljunga, Mark, Svenljunga, Tranemo, Ulricehamn och Vårgårda)
4. Västra hälso- och sjukvårdsnämnden
(Företräder boende i Ale, Alingsås, Härryda, Kungälv, Lerum, Lilla Edet, Mölndal, Partille, Stenungsund, Tjörn och Öckerö)
5. Östra hälso- och sjukvårdsnämnden
(Företräder boende i Essunga, Falköping, Grästorp, Gullspång, Götene, Hjo, Karlsborg, Lidköping, Mariestad, Skara, Skövde, Tibro, Tidaholm, Töreboda och Vara)

I redovisningen av antalet närvarande politiker på hälso- och sjukvårdsnämndernas möten inkluderas beslutande och ersättare (och det gäller för samtliga hälso- och sjukvårdsnämnder). I redovisningen av antalet närvarande tjänstemän inkluderas inte föredragande tjänstemän och personalombud, undantaget Östra hälso- och sjukvårdsnämnden, där föredragande ingår då dessa inte redovisas separat i protokollen.

Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd

Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd behandlade 337 ärenden under 2016. Antalet möten var 13 stycken och den totala mötestiden var 60,6 timmar, vilket ger en genomsnittlig möteslängd på 4 timmar och 40 minuter. På mötena var i genomsnitt 24 politiker och 7 tjänstemän närvarande.

Tabell 2. Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd – ärendeområde/ärendetyp

Område/Typ	<i>Beslut</i>	<i>Information</i>	<i>Övrigt</i>	<i>Summa</i>
<i>Kommun</i>	43	3	9	55
<i>Primärvård</i>	26	12	3	41
<i>Sjukhusvård</i>	30	21	7	58
<i>Regiongemensamt</i>	25	15	7	47
<i>Privat vård</i>	16	4	6	26
<i>Ekonomi</i>	6	6	3	15
<i>Administration</i>	22	8	3	33
<i>Diverse</i>	2		1	3
<i>Anm/del ärenden</i>		25		25
<i>Ospecc information</i>		34		34
<i>Summa</i>	170	128	39	337

Reservationer

- Samråd angående åtgärdsplaner för ekonomisk balans 2016 vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset
- Mål- och inriktning 2017
- Godkännande av förfrågningsunderlag upphandling av neurologi i öppenvård
- Vårdöverenskommelse 2017 mellan Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd, västra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset
- Vårdöverenskommelse 2017 mellan Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd och styrelsen för Frölunda Specialistsjukhus
- Vårdöverenskommelse 2017 mellan Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd och styrelsen för Angereds Närsjukhus
- Vårdöverenskommelse 2017 mellan Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd och styrelsen för beställd primärvård
- Vårdöverenskommelse 2017 mellan Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd och styrelsen för Habilitering & Hälsa
- Vårdöverenskommelse 2017 mellan Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd och tandvårdsstyrelsen.

Av tabellen framgår att antalet beslutsärenden vida överstiger antalet informationsärenden. Summerar man vårdrelaterade beslutsärenden (kommun, primärvård, sjukhusvård, regiongemensamt och privat vård) och jämför med summan av icke-vårdrelaterade beslutsärenden (ekonomi, administration och diverse), blir förhållandet 140 respektive 30. Man fattar alltså drygt fyra gånger så många beslut gällande vård som annat. Summan av ärenden visar att sjukhusvård och kommunrelaterade ärenden med 58 respektive 55 ärenden är de områden som dominerar. Nio reservationer anmälades.

Norra hälso- och sjukvårdsnämnden

Norra hälso- och sjukvårdsnämnden behandlade 147 ärenden under 2016. Antalet möten var 9 stycken och den totala mötestiden var 53,4 timmar, vilket ger en genomsnittlig möteslängd på nästan 6 timmar. På mötena var i genomsnitt 25 politiker och 7 tjänstemän närvarande.

Tabell 3. *Norra hälso- och sjukvårdsnämnden – ärendeområde/ärendetyp*

Område/Typ	<i>Beslut</i>	<i>Information</i>	<i>Övrigt</i>	<i>Summa</i>
<i>Kommun</i>	17	2		19
<i>Primärvård</i>	14	2		16
<i>Sjukhusvård</i>	11	4		15
<i>Regiongemensamt</i>	18	17	1	36
<i>Privat vård</i>	12			12
<i>Ekonomi</i>	7	1		8
<i>Administration</i>	9	1		10
<i>Diverse</i>	2	1		3
<i>Anm/del ärenden</i>		16		16
<i>Ospecc information</i>		12		12
<i>Summa</i>	90	56	1	147

Reservationer

- Öppna nämndmöten
- Begäran om utträde ur kontrakt att bedriva vårdverksamhet inom VG Primärvård mellan Närhälsan Åmål Vårdcentral och Norra hälso- och sjukvårdsnämnden
- Begäran om utträde ur kontrakt att bedriva verksamhet inom VG Primärvård mellan Närhälsan Brastad Vårdcentral och Norra hälso- och sjukvårdsnämnden
- Avtal om jourcentralverksamhet natt på Strömstad sjukhus
- För varje människa - handlingsplan för det systematiska arbetet med mänskliga rättigheter i Västra Götalandsregionen 2017–2020
- Vårdöverenskommelse 2017 mellan Habilitering & Hälsa och norra hälso- och sjukvårdsnämnden
- Överenskommelse om beställd primärvård år 2017 mellan styrelsen för beställd primärvård och norra hälso- och sjukvårdsnämnden
- Överenskommelse 2017 med styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset om region- och rikssjukvård
- Överenskommelse om tandvård 2017 mellan norra hälso- och sjukvårdsnämnden och Tandvårdsstyrelsen
- Överenskommelse om länssjukvård 2017 mellan styrelsen för NU-sjukvården och norra hälso- och sjukvårdsnämnden.

Av tabell 3 framgår att antalet beslutsärenden överstiger antalet informationsärenden med god marginal. Summerar man vårdrelaterade beslutsärenden och jämför med summan av icke-vårdrelaterade beslutsärenden, blir förhållandet 72 respektive 18. Man fattar alltså fyra gånger så många beslut

gällande vård som annat. Ser man till summan av ärendena framgår att regiongemensamma angelägenheter med 36 stycken är det dominerande ärendeområdet. 10 reservationer anmälles.

Södra hälso- och sjukvårdsnämnden

Det behandlades totalt 184 ärenden under 2016 i södra hälso- och sjukvårdsnämnden. Antalet möten uppgick till 10 stycken och den totala mötestiden låg på 35,5 timmar, vilket ger en genomsnittlig möteslängd på 3 timmar och 33 minuter. På mötena var i genomsnitt 24 politiker och 6 tjänstemän närvarande.

Tabell 4. Södra hälso- och sjukvårdsnämnden – ärendeområde/ärendetyp

Område/Typ	Beslut	Information	Övrigt	Summa
Kommun	28	10		38
Primärvård	12	5		17
Sjukhusvård	18	13		31
Regiongemensamt	11	8		19
Privat vård	3			3
Ekonomi	6	12		18
Administration	8	2		10
Diverse				
Anm/del ärenden		20		20
Os pec information		28		28
Summa	86	98		184

Reservationer

- Tilläggsöverenskommelse 2016 inom rehab mellan södra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för Södra Älvsborgs sjukhus
- Tilläggsöverenskommelse 2016 inom rehab mellan södra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för beställd primärvård.

Det framgår av tabell 4 att antalet informationsärenden något överstiger antalet beslutsärenden. Summerar man vårdrelaterade beslutsärenden och jämför med summan av icke-vårdrelaterade beslutsärenden, blir förhållandet 72 respektive 14. Det fattas alltså fem gånger så många beslut gällande vård som annat. Summan av ärendena visar att kommunala angelägenheter med 38 ärenden dominerar. Två reservationer anmälles.

Västra hälso- och sjukvårdsnämnden

I Västra hälso- och sjukvårdsnämnden behandlades totalt 259 ärenden under 2016. Antalet möten var 10 stycken och den totala mötestiden var 69,8 timmar, vilket ger en genomsnittlig möteslängd på nästan 7 timmar. Det deltog i genomsnitt 27 politiker och 7 tjänstemän på sammanträdena.

Tabell 5. Västra hälso- och sjukvårdsnämnden – ärendeområde/ärendetyp

Område/Typ	Beslut	Information	Övrigt	Summa
Kommun	26	7		33
Primärvård	45	4		49
Sjukhusvård	21	9	1	31
Regiongemensamt	17	16	1	34
Privat vård	8	3		11
Ekonomi	13	18		31
Administration	7	4		11
Diverse	7			7
Anm/del ärenden		22		22
Os pec information		30		30
Summa	144	115		259

Reservationer

- Ekonomisk sanktion för tillfällig stängning av jourverksamhet Öckerö
- Vårdöverenskommelse 2017 mellan västra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för Habilitering och hälsa
- Vårdöverenskommelse 2017 mellan västra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för beställd primärvård
- Vårdöverenskommelse 2017 mellan västra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för Alingsås lasarett
- Vårdöverenskommelse 2017 mellan västra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för Habilitering och hälsa
- Vårdöverenskommelse 2017 mellan västra hälso- och sjukvårdsnämnden, Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd och styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset
- Tillkommande ärende: Omhändertagande av mödrahälsovårdsuppdraget i kommunerna Tjörn och Stenungsund.
- Tillkommande ärende: Justering av ersättningsbilaga, vårdöverenskommelsen med Kungälv's sjukhus 2017.

Som tabell 5 visar överstiger antalet beslutsärenden antalet informationsärenden, om än inte markant. Jämförs vårdrelaterade beslutsärenden med icke-vårdrelaterade beslutsärenden, blir förhållandet 117 respektive 27. Man fattar alltså drygt fyra gånger så många beslut gällande vård som annat. Summan av ärendena visar att primärvård med 49 stycken är det klart dominerande ärendeområdet. Åtta reservationer anmäldes.

Östra hälso- och sjukvårdsnämnden

Under 2016 behandlade Östra hälso- och sjukvårdsnämnden totalt 94 ärenden. Antalet möten uppgick till 9 stycken och den totala mötestiden var 50,3 timmar, vilket innebär att mötena i genomsnitt varade 5 timmar och 36 minuter. På mötena deltog i genomsnitt 23 politiker och 16 tjänstemän.

Tabell 6. Östra hälso- och sjukvårdsnämnden – ärendeområde/ärendetyp

Område/Typ	<i>Beslut</i>	<i>Information</i>	<i>Övrigt</i>	<i>Summa</i>
<i>Kommun</i>	10			10
<i>Primärvård</i>	12			12
<i>Sjukhusvård</i>	8	1		9
<i>Regiongemensamt</i>	16	1		17
<i>Privat vård</i>				
<i>Ekonomi</i>	10	2		12
<i>Administration</i>	5	1		6
<i>Diverse</i>	2			2
<i>Anm/del ärenden</i>		16		16
<i>Ospect information</i>		10		10
<i>Summa</i>	63	31		94

Reservationer

- Utveckling av närsjukvårdscentrum i Mariestad
- Överenskommelse 2017 med styrelsen för Skaraborgs sjukhus.

Tabell 6 visar att antalet beslutsärenden var dubbelt så många som antalet informationsärenden. Summerar man vårdrelaterade beslutsärenden och jämför med summan av icke-vårdrelaterade beslutsärenden, blir förhållandet 46 respektive 17. Det fattas alltså nästan tre gånger så många beslut gällande vård som annat. Regionsjukvård med 17 stycken är det dominerande ärendeområdet. Två reservationer anmäldes.

Summering av hälso- och sjukvårdsnämnderna

Hälso- och sjukvårdsnämnderna i Västra Götalandsregionen behandlade totalt 1 021 ärenden exklusive ärenden av formalia karaktär under 2016, vilket framgår av tabellen nedan. Antalet möten var totalt 51 stycken och den genomsnittliga möteslängden låg på 5 timmar och 13 minuter. På mötena var i genomsnitt 25 politiker och 9 tjänstemän närvarande.

Tabell 7. Summerande tabell över hälso- och sjukvårdsnämndernas ärendeområde/ärendetyp

Område/Typ	<i>Beslut</i>	<i>Information</i>	<i>Övrigt</i>	<i>Summa</i>
<i>Kommun</i>	124	22	9	155
<i>Primärvård</i>	109	23	3	135
<i>Sjukhusvård</i>	88	48	8	144
<i>Regiongemensamt</i>	87	57	9	153
<i>Privat vård</i>	39	7	6	52
<i>Ekonomi</i>	42	39	3	84
<i>Administration</i>	51	16	3	70
<i>Diverse</i>	13	1	1	15
<i>Anm/del ärenden</i>		99		99
<i>Osvec information</i>		114		114
<i>Summa</i>	553	426	42	1 021

Tabell 7 visar att antalet beslutsärenden dominerar med 553 stycken, medan antalet informationsärenden var 426 stycken. Av tidigare tabeller framgår dock att det förekommer variationer mellan de olika nämnderna i detta avseende. En av nämnderna, Södra hälso- och sjukvårdsnämnden, har något fler informationsärenden än beslutsärenden: 98 jämfört med 86. De fyra övriga nämnderna har fler beslutsärenden än informationsärenden där Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd har 170 beslutsärenden mot 128 informationsärenden.

Tabell 7 visar också att de flesta ärenden hör hemma inom områdena kommun (155 stycken) och regiongemensamt (153 stycken). Summerar man antalet vårdrelaterade beslutsärenden uppgår dessa till 639 och antalet icke-vårdrelaterade beslutsärenden till 169. Hälso- och sjukvårdsnämnderna fattar således mer än tre gånger fler beslut i ärenden som rör den direkta vården. 31 reservationer anmäldes.

Sjukhusens styrelser

I Västra Götalandsregionen finns fyra sjukhusgrupper och fyra sjukhus. Dessa är utförare av den hälso- och sjukvård som hälso- och sjukvårdsnämnderna beställt av dem:

1. Sahlgrenska Universitetssjukhuset
(Sahlgrenska sjukhuset, Östra sjukhuset, Mölndals sjukhus. Har ca 17 000 anställda och ca 2 100 vårdplatser)
2. NU-sjukvården
(Norra Älvsborgs länssjukhus och Uddevalla sjukhus. Har ca 5 500 anställda och ca 650 vårdplatser)
3. Södra Älvsborgs sjukhus
(Sjukhusen i Borås och Skene. Har ca 4 000 anställda ca 500 vårdplatser)
4. Skaraborgs sjukhus
(Sjukhusen i Falköping, Lidköping, Mariestad och Skövde. Har ca 3 000 anställda och ca 700 vårdplatser)
5. Kungälvssjukhus
(Har ca 2 000 anställda och ca 200 vårdplatser)
6. Alingsås lasarett
(Har ca 1 000 anställda och ca 100 vårdplatser)
7. Angereds Närsjukhus.
(Har ca 300 anställda. Saknar vårdplatser, har bara öppenvård)
8. Frölunda Specialistsjukhus
(Har ca 250 anställda och 23 vårdplatser).

Till varje sjukhusgrupp/sjukhus hör en styrelse som svarar för att det som beställts utförs enligt avtal. För Kungälvssjukhus och Frölunda Specialistsjukhus gäller att de har en gemensam sjukhusstyrelse. Totalt finns det således sju sjukhusstyrelser.

I redovisningen av antalet närvarande politiker på sjukhusstyrelsernas möten inkluderas beslutande och ersättare (gäller för samtliga sjukhusstyrelser). I redovisningen av antalet närvarande tjänstemän inkluderas inte föredragande tjänstemän och personalombud, utom för Sahlgrenska Universitetssjukhuset som inte separerar dessa i protokollen.

Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Antalet ärenden som behandlades i styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset uppgick till 125 stycken 2016. Under året hölls 10 möten och den totala sammanträdestiden låg på 55,4 timmar, vilket ger en genomsnittlig

möteslängd på 5 timmar och 32 minuter. Det var i genomsnitt 10 politiker och 17 tjänstemän närvarande på sammanträdena.

Tabell 8. Styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset – ärendeområde/ärendetyp

Område/Typ	Beslut	Information	Övrigt	Summa
<i>Kommun</i>				
<i>Primärvård</i>				
<i>Sjukhusvård</i>	32	2	1	35
<i>Regiongemensamt</i>	13			13
<i>Privat vård</i>				
<i>Ekonomi</i>	18	4		22
<i>Administration</i>	18	1		19
<i>Diverse</i>	6	1		7
<i>Anm/del ärenden</i>		17		17
<i>Ospect information</i>		12		12
<i>Summa</i>	87	37	1	125

Reservationer

- Inga reservationer anmälades.

Av tabell 8 framgår att antalet beslutsärenden var mer än dubbelt så många som antalet informationsärenden. Summerar man vårdrelaterade beslutsärenden (kommun, primärvård, sjukhusvård, regiongemensamt och privat vård) och jämför med icke-vårdrelaterade beslutsärenden (ekonomi, administration och diverse) blir förhållandet 45 respektive 42 stycken. Under styrelsemötena fattar man alltså ungefär lika många beslut gällande vård som annat. Ser man till summan av ärendena framgår att sjukhusvård med 35 stycken är det klart dominerande ärendeområdet. Inga reservationer anmälades.

NU-sjukvården

Styrelsen för NU-sjukvården behandlade 85 ärenden under 2016. Antalet möten var 9 stycken och den totala mötestiden var 37,6 timmar, vilket ger en genomsnittlig möteslängd på 4 timmar och 11 minuter. På mötena var i genomsnitt 9 politiker och 5 tjänstemän närvarande.

Tabell 9. Styrelsen för NU-sjukvården – ärendeområde/ärendetyp

Område/Typ	<i>Beslut</i>	<i>Information</i>	<i>Övrigt</i>	<i>Summa</i>
<i>Kommun</i>				
<i>Primärvård</i>	1		1	2
<i>Sjukhusvård</i>	20	3	1	24
<i>Regiongemensamt</i>	3		2	5
<i>Privat vård</i>				
<i>Ekonomi</i>	13	1		14
<i>Administration</i>	9			9
<i>Diverse</i>	2	1		3
<i>Anm/del ärenden</i>		18		18
<i>Os pec information</i>		10		10
<i>Summa</i>	48	33	4	85

Reservationer

- Inga reservationer anmäldes.

Det framgår av tabell 9 att antalet beslutsärenden överstiger informationsärenden. Summerar man vårdrelaterade beslutsärenden och jämför med summan av icke-vårdrelaterade beslutsärenden, blir förhållandet 24 respektive 24. Man fattar alltså lika många beslut gällande vård som annat. Ser man till summan av ärendena framgår att sjukhusvård med 24 stycken dominerar. Inga reservationer anmäldes.

Södra Älvsborgs sjukhus

Under 2016 behandlades i styrelsen för Södra Älvsborgs sjukhus 90 ärenden. Styrelsen hade 11 sammanträden som tog sammanlagt 54,7 timmar, vilket i genomsnitt betyder 4 timmar och 58 minuter per sammanträde. I genomsnitt var 11 politiker och 3 tjänstemän närvarande på dessa.

Tabell 10. Styrelsen för Södra Älvsborgs sjukhus – ärendeområde/ärendetyp

Område/Typ	<i>Beslut</i>	<i>Information</i>	<i>Övrigt</i>	<i>Summa</i>
<i>Kommun</i>				
<i>Primärvård</i>				
<i>Sjukhusvård</i>	18	1	1	20
<i>Regiongemensamt</i>	9			9
<i>Privat vård</i>				
<i>Ekonomi</i>	17			17
<i>Administration</i>	17	1	1	19
<i>Diverse</i>				
<i>Anm/del ärenden</i>		13		13
<i>Os pec information</i>		12		12
<i>Summa</i>	61	27	2	90

Reservationer

- Utveckling av Södra Älvsborgs Sjukhus - Skene - som specialistsjukhus med vårdplatser.

Av tabell 10 framgår att antalet beslutsärenden var dubbelt så många som antalet informationsärenden. Förhållandet mellan vårdrelaterade beslutsärenden och icke-vårdrelaterade beslutsärenden var 27 respektive 34. Under styrelsemötena fattar man alltså något fler beslut gällande annat än vård. Summan av ärendena visar att det är två ärendeområden som dominerar: sjukhusvård och administration, med 20 respektive 19 ärenden. En reservation anmälades.

Skaraborgs sjukhus

Under 2016 behandlades 101 ärenden av styrelsen för Skaraborgs sjukhus och antalet möten upp gick till 9 stycken. Den sammanlagda mötestiden uppgick till 28,5 timmar, vilket ger ett genomsnittsvärde på 3 timmar och 10 minuter per mötestillfälle. Det var i genomsnitt 11 politiker och 7 tjänstemän som deltog i mötena.

Tabell 11. Styrelsen för Skaraborgs sjukhus – ärendeområde/ärendetyp

Område/Typ	Beslut	Information	Övrigt	Summa
<i>Kommun</i>		1		1
<i>Primärvård</i>				
<i>Sjukhusvård</i>	17	14		31
<i>Regiongemensamt</i>	8	2		10
<i>Privat vård</i>	1			1
<i>Ekonomi</i>	10	6		16
<i>Administration</i>	10	2	1	13
<i>Diverse</i>				
<i>Anm/del ärenden</i>		18		18
<i>Osvec information</i>		11		11
<i>Summa</i>	46	54	1	101

Reservationer

- Inga reservationer anmälades.

Det visas i tabell 11 att antalet informationsärenden var något fler än antalet beslutsärenden. Summeras vårdrelaterade beslutsärenden och jämförs med icke-vårdrelaterade beslutsärenden blir förhållandet 26 respektive 20 stycken. Man fattar alltså något fler beslut gällande vård än annat. Ser man till summan av ärendena framgår att sjukhusvård med 31 stycken är det klart dominerande ärendeområdet. Inga reservationer anmälades.

Kungälv's sjukhus och Frölunda Specialistsjukhus

Styrelsen för Kungälv's sjukhus och Frölunda Specialistsjukhus behandlade 157 ärenden under 9 möten år 2016. Styrelsemötena tog sammanlagt 37,5 timmar, vilket ger en möteslängd på i genomsnitt 4 timmar och 10 minuter. I genomsnitt

uppgick antalet politiker på mötena till 8 stycken och antalet tjänstemän till 6 stycken.

Tabell 12. Styrelsen för Kungälv's sjukhus och Frölunda Specialistsjukhus – ärende-område/ärendetyp

Område/Typ	<i>Beslut</i>	<i>Information</i>	<i>Övrigt</i>	<i>Summa</i>
<i>Kommun</i>				
<i>Primärvård</i>				
<i>Sjukhusvård</i>	11	22		33
<i>Regiongemensamt</i>	4	1	2	7
<i>Privat vård</i>				
<i>Ekonomi</i>	6	32		38
<i>Administration</i>	19	7		26
<i>Diverse</i>				
<i>Anm/del ärenden</i>		27		27
<i>Ospect information</i>		26		26
<i>Summa</i>	40	115	2	157

Reservationer

- Vårdöverenskommelse 2017 mellan Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd och styrelsen för Kungälv's sjukhus och Frölunda Specialistsjukhus (1)
- Vårdöverenskommelse 2017 mellan Västra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för Kungälv's sjukhus och Frölunda Specialistsjukhus (2).

Av tabell 12 framgår att antalet informationsärenden var nästan tre gånger så många som antalet beslutsärenden. Summerar man vårdrelaterade beslutsärenden och jämför med icke-vårdrelaterade beslutsärenden blir förhållandet 15 respektive 25 stycken. Under styrelsemötena fattar man alltså fler beslut om annat än vård. Ser man till summan av ärendena framgår att ekonomi med 38 stycken är det dominerande ärendeområdet, dock tätt följt av sjukhusvård med 33 ärenden. Två reservationer anmäldes.

Alingsås lasarett

Totalt behandlades 82 ärenden av styrelsen för Alingsås lasarett under 2016. Sammanträdena fördelades på 9 tillfällen och tog sammanlagt 27,7 timmar, det vill säga i genomsnitt 3 timmar och 5 minuter per sammanträde. I genomsnitt var 8 politiker och 6 tjänstemän närvarande vid varje sammanträde.

Tabell 13. Styrelsen för Alingsås lasarett – ärendeområde/ärendetyp

Område/Typ	Beslut	Information	Övrigt	Summa
Kommun		3		3
Primärvård				
Sjukhusvård	4	19		23
Regiongemensamt	1	2	2	5
Privat vård				
Ekonomi	14	5		19
Administration	6	8		14
Diverse				
Anm/del ärenden		9		9
Os pec information		9		9
Summa	25	55	2	82

Reservationer

- Inga reservationer anmäldes.

Det visas i tabell 13 att antalet informationsärenden var dubbelt så många som antalet beslutsärenden. Förhållandet mellan vårdrelaterade beslutsärenden och icke-vårdrelaterade beslutsärenden var 5 respektive 20. Det fattas därmed fyra gånger så många beslut i ärenden som ej gäller direkt vårdverksamhet. Sjukhusvård är det dominerande ärendeområdet med 23 stycken, följt av ekonomi med 19 ärenden. Inga reservationer anmäldes.

Angereds Närsjukhus

För styrelsen för Angereds Närsjukhus gäller att antalet ärenden uppgick till 89 stycken år 2016. Det hölls 11 sammanträden, vilka totalt tog 32,7 timmar, vilket i genomsnitt blir 2 timmar och 58 minuter per sammanträde. I genomsnitt var 6 politiker och 5 tjänstemän närvarande på dessa.

Tabell 14. Styrelsen för Angereds Närsjukhus – ärendeområde/ärendetyp

Område/Typ	Beslut	Information	Övrigt	Summa
Kommun		2		2
Primärvård				
Sjukhusvård	8	13		21
Regiongemensamt	4			4
Privat vård				
Ekonomi	9	5		14
Administration	7	8		15
Diverse	1			1
Anm/del ärenden		12		12
Os pec information		20		20
Summa	29	60		89

Reservationer

- Inga reservationer anmäldes.

Det framgår av tabell 14 att antalet informationsärenden var dubbelt så många som antalet beslutsärenden. Summan av vårdrelaterade beslutsärenden och icke-vårdrelaterade beslutsärenden blir 12 respektive 17. Det fattas alltså fler beslut gällande annat än vård. Summan av ärendena visar att sjukhusvård med 21 stycken dominerar. Inga reservationer anmäldes.

Summering av sjukhusens styrelser

Sjukhusens styrelser i Västra Götalandsregionen behandlade totalt 729 ärenden exklusive ärenden av formalia karaktär under 2016, vilket framgår av tabellen nedan. Antalet möten var totalt 68 stycken och den genomsnittliga möteslängden låg på 4 timmar. På mötena var i genomsnitt 8 politiker och 7 tjänstemän närvarande.

Tabell 15. Summerande tabell över 7 sjukhusstyrelser ärendeområde/ärendetyp

Område/Typ	Beslut	Information	Övrigt	Summa
<i>Kommun</i>		6		6
<i>Primärvård</i>	1		1	2
<i>Sjukhusvård</i>	110	74	3	187
<i>Regiongemensamt</i>	42	5	6	53
<i>Privat vård</i>	1			1
<i>Ekonomi</i>	87	53		140
<i>Administration</i>	86	27	2	115
<i>Diverse</i>	9	2		11
<i>Anm/del ärenden</i>		114		114
<i>Ospec information</i>		100		100
<i>Summa</i>	336	381	12	729

Tabell 15 visar att antalet informationsärenden ligger på 381 stycken, jämfört med antalet beslutsärenden som ligger på 336 stycken. Av tidigare tabeller framgår dock att det förekommer variationer mellan de olika sjukhusstyrelserna i detta avseende. Tre av de sju styrelserna har fler informationsärenden än beslutsärenden. Särskilt stor är skillnaden för styrelsen för Kungälvssjukhus och Frölunda Specialistsjukhus, där informationsärendena var 115 stycken till antalet och beslutsärendena 40 stycken. De fyra övriga sjukhusen har fler beslutsärenden än informationsärenden, där Sahlgrenska Universitetssjukhuset hade 87 beslutsärenden mot 37 informationsärenden.

Tabell 15 visar också att de flesta ärenden hör hemma inom området sjukhusvård (187 stycken). På andra plats kommer ekonomiärenden med 140 stycken. Summerar man antalet vårdrelaterade beslutsärenden uppgår dessa till 154 och antalet icke-vårdrelaterade beslutsärenden till 182. Sjukhusstyrelserna fattar

således något fler beslut i ärenden som inte rör den direkta vården. Tre reservationer anmälades.

Sammanfattande analys av samtliga styrelser och nämnder

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen behandlade 195 ärenden under 2016, hälso- och sjukvårdsnämnderna 1 021 ärenden och sjukhusens styrelser 729 ärenden. Totalt blir detta 1 945 ärenden. Ser man till antalet möten hade hälso- och sjukvårdsstyrelsen 14 möten, de fem hälso- och sjukvårdsnämnderna 51 möten och de sju sjukhusstyrelserna 68 möten. Totalt hade de 133 möten. Den genomsnittliga mötestiden låg för hälso- och sjukvårdsstyrelsen på 4 timmar och 32 minuter, för hälso- och sjukvårdsnämnderna på 5 timmar och 13 minuter och för sjukhusens styrelser på 4 timmar. Styrelserna och nämnderna har med andra ord haft både många och långa möten. Den sammanlagda mötestiden låg på 607 timmar.

Antalet närvarande politiker på mötena var i genomsnitt 23 stycken för hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 25 stycken för hälso- och sjukvårdsnämnderna och 8 stycken för sjukhusens styrelser. Flest politiker närvarade således på hälso- och sjukvårdsstyrelsens och hälso- och sjukvårdsnämndernas möten. På sjukhusstyrelsernas möten var antalet politiker tre gånger så få. Antalet närvarande tjänstemän på mötena var i genomsnitt 16 stycken för hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 9 stycken för hälso- och sjukvårdsnämnderna och 7 för sjukhusens styrelser. Siffrorna för antalet närvarande tjänstemän är inte riktigt jämförbara då de för hälso- och sjukvårdsstyrelsen och en av hälso- och sjukvårdsnämnderna även inkluderar föredragande tjänstemän. För en av sjukhusens styrelser inkluderas såväl föredragande som personalombud. Det framgår dock att antalet närvarande tjänstemän är betydligt färre än politikerna.

Tabell 16. *Summerande tabell över ärendeområde/ärendetyp inom hälso- och sjukvårdsstyrelsen, hälso-och sjukvårdsnämnderna och sjukhusens styrelser*

Område/Typ	Beslut	Information	Övrigt	Summa
<i>Kommun</i>	126	28	9	163
<i>Primärvård</i>	128	23	4	155
<i>Sjukhusvård</i>	201	122	12	335
<i>Regiongemensamt</i>	189	69	34	292
<i>Privat vård</i>	53	7	6	66
<i>Ekonomi</i>	146	92	3	241
<i>Administration</i>	148	43	6	197
<i>Diverse</i>	25	3	3	31
<i>Anm/del ärenden</i>		239		239
<i>Os spec information</i>		226		226
<i>Summa</i>	1 016	852	77	1 945

Tabell 16 visar att de tre aktörerna totalt behandlade 1 945 ärenden under 2016. Antalet informationsärenden låg på 852 stycken, jämfört med antalet beslutsärenden, som var 1 016 stycken. Mötena ägnas alltså inte så mycket mer åt beslutsfattande som åt informationsinhämtande. Att inhämta fakta synes lika viktigt som ett reellt ställningstagande. Information utgör givetvis också ett betydelsefullt inslag för att kunna fatta ett välgrundat beslut.

Tabell 16 visar också att de flesta ärenden hör hemma inom området sjukhusvård med 335 stycken. Det mesta på mötena handlar alltså om sjukhusens angelägenheter. På andra plats kommer regiongemensamma ärenden med 292 stycken. Ärenden som rör kommun (163 st), primärvård (155 st) och privat vård (66 st) är betydligt färre. Antalet ekonomiärenden var 241 stycken och hamnar därmed på en tredje plats. Ärenden gällande administration (197 st) intar en fjärdeplats och är alltså fler än ärendena relaterade till kommun, primärvård och privat vård. Summerar man antalet vårdrelaterade beslutsärenden uppgår dessa till 697 och antalet icke-vårdrelaterade beslutsärenden till 319. Det fattas alltså mer än dubbelt så många beslut som rör den direkta vården än annat.

Reservationer förekommer i varierande grad hos de olika aktörerna. I hälso- och sjukvårdsstyrelsen anmäldes 10 reservationer, i hälso- och sjukvårdsnämnderna 31 stycken och i sjukhusens styrelser 3 stycken. Med tanke på den totala ärendemängden dessa aktörer behandlat har inte många reservationer förekommit. Därmed var det inte många styrelseledamöter som hade tagit avstånd från beslut och tydligt markerat sitt ogillande.

På mötena ägnar sig de förtroendevalda och tjänstemännen nästan i lika stor utsträckning åt att informera sig som att fatta beslut. Att fatta beslut innebär att ta ställning till information och är en förutsättning för ett välgrundat och bra beslut. Information och beslut är sammanlänkade. Intressant att notera är också att ekonomiärenden intar en tredje plats, om man ser till den totala summan av ärenden. Mötena handlar således inte oväntat om att se till att invånarna får den service de behöver och vill ha samt att pengarna förvaltas och omvandlas till service. Ett av de allra viktigaste besluten i nämnder och styrelser är ju också ekonomirelaterat, nämligen beslutet om budgeten som beskriver hur pengarna ska användas under året. Ekonomi och verksamhet går hand i hand.

Exempel på ärenderubriker och beslutsformuleringar

Nu följer rubriker på ett antal ärenden som sjukhusstyrelserna fattat beslut om för att dels illustrera de olika ärendeområdena, dels för att visa hur besluten formuleras i protokollen. Besluten formuleras på olika sätt och det finns inte samma typ av standardmall som det finns för styrelseprotokollen.

Kommun

- *Svar på remiss om samordnat stöd till ungdomar med missbruksproblematik och till deras föräldrar*
Östra hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner remissyttrandet om samordnat stöd till ungdomar med missbruksproblem och deras föräldrar.
- *Förstudie om samordnade insatser för ungdomar med missbruk och beroende*
Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beviljar Norra hälso- och sjukvårdsnämnden 300 tkr från tidigare års balanserade statsbidrag för att nämnden i samverkan med kommunförbundet Fyrbodalen genomför en förstudie om samordnade insatser för ungdomar med missbruk och beroende.
- *Pilotprojekt sjukdomsförebyggande och hälsofrämjande arbete Marks kommun*
Södra hälso- och sjukvårdsnämnden ersätter Södra Älvsborgs sjukhus med 33 054 kr för projektledartjänst under perioden oktober–december 2016.

Primärvård

- *Förlängning av kontrakt avseende Närhälsan Vänersborg Rehabmottagning*
Norra hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar förlänga kontrakt med Närhälsan Vänersborg Rehabmottagning avseende Vårdval Rehab till och med 2016-12-31.
- *Godkännande av tilläggsansökan neuroteam i vårdval Rehab Göteborgs kommun*
Hälso- och sjukvårdsstyrelsen godkänner tilläggsansökan från Närhälsan för att bedriva neuroteam enligt Vårdval Rehab.
- *Begäran om utträde ur kontrakt att bedriva vårdverksamhet inom VG primärvård mellan Närhälsan Viskafors vårdcentral och Södra Hälso- och sjukvårdsnämnden*
Södra hälso- och sjukvårdsnämnden beviljar Närhälsan Viskafors vårdcentral förtida utträde ur kontraktet att bedriva vårdcentralverksamhet från och med 2016-06-01.

Södra hälso- och sjukvårdsnämnden ger uppdrag till avdelningschefen för Kvalitetsstyrning uppdrag och avtal att vidta åtgärder enligt Krav- och

kvalitetsboken, § 12 ”Ansökan om utträde ur kontrakt”, i samband med att kontraktet upphör att gälla.

Sjukhusvård

- *Försäljning av en CT-apparat till Frölunda Specialistsjukhus*
Styrelsen för NU-sjukvården godkänner försäljningen av en CT-apparat till Frölunda Specialistsjukhus.
- *Vårdöverenskommelse 2017 mellan västra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för Alingsås lasarett*
Västra hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner Vårdöverenskommelse 2017 mellan västra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för Alingsås lasarett. Beslutet gäller under förutsättning att styrelsen för Alingsås lasarett fattar likalydande beslut.
- *Underlag för dialog om ny vårdöverenskommelse*
Styrelsen för Angereds Närsjukhus ställer sig bakom underlag som Angereds Närsjukhus tagit fram för dialog med Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd inför ny vårdöverenskommelse.

Regiongemensamt

- *Svar på remiss angående rese- och mötespolicy samt riktlinje för Västra Götalandsregionen*
Styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset beslutar: Styrelsen antar tjänsteutlåtande 2016-06-02 att lämna svar till personalutskottet och ställa sig positiv.
- *Inrättande av ett regionalt lärandecentrum för migration och hälsa i Västra Götalandsregionen*
Hälso- och sjukvårdsstyrelsens förslag till Regionstyrelsens beslut:
 1. Regionstyrelsen inrättar ett regionalt lärandecentrum för migration och hälsa från och med andra kvartalet 2017.
 2. Under 2017 finansieras lärandecentret med 3,0 Mkr från statsbidraget för flyktingsituationen. From 2018 hänvisas finansieringen till ordinarie budgetprocess.
- *Remissvar om regionens ansvar för jämlik primärvård i hela Västra Götaland*
Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd godkänner yttrande över motion om regionens ansvar för jämlik primärvård i hela Västra Götaland. Nämnden rekommenderar regionfullmäktige att anse motionen besvarad.

Privat vård

- *Godkännande av ansökan till Vårdval Rehab i Trollhättans kommun*
Hälso- och sjukvårdsstyrelsen godkänner ansökan från KB Älvhögsborg om att bedriva rehabverksamhet enligt Vårdval Rehab.

- *Godkännande av hyresavtal avseende lokaler för Arkiv och informationsstruktur*
Styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset beslutar:
 1. Styrelsen beslutar att godkänna hyresavtal med Husvärden AB avseende fastigheten Juristen, Torggatan 5 i Mölndal, avseende Arkiv och informationsstruktur.
 2. Styrelsen uppdrar åt sjukhusdirektören att underteckna hyresavtalet.
- *Kontrakt för att bedriva vårdverksamhet inom Vårdval Rehab mellan Medpro Clinic Rehab AB; Medpro Clinic Rehab Lilla Edet och västra hälso- och sjukvårdsnämnden*
Västra hälso- och sjukvårdsnämnden tecknar kontrakt med Medpro Clinic Rehab AB avseende rehabenheten Medpro Clinic Rehab AB Lilla Edet, med driftstart tidigast den 1 maj 2016.

Ekonomi

- *Delårsrapport efter augusti 2016 inklusive uppföljning av åtgärdsplan*
Styrelsen för Södra Älvsborgs sjukhus godkänner delårsrapport efter augusti 2016.
- *Delårsrapport mars 2016 för Hälso- och sjukvårdsstyrelsen*
Hälso- och sjukvårdsstyrelsen fastställer delårsrapport mars 2016
- *Årsredovisning norra hälso- och sjukvårdsnämnden 2015*
Norra hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer årsredovisningen för 2015 för norra hälso- och sjukvårdsnämnden.

Administration

- *Instruktion för ansvarig tjänsteman i hälso- och sjukvårdsstyrelsen*
Hälso- och sjukvårdsstyrelsen godkänner instruktion för ansvarig tjänsteman att gälla från och med den 1 april 2016. Instruktion för ansvarig tjänsteman ska fastställas vid varje ny mandatperiod.
- *Tillämpning av gallringsbeslut för skannade allmänna handlingar vid Kungälvssjukhus*
Styrelsen för Kungälvssjukhus och Frölunda Specialistsjukhus godkänner tillämpning av beslut om gallring av skannade allmänna handlingar taget av arkivnämnden.
- *Ändring av delegeringsordning för norra hälso- och sjukvårdsnämnden*
Norra hälso- och sjukvårdsnämnden antar ändrad delegeringsordning.

Diverse

- *Flaggning med Prideflaggan under West Pride*
Styrelsen beslutar att Sahlgrenska Universitetssjukhuset under West Pride flaggar med Prideflaggan.
- *Folkhälsopris 2016*
Östra hälso- och sjukvårdsnämnden utser Gullspångs kommun, Utmanande avstamp 2, till vinnare av 2016 års folkhälsopris på 30 000 kr. Finansieringen sker inom ramen för nämndens anslag för folkhälsoarbete.
- *Svar på Jan-Åke Brorssons brev daterat 2016-08-10*
Södra hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner svaret till Jan-Åke Brorsson, Viskafors.

Rapportseriens delrapporter

1. Roy Liff och Karen Nowe Hedvall (2017) *Politikerrollen inom Västra Götalandsregionen - En studie inom HSN Göteborg, Styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Styrelsen för Kungälvssjukhus och Västra Frölunda specialistsjukhus - Bakgrund, förväntningar och syn på uppdraget samt Relation till tjänstemännen.*
2. Roy Liff och Karen Nowe Hedvall (2017) *Politikerrollen inom Västra Götalandsregionen - En studie inom HSN Göteborg, Styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Styrelsen för Kungälvssjukhus och Västra Frölunda specialistsjukhus - Inskolning och påverkansmöjligheter.*
3. Roy Liff och Karen Nowe Hedvall (2017) *Politikerrollen inom Västra Götalandsregionen - En studie inom HSN Göteborg, Styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Styrelsen för Kungälvssjukhus och Västra Frölunda specialistsjukhus - Arbetsätt och tidsinsats samt Presidiemodell.*
4. Roy Liff och Karen Nowe Hedvall (2017) *Politikerrollen inom Västra Götalandsregionen - En studie inom HSN Göteborg, Styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Styrelsen för Kungälvssjukhus och Västra Frölunda specialistsjukhus - Politikens förberedelser och Tjänstemännens ärendebereidning.*
5. Göran Jutengren (2017) *Medborgarnas förtroende för VG-regionens politiker*
6. Göran Jutengren (2017) *Gräsrotslobbyism eller medborgardialog - Vilka möjligheter anser sig regioninvånarna i Västra Götaland ha att påverka politiken?*
7. Lotta Dellve (2017) *Effektiv styrning genom nyckeltal?*
8. Margareta Lundberg Rodin (2017) *Kulturnämnden som beställarnämnd - Intervjuundersökning av Västra Götalandsregionens Kulturnämnds synpunkter på bland annat styrmodellen.*
9. Margareta Lundberg Rodin (2017) *Utförare inom kulturområdet - Intervjuundersökning av politisk och tjänstemannaledning i utvalda utförarstyrelser.*
10. Karen Nowé Hedvall, Nicklas Salomonson & Maria Wolmesjö (2017) *Medborgardialoger - En delstudie i utvärderingen av Västra Götalandsregionens politiska organisering.*
11. Rolf Solli och Viveka Nilsson (2017) *Beslut fattas - en bild av 133 styrelsemöten i Västra Götalandsregionen.*
12. Rolf Solli (2017) *Resultatredovisning – beställar-utförar-modellen.*
13. Björn Brorström och Rolf Solli (2017) *Beställar-utförarmodellen - vara eller inte vara.*

Delrapport 11

Den här studien syftar till att studera vad som händer i olika nämnder och styrelser.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen behandlade 195 ärenden under 2016, hälso- och sjukvårdsnämnderna 1 021 ärenden och sjukhusens styrelser 729 ärenden. Totalt blir detta 1 945 ärenden. Ser man till antalet möten hade hälso- och sjukvårdsstyrelsen 14 möten, de fem hälso- och sjukvårdsnämnderna 51 möten och de sju sjukhusstyrelserna 68 möten. Totalt hade de 133 möten. Den genomsnittliga mötestiden låg för hälso- och sjukvårdsstyrelsen på 4 timmar och 32 minuter, för hälso- och sjukvårdsnämnderna på 5 timmar och 13 minuter och för sjukhusens styrelser på 4 timmar. Styrelserna och nämnderna har med andra ord haft både många och långa möten. Den sammanlagda mötestiden låg på 607 timmar.

Mötena ägnas nästan i lika stor utsträckning åt information som beslut. Information och beslut är sammanlänkade. Intressant att notera är också att ekonomiärenden intar en tredje plats i den totala summan av ärenden.