

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-02-25

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus den 25 februari 2016

Tid: 13.00 – 16.00

Plats: Skaraborgs Sjukhus Falköping

Närvarande

Beslutande

Ulla-Britt Hagström, L, ordförande
Johan Ask, S, vice ordförande
Lena Olofsdotter Jenemark, S Maria Radivoj, S
Christer Ahlén, S
Annika Håkanson, M
Torbjörn Colling, M
Ove Nordström, V
Linnéa Hultmark, C
Bo Bergsten, KD

Ersättare

Marcus Källander, M
Magnus Gunnarsson, MP

Justerare

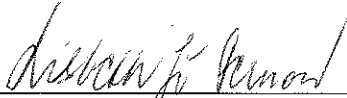
Johan Ask, S

Datum och ort för justering

Skövde 2016-02-29

Underskrifter


Sekreterare:


Lisbeth Jinnestål Fernow

Ordförande:


Ulla-Britt Hagström

Justerare:


Johan Ask

Justerare:	Justerare:	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
------------	------------	------------	------------------------



Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-02-25

Övriga närvarande


Jörgen Thorn, sjukhusdirektör
Eva Sundström, stf sjukhusdirektör
Marga Brisman, chefläkare
Lisbeth Jinnestål Fernow, nämndsekreterare
Jan Nyman, tf kommunikationschef
Åsa Ranbro Jansson, ekonomichef
Madelén Schöldberg, administrativ chef
Peder Yderhag, HR-chef

Föredragande

Jörgen Thorn, sjukhusdirektör
Eva Sundström, stf sjukhusdirektör
Cecilia Andersson, verksamhetschef, K6
Marga Brisman, chefläkare
Åsa Ranbro Jansson, ekonomichef

Fackliga representanter

Lene Lorentzen, Vårdförbundet

Justerare: UBH	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
-------------------	---	------------	------------------------



Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-02-25

Anslag/bevis

Protokollet är justerat. Justeringen har gjorts offentlig genom anslag på Västra Götalandsregionens anslagstavla på Regionens Hus på Östergatan i Vänersborg.

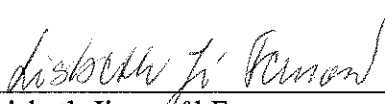
Sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus
Sammanträdesdatum: 2016-02-25



Datum när anslag sätts upp: 2016-02-29

Datum när anslag tas ned: 2016-03-22

Förvaringsplats för protokollet: Skaraborgs Sjukhus Skövde.

Underskrift:


Lisbeth Jimnestål Fernow

Justerare: 	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
---	---	------------	------------------------



Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-02-25

Genomgång av dagens ärenden

Styrelsen samlades kl 12.00. Styrelsemötet började kl 13.00. Gemensamma överläggningar skedde under lunchen 12.00 -13.00.

Godkännande av föredragningslista

Upprop, genomgång av dagens ärenden, föredragningslista och föregående protokoll kl 13.00 -13.10.

Föregående protokoll 2016-01-28

Komplettering i § 10, beslutssats 3 noteras. Gäller punktlista e. Arbetsmodeller, som fallit bort i beslutssatsen men redovisas under särskild rubrik på sidan 22 i protokollet.

Beslutssammanträde

Beslut av ärende på föredragningslistan kl 14.45 - 16.00

Mötesuppehåll

Paus 14.25 - 14.45

Informationsärenden

Föredras kl 13.10 -14.25

- A. Information av verksamhetschef K6, anestesi/operation/IVA
Cecilia Andersson
- B. Ekonomisk rapport
Jörgen Thorn, Åsa Ranbro Jansson
- C. Journal via nätet, informationen följs upp vid styrelsemöte i mars.
Marga Brisman
- D. Nytt arbetssätt i presidium och styrelse.
Jörgen Thorn
- E. Information från presidiet.
Ulla-Britt Hagström
 - 9/2 besöksgrupp från Kalmar diabetesmottagning
 - 9/2 studiebesök på Regionservice
 - 12/2 seminarium om akutsjukvården i Göteborg
 - 19/2 PSS samverkan, bl.a. psykisk hälsa barn och unga och flyktingsituationen
 - 19/2 GPS-möte, utveckling närsjukvård och åtgärder kopplade till VÖK
 - 24/2 möte med Ägarutskottet i Vänersborg

Justerare: UBH	Justerare: A	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
-------------------	-----------------	------------	------------------------



Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-02-25

F. Sjukhusdirektörens information.

Jörgen Thorn

- Ekonomiskt läge
- Introduktion på Skaraborgs Sjukhus
- Framtidens vårdavdelning

Justerare: <i>UBH</i>	Justerare: <i>AT</i>	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
--------------------------	-------------------------	------------	------------------------



Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-02-25

§ 15

Revisionsenhetens rapport om styrning och ledning i nämnder och styrelser

Diarienummer SkaS 59-2016

Beslut

1. Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus noterar informationen i rapporten ”Styrning och ledning i nämnder och styrelser”.

Sammanfattning av ärendet

Revisionsenheten har genomfört en granskning av styrning och ledning i regionens nämnder och styrelser för att bedöma om det finns ett fungerande styrsystem för hantering av övergripande styrdokument. Revisionsenheten bedömer att nämnderna inte i tillräcklig omfattning fattar beslut om styrning och kontroll när det gäller policyer och att detta i viss mån även gäller lagstiftning. De granskade nämnderna och styrelserna rekommenderas att säkerställa att hanteringen av fullmäktiges policyer och lagstiftning sker på ett ändamålsenligt sätt när det gäller såväl ansvar, styrning och kontroller. Vidare att regionstyrelsen utvecklar sitt uppsiktansvar. Förvaltningen rekommenderar styrelsen att beakta revisionsenhetens rapport i fortsatt arbete med interkontroll.

Fördjupad beskrivning av ärendet

Skaraborgs Sjukhus (SkaS) har mottagit en rapport skriven av revisionsenheten (dnr SkaS 59-2016) avseende en granskning av styrning och ledning i regionens nämnder och styrelser. De nämnder och styrelser man granskat är styrelsen för Sahlgrenska universitetssjukhuset, styrelsen för Kungälvssjukhus och Frölunda specialistsjukhus, styrelsen för folkhögskolorna, regionutvecklingsnämnden samt regionstyrelsen.

Syftet med granskningen har varit att bedöma om nämnder och styrelser har upprättat ett väl fungerande styrsystem som inkorporerar lagstiftning och författning, regionfullmäktiges styrdokument, visioner och policyer samt överenskommelser/uppdrag. Syftet har vidare varit att bedöma om regionstyrelsen i sin tur har säkerställt en ändamålsenlig uppsikt över huruvida nämnder och styrelser har upprättat ett väl fungerande styrsystem.

Nedan följer en sammanfattning av de delar av rapporten som bedöms vara mest relevanta för SkaS del när det gäller att utveckla förvaltningens interna styrning och kontroll.

Styrsystem

Att en styrelse ska upprätta ett väl fungerande styrsystem innebär enligt rapporten att flera olika förutsättningar bör vara på plats:

Justerare: UBH	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
-------------------	----------------	------------	------------------------

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-02-25

1. Styrelsen måste vara väl bekant med de krav som kommunallagen, reglementen och riktlinjer för intern kontroll ställer på nämnden. Nämnden ska ha en god bild av sitt ansvar när det gäller att styra och följa upp verksamheten.
2. Styrelsen måste precisera detta ansvar i förhållande till den verksamhet som styrelsen bedriver. Det vill säga att identifiera de lagar, förordningar och föreskrifter samt fullmäktiges styrdokument, regionala överenskommelser och uppdrag som gäller för verksamheten. Styrsignalerna från såväl stat som fullmäktige och beställarnämnder behöver identifieras. Vidare måste förändringar i form av till exempel ny lagstiftning bevakas och fullmäktiges budget analyseras.
3. Styrelsen måste ha en styrning mot de krav och mål som identifierats. Styrningen ska innefatta en tydlig och dokumenterad idé om hur styrningen ska gå till i form av processer i verksamheten och vilka mål dessa processer ska leda fram till. Hur ska exempelvis ett mål om en jämlik/jämställd vård förverkligas genom konkret arbete på sjukhuset? Det kan beskrivas genom att mål konkretiseras för sjukhuset, rutiner utvecklas för arbetet och uppföljningskrav beskrivs.

Enligt rapporten måste ovanstående tre förutsättningar finnas på plats för att styrelsen ska kunna bedöma utvecklingen i verksamheten och om den går mot fullmäktiges mål eftersom det annars inte finns något användbart att bedöma utvecklingen mot.

4. Styrelsen ska utforma ett system med systematiskt ordnade kontroller i verksamheten som på en rimlig nivå säkerställer att verksamheten lever upp till lagstiftning, fullmäktiges styrdokument och överenskommelser.


Rapportens slutsatser

Revisionsenheten bedömer att det finns en obalans i nämndernas och styrelsernas styrsystem. Jämfört med styrningen mot mål och uppdrag kopplade till budgetprocessen, överenskommelser och uppdrag hanteras fullmäktigebeslut avseende policyer och liknande styrande dokument på ett mindre tydligt sätt.

När det gäller policyer lämnas ansvar, styrning och kontroll ofta till förvaltningen, även i de fall när fullmäktige beslutat om tydliga uppdrag direkt riktade till nämnder och styrelser. Enligt revisionsenheten gäller detta i viss mån även hur styrelser och nämnder hanterar lagstiftning.

Nämnder och styrelser har ett tydligt ansvar utifrån kommunallagen att styra mot alla policyer. Med grund i en risk- och väsentlighetsbedömning kan dock nämndens aktiva styrning och kontroll variera i intensitet över tiden. Styrningen behöver inte vara lika aktiv och intensiv om riskerna är mindre omfattande. En del av styrningen kan i sådana fall överlämnas till förvaltningen. Detta kräver dock att tre förutsättningar är uppfyllda:

1. Styrelsen ska fatta beslut om att överlämna styrningen i en sådan fråga till förvaltningen.

Justerare: UBH	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
-------------------	---	------------	------------------------

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-02-25

2. Det får inte omfatta frågor som inbegriper överväganden kring verksamhetsens mål, inriktning, omfattning eller kvalitet.
3. Uppföljning ska ändå genomföras regelbundet.

Revisionsenheten bedömer att nämnderna inte i tillräcklig omfattning fattar beslut om styrning och kontroll när det gäller policyer och att detta i viss mån även gäller lagstiftning. Nämnderna genomför heller inte någon aktiv risk- och väsentlighetsbedömning. Revisionsenheten drar slutsatsen att den interna kontrollen avseende hanteringen av policyer, och i viss mån lagstiftning, därmed inte är tillräcklig.

När det gäller regionstyrelsen uppsiktsplikt konstaterar man i rapporten att mönstret är det samma. Uppsikten koncentreras på de delar som följer av fullmäktiges budget och det saknas i stor utsträckning kontroller i de delar som rör fullmäktiges policyer och lagstiftning. Revisionsenheten bedömer att regionstyrelsen inte säkerställt en ändamålsenlig uppsikt över huruvida styrelserna och nämnderna har upprättat ett väl fungerande styrsystem, i synnerhet när det gäller regionfullmäktiges policyer och lagstiftning.

Revisionsenhetens rekommendationer

Revisionsenheten rekommenderar bland annat att regionstyrelsen ytterligare ska stödja och vägleda nämnder och styrelser hur styrande dokument ska hanteras. Man föreslår att regionfullmäktige ska fatta beslut om hur framföra allt policyer och lagstiftning ska hanteras i nämnder och styrelser.

De granskade nämnderna och styrelserna rekommenderas att säkerställa att hanteringen av fullmäktiges policyer och lagstiftning sker på ett ändamålsenligt sätt när det gäller såväl ansvar, styrning och kontroller.

Regionstyrelsen rekommenderas att utveckla sin uppsikt över nämnder och styrelser för att kontrollera att styrsystem finns på plats och att nämnders och styrelsernas interna styrning och kontroll är tillräcklig.

Förvaltningens rekommendationer till styrelsen för Skaraborgs Sjukhus


Revisionsenhetens rekommendationer gäller i första hand granskade nämnder och styrelser, men då de gäller hantering av fullmäktiges policyer och lagstiftning, rekommenderar förvaltningen att styrelsen beaktar dem i fortsatt arbete med interkontroll.

Beredning

Stabsledningen 2016-02-08

Presidiet 2016-02-12

Sjukhusstyrelsen 2016-02-25

Justerare: NBH	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
-------------------	---	------------	------------------------



Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-02-25

§ 16

Instruktion till sjukhusdirektören för Skaraborgs Sjukhus

Diarienummer SkaS 80-2015

Beslut

1. Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus godkänner instruktion för sjukhusdirektören att gälla från och med den 25 februari 2016.
2. Instruktion för sjukhusdirektören ska fastställas vid varje ny mandatperiod.

Sammanfattning av ärendet

I samband med beslut om instruktion för regiondirektören som togs den 17 november 2015, § 298, togs även ett förslag till normalinstruktion för förvaltningschefer fram. Instruktionen ska fastställas av den egna nämnden eller styrelsen varje mandatperiod enligt reglementet.

Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus förslag till instruktion för sjukhusdirektören är identisk med förslaget som presenterades för regionstyrelsen enligt datum ovan.

Beslutet skickas till

- Sjukhusdirektören

Justerare: UBH	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
-------------------	---	------------	------------------------



Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-02-25

§ 17

Revidering av delegeringsordning för Skaraborgs Sjukhus

Diarienummer SkaS 80-2015

Beslut

1. Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus beslutar att anta delegeringsordningen för Skaraborgs Sjukhus daterad 2016-02-25.

Sammanfattning av ärendet

Kommunalrättsliga förutsättningar

De lagliga förutsättningarna för delegering finns i 6 kap. 33-38 §§ kommunallagen. En nämnd får uppdra åt ett utskott, åt en ledamot, eller ersättare eller åt en anställd i Västra Götalandsregionen att besluta å nämndens vägnar. Delegering kan avse en hel ärendegrupp eller ett enskilt ärende. Beslut som fattas med stöd av delegering ska anmälas till styrelsen.

Styrelsen får uppdra åt ordföranden, eller en annan ledamot som styrelsen har utsett, att besluta på styrelsen vägnar i ärenden som är så brådskande att styrelsens avgörande inte kan avvaktas. Sådana beslut ska anmälas vid styrelsens nästa sammanträde.

Om styrelsen uppdrar åt sjukhusdirektören att fatta beslut, får styrelsen överlåta åt sjukhusdirektören att i sin tur vidaredelegera beslutanderätten. En delegering kan vidaredelegeras endast i ett led. Vidaredelegat har ingen ersättare utan går tillbaka till den som har delegeringsrätten från styrelsen.

Styrelsen kan när som helst återkalla en delegering eller föregripa ett beslut genom att ta över ärendet från delegaten och själv fatta beslut. Både styrelsen och sjukhusdirektören som fått rätt att vidaredelegera ett beslut kan återkalla vidaredelegeringen eller föregripa ett beslut som vidaredelegeras genom att själv fatta beslut i ärendet.

Det går inte att delegera beslutanderätten till anställd och förtroendevald i förening (s.k. blandad delegering), det går inte att delegera beslutanderätten till ett "presidium" och vissa ärenden får inte delegeras. Utöver de beslut som finns i standarden finns även delegering direkt från regionstyrelse till förvaltningschef.

Regional standard

Regiondirektören har fastställt en standard för delegeringsordningar i Västra Götalandsregionen (2015-01-19, § 3). Standarden innehåller förutsättningar för delegering, standard för delegeringsordning, instruktioner till delegater, förvaltningschefer och sekreterare samt mallar för delegeringsprotokoll, anmälningar mm. Standarden ska användas som ett underlag för 2016 års revidering av nämndernas delegeringsordningar.

Justerare: NBH	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
-------------------	----------------	------------	------------------------



Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-02-25

Regionarkivet har i en handling daterad den 20 oktober 2015 kommit med förtydliganden av beslutsgången för fastställande av de dokument som ska tas fram enligt dokumentet *Riktlinjer till arkivreglemente avseende redovisning och gallring av allmänna handlingar*.


De dokument som regionarkivet anser ska fastställas av styrelsen är:

- klassificeringsstruktur
- dokumenthanteringsplan
- arkivbeskrivning

Under de närmaste åren kommer det både regionalt och lokalt på SkaS att pågå ett omfattande arbete med att förbättra hanteringen av allmänna handlingar, bland annat genom införandet av ett nytt dokument- och ärendehanteringssystem. Eftersom de dokument som listats ovan är viktiga styrdokument för detta utvecklingsarbete och det kan förutses att förändringar i dem kommer att behöva göras under arbetets gång föreslås att beslutanderätten i dessa fall delegeras till administrativ chef på SkaS.

Beslutet skickas till

- Sjukhusledning SkaS

Justerare: VBH	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
-------------------	---	------------	------------------------

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-02-25

§ 18

Patientsäkerhetsberättelse 2015 och patientsäkerhetsplan 2016

Diarienummer SkaS 20-2015, SkaS 20-2016

Beslut

1. Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus godkänner patientsäkerhetsberättelse 2015.
2. Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus fastställer patientsäkerhetsplan 2016.

Sammanfattning av ärendet


Att minska antalet vårdskador och antalet vårdrelaterade infektioner är ett fokusområde i Västra Götalandsregionens budget för 2016. Enligt patientsäkerhetslagen åligger det varje vårdgivare att beskriva sitt systematiska patientsäkerhetsarbete varje år i en patientsäkerhetsberättelse. Skaraborgs sjukhus bidrar med sin patientsäkerhetsberättelse till den regionala patientsäkerhetsenheten som gör en sammanställning av förvaltningarnas berättelser till en patientsäkerhetsberättelse för Västra Götalandsregionen som vårdgivare.

Genomförande av beslut

Patientsäkerhetsfunktionen har i uppdrag att vidarebefordra patientsäkerhetsberättelsen till den regionala patientsäkerhetsenheten.

Beredning

2016-02-08 Stabsledningen
2016-02-12 Presidiet
2016-02-15 Insänd till regionala patientsäkerhetsenheten
2016-02-16 SkaS ledningsgrupp
2016-02-23 MBL
2016-02-25 Sjukhusstyrelsen

Justerare: MBH	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
-------------------	---	------------	------------------------

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-02-25

§ 19

Uppföljning av vårdöverenskommelse 2015

Diarienummer SkaS 228-2015

Beslut

1. Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus noterar informationen kring uppföljning vårdöverenskommelse 2015.

Sammanfattning av ärendet

Till varje års vårdöverenskommelse finns en uppföljningsplan vilken ska belysa om uppdraget genomförts i enlighet med överenskommelsen. Redovisningen görs i form av en sammanställning av de rapporter som lämnats vid dialogmöten samt presentationer från fördjupad uppföljning.

Uppföljningen är uppdelad i tre områden:

Avsnitt 1



Uppföljning av beställd hälso- och sjukvård i form av volymer och ersättningar (prestationer).

Avsnitt 2

Uppföljning av specifika aktiviteter för fokusområden/behovsgrupper som är kopplade till nämndernas mål.

Avsnitt 3

Uppföljning av vårdens kvalitet (kvalitetsdriven vård) och resultat utifrån dimensionerna i God Vård: Vården ska vara säker, patientfokuserad, kunskapsbaserad och ändamålsenlig, jämlik, effektiv och ges i rätt tid. Utgångspunkt är de regionala indikatorerna med regionala måltal, dnr RS 2210-2012 samt regionfullmäktiges mål och indikatorer i Västragötalandsregionens budget 2015.

Justerare: 	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
---	---	------------	------------------------

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-02-25

§ 20

Konsekvensanalys vårdöverenskommelse, VÖK 2016

Diarienummer SkaS 228-2015

Beslut

1. Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus noterar informationen kring fortsättning konsekvensanalys vårdöverenskommelse 2016.
2. Fortsättningsvis kommer uppdraget benämnas – *Utveckling av långsiktiga åtgärder för en verksamhet och ekonomi i balans.*

Sammanfattning av ärendet

Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus beslutade den 28 januari 2016 om att utredning startas omgående med fokus på långsiktiga förändringar för en ekonomi i balans. Arbetet ska omfatta huvudområdena:

- *Struktur för den akuta och planerade specialiserade vården*
- *Utveckla närsjukvården och samarbetet med kommunerna*
- *Resurser och struktur*
- *Kompetensförsörjning*
- *Arbetsmodeller*

Slutlig redovisning ska ske på styrelsemötet 2016-04-25 då förslag ska presenteras utifrån långsiktig hållbar ekonomi och verksamhet.

Pågående åtgärder

Ett förslag till projektorganisation har tagits fram för det fortsatta arbetet.

Presidiet för Skaraborgs Sjukhus förslås som politisk styrgrupp. Regelbundna avstämningar och samråd med presidiet för östra hälso- och sjukvårdsnämnden kommer att ske. Information lämnas löpande vid varje styrelsemöte.

Projektgruppen för hela det långsiktiga arbetet leds av sjukhusdirektör Jörgen Thorn och delprojektledare är utsedda enligt nedan:

1. Struktur för den akuta och planerade specialiserade vården
Thomas Wahlberg och Annika Larsson
2. Utveckla närsjukvården och samarbetet med kommunerna
Carina Karlsson och Eva Sundström
3. Resurser och struktur
Martin Takac och Åsa Ranbro Jansson
4. Kompetensförsörjning
Annette Trengde Jarlshammar och Peder Yderhag
5. Arbetsmodeller
Cecilia Andersson och Annika Larsson

Justerare: <i>UBH</i>	Justerare: <i>[Signature]</i>	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
--------------------------	----------------------------------	------------	------------------------




Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-02-25

Varje delprojekt ska till redovisningen i april ha gjort en genomlysning av sitt delområde och definierat och utvecklat beskrivningen av åtgärder inom delområdet. I detta ska ekonomiska och verksamhetsmässiga effekter vara beskrivna, tidplan identifierad och för varje åtgärd ska hemtagningsansvariga vara identifierade.

Arbetet bedrivs skyndsamt och arbetssättet kommer att vara regelbunden avstämning för att inhämta synpunkter och underlag för fortsatt arbete och sker på ordinarie möten till exempel

- Central MBL-grupp
- Ledningsgrupp SkaS
- Stabsledning

Justerare: UBH	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
-------------------	---	------------	------------------------



Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-02-25

§ 21

Uppdrag utveckling psykiatri och närsjukvård

Diarienummer SkaS 238-2013

Beslut

1. Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus noterar informationen kring uppdraget för utveckling psykiatri och närsjukvård.

Sammanfattning av ärendet

I samband med vårens utredning och beslut kring förändrad placering för heldygnsvård vuxenpsykiatri Skaraborg konstaterades att det behövs en omstart på området specialistpsykiatri, både vad gäller öppenvård och heldygnsvård. Då vården behöver beskrivas och utvecklas på alla vårdnivåer utvecklades uppdraget till att även omfatta närsjukvården. Uppdraget benämndes "Omstart utvecklingsarbete psykiatri med koppling mot närsjukvårdskonceptet". Arbetet har gjorts tillsammans mellan östra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för Skaraborgs Sjukhus.


Följande handlingsplan är framtagen för året:

Psykiatri

- intern utveckling av specialistpsykiatri utifrån lokalt utvecklingsarbete och anpassning av den regionala utvecklingsplanen (RUP)
- utvecklad vårdssamverkan med närsjukvård, palliativ vård och psykiatri
- andra områden som kommer att belysas och utvecklas är till exempel mobila team, personalomsättning och kompetensförsörjning.

Närsjukvården

Utvecklingen av närsjukvården kommer att belysas och utvecklas samordnat med arbetet inom långsiktiga åtgärder. Handlingsplanen för denna del i uppdraget kommer att vara utveckling av koncept och målbild för närsjukvården i Skaraborg. Här kommer det viktiga arbetet med närsjukvårdsteam i Skaraborg vara en central del liksom andra initiativ kring närsjukvård.

Justerare: KBH	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
-------------------	---	------------	------------------------



Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-02-25

§ 22

Status för sommarplanering 2016 Skaraborgs Sjukhus

Diarienummer SkaS 50-2016



Beslut

1. Styrelsen godkänner informationen och kommer att informeras fortlöpande på kommande möten.

Sammanfattning av ärendet

Sommarplaneringen på Skaraborgs Sjukhus har påbörjats. Verksamheternas semesterperioder är fastställda och rekrytering av vikarier pågår. Förslag till sammanslagningar, samarbete och flyttning av verksamheter har tagits fram. Risk- och konsekvensanalys av att bedriva medicinavdelningen SkaS Falköping på SkaS Skövde pågår.

Arbets sättet är samma som tidigare år med en sommargrupp med deltagare från alla verksamheter, HR och chefläkarfunktionen. Första mötet är 2016-02-17. Planering och arbete för sommaren 2016 baserar sig på erfarenheterna från sommaren 2015 och de förslag som utvärderingsgruppen tog fram. Risk- och konsekvensanalys för sommaren 2016 har startats.

Justerare: 	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
---	---	------------	------------------------



Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-02-25

§ 23

Anmälning- och delegationsärenden


Diarienummer SkaS 1-2016

Beslut

1. Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus beslutar lägga anmälningssärendena till handlingarna.

Sammanfattning av ärendet

Anmälningsslistan var utsänd inför mötet och handlingarna fanns att tillgå i sammanträdeslokalen.

Justerare: UBH	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
-------------------	---	------------	------------------------

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-02-25

§ 24

Övriga frågor



Magnus Gunnarsson, MP

- Personer från asylboende som kommer till sjukhuset känner inte till regelverket för taxiresor med mera. Tydlig information bör vidarebefordras till asylboenden för att förhindra missförstånd.

Marga Brisman meddelar att asylgruppen på Skaraborgs Sjukhus arbetar med denna och liknande frågor och att särskilda lotsar finns på akutmottagningen med uppgift att klargöra frågor som uppstår.

- Patienter från Skaraborg åker idag till Borås eller Göteborg för cytostatikabehandlingar med kort behandlingstid på några minuter. Hur kan cytostatikavården utvecklas på SkaS Skövde för att undvika dessa långa resor?

Förvaltningen tar med sig frågan till verksamheten och återkommer i ärendet.

Justerare: 	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
---	---	------------	------------------------