

Kallelse

Sammanträde med södra hälso- och sjukvårdsnämnden den 27 augusti 2015

Plats: Regionens Hus, Ekenäsgatan 15, Borås

Lokal: Syster Tora, Plan 5

Tid: Kl. 09.15-12.00

Fika kl 09.00 i anslutning till Syster Tora

Om du inte har möjlighet att närvara vid sammanträdet meddela detta snarast till ulla.c.andersson@vgregion.se

Välkomna!

Christina Brandt
Ordförande

Utsändningslista

Ledamöter

Christina Brandt, ordförande (M)
Cecilia Andersson, 1:e vice ordförande (C)
Hanne Jensen, 2:e vice ordförande (S)
Barbro Orrestrand (S)
Tony Willner (S)
Mats Tolfsson (S)
Anna Österström (S)
Oliver Öberg (M)
Kristina Wilhelmsson (M)
Christina Abrahamsson (M)
Inga Maj Krüger (SD)
Kerstin Berggren (MP)
Anita Spjuth (V)
Peder Danesved (FP)
Thomas Elg (KD)

Ersättare

Kitty Andersson (S)
Sanna Widell (S)

Eva-Karin Haglund (S)
Jonas Kristiansen Adelsten (S)
Camilla Kvibro (S)
Stefan Hjertén (M)
Eva Svantesson (M)
Andreas Johansson (M)
Andreas Bäckman (SD)
Hanna Werner (MP)
Jan-Olof Sund (V)
Marita Karlsson (FP)
Eva-Karin Torhem Arnell (C)
Sandra Eliasson (C)
Agneta Jansson (KD)

Personalföreträdare

SACO
TCO
LO

Övriga

Leena Ekberg
Jan Blomqvist
Lars Paulsson
Harriet Johnson Dimberg
Inger Ahlmark
Negar Sohrabi
Håkan Mannelqvist
Ulla Andersson

Föredragningslista

Sammanträde med södra hälso-och sjukvårdsnämnden den 27 augusti 2015

Plats: Syster Tora, Regionens Hus, Ekenäsgatan 15 i Borås

Tid: kl 09.15– 12.00

Fika kl 09.00

Inledande formalia

- Mötets öppnande
- Upprop
- Val av justerare (förslag Hanne Jensen)
- Justeringsdatum 3 september
- Tillkommande och utgående ärenden

Informationsärenden

- A. Information från NSPHiG (Nationell samling för psykisk hälsa i Göteborg)
- B. Information om filmen Regnbågens sång som uppmärksammar HBTQ och äldre
- C. Beställningsarbetet – vårdöverenskommelser 2016

Information

- D. Information från förvaltningen
- E. Rapporter

Beslutsärenden

1. Remissyttrande – Förslag till reglementen för Västra Götalandsregionens nämnder, styrelser och kommittéer
Diarienummer HSNS 2015–00203
Omedelbar justering

2. Kommunikationsplan 2015-2018 södra hälso- och sjukvårdsnämnden
Diarienummer HSNS 2015–00255
3. Delegeringsärenden
Diarienummer HSNS 2015–00022
4. Anmälningensärenden
Diarienummer HSNS 2015–00023

Christina Brandt
Ordförande

Tänk på miljön

Res gärna kollektivt (www.vasttrafik.se)

Tjänsteutlåtande

Datum 2015-08-18

Diarienummer HSNS 2015-00256

Västra Götalandsregionen**Koncernstab Hälsa- och sjukvård**

Handläggare: Mats Möller

E-post: mats.b.moller@vgregion.se

Till Södra hälso- och sjukvårdsnämnden

**Information från NSPHiG (Nationell samling
för psykisk hälsa i Göteborg)****Förslag till beslut**

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden noterar informationen.

Sammanfattning av ärendet

Genom beslut i de tolv hälso- och sjukvårdsnämnderna 2014 beviljades NSPHiG (Nationell samling för psykisk hälsa i Göteborg) 1,5 Mkr för uppdraget att åstadkomma ökat brukarinflytande i hela Västra Götalandsregionen. Uppdraget sträckte sig fram till sommaren 2015. NSPHiG redovisar resultat och erfarenheter från detta arbete.

Tjänsteutlåtande

Datum 2015-08-10

Diarienummer HSNS 2015-00239

Västra Götalandsregionen**Koncernstab regional utveckling****Avdelning folkhälsa**

Handläggare: Lars Paulsson

Telefon: 0706-83 06 90

E-post: lars.paulsson@vregion.se

Till södra hälso- och sjukvårdsnämnden

Information om filmen Regnbågens sång som uppmärksammar HBTQ och äldre

Förslag till beslut

1. Södra hälso- och sjukvårdsnämnden noterar informationen

Sammanfattning av ärendet

Folkhälsokommittén har i samverkan med RFSL Göteborg tagit fram filmen "Regnbågens sång".

Regnbågens sång uppmärksammar HBTQ (Homosexuella, Bisexuella, Trans och Queerpersoner) och äldre. Syftet med filmen är att öka medvetenheten om och förståelsen för, hur det har varit att leva som HBTQ -person i Sverige under de senaste 70 åren. Arbetet är ett led i att främja äldres hälsa och att öka förutsättningarna för en jämlik hälsa eftersom forskning visar att HBTQ-personer oftare lider av psykisk ohälsa och att äldre HBTQ-personer är en osynlig grupp i samhället.

Filmen hade premiär i samband med Göteborg International Film Festival 2014 och visades även på en fortbildningsdag om äldre HBTQ-personer riktad till ansvariga och verksamma inom äldreområdet. Filmen har också visats på HBTQ-festivaler, bl.a. på West Pride i Göteborg och i Uddevalla Goes Rainbow.

I folkhälsokommitténs uppdrag ingår att sprida filmen och handledningsmaterialet i Västra Götaland och inom Västra Götalandsregionen. Ett exemplar av filmen har lämnats till nämndsekreteraren. Filmen får inte visas i kommersiella offentliga sammanhang utan överenskommelse med RFSL Göteborg eller Nasrin Pakkho Film.

Koncernstab hälso- och sjukvård

Leena Ekberg

Avdelningschef

Kvalitetsstyrning uppdrag och avtal

Bilagor

- Fortbildning och beställning av film

Skickas till

Avdelning folkhälsa, koncernstab regional utveckling, Anne Svensson
anne.m.svensson@vgregion.se för kännedom.

Fortbildning och beställningar av film

Det finns möjlighet att beställa fler exemplar av filmen från RFSL webbshop till självkostnadspris. Om det önskas föreläsning eller information av RFSL angående HBTQ -temat i samband med filmen, kontakta RFSL. De gör det i mån av tid och till deras ordinarie föreläsningkostnad. RFSL finns på flera ställen i Västra Götaland - Skövde, Borås, och Göteborg.

Ni kan även kontakta Nasrin Pakkho, filmens producent och regissör om ni önskar filmvisning, föreläsning och workshop. Handledningsmaterialet går också att beställa på lätt svenska. Se kontaktuppgifter nedan.

Beställning av filmer:

shop.rfsl.se.

Beställning av material på lätt svenska kontakta:

www.goteborg.se/studium

Kontaktuppgifter:

RFSL Göteborg	RFSL Skaraborg	RFSL Borås	Nasrin Pakkho Film
info@goteborg.rfsl.se	skaraborg@rfsl.se	info@boras.rfsl.se	n.pakkho@breband.net
031 - 788 25 11			073-567 48 72

Regnbågens sång –

En film av Nasrin Pakkho där HBTQ-seniorer berättar om sina liv och upplevelser.

Folkhälsokommittén i Västra Götalandsregionen beviljade 2012 och 2013 projektmedel till RFSL Göteborg för att ta fram en film om HBTQ och åldrande. RFSL gjorde detta i samarbete med Nasrin Pakkho Film och resultatet blev filmen ”Regnbågens sång”.

Filmen hade premiär i samband med Göteborg International Film Festival 2014 och visades även på en fortbildningsdag om äldre HBTQ-personer riktad till ansvariga och verksamma inom äldreområdet. Filmen har också visats på HBTQ-festivaler, bl.a. på West Pride i Göteborg och i Uddevalla Goes Rainbow.

Flera kommuner och organisationer har visat intresse för att visa filmen och diskutera ämnet. För att kunna göra detta möjligt beviljade folkhälsokommittén ytterligare medel under våren för att ta fram fler DVD-filmer och ett tillhörande handledningsmaterial.

I folkhälsokommitténs uppdrag ingår att sprida filmen och handledningsmaterialet i Västra Götaland och inom Västra Götalandsregionen. Två exemplar av filmen Regnbågens sång och handledningsmaterialet har skickats ut till kommuner och Göteborgs stadsdelar i Västra Götaland. Materialet har skickas till folkhälsoplaneraren i Västra Götalands kommuner för vidarebefordran till kommunens äldresamordnare/enhetschef för äldrefrågor. I Göteborg stad skickades materialet direkt till utvecklingsledaren för folkhälsofrågor i samt sektorcheferna för äldreområdet i stadsdelarna.

Folkhälsokommittén ser det som viktigt att öka medvetenheten om och förståelsen för, hur det har varit att leva som HBTQ -person i Sverige under de senaste 70 åren och för att lyfta fram en osynliggjord grupp. Arbetet är ett led i att främja äldres hälsa och att öka förutsättningarna för en jämlik hälsa. Forskning visar att HBTQ -personer oftare lider av psykisk ohälsa och att äldre HBTQ-personer är en osynlig grupp i samhället. Vi önskar att filmen ska användas i utbildningssyfte och leda till funderingar och starta diskussioner. Handledningsmaterial som följer med kan användas som ett stöd för diskussionen vid visningar i olika sammanhang.

Fortbildning och beställningar:

Det finns möjlighet att beställa fler exemplar av filmen från RFSL webbshop till självkostnadspris. Om det önskas föreläsning eller information av RFSL angående HBTQ - temat i samband med filmen, kontakta RFSL. De gör det i mån av tid och till deras ordinarie föreläsningkostnad. RFSL finns på flera ställen i Västra Götaland - Skövde, Borås, och Göteborg.

Ni kan även kontakta Nasrin Pakkho, filmens producent och regissör om ni önskar filmvisning, föreläsning och workshop.

Handledningsmaterialet går också att beställa på lätt svenska.

Se kontaktuppgifter nedan.

Filmen får inte visas i kommersiella offentliga sammanhang utan överenskommelse med RFSL Göteborg eller Nasrin Pakkho Film.

Folkhälsokommittén
Västra Götalandsregionen

Anne Svensson
Folkhälsokommitténs sekretariat
anne.m.svensson@vgregion.se
010-4413632

Beställning av filmer:

shop.rfsl.se.

Beställning av material på lätt svenska kontakta:

www.goteborg.se/studium

Kontaktuppgifter:

RFSL Göteborg	RFSL Skaraborg	RFSL Borås	Nasrin Pakkho Film
info@goteborg.rfsl.se	skaraborg@rfsl.se	info@boras.rfsl.se	n.pakkho@bredband.net
031 - 788 25 11			073-567 48 72

**Tjänsteutlåtande**

Datum 2015-08-14

Diarienummer HSNS 2015-00242

Västra Götalandsregionen**Koncernstab hälso- och sjukvård**

Handläggare: Harriet Johnson Dimberg

Telefon 010-441 39 38

E-post: harriet.johnson.dimberg@vgregion.se

Till södra hälso- och sjukvårdsnämnden

**Information om förhandlingsläget med
Södra Älvsborgs Sjukhus (SÄS)****Förslag till beslut**

1. Södra hälso- och sjukvårdsnämnden noterar informationen

Sammanfattning av ärendet

Nämnden informeras om förhandlingsläget inför vårdöverenskommelse 2016 med SÄS. Nämndens utgångspunkt är att ersättningen till SÄS räknas upp med 2 procent för 2016 enligt regionalt fastställda planeringsdirektiv. Bland de strategiska frågor som SÄS har lyft ingår problem att klara tillgängligheten både på grund av en stor ökning av sökande på akutmottagningen och ett generellt sett högt remissinflöde till sjukhuset. Även inom barnlogopedi ses en stor ökning av sökande barn med allvarliga språkstörningar.

Nämnden ska fatta beslut om vårdöverenskommelsen den 27 oktober 2015.

Tjänsteutlåtande

Datum 2015-08-18

Diarienummer HSNS 2015-00257

Västra Götalandsregionen

Koncernstab hälso- och sjukvård

Handläggare: Negar Sohrabi

Telefon: 0701-50 80 46

Epost: negar.sohrabi.jahromi@vgregion.se

Till södra hälso- och sjukvårdsnämnden

Information om förhandlingsläget med Folktandvården (FTV)

Förslag till beslut

1. Södra hälso- och sjukvårdsnämnden noterar informationen

Sammanfattning av ärendet

Nämnden informeras om förhandlingsläget inför vårdöverenskommelsen 2016 med FTV. Nämndens utgångspunkt är att ersättningen till FTV räknas upp med 2 procent för 2016 enligt regionalt fastställda planeringsdirektiv.

Inför vårdöverenskommelsen 2016 har FTV bland annat lyft in frågan angående den uppsökande verksamheten. För att kunna upprätthålla regionuppdraget samt uppnå en god täckningsgrad i hela regionen behöver en justering göras av dagens ersättningsnivå.

LKG-patienter (läpp-käk-och gompatienter) genomgår flera långa och komplicerade ortodontibehandlingar (tandreglering) under sin uppväxt. Dagens ersättning för ortodonti som ingår under specialisttandvården behöver därför öka och differentieras på grund av dessa patienters behov av flera behandlingar.

Tjänsteutlåtande

Datum 2015-08-18

Diarienummer HSNS 2015-00217

Västra Götalandsregionen

Koncernstab hälso- och sjukvård

Handläggare: Inger Ahlmark

Telefon: 0734-28 02 00

E-post: inger.ahlmark@vgregion.se

Till södra hälso- och sjukvårdsnämnden

Information om pågående förhandlingsarbete med Habilitering & Hälsa inför VÖK 2016

Förslag till beslut

1. Södra hälso- och sjukvårdsnämnden noterar informationen

Sammanfattning av ärendet

Ett förhandlingsarbete med Habilitering & Hälsa pågår inför VÖK 2016. Frågor som diskuteras är bland annat:

- Ökat inflöde av patienter till Hörselrehabiliteringen.
- RMR för neuropsykiatriska diagnoser.
- Utnyttjande av Knoppaliden i Skövde.
- Uppföljning

Samtalen som pågår är konstruktiva och vi förväntar oss att avtalet ska vara klart inom angiven tid.

Tjänsteutlåtande

Datum 2015-06-22

Diarienummer HSNS 2015-00203

Västra Götalandsregionen**Koncernstab hälso- och sjukvård**

Handläggare: Håkan Sundberg

Telefon: 0703-40 75 45

E-post: hakan.sundberg@vgregion.se

Till södra hälso- och sjukvårdsnämnden

Remissyttrande – Förslag till reglementen för Västra Götalandsregionens nämnder, styrelser och kommittéer

Förslag till beslut

1. Södra hälso- och sjukvårdsnämnden yttrar sig i enlighet med upprättat förslag.
2. Beslutet justeras omedelbart.

Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsnämnden har getts tillfälle att inkomma med synpunkter på förslag till nya reglementen för regionens nämnder, styrelser och kommittéer. Hälso- och sjukvårdsnämnden ombeds i första hand lämna remissynpunkter på det egna reglementet samt reglementen för angränsade områden. Angränsande områden för hälso- och sjukvårdsnämnden kan i första hand vara Hälso- och sjukvårdsstyrelsen, Folkhälsokommittén och reglementen för regionens utförarstyrelse.

Svar på remissen ska lämnas senast 15 september 2015. Den fortsatta planeringen utgår från att regionfullmäktige ska behandla det slutliga förslaget vid sitt sammanträde den 24 november för att gälla från och med den 1 januari 2016.

Vissa korrigeringar föreslås tillföras förslagen till reglementen för att därmed öka tydligheten i ansvar och befogenheter.

Koncernstab hälso- och sjukvård

Leena Ekberg

Avdelningschef

Kvalitetsstyrning uppdrag och avtal

Besluten skickas till

Regionstyrelsen, regionstyrelsen@vgregion.se

Remissyttrande

Datum 2015-06-22

Diarienummer RS 691-2012

Ert diarienummer HSNS 2015–00203

Till regionstyrelsen

Remissyttrande avseende förslag till reglementen för Västra Götalandsregionens nämnder, styrelser och kommittéer

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har getts tillfälle att inkomma med synpunkter på förslag till nya reglementen för regionens nämnder, styrelser och kommittéer. Hälso- och sjukvårdsnämnden ombeds i första hand lämna remissynpunkter på det egna reglementet samt reglementen för angränsade områden. Angränsande områden för hälso- och sjukvårdsnämnden kan i första hand vara Hälso- och sjukvårdsstyrelsen, Folkhälsokommittén och reglementen för regionens utförarstyrelse. Svar på remissen ska lämnas senast 15 september 2015. Den fortsatta planeringen utgår från att regionfullmäktige ska behandla det slutliga förslaget vid sitt sammanträde den 24 november för att gälla från och med den 1 januari 2016

Bakgrund

I samband med beslut om ändrade reglementen till följd av ändrad politisk organisation för mandatperioden aviserades en översyn av samtliga reglementen. En arbetsgrupp inom koncernkontoret har utarbetat förslag till nya och anpassade reglementen. Syftet med översynen har varit att standardisera reglementena så att de får en liknande utformning samt att anpassa dessa till Svenska kommuner och Landstings (SKL) normalreglemente. Flera av de nu gällande reglementena fastställdes för många år sedan och är inte anpassade till hur regionen utvecklats vad gäller styrning, ledning och ansvarsgränser mellan styrelser och nämnder.

De föreslagna reglementena består av tre delar. Dokumentet inleds med en översiktlig beskrivning av ansvarsfördelningen vad avser styrning och ledning inom det område som berörda nämnder/styrelser/kommittéer verkar. Därefter följer själva reglementet som består av två delar, del A som beskriver de specifika uppgifterna och del B som är gemensamma bestämmelser för samtliga nämnder/styrelser/kommittéer.

Övervägande/synpunkter

Allmänt

Reglementet är skrivet på ett språkligt begripligt och tydligt sätt vilket innebär att texten blir tillgänglig och risken för olika tolkningar minskar. Det finns även en samordning av angränsande reglementen exempelvis nämndens och styrelserna för respektive utförarverksamhet vilket också skapar en tydlighet i ansvarsfördelningen.

Däremot är den inledande beskrivningen av Hälso- och sjukvårdens ledning och styrning missvisande i vissa delar då det i den sammanfattande texten beskriver ansvar som inte återfinns i respektive reglementen. Det inledande stycket föreslås förändras enligt följande:

Förslag till förtydliganden,

Regionstyrelsen utövar ägarskap för Västra Götalandsregionens utförare. Det innebär att regionstyrelsen har ett övergripande ~~ansvar~~ ~~ansvar~~ ansvar för att den egna verksamheten bedrivs ändamålsenligt och effektivt.
(Utförarstyrelsen har det direkta ansvaret)

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen (HSS) är Västra Götalandsregionens ledande hälso- och sjukvårdspolitiska organ. Styrelsen är systemägare för den samlade regionfinansierade hälso- och sjukvården och tandvården. ~~Systemägarskapet innebär ett ur befolkningsperspektiv övergripande ansvar för invånarnas tillgång till vård samt för sjukvårdens innehåll, kvalitet och tillgänglighet.~~

Ny text

Systemägarskapet innebär att verka för en god hälsa och en vård på lika villkor för befolkningen i Västra Götaland och att invånarnas behov av hälso- och sjukvård och möjligheter till val av vårdutbud tillgodoses på ett jämlikt sätt i hela Västra Götaland. Systemägarskapet innebär också att bevaka och initiera långsiktiga utvecklings- och inriktningsfrågor samt strategier för den regionfinansierade hälso- och sjukvården och tandvården, oavsett om verksamhet bedrivs i egen regi eller i annan regi.

Hälso- och sjukvårdsnämnderna (HSN) har ett befolkningsansvar inom det egna geografiska området.

Ny text;

De har ansvar att som beställare klarlägga befolkningens behov och göra behovsanalyser och prioriteringar samt fastställa mål i syfte att verka för en förbättring av befolkningens hälsa. Nämnden ska ta nödvändiga initiativ, upprätta vårdöverenskommelser och genomföra upphandlingar av vård samt följa upp följsamheten till dessa. Nämnderna följer upp synpunkter som framkommer i medborgardialogen och genom patientnämnden för det egna områdets befolkning. ~~Arbetet sker enligt de mål och anvisningar som anges av regionfullmäktige, regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsstyrelsen.~~

Ytterligare en otydlighet i förslaget är relationen mellan HSN och HSS där det kan tolkas som om HSS är överordnad HSN genom texten i §§ 4,5, där det står

bland annat att ”nämnden tecknar vårdöverenskommelser i enlighet med de **anvisningar** som ges av regionfullmäktige, regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsstyrelsen”. I HSS reglementen framgår vidare av § 4 att ”styrelsen ska samråda med och **samordna** hälso- och sjukvårdsnämndernas arbete”. Dessa skrivningar kan leda tankarna till att HSS är överordnat de fem hälso- och sjukvårdsnämnderna, vilket inte är fallet då alla utses direkt av regionfullmäktige. Dessa delar föreslås utgå för att därmed skapa en tydligare och formellt riktigare ansvarsförhållande mellan Hälso- och sjukvårdsstyrelsen och Hälso- och sjukvårdsnämnderna.

I § 5, HSN, framgår vidare att nämnden ska träffa vårdöverenskommelser med regionens vårdgivare och vårdavtal med externa vårdgivare om primärvårdstandvårdstjänster och sjukhusvård samt insatser vid funktionsnedsättning. HSN har även ett ansvar att träffa *överenskommelser alternativt avtal om insatser som främjar hälsa*. Reglementet föreslås kompletteras med en sådan skrivning.

Södra hälso- och sjukvårdsnämnden

Cecilia Andersson
Ordförande

Datum 2015-05-19
Diarienummer RS 691-2012

Samtliga nämnder, styrelser
och kommittéer

Remiss - Förslag till reglementen för Västra Götalandsregionens nämnder, styrelser och kommittéer

I samband med beslutet om ändrade reglementen till följd av ändrad politisk organisation för mandatperioden aviserades en översyn av samtliga reglementen. En arbetsgrupp inom koncernkontoret har utarbetat bifogade förslag. Syftet med översynen har varit att standardisera reglementena så att de får en liknande utformning samt anpassa dessa till SKL:s normalreglemente. Flera av de nu gällande reglementena fastställdes för många år sedan och är inte anpassade till hur regionen utvecklats vad gäller styrning, ledning och ansvarsgränser mellan styrelser och nämnder.

Reglementena består av tre delar. Dokumentet inleds med en översiktlig beskrivning av styrning och ledning inom det område som den berörda nämnden/styrelsen/kommittén verkar. Därefter följer själva reglementet. Reglementet består av del A som beskriver de specifika uppgifterna och del B som är gemensamma bestämmelser för samtliga nämnder/styrelser/kommittéer.

Nämnder/styrelser/kommittéer ombeds lämna remissynpunkter på det egna reglementet och reglemente för angränsande områden. Till exempel föreslås att Västarvet, utöver synpunkter på eget reglemente även lämnar synpunkter på förslaget till reglemente för kulturnämnden och tvärt om.

Svar på remissen ska lämnas senast 15 september. Planeringen för beslut och remisshantering utgår från att regionfullmäktige ska behandla förslag vid sitt sammanträde den 24 november och gälla från och med 1 januari 2016.

Förslag till reglemente översänds för synpunkter till samtliga nämnder, styrelser och kommittéer.

Yttranden lämnas till regionstyrelsen@vgregion.se senast den **15 september 2015**.

Vid frågor om förslagen till reglementen **avseende del A** vänligen kontakta Johan Flarup, telefon 010-441 13071 e-post: johan.flarup@vgregion.se eller Boris Ståhl, telefon 010-441 12075 e-post: boris.stahl@vgregion.se

Vid frågor om förslagen till reglementen **avseende del B** vänligen kontakta Monica Almén telefon 010-441 10533 e-post: monica.almen@vgregion.se eller Lena Kullander telefon 010-441 13965 e-post lana.b.kullander@vgregion.se

Enligt uppdrag

Johan Flarup
Koncernavdelningschef Ärendesamordning och kansli

Bilaga
Förslag till reglementen

Reglemente
Diarienummer RS 691-2012
Justerad 2015-05-10

Västra Götalandsregionen
Antaget av regionfullmäktige den dag
månad år, § XX

Reglemente för Västra Götalandsregionens folkhälsokommitté

Dokumentet består av tre delar. Först en allmän översiktlig beskrivning av verksamhetens styrning och ledning. Därefter följer själva reglementet som består av en specifik del (A-delen) som beskriver nämndens/styrelsens uppgifter och en generell del (B-delen) som innehåller bestämmelser som gäller för samtliga nämnder och styrelser.

Ledning och styrning av regionens kommittéer

Styrningen av Västra Götalandsregionens verksamhet utövas av nämnder och styrelser. Ansvaret fördelas enligt de reglementen som regionfullmäktige fastställt.

Regionstyrelsen har uppsiktsplikt över nämnder och styrelser och vakar över att Västra Götalandsregionen fullgör sina åligganden inom olika verksamheter utifrån fullmäktiges beslut samt enligt lag och andra författningar.

Regionstyrelsen utövar ägarskap för Västra Götalandsregionens utförare. Det innebär att regionstyrelsen har ett övergripande samordningsansvar för att verksamheten bedrivs ändamålsenligt och effektivt.

Kommittéerna har ett strategiskt och samordnande ansvar för Västra Götalandsregionens arbete med mänskliga rättigheter respektive folkhälsa inom den egna verksamheten. Kommittéerna har också en viktig roll i att stärka det långsiktiga arbetet inom sina respektive områden i Västra Götaland. Kommittéerna ska verka i enlighet med de mål och den inriktning som regionfullmäktige och regionstyrelsen anger. Kommittéerna är underställda regionstyrelsen och kan därför inte väcka ärenden till regionfullmäktige.

Samtliga nämnder och styrelser ska beakta kommittéernas arbete med rättighetsfrågor och folkhälsofrågor utifrån sina respektive uppdrag.

Reglemente

A. Kommitténs uppgifter

- 1 § Kommittén ska inom sitt verksamhetsområde
- a) följa vad som anges i lag eller annan författning

- b) följa det fullmäktige i reglemente, i samband med budget eller i annat särskilt beslut har bestämt att kommittén ska fullgöra
- c) verka för att fastställda mål uppnås och i övrigt följa givna uppdrag och angivna riktlinjer.

2 § Kommittén ska samordna Västra Götalandsregionens övergripande folkhälsoarbete och verka för kunskaps- och metodutveckling inom området. Kommittén ska vara initiativtagare, förslagsställare och rådgivare till regionstyrelsen. Kommittén ska ta fram kunskaps- och metodunderlag för planeringen av det lokala folkhälsoarbetet som bedrivs av hälso- och sjukvårdsnämnderna i samverkan med andra lokala aktörer.

3 § Kommittén ska

- a) vara pådrivande och ta nödvändiga initiativ för att stärka ett systematiskt folkhälsoarbete i Västra Götalandsregionens verksamhet
- b) verka för metod- och kunskapsutveckling inom området i syfte att stödja folkhälsoarbetet i den egna verksamheten och i arbetet samverka med andra aktörer
- c) rapportera till regionstyrelsen sina iakttagelser avseende förverkligandet av folkhälsoarbetet inom Västra Götalandsregionens olika verksamheter samt till regionstyrelsen lägga förslag till förbättringar i folkhälsoarbetet
- d) samverka med och vara kontaktorgan för berörda lokala, regionala och nationella organisationer och myndigheter med syfte att utveckla, utvärdera och sprida folkhälsoarbete
- e) ge hälso- och sjukvårdsnämnderna underlag för utformningen av det lokala folkhälsoarbetet.

4 § Kommittén ska samverka med nämnder och styrelser i Västra Götalandsregionen för att stärka folkhälsoarbetet.

Kommittén ska i samverkan med beredningen för hållbar utveckling lyfta fram folkhälsofrågorna som förutsättning för hållbar samhällsutveckling.

5 § För kommittén gäller kommunallagens bestämmelser om nämnder.

Kommittén är underställd regionstyrelsen och får inte väcka ärenden i regionfullmäktige. Den får inom sitt ansvarsområde göra framställningar till andra nämnder. Ärenden av större vikt ska underställas regionstyrelsen. Den får endast behandla ärenden inom ramen för Västra Götalandsregionens befogenheter enligt kommunallagen.

6 § Regionstyrelsen tillhandahåller kommitténs tjänstemannastöd och ansvarar för personalfrågor inklusive arbetsmiljöfrågor. Regionstyrelsen ansvarar för att organisationen är tydlig och ändamålsenlig med hänsyn till fullmäktiges mål och styrmodell samt lagar och andra författningar för verksamheten. Regionstyrelsen utser ansvarig tjänsteman till kommitténs förfogande efter samråd med kommittén.

B. Gemensamma bestämmelser för samtliga nämnder, styrelser och kommittéer

Uppföljning, återredovisning och rapportering till fullmäktige

1 § Kommittén ska följa upp sin verksamhet kontinuerligt och säkerställa att den får tillräcklig information för att kunna ta sitt ansvar för verksamheten.

Kommittén ska rapportera till regionfullmäktige enligt regionstyrelsens anvisningar.

Kommittén ska också fullgöra rapporteringsskyldighet enligt speciallag.

Företräderskap

2 § I de fall kommittén ingått avtal med extern part ska kommittén företräda Västra Götalandsregionen i de frågor som följer av avtalet. Vid tvist av större vikt ska samråd ske med regionstyrelsen.

Personuppgifter

3 § Kommittén är personuppgiftsansvarig för de register och andra behandlingar av personuppgifter som sker i kommitténs verksamhet.

Säkerhet

4 § Kommittén ansvarar för säkerheten inom sin verksamhet.

Intern styrning och kontroll

5 § Kommittén ska fastställa och följa upp årlig plan för intern styrning och kontroll.

Avskrivning av fordringar

6 § Kommittén har rätt att avskriva fordringar inom sitt förvaltningsområde.

Tillgänglighet

7 § Kommittén ska inom sitt verksamhetsområde beakta behov av åtgärder för att öka tillgängligheten för personer med funktionsnedsättning.

Arbetsformer

Tidpunkt för ordinarie sammanträde

8 § Kommittén bestämmer dag och tid för sina ordinarie sammanträden.

Extra sammanträde

9 § Kommittén ska också sammanträda om minst en tredjedel av ledamöterna begär det eller om ordföranden anser att det behövs. Ledamöter som vill ha ett extra sammanträde ska lämna en skriftlig begäran med uppgift om ärende som ska behandlas. Begäran lämnas till ordföranden. Ordföranden ska, om möjligt, samråda med vice ordförandena om tiden för extra sammanträde.

Inställt eller ändrad tid för sammanträde

10 § Om det finns särskilda skäl får ordföranden ställa in ett sammanträde eller ändra dagen eller tiden för sammanträdet. Om det är möjligt ska det ske efter samråd med vice ordförandena.

Om ordföranden beslutar att ett sammanträde ska ställas in eller att dagen eller tiden för ett sammanträde ska ändras, ska ordföranden se till att varje ledamot och ersättare snarast får besked om beslutet.

Kallelse och handlingar

11 § Ordföranden ansvarar för att det finns en skriftlig kallelse till sammanträdet med uppgift om tid, plats och de ärenden som ska behandlas. Kallelse ska lämnas till varje ledamot och ersättare i god tid före sammanträdet.

Ordföranden bestämmer i vilken utsträckning handlingar som tillhör ett ärende på föredragningslistan ska bifogas.

När varken ordföranden eller vice ordföranden kan kalla till sammanträde ska den som varit ledamot i kommittén längst tid göra detta (ålderspresidenten). Om flera ledamöter har lika lång tjänstgöringstid ska den äldste ledamoten vara ålderspresident.

I undantagsfall får kallelse ske på annat sätt.

Offentliga sammanträden

12 § Kommittén får besluta om offentliga sammanträden.

Sammanträde på distans

13 § Kommittén får sammanträda med ledamöter närvarande på distans om det finns särskilda skäl. Vid sådana sammanträden måste ljud- och bildöverföring ske i realtid och på ett sådant sätt att samtliga deltagare kan se och höra varandra på lika villkor. Obehöriga ska inte kunna ta del av sammanträdeshandlingar, bild eller ljud.

Ledamot som vill delta på distans ska senast fem dagar i förväg anmäla detta till kommitténs kansli. Ordföranden avgör om närvaro får ske på distans.

Kommittén får bestämma vad som närmare ska gälla vid deltagande på distans.

Närvarorätt

14 § Regionstyrelsens ledamöter har rätt att närvara vid kommitténs sammanträden och delta i överläggningarna.

Politiska sekreterare har rätt att närvara efter beslut i kommittén. Utöver detta får kommittén bestämma att annan får närvara vid sammanträde. Om kommittén beslutar det får den som närvarar delta i överläggningarna.

Förtroendevalda och andra som medgetts närvarorätt enligt denna paragraf får inte delta i besluten.

Sammansättning

15 § Kommittén har det antal ledamöter och ersättare som fullmäktige beslutat.

Ordföranden

16 § Ordföranden ska

- a. leda kommitténs arbete och sammanträden
- b. kalla till sammanträde i enlighet med lag och reglemente
- c. kalla ersättare
- d. inför sammanträdena se till att ärendena som ska behandlas i kommittén vid behov har beretts
- e. se till att färdigberedda ärenden snarast behandlas i kommittén
- f. bevaka att kommitténs beslut verkställs
- g. ta de initiativ som behövs för att kommittén ska kunna fullgöra sina uppgifter.

Presidium

17 § Kommitténs presidium ska bestå av ordförande och det antal vice ordförande som fullmäktige har beslutat.

Vice ordförandena ska biträda ordföranden i uppgiften att planera och leda sammanträdet i den mån ordföranden anser att det behövs.

Ersättare för ordföranden och vice ordföranden

18 § Om varken ordföranden eller annan i presidiet kan delta i ett helt sammanträde eller en del av ett sammanträde, får kommittén utse en annan ledamot som ersättare för dessa. Tills valet förrättats, tar den som varit ledamot i kommittén längst tid ansvar för att ordförandens uppgifter genomförs. Om flera ledamöter har lika lång tjänstgöringstid utses den äldste av dem.

Om ordföranden är förhindrad att fullgöra sitt uppdrag under en längre tid får kommittén utse en annan ledamot, som ansvarar för ordförandens uppgifter under samma tid. Detsamma gäller om någon annan i presidiet är förhindrad att fullgöra sitt uppdrag under en längre tid. Ersättaren kan medges fast arvodesersättning på motsvarande nivå.

Ersättares tjänstgöring

18 § Om en ledamot inte kan delta under hela eller delar av ett sammanträde ska en ersättare tjänstgöra i ledamotens ställe. Den ersättare ska kallas in som står i tur att tjänstgöra och som inte redan har kallats in. Ersättarna ska tjänstgöra enligt den ordning som fullmäktige har bestämt, om de inte valts proportionellt. Om ingen ordning är bestämd, kallas ersättare i den ordning de tagits upp i fullmäktiges protokoll från valet.

En ledamot som inställer sig under ett pågående sammanträde har rätt att tjänstgöra även om en ersättare trätt i ledamotens ställe.

En ersättare som börjat tjänstgöra har alltid företräde till tjänstgöring framför annan ersättare.

Ersättare som inte tjänstgör har rätt att delta i överläggningarna och få sin mening antecknad till protokollet.

Avbruten tjänstgöring

19 § En ledamot eller en ersättare som avbrutit sin tjänstgöring på grund av jäv i ett ärende får tjänstgöra igen sedan ärendet handlagts.

Ledamot som en gång avbrutit tjänstgöringen under ett sammanträde på grund av annat hinder än jäv, får inte åter tjänstgöra vid sammanträdet.

Reservation

20 § Om en ledamot har reserverat sig mot ett beslut och vill motivera reservationen ska ledamoten göra det skriftligt. Motiveringen ska lämnas till sekreteraren före den tidpunkt som har fastställts för justeringen av protokollet. Motsvarande gäller vid omedelbar justering.

Justering av protokoll

21 § Protokollet justeras av ordföranden och en ledamot. Kommittén kan besluta att en paragraf i protokollet ska justeras omedelbart. Paragrafen ska redovisas skriftligt vid sammanträdet och justeras av ordföranden och en ledamot.

Delgivningsmottagare

22 § Delgivning med kommittén sker med ordföranden, förvaltningschefen eller annan anställd som kommittén beslutar.

Delegeringsbeslut

23 § Kommittén ska varje år ta ställning till delegering av beslutanderätt. Kommittén kan löpande justera beslutad delegeringsordning.

Delegeringsbeslut fattas i kommitténs namn. Beslut enligt delegering ska anmälas i kommittén i den ordning som kommittén beslutar.

Undertecknande av handlingar

24 § Skrivelser, avtal och andra handlingar från kommittén ska på kommitténs vägnar undertecknas av ordföranden och kontrasigneras av kommitténs ansvarige tjänsteman, om inte kommittén bestämmer annat. När ordföranden är förhindrad inträder vice ordföranden och när vice ordföranden är förhindrad utser kommittén en annan ledamot.

Kommittén får även uppdra åt förtroendevald eller tjänsteman att underteckna handlingar på kommitténs vägnar och enligt kommitténs direktiv.

Beslut som fattas med stöd av delegering samt tillhörande handlingar undertecknas av den som fattat beslutet och, i förekommande fall, kontrasigneras av den som utsetts därtill.

Reglemente
Diarienummer RS 691-2012
Justerat 2015-05-19

Västra Götalandsregionen
Antaget av regionfullmäktige den xx xx
2015, § xx

Reglemente för hälso- och sjukvårdsnämnd i Västra Götalandsregionen

Dokumentet består av tre delar. Först en allmän översiktlig beskrivning av verksamhetens styrning och ledning. Därefter följer själva reglementet som består av en specifik del (A-delen) som beskriver nämndens/styrelsens uppgifter och en generell del (B-delen) som innehåller bestämmelser som gäller för samtliga nämnder och styrelser.

Hälso- och sjukvårdens ledning och styrning

Ledningen av Västra Götalandsregionens hälso- och sjukvård och tandvård utövas av nämnder och styrelser. Ansvaret fördelas enligt de reglementen som regionfullmäktige fastställt.

Regionstyrelsen har uppsiktsplikt över övriga nämnder och styrelser och vakar över att Västra Götalandsregionen fullgör sina åligganden inom olika verksamhetsområden utifrån fullmäktiges beslut samt enligt lag och andra författningar.

Regionstyrelsen utövar ägarskap för Västra Götalandsregionens utförare. Det innebär att regionstyrelsen har ett övergripande samordningsansvar för att verksamheten bedrivs ändamålsenligt och effektivt.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen är Västra Götalandsregionens ledande hälso- och sjukvårdspolitiska organ. Styrelsen är systemägare för den samlade regionfinansierade hälso- och sjukvården och tandvården. Systemägarskapet innebär ett ur befolkningsperspektiv övergripande ansvar för invånarnas tillgång till vård samt för sjukvårdens innehåll, kvalitet och tillgänglighet.

Hälso- och sjukvårdsnämnderna har ett befolkningsansvar inom det egna geografiska området. De har ansvar som beställare, upprättar vårdöverenskommelser och genomför upphandlingar av vård. Nämnderna följer upp synpunkter som framkommer i medborgardialogen och genom patientnämnden för det egna områdets befolkning. Arbetet sker enligt de mål och anvisningar som anges av regionfullmäktige, regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsstyrelsen.

Patientnämnderna ska stödja och hjälpa enskilda patienter som framfört synpunkter och klagomål på hälso- och sjukvården. Utifrån de synpunkter och klagomål som framförts ska patientnämnderna sammanställa och återföra kunskap till vårdgivarna, hälso- och sjukvårdsnämnderna och hälso- och

sjukvårdsstyrelsen. Patientnämnderna är gemensamma för Västra Götalandsregionen och kommunerna i länet.

Regionfullmäktige utser styrelser för drift, förvaltning och utveckling av verksamheten inom angivna ansvarsområden.

Reglemente

Hälso- och sjukvårdsnämndens uppgifter

1 § Nämnden ska inom sitt verksamhetsområde

- a) följa vad som anges i lag eller annan författning
- b) följa det fullmäktige i reglemente, i samband med budget eller i annat särskilt beslut har bestämt att nämnden ska fullgöra
- c) verka för att fastställda mål uppnås och i övrigt följa givna uppdrag och angivna riktlinjer.

2 § En hälso- och sjukvårdsnämnd ska inom det geografiska området som regionfullmäktige bestämmer verka för en god hälsa och vård på lika villkor för invånarna genom beställning och upphandling av hälso- och sjukvård samt tandvård med utgångspunkt från befolkningens behov.

Hälso- och sjukvårdsnämnden svarar, inom sitt ansvarsområde, för att de av fullmäktige fastställda målen och planerna för verksamheten och ekonomin efterlevs och att Västra Götalandsregionens löpande förvaltning handhas rationellt och ekonomiskt.

3 § Hälso- och sjukvårdsnämnden har ett befolkningsansvar inom sitt geografiska område.

Befolkningsansvaret innebär:

- a) att klarlägga befolkningens behov av hälso- och sjukvård i samverkan med bl.a. kommuner, försäkringskassa, arbetsförmedling och brukarorganisationer
- b) att med utgångspunkt från regionfullmäktiges mål och inriktning göra behovsanalyser och prioriteringar samt fastställa mål i syfte att verka för en förbättring av befolkningens hälsa
- c) att verka för en förbättring av folkhälsan i samverkan med bl.a. kommuner och frivilligorganisationer
- d) att i olika forum föra dialog med invånarna om vårdens tillgänglighet och kvalitet samt inriktning och utveckling
- e) att i övrigt följa utvecklingen av befolkningens behov av hälso- och sjukvård och tandvård och ta nödvändiga initiativ.

4 § Hälso- och sjukvårdsnämnden har, inom den budget som regionfullmäktige fastställt, finansieringsansvaret för den vård som nyttjas av befolkningen i respektive nämnds område med undantag för vård som finansieras på annat sätt.

5 § Hälso- och sjukvårdsnämnden ska träffa överenskommelser med Västra Götalandsregionens vårdgivare och vårdavtal med externa vårdgivare om primärvårds-, tandvårdstjänster och sjukhusvård samt insatser vid funktionsnedsättning för befolkningen i nämndens geografiska område. Utgångspunkten är att den vård man behöver ofta finns nära och den vård man behöver mer sällan kan koncentreras till färre platser.

Nämnden ansvarar för lokalt folkhälsoarbete i samverkan med andra lokala aktörer med utgångspunkt i de kunskaps- och metodunderlag som tas fram av folkhälsokommittén.

Vårdöverenskommelser och avtal tecknas utifrån behovsanalyser och regionövergripande beslut när det gäller vårdens innehåll och utveckling. Nämnden tecknar vårdöverenskommelser i enlighet med de anvisningar som ges av regionfullmäktige, regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsstyrelsen.

Ändringar av utbudspunkter regleras normalt i vårdöverenskommelserna. Efter samråd med berörd hälso- och sjukvårdsnämnd kan utförarstyrelse göra ändringar av utbudspunkter.

Strukturella förändringar av innehåll och utbudspunkter utgår från regionövergripande beslut när det gäller vårdens innehåll och utveckling. Nämnden svarar för att i vårdöverenskommelser och avtal säkerställa att patienterna får tillgång till information om vårdens tillgänglighet, regelverk, samt övriga förutsättningar för att få vård.

6 § Nämnden ska inom ramen för Västra Götalandsregionens valfrihetssystem teckna kontrakt med vårdgivare. Nämnden svarar för uppföljningen av tillämpningen av kontrakten samt rapporterar efterlevnaden till hälso- och sjukvårdsstyrelsen.

Ändringar av utbudspunkter inom valfrihetssystem regleras av valfrihetssystemets bestämmelser.

Nämnden beslutar i ärenden som rör samverkansavtal enligt lagarna om läkarvårdsersättning och ersättning till sjukgymnaster/fysioterapeuter.

5 § Nämnden svarar för uppföljning och analys av befolkningens hälsa och gjorda vårdöverenskommelser och vårdavtal utifrån de anvisningar som ges av regionfullmäktige, regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsstyrelsen.

Nämnden ska beakta patientnämndernas systematiska återkoppling av synpunkter på verksamheten.

6 § Nämnden ska vid fullgörandet av sitt uppdrag samverka med hälso- och sjukvårdsstyrelsen och övriga hälso- och sjukvårdsnämnder. Nämnden ska samverka med regionutvecklingsnämnden, miljönämnden, kulturnämnden, folkhälsokommittén och rättighetskommittén för en jämställd och jämlik hälsa.

Formerna för samråd inför en vårdöverenskommelse avgörs av de berörda hälso- och sjukvårdsnämnderna och kan ske genom nämndernas presidier.

Vårdöverenskommelser beträffande högspecialiserad vård samordnas av hälso- och sjukvårdsstyrelsen.

Förekomsten av lokala samordningsförbund kan påverka en hälso- och sjukvårdsnämnds uppdrag.

7 § Regionstyrelsen tillhandahåller nämndens tjänstemannastöd och ansvarar för personalfrågor inklusive arbetsmiljöfrågor. Regionstyrelsen ansvarar för att organisationen är tydlig och ändamålsenlig med hänsyn till fullmäktiges mål och styrmodell samt lagar och andra författningar för verksamheten. Regionstyrelsen utser ansvarig tjänsteman till nämndens förfogande efter samråd med nämnden.

B. Gemensamma bestämmelser för samtliga nämnder, styrelser och kommittéer

Uppföljning, återredovisning och rapportering till fullmäktige

1 § Nämnden ska följa upp sin verksamhet kontinuerligt och säkerställa att den får tillräcklig information för att kunna ta sitt ansvar för verksamheten.

Nämnden ska rapportera till regionfullmäktige enligt regionstyrelsens anvisningar.

Nämnden ska också fullgöra rapporteringskyldighet enligt speciallag.

Företräderskap

2 § I de fall nämnden ingått avtal med extern part ska nämnden företräda Västra Götalandsregionen i de frågor som följer av avtalet. Vid tvist av större vikt ska samråd ske med regionstyrelsen.

Personuppgifter

3 § Nämnden är personuppgiftsansvarig för de register och andra behandlingar av personuppgifter som sker i nämndens verksamhet.

Säkerhet

4 § Nämnden ansvarar för säkerheten inom sin verksamhet.

Intern styrning och kontroll

5 § Nämnden ska fastställa och följa upp årlig plan för intern styrning och kontroll.

Avskrivning av fordringar

6 § Nämnden har rätt att avskryva fordringar inom sitt förvaltningsområde.

Tillgänglighet

7 § Nämnden ska inom sitt verksamhetsområde beakta behov av åtgärder för att öka tillgängligheten för personer med funktionsnedsättning.

Arbetsformer

Tidpunkt för ordinarie sammanträde

8 § Nämnden bestämmer dag och tid för sina ordinarie sammanträden.

Extra sammanträde

9 § Nämnden ska också sammanträda om minst en tredjedel av ledamöterna begär det eller om ordföranden anser att det behövs. Ledamöter som vill ha ett extra sammanträde ska lämna en skriftlig begäran med uppgift om ärende som ska behandlas. Begäran lämnas till ordföranden. Ordföranden ska, om möjligt, samråda med vice ordförandena om tiden för extra sammanträde.

Inställt eller ändrad tid för sammanträde

10 § Om det finns särskilda skäl får ordföranden ställa in ett sammanträde eller ändra dagen eller tiden för sammanträdet. Om det är möjligt ska det ske efter samråd med vice ordförandena.

Om ordföranden beslutar att ett sammanträde ska ställas in eller att dagen eller tiden för ett sammanträde ska ändras, ska ordföranden se till att varje ledamot och ersättare snarast får besked om beslutet.

Kallelse och handlingar

11 § Ordföranden ansvarar för att det finns en skriftlig kallelse till sammanträdet med uppgift om tid, plats och de ärenden som ska behandlas. Kallelse ska lämnas till varje ledamot och ersättare i god tid före sammanträdet.

Ordföranden bestämmer i vilken utsträckning handlingar som tillhör ett ärende på föredragningslistan ska bifogas.

När varken ordföranden eller vice ordföranden kan kalla till sammanträde ska den som varit ledamot i nämnden längst tid göra detta (ålderspresidenten). Om flera ledamöter har lika lång tjänstgöringstid ska den äldste ledamoten vara ålderspresident.

I undantagsfall får kallelse ske på annat sätt.

Offentliga sammanträden

12 § Nämnden får besluta om offentliga sammanträden.

Sammanträde på distans

13 § Nämnden får sammanträda med ledamöter närvarande på distans om det finns särskilda skäl. Vid sådana sammanträden måste ljud- och bildöverföring ske i realtid och på ett sådant sätt att samtliga deltagare kan se och höra varandra på lika villkor. Obehöriga ska inte kunna ta del av sammanträdeshandlingar, bild eller ljud.

Ledamot som vill delta på distans ska senast fem dagar i förväg anmäla detta till nämndens kansli. Ordföranden avgör om närvaro får ske på distans.

Nämnden får bestämma vad som närmare ska gälla vid deltagande på distans.

Närvarorätt

14 § Regionstyrelsens ledamöter har rätt att närvara vid nämndens sammanträden och delta i överläggningarna.

Politiska sekreterare har rätt att närvara efter beslut i nämnden. Utöver detta får nämnden bestämma att annan får närvara vid sammanträde. Om nämnden beslutar det får den som närvarar delta i överläggningarna.

Förtroendevalda och andra som medgetts närvarorätt enligt denna paragraf får inte delta i besluten.

Sammansättning

15 § Nämnden har det antal ledamöter och ersättare som fullmäktige beslutat.

Ordföranden

16 § Ordföranden ska

- a. leda nämndens arbete och sammanträden
- b. kalla till sammanträde i enlighet med lag och reglemente
- c. kalla ersättare
- d. inför sammanträdena se till att ärendena som ska behandlas i nämnden vid behov har beretts
- e. se till att färdigberedda ärenden snarast behandlas i nämnden
- f. bevaka att nämndens beslut verkställs
- g. ta de initiativ som behövs för att nämnden ska kunna fullgöra sina uppgifter.

Presidium

17 § Nämndens presidium ska bestå av ordförande och det antal vice ordförande som fullmäktige har beslutat.

Vice ordförandena ska biträda ordföranden i uppgiften att planera och leda sammanträdet i den mån ordföranden anser att det behövs.

Ersättare för ordföranden och vice ordföranden

18 § Om varken ordföranden eller annan i presidiet kan delta i ett helt sammanträde eller en del av ett sammanträde, får nämnden utse en annan ledamot som ersättare för dessa. Tills valet förrättats, tar den som varit ledamot i nämnden längst tid ansvar för att ordförandens uppgifter genomförs. Om flera ledamöter har lika lång tjänstgöringstid utses den äldste av dem.

Om ordföranden är förhindrad att fullgöra sitt uppdrag under en längre tid får nämnden utse en annan ledamot, som ansvarar för ordförandens uppgifter under samma tid. Detsamma gäller om någon annan i presidiet är förhindrad att fullgöra sitt uppdrag under en längre tid. Ersättaren kan medges fast arvodesersättning på motsvarande nivå.

Ersättares tjänstgöring

18 § Om en ledamot inte kan delta under hela eller delar av ett sammanträde ska en ersättare tjänstgöra i ledamotens ställe. Den ersättare ska kallas in som står i tur att tjänstgöra och som inte redan har kallats in. Ersättarna ska tjänstgöra enligt den ordning som fullmäktige har bestämt, om de inte valts proportionellt. Om ingen ordning är bestämd, kallas ersättare i den ordning de tagits upp i fullmäktiges protokoll från valet.

En ledamot som inställer sig under ett pågående sammanträde har rätt att tjänstgöra även om en ersättare trätt i ledamotens ställe.

En ersättare som börjat tjänstgöra har alltid företräde till tjänstgöring framför annan ersättare.

Ersättare som inte tjänstgör har rätt att delta i överläggningarna och få sin mening antecknad till protokollet.

Avbruten tjänstgöring

19 § En ledamot eller en ersättare som avbrutit sin tjänstgöring på grund av jäv i ett ärende får tjänstgöra igen sedan ärendet handlagts.

Ledamot som en gång avbrutit tjänstgöringen under ett sammanträde på grund av annat hinder än jäv, får inte åter tjänstgöra vid sammanträdet.

Reservation

20 § Om en ledamot har reserverat sig mot ett beslut och vill motivera reservationen ska ledamoten göra det skriftligt. Motiveringen ska lämnas till sekreteraren före den tidpunkt som har fastställts för justeringen av protokollet. Motsvarande gäller vid omedelbar justering.

Justering av protokoll

21 § Protokollet justeras av ordföranden och en ledamot. Nämnden kan besluta att en paragraf i protokollet ska justeras omedelbart. Paragrafen ska redovisas skriftligt vid sammanträdet och justeras av ordföranden och en ledamot.

Delgivningsmottagare

22 § Delgivning med nämnden sker med ordföranden, förvaltningschefen eller annan anställd som nämnden beslutar.

Delegeringsbeslut

23 § Nämnden ska varje år ta ställning till delegering av beslutanderätt. Nämnden kan löpande justera beslutad delegeringsordning.

Delegeringsbeslut fattas i nämndens namn. Beslut enligt delegering ska anmälas i nämnden i den ordning som nämnden beslutar.

Undertecknande av handlingar

24 § Skrivelser, avtal och andra handlingar från nämnden ska på nämndens vägnar undertecknas av ordföranden och kontrasigneras av förvaltningschefen om

inte nämnden bestämmer annat. När ordföranden är förhindrad inträder vice ordföranden och när vice ordföranden är förhindrad utser nämnden en annan ledamot.

Nämnden får även uppdra åt förtroendevald eller tjänsteman att underteckna handlingar på nämndens vägnar och enligt nämndens direktiv.

Beslut som fattas med stöd av delegering samt tillhörande handlingar undertecknas av den som fattat beslutet och, i förekommande fall, kontrasigneras av den som utsetts därtill.

Reglemente
Diarienummer RS 691-2012
Justerad 2015-05-19

Västra Götalandsregionen
Antaget av regionfullmäktige den dag
månad år, § XX

Reglemente för hälso- och sjukvårdsstyrelsen i Västra Götalandsregionen

Dokumentet består av tre delar. Först en allmän översiktlig beskrivning av verksamhetens styrning och ledning. Därefter följer själva reglementet som består av en specifik del (A-delen) som beskriver nämndens/styrelsens uppgifter och en generell del (B-delen) som innehåller bestämmelser som gäller för samtliga nämnder och styrelser.

Hälso- och sjukvårdens ledning och styrning

Ledningen av Västra Götalandsregionens hälso- och sjukvård och tandvård utövas av nämnder och styrelser. Ansvaret fördelas enligt de reglementen som regionfullmäktige fastställt.

Regionstyrelsen har uppsiktsplikt över övriga nämnder och styrelser och vakar över att Västra Götalandsregionen fullgör sina åligganden inom olika verksamhetsområden utifrån fullmäktiges beslut samt enligt lag och andra författningar.

Regionstyrelsen utövar ägarskap för Västra Götalandsregionens utförare. Det innebär att regionstyrelsen har ett övergripande samordningsansvar för att verksamheten bedrivs ändamålsenligt och effektivt.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen är Västra Götalandsregionens ledande hälso- och sjukvårdspolitiska organ. Styrelsen är systemägare för den samlade regionfinansierade hälso- och sjukvården och tandvården. Systemägarskapet innebär ett ur befolkningsperspektiv övergripande ansvar för invånarnas tillgång till vård samt för sjukvårdens innehåll, kvalitet och tillgänglighet.

Hälso- och sjukvårdsnämnderna har ett befolkningsansvar inom det egna geografiska området. De har ansvar som beställare, upprättar vårdöverenskommelser och genomför upphandlingar av vård. Nämnderna följer upp synpunkter som framkommer i medborgardialogen och genom patientnämnden för det egna områdets befolkning. Arbetet sker enligt de mål och anvisningar som anges av regionfullmäktige, regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsstyrelsen.

Patientnämnderna ska stödja och hjälpa enskilda patienter som framfört synpunkter och klagomål på hälso- och sjukvården. Utifrån de synpunkter och klagomål som framförts ska patientnämnderna sammanställa och återföra kunskap till vårdgivarna, hälso- och sjukvårdsnämnderna och hälso- och

sjukvårdsstyrelsen. Patientnämnderna är gemensamma för Västra Götalandsregionen och kommunerna i länet.

Regionfullmäktige utser styrelser för drift, förvaltning och utveckling av verksamheten inom angivna ansvarsområden.

Reglemente

A. Hälso- och sjukvårdsstyrelsens uppgifter

1 § Styrelsen ska inom sitt verksamhetsområde

- a) följa vad som anges i lag eller annan författning
- b) följa det fullmäktige i reglemente, i samband med budget eller i annat särskilt beslut har bestämt att styrelsen ska fullgöra
- c) verka för att fastställda mål uppnås och i övrigt följa givna uppdrag och angivna riktlinjer.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsens övergripande uppgifter

2 § Hälso- och sjukvårdsstyrelsen är Västra Götalandsregionens främsta hälso- och sjukvårdspolitiska organ med ansvar för strategiska hälso- och sjukvårdsfrågor ur ett befolknings- och regionövergripande systemperspektiv. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen arbetar utifrån ett konkurrensneutralt förhållningssätt och har uppdraget att verka för en jämlik hälso- och sjukvård, habilitering och tandvård i Västra Götaland.

3 § Hälso- och sjukvårdsstyrelsen är systemägare för Västra Götalandsregionens hälso- och sjukvårdssystem. Systemägarskapet innebär att:

- a) verka för en god hälsa och en vård på lika villkor för befolkningen i Västra Götaland
- b) invånarnas behov av hälso- och sjukvård och möjligheter till val av vårdutbud tillgodoses på ett jämlikt sätt i hela Västra Götaland
- c) bevaka och initiera långsiktiga utvecklings- och inriktningsfrågor samt strategier för den regionfinansierade hälso- och sjukvården och tandvården, oavsett om verksamhet bedrivs i egen regi eller i annan regi.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsens arbetsuppgifter

4 § Hälso- och sjukvårdsstyrelsen initierar eller beslutar om regiongemensamma riktlinjer och förutsättningar för den regionfinansierade hälso- och sjukvården och tandvården. Styrelsen ska samråda med och samordna hälso- och sjukvårdsnämndernas arbete. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen svarar, inom sitt ansvarsområde, för att de av fullmäktige fastställda målen och planerna för verksamheten och ekonomin efterlevs och att Västra Götalandsregionens löpande förvaltning handhas rationellt och ekonomiskt.

I hälso- och sjukvårdsstyrelsens uppgifter ingår att:

- a) ta fram förslag om regler för tillgänglighet till vård, regler för valfrihet och remissregler samt besluta om tillämpningsanvisningar

- b) ta fram förslag om införande, utformning och utveckling av nya valfrihetssystem och om större eller principiella förändringar av befintliga valfrihetssystem
- c) besluta om revideringar av befintliga förfrågningsunderlag inom valfrihetssystemen
- d) besluta om godkännande av ansökningar inom valfrihetssystemen
- e) utveckla och ta fram förslag till regiongemensamma ersättningsssystem samt ansvara för uppföljning av tillämpningen av dessa
- f) ta fram förslag till patientavgifter, högkostnadsskydd, frikort och taxor samt regelverk och egenavgifter för hjälpmedel och sjukresor samt besluta om tillämpningsanvisningar
- g) ta fram förslag om inriktning och utveckling av högspecialiserad vård
- h) ta fram förslag till ansökningar om rikssjukvård
- i) träffa överenskommelse för det särskilda anslag som regionfullmäktige lämnar till styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset för uppdraget som universitetssjukhus
- j) besluta om riktlinjer och anvisningar för kvalitet och patientsäkerhet
- k) träffa och följa upp vårdöverenskommelser och vårdavtal som inte ingår i hälso- och sjukvårdsnämndernas uppdrag
- l) besluta om regiongemensamma prioriteringar, medicinska riktlinjer, regionuppdrag samt former för införande av nya diagnos- och behandlingsmetoder och utmönstring av metoder, så kallat ordnat införande
- m) besluta om etiska frågor inom hälso- och sjukvården och tillse att diagnos- och behandlingsmetoder har bedömts från individ- och samhällsetiska aspekter
- n) besluta om anvisningar för beställningar och vårdöverenskommelser i syfte att samordna Västra Götalandsregionens beställningsarbete. Styrelsen ska särskilt beakta de områden där det finns särskilda skäl för en regiongemensam produktions- och kapacitetsplanering.
- o) besluta om klassifikationer och regiongemensamt analys-, utvärderings- och uppföljningsarbete av vårdbehov, vårdkonsumtion och vårdkvalitet samt utfärda anvisningar inom detta område
- p) besluta om anvisningar för hälso- och sjukvård för asylsökande, flyktingar och papperslösa
- q) företräda Västra Götalandsregionen vid samverkan med internationella, nationella och regionala organisationer och myndigheter i hälso- och sjukvårdsfrågor
- r) företräda Västra Götalandsregionen gentemot statliga myndigheter i hälso- och sjukvårdsfrågor samt besluta om yttranden inom hälso- och sjukvårdsområdet
- s) i övrigt följa utvecklingen av hälso- och sjukvården och tandvården och ta nödvändiga initiativ
- t) bevaka utvecklingen inom forsknings, utvecklings- och utbildningsområdet
- u) besluta om fördelning av de regionala hälso- och sjukvårdsanknutna FoU-medlen

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen ska beakta patientnämndernas systematiska återkoppling av synpunkter på verksamheten.

5 § Styrelsen kan efter samråd med regionstyrelsen inom sitt ansvarsområde teckna avtal med andra regioner och landsting eller motsvarande.

6 § Hälso- och sjukvårdsstyrelsen ska ha en psykiatriberedning och precisera dess uppdrag. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har ansvar att tillsammans med hälso- och sjukvårdsnämnderna initiera och tillsätta eventuellt ytterligare beredningar för hälso- och sjukvårdsfrågor av regiongemensamt intresse.

Beredningarnas främsta uppgift är att ta fram underlag inför hälso- och sjukvårdsstyrelsens beslut.

7 § Regionstyrelsen tillhandahåller styrelsens tjänstemannastöd och ansvarar för personalfrågor inklusive arbetsmiljöfrågor. Regionstyrelsen ansvarar för att organisationen är tydlig och ändamålsenlig med hänsyn till fullmäktiges mål och styrmodell samt lagar och andra författningar för verksamheten. Regionstyrelsen utser ansvarig chef till styrelsens förfogande efter samråd med styrelsen.

B. Gemensamma bestämmelser för samtliga nämnder, styrelser och kommittéer

Uppföljning, återredovisning och rapportering till fullmäktige

1 § Styrelsen ska följa upp sin verksamhet kontinuerligt och säkerställa att den får tillräcklig information för att kunna ta sitt ansvar för verksamheten.

Styrelsen ska rapportera till regionfullmäktige enligt regionstyrelsens anvisningar.

Styrelsen ska också fullgöra rapporteringsskyldighet enligt speciallag.

Företräderskap

2 § I de fall styrelsen ingått avtal med extern part ska styrelsen företräda Västra Götalandsregionen i de frågor som följer av avtalet. Vid tvist av större vikt ska samråd ske med regionstyrelsen.

Personuppgifter

3 § Styrelsen är personuppgiftsansvarig för de register och andra behandlingar av personuppgifter som sker i styrelsens verksamhet.

Säkerhet

4 § Styrelsen ansvarar för säkerheten inom sin verksamhet.

Intern styrning och kontroll

5 § Styrelsen ska fastställa och följa upp årlig plan för intern styrning och kontroll.

Avskrivning av fordringar

6 § Styrelsen har rätt att avskrivna fordringar inom sitt förvaltningsområde.

Tillgänglighet

7 § Styrelsen ska inom sitt verksamhetsområde beakta behov av åtgärder för att öka tillgängligheten för personer med funktionsnedsättning.

Arbetsformer

Tidpunkt för ordinarie sammanträde

8 § Styrelsen bestämmer dag och tid för sina ordinarie sammanträden.

Extra sammanträde

9 § Styrelsen ska också sammanträda om minst en tredjedel av ledamöterna begär det eller om ordföranden anser att det behövs. Ledamöter som vill ha ett extra sammanträde ska lämna en skriftlig begäran med uppgift om ärende som ska behandlas. Begäran lämnas till ordföranden. Ordföranden ska, om möjligt, samråda med vice ordförandena om tiden för extra sammanträde.

Inställt eller ändrad tid för sammanträde

10 § Om det finns särskilda skäl får ordföranden ställa in ett sammanträde eller ändra dagen eller tiden för sammanträdet. Om det är möjligt ska det ske efter samråd med vice ordförandena.

Om ordföranden beslutar att ett sammanträde ska ställas in eller att dagen eller tiden för ett sammanträde ska ändras, ska ordföranden se till att varje ledamot och ersättare snarast får besked om beslutet.

Kallelse och handlingar

11 § Ordföranden ansvarar för att det finns en skriftlig kallelse till sammanträdet med uppgift om tid, plats och de ärenden som ska behandlas. Kallelse ska lämnas till varje ledamot och ersättare i god tid före sammanträdet.

Ordföranden bestämmer i vilken utsträckning handlingar som tillhör ett ärende på föredragningslistan ska bifogas.

När varken ordföranden eller vice ordföranden kan kalla till sammanträde ska den som varit ledamot i styrelsen längst tid göra detta (ålderspresidenten). Om flera ledamöter har lika lång tjänstgöringstid ska den äldste ledamoten vara ålderspresident.

I undantagsfall får kallelse ske på annat sätt.

Offentliga sammanträden

12 § Styrelsen får besluta om offentliga sammanträden.

Sammanträde på distans

13 § Styrelsen får sammanträda med ledamöter närvarande på distans om det finns särskilda skäl. Vid sådana sammanträden måste ljud- och bildöverföring ske i realtid och på ett sådant sätt att samtliga deltagare kan se och höra varandra på lika villkor. Obehöriga ska inte kunna ta del av sammanträdeshandlingar, bild eller ljud.

Ledamot som vill delta på distans ska senast fem dagar i förväg anmäla detta till styrelsens kansli. Ordföranden avgör om närvaro får ske på distans.

Styrelsen får bestämma vad som närmare ska gälla vid deltagande på distans.

Närvarorätt

14 § Regionstyrelsens ledamöter har rätt att närvara vid styrelsens sammanträden och delta i överläggningarna.

Politiska sekreterare har rätt att närvara efter beslut i styrelsen. Utöver detta får styrelsen bestämma att annan får närvara vid sammanträde. Om styrelsen beslutar det får den som närvarar delta i överläggningarna.

Förtroendevalda och andra som medgetts närvarorätt enligt denna paragraf får inte delta i besluten.

Sammansättning

15 § Styrelsen har det antal ledamöter och ersättare som fullmäktige beslutat.

Ordföranden

16 § Ordföranden ska

- a. leda styrelsens arbete och sammanträden
- b. kalla till sammanträde i enlighet med lag och reglemente
- c. kalla ersättare
- d. inför sammanträdena se till att ärendena som ska behandlas i styrelsen vid behov har beretts
- e. se till att färdigberedda ärenden snarast behandlas i styrelsen
- f. bevaka att styrelsens beslut verkställs
- g. ta de initiativ som behövs för att styrelsen ska kunna fullgöra sina uppgifter.

Presidium

17 § Styrelsens presidium ska bestå av ordförande och det antal vice ordförande som fullmäktige har beslutat.

Vice ordförandena ska biträda ordföranden i uppgiften att planera och leda sammanträdet i den mån ordföranden anser att det behövs.

Ersättare för ordföranden och vice ordföranden

18 § Om varken ordföranden eller annan i presidiet kan delta i ett helt sammanträde eller en del av ett sammanträde, får styrelsen utse en annan ledamot som ersättare för dessa. Tills valet förrättats, tar den som varit ledamot i styrelsen längst tid ansvar för att ordförandens uppgifter genomförs. Om flera ledamöter har lika lång tjänstgöringstid utses den äldste av dem.

Om ordföranden är förhindrad att fullgöra sitt uppdrag under en längre tid får styrelsen utse en annan ledamot, som ansvarar för ordförandens uppgifter under samma tid. Detsamma gäller om någon annan i presidiet är förhindrad att fullgöra

sitt uppdrag under en längre tid. Ersättaren kan medges fast arvodesersättning på motsvarande nivå.

Ersättares tjänstgöring

18 § Om en ledamot inte kan delta under hela eller delar av ett sammanträde ska en ersättare tjänstgöra i ledamotens ställe. Den ersättare ska kallas in som står i tur att tjänstgöra och som inte redan har kallats in. Ersättarna ska tjänstgöra enligt den ordning som fullmäktige har bestämt, om de inte valts proportionellt. Om ingen ordning är bestämd, kallas ersättare i den ordning de tagits upp i fullmäktiges protokoll från valet.

En ledamot som inställer sig under ett pågående sammanträde har rätt att tjänstgöra även om en ersättare trätt i ledamotens ställe.

En ersättare som börjat tjänstgöra har alltid företräde till tjänstgöring framför annan ersättare.

Ersättare som inte tjänstgör har rätt att delta i överläggningarna och få sin mening antecknad till protokollet.

Avbruten tjänstgöring

19 § En ledamot eller en ersättare som avbrutit sin tjänstgöring på grund av jäv i ett ärende får tjänstgöra igen sedan ärendet handlagts.

Ledamot som en gång avbrutit tjänstgöringen under ett sammanträde på grund av annat hinder än jäv, får inte åter tjänstgöra vid sammanträdet.

Reservation

20 § Om en ledamot har reserverat sig mot ett beslut och vill motivera reservationen ska ledamoten göra det skriftligt. Motiveringen ska lämnas till sekreteraren före den tidpunkt som har fastställts för justeringen av protokollet. Motsvarande gäller vid omedelbar justering.

Justering av protokoll

21 § Protokollet justeras av ordföranden och en ledamot. Styrelsen kan besluta att en paragraf i protokollet ska justeras omedelbart. Paragrafen ska redovisas skriftligt vid sammanträdet och justeras av ordföranden och en ledamot.

Delgivningsmottagare

22 § Delgivning med styrelsen sker med ordföranden, förvaltningschefen eller annan anställd som styrelsen beslutar.

Delegeringsbeslut

23 § Styrelsen ska varje år ta ställning till delegering av beslutanderätt. Styrelsen kan löpande justera beslutad delegeringsordning.

Delegeringsbeslut fattas i styrelsens namn. Beslut enligt delegering ska anmälas i styrelsen i den ordning som styrelsen beslutar.

Undertecknande av handlingar

24 § Skrivelser, avtal och andra handlingar från styrelsen ska på styrelsens vägnar undertecknas av ordföranden och kontrasigneras av förvaltningschefen, om inte styrelsen bestämmer annat. När ordföranden är förhindrad inträder vice ordföranden och när vice ordföranden är förhindrad utser styrelsen en annan ledamot.

Styrelsen får även uppdra åt förtroendevald eller tjänsteman att underteckna handlingar på styrelsens vägnar och enligt styrelsens direktiv.

Beslut som fattas med stöd av delegering samt tillhörande handlingar undertecknas av den som fattat beslutet och, i förekommande fall, kontrasigneras av den som utsetts därtill.

Tjänsteutlåtande

Datum 2015-08-18

Diarienummer HSNS 2015-00255

Västra Götalandsregionen**Koncernkontoret**

Handläggare: Åsa Elofsson

Telefon: 0708-80 16 19

E-post: asa.elifsson@vregion.se

Till södra hälso- och sjukvårdsnämnden

Kommunikationsplan för södra hälso- och sjukvårdsnämnden 2015-2018

Förslag till beslut

1. Södra hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner kommunikationsplan för mandatperioden 2015-2018.

Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsnämndens uppdrag är att tillgodose invånarnas behov av hälso- och sjukvård samt att arbeta för en bättre folkhälsa. Nämnden ska kommunicera med invånarna, utförarna och andra aktörer för att fullgöra sitt uppdrag.

Kommunikationsplan 2015-2018 beskriver mål, inriktning och strategier för nämndens kommunikation. En årlig handlingsplan med insatser och aktiviteter ska tas fram utifrån kommunikationsplanen och nämndens mål- och inriktningsdokument.

Nämndens kommunikation ska vara målgruppsanpassad och präglas av öppenhet, gott bemötande, trovärdighet och hög tillgänglighet. Kommunikationen ska utgå från målgruppernas behov, förutsättningar, kunskaper och den effekt som ska uppnås.

Den planerade kommunikationen ska präglas av god organisation och enhetliga budskap för att få största möjliga effekt av genomförda insatser. Det ska också finnas en beredskap för oförutsedda händelser.

Beredning

Hälso- och sjukvårdsnämndens syfte och principer för medborgardialog har beretts vid en utbildningsdag för hälso- och sjukvårdsnämnden.

Koncernstab hälso- och sjukvård

Leena Ekberg
Avdelningschef

Postadress:
Regionens Hus
405 44 Göteborg

Besöksadress:
Ekenäsgatan 15, Borås
Lillhagsparken 5,
Göteborg
Drottninggatan 1,
Mariestad
Kilbäcksgatan 32,
Uddevalla

Telefon:
010-441 00 00

Webbplats:
www.vregion.se/hsn

E-post:
hsn@vregion.se

Bilaga

- Kommunikationsplan för södra hälso- och sjukvårdsnämnden 2015-2018

Postadress:
Regionens Hus
405 44 Göteborg

Besöksadress:
Ekenäsgatan 15, Borås
Lillhagsparken 5,
Göteborg
Drottninggatan 1,
Mariestad
Kilbäcksgatan 32,
Uddevalla

Telefon:
010-441 00 00

Webbplats:
www.vgregion.se/hsn

E-post:
hsn@vgregion.se

Datum 2015-08-18
Diarienummer HSNS 2015-00255

Handläggare: Åsa Elofsson
Telefon: 0708-80 16 19
E-post: asa.elifsson@vgregion.se

Kommunikationsplan 2015-2018

södra hälso- och sjukvårdsnämnden

1. Inledning

Södra hälso- och sjukvårdsnämnden företräder befolkningen i Bollebygd, Borås, Herrljunga, Mark, Svenljunga, Tranemo, Ulricehamn och Vårgårda kommuner. Nämndens uppdrag är att tillgodose invånarnas behov av hälso- och sjukvård samt att arbeta för en bättre folkhälsa.

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska kommunicera med invånarna, utförarna och andra aktörer för att fullgöra sitt uppdrag. I kommunikationsuppdraget ingår att förse invånarna med information om vårdens utbud och om nämndens uppdrag. Nämnden har också i uppdrag att kommunicera och föra dialog för att både delge kunskap och inhämta kunskap om hur vården fungerar och vilka behov som finns.

Kommunikationsplan 2015-2018 beskriver mål, inriktning och strategier för nämndens kommunikation. En årlig handlingsplan med insatser och aktiviteter ska tas fram utifrån kommunikationsplanen och nämndens mål- och inriktningsdokument.

2. Syfte och mål med nämndens kommunikation

Genom effektiv kommunikation ska södra hälso- och sjukvårdsnämnden utföra sitt uppdrag att arbeta för en god hälsa och vård på lika villkor i Västra Götalandsregionen. Kommunikationen ska leda till kunskap, delaktighet och engagemang.

Invånarna ska känna till utbud, rättigheter och regler för hälso- och sjukvården inom nämndområdet. Då hälso- och sjukvårdsnämnden är medborgarföreträdare ska nämnden bjuda in till dialog för att ta del av medborgarnas kunskaper och behov.

Kommunikationen med utförare och övriga aktörer, till exempel kommunerna, ska leda till samsyn och gemensamma strategier.

3. Inriktning för nämndens kommunikation

Nämndens kommunikation ska vara målgruppsanpassad och präglas av öppenhet, gott bemötande, trovärdighet och hög tillgänglighet. Kommunikationen ska utgå från målgruppernas behov, förutsättningar och kunskaper och den effekt som ska uppnås.

Kommunikationen ska präglas av god planering, god organisation och enhetliga budskap för att få största möjliga effekt. Det ska också finnas en beredskap för oförutsedda händelser. Former och mötesplatser för dialog och samverkan behöver utvecklas och anpassas till samhällets utveckling.

4. Metoder och strategier

Med olika kommunikationsmetoder/-strategier når man olika effekt. Med enkelriktad information, till exempel webb, trycksaker och annonser kan man uppnå kännedom och viss kunskap. Om den önskade effekten däremot är förståelse och delaktighet krävs mer dialog och personliga möten.

Vid val av metoder och strategier för kommunikation kan SKLs delaktighetstrappa användas. Den är främst anpassad till medborgardialog men kan även användas för kommunikation med andra målgrupper. Det är inte säkert att alla steg i trappan är tillämpliga för nämndens verksamhet. Det viktiga är klargöra vilken nivå av delaktighet/effekt man vill uppnå för att kunna välja rätt metod.



Information – exempelvis webb, trycksaker och öppna möten. Genom att erbjuda lättbegriplig och objektiv information skapas förutsättningar för delaktighet och acceptans.

Konsultation – exempelvis enkäter och fokusgrupper. Konsultation ger möjlighet att tycka till i avgränsade frågor.

Dialog – exempelvis dialogcaféer (samtal i mindre grupp kring en specifik frågeställning). En dialog är ett ömsesidigt utbyte av tankar tillsammans med andra. Utgångspunkten är att alla ska få möjlighet att föra fram sina perspektiv och argumentera för sin åsikt.

Inflytande – exempelvis löpande framtidsverkstäder och ”Open space” (deltagarna själva utformar program och former för dialog). Delaktighet i dialog kring en fråga under en längre period ger mer inflytande över identifiering av behov, utveckling och val av lösning.

Medbeslutande – medbeslutande innebär att medverka till att fatta beslut inom givna ramar som blir gällande.

5. Kommunikation med invånare

Kommunikationen med invånare har två syften. Dels ska den ge de förtroendevalda ett bredare underlag inför beslut genom att öka kunskapen om invånarnas hälsa och behov. Dels ska kommunikationen bidra till att invånarna får en korrekt bild av hälso- och sjukvården, större kunskap om hälso- och sjukvårdsnämndens ansvarsområden och stärka förtroendet för det demokratiska systemet.

5.1 Målgrupper

Nämndens kommunikationsuppdrag omfattar alla invånare i nämndområdet. Målgrupper kan vara invånare och brukare generellt men även mer specifika grupper som nämnden har valt. Kommunikationsmål med aktiviteter definieras i den årliga handlingsplanen.

5.2 Media

Kontakten med media är en viktig kanal och en möjlighet att nå invånarna med korrekt information. Relationen till media ska vara god, öppen och med hög tillgänglighet. Nämnden ska arbeta proaktivt i kontakten med media. Genom att visa öppenhet skapas förtroende. Genom att vara tillgänglig undviks onödiga missförstånd.

5.3 Medborgardialog

Medborgardialogen syftar till att öka de förtroendevaldas kunskap om invånarnas behov och förutsättningar. Kunskapen ska användas som ett av flera underlag inför nämndens beslut.

Medborgardialog syftar också till att skapa delaktighet och förtroende hos invånarna. Genom en större delaktighet ökar förståelsen och legitimiteten för den demokratiska beslutsprocessen. För en effektiv medborgardialog krävs ett tydligt mål med dialogen samt analys och återkoppling. Deltagarna ska känna att de kan ta del av dialogens resultat.

Nämnden har kommit överens om följande principer för medborgardialog:

- Medborgardialog är de förtroendevaldas ansvar och verktyg
- I dialogsituationen representerar de förtroendevalda nämnden
- Medborgardialogen ska vara trovärdig och resultaten tas omhand
- Invånarna ska informeras om vad de kan förvänta sig när de deltar i en dialog
- Resultatet av dialogerna ska återkopplas till invånarna.

5.4 Sociala medier

Sociala medier är internetbaserade sociala nätverk, forum, bloggverktyg och andra sajter för ljud och bild där många bidrar med innehåll. Syftet med sociala medier i allmänhet är att interagera och nätverka, antingen i sin yrkesroll eller som privatperson. Sociala medier öppnar upp för både bredare informationsspridning, engagemang och påverkan.

Sociala medier ger möjlighet till bland annat snabb spridning och ökad tillgänglighet och kan också skapa förutsättningar för delaktighet och dialog. Men sociala medier innebär ofta förväntningar på snabb återkoppling och ställer högre krav på beredskap och resurser i form av personal och tid. Felaktiga inlägg riskerar att spridas snabbt.

Förhållningssätt vid användande av sociala medier:

- Skilj på privat och professionellt agerande.
- Tänk på att du är en offentliganställd person och ambassadör för nämnden.
- Alla inlägg som görs på ett socialt medium är att betrakta som allmän handling om det sker inom ramen för myndighetens verksamhet.
- Handlingar som omfattas av sekretess får inte förekomma på sociala medier.
- Om nämnden bjuder in till dialog on-line ska det finnas beredskap och resurser för att hantera den

6. Kommunikation med utförare och övriga aktörer

Kommunikationen med utförare och övriga aktörer, till exempel kommunerna, ska leda till samsyn och gemensamma strategier. Det övergripande målet är att invånarna inte ska uppleva några gränser i vården.

6.1 Målgrupper

Målgrupper kan vara offentliga eller privata vårdgivare, kommuner eller andra samhällsaktörer. Kommunikationsmål med aktiviteter definieras i den årliga handlingsplanen.

6.2 Kommunikation i samverkan

En framgångsrik extern kommunikation måste grundas i en förtroendefull intern dialog. För att invånarna ska få en korrekt bild av hälso- och sjukvården och inte uppleva några gränser kan nämnden göra gemensamma kommunikationsinsatser med till exempel vårdgivare eller kommuner.

Nämnden och utförarna har olika roller och ansvar i kommunikationen med invånarna. Nämnden ansvarar för allmän information om vårdutbudet medan vårdgivarna ansvarar för information till patienter om sin verksamhet. Konkret kan det till exempel handla om att nämnden informerar om utbudet av vård, 1177 Vårdguiden eller annan allmän information om vården. Vårdgivarna informerar om sin verksamhet eller information om olika vårdinsatser. Detta tydliggörs i patientlagen och reglementena.

7. Kommunikationsplanens koppling till övriga styrdokument

Kommunikationsplanen utgår bland annat från:

7.1 Reglemente för hälso- och sjukvårdsnämnd

§ 5

Nämnden ska vid fullgörande av sitt uppdrag i olika forum föra dialog med invånarna samt svara för att invånarna i nämndens område får tillgång till information om tillgänglig hälso- och sjukvård, avgifter inom hälso- och sjukvården, högkostnadsskydd, regler för hjälpmedel samt övriga förutsättningar för att få vård.

§8

Utöver vad som följer av förvaltningslagens föreskrifter om myndigheters serviceskyldighet ska nämnden svara för allmän information i frågor som rör nämndens verksamhetsområde.

7.2 Västra Götalandsregionens kommunikationspolicy

Kommunikationspolicyn slår fast att organisationen ska vara kommunikativ med en ambition att fördjupa demokratin och dialogen med invånare och olika aktörer.

7.3 Strategi för Västra Götalandsregionens externa kommunikation

Kommunikationsmålen kring Västra Götalandsregionen som ansvarig för hälso- och sjukvård är:

- Ökad kunskap om vad Västra Götalandsregionens hälso- och sjukvårdsverksamheter omfattar
- En korrekt och saklig bild av hälso- och sjukvården
- Ökad kunskap om hälso- och sjukvårdens nyckelfrågor
- Lätt tillgänglig information om utbud, valfrihet, regler och rättigheter
- Det ska vara lätt att hitta i och få kontakt med sjukvården

7.4 Strategi för Västra Götalandsregionens interna kommunikation

Den interna kommunikationen är ett av medlen för att förverkliga de externa kommunikationsmålen. Den interna kommunikationen ska bland annat inriktas på:

- Större förståelse för Västra Götalandsregionens politiska styrning och övriga beslutsprocesser
- Ökad tillit och ömsesidig förståelse inom organisationen

7.5 Riktlinjer för tillgänglig information och kommunikation

- Information och kommunikation ska vara tillgänglig för alla
- Språket i tal och skrift ska vara enkelt och begripligt
- Digitala kanaler för information och kommunikation ska vara tillgängliga och användbara
- Avsändaren ansvarar för tillgängligheten

7.6 Förhållningssätt för sociala medier

Sociala medier kan användas för att komplettera kommunikationen på officiella webbplatser men ska aldrig ersätta dem. Viktigt att tänka på vid användande av sociala medier är att alla inlägg i sociala medier är allmänna handlingar om det sker inom ramen för myndighetens verksamhet.

Ytterligare styrande planer och strategier kan tillkomma under perioden.

Södra hälso- och sjukvårdsnämnden

Delegationsärenden

Dnr HSNS 2015–00022

- Christina Brandts deltar i utbildning ”Sociala investeringar” den 9 september i Göteborg (HSNS 2015–00140)
- Christina Brandts deltagande på ”Samling för social hållbarhet” den 6 november i Göteborg (HSNS 2015–00140)
- Christina Brandts deltagande på ”Mänskliga rättighetsdagarna” den 9-10 november i Göteborg (HSNS 2015–00140)
- Agneta Jansson, Stefan Hjerténs deltagande på ”Samling för social hållbarhet” den 6 november i Göteborg (HSNS 2015–00140)
- Jan-Olof Sund, Anita Spjuth, Andreas Bäckman, Peder Danesved och Hanne Jensens deltagande på ”Mänskliga rättighetsdagarna” den 9-10 november i Göteborg (HSNS 2015-140)
- Hanne Jensens deltar på ”Politikerdagarna” den 3 och 5 november i Göteborg (HSNS 2015-140)
- Ordförandebeslut avseende södra hälso- och sjukvårdsnämnden. För att kunna hantera utbetalning och likvider motsvarande 25 mnkr krävs en ansökan till Koncernbanken om kredit. (HSNS 2015–00248)
- Beslut om vikariat. Ansökan om vikariat enl lagen om läkarvårdsersättning (LOL) eller lagern om ersättning för fysioterapi (LOF), bifall (HSNS 2015–00252)
- Beslut om särskilt arvode enligt nationella taxan, lag (1993:1 652) om ersättning för fysioterapi, utifrån ansökan från Ulrika Hilding-Johansson, Lilla Lyckegatan 3, 511 54 Kinna, Vårdgivarkod 4535, bifall (HSNS 2015–00193)
- Beslut om särskilt arvode enligt nationella taxan, lag (1993:1 652) om ersättning för fysioterapi, utifrån ansökan från Malin Petersson, SgiMalin AB Lilla Lyckegatan 3, 511 54 Kinna, Vårdgivarkod 4536, bifall (HSNS 2015–00050)
- Beslut om särskilt arvode enligt nationella taxan, lag (1993:1 652) om ersättning för fysioterapi, inom område 5. Patienter med skador och sjukdomar i rörelsesystemet. Jari Kenttäkumpu, Bodyset Fysioterapi AB, Stora Vägen 29, Fristad. Vårdgivarkod 4553, avslag

Datum 2015-08-27

Dnr HSNS 2015-00022

(HSNS 2015-00215)

- Attest- och utanordningsförteckning under semesterperioden 2015-06-18-2015-08-31
(HSNS 2015-00237)

Södra hälso- och sjukvårdsnämnden

Anmälningssärenden
Dnr HSNS 2015-00023

Till protokollet antecknas inkommande/utgående handlingar enligt nedan.

Inkomna protokoll, handlingar mm

1. Protokoll från samråd mellan Styrelsen för beställd PV och HSNS (Dnr HSNS 2015-00015)
2. Mejlkonversation ang distr sköt i Skene och Kinna (HSNS 2015-00044-5)
3. Mötesanteckningar och bilagor GPÖ 2015-05-25 (HSNS 2015-00051-6)
4. Arvodesberedningen §31 2015-05-20 (HSNS 2015-00228-1)
5. Sammanträdestider 2016 för RS och utskott, RS § 161 150602 (HSNS 2015-00231)
6. Sammanträdestider för regionfullmäktige 2016 RF§109-2015 (HSNS 2015-00230)
7. Budget 2016 RF §123-2015_201506170757 (HSNS 2015-00232)
8. Delårsrapport mars 2015 för Västra Götalandsregionen RF §107-2015_201506170754 (HSNS 2015-00233)
9. Styrelsen för Alingsås lasarett, Uppsägning av avtal gällande Journottagningen 2015-06-18 (HSNS 2015-00235)
10. Policy för VGR arb med mänskliga rättigheter RF §108 (HSNS 2015-00236-1)
11. Protokollsutdrag - § 38 2015-06-18 Utveckling av SÄS Skene som spec sjukhus HSNS 2015-00240-1
12. Rutin VGR, intern kontroll 2015-06-24 - HSNS 2015-00241-1
13. Protokollsutdrag västra HSN sammanträde 150616 - Inrättande av Barnahus i Södra Älvsborg (HSNS 2015-00103)
14. Planeringsdirektiv RS § 175, 150616 (HSNS 2015-00243-1)

Datum 2015-08-27

Dnr HSNS 2015-00023

-
15. Rapp och aktivitet för RS ansv för övr nämnder... RS § 176, 150616 (HSNS 2015-00244-1)
 16. Internationell riktlinje för medarb i VGR - RS § 180, 150616 (HSNS 2015-00245-1)
 17. Ändrade sammanträdestid för RS i sep 2016 - RS § 191 (HSNS 2015-00246)
 18. Revidering av och utveckling av vårdval Rehab inför 2016 - HSS § 101-2015 (HSNS 2015-00247-1)
 19. Revidering och utveckling av VG Primärvård inför 2016 HSS § 124-2015 (HSNS 2015-00249-1)
 20. Standardiserade vårdförlopp cancer RS § 109 (HSNS 2015-00146-2)
 21. Samverkansavtal om hälsofrämjande arb inom HBTQ-området 2016-2018 (HSNS 2015-00173)
 22. Skrivelse om att höja patientavgiften för sjukgymnastik (HSNS 2015-00250-1)
 23. 23. Kommunals representation i hälso- och sjukvårdsnämnderna (HSNS 2015-00251-1)
 24. Dispens Fritsla vct (HSNS 2015-00148)
 25. Att inte söka dispens för Fritsla vårdcentral (HSNS 2015-00148)
 26. Svar på Att inte söka dispens för Fritsla vårdcentral (HSNS 2015-00148)
 27. Delegationsprotokoll
 28. MBL-protokoll