

## Protokoll

# Protokoll från Styrelsen för NU-sjukvården den 27 november 2015

Tid: 09:30-14:35

Plats: Konferensrum Flygeln, Norra Älvsborgs Länssjukhus

## Närvarande

### Beslutande

Marith Hesse (M) ordförande

Carina Åström (S) vice ordförande

Tobias Svensson (S) ersättare för Tord Karlsson (S) (Tobias lämnar kl 13:45)

Ulf Hanstål (M) ersättare för Margreth Johnsson (S) (Ulf lämnar kl 12:15)

Anders G Högmark (M) (lämnar kl 12:15)

Yngve Johansson (MP)

Peter Spjuth (V)

Karin Blomstrand (L) ersättare för Bo Carlsson (C)

Maria Nilsson (KD)

### Ersättare

-

### Justerare

Maria Nilsson

### Datum för justering

11 december 2015

### Underskrifter

Sekreterare: Karin Alexandersson  
Karin Alexandersson

Ordförande: Marith Hesse  
Marith Hesse

Justerare: Maria Nilsson  
Maria Nilsson

Protokoll från Styrelsen för NU-sjukvården, 2015-11-27

**Övriga närvarande**

Lars Wiklund sjukhusdirektör

Sven Florström, ekonomichef

Niklas Claesson, kommunikationschef

Karin Alexandersson, styrelsens sekreterare

Per Lundgren, chefläkare (från kl 10.00)

Ulrika Tägnsfors, områdeschef område II (§ 103, kl 11:15-11:55)

Ann Kronberg, HR-konsult, (§ 103, kl 11:55-12:15)

**Personalföreträdare**

Katarina Strid, SACO

Solvig Hultman, Kommunal

Gunilla Jonson, TCO-OF (kl 10:00-14:15)



Protokoll från Styrelsen för NU-sjukvården, 2015-11-27

### Anslag/bevis

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

Styrelsen för NU-sjukvården  
Sammanträdesdatum: 2015-11-27

Datum när anslag sätts upp: 2015-12-11 15

Datum när anslag tas ned: 2016-01-04 08

Förvaringsplats för protokollet: Ledningskansliet, Norra Älvsborgs Länssjukhus,  
Trollhättan

Underskrift: Karin Alexandersson  
Karin Alexandersson



## Genomgång av dagens ärenden

Genomgång och godkännande av föredragningslista kl 09:30-09:35

## Informationsärenden

Genomgång av dagens informationsärenden kl 11:15-12:15 och 13:00-14:20

## Mötesuppehåll

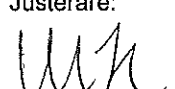
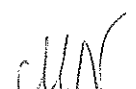
Paus kl 11:00-11:05 och Lunch kl 12:15-13:00

## Beslutssammanträde

Genomgång av dagens beslutsärenden inklusive beslut kl 09:35-11:00, 11:05-11:15 och 14:20-14:30

## Informationsärenden

- Information från presidiet
- Information från sjukhusdirektören
- Information från HR
- Information från chefläkaren
- Standardiserade vårdförlopp
- Ärendeplan

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



## § 94

### Anmälan av delegeringsbeslut

Diarienummer NU 8-2015

#### Beslut

Styrelsen för NU-sjukvården beslutar följande:

1. Sammanställningen över delegeringsärenden läggs till handlingarna.

#### Sammanfattning av ärendet

Sammanställning av beslut som fattats med stöd av delegering anmäls.

#### Beslutsunderlag

- Förteckning över delegeringsbeslut, 2015-11-27.

#### Skickas till

Diariet

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



## § 95

### Anmälningssärenden

Diarienummer NU 7-2015

#### Beslut

Styrelsen för NU-sjukvården beslutar följande:

1. Sammanställningen över anmälningssärenden läggs till handlingarna.

#### Sammanfattning av ärendet

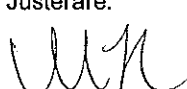

En sammanställning över anmälningssärenden redovisas.

#### Beslutsunderlag

- Sammanställning över anmälningssärenden, 2015-11-27.

#### Skickas till

Diariet

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

## § 96

### Ekonomisk rapport oktober 2015 för NU-sjukvården

Diarienummer NU 22-2015

#### Beslut

Styrelsen för NU-sjukvården beslutar följande:

1. Styrelsen för NU-sjukvården godkänner NU-sjukvårdens rapport för oktober 2015

#### Sammanfattning av ärendet

Tillgängligheten inom 90 dagar till både första besök och behandling har förbättrats något sedan september men jämfört med samma period föregående år uppvisas sämre tillgänglighet. Till första besök väntade i oktober 74 procent (65 procent i september 2015) och 65 procent väntade till operation/behandling (60 procent i september 2015).

Slutenvården ligger drygt 3 procent under budgeterade volymer, vilket beror på färre öppna vårdplatser inom framför allt medicinområdet. Öppenvården ligger under budgeterade volymer. Inflödet till akuten har minskat under perioden januari-september med 3 procent jämfört med motsvarande period. Läkarbesök och övriga besök är lägre än motsvarande period föregående år, delvis beroende på verksamhetsövergång.

Personalvolymen har minskat med omkring 133 nettoårsarbetare jämfört med oktober 2014, varav ca 30 nettoårsarbetare är relaterade till flytt av verksamhet till Praktikertjänst på Lokalsjukhusen. Största minskningen står undersjuksköterskegruppen för. Sjukfrånvaron ligger på samma nivå som 2014.

Resultatet per oktober uppgår till -79 mnkr, varav drygt 13 mnkr avser ökade kostnader på grund av den nya servicestyrmodellen. Budgetavvikelsen uppgår i oktober till -145 mnkr, en ökning med knappt 16 mnkr jämfört med föregående månad. Ökningen består till största delen av utebliven ersättning från beställarna för Vårdöverenskommelsen på grund av att både slutenvårds- och öppenvårdsproduktion ligger under ersättningstaket. Förutsatt att full ersättning erhålls från HSN uppgår budgetavvikelsen till 76 mnkr.

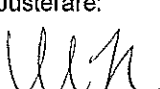
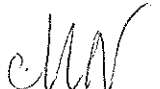
Bruttokostnadskurvan rullande 12-månader har sjunkit och ligger i oktober på 3,2 procent (3,5 procent september 2015).

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande 2015-11-19

#### Skickas till

Diariet

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



## § 97

### Verksamhetsplan inklusive detaljbudget 2016 för NU-sjukvården

Diarienummer NU 236-2015

#### Beslut

Styrelsen för NU-sjukvården beslutar följande:

1. Styrelsen för NU-sjukvården godkänner verksamhetsplan inklusive detaljbudget 2016 för NU-sjukvården
2. Styrelsen för NU-sjukvården begär hos norra hälso- och sjukvårdsnämnden täckning för ökade kostnader beroende på att patientströmmar inte förändrats enligt ursprunglig plan för ny vårdgivare.
3. Styrelsen för NU-sjukvården begär täckning från regionstyrelsen för de ökade kostnader och ekonomiska obalans som uppstått vid införandet av ny servicemodell. Kostnaden bedöms till 24 mnkr.

#### Sammanfattning av ärendet

NU-sjukvårdens Verksamhetsplan 2016 baseras på Regionfullmäktiges budget för 2016 och den vårdöverenskommelse som NU-sjukvården träffat med norra hälso- och sjukvårdsnämnden för 2016.

NU-sjukvårdens största utmaning 2016 är att nå en verksamhet i balans. NU-sjukvården bedömer att den ekonomiska obalansen inför 2016 är ca -120 mnkr, exklusive konsekvenser av verksamhetsöverföring till Praktikertjänst på Lokalsjukhusen. En förändrad vårdplatsstruktur planeras för ett effektivare utnyttjande av vårdplatser inom NU-sjukvården. Jämfört med läget i början av 2015 innebär det en reduktion av drygt 60 vårdplatser. För att förebygga negativa konsekvenser för arbetsmiljö och patientsäkerhet krävs förändrade arbetssätt och ökad samverkan med vårdgrannar.

Under 2016 ska ett mer strukturerat arbetssätt införas för en personcentrerad och värdestyrd vård med en ökad patientdelaktighet både i den egna vården och i utvecklingsarbeten. Målet är att skapa större värde för patienterna.

NU-sjukvården kommer att fortsätta att utveckla dialogen med kommuner och primärvård som ska syfta till att förenkla och förbättra patienternas vårdresa.

NU-sjukvården kommer att ha fortsatt fokus på tillgänglighet. Trots detta bedöms sjukhuset fortsatt ha svårigheter att från givna ekonomiska ramar klara både den medicinskt prioriterade vården, som innebär att de svårast sjuka tas om hand först, och att uppfylla vårdgarantin.

Fokus för patientsäkerheten under 2016 kommer att ligga på arbetet med att förebygga vårdrelaterade infektioner och trycksår samt utveckla informationen till patienten gällande läkemedel.

NU-sjukvården kommer under 2016 att fortsätta att utveckla kompetens utifrån hela verksamhetens behov

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





**Beslutsunderlag**

- Tjänsteutlåtande 2015-11-24



**Skickas till**

Diariet

Koncernkontoret

Sven Florström [sven.florstrom@vgregion.se](mailto:sven.florstrom@vgregion.se)

Peter Olsson [peter.olsson@vgregion.se](mailto:peter.olsson@vgregion.se)

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



## § 98

### Serviceöverenskommelse 2016 (SÖK) mellan NU-sjukvården och Regionservice

Diarienummer NU 173-2015

#### Beslut

Styrelsen för NU-sjukvården beslutar följande:

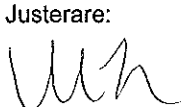

1. Styrelsen för NU-sjukvården ger presidiet i uppdrag att underteckna serviceöverenskommelse 2016 när ny kostnadsberäkning av överförda redovisningstjänster är klar och anmäla serviceöverenskommelsen till styrelsemötet i januari 2016.

#### Sammanfattning av ärendet

Vid styrelsens för NU-sjukvården sammanträde 2015-10-30 beslutades att ge presidiet mandat att underteckna serviceöverenskommelse 2016 då ny kostnadsberäkning av överföring av redovisningstjänster skulle göras. Revideringen av serviceöverenskommelse 2016 är inte klar till dagens sammanträde.

#### Skickas till

Diariet

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



## § 99

### Risکانالys – Intern kontrollplan 2016 för NU-sjukvården

Diarienummer NU 282-2015

#### Beslut

Styrelsen för NU-sjukvården beslutar följande:

- 1) Styrelsen för NU-sjukvården beslutar godkänna risکانالys och åtgärder för intern kontrollplan 2016 för NU-sjukvården.

#### Sammanfattning av ärendet

Regionstyrelsen har 2014-03-25 fastställt riktlinjer för intern kontroll i Västra Götalandsregionen. Riktlinjen anger att nämnderna/styrelserna inom sitt verksamhetsområde ska följa regionövergripande regelverk, upprätta en organisation för och att anta regler och rutiner för den interna kontrollen.

Förvaltningschef/VD har inom nämndens/styrelsens verksamhetsområde ansvar för att lokala regler och rutiner upprättas samt att löpande rapportera till nämnd/ styrelse om hur arbetet med den interna kontrollen fungerar.

Risk- och väsentlighetsanalys ska genomföras av varje nämnd/styrelse utifrån verksamhetens samlade uppdrag (reglemente, mål och uppdrag). Nämnden/styrelsen ska fastställa risکانالysen i samband med budgetarbetet.

Varje nämnd/ styrelse ska varje år anta en plan för den interna kontrollen. Av planen ska framgå vad som ska granskas under året och när respektive granskning ska rapporteras till nämnden.

Varje nämnd/styrelse är skyldig att följa upp den interna kontrollen inom sitt verksamhetsområde och rapportera till regionstyrelsen. Nämnder/styrelser ska dokumentera gjorda risکانalys, planer och åtgärder.

Regiondirektören har gjort en kompletterande rutin som ska ge vägledning för nämnder/styrelser och dess förvaltningar. Där anges bland annat att arbetet med risکانالys och plan för intern kontroll ska följa tidplanen för arbetet med budget och uppföljning i respektive verksamhet. Planen för intern kontroll ska fastställas i samband med att nämnden/styrelsen fastställer sin detaljbudget. Planen ska skickas in till regionstyrelsen.

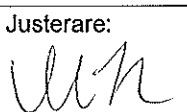
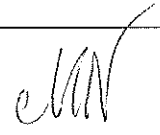
Styrelsen för NU-sjukvården har vid sitt septembermöte genomfört en riskbedömning, där en bedömning av större risker som hindrar förvaltningen att nå sina mål har gjorts. Därefter har sjukhusledningen tagit fram förslag på åtgärder.

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande 2015-11-19

#### Skickas till

Diariet

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



## § 100

### Stängning av medicinsk äldrevårdsavdelning (MÄVA 3)

Diarienummer NU 294-2015

#### Beslut

Styrelsen för NU-sjukvården beslutar följande:

1. Styrelsen för NU-sjukvården beslutar att medicinsk äldrevårdsavdelning 3 (MÄVA 3) Uddevalla sjukhus stängs 2016-01-05

#### Sammanfattning av ärendet

Styrelsen för NU-sjukvården gav vid sammanträde 2015-06-17 sjukhusdirektören i uppdrag att bereda ett antal åtgärder där en var stängning av en avdelning inom medicinområdet, område I.

Efter genomgång av behov och lämpliga avdelningar att stänga förordar områdesledningen stängning av MÄVA 3 som har 16 slutenvårdsplatser och dessutom huserar 8 patienthotellplatser. Som andra mindre avdelningar är bemanningen sårbar och bemanningseffektivitet är utmanande att nå. Det bedöms inte heller möjligt att stänga vårdplatser inom subspecialistavdelningar eller akut internmedicin på NÄL där trycket redan är mycket högt.

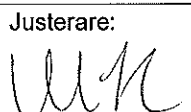
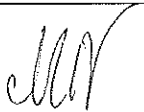
Riskbedömning har genomförts. Eftersom förslaget innebär 8 fler MÄVA-platser än som är tillgängliga idag bedöms inga patientrisker föreligga.

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande 2015-11-18

#### Skickas till

- Diariet
- Områdeschef område I för genomförande
- ELVIS-förvaltare för handläggning

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



## § 101

### Stängning av vårdavdelning 70, vuxenpsykiatri

Diarienummer NU 243-2015

#### Beslut

Styrelsen för NU-sjukvården beslutar följande:

1. Styrelsen för NU-sjukvården beslutar att permanent stänga 17 vårdplatser inom vuxenpsykiatri från och med 2016-01-01
2. Beläggningsstatistik från vuxenpsykiatriens slutenvård redovisas löpande till NU-sjukvårdens styrelse under 2016

#### Sammanfattning av ärendet

Svårigheter att rekrytera och behålla sjuksköterskor inom Vuxenpsykiatriens slutenvård gör att alla fastställda vårdplatser inte kan hållas öppna från hösten 2015. Detta tillsammans med lägre beläggning på tillgängliga psykiatriska vårdplatser under 2015 än tidigare år är motiven till att styrelsen föreslås besluta om permanent stängning av 17 vårdplatser inom Vuxenpsykiatri och flytt av verksamheten inom avdelning 70, Uddevalla sjukhus till annan vuxenpsykiatrisk vårdavdelning på NÄL.

Om denna åtgärd genomförs kan bemanningen förstärkas på kvarvarande psykiatriska vårdavdelningar, så att helgtjänstgöringen kan utglesas till två helger av fem för sjuksköterskor, vilket bedöms förbättra arbetsmiljön för gruppen och förbättra rekryteringsläget betydligt. Dessutom kan resursomfördelning göras till psykiatrisk öppenvård och slutenvården kan förstärkas med kuratorskompetens, vilken saknas idag.

Avdelning 70 är temporärt stängd sedan 2015-08-25 efter planerad sommarstängning. Detta beror på svårighet att bemanna alla vårdplatser inom verksamheten och tiden används till att utreda risker med och konsekvenser av en eventuell permanent stängning av 17 vårdplatser. Bemanningssituationen gör att det inte är möjligt att återta dessa vårdplatser i dagsläget.

Risikanalyser avseende patientsäkerhet av föreslagen förändring visar att riskerna kan begränsas genom de åtgärder som föreslås i handlingsplan, det vill säga att förstärka bemanning inom slutenvård och öppenvård, ändra sina arbetssätt samt på sikt förbättra lokaltillgången.

Riskbedömning avseende arbetsmiljö är genomförd 2015-11-16 och kommer att samverkas 2015-11-25. För att begränsa identifierade risker ansvarar verksamhetscheferna för att beslutade åtgärder genomförs.

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande 2015-11-19

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

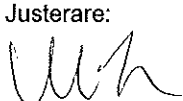



**Skickas till**

Diariet

Områdeschef område III för genomförande

ELVIS-förvaltare för handläggning

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



## § 102

### Kostnadsneutralitet för NU-sjukvården gentemot planerad specialistvård vid de mindre sjukhusen - återrapport

Diarienummer NU 22-2015

#### Beslut

Styrelsen för NU-sjukvården beslutar följande:

1. Styrelsen för NU-sjukvården ger ekonomichefen i uppdrag att göra ett tillägg till den skrivelse som ska skickas till hälso- och sjukvårdsstyrelsen (HSS) angående kostnadsneutraliteten som beslutades om vid styrelsemöte 2015-10-30. Tillägget avser att styrelsen för NU-sjukvården gärna ser att HSS utser någon, gärna en extern part, för att titta på att regionfullmäktiges beslut från 2013-04-16 angående kostnadsneutralitet följs och att vi vill ha svar på vår skrivelse.

#### Sammanfattning av ärendet

I regionfullmäktiges beslut från 16 april 2013 står följande: "För att säkerställa den planerade specialistvården vid de mindre sjukhusen och samtidigt avlasta NU-sjukvården från utföransvaret ges berörda hälso- och sjukvårdsnämnder i uppdrag att slutföra pågående förberedelser för den upphandling av verksamheten vid Lysekils och Strömstads sjukhus som påbörjats. Upphandlingsunderlaget bör dessutom kompletteras med volymerna på Dalslands sjukhus. Förändringen ska vara kostnadsneutral för NU-sjukvården. Om en upphandlad verksamhet kan bedrivas till lägre kostnader skapas ett utrymme som bör komma NU-sjukvården till del".

NU-sjukvården har under 2015 fortfarande vårdansvaret för cirka hälften av de patienter som avsågs att föras över till Praktikertjänst. Motsvarande kostnadssänkning har inte kunnat genomföras. Framförallt inom ögonverksamheten är det en patientsäkerhetsrisk att ha patienter som väntar i kö för första läkarbesök.

#### Beslutsunderlag

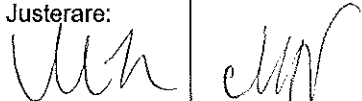
- Tjänsteutlåtande 2015-11-19

#### Skickas till

Diariet

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen

Sven Florström, [sven.florstrom@vgregion.se](mailto:sven.florstrom@vgregion.se)

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



## § 103

### Informationsärenden

#### A. Information från presidiet

Ordförande informerar bland annat från:

- möte vårdsamverkan Fyrbodals, Barnhuset i Trollhättan
- möte vårdsamverkan Vänersborg
- invigning av nya akutmottagningen NÄL

#### B. Information sjukhusdirektör

Sjukhusdirektören informerar bland annat om:

- flytten av akutortopedin till NÄL
- åtgärder för verksamhet i balans med redovisning av "vårdplats pusslet"

#### C. Information från HR

- Resultat medarbetarenkäten

Ann Kronberg redovisar översiktligt resultatet från medarbetarenkäten.

#### D. Information från chefläkaren

- Lägesrapport neonatalvården

Per Lundgren redogör för neonatalvården inom västra götalandregionen, aktuell lägesbild av neonatalvården och vilka utmaningar NU-sjukvården står inför.

#### E. Kostnadsneutralitet för NU-sjukvården gentemot planerad specialistvård vid de mindre sjukhusen - återrapport

Ärendet tas upp som beslutsärende vid dagens möte, § 102.

#### F. Standardiserade vårdförlopp

Ulrika Tägnfors informerar kring standardiserade vårdförlopp och redovisar bakgrund, syfte, erfarenheter och resultat samt tar även upp de utmaningar som ses.

#### G. Ärendeplan

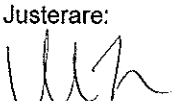
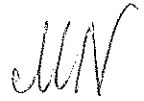
Ärendeplanen är utsänd och uppdateras kontinuerligt.

#### H. Övriga frågor

-

Ordförande tackar för informationen och informationen noteras till protokollet.

Ordförande avslutar med att hälsa alla trevlig advent och en riktigt god jul och ett gott nytt år.

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