

Protokoll



Sammanträde: Styrelsen för NU-sjukvården
Tid: Fredagen den 29 juni 2012, kl 11:10-12:15, 13:00-16:00
Plats: Trollhättan NÄL, Konferensrum Flygeln

Beslutande

Carina Åström (S), ordförande
Mikael Sternemar (FP), ers. för Anne-Lie Sundling (KD), t o m § 43 delvis
Jim Aleberg (S)
Maria Radivoi (S)
Anders G Högmark (M)
Ulf Hanstål (M)
Yngve Johansson (MP)
Sofia Vinberg (V)
Roger Boström (C)

Närvarande ersättare

Margreth Johnsson (S)
Stefan Skoglund (S)

Utses att justera

Ulf Hanstål

Datum för justering

13 juli 2012

Underskrifter

Sekreterare



Anne Elfving

Ordförande



Carina Åström

Justerande



Ulf Hanstål

Styrelsen för NU-sjukvården
2012-06-29

Övriga närvarande

Sven Florström, ekonomichef

Maria Arup, informatör

Hans Svensson, områdeschef akutverksamhet, delvis

Ulla Anderson, områdeschef vuxenpsykiatri, delvis

Per Lundgren, områdeschef barn- och kvinnosjukvård, delvis

Bengt Ekelund, områdeschef opererande specialiteter, delvis

Eva Wallström, områdeschef diagnostik, delvis

Personalrepresentanter

Gunilla Jonson, TCO-OF/Vision

Kristina Hermansson, Kommunal

Ulrika Mattsson Kölfeldt, SACO/Läkarföreningen

ANSLAG/BEVIS

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Nämnd/styrelse: Styrelsen för NU-sjukvården

Sammanträdesdatum: 2012-06-29

Datum då anslag sätts upp: 2012-07-16

Datum: då anslag tas ned: 2012-08-06

Förvaringsplats för protokollet Ledningskansliet, NÄL

Underskrift


~~Anne Elfving~~ Anette Wagnerrik



§ 35**Föredragning av ärenden och aktuella informationer**

- Utveckling av akut närsjukvård/prehospital vård (§ 36)
- Samband vuxenpsykiatri och medicin vid geriatrisk vård (§ 37)
- Konsolidering avdelningarna 45 och 61 (§ 38)
- Förstärkning och differentiering vårdplatser (§ 39)
- Flytt av akut ortopedi från Uddevalla sjukhus till NÄL (§ 40)
- Investering i PCI-lab inklusive ombyggnad av lokaler (§ 41)
- Ekonomiskt åtgärdsprogram NU-sjukvården 2012 (§ 42)

§ 36**Utveckling av akut närsjukvård/prehospital vård**

Dnr NU 96/2012

Ärendet

Inom Vårdöverenskommelsen för 2012 ingår åtta specificerade uppdrag från sjukhusdirektören till områdeschefer. Syftet med uppdragen är att belysa hur beskrivna förändringar kan genomföras och deras ekonomiska effekt.

Bakgrunden till detta uppdrag är att NU-sjukvården står inför en framtid där antalet äldre ökar och det ställs högre krav på samarbete i sjukvården. Som ett led i detta ser NU-sjukvården över möjligheterna att tillföra patienten vård i andra vårdformer och med nya tekniska lösningar.

I uppdraget ligger att identifiera patientgrupper för inledande arbete med patienter som kan vara intressenter för specialistsjukvårdens omsorg i hemmet. I arbetet har gruppen kommit fram till fyra patientgrupper som anses relevanta att gå vidare med; palliativa patienter, cancerpatienter, hematologipatienter och KOL-patienter.

Uppdraget omfattar också framtagande av struktur för tekniska lösningar som skapar förutsättningar för att bedriva den säkerställda modellen i hemmet hos patienten. I det fortsatta arbetet finns tydliga synergier i det pågående arbetet med Samverkande sjukvård i Norra Bohuslän som nu utvidgas inom Fyrbodals. Arbetet har även synergier med aktiv hälsostyrning, som innebär att identifiera patienter som är mångbesökare på akuten.

Ordföranden överlämnar blomma från styrelsen och tackar Hans Svensson som nu slutar som områdeschef i NU-sjukvården för ny befattning som divisionschef i Sörmlands landsting.

Beredning

Arbetet har bedrivits i en arbetsgrupp inom akutverksamheten. Facklig medverkan sker genom arbetsgruppen Samverkande sjukvård. Ärendet MBL-förhandlas i augusti och tas upp för beslut i styrelsen 31 augusti 2012.

Delrapport daterad 2012-05-12 och tjänsteutlåtande 2012-06-12 föreligger.

Beslut

Styrelsen noterar informationen till protokollet.

§ 37**Samband vuxenpsykiatri och medicin vid geriatrisk vård**

Dnr NU 96/2012

För att förbättra vården för geriatriska patienter med psykiatriska symtom krävs ett ökat samarbete mellan vuxenpsykiatri och område medicin. Mot bakgrund av detta fick områdena i uppdrag att utreda sambanden mellan psykiatri och medicin angående äldreverksamheten. Uppdrag från sjukhusdirektören är en del i den fastlagda inriktningen i Vårdöverenskommelsen för 2012 med syftet att öka tillgängligheten och effektivisera verksamheten.

En kartläggning har gjorts av avdelning 70, som utmynnat i ett förslag innebärande att det medicinska ansvaret övergår till medicin, medan patienten stannar kvar på avdelning 70, om patienten bedöms ha en somatisk orsak till de akuta psykiatriska problemen.

Effekten av ovanstående är ökad kvalitet för denna patientgrupp genom att patienter som är medicinskt färdigbehandlade inte behöver ligga kvar. Den ekonomiska effekten uppstår framförallt i tillgången till fler vårddygn och ökad tillgänglighet till psykiatriska vårdplatser.

Beredning

Rapporten har tagits fram av områdescheferna för vuxenpsykiatri och medicin. En intern styrgrupp och en arbetsgrupp har arbetat med att utforma förslaget. Förslaget har MBL-förhandlats 30 maj 2012.

Slutrapport daterad 2012-05-30 och tjänsteutlåtande 2012-06-18 föreligger.

Beslut

För geriatriska patienter med psykiatriska symptom inskrivna inom vuxenpsykiatri, fastställs utökat samarbete inom område vuxenpsykiatri och medicin i enlighet med slutrapporten.

§ 38**Konsolidering avdelningarna 45 (kinnokliniken) och 61 (öron näsa hals)**

Dnr NU 96/2012

Ärendet

Inom Vårdöverenskommelsen för 2012 ingår åtta specificerade uppdrag från sjukhusdirektören till områdeschefer. Syftet med uppdragen är att belysa hur beskrivna förändringar kan genomföras och deras ekonomiska effekt. Uppdraget i projektet om konsolidering av avdelningarna 45 och 61 är att beskriva hur en sammanslagning av vårdavdelningarna för öron näsa

Vlf Ån

Styrelsen för NU-sjukvården
2012-06-29

hals/käkkirurgi och gynekologi kan genomföras. Syftet är att frigöra vårdyta för annan verksamhet och att minska kostnaderna för klinikernas vårdplatser.

Arbetet har resulterat i ett förslag om att bedriva gynekologisk och ÖNH slutenvård i konsoliderad form med 32 vårdplatser vardagar och 21 vårdplatser på helgen.

Den ekonomiska effekten beräknas till 4-5 mnkr i form av minskade personalkostnader. Övriga effekter är att vårdplatser frigörs för annan verksamhet och att kostnaden för klinikernas vårdplatser minskar. Kostnader för om- och tillbyggnad och kostnader för ny utrustning som inte kan flyttas tillkommer.

Beredning

Arbetet har bedrivits i en projektorganisation med yrkesföreträdare från båda klinikerna som arbetat med stöd av projektledare. Ärendet har MBL-förhandlats 20 juni 2012.

Slutrapport daterad 2012-06-11 och tjänsteutlåtande 2012-06-18 föreligger.

Beslut

Verksamheterna inom gynekologi (avdelning 45) och ÖNH (avdelning 61) slutenvård, ska bedrivas i konsoliderad form med 32 vårdplatser vardagar. Platserna fördelas som 28 fastställda vårdplatser och 4 beläggningsbara vårdplatser samt 21 vårdplatser på helgen.

Förändringen genomförs från och med 1 oktober 2012.

§ 39

Förstärkning och differentiering av vårdplatser

Dnr NU 96/2012

Ärendet

Inom Vårdöverenskommelsen för 2012 ingår åtta specificerade uppdrag från sjukhusdirektören till områdeschefer. Syftet med uppdragen är att belysa hur beskrivna förändringar kan genomföras och deras ekonomiska effekt.

Uppdraget om förstärkning av vårdplatser är att skapa en kostnadseffektiv och patientsäker vårdplatsförsörjning för alla vuxensomatiska specialiteter inom NU-sjukvården. I ett första steg skapas en vårdavdelning för utskrivningsklara patienter, kombinerat med patienthotell. En vårdavdelning (avdelning 52), med 16 vårdplatser för utskrivningsklara patienter öppnades september 2011.

För att kunna avlasta specialistvården bör viss sjukvårdande behandling bedrivas på patienthotellet. Finns det inget behov av sjukvårdande behandling alls bör patienten istället skrivas ut till hemmet.

Styrelsen för NU-sjukvården
2012-06-29

Antalet fastställda vårdplatser föreslås att utökas på avdelning 42, 51 och 53 med totalt 8 vårdplatser. Utökningen av fastställda vårdplatser kan ske utan utökning av personal.

Kostnaderna för genomförande avser utrustning på avdelning 52 och är beräknade till cirka 350 000 kr.

Beredning

Ärendet har beretts inom område medicin, opererande specialiteter och barn- och kvinnosjukvård. I arbetet har facklig samverkan skett. Ärendet har MBL-förhandlats 20 juni 2012.

Slutrapport daterad 2012-05-08 och tjänsteutlåtande 2012-06-18 föreligger.

Beslut

På vårdavdelningen för utskrivningsklara patienter öppnas åtta patienthotellplatser 1 september 2012.

Antalet fastställda vårdplatser utökas med 8 st fördelade på avdelning 42, 51 och 53 så att antal fastställda vårdplatser bestäms till:

- Avdelning 42 – 29 vårdplatser
- Avdelning 51 – 26 vårdplatser
- Avdelning 53 – 43 vårdplatser

§ 40

Flytt av akut ortopedi från Uddevalla sjukhus till NÄL och inriktning för organiserande av den planerade operationsverksamheten

Dnr NU 96/2012

Ärendet

Inom Vårdöverenskommelsen för 2012 ingår åtta specificerade uppdrag från sjukhusdirektören till områdeschefer. Syftet med uppdragen är att belysa hur beskrivna förändringar kan genomföras och deras ekonomiska effekt. Ett av uppdragen är flytt av akut ortopedi från Uddevalla sjukhus till NÄL. Ett omfattande utredningsarbete har därefter ägt rum inför kommande inriktningsbeslut i styrelsen.

Uppdraget om flytt av akut ortopedi till NÄL omfattar akutmottagning, operationskapacitet NÄL och vårdplatser för akut ortopedi.

Uppdraget om organiserande av den planerade operationsverksamheten omfattar överförande av operativ verksamhet från lokalsjukhusen till Uddevalla sjukhus, planerad ortopedi inklusive köpt vård Uddevalla sjukhus och överförande av elektiv vård från NÄL till Uddevalla sjukhus. Till detta ska område diagnostiks verksamheter anpassas i enlighet med dessa uppdrag.

Inför beslut om fortsatta strukturella förändringar behövs ett underlag som mynnar ut i en översiktlig plan för det fortsatta arbetet. Sjukhusdirektörens



Styrelsen för NU-sjukvården
2012-06-29

uppdrag omfattar även att ange åtgärder för hur all operativ verksamhet kan bedrivas inom NU-sjukvården.

Styrelsen beslutade 25 maj 2012 att föra över operativ verksamhet från lokalsjukhusen till Uddevalla sjukhus och NÄL.

Områdeschef Bengt redovisar förslag till genomförande fas 2. Arbetsorganisation för att integrera akut ortopedi till befintlig akutmottagning, operationskapacitet akut ortopedi, säkerställa vårdplatser redovisas. Säkerställa radiologisk kompetens för akut ortopedi. Uppdrag 2: målbild behöver tas fram.

Beredning

Rapporten har tagits fram inom opererande specialiteter. Ärendet har MBL-förhandlats 20 juni 2012.

Slutrapport daterad 2012-05-14 och tjänsteutlåtande 2012-06-18 föreligger.

Beslut

Den akuta ortopedin ska flyttas från Uddevalla sjukhus till NÄL senast 1 november 2013.

Sjukhusdirektören får i uppdrag att formulera nya uppdrag för det fortsatta arbetet med att genomföra flytten av den akuta ortopedin till NÄL och organiserandet av den planerade operationsverksamheten.

§ 41

Investering i PCI-lab (ballongvidgning av kranskärl) inklusive ombyggnad av lokaler

Dnr NU 150/2012

Ärendet

Röntgen på NÄL har behov av att byta ut sitt PCI-lab (ballongvidgning av kranskärl) och att i samband med detta göra viss ombyggnation av lokaler.

PCI-labbet på NÄL används till PCI och coronarangiografier. Undersökningarna är av både planerad och akut karaktär, bland annat behandlas alla akuta hjärtinfarkter på detta lab.

Nuvarande utrustning köptes in år 2001 och det har blivit allt mer vanligt med driftsstörningar. För att förhindra haveri framöver är det viktigt att utrustningen byts ut.

Beslut

Styrelsen godkänner utbyte av PCI-lab samt nödvändig av ombyggnad av de lokaler som hör till detta utbyte.

Medel tas ur NU-sjukvårdens anslag för investeringar.

wfch

§ 42

**Ekonomiskt åtgärdsprogram för NU-sjukvården
avseende 2012**

Dnr NU 148/2012

Ärendet

Ekonomichefen redovisar månadsrapport för maj 2012. Det stora inflödet av patienter till NU-sjukvården och antal läkarbesök på akutmottagningen har fortsatt att öka.

För mottagningar befinner sig i maj 95 procent inom vårdgarantigränserna 90 dagar. Motsvarande uppgifter för 60 dagar, den s k kömiljarden, är för mottagningar 80 procent.

Bruttokostnadsutvecklingen har ökat med 6,3 procent jämfört med maj 2011. Antalet anställda har ökat med 160 nettoårsarbetare, jämfört med maj månad 2011. Den totala sjukfrånvaron har minskat under maj månad och är på samma nivå som föregående år. Antalet anställda ökat med 160 årsarbetare jämfört med maj 2011.

Prognosen bedöms till -150 mnkr för år 2012.

Därefter beskrivs NU-sjukvårdens åtgärdsprogram. Programmet omfattar följande delar; effektivare ledning och administration, minska vårdplatser och andra strukturella förändringar, effektivare processer, minska bemanningsföretag, minska läkemedelskostnader och minska omkostnader.

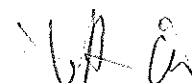
Totalt beräknas åtgärderna sänka kostnadsnivån med cirka 80 mnkr, jämfört med kostnadsnivån april 2012, vilket motsvarar delårseffekten för 2012. Helårseffekten för dessa åtgärder är 125 mnkr.

Åtgärderna bedöms inte tillräckliga för att nå regionfullmäktiges beslut om ett helårsresultat 2012 på -100 mnkr. Därför arbetar NU-sjukvården vidare med ytterligare åtgärder avseende läkemedel, kompetensförsörjning och kompetenssammansättning på vårdavdelningar/enheter.

I övrigt informerar sjukhusdirektören om reducering av antal vårdplatser under sommaren, överbeläggningar och hur bemanningssituationen ser ut. Noteras till protokollet att medarbetarna gör en stor insats för att lösa sommarsituationen på ett bra sätt.

Beslut

Styrelsen för NU-sjukvården ställer sig bakom föreslagna åtgärder. Styrelsen uppdrar åt förvaltningen att inför styrelsens möte 31 augusti redovisas ytterligare åtgärder och konsekvensbeskrivning av åtgärderna.



Styrelsen för NU-sjukvården
2012-06-29

Styrelsen noterar regionfullmäktiges beslut om max 100 mnkr i budgetavvikelse och uppdrar åt förvaltningen att fortsätta arbetet med att nå detta mål.

§ 43

Behandling av revisorernas årspromemoria avseende verksamhetsåret 2011

Dnr NU 109/2012

I samband med regionfullmäktiges behandling av revisionsberättelser för 2011 års verksamhet angavs att regionstyrelsen bör tillse att nämnder och styrelsen behandlar revisorernas årspromemoria avseende verksamhetsåret 2011 i Västra Götalandsregionen. I promemorian föreslår revisorerna flera förslag som kräver olika åtgärder. Regionstyrelsen uppmanar därför samtliga nämnder och styrelsen i Västra Götalandsregionen att behandla revisorernas årspromemoria.

Styrelsen för NU-sjukvården har i samband med styrelsens möte 2012-05-25 tagit del av revisionsrapporten.

Beredning

Ekonomichefen har upprättat tjänsteutlåtande daterat 2012-06-20. I detta framgår bland annat att NU-sjukvården i allt väsentligt delar revisionens bedömningar och slutsatser.

Beslut

Styrelsen för NU-sjukvården ställer sig bakom slutsatser och kommentarer till revisorernas årspromemoria avseende verksamhetsåret 2011 i Västra Götalandsregionen i enlighet med tjänsteutlåtande 2012-06-20.

§ 44

Redovisning av delegationsärenden enligt förteckning

Dnr NU 8/2012

Ärendet

En sammanställning över delegationsärenden redovisas.

Beslut

Redovisningen läggs till handlingarna.

§ 45

Redovisning av anmälningsärenden enligt förteckning

Dnr NU 7/2012

Ärendet

En sammanställning över anmälningsärenden redovisas.

Beslut

Redovisningen läggs till handlingarna.

§ 46**Avslutning**

Styrelsens ordförande avslutar sammanträdet med att önska alla en trevlig sommar. Ledamoten Anders G Högmark (M) tackar och önskar också ordföranden en skön sommar.

Wkén