

Handlingar

till mötet med
styrelsen för NU-sjukvården

2 mars 2017

Föredragningslista

Sammanträde med styrelsen för NU-sjukvården den 2 mars 2017

Plats: Konferensrum Musslan, Uddevalla sjukhus

Tid: Kl. 09:30-15:00

Inledande formalia

- Mötets öppnande
- Upprop
- Val av justerare (i tur att justera Andreas Hector, ersättare Margreth Johnsson)
- Justeringsdatum 2017-03-17

Beslutsärenden

1. Delegeringsbeslut
Diarienummer NU 2017-00086
2. Anmälningssärenden
Diarienummer NU 2017-00087
3. Rapport angående tillgänglighet, personal och ekonomi, januari 2017 (bilaga)
Diarienummer NU 2017-00176
Föredragande: Sven Florström
4. Förlängning av utökat uppdrag single responder i Strömstad/Tanum (bilaga)
Diarienummer NU 2016-00596
Föredragande: Sven Florström

Informationsärenden

- A. Information från presidiet
- B. Information från sjukhusdirektören
- C. Revisionsrapport – Granskning av vård till asylsökande och vissa personer utan nödvändiga tillstånd
Föredragande: Lars Ahngnell – kl 11.00
- D. Regional utvecklingsplan barn- och ungdomspsykiatri 2017-2020
Föredragande: Lars Ahngnell
- E. Genomlysning öppenvård psykiatri och barn- och ungdomspsykiatri
Föredragande: Majvor Martinsson/Lars Ahngnell

- F. Beläggningsgrad vuxenpsykiatri, redovisning av åtgärder (bilaga)
Ingen föredragning planeras
- G. Halvårsrapport akutvårdskedjan
Föredragande: Magnus Kronvall
- H. Utvärdering single responder nattetid Strömstad/Tanum
Föredragande: Magnus Kronvall
- I. Revisionsrapport – Ändamålsenlighet i regionens investeringsprocess
Föredragande: Anders Kullbratt
- J. Revisionsrapport – Styrning och ledning i nämnder och styrelser, delstudie 2
Föredragande: Niklas Claesson

Marith Hesse
Ordförande

Tänk på miljön

Res gärna kollektivt (www.vasttrafik.se).

Ärende 1

Ärende 1

Anmälan av delegeringsbeslut vid styrelsens sammanträde 2 mars 2017

Förslag till beslut

Styrelsen för NU-sjukvården beslutar följande:

1. Sammanställningen över delegeringsbesluten läggs till handlingarna.

Ärendet

Följande beslut som fattas med stöd av delegering anmäls.

Ekonomi

- Träffa och säga upp tjänsteavtal, avtalslista 2017-02-22

Fastighet

-

Kansli

-

Personal

- Anställning av personal – Anställningsbeslut januari, 2017-02-22

Verksamhet

-

Ärende 2

Anmälningssärenden 2 mars 2017

Förslag till beslut

Styrelsen för NU-sjukvården beslutar följande:

1. Sammanställningen över anmälningssärenden läggs till handlingarna.

Inkomna skrivelser

- Idéer i väntan på en plats i sjukvården 2017-02-07, kenneth.stromstad@telia.com, dnr NU 2017-00146-1

Regionstyrelsen

- Implementering av inköpspolicy, 2017-02-10, RS 2016-03129, dnr NU 2016-00540-2
- Regionstyrelsen, 2017-02-07, § 18, strategiska utrustningsinvesteringar 2017, dnr NU 2016-00632-1
- Regionstyrelsen, 2017-02-07, 22, kriskommunikationsplan för Västra Götalandsregionen 2017-2018, dnr NU 2017-00165-1
- Regionstyrelsen 2017-02-07, § 25, översyn av Västra Götalandsregionens politiska organisation inför mandatperioden 2019-2022 – uppdragshandling, dnr NU 2017-00166-1

Regionfullmäktige

- Regionfullmäktige 2017-01-31, § 11, regional utvecklingsplan för barn- och ungdomspsykiatri 2017-2020, dnr NU 2017-00148-1
- Regionfullmäktige 2017-01-31, § 7, handlingsplan för fullföljda studier, dnr NU 2016-00777-2
- Regionfullmäktige 2017-01-31, § 9, avtal som reglerar hälso- och sjukvårdsansvaret mellan Västra Götalandsregionen och kommunerna i Västra Götaland, dnr NU 2017-00145-1

Övriga styrelser och nämnder

- Hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-01-11 § 1, regional styr- och samordningsfunktion för ökad tillgänglighet, dnr NU 2016-00670-1
- Norra hälso- och sjukvårdsnämnden, 2017-02-02, § 5, tilläggsöverenskommelse NU-sjukvården 2017-2 öppenvårdspsykiatri i Lysekil, Munkedal och Sotenäs, dnr NU 2016-00519
- Norra hälso- och sjukvårdsnämnden, 2017-02-02, § 6, tilläggsöverenskommelse NU-sjukvården 2017, brutet tak, dnr NU 2016-00663-1
- Norra hälso- och sjukvårdsnämnden, 2017-02-02, § 20, tillägg till avtal gällande somatisk specialistsjukvård på sjukhusen i Lysekil, Strömstad och Dalsland mellan Praktikertjänst AB och norra hälso- och sjukvårdsnämnden, dnr NU 2016-00519-2

Övrigt

- Koncernstab utförarstyrning och samordning, 2017-02-03, remiss av policy för styrning i Västra Götalandsregionen, dnr NU 2017-00133-1

Ärende 3

Tjänsteutlåtande

Datum 2017-02-22

Diarienummer NU 2017-00176

Västra Götalandsregionen**NU-sjukvården/ekonomi och
informationssystem**

Handläggare: Peter Olsson

Telefon: 0730-29 74 76

E-post: peter.olsson@vgregion.se

Till styrelsen för NU-sjukvården

Rapport angående tillgänglighet, produktion, personal och ekonomi januari 2017

Förslag till beslut

Styrelsen för NU-sjukvården föreslås besluta följande

1. Styrelsen för NU-sjukvården godkänner NU-sjukvårdens rapport för januari 2017.

Sammanfattning av ärendet

I sjukhusets nollvision mot överbeläggningar ingår Arbetsmiljöverkets förbud om inga överbeläggningar från 8 september 2016. Från 16 januari 2017 är det också förbjudet att ställa in en femte säng på salar för fyra patienter.

Beläggningsgraden uppgick till 100 procent i januari 2017 jämfört med 97 procent i december 2016. Överbeläggningarna ökade inom de medicinska och opererande specialiteterna medan de minskade i övriga verksamheter. Antalet disponibla vårdplatser minskade under samma tid med 11 stycken och jämfört med januari 2016 uppgår vårdplatsminskningen till drygt 10 procent, främst på grund av bemanningsproblem.

Patientinflödet till akuten minskade jämfört med samma period föregående år. Andelen inskrivningsbesök på akuten ligger på 37 procent, dvs något lägre än de senaste månaderna. I januari 2016 låg inskrivningsbesöken på 40 procent.

Produktionen av vårdtillfällen inom den somatiska slutenvården ligger 6 procent lägre jämfört med samma period föregående år men en procent över budget. Inom öppenvården ligger läkarbesöken 14 procent högre jämfört med samma period föregående år och 4 procent över budget. Övriga besök ligger 11 procent högre än januari 2016 och knappt 3 procent över budget.

Tillgängligheten till både första besök inom 90 dagar och till behandling försämrades både jämfört med föregående månad och med samma period föregående år. Till första besök väntade i januari 76 procent (79 procent i december) och 59 procent väntade till operation/behandling inom 90 dagar (63 procent i december). Antalet väntande till förstabesök är oförändrat jämfört med december 2016. Antalet väntande till operation/behandling minskade med knappt 4 procent den senaste månaden.

Personalvolymen ökade med 45 nettoårsarbetare jämfört med januari 2016. Ökningen skedde främst i undersköterskegruppen (59 nettoårsarbetare). I gruppen sjuksköterskor/barnmorskor minskade antalet nettoårsarbetare med 28 jämfört med januari 2016 men

samtliga nyutexaminerade sjuksköterskor anställs numera först som undersköterskor innan de får sin legitimation.

Resultatet per januari uppgick till minus 25 mnkr, en budgetavvikelse med minus 8 mnkr. Den största budgetavvikelsen avser regioninterna intäkter. Ingen uppbokning av intäkter över ersättningstaket har gjorts. Kostnadsutvecklingstakten ökade från 3,1 till 3,4 procent mellan december och januari, vilket är förväntat. Personalbristen leder fortfarande till dyra lösningar i form av bemanningssköterskor och ökade kostnader för övertid. Målsättningen för 2017 är att kraftigt minska kostnaderna för bemanningsföretag.

Resultaträkning 2017

Januari

Mnkr	Periodens utfall					Helårsresultat	
	Utfall tom innev period	Budget tom innev period	Awikelse	Utfall tom innev period fg år	Förändring utfall/utfall %	Budget tom 1712	Utfall tom 1612
VÖK	338,4	345,2	-6,8	338,0	0,1%	4 250,1	4 080,3
Regioninterna intäkter	25,5	35,8	-10,4	24,4	4,6%	439,6	425,9
Externa intäkter	15,7	14,1	1,6	15,0	4,7%	181,2	195,4
Summa intäkter	379,5	395,1	-15,5	377,3	0,6%	4 870,8	4 701,6
Kostnader							
Personalkostnader	-249,6	-262,9	13,3	-242,8	2,8%	-3 033,2	-2 850,4
Bemanningsföretag	-8,2	-1,5	-6,7	-3,4	141,8%	-18,2	-86,0
Köpt vård	-4,5	-6,0	1,5	-2,8	61,6%	-71,5	-77,9
Läkemedel	-43,0	-49,3	6,3	-45,1	-4,6%	-580,3	-556,3
Övriga omkostnader	-92,3	-85,4	-6,9	-86,7	6,5%	-1 075,9	-1 058,9
Avskrivningar	-6,6	-7,0	0,4	-6,6	0,6%	-85,0	-79,1
Summa kostnader	-404,2	-412,1	7,8	-387,3	4,4%	-4 864,1	-4 708,7
Finansiella intäkter/kostnader	-0,6	-0,6	-0,1	-0,8	-20,1%	-6,7	-8,6
Netto	-25,3	-17,6	-7,8	-10,8	134,3%	0,0	-15,7

NU-sjukvården

Sven Florström
Ekonomichef

Besluten skickas till

- NU-sjukvårdens diarium, nusjukv.kansli@vgregion.se
- Sven Florström, ekonomichef, sven.florstrom@vgregion.se
- Peter Olsson, utvecklingsledare, peter.olsson@vgregion.se

Ärende 4

Tjänsteutlåtande

Datum 2017-02-22

Diarienummer NU 2016-00596

Västra Götalandsregionen**NU-sjukvården/ekonomi och
informationssystem**

Handläggare: Peter Olsson

Telefon: 0730-29 74 76

E-post: peter.olsson@vgregion.se

Till styrelsen för NU-sjukvården

Förlängning av utökat uppdrag single responder i Strömstad/Tanum

Förslag till beslut

Styrelsen för NU-sjukvården beslutar följande:

1. Single responder-uppdraget i Strömstad/Tanum förlängs från och med 2017-03-01 till och med 2017-12-31.
2. Under perioden 2017-06-01 till 2017-08-31 utförs inga single responder-uppdrag.
3. För att få full kostnadstäckning ersätts NU-sjukvården med 320 tkr per månad från norra hälso- och sjukvårdsnämnden för uppdraget.
4. Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

Sammanfattning av ärendet

I samband med jourförändringen i norra Bohuslän, där nattjouren i Strömstad stängde 2016-08-31, ville norra hälso- och sjukvårdsnämnden utveckla den mobila närvaron utanför primärvårdens jouråtagande. Genom att förstärka den samverkande sjukvården med en single responder i området nattetid mellan 22.00- 08.00 bedömdes behoven mötas.

NU-sjukvården har haft uppdraget att utöka single responders verksamhet till att omfatta tiden fram till 08.00 och från 22.00 och vara lokaliserad främst i Strömstad/Tanumområdet. Uppdraget omfattade samtliga veckodagar och gällde 2016-09-01 till 2017-02-28.

En utvärdering har gjorts som visar ett ringa utnyttjande. I avvaktan på beslut om mobil närvård i regionen önskar norra hälso- och sjukvårdsnämnden förlänga det utökade uppdraget till och med 2017-12-31.

NU-sjukvården utför uppdraget till och med 2017-12-31 exklusive perioden juni-augusti, då inga uppdrag utförs. För att få full kostnadstäckning ersätts NU-sjukvården med 320 tkr per månad från norra hälso- och sjukvårdsnämnden för uppdraget.

Fördjupad beskrivning av ärendet

I NU-sjukvårdens analys av hittillsvarande uppdrag konstateras att utnyttjandet, framför allt efter midnatt, varit lågt. En samlad bedömning av de uppdrag som enheten hanterat skulle rymmas inom befintlig verksamhet alternativt kunna hänvisas till annan vårdnivå,

eventuellt dessutom till annan tidpunkt på dygnet. För ambulansverksamheten har stängningen av jourcentralen nattetid i Strömstad inte inneburit någon ökning av antalet uppdrag.

NU-sjukvården utför uppdraget till och med 2017-12-31 exklusive perioden juni-augusti, då inga uppdrag utförs.

Finansiering

För att få full kostnadstäckning ersätts NU-sjukvården med 320 tkr per månad från norra hälso- och sjukvårdsnämnden för uppdraget. Under månaderna juni-augusti bedrivs ingen single responder-verksamhet.

NU-sjukvården

Lars Wiklund
Sjukhusdirektör

Besluten skickas till

- Diariet, nusjukv.kansli@vgregion.se
- Norra Hälso- och sjukvårdsnämnden, hsn.norra@vgregion.se
- Sven Florström, ekonomichef, sven.florstrom@vgregion.se
- Peter Olsson, utvecklingsledare, peter.olsson@vgregion.se

Informationsärendede F

Info-ärendede F

Rapport

Datum 2017-02-21

Diarienummer NU

Västra Götalandsregionen**NU-sjukvården/område III**

Handläggare: Majvor Martinsson

Telefon: 010-435 65 27

E-post: majvor.martinsson@vgregion.se

Till styrelsen för NU-sjukvården

Information om åtgärder med anledning av beläggningssituationen inom Vuxenpsykiatri

Sammanfattning

Hög beläggning inom Vuxenpsykiatri, NU under 2016 har gett anledning till följande åtgärder i ett kort perspektiv:

- Daglig styrning. Man flyttar patienter från NÄL till Brinkåsen om möjlighet och medicinsk anledning finns.
- Ändrade arbetssätt för att minska behovet av slutenvård.
- Rekrytering av sjuksköterskor till vakanta tjänster.
- Öka tillgången till ECT-behandlingstider på operation, NÄL.

Följande åtgärder i ett längre perspektiv planeras:

- Nytt psykiatrihus på NÄL-tomten.
- Eventuellt kan byte av lokal mellan äldrepsykiatrisk vårdavdelning och annan vårdavdelning på NÄL underlätta i väntan på det nya huset.

Bakgrund

Under första halvåret 2015 hade allmänpsykiatri i NU-sjukvården ovanligt låg beläggningsgrad, 89,6 procent i genomsnitt under året. Detta och behov av ekonomiska åtgärder gjorde att avdelning 70, äldrepsykiatrisk vårdavdelning på Uddevalla sjukhus, flyttades till NÄL och en annan vårdavdelning stängdes där.

Under 2016 har beläggningsgraden genomgående varit högre än 2015, 99,2 procent i genomsnitt, med särskilt hög beläggning på den äldrepsykiatriska avdelningen, som genom flytten från Uddevalla till NÄL fick minskat vårdplatsantal, från 17 till 14 vårdplatser.

Samtidigt har beläggningen på de två allmänpsykiatriska vårdavdelningarna på Brinkåsen regelmässigt lägre beläggning än avdelningarna på NÄL. Dessa avdelningar har ansvar för psykosvården inom slutenvården. Eftersom de patienter som behöver sådan vård kommer till psykiatriakutmottagningen på NÄL, så läggs de ofta in på någon av vårdavdelningarna där, eftersom det är svårt att ordna transport mellan anläggningarna på jourtid.

Syfte

Syftet med rapporten är att informera NU-styrelsen om de åtgärder som genomförs och planeras inom vuxenpsykiatrien för att förbättra situationen med hög beläggningsgrad.

NU-sjukvården

Majvor Martinsson
områdeschef, område III

Bilaga

- Beläggningsprocent allmän vuxenpsykiatri slutenvård/ månad 2015 och 2016

AVD	47		57		64		67		95		96		Medeltal	
ÅR Månad	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015
Januari	110,6	87,7	106	102,8	100,2	101,4	120,5	111,1	89,4	93,5	89,4	93,8	102,7	98,4
Februari	100,2	92,6	100,9	99,8	105,6	104,9	106,2	101,3	92,6	84,7	88,4	91,8	99,0	95,9
Mars	107,4	69,8	91,6	71	95,8	72,2	93,8	83,4	89,9	85,3	88,2	87,1	94,4	78,1
April	110,5	84,3	97,1	88	102,5	90,4	120	97,9	89,3	84	82,6	83,1	100,3	87,9
Maj	102,5	84,8	93,1	75,9	92,7	85,3	103	79,3	84,3	88,2	84,8	85,7	93,4	83,2
Juni	100,5	92,5	94,2	95,3	54,3*	89,8	108,6	101	82,4	95,5	85,2	91,9	93,0	94,3
Juli	112,2	73	105,6	88,3	0	88,9	111,1	112	90,6	85,5	89,9	84,1	101	88,6
Augusti	99,5	96,1	111	96	0	96	120,3	109,7	91,2	83,4	86,4	85	102	94,4
September	103,8	107,6	109,1	98,4	107,9	101,5	115	116	91,7	96,2	92,9	88,6	104	101,4
Oktober	106,5	100,9	109	98,3	102,4	96,6	112,7	112,4	92,9	95,4	93,3	94,2	103	99,6
November	103,8	108,3	105,1	100,9	98,1	98,5	108,6	121	87,9	92,9	93,8	91,7	99,5	102,2
December	96,4	110,6	98,9	102,4	95,2	103,6	108,5	113,8	88,7	87,6	94,9	85	97,1	100,5
Medelbelägg 2016/2015	104,5	92,3	101,8	93,0	100,0	86,0	110,7	104,9	89,5	89,3	89,1	88,6	99,2	92,4

Informationsärende G

Info-ärende G

Rapport om akutvårdkedjan inklusive måluppfyllelse för tillgänglighet

Avser period **Juli-16** till **Dec-16**

Måluppfyllelse för tillgänglighet

Total vistelsetid (TVT)

Regionalt mål: 90 % av patienterna har en vistelse under 4 timmar

Mål för NU-sjukvården för rapportperioden: 75 %

Resultat NU-sjukvården för rapportperioden: 57 %

Förändring mot föregående rapportperiod: - 3 %

Tid till läkare (TTL)

Regionalt mål 60 % av patienterna har en väntetid till läkare under 1 timme

Resultat NU-sjukvården för rapportperioden: 40 %

Förändring mot föregående rapportperiod: - 1 %

Satsning på akutläkare

Antal individer: 14 st.

Varav antal färdiga specialister i akutsjukvård: 0 st.

Antal övertagna linjer på akutmottagningen: 4 av 14 st. (totalt 17 på hela akutmottagningen).

Planerade aktiviteter: Ytterligare anställningar på gång 3 personer (ST) på väg in. Fortsatt övertag. Första specialisten beräknas klar våren 2018. Delar av vardagsdygn öppnas ett oselektat akuttorg.

Satsning på "single responder"

Antal bilar igång: 4 st.

Antal uppdrag i genomsnitt per dag: 8,5

Utvecklingsarbete som genomförts under rapportperioden

Vad har genomförts	Med syfte att	Resultat
Flöde akutmottagning Förberedande arbete inför större flödesförändring som implementerades v 3 2017. Regiongemensamt projekt med stöd av McKinsey.	Korta ledtider överlag (TVT) och framförallt tid till läkare (TTL)	Ett införande av en ny flödesmodell kunde införas v 3 2017.
Fokus på bemötande med workshops kring avvikelser	Förbättra patientupplevelse gällande bemötande	Kraftigt reducerat antal avvikelser. Patientenkät visar goda resultat gällande bemötande.
Traumaverksamheten 8 team har utfört traumaövningar - En film har producerats och en gemensam webbplats har satts upp. Falldragningar för storgrupper har genomförts. - Börjat göra dödsfallsanalyser kopplat till traumafall.	- Förbättra traumaomhändertagande - Effektivare spridning av viktig information gällande traumaverksamheten. - Ökat lärande runt orsaker till dödsfall.	- Fler medarbetare är tränade för att delta vid traumafall. - Tillgänglighet till viktig information har förbättrats. - Snabbare feedback så att viktiga förändringar kan göras.

Utvecklingsarbete som planeras för kommande rapportperiod

Vad ska genomföras	Med syfte att	Förväntat resultat
Flöde akutmottagning - Implementering av större flödesförändring: Stream-team, akutläkartorg dagtid, planstyrt arbetssätt, patientpass, ledningsläkare samt särskild larmläkare. - Nya funktioner på akutmottagningen: Behandlingssjuksköterska och sjukgymnast.	Korta ledtider överlag (TVT) och framförallt tid till läkare (TTL).	Ökad måluppfyllelse TTL med 10 % och TVT totalt med 10 % samt 15 % för patienter som inte läggs in i slutenvård.
Utreda möjligheten att införa Röda-korset vårdar på akutmottagningen.	Bättre tillsyn och patientinformation under väntetid.	Startdatum finns för när röda korset-vårdar börjar på akutmottagningen.
Patientformulär	Öka patientdelaktigheten	Ökad patientupplevd delaktighet i sin vård.
Traumaverksamheten - Ny trauma journal testas - Börjar arbeta efter nya nationella traumakriterier. - Fallgenomgångar för storgrupper. 8 Traumaövningar	- Möjliggöra nationell jämförelse och utveckling - Förbättra traumaomhändertagande - Effektivare spridning av viktig information gällande traumaverksamheten.	- Ett bättre utbyte med traumaverksamheten nationellt - Tillgänglighet till viktig information har förbättrats. - Fler medarbetare är tränade för att delta vid traumafall.

Informationsärende H

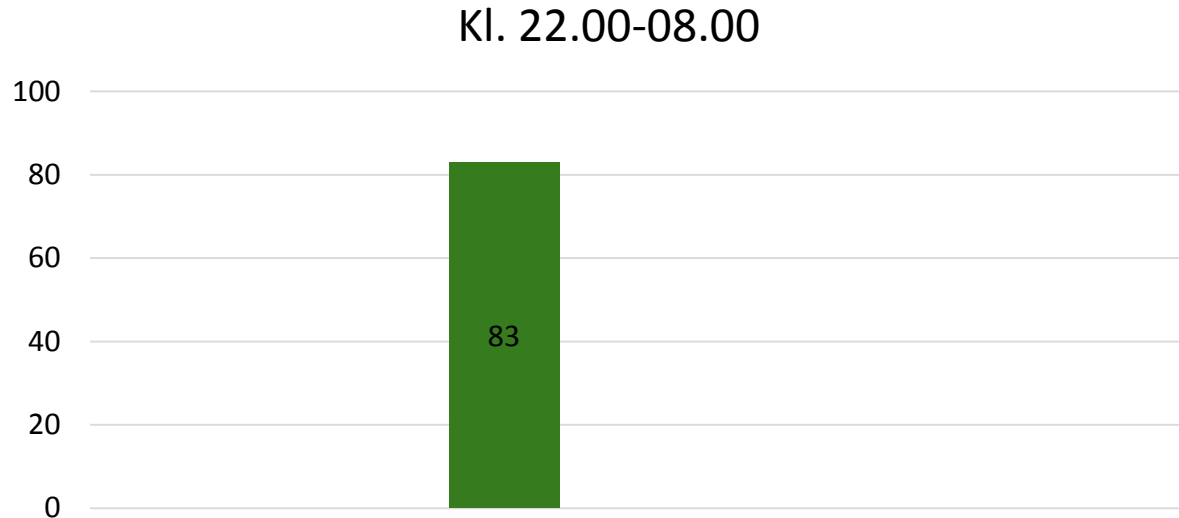
Info-ärende H

Single responder Norra Bohuslän

1/9 – 31/12 2016

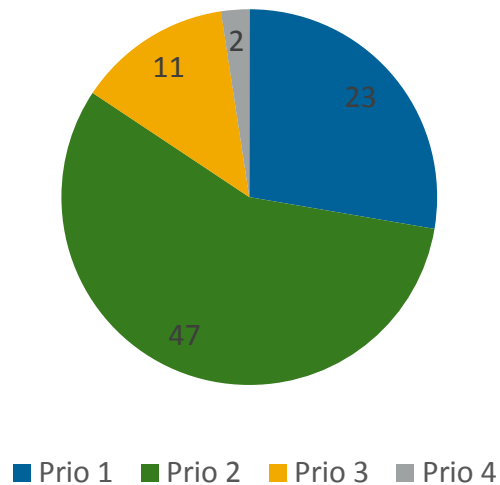
Tilläggsuppdrag Strömstad/Tanum

Antal uppdrag 3-54-9980 Strömstad/Tanum

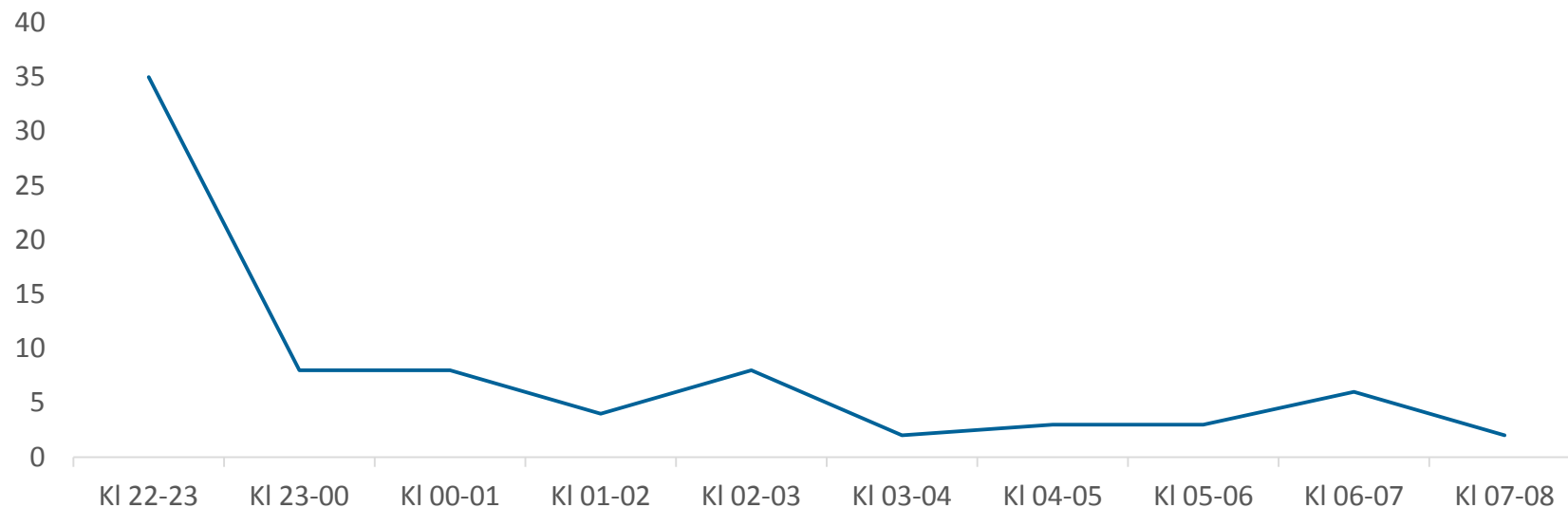


Ambulansverksamheten, NU-sjukvården

Prioritering

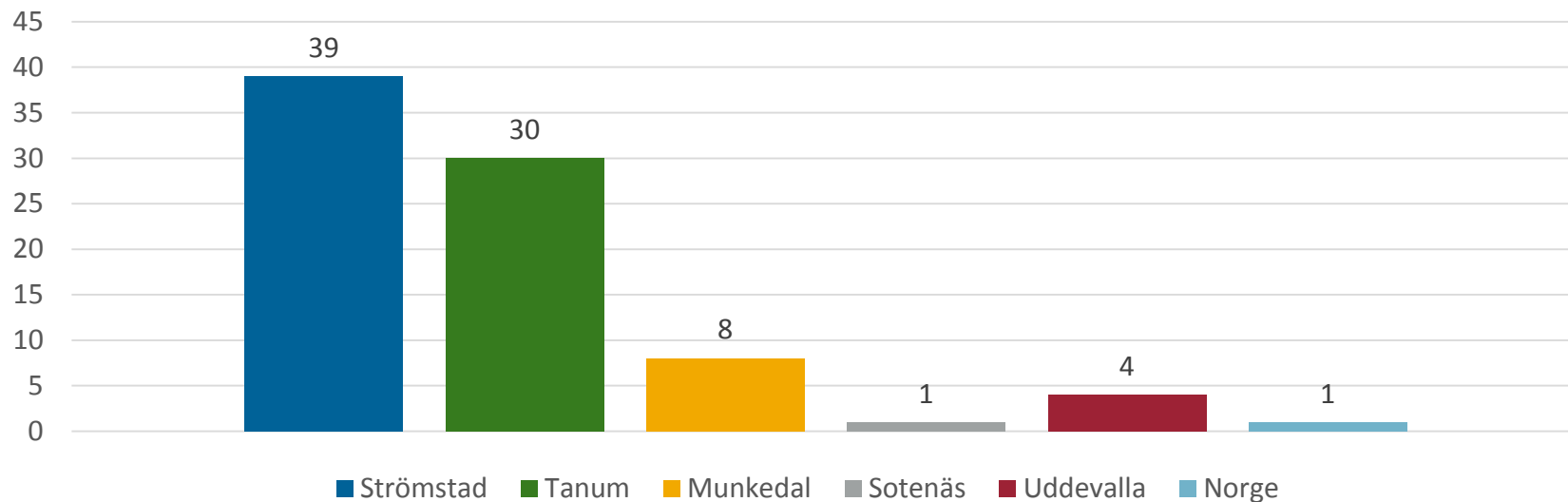


Fördelning per timma



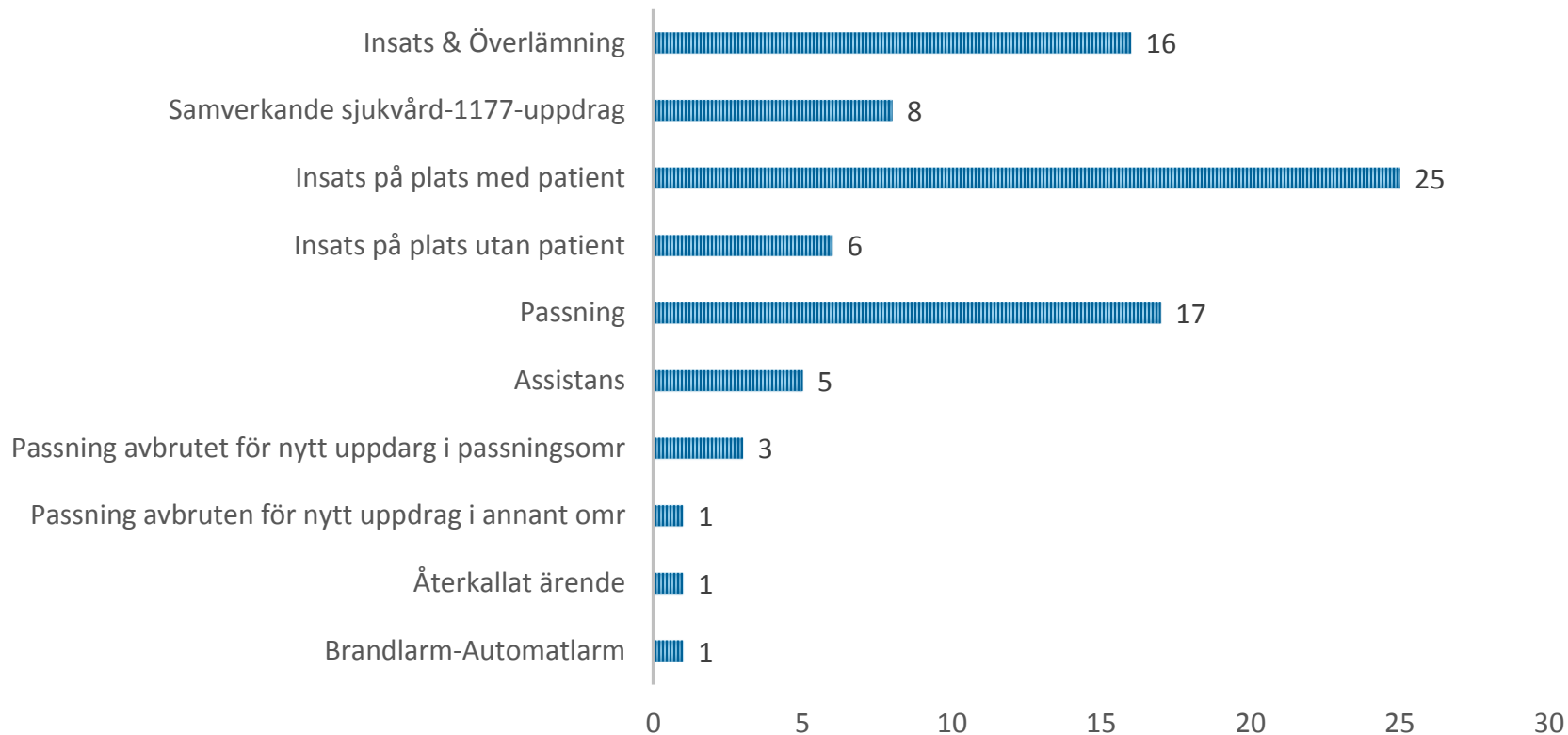
Ambulansverksamheten, NU-sjukvården

Antal uppdrag per kommun



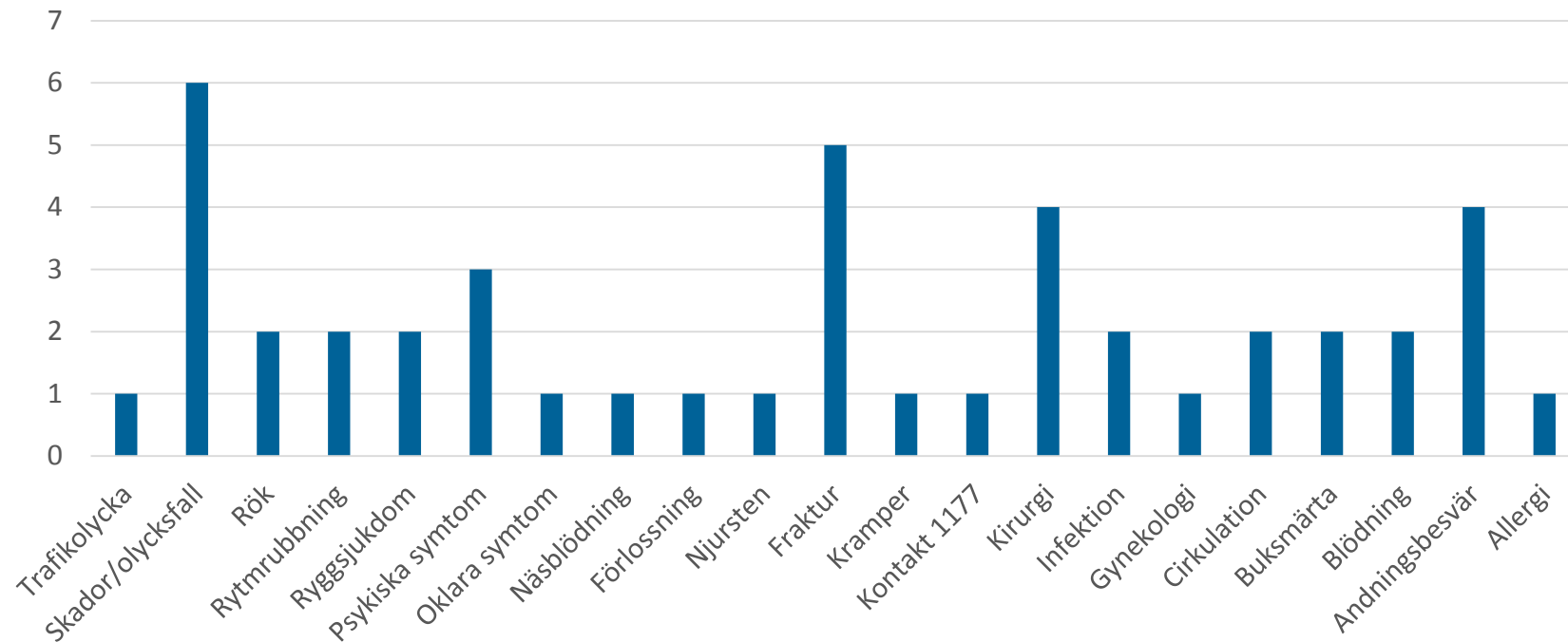
Ambulansverksamheten, NU-sjukvården

Uppdragstyper



Ambulansverksamheten, NU-sjukvården

Bedömningsorsak



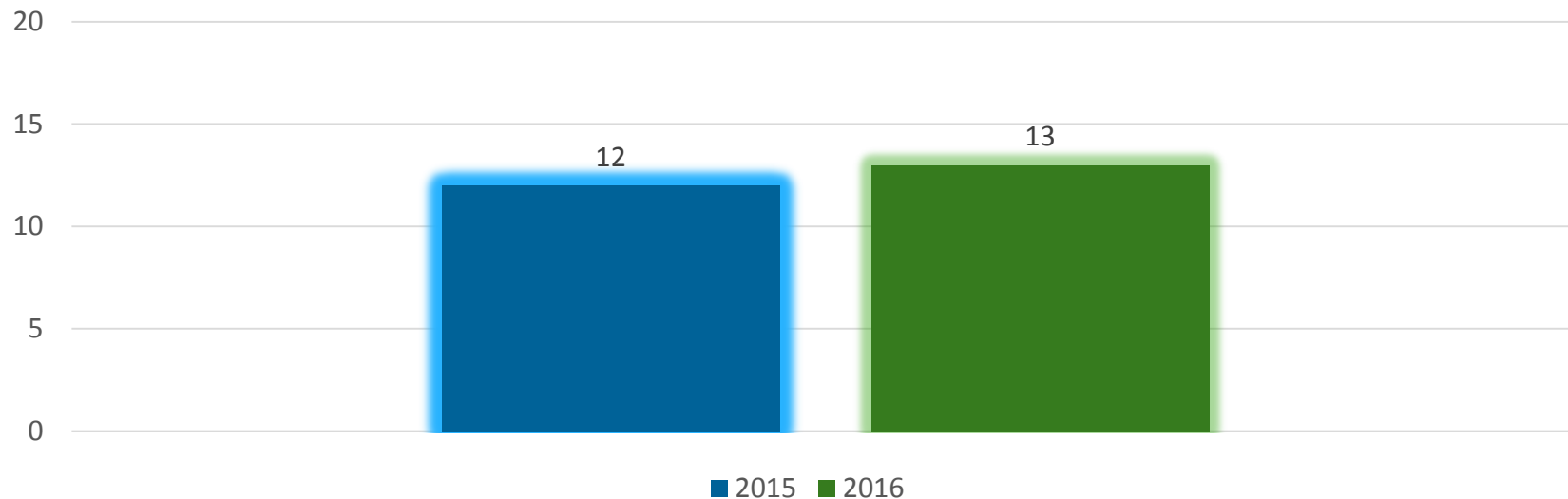
Ambulansverksamheten, NU-sjukvården

Uppdragsgivare

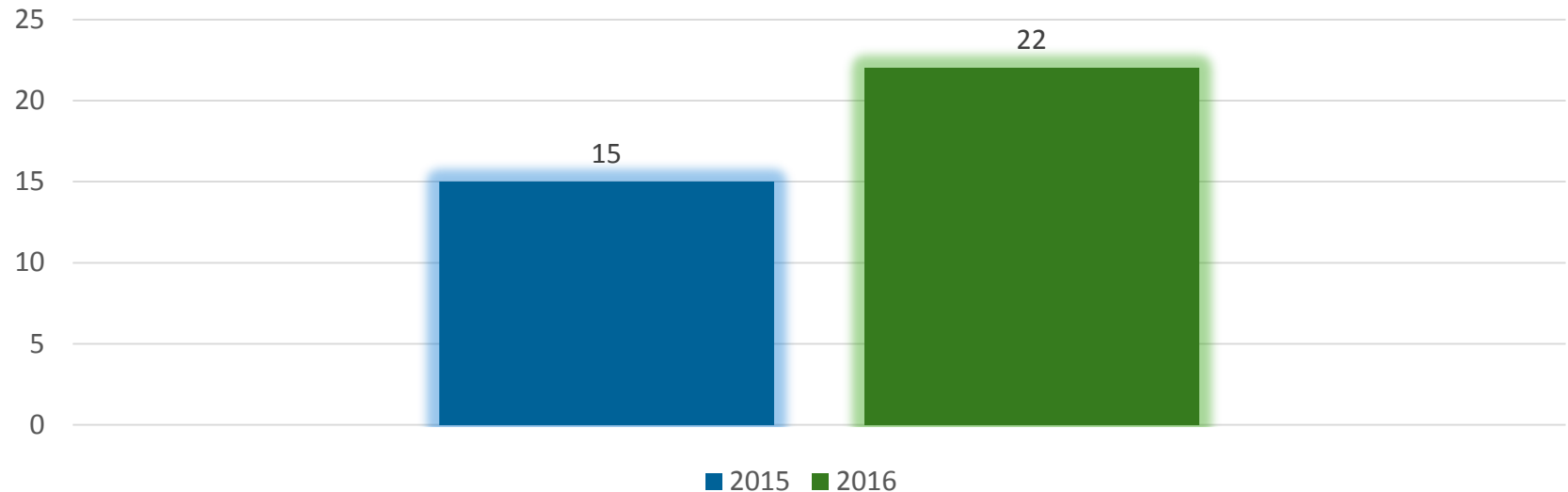


Ambulansverksamheten, NU-sjukvården

Antal prio 3-uppdrag kl. 22.00-08.00



Antal uppdrag från 1177 Vårdguiden



Analys/Kommentarer

- Få uppdrag, framför allt efter midnatt
- Samlad bedömning att de uppdrag som enheten hanterat skulle rymmas inom befintlig verksamhet alternativt kunna hänvisats till annan vårdnivå, eventuellt dessutom till annan tidpunkt på dygnet
- Stängningen av jourcentralen Strömstad natt bedöms inte i sig medfört någon ökning av antalet uppdrag för ambulansverksamheten



VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN
NU-SJUKVÅRDEN