

Handlingar

till mötet med
styrelsen för NU-sjukvården

26 maj 2016

Föredragningslista

Sammanträde med Styrelsen för NU-sjukvården den 26 maj 2016

Plats: Konferensrum Flygeln, Utvecklingscentrum NÄL

Tid: Kl. 09:30-15:00

Inledande formalia

- Mötets öppnande
- Upprop
- Val av justerare (Maria Nilsson, KD, ersättare Bo Carlsson, C)
- Justeringsdatum 2016-06-09

Beslutsärenden

1. Delegeringsbeslut
Diarienummer NU 8-2016
2. Anmälningsärenden
Diarienummer NU 7-2016
3. Rapport angående tillgänglighet, personal och ekonomi, april 2016 (bilaga)
Diarienummer NU 22-2016
Föredragande: Sven Florström
4. Uppföljning vårdöverenskommelse 2016
Diarienummer NU 136-2016
Föredragande: Sven Florström
5. Strategi för vårdöverenskommelse 2017 (bilaga)
Diarienummer NU 79-2016
Föredragande: Sven Florström
6. Inpasseringskontroll Brinkåsen (handling skickas fredag)
Diarienummer NU 161-2016
Ingen föredragning
7. Delegeringsordning för NU-sjukvården (handling skickas fredag)
Diarienummer NU 110-2015
Föredragande: Niklas Claesson
8. Tillämpningsbeslut med stöd av generellt gallringsbeslut för e-postloggar i Outlook i Microsoft Exchange (bilaga)
Diarienummer NU 137-2016
Föredragande: Niklas Claesson

9. Återrapport kring arbetet med NU-sjukvårdens rankning
Diarienummer NU 106-2016
Föredragande: Henrik Olsson

10. Övriga frågor

Informationsärenden

- A. Information från presidiet
- beläggningsgrad VUP (bilaga), uppföljning
- öppenvård psykiatri Dalslands sjukhus, ökad kostnad ombyggnation
- B. Information från sjukhusdirektören
- C. Frivillighetsarbete i den palliativa vården (kl 11.00)
Föredragande: Eva Lidman
- D. Sommarplanering 2016 (kl 13.00)
Föredragande: Magnus Kronvall
- E. Information om Swedeheart-arbetet
Föredragande: Henrik Olsson

Marith Hesse
Ordförande

Tänk på miljön

Res gärna kollektivt (www.vasttrafik.se).

Ärende 1

Anmälan av delegeringsbeslut vid styrelsens sammanträde 26 maj 2016

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 2016-05-18

Fastighet

-

Kansli

-

Personal

- Anställning av personal – Anställningsbeslut april 2016, 2016-05-10

Verksamhet

-

Ärende 2

Anmälningssärenden 26 maj 2016

Förslag till beslut

Styrelsen för NU-sjukvården beslutar följande:

1. Sammanställningen över anmälningssärenden läggs till handlingarna.

Inkomna skrivelser

-

Utgående skrivelser

-

Regionstyrelsen

- Riktlinjer för strålsäkerhet i Västra Götalandsregionen, 2016-04-26, § 123

Regionfullmäktige

- Revisionsberättelsen för 2015 års verksamhet, 2016-04-12, § 45
- Bokslutsdispositioner 2015, 2016-04-12, § 46
- Årsredovisning 2015 för Västra Götalandsregionen, 2016-04-12, § 47
- Riktlinjer för användning av e-post, 2016-04-12, § 48
- Policy för IS/IT i Västra Götalandsregionen, 2016-04-12, § 51
- Återrapport av uppdrag från delårsrapport augusti 2015 om samlad analys och bedömning av sjukhusstyrelsernas åtgärdsplaner och dess effekter, 2016-04-12, § 53
- Ledamot i styrelsen för NU-sjukvården, 2016-04-12, § 72

Övriga styrelser och nämnder

- Tillkommande ersättning statsbidrag fria läkemedel barn, hälso- och sjukvårdsnämnd Göteborg, 2016-03-31, § 67
- Tillkommande ersättning statsbidrag fria läkemedel barn och unga, hälso- och sjukvårdsnämnd södra, 2016-03-31, § 29
- Revisionsrapport om Jämlik cancervård – psykosocialt stöd, hälso- och sjukvårdsnämnd norra, 2016-04-22, § 42
- Generell klassificeringsstruktur för styr- och stödprocesser för myndigheter i Västra Götalandsregionen, arkivnämnden, 2016-04-20, § 24
- Generellt gallringsbeslut för ekonomi- och räkenskapsinformation för myndigheter i Västra Götalandsregionen, arkivnämnden, 2016-04-20, § 22

Övrigt

- Föreläggande efter framställan om ingripande enligt 6 kap, 6 a § arbetsmiljölagen, Arbetsmiljöverket, 2016-04-20
- Möjlighet till yttrande enligt 17§ förvaltningslagen, Arbetsmiljöverket, 2016-05-17

Ärende 3

Tjänsteutlåtande

Datum 2016-05-19

Diarienummer NU 22-2016

NU-sjukvården/ledningskansliet

Handläggare: Peter Olsson

Telefon: 0730-298476

E-post: peter.olsson@vgregion.se

Till styrelsen för NU-sjukvården 2016-05-26

Rapport angående tillgänglighet, produktion, personal och ekonomi april 2016

Förslag till beslut

Styrelsen beslutar följande:

1. Styrelsen för NU-sjukvården godkänner NU-sjukvårdens rapport för april 2016.

Ärendet

Vårdplatsläget i NU-sjukvården förbättrades under första kvartalet, vilket resulterade i en lägre belägningsgrad. I april ökade belägningsgraden till 98 procent, dvs samma nivå som i januari. Orsaken är en högre andel inskrivna patienter från akuten i april.

Patientinflödet till akuten (exklusive ögonmottagningen) ökade under första kvartalet och uppgick till 2 procent i april jämfört med samma period föregående år. Delvis kan ökningen förklaras av ökad vård för asylsökande. Det är främst patienter till medicin, barn och kirurgi som ökat medan patienter till ortopedi minskat.

Den samlade produktionen för årets första månader ligger något över ersättningstaket. Slutenvården ligger över beställning/budget medan läkarbesök ligger under beställning. Ersättningen beror på högre Case Mix Index (CMI), vilket indikerar på något högre vårdtyngd eller förändring i viktlistan. Målsättningen i vårdöverenskommelsen att minska slutenvården och öka öppenvården har ännu ej till fullo genomförts.

Tillgängligheten till första besök inom 90 dagar förbättrades något jämfört med såväl föregående månad som samma period föregående år. Till behandling inom vårdgarantigränsen har tillgängligheten förbättrats något jämfört med föregående månad men försämrats jämfört med samma period föregående år. Till första besök väntade i april 85 procent (84 procent i mars) och 67 procent väntade till operation/ behandling inom 90 dagar (66 procent i mars).

Personalvolymen har minskat med 110 nettoårsarbetare jämfört med april 2015. Dessutom har 30 nettoårsarbetare slutat i NU-sjukvården relaterat till verksamhetsövergången för lokalsjukhusen till Praktikertjänst AB. Av de 110 nettoårsarbetarna består minskningen av 48 sjuksköterskor och 60 undersköterskor.

NU-sjukvården är fortsatt beroende av bemanningssköterskor inom medicin, radiologi och ortopedi. Köp av sjuksköterskor från bemanningsföretag uppgår till och med april till 8,6

mnr, varav 3,1 mnr bokförts under april. Kostnaderna för bemanningssjuksköterskor står för drygt 40 procent av de totala kostnaderna för köp från bemanningsföretag.

Övertiden ökade med 550 timmar i mars jämfört med samma månad föregående år. Mertid minskade medan enkel och kvalificerade övertid ökade. Ackumulerat under första kvartalet minskade övertiden med 350 timmar jämfört med samma period föregående år. Däremot har den kvalificerade övertiden ökat med 1 750 timmar, där undersköterskor står för nästan hela ökningen.

Resultatet per april uppgår till -38 mnr, en budgetavvikelse med -26 mnr. Bruttokostnaderna, rullande 12-månader, är låga men ökade något och låg i april på 2,0 procent (1,9 procent mars 2016). Ökade kostnader för läkemedel påverkar kostnadsutvecklingen liksom ökade kostnader för valfrihetsvården.

Resultaträkning 2016

April

Mnr	Periodens utfall					Helårsresultat	
	Utfall tom innev period	Budget tom innev period	Awikelse	Utfall tom innev period fg år	Förändring utfall/utfall %	Budget tom 1612	Utfall tom 1512
VÖK	1 365,0	1 356,8	8,2	1 377,1	-0,9%	4 054,2	3 974,7
Regioninterna intäkter	131,0	97,9	33,1	87,8	49,2%	291,0	315,5
Externa intäkter	60,5	73,3	-12,8	62,0	-2,6%	233,1	207,5
Summa intäkter	1 556,5	1 528,0	28,5	1 526,9	1,9%	4 578,3	4 497,6
Kostnader							
Personalkostnader	-979,6	-971,0	-8,6	-979,5	0,0%	-2 845,1	-2 813,2
Bemanningsföretag	-20,5	-9,9	-10,6	-30,5	-32,8%	-30,0	-88,4
Köpt vård	-27,9	-17,8	-10,1	-22,7	22,7%	-53,4	-72,1
Läkemedel	-183,1	-175,8	-7,2	-163,7	11,8%	-529,0	-496,0
Övriga omkostnader	-354,4	-336,5	-17,9	-347,3	2,0%	-1 032,2	-1 021,2
Avskrivningar	-25,7	-26,1	0,4	-26,0	-1,1%	-80,0	-78,2
Summa kostnader	-1 591,1	-1 537,1	-54,0	-1 569,7	1,4%	-4 569,8	-4 569,0
Finansiella intäkter/kostnader	-3,1	-2,8	-0,3	-2,6	18,8%	-8,5	-7,5
Netto	-37,8	-12,0	-25,8	-45,3	-16,8%	0,0	-78,9

NU-sjukvården

Lars Wiklund
Sjukhusdirektör

Sven Florström
Ekonomichef

Besluten skickas till

- Diariet

Ärende 4

Tjänsteutlåtande

Datum 2016-05-19

Diarienummer NU 136-2015

NU-sjukvården/ledningskansliet

Handläggare: Peter Olsson

Telefon: 0730-298476

E-post: peter.olsson@vgregion.se

Till styrelsen för NU-sjukvården

Rapport om uppföljning av vårdöverenskommelsen april 2016

Förslag till beslut

Styrelsen för NU-sjukvården beslutar följande:

1. Styrelsen för NU-sjukvården noterar informationen till protokollet.

Ärendet

I vårdöverenskommelsen för 2016 mellan Norra hälso- och sjukvårdsnämnden och NU-sjukvården beskrivs sjukhusets uppdrag, förändringar i förhållande till föregående år samt uppföljning av verksamheten.

Uppföljning av överenskommelsen görs kontinuerligt och gemensamt av parterna. Avtalsuppföljningen ska belysa om uppdraget genomförts enligt överenskommelsen. Uppföljning sker i april, september och december. Uppföljningsplanen omfattar följande avsnitt:

Avsnitt 1: Volymer och prestationer. NU-sjukvården redovisar dessa delar i särskild ordning (månadsuppföljning/delårsrapporter)

Avsnitt 2: Uppföljning av förändringar i VÖK 2016

Avsnitt 3: Uppföljning fokusområden/behovsgrupper som är kopplade till regionfullmäktiges och hälso- och sjukvårdsnämndens mål och inriktning 2016

NU-sjukvården

Lars Wiklund
SjukhusdirektörSven Florström
Ekonomichef

Bilaga

- Uppföljningsplan VÖK redovisning april 2016

Besluten skickas till

- Diariet

Överenskommelse
om hälso- och sjukvård 2016
mellan Norra hälso- och sjukvårdsnämnden
och styrelsen för NU-sjukvården

Uppföljningsplan 2016

REDOVISNING I: APRIL

Uppföljningsplanen

Uppdraget till NU-sjukvården ska bidra till att både RF:s mål och hälso- och sjukvårdsnämndens mål uppnås. Uppföljningen ska belysa om uppdraget genomförts enligt överenskommelsen. Uppföljningsplanen omfattar följande avsnitt:

Avsnitt 1: Volym och prestationer. NU-sjukvården redovisar dessa delar i särskild ordning (månadsuppföljning/delårsrapporter)

Avsnitt 2: Uppföljning av förändringar i VÖK 2016

Avsnitt 3: Uppföljning fokusområden/behovsgrupper som är kopplade till regionfullmäktiges och hälso- och sjukvårdsnämndens mål och inriktning 2016

Avsnitt 1: Volymer och prestationer VÖK 2016

Mål	Indikator	Redovisning	Redovisning till beställare	Kommentar
Vårdproduktion	Antal prestationer enligt ekonomibilaga 1 a	Månatligen, genom fakturering i Freja	Elisabet Rundberg	Se separat fil (Fakturaunderlag Freja 2016).

Avsnitt 2: Förändringar I VÖK 2016

Förändring	Indikator	Redovisning	Redovisning till beställare	Kommentar
Produktionsstyrning PK	Bilaga 1 c	Regional rutin	Lena Fredriksson	Ortopedi inkl ryggkirurgi; enligt plan. Ögon; Mycket sjukfrånvaro och VAB förklarar bortfall i besök, förväntas hämtas igen under året. Vad gäller beh Ögon Övrigt har vi mätdiskrepens, vilket förklarar felvärden. Kirurgi; Besök- Brist på ssk har gjort att man inte kunnat ha full mottagningsverksamhet. Urologi; följer plan. ÖNH; Besök – något under plan men förväntas korrigeras under året. Se nedan tabell (PK-NU-sjukvården).
Obesitas	Bilaga 1 c	Regional rutin	Lena Fredriksson	Utfört mindre än plan, mycket begränsad tillgång till opsalar i nuläget, tror detta kan justeras under året.
Koloscopier	Bilaga 1 c	Regional rutin	Peter Berglund	Klarar inte uppdraget pga bemanningsbrist.

Avsnitt 3: Specifika fokusområden/behovsgrupper som är kopplade till politiska mål

Mål: Den psykiska ohälsan ska minska och omhändertagande av personer med psykisk sjukdom ska förbättras				
Fokusområde	Indikator/Aktivitet	Måltal/Redovisning	Redovisning till beställare	Kommentar
Vårdgarantin ska uppfyllas (RF)	Garantitider besök & behandling (RF)	Andel patienter som väntat högst 30 dagar på första besök till barn- och ungdomspsykiatri (BUP) (RF) Månatligen	Kristina Högberg	72 procent av totalt antal väntande till förstabesök BUP har väntat kortare tid än 30 dagar per 2016-03-31.
Vårdgarantin ska uppfyllas (RF)	Garantitider besök & behandling (RF)	Andel patienter som väntat högst 90 dagar på besök inom vuxenpsykiatri (RF) Månatligen	Kristina Högberg	87 procent av totalt antal väntande till förstabesök inom vuxenpsykiatri har väntat kortare tid än 90 dagar.
Mål: Patientens ställning inom hälso- och sjukvården ska stärkas (RF)				
Fokusområde	Indikator/Aktivitet	Måltal/Redovisning	Redovisning till beställare	Kommentar
Vårdgarantin ska uppfyllas (RF)	Garantitider besök & behandling (RF)	Andel patienter som väntat högst 90 dagar på första besök eller behandling (RF) Månatligen	Kristina Högberg	84 procent av totalt antal väntande till förstabesök har väntat kortare tid än 90 dagar per 2016-03-31. 66 procent av totalt antal väntande till behandling har väntat kortare tid än 90 dagar per 2016-03-31.
Akutvårdskedjan ska förbättras (RF)	Ledtider akutmottagning (RF)	Andel patienter där total vistelsetid	Mattias Molin (Caroline Fruberg)	Se nedan tabell och graf.

		understiger eller är lika med 4 timmar (RF) Månatligen		
--	--	---	--	--

PK NU-sjukvården	Produktionsvolym 2016 inklusive tillgänglighetuppdrag	Varav Tillgänglighetuppdrag	Planerad köpt vård extern vårdgivare	Planerad skickad inom VGR	Egen produktion				
					Ack Plan	Ack Utfall	Varav Mop	Diff minus Mop	Diff i PK
Besök ortopedi	4 100	400			1131	1132			1
Ledproteser	700	100			212	210			-2
Ryggkirurgi	100	50			28	28			0
Behandling övrig ortopedi	2 100				580	631			51
Besök allmän kirurgi	5 150	75			1369	1266			-103
Behandling allmän kirurgi	3 350				905	943			39
Behandling RU Obesitas	90				24	3			-21
Besök urologi	1 700			200	452	580			128
Behandling urologi	950			150	266	388			122
Besök hud	7 400	300			1967	1676			-291
Besök gynekologi	3 800				919	932			13
Behandling gynekologi	1 500				405	266			-139
Besök ögon	3 800				988	646			-342
Katarakter antal ögon op	2 950	395			908	869			-39
Behandling ögon övrig	400				99	431			332
Besök öron, näsa o hals	3 900				1077	1047			-30
Behandling öron, näsa o hals	1 600				440	488			48

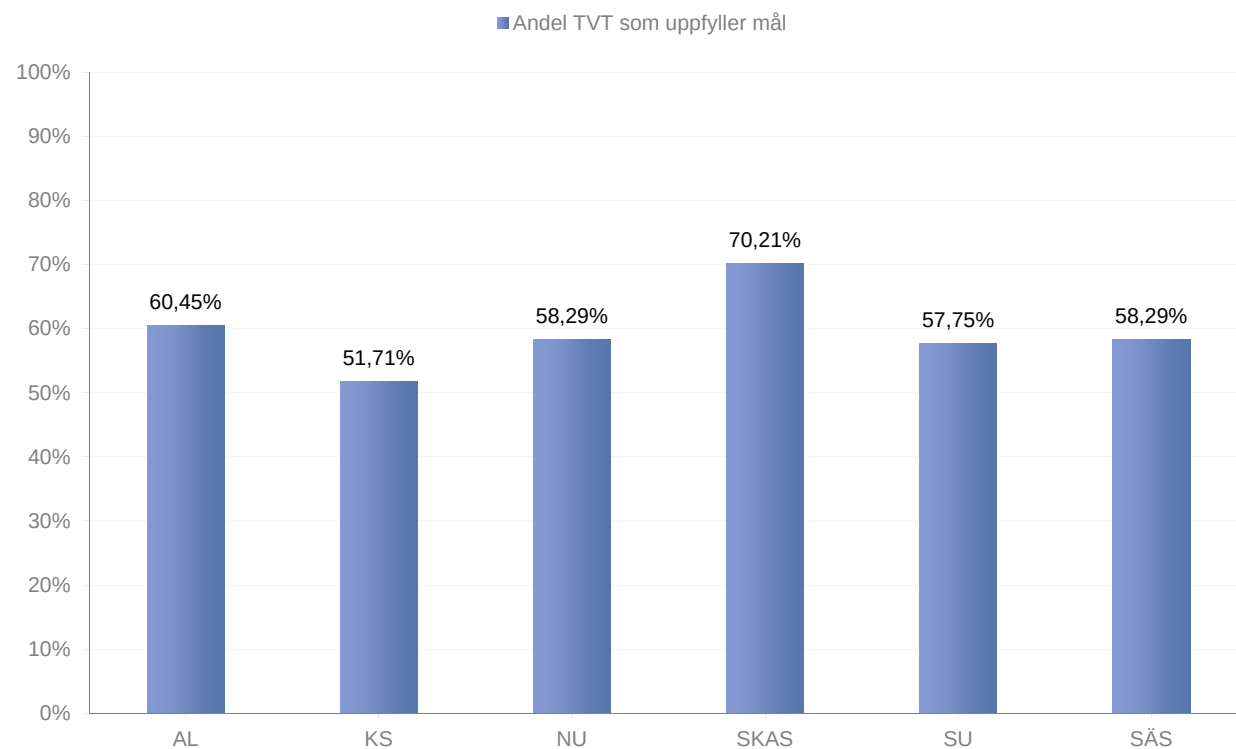
Andel patienter där total vistelsetid understiger eller är lika med 4 timmar (RF)

	Kvinna	Man	Alla kön
	Andel TVT som uppfyller mål	Andel TVT som uppfyller mål	Andel TVT som uppfyller mål
2016, Januari	54,35%	59,41%	56,88 %
2016, Februari	56,58%	60,53%	58,55 %
2016, Mars	57,83%	60,97%	59,41 %
Summa	56,28 %	60,31 %	58,29 %

Måluppfyllelse i procent, hos regionens akutmottagningar gällande Total Vistelse Tid

Beslutat målvärde $\geq 90,00\%$ av patienterna mindre än 240 minuter

OBS: varje förvaltning har sina satta måltal enligt akutflödesuppdraget.



Total Vistelse Tid (TVT) uttryckt i minuter

	AL	KS	NU	SKAS	SU	SÄS	VGR
90 % inom TVT minuter	399	459	463	348	505	443	455

Antal patienter som utgör grund för beräkningen:

	AL	KS	NU	SKAS	SU	SÄS	VGR
* Antal TVT som uppfyller mål	3 149	3 576	10 208	12 952	28 275	9 133	67 293
** Antal utanför målvärdet	2 060	3 340	7 303	5 495	20 682	6 536	45 416
*** Antal fullständiga TVT	5 209	6 916	17 511	18 447	48 957	15 669	112 709
**** Antal ofullständiga TVT	0	0	0	0	0	0	0

*	Antal besök som har en Total Vistelse Tid som uppfyller målvärdet
**	Antal besök som har en Total Vistelse Tid som inte uppfyller målvärdet
***	Antal besök som har fullständiga uppgifter, användbara i beräkningen
****	Antal besök med ofullständiga uppgifter och därför inte användbara i beräkningen

Ärende 5

Tjänsteutlåtande

Datum 2015-05-19

Diarienummer NU 79-2016

Västra Götalandsregionen

NU-sjukvården/Enhet

Handläggare: Sven Florström

Telefon: 0702-08 91 08

E-post: sven.florstrom@vgregion.se

Till styrelsen för NU-sjukvården

Strategi för Vårdöverenskommelse 2017

Förslag till beslut

Styrelsen för NU-sjukvården beslutar följande:

1. Fastställa strategi för Vårdöverenskommelsen 2017 i enlighet med detta tjänsteutlåtande, daterat 2016-05-19.

Sammanfattning av ärendet

Inför dialogen med HSN Norra avseende Vårdöverenskommelsen (VÖK) 2017 behöver NU-sjukvården sammanfatta vilka frågor som ska drivas på tjänstemannanivå. Följande frågor är väsentliga för NU-sjukvården:

Konsekvenser upphandling Lokalsjukhusen/Praktikertjänst

Det finns uppenbara risker för att NU-sjukvården inte kommer att bli avlastade de produktionsvolymerna som minskats i beställningen för 2015/2016. Skälen till det är bland annat att det tar tid för Praktikertjänst att bygga upp sin kapacitet samt att det tar tid att ändra invanda patientströmmar. NU-sjukvården vill ha kompensation för den eventuellt uteblivna minskningen av produktionsvolymerna.

Överföring mellan vårdgivare

Diskussion bör föras kring följande områden avseende överföring av uppdrag och finansiering mellan vårdgivare avseende:

- *Neonatalvården*
Finansiering avseende utökat uppdrag samt patientströmmar från andra delar av regionen avseende neonatalvården.
- *Barn- och ungdomspsykiatri slutenvård*
Samordning av slutenvård inom barn- och ungdomspsykiatri inom regionen.
- *Barn- och ungdomspsykiatri vs Habilitering och Hälsa*
Resursöverföring avseende flyttat uppdrag från Habilitering och Hälsa till barn- och ungdomspsykiatri.
- *Cancervård*
Resursöverföring avseende onkologer/cancervård från SU till NU-sjukvården.
- *Övrig vård*
Resursöverföring avseende övrig vård från SU till NU-sjukvården, där SU vill slussa ut vård till NU-sjukvården
- *Ersättning av delbehandling av SU-patienter*
Avser patienter boendes i Fyrbodal som sköts av SU, men där SU önskar att behandling ges på mottagning inom NU-sjukvården. Konsekvensen blir att SU får

intäkten medan NU-sjukvården får bära läkemedelskostnader. NU-sjukvården önskar få kompensation för denna ökade läkemedelskostnad.

- *Rehabmedel för invånare i Fyrbodal som har annan vårdkontakt*
NU-sjukvården får idag betala rehabmedel för invånare i Fyrbodal som har annan vårdkontakt. Kostnaden ska ligga på den som har patientansvaret enligt regionalt regelverk. Beställaren tillsammans med NU-sjukvården bör utreda frågan vidare gemensamt.

Ekonomi

- *Överföring av verksamhet till Praktikertjänst*
Vid upphandling av Praktikertjänst minskades beställningen till NU-sjukvården med 62,5 mnkr, medan uppskattad kostnadsbesparing för NU-sjukvården är drygt 51 mnkr. NU-sjukvården ska hållas skadeslöst avseende upphandlingen, enligt regionfullmäktiges beslut.
- *Anpassa beställningen till ekonomiska förutsättningar*
Dialog behöver föras med beställarna angående hur beställning kan anpassas till ekonomiska ramar.
- *Neutralisera negativa effekter av nuvarande ekonomiska styrmodell*
Då NU-sjukvården effektiviserar vården, exempelvis genom att föra över vård från slutna till öppna vårdformer eller genom att tillsammans med vårdgrannar minska inflödet till akuten, påverkas ersättningen från beställaren negativt. NU-sjukvården vill undvika att bli ekonomiskt bestraffade vid effektiviseringar i verksamheten.
- *Ökade kostnader för SOS-Alarm*
Regionen har träffat nytt avtal avseende SOS-Alarm, vilket medför ökade kostnader för NU-sjukvården om ca 3-4 mnkr. NU-sjukvården önskar kompensation för dessa ökade kostnader.
- *Finansiering av städriktlinjer*
Införande av nya städrutiner i NU-sjukvården bedöms kosta cirka 15-20 mnkr. NU-sjukvården önskar få kompensation för dessa ökade kostnader.
- *Trygghetscentraler*
NU-sjukvården kommer att få ett regionalt uppdrag att etablera en trygghetscentral och tillhandahålla administrativa säkerhetstjänster till den egna verksamheten och till förvaltningar och deras verksamheter i sitt närområde. NU-sjukvården vill ha finansiering för att införa denna verksamhet.
- *Patos*
Det regionala införandet avseende digitalisering av patologi-verksamheten verkar bli betydligt dyrare än ursprungligen beräknat. I dagsläget är de exakta ökade kostnaderna okända. NU-sjukvården önskar få kompensation för dessa ökade kostnader.

Finansiering som upphör

- *Ordnat införande av läkemedel och metoder*
Vid ordnat införande av nya läkemedel och medicinska metoder finansierar regionen dessa under ca två års tid, därefter upphör finansieringen. Finansiering för dessa läkemedel och metoder måste säkerställas.

Nya medicinska metoder, vårdprogram och riktlinjer, exempelvis

- *Införandet av Standardiserade Vårdförlopp (SVF)*
Införandet av SVF innebär ökat uppdrag. Gränssnittet mot Primärvården flyttas så att NU-sjukvården får göra mer, inte minst inom diagnostikområdet. Detta ökade uppdrag måste finansieras.
- *Specialist-BVC i Trestad*
Tillsammans med beställarna utreda framtiden för specialist-BVC inom Trestad.

Övrigt

- *Regional styrning av ST-läkare*
I samband med den regionala ST-styrningen kommer regionen, via hälso- och sjukvårdsnämnderna, att dra in ca 15 procent av nuvarande ersättning för ST-blocken. Det är i dagsläget oklart vilka ST-block som NU-sjukvården kommer att erhålla.

Beredning

Beredning av ärendet har genomförts i sjukhusdirektörens ledningsgrupp samt i presidiet för NU-sjukvården.

NU-sjukvården

Lars Wiklund
Sjukhusdirektör

Sven Florström
Ekonomichef

Besluten skickas till

- Diariet
- Sjukhusledningen
- peter.olsson@vgregion.se
- maud.lindgrens@vgregion.se

Ärende 8

Tjänsteutlåtande

Datum 2016-05-18

Diarienummer NU 137-2016

Västra Götalandsregionen

NU-sjukvården/Ledningskansliet

Handläggare: Jens Larsson

Telefon: 010-435 65 95

E-post: jens.larsson@vgregion.se

Tillämpningsbeslut med stöd av generellt gallringsbeslut för e-postloggar i Outlook i Microsoft Exchange

Förslag till beslut

Styrelsen för NU-sjukvården beslutar följande:

1. Styrelsen för NU-sjukvården fastställer NU-sjukvårdens tillämpningsbeslut för gallring avseende e-postloggar i Outlook.

Sammanfattning av ärendet

Arkivnämnden har 2016-04-20 § 20 beslutat om gallringsfrist för e-postloggar i Outlook i Microsoft Exchange. Samtliga myndigheter inom Västra Götalandsregionen har att fatta tillämpningsbeslut med stöd av Arkivnämndens generella gallringsbeslut för e-postloggar.

Genomförande av beslut (om det behövs)

Tillämpningsbeslutet skickas till VGR IT. Gallringen av e-postloggarna kommer att verkställas av VGR IT/Koncernkontoret.

NU-sjukvården

Lars Wiklund
Förvaltningschef

Jens Larsson
Arkivarie

Bilaga

- Tillämpningsbeslut, 2016-05-18.

Besluten skickas till

- VGR IT/Koncernkontoret för genomförande
- Centralarkivet NU-sjukvården för kännedom

Tillämpningsbeslut

Datum 2016-05-18

Diarienummer NU 137-2016

Västra Götalandsregionen**NU-sjukvården/Ledningskansliet**

Handläggare: Jens Larsson

Telefon: 010-435 65 95

E-post: jens.larsson@vgregion.se

Tillämpningsbeslut med stöd av generellt gallringsbeslut för e-postloggar i Outlook i Microsoft Exchange

Beslut

NU-sjukvården beslutar, med stöd av Arkivnämndens beslut 2016-04-20 § 20, om att NU-sjukvårdens e-postloggar i epostsystemet Outlook ska gallras efter (30) trettio dagar.

VGR IT/Koncernkontoret ges i uppdrag att verkställa beslutad gallring av NU-sjukvårdens epostloggar i Outlook.

Ärendet

Epostsystemet Outlook i Microsoft Exchange används av fler än en myndighet inom Västra Götalandsregionen. Regionstyrelsen, med VGR IT inom förvaltningen Koncernkontoret, är den myndighet inom Västra Götalandsregionen som har i uppdrag att tillhandahålla, driva och i övrigt förvalta epostsystemet Outlook i Microsoft Exchange till myndigheter inom Västra Götalandsregionen

I princip alla typer av filer som fortlöpande dokumenterar vad som sker i ett IT-system hos en myndighet är att betrakta som allmänna handlingar. En epostlogg är en logg där händelser registreras löpande, och syftet är primärt att man ska kunna analysera händelser i systemet i efterhand.

En förteckning över epostloggar i Outlook är att anse som förvarad hos NU-sjukvården så som krävs i 2 kap. 3 § första stycket tryckfrihetsförordningen, inte hos VGR IT som administrerar systemet. VGR IT kan endast verkställa gallringen av en annan myndighets epostloggar i Outlook om berörd myndighet (informationsägaren) fattat beslut om gallring.

Eftersom de flesta myndigheter inom Västra Götalandsregionen använder epostprogrammet Outlook har Arkivnämnden, i ett generellt gallringsbeslut, angett en gallringsfrist för epostloggarna.

Enligt Arkivnämndens generella gallringsbeslut ska NU-sjukvården dokumentera den praktiska tillämpningen av beslutet.

Beslutets omfattning

Detta tillämpningsbeslut gäller från och med det datum då tillämpningsbeslutet fattats, men får även tillämpas retroaktivt för de epostloggar i Outlook som tillkommit från och med 2016-01-01.

Besluten skickas till

- Koncernkontoret/VGR IT för genomförande
- Centralarkivet NU-sjukvården för kännedom

ARKIVNÄMNDEN

för

Västra Götalandsregionen och
Göteborgs stad

PROTOKOLL (nr 2)

Sammanträdesdatum

2016-04-20

Ledningskansliet för NU-sjukvården
Arkiv

2016 -04- 29

Dnr. 137:10/2016

Handläggare:
Kammare (AK)
Kopier:
Arkivchef (WF)
Arkivarie (JL)
Setr styrelsen (VAN)

§ 20

Dnr AN-1035/16

Generellt gallringsbeslut för e-postloggar i Outlook i Microsoft Exchange för myndigheter inom Västra Götalandsregionen

HANDLING

Tjänsteutlåtande daterat 2016-04-11.

INFORMATION

Arkivarie Bodil Fredriksson lämnar kompletterande information i ärendet.

BESLUT

Arkivnämnden beslutar enligt 8 § arkivreglemente för Göteborgs Stad att

- E-postloggar i e-postsystemet Outlook i Microsoft Exchange gallras efter trettio (30) dagar.

Sänds till

Samtliga myndigheter inom Västra Götalandsregionen

83
ce

Generellt gallringsbeslut för e-postloggar i Outlook i Microsoft Exchange för myndigheter inom Västra Götalandsregionen

Förslag till beslut

Arkivnämnden beslutar enligt 8 § arkivreglemente för Västra Götalandsregionen att

- E-postloggar i e-postsystemet Outlook i Microsoft Exchange gallras efter trettio (30) dagar.

REGIONARKIVET



Birgitta Torgén

Förvaltningschef

Beslutet skickas till

Samtliga myndigheter inom Västra Götalandsregionen som använder e-postsystemet Outlook i Microsoft Exchange.

Ärendet

Arkivnämnden för Västra Götalandsregionen och Göteborgs Stad beslutade 2015-05-27 § 46, dnr 185/15 72, om "Riktlinjer till arkivreglemente för Västra Götalandsregionen avseende redovisning och gallring av allmänna handlingar".

Enligt riktlinjerna upphör samtliga dokumenthanteringsplaner/gallringsbeslut som beslutats enligt tidigare regler 2015-12-31 (besluten får dock tillämpas retroaktivt på handlingar som tillkommit före årsskiftet 2015/2016). Handlingar som tillkommit fr.o.m. 2016-01-01 måste därför omfattas av helt nya gallringsbeslut för att få gallras.

Arkivnämnden fattade 2015-11-25 § 103, dnr 394/15 72 ett s.k. generellt gallringsbeslut om "Gallring av handlingar av tillfällig eller ringa betydelse för myndigheter inom Västra Götalandsregionen". Beslutet trädde i kraft 2016-01-01 och gäller för allmänna handlingar som tillkommit fr.o.m. 2016-01-01.

Enligt det generella gallringsbeslutet kan loggar för e-post gallras under förutsättning att de inte längre behövs för kontroll av överföringen och att de inte behövs för återsökning av de handlingar som inkommit till eller utgått från myndigheten och som ska bevaras.

Eftersom beslutet inte har någon bestämd tidsfrist för när gallring ska ske av e-postloggar krävs att myndigheterna ser över sin logghantering och med stöd av det generella gallringsbeslutet sätter regler för hur länge e-postloggarna ska sparas – detta ska varje myndighet göra i ett s.k. tillämpningsbeslut. Effekten av det generella gallringsbeslutet är att det är upp till varje myndighet själv att bestämma hur snabbt man vill gallra/radera e-postloggar.

Eftersom de flesta myndigheter inom Västra Götalandsregionen använder e-postprogrammet Outlook i Microsoft Exchange är det både önskvärt och nödvändigt med likartad tillämpning av gallringsreglerna genom att i ett specifikt beslut ange uttryckliga tidsfrister för e-postloggarna.

Bakgrund

E-post som skickas från och till myndigheter i Västra Götalandsregionen utgör allmänna handlingar hos respektive myndighet. Varje myndighet är ytterst ansvarig för den e-post som anställda tagit emot eller skickat i tjänsten. Varje anställd är i sin tur själv ansvarig för att löpande ur sin e-postlåda skilja ut och utan dröjsmål hantera allmänna handlingar enligt gällande regelverk. Att passivt låta e-posten ligga kvar är däremot inte godtagbart, se "Riktlinjer vid användning av e-post".

Ett e-postmeddelande får raderas ur e-postsystemet om det inte utgör en allmän handling, om det är av ringa eller tillfällig betydelse för myndighetens verksamhet och därför inte behöver registreras eller om meddelandet har överförts till och registrerats i ett ärende. Alternativt kan handlingen – under förutsättning att sekretess inte gäller – sparas (arkiveras) på något annat ordnat och dokumenterat sätt.

Även information som skapas automatiskt i IT-systemen kan utgöra allmänna handlingar. Det gäller inte minst olika typer av loggfiler. I princip alla typer av filer som fortlöpande dokumenterar vad som sker i ett IT-system hos en myndighet är att betrakta som allmänna handlingar, och de uppgifter som förs in i loggfilerna blir allmänna i samma stund som de registreras. En e-postlogg är en där händelser registreras löpande, och syftet är primärt att man ska kunna analysera händelser i systemet i efterhand.

Allmänheten kontakter ibland myndigheter inom Västra Götalandsregionen med begäran om att få ta del av förteckningar över all in- och utgående e-post s.k. e-postloggar för att få en bild över hur e-posttrafiken mellan vissa personer har varit under en viss tidsperiod. I Västra Götalandsregionens e-postsystem kallas e-postloggen "trackinglogg". Den tekniska registreringen i loggar över e-posttrafiken ersätter dock inte myndigheternas diarieföring av e-posten då dessa loggar inte uppfyller kraven på att vara ordnade så att det lätt går att överblicka vilka handlingar som finns hos myndigheten.

E-postsystemet Outlook i Microsoft Exchange används av fler än en myndighet inom Västra Götalandsregionen. Regionstyrelsen, med VGR IT inom förvaltningen Koncernkontoret, är den myndighet inom Västra Götalandsregionen som har i uppdrag att tillhandahålla, driva och i övrigt förvalta e-postsystemet Outlook i Microsoft Exchange till myndigheter inom Västra Götalandsregionen.

Av tryckfrihetsförordningens 2 kap. 10 § framgår att handlingar som förvaras hos myndighet endast som led i teknisk bearbetning eller teknisk lagring för annans räkning inte anses som allmän handling hos den myndigheten. Detta betyder att loggarna i Outlook, som genereras automatiskt i samband med att e-post skickas från och till myndigheterna inom Västra Götalandsregionen, inte kan anses utgöra allmänna handlingar hos Koncernkontoret/VGR IT som administrerar systemet. Koncernkontoret/VGR IT får därför inte gallra andra myndigheters loggar i Outlook. Koncernkontoret/VGR IT kan däremot, på uppdrag av informationsägaren (arkivbildaren), verkställa gallringen av en annan myndighets e-postloggar i Outlook.

Motivering till gallring

Det som är avgörande för när e-postloggarna i Outlook kan gallras är behovet av spårbarhet i systemet. Drifteamet på Koncernkontoret/VGR IT behöver inte ha tillgång till loggarna längre än trettio (30) dagar tillbaka i tiden för att kunna felsöka eventuella problem med e-postsystemet, och samtidigt inte fylla upp diskarna mer än nödvändigt. Loggar som är av betydelse för säkerheten i systemet kan förstås behöva sparas längre än enkla e-postloggar.

Som framgått ovan utgör en e-postlogg en allmän handling. E-postmeddelanden som utgör allmänna handlingar ska registreras i myndigheternas diarium eller, om handlingarna är offentliga, sparas på något annat enhetligt och dokumenterat sätt. Allmänheten har alltså möjlighet att på något annat sätt, än att ta del av e-postloggar, söka efter och få del av sådan e-post som utgör allmänna handlingar.

Huvudregeln är att arkiven ska bevaras. I 10 § arkivlagen medges dock att sådana allmänna handlingar som inte behövs för att arkiven ska tillgodose ändamålen i 3 § arkivlagen får gallras.

Den tid loggarna sparas innan de gallras (raderas) är tillräcklig för Koncernkontoret/VGR IT kontroll av överföringen. Regionarkivet anser vidare att en gallring av e-postloggarna inte medför att allmänhetens insyn åsidosätts och att handlingarna dessutom bedöms sakna värde för rättskipning, förvaltning och forskning.

Efter denna tid ska de inte heller behövas för återsökning av de handlingar som inkommit till eller utgått från myndigheterna och som ska bevaras. Huvudsyftet med dataloggar kan inte heller anses vara att lämna detaljerad information om innehållet i t.ex. e-post. Vidare ska beaktas att e-postloggar kan innehålla information om handlingar som inte är allmänna, t.ex. e-post av privat karaktär.

Mot denna bakgrund gör Regionarkivet bedömningen att e-postloggar i Outlook kan gallras efter trettio (30) dagar förutsatt att berörda myndigheter (dvs. de som använder Outlook) fattar ett tillämpningsbeslut med stöd av det av det generella gallringsbeslutet för e-postloggar i Outlook där gallringfristen för loggarna är fastställd (30 dagar). Därefter kan Koncernkontoret/VGR IT på uppdrag av informationsägarna gallra e-postloggar med den gallringsfrist som Arkivnämnden beslutat.

Beslutets omfattning

Detta förslag till beslut gäller gallringfrister för e-postloggar hos samtliga myndigheter inom Västra Götalandsregionen som använder e-postsystemet Outlook i Microsoft Exchange.

Beslutet gäller e-postloggar som tillkommit fr.o.m. 2016-01-01.

Beslutets tillämpning

Myndigheterna ska dokumentera den praktiska tillämpningen av arkivmyndighetens gallringsbeslut, vilket i första hand ska göras i respektive myndighets dokumenthanteringsplan.

Under en övergångsperiod, innan myndigheten har upprättat en dokumenthanteringsplan, enligt "Riktlinjer till arkivreglemente för Västra Götalandsregionen avseende redovisning och gallring av allmänna handlingar", måste myndigheten fatta separata beslut gällande den egna myndighetens tillämpning av arkivmyndighetens gallringsbeslut.

Gallringsprotokoll för gallring (radering) av e-postloggarna behöver inte upprättas.

Ärende 9

Tjänsteutlåtande

Datum 2016-05-19

Diarienummer NU 106-2016

Västra Götalandsregionen

NU-sjukvården/Enhet

Handläggare: Henrik Olsson

Telefon: 010-435 00 00

E-post: henrik.p.olsson@vgregion.se

Till styrelsen för NU-sjukvården

Återrapport kring arbetet med NU-sjukvårdens rankning

Förslag till beslut

Styrelsen för NU-sjukvården beslutar följande:

1. Styrelsen för NU-sjukvården noterar informationen till protokollet.

Sammanfattning av ärendet

Dagens Medicin rankar årligen sjukhusen i Sverige utifrån offentliga kvalitetsindikatorer från Sveriges Kommuner och Landsting (SKL), Socialstyrelsen och kvalitetsregister. Bland de mellanstora sjukhusen publiceras de 12 sjukhus som faller ut med bäst sammanvägt resultat. NU-sjukvården tillhör inte dessa men förvaltningens resultat har presenterats och diskuterats vid strategiska utvecklingsgruppens möte med syfte att stärka utvecklingsarbetet inom förvaltningen. Förslag på åtgärder på olika nivåer togs fram och kommer att vara utgångspunkt för det fortsatta systematiska arbetet med att höja kvaliteten inom förvaltningen.

Styrelsen för NU-sjukvården gav vid sitt sammanträde 2016-03-31 förvaltningen i uppdrag att innan sommaren 2016 återrapportera arbetet med att förbättra resultatet.

NU-sjukvården

Lars Wiklund
Sjukhusdirektör

Henrik Olsson
utvecklingschef

Besluten skickas till

- Diariet

Informationsärende A

Info-ärende A

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		84,8		75,9		85,3		79,3		88,2		85,7		
Juni		92,5		95,3		89,8		101		95,5		91,9		
Juli		73		88,3		88,9		112		85,5		84,1		
Augusti		96,1		96		96		109,7		83,4		85		
September		107,6		98,4		101,5		116		96,2		88,6		
Oktober		100,9		98,3		96,6		112,4		95,4		94,2		
November		108,3		100,9		98,5		121		92,9		91,7		
December		110,6		102,4		103,6		113,8		87,6		85		

Beläggning allmänpsykiatri totalt År 2014 = 92,04 %, År 2015 = 86,68 %

