



Hälso- och sjukvårdsnämnd 7
Partille, Härryda, Mölndal

Sammanträde: Nämndsammanträde med Hälso- och sjukvårdsnämnd 7
Tid: Onsdagen den 1 februari 2012 kl. 9-15
Plats: Aschebergsgården, Göteborg

Närvarande ledamöter

Evert Svenningsson (S), ordförande
Jenny Svanergren (MP)
Per Vorberg (M)
Jacob Nittinger (S)
Birgitta Evans (S)
Fredrik Malmberg (S)
Birgitta Berntsson (S)
Linda Fröberg (M)
Ingvar Paulsson (M)
Jonas Mårdbrink (M) §1-17
Pär Lundqvist (FP)
Holger Cannerfors (V)
Christina Sterner Josefson (KD) §1-3, §5- 8

Närvarande ersättare

Ann Panzar (S) tjänstgörande ersättare för Britt-Marie Nordin (S)
Oskar Sköld (S) t.e. för Jonas Mårdbrink (M) §18-22
Eva Johansson (S)
Wiwiann Niklasson (S)
Kajsa Hamnén (M) §1-3, §5- 11
Bertil G Garnemark (M) t.e. för Christina Sterner Josefson (KD) § 4, §9-22
Marianne Ahlberg (FP) t.e. för Eva Rydén (C) § 4, §9-22
Maria Martini (C) t.e. för Eva Rydén (C) §1-3, §5- 8

Utses att justera

Per Vorberg (M)

Datum och ort för justering

2012-02-08, Göteborg

Övriga närvarande

Nämndsamordnare Anna Winters
Hälso- och sjukvårdschef Ralph Harlid §1-14
Ekonom Berit Karlsson
Nämndsekreterare Charlotta Sundin-Andersson
Epidemiolog Barbara Rubinstein §1-2
Medicinsk rådgivare Kajsa-Mia Holgers §1-3, §5- 8
Planeringsledare Nina Hautanen §2-3
Planeringsledare Barbro Hedin §4, §9-11

9/28



2012-02-01

Hälso- och sjukvårdsnämnd 7
Partille, Härryda, Mölndal

Planeringsledare Eva Kläppe-Hellström §5 och §8
Planeringsledare Sofia Hedenlund §8, §12-14
Planeringsledare Petteri Lackéus §15-17
Planeringsledare Anita Nilsson §18
Jurist Leena Ekberg §18-19

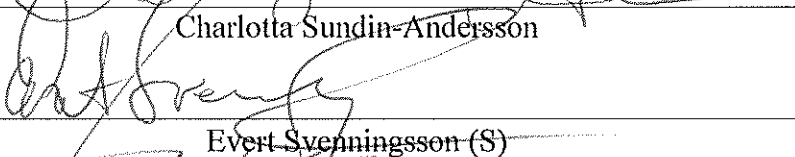
Underskrifter

Sekreterare



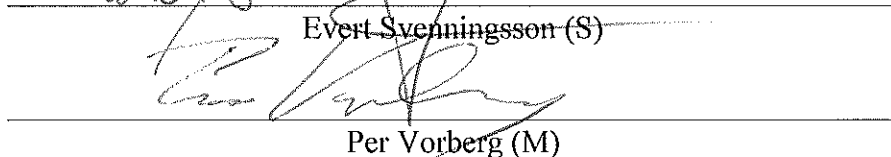
Charlotta Sundin-Andersson

Ordförande



Evert Svenningsson (S)

Justerande



Per Vorberg (M)

ANSLAG/BEVIS

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag på Västra Götalandsregionens anslagstavla i Vänersborg.

Hälso- och sjukvårdsnämnd 7, Partille, Härryda, Mölndal

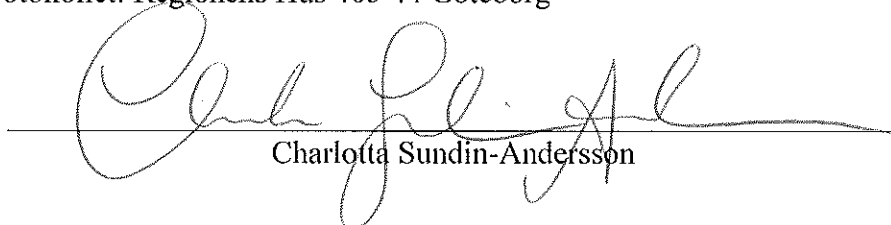
Sammanträdesdatum 2012-02-01

Datum då anslag sätts upp 2012-02-10

Datum då anslag tas ned 2012-03-02

Förvaringsplats för protokollet: Regionens Hus 405 44 Göteborg

Underskrift



Charlotta Sundin-Andersson



§ 1

Resultat från Hälsa på lika villkor

Dnr: HSN7-41-2012

Handlingar

Rapporten *Hälsa på lika villkor i Västra Götaland 2011* daterad januari 2012,
Dnr HSN7-41-2012

Muntlig information

Epidemiolog Barbara Rubinstein informerar. Hälsa på lika villkor är en årlig nationell studie som genomförs av Folkhälsoinstitutet, FHI i samarbete med landstingen/ regionerna. Inom Hälso- och sjukvårdsnämnd 7, HSN 7, har andelen invånare med god hälsa ökat något. Inga större förändringar i hälsoläget kan noteras för HSN 7. För resultat på kommunnivå samt hälsoatlas se www.fhi.se. Presentationen bifogas protokollet, (bilaga 1).

Ordförande Evert Svenningsson (S) tackar för informationen.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att anteckna informationen

2012-02-01

§ 2

Information om öppna jämförelser

Muntlig information

Medicinsk rådgivare Kajsa-Mia Holgers informerar om Öppna jämförelser, en jämförande studie landstingen/regionerna emellan, som genomförs årligen av Sveriges kommuner och landsting. Kajsa-Mia Holgers redogör bland annat för hälsopolitisk respektive sjukvårdsrelaterad åtgärdbar dödlighet, aktuella och viktiga områden samt förbättringsområden som identifierades förra gången studien genomfördes. Presentationen bifogas protokollet, (bilaga 2).

Ordförande Evert Svenningsson (S) tackar för informationen.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att anteckna informationen





2012-02-01

§ 3

Uppsökande verksamhet – återkoppling på brev till kommuner och stadsdelsnämnder

Dnr: HSN7-102-2009

Handlingar

Sammanställning av inkomna svar från kommuner i HSN 7 avseende rutiner kring registrering av ja-tackare till munhälsobedömningar, daterad 2011-10-24, Dnr: HSN7-102-2009

Muntlig information

Planeringsledare Nina Hautanen informerar om en sammanställning av inkomna svar från Partille och Härryda kommun samt Mölndals stad avseende rutiner kring registrering av ja-tackare till munhälsobedömningar. Den huvudsakliga målgruppen är den äldre befolkningen. Brevet skickades ut till samtliga kommuner inom Regionen. Sammanställningen av svaren visar på bristande rutiner gällande registrering till munhälsobedömningar.

Ordförande Evert Svenningsson (S) tackar för informationen. Presidiet tar med sig frågan till mötet med kommunernas presidier under våren.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att anteckna informationen



§ 4

Ersättningar och vårdolymer till vårdöverenskommelse 2012 med Sahlgrenska universitetssjukhuset

Dnr: HSN7-116-2011

Muntlig information

Planeringsledare Barbro Hedin informerar. Siffrorna gällande vårdolymer och ersättningar är ännu inte färdiga. Barbro Hedin återkommer med information till Hälso- och sjukvårdsnämndens planeringskonferens 2012-03-07.

Ordförande Evert Svenningsson (S) tackar för informationen.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att anteckna informationen

Handwritten initials/signature



2012-02-01

§ 5

Uppföljning av vårdgaranti och väntetider

Dnr: HSN7-39-2012

Muntlig information

Planeringsledare Eva Kläppe-Hellström informerar om den senaste mätningen av uppfylld vårdgaranti och väntetider. Mätningen är uppdelad per 60 dagar. Regionens andel av kömiljarden år 2011 är 20% (att jämföra med 17% år 2010). Nästa rapport kommer i maj 2012. Presentationen bifogas protokollet, (bilaga 3)

Ordförande Evert Svenningsson (S) tackar för informationen.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att anteckna informationen



§ 6

Förlängning av avtal om konduktiv pedagogik med Move & Walk Sverige AB (Beslutsärende i HSN 5)

Dnr: HSN5-38-2012

Ärendet

År 2009 genomfördes en upphandling av konduktiv pedagogik i Västra Götalandsregionen. Efter utvärdering av anbuderna tecknade Hälso- och sjukvårdsnämnd 5, HSN 5 avtal med två vårdgivare, Move & Walk och Bräcke Diakoni. Avtalen löper till och med 2012-03-31 och innehåller en förlängningsklausul med möjlighet för beställaren att förlänga avtalet upp till två gånger.

Muntlig information

Ekonom Berit Karlsson informerar. HSN 5 beslutar om att förlänga avtalet om konduktiv pedagogik med Move & Walk Sverige AB. Avtalet avser intensivträning med konduktiv pedagogik för barn, ungdomar och vuxna med cerebral pares eller cerebral paresliknande skador. Under 2011 har Move & Walk tagit emot 96 tränande. Ersättningen har uppgått till 3,5 mnkr. HSN 7 betalar för de av sina medborgare som berörs av verksamheten.

Ordförande Evert Svenningsson (S) tackar för informationen.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att anteckna informationen

Handwritten initials



§ 7

**Förlängning av avtal om konduktiv pedagogik med Bräcke Diakoni
(Beslutsärende i HSN 5)**

Dnr HSN5-37-2012

Ärendet

ÅR 2009 genomfördes en upphandling av konduktiv pedagogik i Västra Götalandsregionen. Efter utvärdering av anbuden tecknade Hälso- och sjukvårdsnämnd 5 avtal med två vårdgivare, Move & Walk och Bräcke Diakoni. Avtalen löper till och med 2012-03-31 och innehåller en förlängningsklausul med möjlighet för beställaren att förlänga avtalet upp till två gånger.

Muntlig information

Ekonom Berit Karlsson informerar. HSN 5 beslutar om att förlänga avtalet om konduktiv pedagogik med Bräcke diakoni avseende intensivträning med konduktiv pedagogik för barn, ungdomar och vuxna med cerebral pares. Under 2011 har Bräcke Diakoni tagit emot 35 tränande. Ersättningen har uppgått till 1,3 mnkr. HSN 7 betalar för de av sina medborgare som berörs av verksamheten.

Ordförande Evert Svenningsson (S) tackar för informationen.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att anteckna informationen

ES
R



§ 8

Aktuellt

Muntlig information

-Folkhälsa

Planeringsledare Petteri Lackéus träffar de ledamöter i Hälso- och sjukvårdsnämnd 7 som är aktiva i kommunernas folkhälsoråd och det politiska folkhälsonätverket, 2012-04-11. Till dagordningen får de i uppdrag av HSN 7 att diskutera hur kommunernas Hälsodiskar skall utvärderas.

-Samordningsförbundet

Samordningsförbundet har haft årets första möte 2012-01-31. Budgeten är fastställd. De befinner sig i mobiliseringsfas gällande ett stort EU-projekt som syftar till att stärka projekt inom befintlig verksamhet. Projekten "Balder" samt Individsamverksansteamet har varit framgångsrika. Verksamheten i Gunnebo fortgår.

-Rapporter från seminarier och konferenser

Presidiet har varit på seminarium i Västra Götalandsregionens regi angående styrmodellen, 2012-01-13. De flesta HSN 7 ledamöter har deltagit i Hälso- och sjukvårdskansliets utbildning rörande medborgardialog 2012-01-18/19.

-Kansliet informerar

Hälso och sjukvårdschef Ralph Harlid informerar om regiondirektör Ann-Sofi Lodins organisationsöversyn avseende de fyra Hälso- och sjukvårdskanslierna som skall bli ett på fr.o.m. 2012-03-01. Regiondirektören har även lagt fram tolv regiongemensamma uppdrag som skall syfta till att uppnå en ekonomi i balans. Det rör sig bland annat om gränssnitt och vårdnivåer, minskat inflöde till akutmottagningarna samplanerad kapacitet, översyn av sjukhusinnehåll mm.

Planeringsledare Barbro Hedin informerar. Sahlgrenska universitetssjukhuset kommer att kalla till informationsmöte angående sparkravens konsekvenser.

Nämndsamordnare Anna Winters informerar om Hälso- och sjukvårdsnämndens planeringskonferens 2012-03-07 och 08. Det blir två heldagar utan övernattning, kl.8.30-17 på hotell Scandic Opalen i Göteborg. Första dagen vigs åt föreläsningar i behovsanalys mm. och andra dagen åt att arbeta fram beställningsunderlaget för år 2013.

-Övrigt

Ordförande Evert Svenningsson (S) informerar om en enkät som delats ut gällande beställarfunktionen.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att anteckna informationen



2012-02-01

§ 9

Uppföljningsplan för vårdöverenskommelse med Sahlgrenska universitetssjukhuset

Dnr: HSN7-116-2011

Handlingar

TU nr 705/12 samt Uppföljningsplan till överenskommelse om sjukhusvård 2012 mellan hälso- och sjukvårdsnämnderna 4, 5, 7, 11 och 12 och Sahlgrenska Universitetssjukhuset, daterad 2012-01-10, Dnr: HSN7-116-2011

Ärendet

Hälso- och sjukvårdsnämnderna (HSN) 4, 5, 7, 11 och 12 har i uppdrag att beställa och följa upp läns- region- och rikssjukvård vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU) för invånare i Västra Götaland.

Muntlig information

Planeringsledare Barbro Hedin informerar.

Ordförande Evert Svenningsson (S) tackar för informationen.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner uppföljningsplan av sjukhusvård 2012 vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset under förutsättning att likalydande beslut fattas av hälso- och sjukvårdsnämnd 4, 5, 11 och 12.



§ 10

Kompletterande överenskommelse med Sahlgrenska universitetssjukhuset angående ortopedi och nattakut

Dnr: HSN7-116-2011

Handlingar

TU nr:712/12 samt Kompletterande överenskommelse 1 mellan Sahlgrenska Universitetssjukhuset och Hälso- sjukvårdsnämnderna 4,5,7,11 och 12 avseende ersättning för utökat åtagande för akutmottagningarna, daterad 2012-01-17, Dnr: HSN7-116-2012

Ärendet

Hälso- och sjukvårdsnämnderna (HSN) 4, 5, 7, 11 och 12 har i uppdrag att beställa och följa upp läns- region- och rikssjukvård vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU) för invånare i Västra Götaland.

Muntlig information

Planeringsledare Barbro Hedin informerar, § 10 hör samman med § 11 *Förslag om etablering av primärvårdsakut på Mölndals sjukhus*. I och med bildandet av VG primärvård avslutades avtalet med Axessakuten. De ortopedipatienter som tidigare sökt till Axessakuten sökte sig istället Mölndals sjukhus. Sahlgrenska universitetssjukhuset SU, signalerade den ökade belastningen och ersattes för den i och med vårdöverenskommelsen år 2010. Då problemet kvarstod inför år 2011 har ett förslag på en kompletterande överenskommelse tagits fram mellan HSN 4, 5, 7, 11 och 12 och SU. Överenskommelsen omfattar nämnda ortopedipatienter samt primärvårdens patienter nattetid.

Ordförande Evert Svenningsson (S) tackar för informationen.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden ger hälso- och sjukvårdschefen i uppdrag att teckna en kompletterande överenskommelse mellan hälso- och sjukvårdsnämnderna 4, 5, 7, 11 och 12 och Sahlgrenska Universitetssjukhuset avseende ortopedi och nattakut under förutsättning att likalydande beslut fattas av hälso- och sjukvårdsnämnd 4, 5, 11 och 12.



2012-02-01

§ 11

Förslag om etablering av primärvårdsakut på Mölndals sjukhus

Dnr: HSN7-117-2011

Handlingar

TU nr:704/12 samt protokollsutdrag från sammanträde med styrelsen för Sahlgrenska universitetssjukhuset §176 *Förslag om etablering av primärvårdsakut på Mölndals sjukhus*, daterat 2011-10-28,
Dnr: HSN7-116-2011

Ärendet

Sahlgrenska Universitetssjukhusets styrelse har gjort en begäran till hälso- och sjukvårdsnämnderna (HSN) 4, 5, 7, 11 och 12 att en akutmottagning skyndsamt inrättas i primärvårdens regi på eller i anslutning till Mölndals sjukhus. Mottagningen föreslås vara öppen dagtid, kvällar och helger för sökande med besvär från rörelseapparaten.

Muntlig information

Planeringsledare Barbro Hedin informerar, § 11 är sammanlänkad med § 10 *Kompletterande överenskommelse med Sahlgrenska universitetssjukhuset angående ortopedi och nattakut*. Förslaget med en primärvårdsakut är en mycket ovanlig lösning nationellt sett. Behovet av en primärvårdsakut omhändertas då Sahlgrenska universitetssjukhuset framgent ersätts för att åta sig primärvårdens patienter nattetid. Kostnaden för detta blir mindre omfattande än kostnaden för en separat primärvårdsakut.

Ordförande Evert Svenningsson (S) tackar för informationen.

Beslut

Förslag till inrättande av en primärvårdsakut utanför vårdvalssystemet avslås.



§ 12

Överenskommelse med Primärvården om fördjupade medicinska utredningar år 2012

Dnr: HSN7-133-2011

Handlingar

TU nr: 708/12 samt Överenskommelse med Primärvården om fördjupade medicinska utredningar år 2012, daterade 2012-01-16,

Dnr: HSN7-133-2011

Ärendet

Hälso- och sjukvårdsnämnden hade för tidsperioden 2011-01-01 – 2011-12-31, en överenskommelse med Primärvården Göteborg om utförande av fördjupade medicinska utredningar. I överenskommelsen, avseende tidsperioden 2012-01-01 – 2012-12-31, föreslås primärvården få i fortsatt uppdrag att utföra dessa utredningar.

Muntlig information

Planeringsledare Sofia Hedenlund informerar.

Ordförande Evert Svenningsson (S) tackar för informationen.

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner överenskommelsen med Primärvården avseende fördjupade medicinska utredningar.
2. Överenskommelsen avser perioden 2012-01-01 – 2012-12-31
3. Överenskommelsen omfattar ett ersättningstak på 8,54 mnkr från de fem hälso- och sjukvårdsnämnderna i Göteborgsområdet. I den händelse att ersättningstaket uppnås kan primärvården fakturera för kostnader i samband med SLU och för kostnader då patienter uteblir från inbokade utredningar.



2012-02-01

§ 13

Överenskommelse med Primärvården om en kvalitetssäker och effektiv sjukskrivningsprocess år 2012

Dnr: HSN7-34-2012

Handlingar

TU nr: 709/12 samt *Överenskommelse med primärvården om en kvalitetssäker och effektiv sjukskrivningsprocess*

år 2012 daterade 2012-01-18, Dnr: HSN7-34-2012

Ärendet

Primärvården har under ett antal år haft i uppdrag att arbeta för en kvalitetssäker och effektiv sjukskrivningsprocess, i enlighet med den nationella överenskommelse och de regionala riktlinjer som utgör sjukskrivningsmiljarden. I överenskommelsen, avseende tidsperioden 2012-01-01 – 2012-12-31, föreslås primärvården få i fortsatt uppdrag att arbeta med sjukskrivningsprocessen

Muntlig information

Planeringsledare Sofia Hedenlund informerar.

Ordförande Evert Svenningsson (S) tackar för informationen samt påpekar behov av redaktionell ändring sid. 3 i överenskommelsen.

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner överenskommelsen med Primärvården avseende en kvalitetssäker och effektiv Sjukskrivningsprocess (med redaktionell ändring).
2. Överenskommelsen avser perioden 2012-01-01 – 2012-12-31.
3. Överenskommelsen innebär en ersättning på sammanlagt 3 mnkr från hälso- och sjukvårdsnämnd 4 och hälso- och sjukvårdsnämnd 7.



§ 14

**Överenskommelse om en kvalitetssäker och effektiv
sjukskrivningsprocess vid Sahlgrenska universitetssjukhuset år 2012**

Dnr: HSN7-33-2012

Handlingar

TU nr: 710/12 samt *Överenskommelse mellan Sahlgrenska Universitetssjukhuset och Hälso- och sjukvårdsnämnd 7 avseende insatser för en kvalitetssäker och effektiv sjukskrivningsprocess år 2012*, daterade 2012-01-18, Dnr: HSN7-33-2012

Ärendet

Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU) har inkommit med en handlingsplan för arbetet med en kvalitetssäker och effektiv sjukskrivningsprocess år 2012. Kostnaden beräknas sammanlagt till 3,08 mnkr för de fem hälso- och sjukvårdsnämnderna i Göteborgsområdet.

I överenskommelsen, avseende tidsperioden 2012-01-01 – 2012-12-31, föreslås SU erhålla dessa medel för arbetet med sjukskrivningsprocessen.

Muntlig information

Planeringsledare Sofia Hedenlund informerar. Under hösten 2011 träffade tjänstemän från Hälso- och sjukvårdskansliet de ansvariga för sjukskrivningsfrågor vid Sahlgrenska universitetssjukhuset. De omfattas av en processledare för SU, en processledare för vardera hälso- och sjukvårdsområde samt extra resurs för Psykiatrin.

Ordförande Evert Svenningsson (S) tackar för informationen.

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner överenskommelsen med Sahlgrenska Universitetssjukhuset avseende en kvalitetssäker och effektiv sjukskrivningsprocess.
2. Överenskommelsen avser perioden 2012-01-01 – 2012-12-31.
3. Överenskommelsen innebär en ersättning på sammanlagt 3,08 mnkr från de fem hälso- och sjukvårdsnämnderna i Göteborgsområdet (HSN 4, 5, 7, 11 och 12).
4. Hälso- och sjukvårdschefen får i uppdrag att teckna överenskommelsen med Sahlgrenska Universitetssjukhuset. om en kvalitetssäker och effektiv sjukskrivningsprocess.



§ 15

**Tilläggsöverenskommelse om uppdrag Fysisk aktivitet på recept (FaR)
gällande Sjukgymnastiken Mölnlycke Vårdcentral**

Dnr: HSN7-35-2012

Handlingar

TU nr 702/12 samt *Överenskommelse om uppdrag Fysisk aktivitet på recept (FaR)
gällande Sjukgymnastiken Mölnlycke Vårdcentral*, daterade 2012-01-18, Dnr: HSN7-35-
2012

Ärendet

Hälso- och sjukvårdsnämnd 7 (HSN 7) tecknar en överenskommelse avseende
folkhälsomedel med Sjukgymnastiken Mölnlycke Vårdcentral genom Styrelsen för
beställd primärvård för perioden 2012-01-01 till och med 2014-12-31. Det övergripande
målet är att stötta barn och ungdomar med övervikt eller fetma till att uppnå en frisk vikt
grundat på metoden fysisk aktivitet på recept (FaR).

Muntlig information

Planeringsledare Petteri Lackéus informerar.

Ordförande Evert Svenningsson (S) tackar för informationen.

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsnämnd 7 beslutar att godkänna överenskommelse om uppdrag
Fysisk aktivitet på recept (FaR) gällande Sjukgymnastiken Mölnlycke Vårdcentral
2. Finansiering sker inom nämndens budgeterade medel för
folkhälsoinsatser.



§ 16

Samverkansavtal om hälsodisk i Härryda 2012-2014

Dnr: HSN7-36-2012

Handlingar

TU nr:703/12 samt *Samverkansavtal om hälsodisk Livskraften mellan Härryda kommun och HSN 7*, daterade 2012-01-18, Dnr: HSN7-36-2012.

Ärendet

Hälso- och sjukvårdsnämnd 7 (HSN 7) har ett samverkansavtal avseende hälsodisk med Härryda kommun. Detta avtal löpte ut per den 31 december 2011. Ett nytt samverkansavtal med Härryda kommun tecknas enligt förslaget för perioden 2012-01-01 till och med 2014-12-31.

Muntlig information

Planeringsledare Petteri Lackéus informerar.

Ordförande Evert Svenningsson (S) tackar för informationen.

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsnämnd 7 beslutar att godkänna samverkansavtal avseende hälsodisken Livskraften.
2. Finansiering sker inom nämndens budgeterade medel för folkhälsoinsatser.



§ 17

Anslag till Minnamottagningen (Bordlagt 2011-12-09)

Dnr: HSN7-11-2011

Handlingar

TU nr:727/11 daterat 2011-11-21, samt *Ansökan om anslag för år 2011 från Minnamottagningen*, daterad 2011-03-28, Dnr: HSN7-11-2011

Ärendet

Stiftelsen Minna är en mottagning som erbjuder stöd och rådgivning för kvinnor och par i samband med graviditet, abort och föräldraskap.

Muntlig information

Ordförande Evert Svenningsson informerar. Minnamottagningen har tidigare erhållit anslag Hälso- och sjukvårdsnämnd, HSN 5 och HSN 11. Mottagning tog under det gångna året emot ca 20 patienter från HSN 7.

Yrkande

Ordförande Evert Svenningsson yrkar bifall till Minnamottagningens ansökan.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnd beslutar att bevilja anslag på 20 tkr till Minnamottagningen.



2012-02-01

§ 18

Ansökan om bidrag från Födelsehuset

Dnr: HSN7-31-2012

Handlingar

TU nr:733/11 daterat 2012-01-04, samt *Ansökan om bidrag från HSN 7, Partille, Härryda, Mölndal gällande Doula och Kulturtolk*, daterad 2011-09-23, Dnr: HSN7-31-2012

Ärendet

Föreningen Födelsehuset ansöker om folkhälsomedel för tio doulauppdrag för år 2012. Ansökan innebär att nämnden bekostar doulauppdrag för gravida kvinnor boende inom hälso- och sjukvårdsnämnd 7 Partille, Härryda, Mölndal, upp till 10 doulauppdrag till en maximal kostnad av 95 tkr.

Muntlig information

Planeringsledare Anita Nilsson informerar.

Ordförande Evert Svenningsson (S) tackar för informationen.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnd 7 Partille, Härryda, Mölndal avslår ansökan om bidrag från Födelsehuset med hänvisning till nämndens ekonomiska läge.



§ 19

Överlåtelse av kontrakt till ny leverantör för att bedriva vårdverksamhet inom VG Primärvård

Dnr: HSN7-51-2009

Handlingar

TU nr: 706/12 daterat 2012-01-16 samt *Beslut om godkännande av Adina Hälsan AB* daterat 2011-12-28 och *Överenskommelse om överlåtelse av gällande vårdavtal* daterad 2012-01-16, Dnr: HSN7-51-2009

Ärendet

Beslut om överlåtelse sker av kontrakt gällande Nya Vårdcentralen Sävedalen från leverantör Allemanshälsan Aleroz AB till leverantör Adina Hälsan AB inom VG Primärvård i Hälso- och sjukvårdsnämnd 7 Partille, Mölndal, Härryda.

Muntlig information

Jurist Leena Ekberg informerar. Beslutet om godkännande är taget. Nämnden beslutar huruvida överlåtelse skall ske. Verksamheten kommer att drivas av tre forna delägare från Allemanshälsan, i samma form som tidigare i samma lokaler och med samma personal.

Ordförande Evert Svenningsson (S) tackar för informationen.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden ger i uppdrag till hälso- och sjukvårdchefen att teckna ett överlåtelsekontrakt mellan Allemanshälsan Aleroz AB, Adina Hälsan AB och hälso- och sjukvårdsnämnden så att Adina Hälsan AB kan fortsätta att bedriva vårdverksamhet inom VG Primärvård med utbudspunkten Nya Sävedalens Vårdcentral.



2012-02-01

§ 20

Beslut om Remiss – Översyn av Västra Götalandsregionens investeringsprocess, investeringsmodell och internhyresmodell

Dnr: HSN7-139-2011

Handlingar

TU nr: 711/12 daterat 2012-01-11, protokollsutdrag från sammanträde med Ägarutskottet § 92 *Översyn av Västra Götalandsregionens investeringsprocess, investeringsmodell och internhyresmodell* daterat 2011-11-30 samt rapporten *Översyn av Västra Götalandsregionens investeringsprocess, investeringsmodell och internhyresmodell* daterad 2011-11-14, Dnr: HSN7-139-2011

Ärendet

Hälso- och sjukvårdsnämnderna har fått möjlighet att lämna synpunkter på förslag till förändringar i Västra Götalandsregionens investeringsprocess, investeringsmodell och internhyresmodell. Remissvaren ska vara regionkansliet tillhanda senast den 1 mars 2012.

Muntlig information

Hälso- och sjukvårdschef Ralph Harlid informerar. Hälso- och sjukvårdsnämnderna, HSN är endast i begränsad omfattning berörda av rapporten. De investeringar i fastigheter som är av störst intresse för HSN är sådana som kan ha påverkan på vårdens kvalitet och innehåll. I tjänsteutlåtandet daterat den 11 januari 2012, betonas kravet på att HSN på samma sätt som tidigare får medverka i investeringsprocessen.

Ordförande Evert Svenningsson (S) tackar för informationen.

Beslut

Tjänsteutlåtandet, daterat den 11 januari 2012, översänds till regionkansliet som hälso- och sjukvårdsnämndens remissvar på förslag till förändringar i Västra Götalandsregionens investeringsprocess, investeringsmodell och internhyresmodell.



2012-02-01

§ 21

Tidsplan för beställningsprocessen år 2012

Dnr: HSN7-5-2012

Handlingar

TU nr: 707/12 samt *Tidsplan för beställningsprocessen år 2012*, daterade 2012-01-03,
Dnr: HSN7-5-2012

Ärendet

Hälso- och sjukvårdskansliet har utarbetat en tidsplan för beställningsprocessen år 2012. Tidsplanen avser beställning av vård från vårdgivare inom länssjukvården, primärvården utanför VG Primärvård och regiongemensam beställning av högspecialiserad vård, tandvård samt vård för funktionshindrade.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnd 7, Partille, Härryda, Mölndal godkänner tidsplan för beställningsprocessen år 2012.



§ 22

**Årsredovisning år 2011 för Hälso- och sjukvårdsnämnd 7, Partille,
Härryda, Mölndal**

Dnr: HSN7-3-2012

Handlingar

TU 701/12 samt *Årsredovisning år 2011 för Hälso- och sjukvårdsnämnd 7, Partille,
Härryda, Mölndal* daterade 2012-01-24, Dnr: HSN7-3-2012

Ärendet

Årsredovisningen för 2011 ska ge regionfullmäktige och regionstyrelsen samt lokala nämnder och styrelser en sammanfattning av händelser och analys av resultatet under det gångna året. Årsredovisningen ska även ge en beskrivning och analys av tillståndet inför år 2012.

Muntlig information

Ekonom Berit Karlsson och nämndsamordnare Anna Winters informerar. Hälso- och sjukvårdsnämnden har de senaste åren haft underskott mot budget. Resultatet för år 2011 före den lokala riskdelningen är -6,1 mnkr. Efter riskdelning har nämnden ett resultat på -1 mnkr, vilket är lika med budget. Partille, Härryda och Mölndal har haft en befolkningsökning på ca 1% under år 2011. Kostnaderna för förlossningsvården ökade med 1,1 mnkr för HSN 7. Berit Karlsson gör en jämförelse av vårdkonsumtion och kostnader från år 2009-2011. Anna Winters redogör för besöksstatistik till gynekologin i Partille, Härryda och Mölndal, år 2009-2011. Presentationen bifogas protokollet, (bilaga 4)

Ordförande Evert Svenningsson (S) tackar för informationen.

Beslut

1. Årsredovisning år 2011 för Hälso- och sjukvårdsnämnd 7, Partille Härryda, Mölndal, godkänns.
2. Årsredovisning år 2011 översänds till regionstyrelsen för kännedom.



§ 23**Delegationsärenden**

Dnr: HSN7-10-2012

Handlingar

Till protokollet antecknas beslut fattade enligt delegations bemyndigande:

Beslutsförteckning, vidaredelegation ordförande, bilaga 5

Beslutsförteckning, vidaredelegation hälso- och sjukvårdschef, bilaga 6

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att anteckna att informationen har mottagits.



§ 24

Anmälningssärenden

Dnr: HSN7-11-2012

Till protokollet antecknas inkommande/utgående handlingar enligt nedan.

Inkomna protokoll

1. Regionstyrelsen, protokollsutdrag daterat 2011-12-13

§ 301 *Rekommendation om att värdera och begränsa riskerna för otillåten säljverksamhet*
(Dnr: HSN 7-30-2012)

2. Regionfullmäktige, protokollsutdrag daterat 2011-11-29

§ 190 *Fastställande av styrdokument, visioner, och policyer för regionens verksamhet 2011-2012* (Dnr: HSN 7-131-2011)

3. Regionfullmäktige, protokollsutdrag daterat 2011-11-29

§ 195 *Reglementen för primärvårdsstyrelser* (Dnr: HSN 7-132-2011)

4. Regionfullmäktige, protokollsutdrag daterat 2011-11-29

§ 196 *Bildandet av kommunalförbund för språktolkförmedling* (Dnr: HSN 7-138-2011)

5. Regionfullmäktige, protokollsutdrag daterat 2011-11-29

§ 198 *Revidering av Västra Götalandsregionens prissättning av lokaler för konkurrensutsatt verksamhet* (Dnr: HSN 7-134-2011)

6. Ägarutskottet, protokollsutdrag daterat 2011-11-30

§ 92 *Översyn av Västra Götalandsregionens investeringsprocess, investeringsmodell och internhyresmodell* (Dnr: HSN 7-139-2011)

7. Styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset, protokollsutdrag daterat 2011-11-25

§ 197 *TU: Vårdöverenskommelse 2012* (Dnr: HSN 7-80-2011)

8. Styrelsen för Habilitering & Hälsa, protokollsutdrag daterat 2011-11-24

§ 41 *Överenskommelser 2012* (Dnr: HSN 7-86-2011)

9. Hälso- och sjukvårdsnämnden i norra Bohuslän, protokollsutdrag daterat 2011-12-12

§ 41 *Överenskommelse med Styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset*
(Dnr: HSN 7-80-2011)

10. Hälso- och sjukvårdsnämnden i Sjuhärad, protokollsutdrag daterat 2011-12-12 § 41

Överenskommelse med Styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset om sjukhusvård 2012 (Dnr: HSN 7-80-2011)

11. R-GPÖ, Regiongemensamma presidieöverläggningar, protokoll daterat 2011-12-01 (Dnr: HSN 7-18-2011)



12. Partille Folkhälsoråd, protokoll daterat 2011-12-01 (Dnr: HSN 7-22-2011)

13. Härryda Folkhälsoråd, protokoll daterat 2011-12-07 (Dnr: HSN 7-23-2011)

Skrivelser

14. Svar på skrivelse gällande Barnmedicin i Partille
daterat 2011-12-02 (Dnr: HSN 7-136-2011)

15. Svar på skrivelse gällande Barnmedicin i Partille
daterat 2011-12-06 (Dnr: HSN 7-136-2011)

16. Skrivelse från Västra Götalands dövas länsförbund gällande dövanpassat
telefonsystem, daterat 2011-12-05 (Dnr: HSN 7-129-2011)

17. Personalens tankar & synpunkter kring neddragningar inom gynekologi i
primärvården, daterad 2011-12-06 (Dnr: HSN 7-130-2011)

18. Svar på skrivelsen "Lägga ner gyn i Mölnlycke och Partille"
daterat 2011-12-06 (Dnr: HSN 7-130-2011)

19. Skrivelse från Njurföreningen i Västsverige angående konsekvenser av besparingar för
njursjuka, daterat 2011-12-11 (Dnr: HSN 7-135-2011)

20. Svar på skrivelse från Psoriasisförbundet angående stängningen av
Psoriasis-mottagningen i Majorna, daterat 2011-12-20 (Dnr: HSN 7-98-2011)

21. Önskemål om att få delta som behandlare av barn och ungdomar som behöver
offentligt finansierad tandregleringsbehandling från och med 2013, daterad 2012-01-17
(Dnr: HSN 7-37-2012)

Övrigt:

22. Protestlista från Gynekologmottagningen i Partille
daterat 2011-12-08 (Dnr: HSN 7-130-2011)

23. Regionens uppföljning av externa utförare inom primärvården,
daterad 2011-12-14 (Dnr: HSN 7-140-2011)

24. Förstudie av upphandlingen av hjälpmedel och dess konsekvenser för
kostnadsutvecklingen, daterad 2011-12-14 (Dnr: HSN 7-141-2011)

25. LaSSe Brukarstödscenter Årsrapport 2011, daterad 2012-01-13
(Dnr: HSN 7-19-2010)

26. Mobilitetscenter Årsrapport 2011, daterad 2012-01-13
(Dnr: HSN 7-31-2010)



2012-02-01

Tillkommande ärenden:

27. *Redovisning av Tilläggsuppdrag –folkhälsomedel till Partille Rehab*, daterad 2012-01-19 (Dnr: HSN 7-109-2010)
28. *Årsredovisning 2011 gällande Partille Rehabs verksamhet enligt vårdavtal med Västra Götalandsregionen*, daterad 2012-01-19 (Dnr: HSN 7-109-2010)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att anteckna att informationen har mottagits.

Respekt för alla människors lika värde

**Hälsa på lika villkor
i Västra Götaland 2011**

Barbara Rubinstein
epidemiolog

VÄSTRA GÖTALANDS REGION
VÄSTRA GÖTALANDS LÄNS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Hälsa på lika villkor?

- En årlig nationell studie som följer hur befolkningen mår
- Görs sedan 2004 av Statens folkhälsoinstitut i samarbete med landsting/regioner, men genomförs av SCB
- Riktas till slumpmässigt valda personer 16-84 år
- Ett 16-sidigt formulär med cirka 80 frågor
- Svaren skickas in via post eller på webben, folkbokföringsuppgifter m.fl. registeruppgifter påförs därefter och materialet kalibreras för att reducera effekter av eventuella skevheter i urvalet eller bortfallet
- VG-regionen, HSN och några kommuner har olika år i varierande omfattning deltagit med extraurval
- 2007 och 2011 har hela regionen deltagit med ett större extraurval (48 730 respektive 92 659).

VÄSTRA GÖTALANDS REGION
VÄSTRA GÖTALANDS LÄNS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Hälsa på lika villkor?

- Hälsa och välbefinnande
- Läkemedelsanvändning
- Vårdutnyttjande
- Tandhälsa och tandvård
- Levnadsvanor
- Ekonomiska förhållanden
- Arbete och sysselsättning
- Arbetsmiljö (2004 och 2011)
- Trygghet och sociala relationer
- Bakgrund

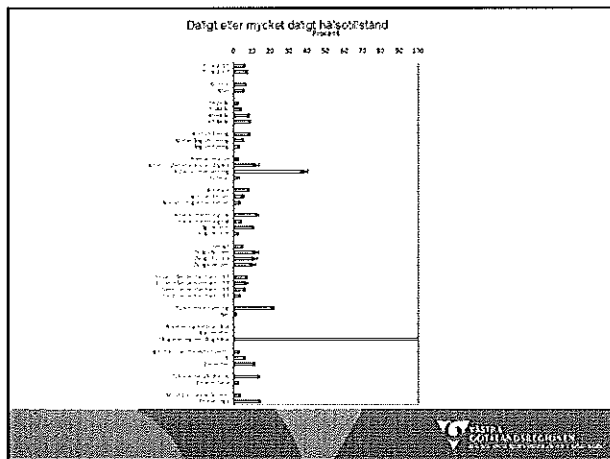
VÄSTRA GÖTALANDS REGION
VÄSTRA GÖTALANDS LÄNS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Hälsa på lika villkor i Västra Götaland 2011

Rapporten innehåller:

- totala resultat
- resultat uppdelade efter kön
- resultat uppdelade efter ålder
- jämförelser mellan 2007 och 2011
- resultat uppdelade efter HSN
- resultat uppdelade efter utbildningsnivå
- resultat uppdelade efter sysselsättning
- resultat uppdelade efter ursprung
- resultat uppdelade efter socialt deltagande
- resultat uppdelade efter familjeförhållanden
- resultat uppdelade efter ekonomi
- resultat uppdelade efter självskattat hälsotillstånd och funktionsnedsättning
- resultat uppdelade efter ohälsosamma levnadsvanor
- resultat uppdelade efter vårdkontakter

VÄSTRA GÖTALANDS REGION
VÄSTRA GÖTALANDS LÄNS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD



Antal svar HSN 7

Liv och hälsa 2003 och Hälsa på lika villkor? 2004-2011

Antal svarande	Liv och Hälsa 2003 år	Hälsa på lika villkor?								
		2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
Härryda	542	176	248	531	533	579	49	33	871	
Mölnådal	554	380	498	512	597	590	77	61	878	
Partille	542	193	258	580	528	580	40	29	835	
HSN 7	1 638	749	1 004	1 623	1 676	1 749	166	113	2 534	
Gbg-kansliet	15 158	3 932	5 874	10 839	12 164	10 817	2 417	3 267	14 713	
totalt i VGR	16 309	6 057	8 252	21 060	28 919	18 838	3 332	4 212	51 930	

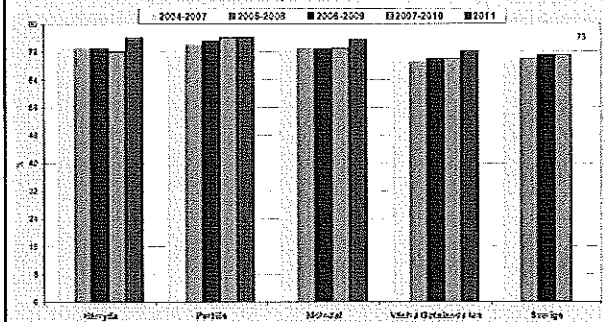
VÄSTRA GÖTALANDS REGION
VÄSTRA GÖTALANDS LÄNS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Handwritten initials or signature.

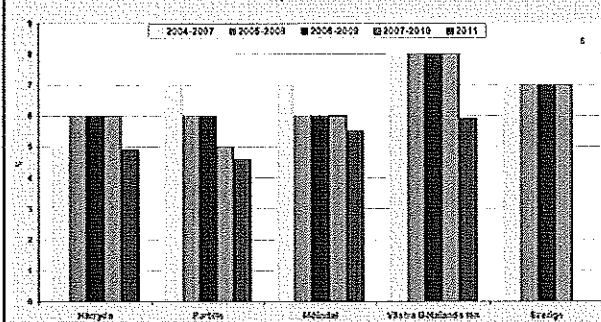
Allmänt hälsotillstånd

- Tre av fyra upplever att de har en bra eller mycket bra hälsa, men hälsan är ojämnt fördelad
- Personer med lång utbildning och hög inkomst mår bäst
- Dålig hälsa är dubbelt så vanligt bland personer med svag ekonomi
- En av fem har en funktionsnedsättning

Andel med GOD HÄLSA Hälsa på lika villkor?



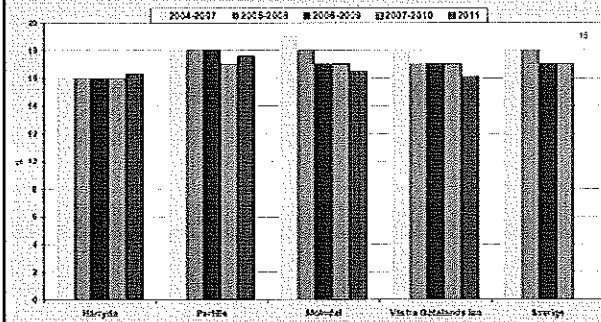
Andel med DÅLIG HÄLSA Hälsa på lika villkor?



Psykisk hälsa

- Unga kvinnor har mest psykiska besvär, men andelen ökar inte längre
- Arbetslösa och sjukskrivna har mest psykiska besvär
- Psykiska besvär är vanligare i nordöstra Göteborg än i övriga länet
- Yrkesarbetande har mindre besvär med ångslan, oro eller ångest
- Svåra sömnbesvär vanligare bland kvinnor än bland män
- Arbetslösa och sjukskrivna är mest stressade
- Unga kvinnor har haft självmordstankar i högre utsträckning än andra

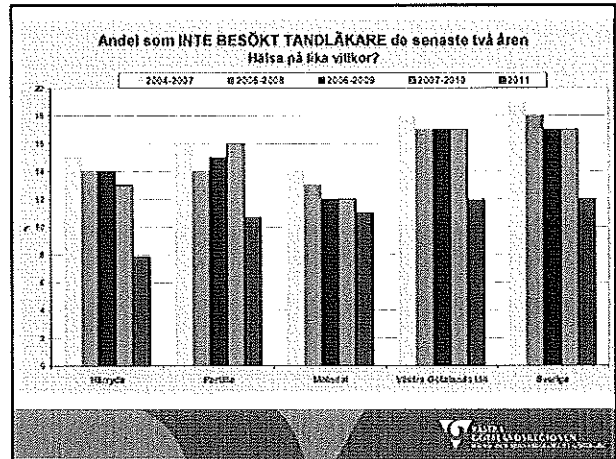
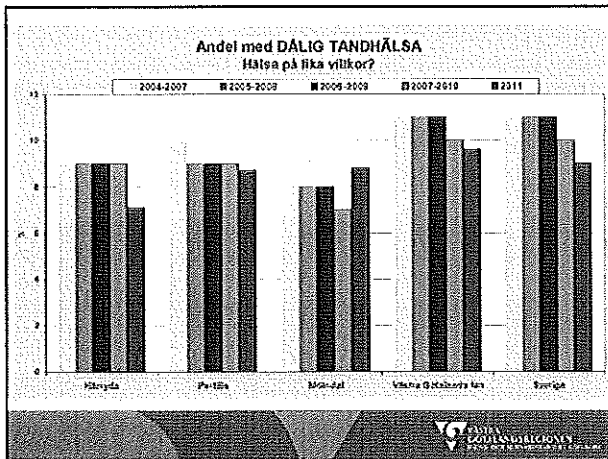
Andel med NEDSATT PSYKISKT VÄLBEFINNANDE Hälsa på lika villkor?



Tandhälsa och tandvård

- Stora sociala skillnader i tandhälsa
- Var fjärde ung söker inte tandvård trots behov
- Var tredje utomeuropeiskt född söker inte tandvård trots behov



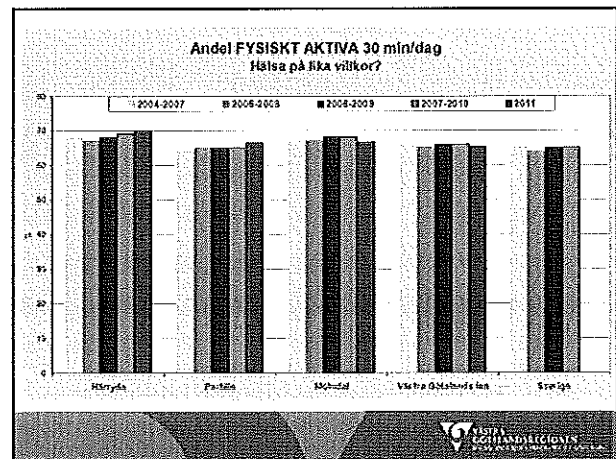
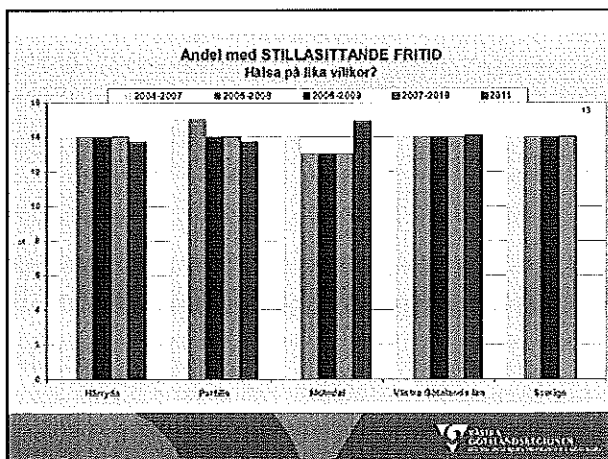


Sjukdomar och besvär

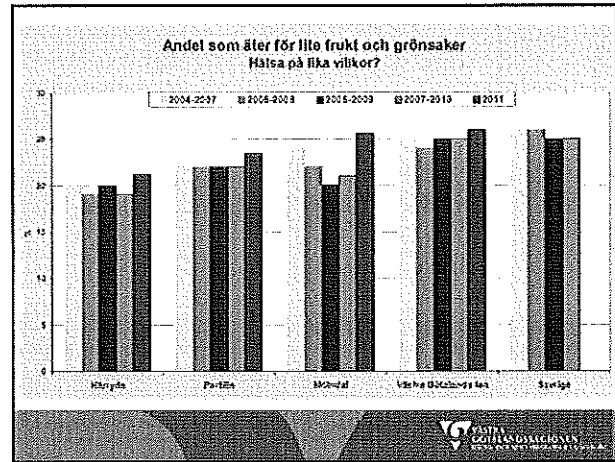
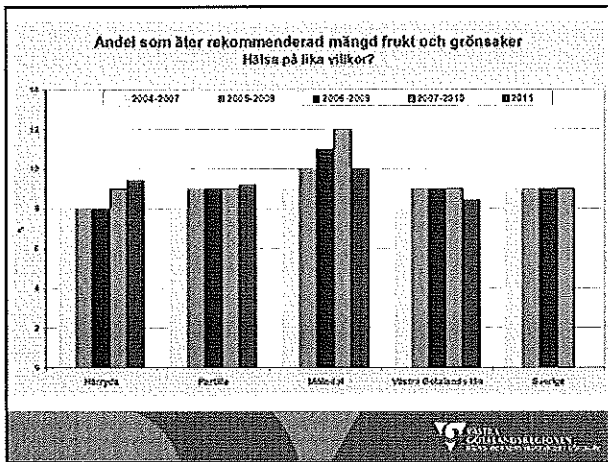
- Mer vanligt med svår värk bland kvinnor
- Allergiska besvär vanligare bland yngre
- Diabetes är vanligare bland personer födda i övriga Norden
- En av fem rapporterar högt blodtryck – små könsskillnader
- Högt blodtryck vanligare bland personer med kort utbildning

Fysisk aktivitet och kost

- Två av tre är fysiskt aktiva 30 minuter varje dag
- Stillasittande fritid vanligare bland utomeuropeiskt födda
- Stillasittande fritid vanligare i nordöstra Göteborg
- En av fyra har dåliga kostvanor
- Män och unga har sämre kostvanor

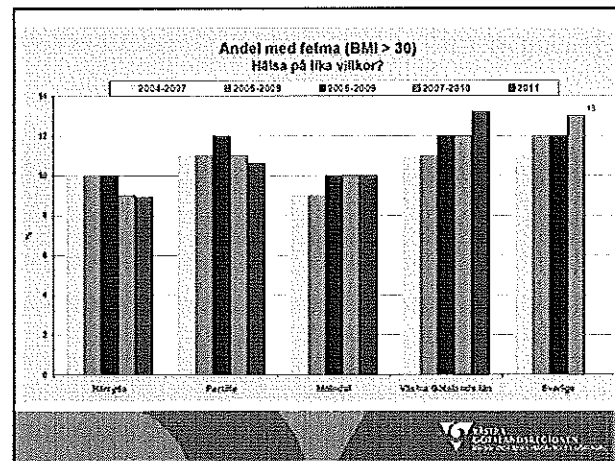
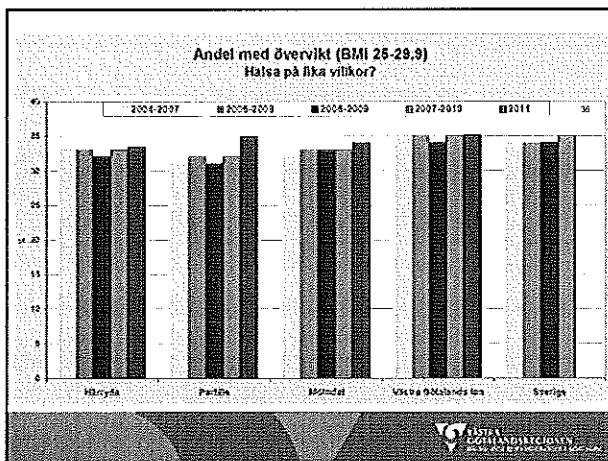
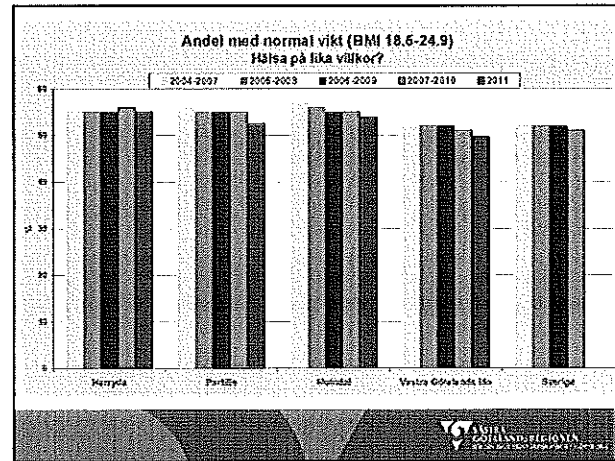


Handwritten marks/signatures.



Övervikt och fetma

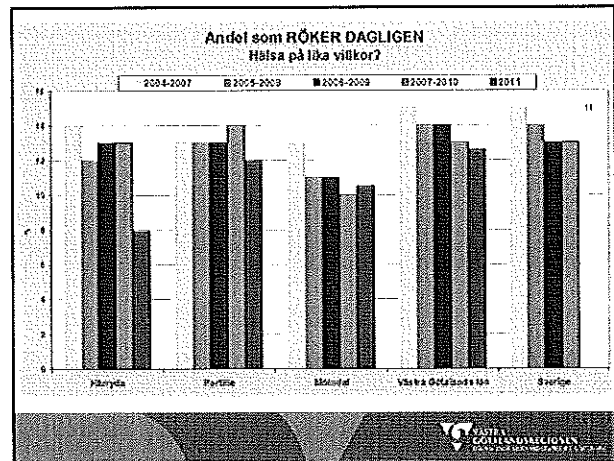
- Övervikt är vanligare bland män än bland kvinnor, medan fetma är lika vanligt
- Övervikt inklusive fetma är vanligare bland personer med kort utbildning
- Flest överviktiga i Fyrbodal och Skaraborg
- Minst övervikt i Göteborg, centrum-väster
- Andelen med fetma fortsätter att öka



Handwritten marks: a circled 'R' and a signature.

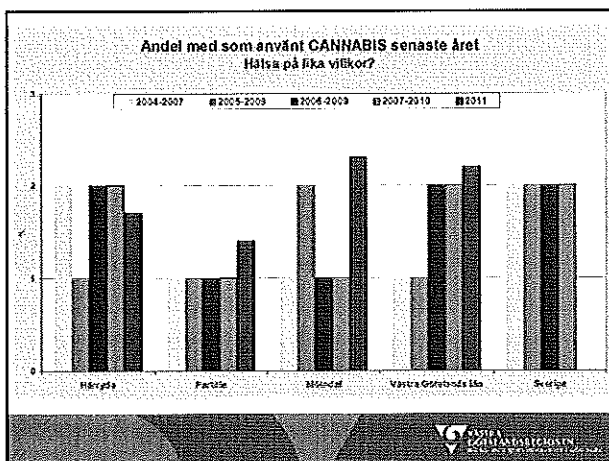
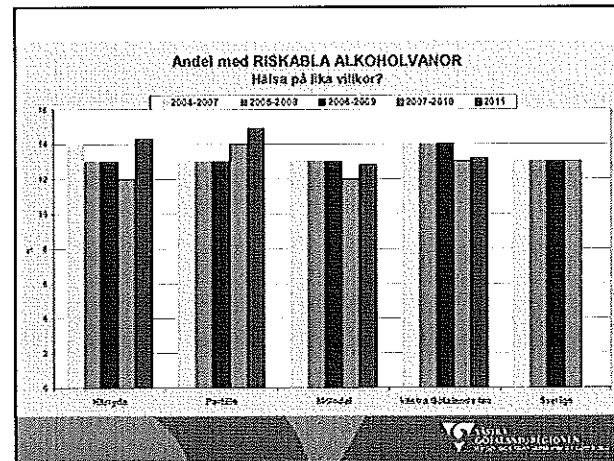
Tobak

- Andelen dagligrökande kvinnor har minskat sedan år 2007
- Dagligrökare är vanligare bland personer med kort utbildning och utlandsfödda
- Nordöstra Göteborg har flest dagligrökare
- Snusning är vanligare bland män än bland kvinnor
- Unga utsätts i högre grad för passiv rökning



Alkohol, droger och spel

- Riskabla alkoholvanor vanligare bland män än bland kvinnor
- Riskabla alkoholvanor vanligast i Göteborg, centrum-väster
- En av femton unga har en använt cannabis senaste året
- Riskabla spelvanor vanligare bland personer med svag ekonomi



Ansamling av ohälsosamma levnadsvanor

- Ansamling av ohälsosamma levnadsvanor vanligare bland män
- Ansamling av ohälsosamma levnadsvanor vanligare bland personer utanför arbetsmarknaden



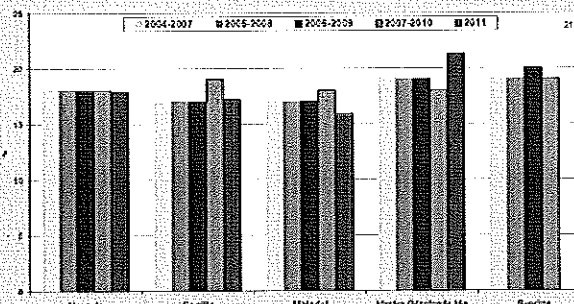
Vilja till förändring och behov av stöd

- Tre av fyra vill öka sin fysiska aktivitet
- En av tre dagligrökare vill ha stöd för att sluta röka
- Fem procent med riskabla alkoholvanor behöver stöd för att minska sin konsumtion

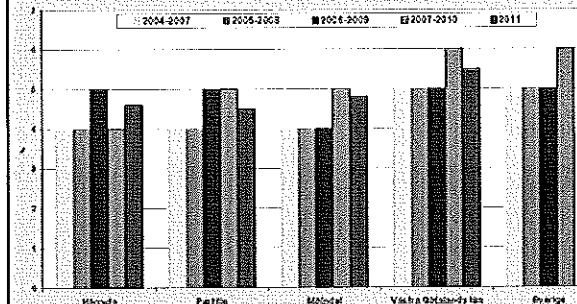
Sociala relationer och ekonomiska förhållanden

- Socialt deltagande minskar med stigande ålder
- Kvinnor har i högre grad tillgång till emotionellt stöd än män
- Personer som mår dåligt saknar i högre grad både emotionellt och praktiskt stöd
- En majoritet får praktiskt stöd vid behov
- Socialt deltagande, tillit och stöd är lägst i nordöstra Göteborg och Hisingen
- Varannan arbetslös har svårt att lita på andra människor
- Varannan ensamstående med barn saknar kontantmarginal

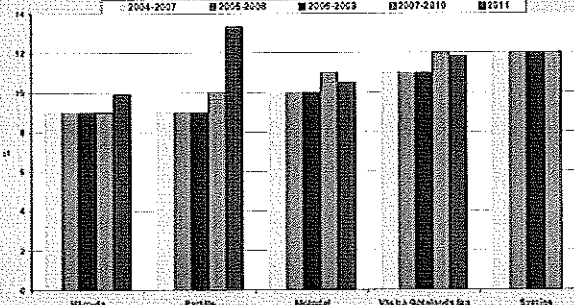
Andel med LÅGT SOCIALT DELTAGANDE
Hälsa på lika villkor?



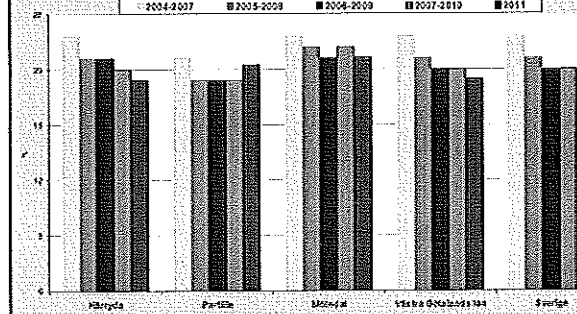
Andel som SAKNAR PRAKTISKT STÖD
Hälsa på lika villkor?



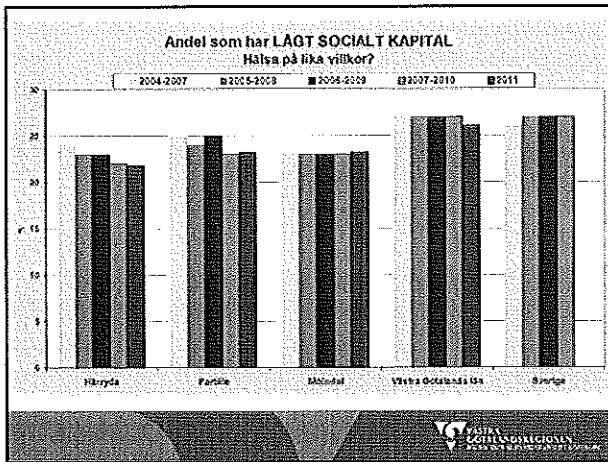
Andel som SAKNAR EMOTIONELLT STÖD
Hälsa på lika villkor?



Andel som UTSATTS FÖR KRÄNKANDE BEHANDLING
Hälsa på lika villkor?

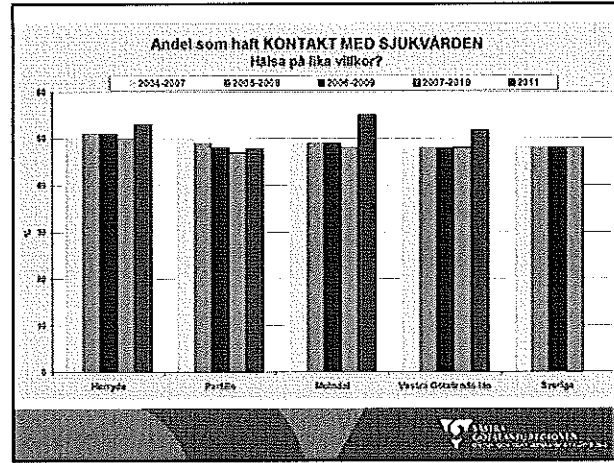


8 RV



- ## Arbetsförmåga och arbetsmiljö
- Två av tre yrkesarbetande skattar sin arbetsförmåga som hög
 - Arbetsförmågan skattas högre bland personer med lång utbildning
 - Nio av tio får stöd av arbetskamrater och chef
 - Nio av tio trivs med sina arbetsuppgifter
 - Tjänstemän trivs bättre med sina arbetsuppgifter än arbetare
- AVIVA ZOTIANDIPIGIVN
SÖSKENSKAP OCH HÄLSA

- ## Vårdkontakter
- Fler kvinnor än män söker vård
 - Stora sociala skillnader i vårdkonsumtion
 - Högre vårdkonsumtion bland personer som skattar sin hälsa som dåligt eller är sjukskrivna
 - En av fem i nordöstra Göteborg och på Hisingen avstår från att söka vård trots behov
 - En av sex sjukskrivna, arbetslösa respektive födda utanför Norden avstår från att köpa medicin på recept
- AVIVA ZOTIANDIPIGIVN
SÖSKENSKAP OCH HÄLSA



- ## Läkemedelsanvändning
- Användning av magsårs/magkatarrsmedicin vanligare bland kvinnor
 - Användningen av astma/allergimedien har ökat sedan 2007
 - Användningen av astma/allergimedien är vanligare bland yngre
 - Diabetesmedicin vanligare bland personer med funktionsnedsättning
 - En av sex med sjuk-/aktivitetsersättning avstår från att köpa medicin på recept
- AVIVA ZOTIANDIPIGIVN
SÖSKENSKAP OCH HÄLSA

- ## Blodtrycks- och blodfettssänkande
- Blodtryckssänkande medicin ökar kraftigt med stigande ålder
 - Blodtryckssänkande medicin vanligare bland personer med kort utbildning
 - Blodfettssänkande medicin vanligare bland personer födda i övriga Norden
- AVIVA ZOTIANDIPIGIVN
SÖSKENSKAP OCH HÄLSA

Handwritten initials or marks.

Psykofarmaka och smärtstillande

- Antidepressiv medicin vanligare bland personer utanför arbetsmarknaden
- Lugnande/ångestdämpande medicin vanligare bland personer utanför arbetsmarknaden
- Sömnmedel vanligare bland kvinnor än bland män
- Smärtstillande medicin är vanligare bland kvinnor än bland män
- Receptbelagd smärtstillande medicin vanligare bland personer med funktionsnedsättning

Hälsa på lika villkor? - resultatredovisningar

- www.fhi.se – ett flertal rapporter och tabeller, bl. a i - Kommunala Basfakta
- Rapporten "Hälsa på lika villkor i Västra Götaland 2011"
- www.vgregion.se/folkhalsoenkaten - ett tabellpaket med resultat från 2007 och 2011
- Hälsoallas (2005-2008)
- Rapportserie "Vem behöver vad?"
- Rapport "Hälsa på lika villkor i Västra Götaland 2005?"
- Andra nationella, regionala och lokala rapporter och presentationer



Hälsa på lika villkor

Hälsa på lika villkor
i Västra Götaland 2011

Västra Götalandsregionen

Tack för uppmärksamheten!

68 2

Öppna jämförelser av hälso- och sjukvårdens kvalitet och effektivitet, 2011

- 1) Kraven på indikatorer i Öppna jämförelser
- 2) Hälsopolitisk respektive sjukvårdsrelaterad åtgärdbar dödlighet
- 3) Förbättringsområden som identifierades förra gången
- 4) Hur långt kom vi, hur ser det ut nu? -Aktuella och viktiga områden

SR Sjukvårdsnämnden

FÖRTRÖENDE OCH FÖRÄNDRINGSFÄRDIG

- 10 Tillgång till sjukvård
- 11 Förtroende för vårdcentraller
- 12 Förtroende för sjukhus
- 13 Bemötande vid besök i primärvård
- 14 Information vid besök i primärvård
- 15 Delaktighet vid besök i primärvård
- 16 Bemötande vid besök i specialiserad vård
- 17 Information vid besök i specialiserad vård
- 18 Delaktighet vid besök i specialiserad vård
- 19 Bemötande i tillgång på sjukhus
- 20 Information vid tillgång på sjukhus
- 21 Delaktighet vid tillgång på sjukhus

Förtroendet för sjukvården är stort eller mycket stort runt 70 %. Detta kräver en egen presentation!

SR Sjukvårdsnämnden • Ny indikator 2011 • Ändrad indikator jämförelsen 2010

Öppna jämförelser av hälso- och sjukvårdens kvalitet och effektivitet, 2011

- 1) Kraven på indikatorer i Öppna jämförelser
- 2) Hälsopolitisk respektive sjukvårdsrelaterad åtgärdbar dödlighet
- 3) Förbättringsområden som identifierades förra gången
- 4) Hur långt kom vi, hur ser det ut nu? -Aktuella och viktiga områden

SR Sjukvårdsnämnden

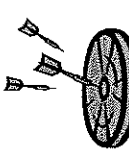
173 Indikatorer

- Avspeglar ett väsentligt område
- Tolkningsbara- bra eller dålig
- Möjlig att påverka
- Resultat eller Processmått
- Mätbara och tillgängliga på nationell nivå
- Vedertagna och valida

SR Sjukvårdsnämnden

Smarta mätningar, dvs mätningar som visar om vi uppnår vårt mål.

Följ upp över tid.



Specifika
Mätbara
Accepterade
Realistiska
Tidsatta

SR Sjukvårdsnämnden

Statistiska signifikanta ??

- Indikatorerna baseras inte på ett slumpmässigt urval utan på alla data som rapporteras in under en viss period.
- ...men ibland kan det ändå finnas en slump som spelar in på ett utfall i en viss process. Det är detta som avses när man presenterar ett konfidensintervall om 95 % (för en viss nivå av säkerhet) betyder att 95 av 100 gånger resultatet kommer att ligga inom detta intervall.

SR Sjukvårdsnämnden

Handwritten initials/signature

Öppna jämförelser av hälso- och sjukvårdens kvalitet och effektivitet, 2011

- 1) Öppna jämförelser om patienter i Öppna jämförelser
- 2) Hälsopolitisk respektive sjukvårdsrelaterad åtgärdbar dödlighet
 - 3) Förklaring till skillnader i åtgärdbar dödlighet mellan länsregioner
 - 4) Förklaring till skillnader i åtgärdbar dödlighet mellan länsregioner

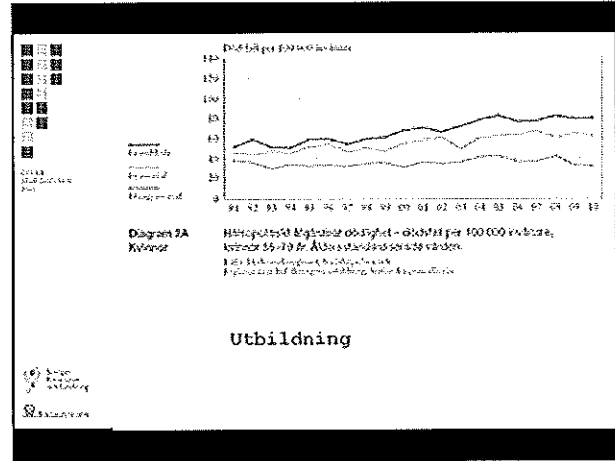
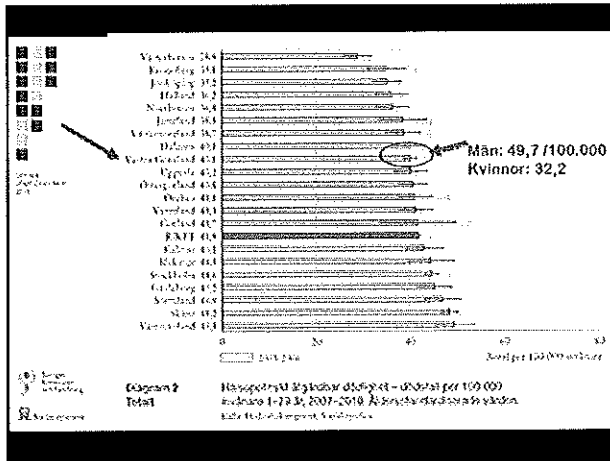
© Länsregioner
Sjukvårdsstyrelsen

Hälsopolitisk åtgärdbar dödlighet 2007-10

Dvs som kan påverkas tack vare hälsopolitiska insatser.

Rökavvänjning och förbättrade alkoholvanor minskar död pga lungcancer, matstrupscancer, levercirros och motorfordonsolyckor.

© Länsregioner
Sjukvårdsstyrelsen

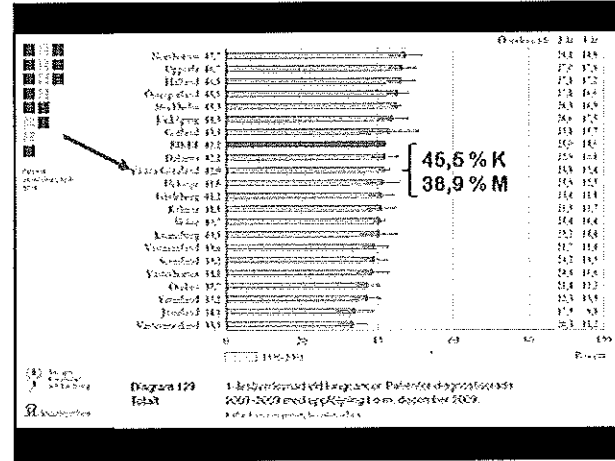


Lungcancer är en hälsopolitiska åtgärdbara sjukdomsgrupp:

Lungcancer-överlevnad är sämre hos

- män
- lägre utbildning

© Länsregioner
Sjukvårdsstyrelsen

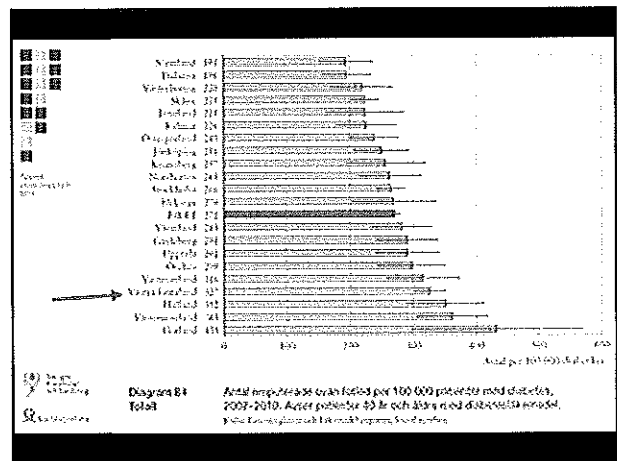


Handwritten signatures and initials.

Diabetes

...förhållandevis bra, men hög andel diabetes-orsakad amputationer (4:e sämst i landet!)

© 2012
Sjukvårdsstyrelsen
Sjukvårdsstyrelsen



Öppna jämförelser av hälso- och sjukvårdens kvalitet och effektivitet, 2011

- 1) Kraven på indikatorer i Öppna jämförelser
- 2) Hälsopolitisk respektive sjukvårdsrelaterad åtgärdbar dödlighet
- 3) Förbättringsområden som identifierades förra gången
- 4) Hur långt kom vi, hur ser det ut nu? –Aktuella och viktiga områden

© 2012
Sjukvårdsstyrelsen
Sjukvårdsstyrelsen

Förbättringsområden som identifierades förra gången

- Cancersjukvård
- Propplösande behandling vid Stroke (trombolys)
- Diabetes
- Hjärtsjukvård
- Läkemedelsbehandling: (läkemedel hos äldre; antibiotika)

© 2012
Sjukvårdsstyrelsen
Sjukvårdsstyrelsen

Förbättringsområden som identifierades förra gången

- Cancersjukvård
- Propplösande behandling vid Stroke (trombolys)
- Diabetes
- Hjärtsjukvård
- Läkemedelsbehandling: (läkemedel hos äldre; antibiotika)

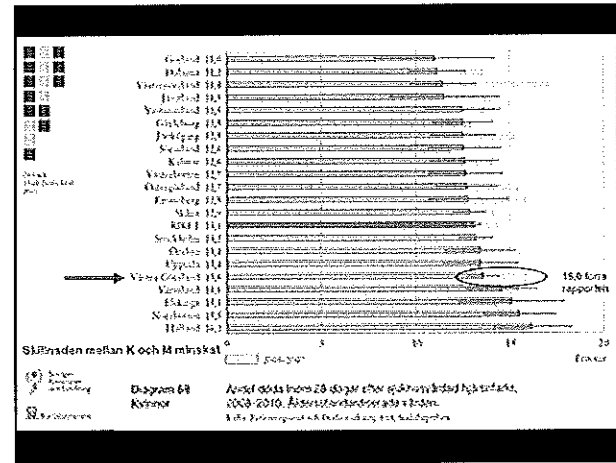
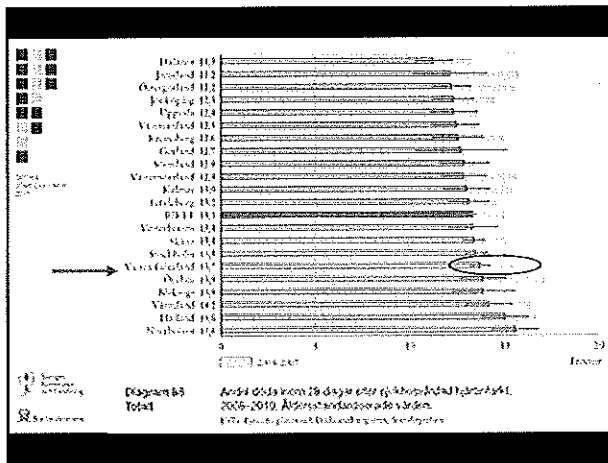
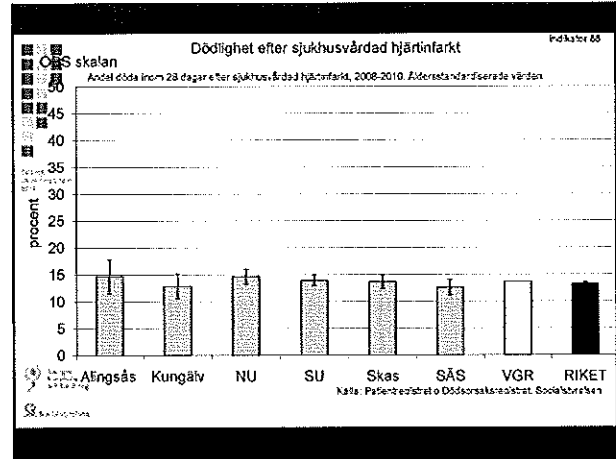
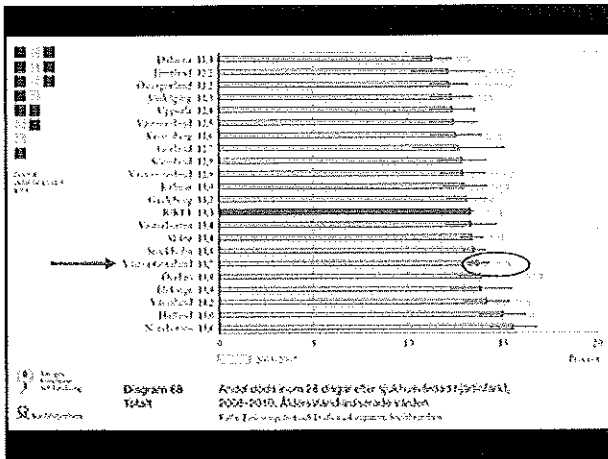
© 2012
Sjukvårdsstyrelsen
Sjukvårdsstyrelsen

Hjärtsjukvård

Det har blivit bättre....

© 2012
Sjukvårdsstyrelsen
Sjukvårdsstyrelsen

Handwritten marks



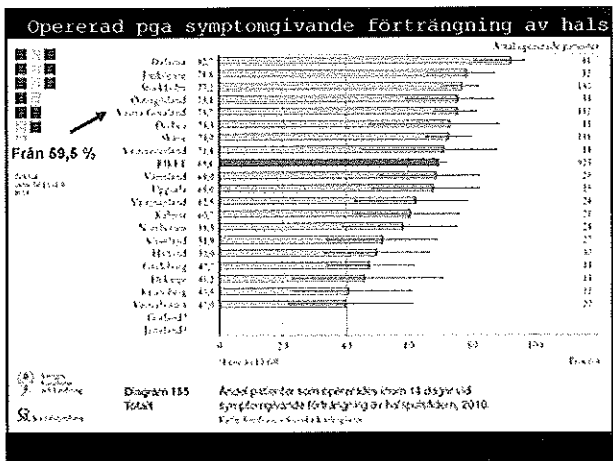
- Förbättringsområden som identifierades förra gången**
- Cancersjukvård
 - Propplösande behandling vid Stroke (trombolys)
 - Diabetes
 - Hjärtsjukvård
 - Läkemedelsbehandling: (läkemedel hos äldre; antibiotika)

Äldre har en annan känslighet och annan förmåga att bryta ner läkemedel.

Därför fokus på: Läkemedel hos äldre 80 år och äldre

- Mer än 10 läkemedel
- Riskfyllda läkemedelskombinationer
- Olämpliga läkemedel

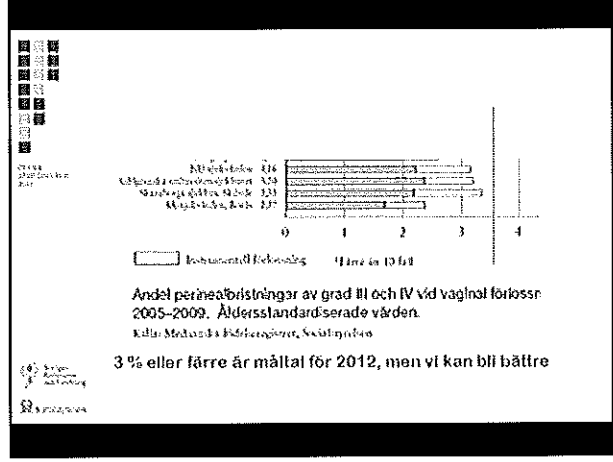
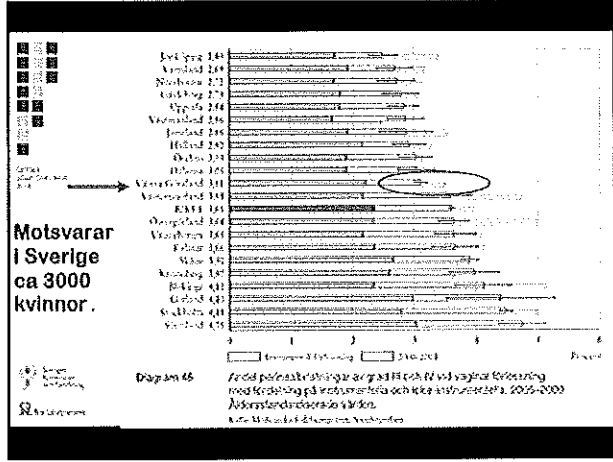
Handwritten signatures or initials.



Uppdrag Granskning hösten 2011

I Uppdrag granskning i höstas intervjuades kvinnor som i samband med förlossningar fick svåra skador i underlivet, med smärta, läckage av avföring och gaser. Dvs perianalbristningar grad III-IV

http://svt.se/ug/2011/11/13/060004/manga_forlossningskador_skulle_funnas_undras



Reumatoid artrit (RA)

14,3% av patienter med RA behandlas med biologiska lkm. 2008-2010

Immunologiskt dämpande behandling med biverkningar

Undersökning pågår...


Undvikbar slutenvård, 2010

Om man bättre tog hand om patienterna i den öppna vården i primärvård och i den specialiserade öppenvård, kan man förhindra att man lägger in patienter i onödan.


Öppenvård sker inom primärvård och av specialiserade öppenvård vid våra sjukhus

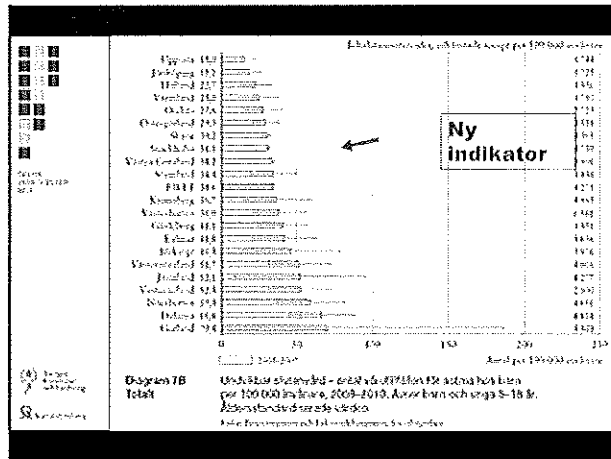
Allt göra rätt från början! Patientmedverkan!

Handwritten initials or signature.

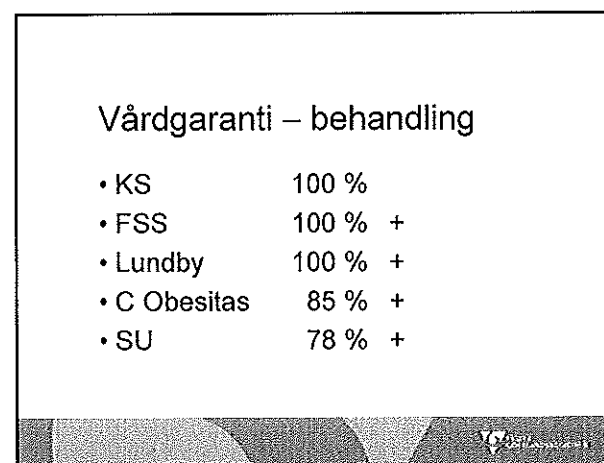
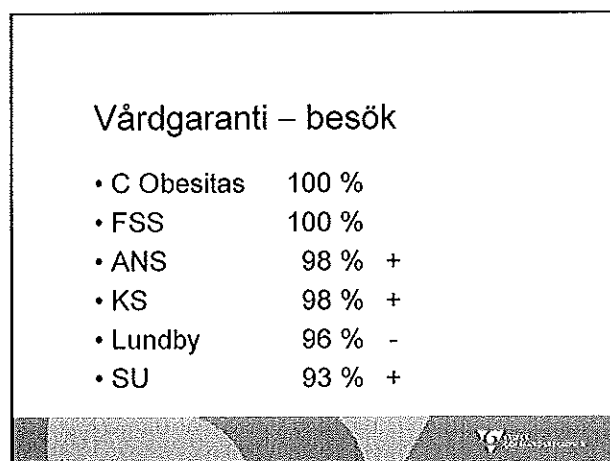
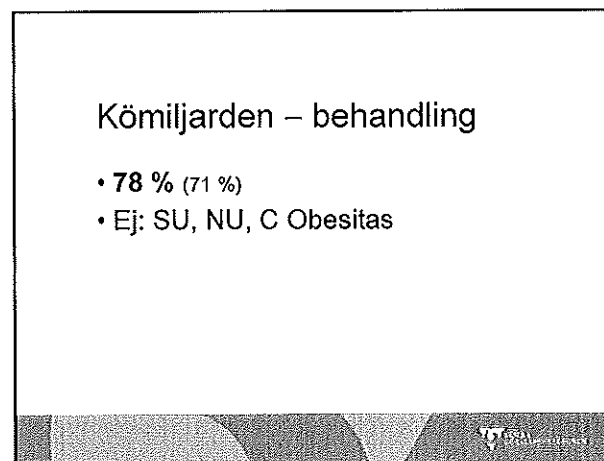
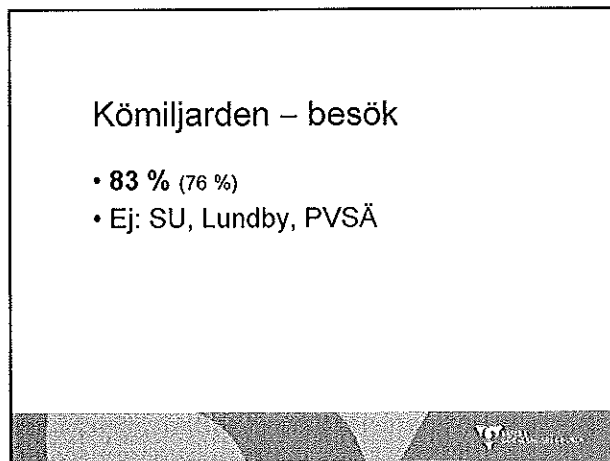
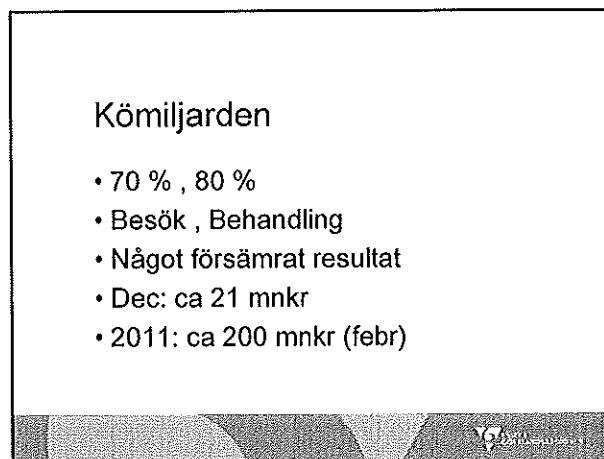
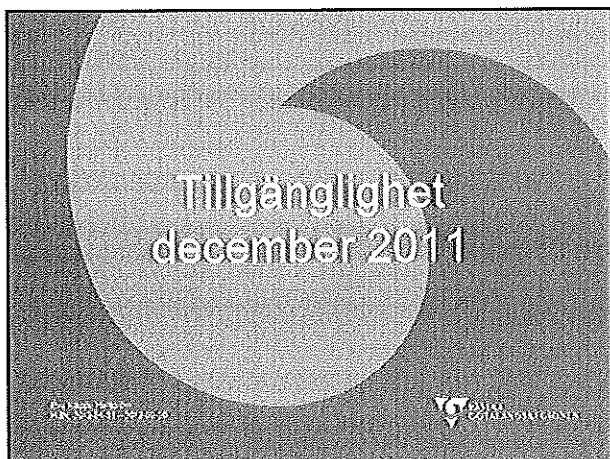


**Ett nationellt IT-stöd
 "Infektionsverktyget" för att kartlägga
 och minska vårdrelaterade infektioner.
 Verktyget aktiveras när läkaren
 skriver ut antibiotika, och frågar då om
 det är en vårdrelaterad infektion och i
 så fall vilken.**









Handwritten initials/signature

Akuten

Tid Till Triage (TTT)

Tid Till Läkare (TTL)

Total GenomloppsTid (TGT)

Akuten

	KS	SU	VGR
TTT	65 %	76 %	75 %
TTL	39 %	48 %	54 %
TGT	63 %	67 %	70 %

Sjukvårdsrådgivningen

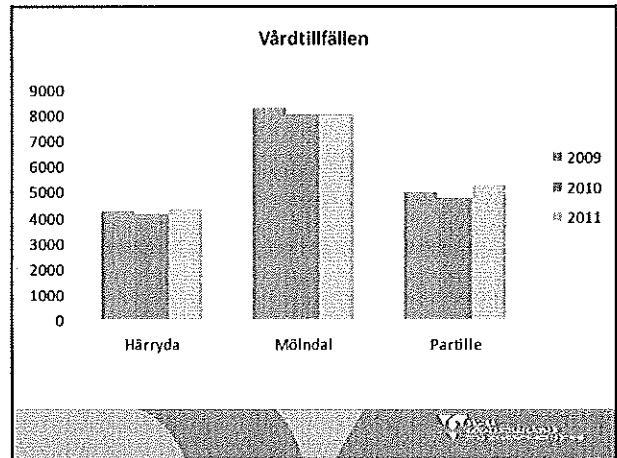
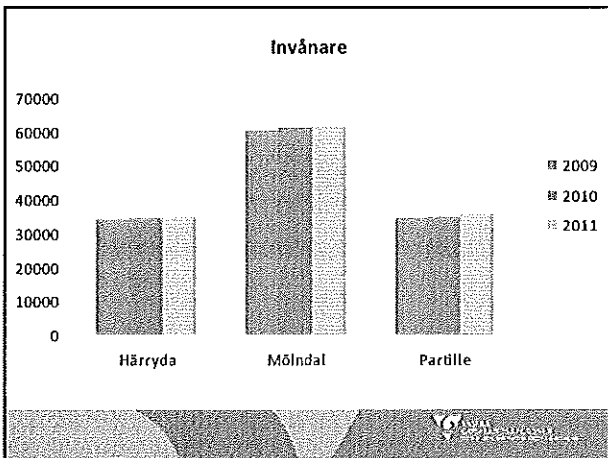
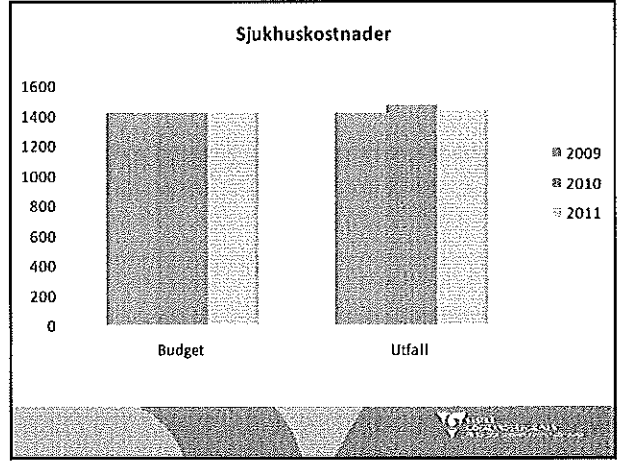
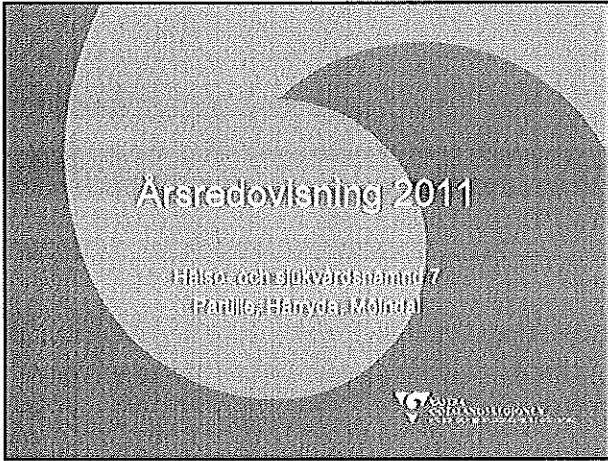
Gbg 58 %

VGR 59 %

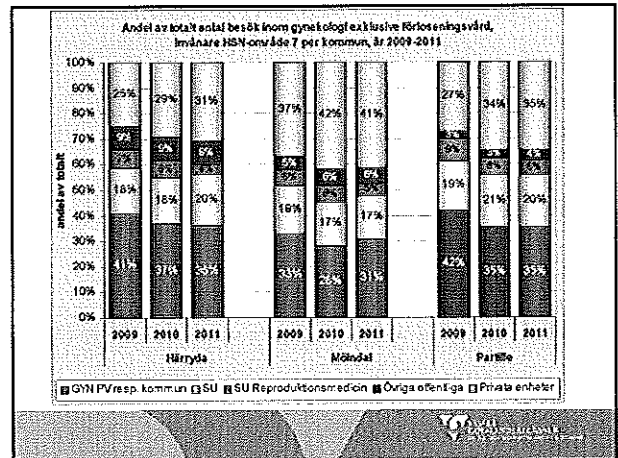
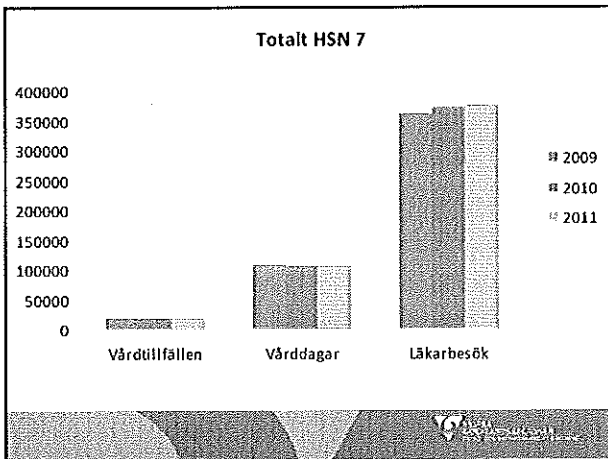
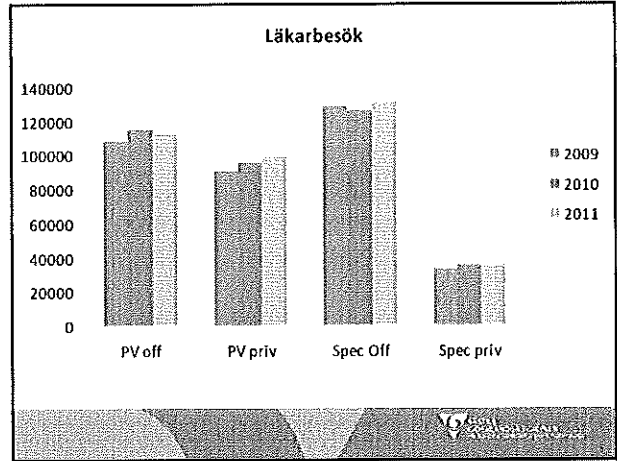
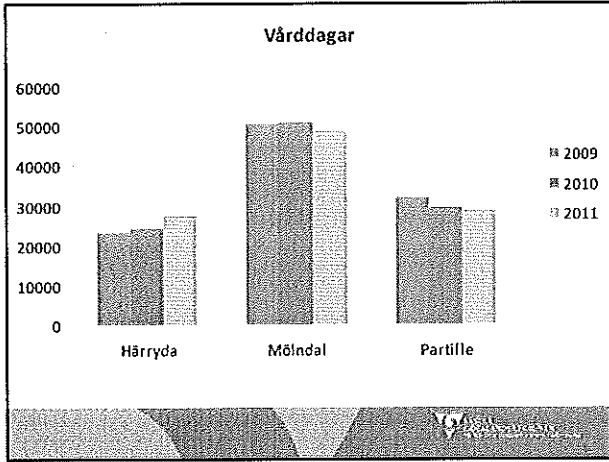
Riket 59 %

Handwritten initials/signature

Bilaga 4 tillhörande protokoll från Hälso- och sjukvårdsnämnd 7
sammanträde 2012-02-01



Handwritten initials or marks.



Handwritten marks/signatures at the bottom right of the page.

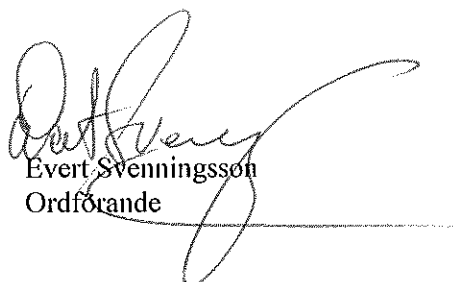
ANMÄLAN OM DELEGATIONSBESLUT

Hälso- och sjukvårdsnämnd 7,
Partille, Härryda, Mölndal

Sammanträdesdatum
2012-02-01

**Beslut i ärenden till vilka ordföranden enligt Hälso- och sjukvårdsnämnd 7,
Partille, Härryda, Mölndal, delegationsordning §16/2011 tillagts beslutanderätten**

<u>Ärende</u>	<u>Beslut/ Deltagare:</u>
Samling för social hållbarhet Handlingsplan för jämlik hälsa i Västra Götaland, 2012-02-03, Göteborg	Kajsa Hammén, Bertil Garnemark, Eva Johansson Jenny Svanergren Birgitta Evans
Lansering av BRIS-rapporten 2012-02-07, Göteborg	Jacob Nittinger



Evert Svenningsson
Ordförande



ANMÄLAN OM DELEGATIONSBeslut

Hälso- och sjukvårdsnämnd 7,
Partille, Härryda, Mölndal

Sammanträdesdatum
2012-02-01

Beslut i ärenden till vilka hälso- och sjukvårdschefen tillagts beslutanderätten enligt HSN 7, Partille, Härryda, Mölndal, delegationsordning §16 2011-02-03

HSN 7-102-2011

Avtal om barn- och ungdomstandvård

Avtalsparter: Västra Götalandsregionen genom Hälso- och sjukvårdsnämnd 7 samt Gemen HB

Avtalstid. 2011-12-01-

HSN 7-105-2011

Avtal om barn- och ungdomstandvård

Avtalsparter: Västra Götalandsregionen genom Hälso- och sjukvårdsnämnd 7 samt Celindental Varbergskliniken AB

Avtalstid. 2011-12-01-

HSN 7-106-2011

Avtal om barn- och ungdomstandvård

Avtalsparter: Västra Götalandsregionen genom Hälso- och sjukvårdsnämnd 7 samt Hans Ducinger Tandläkarpraktik AB.

Avtalstid. 2011-12-01-

HSN 7-85-2009

Överenskommelse om läkarmedverkan i den kommunala hälso- och sjukvården i Partille från och med 2011-01-01

Avtalsparter: Allemanshälsans Vårdcentral Sävedalen och Partille kommun

Avtalstid. 2011-01-01-

HSN 7-85-2009

Överenskommelse om läkarmedverkan i den kommunala hälso- och sjukvården i Partille från och med 2011-01-01

Avtalsparter: Vårdcentral Partille, Vårdcentralen Furulund och Partille kommun

Avtalstid. 2011-01-01-

HSN 7-118-2011

Ägarbyte Avesina AB

Parter: Avesina AB samt Unilabs

Ägarbytet godkänt datum:2011-11-21

HSN 7-85-2011

Närområdesplan 2011

Avser: Härryda kommun

Planen godkänd datum 2011-12-07

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSKANSLIET



Ralph Harlid

Hälso- och sjukvårdschef