

# Handlingar

till mötet med  
styrelsen för NU-sjukvården

31 mars 2016

## Föredragningslista

# Sammanträde med Styrelsen för NU-sjukvården den 31 mars 2016

**Plats:** Konferensrum Flygeln, Administrationscentrum NÄL

**Tid:** Kl. 09:30-15:00

## Inledande formalia

- Mötets öppnande
- Upprop
- Val av justerare (Yngve Johansson, ersättare Peter Spjuth)
- Justeringsdatum 2016-04-14

## Beslutsärenden

1. Delegeringsbeslut (bilaga)  
Diarienummer NU 8-2016
2. Anmälningssärenden (bilaga)  
Diarienummer NU 7-2016
3. Ekonomisk rapport (bilaga)  
Föredragande: Sven Florström  
Diarienummer NU 22-2016
4. Yttrande till arbetsmiljöverket (bilaga)  
Diarienummer NU 32-2015
5. Regional katastrofmedicinsk beredskaps- och krishanteringsplan (bilaga)  
Föredragande: Anders Kullbratt  
Diarienummer NU 226-2015
6. Övriga frågor

## Informationsärenden

- A. Information från presidiet  
-beläggningsgrad VUP (handling bifogas)
- B. Information från sjukhusdirektören  
-uppföljning åtgärdsplan verksamhet i balans
- C. Information från chefläkaren

- D. Rapport från personuppgiftsombudet  
Föredragande: Lena Uttman, kl 10.00 (Handling bifogas)
- E. Återkoppling från mingelmöte i höstas – utlandsutbildade läkare  
Föredragande: Kerstin Blomgren
- F. NU-sjukvårdens tilldelning avseende medel för ökande flyktingströmmar  
Föredragande: Lars Wiklund

Marith Hesse  
Ordförande

**Tänk på miljön**

Res gärna kollektivt ([www.vasttrafik.se](http://www.vasttrafik.se)).

# Ärende 1

## Anmälan av delegeringsbeslut vid styrelsens sammanträde 31 mars 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 2016-03-23
- Upplägg/avslut av attester i NU-sjukvården, 2016-03-01, dnr NU 14:30/2016

### Fastighet

-

### Kansli

-

### Personal

- Anställning av personal – Anställningsbeslut februari 2016, 2016-03-14

### Verksamhet

-

# Ärende 2

## Anmälningssärenden 31 mars 2016

### Förslag till beslut

Styrelsen för NU-sjukvården beslutar följande:

1. Sammanställningen över anmälningssärenden läggs till handlingarna.

### Inkomna skrivelser

-

### Utgående skrivelser

-

### Regionstyrelsen

- Ledningssystem för hälso- och sjukvården i Västra Götalandsregionen, 2016-02-09, § 40
- Svar på granskningsrapporten ”Granskning av verksamhetsanpassad bemanning – läkares schemaläggning”, 2016-02-09, § 44
- Strategiska utrustningsinvesteringar, 2016-03-08, § 62
- Riktlinjer för personsäkerhet, 2016-03-08, § 67

### Regionfullmäktige

-

### Övriga styrelser och nämnder

- Fördelning av statsbidraget med anledning av de ökande flyktingströmmarna, hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2016-03-02, § 23
- Svar på särskild framställan angående ersättning upp till ersättningstaket från NU-sjukvården, hälso- och sjukvårdsnämnd norra, 2016-02-29

### Övrigt

-

# Ärende 3

## Tjänsteutlåtande

Datum 2016-03-22

Diarienummer NU 22-2016

## NU-sjukvården/ledningskansliet

Handläggare: Peter Olsson

Telefon: 0730-298476

E-post: peter.olsson@vgregion.se

Till styrelsen för NU-sjukvården

# Rapport angående tillgänglighet, produktion, personal och ekonomi februari 2016

## Förslag till beslut

Styrelsen för NU-sjukvården beslutar följande:

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

## Sammanfattning

Vårdplatsläget i NU-sjukvården under februari var ansträngt, där vinterkräksjukan försvårade läget ytterligare både för patienter och personal. Flera vårdavdelningar införde intagningsstopp och produktionen påverkades.

Inflödet till akuten har under årets inledande månader minskat något jämfört med samma period föregående år. Patienter till medicin och kirurgi har ökat medan barn och ortopedi har minskat. Inkommande vårdbegäran från primärvården har under årets första månader minskat med drygt 5 procent jämfört med föregående år, en trend som pågått sedan sommaren 2015.

Den samlade produktionen för årets första månader ligger precis över ersättningstaket. Slutenvården ligger över beställning/budget medan läkarbesök ligger under beställning. Tillgängligheten till första besök inom 90 dagar ligger i nivå med såväl föregående månad som samma period föregående år. Till behandling inom vårdgarantigränsen har tillgängligheten försämrats jämfört med samma period föregående år men i nivå med föregående månad. Till första besök väntade i februari 82 procent (81 procent i januari) och 65 procent väntade till operation/ behandling inom 90 dagar (66 procent i januari).

Personalvolymen fortsätter att minska och i februari uppgår minskningen till 158 nettoårsarbetare jämfört med februari 2015. Av dessa avser 30 nettoårsarbetare som är relaterade till verksamhetsövergången för lokalsjukhusen till Praktikertjänst AB. Av de 158 nettoårsarbetarna består minskningen av 59 sjuksköterskor och 75 undersköterskor. I oktober 2015 beslutade NU-sjukvårdens styrelse att ställa sig bakom förvaltningschefens stopp för anlitande av bemanningsföretag för sjuksköterskor men för att klara produktionen är NU-sjukvården fortsatt beroende av bemanningsköterskor inom medicin- och radiologiverksamheterna. Köp av sjuksköterskor från bemanningsföretag uppgår till och med februari till 3,2 mnkr, varav 2,3 mnkr bokförts under februari.

Övertiden i januari minskade betydligt jämfört med samma månad föregående år. Mertid och enkel övertid minskade medan den kvalificerade övertiden ökade marginellt.

Resultatet per februari uppgår till -25 mnkr, en budgetavvikelse med -21 mnkr. Bruttokostnaderna, rullande 12-månader, har sjunkit ytterligare och ligger i februari på 1,7 procent (2,5 procent januari 2016). Kostnadsminskningar inom alla områden kan konstateras förutom inom läkemedelsområdet. Kostnadsutvecklingen inom läkemedel är förväntad.

En jämförelse av övriga omkostnader mellan februari 2016 och samma månad föregående år visar på ökade kostnader för patientkost, patienttvätt, sjukvårdsmateriel samt även något ökade kostnader för labtjänster. Dessutom har kostnaderna till kommunerna för ledsagare ökat. Kostnaderna för bland annat sårnär, hjälpmedel, telefoni externt och medicinteknisk utrustning har minskat. Avkastningskravet till ägaren är borttaget, vilket innebär drygt 1 mnkr i lägre kostnad.

Labtjänster och sjukvårdsmateriel uppvisar en budgetavvikelse till och med februari månad på -4,5 mnkr samt patientkost och patienttvätt en budgetavvikelse på -2 mnkr. Avvikelsen härrör framför allt från periodiseringen av budgeten, där bland annat patientkost och patienttvätt i år faktureras från Regionservice i tolfedelar medan budgeten är lagd efter säongsvariation.

## Resultaträkning 2016

Februari

Mnkr	Periodens utfall					Helårsresultat	
	Utfall tom innev period	Budget tom innev period	Avvikelse	Utfall tom innev period fg år	Förändring utfall/utfall %	Budget tom 1612	Utfall tom 1512
VÖK	671,6	669,7	1,9	667,3	0,6%	4 054,2	3 974,7
Regioninterna intäkter	57,6	48,4	9,2	40,4	42,5%	291,0	315,5
Externa intäkter	30,3	36,1	-5,8	27,9	8,6%	233,1	207,5
<b>Summa intäkter</b>	<b>759,4</b>	<b>754,2</b>	<b>5,3</b>	<b>735,6</b>	<b>3,2%</b>	<b>4 578,3</b>	<b>4 497,6</b>
<b>Kostnader</b>							
Personalkostnader	-487,9	-482,0	-5,9	-493,7	-1,2%	-2 845,1	-2 813,2
Bemanningsföretag	-8,6	-5,0	-3,6	-14,7	-41,4%	-30,0	-88,4
Köpt vård	-13,2	-8,9	-4,3	-10,1	31,0%	-53,4	-72,1
Läkemedel	-89,5	-85,1	-4,4	-82,9	8,0%	-529,0	-496,0
Övriga omkostnader	-170,9	-163,1	-7,8	-172,8	-1,1%	-1 032,2	-1 021,2
Avskrivningar	-12,7	-12,8	0,1	-12,7	-0,1%	-80,0	-78,2
<b>Summa kostnader</b>	<b>-782,8</b>	<b>-756,9</b>	<b>-25,9</b>	<b>-786,8</b>	<b>-0,5%</b>	<b>-4 569,8</b>	<b>-4 569,0</b>
Finansiella intäkter/kostnader	-1,6	-1,4	-0,1	-1,3	21,5%	-8,5	-7,5
<b>Netto</b>	<b>-24,9</b>	<b>-4,1</b>	<b>-20,8</b>	<b>-52,5</b>	<b>-52,5%</b>	<b>0,0</b>	<b>-78,9</b>

NU-sjukvården

Lars Wiklund  
Sjukhusdirektör

Sven Florström  
Ekonomichef

### Besluten skickas till

- Diariet

# Ärende 4

### Tjänsteutlåtande

Datum 2016-03-22

Diarienummer NU 32-2015

### Västra Götalandsregionen

NU-sjukvården/Enhet

Handläggare: Magnus Kronvall

Telefon: 010-435 46 40

E-post: magnus.kronvall@vgregion.se

Till styrelsen för NU-sjukvården

## Yttrande till Arbetsmiljöverket inför eventuellt föreläggande och förbud

### Förslag till beslut

Styrelsen för NU-sjukvården beslutar följande:

1. Styrelsen för NU-sjukvården ställer sig bakom förvaltningens yttrande till Arbetsmiljöverket i enlighet med tjänsteutlåtande daterat 2016-03-14

### Sammanfattning av ärendet

NU-sjukvården har tagit del av Arbetsmiljöverkets övervägande inför ett eventuellt föreläggande eller förbud samt möjligheten att yttra sig. Ärendet avser en begäran från skyddsombuden att Arbetsmiljöverket ska meddela ett föreläggande eller förbud mot NU-sjukvården, område I, avseende arbetsbelastningen (överbeläggningar i synnerhet) inom verksamheten.

NU-sjukvården har lämnat yttrande till Arbetsmiljöverket inför ett eventuellt föreläggande eller förbud.

NU-sjukvården

Lars Wiklund  
sjukhusdirektör

Magnus Kronvall  
Områdeschef, område I

### Bilaga

- Yttrande till Arbetsmiljöverket, 2016-03-14

### Besluten skickas till

- Diariet

**Yttrande**

Datum 2016-03-14  
Diarienummer 32: ~~15~~/2015

**Västra Götalandsregionen**

**NU-sjukvården/Område I**

Handläggare: Magnus Kronvall

Telefon: 010-435 46 40

E-post: magnus.kronvall@vgregion.se

Till Arbetsmiljöverket, enheten för region väst

## **Yttrande enligt 17 § förvaltningslagen angående att Arbetsmiljöverket överväger att besluta om ett föreläggande och ett förbud (2015/048279)**

NU sjukvården har tagit del av era övervägande inför ett eventuellt föreläggande och ett förbud.

I bakgrundsbilden önskar vi förtydliga att de planerade vårdplatserna nu alla är öppna och gällande Västra götalandregionens medarbetarenkät som genomfördes i höstas så ska det enligt tidigare fastställd plan tas fram åtgärder på avdelningsnivå till 31 mars.

NU sjukvården vill poängtera att en särskild händelse i vår mening även inbegriper svåra utbrott av smittsamma sjukdomar såsom till exempel calici och influensa.

I samband med detta vill vi framhålla att det också ligger i NU sjukvårdens intresse att lösa den arbetsmiljösituation som råder.

### **Angående krav som kan komma att ställas i ett föreläggande**

Arbetsmiljöverket överväger att förelägga NU sjukvården att senast 1 juni 2016 vidta åtgärder avseende:

#### **Arbetsbelastning**

NU sjukvården anser att kravet är rimligt och har för avsikt att säkerställa att efterfrågad rutin finns vid respektive vårdavdelning.

#### **Systematiskt arbetsmiljöarbete**

NU sjukvården har inga invändningar kring angivet krav och har för avsikt att följa och kvalitetssäkra befintliga rutiner i form av exempelvis skyddsronder, riskbedömningar, riskanalyser och samverkansformer.

Detta innebär även att säkerställa en god uppföljning kring ovanstående.

## Angående förbud som arbetsmiljöverket överväger

Arbetsmiljöverket överväger att vid NU sjukvården, Område I, förbjuda användning av korridorer samt vissa andra utrymmen som vårdplatser från 1 maj 2016.

### Risker och åtgärder

Överbeläggningar är inte önskvärda ur varken patient- eller personalperspektiv. Vid särskilda fall kan en kortare tid vid en icke fastställd vårdplats vara ett bättre alternativ än utebliven vård. Ett totalförbud kan därmed innebära medicinska risker för enskilda patienter, till exempel förlängd väntetid till adekvat vård. Vidare skulle detta även innebära risk för en större andel utlokaliserade patienter vilket innebär särskilda patientrisker.

Vid utbrott av calici eller annan smittsam sjukdom finns rutin för att vid större spridning stänga intag på drabbade vårdavdelningar i syfte att minska fortsatt smittspridning. I en sådan situation ökar då belastningen på andra vårdenheter, men det är ändå att föredra ur säkerhets-, arbetsmiljö och patientsäkerhetssynpunkt. Ett generellt förbud mot vissa överbeläggningsplatser skulle innebära att denna rutin kan sättas ur spel och därmed att risken för spridning av smittsamma sjukdomar ökar.

Område I och NU-sjukvården planerar flera åtgärder för att möta och hantera ett förbud mot överbeläggningar. Ett projekt startas för att stödja och hålla ihop de många delarna i det arbetet.

För att minska risken för överbeläggningar krävs

- åtgärder för att minska behovet av slutenvård
- ett system för att dagligen utjämna belastningen mellan sjukhusets avdelningar utifrån fluktuationer i behov
- en beredskapsplan för när sjukhuset inte kan ta emot fler patienter

För att minska behovet av slutenvård i tillräcklig grad är det nödvändigt att antalet kvarliggande utskrivningsklara patienter minskar. Detta kräver en fördjupad dialog med områdets 15 kommuner och primärvården, en process som kommer ta tid och där NU-sjukvården inte ensam äger beslutsmandaten. NU-sjukvården undersöker därför också möjligheterna att upphandla externa vårdplatser för utskrivningsklara patienter som en avlastning för NU-sjukvårdens vårdavdelningar om antal vårdplatser hotar att inte räcka till. Upphandling är en lagstyrd process som tar flera månader att genomföra även om processen görs i högt tempo. Arbetet har påbörjats men bedöms inte vara slutfört innan sommaren. Förutom arbetet med utskrivningsklara patienter drivs även ett flertal förbättringsarbeten för optimerade interna processer så att icke nödvändig slutenvård undviks. Fler arbeten för förbättrade interna processer och då ytterligare minskad belastning på slutenvården kommer att startas inom ramen för det övergripande projektet.

För att löpande utjämna belastningen mellan sjukhusets vårdavdelningar och samtidigt erbjuda adekvat vård för patienterna behöver NU-sjukvården ta fram och implementera ett nytt arbetssätt för den dagliga allokeringen av befintliga vårdplatsresurser. För framgång i det arbetet krävs noggrann beredning och förankring över hela sjukhuset, en process som kräver tid. NU-sjukvården

planerar att innan sommaren ha etablerat ett nytt arbetssätt för den dagliga vårdplatsstyrningen.

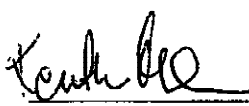
För att skapa en yttersta beredskapsplan för när NU-sjukvårdens resurser inte räcker till kommer regional förankring och eventuell beredning vara nödvändig. Även detta är process som bedöms kräva mer tid än som stipuleras i Arbetsmiljöverkets övervägande.

## Sammanfattning

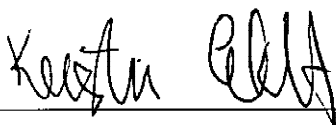
Utifrån rådande omständigheter med en ansträngd personalsituation med nationell brist på svårrekryterade kompetenser hamnar NU sjukvården i en besvärlig situation. Denna resursbrist förekommer även hos andra vårdgivare, exempelvis kommuner, vilket är en bidragande orsak till förlängda slutenvårdstider. NU sjukvården har inga invändningar mot de eventuella föreläggandena. Planerade åtgärder kräver dock dels internt noggrann beredning och förankring, dels dialog med externa parter vilket gör att vi bedömer att angiven tidshorisont inte räcker till. Bedömningen är att en total följsamhet till förbudet mot att använda korridorer och andra utrymmen som vårdplatser inte är möjlig förrän oktober månad. Till situationer som är undantagna från förbudet bör även större utbrott av calici eller annan smittsam sjukdom läggas till

Magnus Kronvall  
Områdeschef

Tagit del:

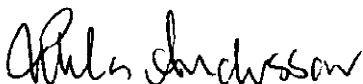


För Kommunal



Namnförtydligande

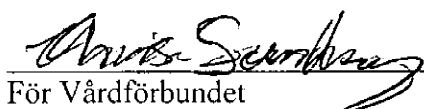
Kerstin Eriksson  
Kerstin Eriksson



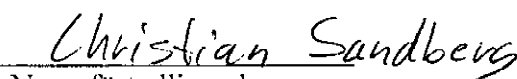
För Vision



Namnförtydligande



För Vårdförbundet



Namnförtydligande

För SACO

Namnförtydligande

# Ärende 5

### Tjänsteutlåtande

Datum 2016-03-22

Diarienummer NU 226-2015

### Västra Götalandsregionen

NU-sjukvården/Planeringsenheten

Handläggare: Anders Kullbratt/Per Lundgren

Telefon: 010-435 00 00

E-post: anders.kullbratt@vgregion.se

Till styrelsen för NU-sjukvården

## Remissyttrande – Regional katastrofmedicinsk beredskaps- och krishanteringsplan, andra remissutgåvan

### Förslag till beslut

Styrelsen för NU-sjukvården beslutar följande:

1. Styrelsen för NU-sjukvården ställer sig bakom förvaltningens yttrande i enlighet med remissyttrande daterat 2016-03-04

### Sammanfattning av ärendet

En ny Regional Katastrofmedicinsk Beredskaps- och krishanteringsplan är framtagen som ska gälla under innevarande mandatperiod. Prehospitalt och katastrofmedicinskt centrum (PKMC) inom Västra Götalandsregionen har under 2015 skickat ut en första version av planen för remissyttrande till NU-sjukvården.

Efter en intern remissrunda inom NU-sjukvården, med synpunkter från kommunikationsavdelning, säkerhet och beredskap samt chefläkare, yttrade sig förvaltningen genom en sammanställning och summering av planeringschef Anders Kullbratt.

Efter inkomna synpunkter från regionens sjukvårdsförvaltningar har PKMC genomfört en omfattande revidering av planen. Detta har lett till en andra remissutgåva som nu tillsänts förvaltningen genom chefläkare Per Lundgren. Då denna remissrunda inkom direkt till chefläkarens mail 2016-02-08, med önskan om yttrande 2016-03-04, har förvaltningen inte hunnit handlägga ärendet via NU-sjukvårdens styrelse som vid den första remissrundan. Yttrandet är därför sammanställt av chefläkare Per Lundgren och planeringschef Anders Kullbratt. Efter förankring med ordföranden i styrelsen för NU-sjukvården Marith Hesse, kommer svaret redovisas till styrelsen i efterhand.

NU-sjukvården

Marith Hesse  
Ordförande

Lars Wiklund  
Sjukhusdirektör

### **Bilaga**

- Remissyttrande, 2016-03-04

### **Besluten skickas till**

- Diariet

**Remissyttrande**

Datum 2016-03-04

Diarienummer NU 226/2015 : 32

Mikael Wilhelmsson  
Prehospitalt och katastrofmedicinskt  
centrum  
Regionens Hus  
405 44 Göteborg

## **NU-sjukvårdens remissyttrande avseende andra remissutgåvan av Regional katastrofmedicinsk krisberedskapsplan för Västra Götalandsregionen**

### **Sammanfattning av ärendet**

En ny Regional Katastrofmedicinsk Beredskaps- och krishanteringsplan är framtagen som ska gälla under innevarande mandatperiod. Prehospitalt och katastrofmedicinskt centrum (PKMC) inom Västra Götalandsregionen har under 2015 skickat ut en första version av planen för remissyttrande till NU-sjukvården.

Efter en intern remissrunda inom NU-sjukvården, med synpunkter från kommunikationsavdelning, säkerhet och beredskap samt chefläkare, yttrade sig förvaltningen genom en sammanställning och summering av planeringschef Anders Kullbratt.

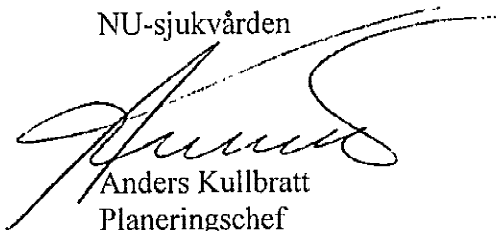
Efter inkomna synpunkter från regionens sjukvårdsförvaltningar har PKMC genomfört en omfattande revidering av planen. Detta har lett till en andra remissutgåva som nu tillsänts förvaltningen genom chefläkare Per Lundgren. Då denna remissrunda inkom direkt till chefläkarens mail 2016-02-08, med önskan om svar 2016-03-04, har förvaltningen inte hunnit handlägga ärendet via NU-sjukvårdens styrelse som vid den första remissrundan.

Detta svar är därför sammanställt av chefläkare Per Lundgren och planeringschef Anders Kullbratt. Efter förankring med ordföranden i styrelsen för NU-sjukvården Marith Hesse, kommer svaret redovisas i styrelsen i efterhand.

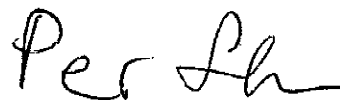
## Summering av NU-sjukvårdens synpunkter

- Det är NU-sjukvårdens uppfattning att föreliggande remissutgåva är mer överskådlig och lättläst och har vunnit på att reduceras i omfattning.
- Det finns i denna version en tydligare koppling och integration till regional krishanteringsplan.
- Det bör fortsatt justeras och förtydligas i planen att det krävs beslut i krisledningsnämnden vid en extraordinär händelse, för att ta över nämnders och styrelser verksamhetsområden. Detta enligt lag 2006:544 om extraordinära händelser, där det anges att det enbart är krisledningsnämnd eller dess ordförande som kan ge regional särskild sjukvårdsledning detta mandat. Dock är det viktigt att i sammanhanget framhålla värdet av att PKMC snabbt blir operativ i en *stödande* och *samordnande* roll.
- I planen förekommer en del förkortningar som bör förklaras, antingen som fotnoter eller i en definitionslista. En del förkortningar kan vara felaktiga, såsom "SLL", där vi utgår från att "SSL" avses.
- Begreppet "*allvarlig samhällsstörning*" förekommer upprepat. Här föreslår vi istället att det mer etablerade begreppet "*allvarlig händelse*" används.
- I remissutgåvan står att "*Experter och samverkanspersoner från andra myndigheter eller organisationer kan adjungeras till ledningen*". Det är NU-sjukvårdens uppfattning att samverkansperson från regionens egna sjukvårdsförvaltningar kan och bör adjungeras R-SSL i samband med en komplex allvarlig händelse.
- NU-sjukvården förordar på sikt en integration med den regionala krishanteringsplanen. Vi ser stora vinster med en och samma plan för hela regionen.

NU-sjukvården



Anders Kullbratt  
Planeringschef  
NU-sjukvården



Per Lundgren  
Chefläkare  
NU-sjukvården

### Svar skickas till

- Mikael Wilhelmsson  
Koncernkontoret - Prehospitalt och  
Katastrofmedicinskt Centrum  
Regionens Hus  
405 44 Göteborg

### Kopia till:

- Diariet NU-sjukvården
- NU-sjukvårdens styrelses presidium

# 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
<b>Januari</b>	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
<b>Februari</b>	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
<b>Mars</b>		69,8		71		72,2		83,4		85,3		87,1		
<b>April</b>		84,3		88		90,4		97,9		84		83,1		
<b>Maj</b>		84,8		75,9		85,3		79,3		88,2		85,7		
<b>Juni</b>		92,5		95,3		89,8		101		95,5		91,9		
<b>Juli</b>		73		88,3		88,9		112		85,5		84,1		
<b>Augusti</b>		96,1		96		96		109,7		83,4		85		
<b>September</b>		107,6		98,4		101,5		116		96,2		88,6		
<b>Oktober</b>		100,9		98,3		96,6		112,4		95,4		94,2		
<b>November</b>		108,3		100,9		98,5		121		92,9		91,7		
<b>December</b>		110,6		102,4		103,6		113,8		87,6		85		

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

# Informationsärende D

Info-ärende D

## Rapport

Datum 2016-03-21

Diarienummer NU 102-2016

Västra Götalandsregionen

NU-sjukvården/Personuppgiftsombud

Handläggare: Lena Uttman

Telefon: 010-435 00 00

E-post: lena.uttman@vgregion.se

Till styrelsen för NU-sjukvården

## Rapport från personuppgiftsombudet, NU-sjukvården

Denna rapport innehåller en översiktlig beskrivning av vad uppdraget som personuppgiftsombud (PUO) inneburit samt händelser och beslut som påverkar personuppgiftshantering i NU-sjukvården.

### Personuppgiftsombud NU-sjukvården

Personuppgiftslagen (PuL) har till syfte att skydda människor mot att deras personliga integritet kränks när deras personuppgifter behandlas. Begreppet ”behandlas” omfattar insamling, registrering, lagring, bearbetning, spridning, utplåning med mera.

Styrelsen/nämnden för en myndighet är ansvarig för de personuppgifter som behandlas inom myndigheten. För att fullgöra och underlätta ansvaret som personuppgiftsansvarig utser ofta myndigheter ett personuppgiftsombud (PUO) som ska se till att personuppgifter behandlas på ett korrekt sätt.

I rollen som PUO ingår att se till att den personuppgiftsansvarige behandlar personuppgifter på ett lagligt och korrekt sätt. Det innebär att PUO måste förvissa sig om att den personuppgiftsansvarige följer bestämmelserna i personuppgiftslagen (PuL) och i anknytande lagstiftning, t.ex. patientdatalagen (PdL). Eventuella brister i hanteringen av personuppgifter ska påpekas för den personuppgiftsansvarige. I PUO:s uppdrag ingår också att föra förteckning över alla befintliga behandlingar av personuppgifter och att handlägga begäran om registerutdrag.

### Personuppgifter i NU-sjukvården

NU-sjukvården hanterar personuppgifter som gäller patienter och personal men även forskningsdata.

### Händelser under 2015

#### Nationellt

[Den 6 oktober 2015 underkände EU-domstolen Safe Harbor-regelverket](#) eftersom det inte ger tillräckligt dataskydd. Beslutet påverkar digitala tjänster där personuppgifter ska överföras till USA för lagring eller bearbetning.

Mycket är ännu oklart kring detta. Juristerna i Västra Götalandsregionen följer händelseutvecklingen och kommer att informera om hur regionen bör agera.

### **Regionalt**

#### **Loggutdrag och spärrar via 1177 Vårdguidens e-tjänster**

Mars 2015 blev det möjligt för invånarna i VGR att begära loggutdrag, spärr och hävning av spärr i Mina vårdkontakter (MVK). Mina vårdkontakter har nu bytt namn till 1177 Vårdguidens e-tjänster.

#### **Sammanhållen journalföring**

Sammanhållen journalföring innebär en möjlighet för vårdgivaren att, under vissa förutsättningar, ha åtkomst till personuppgifter som hanteras av andra vårdgivare för ändamål som rör vårddokumentation. Bestämmelser om sammanhållen journalföring finns i patientdatalagen.

Avtal/överenskommelse under 2015:

- ✓ Mobilt vårdteam. Avtal om sammanhållen journalföring mellan NU-sjukvården, Närhälsan, Uddevalla kommun och privata vårdgivare på vårdcentraler i Uddevalla.
- ✓ Överenskommelse om sammanhållen journalföring mellan Praktikertjänst Närsjukhus Västra Götaland AB och Västra Götalandsregionen.

### **Pågående händelser**

#### **Nationellt**

#### **EU:s dataskyddsreform – Nya regler om personuppgiftsbehandling (från 2018?)**

Personuppgiftslagen ersätts av en EU-förordning som blir direkt gällande lag i Sverige och övriga EU. Mycket är ännu oklart kring detta. Juristerna i Västra Götalandsregionen följer händelseutvecklingen och kommer att informera om hur regionen bör agera.

#### **Regionalt**

**Journal på nätet**. Planerat införande 2016: Den 1 juni Melior, kvartal 3 AsynjaVisph och kvartal 4 Obstetrix.

#### **PUO-aktiviteter 2015**

Under året har PUO i huvudsak ägnat sig åt att besvara frågor, sätta mig in i olika ämnesområden samt medverka i den regionala PUO-gruppens verksamhet. PUO har tagit emot flera registeranmälningar från verksamheter i NU-sjukvården som behandlar personuppgifter.

#### **Medborgarkontakter**

- Handlägga förfrågningar från personer som vill veta vad som finns registrerat om dem i NU-sjukvården, vanligen i journalsystem, enligt 26 § personuppgiftslagen.
- Hjälpa registrerade att få rättelse.
- Besvara frågor om logg- och spärrhantering.
- Besvara frågor om personuppgifter i forskningsstudier – då PUO är kontaktperson.

**Bedriva rådgivning till organisationens ledning och berörd personal**

- Besvara frågor från chefläkare, verksamhetschefer, vårdpersonal, forskare m.fl.
  - Besvara frågor från SIS-funktionen, systemförvaltare och objektspecialister.
- Frågorna besvaras i samråd med t.ex. övriga PUO i regionen, regionjurist, informationssäkerhetsråd.

**Regional samverkan och erfarenhetsutbyte**

- Deltar i den regionala PUO-gruppens möten och annan verksamhet.

**Informationssäkerhet**

I PUO-uppdraget ingår att förvissa sig om att informationssäkerheten har lösts på ett tillförlitligt och säkert sätt. I NU-sjukvården finns det för närvarande ingen "funktion/person" som arbetar med informationssäkerhet, men rekrytering pågår.

**Omvärldsbevakning och kompetensutveckling**

PUO måste hålla sig underrättad om:

- - utvecklingen av lagstiftning inom området för behandling av personuppgifter.
- - Datainspektionens verksamhet (tillsynsmyndighet för personuppgiftslagen)
- - utvecklingen inom regionen t.ex. styrmodellen för IS/IT, journal på nätet, logg och spärr via Mina vårdkontakter

Under året har PUO deltagit i konferensen "Dagar om lagar", som behandlar juridik, IT samt arkiv- och forskningsfrågor inom vården.

**Planerade PUO-aktiviteter**

Under det kommande året planerar PUO att arbeta med följande:

- Föra förteckning över behandlingar. Den regionala PUO-grupper håller på att ta fram ett elektroniskt stöd för registerförteckning. När det är klart kommer PUO att uppdatera och föra över uppgifter i det befintliga registret till det elektroniska.
- Utarbeta rutiner för personuppgiftsbehandling (rutiner för min egen kontroll och granskning; vilka behandlingar sker, hur får personal i organisationen information om reglerna).
- Se till/kontrollera att det finns skriftliga avtal med eventuella personuppgiftsbiträde (när personuppgifter hanteras av någon utanför organisationen).

NU-sjukvården

Lena Uttman  
Personuppgiftsombud (PUO)  
Enheten för informationssystem