

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-05-24

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus den 24 maj 2016

Tid: 13.00 -16.05

Plats: Skaraborgs Sjukhus Skövde

Närvarande

Beslutande

Ulla-Britt Hagström, L, ordförande

Johan Ask, S, vice ordförande

Maria Radivoj, S

Christer Ahlén, S

Annika Håkanson, M

Torbjörn Colling, M

Ove Nordström, V

Linnéa Hultmark, C

Bo Bergsten, KD

Ersättare

Marcus Källander, M

Justerare

Johan Ask, S

Datum och ort för justering

Skövde 2016-05-27

Underskrifter

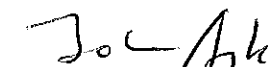
Sekreterare:


Lisbeth Jinnestål Fernow

Ordförande:


Ulla-Britt Hagström

Justerare:


Johan Ask

Justerare:	Justerare:	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
------------	------------	------------	------------------------



Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-05-24

Övriga närvarande

Jörgen Thorn, sjukhusdirektör
Eva Sundström, stf sjukhusdirektör
Marga Brisman, chefläkare
Jane Johansson, verksamhetschef §§ 42, 52
Lisbeth Jinnestål Fernow, nämndsekreterare
Jan Nyman, kommunikatör
Åsa Ranbro Jansson, ekonomichef
Susanne Ringström Lidén, chef HR-stab
Madelén Schöldberg, administrativ chef
Johan Ström, strateg, koncernstab VGR §§ 42, 52
Annelie Sundén Gustavsson, verksamhetschef M6 §§ 42, 52

Föredragande

Jörgen Thorn, sjukhusdirektör
Eva Sundström, stf sjukhusdirektör
Marga Brisman, chefläkare
Åsa Ranbro Jansson, ekonomichef
Madelén Schöldberg, administrativ chef
Johan Ström, strateg, koncernstab VGR
Annelie Sundén Gustavsson, verksamhetschef M6

Personalföreträdare

Britt-Marie Hellström, Vision
Lene Lorentzen, Vårdförbundet
Ann-Britt Wetterbro, Kommunal

Justerare: UBH	Justerare: A	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
-------------------	-----------------	------------	------------------------

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-05-24

Anslag/bevis

Protokollet är justerat. Justeringen har gjorts offentlig genom anslag på Västra Götalandsregionens anslagstavla på Regionens Hus på Östergatan i Vänersborg.

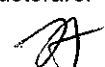
Sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus
Sammanträdesdatum: 2016-05-24

Datum när anslag sätts upp: 2016-05-27

Datum när anslag tas ned: 2016-06-20

Förvaringsplats för protokollet: Skaraborgs Sjukhus Skövde.

Underskrift: 
Lisbeth Jinnestål Fernow

Justerare: UBH	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
-------------------	---	------------	------------------------



Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-05-24

Genomgång av dagens ärenden

Styrelsen samlades kl 11.30 för gemensam lunch med personalföreträdare och tjänstemän. Styrelsemötet började kl 13.00.

Inledande formalia

Upprop, genomgång av dagens ärenden, godkännande av föredragningslista och föregående protokoll, samt eventuella tillkommande ärenden och övriga frågor.
kl 13.00 -13.05.

Beslutssammanträde

Beslut av ärenden på föredragningslistan kl. 13.05 - 13.40 och 14.50 - 16.05.

Mötesuppehåll

Paus 14.35 - 14.50.

Informationsärenden

Föredras kl 13.40 - 14.35

Justerare: UBH	Justerare: A	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
-------------------	-----------------	------------	------------------------

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-05-24

§ 42

Utveckling av Skaraborgs Sjukhus Mariestad till närsjukvårdscentrum

Diarienummer SkaS 228-2015

Beslut

1. Arbetet för att forma ett närsjukvårdscentrum i Mariestad påbörjas omgående.
2. Att tillskapa en politisk styrgrupp med uppdrag att utforma förslag till närsjukvårdscentrum Mariestad. Styrgruppen ska bestå av representanter från östra hälso- och sjukvårdsnämnden, styrelsen för Skaraborgs Sjukhus, primärvårdsstyrelsen, styrelsen för beställd primärvård, styrelsen för hälsa och rehabilitering, de tre norra kommunerna (Mariestad, Gullspång och Töreboda) samt de privata vårdcentralerna. Arbetsgruppen ska starta upp i juni månad 2016, dock senast augusti 2016.
3. Uppföljning av planering och genomförande av närsjukvårdscentrum i Mariestad sker löpande till såväl östra hälso- och sjukvårdsnämnden och Skaraborgs Sjukhus styrelse. Avrapportering av uppföljningsarbetet ska ske på presidieträffarna mellan östra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för Skaraborgs Sjukhus.
4. Senast 1 oktober 2016 presentera ett första förslag till utformning av ett närsjukvårdscentrum i Mariestad. Beslut om genomförande ska fattas innan 31 december 2016. Närsjukvårdscentrum Mariestad ska under 2017 vara i drift.
5. Till den politiska styrgruppen knyta tjänstemannastöd i form av en projektledare.
6. Att efter semesterperioden 2016 öppna mellanvårdsplatser på Skaraborgs Sjukhus Mariestad och att Skaraborgs Sjukhus temporärt ansvarar för lokaler och personal fram till senast 31 december 2016.
7. Slutenvårdsplatserna vid Skaraborgs Sjukhus Mariestad avvecklas och åtta nya platser tillskapas på Skaraborgs Sjukhus Skövde.

Yrkanden på sammanträdet

S-gruppen inom SkaS, Johan Ask, Christer Ahlén och Maria Radivoj yrkar avslag på beslutspunkt nr 6.

Beslutsgång

Ordföranden ställer förslagen i proposition och finner att majoritetens förslag antas.

S-gruppen inom SkaS reserverar sig till förmån för eget förslag.

Protokollsanteckning

S-gruppen inom SkaS, Johan Ask, Lena Olofsdotter Jenemark, Christer Ahlén och Maria Radivoj lämnar protokollsanteckning.

Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus medger att protokollsanteckning från S-gruppen inom SkaS (bilaga § 42) bifogas protokollet.

Ove Nordström, V deltar inte i beslutet.

Justerare: UBH	Justerare: A	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
-------------------	-----------------	------------	------------------------



Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-05-24

Bakgrund


Den dåvarande socialdemokratiskt ledda regionstyrelsen beslutade den 26 mars 2013 att godkänna utredningen av de lokala förutsättningarna för utveckling av närsjukvårdscentrum vid tio lokalsjukhus i Västra Götalandsregionen. Beslutet innebar att regionstyrelsen godkände en nivåstrukturering av de tio lokalsjukhusen Sjukhuset i Strömstad, Sjukhuset i Lysekil, Dalslands sjukhus Bäckeфорs, Skaraborgs Sjukhus Mariestad, Skaraborgs Sjukhus Falköping, Skaraborgs Sjukhus Lidköping, SÄS Skene, Alingsås Lasarett, Angered's Närsjukhus och Frölunda Specialistsjukhus. Efter att regionstyrelsen tagit detta beslut fördes dock aldrig beslutet vidare av den dåvarande socialdemokratiska politiska ledningen. Detta gjorde att processen för att genomföra en nivåstrukturering av sjukvården i Västra Götaland och framförallt att utveckla de närsjukvårdscentra aldrig påbörjades. Detta gör att strukturproblem inom regionens hälso- och sjukvård finns kvar på flera ställen och har också bidragit till ökade problem framförallt för sjukhusen i regionen som fått hantera en stor del av vården som skulle kunna hanterats av dessa närsjukvårdscentra. Det har bidragit till att både öka köer och till belastning på sjukhusens vårdplatser.

Syftet med nivåstruktureringen och införande av närsjukvårdscentra var att bidra till att tillgodose befolkningens behov av såväl nära vård som av god tillgänglighet till planerad vård. De vårdbehov som rör stora patientgrupper och är vanligt förekommande behöver tillgodose nära patienten och klara cirka 80 procent av invånarnas sjukvårdskontakter. För att förbättra tillgängligheten och korta köerna måste den planerade vården få tillräckligt utrymme. Det innebär att vissa planerade ingrepp kan komma att koncentreras till färre sjukhus för att nå hög kvalitet och kostnadseffektivitet. Utredningens intentioner är i linje med de uppmärksammade utredningar som letts av Måns Rosén och Göran Stiernstedt.

De tio lokalsjukhusen grupperades in i fyra olika nivåer, vilket innebar att man i trappstegsform adderade allt mer specialiserade funktioner till lokalsjukhusen. Nivå 1 innebär en fokusering på primärvårdsuppdraget och samverkan med kommunal verksamhet. I nivå 2 adderas specialistmottagningar. Till nivå 3 lades dagkirurgi och slutenvård. Nivå 4 innebär att sjukhuset, utöver övriga uppdrag, tar emot regiongemensamma uppdrag inom den planerade vården.

Utifrån verksamhet och lokala förutsättningar kategoriserades Skaraborgs Sjukhus Mariestad som ett närsjukvårdscentrum nivå 2. Skaraborgs Sjukhus Mariestad tillförsäkras därmed en fortsatt framtid som en del av navet för lokal samverkan i närsjukvårdsarbetet. Genom detta garanteras befolkningen god tillgång till sitt vanliga behov av hälso- och sjukvård samt vård och omsorg nära där de bor eller vistas. Beslutet om nivåstrukturering innebar att ingen slutenvård skulle bedrivas i Mariestad.

Förslaget om att utveckla ett närsjukvårdscentrum i Mariestad för att möta invånarnas i norra Skaraborgs behov av nära vård samt att avveckla medicinavdelningen på Skaraborgs Sjukhus Mariestad för att istället utöka vårdplatsantalet på Skaraborgs Sjukhus enhet för akutsjukvård i Skövde är därmed helt i linje med det beslut som fattades i regionstyrelsen. Det är även i linje med den inriktning av hälso- och sjukvården i Västra Götaland som nu påbörjats där primärvården nära invånarna utgör utgångspunkten för sjukvården kompletterad med mobila

Justerare: UBH	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
-------------------	---	------------	------------------------

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-05-24

team och närsjukvårdscentrum. Vidare medför denna inriktning att fokuserad satsning kan göras på ett antal akutsjukhus och sjukhus för planerad vård som koncentrerar sin verksamhet till de insatser som den nära vården inte kan hantera.

Närsjukvårdscentrum för norra Skaraborg

Regionstyrelsens beslut enligt ovan innebär att Skaraborgs Sjukhus Mariestad skall utvecklas till ett Närsjukvårdscentrum för norra Skaraborg. Det är sjukhusstyrelsens och östra hälso- och sjukvårdsnämndens uppdrag att verkställa beslutet om nivåstruktureringen av Skaraborgs Sjukhus Mariestad. Målet är att det inom närsjukvårdscentrum i Mariestad skall hanteras tillstånd som är vanligt förekommande i befolkningen, ofta förekommande för individen och kompetensmässigt möjligt att bedriva lokalt. Modellen bygger på samverkan mellan kommunerna och regionen kring de mest sjuka äldre, barn och vuxna med psykisk ohälsa, personer med funktionsnedsättning samt palliativ vård.

Inom närsjukvårdcentrum Mariestad skall följande ingå:

- Vårdcentraler.
- Jourcentral.
- Annan primärvård, såsom mödravård, dietist och rehabilitering m.m.
- Anpassad lab- och röntgenverksamhet.
- Specialistmottagningar.
- Samverkan med kommunal verksamhet, vilket även kan omfatta utveckling av s.k. mellanvårdsplatser.

Västra Skaraborgs närsjukvårdsteam används i hela landet som ett gott exempel på en effektiv och personcentrerad närsjukvård. Arbetet med att bygga upp närsjukvård i hela Skaraborg utifrån denna modell med närsjukvårdsteam, palliativa team och hemsjukvårdsläkare påbörjades i oktober 2015. Idag finns närsjukvårdsteam och palliativt team på plats och ledningsgrupper mellan kommun, primärvård och specialistvård är etablerade. Med patienten i centrum byggs vården och omsorgen upp i samverkan mellan kommun, primärvård och specialistvård.

Utvecklingen av närsjukvårdscentrum i Mariestad omfattar inledningsvis en översyn av vilken typ av verksamhet ett närsjukvårdscentrum ska innehålla, förutom det som redan är på plats genom närsjukvården. Nuvarande patientgruppers diagnoser och volymer kartläggs. Arbetet ska utmynna i ett förslag på vilken mottagnings- och konsultverksamhet som kan och bör ingå i närsjukvårdscentrum, samt vilka mobila team som kan ha sin utgångspunkt från närsjukvårdscentrum. Detta arbete görs i nära samverkan med berörda kommuner och primärvård samt Skaraborgs Sjukhus inom ramen för vårdssamverkan. Kommunledningarna i norra Skaraborg inbjuds att vara med i en politisk styrgrupp för att forma förslaget och genomförandet tillsammans. Styrgruppen startar upp sitt arbete i augusti 2016.

Ovanstående innebär att fullt utbyggd omfattas norra Skaraborg av närsjukvårdscentrum med primärvård, jourcentral, specialistmottagningar, etc. och dessutom av mobila team.

Förutom det ovan nämnda kommer den politiska styrgruppen omgående att inleda diskussion om införande av en avdelning av så kallade mellanvårdsplatser på Skaraborgs Sjukhus Mariestad. Dessa ger möjlighet till att erbjuda vårdplatser för patienter som skrivs ut från slutet

Justerare: UBH	Justerare: A	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
-------------------	-----------------	------------	------------------------



Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-05-24

sjukhusvård men som bedöms för vårdkrävande under en övergångsperiod för att klara sig på egen hand hemma eller i väntan på att komma till ett boende med vårdresurser i sin hemkommun. Detta kan utgöra ett kostnadseffektivt och bemanningsmässigt fördelaktigt sätt att, tillsammans med berörda kommuner, finansiera och driva en korttidsinriktad mellanvårdform. Denna mellanvårdsform skulle också lämpa sig utmärkt för att ta emot dagvårdspatienter. Ambitionen är att dessa mellanvårdsplatser skulle öppna så snart som möjligt, kanske redan under hösten 2016 om en framgångsrik samverkan i ärendet kan ske med berörda kommuner.

Hela projektet med närsjukvårdscentrum med tillägg av mellanvårdsplatser kommer att utgöra ett pilotprojekt i Västra Götaland i en samverkan med kommuner och primärvård när det gäller utformning och innehåll, men även avseende en samverkan kring ansvarsfördelning och finansiering.

Mellanvårdsplatser är en ny vårdform som riktas mot sköra patienter med större omvårdnadsbehov och medicinska insatser som inte kan erbjudas i kommunen. Detta kommer att utgöra ett komplement till den specialiserade slutenvården. Mellanvårdsavdelningen arbetar gränsöverskridande och i samverkan mellan kommun, primärvård och specialistvård. Mellanvårdsavdelningen blir en del i konceptet närsjukvårdscentrum för norra Skaraborg. Närsjukvårdsteamet är en viktig samarbetspartner för denna nya vårdmodell.

Skaraborgs Sjukhus ska temporärt ansvara för lokaler och personal fram till senast 31 december 2016.

Avveckling av medicinavdelningen Skaraborgs Sjukhus Mariestad

Skaraborgs Sjukhus har under många år varit framgångsrikt i att bygga upp alternativa vårdmodeller genom närsjukvården. Idag finns närsjukvård i hela Skaraborg med ledningsgrupper mellan kommuner, primärvård och specialistvård. Närsjukvårdsteam och palliativa team är etablerade från specialistsjukvårdens sida. Arbetet med att utveckla närsjukvårdsarbetet i Mariestad fortsätter och intensifieras så som beskrivits ovan, samtidigt som slutenvårdsavdelningen vid Skaraborgs Sjukhus Mariestad avvecklas.

De flesta patienter som varit inskrivna i Mariestad bor i norra Skaraborg det vill säga Mariestad, Töreboda och Gullspång. Patienterna kommer ofta till vårdavdelningen via akutmottagningen på Skaraborgs Sjukhus Skövde, läggs in på MAVA eller på annan medicinavdelning för att därefter överflyttas till Skaraborgs Sjukhus Mariestad. Det är ett selekterat urval av patienter som kan vara inlagda på enheten, då det inte finns de kringresurser som finns på ett större akutsjukhus. Selektionen sker således utifrån en riskbedömning där patienter med bedömd minsta risk för återfall eller komplikationer föreligger. Samma medicinska omhändertagande som på övriga Skaraborgs Sjukhus kan inte ges på grund av lägre läkarbemanning och avsaknad av fast verkande specialistläkare. Vården på medicinavdelningen vid Skaraborgs Sjukhus Mariestad uppfyller därför inte kraven på jämlik vård idag. En effektiv och patientsäker vård omfattar dagliga medicinska ställningstaganden och möjlighet till daglig utskrivning.

Slutenvårdsavdelningen på Skaraborgs Sjukhus Mariestad har idag en hög kostnad per vård dygn i jämförelse med andra vårdavdelningar inom Skaraborgs Sjukhus och avdelningen har

Justerare: UBH	Justerare: A	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
-------------------	-----------------	------------	------------------------



Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-05-24

längre vårdperioder än andra vårdavdelningar inom sjukhuset. En orsak är att patienterna först blir inlagda i Skövde för att sedan överflyttas till vårdavdelningen i Mariestad. Byte av vårdavdelning mellan sjukhusorter och mellan avdelningar medför ett ökat antal vårddygn. Information i vårdens övergångar när patienten flyttas från en enhet till en annan är dessutom en välkänd patientsäkerhetsrisk.

Beslutet skickas till

Östra hälso- och sjukvårdsnämnden

Justerare: UBH	Justerare: A	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
-------------------	-----------------	------------	------------------------

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-05-24

§ 43

Ekonomirapport april och kortsiktiga åtgärder 2016

Diarienummer SkaS 228-2015

Beslut

1. Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus godkänner informationen kring ekonomiskt utfall per april och åtgärder 2016.

Protokollsanteckning

S-gruppen inom SkaS, Johan Ask, Lena Olofsdotter Jenemark, Christer Ahlén, och Maria Radivoj lämnar protokollsanteckning.

Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus medger att protokollsanteckning från S-gruppen inom SkaS (bilaga § 43) bifogas protokollet och den ekonomiska rapporten.

Sammanfattning av ärendet

Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus beslutade 2016-01-28 om åtgärder för en ekonomi i balans, både på kort och lång sikt (§10 SkaS 228-2015).

I regionfullmäktiges beslut 2016-02-02 (§ 6 RS 11-2015) medges att resultatet för Skaraborgs Sjukhus 2016 får uppgå till högst -45 mnkr samt att sjukhuset ska vara i ekonomisk balans på månadsbasis från och med november 2016.

Verksamheten, på såväl sjukhusövergripande som verksamhetsområdes- och enhetsnivå, arbetar utifrån framtagna åtgärdsplaner för att minska kostnaderna och förbättra det ekonomiska läget.

Skaraborgs Sjukhus ekonomiska utfall redovisas per månad samt ackumulerat. Med ekonomiskt utfall avses resultat, budgetavvikelse samt kostnadsutveckling.

Beslutet skickas till

Regionstyrelsen för kännedom

Justerare: <i>UBH</i>	Justerare: <i>A</i>	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
--------------------------	------------------------	------------	------------------------

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-05-24

§ 44

Uppdrag - Framtidens sjukvård i Skaraborg

Diarienummer SkaS 228-2015

Beslut

1. Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus noterar informationen kring de olika delområdena inom uppdraget för Framtidens sjukvård i Skaraborg.

Sammanfattning av ärendet

Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus beslutade den 28 januari 2016 om att utredning startas omgående med fokus på långsiktiga förändringar för en ekonomi i balans. Vid styrelsemötet den 2016-04-25 ändrades benämningen för uppdraget till *Framtidens sjukvård i Skaraborg*.

Arbetet omfattar huvudområdena:

- *Struktur för den akuta och planerade specialiserade vården, resurser och struktur*
- *Utveckla närsjukvården och samarbetet med kommunerna*
- *Kompetensförsörjning*
- *Arbetsmodeller*

Grundläggande för alla grupper är att hitta en effektiv vård både ur verksamhets- och ett ekonomisk för Skaraborgs Sjukhus (SkaS). Viktigt är också att ta med hur SkaS ska kunna bli en viktig del i Västra Götalandsregionens hälso- och sjukvård och skapa en målbild för SkaS de kommande tio åren.

Inom varje huvudområde pågår olika aktiviteter, några exempel:

- I samarbete med uppdraget "utveckla psykiatri och närsjukvård" starta upp arbetet med att ta fram koncept för närsjukvård Skaraborg. Detta arbete ska ske i nära samarbete med kommuner och primärvården.
- Fortsätta arbetet kring de planerade ny- och ombyggnationer och logistiken kring hur evakuering ska genomförs på bästa möjliga sätt.
- Utveckla arbetet med kompetensförsörjning de fyra utbudspunkterna utifrån föreslagen ny struktur.
- Fullfölja och utveckla regionalt uppdrag uppgiftsväxling och kompetensförsörjning för bl.a. sjuksköterskor, undersköterskor, medicinska sekreterare och läkare. Till exempel genom att kartlägga och tydliggöra vilka arbetsuppgifter som ligger inom kompetensområdet.
- Genomföra projektet "Attraktiv arbetsplats" – pilot på medicinavdelning 73, "Retroavdelningen – tillbaka till framtiden".

Beslutet skickas till

Uppdragsgruppen för "Framtidens sjukvård i Skaraborg".

Justerare: UBH	Justerare: A	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
-------------------	-----------------	------------	------------------------

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-05-24

§ 45

Uppdrag utveckling psykiatri och närsjukvård

Diarienummer SkaS 238-2013

Beslut

1. Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus noterar i övrigt informationen kring uppdraget för utveckling psykiatri och närsjukvård
2. Styrelsen noterar informationen kring reviderad uppdragshandling.

Sammanfattning av ärendet



Inom uppdraget pågår arbetet kring genomförande av de uppdrag som finns för den regionala utvecklingsplanen inom psykiatri. Grunduppdraget utgick från utvecklingen av den vuxenpsykiatriska verksamheten men då den regionala utvecklingen även har fokus på barn- och ungdomspsykiatri föreslås att detta läggs som ett delområde till detta uppdrag.

I samband med förslag till stängning av vårdplatser vid Skaraborgs Sjukhus Mariestad har det uppkommit behov av att förtydliga närsjukvårdsarbetet. Därför kommer det i samarbete med uppdraget Framtidens sjukvård i Skaraborg, delområde närsjukvård, förtydligas arbetet med att ta fram koncept för närsjukvård Skaraborg. Detta arbete kommer att ske i nära samarbete med kommuner och primärvården.

Då det skett utveckling och förändringar från det uppdrag som är beskrivet i projektdirektivet daterat 2015-09-15 kommer detta uppdateras och kompletteras.

Beslutet skickas till

- Stf sjukhusdirektör, eva.sundstrom@vgregion.se
- Verksamhetschef M2, carina.m.karlsson@vgregion.se
- Verksamhetschef M5, jane.johansson@vgregion.se

Justerare: 	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
---	---	------------	------------------------

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-05-24

§ 46

Status för sommarplanering 2016

Diarienummer SkaS 50-2016

Beslut

1. Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus noterar informationen kring sommarplanering, öppethållandeplan och risk- och konsekvensanalys för sommaren 2016.

Sammanfattning av ärendet



Sommarplaneringen på Skaraborgs Sjukhus fortgår enligt plan och baserar sig på erfarenheterna från sommaren 2015 och de förslag som togs fram av utvärderingsgruppen för sommaren 2015.

Arbets sättet är samma som tidigare år med en sommargrupp med deltagare från alla verksamheter, HR och chefläkarfunktionen. Öppethållandeplan för vårdplatser och mottagningsverksamhet är framtagen. Antalet vårdplatser bygger på bedömning från föregående år

För öppenvårdsverksamheten minskar den planerade verksamheten vilket betyder att planeringen för hösten behöver statas omgående. En risk- och konsekvensanalys är framtagen som ligger till grund för uppföljning under sommarmånaderna. Denna uppföljning är planerad två gånger per vecka där sjukhusledningen träffar de fackliga organisationerna.

Beslutet skickas till

- Marga Brisman, marga.brisman@gregion.se
- Eva Sundström, eva.sundstrom@vgregion.se

Justerare: 	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
---	---	------------	------------------------

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-05-24

§ 47

Redovisning av säkerhetsläget vid Skaraborgs Sjukhus (SkaS) 2015

Diarienummer SkaS 5-2016

Beslut

1. Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus godkänner säkerhetsredovisning 2015.

Sammanfattning av ärendet


Regionstyrelsen inhämtar sedan några år tillbaka en årlig redovisning av säkerhetsläget från alla förvaltningar i Västra Götalandsregionen. Detta sker via en digital enkät. Svaren på enkäten skall inte ses som en total bild av vidtagna säkerhetsåtgärder eller identifierade risker, utan snarare en översiktsbild som möjliggör jämförelser över tid.

För SkaS del har inga större förändringar sedan föregående år skett. Dock har säkerhetsfrågorna oftare förekommit på ledningens agenda, något som påverkar säkerhetskulturen gynnansamt. Den enskilt största kategorin av brottsrelaterade händelser är stöld, vilket lett till särskilda satsningar för att motverka just detta. Det är dock inget som tydligt framkommer i enkätsvaren. Den fråga som från SkaS besvaras med lägst uppfyllnadsgrad handlar om säkerhetsklassning av information. Det är ett angeläget område, men måste till stor del ses som en regional uppgift, eftersom stora informationsmängder befinner sig i gemensamma IT-system. I samband med införande av journal på nätet har frågan i högsta grad aktualiserats och informationsinsatser genomförs och planeras kopplat till projektet.

Enkätsvaren är en rad förslag till regiongemensamma områden, där ökad samverkan och åtgärder betydligt kan höja säkerhetsläget. Några av de områdena kommer att hanteras via regionalt säkerhetsråd. Ett exempel på resurseffektivt samnyttjande inom VGR är det nyligen beslutade införandet av fyra Trygghetscentraler, där en placeras inom SkaS.

Beslutet skickas till

Beredskap & Säkerhet, SkaS

Justerare: UBH	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
-------------------	---	------------	------------------------



Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-05-24

§ 48

Trygghetscentral på Skaraborgs Sjukhus (SkaS)

Diarienummer SkaS 5-2016

Beslut

1. Styrelsen beslutar att i enlighet med regionalt beslut inrätta en Trygghetscentral inom SkaS.
2. Enheten Beredskap & Säkerhet övergår till att benämnas Trygghetscentral.
3. Säkerhetschef ges uppdraget att tillsammans med motsvarande funktioner inom NU, SU och SÅS samordna erbjudandet av likartade administrativa säkerhetstjänster till andra förvaltningar i Västra Götalandsregionen i respektive upptagningsområde.
4. Säkerhetschef ges uppdraget att fortsatt bereda överenskommelser (inkl. ekonomiska uppgörelser) med andra interna förvaltningar i Västra Götalandsregionen för nyttjande av enhetens resurser.

Sammanfattning av ärendet

Västra Götaland är organisatoriskt indelad i ett stort antal förvaltningar, där sjukvården är den mest omfattande verksamheten. De större sjukhusområdena har sedan många år inrättat förvaltningsvisa säkerhetsavdelningar för att internt arbeta med beredskaps- och säkerhetsfrågor. En förskjutning har över tid skett från mer eller mindre renodlat reaktivt arbete till att omfatta även förebyggande insatser med stort fokus på utbildning. Ansvar för säkerheten följer chefslinjen, där säkerhetsavdelningen utgör ett stöd med sakkunskap och rådgivning utöver rent operativa ageranden med till exempel bevakning.

Med utgångspunkt i incidenter och allvarliga händelser som förekommer både nationellt och internationellt, behöver regionen samverka för att uppnå störst effekt av säkerhetshöjande åtgärder. Som en följd av detta har en regional förstudie (Slutrapport TC, RS 1195-2013) för inrättande av så kallade Trygghetscentraler genomförts. Inte alla förvaltningar är av den storleken att det är försvarbart, vare sig ekonomiskt eller kompetensmässigt, att inrätta egna säkerhetsfunktioner. En bättre väg är att samnyttja och dela på de kostnader för resurser som redan finns avsatta. Inom SkaS och säkerhetsavdelningen finns redan detta tankesätt och enheten är väl förberedd för att bistå andra verksamheter. Redan idag hanteras exempelvis Tjänste-ID, utbildningsinsatser, bevakning och viss rådgivning till andra förvaltningar i upptagningsområdet. Att gå från säkerhetsavdelning till Trygghetscentral är därför ett naturligt steg i utvecklingen.

Beslutet skickas till

Beredskap & Säkerhet, SkaS

Justerare: UBH	Justerare: A	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
-------------------	-----------------	------------	------------------------

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-05-24

§ 49

Rapporter internkontroll 2016

Diarienummer SkaS 20-2015

Beslut

1. Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus godkänner rapporter internkontroll 2016.

Sammanfattning av ärendet

Styrelsens internkontrollplan för 2016, beslutad i december 2015, är inriktad på regionfullmäktiges prioriterade mål och fokusområden enligt uppföljningsplan.

Rapportering av genomförda kontroller görs skriftligen till förvaltningschefen. Enligt SkaS riktlinje för intern kontroll (SkaS 262-2011) ansvarar förvaltningschefen för att löpande rapportera till styrelsen hur arbetet med den interna kontrollen fungerar.

Beslutet skickas till

Revisionen

Justerare: UBH	Justerare: D	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
-------------------	-----------------	------------	------------------------

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-05-24

§ 50

Demokratitorg 2015

Diarienummer SkaS 123-2016

Beslut

1. Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus noterar informationen kring demokratitorg 2015.


Sammanfattning av ärendet

För Skaraborgs Sjukhus styrelse, som varit representerade på för rapporten aktuella demokratitorg genom vice ordföranden och ledamot, framkom en del synpunkter och åsikter som är av vikt för styrelsen att förhålla sig till.

Det sätt på vilket sjukvården idag är organiserad tycks inte fungera på ett intuitivt sätt för vårdsökande ur den målgrupp som utgörs av deltagarna på demokratitorgen, det vill säga elever i gymnasieåldern. Även om detta nu tar sig formen av spekulation så blir upplevelsen att de förväntar sig mer eller mindre omedelbar respons efter att de initierat en vårdkontakt. Våra system och processer innebär idag, i de fall det inte rör vårdsökande för akuta åkommor, i regel en viss väntetid. Om acceptans för detta inte finns måste vi antingen anpassa vår organisation eller utbilda nya grupper av vårdsökande i hur systemet fungerar. Om inte så kommer det innebära en ökad missnöjdhet med vårdens servicenivå. Detta föranleder enligt vårt mening en diskussion på principnivå kring hur Västra Götalandsregionen skall förhålla sig till nya patientgruppers förväntningar på vårdens servicenivå.

Beslutet skickas till

Regionfullmäktiges presidium

Justerare: UBH	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
-------------------	---	------------	------------------------



Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-05-24

§ 51

Anmälnings- och delegationsärenden

Diarienummer SkaS 1-2016

Beslut


1. Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus godkänner anmälnings- och delegationsärendena.

Sammanfattning av ärendet

Förteckning var utsänd inför mötet och handlingarna fanns att tillgå i sammanträdeslokalen.

Beslutet skickas till

Diariet

Justerare: NBH	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
-------------------	---	------------	------------------------



Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-05-24

§ 52

Informationsärenden

Beslut

1. Styrelsen tackar för informationen som noteras till protokollet.
 - A. Information om BUP.
Annelie Sundén Gustavsson, Jane Johansson, Marga Brisman
 - B. Johan Ström, koncernkontoret presenterar sig och sitt uppdrag kring Framtidens sjukvård i Skaraborg.
 - Åtterrapportering lämnas under hösten.
 - C. Uppdatering strategiska lokalprojekt.
Eva Sundström.
 - Redovisning av planerade projekt fram till 2023.
 - D. Planering av VÖK-arbete 2017.
Eva Sundström
 - Gemensam mall framtagen.
 - Utkast färdigställt i augusti 2016.
 - Risk- och konsekvensanalys genomförs.
 - E. Heldagsinformation av verksamhetschefer.
Ulla-Britt Hagström
 - Datum fastställs till den 9 september 2016 kl 09.30 - 16.00 på ambulansstationen i Skövde.
 - Styrelsen, presidiet östra hälso- och sjukvårdsnämnden, och ledningsgruppen SkaS kallas till mötet.
 - Tema för dagen sammanställs av ekonomienheten SkaS.
 - F. Utbildning i offentlighet och sekretess.
Ulla-Britt Hagström
 - Datum fastställs till den 15 december 2016 kl 10.00 - 12.00 innan ordinarie styrelsemöte vid SkaS Falköping.

Justerare: 	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
---	---	------------	------------------------

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-05-24

G. Information från presidiet.

Ulla-Britt Hagström, Johan Ask

- Möte med PRO i Mariestad tillsammans med Annika Håkanson och Eva-Lott Gram.
- Studieresa till Hälsostaden Ängelholm tillsammans med tjänstemän och politiker från SkaS, östra hälso- och sjukvårdsnämnden, kommuner och primärvård.
- Sammanfattning och bilder från Hälsostaden Ängelholm tillställs styrelsen.

H. Sjukhusdirektörens information.

Jörgen Thorn

- Ekonomiska konsekvenser efter beslut om inrättande av mellanvårdsavdelning vid SkaS Mariestad.
- Fokus kring uppstart av arbetet kring närsjukvårdscentrum Mariestad.
- Ny HR-chef anställd, Marie Rodert tillträder den 1 juni 2016.
- Rekrytering av nya verksamhetschefer för kirurgi och infektion. Nuvarande chefer tillträder nya befattningar inom Västra Götalandsregionen.

Justerare: UBH	Justerare: A	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
-------------------	-----------------	------------	------------------------

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-05-24

§ 53

Övriga frågor

Ordföranden tackar förvaltningschefen och staben för gott samarbete.

Justerare: <i>UBH</i>	Justerare: <i>A</i>	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
--------------------------	------------------------	------------	------------------------

SkaS styrelsemöte
Tisdagen den 24 maj 2016

Protokollsanteckning.

Utveckling av SkaS Mariestad till närsjukvårdscentrum.

Undertecknade konstaterar att en ny vårdform - mellanvårdsplatser - föreslås inrättas vid SkaS Mariestad.

Innebörden av denna vårdform är inte klargjord på ett ändamålsenligt sätt. Det saknas också referenser till erfarenheter av denna vårdform, och om den förekommer vid andra sjukhus i Västra Götalandsregionen. Hälsa- och sjukvårdsstyrelsen eller andra politiska organ i regionen har inte heller redovisat några förslag om en sådan vårdform eller givit något uppdrag att prova denna vid något sjukhus.

Förslaget innebär vidare att beräknade besparingar av att avveckla slutenvårdsavdelningen uteblir. Detta medför att andra strukturåtgärder måste vidtas för att uppnå en ekonomi i balans vid sjukhuset i november i enlighet med beslut i regionstyrelsen och regionfullmäktige.

S-gruppen inom SkaS:

Johan Ask
Christer Ahlén
Maria Radivoj
Lena O Jenemark

SkaS styrelsemöte
2016-05-24

Protokollsanteckning.

Ekonomirapport april och kortsiktig åtgärder 2016/Framtidens sjukvård i Skaraborg

Konsekvenserna av besluten kring inriktning av SkaS Mariestad blir dubbla:

- minskad besparing för avveckling av vårdplatser (kompletterande åtgärder - Sparpaket 2)
- nya och ökade kostnader uppstår i storleksordningen 5 mkr.

Det åligger SkaS styrelse att uppnå en ekonomi i balans under 2016 (inkl. medgivet underskott motsvarande 43 mkr). Beslutet överstämmer då inte med uppdraget som regionsstyrelsen och regionfullmäktige har givit till styrelsen.

Med anledning av att en ny ekonomisk situation uppstått efterlyser undertecknade nya och snara förslag till åtgärder för att effekter ska uppnås under innevarande år. Ansvaret för att detta sker åvilar nu majoriteten

För detta ändamål förutses ett extra styrelsemöte om avsikten är att fullfölja regionstyrelsens intentioner. Alternativt kan regionstyrelsen vidta andra åtgärder för att uppnå sitt syfte med uppdraget till Skas styrelse.

Det finns också anledning att göra hela styrelsen uppmärksam på revisorernas årspromemoria 2015 för Västra Götalandsregionen som behandlades av regionfullmäktige tidigare under våren 2016. I denna framgår bl.a. följande:

"Det är sjukhusstyrelsernas ansvar att verksamheten bedrivs ändamålsenligt och med god ekonomisk hushållning ... och skyndsamt vidta de åtgärder som krävs för att verksamheten ska bedrivas i balans".

S-gruppen inom SkaS:

Johan Ask
Christer Ahlén
Maria Radivoj
Lena O Jenemark