

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-09-22

## Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus den 22 september 2016

Tid: 13.00 - 16.00

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

Lena Olofsdotter Jenemark, S

Marcus Källander, M

Magnus Gunnarsson, MP

#### Justerare

Johan Ask, S

#### Datum och ort för justering

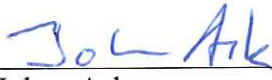
Skövde 2016-09-26

§ 59, 62 och 67 är justerade 2016-09-22

Underskrifter

Sekreterare:   
Lisbeth Jinnestål Fernow

Ordförande:   
Ulla-Britt Hagström

Justerare:   
Johan Ask

Justerare:	Justerare:	Justerare:	Rätt utdraget intygar:



Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-09-22

**Övriga närvarande**

Jörgen Thorn, sjukhusdirektör  
Eva Sundström, stf sjukhusdirektör  
Lisbeth Jinnestål Fernow, nämndsekreterare  
Marga Brisman, chefläkare  
Marie Johansson Rodert, HR-chef  
Jan Nyman, kommunikatör  
Åsa Ranbro Jansson, ekonomichef  
Madelén Schöldberg, administrativ chef

*Föredragande*

Jörgen Thorn, sjukhusdirektör  
Eva Sundström, stf sjukhusdirektör  
Åsa Ranbro Jansson, ekonomichef  
Madelén Schöldberg, administrativ chef

*Personalföreträdare*

Ann-Britt Wetterbro, Kommunal

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

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-09-22

### 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: 2016-09-22  
§ 59, 62 och 67 är justerade 2016-09-22

Datum när anslag sätts upp: 2016-09-27  
Datum när anslag tas ned: 2016-10-18  
Förvaringsplats för protokollet: Skaraborgs Sjukhus Skövde.

Underskrift:

  
Lisbeth Jinnestål Fernow

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



Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-09-22

## Genomgång av dagens ärenden

Styrelsen samlades kl 10.00 för studiebesök i nya BK-huset. 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. 13.30 - 15.30.

### Informationsärenden

Föredras kl 13.05 - 13.30 och 15.30 -16.10.

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

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-09-22

## § 59

### Delårsbokslut augusti 2016

Diarienummer SkaS 20-2015

#### Beslut

1. Godkänna delårsrapport per augusti 2016 för Skaraborgs Sjukhus.
2. Paragrafen justeras omedelbart.

#### Sammanfattning av ärendet

Det ackumulerade resultatet för perioden januari-augusti är +21,4 miljoner kronor vilket innebär en negativ budgetavvikelse på -3,8 miljoner kronor. Kostnadsutvecklingen fortsätter att minska och uppgår för perioden januari-augusti till 3,4 procent. För helåret 2016 prognostiseras en negativ budgetavvikelse med 43 miljoner kronor som främst beror på en fortsatt hög kostnad för bemanningsföretag, övertid, köpt vård och medicinskt material.



Åtgärdsarbetet för att uppnå en ekonomi i balans fortgår och åtgärdsplaner finns framtagna på såväl verksamhetsnivå som sjukhusövergripande nivå. För de närmaste åren står Skaraborgs Sjukhus (SkaS) inför stora kostnadsökningar till följd av omfattande fastighetsinvesteringar, främst vid SkaS Skövde. Utifrån genomförd riskanalys av vårdöverenskommelsen med östra hälso- och sjukvårdsnämnden pågår långsiktiga åtgärder för effektivisering som kan komma att påverka såväl sjukhusstruktur som verksamhetsinnehåll.

Under perioden har den totala vårdproduktionen varit i nivå med budgeterade volymer. Bland annat rekryteringsproblem och ett ökat remissinflöde har dock försämrat tillgängligheten och ökat antal väntande till första besök och behandling. Flera områden som är aktuella för regional produktionsstyrning har inte uppnått planerade produktionsvolymer för perioden men förutsätts uppnå detta för helåret. Under sommarperioden har måluppfyllelsen för vårdgaranti försämrats ytterligare eftersom produktionen varit inriktat mot vård som inte kan anstå samt efterföljande besök.

Andel överbeläggningar och andel utlokaliserade inom somatisk vård har inom vissa områden/avdelningar periodvis varit hög. På grund av bristen på sjuksköterskor har planerat antal vårdplatser inom främst ortopedi och psykiatri inte kunnat bemannas.

Den totala sjukfrånvaron ackumulerat januari-augusti har minskat jämfört med motsvarande period föregående år. För att minska sjukskrivningarna och komma i nivå med regionens måltal pågår flera åtgärder inom förvaltningen, bland annat i samverkan med Hälsan & Arbetslivet och Försäkringskassan.

SkaS har en ökad påverkan i verksamheten på grund av flyktingsituationen i Skaraborg även om inflödet av nya patienter har mattats av. Påverkan är störst inom akutmottagning, ambulansverksamhet, infektionsverksamhet samt barn- och kvinnosjukvård men även barn- och ungdomspsykiatri och vuxenpsykiatri märker nu ett större antal traumatiserade patienter. Insatser pågår med resursförstärkning till berörda verksamheter.

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




Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-09-22

Flera positiva händelser har inträffat under året. I början av september stod det nya barn- och kvinnohuset klart, färdigt för inflyttning i oktober. Nybygget är ett unikt samarbete mellan barn- och kvinnoverksamheterna vid SkaS Skövde där kvinnosjukvård och barnsjukvård sammanfattas i delvis gemensamma lokaler. Den nya byggnaden består av två hus som är utformade utifrån toppmodern hälso- och sjukvård där patientprocessen, vårdmiljön, arbetsmiljön och patientsäkerheten har fått stå i fokus.

Från verksamhetens processutvecklingsarbete kan nämnas den förändrade handläggningen av gallkirurgin på SkaS. Förändringen innebär att akuta gallstenskomplikationer i större utsträckning opereras akut. Fler patienter har opererats laparoskopiskt och inom dagkirurgi, med färre komplikationer och kraftigt minskat behov av vårdplatsbehov som följd.

I början av september placerade sig SkaS på 10-i-topp listan för SYLF:s (Sveriges yngre läkares förening) AT-ranking. Mycket glädjande och ett gott betyg till verksamheternas arbete med bland annat handledning, kollegialt stöd och arbetsmiljö.

**Beslutet skickas till**  
Regionstyrelsen

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



Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-09-22

## § 60

### Vårdöverenskommelse 2017 – Strategiska mål och fokusområden

Diarienummer SkaS 228-2015

#### Beslut

1. Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus godkänner föreslagna mål och fokusområden för vårdöverenskommelse 2017.

#### Sammanfattning av ärendet

Regionfullmäktige (RF) anger i budgeten tre utmaningar som formuleras vidare som tre långsiktiga strategiska mål. Dessa strategiska mål är, likt tidigare år, i sin tur nedbrutna i 10 prioriterade mål för perioden 2017 till och med 2019. RF mål kan kompletteras med högst två egna prioriterade mål inom nämnder och styrelser. Mål som fastställs av nämnder och styrelser får inte stå i strid med RF:s mål. Hälso- och sjukvårdsnämnderna (HSN) ska samordna sina egna prioriterade mål.

Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus har fått förslag från HSNÖ om att använda samma mål och fokusområden som i vårdöverenskommelse 2016:

- Den psykiska ohälsan ska minska och omhändertagande av personer med psykisk sjukdom ska förbättras
- Patientens ställning inom hälso- och sjukvård ska stärkas
- Den medicinska kvaliteten ska öka och den organisatoriska effektiviteten förbättras.
- Skapa förutsättningar för att invånarna kan leva ett liv i hälsa.
- Invånarna ska erbjudas en sammanhållen vård oavsett vårdnivå eller vårdgivare, som är jämlik, trygg och säker.

#### Beslutsunderlag

Mål och fokusområden i Vårdöverenskommelse 2017.

#### Beslutet skickas till

Dialoggruppen för vårdöverenskommelse  
Sjukhusledning verksamhet  
Sjukhusledning stab

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

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-09-22

## § 61

### Vårdöverenskommelse 2017 – Risk- och väsentlighetsanalys

Diarienummer SkaS 228-2015

#### Beslut

1. Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus godkänner plan för risk- och väsentlighetsanalys som beslutas i samband med vårdöverenskommelse 2017.

#### Sammanfattning av ärendet

De formella vårdöverenskommelserna för 2017 ska vara ettåriga för att kunna hantera förändringar i ersättningssystem med mera, men inriktningen för arbetet ska vara att lägga grunden för stabilitet och långsiktighet för att på sikt bli fleråriga. Därför ska överenskommelsearbetet och utformningen av överenskommelserna göras på ett sådant sätt att arbetet inför år 2017 lägger en god grund för det långsiktiga förändringsarbetet och åtgärder för verksamhet i balans. Härigenom kan också arbetsinsatserna vid kommande överenskommelser begränsas. (Dnr RS 04149-2016 Regiongemensamma riktlinjer för detaljbudgetarbetet 2017). Utgångspunkten för vårdöverenskommelsen är regionfullmäktiges budget för 2017. Där preciseras det strategiska målet för hälso- och sjukvården i Västra Götaland. Till det strategiska målet knyts tre prioriterade mål. För vart och ett av dessa finns ett antal fokusområden.

I vårdöverenskommelsen mellan östra hälso- och sjukvårdsnämnden och Skaraborgs Sjukhus beskrivs förutom dessa mål och fokusområden övriga delar i uppdraget och ekonomisk ersättning. Då det på motsvarande sätt som tidigare år finns risk för att uppdraget och ekonomiska resurserna inte är i balans genomförs en risk- och väsentlighetsanalys för vårdöverenskommelse 2017.



På tjänstemannanivå har enligt regional mall en risk- och väsentlighetsanalys gjorts. I beslutsunderlaget presenteras förslag på områden inklusive bedömning. Denna bedömning skall där efter diskuteras av styrelsen. Slutliga sammanställningen beslutas i samband med beslutspunkten om vårdöverenskommelse 2017 på styrelsemöte 2016-11-03. Internkontrollplanen kommer därefter uppdateras med de riskområden som identifieras.

#### Beslutsunderlag

Riskområden i vårdöverenskommelse 2017.

#### Beslutet skickas till

Dialoggruppen för vårdöverenskommelse  
Sjukhusledning verksamhet  
Sjukhusledning stab

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

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-09-22

## § 62

### Tillbyggnad BUP heldygnsvård och psykiatriblock etapp 2 Skaraborgs Sjukhus Skövde

Diarienummer SkaS 238-2013

#### Beslut

1. Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus godkänner presenterad förstudie för tillbyggnad BUP heldygnsvård och psykiatriblock etapp 2, Skaraborgs Sjukhus Skövde.
2. Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

#### Sammanfattning av ärendet

I juni 2015 nominerades en förstudie avseende flytt av psykiatriska vårdavdelningar från Skaraborgs Sjukhus Falköping till Skaraborgs Sjukhus Skövde. I maj 2015 fick Skaraborgs Sjukhus i uppdrag att fortsätta planeringen för flytt av psykiatrins heldygnsvård till Skövde där den ska integreras med den somatiska vården och dess akutmottagning. (Beslutet är en del av "Omstart utveckling psykiatri med närsjukvårdskoncept") I det fortsatta planeringsarbetet har framkommit att en lokal- och verksamhetsmässig samordning med andra delar av öppenvården på Skaraborgs Sjukhus Skövde ger mycket stora vinster för patienten och stora samordningsfördelar för personal. De delar som avses är:


- BUP heldygnsvård (avdelning 17, flyttas från uttjänta lokaler på sjukhuset)
- VUP öppenvårdsmottagning (flyttas från uttjänta lokaler på sjukhuset)
- Mobilt team
- Dagsjukvård (flyttas från uttjänta lokaler på sjukhuset)
- Rehabilitering

Den här förstudien beskriver patientflöden och samband mellan psykiatrins olika verksamheter och de delar av öppenvården som föreslås samlokaliseras och bedöms vara nödvändig för Skaraborgs Sjukhus utveckling och effektivisering av psykiatriverksamheten. Skaraborgs Sjukhus har som mål att lokalerna för de delar som den här förstudien avser ska byggas samtidigt som tidigare nominerade lokaler för psykiatrins heldygnsvård.

Den investering som erfordras för att genomföra ovanstående beräknas uppgå till 225 miljoner kronor och i investeringsbeloppet ingår 50 miljoner kronor för allmänna ytor. Tidplanen för både etapp 1 (tidigare nominerad) och etapp 2 är att den ska vara klar för inflyttning kvartal 1 år 2021.

#### Beslutsunderlag

Förstudie tillbyggnad BUP heldygnsvård och psykiatriblock etapp 2 Skaraborgs Sjukhus Skövde.

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

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-09-22

**Beredning**

- Styrgrupp för psykiatriblocket SkaS
- Sjukhusledning stab och verksamhet
- Presidiemöte SkaS 2016-09-07
- MBL SkaS 2016-09-20

**Beslutet skickas till**

- Östra hälso- och sjukvårdsnämnden
- Fastighetsnämnden

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

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-09-22

## § 63

### Tidplan för styrelsen 2017 och justering av styrelsemöten i november och december 2016

#### Beslut

1. Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus fastställer föreslagen tidplan för 2017, med justering att mötet den 16 mars ändras till den 15 mars kl 13.00 -16.00.
2. Ett extra styrelsemöte inbokas den 24 november 2016 med anledning av beslut om budget 2017 och styrelsemötet den 15 december 2016 flyttas till den 13 december 2016 kl 13.00 - 16.00 och förläggs till Skaraborgs Sjukhus Skövde.

#### Sammanfattning av ärendet

Förslag till tidplan 2017 är utsänd. Datum och tider för presidie- och styrelsemöten under året är föreslagna. För 2016 inbokas ett extra styrelsemöte den 24 november med anledning av beslut om budget 2017. Styrelsemötet den 15 december 2016 flyttas till den 13 december.

#### Beslutet skickas till

- Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus
- Sjukhusledning stab och verksamhet

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

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-09-22

## § 64

### Svar på remiss avseende rese- och mötespolicy samt riktlinje för Västra Götalandsregionen

Diarienummer SkaS 157-2012 och RS 2016 - 02451

#### Beslut

1. Styrelsen godkänner tjänsteutlåtande 2016-08-25 att utgöra svar till personalutskottet.
2. Styrelsens yttrande trycker på att särskild hänsyn måste tas till landsbygdsperspektivet och Skaraborgs läge i regionen, symbolvärdet med det fysiska mötet samt eventuella målkonflikter som kan uppstå mellan säkerhet och miljöpåverkan. I övrigt finns inget att erinra mot förslaget.

#### Sammanfattning


Västra Götalandsregionens resepolicy antogs av regionfullmäktige i februari 2008. En revidering av policyn har inletts av personalutskottet på uppdrag av regionstyrelsen. Inför personalutskottets beslut har bland annat styrelsen för Skaraborgs Sjukhus getts möjlighet att lämna synpunkter.

#### Beslutsunderlag

Tjänsteutlåtande 2016-08-25.

#### Beslutet skickas till

Personalutskottet

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

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-09-22

## § 65

### **Representationspolicy samt rutin för gåvor till medarbetare och förtroendevalda inom Skaraborgs Sjukhus**

Diarienummer SkaS 115-2015

#### **Beslut**

1. Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus följer Västra Götalandsregionens representationspolicy och riktlinjer och rutiner för representation i enlighet med regionstyrelsens fattade beslut RS 1525-2014.

#### **Sammanfattning av ärendet**

Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus beslutar att följa Västra Götalandsregionens representationspolicy samt att riktlinjer och rutiner för representation följs i enlighet med regionstyrelsens fattade beslut RS 1525-2014.

#### **Beslutsunderlag**

- Tjänsteutlåtande 2016-03-30
- Riktlinjer för representation RS 1525-2014
- Rutiner för representation RS 1525-2014
- Rutin för gåvor till medarbetare och förtroendevalda RS 1525-2014

#### **Beslutet skickas till**

- Sjukhusledning stab
- Sjukhusledning verksamhet

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

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-09-22

## § 66

### Granskning av direktupphandling

Diarienummer SkaS 168-2016

#### Beslut

1. Handlingsplan med åtgärder avseende implementering av Västra Götalandsregionens inköspolicy för direktupphandling utifrån revisionsenhetens rekommendationer, punkt 1-4 nedan godkänns.

#### Sammanfattning av ärendet

##### Bakgrund

Revisionsenheten i Västra Götalandsregionen (VGR) har genomfört en granskning avseende följsamheten till de nya regler som enligt Lagen om offentlig upphandling (LoU) sedan 2014-07-01 finns gällande direktupphandling. Utifrån de nya reglerna beslutade Regionstyrelsen 2014-12-09, om tillägg till gällande riktlinjer för tillämpning av inköspolicyn avseende riktlinjer för direktupphandling. Dessa riktlinjer fastställer bland annat att:


- LoU ska beaktas vid varje inköp oavsett värde på det som ska köpas
- Uppdrag och ansvar för att genomföra en direktupphandling styrs av delegationsordning från berörd förvaltningschef utifrån LoU.
- Avdelningen för Koncerninköp ansvarar, i samråd med respektive verksamhet, för direktupphandlingar och beställningar av samtliga varor, tjänster och investeringar som saknas i Västra Götalandsregionens beställningssystem eller saknar avtal. Ansvaret omfattar en korrekt hantering utifrån inköpsprocessens rutiner, instruktioner och mallar.

I övrigt gäller att följande ska beaktas vid direktupphandling:

- Gränsen för direktupphandling är för närvarande 534 890 kr. Detta gäller viss vara eller tjänst för regionen i dess helhet.
- Kontrollera om det finns existerande avtal för den efterfrågade tjänsten eller produkten. Finns avtal är direktupphandling utesluten.
- Kontrollera vem som har delegationsrätt att göra en direktupphandling och vilka beloppsgränser som gäller. Direktupphandlingar ska i första hand företas av Koncerninköp. I andra hand ska direktupphandlingen ske i samråd med Koncerninköp.
- Överstiger upphandlingsvärde 100 000 kronor ska upphandlingen dokumenteras. Av dokumentationen ska skälen och annat av betydelse antecknas. Om direktupphandlingen har genomförts lokalt ska kopia på avtalet skickas in till Koncerninköp.

#### Revisionsenhetens granskning

Revisionsenheten i VGR har genomfört en revision kopplat till de nya reglerna för direktupphandling. Revisionsrapporten, Dnr: Rev 72-2015, rekommenderar Skaraborgs Sjukhus (SkaS):

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

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-09-22

1. Att säkerställa att tillägget till gällande riktlinjer för tillämpning av inköspolicyn i VGR avseende direktupphandling implementeras fullt ut inom SkaS.
2. Att säkerställa delegationsordningen är förstådd och följs gällande direktupphandling och tecknade av externa avtal med leverantörer.
3. Att stärka den interna kontrollen av att riktlinjerna för direktupphandling följs.
4. Att säkerställa att rutiner för direktupphandling sprids och är förstådda i linjeorganisationen på sådant sätt att följsamheten till riktlinjerna för direktupphandling säkras.

**Handlingsplan för förbättrad följsamhet och ökad kontroll avseende regler för direktupphandling vid SkaS**

Följande åtgärder vidtas med anledning av revisionsenhetens rekommendationer:

- Den begränsning som finns i SkaS delegationsordning avseende rätten att teckna avtal kvarstår. Delegationsordningen ger sjukhusdirektören rätt att teckna externa avtal upp till 5 mkr och ekonomichefen upp till 3 basbelopp (ca 132 tkr).
- Alla kapitalvaruinköp som överstiger ett halvt basbelopp ska ske via Koncerninköp. Detta initieras med en inköpsanmodan. Endast ansvariga handläggare inom medicintekniska avdelningen samt enheten för lokaler och utrustning äger rätt att skicka inköpsanmodån till Koncerninköp. Om beställning skickas av någon annan hanterar inte Koncerninköp beställningen. Detta för att säkerställa att alla inköp sker utifrån fattade beslut och avtal.
- En kontroll ska utföras av ekonomifunktionen varje månadsbokslut av fakturor överstigande femtio tusen kronor för att fånga eventuella kapitalvaruinköp som, trots fastställda rutiner, gjorts utanför beslutad investeringsplan. Dessutom ska stickprovskontroller av övriga fakturor utföras kontinuerligt för att i förekommande fall informera inköpande verksamhet om produkt och/eller leverantör inte är upphandlad.
- Avtal avseende tjänsteköp ska hanteras centralt av förvaltningens inköpscontroller för kontroll om upphandlade leverantörer kan tillgodose behovet eller om upphandling krävs. Om direktupphandling genomförts skickas kopia på avtalet till Koncerninköp.
- Uppföljning och kontroll av sjukhusets varu- och tjänsteköp ska vidareutvecklas i samarbete med Koncerninköp. Detta sker bland annat genom månadsvis genomgång av de inköp som skett från ej avtalad leverantör. Ekonomifunktionen för en kontinuerlig dialog med Koncerninköp om de inköp där avtal saknas men där inköpen sammanlagt närmar sig gränsen för upphandling.
- För att säkerställa att handlingsplanen följs kommer utbildningsinsatser för chefer att genomföras under hösten 2016 och våren 2017. Material för detta tas fram av inköpscontroller.


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

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-09-22

- Information om regler och rutiner för inköp ska alltid ingå i informationen till nya chefer vid SkaS.

**Beslutet skickas till**

Revisionen

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

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-09-22

## § 67

### Remissvar - Handlingsplan för det systematiska arbetet med mänskliga rättigheter i VGR 2017-2020

Diarienummer SkaS 238-2016, RS 2016 - 04303

#### Beslut

1. Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus godkänner förslaget till remissvar, dnr SkaS 238-2016.
2. Paragrafen justeras omedelbart.

#### Sammanfattning av ärendet

Kommittén för mänskliga rättigheter har på uppdrag av regionstyrelsen tagit fram ett förslag till samordnad gemensam handlingsplan för arbetet med mänskliga rättigheter. Syftet med handlingsplanen är att kraftsamla kring ett antal prioriterade mål och åtgärder under perioden 2017-2020.

Handlingsplanen har skickats ut på remiss till samtliga nämnder och styrelser i regionen samt till olika organisationer i civilsamhället.

I handlingsplanen anges tolv prioriterade mål inom fyra åtgärdsområden, dessa är:

#### Åtgärdsområde: Jämlikhet

1. Förbättrad tillgänglighet för personer med funktionsnedsättning.
2. Stärkta rättigheter för barn och unga.
3. Förebygga våld genom att tidigt upptäcka våldsutsatthet, barn som bevittnat/upplevt våld samt våldsutövare. Erbjuder skydd, stöd och behandling.
4. Hbtq-kompetent bemötande.

#### Åtgärdsområde: Delaktighet


5. Förståelse och egenmakt för rättighetsbärarna i vårdmötet.
6. Systematisk dialog med invånarna.
7. Vidgat deltagande i kulturlivet.

#### Åtgärdsområde: Ansvar

8. Jämlika och icke-diskriminerande arbetsplatser.
9. Stärkt människorättsperspektiv i ärendeberedning och beslutsunderlag.
10. Nollvision för användning av tvångsåtgärder inom psykiatriska verksamheter.

#### Åtgärdsområde: Insyn

11. Invånarna har tillgång till information om verksamheternas kompetens i människorättsfrågor.
12. Information till invånare är tillgänglig, begriplig och inkluderande.

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

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-09-22

Av ovanstående prioriterade mål kan alla utom ett (7. Vidgat deltagande i kulturlivet) anses vara relevanta för Skaraborgs Sjukhus. Till respektive mål är en eller flera åtgärder med en eller flera indikatorer knutna.

De frågor som regionstyrelsen i huvudsak vill ha svar på är:

1. Vad är remissinstansernas generella reflektioner om handlingsplanen?
2. Har förslaget angivit korrekt nämnd/styrelse som ansvarig för de olika åtgärderna?
3. Är åtgärderna relevanta och väl formulerade?
4. Saknas någon åtgärd som är viktig att ha med?
5. Finns invändningar mot någon åtgärd?
6. Vilka konsekvenser bedömer ni att handlingsplanen får för er verksamhet?

Ange till exempel om åtgärderna förväntas kunna genomföras inom befintlig ekonomisk ram eller om nya medel kommer att krävas. Uppskatta eventuellt behov av ytterligare resurser.

Under beredningen i förvaltningen har det inte framkommit några invändningar mot enskilda åtgärder eller indikatorer. Däremot har det kommit reaktioner på att handlingsplanen innehåller relativt många åtgärder som ska genomföras. För SkaS del handlar det om 15-20 åtgärder som mer eller mindre berör sjukhuset.


Visserligen pågår det redan arbete med en del av de åtgärder som handlingsplanen tar upp, men med tanke på den ansträngda situationen här och på övriga sjukhus i regionen är det förvaltningens bedömning att det blir svårt att genomföra handlingsplanen inom nuvarande ekonomiska och kompetensmässiga ramar.

### Beredning

- Ärendet har beretts inom förvaltningskontoret. Därutöver har verksamhetsområde M5, vuxenpsykiatri och M6, barn- och ungdomspsykiatri fått tillfälle att lämna synpunkter.
- Presidie möte SkaS 2016-09-07.

### Beslutet skickas till

Regionstyrelsen

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

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-09-22

## § 68

### Motion om åtgärder mot benskörhet

Diarienummer SkaS 199-2016, RS 2016-03756

#### Beslut

1. Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus föreslår att regionfullmäktige bifaller motionen om åtgärder mot benskörhet.
2. Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus fastställer förslaget till remissyttrande, *Motion om åtgärder mot benskörhet*, diarienummer SkaS 199-2016.

#### Sammanfattning

Regionstyrelsen har remitterat *Motion om åtgärder mot benskörhet* till styrelsen för Skaraborgs Sjukhus (SkaS) för yttrande. Motionen är undertecknad av Jim Aleberg (S), andre vice ordförande i hälso- och sjukvårdsstyrelsen, och Ann-Christine Andersson (S), andre vice ordförande i Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd.

I motionen skriver Aleberg och Andersson att osteoporos är underdiagnostiserat och underbehandlat. Man pekar på att det borde göras mer i primärvården för att utreda och behandla dessa patienter och att osteoporosvården i Västra Götalandsregionen är ojämlig. Motionärerna efterlyser vidare en ökad användning av intravenösa läkemedel i osteoporosvården samt kvalitetsindikatorer i primärvårdens krav- och kvalitetsbok som specifikt följer upp osteoporosvården. Man föreslår att regionfullmäktige beslutar om ”att ge hälso- och sjukvårdsstyrelsen i uppdrag att genomföra en analys om hur diagnostisering och behandling av benskörhet i Västra Götalandsregionen ska öka”.

I förvaltningens förslag till remissvar lyfts det fram att SkaS sedan 2013 i samråd med primärvården genomfört ett framgångsrikt processarbete, kallat *Frakturkedjan*. Processens mål är att upptäcka benskörhet och att förebygga nya frakturer. Utredningsgraden efter förstagångsosteoporosfraktur höjts från 9 procent (2011) till 50 procent (2013). Behandlingsgraden har under samma period ökat från 14 procent till 39 procent.

I remissvaret pekar man på den positiva inverkan de särskilda stimulansmedel som skjutits till under 2014-2016 haft på frakturprocessen. Man beskriver också behovet av ytterligare medel och hur dessa skulle användas i Skaraborg.

Förvaltningen anser att flera av motionärernas förslag är bra och att en regional projektledare bör tillsättas för att leda arbetet med att implementera det regionala vårdprogrammet för osteoporos.

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

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-09-22


Sammanfattningsvis är det förvaltningens uppfattning att styrelsen för Skaraborgs Sjukhus bör föreslå att regionfullmäktige bifaller motionen.

**Beredning**

- Ärendet har beretts inom förvaltningskontoret.
- På inrådan från verksamhetscheferna för verksamhetsområdena M1, medicin, neuro/rehab SkaS Skövde och K4, ortopedi lämnat synpunkter på motionen.
- Presidie möte SkaS 2016-09-07.

**Beslutet skickas till**

Regionstyrelsen

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

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-09-22

## § 69

### Utveckling av uppdrag Framtidens sjukvård i Skaraborg

Diarienummer SkaS 228-2016

#### Beslut

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

#### Sammanfattning av ärendet

Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus (SkaS) 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 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 och där den största aktiviteten just nu är att ta fram analyser för att spegla olika områden kring målbilden.

Områdena omfattar bland annat:



- Den nära vårdens utveckling
- Kompetensförsörjning av SkaS utbudspunkter
- Analys av SkaS ekonomiska utveckling
- Analys av SkaS personalvolymutveckling

För att kunna utvärdera det arbete som pågår har en modell tagits fram som ska innefatta alla olika områden och därmed kunna ge en säkerställd utgångspunkt till fortsatt arbete.

Arbetet med att ta fram målbilden för "Framtidens sjukvård i Skaraborg" kommer även vara en viktig del i arbetet kring kommande års vårdöverenskommelser och budgetarbete och för att kunna möta obalans mellan uppdrag och resurser.

#### Beslutet skickas till

Uppdragsgruppen för "Framtidens sjukvård i Skaraborg".

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

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-09-22

## § 70

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



Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-09-22

## § 71

### Informationsärenden

#### Beslut

1. Styrelsen tackar för informationen som noteras till protokollet.
  - A. Rapport från sommaren 2016.  
Marga Brisman, Eva Sundström
    - Sommaren har i stort sett varit bra, med gott samarbetsklimat, fler vårdplatser öppna och lägre inflöde. Utvärdering sammanställs, redovisas i oktober.
  - B. Närsjukvårdscentrum och mellanvårdsavdelning Skaraborgs Sjukhus Mariestad.  
Eva Sundström
    - Politisk styrgrupp tillsatt för införande av närsjukvårdscentrum, möts en gång per månad.
    - Mellanvårdsavdelningen öppnade den 5 september.
  - C. Inventering av historiskt medicintekniskt material vid Skaraborgs Sjukhus.  
Eva Sundström
    - Inventering och gallring kommer att utföras på samtliga sjukhusorter.
  - D. Handlingsplan för rehabiliteringsprocessen.  
Marga Brisman
    - Information om hur medel fördelas och används.
    - Styrelsen önskar särskild belysning vid något av kommande möten.
  - E. Skaraborgs Sjukhus Lidköping 150 år.  
Madelén Schöldberg
    - Firande den 12 oktober på SkaS Lidköping. Film, utställning, informationsfolder, tillbakablick med framtidsspaning. Kaffekalas i samlingsalen för inbjudna gäster. All personal bjuds på tårta i respektive enheter vid lämpligt tillfälle.
  - F. Studieresa till Skåne för styrelsen.  
Madelén Schöldberg
    - Studieresa till Lund och Malmö den 2-3 november på tema närsjukvård med besök hos geriatiker Sölve Elmstål. Styrelsemöte är inplanerat på förmiddagen den 3 november. Anmälan om deltagande snarast.
  - G. Information från presidiet.  
Ulla-Britt Hagström, Johan Ask
    - Två presidiemöten genomförda sedan föregående möte.

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

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-09-22

- Besök av fastighetsnämnden
- Möte med verksamhetschefer SkaS, speciellt tack framförs till cheferna från styrelsen.
- Möte kring närsjukvård
- Möte med revisionen
- Videomöte om etik arrangerat av SU, önskemål om etiknätverk på SkaS

H. Sjukhusdirektörens information.

Jörgen Thorn

- Anmälan till IVO
- Process för anställning av två biträdande sjukhusdirektörer pågår.
- Controllingmöten i verksamheterna genomförs två gånger per termin
- Årshjul för 2017 sammanställs.
- Framtidens sjukvård i Skaraborg ligger i fokus under hösten.
- Utredning av organisatorisk placering av BUP visar att enheten ligger kvar som ett eget verksamhetsområde.

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

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-09-22

## § 72

### Övriga frågor

Inga övriga frågor anmäldes.

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

**Remissyttrande**

Datum 2016-09-22

Diarienummer SkaS 238-2016

Ert diarienummer RS 2016-04303

Regionstyrelsen

[regionstyrelsen@vgregion.se](mailto:regionstyrelsen@vgregion.se)

## **För varje människa – Handlingsplan för det systematiska arbetet med mänskliga rättigheter i VGR 2017-2020**

Skaraborgs Sjukhus (SkaS) har ombetts att lämna synpunkter på förslaget till handlingsplan för arbetet med mänskliga rättigheter i VGR 2017-2020.

Regionstyrelsen har ställt sex frågor kring innehållet i förslaget. Nedan finner ni SkaS svar på dessa frågor.

### **1. Vad är remissinstansernas generella reflektioner om handlingsplanen?**

SkaS ställer sig bakom handlingsplanens intention att lyfta fram arbetet med mänskliga rättigheter som en viktig del av utvecklingsarbetet i regionen. Planen är omfattande och berör många delar av verksamheten. För att få genomslag krävs att arbetet med mänskliga rättigheter förs in som en strukturerad del av förvaltningarnas löpande förbättringsarbete.

### **2. Har förslaget angivit korrekt nämnd/styrelse som ansvarig för de olika åtgärderna?**

SkaS har inga invändningar mot förslaget när det gäller ansvariga styrelser och nämnder för de olika åtgärderna.

### **3. Är åtgärderna relevanta och väl formulerade?**

Mål nr 10, *Nollvision för användning av tvångsåtgärder inom psykiatriska verksamheter*, bör preciseras vad gäller vilka tvångsåtgärder som avses. Enligt SkaS mening är även inlåsning i syfte att hindra en patient från att lämna en vårdinrättning en tvångsåtgärd. Att ha en nollvision för låsta dörrar är inte realistiskt så länge det finns behov av att vårda patienter mot deras vilja.

### **4. Saknas någon åtgärd som är viktig att ha med?**

Nej.

### **5. Finns invändningar mot någon åtgärd?**

SkaS har inga invändningar mot någon enskild åtgärd. Däremot ställer sig SkaS frågande till antalet åtgärder som ska vidtas under den kommande fyraårsperioden. För sjukhusets del kan vi identifiera ett 15-20 åtgärder som påverkar sjukhuset och som ska genomföras i konkurrens med övriga förbättrings- och utvecklingsarbeten.

**6. Vilka konsekvenser bedömer ni att handlingsplanen får för er verksamhet? Ange till exempel om åtgärderna förväntas kunna genomföras inom befintlig ekonomisk ram eller om nya medel kommer att krävas. Uppskatta eventuellt behov av ytterligare resurser.**

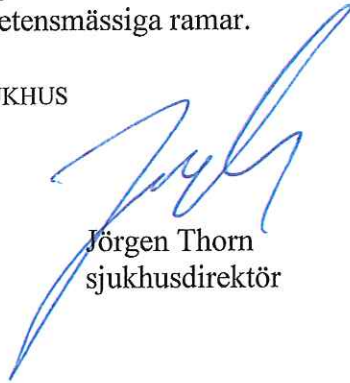
Handlingsplanen ställer krav på omfattande insatser bland annat avseende verksamhetsutveckling och utbildning. Det gäller inte bara utbildning av nuvarande personal, man måste även planera för hur kompetensen ska behållas över tid, till exempel genom introduktion och utbildning av nyanställda. Detta ska ske i konkurrens med såväl den dagliga verksamheten som andra prioriterade utvecklingsområden.

SkaS bedömer att det inte går att genomföra samtliga delar av handlingsplanen inom nuvarande ekonomiska och kompetensmässiga ramar.

STYRELSEN FÖR SKARABORGS SJUKHUS



Ulla-Britt Hagström  
ordförande



Jörgen Thorn  
sjukhusdirektör