



LANDSTINGET BLEKINGE

Nämnden för Blekingesjukhuset
Sammanträdesprotokoll
2017-08-24

Ärendenummer: 2017/01062

Ärendeförteckning över nämnden för Blekingesjukhuset den 24 augusti 2017.

- § 61 Föredragningslista
- § 62 Val av justerare
- § 63 Föregående protokoll
- § 64 Föredragningar
- § 65 Information Blekingesjukhuset
- § 66 Information angående direktiv vårdprocess demens
- § 67 Fördjupad månadsrapport maj 2017
- § 68 Ekonomiskt läge
- § 69 Nya upphandlingar
- § 70 Patientsäkerhetspolicy
- § 71 Förslag till verksamhetsplan och budget för Blekingesjukhuset
- § 72 Revisionsrapport Granskning av Strokevården
- § 73 Revisionsrapport Granskning av Produktionsplanering
- § 74 Revisionsrapport Granskning av Cancervården
- § 75 Sammanträdestider 2018
- § 76 Igångsättningsbeslut
- § 77 Delegationsbeslut
- § 78 Beslutslogg
- § 79 Anmälningssärende

OK AL

Tid och plats: Torsdagen den 24 augusti 2017 kl. 09.00 i Martinsonsalen, Karlskrona.

Närvarande ledamöter:

Ordförande Christel Friskopp (S)
1:e vice ordförande JanAnders Palmqvist (S)
2:e vice ordförande Anders Lund (M)
Sandra Bizzozero (S)
Ewonne Månsson (S)
Björn T Nurhadi (SD)
Tommy Larsson (V) till kl. 15.10
Jesper Bengtsson (C)
IngaLill Siggelsten Blum (KD) till kl. 12.20
Anna-Lena Nilsson (MP)

Frånvarande ledamöter: Ros-Marie Strömblad (L)

Tjänstgörande ersättare:

Elsmari Furuwall (L) ersätter Ros-Marie Strömblad (L)
Inger Åkesson (KD) ersätter från IngaLill Siggelsten Blum (KD)
kl. 13.20
Jan-Olof Wahllöf (V) ersätter från kl. Tommy Larsson (V)
15.10

Närvarande ersättare: Björn Kjellander (S)
Leif Håkansson (S)
Birgitta Ståhl (M)
Jan-Olof Wahllöf (V)
Ingela Abramsson (C)
Elsmari Furuwall (L)
Inger Åkesson (KD)

Frånvarande ersättare Kerstin Gustafson (S)
Marie Everlönn (S)
Nicolas Westrup (SD)
Öjvind Hatt (MP)

Tjänstemän: Lars Almroth
Karin Norgren
Peter Pettersson
Åsa Jersheim

Politiska sekreterare: Emma Stjernlöf (M), Stabschef
Jeanette Andreasson Sjödin (S)
Stabschef

Annacarin Leufstedt (S)

Sekreterare: Rose-Marie Friberg

Övriga:

Paragrafer: 61-79

Underskrifter:



Rose-Marie Friberg
Sekreterare



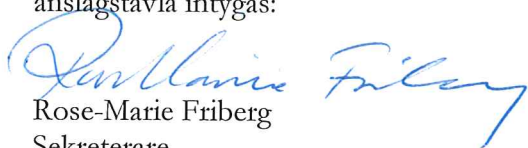
Christel Friskopp
ordförande



Anders Lund
Protokolljusterare

**Plats och tid för
justering:** Wämö Center 2017-08-28

Tillkännagivande av protokolljusteringen har den 28/8 2017 anslagits på Landstinget Blekinges
anslagstavla intygas:



Rose-Marie Friberg
Sekreterare

§ 61

Föredragningslistan

Nämnden för Blekingesjukhuset beslutar

att godkänna föredragningslistan.

§ 62

Val av justerare och tid för justering

Nämnden för Blekingesjukhuset beslutar

att utse Anders Lund (M) att jämte ordförande justera dagens protokoll.

§ 63

Föregående protokoll

Ordförande anmäler att protokollet från nämnden för Blekingesjukhusets sammanträde den 15 juni 2017 §§ 45-60 har justerats den 26 juni 2017.

OK AL

§ 64

Föredragningar

- **Information Blekingesjukhuset**
Föredras av förvaltningschef Lars Almroth
- **Information angående direktiv vårdprocess demens**
Föredras av FoU-strateg Mats Wennstig
- **Fördjupad månadsrapport maj 2017**
Föredras av förvaltningschef Lars Almroth, ekonomichef Åsa Jersheim, personalchef Karin Norgren och verksamhetsstrateg Peter Pettersson.
- **Ekonomiskt läge**
Föredras av ekonomichef Åsa Jersheim och personalchef Karin Norgren
- **Nya upphandlingar**
- **Patientsäkerhetspolicy**
- **Förslag till verksamhetsplan och budget för Blekingesjukhuset**
Föredras av förvaltningschef Lars Almroth, ekonomichef Åsa Jersheim och verksamhetsstrateg Peter Pettersson.
- **Revisionsrapport granskning av strokevården**
- **Revisionsrapport granskning av produktionsplanering**
- **Revisionsrapport granskning av cancervården**
- **Sammanträdestider 2018**
- **Igångsättningsbeslut**
- **Delegationsbeslut**
- **Beslutslogg**
- **Anmälningssärende**

OK AL

§ 65

Information Blekingesjukhuset

Nämnden för Blekingesjukhuset beslutar

att ta informationen till protokollet.

Sammanfattning av ärendet

Lars Almroth informerar att sommarsjukvården har fungerat bra i sommar.

Med 259 vårdplatser under två sommarveckor, 262 under åtta sommarveckor. (269 förra året, "normalläge" 342 med full planerad verksamhet).

Roterande beredskap öppnar upp ytterligare sex platser. I sommar har man behållit mobil vård i Karlshamn och utvidgat med mobila team i Karlskrona.

Protokollet ska skickas till

Förvaltningschefen för Blekingesjukhuset

OP AL

§ 66

Information angående direktiv vårdprocess demens

Nämnden för Blekingesjukhuset beslutar

att ta informationen till protokollet

Sammanfattning av ärendet

Mats Wennstig informerar angående direktiv vårdprocess demens. En regional arbetsgrupp från Blekingesjukhuset, Psykiatri, Primärvård samt kommunernas äldreomsorg och funktionshinderomsorg jobbar tvärprofessionellt med direktiv vårdprocess demens.

Protokollet ska skickas till

Förvaltningschefen för Blekingesjukhuset

CK AL

§ 67

Fördjupad månadsrapport maj 2017

Nämnden för Blekingesjukhuset beslutar

att överlämna fördjupad månadsrapport till Landstingsstyreslen.

att omedelbart justera paragrafen.

Reservation och särskilda uttalanden

Ajournering kl. 12.20-13.20 för överläggning angående fördjupad månadsrapport maj 2017 och lunch.

Sammanfattning av ärendet

Budget i balans är ett långsiktigt mål som Blekingesjukhuset och Landstinget Blekinge arbetar med. Framgångsfaktorn för att nå budget i balans är sannolikt att få en verksamhet i balans, där perspektiven kavalitet/tillgänglighet, medarbetare och ekonomi/miljö bringas i jämvikt. Blekingesjukhusets ekonomi är kraftigt ansträngd och i kvartalsrapporten beräknades det ekonomiska resultatet för år 2017 till -166,7 mnkr (exkl. 1 % besparingen). Situationen har tyvärr förändrats till det sämre för kostnader som är indirekt påverkbara, dvs köpt vård och läkemedel.

För att nå budget i balans och för att i framtiden kunna inrymma mer avancerad sjukvård till fler invånare, är det av största vikt att utmaningarna antas med systematik, långsiktighet och med en processororienterat perspektiv. Kostnadsutvecklingen har påverkats av de aktiviteter och åtgärder som är initierade av nämnden och Blekingesjukhuset.

Beslutsunderlag

Missiv: Fördjupad månadsrapport maj

Bilaga: Direktiv återrapportering av åtgärder enligt LF-beslut för budgetföljsamhet

Bilaga: Fördjupad månadsrapport

Protokollet ska skickas till

Landstingsstyrelsen

Förvaltningschefen för Blekingesjukhuset



§ 68

Ekonomiskt läge

Nämnden för Blekingesjukhuset beslutar

att ta informationen till protokollet.

Sammanfattning av ärendet

Blekingesjukhuset har ett allvarligt ekonomiskt läge där verksamheten inte inryms inom budgeterade anslag. Prognostiserat underskott för helår 2017 beräknades till -174,4 mnkr i kvartalsrapporten efter maj.

Beslutsunderlag

Missiv: Ekonomi

Protokollet ska skickas till

Förvaltningschefen för Blekingesjukhuset

OK AL

§ 69

Nya upphandlingar

Nämnden för Blekingesjukhuset föreslår landstingsstyrelsen besluta

- att** fastsälla upphandlingar överstigande 20 basbelopp enligt bifogad bilaga 1
- att** uppdra till förvaltningschefen för Landstingsservice att genomföra upphandlingar enligt bifogat underlag bilaga 1
- att** omedelbart justera paragrafen.

Sammanfattning av ärendet

Nya upphandlingar över 20 basbelopp avser dialysbehandlingar i funktionsform för sjukhusen i Karlskrona och Karlshamn, rekvisitionsläkemedel som administreras av sjukvårdspersonal inom landsting och kommun eller hos privata vårdgivare med vilka landstinget har avtal och där landstinget har betalningsansvar och operationsartiklar inklusive engångsartiklar.

Beslutsunderlag

Missiv: Nya upphandlingar över 20 basbelopp

Bilaga: Nya upphandlingar

Protokollet ska skickas till

Landstingsstyrelsen

Förvaltningschef Landstingsservice

Förvaltningschef för Blekingesjukhuset



Nya upphandlingar

Nämnden för Blekingesjukhuset

Augusti 2017

Ärende 2017/00993

Dokument 2017/00993-2



LANDSTINGET BLEKINGE



Innehållsförteckning

1 Nya upphandlingar över 20 basbelopp	3
1.1 Dialysbehandling som funktion	3
1.1.1 Förutsättningar	3
1.1.2 Projektbeskrivning	3
1.1.3 Bakgrund och syfte till investering	3
1.1.4 Upphandlingsvärde/år	3
1.1.5 Driftkostnad	3
1.1.6 Konsekvensbeskrivning – Affärsenheten	3
1.1.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet	3
1.1.8 Miljö- och hållbarhetsförbättring	3
1.2 Rekvisitionsläkemedel	4
1.2.1 Förutsättningar	4
1.2.2 Projektbeskrivning	4
1.2.3 Bakgrund och syfte till investering	4
1.2.4 Upphandlingsvärde/år	4
1.2.5 Driftkostnad	4
1.2.6 Konsekvensbeskrivning - Affärsenheten	4
1.2.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet	4
1.2.8 Miljö- och hållbarhetsförbättring	4
1.3 Operationsartiklar inkl engångstextilier	5
1.3.1 Förutsättningar	5
1.3.2 Projektbeskrivning	5
1.3.3 Bakgrund och syfte till investering	5
1.3.4 Upphandlingsvärde/år	5
1.3.5 Driftkostnad	5
1.3.6 Konsekvensbeskrivning – Affärsenheten	5
1.3.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet	5
1.3.8 Miljö- och hållbarhetsförbättring	5



1 Nya upphandlingar över 20 basbelopp

Nedan beskrivs de nya upphandlingar överstigande 20 basbelopp för vilka beslut önskas erhållas.

1.1 Dialysbehandling som funktion

1.1.1 Förutsättningar

Nuvarande avtal löper ut 2019-02-28.

1.1.2 Projektbeskrivning

Landstinget Blekinge genomför upphandlingen. Ingen samverkan.

1.1.3 Bakgrund och syfte till investering

Upphandling avseende Dialysbehandlingar i funktionsform för sjukhusen i Karlskrona och Karlshamn. Upphandlingen innefattar specifika dialysmaskiner, avsedda för HF och On-Line behandlingar med tillhörande förbrukningsmaterial.

1.1.4 Upphandlingsvärde/år

4 000 000 kr per år (OBS enligt föregående upphandlingsbeslut)

1.1.5 Driftkostnad

Dagens driftkostnad är 4 000 000 kr per år.

1.1.6 Konsekvensbeskrivning – Affärsenheten

Inga

1.1.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet

Inköp utan avtal kan få en negativ ekonomisk konsekvens. Skillnad mellan upphandlade priser och listpriser är 10-40%

1.1.8 Miljö- och hållbarhetsförbättring

Miljö- och hållbarhetskrav kommer att finnas med i upphandlingen.



LANDSTINGET BLEKINGE

1.2 Rekvisitionsläkemedel

1.2.1 Förutsättningar

Nuvarande avtal löper ut 2018-05-31.

1.2.2 Projektbeskrivning

Landstinget Blekinge genomför upphandlingen, ingen samverkan.

1.2.3 Bakgrund och syfte till investering

Upphandlingen avser rekvisitionsläkemedel som administreras av sjukvårdspersonal inom landsting och kommun eller hos privata vårdgivare med vilka landstinget har avtal och där landstinget har betalningsansvar.

1.2.4 Upphandlingsvärde/år

18 000 000 kr per år, totalt under 4 år 72 000 000 kr.

1.2.5 Driftkostnad

Dagens driftkostnader är 18 000 000 kr per år.

1.2.6 Konsekvensbeskrivning - Affärsenheten

Inga.

1.2.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet

Inköp utan avtal kan få en negativ ekonomisk konsekvens. Skillnad mellan upphandlade priser och listpriser är 10-40%.

1.2.8 Miljö- och hållbarhetsförbättring

Miljö- och hållbarhetskrav kommer att finnas med i upphandlingen.



1.3 Operationsartiklar inkl engångstextilier

1.3.1 Förutsättningar

Nuvarande avtal löper ut 2018-10-31.

1.3.2 Projektbeskrivning

Upphandlingen handläggs av Landstinget Blekinge men görs i samverkan med Region Kronoberg.

1.3.3 Bakgrund och syfte till investering

Upphandlingen omfattar förbrukningsmaterial som i huvudsak används på operationsavdelningarna på sjukhusen. Engångstextilier ingår också i upphandlingen och används av samtliga vårdgivande enheter i Landstinget Blekinge och Region Kronoberg.

1.3.4 Upphandlingsvärde/år

Ramavtalet bedöms ha ett värde på 6 000 000 kr per år.

1.3.5 Driftkostnad

Dagens driftkostnad är 6 000 000 kr per år.

1.3.6 Konsekvensbeskrivning – Affärsenheten

Inga.

1.3.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet

Inköp utan avtal kan få en negativ ekonomisk konsekvens. Skillnad mellan upphandlade priser och listpriser är 10-40%

1.3.8 Miljö- och hållbarhetsförbättring

Miljö- och hållbarhetskrav kommer att finnas med i upphandlingen.



LANDSTINGET BLEKINGE

§ 70

Patientsäkerhetspolicy

Nämnden för Blekingesjukhuset beslutar

att anta föreslagen patientsäkerhetspolicy.

Sammanfattning av ärendet

Den 22 maj 2017 beslutade Landstingsstyrelsens arbetsutskott att ge nämnderna i uppdrag att inkomma med yttrande över landstingets föreslagna patientsäkerhetspolicy och att dessa yttranden från nämnderna ska vara inlämnade senast 1/9 2017.

Vid Nämnden för Blekingesjukhusets sammanträde den 15 juni 2017 föredrogs landstingets patientsäkerhetspolicy.

Syftet med patientsäkerhetspolicyn är att skapa en helhetsbild och samsyn över patientsäkerhetsområdet samt en gemensam struktur och systematisk för patientsäkerhetsarbetet framöver. Patientsäkerhetspolicyn beskriver vision, strategi, övergripande mål och uppföljning för Landstinget Blekinge. Policyn gäller för hela landstinget och beslutas av landstingsfullmäktige.

Beslutsunderlag

Missiv: Patientsäkerhetspolicy

Bilaga: Landstingsstyrelsens arbetsutskotts missiv patientsäkerhetspolicy

Bilaga: Protokollsutdrag Landstingsstyrelsens arbetsutskott Patientsäkerhetspolicy

Bilaga: Patientsäkerhetspolicy

Protokollet ska skickas till

Förvaltningschefen för Blekingesjukhuset

CK A2

§ 71

Förslag till verksamhetsplan och budget för Blekingesjukhuset

Nämnden för Blekingesjukhuset beslutar

- att** de i förslaget till verksamhetsplan och budget för 2018 föreslagna målen med tillhörande indikationer antages
- att** de i förslaget redovisade ekonomiska effektiviseringsåtgärderna godkänns
- att** föreslå landstingsstyrelsen att i den fortsatta beredningen av budget för 2018 tydliggöra vilken bas som bedöms vara rimlig för kostnadsposterna läkemedel, köpt vård och interna tjänsteköp samt göra erforderliga justeringar av förslaget till nettorambeloppet för BLS som en följd av denna bedömning
- att** föreslå landstingsstyrelsen att i den fortsatta beredningen av budget 2018 göra de erforderliga justeringar av nettorambeloppet för BLS som blir en konsekvens av att statsbidragsintäkter som tidigare år redovisats som verksamhetsintäkter under BLS för 2017 och 2018 enligt direktiv inte längre så ska ske
- att** överlämna upprättat förslag till verksamhetsplan och budget till landstingsstyrelsen för vidare beredning

Reservation och särskilda uttalanden

Björn T Nurhadi (SD) reserverar sig till förmån för sitt tilläggsyrkande.

Sammanfattning av ärendet

Förslag till verksamhetsplan och budget för Blekingesjukhuset 2018.

Blekingesjukhuset har ett omfattande uppdrag i att förse Blekingeborna med den specialistsjukvård som behövs, med några undantag inom den högspecialiserade vården. Trots denna bredd är det fyra områden som är särskilt avgörande för Blekingesjukhusets framtida förmåga att leva upp till sitt uppdrag: komplexiteten med samtida behov av spets- och breddkompetens, kompetensförsörjning, förändringar i sjukdomsförekomst och behandlingsmöjligheter samt hur sjukhuset klarar att upprätthålla strategiskt viktig verksamhet.

Beslutsunderlag

Missiv: Förslag till verksamhetsplan och budget för Blekingesjukhuset 2018

Bilaga: Verksamhetsplan och budget 2018

Förslag till beslut

Christel Friskopp (S):

”att de i förslaget till verksamhetsplan och budget för 2018 föreslagna målen med tillhörande indikationer antages”,
”att de i förslaget redovisade ekonomiska effektiviseringsåtgärderna godkänns”
”att föreslå landstingsstyrelsen att i den fortsatta beredningen av budget för 2018 tydliggöra vilken bas som bedöms vara rimlig för kostnadsposterna läkemedel, köpt vård och interna tjänsteköp

samt göra erforderliga justeringar av förslaget till nettorambeloppet för BLS som en följd av denna bedömning”

”att föreslå landstingsstyrelsen att i den fortsatta beredningen av budget 2018 göra de erforderliga justeringar av nettorambeloppet för BLS som blir en konsekvens av att statsbidragsintäkter som tidigare år redovisats som verksamhetsintäkter under BLS för 2017 och 2018 enligt direktiv inte längre så ska ske”

”att överlämna upprättat förslag till verksamhetsplan och budget till landstingsstyrelsen för vidare beredning

Björn T Nurhadi (SD) tilläggsyrkande:

”att nämnden redovisar till landstingsstyrelsen konsekvensen om ”förslag till budgetramar” som Landstingsfullmäktige beslutat följs.

Beslutsgång

Ordförande Christel Friskopp (S) ställer bifall mot avslag på liggande förslag och finner att liggande förslag är bifallit.

Ordförande Christel Friskopp (S) ställer bifall mot avslag på Björn T Nurhadis (SD) tilläggsyrkande och finner avslag på Björn T Nurhadis (SD) tilläggsyrkande.

OK AL

Protokollet ska skickas till

Landstingsstyrelsen

Förvaltningschefen för Blekingesjukhuset

§ 72

Revisionsrapport granskning av strokevården

Nämnden för Blekingesjukhuset beslutar

att anta "Svar på revisionsrapport Granskning av strokevården"

Sammanfattning av ärendet

Ernst och Young har genomfört en revision av strokevården i Blekinge. Den övergripande bedömningen är att strokevården inom Landstinget Blekinge vad beträffar akuta flödena, vilka är kritiska när det gäller stroke, är med något undantag välfungerande och styrda med tydliga riktlinjer. Det finns däremot ett antal områden som kan utvecklas när det gäller hela vårdprocessen som spänner över både Blekingesjukhuset och primärvården.

Beslutsunderlag

Missiv: Svar på revisionsrapport Granskning av strokevården

Bilaga: Revisionsskrivelse angående granskning av strokevården

Bilaga: Granskning av strokevården

OK AL

Protokollet ska skickas till

Revisorerna

Förvaltningschefen för Blekingesjukhuset



LANDSTINGET BLEKINGE

Blekingesjukhuset
Staben
Pettersson, Almroth

2017-08-03

Ärendenummer:2016/01164
Dokumentnummer:

Till Nämnden för Blekingesjukhuset

Svar på revisionsrapport Granskning av strokevården

Bakgrund

EY har genomfört en revision av strokevården in Blekinge. Den övergripande bedömningen är att strokevården inom Landstinget Blekinge vad beträffar de akuta flödena, vilka är kritiska när det gäller stroke, är med något undantag välfungerande och styrda med tydliga riktlinjer. Det finns däremot ett antal områden som kan utvecklas när det gäller hela vårdprocessen som spänner över både Blekingesjukhuset och primärvården.

Utifrån vad som framkom i granskningen gavs följande rekommendationer:

1. Överväg att genomföra en övergripande processbeskrivning av strokevården att användas i styrnings- och utvecklingssyfte. Med tanke på att vårdprocessen spänner över flera organisatoriska enheter kan inrättandet av en processägare även övervägas.
2. Vidtag åtgärder för att öka andelen patienter som vårdas på strokeenheten. Detta finns klara evidens för att det är en framgångsfaktor för strokevården och är dessutom en målsättning i Socialstyrelsens riktlinjer.
3. Vidtag åtgärder för att säkerställa korta ledtider till trombolys.
4. Skapa enhetliga riktlinjer för länet när det gäller vem som ska följa upp patienterna efter sjukhusvistelsen.
5. Utred vilka brister som finns i rehabiliteringsinsatserna i gränssnittet sjukhus primärvård.

Bedömning

Strokeprocessen är komplex inte minst för att den involverar flera olika verksamheter och organisationer; akutkliniken, röntgen, medicinkliniken, rehabkliniken, primärvård och kommuner. Därmed är en gemensam bild av patientens väg genom vården av största vikt, så att de olika verksamheterna har kännedom om såväl sin egen som andras roller och uppgifter. Det finns processbeskrivningar, men följsamheten är inte bra, det finns olika uppfattningar om vissa saker och ingen tydlig mandatfördelning. Därmed finns inte heller förutsättningar för systematisk uppföljning och förbättringsarbete.

Blekingesjukhuset och Primärvården har under 2017 testat en modell med systematiskt arbete med äktrosprocessen, som varit framgångsrikt. Det vore lämpligt att denna modell även appliceras på strokeprocessen. Därmed skulle en styrgrupp och en arbetsgrupp med representanter för de olika verksamheterna bildas, med uppdrag att utifrån aktuell kunskapsbas skapa en gemensam beskrivning av patientens väg genom vården, med väl beskrivna process- och kvalitetsmått som ska användas för att kontinuerligt leda, styra och följa upp verksamheten.

Efter revisionen har ett nytt användarvänligt och modernt vårdprogram för stroke samt ett nytt trombolys-PM tagits fram, där tyngdpunkten är snabb vårdkedja med förkortade ledtider för trombolys samt ökad direktinläggning på strokeenhet.

Blekingesjukhuset har inlett arbetet med att få större andel av strokepatienterna att vårdas på strokeavdelning. En viktig del i detta är att patienten hamnar rätt från början. Det ska alltid finnas en plan för var nästa strokepatient placeras. En översyn av arbetssätt på strokeavdelningen i Karlskrona har inletts. Antalet vårdplatser för neurologi/stroke i Karlshamn utvidgas med fyra extra under hösten 17.

Skapandet av akutavdelningen i Karlshamn hösten 2016 möjliggjorde trombolysbehandling dygnet runt. För att skapa förutsättningar för hög kvalitet och korta ledtider för trombolysbehandling läggs stor vikt vid att i möjligaste mån samla denna vård på så få för ändamålet särskilt tränade personer som möjligt.

Som en del av det nya vårdkonceptet i Karlshamn startades hösten 2016 också SpRIH, Specialiserad Rehabilitering i Hemmet med en verksamhet motsvarande tre vårdplatser för patienter med mild till måttlig stroke. Verksamheten fungerar bra, och är mycket uppskattad. Förberedelser pågår för att starta upp motsvarande verksamhet i Karlskrona.

Förslag till beslut

Med underlag av beskrivningen ovan föreslås Nämnden för Blekingesjukhuset besluta

att anta ”Svar på revisionsrapport Granskning av strokevården”

Karlskrona enligt ovan



Lars Almroth

§ 73

Revisionsrapport granskning av produktionsplanering

Nämnden för Blekingesjukhuset beslutar

att anta "Svar på revisionsrapport Granskning av produktionsplanering"

Sammanfattning av ärendet

Ernst och Young har genomfört en revision av produktionsplanering på Blekingesjukhuset och inom Psykiatri, vilken presenterades som en rapport i september 2016. Blekingesjukhuset initierade våren 2016 en särskild ledningsgrupp för produktionsstyrning, och har sedan dess tagit fram en processbeskrivning för produktionsstyrning, med dess ingående delar 1 Volymplanering, 2 Kapacitetsplan, 3 Produktionsplan, 4 Schemaläggning och 5 Kontinuerlig styrning och uppföljning.

Beslutsunderlag

Missiv: Svar på revisionsrapport granskning av produktionsplanering
Bilaga: Revisionskrivelse angående granskning av produktionsplanering
Bilaga: Granskning av produktionsplanering

Protokollet ska skickas till

Revisorerna

Förvaltningschefen för Blekingesjukhuset *OK AL*



LANDSTINGET BLEKINGE

Blekingesjukhuset
Staben
Pettersson, Almroth

2017-08-03

Ärendenummer: 2016/01228
Dokumentnummer:

Till Nämnden för Blekingesjukhuset

Svar på revisionsrapport Granskning av produktionsplanering

Bakgrund

EY har genomfört en revision av produktionsplanering på Blekingesjukhuset och inom Psykiatri, vilken presenterades som en rapport i september 2016.

Utifrån vad som framkom i granskningen gavs följande rekommendationer:

- Följ upp verksamheternas arbete med att omfördela arbetsuppgifter för att bättre utnyttja befintlig kompetens, bland annat utifrån den genomförda kartläggningen. Den omvårdnadsdokumentation som kan växlas till undersköterskor bör speciellt vara föremål för uppmärksamhet och följas av nämnden.
- Säkerställ att projektet Vårdnära service resulterar i ett utnyttjande av de möjligheter som tidigare konstaterats och som nyligen visats i personaldirektörens kartläggning.
- Ta initiativ till en förbättring av produktionsplaneringsmetoderna inom hälso- och sjukvården och utred vilket stöd de operativa verksamheterna behöver för att utveckla produktions- och kapacitetsplaneringen.
- Utveckla nämndernas uppföljning från att inte enbart följa väntetider enligt 60-dagarsgränsen och för nybesök och behandling till en uppföljning som visar om hur produktionsbehovet matchas av rätt kapacitet. Om nämndernas uppföljning omorienteras mot produktionsplanering istället för andel som klara väntetidsmålet kan det skapa en god drivkraft för verksamheterna att etablera en modern produktions- och kapacitetsplanering.

Blekingesjukhuset initierade våren 2016 en särskild ledningsgrupp för produktionsstyrning, och har sedan dess tagit fram en processbeskrivning för produktionsstyrning, med dess ingående delar 1. Volymsplanering, 2. Kapacitetsplan, 3. Produktionsplan, 4. Schemaläggning och 5. Kontinuerlig styrning och uppföljning. Detta innebär bland annat att årets beräknade volym periodiseras över månader och veckor-dagar och att kapacitet beräknas och styrs utifrån fler faktorer än tillgänglig personal, t.ex. antal rum, öppettider, uteblivande, personalfrånvaro, rätt patienter mm. Schemaläggningen har strukturerats så att hela sjukhuset följer samma brytpunkter. En särskild excelfil har skapats (som nu också testas som web-applikation) där genomförd och prognosticerad produktion matchas mot periodiserat behov som underlag för kontinuerlig uppföljning, styrning och planering. En stor del av ledningsgruppen har genomfört en tvådagarskurs i produktionsstyrning, och ledningen har använt samma litteratur som grund för sitt arbete. Det har genomförts en workshop för personer i ledande ställning och under hösten 2017 genomförs en serie workshops för sekreterare/bokningspersonal för att säkerställa att registreringar och dataunderlag för volyms- och kapacitetsplanering är korrekt och att arbetet sker på enhetligt sätt.

Chefssjuksköterska har fått i uppdrag att leda arbetet med bemanningstal och bemanningsfördelning på avdelningarna. Till grund för detta arbete ligger socialstyrelsens riktlinjer om vem som får göra vad inom vården. Riktlinjer för bemanningsfördelning mellan olika yrkeskategorier väntas under hösten 2017 och för bemanningstal under våren 2018.

Avseende vårdnära service har Blekingesjukhuset i samarbete med Landstingsservice tagit fram ett koncept för hur vårdnära service kan organiseras och arbeta för att kunna möta behovet inom de budgetbegränsningar som finns. Test av konceptet pågår, och vid positivt utfall sprids arbetssättet utanför testverksamheterna med start under slutet av 2017.

Förslag till beslut

Med underlag av beskrivningen ovan föreslås Nämnden för Blekingesjukhuset besluta

att anta” Svar på revisionsrapport Granskning av produktionsplanering”

Karlskrona enligt ovan

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Lars Almroth', with a stylized, flowing script.

Lars Almroth

§ 74

Revisionsrapport granskning av cancervården

Nämnden för Blekingesjukhuset beslutar

att anta ”Svar på revisionsrapport Landstinget Blekinge – Granskning av cancervården”.

Sammanfattning av ärendet

På uppdrag av revisorerna i Landstinget Blekinge har Ernst och Young genomfört en granskning av cancervården. Granskningen har inriktats mot cancer i urinvägarna. Syftet med granskningen var att bedöma om Nämnden för Blekingesjukhuset har säkerställt att fastställda vårdprogram och riktlinjer följs.

Beslutsunderlag

Missiv: Svar på revisionsrapport Landstinget Blekinge – Granskning av cancervården

Bilaga: Svar på revisionsrapport Landstinget Blekinge – Granskning av cancervården

Bilaga: Revisionsskrivelse angående granskning av cancervården

OK AL

Protokollet ska skickas till

Revisorerna

Förvaltningschefen för Blekingesjukhuset



LANDSTINGET BLEKINGE

2017-08-16

Utvecklingsenheten
Avdelningen för Kunskapsstöd
Karin Nedfors

Missiv
Dnr 2017/00398

Nämnden för Blekingesjukhuset

Svar på revisionsrapport *Landstinget Blekinge – Granskning av cancervården*

På uppdrag av revisorerna i Landstinget Blekinge har EY genomfört en granskning av cancervården. Granskningen har inriktats mot cancer i urinvägarna. Syftet med granskningen var att bedöma om Nämnden för Blekingesjukhuset och Nämnden för primärvård och folktandvård har säkerställt att fastställda vårdprogram och riktlinjer följs. På Blekingesjukhuset visade granskningen på ett behov av att kunna följa stipulerade ledtider, säkerställa att remissbedömningen sker inom utsatt tid, tydliggöra koordinators- och kontaktsjuksköterskerollen samt initiera åtgärder för att uppfylla de stipulerade ledtiderna. Inom primärvården rekommenderas att vidta åtgärder för att vårdförloppen blir allmänt implementerade. Inom primärvården har svaret på revisionsrapporten processats i samarbete med chefläkaren. På Blekingesjukhuset har kirurgklinikens verksamhetschef samt sektionschef för urologi varit involverade.

Rekommendationer i revisionsrapporten

EY menar att den sammanfattande bedömningen är att granskningen av vårdprocessen för urinvägscancer visar att vården till stora delar bedrivs ändamålsenligt när det gäller struktur för ansvarsroller, standardisering/vårdlogistik, kunskapsstyrning och uppföljning. Flera av dessa aspekter gäller även för cancervården generellt i landstinget.

Mot bakgrund av detta ges följande rekommendationer i revisionsrapporten:

- Nämnden för Blekingesjukhuset rekommenderas att **säkerställa** att samtliga i de standardiserade vårdförloppen **stipulerade ledtiderna**, inklusive delledtiderna, kan följas upp kontinuerligt och att data är kvalitetssäkrad
- Nämnden för primärvård och folktandvård rekommenderas att skyndsamt vidta **åtgärder för att de standardiserade vårdförloppen blir allmänt implementerade** bland vårdcentralens personal inklusive inhyrd personal. Landstingsstyrelsen rekommenderas att via Hälsovalet säkerställa att även de privata vårdcentralerna implementerar de standardiserade vårdförloppen.
- Nämnden för Blekingesjukhuset rekommenderas att säkerställa att **SVF-märkta remisser bedöms inom den tid** som det standardiserade vårdförloppet stipulerar.
- Nämnden för Blekingesjukhuset rekommenderas att utforma en **strategi för hur koordinatorrollen och kontaktsjuksköterskerollen** ska bemannas på mest effektiva sätt. Koordinatorrollen behöver exempelvis inte innehas av sjuksköterska.
- Nämnden för Blekingesjukhuset rekommenderas att initiera **åtgärder för att de stipulerade ledtiderna** för patienter med blåscancer kan uppfyllas fullt ut. Detta bör ske i ett helhetsperspektiv innefattande övriga cancerpatienter och i ljuset av kirurgklinikens generella väntetidsproblematik.

Åtgärdsförslag med anledning av revisionsrapporten

Revisionsrapporten pekar på ett antal områden för vårdprocesser inom cancervården som är viktiga för tillgänglighet och kvalitet, med fokus på dess registrering, dokumentation och uppföljning. Samtidigt uttrycks att cancervården tagit en positiv riktning de senaste åren.

Blekingesjukhuset har fokus på att kunna följa ledtiderna och kunna uppfylla de krav som ställs nationellt. Arbetet pågår för att på ett enklare sätt kunna följa hela och delar av tiden i en cancerutredning. För patienten är den viktigaste ledtiden tid till behandling. Denna ledtid ger också en sammanvägd bild av hur hela processen fungerar. Blekingesjukhuset kommer därför att under 2018 sätta som mål att 80% av patienterna ska starta behandling inom avsedd tid (samma som det nationella målet) och följa resultaten månatligen för alla SVF var för sig och tillsammans.

Funktionsbeskrivning har tagits fram för att tydliggöra rollerna för kontaktsjuksköterska respektive koordinator. Väntetidsproblematiken är en fråga som ständigt är aktuell i förvaltningsövergripande diskussioner. Ett större arbete med produktionsstyrning har initierats, vilket också kommer att ha effekt på tillgängligheten.

Primärvården har under senaste året gjort ett stort arbete med att förankra arbetet med standardiserade vårdförlopp. Diskussionerna fortgår på vårdcentralerna och en ökande andel SVF-märkta remisser kommer nu från primärvården till specialistvården.

Cancervården och arbetet med de standardiserade vårdförloppen och tillhörande är under ständig utveckling. Liksom andra sakfrågeområden är detta ett utvecklingsområde för ständiga förbättringar.

Nämnden för Blekingesjukhuset föreslås besluta

att anta "Svar på revisionsrapport Landstinget Blekinge – Granskning av cancervården".

Karlskrona enligt ovan



Lars Almroth

§ 75

Sammanträdestider 2018

Nämnden för Blekingesjukhuset beslutar

att godkänna förslag till sammanträdesplan för nämnden för Blekingesjukhuset 2018.

Sammanfattning av ärendet

Förslag till sammanträdesplan för nämnden för Blekingesjukhuset:

25 januari

22 februari

22 mars

19 april

14 juni

30 augusti

11 oktober

8 november

13 december

Beslutsunderlag

Missiv: Sammanträdesplan 2018 nämnden för Blekingesjukhuset

Bilaga: Sammanträdesplan 2018

Protokollet ska skickas till

Förvaltningschefen för Blekingesjukhuset

CK AL

§ 76

Igångsättningsbeslut

Nämnden för Blekingesjukhuset föreslår Lanstingsstyrelsen besluta

- att** bevilja igångsättningsbeslut för investeringar enligt bilaga 2
- att** uppdra till förvaltningschefen för Landstringsservice att genomföra investeringar enligt bilaga 2
- att** omedelbart justera paragrafen

Sammanfattning av ärendet

Igångsättningsbeslut gäller medicintekniska investeringar stroboskoputrustning med viderolaryngoskop och navigationssystem för Ablation.

Beslutsunderlag

Missiv: Igångsättningsbeslut för investeringar överstigande 1 mnkr för fastigheter och 500 tkr för övriga investeringar, augusti 2017.

Bilaga: igångsättningsbeslut

Protokollet ska skickas till

Landstingsstyrelsen

Förvaltningschefen för Landstingsservice

Förvaltningschefen för Blekingesjukhuset

OK AL



Igångsättningsbeslut

Nämnden för Blekingesjukhuset

Augusti 2017

Ärende: 2017/00995

Dokument: 2017/00995-2



LANDSTINGET BLEKINGE

Innehållsförteckning

1 Begärda igångsättningsbeslut - MT	Fel! Bokmärket är inte definierat.
1.1 Stroboskoputrustning med videolaryngoskop	Fel! Bokmärket är inte definierat.
1.1.1 Förutsättningar	Fel! Bokmärket är inte definierat.
1.1.2 Projektbeskrivning	Fel! Bokmärket är inte definierat.
1.1.3 Bakgrund och syfte till investering	Fel! Bokmärket är inte definierat.
1.1.4 Investeringsutgift	Fel! Bokmärket är inte definierat.
1.1.5 Driftkostnad	Fel! Bokmärket är inte definierat.
1.1.6 Konsekvensbeskrivning – MT	Fel! Bokmärket är inte definierat.
1.1.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet	Fel! Bokmärket är inte definierat.
1.1.8 Miljö- och hållbarhetsförbättringar	Fel! Bokmärket är inte definierat.
1.1.9 Byggnadspåverkan	Fel! Bokmärket är inte definierat.
1.2 Navigationssystem för Ablation	Fel! Bokmärket är inte definierat.
1.2.1 Förutsättningar	Fel! Bokmärket är inte definierat.
1.2.2 Projektbeskrivning	Fel! Bokmärket är inte definierat.
1.2.3 Bakgrund och syfte till investering	Fel! Bokmärket är inte definierat.
1.2.4 Investeringsutgift	Fel! Bokmärket är inte definierat.
1.2.5 Driftkostnad	Fel! Bokmärket är inte definierat.
1.2.6 Konsekvensbeskrivning – MT	Fel! Bokmärket är inte definierat.
1.2.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet	Fel! Bokmärket är inte definierat.
1.2.8 Miljö- och hållbarhetsförbättringar	Fel! Bokmärket är inte definierat.
1.2.9 Byggnadspåverkan	Fel! Bokmärket är inte definierat.
2 Begärda igångsättningsbeslut - Fastighet.....	4
2.1 Tillbyggnad för yyyy	6
2.1.1 Förutsättningar	6
2.1.2 Projektbeskrivning	6
2.1.3 Bakgrund och syfte till investering	6
2.1.4 Investeringsutgift	6
2.1.5 Driftkostnad	6
2.1.6 Konsekvensbeskrivning - Fastighet.....	6
2.1.7 Konsekvensbeskrivning - Verksamhet	6
2.1.8 Miljö- och hållbarhetsförbättringar	6
2.1.9 Byggnadspåverkan	6
3 Begärda igångsättningsbeslut – IT/Telefoni.....	7
3.1 Nya IT-xxxxxx	7
3.1.1 Förutsättningar	7
3.1.2 Projektbeskrivning	7
3.1.3 Bakgrund och syfte till investering	7
3.1.4 Investeringsutgift	7
3.1.5 Driftkostnad	7
3.1.6 Konsekvensbeskrivning – IT/Telefoni.....	7
3.1.7 Konsekvensbeskrivning - Verksamhet	7
3.1.8 Miljö- och hållbarhetsförbättringar	7
3.1.9 Byggnadspåverkan	7



4 Begärda igångsättningsbeslut – Övrigt	8
4.1 Övrigt - Nya xxxxxx	8
4.1.1 Förutsättningar	8
4.1.2 Projektbeskrivning	8
4.1.3 Bakgrund och syfte till investering	8
4.1.4 Investeringsutgift	8
4.1.5 Driftkostnad	8
4.1.6 Konsekvensbeskrivning - Övrigt	8
4.1.7 Konsekvensbeskrivning - Verksamhet	8
4.1.8 Miljö- och hållbarhetsförbättringar	8
4.1.9 Byggnadspåverkan	8



1 Begärda igångsättningsbeslut - MT

Nedan beskrivs de medicintekniska investeringar överstigande 500 tkr för vilka igångsättningsbeslut önskas erhållas.

1.1 Stroboskoputrustning med videolaryngoskop

1.1.1 Förutsättningar

Behov av reinvestering av stroboskoputrustning inkl. videolaryngoskop vid öronmottagningarna i Karlskrona och Karlshamn

1.1.2 Projektbeskrivning

Reinvestering av stroboskoputrustning inkl. videolaryngoskop vid öronmottagningarna i Karlskrona och Karlshamn. Objekt 100476.

1.1.3 Bakgrund och syfte till investering

Nuvarande utrustning är gammal, 18 år respektive 11 år och krånglar med följd att patienter får tas in för nya undersökningar och omkontroller.

Dagens utrustningar har en teknik som är optimal för bedömning av stämbandsfunktion och dess slemhinnor. Man erbjuder utrustning med specialljus, NBI, filtrerat utan störande våglängder. En teknik som förbättrar möjligheten att bedöma förändringar i slemhinnan, vilket ger möjlighet att i ett tidigt skede upptäcka stämbandscancer.

1.1.4 Investeringsutgift

Ca 1 450 000kr

1.1.5 Driftkostnad

Oförändrad driftskostnad för verksamheten.

Ställning tas om eventuellt serviceavtal vid garantins utgång år 3, driftskostnad MTA.

1.1.6 Konsekvensbeskrivning – MT

Ingen omedelbar konsekvens för MTA

1.1.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet

Utan tillförlitlig utrustning med modern teknik minskar möjligheten att i ett tidigt skede diagnostisera stämbandscancer. En stämbandscancer som diagnostiseras i tidigt skede ger en mycket bättre överlevnad och mindre bieffekter av behandlingen

1.1.8 Miljö- och hållbarhetsförbättringar

1.1.9 Byggnadspåverkan

Ingen byggnadspåverkan



1.2 Navigationssystem för Ablation

1.2.1 Förutsättningar

Behov av nyinvestering av navigationssystem för ablation vid Thoraxcentrum i Karlskrona.

1.2.2 Projektbeskrivning

Nyinvestering av navigationssystem till Angiolab i Karlskrona. Objekt 100080.

1.2.3 Bakgrund och syfte till investering

Befintlig ablationsutrustning som använts i Karlskrona för SVT-ablationer (supraventrikulär takykardi) under flera år genomgick en uppgradering för ca 3 år sedan. Tanken var då att vi i ett senare skede skulle investera i ett helt nytt och bättre system med s.k. magnetbaserad navigation i en ambition att utveckla verksamheten till en mera komplett sådan. Med denna typ av navigationssystem skulle vi därmed kunna utföra mera avancerade ablationer, där bl.a. förmaksflimmerablationer utgör en stor volym. Nu efter rekrytering finns bemanning och kompetens för detta och därmed behov av att aktualisera denna investering.

Vi gör i dagsläget inga förmaksflimmerablationer alls i Karlskrona, utan måste skicka iväg dessa för utomlänsvård till stor kostnad. Med denna investering kan vi behandla dessa patienter själva på Blekingesjukhuset och vi planerar även att ta emot utomlänspatienter i framtiden, vilket underlättar och kortar väntetider för patienterna samt ger en ekonomisk fördel till Landstinget Blekinge.

1.2.4 Investeringsutgift

Ca 1 900 000kr

1.2.5 Driftkostnad

Ny verksamhet. Kostnaden för engångsmaterial blir högre, beroende på antal flimmerablationer som utförs.

Hemtagningstvinst, behovet av utomlänsvård för dessa ingrepp minskar.

Inkomst från eventuella framtida utomlänspatienter.

Ställning tas om eventuellt serviceavtal vid garantins utgång år 3, driftskostnad MTA.

1.2.6 Konsekvensbeskrivning – MT

Ingen omedelbar konsekvens för MTA

1.2.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet

Fortsatt ingen möjlighet att utföra avancerade flimmerablationer.

1.2.8 Miljö- och hållbarhetsförbättringar

1.2.9 Byggnadspåverkan

Ingen byggnadspåverkan



2 Begärda igångsättningsbeslut - Fastighet

Nedan beskrivs de fastighetsinvesteringar överstigande 1,0 mnkr för vilka igångsättningsbeslut önskas erhållas.

2.1 Tillbyggnad för yyyy

2.1.1 Förutsättningar

2.1.2 Projektbeskrivning

2.1.3 Bakgrund och syfte till investering

2.1.4 Investeringsutgift

2.1.5 Driftkostnad

2.1.6 Konsekvensbeskrivning - Fastighet

2.1.7 Konsekvensbeskrivning - Verksamhet

2.1.8 Miljö- och hållbarhetsförbättringar

Beskriv de miljö- och hållbarhetsförbättringar som investeringen innebär

2.1.9 Byggnadspåverkan



3 Begärda igångsättningsbeslut – IT/Telefoni

Nedan beskrivs de it- och telefoniinvesteringar överstigande 500 tkr för vilka igångsättningsbeslut önskas erhållas.

3.1 Nya IT-xxxxxx

3.1.1 Förutsättningar

3.1.2 Projektbeskrivning

3.1.3 Bakgrund och syfte till investering

3.1.4 Investeringsutgift

3.1.5 Driftkostnad

3.1.6 Konsekvensbeskrivning – IT/Telefoni

3.1.7 Konsekvensbeskrivning - Verksamhet

3.1.8 Miljö- och hållbarhetsförbättringar

Beskriv de miljö- och hållbarhetsförbättringar som investeringen innebär

3.1.9 Byggnadspåverkan



4 Begärda igångsättningsbeslut – Övrigt

Nedan beskrivs de investeringar i övriga maskiner och inventarier överstigande 500 tkr för vilka igångsättningsbeslut önskas erhållas.

4.1 Övrigt - Nya xxxxxx

4.1.1 Förutsättningar

4.1.2 Projektbeskrivning

4.1.3 Bakgrund och syfte till investering

4.1.4 Investeringsutgift

4.1.5 Driftkostnad

4.1.6 Konsekvensbeskrivning - Övrigt

4.1.7 Konsekvensbeskrivning - Verksamhet

4.1.8 Miljö- och hållbarhetsförbättringar

Beskriv de miljö- och hållbarhetsförbättringar som investeringen innebär

4.1.9 Byggnadspåverkan



§ 77

Delegationsbeslut

Anmälan om beslut enligt delegation för förvaltningschefen för Blekingesjukhuset.

Nämnden för Blekingesjukhuset beslutar

att godkänna redovisningen av delegationsbeslut enligt Dnr 2013/0067.

Sammanfattning av ärendet

Nämnden för Blekingesjukhuset har överlåtit sin beslutanderätt till ordförande och tjänstemän i enlighet med nämnden för Blekingesjukhusets delegationsordning. Dessa beslut ska redovisas till nämnden för Blekingesjukhuset. Redovisningen innebär inte att nämnden för Blekingesjukhuset omprövar eller fastställer delegationsbesluten. Däremot kan nämnden för Blekingesjukhuset återta lämnad delegering eller föregripa beslut i ett enskilt ärende av den som fått beslutanderätt genom att själv ta över ärendet och fatta beslut.

OK AL

Protokollet ska skickas till

Diariet

§ 78

Beslutslogg

Nämnden för Blekingesjukhuset beslutar

att lägga beslutsloggen till handlingarna

Beslutsunderlag

Bilaga: Beslutslogg 2017-08-24

OK AL

Protokollet ska skickas till

Diariet

Nämnden för Blekingesjukhuset den 24 augusti 2017

§ 79

Anmälningsärende

Nämnden för Blekingesjukhuset beslutar

att nämnden för Blekingesjukhuset har tagit del av anmälningsärendena.

Protokollet ska skickas till

Diariet

OK AL