

RS170377, Driftnämnden Hallands sjukhus, Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa, Driftnämnden Närsjukvård, Driftnämnden Psykiatri, Driftnämnden Regionservice, Driftnämnden Kultur och skola

§ 81

Politisk beredningsgrupp

RS170377

Beslut

Regionstyrelsen beslutar att

- tillsätta en politisk beredningsgrupp bestående av Mats Eriksson (M) ordförande, Lise-Lotte Bensköld-Olsson (S), Niklas Mattson (KD), Margit Bik (S), Ulrika Jörgensen (M), Mikaela Walterson (M), Jonas Strand (S), Kristina Karlsson (C), Mikael Wendt (L), Tommy Rydfeldt (L), Kerstin Zander (S), Svein Henriksen (MP), Göran Gunnarsson (S), Ann Molander (L), Kerstin Nilsson (S), Henrik Erlingson (C) och Patrik Nilsson (S).
- godkänna förslag till uppdrag och mandat för den politiska beredningsgruppen.

Ärendet

För att koordinera och gemensamt kunna bereda frågor som rör genomförandet av hälso- och sjukvårdsstrategin samt för att möta behovet av en systemförändring inom vården finns ett behov att tillsätta regiongemensam beredningsgrupp. Beredningen ska bestå av hälso- och sjukvårdsutskottets ledamöter, arbetsutskottet för Driftnämnden Hallands sjukhus samt övriga driftnämnders presidier inom hälso- och sjukvårdsområdet.

Ett förslag till uppdrag till beredningsgruppen har utarbetats och som bland annat föreslår att beredningen får i uppdrag att samordna, koordinera och bereda ärenden som härrör sig från hälso- och sjukvårdsstrategin och som återfinns inom den regiongemensamma verksamhetsplanen för genomförande av hälso- och sjukvårdsstrategin

Tillsättningen av beredningen innebär inte någon förändrad ansvarsfördelning utan beslut sker i linjen. Koordineringen av genomförandet kommer dock att underlättas genom att det skapas möjligheter att utarbeta gemensamma beslutsförslag till regionstyrelsen och dess utskott samt till driftnämnderna.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår regionstyrelsen besluta att

- tillsätta en politisk beredningsgrupp bestående av Mats Eriksson (M) ordförande, Lise-Lotte Bensköld-Olsson (S), Niklas Mattson (KD), Margit Bik (S), Ulrika Jörgensen (M), Mikaela Walterson (M), Jonas Strand (S), Kristina Karlsson (C), Mikael Wendt (L), Tommy Rydfeldt (L), Kerstin Zander (S), Svein Henriksen (MP), Göran Gunnarsson (S), Ann Molander (L), Kerstin Nilsson (S), Henrik Erlingson (C) och Patrik Nilsson (S).

- godkänna förslag till uppdrag och mandat för den politiska beredningsgruppen.

Handlingar i ärendet

Tjänsteskrivelse från regionkontoret (2017-05-30)

Uppdrag

Vid protokollet

Maria Fransson

Justerat 2017-06-14

Mats Eriksson

Lise-Lotte Bensköld Olsson

Protokollet har tillkännagivits på Region Hallands anslagstavla 2017-06-15

Utdragsbestyrkande



Ylva Johansson

Regionkontoret
Styrning och stöd
Staffan Johansson
Kanslichef

Regionstyrelsen

Politisk beredningsgrupp

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar att

- tillsätta en politisk beredningsgrupp bestående av Mats Eriksson (M) ordförande, Lise-Lotte Bensköld-Olsson (S), Niklas Mattson (KD), Margit Bik (S), Ulrika Jörgensen (M), Mikaela Walterson (M), Jonas Strand (S), Kristina Karlsson (C), Mikael Wendt (L), Tommy Rydfeldt (L), Kerstin Zander (S), Svein Henriksen (MP), Göran Gunnarsson (S), Ann Molander (L), Kerstin Nilsson (S), Henrik Erlingsson (C) och Patrik Nilsson (S).
- godkänna förslag till uppdrag och mandat för den politiska berednings-gruppen..

Sammanfattning

För att koordinera och gemensamt kunna bereda frågor som rör genomförandet av hälso- och sjukvårdsstrategin samt för att möta behovet av en systemförändring inom vården finns ett behov att tillsätta regiongemensam beredningsgrupp. Beredningen ska bestå av hälso- och sjukvårdsutskottets ledamöter, arbetsutskottet för Driftnämnden Hallands sjukhus samt övriga driftnämnders presidier inom hälso- och sjukvårdsområdet.

Ett förslag till uppdrag till beredningsgruppen har utarbetats och som bland annat föreslår att beredningen får i uppdrag att samordna, koordinera och bereda ärenden som härrör sig från hälso- och sjukvårdsstrategin och som återfinns inom den regiongemensamma verksamhetsplanen för genomförande av hälso- och sjukvårdsstrategin

Tillsättningen av beredningen innebär inte någon förändrad ansvarsfördelning utan beslut sker i linjen. Koordineringen av genomförandet kommer dock att underlättas genom att det skapas möjligheter att utarbeta gemensamma beslutsförslag till regionstyrelsen och dess utskott samt till driftnämnderna.

Ekonomiska konsekvenser av beslutet

Ett tillsättande av beredningen innebär inte några direkta ekonomiska konsekvenser. Gruppen kan dock på ett övergripande plan medverka till att ekonomiska och verksamhetsmässiga mål kan uppnås.

Regionkontoret

Catarina Dahlöf
Regiondirektör

Nina Mårtensson
Administrativ direktör

Bilaga: Uppdragsbeskrivning

Beslutet ska skickas till

Samtliga driftnämnder

Uppdrag till politisk beredningsgrupp för genomförande av hälso- och sjukvårdsstrategin

Sjukvårdssystemet står inför stora utmaningar. Sedan ett par år tillbaka är kostnadsökningstakten högre än skatteunderlagsutvecklingen och samtidigt står sjukvårdssystemet med betydande bemanningssvårigheter och behöver arbeta med att rätt kompetens gör rätt saker. Hur ska det hälso- och sjukvården kunna leverera en hälso- och sjukvård med kvalitet och som samtidigt är resurseffektiv? Och hur ska denna leverans kunna ske på invånarnas villkor?

I det politiska beslutet om en Hälso- och sjukvårdsstrategi har ett antal strategiska och långtgående förändringar pekats ut inom hälso- och sjukvårdsområdet och som kommer att skapa en resurseffektiv hälso- och sjukvård på invånarnas villkor. De beslutade förändringarna bygger på de analysresultat som kom fram i det genomförda Framtidsarbetet 2014-2015. Analysresultatet och det politiska beslutet ligger också i linje med många nationella utredningar som pekar på behovet av en systemförändring.

1. Regiongemensamt uppdrag till samtliga driftnämnder för att möta behovet av systemförändring i vården

För att koordinera och gemensamt kunna bereda frågor som rör genomförandet av hälso- och sjukvårdsstrategin samt för att möta behovet av en systemförändring inom vården tillsätts en regiongemensam beredningsgrupp av regionstyrelsen.

2. Uppdrag

Beredningens uppdrag är att samordna, koordinera och bereda ärenden som härrör sig från hälso- och sjukvårdsstrategin och som återfinns inom den regiongemensamma verksamhetsplanen för genomförande av hälso- och sjukvårdsstrategin.

Beredningsprocessen ska ske regionövergripande vilket innebär att beredningen har möjlighet att avge beslutsförslag till både nämnder och styrelsen med dess utskott.

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott har möjlighet att besluta om tilläggsuppdrag till beredningsgruppen.

Beredningen ska inledningsvis fokusera på nedan beskrivna områden.

2.1 Införande av ett flödesorienterat arbetssätt med en utvecklad arbetsfördelning med patienten i centrum

Sjukvården måste genomgå en systemförändring. Ett sätt är att genomföra en utvecklad arbetsfördelning där arbetsuppgifterna inom teamet fördelas så att medarbetarens kompetens tas tillvara på bästa och effektivast möjliga sätt. En övergång till ett mer flödesorienterat arbetssätt

innebär också att arbetssätt, personalplanering och dimensionering ska anpassas efter patientflödenas variationer över dygn, veckor, månader och år. Framtidsarbetet har arbetat fram gemensamma verktyg för en utvecklad arbetsfördelning som ska implementeras bredd de kommande åren. Digitaliseringens möjligheter för att stärka en utvecklad arbetsfördelning ska också beaktas.

I verksamheten närmast patienten används alltmer hyrpersonal. I Sverige och Halland finns målet att bli oberoende av bemanningsföretag.

Ett systematiskt arbete med genomförandet är ett uppdrag varje driftnämnd fick i Mål och Budget samt resursfördelning inför 2017. Arbetet med detta ska fortsatt genomföras systematiskt med hög takt i samtliga verksamheter för att möta personalbristen i sjukvården.

Beredningens uppdrag är att koordinera arbetet för ett flödesorienterat arbetssätt med en utvecklad arbetsfördelning och vid frågor som kräver beslut i nämnderna bereda ärendena inför nämndernas beslut.

2.2 Flödesorienterad planering av vården på bästa möjliga omhändertagandenivå.

I Framtidsarbetet och i Hälso- och sjukvårdsstrategin är inriktningen mer vård nära patienten. Det avser den vård som inte kräver sjukhusets resurser. På olika sätt och med ny teknik kan mer öppenvård bedrivas inom Närsjukvården. Detta ska resultera i minskat tryck på slutenvård och minska onödig inläggning av patienter. De pågående regiongemensamma aktiviteter som ska möta vårdbehovet utanför sjukhusen måste koordineras både på politisk nivå som på förvaltningsnivå eftersom ett konsekvent genomfört arbete kommer att innebära förändrade uppdrag mellan driftnämnderna. Förberedelser, kompetensfrågor, ekonomiska kalkyler och effekthemtagningar måste beredas med stor politisk delaktighet.

Beredningens uppdrag är att bereda frågor som är av regiongemensam karaktär för beslut i regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsutskottet eller driftnämnderna.

2.3 Samla specialiserad vård

Hälso- och sjukvårdsstrategin pekar på vikten av att den specialiserade vården bedrivs i enlighet med nationella riktlinjer exempelvis när det gäller koppling mellan volymer och kvalitet. I arbetet med att klargöra gränsdragningen mellan öppen och slutenvård behöver fler utredningar göras och flera följdbeslut tas. Frågan om, med vilken kvalitet en del av den specialiserade vården fortsatt kan bedrivas vid flera utbudspunkter när öppenvården bedrivs i närsjukvårdsliknande former måste analyseras. Utbudet av slutenvård måste optimeras så att specialistkompetenserna tas tillvara på bästa möjliga sätt. Samtidigt så måste vårdens leverans i vårdkedjan i större utsträckning designas med patienten som medskapare av tjänsten. Detta förändrar traditionella former för att leverera vård men skapar också möjligheter att bättre möta patienters förväntan på en modern Hälso- och sjukvård.

Beredningens uppdrag är att bereda frågan om samlad specialiserad vård inför beslut i regionfullmäktige, regionstyrelsen, hälso-och sjukvårdsutskottet eller driftnämnderna.

2.4 Fastighetsinvesteringar och utrustningsinvesteringar

Arbetet med alla tre områden enligt ovan i sjukvårdsystemet kommer att påverka och styra Region Hallands prioriteringar inom fastighets- och utrustningsinvesteringar. Region Hallands fastighets process måste därför samordnas med övriga regionövergripande processer inom hälso- och sjukvårdsområdet. Det är därför av vikt att fastighets- och utrustningsinvesteringsfrågor bereds i en bred process.

Beredningens uppdrag är att samordna och bereda samtliga fastighets och utrustningsinvesteringar inom hälso- och sjukvårdsområdet inför beslut i regionfullmäktige, regionstyrelsen och driftnämnder. Syftet är att hålla samman de tre utvecklingsområdena av hälso- och sjukvårdsystemet i en resurseffektiv helhet.

3. Ledamöter

Beredningsgruppen består av regionstyrelsens arbetsutskott, DN Hallands sjukhus arbetsutskott samt presidierna i DN psykiatri, DN ambulans, diagnostik och hälsa, DN Närsjukvård och DN Regionservice.

4. Mandat

Den politiska beredningsgruppen är tillsatt utifrån § 30 i regionstyrelsens reglemente och utsedd av regionstyrelsen.

Förutom beredningsprocessen vad gäller ärenden till fullmäktige så är inte beredningsprocessen lagreglerad. Detta innebär att kommuner/regioner/landsting själva har möjlighet att organisera sin beredningsprocess efter egna förutsättningar.

Ledamöterna från regionstyrelsen utses med utgångspunkt i § 1 i Regionstyrelsens reglemente:

Att leda och samordna förvaltningen av regionens angelägenheter och ha uppsikt över nämndernas verksamhet samt leda och samordna förvaltningen av regionens angelägenheter och ha uppsikt över övriga nämnders verksamhet.

Ledamöterna från driftnämnderna utses med utgångspunkt från § 3 i driftnämndernas reglemente:

Medverka till utveckling, förbättring och effektivisering av regionens verksamheter samt att svara för att det finns ändamålsenliga kvalitetssystem så att kvaliteten i verksamheten systematiskt och fortlöpande analyseras, utvecklas och säkras.

5. Adjungering

Beredningen har möjlighet att adjungera andra ledamöter till sig. Det är till exempel lämpligt att adjungera presidet i DN RGS och knyta dem till frågor som rör de långsiktiga prioriteringarna inom fastighetsområdet. Motsvarande gäller presidet i GN HH om frågor inom hemsjukvård och hjälpmedel behöver beredas.

6. Tjänstemannastöd

Beredningsgrupp på tjänstemannasidan är Ledningsgrupp Vård (LGV) och består av regiondirektör, Hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektör, ekonomidirektör, personaldirektör, förvaltningscheferna knutna till respektive driftnämnd.

7. Dokumentation

Dokumentation av mötena sker i form av minnesanteckningar. Eftersom beredningen inte har något formellt beslutsmandat behöver det inte föras formella protokoll. Eftersom beredningen är tillsatt över myndighetsgränserna så är dock minnesanteckningarna att betrakta som allmän handling.

Minnesanteckningarna ska delges nämnderna och styrelsen och anmäls vid sammanträdena.

För de ärenden som kommer att beredas för beslut ansvarar sekretererstödet att dessa kommer in i respektive organs beslutsprocess.

Regionkontoret ansvarar för att erforderligt sekretererstöd avsätts.

8. Mötesfrekvens

Mötena sker månadsvis, för hösten 2017 blir mötena 22/8, 19/9, 17/10, 14/11 och 5/12.