

| | |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Plats och tid | Stora konferensrummet kl. 13:00-16:00 |
| Beslutande ledamöter | Christer Siwertsson (M) (Ordförande) §§41-43, §§45-48 Jenny Sellsve (S) Elin Lemon (C) (Vice ordförande) §§41-43, §§45-48 §44 ersätter Christer Siwertsson (M) (Ordförande) |
| Ej tjänstgörande ersättare | Susanné Wallner (M) Lars-Erik Olofsson (KD) |
| Övriga närvarande | Daniel Nilsson (Sekreterare) Urban Tirén (Regionöverläkare) Anna Warg (Områdeschef Kirurgen) §42 Lisbet Gibson (Hälso- och sjukvårdsdirektör) §42 Göran Hallman (Folkhälsostateg) §43 Karin Jonsson (Processledare sjukskrivningsprocessen) §44 Camilla Simonsson (Samordnare/projektledare) §44 Anni Åsén (Personalstrateg) §47 Jessica Nääs (Verksamhetschef) §45 |
| Utsetts att justera | Elin Lemon |
| Justeringens plats och tid | OSD, Östersund, 2017-11-28 13:00 |
| Protokollet omfattar | §§41-48 |

| | | |
|----------------------|---------------------|------------|
| Underskrifter | Sekreterare | |
| | Daniel Nilsson | |
| | Ordförande | |
| | Christer Siwertsson | Elin Lemon |
| | Justerande | |
| | Elin Lemon | |

ANSLAG/BEVIS Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Organ Utskottet för hälso- och sjukvård
Sammanträdesdatum 2017-11-06

Datum för anslags uppsättande
Datum för anslags nedtagande
Förvaringsplats för protokollet
Underskrift

Daniel Nilsson

ÄRENDELISTA

- §41 Fastställande av dagordning
- §42 Uppföljning genomlysning av område kirurgi
- §43 Nuläge Intentionsavtalet med Tröndelag
- §44 En effektiv sjukskrivningsprocess
- §45 Information om organisation för upptäckt av sepsis
- §46 Svar på motion från Elin Hoffner (V) om ökad kunskap kring Sepsis och att rutiner och register upprättas
- §47 Uppföljning sommaren 2017
- §48 Övriga frågor

§41

Fastställande av dagordning

Sammanfattning

Enligt reglemente för regionstyrelsen har preliminär föredragningslista över de ärenden som avses bli behandlade vid sammanträdet utsänts till ledamöter och ersättare.

Följande frågor föreslås läggas till dagordningen:

- Studiebesök Grytans flyktingförläggning

Beslut

Preliminär föredragningslista fastställs som slutlig föredragningslista med tillägg enligt ovan.

§42

Uppföljning genomlysning av område kirurgi

Sammanfattning

Områdeschef Anna Warg föredrar pågående arbete inom ramen för genomlysningen av kirurgen. Under våren 2017 genomfördes workshops och fördjupade analyser för att komma fram till andra lösningar och arbetssätt. Under hösten har fokus varit att se över arbetet med RAK (Rätt Använd Kompetens) och att erhålla ett mer effektivt flöde direkt från inskrivning av patienten. Under våren 2018 kommer detta arbete att pågå parallellt med att fler förbättringsarbeten startas upp.

Beslut

Utskottet godkänner rapporten.

§43

Nuläge Intentionsavtalet med Trøndelag

Sammanfattning

Folkhälsstrateg Göran Hallman informerar om nuläget gällande det underteckade intentionsavtalet mellan Region Jämtland Härjedalen och St-Olavs hospital i Trondheim. En utredning pågår om huruvida det är möjligt att samverka med vården i västra Härjedalen och sjukhusen i Tynset och Röros. Planläggning inklusive förslag på utvecklingsinsatser kommer att redovisas för regionstyrelsen i december 2017.

Beslut

Utskottet godkänner rapporten.

§44

En effektiv sjukskrivningsprocess

Sammanfattning

Processledare Karin Jonsson och samordnare/projektledare Camilla Simonsson informerar om det arbete som pågår från Region Jämtland Härjedalens sida för att bidra till sänkta sjukpenningtal och en effektiv sjukskrivningsprocess. De informerar även om fortsatta frågeställningar/utredningar som behövs för att ytterligare ta reda på vad som gör att sjukpenningtalet varierar mellan olika delar av länet.

Beslut

Utskottet godkänner rapporten.

§45

Information om organisation för upptäckt av sepsis

Sammanfattning

Verksamhetschef vid infektionskliniken Jessica Nääs informerar utskottet om Region Jämtland Härjedalens organisation och rutiner för upptäckt och behandling av sepsis, ett arbete som pågått under flera år och är väl förankrat i organisationen.

Beslut

Utskottet godkänner rapporten.

§46

Svar på motion från Elin Hoffner (V) om ökad kunskap kring Sepsis och att rutiner och register upprättas (RS/1493/2017)

Sammanfattning

Elin Hoffner (V) har lämnat in en motion om rutiner och register för sepsis. Elin Hoffner yrkar i sin motion om att ett arbete med ökad kunskap kring sepsis inleds och att rutiner och register upprättas.

Region Jämtland Härjedalen har idag en god beredskap och organisation för sepsis (blodförgiftning) och det finns sedan något år tillbaka en rutin för hur man slår larm vid misstanke på akutmottagningen, redan från ambulansen. Syftet med denna rutin är att:

- Tidigt få en snabb och samlad bedömning av patientens tillstånd samt påbörja adekvat utredning och behandling.
- Förkorta tiden till första dos antibiotika.
- Direkt kunna styra patienten till optimal vårdnivå.

Det finns ett nationellt sepsisregister där de patienter som drabbats av samhällsförvärd svår sepsis/septisk chock och som hamnar på IVA inom 24 timmar efter ankomst till sjukhus registreras. Tiden till identifiering av behandling av dessa sjukdomstillstånd är avgörande för prognosen. Det är således viktigt att studera hur handläggningen har gått till redan i ambulansen men framförallt på akutmottagningen. Region Jämtland Härjedalen är med i detta register.

Infektionsläkarnas programgrupp för sepsis har satt upp nationella kvalitetsmål för handläggningen av dessa patienter. Dessa kvalitetsmål följs upp genom det nationella sepsisregistret.

Idag saknas dock delvis resurser inom Region Jämtland Härjedalen för att fullt ut hålla registret uppdaterat med Jämtland Härjedalens patienter, vilket gör att Regionen har en låg täckningsgrad och inte kan följa upp kvalitetsmålen fullt ut.

Framledes är målsättningen att regionen ska kunna integrera olika kvalitetsregister med journalsystemet Cosmic, så att journaldokumentationen automatiskt förs över från Cosmic till kvalitetsregistren. Då behövs ingen resurs som gör överföringen manuellt som idag. Integration av kvalitetsregister är en fråga som är högt på den nationella agendan. Om det skapas nationella lösningar för integration så kommer Regionen att ansluta sig till dessa.

Cirka 2 % av samtliga patienter som inkommer till Östersunds sjukhus har allvarlig sepsis eller septisk chock. Denna grupp utgör således en väldigt liten patientkategori. Region Jämtland Härjedalen deltar i en stor mängd kvalitetsregister och måste aktivt prioritera de stora registren, t.ex. strokeregistret, Swedeheart och nationella diabetesregistret där Regionen

har en stor mängd patienter. Den prioriteringen påverkar också i vilken takt Regionen väljer att satsa på egna integrationer mellan kvalitetsregister och Cosmic. De stora registren går före.

Sammanfattningsvis:

- Region Jämtland Härjedalen har idag en väl fungerande organisation för sepsis och vårdprogram som fungerar bra.
- Diagnosen är känd hos verksamheterna.
- Utbildningsinsatser har genomförts under de senaste åren.
- Regionen är idag med i det nationella kvalitetsregistret (men kan bli bättre på att underhålla registret.)

Motionen bör således anses besvarad.

Förslag till beslut

Utskottet för hälso- och sjukvård föreslår regionstyrelsen

Motionen anses besvarad.

Beslut

Utskottet för hälso- och sjukvård föreslår regionstyrelsen

Motionen anses besvarad.

Protokollsanteckning

Elin Lemon (C) deltog inte i beslutet

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse svar på Motion från Elin Hoffner (V) om ökad kunskap kring Sepsis och att rutiner och register upprättas
- Motion från Elin Hoffner (V) om ökad kunskap kring Sepsis och att rutiner och register upprättas

§47

Uppföljning sommaren 2017

Sammanfattning

Personalstrateg Anni Åsén visar en sammanställning av sommaren 2017 inom hälso- och sjukvården. Totalt har den utförda tiden inom vården perioden juni - augusti ökat med motsvarande 127 medarbetare jämfört med föregående år. Sjukfrånvarån har minskat per månad och totalt. Antalet avvikelser gällande arbetsmiljö har minskat jämför med föregående år.

Beslut

Utskottet godkänner rapporten och ska följa arbetet med utförd tid kopplat till mängden vård.

§48

Övriga frågor

Sammanfattning

Ordföranden föreslår att utskottet vid kommande sammanträde gör ett nytt studiebesök vid Grytans flyktingförläggning.

Beslut

Utskottet beslutar att förlägga kommande sammanträde till Grytans flyktingförläggning.