



**Gemensam nämnd för
närvård i Frostviken**

2018-03-15

Plats och tid Forsgården, Gäddede, kl. 10.00–14.30

Beslutande Bengt Bergqvist (S), ordförande
Ardis Lindman (S)
Mats Gärd (C)
Jan-Olof Andersson (M)

Övriga närvarande Annika Stedt, sekreterare
Morgan Olsson, närvårdschef
Anneli Svensson, kommundirektör § 14

Utses att justera Mats Gärd

Justeringens plats och tid Kommunkontoret, Strömsund, inom 14 dagar

Underskrifter Sekreterare

Annika Stedt

Paragrafer 12 – 21

Annika Stedt

Ordförande

Bengt Bergqvist

Bengt Bergqvist

Justerare

Mats Gärd

Mats Gärd

ANSLAG/BEVIS

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Organ

Gemensam nämnd för närvård i Frostviken

Sammanträdesdatum

2018-03-15

Datum då anslag
sätts upp

2018-03-26

Datum då anslag
tas ned

2018-04-17

Förvaringsplats
för protokollet

Vård- och socialförvaltningen, Strömsund

Underskrift

Annika Stedt

Annika Stedt



§ 17

Dnr 2018.11

700

Godkännande av nämndens verksamhetsberättelse för hälsovalet 2017 till Region Jämtland-Härjedalen

När vårdschefen har upprättat ett förslag till verksamhetsberättelse för Hälsoval 2017 och skickat in den till regionens hälsovalskansli.

Yrkande

Ordföranden föreslår att nämnden tar del av och godkänner verksamhetsberättelse för Hälsoval 2017.

När vårdsnämndens beslut

När vårdsnämnden tar del av och godkänner verksamhetsberättelse för Hälsoval 2017. Bilaga.

Beslutsexpediering
Revisorerna

Verksamhetsberättelse Hälsoval 2017

Vårdenhet: Närvård Frostviken, Gäddede
HC och Ambulans

Ansvarig: Morgan Olsson



M.O.

Basuppdraget	
<p>Mottagningsverksamhet för såväl akut som planerad utredning, vård och behandling.</p>	<p>Läkarmottagning två dagar per vecka. Undersköterska arbetar 90 % alla dagar i veckan liksom distriktssköterska 100 %. Fysioterapeut arbetar 50 % på mottagning och 50 % i hemsjukvård. Psykolog/kuratorstjänst köps av Primärvården i Strömsund. Ingen förändring i verksamhet mot föregående år.</p>
<p>Jour och beredskap.</p>	<p>Läkarjouren betalar vi för till regionen, planering av den sköter Strömsunds HC och samarbetet där fungerar bra. Vi har distriktssköterska i beredskap alla veckans dagar dygnet runt för såväl kommunal hemsjukvård som primärvård.</p>
<p>Mödrahälsovård/barnhälsovård Se styrdokument</p>	<p>Långtidssjukfrånvaro medförde att mödrahälsovård och barnhälsovård har köpts in men i slutet av året är ordinarie BVC-sköterska tillbaka och ny MVC-sköterska är rekryterad.</p>
<p>Hälsofrämjande- och sjukdomsförebyggande insatser, beskriv deltagande i det befolkningsinriktade-, hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetet.</p>	<p>Samverkar med PRO, arbetar med anhörigstöd och haft träff för anhörigvårdare.</p>
<p>Läkemedel, bl a läkemedels- hantering, läkemedels- genomgångar mm. Arbeta med säker läkemedelshantering i vården och vårdens övergångar.</p>	<p>Inom Närvård Frostviken är det samma organisation för kommunal hälso- och sjukvård och primärvård vilket innebär att vi aldrig behöver fundera på olika ansvarsområden, vi har ansvaret för den totala vården i området och kontakten mot sjukhusvården. Ansvarig sköterska tar alltid kontakt med vårdavdelning när någon ska skrivas ut där planering sker i meddix. Läkemedelsöversyner görs också kontinuerligt vid läkarronder.</p>
<p>Kvalitet och Patientsäkerhets- arbete. Finns och används rutiner för avvikelserapportering, anmälningar till IVO, ledningssystem, klagomålshantering mm.</p>	<p>Vi arbetar efter Strömsunds kommuns rutiner kring avvikelserapportering, såväl LEX Maria, LEX Sarah, läkemedelsavvikelser, falltillbud och övriga avvikelser. Vi har även möjlighet att lämna klagomål och synpunkter såväl på Kommunens hemsida och i postlådor på verksamheterna.</p>

Ullö S.F.

1 Indikatorer

1.1 Förutsättningar

Mätetal	Förutsättningar
Listade personer - Antal listade *A	<i>En marginell minskning mot föregående år, mestadels kopplat till en hel del äldre avlidna i området.</i>
Listade personer - Andel aktivt val/listade, % *B1	<i>Ingen större skillnad mot tidigare med andelen som gör ett aktivt val, det som märks är att när vårdbehovet ökar är det flera som väljer att aktivt lista sig för att minska behovet av egna resor.</i>
CNI index för de listade personerna, totalt *B2	<i>Vi klarar uppnått mål och har en marginell förbättring för året.</i>

1.2 Tilläggsuppdrag

Eventuella tilläggsuppdrag	Ange med kryss vilket/vilka uppdrag som utförts under året	Beskriv former och omfattning på de uppdrag som bedrivits.
Familjecentral		<i>Beskriv ev. former och omfattning</i>
Ansvar för särskilt boende, ange vilka.	x	<i>Levingsgården med 13 särskilt boendeplatser och 2 korttidsplatser.</i>
Utveckling och utbildning		<i>Ev. kommentar</i>
Fortbildningssamordnare		<i>Ev. kommentar</i>
ST-läkare		<i>Ev. kommentar</i>
AT läkare		<i>Ev. kommentar</i>
AT- och ST- studierektor inom primärvård		<i>Ev. kommentar</i>
Utvecklingsuppdrag folkhälsoarbete i primärvården		<i>Vilket/vilka?</i>
Primärvårdskonsulter		<i>Vilken/vilka?</i>
Annat uppdrag, beskriv	x	<i>Ambulansen i Frostviken</i>

UO E.B.

1.3 Verksamhet

Uppgifter om verksamhetens omfattning

Mätetal Verksamhet	Ange former och omfattning. Kommentera och analysera utfall, förändringar och förbättringar.
Tillgänglighet - Öppettid - Telefontid - annan tillgänglighet 1177 vårdguiden e-tjänster (MVK) - andel anslutning till *C - antal ärenden *D	Hälsocentralen har öppet 7-17 med lunchstängt 12-13 varje vardag och telefontiderna är samma som öppettiderna. Antalet ärenden på vårdguiden e-tjänster har minskat något vilket tros vara kopplat till att befolkningens behov tillgodoses av god tillgänglighet på Hälsocentralen.
Patientverksamhet - besök per kategori *E - besök per kategori/antal listade *E - hembesök *E - antal hembesök/kategori *E	Antalet besök ligger ungefär på samma nivå som tidigare och uppnår behov för de listade, med såväl besök till distriktssköterska och läkare enligt prioritering från Medicinskt ansvarig läkare. Antalet hembesök har ökat och det är till det särskilda boendet och trygghetsboendet i Gäddede där vårdtyngden har varit hög under året.
Samverkan med berörda vårdaktörer mm. - antal SäBo-platser som ni ansvarar för. - läkarmedverkan se bilaga 2 ex rond - tim/mån, konsulttid - tim/mån, läkemedelsgenomgångar tim/månad - Vårdplaneringssystem Meddix - *F - genomförs SiP - antal läkemedelsgenomgångar *G	Eftersom Närvård Frostviken är gemensamt med kommunen och Regionen har vi redan bra samarbete "över gränserna". Vi ansvarar för 15st SäBo-platser vilka oftast har varit fullbelagda. Läkarmedverkan där är ca 2timmar per vecka. Enligt statistiken har vi blivit kallade till 5st vårdplaneringar men inte deltagit i någon, det beror troligtvis på att vi har deltagit men inte kvitterat det som primärvård utan som kommunen varav rutinen för det behöver förbättras. Ingen fördjupad läkemedelsgenomgång finns registrerad , dock genomförs kontinuerlig läkemedelsgenomgångar.

1.4 Struktur för kvalitet

Indikatorer som belyser de strukturella förutsättningarna för kvalitet

Mätetal Struktur för kvalitet	Ange former och omfattning. Kommentera och analysera utfall, förändringar och förbättringar.
Kontinuitet *H Andel av de patienter som under året haft tre eller fler läkarbesök som då träffat samma läkare vid mer än 65 % av tillfällena	Vi har fortsatt hög kontinuitet vid läkarbesök som endast sjunker vid ordinarie läkares semesterperioder.
Kontinuitet *I Andel av de patienter som under året haft tre eller fler distriktssköterskebesök	Kontinuiteten vid besök hos distriktssköterska har vi lyckats uppnå 100% och arbetet fortsätter för att försöka bibehålla hög kontinuitet.

Ull
S. B.

Mätetal Struktur för kvalitets	Ange former och omfattning. Kommentera och analysera utfall, förändringar och förbättringar
som då träffat samma distriktssköterska vid mer än 65 % av tillfällena	
Andel specialister i allmänmedicin av totalt läkarantal (heltid) %	100%
Andel distriktssköterskor av totalt sjuksköterskeantal (heltid) %	2 av 3 heltidsanställda sjuksköterskor är distriktssköterskor. Under sjukfrånvaro har delvis sjuksköterskor täckt upp för en av distriktssköterskorna.
Täckningsgrad *J Andel av listades besök som tillgodosetts på primärvårdsnivå i förhållande till deras totala antal öppenvårdsbesök	Vi ligger fortsatt bra till jämfört med resterande länet och tillgodoser 83% av besöken på primärvårdsnivå.
Dokumenterat kvalitetsledningssystem (ja/delvis/nej)	Ja, Vägvisaren finns på Strömsunds kommuns hemsida under Vård och social.
Vilka kvalitetsregister används?	NDR, Senior alert, Sve-Dem, Palliativa registret.
Kompetens -personal - ange vilka samt omfattning	Distriktssköterska med vidareutbildning i öppen hälso- och sjukvård med forskrivningsrätt, allmänläkare, undersköterska med adekvat utbildning, fyra ambulanssjukvårdare, fyra ambulanssjuksköterskor varav två med Prehospital vidareutbildning. Legitimerad barnmorska. Legitimerad fysioterapeut. Sjuksköterska med utbildning i diabetesvård.
Ev. användande av digitala besök i vården *K	Inga
Användande av digital teknik ; ex resfria möten, mm	I den mån det går använder vi oss av videoupptäckning för att delta på möten och utbildningar etc på distans.

UWA
S-B

1.5 Kvalitet

1.5.1 Patientupplevelse

Patientenkät

Kommer att redovisas separat då resultatet inte inkommit till regionen ännu.

Tillgänglighet	Ange former och omfattning. Kommentera och analysera utfall, förändringar och förbättringar.
Tillgänglighet *L Kontakt med vårdenhet samma dag, 0:an	Vi når 100% tillgänglighet och har även fortsatt telefontid 7-17 med avbrott för lunch 12-13.
Tillgänglighet *M Läkarbesök inom 7 dagar, 7:an	92% får komma till läkare inom 7 dagar vilket är bra då vi har läkare 2 dagar i veckan.

1.5.2 Medicinsk kvalitet

Medicinsk kvalitet	Ange former och omfattning. Kommentera och analysera utfall, förändringar och förbättringar.
Fast vårdkontakt *N	<i>Finns inga registrerade</i>
Egenvårdsbedömningar *O	<i>Finns inga registrerade</i>
Diabetesvård *P Andel patienter med diabetes som är registrerade i nationella diabetesregistret (NDR).	<i>VI har arbetat med registret under året för att förbättra registreringen men blev tyvärr för sena för att få med alla, arbetet fortsätter för att få mer tillförlitliga värden.</i>
Vaccination mot säsongsinfluensa Andel av vårdenhetens listade > 65 år som erhållit vaccin mot säsongsinfluensa *Q	<i>Kommentera utfallet</i>
Antal som genomfört levnadsvantest *R	<i>Inga registrerade besök. Vi planerar att sprida informationen om den sidan mera.</i>

Handwritten signature

1.5.3 Läkemedel- Behandlingsmål

Måluppfyllelse avseende Läkemedelskommitténs fastställda måltal för läkemedel.

Behandlingsmål Golv och Tak *S

Kommentar till utfall och förändringar. Ange former, arbetssätt och förbättringsområden.
Vi ligger över målet på andelen antibiotikarecept vilket är delvis kopplat till vissa långtidsbehandlingar samt streptococcinfektioner för barnfamiljer.

1.5.4 Patientsäkerhet

Patientsäkerhet	Kommentar till utfall. Ange former, arbetssätt och förbättringsområden
-Patientsäkerhetsrund, -Patientsäkerhetsdialog, -Finns rutiner för klagomålshantering?	Patientsäkerhetsrund genomfördes hösten 2017. Klagomålshantering följer Strömsunds kommuns rutiner, alla klagomål registreras och besvaras. Under året har inga klagomål kommit in på verksamheten.
Hygien - Hygienrund Beskriv om det genomförts eller planeras	Hygienrund var planerad till hösten 2017 men pga av ordinarie personals frånvaro och att vissa delar inte var klara på den nya Hälsocentralen är den framflyttad till 2018.

1.5.5 Hur har ni arbetat med lättillgänglig, tydlig, anpassad information till invånarna?

Vi informerar i det lokala informationsbladet som kommer ut varje månad vid ev förändringar i verksamheten eller bara allmän information/påminnelser och har information tillgänglig på Hälsocentralen samt informerar på träffar med t.ex. PRO. Strömsunds kommuns hemsida har uppdaterats under året för att bli tydligare och bättre och där ingår även Närvård Frostviken på den sidan.
--

2 Övrig uppföljning

2.1 Verksamhetsuppföljning

Vårdgivaren ska vara representerad på informationsmöten som Region Jämtland Härjedalen eller annan på deras uppdrag kallar till. Region Jämtland Härjedalen och vårdgivaren ska ha ett ömsesidigt informations- och samrådsansvar beträffande verksamhetsförändringar som påverkar bl a tillgängligheten och annan service mot allmänhet och patienter.

Handwritten signature

Beskrivning	Mål	Kommentar
Under året har fyra möten kallats till för gemensamt utbyte av information. Har mötena fyllt sin funktion?	Fyra möten. Dialog mellan leverantörer och hälsovalet	Verksamhetschefen har tyvärr inte haft möjlighet att delta på alla möten men har då fått del av informationen i efterhand och upplever ändå att mötena är bra och fyller sin funktion.

2.2 Finansiell och ekonomisk ställning

Vårdgivaren ska ha en sådan stabil ekonomisk bas att ett långsiktigt åtagande gentemot de medborgare som valt vårdenheten kan upprätthållas. Region Jämtland Härjedalen kommer bedöma företagets förmåga att fullfölja ett kontrakt av denna storleksordning under hela kontraktperioden genom att vidta löpande kontroller.

Beskrivning	Kommentar till utfall
Ekonomisk årsredovisning/årsbokslut alt. resultaträkning/balansräkning ska bifogas	<p>Årets resultat visar på ett underskott på 910 000kr.</p> <p>Till det hör en del engångskostnader som ej gått att undvika: Flytten av Hälsocentralen som medförde kostnader på ca 270 000kr under detta år för färdigställande av lokaler, inventarier, flyttstäd m.m. och rekrytering av ny Närvårdschef som uppgår till totalt ca 190 000kr.</p> <p>Utöver det har den höga vårdtyngden på våra boenden och inom hemtjänsten medfört att vi periodvis varit tvungna att bemanna upp för att klara vårdkvalitén.</p> <p>Det besvärliga rekryteringsläget har medfört extra kostnader då vi inte kunnat tillsätta vakanser utan delvis behövt använda bemanningsföretag och köp av tjänster.</p> <p>Budget HC 2017 Kostnader: 6 003 000 kr Intäkter: 5 735 000 kr</p> <p>Nettokostnaden i budgeten för HC var 268 000 men resultatet slutade på 718 824 kr vilket ger en budgetavvikelse på -450 824 kr.</p> <p>Budget Ambulans 2017 Kostnader: 6 371 000 kr Intäkter: 5 590 000 kr</p> <p>Nettokostnaden i budget var 781 000 kr men då var inte det ökade driftbidraget medräknat som tillsammans med ökade intäkter för bl.a. utomlänspatienter har kompenserat ökade personalkostnader till följd av ej tillsatta vakanser. Resultatet slutade på en nettokostnad på 315 929 kr vilket ger en positiv budgetavvikelse på 465 071 kr som förklaras av det ökade driftbidraget som ej var med i budget.</p>

Handwritten signature

3 Viktiga händelser under året som gått

Sammanfattning av verksamhetsåret 2017

En ny verksamhetschef rekryterades i början av året vilket frigjorde mera resurser till vården.

Stor del av året har präglats av att jobba in oss i de nya lokalerna och sätta nya rutiner som är anpassade efter de nya förutsättningarna. Lokalerna är nu centralt belägna med god tillgänglighet och fräscha utrymmen.

4 Återkoppling, uppföljning från år 2016

Kommentera hur ni arbetat under 2017 med era förbättringsområden

Vi har fortsatt arbetat med att ha en god tillgänglighet och ge god vård och omsorg till boende och besökande i Frostviken.

Vi har ökat antalet FAR-recept och det är nu en naturlig del i arbetet.

Bilaga 1 Underskrift verksamhetsberättelse

Olaf Sv.P.