

**Gemensam nämnd för
närvård i Frostviken**

2014-03-28

Plats och tid Forsgården, Gäddede, kl 10.00-15.00

Beslutande Ardis Lindman (s), ordförande
Bengt Bergqvist (s)
Karin Näsmark (s)
Jan-Ove Johansson (s) tjug ersättare
Inger Jonsson (c)
Mårten Jonsson (c)

Övriga Per-Olof Melin, ej tjug ersättare
närvarande Barbro Blom, närvårdschef
Stig Willman, sekreterare

Utses att justera Karin Näsmark

Justeringens Kommunkontoret, Strömsund, inom 14 dagar
plats och tid

Underskrifter	Sekreterare		Paragrafer 10-18
		Stig Willman	
	Ordförande		
		Ardis Lindman	
	Justerare		
		Karin Näsmark	

ANSLAG/BEVIS

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag

Organ Gemensam nämnd för närvård Frostviken

Sammanträdesdatum 2014-03-28

Datum då anslag sätts upp	2014-04-11	Datum då anslag tas ned	2014-05-05
------------------------------	------------	----------------------------	------------

Förvaringsplats
för protokollet Kommunkansliet, Strömsund

Underskrift

Lena Haglund



§ 10

Dagens sammanträde

Ordföranden öppnar dagens sammanträde och hälsar de närvarande välkomna.

Under sammanträdet kommer ett ärende om e-Hälsa att behandlas.
Ärendet behöver justeras omedelbart, oberoende av nämndens beslut.

§ 11

Förslag om att påbörja arbetet med processen om "trygghet, service och delaktighet i hemmet" samt att övergå till digitala trygghetssystem

Som ett led i arbetet att förbättra och säkra kvaliteten i socialtjänsten har regeringen och SKL gjort årliga överenskommelser, med början 2010, om "*Stöd till en **evidensbaserad** praktik för god kvalitet inom socialtjänsten*". Syftet med dessa överenskommelser har varit att skapa nytta för innevånare, personal och beslutsfattare genom att utveckla insatser, verktyg och processer inom hela socialtjänsten med stöd av ny teknik.

Kopplat till varje överenskommelse har regeringen via SKL utbetalt stimulansmedel för definierade användningsområden och mål. En betydande del av överenskommelsen rör kommunernas arbete med eHälsa. Som också syftar till att uppnå målen i den Digitala agendan. I detta ligger att påbörja införande av processen om "trygghet, service och delaktighet i hemmet", samt att övergå till digitala trygghetslarm.

Närvårdsnämndens beslut

1. Nämnden beslutar att påbörja processen om "trygghet, service och delaktighet i hemmet" samt att övergå till digital teknik för trygghetslarmen och därmed kunna utnyttja nuvarande och kommande möjligheter för ökad trygghet, service och delaktighet i hemmet.
2. Gemensam nämnd ger förvaltningen i uppdrag att ta fram en långsiktig plan för finansiering, organisation och samverkan inom området eHälsa.
3. Planen som tas fram tar hänsyn till utbyggnad av bredband via fiber eller mobila lösningar.
4. Framtagande av planen sker i dialog med brukarorganisationer och i samverkansforum.

Paragrafen justeras omedelbart.

Beslutsexpediering

Regionförbundet, Hans Mesch
Vård- och socialförvaltningen



§ 12

Bokslut 2013

Närvårdschefen har upprättat förslag till bokslut med verksamhetsberättelse och måluppfyllelse samt verksamhetsberättelse Hälsoval, bilagor.

Bokslutet uppvisar ett överskott med 821 000 kronor. Underskott har primärt uppkommit i särskilt boende och hälsocentral (960 000 kronor) och överskott relaterat till budget finns inom övriga verksamhetsgrenar. En väsentlig orsak till överskott i bokslutet hänger samman med svårigheter att rekrytera vikarier. Närvårdsnämnden finner ändå, trots denna svårighet, bokslutet mycket tillfredsställande.

Närvårdsnämndens beslut

Närvårdsnämnden tar med godkännande del av bokslutet.

NÄRVÅRD FROSTVIKEN

Ansvarig nämnd: Gemensam nämnd för Närvård i Frostviken

Ordförande: Ardis Lindman (s)

Chef: Barbro Blom

Året i siffror

tkr	Bokslut 2013	Budget 2013	Avvikelse 2013	Bokslut 2012	Bokslut 2011
Nämnd	228	250	22	229	205
Ledning och administration	1 153	1 973	820	492	-6 453
Personlig assistans	592	702	110	1 126	762
Stödinsatser	55	70	15	52	78
Särskilt boende	8 222	7 402	-820	8 312	5 697
Trygghetsboende	379	383	4	954	1 697
Hälsocentral	704	544	-160	479	4 901
Ambulansverksamhet	821	888	67	1 775	4 536
Hemvård	5 883	6 084	201	4 964	5 827
Hemsjukvård	1 120	1 671	551	1 344	1 331
Fotvård	138	148	10	132	120
SUMMA	19 294	20 115	821	19 859	18 701

	Bokslut 2013	Budget 2013	Bokslut 2012	Bokslut 2011
Resultaträkning (kk)				
Intäkter	11 622	11 274	11 795	11 027
Kostnader	-30 916	-31 389	-31 654	-29 709
Avskrivningar	0	0	0	-19
Verksamheten nettokostnad	-19 294	-20 115	-19 859	-18 701
Kommunbidrag	20 115	20 115	19 422	17 784
ÅRETS RESULTAT	821	0	-437	-917

NÄRVÅRD

	2013	2012	2011
Befolkningstal 31 december	862	891	893
- varav kvinnor	415		
- varav män	447		
Antal pensionärer			
Antal pensionärer 65 år och äldre	258	250	253
- varav antal pensionärer 80 år och äldre	90	71	77
Särskild boende, Uddebo/Levinsgården fom 20120316			
Antal budgeterade platser 13+2		13	12
Antal nyttjade sviktdygn korttidsplats	962	439	113
- varav kvinnor	171		
- varav män	791		
Forsgårdens trygghetsboende			
Antal boende	14	15	15
- varav kvinnor	11		
- varav män	3		
Antal sviktdygn korttidsplats	0	298	405
Hemtjänst			
Antal vårdtagare	30	37	36
- varav kvinnor	17		
- varav män	13		
Hemsjukvård			
Antal vårdtagare	33	32	35
- varav kvinnor	26		
- varav män	7		
Hälsocentral			
Antal listade personer december	804	834	834
Antal läkarbesök	2 951	1 636	2 998
- varav kvinnor	1 564		
- varav män	1 387		
Antal besök distriktsk.mottagning	2 859	1 501	1 361
- varav kvinnor	1 744		
- varav män	1 115		
-varav antal besök MVC	203	214	221
-varav antal besök BVC	67	139	252
Antal ambulanstransporter	328	400	224
Fotvård			
Antal behandlingar	305	314	330
- varav kvinnor			
- varav män			

MVC = mödravårdscentral

BVC = barnavårdscentral

Årets händelser

Den händelse som utmanade våra resurser mest under 2013 var stormen Hilde, delar av Frostvikenområdet var helt isolerad från Sverige i övrigt, analog och mobil telefoni var utslaget, elavbrott och radio P4 fungerade inte liksom ambulansverksamhetens kommunikationssystem Rakel. Det ledde till en omfattande översyn av kommunens krisberedskap.

Ambulansuppdragen har minskat sedan 2012 men ligger ändå över tidigare års genomsnitt med 328 uppdrag under 2013. Ökade uppdrag ger även ökade kostnader och slitaget på ambulansbilen har medfört stora kostnader för reparationer. I samverksansavtal är överenskommet om en avskrivningstid för ambulansbilen på 8 år från 2009, den har nu gått 25 000 mil och befaras inte hålla 4 år till vilket medför att en omförhandling är aktuell under 2014.

Under året har ett flertal klagomål kommit till Socialstyrelsen och IVO (Institutionen för Vård och Omsorg) från enskild angående påstådda brister i vård- och omsorg och bemötande vid Levinsgården i Gäddede. Utredningsarbetet med dessa klagomål har tagit stor del av verksamhetens resurser under året och samtlig personal har påverkats starkt ur arbetsmiljösynpunkt vilket lett till sjukskrivningar och otrygghet. Arbetsmiljöverket kom utifrån önskemål från Närvård Frostviken och Strömsunds kommun till Levinsgårdens arbetsgrupp i januari. Närvården behövde råd och stöd i hantering av ett arbetsmiljöärende av tyngre karaktär. Arbete med att lösa den problematiken har pågått under hela året och stöd till personal har genomförts i olika former.

Gäddede Hälsocentral har god tillgänglighet och kan visa 100 % svarsfrekvens på mottagningens telefon samt att vårdgarantin uppfylls när det gäller att få en läkartid inom 7 dagar vid nybesök.

Närvård Frostviken deltog i hälso- och sjukvårdsdelen i projektet Vaajma, den delen avslutades under december 2013.

Ekonomisk analys

Årets resultat visar på ett överskott med 821 tkr.

Budget 2013 för Hälsocentralen och Ambulansverksamheten var totalt 11 660 tkr av dessa får kommunen ca 9 205 tkr av landstinget. Resultatet visar ett plus med 67 tkr för ambulansverksamheten medan hälsocentralen visar ett underskott med -160 tkr som kan härledas till kostnader för sjukresor, avtal med dataöverföring support och säkerhet.

Levinsgården visar ett underskott -820, kostnader för arbetsmiljöinsatser, sjukskrivningar, ökad bemanning och vikarier. Hemvård går med ett överskott 201 tkr på grund av försiktigheter vid vikariebemanning, även hemsjukvård har ett överskott på 551 tkr då vikariebehov inte kunnat tillgodoses på grund av brist på sjuksköterskor. Även personlig assistans har ett överskott då budgeterade medel för sjukfrånvaro inte nyttjats. Under ledning och administration har medel budgeterats för utbildning och fortbildning, insatser har påbörjats under slutet av året, av budgeterade medel finns 820 tkr kvar.

Måluppfyllelse

Hälsoval: Vi når landstingets mål avseende registrerade personer i NDR, (Nationella Diabetes Registret). Vi når även landstingets mål i förskrivning av läkemedel avseende blodtryckssänkare, kolesterolsänkare, medicin mot depression för personer över 20 år, diabetesläkemedel (tabletter), antibiotika samt lugnade medicin med risk för beroende hos patienter under 50 år. Vi når målet avseende kontinuitet av läkare samt tid hos läkare inom 7 dagar. Alla patienter når även fram till hälsocentralen samma dag som de ringer och alla samtal besvaras. Vi tillgodoser även alla byten av vårdenhet så att det sker inom två månader enligt kravspecifikation i Hälsovalet. Beträffande kontinuitet, att få träffa samma läkare eller sjuksköterska når vi landstingets mål i båda yrkesgrupperna. Vi behöver förbättra arbetet med olämpliga läkemedel för äldre avseende patientgruppen som inte har hemsjukvård. Vi behöver även arbeta mer med förebyggande hälsovård och folkhälsa där vi inte når uppsatta mål.

Hemvård: Vi har inga ärenden som lett till betalningsansvar mot landstinget. Alla biståndsbeslut verkställs oftast samma vecka, alla inom en månad. Vi tillgodoser önskemål om någon vårdtagare, kvinna/man, inte önskar personal av kvinnligt eller manligt kön.

Kvalitet

Kvaliteten på arbetet bedöms som fortsatt god med välutbildad och ansvarstagande personal. Vi genomför arbetsplatsträffar, skyddsronder, planeringsdagar, brandgenomgångar, fallskade- och avvikelsegenomgångar, fortbildning av de olika yrkeskategorierna samt deltar i projekt Vaajma. Ambulanspersonalen deltar i landstingets fortbildnings/utbildningsdagar för ambulanspersonal. Regelbunden information till befolkningen om vad som händer inom Närvård Frostviken är viktigt, informationsblad samt lokalt brukarsamråd är delar i detta. Kommunens medarbetarenkät är ett viktigt redskap i utvecklingen av verksamheten. Övriga kvalitetsregister är den Nationella patientenkäten, BPSD (Beteendemässiga och Psykiska Symtom vid Demens), Senior Alert, Palliativa registret, NDR, Sve-Dem (Svenska Demensregistret) samt Kolada (Kommun och Landstings Databasen) och BOA-registret (Bättre Omhändertagande av patienter med Artros).

Framtiden

Förändringar i ambulanssjukvården innebär att ambulanspersonalens arbetsmiljö inklusive lokaler för ambulansverksamheten behöver anpassas, arbetet är påbörjat under 2013 och fortgår. Samverkan med räddningstjänst och polis kan vara en vinnande väg.

Målet med Närvård Frostviken att samla all verksamhet för att effektivt använda våra resurser ses fortfarande som angeläget, det pågår en politisk diskussion och kostnadsunderlag finns framtaget.

Områdets negativa befolkningstal är ett ständigt hot för all service i området. Under 2014 kommer det asylsökande till området det är viktigt att vi tar emot och välkomnar våra nya innevånare på ett positivt sätt så att de kan se en framtid i vårt område.

Inriktningsmål 2013	Effektmål 2013	Indikatorer	Resultat	Uppfyllt Färg *	Rapporte- ras av
Varje verksamhetsnämnd ska ta ansvar för genomförandet av folkhälsoprogrammet	Varje vårdtagare i särskilt boende ska stimuleras till fysisk aktivitet och utevistelse vid minst ett tillfälle i veckan under hela året	Dokumentation av ansvarig kontaktperson på särskild signeringslista. Utvärderas en gång per år.	Under 35 veckor av året har målet nåtts helt under resterande veckor har målet delvis nåtts.		Närvård Frostvik en
Analys och kommentar I särskilt boende har inte målet nåtts avseende stimulering till fysisk aktivitet och utevistelse. I arbetet med kvalitetsregister kommer vi att under 2014 särskilt fokusera på fallförebyggande arbete och i det ingår att aktivt arbeta med fysisk aktivitet och utevistelse.					
Det är god tillgänglighet till verksamheter och tjänster	Väntetid från ansökan till erbjudande om plats i särskilt boende efter gynnande beslut ska max uppgå till 60 dagar	Väntetid i antal dagar från ansökningsdatum till erbjudet inflyttningsdatum till särskilt boende, medelvärde. Tas fram manuellt i december.	Två personer har flyttat in under året den genomsnittliga väntetiden för dessa är 13,5 dagar.		Närvård Frostvik en
Analys och kommentar Målet är mycket väl uppfyllt. Väntetiden är grundad på den enskildes behov av att organisera inflyttning, inte på grund av verksamheten.					

Inriktningsmål 2013	Effektmål 2013	Indikatorer	Resultat	Uppfyllt Färg *	Rapporte- ras av
Verksamheten bedrivs så att det är tryggt och säkert	Antalet personal som en hemtjänstmottagare som mest möter under 14 dagar ska i genomsnitt uppgå till högst 12 olika personer	Antal olika personal som en hemtjänstmottagare möter under en 14 dagarsperiod. Personer 65 år och äldre med två eller flera hemtjänstinsatser varje dag.	Manuell räkning under tre fjortondagarsperioder under året (april, augusti och november) visar att hemtjänstmottagaren har träffat i genomsnitt 12 personer.		Närvård Frostvik en
Analys och kommentar: Målet är uppfyllt.					
Kontinuitet läkare. Vid uppföljning, återbesök, av kroniska sjukdomar ska patienten träffa sin ordinarie läkare	I nivå med eller högre än landstingets mål i hälsovalet (minst 65 %)	Statistik ur VAS (Vårdadministrativt system). Utvärderas i december årligen.	Resultatet för Gäddede hälsocentral är 76 %.		Närvård Frostvik en
Analys och kommentar Gäddede hälsocentral uppfyller målet väl.					

*** Kolumnen Uppfyllt**

Grönt: Helt uppfyllt

Gult: Delvis uppfyllt

Rött: Inte uppfyllt

Svart: Inte mätt



Verksamhetsberättelse 2013

2014-02-11

1. Organisation

Samarbetsavtalet mellan Strömsunds kommun och Jämtlands läns landsting har pågått sedan 1 januari 2005. Både kommunen och landstinget har beslutat att fortsätta arbetet med gemensam nämnd med ett nytt samarbetsavtal som gäller från och med 2012-01-01 tills vidare, avtalet kan sägas upp av parterna var för sig. Avtalet är nu uppsagt från 2015-01-01 av landstinget inför beslutet att ersättningsmodellen förändras. Parternas syfte med närvårdsnämnden är att åstadkomma en kostnadseffektiv vård och omsorg med hög kvalitet i Frostvikenområdet.

Organisationens uppdrag styrs av hälso- och sjukvårdslagen (1982:763), socialtjänstlagen (2001:453) och lagen om särskilt stöd, LSS (1993:387) samt strategier, policys. Huvudarbetsgivare i uppdraget är Strömsunds kommun. Frostviken är en 45 kvadrattmil stor glesbygd som ligger 135 km från centralorten Strömsund 240 km från Östersund.

2. Organisationens inriktningsmål 2013

- Fortsatt god ekonomisk hushållning. Respektive verksamhetsnämnd analyserar resursfördelningen inom sitt ansvarsområde.
 - Varje verksamhetsnämnd ska ta ansvar för genomförande av folkhälsoprogrammet
 - Vårdtagares/brukares inflytande över sin vardag ska öka
 - Fortsatt kvalitetsutveckling
 - Det är god tillgänglighet till verksamheter och tjänster
 - Verksamheten bedrivs så att det är tryggt och säkert
 - Trygg och säker läkemedelsanvändning
 - Mångfald, jämställdhet och tillgänglighet ska känneteckna de kommunala arbetsplatserna
 - Ungdomsarbetslösheten ska minska
 - Tillgänglighet i vården
 - Kontinuitet läkare
- Se även bilaga 1, där effektmålen finns redovisade med indikator

3. Organisationens verksamhetsområden

- a. Särskilt boende
- b. Gemensamhetsboende
- c. Hemtjänst
- d. Hälsocentral/Ambulans
- e. Hemsjukvård
- f. LSS-verksamhet
- g. Fotvård

4. Särskilt boende

Det särskilda boendet Levinsgården består av 15 platser varav två är korttidsplatser. Fem av platserna är en egen avdelning för dementa vårdtagare. Vi arbetar med Senior Alert team, palliativet team och BPSD.

5. Gemensamhetsboende/Hemtjänst

Gemensamhetsboendet Forsgården har 15 lägenheter. Hemtjänstinsatser i eget boende i Frostviken är integrerat med insatser vid gemensamhetsboendet. Boendet är handikappanpassat och har nattbemanning. De flesta boende vid Forsgården har omfattande omvårdnadsbehov. Till hemtjänstinsatserna i egna hem hör omvårdnads och serviceinsatser som personlig omvårdnad, utförande av hälso- och sjukvård på delegation samt städning och handling, trygghetslarm.

Beslut enligt SOL och LSS fattas av biståndsenheten inom Vård- och omsorgsförvaltningen i Strömsund kommun för verkställighet i verksamheten. Sjukgymnast och distriktssköterskor delegerar hälso- och sjukvårdsuppgifter. Omvårdnadspersonal vid boendena och i hemtjänst samverkar i verkställighet.

6. Trygghetslarm

Trygghetslarmen är en säkerhets- och trygghetsfaktor och erhålls genom biståndsbeslut. Larm ansvarig personal vid Forsgården ansvarar för funktion och skötsel av larmterminaler. Larmen betjänas dagtid från Forsgården och nattetid av nattpatrull. Larmoperatör vid Tunstalls larmcentral i Örebro tar emot larm och larmar ut personal. Beslut om och inköp av digitala trygghetslarm är genomfört under november och december för hela Strömsunds kommun, utbyte av larm sker successivt under 2014.

7. Hälsocentralen

Hälsocentralen följer riktlinjer för Hälsoval i Jämtlands läns landsting. Uppgiften är att vara en väl fungerande bas i hälso- och sjukvården genom att dels fungera som medborgarnas/patienternas fasta rådgivare och samordnare av olika vårdinsatser, dels uppmuntra och stimulera till egenvård, svara för befolkningens behov av förebryggande hälsovård, akutvård, medicinsk behandling, rehabilitering samt omvårdnad som inte kräver sjukhusvård. Verksamheten omfattar läkarmottagning, laboratorium, distriktssköterskemottagning, ambulansverksamhet, MVC, BVC, sjukgymnastik, psykosocial verksamhet och distriktssköterska i hemsjukvård. Se bilaga 2. Verksamhetsberättelse 2013 Gäddede HC samt bilaga 3. Patentsäkerhetsberättelse 2013.

8. LSS-verksamhet

I området finns ett antal personer med LSS beslut med privata utförare.

9. Hemsjukvård

Totalt arbetar 2 tjänst distriktssköterska för hemsjukvård i hela området inklusive särskilt boende och gemensamhetsboende. Antalet personer med regelbunden hemsjukvård är ca 35 st, dessa finns boende i olika delar av Frostviken vilket i något fall innebär långa arbetsresor. Distriktssköterskorna deltar i kommunens HSL-, hygien- och sjukskötersketräffar. Kommunens MAS är ett stöd i kvalitetsarbetet inom hälso- och sjukvård. Distriktssköterska arbetar även med vårdkvalitet vid våra boenden, ansvarar för delegeringar, utbildar, handleder och är ett stöd till vårdpersonalen.

10. Sammanfattning

Inom Närvård Frostviken arbetar 42 personer, de personer som arbetar med både landstings och kommunuppgifter är sjukgymnast, distriktssköterskor, ambulanspersonal, administration och fotvård, totalt 14 personer. Största effektiviseringen kan vara den att vi aldrig hamnar i någon diskussion om patientens tillhörighet beträffande kommun eller landsting, det är vi som har det totala ansvaret oavsett vilken insats som är aktuell.

Det är även enklare för oss att nyttja korttidsvård för personer som är för sjuka för att vara hemma i eget boende men inte i behov av sjukhusvård, det kan vara en stor resursbesparing dels att inte belasta länssjukvården och ur patientsynpunkt att som sjuk slippa en lång resa. När man som vi har helhetsbilden av de tillgängliga resurserna är det lättare att se lösningar. Det är svårt att mäta hypotetiska vinster men med vårt långa avstånd till länssjukvården görs noggranna bedömningar innan någon skickas.

Läkarbemanningen under 2013 har varit med läkare med formell kompetens och lång erfarenhet som Distriktsläkare, även erfaren inom Jämtlands läns landsting. Ambulanspersonalen är även den mycket kompetent och av sjuksköterskorna har två den prehospitäl vidare-utbildningen, en narkos och intensivvård. Ambulanspersonalen deltar i all fortbildning som landstinget ordnar för ambulanssjukvården och har även en representant med på ambulans Nords arbetsplatsträffar för att viktig information inte ska missas.

11. Ekonomiskt utfall

Årets resultat se bilaga 4 och 5. Kommunens bokslut tas i kommunstyrelsen 2014-02-18.



Jämtlands Läns
Landsting

Verksamhetsberättelse Hälsoval 2013

Vårdenhet: Gäddede HC
Ansvarig: Barbro Blom



www.jll.se/halsoval

Innehållsförteckning

1	Inledning	3
2	Återkoppling, uppföljning 2012	3
3	Mål och mått	3
4	Övrig uppföljning	10
4.1	Verksamhetsuppföljning	10
4.2	Finansiell och ekonomisk ställning	10
4.3	Tilläggsuppdrag	11
5	Övrigt	11

Verksamhetsberättelse 2013

1 Inledning

I Hälsoval Jämtlands län sker uppföljningen enligt ledningssystem för *God vård* (SOSFS 2005:12). God vård är framtaget av Socialstyrelsen som vägledning för arbete med kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården.

Vårdgivaren ska lämna de uppgifter som landstinget anser sig behöva för att följa upp och kontrollera

- att verksamheten bedrivs i enlighet med förfrågningsunderlaget och de mål och riktlinjer som landstinget fastställt
- att leverantörens säkerhets- och kontrollsystem är tillräckliga
- att verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredställande sätt

Syftet med detta dokument är att få ett enhetligt underlag till årlig uppföljning av primärvårdsverksamheten.

Redovisa, för vårdenheten, resultat med kommentarer om inte mål uppnåtts. Där könsuppdelad statistik finns, kommentera utfall.

2 Återkoppling, uppföljning 2012

Vid uppföljningen av verksamhetsåret 2012 genomfördes en djupare genomgång av verksamheterna avseende diabetesvård, antibiotika- och kinolonanvändning samt den patientupplevda kvaliteten i form av resultaten i patientenkäten.

Verksamheterna med förbättringspotential, har i en handlingsplan, åtagit sig att arbeta med att analysera, förbättra och följa upp resultaten under 2013.

Kommentera hur ni arbetat under 2013 med era handlingsplaner.
Vi har arbetat mer aktivt med registrering i NDR samt gjort en jämställdhetsanalys av registrerade i NDR 2012. Läkare och sjuksköterska har deltagit vid Läkemedelsgenomgång av Per Magnusson.

3 Mål och mått

I. Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård

Innebär att vården ska bygga på vetenskap och beprövad erfarenhet och utformas för att möta den individuella patientens behov på bästa möjliga sätt.

Beskrivning	Resultat med kommentar	Mål
Antal diabetespatienter som är registrerade i NDR i förhållande till ett förväntat utfall på 4 % av antal listade.	174. Vi når målet för 2013	90 %
Andel av tobaksbrukare som är tobaksfria sedan minst 6 månader	0 Under 2014 planeras utbildning av personal för att kunna arbeta mer aktivt med aktuella patienter.	Minska antalet dagliga användare av tobak.
Andel patienter med riskbruk som efter ny AUDIT (6 mån) rapporterar värden under riskbruk	0 AUDIT används som rutin på MVC, även läkare använder AUDIT av och till men registreringen brister, förbättringsåtgärder kommer att vidtas under 2014	Minska antalet personer med riskbruk
Andel pat. som fått FaR och vid uppföljning (6 mån) uppnått individanpassad fysisk aktivitet enl. ordination.	2 FaR pat är registrerade under året vilket är en förbättring men vi arbetar fortsatt med att förbättra resultatet.	Öka antalet personer som uppnår rekommenderad fysisk aktivitetsnivå.
Vaccination mot säsongsinfluensa. Andel av vårdenhetens listade > 65 år som erhållit vaccin mot säsongsinfluensa.	Det är allt färre som väljer att vaccinera sig trots ett aktivt arbete med att försöka motivera patienterna som kommer till HC. Vi har generöst med öppen mottagning och god tillgänglighet för att underlätta även för dem som inte bokat tid.	58
Ansluten till kvalitetsregister. Ange vilka.	Senior Alert, BPSD, Palliativa registret samt Sve-Dem, Kolada	
Kompetensutveckling bl. a. fortbildningsdagar. Ange former och omfattning.	Ambulanspersonalen har deltagit i alla utbildningar som anordnats av akutområdet avseende ambulanspersonal. Vårdpersonal, sjukgymnast och DSK har deltagit i Teamutbildning Senior Alert, Palliativ vård, BPSD. Sjukgymnast har deltagit i primärvårdens dagar för sjukgymnaster. Läkare och DSK har deltagit vid videokonferens Läkemedel för äldre.	
Kompetens Ange vilken som finns	Läkare har allmänkompetens, två av tre DSK har föreskriven vidareutbildning, Den	

samt omfattning.	tredje har vidareutbildning i intensivvård. Sjuksköterskor på ambulans har formell och reell kompetens liksom ambulanssjukvårdare. Sjukgymnast och undersköterska har formell och reell kompetens.	
Har ni tillgång till egen medicinsk fotvårdare på enheten? Hur stor volym medicinsk fotvård har er verksamhet köpt under 2013?	Vi har en egen anställd fotvårdare. 305 behandlingar är utförda under året. Har köpt enstaka behandlingar under året hos fotvårdare i Strömsund.	
Utbildningsplatser/ Studenter Ange antal per kategori.	2 per termin av Sjuksköterskestudenter grundutbildning.	
Forskningsprojekt, ange/beskriv		

Läkemedelsavstämning

<http://www.jll.se/folkhalsasjukoch tandvard/lakemedelskommitten/rekommendationer/behandlingsmalforforskrivningioppenvarden.4.4003187d12b370eaa1880005328.html> TIND - Definierade Dygns Doser, DDD,/1 000 invånare/dag

Läkemedelsgrupp	Resultat med kommentar	Mål
Golv		
Hypertoniläkemedel, patienter över 40 år >>.	868,33	667,90
Statiner (kolesterolsänkande), patienter 40-79 år >>.	165,73	132,53
Antidepressiva, patienter över 20 år >>.	103,22	99,96
Metformin (typ-2-diabetes), patienter över 50 år >>.	47,504 Vi ligger på länsgenomsnittet men arbetar för att förbättra resultatet genom samverkan diabetessköterska och läkare.	49,74
Inhalationssteroider (astma)>>.	4,197 Vi har ett lågt värde, relativt få patienter som medicinerat länge och som är trygg med sin medicinerings.	
Tak		
Protonpumpshämmare <<.	50,844	
Antibiotikaförskrivning inom öppenvården, antalet recept.	7,78	Mål färre än 309 recept/1000 inv.

Läkemedelsgrupp	Resultat med kommentar	Mål
Långsiktigt mål högst: 250 recept/1000 inv. Utgångsläge 2012-08-31: 316 recept/ 1000 inv.		
Kinoloner till kvinnor (särskild grupp av antibiotika) < <.	0,378	
Tak, olämpliga läkemedel för äldre	139,325 Vi ligger högst i länet och behöver prioritera arbetet med läkemedelsgenomgångar lokalt på HC i patientgruppen som inte har hemsjukvård.	
Benzodiazepiner (lugnande med risk för beroende), patienter under 50 år < <.	14,444	20,96
Läkemedel för äldre	Resultat med kommentar	Mål
Olämpliga läkemedel till personer > 75 år	8,13 Vi behöver arbeta ytterligare med analys, läkemedelsgenomgångar, fortbildning	Minska med 10 %
Läkemedel mot psykos i dosdispensering ≥ 65 år	10,41 Se ovan.	Minska med 10 %
Antiinflammatoriska läkemedel till personer > 75 år	4,23 Se ovan.	Minska med 10 %

II. Säker hälso- och sjukvård

Innebär att vårdskador förhindras genom ett aktivt riskförebyggande arbete.

Patientsäkerhetsberättelse Hälsoval 2013. Fyll i bifogad mall. Bilaga 1

Beskrivning	Resultat med kommentar	Mål
Täckningsgrad i Palliativa registret, andel registrerade patienter	Målet inte nått, vi arbetar aktivt med registrering och har under året genomgått utbildning Palliativt team, arbetar nu särskilt med brytpunktssamtal.	85 %
Täckningsgrad i SveDem, antal registrerade patienter	Vi har skrivit avtal men ännu inte registrerat någon, vi behöver skapa tid för DSK som ska registrera.	Alla enheter påbörjat registrering
Arbete gemensamt med kommunerna avseende prevention inom fall och nutrition, beskriv rutiner och omfattning	Eftersom vi Närvård Frostviken är en gemensam nämnd och går huvudmannamässigt under Strömsunds kommun, följer vi kommunens rutin. Det kommer även ingå i Senior Alert	
Arbete med säker	Distriktssköterska/sjuksköterska tar	

läkemedelshantering i vården och vårdens övergångar, beskriv rutiner och omfattning	alltid muntlig kontakt med avlämnande vårdgivares ansvariga sjuksköterska. Vi skickar alltid aktuell medicinlista med patient som skickas från området när patienten går via HC. Vid behov används SIP (Samordnad Individuell Planering) i arbetet.	
---	---	--

III. Patientfokuserad hälso- och sjukvård

Innebär att vården ges med respekt och lyhördhet för individens specifika behov, förväntningar och värderingar, och att dessa vägs in i de kliniska besluten.

Beskrivning	Resultat med kommentar	Mål
Patientenkät – Dimension Bemötande	Beskriv hur ni arbetat under året med förbättring. Resultat för 2013 är klart tidigast den 31/1 och kommenteras vid uppföljningsmöte.	85 PUK
Patientenkät – Dimension Patientmedverkan	Se ovan	86 PUK
Patientenkät – Dimension Läkemedel	Se ovan	70 PUK
Patientenkät – Dimension Fortsatt vård	Se ovan	76 PUK
Patientenkät – Dimension Information	Se ovan	90 PUK
Patientenkät – Dimension Helhetsintryck	Se ovan	87 PUK
Brytpunktsamtal, öka andel	44 % är värdet för Strömsunds kommun, värde från öppna jämförelser 2013.	Lägst 37 % av aktuella patienter
Kontinuitet; Läkare Antal patienter som tillhör enheten som besökt läkare tre gånger eller fler och som får träffa samma vårdgivare.	75,7 %	65 %
Kontinuitet; Distriktssköterska Antal patienter som tillhör enheten som besökt distriktssköterska tre gånger eller fler och som får träffa samma vårdgivare.	92 %	65 %

IV. Effektiv hälso- och sjukvård

Avser att tillgängliga resurser utnyttjas på bästa sätt för att uppnå uppsatta mål. Detta innebär att vården utformas och ges i samverkan mellan vårdens aktörer baserat på tillståndets svårighetsgrad och kostnadseffektiviteten för åtgärderna.

Beskrivning	Resultat med kommentar	Mål
Tillämpning av Ädelavtal och samverkan med kommunerna. Ange former och omfattning.	Närvård Frostviken är i sig en samverkan mellan Strömsunds kommun och Jämtlands läns landsting.	
Genomförda vårdplaneringar, antal	Vi samverkar med biståndsenheten i Strömsunds kommun i all vårdplanering i Meddix både gentemot länssjukvården och mot NÄVA i Strömsund. Har inte kunnat få någon specifik siffra för enbart Gäddedeområdet. Uppskattat värde 10 planeringar under 2013	
Samverkan med 1177. Ange former och omfattning.	Vi har inget specifikt samarbete med 1177 som gäller enbart Gäddede HC.	
Beskriv deltagande i interna samverkansorgan ex. vårdprogram, process, prioritering. Ange former och omfattning.	Vi deltar i arbetet med att utarbeta en handlingsplan för den kommunala nivån i "Bättre liv för sjuka äldre".	
Beskriv deltagande i det befolkningsinriktade -, hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetet. Ange former och omfattning.	Under året har Närvård Frostviken haft tre träffar i folkhälsoarbete genom projekt Vaajma med representanter från Krokoms kommun samt Lierne och Röryviks kommune på Norska sidan. Vi samverkar med PRO i området med en årlig friskvårdsdag.	
Jour och beredskap. Ange former och omfattning.	Vi samverkar med primärvården i Strömsund samt Nya Närvården om läkarjourer, Närvård Frostviken har i genomsnitt 2 jourer under en månad. Distriktssköterskeberedskap för såväl hemsjukvård som primärvård bedrivs.	
Användande av avståndsoberoende teknik; - E-hälsa	Värdet för mina vårdkontakter har minskat från föregående år, kan bero på att vi har god telefontillgänglighet.	Ska öka
Användande av avståndsoberoende teknik; - Resfria möten	Vid fem tillfällen under året har Närvård Frostviken deltagit vid möte och utbildning via videokonferens i stället för att åka till Östersund	Ska öka

Produktionsstatistik

Läkarbesök:	Resultat	varav % män	varav % kvinnor	Kommentera om tjänsteköp/försäljning görs av/till någon verksamhet
- mottagningsbesök	1581	46,4	53,6	
- telefonbesök	79	35,4	64,6	
Dsk/ssk/bm-besök:				
- mottagningsbesök	2711	46,7	53,3	
- provtagning				USK på lab tar i regel alla prover
- telefonbesök	40	25	75	
Sjukgymnastbesök:				
- mottagningsbesök	295	46,4	53,6	
- telefonbesök	8	25	75	
PSE- besök (psykosociala)				
- mottagningsbesök	70	30	70	Tjänsten köps av Strömsunds HC
- telefonbesök	1	100		

V. Jämlik hälso- och sjukvård

Innebär att vården tillhandahålls och fördelas på lika villkor för alla.

Beskrivning	Resultat med kommentar	Mål
Täckningsgrad, antal primärvårds- besök av totala antalet öppenvårdsbesök	77 %, vi är en liten enhet med god tillgänglighet.	

VI. Hälso- och sjukvård inom rimlig tid

Innebär att ingen patient ska behöva vänta oskälig tid på de vårdinsatser som han eller hon har behov av.

Beskrivning	Resultat med kommentar	Mål
Kontakt med vårdenhet samma dag.	100 %	100 %

Besvarade samtal i relation till påringningar.		
Läkarbesök inom 7 dagar. Antal patienter som fick besökstid till läkare inom sju dagar av det totala antalet inrapporterade.	Alla nybesök får tid hos läkare inom 7 dagar.	100 %
Ange öppettider.	08.00-17.00 Vardagar	
Ange telefontider samt eventuell samverkan.	08.00-17.00 Vardagar	
Byte av vårdenhet. Tillgodosett kravet av invånarens val inom två månader.	100 %	100 %

4 Övrig uppföljning

4.1 Verksamhetsuppföljning

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

Beskrivning	Kommentar	Mål
Under året har två (2) möten kallats till för gemensamt utbyte av information. Ange närvaro Har mötena fyllt sin funktion?	Närvård Frostviken har deltagit vid dessa möten. Viktigt med ett informationsutbyte och mötena fyller väl sin funktion.	Två (2) möten.

4.2 Finansiell och ekonomisk ställning

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

Finansiell och ekonomisk ställning	Resultat med kommentar
Ekonomisk årsredovisning/årsbokslut alt. resultaträkning/balansräkning ska bifogas.	Strömsunds kommuns totala bokslut färdigställs måndagen 27 januari 2014. Resultatet för Närvård Frostviken kommer då att skickas till Hälsovalskansliet.

4.3 Tilläggsuppdrag

Ange med kryss vilket/vilka uppdrag som utförts under året.
Beskriv former och omfattning.

Tilläggsuppdrag	X	Kommentar
Familjecentral		
Ansvar för särskilt boende	X	15 platser Levinsgården
Utveckling och utbildning		
Fortbildningssamordnare		
ST-läkare		
AT läkare		
AT- och ST- studierektor inom primärvård		
Lektor inom regionaliserad läkarutbildning		
Ambulansverksamhet i Gäddede	X	328 uppdrag under året
Utvecklingsuppdrag folkhälsoarbete		
Rehabkoordinatorer		

5 Övrigt

Antalet listade har minskat till 804 vid årsskiftet 2013-2014, befolkningsstatistik är inte klar ännu så någon jämförelse kan i dagsläget inte göras.

Bilaga 1 Patientsäkerhetsberättelse Hälsoval 2013

Patientsäkerhetsberättelse 2013

Verksamhetens namn: Gäddede HC

Ansvarig vårdgivare: Strömsunds kommun Närvård Frostviken

Vilka mål för patientsäkerheten har er verksamhet haft 2013?	3
Vem har organisatoriska ansvaret för patientsäkerheten inom din /er verksamhet?	3
Beskriv hur uppföljning görs?	3
Hur patientsäkerhetsarbetet har bedrivits	3
Egenkontroll.....	4
Samverkan.....	4
Risikanalys.....	5
Rapporteringsskyldighet.....	5
Klagomål och synpunkter.....	6
Samverkan med patienter och närstående.....	7
Resultat.....	8
Sammanfattning	8
Övergripande mål och strategier för kommande år.....	9

Vilka mål för patientsäkerheten har er verksamhet haft 2013?

SFS 2010:659, 3 kap. 1 § och SOSFS 2011:9, 3 kap. 1 §

Inriktningsmål 2013 för Närvård Frostviken: Vårdtagarens/brukarens inflytande över sin vardag ska öka. Fortsatt kvalitetsutveckling. God tillgänglighet till verksamheter och tjänster.

Verksamheten bedrivs så att det är tryggt och säkert. Trygg och säker läkemedelsanvändning.

Kontinuitet av läkare.

Vem har organisatoriska ansvaret för patientsäkerheten inom din/er verksamhet?

SFS 2010:659, 3 kap. 9 § och SOSFS 2011:9, 7 kap. 2 §, p 1

Jag som Närvårdschef är som tjänsteman organisatoriskt ansvarig för verksamheten.

Beskriv hur uppföljning görs?

SOSFS 2011:9 3 kap. 2 §

Regelbundna mätningar sker fyra gånger per år avseende trycksår, ineliggande katetrar och vårdrelaterade infektioner, resultatet för mätningarna redovisas i verksamheten på arbetsplatsträffar, utifrån resultat beslutas om åtgärder dessa följs i sin tur upp på kommande träffar. I de kvalitetssystem som vi arbetar utifrån, Senior alert, BPSD, Palliativt team samt SveDem finns rutiner för utvärdering och uppföljning. Avvikelse och fallskador följs upp i vårdplanering och på arbetsplatsträffar. Närvårdsnämnden delges alla Lex Maria och Lex Sarah ärenden samt årets resultat av uppsatta effektmål.

Hur patientsäkerhetsarbetet har bedrivits

SFS 2010:659, 3 kap. 10 § p 1-2

På varje arbetsplats diskuterar vi patientsäkerhet, vi har under året arbetat ytterligare med sekretess i reception och på laboratoriet. Skyltning och golvmarkeringar. Vi har även arbetat med rutinen för tidsbokning och uppmanat patienter att boka tid för sina besök även för provtagning. Vi informerar regelbundet i det lokala Frostviksbladet om verksamheten, telefonnummer och

aktuell information. Under året har nya sekretessförbindelser och hygienföreskriftförbindelser upprättats med all personal.

Provtransporter har säkerställts under året så att de nu sickas i kylboxar till laboratoriet i

Östersund med Bussgods och landstingets vaktmästare transporterar från bussgods till sjukhuset.

Egenkontroll

SOSFS 2011:9, 5 kap. 2§, 7 kap. 2 § p2

Verksamheten har en plan för Internkontroll samt en Verksamhetsplan.

Vi arbetar med resultat från Nationella patientenkäten i verksamheten för att förbättra resultatet.

Under året har Läkare och distriktssköterska deltagit i Läkemedelskommitténs utbildning avseende olämpliga läkemedel för äldre.

I Strömsunds kommun genomförs en årlig personalenkät. I den kan förhållningssätt och attityder fångas upp. På arbetsplatsträffar samt på planeringsdagar arbetar vi med resultatet.

Vi har under året gjort en jämställdhetskartläggning av patienter registrerade i NDR.

Samverkan

SOSFS: 2011:9,4 kap. 6 §, 7 kap. 3 § p 3

Närvård Frostviken är en produkt av samverkan mellan Strömsunds kommun och Jämtlands läns landsting, det innebär att det inom organisationen inte finns några gränser rent personellt mellan kommun och landsting, i det dagliga arbetet finns inga gränser, gränsen blir tydlig vid utbildning, journalhantering samt redovisning med olika kvalitetsmått samt verksamhetsredovisningar.

Närvård Frostviken har ett avtal med Primärvården i Strömsund angående jourläkare dagtid de dagar Gäddede HC inte har läkarbemannning samt köp av Psykosocial funktion.

Strömsunds kommun har avtal med MTA angående kontroll av medicinskt teknisk utrustning.

Närvård Frostviken har avtal med Inera AB samt Tieto AB angående sjunet, dataöverföring och support.

Risikanalys

SOSFS: 2011:9, 5 kap. 1 §

Arbetsplatsträffar genomförs tio gånger per år, de leds av närvårdschef. På dessa träffar diskuteras alltid förändringar i verksamheten vid en förändring genomförs en riskanalys.

I Strömsunds kommun pågår ett arbete med att följa upp den tidigare satsningen på arbetsmiljö, riskbedömningar och handlingsplaner.

Skyddsronder genomförs årligen både avseende fysisk och psykisk miljö.

I en liten verksamhet som Gäddede HC och en ambulansbesättning är det korta vägar på ett ärende samtidigt som det är lätt att bli ”hemmablind”. Därför är det viktigt att se riskanalysen som ett bra hjälpmedel i arbetet med att förbättra verksamheten och förebygga händelser som kan påverka patientsäkerheten.

Rapporteringskyldighet

SFS 2010:659, 6 kap. 4 § och SOSFS 7 kap. 2 § p 5

I Strömsunds kommun finns en rutin för avvikelshantering som verksamheten är skyldig att följa. Rutin finns även för Lex Maria och Lex Sarah anmälning. En vård skada utreds alltid av MAS, om läkare varit involverad kan utredningen ske i samråd med landstingets medicinskt ansvarige läkare. MAS sammanställer och återkopplar till Närvårdschef som i sin tur återkopplar till personal, eventuellt är även MAS delaktig i återkoppling. Närvårdsnämnden delges årlig sammanställning av avvikelser och fallskador.

Vid risk för vård skada är Närvårdschef ansvarig för utredning, sammanställning, analys och att åtgärder vidtas för att förebygga riks. Närvårdschef återkopplar till personal samt delger Närvårdsnämnd.

Klagomål och synpunkter

SOSFS 2011:9, 5 kap. 3 §, 7 kap 2 § p 6

Klagomål direkt till verksamheten.

I kommunen finns en rutin för synpunkter och klagomål. Den enskilde fyller i en blankett som lämnas till verksamhetschef, den enskilde kan få hjälp att fylla i blanketten eller lämna klagomål muntligen. Närvårdschef ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning samt återkopplande dialog med den enskilde. I dialog med personal utförs förbättringsåtgärder.

Klagomål via patientnämnden.

Klagomål via patientnämnden tas emot av Närvårdschef/Enhetschef. Närvården lämnar uppgifter som efterfrågas av patientnämnden. Berörd personal informeras om ärendet och eventuella patientsäkerhetsåtgärder vidtas. Närvårdsnämnd informeras.

Klagomål via IVO/Socialstyrelsen.

När IVO/ Socialstyrelsen fått ett klagomål återkommer de till verksamheten. Beroende på klagomålets art kan IVO/ Socialstyrelsen välja att begära in handlingar från verksamheten, svar från verksamheten på olika frågor, komma på inspektion och/eller ge Närvårdsnämnden möjlighet att yttra sig i ärendet. I dessa ärenden är MAS alltid delaktig samt medicinskt ansvarig läkare. Efter behandling av svar/yttrande från verksamheten/Närvårdsnämnd kommer IVO/ Socialstyrelsen med ett svar till verksamheten/ Närvårdsnämnd om vilka förbättringsåtgärder som behöver vidtas eller om det som görs/gjorts är tillräckligt i ärendet. Närvårdsnämnd informeras fortlöpande.

Samverkan med patienter och närstående

SFS 2010:659 3 kap. 4 §

Närvård Frostviken inbjuder allmänheten till samråd och information två gånger per år, mötet ger möjlighet till dialog där även synpunkter på verksamheten tas emot. Vid mötet deltar

Närvårdsnämndens ordförande samt Närvårdschef.

Tips och synpunkter från enskilda i mötet med anställda, tas emot av den anställde som i sin tur förmedlar till Närvårdschef. Beroende på synpunktens karaktär åtgärdas den genast eller tas fråga upp på arbetsplatsträff för beredning och beslut om åtgärd.

I organisationen finns en utsedd sjuksköterska ansvarig för anhörigstöd.

Resultat

SFS 2010:659, 3 kap. 10 § p 3

Vi har ingen rapporterad patient med vård skada, vårdrelaterad infektion eller trycksår. Ingen Lex Sarah eller Lex Maria anmälan är gjord under året. Läkemedelsgenomgång är under året genomförd på samtliga vårdtagare med e-dos recept. Vi arbetar med kvalitetssystem utifrån handlingsplan i länet ”Bättre liv för sjuka äldre”. Vi når inte målet för olämpliga läkemedel till äldre. Vi behöver förbättra vårt förebyggande hälsoarbete Vi erbjuder artrosskola till aktuell patientgrupp. Vi når målet avseende telefon tillgänglighet samt vårdgarantin med nybesök hos läkare inom 7 dagar. Vi deltar i arbetet med att utarbeta en kommunövergripande handlingsplan i ”Bättre liv för sjuka äldre” med kommunens Vård- och Omsorgsförvaltning, Primärvården samt Nya Närvården.

Alla i ambulansgruppen i Gäddede har genomgått de utbildningsdagar som länssjukvården, akutområdet har erbjudit all ambulanspersonal. En ur Gäddedes ambulansbesättning deltar vid arbetsplatsträffar för Ambulans Nord i Strömsund för att erhålla adekvat information som även berör Gäddedes besättning.

Undersköterska och distriktssköterska har genomgått sjukvårdsgruppsutbildning. Sjukgymnast har deltagit vid landstingets utbildningsdagar för primärvårdens sjukgymnaster.

Möjlighet att delta via videokonferens både för utbildning samt möten möjliggör för oss i glesbygd att delta i större utsträckning än tidigare.

Vi har teamarbete i Senior Alert, Palliativt team, Registrerar i BPDS, har påbörjat arbetet i SveDem

Sammanfattning

Arbetet på Hälsocentralen och Ambulansen präglas av stor personalkontinuitet, personal med adekvat utbildning och kompetens samt intresse för fortbildning. Vi har under året arbetat aktivt

med att förbättra deltagandet på arbetsplatsträffar då det är det forum som är viktigast för att förbättra arbetet både gentemot patienter samt mellan arbetsgivare/ arbetstagare.

I en liten verksamhet som Närvård Frostviken präglas verksamheten av stor patientkännedom vilket medför att arbetet med sekretess alltid är aktuellt.

Arbetet med kvalitetssystem och ”Bättre liv för sjuka äldre” är ett viktigt arbete som ger struktur i patientsäkerhetsarbetet.

Övergripande mål och strategier för kommande år

Inriktningsmål 2014-2015 för Närvård Frostviken:

God ekonomisk hushållning, Genomföra den del i Strömsunds kommuns folkhälsoprogram som är aktuell för Närvård Frostviken, Vårdtagarens/brukarens inflytande över sin vardag ska öka,

Fortsatt kvalitetsutveckling, God tillgänglighet till verksamhet och tjänster, Verksamheten bedrivs så att det är tryggt och säkert, Trygg och säker läkemedelsanvändning, Mångfald, jämställdhet och tillgänglighet ska känneteckna de kommunala arbetsplatserna,

Tillgänglighet i vården, Kontinuitet läkare, Jämställdhetsintegrering.



§ 13

Verksamhetsprognos 2014

Årets första prognos som baseras på utfall t.o.m. februari månad visar på ett mindre underskott med nu känd inriktning, bilaga.

Ett tillkommande beslut om LSS-insatser kan komma ge en annan ekonomisk utveckling.

Prognosen diskuteras.

Närvårdsnämndens beslut

Närvårdsnämnden tar del av prognosen.

Förvaltning/avdelning: Närvård Frostviken

Prognos baserad på redovisning
t.o.m:

Verksamhetsprognos driftbudget (exkl kapitalkostnad)

Budget (belopp tkr)			Prognos helår (belopp tkr)			Nettoavvikelse	Föregående prognos
Kostnader (inkl tilläggsbudget)	Intäkter (inkl tilläggsbudget)	Nettoram	Kostnader	Intäkter	Netto	Prognos helår	
32 063	11 490	20 573	32 143	11 490	20 653	-80	

- ☒ Februari ☐ Mars
☐ April ☐ Maj
☐ Augusti ☐ September
☐ Oktober ☐ November

A. Förvaltnings-/avdelningschefs kommentar om nuläget

Stort arbete med arbetslagsutveckling pågår samt arbete med kvalitetssystem och uppföljning av Medarbetarenkät, Öppna jämförelser samt Nationella patientenkäten.

B. Åtgärd/förslag för att komma inom budgetram

	Beaktad i prognos	Kräver poli- tiskt beslut	Behandling i nämnd, datum	Besluts- paragraf	Krävs beslut
1.	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej			☐ KS ☐ KF
2.	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej			☐ KS ☐ KF
3.	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej			☐ KS ☐ KF
4.	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej			☐ KS ☐ KF

C. Kommentar till avvikelse i förhållande till föregående prognos

Prognos baserad på redovisning t.o.m:

2014

☒ Febr ☐ Mars ☐ Apr ☐ Maj

☐ Aug ☐ Sept ☐ Okt ☐ Nov

Förvaltning/avd: Närvård Frostviken

Ändamål	Kostnader (belopp i tkr)			Intäkter (belopp i tkr)			Netto- avvikelse	Kommentarer
	Budget (inkl TA*)	Prognos helår	Prognostiserat över/underskott	Budget (inkl TA*)	Prognos helår	Prognostiserat över/underskott		
008 Nämnd	250	250						
197 Ledn./adm	1 998	1 998						
717 Pers. assistans	685	685						
718 Stödinsatser	70	150	-80				-80	Ny kontaktperson och förändrade arvoden Korttidsboende enl LSS nytt beslut 2014
720 Hälsocentral	6 249	6 249		5 373	5 373			
721 Ambulansverks.	5 928	5 928		5 087	5 087			
771 Särsk.boende	8 401	8 401		485	485			
778 Trygghetsboende	393	393						
781 Hemvård	6 215	6 215		460	460			
782 Hemsjukvård	1 671	1 671		35	35			
786 Fotvård	203	203		50	50			
Summa	32 063	32 143	-80	11 490	11 490		-80	

* TA=tilläggsanslag/-budget



§ 14

Vägvisaren - kvalitetshandbok för socialtjänsten och hälso- och sjukvården i Strömsunds kommun

Handboken är antagen av socialnämnden den 27 februari 2014. Efter ytterligare revidering förväntas handboken vara färdig till sammanträdet i maj.

Närvårdsnämndens beslut

Ärendet hänskjuts till sammanträdet i maj.



§ 15

Information om Öppna jämförelser och Nationella patientenkäten

Närvårdschefen informerar. Öppna jämförelser inom vård och omsorg handlar om nationella gemensamma kriterier upprättade av Sveriges kommuner och landsting i samverkan med Socialstyrelsen. Via enkäter som ska belysa kvaliteten i olika avseenden fås då möjlighet till nationell jämförelse.

Den nationella patientenkäten skickas ut vår och höst till patienter som besöker landets hälsocentraler. Enkätsvaren visar på hälsocentralernas styrkor och svagheter och ger sålunda tips om förbättringsmöjligheter. Hälsocentralen i Gäddede har erhållit mycket goda omdömen från besökande patienter.



§ 16

Asylsökande till Gäddede, information

Ordföranden m.fl. informerar.

Bostadsbolaget har nu i samråd med migrationsverket avsatt 11 lägenheter för de 30–40 asylsökande som förväntas komma till Gäddede inom kort.

Migrationsverket ska öppna kontor i Strömsund och avser att därifrån besöka Gäddede en dag per vecka. Behovet av stöd därutöver räknar verket med att det erhålls kostnadsfritt av frivilligorganisationer och privatpersoner i samhället.

Kyrkan, som tagit på sig ett övergripande samordningsansvar, kommer att upplåta församlingshemmet som möteslokal för såväl flyktingar som bybor. En särskild grupp av bybor har skapats med syftet att hjälpa flyktingarna att trivas i Gäddede. De avser också att via lönebidrag och annat stöd försöka få medel för att anställa en lokal samordnare.

Ett stormöte har hållits med möjlighet att ställa frågor. En fråga som engagerar många är från vilket land/vilka länder flyktingarna kommer. Migrationsverket hade då lämnat beskedet sannolikt från Syrien och Eritrea.



§ 17

Flytt av hälsocentral och ambulansgarage, information

Ordföranden m.fl. informerar.

Kommunens f.d. lokalkontor efter Storgatan har nu lanserats som ett alternativ till Forsgården för placering av hälsocentralen.

Närvårdsnämnden förordar som tidigare att hälsocentralen flyttas upp till Forsgården/Levinsgården. Kostnadsförslag för ombyggnad av Forsgården har lämnats till kommunstyrelsen.

Vad gäller ambulansgaraget planeras nu för en flytt upp till tidigare postkontor med garage. Här har redan den lokala räddningstjänsten samt fjällräddningen lokaler och det pågår en ny diskussion om polisens närvaro i området. Möjligheterna till samverkan med dessa verksamheter bedöms som värdefulla. Fastigheten är privatägd.



§ 18

Budget 2015

Närvårdschefen efterlyser om nämnden har några särskilda direktiv som ska inrymmas i budget 2015. En central fråga kan vara om nämnden ska söka för fortsatt deltagande i Hälsoval Jämtland.

Närvårdsnämndens beslut

Närvårdsnämndens avsikt är att ansöka om fortsatt deltagande i Hälsoval Jämtland.
