



**Gemensam nämnd för
närvård i Frostviken**

2016-03-17

Plats och tid	Forsgården, Gäddede, kl. 10.00–14.00
Beslutande	Bengt Bergqvist (s), ordförande Ardis Lindman (s) Catarina Espmark (m) Karin Näsmark (s) Mattias Vernberg (c) Mårten Jonsson (c) Ingrid Nilsson (s), ej tjänstgörande ersättare
Övriga närvarande	Barbro Blom, närvårdschef Gunilla Mellgren, sekreterare
Utses att justera	Catarina Espmark
Justeringens plats och tid	Kommunkontoret, Strömsund, inom 14 dagar
Underskrifter	Sekreterare Paragrafer 16 - 29 Gunilla Mellgren
	Ordförande Bengt Bergqvist
	Justerare Catarina Espmark

ANSLAG/BEVIS

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag

Organ	Gemensam nämnd för närvård i Frostviken
Sammanträdesdatum	2016-03-17
Datum då anslag sätts upp	2016- Datum då anslag tas ned
Förvaringsplats för protokollet	Kommunkansliet, Strömsund
Underskrift	



§ 16

Föredragningslista

Utsänt förslag till föredragningslista kompletteras med

- Taxa för fotvård
- Personalläget inför sommaren, fråga

Förslaget till föredragningslista med kompletteringar godkänns.



§ 17

Godkännande av bokslut för 2015

Närvårdchefen redovisar bokslut, statistik och sin verksamhetsberättelse för 2015. Både kostnader och intäkter ligger över budget. Nettot är ett överskott på 452 kkr. i förhållande till budget.

Prognoser under 2015 har indikerat ett underskott. Närvårdschefen har därför vidtagit åtgärder för att klara ett utfall inom budgetramen. Det har varit en återhållsamhet med vikarieanskaffning och fortbildningen har reducerats till ett minimum.

Intäkterna har ökat mer än förväntat under årets sista månader. Ökningen består av stimulansmedel, statsbidrag i äldreomsorgen, intäkter från migrationsverket samt vård- och patientavgifter.

Yrkande

Ordföranden föreslår att nämnden godkänner bokslutet.

Närvårdsnämndens beslut

Nämnden godkänner bokslutet. Bilaga.

Beslutsexpediering
Kommunstyrelsen

Närvård Frostviken

Nämnd: Gemensam nämnd för Närvård i Frostviken

Ordförande: Bengt Bergqvist (s)

Chef: Barbro Blom

Årsarbetare: 46,4 (35,3 kvinnor, 11,1 män)

Resultaträkningar

tkr	Bokslut 2015	Bokslut 2014	Bokslut 2013
Intäkter	13 202	12 163	11 622
Personalkostnader	-23 042	-22 289	-20 834
Övriga kostnader	-10 811	-10 634	-10 082
Avskrivningar/internränta	0	0	0
Verksamheten nettokostnad	-20 651	-20 760	-19 294
Budget	21 103	20 573	20 115
Årets resultat	452	-187	821

Året i siffror

tkr	Bokslut 2015	Budget 2015	Avvikelse 2015
Nämnd	67	50	-17
Ledning och administration	1 088	1 504	416
Personlig assistans	970	1 019	49
Stödinsatser	125	80	-45
Särskilt boende	10 107	8 762	-1 345
Trygghetsboende	619	393	-226
Hälsocentral	-305	703	1 008
Ambulansverksamhet	1 037	822	-215
Hemvård	5 770	5 970	200
Hemsjukvård	1 045	1 647	602
Fotvård	128	153	25
Summa	20 651	21 103	452

Statistik

	2015	2014	2013
Vårdtagare med hemtjänst i ordinärt boende	38	41	37
Budgeterade platser särskilt boende	15	15	15
Hälsocentral			
Antal listade personer december	786	802	804
Antal läkarbesök	* 1 400	2 917	2 951
Antal besök distriktsköterskemottagning	2 490	1 900	2 859
Antal ambulanstransporter	261	301	328

* Osäker besökssiffra 2015 pga byte av journalsystem inom Region J/H.

§ 18

Godkännande av nämndens verksamhetsberättelse för 2015 till Region Jämtland Härjedalen

Närvårdschefen har upprättat ett förslag till verksamhetsberättelse för år 2015 och skickat in den till Region Jämtland Härjedalen.

Yrkande

Ordföranden föreslår att nämnden tar del av och godkänner verksamhetsberättelsen.

Närvårdsnämndens beslut

Nämnden tar del av och godkänner verksamhetsberättelsen. Bilaga.



Verksamhetsberättelse 2015

Närvårdschef Barbro Blom

Närvård Frostviken

Barbro Blom

2016-02-14

Närvårdschef

Sammanfattning

Samarbetsavtalet mellan Strömsunds kommun och Region Jämtland Härjedalen (tidigare Jämtlands läns landsting) har pågått sedan 1 januari 2005. Både kommun och region 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. Parternas syfte med Gemensam nämnd för Närvård i Frostviken är att åstadkomma en kostnadseffektiv vård och omsorg med hög kvalitet i Frostvikenområdet.

Den gemensamma nämndens uppdrag styrs av hälso- och sjukvårdslagen (1982:763), socialtjänstlagen (2001:453) och lagen om särskilt stöd, LSS (1993:387) samt strategier, policys och upprättat avtal. Huvudarbetsgivare i uppdraget är Strömsunds kommun. Antalet bofasta i området minskar men med drygt hundra asylsökande i området är det fler personer i området som har behov av hälso- och sjukvård.

I januari lämnade verksamheten in en egen anmälan enligt Lex Sarah och Lex Maria till IVO (Institutionen för Vård och Omsorg). En granskning av den egna verksamheten utifrån ett särskilt arbetsmiljöärende som pågått sedan 2013. Under sommaren kom svar från IVO som avslutade Lex Maria ärendet. Beträffande Lex Sarah hade IVO synpunkter på verksamhetens rutin vilken nu är reviderad enligt IVOs riktlinje.

Planeringsarbete med att flytta Hälsocentral och Ambulansverksamhet till mer ändamålsenliga lokaler har pågått under året.

Inom Närvård Frostviken arbetar 42 personer, de personer som arbetar som mest kombinerat med kommun och region-uppgifter är sjukgymnast, distriktssköterskor, administration och fotvård, totalt 6 personer. Största effektiviseringen kan vara den att vi aldrig hamnar i någon diskussion om patientens tillhörighet beträffande kommun eller region/primärvård, Närvård Frostviken har det totala ansvaret oavsett vilken insats som är aktuell.

Organisationens inriktningsmål 2015

- o Fortsatt god ekonomisk hushållning.
- o Varje verksamhetsnämnd ska ta ansvar för genomförande av folkhälsoprogrammet
- o Vårdtagares/brukares inflytande över sin vardag ska öka
- o Fortsatt kvalitetsutveckling
- o Verksamheten bedrivs så att det är tryggt och säkert
- o Trygg och säker läkemedelsanvändning
- o Tillgänglighet i vården
- o Kontinuitet läkare
- o Jämställdhetsintegrering

Se även bilaga 1, där effektmålen finns redovisade med indikator

Verksamhetsområden

- Särskilt boende
- Trygghetsboende
- Hemtjänst
- Hälsocentral/Ambulans
- Hemsjukvård
- LSS-verksamhet
- Fotvård

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 kvalitetsregister som Senior Alert och BPSD. Under året har efterfrågan på platser i särskilt boende varit så stor att de två korttidsplatserna använts för att verkställa beslut om särskilt boende. Korttidsvård kan erbjudas i Strömsund.

Trygghetsboende/Hemtjänst

Trygghetsboendet Forsgården har 15 lägenheter som nu genomgår en totalrenovering. Hemtjänstgruppen utgår från Forsgården i sitt arbete. Flera av de boende på Forsgården har omfattande omvårdnadsbehov. Till hemtjänstinsatserna i egna hem hör omvårdnads och serviceinsatser som personlig omvårdnad, utförande av hälso- och sjukvård på delegation samt matdistribution, anhörigavlastning, 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. 2015-10-01 hade vi 38 personer i området med beslut om hemtjänst inklusive trygghetslarm och matdistribution.

Trygghetslarm

Genom biståndsbeslut beviljas trygghetslarm, vid årsskiftet hade vi 15 larm installerade i området. Alla larm förutom två är digitala. På grund av bristfällig mobiltäckning är två fortfarande analoga. De två analoga funktionstestas en gång i veckan av verksamheten.

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 förebyggande hälsovård, akutvård, medicinsk behandling, rehabilitering samt omvårdnad som inte kräver sjukhusvård.

Verksamheten omfattar läkarmottagning, laboratorium, distriktssköterskemottagning, ambulansverksamhet, MVC, BVC, fysioterapi, samt psykosocial verksamhet.

Vi har under året i det närmaste klarat av att genomföra hälsoundersökningar på alla asylsökande i området. Antal listade vid årets slut 786 personer en minskning med ca 30 st. Ambulansverksamheten har under året haft 261 transporter, en minskning främst beroende på att passningsuppdrag minskat. Asylsökande har inte påverkat antal uppdrag i området.

Bifogas Verksamhetsberättelse Hälsoval 2015, bilaga 2, samt Patentsäkerhetsberättelse 2015 bilaga 3.

LSS-verksamhet

I området utförs LSS insatser av såväl kommunen som privata utförare. För närvarande finns tre beslut enligt LSS.

Hemsjukvård

Totalt arbetar 2 tjänst distriktssköterska för hemsjukvård i hela området inklusive särskilt boende och gemensamhetsboende. Antalet personer med regelbunden hemsjukvård är 35 vid årsskiftet. 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. Vi arbetar med kvalitetssystemen Senior Alert, Palliativa registret, BPSA och Sve-Dem.

50 % av fysioterapitjänsten ligger på hemsjukvård. Fysioterapeuten samverkar med arbetsterapeut inom kommun Rehab de ansvarar för rehabilitering, delegering av rehabilitering, hjälpmedel samt samverkar med vårdpersonal och övrig legitimerad personal i team runt den enskilde.

Ekonomiskt utfall

Året slutar med ett överskott på 451 tkr. En medveten sparsamhet under andra halvåret då prognosen per sista juni visade mot ett underskott har tillsammans med oväntade medel från regeringen genererat överskottet.

Hemsjukvård, en tjänst distriktssköterska har varit vakant under året samt delvis tjänst som fysioterapeut under andra halvåret. Inga sökande till utannonserade tjänster/vikariat. Sammantaget ett överskott som delvis balanserar underskott i särskilt boende. Underskott i särskilt boende baseras på personalkostnader samt ombyggnation av larmet till lokal funktion för att säkerställa larmfunktionen samt förbättra arbetsmiljön. Vi har bemannat upp för att klara och kunna tillgodose våra vårdtagares behov när vårdtyngden varit hög. Underskott Trygghetsboende är kostnader för ombyggnation av larmfunktionen. Restriktivitet vid bemanning av korttidsfrånvaro har gett ett överskott i Hemvård.

Hälsocentralens överskott baseras på överskott sjukresor och läkemedel, ersättning från migrationsverket och stimulansmedel "Bättre liv för sjuka äldre" samt ökade intäkter.

Ambulansverksamhetens underskott orsakas av personalkostnader. Under året har kommunchef lyft frågan i region Jämtland/Härjedalen om att ersättningen för att driva ambulansverksamhet i Frostvikenområdet måste höjas.

Årets resultat se bilaga 4. Kommunens bokslut tas i kommunstyrelsen 2016-03-29.



§ 19

Godkännande av nämndens verksamhetsberättelse Hälsoval 2015 till Region Jämtland Härjedalen

Närvårdschefen har upprättat ett förslag till verksamhetsberättelse för Hälsoval 2015 och skickat in den till regionens hälsovalskansli.

Yrkande

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

Närvårdsnämndens beslut

Nämnden tar del av och godkänner verksamhetsberättelse Hälsoval. Bilaga.

Verksamhetsberättelse Hälsoval 2015

**vårdenhet: Närvård Frostviken Gäddede
HC och Ambulans**

Ansvarig: Barbro Blom



1 Viktiga händelser under året som gått

Sammanfattning av verksamhetsåret 2015

Under året har efterfrågan på platser i särskilt boende varit större än tillgången, det har medfört att vi inte haft tillgång till någon korttidsplats i området under årets sista kvartal. Under året har vårdtyngden i särskilt boende ökat, de boende blir äldre samt att nytillkomna har ett stort vårdbehov. Länets nyinrättade geriatriska team, där kommunerna är medfinansiärer, har konsulterats i arbetet med att minska olämpliga läkemedel till våra äldre.

I januari lämnade verksamheten in en Lex Sarah samt en Lex Maria anmälan till IVO (Institutionen för Vård och Omsorg) där den egna verksamheten granskades utifrån ett arbetsmiljöärende som sträcker sig bakåt i tiden till 2013. Svaret som IVO lämnade var att de åtgärder som var vidtagna var tillräckliga och IVO avslutade ärendet. Efter beslut i Närvårdsnämnden i december 2014 om att flytta Gäddede HC till gamla kommunkontorets lokaler i centrala Gäddede startades arbetet med att planera för en flytt. Strömsunds Hyresbostäder, som är fastighetsägare, började tillsammans med Närvården att ta fram ett underlag för ombyggnation av lokalerna. Planering pågår fortfarande för att flytta ambulansverksamheten till lokaler som klarar arbetsmiljöverkets och verksamhetens krav.

I oktober kom ett 70-tal nya asylsökande till området, ett flertal familjer med barn i alla åldrar. Under november och december klarade vi att hälsoundersöka alla vuxna och barn i skolåldern.

Vi har under året haft tre asylsökande i praktik vilket berikar och stärker verksamheten. Ett positivt inslag i det dagliga livet för våra boende.

2 Återkoppling, uppföljning från år 2014

Kommentera hur ni arbetat under 2015 med era förbättringsområden

På planeringsdag i maj arbetade vi med de förbättringsområden som Nationella patientenkäten visade på. Vi har fortsatt arbetat med att minska förskrivning och användande av olämpliga läkemedel till våra äldre. Regelbundna läkemedelsgenomgångar.

3 Indikatorer

3.1 Förutsättningar

Uppgifter om förhållanden som huvudsakligen ligger utanför verksamhetens egen kontroll.

Mätetal Förutsättningar		Kommentera utfall och eventuella förändringar.
Listade personer - Antal listade *A		Antalet listade personer har minskat med ca 20 st. relaterat till avlidna och utflyttade samtidigt som vi är flera personer sedan vi fått asylsökande till området, de faller utanför listningen.
Listade personer - Andel aktivt val/listade, % *B		Vi har en låg andel aktiva val, troligen beroende på vårt geografiska läge.
Listade personer - Åldersfördelning bland de listade, i femårs åldersklasser *C		Antalet listade 64 år och yngre minskar i samtliga åldersklasser befolkningen åldras, gruppen 65-74 år ökar medans gruppen >75 år är lika som föregående år.
CNI index för de listade personerna, totalt *D		Vi klarar uppsatt mål, bilden har inte förändrats nämnvärt under de tre senaste åren.
Eventuella uppdrag utöver det basala primärvårdsuppdraget, tilläggsuppdrag etc	Ange med kryss vilket/vilka uppdrag som utförts under året.	Beskriv former och omfattning på de uppdrag som bedrivits.
Familjecentral		
Ansvar för särskilt boende, ange vilka		
Utveckling och utbildning		
Fortbildningssamordnare		
ST-läkare		
AT läkare		
AT- och ST- studierektor inom primärvård		

Ambulansverksamhet i Gäddede	X	En ambulans stationerad i Gäddede under 2015. Antal uppdrag under året 261 varav: Prio1: 66 Prio2: 162 Prio3: 21 Prio4: 12
Utvecklingsuppdrag folkhälsoarbete		
Rehabkoordinatorer		
Primärvårdskonsulter		
Annat uppdrag, beskriv		

3.2 Verksamhet

Uppgifter om verksamhetens omfattning

Mätetal Verksamhet		Ange former och omfattning. Kommentera och analysera utfall, förändringar och förbättringar.
Tillgänglighet - Öppettider vardagar		Vi har öppet vardagar 08.00-17.00 ingen förändring mot tidigare år.
Tillgänglighet - Telefontid vardagar		Vi har telefonen öppen alla vardagar 08.00-17.00 med avbrott för lunch 12.00-13.00 ingen förändring mot tidigare år.
Tillgänglighet - Jour och beredskap, när, var, hur		Vi samverkar med Strömsunds primärvårdsområde i läkarjourverksamheten motsvarande två jourer per månad, vår läkare åker då ner till Strömsund eller så köper vi tjänsten av primärvården i Strömsund. Vi har distriktssköterska i beredskap för både primärvårdsuppdrag samt hemsjukvård i området som tidigare.
Byte av vårdenhet Tillgodosett kravet av invånarens val inom två månader		Vi kan tillgodose byte av vårdenhet inom två månader.
Indirekt verksamhet Antal läkartimmar/vecka per äldreboende		Läkaren har ca två timmar per vecka för hemsjukvård då inkluderar det Levinsgården, särskilt boende samt Forsgården, trygghetsboende och stöd till distriktssköterska.
Meddix-statistik *E Patienter där det finns samordnad individuell plan med kommunen och primärvården är kallad. Ange rutiner och omfattning.		Närvård Frostviken är inte kallad under året.

Mätetal Verksamhet		Ange former och omfattning. Kommentera och analysera utfall, förändringar och förbättringar.
Ange samverkansavtal samt tillämpning med kommunerna och andra samhällsaktörer.		Samverkansavtal med Primärvården i Strömsund om psykosocial kompetens samt jourläkare dagtid de dagar Gäddede HC inte har läkarbemanning. Samverkan med Strömsunds kommun, kommunrehab angående arbetsterapeut. Samverkan med Bilfinger Elbolag angående tvätthall för ambulans.
Beskriv deltagande i det befolkningsinriktade-, hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetet.		Samverkan med PRO, hälsodag årligen. Anhörig stöd, träffar för anhörigstödjare.
Användande av avståndsberoende teknik; - E-hälsa bl. a. anslutning till Mina vårdkontakter *F		Nyttjandet av mina vårdkontakter har ökat sedan föregående år.
Användande av avståndsberoende teknik; - Telemedicin och videokonferenssystem		Vi försöker så långt det är möjligt att delta vid möten som regionen och kommunen anordnar via videokonferens, om allt är bra förberett kan vi se att dessa möten blir mer effektiva och vi spar tid förutom restiden.
Användande av avståndsberoende teknik; - Resfria möten, ange former och omfattning		Möten i Hälsovalet har under året skett via videokonferens. Utbildning i Cosmic har viss del av personalen deltagit via videokonferens, problemet är när det är många som ska delta via videokonferens har systemet en begränsning i antal uppkopplade enheter.

3.2.1 Produktionsstatistik

Besök per kategori *G1

Ange former och omfattning. Kommentera och analysera utfall, förändringar och förbättringar.
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 mot föregående år. Besök läkare har markant minskat jämfört mot 2014, eftersom läkartiden inte förändrats kan det även till viss del vara ett statistiskt fel orsakat av byte av journalsystem.

Besök per kategori/antal listade *G2

Ange former och omfattning. Kommentera och analysera utfall, förändringar och förbättringar.
Vi är den hälsocentral som har minst antal listade, vi kan tillgodose efterfrågan väl. Att vi har läkare två dagar i veckan innebär att distriktssköterska prioriterar/planerar/fördelar patienter utifrån de riktlinjer som medicinskt ansvarig läkare lämnat.

Hembesök *G3

- antal hembesök per kategori
- antal per kategori/antal listade

Ange former och omfattning. Kommentera och analysera utfall, förändringar och förbättringar.
Hembesök utförs av alla personalkategorier utifrån patientens behov. Statistiskt ser det ut som undersköterska gör många hembesök men det är distriktssköterska som gör besöken och undersköterska hanterar proverna, för planeringens skull bokas dessa patienter på undersköterska. Eftersom Närvård Frostviken är både kommun och primärvård har vi inga diskussioner om dessa provtagningar.

3.3 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 når målet, vår litenhet gör det möjligt. En och samma läkare två dagar i veckan. Vi har under 2015 haft tre olika vikarier vilket gör att vi ser en minskning i kontinuitet jämför med föregående år.
Kontinuitet *I Andel av de patienter som under året haft tre eller fler distriktssköterskebesök som då träffat samma distriktssköterska vid mer än 65 % av tillfällena		I området finns tre distriktssköterskor som arbetar heltid och har ansvar för såväl HC som hemsjukvård och särskilt boende. Det ger en stor kontinuitet i området. På förmiddagar är ambulanspersonalen på HC mottagning om de inte är ute på uppdrag och då tar sjuksköterskan på ambulansen även patienter vilket i viss mån påverkar kontinuitet.
Täckningsgrad *J Andel av listades besök som tillgodosetts på primärvårdsnivå i förhållande till deras totala antal öppenvårdsbesök		Trots läkare två dagar i veckan kan täckningsgraden tillgodoses väl.
Dokumenterat kvalitetsledningssystem (ja/delvis/nej)		Ja, Vägvisaren finns på Strömsunds kommuns hemsida

Mätetal Struktur för kvalitet		Ange former och omfattning. Kommentera och analysera utfall, förändringar och förbättringar.
Ansluten till kvalitetsregister Ange vilka		NDR, Senior alert, Sve-Dem, Palliativa registret
Kompetensutveckling Fortbildning för personalen, alla yrkeskategorier Ange former och omfattning		Ambulanspersonal och fysioterapeut deltar vid alla fortbildningsdagar som regionen ordnar. Barnmorska och BVC sköterska deltar vid fortbildning som regionen ordnar.
Kompetens - Ange vilka som finns samt omfattning		Distriktssköterska med vidareutbildning i öppen hälso- och sjukvård med förskrivningsrätt, allmänläkare, undersköterska med adekvat utbildning, tre ambulanssjukvårdare, fem ambulanssjuksköterskor varav två med Prehospital vidareutbildning en med anestesivideutbildning, legitimerad barnmorska. Legitimerad fysioterapeut. Sjuksköterska med utbildning i diabetesvård.
Utbildningsplatser Studenter, ange antal per kategori		Två platser per termin för sjuksköterskestudenter i termin två.
Andel läkare med handledarutbildning		Ingen
Andel övriga kategorier (ange vilka) med handledarutbildning		Undersköterska
Forskningsprojekt och kliniska studier, ange om och vilka projekt/studier som pågår.		Inget under året
Brytpunktsamtal Ange former och omfattning		Läkare genomför brytpunktsamtal antingen vid mottagningsbesök eller vid hembesök, det är vad som är lämpligt för patientens skull som avgör formen.
Täckningsgrad i SveDem Alla enheter påbörjat registrering		Vi registrerar i Sve-Dem när någon ny diagnosticerats.

3.4 Kvalitet

3.4.1 Patientupplevd kvalitet i procent

Nationell patientenkät *K

Resultat i dimensioner

Analysera resultatet samt kommentera hur ni kommer att arbeta för att bibehålla och/eller förbättra resultat.

Vi har under åren som gått arbetat med resultatet av enkäten på planeringsdag, de förbättringsområden som enkätresultatet visar på är bra liksom att poängtera det som fungerar bra och att arbeta för att behålla det. En liten enhet med stor personalkontinuitet har större förutsättningar att arbeta effektivt med resultatet. Vi har även förhållandevis få enkäter utskickade vilket gör att svaret från en enskild påverkar resultatet mer procentuellt än när det är svar från en större HC med maximalt antal enkäter.

Mätetal Kvalitet Patientupplevd kvalitet		Ange former och omfattning. Kommentera och analysera utfall, förändringar och förbättringar.
Tillgänglighet *L Kontakt med vårdenhet samma dag		Alla telefonsamtal blir besvarade 100 %. Lika som föregående år.
Tillgänglighet *M Läkarbesök inom 7 dagar		91 % får tid hos läkare inom 7 dagar tillgängligheten har minskat något från föregående år.

3.4.2 Medicinsk kvalitet

Mätetal Kvalitet Medicinsk kvalitet		Ange former och omfattning. Kommentera och analysera utfall, förändringar och förbättringar.
Patienter som fått kvalificerat rådgivande samtal tobak. Ange former och arbetssätt		Vi har SSK som gått utbildning för rådgivande samtal tobak. Läkare har hänvisat patienter. Fyra har varit på första besök, ingen har fullföljt överenskommen planering. Individuell rådgivning på HC mottagning. Ingen gruppverksamhet har bedrivits på grund av för litet underlag.
Tobaksbrukare som är tobaksfria 6 mån efter insats. Ange former och arbetssätt		Ingen har fullföljt och blivit tobaksfri. Enskilda mottagningsbesök med individuell rådgivning.
Patienter med riskbruk alkohol som efter ny AUDIT (6 månader) rapporterar värden under riskbruk. Ange former och arbetssätt		Inget uppvisat resultat.

Mätetal Kvalitet Medicinsk kvalitet		Ange former och omfattning. Kommentera och analysera utfall, förändringar och förbättringar.
FaR Patienter som fått FAR och vid uppföljning (6 månader) uppnått individanpassad fysisk aktivitet enligt ordination. Ange former och arbetssätt		Under året 12 patienter som fått FAR och följts upp på olika sätt. Dels individuella program, bassängträning, motionscykla, styrketräning, gymträning, promenader enskilt och/eller i grupp lett av sjukgymnast. Andra halvåret har ordinarie sjukgymnast vart föräldraledig, vikarie har inte varit möjlig att rekrytera fullt ut.
Mödrhälsovård och Barnhälsovård Ange om medicinsk revision genomförts under året.		Medicinsk revision har genomförts 2015-11-02
Diabetesvård *N Andel patienter med diabetes som är registrerade i nationella diabetesregistret (NDR). Kommentera utfallet och arbetet med diabetespatienter.		Vi har 55 patienter med Typ 2 i området av dessa är 42 st. registrerade i NDR under 2015. Diabetessköterska kallar patienter till egen mottagning och till läkarmottagning, det underlag som vi får utifrån årlig läkemedelsgenomgång är ett bra tillfälle för dialog för vår läkare.
Arbete med säker läkemedelshantering i vården och vårdens övergångar. Beskriv rutiner och omfattning		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.
Sjukskrivningsprocessen Avstämningsmöten avseende sjukskrivning		Team-möten en gång i månaden med läkare, distriktssköterska, fysioterapeut, psykolog/kurator och ibland även rehabsamordnare. Väl fungerande möten.
Vaccination mot säsongsinfluensa Andel av vårdenhetens listade > 65 år som erhållit vaccin mot säsongsinfluensa *O		I området finns en tradition av att många är tveksamma till att vaccinera sig mot influensa.

3.4.3 Läkemedel- Behandlingsmål

Måuppfyllelse avseende Läkemedelskommitténs fastställda måltal för läkemedel.

Behandlingsmål Golv och Tak *PA

Kommentar till utfall och förändringar. Ange former, arbetssätt och förbättringsområden.
Resultatet går igenom med behandlande läkare, att vi ligger förhållandevis högt när det gäller protonpumpshämmare kan sättas i samband med att vi ligger högt även på antiinflammatoriska läkemedel för att skydda magslemhinnan. Olämpliga läkemedel för äldre har minskat mot föregående år men vi måste fortsätta att förbättra resultatet med regelbundna läkemedelsgenomgångar.

Olämplig läkemedelsbehandling för äldre över 80 år *PB

Kommentar till utfall och förändringar. Ange former, arbetssätt och förbättringsområden.

Arbetet med att minska olämpliga läkemedel till äldre har gett resultat men vi behöver fortsatt se över förbrukningen av samtliga delar, sömnmedel, lugnande och neuroleptika, läkemedel mot inkontinens samt smärtstillande. Läkemedelsgenomgångar med läkemedelskommitténs läkare och läkare i geriatriskt team samt fortbildning av distriktssköterskor är vägar för att förbättra resultatet.

Beroendeframkallande läkemedel för de under 50 år *PC

Kommentar till utfall och förändringar. Ange former, arbetssätt och förbättringsområden.

Vi kan se att alltför unga som psykiskt mår dåligt där behandlingen är en kombination av läkemedel och samtal. De nyanlända asylsökande har ofta en svår bakgrund med traumatiska upplevelser samt en svår livssituation där läkemedelsbehandling är ett alternativ.

3.4.4 Patientsäkerhet

Mätetal Kvalitet Patientsäkerhet		Kommentar till utfall. Ange former, arbetssätt och förbättringsområden
Hygien *Q - Självskattning av kläd- och hygienregler		Efter hygienrund samt genomgångar på arbetsplatsträffar har resultatet markant förbättrats. Vi arbetar vidare med resultatet från hygienrund.
Hygien - Hygienrund Beskriv om det genomförts eller planeras		Regionens hygien-sköterskor har gått hygienrund juni 2015 på samtliga enheter i verksamheten. Protokoll har återförts till verksamheten.
Organisatorisk kvalitet *R - Diagnossatta läkarbesök, % av totalt antal besök		Förbättringsområde, information/utbildning läkare, samverkan läkare och medicinsk sekreterare.

4 Övrig uppföljning

4.1 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.

Beskrivning	Mål	Kommentar
Under året har två (2) möten kallats till för gemensamt utbyte av information. Har mötena fyllt sin funktion?	Två (2) möten.	Mötena fyller sin funktion, viktigt med en strukturerad dialog där det finns möjlighet att ta upp relevanta ärenden.

4.2 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	Årets resultat visar ett överskott på 452 kkr. Särskilt boende har det största underskottet på grund av ökad bemanning samt ombyggnation av trygghetslarm, underskottet prognostiserades tidigt varför vi har varit mycket restriktiva under året med vikariebemanning i övrig verksamhet samt fortbildning. Regeringen delade under hösten ut medel till ökad bemanning i äldreomsorgen, Närvård Frostviken fick 196 kkr. Ombyggnation av Forsgårdens larmfunktion har gett ett underskott. Hälsocentralen genererar ett överskott på grund av mindre antal sjukresor än budget, mindre kostnader för läkemedel, delvis vakant fysioterapeut, intäkter från migrationsverket för hälsoundersökningar samt stimulansmedel. Ambulansverksamheten har högre intäkter än budgeterade men ett underskott orsakat

	av vikariekostnader. Hemsjukvård visar ett överskott, en tjänst distriktssköterska vakant under året samt intäkt av stimulansmedel "Bättre liv för sjuka äldre". Även Hemvård visar ett överskott relaterat till restriktivitet vid vikarieanskaffning. Se bilaga2.
--	--

Bilaga 1 Underskrift verksamhetsberättelse

Bilaga 2 Ekonomisk redovisning





§ 20

Redovisning av rapporterade missförhållanden (enligt Lex Sarah och Lex Maria) under 2015

Enligt ledningssystemet för systematiskt kvalitetsarbete ska avvikelser redovisas under första kvartalet.

Kommunens medicinskt ansvariga sjuksköterska har upprättat en sammanställning.

Sammanställningen visar:

- Antalet läkemedelsavvikelser inom hemsjukvården uppgick till totalt sju stycken, vilket är en minskning med 70 % jämfört med år 2014. Forsgården står för minskningen.
- Övriga avvikelser inom hemsjukvården har minskat från 18 stycken år 2014 till tre stycken år 2015. Två rör utebliven rehabilitering och en vårdplanering.
- Antalet falltillbud och fallskador har ökat från 71 stycken år 2014 till 80 stycken år 2015.
- Inga synpunkter eller klagomål har lämnats in under året. Ett klagomålsärende från en anhörig, inlämnat år 2012, hanteras fortfarande.
- Mot bakgrund av ett pågående klagomålsärende gjordes i januari 2015 både en anmälan om missförhållanden (Lex Sarah) och en anmälan om risk för vårdskada (Lex Maria) till Inspektionen för vård- och omsorg (IVO) i ärendet. Ärendena har utretts och avslutats av IVO.

Nämnden diskuterar redovisningen.

Yrkande

Ordföranden föreslår att nämnden tar del av informationen.

Närvårdsnämndens beslut

Nämnden tar del av informationen.



§ 21

Internkontrollplan 2016, uppföljning av fattade beslut

Nämnden fastställde vid sitt sammanträde den 4 februari 2016 en plan för sin interna kontroll under 2016.

Enligt planen ska nämndens sekreterare två gånger per år redovisa i vilken utsträckning som beslut har verkställts.

Nämndens sekreterare redovisar en sammanställning av fattade beslut från och med år 2015.

Yrkande

Ordföranden föreslår att nämnden tar del av och godkänner redovisningen.

Närvårdsnämndens beslut

Nämnden tar del av och godkänner redovisningen. Bilaga.

Ärende	Datum, §	Beslut	Uppföljning
Aktivitetsplan utifrån kommunens tillgänglighetsplan och program för inflyttning och integration	2015-01-30, § 8	Nämnder fastställer aktivitetsplanen.	Utfallet redovisat för nämnden 2016-02-04, § 4 Verkställt
Internkontrollplan för 2015	2015-01-30, § 10	Nämnden fastställer planen	Utfallet redovisat för nämnden 2016-02-07, § 7 Verkställt
Jourläkarverksamheten i Strömsunds kommun	2015-01-30, § 15	Nämnden uppdrar till närvårdschefen att lämna information till befolkningen i Frostvikenområdet om hur Närvård Frostviken ser på förändringen av jourläkarverksamheten.	Närvårdschefen har informerat på ett brukarsamråd 2015-10-02. Verkställt
Inbjudan till kommunfullmäktiges sammanträde	2015-03-20, § 29	Nämnden ställer sig positiv till inbjudan.	Ordförande presenterade nämndens verksamhet vid fullmäktige 2015-06-10 Verkställt
Nämndens mål för 2016, diskussion	2015-09-04, § 47	Nämnden uppdrar till närvårdschefen och sekreteraren att utifrån förda diskussioner arbetar fram ett förslag på mål för 2016 till nästa sammanträde.	Förslag redovisat för nämnden 2015-10-16, § 62 Verkställt
Kommunens Kvalitet i Korthet	2015-09-04, § 51	Nämnden ska fördjupa sig i mått 23 som handlar om serviceutbud inom särskilt boende och uppdrar till nämndes sekreterare att ta fram underlag för fortsatta diskussioner.	Redovisat för nämnden 2015-10-16, § 64 Verkställt
Lokaler för hälsocentralen	2015-09-04, § 55	Nämnden uppdrar till närvårdschefen att verkställa flyttningen av hälsocentralen till "gamla kommunkontoret".	Lägesrapporter till nämnden: 2015-10-16, § 66 2016-02-04, § 11
Information från verksamheten	2015-10-16, § 60	Nämnden bjuder in personalchefen till nästa möte för att informera om kommunens strategi för att bemanna tjänster inom närvård Frostvi-	

Ärende	Datum, §	Beslut	Uppföljning
		ken.	
Internkontrollplan för 2016	2016-02-04, § 9	Nämnden fastställer planen.	
Remiss, uppdatering av kommunens personalpolitiska program	2016-02-04, § 10	Nämnden uppmanar kommunledningsförvaltningen att komplettera det personalpolitiska programmet med åtgärder för att underlätta rekrytering till kommunens ytterområden.	



§ 22

Verksamhetsprognos per sista februari 2016 (nr 1/2016)

Prognosen per sista februari pekar på ett underskott på -142 tkr på helår. I prognosen ingår tillkommande medel från regionen för ambulansverksamheten samt stimulansmedel från regeringen för personalförsörjningen inom äldreomsorgen.

Underskottet beror främst på hög korttidsfrånvaro och vårdtagare med stort omsorgsbehov. För att få bukt med underskottet gäller återhållsamhet vid anskaffning av vikarier i samtliga verksamheter.

Yrkande

Ordföranden föreslår att nämnden tar del av och godkänner prognosen per sista februari 2016.

När vårdsnämndens beslut

Nämnden tar del av och godkänner prognosen per sista februari 2016.
Bilaga.

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	
34 019	12 283	21 736	35 131	13 253	21 878	-142	

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

A. Förvaltnings-/avdelningschefs kommentar om nuläget

Under årets två första månader har vi haft en hög korttidsfrånvaro med svårigheter att rekrytera personal vilket har medfört att vikariekostanderna har varit höga. Vårdtyngden är fortsatt hög. På grund av verkställighet av beslut om särskilt boende har vi för närvarande inga korttidsplatser i området. Vi har fått avisering om vårdtagare med stora omsorgsbehov som kommer att flytta till området inom den närmaste tiden. Regeringen har betalat ut stimulansmedel till omsorgen om de äldre samt att RegionJH har tagit beslut om att ersätta ambulansverksamheten med ytterligare 600 kkr från och med innevarande år vilket totalt kommer att förbättra det ekonomiska utfallet.

B. Åtgärd/förslag för att komma inom budgetram

	Beaktad i prognos	Kräver poli- tiskt beslut	Behandling i nämnd, datum	Besluts- paragraf	Krävs beslut
1. Restriktivitet att ta in vikarier vid korttidsfrånvaro.	☐ 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

VERKSAMHETSPROGNOS DRIFTBUDGET

Prognos baserad på redovisning t.o.m:

2016

☒ 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 Närvård Frostviken	90	90						
197 Ledn och adm	1 138	1 250	-112				-112	Ny närvårdschef, oklar kostnad
717 Personlig ass	983	983						
718 Stödinsatser	36	36						
720 Hälsocentral	5 971	5 971		5 444	5 444			
721 Ambulans	6 348	6 348		5 484	6 084	600	600	Ökad ersättning från regionen
771 Särskilt boende	10 461	11 461	-1 000	656	1 026	370	-630	Personalkostnader, stimulansmedel från regeringen.
778 Trygghetsboende	378	378						
781 Hemvård	6 423	6 423		523	523			
782 Hemsjukvård	1 982	1 982		126	126			
786 Fotvård	209	209		50	50			
Summa	34 019	35 131	-1 112	12 283	13 253	970	-142	

* TA=tilläggsanslag/-budget



§ 23

Budgetarbete för år 2017, information och diskussion

Närvårdschefen informerar om att hon och ordföranden är kallade till en budgetdialog i mitten på april 2016. Nämnden diskuterar vilka förändringar som kan påverka budgetramen för 2017.

Nämnden bedömer att budgetramen kan påverkas av:

- Antalet flyktingar har ökat avsevärt i Frostvikenområdet och därför behövs ökade resurser för en högre bemanning på hälsocentralen (sjukvård och hälsokontroller). Psykisk ohälsa är ett problem hos många flyktingar och det ökar bland unga vilket även ställer krav på ökade resurser inom hälsocentralen.
- Antalet dementa ökar på boendena och mer personalresurser kommer att behövas.
- Det är oklart hur lagen om tillräcklig bemanning på boenden nattetid ska tillämpas och vilka konsekvenser den får på bemanningen.
- Biståndsenheten kommer att ta beslut om särskilt boende i två steg. I det andra steget ska en insatsplan upprättas och det är i dagsläget svårt att bedöma vilka konsekvenser detta får personalmässigt.

Yrkande

Ordföranden föreslår att nämnden uppdrar till närvårdschefen och ordföranden att ta med sig nämndens bedömningar till budgetberedningen.

Närvårdsnämndens beslut

Nämnden uppdrar till närvårdschefen och ordföranden att ta med sig nämndens bedömningar till budgetberedningen.



§ 24

Lokaler för hälsocentral och ambulansverksamheten, information

Lokaler för hälsocentralen

"Gamla kommunkontoret" i centrala Gäddede ägs av Strömsunds Hyresbostäder AB (SHB) och ska byggas om till hälsocentral.

Närvårdschefen informerar om att personalen på hälsocentralen och apoteket har varit delaktiga i arbetet med utformningen av kravspecifikationen. Anbudshandlingarna beräknas vara klara kommande vecka.

Lokaler för ambulansverksamheten

Närvårdschefen informerar om att samtliga parter nu har ställt sig positiva till det slutliga förslaget till "Trygghetens hus" i Gäddede. Teknik- och serviceförvaltningen har bjudit in parterna och fastighetsägaren till ett möte i nästa vecka.

Yrkande

Ordföranden föreslår att nämnden tar del av informationen.

Närvårdsnämndens beslut

Nämnden tar del av informationen.



§ 25

Rekrytering av ny närvårdschef, information

Närvårdschefen informerar om att Lars Spett har anställts som ny närvårdschef. Han tillträder den 1 april 2016.

Yrkande

Ordföranden föreslår att nämnden tar del av informationen.

Närvårdsnämndens beslut

Nämnden tar del av informationen.



§ 26

Taxa för fotvård

Närvårdschefen förslår att en översyn av taxan för fotvård ska göras. Kommunen bedriver inte fotvårdsverksamhet på någon annan ort än i Gäddede.

Yrkande

Ordföranden föreslår att närvårdschefen få i uppdrag att komma med ett förslag på ny taxa till nästa sammanträde.

Närvårdsnämndens beslut

Nämnden uppdrar till närvårdschefen att komma med ett förslag på ny taxa till nästa sammanträde.



§ 27

Personalläget inför sommaren, fråga

Ingrid Nilsson frågar hur personalsituationen ser ut inför sommaren

Närvårdschefen svarar att personalen nyss har lagt ut sin sommarsemester. Det finns personer som är intresserade av att vikariera men att hon har svårt att göra en helhetsbedömning i nuläget.

Yrkande

Ordföranden föreslår att nämnden tar del av informationen.

Närvårdsnämndens beslut

Nämnden tar del av informationen.



§ 28

Delegationsbeslut

Det finns inga delegationsbeslut att redovisa.



§ 29

Delgivningar

- a) Regionfullmäktiges beslut 2016-02-09-10, § 24: Anslag till Gemensamma nämnden för Närvård Frostviken för ambulansverksamhet.
- b) Förvaltningens verksamhetsplan för 2016.
- c) Rapport från Region Jämtland Härjedalen om hur det nya journalsystemet Cosmic har fungerat första året.
- d) Utredning från Region Jämtland Härjedalen om primärvårdens beredskap i länet.

Närvårdsnämndens beslut

Delgivningarna läggs till handlingarna.
