

Dnr 2019-104A

Delårsrapport per april 2019

Patientnämndens rapport
till Regionstyrelsen

Antagen av Patientnämnden 2019-05-21

INNEHÅLL

1. INLEDNING	3
1.1 Nämndens/styrelsens uppdrag	3
2. NÄMNDENS/STYRELSENS SAMLADE BEDÖMNING	3
Viktiga händelser under perioden.....	3
Måluppfyllelse	3
Internkontroll	4
Medarbetare	4
Ekonomiskt resultat	4
3. MÅLUPPFYLLELSE OCH ARBETE MED FULLMÄKTIGES UPPDRAG	4
3.1 Bättre och jämlik hälsa.....	4
3.2 God och jämlik vård.....	4
3.3 Aktiv och innovativ samarbetspartner	6
3.4 Attraktiv arbetsgivare	6
3.5 Tydligt ledarskap byggt på samverkan för hållbar regional tillväxt.....	7
3.6 Hållbar ekonomi.....	7
4. EKONOMISK ANALYS	7
Analys av budgetavvikelse.....	7
Vidtagna åtgärder för att klara verksamhet inom budget	8
Framtidsbedömning	8

1. Inledning

Delårsrapport per april 2019 är Patientnämndens första uppföljningsrapport för året till regionstyrelsen. Rapporten beskriver resultat och måluppfyllelse för årets första tertial. I uppföljningen kommenteras målen i nämndens verksamhetsplan vilka även har koppling till fullmäktiges identifierade inriktningsmål. Rapporten inkluderar även kommentar kring uppföljning av internkontroll och fullmäktiges uppdrag samt ekonomiskt resultat.

I rapporten redovisas och analyseras resultat för årets första tertial inklusive en uppföljning av de av fullmäktige identifierade inriktningsmålen för 2019 samt målen i nämndens verksamhetsplan.

1.1 Nämndens/styrelsens uppdrag

Patientnämndens uppdrag regleras i lag (2017-372) om stöd vid klagomål mot Hälso- och sjukvården samt reglemente fastställt av landstingsfullmäktige, senast reviderat 2018-02-20 § 23.

Uppdraget är tydligt avgränsat. Nämnden ska utifrån synpunkter och klagomål stödja och hjälpa enskilda patienter och bidra till kvalitetsutveckling och hög patientsäkerhet i hälso- och sjukvården.

Patientnämnden har också enligt lag (1991:1128) om psykiatrisk tvångsvård, lag (1991:1129) om rättspsykiatrisk vård och smittskyddslagen (2004:168) uppgift att rekrytera, utbilda, handleda och utse stödpersoner till patienter som vårdas med tvång.

2. Nämndens/styrelsens samlade bedömning

Viktiga händelser under perioden

Organisationsförändring från Västerbottens läns landsting till Region Västerbotten och därpå följande förändring av vårdens organisation innebär behov av att förändra dokumentation i datasystemet Vårdsynpunkter.

Ny nationell handbok för kategorisering av ärende har införts, vilket innebär att kategorisering sker utifrån samma kategorier som Inspektionen för Vård och omsorg.

Kanslichefen sedan tre år har under perioden gått i pension och ersättare har rekryterats och tillträtt. Chefsbyte innebär alltid att viss energi åtgår till att hitta nya strukturer och arbetsformer. Dessutom är tjänsten som kansliets administratör för närvarande tillsatt med en vikarie på halvtid istället för den tjänst på heltid som är budgeterad.

Beslut i fullmäktige om nytt reglemente för patientnämnden där bland annat regleras att patientnämndens kanslichef skall vara underställd regiondirektör och inte som tidigare patientnämndens ordförande.

Förändring av arbete med beredningslista i patientnämnden innebär att återkoppling sker på aggregerad nivå och inte på individnivå. Rapporter på specificerade fokusområden kommer att sammanställas och presenteras.

Måluppfyllelse

De målsättningar som anges i nämndens verksamhetsplan/styrkort är i många stycken svåra att utvärdera då de i de flesta fall inte är mätbara. Region Västerbottens revision har i sin rapport Grundläggande granskning år 2018 av patientnämnden, Rapport Gr 7/2018 rekommenderat patientnämnden att utveckla verksamhetsplanen genom att tydligare koppla den mott fullmäktiges mål och nämndens uppdrag, samt att besluta om mätbara mål i verksamhetsplanen.

Patientnämnden bedömer att målluppfyllelsen är god i den mån den går att bedöma och att nämnden kommer att uppnå de mål som satts upp för 2019.

Under 2019 arbetar patientnämndens och dess kansli med att utveckla sin verksamhetsplan och sina mål i enlighet med revisionens rekommendationer.

Internkontroll

Liksom för nämndens verksamhetsplan och dess mål är denna internkontrollplan i många stycken svår att utvärdera. Revisionen för Region Västerbotten rekommenderar patientnämnden att utveckla riskanalysen och att säkerställa en tydligare koppling mellan riskanalys och internkontrollplan.

Under 2019 arbetar patientnämndens och dess kansli med att utveckla sin riskanalyser och sin internkontrollplan i enlighet med revisionens rekommendationer.

Däremot har ingen uppföljning av riskanalyser och internkontrollplan gjorts under tertial 1 2019.

Medarbetare

Bemanningsläget är gott både vad avser kansliets personal och stödpersoner knutna till nämnden. Rekrytering av ny kanslichef har genomförts och rekrytering av ny administratör kommer att påbörjas inom kort.

Ekonomiskt resultat

Verksamheten redovisar ett överskott på 184 tkr vilket innebär en budgetavvikelse på ca 8,8%.

Prognos är att patientnämnden kommer att redovisa ett överskott vid utgången av 2019.

3. Målluppfyllelse och arbete med fullmäktiges uppdrag

I nämndens/styrelsens verksamhetsplan har inriktningsmålen och strategierna i regionplanen specificerats till mål och kompletterats med information om strategi och aktiviteter för att nå målet samt intervall för uppföljning.

Delårsrapporten är en uppföljning av resultat per april i de fall det anges i styrkortet att uppföljning skall ske tertialvis.

3.1 Bättre och jämlik hälsa

Patientnämnden har inga mål som stödjer Bättre och jämlik hälsa för uppföljning i delårsrapport per april 2019.

3.2 God och jämlik vård

Mål:

Patientnämnden ska bidra till kvalitetsutveckling och ökad patientsäkerhet.

Strategi

Strategin för att uppnå måluppfyllelse är att göra en analys av klagomålsärenden på aggregerad nivå samt att medverka i Region Västerbottens patientsäkerhetsråd och etikråd.

Åtgärder/aktiviteter för att nå måluppfyllelse

Patientnämnden inbjuder vårdgivare i länet till information och återkoppling.

Information om patientnämndens iakttagelser och analys med rapporter av klagomålsärenden insänds den sista februari varje år till IVO och Socialstyrelsen.

Uppföljning görs:

I samband med årsrapport samt på begäran.

Analysammanställning vid tertialrapport samt årsrapport.

Måluppfyllelse:

Information lämnad till Inspektionen för Vård och Omsorg enligt plan.

Information lämnad till Socialstyrelsen enligt plan.

Prognos för 2019:

Prognosen för 2019 är att målen kommer att uppnås.

Mål:

Stödpersoner ska utses till patienter som önskar enligt tvångsvårdslagstiftning

Strategi

Strategierna för att uppnå måluppfyllelse är att ha tillgång till stödpersoner, att kvalitet på insatser säkras samt en dialog med berörd ledning.

Åtgärder/aktiviteter för att nå måluppfyllelse

Förordna stödpersoner.

Rekrytering, utbildning och handledning till stödpersoner.

Samverkan med myndigheter som har frivilliguppdrag.

Uppföljning:

Löpande uppföljning

Måluppfyllelse:

Antalet disponibla stödpersoner täcker nämndens nuvarande behov.

Önskemål om att få en stödperson tillgodoses inom rimlig tid.

Samverkan med myndigheter som har fri sker vid behov.

Prognos för 2019:

Prognosen för 2019 är att målen kommer att uppnås.

3.3 Aktiv och innovativ samarbetspartner

Mål:

Patientnämndens data som en del i forskning

Strategi:

Strategin för att uppnå måluppfyllelse är att göra patientnämnden känd för forskare och studenter.

Åtgärder/aktiviteter för att nå måluppfyllelse:

Information till högskolor.

Uppföljning:

Löpande uppföljning

Måluppfyllelse:

Information har lämnats vid behov.

Prognos för 2019:

Prognosen för 2019 är att målen kommer att uppnås.

3.4 Attraktiv arbetsgivare

Mål:

God och säker arbetsmiljö

Strategi:

Strategin för att uppnå måluppfyllelse är att säkerställa transparens, delaktighet och en god dialog inom kansliet.

Åtgärder/aktiviteter för att nå måluppfyllelse:

Arbetsplatsträffar varje månad

Medarbetarsamtal

Lönesamtal

Planerings-/aktivitetsdag varje halvår

Uppföljning:

Löpande uppföljning

Måluppfyllelse:

Arbetsplatsträffar hålls regelbundet.

Medarbetarsamtal och lönesamtal har hållits under perioden januari – april.

Planerings-/aktivitetsdag har inte genomförts under perioden januari – april men kommer att genomföras under året.

Prognos för 2019:

Prognosen för 2019 är att målen kommer att uppnås.

3.5 Tydligt ledarskap byggt på samverkan för hållbar regional tillväxt

Patientnämnden har inga mål som stödjer Tydligt ledarskap byggt på samverkan för hållbar regional tillväxt för uppföljning i delårsrapport per april 2019.

3.6 Hållbar ekonomi

Patientnämnden har inga mål som stödjer Hållbar ekonomi för uppföljning i delårsrapport per april 2019.

4. Ekonomisk analys

Verksamheten redovisar ett överskott på 184 tkr vilket innebär en budgetavvikelse på ca 8,8%.

Budgetavvikelse och kostnadsutveckling (tkr)						
	Utfall 2019	Utfall 2018	Nettokostnads- utveckling	Budgetavvikelse		Årsbudget 2019
	tkr	tkr		tkr	%	tkr
Per politiskt beslutad ram	1913	1693	13	184,3	8,8	5760
Summa	1913	1693	13	184,3	8,8	5760

Analys av budgetavvikelse

Budgetavvikelse baseras huvudsakligen på att personal på kansliet arbetat deltid, att en medarbetare lämnat enheten och att vikarie för denna arbetar endast halvtid under tiden som rekrytering av ersättare pågår.

Inför kommande år behöver periodiseringen av nämndens kostnader utvecklas. Innevarande år är kostnader för såväl nämnd som stödpersonsverksamhet rakt periodiserade vilket innebär stora svängningar mellan månadsvisa över- respektive underskott, vilket innebär att möjligheten att göra prognoser blir försvårat.

Vidtagna åtgärder för att klara verksamhet inom budget

Underlag för att Vilka åtgärder har vidtagits för att komma tillrätta med avvikelserna?
Om önskad effekt uteblev beskriv varför. Vilka ytterligare åtgärder planeras?

Prognos är att patientnämnden kommer att redovisa ett överskott vid utgången av 2019.

Framtidsbedömning

Bedömningen är att patientnämnden har goda möjligheter att klara uppdraget på nuvarande budgetnivå.