

Handlingar
Sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus
16 november 2011

Ärendelista - Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus den 16 november

Gullbergsvass Konferens i Göteborg

Ärenden

1. Information om vårdplatsutredningen
Oscar Boldt-Christmas, McKinsey&Company
2. Val av protokolljusterare, förslag Mikael Wendt och datum
för protokollsjustering.
3. Protokoll från sammanträdet den 16 oktober, bilaga
4. Månadsrapport oktober 2011.
5. Vårdöverenskommelse 2012.
6. Detaljbudget 2012, SkaS 241-2011.
7. Svar på motion från Karin Greenberg, C om att motivera rökstopp
före operation, SkaS 258-2011, bilaga
8. Remissvar regional utvecklingsplan psykiatri, SkaS 253-2011, bilaga
9. Handlingsplan för säkerhetsarbetet vid SkaS 2012, SkaS 20-2011, bilaga
10. Sjukhusdirektörens muntliga redovisning.
11. Anmälning- och delegationsärenden, bilaga
12. Beslut om extra styrelsemöte – förslag den 20 december 2011
13. Övriga frågor.

Ärende 1

Val av protokolljusterare och justeringsdatum, förslag Mikael Wendt,
och datum för protokollsjustering.

Ärende 3

Protokoll från sammanträdet den 18 oktober, bilaga.

Sammanträde med styrelsen för Skaraborgs Sjukhus den 18 oktober 2011, kl 13.00 – 16.00 på Kärnjukhuset i Skövde

NÄRVARANDE

Ordinarie ledamöter

Susanne Larsson, S, ordförande
Mikael Wendt, FP, vice ordförande
Lars Nordgren, MP
Ingrid Jarlsson, M
Annika Håkanson, M
Johan Ask, S
Reneé Jeryd, S

Tjänstgörande ersättare

Bengt Andersson, C för Bo Bergsten, KD

Övriga

Birgitta Molin-Mellander, sjukhusdirektör
Eva Sundström, stabschef
Johanna Steier, informationschef
Ulf Nyberg, chefläkare
Mattias Ståhl § 47
Gunnar Älvestam § 48
Stefan Håkansson § 48
Ann-Chatrine Flodén, Kommunal
Anette Eliasson, Vårdförbundet
Kristina Hervén, SACO

Styrelsesammanträdet inleddes på förmiddagen med att Lars-Olof Andersson informerade om nya avtalet med Unilabs AB. Bo Ydse lämnade därefter information om lokaler och utrustning inom SkaS.

§ 45 Val av protokolljusterare

Styrelsen beslutar

att utse Mikael Wendt att jämte ordförande justera protokollet.

§ 46 Protokoll från föregående sammanträde den 13 september 2011, SkaS 1- 2011

Styrelsen beslutar

att lägga protokollet från föregående sammanträde den 13 september 2011 till handlingarna

§ 47 Miljöpolitiskt program, SkaS 248-2010

Mattias Ståhl informerade om Västra Götalandsregionens nya miljöpolitiska program som tagits fram av Miljönämnden och som är en konkretisering av sedan tidigare framtagna miljödokument. I programmet finns kortsiktiga mål beskrivna som förvaltningarna ska nå under åren 2011-2013. Målen rör främst minskningar när det gäller resande, energianvändning samt kemiskt avfall och utsläpp.

Styrelsen beslutar

att lägga informationen till handlingarna



§ 48 Information om processororienterad bemanning

Stefan Håkansson och Gunnar Älvestam informerade om vad processororienterad bemanning innebär och hur arbetet bedrivs. Bemanningsstrategi innefattar definierande kompetensbehov, arbetstidsmodeller, bemanningskluster och bemanningscenter. Kompetensförsörjning innebär att säkra kompetensen på kort och lång sikt genom dialogen med utbildningssamordnare och aktiv rekrytering av rätta kompetenser. Hela konceptet utgår från olika delområden inom perspektiven HR, patient-säkerhet, ekonomi och process. Till exempel standardiserat arbetssätt, daglig styrning, klusterbildning och bemanningsteam. .

Styrelsen beslutar

att lägga informationen till handlingarna

§ 49 Förtätad rapport september 2011, SkaS 20-2011

Temat i rapporten för september är miljö och beskriver de aktiviteter som pågår på SkaS inom miljöområdet. Under september förbättrade sig SkaS ytterligare när det gäller väntetider till besök och behandling. Prognosen för 2011 är oförändrad.

Styrelsen beslutar

att notera informationen om förtätad rapport för september månad.

§ 50 Tidplan 2012

Föreligger förslag till tidplan för styrelsen 2012. Styrelsemötena blir på onsdagar och vid några tillfällen kommer de att starta med särskild verksamhetsinformation.

Styrelsen beslutar

att godkänna förslaget till tidplan.

§ 51 Reglemente internkontroll, SkaS 262-2011

Styrelsen ansvarar för att följa upp sin interna kontroll. Detta görs genom att fastställa en intern kontrollplan. Ett reglemente för intern kontroll har tagits fram som beskriver syfte med internkontroll, organisation och uppföljning av internkontroll.

Uppföljningsområden för 2012 blir:

- HR: Avvikelse ersättning/lön
- Ek: Avvikelse leverantörsfaktura
- Chefläk: Lex Maria-anmälningar
- Kansli: Ärendehandläggning
- Miljö: Avfallsrutin Skaraborgs Sjukhus

Styrelsen beslutar

att godkänna reglementet för intern kontroll och uppföljningsområden för 2012

§ 52 Upphandling av ortopedisk verksamhet, SkaS 263-2011

Ortopedteknisk service på SkaS har bedrivits via privat företag sedan 1987. Nuvarande avtal med SOSAB upphör 2012-12-31. Nuvarande avtal avser funktionen för ortopedteknisk verksamhet vilket inkluderar tillverkning och utprovning av ortopedtekniska hjälpmedel utifrån remiss från SkaS och andra vårdgivare inom området.

Styrelsen beslutar

att ge förvaltningen i uppdrag att starta upphandling av ortopedteknisk verksamhet

att förvaltningen till styrelsen den 1 februari 2012 återkommer med information och kravspecifikation för upphandlingen.

§ 53 Sjukhusdirektörens muntliga redovisning

Information lämnades bland annat om:

- vårdplatsutredning – fördjupad genomgång blir vid nästa styrelsemöte
- artiklar i massmedia – bland annat om ambulanssjukvård och stölder inom sjukhuset
- rättspsykiatri – planering för invigning

§ 54 Anmälnings- och delegationsärenden

En förteckning över anmälnings- och delegationsärenden för perioden 2011-09-06 – 2011-10-10 anmäls och läggs till handlingarna.

§ 55 Övriga frågor

Inga övriga frågor anmäldes.

Vid protokollet



Eva Sundström

Justerat den 24/10-11



Susanne Larsson



Mikael Wendt

Justeringen är tillkännagiven genom anslag på regionens anslagstavla i Vänersborg den 26/10-2011

Ärende 4

Månadsrapport oktober 2011.

Ärende 5

Vårdöverenskommelse 2012.

Ärende 6

Detaljbudget 2012.

Ärende 7

Svar på motion från Karin Greenberg, C
om att motivera rökstopp före operation
SkaS 258-2011, bilaga

Britt-Marie Gustafsson
Regionens Hus
462 80 Vänersborg

britt-marie.gustafsson@vgregion.se

Svar på motion RS 585-2011 Karin Greenberg (C) om att motivera rökstopp inför operation

I april 2011 kom vårdgivare i Skaraborg: Skaraborgs Sjukhus (SkaS), primärvården i Skaraborg och privata vårdgivare överens om samverkan inför rökfri operation. Flera studier visar att rökfrihet före och efter operation medför kraftig reduktion av postoperativa komplikationer. Enligt överenskommelsen ska vårdgivarna tillsammans skapa ett vårdflöde som gör det möjligt att få patienterna rökfria fyra veckor före operation och sex veckor efter operation.

Överenskommelsen innebär att primärvårdsläkaren bedömer om patienten kan vara i behov av operation. Processen för att bli rökfri startar då hos primärvården med information om rökavvänjning och rökavvänjningsstöd. Patienten får en broschyr, som tagits fram av SkaS, med information om rökstoppet. Primärvårdsläkaren skickar konsultremiss till SkaS för ställningstagande till operation. Remissen omfattar tobaksanamnes samt information om påbörjat rökavvänjningsstöd.

För att skapa sjukhusgemensamma rutiner och sprida information har en arbetsgrupp för hälsofrämjande sjukhus och tobaksfri operation vid SkaS, tagit fram informationsmaterial med riktlinjer, rutiner och dokumentation för tobak och operation. Flera informationstillfällen är inplanerade i januari 2012 vid sjukhusen i Falköping, Lidköping och på Kärnjukhuset i Skövde.

En SkaS gemensam rökavvänjningsverksamhet ska startas under hösten 2011 som komplement till primärvårdens rökavvänjningsstöd.

STYRELSEN FÖR SKARABORGS SJUKHUS

Susanne Larsson
ordförande

Avdelning:

Handläggare:

Britt-Marie Gustafsson

Datum:

2011-09-30

Diarienummer:

RS 585-2011

Till
Styrelsen för SÄS
Styrelsen för SKAS
Styrelsen för SU
Styrelsen för primärvården i Södra Bohuslän
Styrelsen för primärvården i Skaraborg
Folkhälsokommittén

SKARABORGS SJUKHUS	
2011-10-04	
Dnr	SKAS 256-2011
Enhet	Handl. Pia Håkkinen

Motion av Karin Greenberg (C) om att motivera rökstopp inför operation

Regionstyrelsen har valt att remittera denna motion till rubricerade för yttrande.

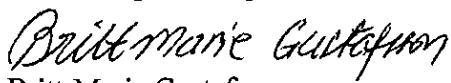
Av motionssvaret skall framgå nämndens/styrelsens synpunkter på om och hur motionsförslaget kan genomföras. I svaret ska också anges om det redan nu pågår verksamhet eller motsvarande i enlighet med motionens intentioner. Någon mer omfattande utredning i sakfrågorna ska inte göras i samband med besvarandet av motionen. T.ex. vill motionären ha en utredning är det regionfullmäktige som avgör om utredningen ska göras efter att berörda nämnder/styrelser lämnat synpunkter. Regionkansliet sammanställer därefter inkomna remissvar och lämnar förslag till beslut.

Motionssvaret tillsammans med protokollutdraget ska vara regionkansliet tillhanda **senast den 31 december 2011**. Ange vårt diarienummer när svaret sänds in.

Sänds in via email: britt-marie.gustafsson@vgregion.se eller per post enligt adress nedan.

Önskas ytterligare uppgifter i ärendet kan Ni kontakta Bodil Warolin på tel 0521-27 54 22 eller undertecknad på tel 0521-27 52 55.

Med vänlig hälsning


Britt-Marie Gustafsson



CENTERPARTIET

Motion till Västra Götalands regionfullmäktige

Motivera rökstopp inför operation

All offentlig sjukvård skall ges efter behov och vara medicinskt motiverad. Att inför en operation förbereda patienten på tiden efter operationen och förbättra möjligheter till en snabb rehabilitering är en del av sjukvårdens ansvar.

Ett tillfälligt rökuppehåll inför en operation beräknas minska risken för komplikationer och vårdskador med ca 50%. Läkare som frågar om tobaksbruk och informerar en patient om de medicinska riskerna i samband med operation initierar många rökstopp. Det räcker med några extra minuters samtal och sannolikheten att patienten väljer rökstopp ökar enligt uppgift med 60%. Oerhört kostnadseffektivt! Därför har SKL dragit igång en landsomfattande kampanj (se www.enrokfrioperation.se).

I Västra Götalandsregionen pågår en mängd organiserade rökstopp inför operation. Borås sjukhus och Skene lasarett har samarbete med primärvården och i vårdsamverkan Skaraborg finns samverkan med primärvården. Starka rekommendationer har även initierats på Kungälv sjukhus.

Primärvårdens hälsoförebyggande uppdrag innebär att här finns många rökavvänjningsprogram att ta del av. Att starkt motivera patienterna till rökstopp är helt rätt!

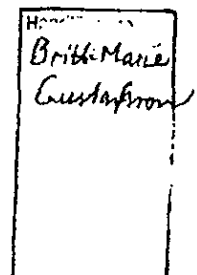
Med anledning av ovan yrkar jag

- att regionfullmäktige ska uppmana alla vårdgivare att erbjuda rökavvänjning inför operation

Göteborg 110919

Karin Greenberg (C)

Regionfullmäktigeledamot



Ärende 8

Remissvar regional utvecklingsplan psykiatri
SkaS 253-2011, bilaga

Hälso- och sjukvårdsavdelningen
Ann Söderström

diarium.skovde@vgregion.se

Remissvar RSK 207-2010 Förslag till regional utvecklingsplan psykiatri 2011

Skaraborgs Sjukhus har beretts möjlighet att inkomma med synpunkter kring ovan nämnda dokument. Skaraborgs Sjukhus väljer i remissvaret att lyfta fram områden av särskild vikt för organisationen och lämnar resterande områden utan kommentarer.

Riktlinjerna är som helhet bra och visar på nödvändiga utvecklingsområden för psykiatri inom Västra Götalandsregionen. I utvecklingen kan ingå att verksamheten nivågrupperas, det vill säga att utbudspunkternas innehåll varierar, men som helhet för regionen ska vård kunna ges på lika villkor. Det kan innebära att i en del fall är den nära vården central för vård och behandling, i andra fall är den regionalt specialiserade vården nödvändig. Kring detta krävs också fortsatt diskussion om utbudspunkter och innehåll. En annan dimension är behovet av ett förebyggande folkhälsoarbete, detta med bakgrund i att antalet personer med upplevd psykisk ohälsa ökar, inte minst bland ungdomar. Här är samverkan med primärvård och kommun central för att en god vård med patienten i centrum ska vara möjlig.

För konsekvenserna av det fria vårdvalet för personer med ätstörningsproblematik välkomnas en uppföljning men det är även viktigt att det regionala vårdutbudet för denna patientgrupp ses över.

I den Regionala Utvecklingsplanen konstateras en ökning av såväl andelen som antalet patienter med neuropsykiatriska diagnoser. Denna utveckling ställer stora krav på psykiatri, dels i arbetet med att klara vårdgarantin och dels i resurstilldelning för läkemedelsbehandlingen. Här finns en uppenbar risk för undanträngningseffekter gentemot andra patientgrupper, vilket är en utveckling som behöver följas. Vården för denna patientgrupp ska följa det regionala vårdprogrammet och organiseras lika inom regionen, vilket medför att gränssnittet mellan primärvården och specialistvården behöver förtydligas. Skaraborgs Sjukhus vill betona vikten av att resursfrågan lyfts fram, dels utifrån den totala resursåtgången inom hela hälso- och sjukvården, dels utifrån fördelningen mellan primärvård och länssjukvård gällande såväl uppdrag som resurser.

Samverkan är en central fråga i framtidens sjukvård, inte minst inom psykiatri. Tidigare har vikten av samverkan med kommuner och primärvård berörts. Skaraborgs Sjukhus har tillsammans med Habilitering & Hälsa påbörjat ett arbete för att finna samverkansformer med Habilitering & Hälsa som rör såväl gränssnitt som samarbete. Detta gäller till exempel patientgruppen med autismspektrumtillstånd. Ett regionalt vårdprogram för denna patientgrupp ses positivt som ett fortsatt stöd för samverkan och tydliggörande av gränsdragningsfrågor.

STYRELSEN FÖR SKARABORGS SJUKHUS

Susanne Larsson
ordförande

Christina Möller

2011-09-23

Dnr RSK 207-2010

Enligt sändlista

SKARABORGS SJUKHUS	
2011-10-04	
Dnr	Skus 253-2011-1
Enhet	Handl. H. Schöldberg


Remiss av förslag till Regional utvecklingsplan psykiatri 2011

Hälso- och sjukvårdsutskottet gav 2010 hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att följa upp utvecklingsplanerna i psykiatri. Ett förslag till Regional utvecklingsplan psykiatri 2011 har arbetats fram. Under arbetet med utvecklingsplanen har synpunkter tagits in från sektorsrådet psykiatri, sektorsrådet BUP, sektorsrådet för allmänmedicin och primärvård, Läkemedelskommittén, kommunalförbunden och från företrädare för patient- och anhörigorganisationer. Förslaget till utvecklingsplan ger en bakgrundsbeskrivning med fakta om sjuklighet och de senaste årens utveckling inom området. Den ger också förslag på ett antal utvecklingsområden.

Hälso- och sjukvårdsutskottet beslutade den 14 september att utan eget ställningstagande remittera förslag till Regional utvecklingsplan till hälso- och sjukvårdsnämnderna, primärvårdsstyrelserna, styrelsen för Habilitering & Hälsa, styrelserna för Angereds närsjukhus, Alingsås lasarett, Kungälv och Frölunda sjukhus, NU-sjukvården, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Skaraborgs sjukhus, Södra Älvsborgs sjukhus, kommunalförbunden, samt till patient-, brukar- och anhörigföreningar. Remisstiden ska vara t o m den 15 december 2011.

Remissvaren ska ha kommit till hälso- och sjukvårdsavdelningen senast den 15 december 2011. Svaren önskas i elektronisk form och skickas till följande e-postadress: diarium.skovde@vgregion.se

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSAVDELNINGEN



Ann Söderström
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Sändlista:

Hälso- och sjukvårdsnämnderna
Primärvårdsstyrelserna
Styrelsen för Habilitering & Hälsa
Styrelsen för Angered's närsjukhus
Styrelsen för Alingsås Isarett
Styrelsen för Kungälv's och Frölunda sjukhus
Styrelsen för NU-sjukvården
Styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset
Styrelsen för Skaraborg's sjukhus
Styrelsen för Södra Älvsborg's sjukhus
Fyrbodals Kommunalförbund
Göteborg'sregionens Kommunalförbund
Sjuhärads Kommunalförbund
Skaraborg's Kommunalförbund
HSO i Västra Götaland
NSPH i Göteborg
RSMH i Västra Götaland
Schizofreniförbundet, lokalföreningar i Västra Götaland

Ärende 9

Handlingsplan för säkerhetsarbetet vid SkaS 2012
SkaS 20-2011, bilaga

Handlingsplan för säkerhetsarbetet vid Skaraborgs Sjukhus 2012

Handlingsplanen för säkerhetsarbetet vid Skaraborgs Sjukhus (SkaS) utgår från den regionala säkerhetsstrategins övergripande mål och måltal och ingår som en del i SkaS övergripande styr- och ledningssystem. Ett antal aktiviteter under varje målområde utgör själva handlingsplanen för att ytterligare höja säkerhetsnivån på Skaraborgs sjukhus.

I början av 2012 utkommer en ny regional säkerhetsstrategi, vilket till delar kommer att påverka SkaS handlingsplan. Därtill kommer en övergripande risk-och sårbarhetsanalys där sjukhusledningen aktivt medverkar. Resultatet av denna analys kommer att utmynna i ett antal prioriterade åtgärder som avses komplettera denna handlingsplan inför 2012. Handlingsplanen för säkerhetsarbetet är därför avsett som ett dynamiskt arbetsredskap, se aktivitet under Mål 2.

Ansvar för säkerhetsarbetet följer delegationsordningen. Enheten för beredskap och säkerhet finns att tillgå för kunskapsstöd i säkerhetsarbetet.

Mål 1

Att förebygga mänskligt lidande, skador, skadeverkningar och kostnader förorsakade av förluster, kriser och oönskade händelser.

Måltal	Planerade Aktiviteter 2012
Andel förvaltningar som har systematisk avvikelshantering 100 procent,	Fortlöpande utbildningar och stöd till verksamheten för ökad avvikelserapportering. Ansvarig: Verksamhetsansvarig enligt delegationsordningen.
Andel förvaltningar som har redovisning av kostnader för inträffade oönskade händelser 100 procent.	Att vid större incidenter till ledningen bifoga kostnadsberäkningar av skadeverkningar. Ansvarig: Verksamhetsansvariga där händelsen inträffat.
Andel personer som är utbildade i riskanalys, sårbarhetsanalys eller händelseanalys, 0,1 procent av anställda, cirka fem personer.	Målet är uppfyllt, men bör utvecklas till att de utbildade ges utrymme att omsätta färdigheterna i praktiken. Ansvarig: Verksamhetsansvariga enligt delegationsordningen.

Mål 2

Att säkerhetsarbetet i regionens verksamheter blir en ledningsfråga och kopplas till en tydlig beslutsordning i styrelser och nämnder.

Måltal	Planerade Aktiviteter 2012
Andel förvaltningar som har regelbunden ledningsgenomgång av säkerhetsfrågorna 100 procent.	<p>Framtagande av handlingsplan för säkerhetsarbetet med revideringar vid behov, minst en gång om året.</p> <p>Ansvarig: Förvaltningschef. Handläggare: Säkerhetschef.</p> <p>Kontinuerliga möten i SkaS riskhanteringsgrupp (RHG) med avrapporteringar till sjukhusledning och styrelse avseende större säkerhetsfrågor och incidenter.</p> <p>Ansvarig: Riskhanteringsgruppens ordförande.</p>

Mål 3

Att Västfastigheter ansvarar för fastighetsbunden teknisk säkerhet (tekniska skyddsåtgärder avseende brand, inbrott, kameraövervakning mm) samt kontinuiteten och säkerheten i mediaförsörjning till verksamheten (el, vatten, värme, gas mm) i regionens och så långt det är möjligt i externt hyrda lokaler.

Måltal	Planerade Aktiviteter 2012
Andel förvaltningar där Västfastigheter har ansvar för fastighetsbundna säkerhetsanläggningar 100 procent	<p>En överlämning av ansvaret för säkerhetssystemets tekniska delar har under 2011 skett när det gäller sjukhuskropparna, under 2012 fortsätter arbetet avseende sjukhusets externt hyrda lokaler.</p> <p>Ansvarig: Västfastigheter Handläggare: Säkerhetschef.</p> <p>Ytterligare översyn av gränsdragningen mellan teknik (Västfastigheter) samt administration (SkaS) i säkerhetssystemet.</p> <p>Ansvarig: Västfastigheter. Handläggare: Säkerhetschef.</p>

Mål 4

Att Regionservice ansvarar för tekniska skyddsåtgärder och kontinuiteten som inte Västfastigheter har ansvar för, i Regionens Hus och så långt det är möjligt i externt hyrda lokaler exempelvis inom IT-området.

Måltal	Planerade Aktiviteter 2012
Andel förvaltningar som ger regionservice ansvar för tekniska skyddsåtgärder som inte Västfastigheter ansvarar för inklusive den tekniska	Dialoger kontinuerligt mellan parterna SkaS – Västfastigheter – Regionservice i samband med tex nybyggnation och uppsättning av kamerautrustning. Uppföljning vid samverkansmöten förvaltningarna emellan.

IT-säkerheten 100 procent.	Ansvarig: Respektive förvaltningschef. Handläggare: Kontaktpersoner Lokal- och utrustningsenheten samt Beredskap- och säkerhetsavdelningen. Uppföljning vid samverkansmöten förvaltningarna emellan.
----------------------------	---

Mål 5

Att alla förvaltningar etablerar en ändamålsenlig risk- och krishanteringsorganisation och upprättar handlingsplaner för att uppnå en relevant säkerhetsnivå.

Måltal	Planerade Aktiviteter 2012
Andel förvaltningar som har en risk- och krishanteringsorganisation 100 procent.	<p>En reviderad utgåva av SkaS katastrofplan står klar i slutet av 2011 och ska under 2012 kommuniceras ut i verksamheterna. Ansvarig: Förvaltningschef Handläggare: Beredskapssamordnare</p> <p>Fortsatt aktivt arbete i den lokala TiB-organisationen (Tjänsteman i Beredskap) med avrapporteringar till RHG. Ansvarig: Säkerhetschef</p> <p>Aktiv medverkan i regional kriskommunikationsövning våren 2012. Ansvarig: Säkerhetsstrategiska avdelningen VGR Handläggare: Säkerhetschef</p> <p>Övergripande katastrofövning med flera SkaS-verksamheter delaktiga hösten 2012 Ansvarig: Förvaltningschef Handläggare: Beredskapssamordnare</p>
Andel förvaltningar som har en handlingsplan för säkerhetsarbetet 100 procent.	<p>Målet uppfylls i samband med upprättandet av detta dokument. Kompletteringar planeras 2012 efter genomgången Risk- och sårbarhetsanalys december 2011 samt då den regionala säkerhetsstrategin för 2012-1015 presenteras. Ansvarig: Förvaltningschef Handläggare: Säkerhetschef</p>

Mål 6

Att säkerhetskulturen förbättras och utvecklas i våra verksamheter.

Måltal	Planerade Aktiviteter 2012
Andel förvaltningar som mäter säkerhetskulturen regelbundet 100 procent	<p>Här går det allmänna säkerhetsarbetet hand i hand med patientsäkerhetsarbetet. Under 2011 har en större patientsäkerhetsenkät genomförts. Fortsatta mätningar avses att utföras i verksamheterna. Ansvarig: Verksamhetsansvariga enligt delegationsordning. Handläggare: Processtöd, chefläkarfunktion, annan av verksamhetschef utsedd handläggare.</p>

	<p>Påbjuda utbildningar i brandskydd samt personsäkerhet minst vart tredje år till alla medarbetare – oftare inom de verksamheter som identifierat särskilda risker.</p> <p>Ansvarig: Förvaltningschef Handläggare: Säkerhetschef samt beredskaps-samordnare/säkerhets-handläggare</p>
--	--

Mål 7

Att rätt och riktig information når rätt mottagare i rätt tid.

Måltal	Planerade Aktiviteter 2012
Andel förvaltningar som har klassificerat sina processer och digitala informationsmängder 100 procent	<p>Vissa typer av digital information är regiongemensam och bör klassificeras gemensamt i regionen. För de lokala informationsmängderna bör under 2012 en organisation för genomförandet av en klassificering utses.</p> <p>Ansvarig: Förvaltningschef Handläggare: IT-strateg</p>
Andel förvaltningar som har en dokumenterad IT-incidentorganisation 100 procent.	<p>Sammanfaller med lokal TiB-organisation, d.v.s. målet är uppfyllt.</p> <p>Ansvarig: Förvaltningschef Handläggare: Säkerhetschef</p>
Andel förvaltningar som tillämpar regelverk som beskriver regionala krav på hur IT-stödet ska utvecklas i perspektiven verksamhet, informatik, teknik och säkerhet 100 procent.	<p>Arbete pågår kontinuerligt, men i viss avvaktan på regionala besked.</p> <p>Ansvarig: Förvaltningschef Handläggare: IT-strateger, MT-strateg</p>

SKARABORGS SJUKHUS

Lena Brodén
säkerhetschef

Ärende 10

Sjukhusdirektörens muntliga redovisning.

Ärende 11

Anmälning- och delegationsärenden, bilaga.

Anmälningssärenden för tiden 11 oktober 2011 – 9 november 2011

Regionfullmäktige

§ 172 Delårsrapport för augusti för Västra Götalandsregionen, RS 12-2011,
SkaS 20-2011

Hälso- och sjukvårdsutskottet

§ 193 Regional vårdgaranti för barn- och ungdomspsykiatri, RSK 398-2010
SkaS 77-2009.

§ 195 Nya riktlinjer för fosterdiagnostik - uppföljning. RS 759-2007, SkaS 240-2011.

Delegationsbeslut

SD § 6 Riktlinjer för hantering av patienters värdesaker och tillhörigheter.
SDV § 24 Ändring i delegationsordningen under löpande år för SkaS.

Handlingarna finns tillgängliga under sammanträdet

Ärende 12

Beslut om extra styrelsemöte – förslag den 20 december 2011.

Ärende 13

Övriga frågor.