

Patientnämndförvaltning Gävleborg

Medelsförvaltning

Förslag till beslut

1. Patientnämnden godkänner redovisning av medelsförvaltning för perioden januari - mars 2021.

Sammanfattning

Eftersom nämndssammanträdet i april ställdes in har nämndens ordförande på delegation godkänt medelsförvaltningen som är överlämnad till regionstyrelsen före den 26 april 2021. Redogörelsen kommer att redovisas kommande patientnämndssammanträde, juni 2021.

Budget

I regionfullmäktiges budget för 2021 tilldelades nämnden en ram på 5,5 mnkr.

Periodens resultat

Nämndens resultat för perioden är ett plus på 0,1 mnkr.

Resultatprognos

Nämnden har en stabil verksamhet med tydligt uppdrag. Avseende bemanningen är personalstyrkan för närvarande fulltalig. Prognosen innebär att nämnden räknar med att ha en budget i balans vid årets slut.

Uppföljning av årsplan

Bemanning. Patientnämndens förvaltning bemannas med 5 heltidsanställda inklusive förvaltningschef. En av handläggarna arbetar innevarande år 80 % pga. yngre barn. Dessutom kommer två av handläggarna under året lånas ut till vaccinering enstaka arbetspass, då verksamheten så tillåter.

Produktion.

<i>Produktionsplan</i>	<i>Utfall 2020</i>	<i>Plan 2021</i>	<i>Utfall jan-mars 2021</i>
Rapporter	5	4	2
Statistikrapportering/trender till nämnden	5	6	2
Sammanställningar	18	15	14
Informationsinsatser internt/externt	9/2	20/10	8/1
Inkomna ärenden	1273	1300	364
Inkomna informationskontakter	211	200	81
Stödpersonsförordnande	8	8	6

Patientnämndförvaltning Gävleborg

Politiska mål och prioriteringar Patientnämnden

Utifrån den övergripande politiska inriktningen **Välfärd och trygghet** har följande mål satts:

Mål 1: Inkomna synpunkter används för att utveckla en God och nära vård samt ökad kvalitet och patientsäkerhet.

Resultat: Återföring till vården har skett huvudsakligen digitalt. Aktiviteter som ägt rum är möte med beställarenhetens Bedömningstandläkare, HSL, patientsäkerhetsavdelningen samt att ärenderapporter månatligen förmedlats till verksamheterna.

Mål 2: Patientnämnden är känd av länets medborgare.

Resultat: Ett tillfälle till extern information har ägt rum i samband med marknadsföring av Pandemirapporten. Med anledning av pandemin har inget fysiskt informationstillfälle kunnat genomföras.

Mål 3: Handläggare finns tillgängliga för att ta emot klagomål och synpunkter.

Resultat: Handläggare har under perioden varit tillgänglig samtliga vardagar för att ta emot klagomål/synpunkter.

Mål 4: Utifrån inkomna synpunkter identifiera problemområden samt göra analyser och sammanställningar.

Resultat: Av de två analyserna som gjorts handlar den ena om barnärenden inkomna under 2020. Den andra är gjord på 2020 års ärenden kopplade till pandemin. Denna analys ingick sedan i en nationell Pandemianalys i samverkan med övriga patientnämnder. 14 sammanställningar har gjorts. 11 av dem handlar om ärenden rörande olika verksamhetsområden. Övriga tre handlar om *Kvalitetssäkring av yttranden, Receptförskrivning, samt Ärenden av allvarlig karaktär*

Mål 5: God kvalitet på vårdens svar till patienten.

Resultat: Förvaltningen har fortsatt arbetet för att höja kvalitén på vårdens yttranden genom att ge feedback till verksamheterna. Patienters nöjdhet med yttrandet, om yttrandena besvarats i tid samt om åtgärder vidtagits med anledning av klagomål/synpunkter har också följts upp.

Mål 6: Välinformerade ledamöter för på ett övergripande plan patienterfarenheter vidare i den politiska organisationen och bidrar därigenom till ökad kvalitet för en God och nära vård.

Resultat: På varje nämndssammanträde lyfts det att varje ledamot ska ta med sig till sina respektive partigrupper.

Patientnämndförvaltning Gävleborg

Mål 7: Alla patienter som tvångsvårdas och önskar stödperson ska få sådan utsedd.

Resultat: Stödpersoner har utsetts till patienter som har rätt att få sådan och önskat få stödperson. Däremot har det inte alltid varit möjligt med fysiska besök men då har mötena skett via telefon.

Medarbetarskap

APT för dialog, planering och uppföljning har ägt rum tre gånger under delår 1. Nätverksmöten med relevanta aktörer har skett digitalt.

Arbetsmiljö och hälsa

Fysisk och psykosocial arbetsmiljö har funnits med på APT-dagordningen och hunnits med på arbetsplatsträffar. Brister har identifierats och åtgärdats omgående.

Minska koldioxidutsläppen från resor med bil (i tjänsten)

Inga resor har ägt rum under första delåret. De enda resor som skett är de resor stödpersoner gjort för att kunna fullfölja sina stödpersonsuppdrag.

Expedieras till

Regionstyrelsen.

Underskrifter

Gunilla Nordström
Förvaltningschef

Isabel Hildén
Patientnämndens Ordförande
Ovanstående godkänns på delegation den 26 april 2021

Nämnden kommer få medelsförvaltningen redovisad vid kommande sammanträde.