Handläggare: David Waleh

PAN 2018-05-22 P 4
TJÄNSTEUTLÅTANDE
2018-05-21

PaN A1805-0006976

Tertialrapport 2018

Ärendet

I ärendet föreligger tertialrapport per den 30 april 2018. Av rapporten framgår att resultatet är plus 0,3 mkr jämfört med plus 0,6 mkr vid samma tidpunkt föregående år. För närvarande förväntas det ingen avvikelse mellan budget och prognos.

Därutöver framgår att såväl antalet inkomna ärenden har ökat ca 6 procent jämfört med samma period föregående år.

Antalet stödpersonsförordnanden har ökat med ca 40 procent jämfört med samma period föregående år.

Förslag till beslut

Nämnden föreslås besluta att

- anta tertialrapport för perioden 2018-01-01 – 2018-04-30
- att uppdra till förvaltningen att insända tertialrapporten enligt anvisningar
- omedelbart justera beslutet.

Steinunn Asgeirsdottir

Steinunn Asgeirsdottir
Förvaltningschef

Bilaga:
1. PaN Tertialrapport 2018 med bilagor

Patientnämndens förvaltning

TERTIALRAPPORT
April 2018

Innehållsförteckning

1. Inledning 3

2. Styrning, mål och uppdrag 4
2.1 Mål 4
2.2 Landstingsfullmäktiges beslutade mål 4
2.2.1 Tillgänglighet, valfrihet och kvalitet i hälso- och sjukvården 4
2.2.2 Långsiktigt hållbar ekonomi 4
2.2.3 Hållbar verksamhet 5
2.2.4 Tryggad kompetensförsörjning. 5

3. Ekonomi 6
3.1 Resultatutveckling och prognos 6
3.1.1 Bemanningskostnader 8
3.2 Åtgärdsprogram för en ekonomi i balans 8

4. Verksamhet 9
4.1 Väsentliga händelser och verksamhetsförändringar 9
4.2 Produktion 10
4.2.1 Patientärenden - klagomål på hälso- och sjukvården 10
4.2.2 Stödpersonsverksamheten 13
4.2.3 Återföring till verksamheterna 14
4.2.4 Övrig statistik 14
4.2.5 Kommunikation och marknadsföring 14
4.2.6 Förebyggande arbete 15
4.2.7 Ärenden med förbättringsåtgärder 15
4.2.8 Patientsäkerhet 15
4.2.9 Övrigt 16

5. Bemanning 16
5.1 Sjukfrånvaro 16

6. Väsentliga händelser, risker och åtgärder 17

7. Ledningens åtgärder 17

8. Nämnd-/styrelsebehandling 17

1. Inledning

Verksamheten styrs av lagar samt reglemente och mål som fastställts av landstingsfullmäktige. Patientnämnden bidrar till att landstinget uppnår följande övergripande mål:

- tillgänglighet, valfrihet och kvalitet i hälso- och sjukvården
- långsiktigt hållbar ekonomi, vilket innebär att nämndens resultatkrav ska uppnås och de ekonomiska ramar som anges i investeringsplanen för nämnden och för nämndens ansvarsområde ska hållas
- hållbar verksamhet
- tryggad kompetensförsörjning.

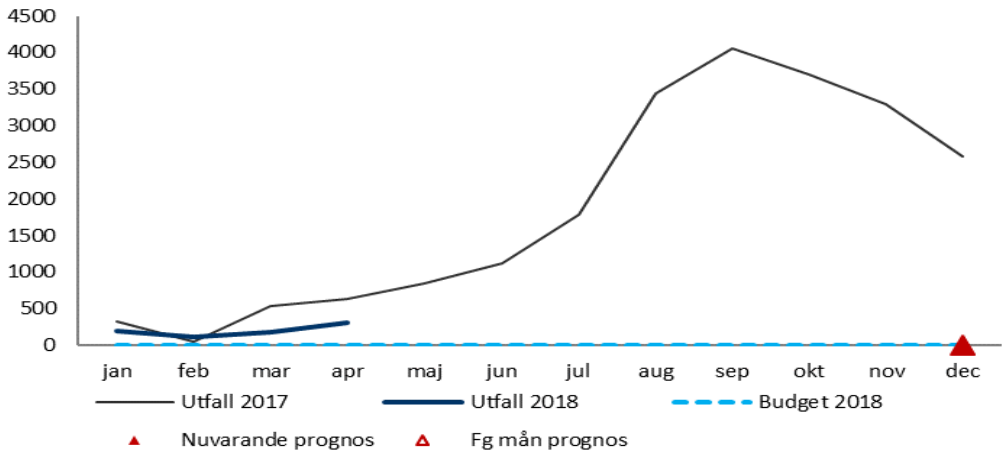
Förvaltningen hade till och med april 2018 ett överskott på 0, 3 mkr.

Bemanningskostnader, IT-kostnader och övriga kostnader har ökat jämfört med samma period föregående år.

Antalet inkomna ärenden under januari till och med april har ökat med 6 procent jämfört med samma period föregående år. Primärvården hade fått flest antal klagomål bland vårdtyperna. Det vanligaste problemområdet avsåg vård och behandling. Under det första tertialet 2018 avsåg 62 procent av ärendena kvinnor.

Antalet stödpersonsförordnanden under perioden har ökat med ca 40 procent jämfört med samma period föregående år.

Resultatutveckling



Resultatet till och med april 2018 är plus 0,3 mkr jämfört med plus 0,6 mkr föregående år vid samma tidpunkt

2. Styrning, mål och uppdrag

2.1 Mål

Mål och indikator	Utfall 2018 apr	Utfall 2017 apr	Prognos 2018	Mål 2018	
LÅNGSIKTIGT HÅLLBAR EKONOMI					
Ett resultat i balans					
Resultatet före omställningskostnader[1)]	0,3	0,6	0	0	**Osäker**

[1)] Nämnder och bolag fyller i resultatet före omställningskostnader i utfallskolumnerna och det resultatkrav som fullmäktige beslutat i målkolumnen

2.2 Landstingsfullmäktiges beslutade mål

Enligt landstingets mål och budget 2018 ska patientnämnden bidra till att landstinget uppnår följande mål:

- tillgänglighet, valfrihet och kvalitet i hälso- och sjukvården
- långsiktigt hållbar ekonomi, vilket innebär att nämndens resultatkrav ska uppnås och de ekonomiska ramar som anges i investeringsplanen för nämnden och för nämndens ansvarsområde ska hållas
- hållbar verksamhet
- tryggad kompetensförsörjning.

2.2.1 Tillgänglighet, valfrihet och kvalitet i hälso- och sjukvården

För att hälso- och sjukvården i Stockholm ska vara tillgänglig, valfri och hålla god kvalitet, behöver patientnämnden arbeta för att

- anordna föreläsningar och seminarier i syfte att skapa dialog och medvetenhet om verksamheten
- genomföra fördjupade analyser och uppföljning av inkomna ärenden rörande specifika problemområden och redovisa dessa i rapporter som delges berörda vårdgivare
- öka antalet principärenden i syfte att säkerställa att vården ständigt blir förbättrad.

2.2.2 Långsiktigt hållbar ekonomi

Förvaltningen ska:

- ha en budget i balans
- arbeta med styrkort.

2.2.3 Hållbar verksamhet

För att patientnämnden ska bidra till både ökad hållbar verksamhet och miljö samt att resultatkraven blir uppnådda, har investeringar gjorts för att öka verksamhetens digitalisering. Detta innebär också en effektivare hantering av inkommande klagomålsärenden och stödpersonsförordnanden som förväntas fortsätta att öka.

2.2.4 Tryggad kompetensförsörjning.

Förvaltningen genomför omfattande verksamhetsförändringar under 2018 för att säkra att den framtida kompetensen håller en god nivå för att klara av verksamhetens nya utmaningar. Handläggare med olika kompetenser kommer att anställas. En registrator/samordnare har rekryterats och kommer att tillträda sin tjänst efter sommaren. Förvaltningen kommer även att organiseras i fem grupper som arbetar med inriktning mot:

- klagomål på psykiatrisk vård
- ärenden som berör barn och ungdomar
- allmän handläggning
- analys och uppföljning
- stabsfunktion.

Förvaltningen har även planer på att stärka stödpersonsverksamheten, vilket kommer att ske via insatser som intensivare marknadsföring samt rekrytering vid jobbmässor. Det kommer även att hållas seminarier och föreläsningar för befintliga stödpersoner för att öka kunskapen och uppdatera dessa om eventuella förändringar inom hälso- och sjukvården i allmänhet och psykiatrin i synnerhet.

3. Ekonomi

3.1 Resultatutveckling och prognos

Resultat (mkr)	Utfall 1804	Budget 1804	Avvik AC-BU	Utfall 1704	Förändr. 1804-1704	Prognos 2018	Budget 2018	Avvik PR-BU	Bokslut 2017
Verksamhetsanslag	9,3	9,3	0,0	7,8	20,1%	28,0	28,0	0	23,3
Övriga bidrag	0,0	0,0		0,0		0,0	0,0		0,0
Övriga intäkter	0,5	0,5	0,0	0,4	11,6%	1,5	1,5	0	1,6
Verksamhetens intäkter	**9,8**	**9,8**	**0,0**	**8,2**	**19,7%**	**29,5**	**29,5**	**0**	**24,9**
Bemanningskostnader	-7,3	-7,0	-0,4	-6,4	13,7%	-20,9	-20,9	0	-17,4
Lämnade bidrag	0,0	0,0		0,0		0,0	0,0		0,0
Lokal- och fastighetskostnader	-0,6	-0,7	0,1	-0,6	-4,4%	-2,1	-2,1	0	-1,8
IT- och telekostnader	-1,2	-0,9	-0,4	-0,2	590,9%	-2,6	-2,6	0	-1,8
Övriga kostnader	-0,4	-1,3	0,9	-0,3	14,3%	-3,9	-3,9	0	-1,3
Verksamhetens kostnader	**-9,5**	**-9,8**	**0,3**	**-7,6**	25,7%	**-29,5**	**-29,5**	**0**	**-22,261**
Avskrivningar	0,0	0,0	0,0	0,0	8,3%	0,0	0,0	0	0,0
Finansnetto	0,0	0,0		0,0	66,7%	0,0	0,0		0,0
Resultat	**0,3**	**0,0**	**0,3**	**0,6**	**-52,1%**	**0,0**	**0,0**	**0**	**2,6**

Avvikelse utfall i jämförelse med periodiserad budget

Resultatet till och med april 2018 är plus 0,3 mkr jämfört med budget. Detta överskott beror främst på minskade övriga kostnader som kontorsmaterial samt information och PR.

Avvikelse utfall i jämförelse med motsvarande period föregående år

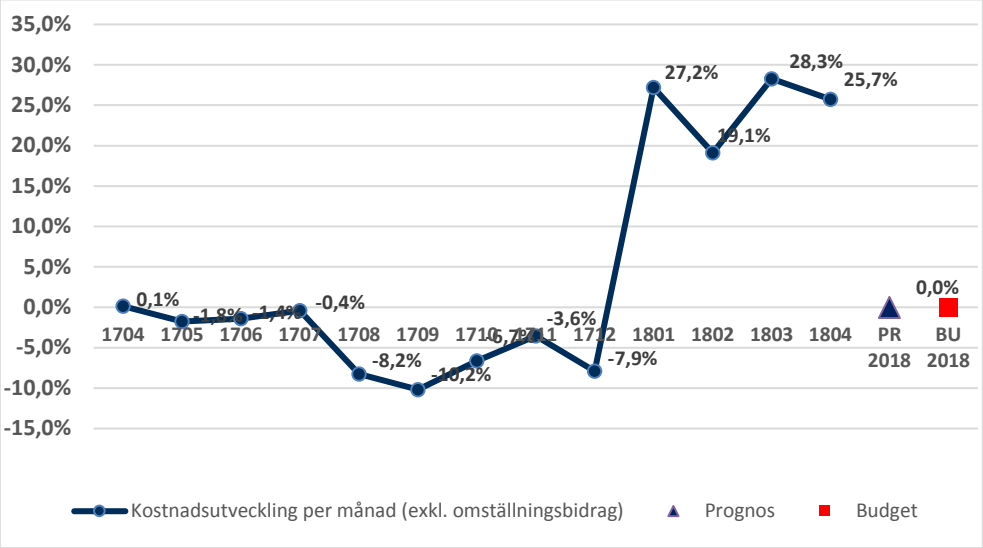
- Verksamhetsanslaget har ökat med ca 20 procent vilket beror på att förvaltningen under 2017 påbörjade ett omfattande digitaliseringsprojekt för att kunna hantera strömmen av det ökande antalet ärenden utifrån lag (2017:372) om stöd vid klagomål mot hälso- och sjukvården, som trädde i kraft den 1 januari 2018 och med all sannolikhet kommer att resultera i att ett antal klagomålsärenden som tidigare utretts av Inspektionen för vård och omsorg (IVO) kommer att hänvisas till förvaltningen.
- IT-kostnaderna har ökat jämfört med föregående år, vilket beror på att förvaltningen ännu inte hade påbörjat digitaliseringsprojektet vid denna tidpunkt förra året.

- Bemanningskostnaderna har ökat med drygt 14 procent, vilket beror på att en nyinrättad tjänst, ekonomi/verksamhetscontroller, tillträdde sin tjänst under januari 2018. Tjänsten som förvaltningschef blev tillsatt under mars 2017.
- Övriga kostnader har ökat med 14 procent.
- I stödpersonsverksamheten ingår föreläsningar i utbildningen av stödpersoner. Dessa kostnader räknas som övriga konsultarvoden. För perioden januari till och april 2018 var denna summa 11 tusen kronor. Prognosen för 2018 beräknas uppgå till 15 tusen kronor.

Prognos i jämförelse med budget

- För närvarande förväntas ingen avvikelse mellan prognos och budget.

Kostnadsutveckling



Kostnaderna till och med april 2018 har ökat med ca 25 procent jämfört med samma period föregående år. Till stor del beror ökningen på den pågående digitaliseringen.

Även bemanningskostnader och övriga kostnader har ökat sedan 2017.

3.1.1 Bemanningskostnader

Bemaningskostnader (mkr)	Utfall 1804	Budget 1804	Avvik AC-BU	Utfall 1704	Förändr. 1804-1704	Prognos 2018	Budget 2018	Avvik PR-BU	Bokslut 2017
Summa personalkostnader	**7,3**	**7,0**	**0,4**	**6,4**	**13,7%**	**20,9**	**20,93**	**0**	**17,4**
varav förändring sem- och löneskuld	0,4	0,0	0,4	0,2	88,6%	0,0	0		0,1
varav lönekostnad	4,3	4,5	-0,2	3,8	12,1%	13,4	13,419	0	11,8
varav sjuklönekostnad	0,1	0,1	0,0	0,0	54,3%	0,2	0,15	0	0,1
Summa bemanningskostnad	**7,3**	**7,0**	**0,4**	**6,4**	**13,7%**	**20,9**	**20,9**	**0**	**17,4**

Avvikelse utfall i jämförelse periodiserad budget

- Personalkostnaderna har ökat med ca 0,4 mkr jämfört med budget.
- När budget lades hade förvaltningen inte fattat beslut om anställning av ekonomi/verksamhetscontroller.
- Tjänsten som förvaltningschef tillträddes under mars föregående år.
- Kostnadsersättningen till stödpersoner har ökat mer än budget. Detta på grund av att antalet stödpersonsförordnanden har ökat med ca 40 procent.

Avvikelse utfall i jämförelse med motsvarande period föregående år

- Bemanningskostnaderna har ökat med drygt 14 procentjämfört med motsvarande period förra året.
- En ny ekonomi/verksamhetscontroller tillträdde sin tjänst i januari 2018.
- Tjänsten som förvaltningschef tillträddes under mars föregående år.

Prognos i jämförelse med budget

- För närvarande förväntas ingen avvikelse mellan prognos och budget.

3.2 Åtgärdsprogram för en ekonomi i balans

Ej aktuellt för patientnämnden.

4. Verksamhet

4.1 Väsentliga händelser och verksamhetsförändringar

Den 1 januari 2018 trädde den nya klagomålslagen (lag (2017:372) om stöd vid klagomål mot hälso- och sjukvården) i kraft, vilken ställer nya och tydligare krav på patientnämnden.

Hantering av klagomålsärenden
Lagen definierar utvidgade arbetsuppgifter för handläggarna vid hantering av klagomålsärenden, till exempel att hjälpa patienter att ordna möten med vårdgivarna och vid behov även delta vid dessa samt att i större utsträckning än tidigare hjälpa patienter att sammanfatta frågeställningar och hjälpa till att formulera skriftliga inlagor. Därtill kommer att ärendena behöver handläggas snabbare då vårdgivarna är skyldiga att inkomma med sina svar senast inom fyra veckor.

Om patienten är ett barn ska förvaltningen särskilt beakta barnets bästa. Detta innebär bland annat att ärenden rörande minderåriga ska handläggas extra skyndsamt och att handläggarna ska tillse att vårdgivarna utformar sina svar till minderåriga på lämpligt vis.

Utökad analysskyldighet
Patientnämnderna ska enligt den nya lagen bidra till att verksamheterna inom hälso- och sjukvården anpassas efter patienternas behov och förutsättningar. Detta ska ske genom årliga analyser av inkomna klagomål och synpunkter samt att landstinget eller kommunerna uppmärksammas på riskområden och hinder för utveckling av vården. Detta innebär bland annat att nämnden och dess förvaltning ska:

- genomföra fördjupade analyser av patienternas synpunkter och föra dessa vidare i den politiska organisationen så att erfarenheterna kan bidra till politiska beslut
- genomföra årliga analyser av inkomna klagomål och synpunkter på aggregerad nivå och uppmärksamma vården på riskområden och hinder för en patientcentrerad vård samt föreslå åtgärder för att komma till rätta med identifierade problem- och riskområden
- genomföra fördjupade analyser av aktuella problem och sammanställa dessa i rapporter som delges berörda vårdgivare. Möjligheten att utveckla nya digitala kontaktmöjligheter kommer att utredas
- samverka med patient- och brukarorganisationer för att fördjupa de slutsatser som kan dras i analysarbetet och samla in idéer kring förbättringar i vården
- samverka med aktörer inom innovationsområdet så att dessa kan använda de genomförda analyserna i sitt innovationsarbete.

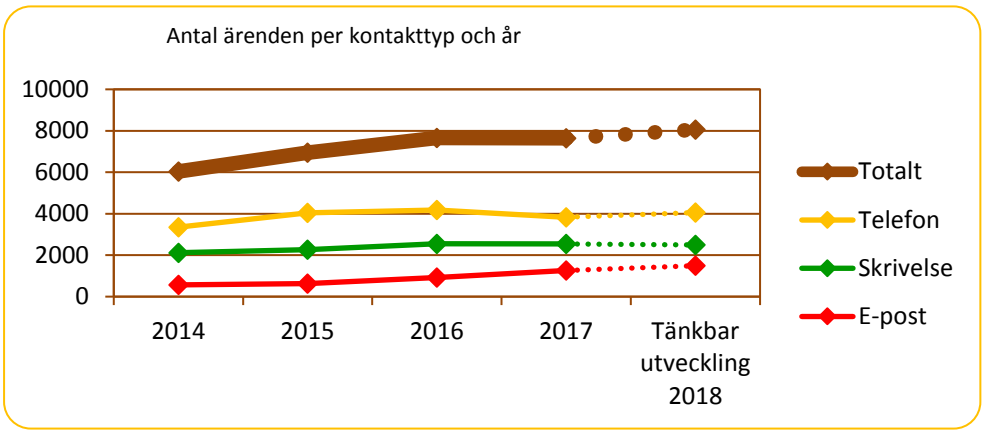
För att säkerställa att förvaltningen kan uppfylla de nya krav som lagen medför har en intern verksamhetsförändring genomförts under inledningen av 2018 och rekrytering av ytterligare handläggare för såväl handläggning som analys pågår. En registrator/samordnare har rekryterats och kommer att tillträda sin tjänst efter sommaren.

4.2 Produktion

Produktionen inom nämndens olika verksamhetsområden beskrivs nedan.

4.2.1 Patientärenden - klagomål på hälso- och sjukvården

Under perioden januari till och med april 2018 inkom 2 739 ärenden till förvaltningen, vilket var 6 procent fler än samma period föregående år och indikerar att det totala antalet ärenden för helåret 2018 kan komma att uppgå till drygt 8 000.

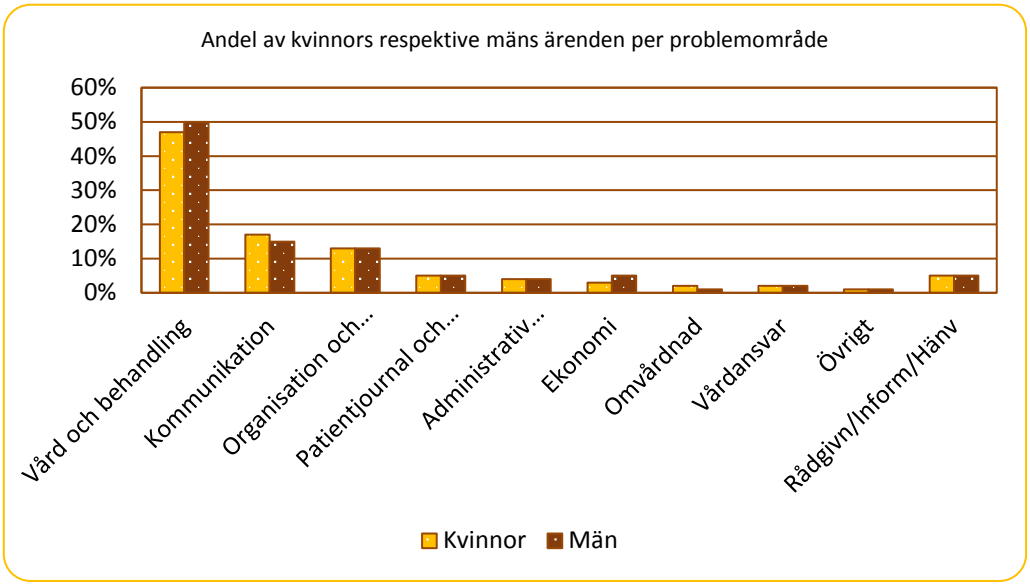


Ärenden kan inkomma i form av skrivelser, telefonsamtal eller e-postbrev samt vid personliga besök.

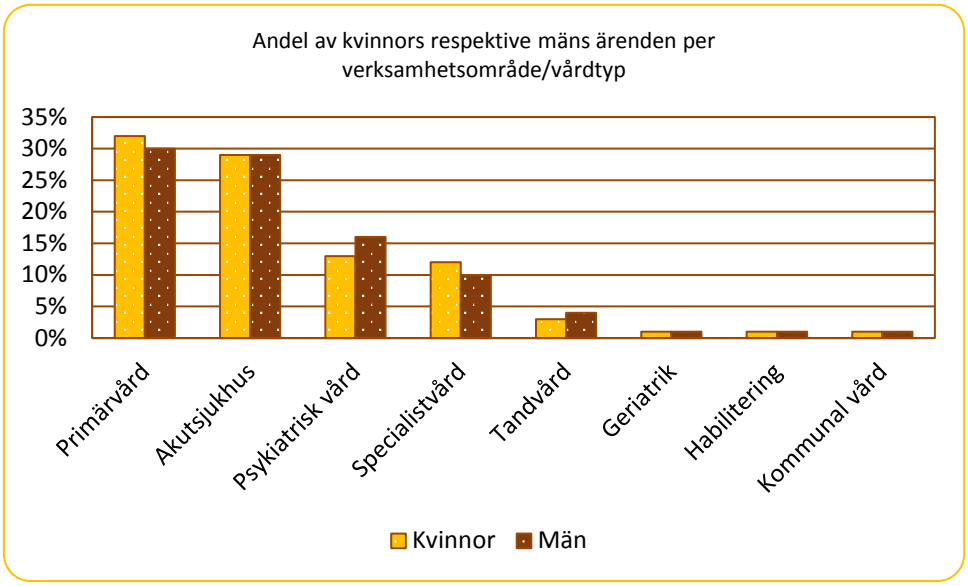
Ärenden per kvinnor och män

Under det första tertialet 2018 avsåg 62 procent av ärendena kvinnor. Andelen har de senast åren varierat mellan 61 och 63 procent.

Kvinnors och mäns klagomål fördelade sig tämligen likartat mellan problemområdena. Vård- och behandlingsrelaterade problem var som tidigare vanligast för båda könen. Männens andel var här något större än kvinnornas. Kvinnor klagade oftare på kommunikationsbrister än män. I övrigt var skillnaderna små, vilket framgår av nedanstående diagram.



Kvinnors och mäns klagomål fördelade sig något olika mellan de olika verksamhetsområdena/vårdtyperna. Synpunkter på primärvård och specialistvård utanför akutsjukhusen var något vanligare bland kvinnor medan män oftare klagade på psykiatrisk vård och tandvård, vilket framgår av diagrammet nedan.



Ärendenas fördelning mellan olika verksamhetsområden/vårdtyper framgår av tabellen nedan.

Ärenden per de vanligaste verksamhetsområdena/vårdtyperna under det första tertialet

Vårdtyp	2018 Antal	2017 - 2018 Förändring, %
Primärvård	866	+ 8
Akutsjukhus*	791	+ 15
Psykiatrisk vård	383	- 1
Specialistvård**	306	- 5
Tandvård	97	- 5
Geriatrik	30	-
Kommunal vård	22	- 31
Habilitering	20	- 43
Övrig vård***	224	+ 17
Totalt	**2 739**	**+ 6**

* exklusive geriatrik
** utanför akutsjukhus
*** här ingår ärenden som avser landstingsövergripande frågor samt bland annat ambulanssjukvård, ASIH, privata laboratorier, medicinsk fotvård, hjälpmedel och syncentraler.

Primärvård

I 32 procent av periodens ärenden framfördes synpunkter på primärvård. Synpunkter på vård och behandling framkom i 42 procent av ärendena. Klagomålen avsåg främst undersökning/utredning samt behandling med och utan läkemedel.

I 19 procent av ärendena framfördes synpunkter på organisation och tillgänglighet. Dessa avsåg i stor utsträckning tillgänglighet (oftast per telefon) och lång väntetid på respektive nekad besökstid.

I 19 procent av ärendena framfördes synpunkter på kommunikation, huvudsakligen bristande bemötande och information.

Akutsjukhus

I 29 procent av ärendena framfördes klagomål på akutsjukhus, exklusive geriatriska kliniker. Majoriteten av ärendena, 59 procent, avsåg vård och behandling, huvudsakligen behandling, resultat och undersökning/utredning.

I 14 procent av ärendena framfördes klagomål på kommunikation. Dessa ärenden avsåg i stor utsträckning brister i bemötande och information.

Psykiatrisk vård
I 14 procent av ärendena framfördes synpunkter på psykiatrisk vård. Klagomålen avsåg i stor utsträckning vård och behandling. De avsåg huvudsakligen synpunkter på bristande behandling med och utan läkemedel.

Specialistvård utanför akutsjukhus
I 11 procent av ärendena framfördes synpunkter på specialistvård utanför akutsjukhusen. Drygt vartannat klagomål avsåg vård och behandling, huvudsakligen behandling, resultat och undersökning/utredning.

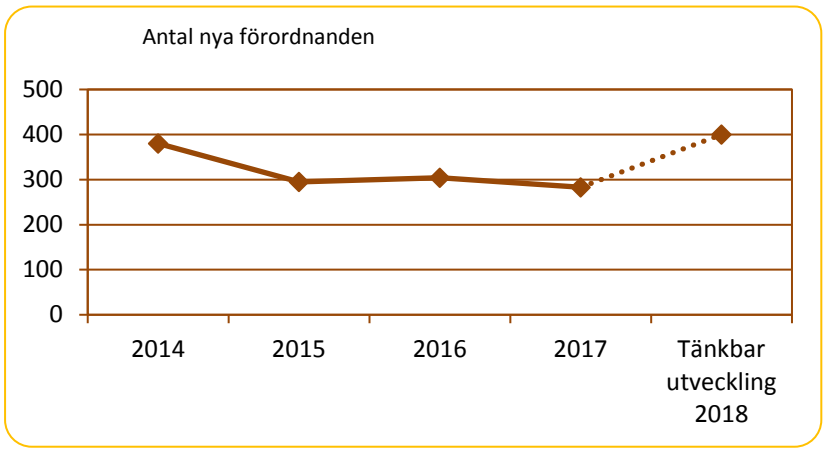
I 20 procent av ärendena hade anmälarna synpunkter på ortopedisk vård, vilket i likhet med tidigare år var den vanligaste specialiteten. Därefter följde obstetrik-gynekologi med 13 procent samt kirurgi och hud- och könssjukdomar med 9 procent vardera.

Tandvård
Antalet ärenden som avsåg tandvård uppgick till 97, vilket var 4 procent av samtliga periodens ärenden. I 43 procent av ärendena framfördes synpunkter på vård och behandling. Därefter följde ekonomi med 23 procent.

Övrig vård
Här ingår ärenden som avser landstingsövergripande frågor samt bland annat ambulanssjukvård, ASIH, privata laboratorier, medicinsk fotvård, hjälpmedel och syncentraler. Dessa uppgick till 224, vilket var 17 procent fler än föregående år. Eftersom ärendena avser ett stort antal olika verksamheter kan trender svårligen ses. Dock har antalet ärenden som avser landstingsövergripande frågor minskat med 19 procent.

4.2.2 Stödpersonsverksamheten

Patientnämndens förvaltning har enligt 30 och 31 §§ lag (1991:1128) om psykiatrisk tvångsvård (LPT) en skyldighet att förordna stödpersoner för patienter som tvångsvårdas inom psykiatrin. Det gäller även patienter som vårdas enligt lag (1991:1129) om rättspsykiatrisk vård (LRV) eller isoleras enligt smittskyddslagen (2004:168).



Antalet stödpersonsförordnanden har minskat sedan 2014. Under det första tertialet 2018 förordnades 120 nya stödpersoner, vilket var 40 procent fler än samma period föregående år, och kan indikera en tydlig ökning till uppemot 400 förordnanden för helåret 2018.

Den sista april 2018 hade 191 patienter stödperson, vilket var 17 fler än vid samma tidpunkt föregående år.

4.2.3 Återföring till verksamheterna

Patientnämnden ska enligt lagar och landstingsfullmäktiges reglemente återföra sina klagomålsärenden och erfarenheterna av dessa till vårdgivarna som underlag för deras patientsäkerhets- och kvalitetsarbete.

Ett ökande antal av länets vårdgivare följer regelbundet sina ärenden hos förvaltningen och tillsänds rapporter över dessa varje månad respektive år. Inte minst när det gäller det ökande intresset för patientsäkerhet har vårdgivarna stor nytta av att ta del av förvaltningens erfarenheter. Därutöver efterfrågas erfarenheterna av Hälso- och sjukvårdsnämnden i samband med uppföljning, nyteckning och förlängning av avtal med vårdgivare samt av de tre sjukvårdsstyrelserna. Sedan våren 2012 sammanställs dessa rapporter och skickas automatiskt med e-post. Månadsrapporterna har för närvarande cirka 1 400 mottagare och årsrapporterna något fler.

4.2.4 Övrig statistik

Den kunskap om vården i länet som förvaltningens ärendehantering genererar efterfrågas även av andra enheter, såväl inom som utanför landstinget. Under det första tertialet 2018 expedierades cirka 50 sådana beställningar, vilket var tydligt färre än samma period 2017.

Förvaltningen har under det första tertialet sammanställt den årliga rapporten rörande föregående års verksamhet som tillställts Inspektionen för vård och omsorg (IVO) och Socialstyrelsen. Den planeras att anmälas i landstingsfullmäktige.

Förutom den årliga rapporten ska förvaltningen även göra IVO uppmärksam på förhållanden som omfattas av myndighetens tillsyn. Förvaltningen följer regelbundet upp inkomna ärenden och kan följa utvecklingen för enskilda vårdgivare/-enheter. När så bedöms relevant, vanligen på grund av en kraftig ärendeökning eller ärendenas allvarlighetsgrad, överlämnas information på aggregerad nivå till IVO för ställningstagande till eventuell åtgärd. Den första uppföljningen under 2018 avser perioden januari till och med april och kommer att genomföras under maj månad.

4.2.5 Kommunikation och marknadsföring

Förvaltningen har i uppdrag att informera både vård och allmänhet/patienter om sin verksamhet och möjligheten att framföra synpunkter och klagomål. Det har blivit ännu tydligare i och med den nya klagomålslagen. Ett flertal marknadsföringsinsatser har inletts som exempelvis medverkan i väntrums-tv och deltagande i sociala medier.

Medarbetare från förvaltningen har besökt vårdgivare, patient- och intresseorganisationer samt representanter för kommuner/stadsdelar och informerat om patientnämndens verksamhet. Ofta har även statistik och liknande runt inkomna ärenden presenterats. Dessutom har verksamheten presenterats för vårdens framtida yrkesutövare som utländska läkare och tandläkare,

tandläkarstudenter och sjuksköterskestudenter samt för sjuksköterskor som går vidareutbildning.

4.2.6 Förebyggande arbete

Genom sitt förebyggande arbete bidrar patientnämnden till ökad patientsäkerhet och kvalitet i hälso- och sjukvården. Förvaltningen kan genom sitt ärendehanteringsprogram enkelt följa olika typer av problem som bedöms vara av speciellt intresse eller särskilt allvarliga och vidta lämpliga åtgärder för att uppmärksamma vården på missförhållanden.

Nämnden föreslår förbättringsåtgärder i så kallade principärenden. Detta är ärenden av allvarlig karaktär eller sådana som får allvarliga följder. Det kan också vara ärenden rörande ett vanligt förekommande eller aktuellt problem.

Under det första tertialet 2018 har inga principärenden behandlats i nämnden. Däremot har återföring i två tidigare principärenden inkommit och godkänts av nämnden. Dessa har avsett:

- ofullständigt adresserade försändelser från vården till patienter
- en gravid kvinna med influensasymtom som nekades vård.

4.2.7 Ärenden med förbättringsåtgärder

Förvaltningen följer kontinuerligt de förbättringsåtgärder som dokumenteras i yttranden från vårdgivare. Åtgärderna kan avse en övergripande nivå eller endast det enskilda ärendet.

Förbättringsåtgärder hade vidtagits i 230 skriftliga ärenden som avslutades under det första tertialet 2018, vilket var 30 procent av de avslutade ärendena.

I 157 ärenden hade åtgärder vidtagits på en övergripande nivå och 100 hade föranlett åtgärder för att rätta till misstag i det enskilda ärendet. Då båda typerna av åtgärder kan förekomma samtidigt var antalet åtgärder större än antalet ärenden.

4.2.8 Patientsäkerhet

De ärenden som inkommer till patientnämndens förvaltning utgör en värdefull kunskapskälla och det är angeläget att erfarenheterna tas tillvara i vårdens patientsäkerhetsarbete. Patientsäkerhetsaspekter finns med i många av nämndens ärenden avseende alla former av hälso- och sjukvård och på alla nivåer.

I förvaltningens utredningar av ärenden uppmärksammas bakomliggande problem och faktorer. Förvaltningen har i många fall kunnat bidra till att rutiner i vården förbättrats, vilket i sin tur lett till ökad patientsäkerhet.

Sveriges kommuner och landsting har utarbetat åtta åtgärdspaket omfattande vanliga vårdskador. Dessa innehåller information till vården bland annat om vilka rutiner som ska följas och beskrivningar av dessa. Förvaltningen följer ärenden avseende:

- läkemedelsrelaterade problem
- vårdrelaterade infektioner
- fall och fallskador (omvårdnadsrelaterade tillbud/olyckor)
- trycksår
- undernäring.

Under det första tertialet 2018 hanterade förvaltningen 330 ärenden avseende läkemedelsrelaterade problem, vilket var något färre än motsvarande period 2017. Ärendena avsåg huvudsakligen primärvård, akutsjukhus och psykiatrisk vård.

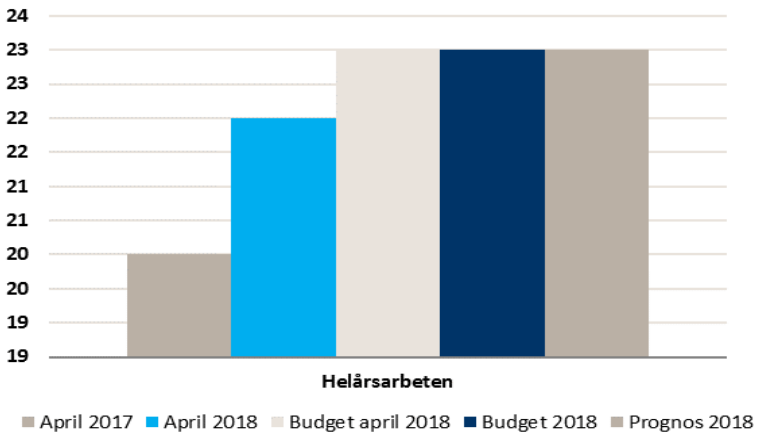
Synpunkter på vårdrelaterade infektioner förekom i 37 ärenden under perioden, vilket var fem färre än samma tid föregående år.

För övriga patientsäkerhetsområden var antalet ärenden litet.

4.2.9 Övrigt

Efterfrågan på förvaltningens erfarenheter har successivt ökat. Personalen deltar ofta vid utbildningar och konferenser rörande patientsäkerhet som anordnas inom länets sjukvård. För att ytterligare möjliggöra att erfarenheterna tas tillvara är förvaltningen knuten till landstingets centrala patientsäkerhetskommitté.

5. Bemanning



Prognos helårsarbeten i jämförelse med budget

För närvarande förväntas ingen avvikelse mellan prognos och budget.

5.1 Sjukfrånvaro

Procentuell sjukfrånvaro	Utfall 1804	Utfall 1704	Förändr. 1804-1704	Prognos 2018	Budget 2018	Avvik PR-BU	Bokslut 2017
Procentuell sjukfrånvaro totalt	3,33	2,51	32,7%	3,33	2,42	0,9	2,42
varav kvinnor	2,92	2,23		2,92	2,28		2,28
varav män	5,25	4,91		5,25	3,62		3,62

- Sjukfrånvaron har ökat med 33 procent jämfört med samma period föregående år.
- Andelen sjukfrånvaro är högre hos män än kvinnor.

6. Väsentliga händelser, risker och åtgärder

Digitaliseringsarbetet som påbörjades under 2017 är mycket omfattande och kan komma att pågå in på 2019. Det finns en risk att kostnaderna initialt kan öka i samband med digitaliseringen som dock i ett längre perspektiv kommer att effektivisera handläggningen.

I och med nya lagkrav som ställs på patientnämnden ses ett behov att anställa fler handläggare som har erforderlig kompetens.

Nämnden är positiv till den planerade samlokaliseringen, under förutsättning att särskild hänsyn tas till förvaltningens behov av tysta rum, sekretess, besöksrum och utökad säkerhet. Förvaltningens lokaler idag är belägna på Hornsgatan, dock kommer nuvarande hyreskontrakt att löpa ut 2019. En riskfaktor är att patientnämnden kan komma att behöva betala dubbel hyra i det fall flytten sker innan kontraktet har löpt ut.

7. Ledningens åtgärder

Den nya lagen innebär att ytterligare kompetens behöver tillföras förvaltningen då nämndens uppdrag från och med 2018 har fått en högre dignitet än tidigare. Patientnämnden behöver därför anställa handläggare som har en annan kompetens än vad som tidigare krävts. Därutöver tillkommer att det totala antalet ärenden sannolikt kommer att öka som en följd av att IVOs utredningsskyldighet begränsats från och med 2018. Även antalet stödpersonsförordnanden har ökat och förväntas öka ytterligare. Detta kommer att resultera i att fler handläggare behövs för att hantera ärendemängden.

Förvaltningen kommer noggrant att följa utvecklingen och ha beredskap för att möta de nya utmaningarna.

8. Nämnd-/styrelsebehandling

Tertialrapporten per april behandlas i nämnden den 22 maj 2018.

Bilagor:
A Uppdrag
C Investeringsbilaga

Stockholms läns landsting

Bilaga A

Förvaltning/Bolag: Patientnämndens förvaltning

ÅTERRAPPORTERING UPPDRAG. BUDGET OCH LÖPANDE. SLL TERTIALRAPPORTERING APR 2018.

Ursprung	LS-nummer	Att-sats nummer/ Datum	Att-sats	Ansvarig nämnd/ styrelse	Uppdrag åtgärdat (Ja, Delvis, Nej)	Kommentar
Budget 2018	LS 2017-0452	-	att uppdra åt patientnämnden att föreslå åtgärder som ska kunna vidtas mot vårdgivare som inte återkopplar till patientnämnden	PaN	Delvis	De vårdgivare som har avtal med SLL, ska enligt avtal återkoppla till PaN när så efterfrågas. I de fall där vårdgivare inte återkopplar, kontaktas avtalshandläggare vid HSF som då vidtar nödvändiga åtgärder. PaN har under året ingått ett samverkansavtal med HSF där bl.a dessa frågor lyfts för att öka samverkan.
Löpande 2017	LS 2016-1489	2017-11-07	uppdra åt landstingsstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden, trafiknämnden, tillväxt- och regionplanenämnden, kulturnämnden, patientnämnden och AB Stockholms Läns Landstings Internfinans att tillse att budget finns för kravställning och förberedelser för genomförandet av samlokalisering av Stockholms läns landstings centrala förvaltningar inom respektive nämnds och styrelses ram	PaN	Delvis	Budget finns för kravställning och förberedelser för samlokaliseringen, i den mån inga oförutsedda kostnader tillkommer, exemplevis förhöjd hyreskostnad m.m.

Stockholms läns landsting

Bilaga C

(fyll i färgade celler)

Förvaltning/Bolag:

Investeringsutfall 2018

Period **2018-04-30**

Mkr	Årets investeringsutgifter (mkr)					Total utgift (mkr)				Kommentar
	Årets utgift 2018-04-30	Prognos 2018	Budget 2018	Avvikelse Prognos-Budget	Upparbetnings-grad 2018 (%)	Ackumulerad total utgift t o m 2018-04-30	Budgeterad total utgift	Upparbetnings-grad totalt (%)	Beräknad tidpunkt för färdigställande (år)	Förklaring till eventuell avvikelse
1 Specificerade objekt										
Strategiska investeringar										
Trafikslag*										
Objekt 1										
Objekt 2										
etc										
Ersättningsinvesteringar										
Trafikslag*										
Objekt 1										
Objekt 2										
etc										
Rationaliseringsinvesteringar										
Trafikslag*										
Objekt 1										
Objekt 2										
etc										
2 Ospecificerade objekt totalt										
Varav strategiska investeringar										
Varav ersättningsinvesteringar										
Varav rationaliseringsinvesteringar										
Summa strategiska investeringar										
Summa ersättningsinvesteringar										
Summa övriga investeringar										
Summa investeringsutgifter totalt										

**) Gäller endast Trafiknämndens rapportering, resterande verksamheter tar bort denna underrubrik. Med trafikslag avses tunnelbana, lokalbana, buss, pendeltåg, sjötrafik, färdtjänst ect.*