
Protokoll

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

17 oktober 2018

Plats och tid Konferensrum: Bornholm (1339), Rådhuset Visborg, 17 oktober 2018, klockan 09.00–12.00

Närvarande**Beslutande**

Stefaan De Maecker (MP), ordförande
Leif Dahlby (S), 1:e vice ordförande
Inger Harlevi (M), 2:e vice ordförande
Lennart Petersson (S)
Greger Eneqvist (S) tjug ersättare
Magnus Ekström (S)
Viveca Bornold (MP)
Lars Bjurström (V) tjug ersättare
Bibbi Olsson (C)
Curt Broberg (C)
Åke Kahlbom (C)
Berit Cedergren Onsjö (M) § 591-602
Bengt Hedberg (M) tjug ersättare § 603-608
Sigbritt Ortman (M)

Ersättare

Kristiina Hansson (S)
Catharina Siedberg (MP)
Victoria Öjefors-Quinn (V)
Rebeca Gajardo Angel (C)
Jessica Scheutz (C)
Ronnie Nilsson (M)

Övriga

Maria Dalemar, hälso- och sjukvårdsdirektör, Cathrine Malmqvist, sjukvårdschef, Yvonne Skovshoved, ekonomichef, Elin Gottfridsson, nämndsekreterare, Magne Hovland, informatör, Therése Kullåker, tf HR-chef, § 602-604, Carina Söderström, verksamhetsområdeschef primärvården, § 602, Therese Pettersson, enhetschef Visby norr, § 602, Nicme Ilia, enhetschef Wisby söder, § 602, Hans Brandström, medicinskt ansvarig läkare primärvården, § 602, Åsa Hedqvist, verksamhetsområdeschef kvinnosjukvård, § 603, Regina Göbel, facklig representant GLF § 591-606.

Utsedd att justera Sigbritt Ortman

Justeringens plats och tid Rådhuset Visborg, 2018-10-24

Paragrafer § 591-608

Omedelbart justerade § 593-594

Underskrifter

.....
Sekreterare Elin Gottfridsson

.....
Ordförande Stefaan De Maecker

.....
Justerande Sigbritt Ortman

Register

HSN § 591	Muntlig information från sjukvårdschefen	5
HSN § 592	Muntlig information från hälso- och sjukvårdsdirektören	6
HSN § 593	Remiss - God och nära vård - En primärvårdsreform	8
HSN § 594	RS Remiss - Motion. Patienthotell, patientlägenheter och anhöriglägenheter	11
HSN § 595	Uppdragsdirektiv för sammanhållen vård och omsorg av äldre	13
HSN § 596	Remiss - Utveckling av verksamheter som bedrivs enligt lagen om läkarvårdsersättning och lagen om ersättning för fysioterapi	14
HSN § 597	RS Remiss - Motion. Ungas sexuella hälsa	16
HSN § 598	Rekommendation om nationell finansiering av biobanken för navelsträngsblod	18
HSN § 599	Rekommendation om nationell finansiering av Tobiasregistret	20
HSN § 600	Fastställande av sammanträdesplan 2019	22
HSN § 601	Uppföljning av sommaren 2018	24
HSN § 602	Verksamheten informerar samt medicinska resultat: primärvård	26
HSN § 603	Verksamheten informerar samt medicinska resultat: kvinnosjukvård	27
HSN § 604	Muntlig rapport från arbetet med handlingsplanen för oberoende av inhyrd personal	29
HSN § 605	Förslag till ändrat samarbetsavtal mellan Skandionkliniken och Sveriges landsting/regioner	30
HSN § 606	Månadsrapport september	32
HSN § 607	Informations- och anmälningsärenden oktober	33
HSN § 608	Övriga frågor	34

ANSLAG/BEVIS

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Organ	Hälsa- och sjukvårdsnämnden
Sammanträdesdag	2018-10-17
Datum då anslaget sätts upp	2018-10-25
Anslaget får tas ned tidigast	2018-11-16
Förvaringsplats för protokollet	Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen, Visborgsallén 19, Visby

Underskrift

.....
Elin Gottfridsson

HSN § 591 Muntlig information från sjukvårdschefen

HSN-AU § 608

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger informationen till handlingarna.

Ärendets behandling under mötet*Catrine Malmqvist*, sjukvårdschef, informerar om följande:

- Rekryteringen av verksamhetsområdeschef för primärvården är nu färdig och det är Carina Söderström som har fått tjänsten.
- Förra veckan genomfördes en brandövning där scenariot var en brand på en nattklubb. Även medarbetare på lasarettet var engagerade i omhändertagandet av de skadade personerna. Övningen gick bra och ger bra erfarenheter inför framtiden.

Bakgrund HSN AU § 608*Catrine Malmqvist*, sjukvårdschef, informerar om följande:

- Resursområde service och diagnostik har delats upp i två områden där områdena anestesi, operation och intensivvård bildar ett nytt resursområde. Ny resursområdeschef blir Magnus Iverson. Gunilla Bryntesson är kvar som resursområdeschef för resterande delar.
- Ett anonymt brev har skickats till sjukvårdschef och hälso- och sjukvårdsdirektör samt några förtroendevalda i hälso- och sjukvårdsnämnden från en medarbetare inom psykiatrin. Brevet riktar kritik mot verksamhetsområdeschef för psykiatrin. Brevet innehåller en rad felaktigheter som ej kan bemötas i dialog då det lämnats anonymt. Sjukvårdschefen vill framhålla att förtroendet för berörd chef är stort.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 592 Muntlig information från hälso- och sjukvårdsdirektören

HSN-AU § 609

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger informationen till handlingarna.

Ärendets behandling under mötet

Maria Dalemar, hälso- och sjukvårdsdirektör, informerar om följande:

- Inför 2019 kommer en liten höjning av högkostnadsskyddet att ske. Det är avhängt att ett nytt prisbasbelopp har beslutats nationellt som påverkar detta. Slutenvårdsavgiften påverkas inte utan höjningen gäller öppenvårdsbesök och läkemedel som ökar med 50 kronor vardera.
- Konkurrensverket har begärt ytterligare underlag i sin utredning kring upphandling av ambulansflyg och korrespondens pågår mellan dem och förvaltningen. Underlagen ska lämnas in under nästa vecka. Det är olyckligt att den nationella flygupphandlingen har dröjt vilket hade kunnat undvika detta. Ärendet har uppmärksamats av både radion och tidningarna på Gotland.
- Medialt har det även varit uppmärksamhet kring psykiatrin gällande väntetider och vårdgarantin. Dilemmat är att ö-läget gör att det inte är möjligt att upphandla specialiserad psykiatri och skicka patienterna till fastlandet för psykologisk behandling som omfattar många tillfällen. Dessutom saknas resursöverskott hos övriga utförare. Flera åtgärder är initierade för att arbeta med möjliga lösningar utifrån de behandlare som finns för att behandla så många patienter som möjligt. Patienter med störst behov har företräde till insatser. Som exempel på åtgärd finns gruppterapi att tillgå vilket visat sig vara framgångsrikt. Att tillsätta fler tjänster är tyvärr ingen lösning då rekryteringsläget är svårt och ett problem är många vakanser. Ett brev till patienter är planerat för att informera om läget.

Bakgrund HSN-AU § 609

Maria Dalemar, hälso- och sjukvårdsdirektör, informerar om följande:

- Tf HR-chef Therese Kullåker har nu tillträtt. Hon kommer att ersätta HR-chef Nina Ljung under hennes ledighet.
- Parkering Visby lasarett. De parkeringsstillstånd för anställda som infördes i somras kommer att gälla tills vidare, parkeringsvakterna kommer att bli hårdare vid sina kontroller så att endast de medarbetare som verkligen har giltigt tillstånd parkerar på de anvisade platserna. Teknikförvaltningen och hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

arbetar vidare med sitt uppdrag kring hur parkeringssituationen vid lasarettet kan förbättras liksom att ta fram andra möjliga lösningar. Bygglov för cykelgarage är nu beviljat och ett garage beställt. Arbete pågår även kring översyn av busstidtabeller. Att nyttja vägen nedanför lasarettet som parkeringsyta är inte möjligt utifrån flera aspekter, exempelvis då det är utrymningsväg för räddningstjänsten samt används vid byggnationer vid lasarettet.

- Bemanningssituationen på regionens vårdcentraler ser nu ljusare ut än tidigare, totalt 10 specialister i allmänmedicin. Alla arbetar inte heltid utan det motsvarar 8 heltidstjänster.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 593 Remiss - God och nära vård - En primärvårdsreform

HSN 2018/384

HSN-AU § 606

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner förvaltningens förslag till remissvar angående delbetänkandet God och nära vård – En primärvårdsreform (SOU 2018:39).
- I avsnittet om ”Primärvårdens förebyggande arbete” föreslår utredningen ökade möjligheter att en del av det förebyggande arbetet kan organiseras som ett områdesansvar bland annat för att underlätta samarbetet med civilsamhälle, företagshälsovård och kommunala instanser. Hälso- och sjukvårdsnämnden välkomnar en sådan möjlighet.

Paragrafen justeras omedelbart.

Utifrån förslagen i betänkandet Effektiv vård (SOU 2016:2) beslutade regeringen den 2 mars 2017 att tillsätta en särskild utredare som utifrån de förslag som framkom i betänkandet, stödjande landstingen, berörda myndigheter och organisationer i arbetet att samordnat utveckla en modern, jämlik, tillgänglig och effektiv hälso- och sjukvård, med fokus på primärvården (dir. 2017:24). Utredningen lämnade sitt första delbetänkande i juni 2017. Utredningen menar att vård och omsorg inte kan organiseras på samma sätt som idag om vi ska bibehålla eller öka kvaliteten i hälso- och sjukvården, möta den demografiska utvecklingen och samtidigt ha kontroll på kostnaderna.

I delbetänkande två fördjupas och tydliggörs den tidigare beskrivna målbilden med tillhörande färdplan. Den personcentrerade vården betonas, hälsa och förebyggande arbete lyfts fram, omsorgens roll tydliggörs och samverkan mellan såväl olika huvudmän som olika vårdaktörer inom landsting och kommun betonas.

Förslaget till remissvar har tagits fram av socialförvaltningen och hälso- och sjukvårdsförvaltningen gemensamt. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har genom HSD nätverket tagit del av, och erbjudits möjlighet att ha synpunkter på SKL's förslag till yttrande. Förvaltningen har valt att inte lämna några synpunkter på yttrandet.

Bedömning

Förvaltningarna står bakom den gemensamma målbild som utredaren presenterar och instämmer i behovet av en förflyttning från dagens system till en ny första-linjens hälso- och sjukvård med primärvården som bas, i samspel med sjukhus och kommunala insatser, och tydligt utgående från patientens behov.

Justerande			Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Förvaltningarna ställer sig även bakom den färdplan för en samordnad omställning till en modern, jämlik, tillgänglig och effektiv vård med fokus på primärvården som beskrivs i delbetänkandet.

Förvaltningarna ser positivt på föreslagna förändringar i hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) och Patientlagen (2014:821) samt utredningens förslag till förordning om ändring i Hälso- och sjukvårdsförordningen (2017:80).

Förvaltningarna anser att utredningens förslag till ändrade styrande principer är nödvändiga för att åstadkomma en förändring i riktning mot den presenterade målbilden. Utredaren beskriver att på kort sikt kommer omställningen att innebära puckelkostnader och anger att en form för att påskynda omställningen kan vara en överenskommelse mellan staten och SKL. Förvaltningarna vill betona både behovet av stöd under omställningsperioden och att stödet bör utformas så att huvudmän i mindre kommuner prioriteras, då omställningen kan antas vara en större utmaning både avseende tidsmässig angelägenhetsgrad såväl som resursmässigt.

Förvaltningarna anser vidare att förslaget om att förändra vårdgarantin till att innebära en professionsneutral medicinsk bedömning är ett viktigt steg för ett bättre användande av hälso- och sjukvårdens resurser. Förstärkningen i form av förkortad tidsfrist till tre dagar kan, precis som utredaren beskriver, bli en utmaning kopplad till bemanning men är oavsett det ett steg i önskad riktning mot den angivna målbilden.

I nästa delbetänkande avser utredaren att bland annat ge förslag på hur överföring av olika typer av resurser från sjukhusen till primärvården ska ske. Förvaltningarna ser fram emot att ta del av delbetänkandet och vill samtidigt poängtera att konsekvensen av att flytta delar av slutenvården från sjukhusen till annan plats, även kan komma att förändra kraven på de kommunala insatserna, inom särskilda boendeformer, hemsjukvården och hemtjänst. Även detta bör belysas i den konsekvensanalys som utredaren avser genomföra.

Ärendets behandling under mötet

Maria Dalemar, hälso- och sjukvårdsdirektör, föredrar ärendet.

Yrkande

Ordföranden Stefaan De Maecker (MP) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut samt följande tilläggsyrkande:

- I avsnittet om ”Primärvårdens förebyggande arbete” föreslår utredningen ökade möjligheter att en del av det förebyggande arbetet kan organiseras som ett områdesansvar bland annat för att underlätta samarbetet med civilsamhälle, företagshälsovård och kommunala instanser. Hälso- och sjukvårdsnämnden välkomnar en sådan möjlighet.

Ordföranden finner bifall till yrkandena.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Bakgrund HSN-AU § 606

Emma Norrby, förvaltningscontroller och *Mårten Åström*, medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS), föredrar ärendet.

Remissvaret kommer inför nämndens sammanträde att kompletteras med att bristen inte bara är stor av ST-läkare utan även distriktsläkare på glesbygden.

Yrkande

Ordföranden Stefaan De Maecker (MP) yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner förvaltningens förslag till remissvar angående delbetänkandet God och nära vård – En primärvårdsreform (SOU 2018:39).

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 4 oktober 2018

Remiss God och nära vård – En primärvårdsreform (SOU 2018:39)

Skickas till

Registrator-RS-Regionstyrelseförvaltningen

Veronica Hermann

Cora Juniwik

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 594**RS Remiss - Motion. Patienthotell, patientlägenheter och anhöriglägenheter**

HSN 2018/363

HSN-AU § 610

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige att avslå motionens yrkanden.

Paragrafen justeras omedelbart.

Bedömning

Patienthotell är som motionen påpekar en bra verksamhet och intentionerna i motionen är goda.

De landsting som har flest patienter boende på patienthotell i Sverige tillhör verksamheter med strålbehandling. Denna patientgrupp vårdas inte idag på Visby lasarett utan på fastlandet. Patientgruppen kommer i framtidens sjukvård också fortsättningsvis att behandlas på fastlandet.

Med bakgrund av ovanstående synpunkter och att behovet uppskattas som ringa, uppskattade höga investeringsbehov och att markförutsättningarna är begränsade föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att regionfullmäktig avslår motionens yrkanden.

Ärendets behandling under mötet**Yrkande**

Ordföranden Stefaan De Maecker (MP) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 610

Maria Dalemar, hälso- och sjukvårdsdirektör, föredrar ärendet.

Yrkande

Ordföranden Stefaan De Maecker (MP) yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige att avslå motionens yrkanden.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Beslutsunderlag

Motion ”Skapa ett patienthotell, alternativt ordna ett antal patient/anhöriglägenheter”

Tjänsteskrivelse daterad 14 september 2018

Skickas till

Regionfullmäktige

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 595**Uppdragsdirektiv för sammanhållen vård och omsorg av äldre**

HSN 2018/455

HSN-AU § 605

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger informationen till handlingarna.

Cecilia Krook, verksamhetsledare VuxenSam, arbetar med ett uppdragsdirektiv för sammanhållen vård och omsorg av äldre. Muntlig information om uppdragsdirektivet gavs på arbetsutskottets sammanträde den 5 september 2018. Regionstyrelsen behandlar ärendet i samband med höstens budgetavstämning men hälso- och sjukvårdsnämnden och socialnämnden får härmed del av underlaget för kännedom.

Ärendets behandling under mötet**Yrkande**

Ordföranden *Stefaan De Maecker (MP)* yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 605

Cecilia Krook, verksamhetsledare VuxenSam, föredrar ärendet.

Yrkande

Ordföranden *Stefaan De Maecker (MP)* yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger informationen till handlingarna.

Beslutsunderlag

Uppdragsdirektiv för sammanhållen vård och omsorg av äldre

Tjänsteskrivelse daterad 21 september 2018

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 596**Remiss - Utveckling av verksamheter som bedrivs enligt lagen om läkarvårdsersättning och lagen om ersättning för fysioterapi**

HSN 2018/397

HSN-AU § 612

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ställa sig bakom förvaltningens förslag till yttrande och lämnar det som sitt eget.

I departementsskrivelsen föreslås ändringar i lagen om läkarvårdsersättning och lagen om ersättning för fysioterapi. Föreslagna förändringar är otillräckliga. Syftet borde vara att integrera berörda verksamheter i vårdutbudet och anpassa verksamheternas juridiska status till EU:s regler om offentlig upphandling. Beträffande de steg till förändring som anges är steg 1 otillräckligt och steg 2 otydligt och icke förpliktande.

Bedömning

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen anser att förslagen i promemorian är otillräckliga för att uppnå syftet att integrera den verksamhet som utförs med stöd av lagarna i det totala vårdutbudet. De förslag som ges i promemorian ger visserligen landstingen bättre möjlighet till uppföljning och i viss mån till sanktioner men det innebär ingen grundläggande förändring av systemet. Även med de förändringar som föreslås bibehålls ett helt och hållet statligt styrt system där landsting och regioner står för kostnaden. Det saknas förslag till åtgärder som likställer taxe-systemet med upphandlad verksamhet vad gäller möjlighet för huvudmannen att tydliggöra vad vårdgivaren ska erbjuda och till vilket pris. Ingen tidsbegränsning föreslås för etableringsrätterna. Förslaget ger heller inte utrymme för att avsluta en etablering på grund av kvalitetsbrister.

Uppgifter presenteras i promemorian som förefaller påvisa hög effektivitet där en liten andel vårdgivare står för en proportionellt sett större andel av den totala sjukvårdsproduktionen. Detta kan snarare tillskrivas att ersättningsmodellen skapar incitament för hög produktion genom flera återbesök samt, för fysioterapi, längre behandlingsserier vilket inte kan likställas med hög effektivitet.

Det skulle kunna vara en viss fördel i att vårdgivare som arbetar med etablering inom taxan ges möjlighet att arbeta inom den offentligdrivna sjukvården för att upprätthålla kompetens om aktuella metoder och vårdprogram. Nackdelarna med en sådan möjlighet överstiger dock fördelarna.

Förslaget behöver förtydligas så att föreslagna 9 §§ i LOL respektive LOF att avtal om anställning av en läkare/fysioterapeut endast kan få avse anställning i det landsting/den region där vårdgivaren är verksam enligt nationella taxan.

Justerande		Utdragsbestyrkande/namnförtydligande	

Förvaltningen välkomnar att det ställs högre krav på medverkan till att verksamheten kan följas upp och ser positivt på att det ytterst ska vara landstinget som avgör i vilken omfattning och på vilket sätt vårdgivarna ska medverka i kvalitetsarbetet. Landstingets bestämmanderätt måste dock tydliggöras i 26, 26 a §§ lagen (1993:1651) om läkarvårdsersättning och i 25, 25 a §§ lagen (1993:1652) om ersättning för fysioterapi så att landstingen även ska kunna ställa krav på att vårdgivarna rapporterar in till aktuella kvalitetsregister.

Ärendets behandling under mötet

Yrkande

Ordföranden *Stefaan De Maecker (MP)* yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 612

Maria Dalemar, hälso- och sjukvårdsdirektör, föredrar ärendet.

Yrkande

Ordföranden *Stefaan De Maecker (MP)* yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ställa sig bakom förvaltningens förslag till yttrande och lämnar det som sitt eget.

Beslutsunderlag

Departementsskrivelse Ds 2018:31 Utveckling av verksamheter som bedrivs enligt lagen om läkarvårdsersättning och lagen om ersättning för fysioterapi
Tjänsteskrivelse daterad 17 september 2018

Skickas till

Socialdepartementet

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 597**RS Remiss - Motion. Ungas sexuella hälsa**

HSN 2018/368

HSN-AU § 613

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige att anse motionen besvarad utifrån att samverkan mellan ungdomsmottagningen och Wisbygymnasiet redan är etablerad.

Eva Gahnström (C) beskriver i sin motion att den psykiska ohälsan hos ungdomar ökar. I motionen beskrivs att Gotland legat statistisk dåligt inom området ungas sexuella hälsa, men att insatser har genomförts vilket medfört att Gotland nu har mindre antal tonårsaborter och mindre antal klamydiafall.

Eva Gahnström (C) anser att fler insatser behöver göras och att det finns behov av en ökad samverkan mellan ungdomsmottagningen och skolhälsovården, exempelvis genom att ungdomsmottagningen har ett mobilt team som besöker Wisbygymnasiet regelbundet.

Eva Gahnström (C) föreslår därför: att hälso- och sjukvårdsförvaltningen tillsammans med utbildnings- och arbetslivsförvaltningen tar fram en modell för samarbete angående ungas sexuella hälsa mellan ungdomsmottagningen och skolhälsovården.

Bedömning

I beredningen av remissvaret har samtal om nuläge och planering förts med medarbetare på ungdomsmottagningen.

Ungdomsmottagningen hade redan innan motionen skrevs inlett ett samarbete med utbildnings- och arbetslivsförvaltningen. Från och med hösten 2018 inkluderar samarbetet både så kallad drop-in mottagning och information ute i skolklasser tillsammans med lärare från Wisbygymnasiet. Information kommer också att spridas genom affischering på skolan och genom ungdomsmottagningens hemsida och på Facebook. Ungdomsmottagningen hoppas på ett gott samarbete och positivt gensvar från både elever, lärare och skollledning. Utvärdering kommer att genomföras efter höstens planerade insatser.

Även gemensamma aktiviteter är planerade till hösten 2018 där modellen för samverkan kommer att utvärderas efter genomförda insatser. Då hälso- och sjukvårdsförvaltningen redan innan motionen skrevs har en etablerad samverkan med utbildnings- och arbetslivsförvaltningen kan motionen därmed anses vara besvarad.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Ärendets behandling under mötet

Maria Dalemar, hälso- och sjukvårdsdirektör, föredrar ärendet och beskriver de förtydliganden som gjorts i underlaget efter arbetsutskottets sammanträde.

Yrkande

Ordföranden Stefaan De Maecker (MP) yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 613

Maria Dalemar, hälso- och sjukvårdsdirektör, föredrar ärendet.

Underlaget kommer att kompletteras inför nämndens sammanträde.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Lämnas öppet till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Beslutsunderlag

RS Remiss – Motion. Ungas sexuella hälsa
Tjänsteskrivelse daterad 8 oktober 2018

Skickas till

Regionfullmäktige
Lisa Stark, RSF

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 598**Rekommendation om nationell finansiering av biobanken för navelsträngsblod**

HSN 2018/509

HSN-AU § 614

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden följer rekommendationen från SKL om finansiering av biobanken för navelsträngsblod.

2009 beslutade SKL:s styrelse att rekommendera landstingen och regionerna att finansiellt stödja den Nationella navelsträngsblodbanken. Motivet till beslutet var att verksamheten har nationell karaktär och att den därmed bör stödjas nationellt av landstingen gemensamt och solidariskt. Biobanken för navelsträngsblod finns vid Sahlgrenska universitetssjukhuset i Västra Götalandsregionen. Nationella navelsträngsblodbanken har under åren haft stöd från landstingen/regionerna, Vävnadsrådet och Barncancerfonden. Bidragen från Vävnadsrådet och Barncancerfonden är nu avslutade. En hälsoekonomisk utredning av Institutet för Hälso- och sjukvårdsekonomi är gjord vilken visar att även med en konservativ bedömning och vissa antaganden så är kostnadseffektkvoten låg jämfört med att inte ge någon behandling och kostnad per vunnet levnadsår ligger inom måttliga nivåer och väl i nivå med den nivå som tillämpas för läkemedelsersättning. Med anledning av detta anser SKL att det är rimligt med en fortsatt gemensam finansiering av den nationella navelsträngsblodbanken också på lång sikt. I nationella navelsträngsblodbankens skrivelse till SKL om fortsatt ekonomiskt stöd, beskrivs att man räknar med en kostnad av knappt 10 miljoner per år för verksamheten och att man med denna bakgrund ser det möjligt med en liten minskning av bidraget från SKL:s medlemmar från 1 krona till 0,95 kronor.

SKL avser att under den kommande treårsperioden se över nuvarande form av nationell finansiering för att säkerställa att Nationella navelsträngsblodbanken ges trygga och långsiktiga stabila förutsättningar för sin viktiga verksamhet. SKL rekommenderar således landsting och regioner att:

- Till Nationella navelsträngsblodbanken betala 0,95 kronor per invånare och år from 1 januari 2019 tom 31 december 2021. Utbetalning sker två gånger årligen, juni och december, samt
- Senast 15 november 2018 anmäla till Sveriges Kommuner och Landsting hur rekommendationen behandlas.

Bedömning

Förvaltningens bedömning är att den Nationella biobanken för navelsträngsblod utgör en viktig nationell verksamhet som bör finansieras nationellt. Kostnaden för

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

2019 är i stort densamma som tidigare, cirka 58000 kronor per år för Region Gotland. Förvaltningen stöder SKL:s rekommendation.

Ärendets behandling under mötet**Yrkande**

Ordföranden *Stefaan De Maecker (MP)* yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 614**Yrkande**

Ordföranden *Stefaan De Maecker (MP)* yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden följer rekommendationen från SKL om finansiering av biobanken för navelsträngsblod.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 27 september 2018

Rekommendation om nationell finansiering av biobanken för navelsträngsblod

Skickas till

Sveriges kommuner och landsting (SKL)

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 599**Rekommendation om nationell finansiering av Tobiasregistret**

HSN 2018/508

HSN-AU § 615

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att följa rekommendationen från SKL angående nationell finansiering av Tobiasregistret och betalar därmed 0,75 kronor per invånare och år under de kommande tre åren.

Tobiasregistret är Sveriges nationella register för givare av blodbildande stamceller. Motsvarande register finns också i många andra länder. Oberoende av i vilket landsting berörd patient är bosatt är det via det nationella Tobiasregistret som sjukvården söker efter passande givare. Under de senaste 9 åren har SKL för treårsperioder rekommenderat att landstingen/regionerna att ekonomiskt stödja Tobiasregistret. Under den treårsperiod som löpte ut i juni 2015 uppgick den solidariska ersättningen årligen till 0,43 kronor per invånare och den därpå följande treårsperioden uppgick denna ersättning till 0,48 kronor per invånare. I Tobiasregistrets skrivelse till SKL om förnyat beslut om finansiering, framhåller Tobiasregistret följande. ”För att även fortsatt kunna ta tillvara på befolkningens stora intresse och vilja att gå med i Tobiasregistret och slippa vidta åtgärder som innebär en kraftig begränsning av möjligheter att låta befolkningen gå med i registret ansöker Tobiasregistret om att det solidariska driftsbidraget under kommande 3 årsperioden utökas från 48 ören per invånare till 75 öre. Detta motsvarar en höjning av driftbidraget som innebär att ytterligare drygt 8000 personer kommer att kunna tas emot och registreras som nya givare i registret”

SKL rekommenderar därför landsting och regionerna att:

- Till Tobiasregistret betala 0,75 kronor per invånare och år from 1 januari 2019 tom 31 december 2021. Utbetalning sker två gånger årligen, juni och december.
- Senast 15 november 2018 anmäla till Sveriges Kommuner och Landsting hur rekommendationen behandlas.

Rekommendationen innebär en kostnad för Region Gotland för 2019 på 44 000. Under de senaste tre åren har kostnaden varit cirka 28 000 kronor per år, en kostnadsökning med 16000 kronor per år.

Bedömning

Förvaltningens bedömning är att en kostnadsökning med 16 Tkr för Region Gotland för medfinansiering av Tobiasregistret är rimlig i förhållande till att allt fler personer vill gå med i Tobiasregistret vilket är önskvärt. Förvaltningen stöder därmed rekommendationen från SKL.

Justerande		Utdragsbestyrkande/namnförtydligande	

Ärendets behandling under mötet**Yrkande**

Ordföranden *Stefaan De Maecker (MP)* yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 615**Yrkande**

Ordföranden *Stefaan De Maecker (MP)* yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att följa rekommendationen från SKL angående nationell finansiering av Tobiasregistret och betalar därmed 0,75 kronor per invånare och år under de kommande tre åren.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 27 september 2018

Rekommendation av nationell finansiering av Tobiasregistret

Skickas till

Sveriges Kommuner och landsting (SKL)

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 600 Fastställande av sammanträdesplan 2019

HSN 2018/448

HSN-AU § 616

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer sammanträdesplan 2019.

Förslag på sammanträdesplan 2019 för hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott (HSN-AU) och hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) enligt följande:

HSN-AU	HSN
23 januari *	9 januari inkl. utbildningsdag
13 februari dialogmöte mellan AU och förvaltning	7 februari
7 mars	20 mars
3 april *	17 april
27 maj	13 juni
21 augusti, 4 september *	19 september
2 oktober *	16 oktober
9 oktober dialogmöte mellan AU och förvaltning	
7 november	20 november
27 november	12 december

* Gemensam beredning med socialnämndens arbetsutskott

Ärendets behandling under mötet

Maria Dalemar, hälso- och sjukvårdsdirektör, informerar om att det är ett väl genomarbetat förslag där hänsyn tagits till inlämningstider av ekonomiska rapporter, sammanträden för regionstyrelsen, regionstyrelsens arbetsutskott, regionfullmäktige med flera.

Ordföranden Stefaan De Maecker (MP) uppmanar ledamöterna att notera tiderna och sprida inom sina respektive partigrupper inför nästa mandatperiod.

Yrkande

Ordföranden Stefaan De Maecker (MP) yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 616

Underlag kommer att skickas ut inför hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 17 oktober 2018.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Lämnas öppet till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 9 oktober 2018

Skickas till

Hälso- och sjukvårdsförvaltningens ledningsgrupp (HSFLG)

Funktionsansvariga

Sjukvårdens ledningsgrupp (SLG)

Regionstyrelsen

Socialnämnden

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 601 Uppföljning av sommaren 2018

HSN 2018/449

HSN-AU § 611

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner rapporten och lägger den till handlingarna.

Sammantaget görs bedömningen att sommaren varit ansträngd för stora delar av sjukvården utifrån både patient- och verksamhetsperspektiv. Dessutom har sommarveckorna präglats av det varma sommarvädret. Hög luftfuktighet och varma lokaler har inneburit olika typer av utmaningar för verksamheterna.

Antal besök på akuten ligger på samma nivå som föregående sommar. Dock ses en minskning av de patienter som bedöms med brådskandegrad ”gul” medan patienter som bedöms med brådskandegrad ”grön” ökat. Samarbetet mellan primärvården och akutmottagningen samt ortopedakuten har skapat bra förutsättningar vilket sammantaget gör att sommaren bedöms varit hanterbar för det akuta flödet.

Antalet ordinarie vårdplatser, som även i år har varit färre med hänsyn till minskad planerad verksamhet, har vid flertalet tillfällen inte räckt till och extra vårdplatser har öppnats.

Det är fortsatt svårt att rekrytera sommarvikarier för flertalet yrkeskategorier. För slutenvården har bemanningssituationen bitvis varit ansträngd under sommaren. Detta beroende på ökat behov av vikarier vid öppnande av extra vårdplatser samt vid oplanerad korttidsfrånvaro.

Avsikten med denna rapport är att belysa de delar som varit framträdande, både sett från statistik och fakta men även från de upplevelser medarbetarna förmedlar. Rapporten ger inte en heltäckande beskrivning av sommaren i förvaltningens alla verksamheter.

Ärendets behandling under mötet

Maria Dalemar, hälso- och sjukvårdsdirektör, föredrar ärendet och lyfter några exempel från rapporten. En del statistik och medarbetares upplevelser och reflektioner ska ännu analyseras vilket kommer att kunna ge viktiga erfarenheter inför sommaren 2019.

Yrkande

Ordföranden Stefaan De Maecker (MP) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Bakgrund HSN-AU § 611

Linda Eklund, verksamhetsutvecklare, föredrar ärendet.

Yrkande

Ordföranden *Stefaan De Maecker (MP)* yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Arbetsutskottets förslag till hälsa- och sjukvårdsnämnden

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden godkänner rapporten och lägger den till handlingarna.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 18 september 2018

Rapport ”uppföljning av sommaren 2018” daterad 18 september 2018

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 602**Verksamheten informerar samt medicinska resultat: primärvård**

HSN 2018/46
HSN-AU § 620

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger informationen till handlingarna.

Ärendets behandling under mötet

Carina Söderström, verksamhetsområdeschef primärvården, *Therese Pettersson*, enhetschef Visby norr, *Nicme Ilia*, enhetschef Wisby söder och *Hans Brandström*, medicinskt ansvarig läkare primärvården gästnar nämnden och ger en lägesbild från primärvården samt informerar om medicinska resultat.

Cheferna informerar exempelvis om en ny arbetstidsmodell för läkare som testas under tre månader. Modellen innebär att fast anställda distriktsläkare på vårdcentralerna Visby norr och Wisby söder schemaläggs 20 procent för utvecklings- och förbättringsarbete, övriga 80 procent ägnas åt ordinarie arbete med patientkontakter. Målet är att ge förutsättningar för konkret utvecklingsarbete som förbättrar patientsäkerheten samt att minska behovet av inhyrd personal genom att erbjuda en attraktiv arbetsplats för läkare. Primärvården arbetar med ständiga förbättringar genom att ta till vara på medarbetarnas synpunkter och idéer. Modellen som beskrivs ovan är just en sådan idé som kom från medarbetarna.

Hemse vårdcentral ingår i en internationell studie om hjärtsvikt. Övriga 37 deltagande enheter kommer från slutenvård i Europa och USA.

Statistik för diabetes gällande viss mätning av "långtidsblodssocker" ligger Gotland på åttonde plats i landet. Målet är att ligga i paritet med övriga landet eller bättre vilket uppfylls. Ett nytt primärvårdskvalitetssystem, Medrave, kommer att ge primärvården ett bra verktyg för att följa statistik och göra analyser av inrapporterade kvalitetsdata.

Bakgrund HSN-AU § 620

Muntlig information kommer att ges på nämndens sammanträde den 17 oktober 2018.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 603 Verksamheten informerar samt medicinska resultat: kvinnosjukvård

HSN 2018/46
HSN-AU § 621

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger informationen till handlingarna.

Ärendets behandling under mötet

Åsa Hedqvist, verksamhetsområdeschef för gyn och obstetrik, gästar nämnden och informerar om kvinnosjukvård och medicinska resultat.

Verksamhetsområdet gyn och obstetrik innefattar följande verksamheter:

- **Uroterapi:** Två tjänster varav en är vakant, den andra kommer att omvandlas till en utbildningstjänst där arbetsgivaren står för aktuell utbildning.
- **STI-mottagning:** Tar emot patienter över 23 år för provtagning av sexuellt överförbara sjukdomar. Mottagningen har öppet en kväll i veckan och flera verksamheter samarbetar kring bemanningen.
- **Förlossning:** Drygt 550 förlossningar sker årligen på Gotland. Aktuellt just nu på förlossningen är att arbeta för att minska antalet bristningar i samband med vaginal förlossning. Statistik visar att Gotland har procentuellt få antal bristningar jämfört med övriga landet. Däremot har Gotland procentuellt sett ett högre antal induktioner/igångsättningar än övriga landet, här pågår därför ett utvecklingsarbete.
- **BB:** Arbete pågår för att förbättra samarbetet med neonatalvården. Rondrutiner förändras och medarbetarna flyttar sig dit patienten befinner sig på lasarettet.
- **MVC:** Arbete pågår med att uppdatera och förbättra informationen på 1177 vårdguiden. Fosterdiagnostik är något som fler och fler gravida efterfrågar varför KUB-test nu genomförs på Gotland (tidigare endast på fastlandet).
- **Obstetrisk och gynekologisk akutmottagning:** Egen akutmottagning där patienterna omhändertas.
- **Gynekologisk mottagning:** Mottagningen har inlett ett arbete med hur kvinnor med endometrios ska tas om hand på bästa sätt. Implementering av nationellt vårdprogram är på gång. Information går även ut till skolsköterskor för att fånga upp kvinnorna tidigt.
- **Ungdomsmottagning:** Erbjuds för ungdomar och finns på Korpenområdet.
- **Gynekologisk avdelning:** Avdelningen har 2-5 platser, beroende på behov och elektiva operationer.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Den statliga överenskommelsen kring förlossningsvård och kvinnors hälsa ger möjlighet att arbeta med arbetsmiljöfrågor, kunskapsstöd, personaltätthet, eftervård och förebyggande förlossningsskador, trygg och säker vårdkedja samt samverkan med primärvården.

Bakgrund HSN-AU § 621

Muntlig information kommer att ges på nämndens sammanträde den 17 oktober 2018.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 604 Muntlig rapport från arbetet med handlingsplanen för oberoende av inhyrd personal

HSN 2017/115

HSN-AU § 619

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger informationen till handlingarna.

Ärendets behandling under mötet

Therése Kullåker, tf HR-chef, gästar nämnden och visar statistik för antalet tillsvidareanställda sjuksköterskor samt sjukfrånvaro och övertid under 2017 jämfört med 2018. Positivt är att antalet anställda sjuksköterskor ökar vilket minskar behovet av inhyrda sjuksköterskor.

Medarbetare som slutar inom Region Gotland får en avslutningsenkät att besvara. Enkäten har skickats ut under en kortare tid, hittills har 40 personer besvarat enkäten. 13 personer anger att de har fått ett nytt arbete utanför regionen, 13 har fått ett nytt arbete inom förvaltningen eller annan förvaltning, 7 personer har gått i pension och 7 personer har angett annat. I enkäten har personerna fått frågor om exempel arbetsuppgifterna har motsvarat kompetensen, trivsel, den närmaste chefens ledarskap och arbetsmängd. Varför personerna lämnar sitt arbete är individuellt men sammanfattningsvis visar resultatet att personerna byter arbete för att få nya utmaningar. Kollegor, samarbete, arbetsuppgifter, patienter nämns som positivt från den arbetsplats som lämnas.

Bakgrund HSN-AU § 619

Muntlig information kommer att ges på nämndens sammanträde den 17 oktober 2018.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 605 Förslag till ändrat samarbetsavtal mellan Skandionkliniken och Sveriges landsting/regioner

HSN 2018/381

HSN-AU § 617

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige att inte godkänna det nya samarbetsavtalet med Kommunalförbundet för Avancerad Strålbehandling.

Kommunalförbundet för Avancerad Strålbehandling har inkommit med ett förslag till nytt samarbetsavtal mellan Kommunalförbundet och Sveriges landsting och Regioner. Det tidigare avtalet härstammar från 2013. Skandionkliniken redovisar ekonomiska förluster främst med anledning av att för få patienter remitteras till verksamheten. Bedömningen är att antal patienter är för få jämfört med det behov som torde finnas av denna avancerade typ av strålbehandling.

Det föreslagna samarbetsavtalets främsta förändringar jämfört med tidigare är att abonnemangskostnaden för landsting/regionerna höjs från 50 procent till 70 procent och att den rörliga delen minskas från 50 procent till 30 procent. Samtidigt föreslås en mängdrabatt till de landsting/regioner som remitterar fler patienter än vad befolkningsunderlaget ger i förhållande till de budgeterade 9000 fraktionerna för 2019.

Bedömning

Förvaltningens bedömning är att det befintliga avtalsförslaget inte ska godkännas. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen är medveten om att Skandionkliniken som bedriver en högspecialiserad verksamhet med nödvändighet behöver återställa det ekonomiska resultatet och troligtvis erhålla en högre ersättning från landsting/regionerna.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen anser dock att de underlag som kommit från Kommunalförbundet för Avancerad Strålbehandling inte i tillräcklig hög utsträckning anger vad Skandionkliniken kan göra för att minska kostnadsmassan, även om stor del är fasta kostnader. Det framgår inte hur kommunalförbundet kan arbeta för att intäkterna ska öka. Förvaltningen anser inte heller att det är rimligt att ha mängdrabatt för att denna typ av verksamhet för att stimulera landsting/regioner att remittera fler, även om det troligtvis remitteras för få patienter idag i förhållande till det egentliga behovet.

Ärendets behandling under mötet

Maria Dalemar, hälso- och sjukvårdsdirektör, föredrar ärendet och besvarar de frågor som finns. Under 2017 fick två personer från Gotland behandling på Skandionkliniken.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Yrkande

Ordföranden *Stefaan De Maecker (MP)* yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 617

Yvonne Skovshoved, ekonomichef, föredrar ärendet.

Underlaget kompletteras inför nämnd med meningen ”Det framgår inte hur kommunalförbundet kan arbeta för att intäkterna ska öka” under avsnittet bedömning.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Lämnas öppet till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 8 oktober 2018

Missiv riktat till Sveriges landsting och regioner

Presentation av Skandionkliniken

Förslag till samarbetsavtal

Skickas till

Regionfullmäktige

Kommunalförbundet för Avancerad Strålbehandling

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 606 Månadsrapport september

HSN 2018/9
HSN-AU § 618

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner förvaltningens ekonomiska rapport efter september månad.

Periodens resultat är – 24 969 Tkr. Positivt är att kostnadsutvecklingen för arbetskraftskostnader (6,1 procent) fortsatt är lägre än kostnadsutvecklingen för personalkostnader för egen personal (7,9 procent). Nettokostnadsutvecklingen är 3,7 procent och den externa kostnadsutvecklingen 4,5 procent.

Utömlänsvården har en fortsatt kostnadsutveckling på 4,2 procent vilket påverkar hälso- och sjukvårdens ekonomi kraftigt då redan 2017 var ett år av mycket höga utömlänsvårdskostnader.

Bedömning

Förvaltningens bedömning är att periodens resultat speglar den faktiska redovisningen. Någon ny prognosbedömning görs inte efter september månads utfall.

Ärendets behandling under mötet

Yvonne Skovshoved, ekonomichef, föredrar ärendet.

Yrkande

Ordföranden *Stefaan De Maecker (MP)* yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 618

Underlag skickas ut inför nämndens sammanträde den 17 oktober 2018.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Lämnas öppet till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 10 oktober 2018
Resultatrapporter

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 607**Informations- och anmälningssärenden
oktober**

HSN 2018/47
HSN-AU § 622

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger informations- och anmälningssärenden till handlingarna.

- Synpunkter på Socialstyrelsens förslag till föreskrifter om nationell högspecialiserad vård med tillhörande konsekvensutredning (HSN 2018/366)

- Remissvar - nya föreskrifter om utfärdande av intyg i hälso- och sjukvården (HSN 2018/357)

Yrkande

Ordföranden *Stefaan De Maecker (MP)* yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 622**Yrkande**

Ordföranden *Stefaan De Maecker (MP)* yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger informations- och anmälningssärenden till handlingarna.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 608**Övriga frågor**HSN-AU § 623

Inga övriga frågor.

Bakgrund HSN-AU § 623

Leif Dabblby (S) undrar om glasögonbidrag för barn och vad som skiljer de två bidragen.

Yvonne Skovshoved, ekonomichef, berättar att det ena bidraget avser ett statligt bidrag på maximalt 800 kronor årligen för barn 8-19 år. Det andra bidraget är för barn under 7 år.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande