
Protokoll

Hälso- och sjukvårdsnämnden

15 juni 2021

Plats och tid	Möteslokal: Presidiet - Rådhuset Visborg, Övriga ledamöter och ersättare - digitalt, 15 juni 2021, klockan 09.00-12.00, 12.45-14.33	
Närvarande	Beslutande Mats-Ola Rödén (L), ordförande, Visborg Bibbi Olsson (C), 1:e vice ordförande, Visborg §§ 75-91, 94-95 Magnus Bergström (C), digitalt tjug ersättare §§ 92-93, 96-98 Filip Reinhag (S), 2:e vice ordförande, digitalt Eva Engström (C), digitalt tjug ersättare Rebeca Gajardo Angel (C), digitalt Gunnar Solin (M), digitalt Sara Vilhelmsson (M), digitalt Lennart Petersson (S), digitalt Kristiina Hansson (S), digitalt Peter Barnard (V), digitalt tjug ersättare Anita Jonsson (MP), digitalt Lisen Kebbe (Fi), digitalt Cecilia Lange Rosén (SD), digitalt	Ersättare Adam Lagerstedt (L), digitalt Magnus Bergström (C), digitalt §§ 75-91, 94-95 Mikael Blad (M), digitalt Greger Eneqvist (S), digitalt Maria Alstäde (S), digitalt Hanna Angerud (MP), digitalt §§ 75-80, 83-98 Sawsan Jaber (S), digitalt
Övriga	Marie Loob, hälso- och sjukvårdsdirektör, §§ 75-98, digitalt, Cathrine Malmqvist, sjukvårdschef, §§ 75-98, digitalt, Yvonne Skovshoved, beställarchef, §§ 75-98, digitalt, Elin Gottfridsson, nämndsekreterare, §§ 75-98, Visborg, Markus Swahn, ekonomichef, §§ 75-98, digitalt, Emmy Öhrström, verksamhetschef resursområde Hab/Rehab/ Vårdadministration, § 76 digitalt, Karin Hanaeus, tf primärvårdschef, §§ 75-76 digitalt, Fredrik Hasselberg, digitaliseringschef, § 81 digitalt, Susanna Syversen, informationssäkerhetssamordnare RSF, § 82 digitalt, Gunnar Ramstedt, chefläkare, §§ 82-83 digitalt, Maria Amér, smittskyddsläkare, § 84 digitalt, Christine Senter, vaccinsamordnare, § 84 digitalt, Kajsa Holmström, lokalstrateg, § 85 digitalt, Anders Flodman, projektledare TKF, § 85 digitalt, Monica Forsman, HR-chef, § 86 digitalt, Kristian Stjernqvist, projektledare, §§ 75-98, digitalt, Cajsa Gunnarsson, praktikant, §§ 75-98, digitalt, Regina Göbel, facklig representant GLF, §§ 75-85, 88-91, 94-95, digitalt.	
Utsedd att justera	Sara Vilhelmsson	
Justeringens plats och tid	Rådhuset Visborg 2021-06-24	
Paragrafer	§ 75-98	
Omedelbart justerade		

Underskrifter

.....
Sekreterare Elin Gottfridsson

.....
Ordförande Mats-Ola Rödén

.....
Justerande Sara Vilhelmsson

Register

HSN § 75	Muntlig information från hälso- och sjukvårdsförvaltningen	6
HSN § 76	Förändring av vårdnivå och arbetssätt avseende rehabilitering av patienter med långvarig smärta	9
HSN § 77	Medborgarförslag. Att ordna en vinterträdgård med utsikt över havet för patienter på Visby lasarett	12
HSN § 78	Medborgarförslag. Flytta ut mottagningar från sjukhusområdet istället för att ha dem i baracker på sjukhusområdet under 10 år	14
HSN § 79	Delegering av beslut: Remiss av delbetänkandet En stärkt försörjningsberedskap för hälso- och sjukvården (SOU 2021:19)	16
HSN § 80	Revidering av hälso- och sjukvårdsnämndens delegationsordning	17
HSN § 81	Muntlig information. Sjukvårdsrådgivning i egen regi	19
HSN § 82	Uppföljning av åtgärdsplan för efterlevnaden av EU:s dataskyddsförordning (GDPR)	20
HSN § 83	Statusrapport. Handlingsplan för ökad patientsäkerhet	22
HSN § 84	Muntlig information om covid-19 och vaccination	24
HSN § 85	Tillfälliga paviljonger vid Visby lasarett	26
HSN § 86	Muntlig information från HR-chefen	29
HSN § 87	Efterhandskompensation till privata aktörer inom vårdvals-systemet för primärvård	30
HSN § 88	Delegering av beslut. Remiss. God och nära vård - Rätt stöd till psykisk hälsa (SOU 2021:6)	33
HSN § 89	Delegering av beslut. Remiss. Börja med barnen! En sammanhållen god och nära vård för barn och unga (SOU 2021:34)	34
HSN § 90	Muntlig information. Förändringar i krav- och kvalitetsbok för primärvården inför 2022	35
HSN § 91	Redovisning av uppdrag. Förutsättningar för att upphöra med ersättning till så kallade nätläkarbolag	36
HSN § 92	Månadsrapport april	38
HSN § 93	Månadsrapport maj	40
HSN § 94	Remiss. När behovet får styra – ett tandvårdssystem för en mer jämlik tandhälsa (SOU 2021:8)	41
HSN § 95	Statusrapport. Förberedelser för införande av e-arkiv inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen	43
HSN § 96	Information. Samverkansnämnden Stockholm-Gotland	46
HSN § 97	Informations- och anmälningsärenden juni	47
HSN § 98	Övriga frågor	49

ANSLAG/BEVIS

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Organ	Hälsa- och sjukvårdsnämnden
Sammanträdesdag	2021-06-15
Datum då anslaget sätts upp	2021-06-24
Anslaget får tas ned tidigast	2021-07-16
Förvaringsplats för protokollet	Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen, Visborgsallén 19, Visby

Underskrift

.....
Elin Gottfridsson

HSN § 75 Muntlig information från hälsa- och sjukvårdsförvaltningen

HSN 2021/32
HSN-AU § 68

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden lägger informationen till handlingarna.

Ärendets behandling under mötet

Marie Loo, hälsa- och sjukvårdsdirektör informerar om följande punkter:

- Den nya ambulanshelikoptern har varit trasig under en dryg vecka vilket innebar att det under den tiden inte fanns någon att tillgå för prio 1 larm. Transport av patienter till fastlandet sköttes med ambulansflyg. Helikoptern är nu lagad och åter i drift.
- Efter nämndens beslut om upphandlingsdokument för ambulanssjukvården har berörd personal på nuvarande utförare skrivit en insändare i tidningen. En upplevelse om sänkt kvalitet är en av de punkterna som lyfts fram vilket förvaltningen inte håller med om. Ett svar på insändaren kommer att publiceras. Under pågående upphandling är det dock svårt att besvara specifika frågor.
- En privat ÖNH-verksamhet är under etablering på Adelsgatan i Visby, de har avtal med Region Stockholm. Om gotlänningar besöker verksamheten faktureras Region Gotland för utomlänsvård. Förvaltningen ser nu närmare på detta och vad det kan innebära för regionen i förlängningen.
- Fyra flyttar. Som ett led i att tillskapa utökade lokaler till akutverksamheten på Visby lasarett kommer inom den närmaste tiden några verksamheter att flytta till andra lokaler. Barnmorskemottagningen flyttar till Korpen och ortopedmottagningen flyttar till deras gamla lokaler på lasarettet. Ortopedmottagningens nuvarande lokaler tilldelas akutmottagningen samt kirurgi-, urologi-, bröst- och stomimottagningen fram tills att en paviljongslösning är på plats.
- Förändringsresan. Fokus just nu är strukturen på Visby lasarett och målsättningen är att en förändrad och gemensamt framarbetad organisation ska träda i kraft den 1 januari 2022. Risk- och konsekvensanalyser görs kontinuerligt och nu ska nästa steg tas i själva genomförandet.
- Karin Hanaeus är tf primärvårdschef under rekrytering av ny befattningsinnehavare. Internkonsult Nina Ljung avlastar med administrativa uppgifter. Rekrytering av ny primärvårdschef pågår med hjälp av ett rekryteringsföretag och målet är att rekryteringen ska vara färdig i juli månad.
- Bygglov är inlämnat av teknikförvaltningen gällande parkeringsplatser vid Gullgubbens äng (norr om Visby lasarett). Bygglovsansökan kommer inom kort även

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

att lämnas in för förtätning och utökning av fler parkeringsplatser inom ramen för den egna fastigheten.

- Nuvarande journalsystem TakeCare behöver bytas ut inom 4-5 år. Region Stockholm (i samarbete med Region Gotland) kommer inom kort att skicka ut en RFI (request for information) med syfte att sondera marknaden för ett grundläggande system som i senare skede kan byggas på. Mer information finns att tillgå i augusti utifrån RFI.
- En planeringsdag genomfördes den 2 juni med förvaltningens verksamhetschefer med syfte att diskutera hälso- och sjukvårdens framtida mål och strategier.

Bakgrund HSN-AU § 68

Marie Loob, hälso- och sjukvårdsdirektör, och *Cathrine Malmqvist*, sjukvårdschef, informerar om följande punkter:

- Smittspridningen av covid-19 går kraftigt ner vilket är välkommet för den hårt belastade hälso- och sjukvården. Få patienter i smittsam fas vårdas på lasarettet, dock är trycket ändå hårt på lasarettet just nu och då främst vad gäller ortopedpatienter.
- Inför sommaren är målsättningen att alla medarbetare ska få fyra veckors semester. Semesterplaneringen är i stort sett färdig med några få undantag.
- Vad gäller vaccinering mot covid-19 vaccineras just nu åldersgruppen 55-59 år och under morgondagen öppnas bokning för personer födda 1971 eller tidigare.
- Projektet strategisk hållbar bemanning visar redan på en del positiva slutsatser, exempelvis är det möjligt att genom smartare schemaläggning frigöra tid, öka kontinuitet och minska behov av extra bemanning. Målet är att samtliga enheter ska genomlysas.
- Förändringsresan, fokus just nu är strukturen på Visby lasarett och målsättningen är att en förändrad organisation ska träda i kraft den 1 januari 2022. Verksamhetschefstjänsterna kommer delvis få ett utökat uppdrag vilket innebär att nuvarande befattningshavare måste få söka om tjänsterna. Det finns även områden och funktioner som ännu inte har förslag till ny placering men arbete pågår med det.
- Karin Hanaeus tillträder från och med idag som tf primärvårdschef då tidigare befattningshavare sagt upp sig. Internkonsult Nina Ljung kommer att avlasta vad gäller administrativa uppgifter. Rekrytering av ny primärvårdschef pågår med hjälp av ett rekryteringsföretag.
- Planeringsdag 2 juni med förvaltningens verksamhetschefer. Det blir en uppstart kring förvaltningens strategiprocess samt kring ledarskap i förändring. Anna Nergårdh som ansvarar för utredningen God och nära vård deltar.
- Pandemiplanen är uppdaterad utifrån det gångna årets erfarenheter med covid-19.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

- Bygglovsansökan är inlämnad till teknikförvaltningen avseende parkering vid Gullgubbens äng som en del av projektet att utöka antalet parkeringsplatser vid Visby lasarett.
- Nuvarande journalsystem TakeCare kommer sannolikt att behöva bytas ut inom de kommande åren. Eftersom framtidens vårdinformationsmiljö (FVM) tidigare beslutats att lägga ner behövs en ny lösning för sjukvårdsregionen Stockholm-Gotland. En RFI (request for information) kommer att skickas ut inom kort med syfte att sondera marknaden för ett grundläggande system som i senare skede kan byggas på.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 76**Förändring av vårdnivå och arbetssätt avseende rehabilitering av patienter med långvarig smärta**

HSN 2021/265

HSN-AU § 69

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att smärtrehabilitering i tidigt skede ska utvecklas i den primära vården i enlighet med God och nära vård.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att smärtrehabteamet i sin nuvarande form med behandling på specialistvårdsnivå därmed avvecklas och nuvarande budget omfördelas 2022.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar om förändrat omhändertagande av patienter med långvarig smärta i enlighet med föreslagen genomförandeplan, samt förändring i Krav- och Kvalitetsboken inför 2022.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade 2021-04-15 (HSN § 46) att återremittera ärendet med uppdrag till förvaltningen att komplettera ärendet med genomförandeplan, detaljerad tidplan och kompletteringar i krav- och kvalitetsboken för primärvården. Förvaltningen redovisar härmed genomförandeplan och detaljerad tidplan. Förändringar i krav- och kvalitetsboken för primärvård lyfts i separat ärende för beslut inför nästa års revidering.

Målet med förändringen är att förstärka primärvården och ge möjligheter till ett tidigare multimodalt omhändertagande för patienter med långvarig smärta. Förändringen avser primärvårdens patienter som i dagsläget remitterats till smärtföreläsning, smärtskola och multimodal rehabilitering i smärtrehabiliteringens regi. Syftet är att patienter utöver smärtföreläsning och smärtskola ges möjlighet till ett tidigare multimodalt omhändertagande på den egna vårdcentralen. Patienter med mer omfattande behov på specialistvårdsnivå remitteras fortsättningsvis till Danderyd.

Teamet har under flera års tid haft svårigheter att bemanna vakanta tjänster vilket inneburit att ett multiprofessionellt omhändertagande uteblivit. De ekonomiska resurser som idag finansierar specialistvårdsmhändertagande föreslås omfördelas till primärvårdsnivå. Detta möjliggör att ett nytt arbetssätt byggs upp på primärvårdsnivå med möjlighet till tidigare omhändertagande i enlighet med god och nära vård och att en rehabiliteringskedja skapas i enlighet med nationella riktlinjer kring omhändertagande av patienter med smärta.

Enligt tidplan läggs smärtrehabteamet i sin nuvarande form ner den 31 december 2021. Smärtrehabteamet fortsätter under sommaren och hösten 2021 att erbjuda smärtföreläsningar och smärtskolor innan nytt arbetssätt är etablerat i primärvården.

Justerande		Utdragsbestyrkande/namnförtydligande	

Från och med 1 januari 2022 erbjuder Region Gotland smärtrehabilitering på primärvårdsnivå (MMR1). För smärtrehabilitering på specialistvårdsnivå remitteras patienterna till Danderyd (MMR2).

Bedömning

Förvaltningen bedömer att framtagna genomförandeplan är väl avvägd tidsmässigt för att säkra ett gott multimodalt omhändertagande av patienter med långvarig smärta i primärvården.

Ärendets behandling under mötet

Emmy Öbrström, verksamhetschef, och *Karin Hanaeus*, tf primärvårdschef, närvarar och svarar på frågor.

Yrkanden

Ordföranden *Mats-Ola Rödén (L)* yrkar instämmande av *Filip Reinbag (S)* bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Peter Barnard (V), *Lisen Kebbe (Fi)* och *Anita Jonsson (MP)* lämnar följande tilläggsyrkande

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att hela budgeten från smärtteam rehabiliteringen på cirka 2 miljoner omdisponeras till hab/rehabs primärvård för smärtrehabilitering.

Ordföranden *Mats-Ola Rödén (L)* yrkar avslag till tilläggsyrkandet.

Ordföranden ställer yrkandena mot varandra och finner att tilläggsyrkandet avslås.

Votering begärs.

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner följande beslutsgång:

Ja-röst för avslag av tilläggsyrkandet, *Mats-Ola Rödéns (L)* yrkande.

Nej-röst för bifall av tilläggsyrkandet, *Peter Barnards (V)* med fleras yrkande.

Voteringens utfall:

10 ja-röster: *Bibbi Olsson (C)*, *Eva Engström (C)*, *Rebecca Gajardo Angel (C)*, *Gunnar Solin (M)*, *Sara Vilhelmsson (M)*, *Filip Reinbag (S)*, *Lennart Petersson (S)*, *Kristiina Hansson (S)*, *Cecilia Lange Rosén (SD)*, *Mats-Ola Rödén (L)*.

3 nej-röster: *Peter Barnard (V)*, *Anita Jonsson (MP)*, *Lisen Kebbe (Fi)*,

Med 10 ja-röster mot 3 nej-röster beslutar hälso- och sjukvårdsnämnden att avslå tilläggsyrkandet.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Bakgrund HSN-AU § 69

Emmy Öhrström, verksamhetschef, och *Karin Hanaeus*, tf primärvårdschef, närvarar och svarar på frågor.

Arbetsutskottet ger förvaltningen i uppdrag att till nämndsammanträdet arbeta om tjänsteskrivelsen från föregående nämndsammanträde och komplettera den med genomförande- och tidplan. Detta för att tydliggöra ärendet.

Arbetsutskottets förslag till hälsa- och sjukvårdsnämnden

- Lämnas öppet till hälsa- och sjukvårdsnämnden.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 7 juni 2021

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 77**Medborgarförslag. Att ordna en vinterträdgård med utsikt över havet för patienter på Visby lasarett**

HSN 2020/797

HSN-AU § 71

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden avslår medborgarförslaget i nuläget men kommer att ha med utomhusmiljön som en viktig parameter i kommande ut- och ombyggnadsprojekt inom lasarettområdet.

En medborgare har inkommit med förslaget att ordna en vinterträdgård med utsikt över havet för patienter på Visby lasarett. Detta för att ordna en vacker plats som patienter kan besöka och där de kan få vila från sjukhusmiljön.

Att miljön runt omkring patienter vid sjukhusvård är viktigt för läkeprocessen är något som framkommit allt mer genom forskning. Detta avser både inomhusmiljö och utomhusmiljö. Inom Chalmers högskola i Göteborg finns ett centrum som heter Centrum för Vårdens Arkitektur som bland annat har bedrivit forskningsprojekt kring betydelsen och utformning av såväl inomhus- och utomhusmiljö vid sjukhusvård. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen är således väl medveten om miljöns betydelse för välbefinnande för patienterna och försöker alltid att ta hänsyn till även utemiljön vid ombyggnadsprojekt om detta är möjligt.

I dagsläget är Visby Lasarett i stort behov av utökade lokaler, inte minst med tanke på behovet vid akutmottagningen och för att kunna ta hem hjärtsjukvård till Gotland som idag utförs i Stockholm. Ett arbete pågår för att utöka lokalerna med paviljonger på baksidan av Visby lasarett som en tillfällig lösning under tiden som flertalet utredningar pågår kring mer permanenta lösningar för större lokaler på lasarettområdet. Detta har idag högsta prioritet gällande hälso- och sjukvårdens lokaler.

Lasarettområdet är redan idag trångt och det är viktigt att hålla alla byggbara platser fortsatt öppna. När såväl fastighetsutvecklingsplan och utredning av behandlingsbyggnad 23 är framtagna och beslut ska tas kring permanent utökade lokaler kommer utomhusmiljön kring dessa absolut vara en viktig del i underlaget. Tills dess får patienter lov att njuta av havsutsikten från befintliga fönster och balkonger eller genom en promenad i området.

Bedömning

Förvaltningens bedömning är att det i nuläget inte är möjligt att ordna en vinterträdgård med utsikt över havet för patienter på Visby lasarett. Största prioritet har i dagsläget att tillskapa utökade lokaler för att säkerställa en bättre patientsäkerhet och arbetsmiljö för akutmottagningen samt för att ha möjlighet att ta hem hjärtsjukvård till Gotland som idag utförs i Stockholm. Samtidigt pågår en rad utredningar som på sikt ska generera mer permanenta lösningar av utökade lokaler för lasarettet. Vid

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

planering av permanenta lösningar är också utomhusmiljön en viktig parameter att ta hänsyn till.

Ärendets behandling under mötet**Yrkande**

Ordföranden Mats-Ola Rödén (L) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 71**Yrkande**

Ordföranden Mats-Ola Rödén (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden avslår medborgarförslaget i nuläget men kommer att ha med utomhusmiljön som en viktig parameter i kommande ut- och ombyggnadsprojekt inom lasaretsområdet.

Beslutsunderlag

Medborgarförslag. Att ordna en vinterträdgård med utsikt över havet för patienter på Visby lasarett

Tjänsteskrivelse daterad 9 maj 2021

Skickas till

Lovisa Helleberg, förslagsställare
Regionfullmäktige

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 78**Medborgarförslag. Flytta ut mottagningar från sjukhusområdet istället för att ha dem i baracker på sjukhusområdet under 10 år**

HSN 2020/716

HSN-AU § 70

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att anse medborgarförslaget besvarat.

Ett medborgarförslag har inkommit med förslag kring att dels flytta ut mottagningar som idag finns på lasarettet till annan lokalisering utanför sjukhusområdet där det finns goda parkeringsmöjligheter och kollektivtrafik. En tanke som förslagsställaren också har är att istället för att exempelvis bygga om intensivvårdsavdelningen helt enkelt bygga ett nytt sjukhus på ett mer praktiskt placerat område och behålla nuvarande lasarett men med annat innehåll såsom rehabilitering, habilitering med mera.

På Visby lasarett är de verksamheter placerade som i grunden har behov av sjukhusets samlade resurser. Detta kan vara högteknologiska enheter såsom röntgenavdelningen, operationsavdelningen, intensivvårdsavdelningen med flera. De verksamheter som är placerade på Visby lasarett är till största del medicinska specialiteter med både planerad och akut verksamhet. Det innebär att även om den planerade mottagningen i sig skulle kunna flytta till annan placering i Visby, behöver läkare både av patientsäkerhetsperspektiv och av effektivitetsperspektiv vara placerad på Visby lasarett. Den gotländska sjukvården är också så pass liten i volym att det skulle leda till effektivitetsförluster om specialistmottagningarna bryts ur från övriga verksamheten. Specialistläkarna kan ena stunden av dagen vara på en planerad mottagning för att nästa stund istället befinna sig på operationsavdelningen. För del av de planerade mottagningsbesöken behöver också de olika akuta enheterna finnas tillgängliga vid behov för ett snabbt omhändertagande.

Däremot arbetar förvaltningen ständigt med att se över om det finns verksamhet på Visby lasarett som kan flytta till andra placeringar. Ett exempel på det är att barnmorskemottagningen, tidigare mödravården, planeras flytta från lasarettet till Korpen-området i Visby innan sommaren 2021 med syfte att frigöra utrymme på lasarettet. En särskild inventering av verksamhet som skulle vara möjlig att flytta ut från lasarettet är gjord och analys pågår. Det som framkommit kommer däremot inte att vara tillräckligt för att inte ha behov av att flytta ut verksamhet i paviljonger.

I samband med att projektet Nya akuten avbröts i den planering som då förelåg beslutade hälso- och sjukvårdsnämnden att ge förvaltningen i uppdrag att utreda samtliga behov inom verksamheterna i den så kallade behandlingsbyggnaden, det vill säga den byggnad där de högteknologiska enheterna är placerade idag. Detta för att säkerställa att den om- och tillbyggnad som kommer att krävas på sikt har ett väl dokumenterat underlag av behovet, innan någon sådan tillbyggnad sker. Utredningen

Justerande		Utdragsbestyrkande/namnförtydligande	

kommer, tillsammans med fastighetsutvecklingsplan vara grunden i ställningstagande framöver kring hur Visby lasarett ska få tillgång till större lokaler. Om behovet ska tillfredsställas via ett nytt sjukhus eller utbyggnad av befintligt sjukhus behöver först utredas noggsamt.

Bedömning

Förvaltningens bedömning är att förslaget att flytta ut verksamhet från Visby lasarett är väl motiverat, dock inte just specialismottagningarna som har stora logistiska och patientsäkerhetsmässiga behov av att vara placerade på Visby lasarett. Förvaltningens bedömning är att både förslaget att flytta ut verksamhet och att inte bygga om intensivvårdsavdelningen pågår i nuläget. Förslaget om att bygga ett nytt Visby lasarett är ett förslag som inte är möjligt att ta ställning till utan att noggsamt utreda om det är den bästa och ens möjliga väg att lösa lokalfrågan vid Visby lasarett. Det uppdrag som förvaltningen har att utreda behandlingsbyggnaden samt att ta fram en fastighetsutvecklingsplan är ett steg i en sådan utredning. Medborgarförslaget anses därmed besvarat.

Ärendets behandling under mötet

Yrkande

Ordföranden Mats-Ola Rödén (L) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 70

Yrkande

Ordföranden Mats-Ola Rödén (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att anse medborgarförslaget besvarat.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 27 april 2021

Medborgarförslag. Flytta ut mottagningar från sjukhusområdet istället för att ha dem i baracker på sjukhusområdet under 10 år

Skickas till

Gun Augustsson, förslagsställare
Regionfullmäktige

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 79**Delegering av beslut: Remiss av delbetänkandet En stärkt försörjningsberedskap för hälso- och sjukvården (SOU 2021:19)**

HSN 2021/364

HSN-AU § 80

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att delegera till arbetsutskottet att fatta beslut om remissvaret.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har mottagit remiss av delbetänkandet ”En stärkt försörjningsberedskap för hälso- och sjukvården (SOU 2021:19).” Remissvar ska vara inlämnat till Socialdepartementet senast 2021-08-20. För att möjliggöra en så bra handläggning och framtagande av remissvar som möjligt är det inte görligt att ha ett underlag framtaget för behandling på nämndens sammanträde i juni. Förslaget är därför att nämnden delegerar till arbetsutskottet att fatta beslut om remissvaret på sitt sammanträde 2021-08-19. Remissvaret tas fram i samarbete med regionstyrelseförvaltningen.

Bedömning

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen anser att det är av stor vikt att besvara remissen men att handläggningstiden är för kort för att ett remissvar ska kunna behandlas på nämndens sammanträde i juni. Av den anledningen föreslås beslutet delegeras till arbetsutskottet.

Ärendets behandling under mötet**Yrkande**

Ordföranden Mats-Ola Rödén (L) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 80**Yrkande**

Ordföranden Mats-Ola Rödén (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att delegera till arbetsutskottet att fatta beslut om remissvaret.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 4 maj 2021

Remiss av delbetänkandet En stärkt försörjningsberedskap för hälso- och sjukvården (SOU 2021:19)

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 80**Revidering av hälso- och sjukvårdsnämndens delegationsordning**

HSN 2020/244

HSN-AU § 76

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer reviderad delegationsordning. Revideringarna gäller från och med 2021-06-15.

Enligt gällande reglemente ska Region Gotlands nämnder löpande pröva om effektivisering av verksamheten kan ske genom att delegera beslutanderätt till presidiet, ett utskott, en ledamot, en ersättare eller en anställd.

Hälso- och sjukvårdsnämnden antog 2020-04-16 (HSN § 52) en reviderad version av sin delegationsordning. Därefter har mindre revidering skett 2020-06-16 (HSN § 84) och 2021-02-11 (HSN § 25). Förvaltningen föreslår nu revidering i delegationsordningen enligt följande:

- Ett förtydligande kring vem som har delegation på att teckna och förlänga serviceavtal på upphandlad medicinteknisk utrustning.
- Byte av person som har delegation på att dela ut bidrag från Samstiftelsen för sjukvård, detta på grund av pensionsavgång.
- Byte av funktion, från miljö- och säkerhetssamordnare till inköpsstrateg gällande ansvar för vissa avtal inom direktupphandlingsgränsen.
- Ändring av delegationsnivå med anledning av organisationsförändring, chef psykiatri förändring från B2 till B1chef. Samtidigt ändras titeln för sjukvårdschef till sjukhuschef.
- Dispens för bemanning med hyrpersonal, utökad delegation till sjukhuschef.
- Komplettering med samverkansgrupp för psykiatrin med anledning av omorganisation.

Bedömning

Delegationsordningen bör ses som ett levande dokument som revideras löpande. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen föreslår nu några revideringar för att delegationsordningen ska vara uppdaterad och aktuell.

Ärendets behandling under mötet**Yrkande**

Ordföranden *Mats-Ola Rödén (L)* yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Bakgrund HSN-AU § 76

Yrkande

Ordföranden Mats-Ola Rödén (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer reviderad delegationsordning. Revideringarna gäller från och med 2021-06-15.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 19 maj 2021

Reviderad delegationsordning

Skickas till

Alla chefer HSF

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 81**Muntlig information. Sjukvårdsrådgivning i egenregi**

HSN 2020/389

HSN-AU § 87

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger informationen till handlingarna.

Ärendets behandling under mötet

Fredrik Hasselberg, digitaliseringschef, informerar om övertagandet av sjukvårdsrådgivning till egenregi från företaget Previa.

Övertagandet har drivits i projektform och syftet var att säkerställa en välfungerande sjukvårdsrådgivning i egen regi som en del av första linjens digitala vård. Projektet startade den 18 januari 2021 och avslutades den 15 juni 2021 då styrgruppen hade sitt sista möte. Från 25 maj började samtal att tas emot.

Själva övertagandet har fungerat bra sett till planering, rekrytering, lokaler, teknisk utrustning och installationer. Utvärderingen av projektet visar på många positiva aspekter men även att det finns utvecklingsområden. Även samarbetet med Region Sörmland och Region Västmanland gällande bemanning av tjänsten nattetid (kl. 22.00-07.00) har fungerat bra hittills. I gengäld förstärker och hjälper Region Gotland till med samtal från Region Sörmlands kö alla vardagar kl. 07.00-09.00 och ur Region Västmanlands kö alla dagar kl. 16.00-18.00, året om.

Yrkande

Ordföranden Mats-Ola Rödén (L) yrkar att

- Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger informationen till handlingarna.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 82 Uppföljning av åtgärdsplan för efterlevnaden av EU:s dataskyddsförordning (GDPR)

HSN 2020/573

HSN-AU § 82

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden tar emot rapporten och lägger den till handlingarna.

Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen lämnar en rapport med uppföljning av tidigare redovisad åtgärdsplan utifrån granskningsrapport från regionens dataskyddsombud.

De aktiviteter som redovisades i åtgärdsplanen har genomförts så att hantering av personuppgiftsincidenter samt utlämnande av registerutdrag tillgodoses, samt att ett register över personuppgiftsbehandling finns upprättat, i enlighet med vad dataskyddsförordningen kräver. Arbetet, som bedrivits i projektform och i befintlig linje, har lett till en förflyttning gällande upprättande av personuppgiftsbiträdesavtal och en allmänt höjd kunskapsnivå bland förvaltningens medarbetare inom områdena dataskydd och informationssäkerhet.

Det är viktigt att en funktion för fortsatt utveckling av informationsförvaltning inom hälsa- och sjukvårdsförvaltningen etableras. Planen är att detta sker under 2021. Dessutom finns från och med april 2021 en informationssäkerhetssamordnare placerad i regionstyrelseförvaltningen, som en gemensam resurs för samtliga regionens nämnder.

Bedömning

Aktiviteter i åtgärdsplanen har genomförts med framgång. Resultatet behöver förvaltas för att behålla upprättad kvalitet inom områdena informationssäkerhet och GDPR. Behovet av en funktion för fortsatt utveckling av informationsförvaltning inom hälsa- och sjukvårdsförvaltningen är viktigt.

Ärendets behandling under mötet

Susanna Syversen, informationssäkerhetssamordnare, har under det senaste året arbetat som projektledare kring GDPR inom hälsa- och sjukvårdsförvaltningen men har nyligen bytt till en annan tjänst på regionstyrelseförvaltningen. Hon informerar om det projekt hon genomfört inom hälsa- och sjukvårdsförvaltningen och som nu har slutförts. Flera förbättringar har gjorts och nu gäller det att vidmakthålla förbättringarna framåt.

Yrkande

Ordföranden Mats-Ola Rödén (L) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Bakgrund HSN-AU § 82

Marie Loo, hälsa- och sjukvårdsdirektör, informerar om ärendet.

Yrkande

Ordföranden Mats-Ola Rödén (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Arbetsutskottets förslag till hälsa- och sjukvårdsförvaltningen

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden tar emot rapporten och lägger den till handlingarna.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 18 maj 2021

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 83 Statusrapport. Handlingsplan för ökad patientsäkerhet

HSN 2018/697

HSN-AU § 83

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner förvaltningens statusrapport gällande handlingsplan för ökad patientsäkerhet.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden ger förvaltningen i uppdrag att återkomma med en uppföljning under hösten 2021.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade (HSN § 21, 2020-02-06) inriktning för handlingsplan för ökad patientsäkerhet. En muntlig information om Inspektionen för vård och omsorgs (IVO) återkoppling på handlingsplanen delgavs nämnden (HSN § 61, 2020-04-16). På grund av covid-19 pandemin fördröjdes många aktiviteter. En uppdaterad plan godkändes av nämnden (HSN § 31, 2020-03-16). Förvaltningen fick då i uppdrag att återkomma med en avrapportering av arbetet i juni 2021.

I denna statusrapport redovisas för respektive åtgärdsområde de aktiviteter som genomförts, samt justering av tidplan för de aktiviteter som ännu återstår.

Bedömning

Genomförande av aktiviteterna i handlingsplanen är högt prioriterad men genomförandeförmågan påverkas av hälso- och sjukvårdens resurser att delta i arbetet under pandemin och parallellt med annat utvecklingsarbete. Samtliga åtgärder inklusive uppföljning ska dock vara genomförda senast 2022.

Ärendets behandling under mötet

Gunnar Ramstedt, chefläkare, föredrar ärendet.

Yrkande

Ordföranden Mats-Ola Rödén (L) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut samt

- Hälso- och sjukvårdsnämnden ger förvaltningen i uppdrag att återkomma med en uppföljning under hösten 2021.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 83

Yrkande

Ordföranden Mats-Ola Rödén (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsförvaltningen

- Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner förvaltningens statusrapport gällande handlingsplan för ökad patientsäkerhet.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 18 maj 2021

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 84**Muntlig information om covid-19 och vaccination**

HSN 2021/32

HSN-AU § 86

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.

Ärendets behandling under mötet

Maria Amér, smittskyddsläkare, informerar om covid-19:

- Från och med vecka 25 kommer en veckorapport att presenteras på www.gotland.se med diagram över antal smittade/fall per vecka, fall per åldersgrupp, antal provtagna och andel positiva, antal avlidna samt antal sjukhusvårdade. Den dagliga rapporten med antal fall per dag och antal inlagda på lasarettet fortsätter.
- Hittills (2021-06-11) har Gotland 3996 konstaterade fall av covid-19 och 50 dödsfall.
- För närvarande sjukhusvårdas ingen patient i smittsam fas på lasarettet men två patienter med behov av eftervård varav en patient på intensivvårdsavdelningen.
- Smittspårning görs av samtliga konstaterade positiva fall och de kontaktas vanligtvis av en läkare samma dag provsvaret kommer alternativt dagen efter.
- Antalet PCR-prover som skickas till Karolinska universitetssjukhuset för analys minskar. Under vecka 23 skickades 568 prover varav 2,7 procent var positiva. Av egenprovtagningens kapacitet samma vecka nyttjades 32 procent. Mediantiden för att få provsvar är för närvarande 20 timmar.
- Spridningen av deltavarianten (tidigare kallad den indiska varianten) ökar i samhället och särskild screening görs av PCR-testerna för att upptäcka dessa.
- Regionens pandemiplan har uppdaterats utifrån lärdomar från pandemin. Den dockar in i den övergripande regionala katastrofplanen
- Pandemin har visat på ett tydligt behov av vårdhygien. Tidigare har hälso- och sjukvårdsförvaltningens hygiensköterska även bistått socialförvaltningen men under pandemin har de valt att inrätta en egen tjänst. Det har medfört att hälso- och sjukvårdsförvaltningens hygiensköterska nu kan fokusera mera på egna förvaltningens vårdhygienarbete. Det handlar mycket om att uppdatera och aktualisera rutiner och att stötta hygienombud ute i verksamheten.

Justerande		Utdragsbestyrkande/namnförtydligande	

Christine Senter, vaccinsamordnare, informerar om vaccination mot covid-19:

- Till och med den 14 juni har 44 955 vaccinationer utförts på Gotland. Cirka 28 700 individer har fått minst en dos och cirka 16 400 individer är färdigvaccinerade. Under vecka 23 utfördes 3 856 vaccinationer varav cirka 16 64 var dos 2.
- Den totala täckningsgraden för Gotlands vuxna befolkning (till och med 23 maj) är 50,4 procent för dos 1 (riket 48,4) och 27,2 procent för dos 2 (riket 22,9). Täckningsgraden för 60 år och äldre (fram till 13 juni) är 91 procent som fått minst en dos och 55,3 procent som är färdigvaccinerade. Täckningsgraden för 50-59 år (fram till 13 juni) är 49 procent vaccinerade. Totalt har 77,8 procent bokat tid för vaccination alternativt vaccinerat sig. Förmodligen är täckningsgraden högre eftersom personer som vaccinerats på fastlandet inte syns i Region Gotlands statistik vilket inte heller personer vaccinerade av Avonova gör.
- Under de kommande veckorna kommer antalet doser reduceras vilket kompenseras med fler doser längre fram. Konsekvensen blir att vaccinationstakten kan komma att behöva bromsas in.
- Från och med i morgon kan personer födda 1981 och tidigare boka tid för vaccination. Hur många årskullar som kan boka parallellt beror på antalet tillgängliga vaccinationstider.
- Antalet personer som önskar få en fristående dos 2 på Gotland ökar. Sedan en vecka tillbaka finns ett särskilt val i telefonbokningen för ”fristående dos 2”. Dessa personer bokas för en dos 2 utifrån prioriteringsordningen och Region Gotlands åldersstruktur. Vaccination av fristående dos 2 kan endast göras via telefonbokningen.
- Bokning av vaccinationstid för personer folkbokförda på Gotland kan förutom telefonbokning även göras via appen ”Alltid öppet”. Utveckling av appen pågår kring triagering med ett utvecklat frågeformulär för att minska den manuella hanteringen och för att fler ska kunna boka tid via appen. Exempelvis kan även personer med allergi eller liknande få vägledning i appen för bokning.
- Fler vaccinationsvärdar behövs och samordningen sköts av Röda Korset.
- Region Gotland har valt att inte ha någon reservlista i de fall personer uteblir från sin vaccinationstid. En av anledningarna är att en hälsodeklaration måste vara ifylld före vaccinationen för att säkra att personer kan ta en vaccination och inte har allergier som kräver särskilt omhändertagande. Hittills har antalet som uteblir från sin bokade vaccinationstid varit lågt men antalet om- och avbokningar av dos 2 ökar.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 85 Tillfälliga paviljonger vid Visby lasarett

HSN 2020/525

HSN-AU § 72

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att:

- Godkänna rapporten.
- Begära 70 miljoner i tilläggsanslag för att möjliggöra köp av paviljongslösning till Visby lasarett för att tillfälligt utöka lokalerna i väntan på utredningar som ska leda fram till beslut om den långsiktiga lösningen.
- Föreslå att avskrivningstiden sätts till 15 år då det är den tid som paviljongslösningen planeras vara aktuell.

För att frigöra utrymme på Visby lasarett planeras en paviljongslösning i anslutning till lasarettet. En upphandling är genomförd där intentionen var att hyra paviljonger. Endast ett anbud inkom som innefattade en hög totalkostnad till en låg behovsuppfyllnad.

Den planerade paviljonglösningen är en tillfällig, om än relativt långsiktig lösning medan flertalet utredningar pågår gällande utbyggnad av lasarettet. Nämnden har sedan tidigare beslutat om att en fastighetsutvecklingsplan ska genomföras tillsammans med teknikförvaltningen, 2019-09-19 HSN § 91 och 2020-10-20 HSN § 130. Arbetet med fastighetsutvecklingsplanen pågår. I samband med att det tänkta projektet Nya Akuten avbröts 2020-06-16 HSN § 89 beslutades att en utredning ska ske gällande behandlingsbyggnad 23 och dess, främst, högteknologiska verksamheter. Detta för att säkerställa att genom båda dessa utredningar, tillsammans med befintlig lokalförsörjningsplan, den nya versionen av rekommendationen ”det robusta sjukhuset” med mera, komma fram till vilka alternativ av utbyggnad av Visby lasarett som är möjliga och tillfredsställer verksamheternas lokalbehov. Den planerade paviljongslösningen är således endast en tillfällig lösning, främst för att möjliggöra utökade lokaler föra akutmottagningen som är i akut behov av detta men också för att möjliggöra hemtagning av PCI-verksamheten.

Efter genomgång av material kopplat till det tidigare anbudet och beräkning av kostnader framgår en tydlig bild av att ett köp av paviljongslösning är betydligt mer ekonomiskt fördelaktigt än en hyreslösning. Bedömning ger under ett antal antaganden att en hyreslösning ger en totalkostnad på 164 miljoner under 15 år medan en lösning där paviljongerna köps in ger en totalkostnad på 108 miljoner baserat på 15 års nyttjandetid. Detta innebär en årskostnad på cirka 7,2 miljoner vid köp istället för cirka 10,9 miljoner per år vid hyreslösning, det vill säga en lägre årskostnad på cirka 3,7 miljoner. Alternativet att köpa paviljongerna ger således en totalt lägre kostnad på de 15 åren med cirka 56 miljoner. Beräkningarna är dock osäkra då de bygger på endast ett tidigare inkommet anbud och de uppgifter som framkommit i samband med analys av detta.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Den förskjutning i tidsplanen som sker på grund av att processen kring att ansöka om tilläggsanslag inte är så stor att det överväger den mer kostsamma lösningen. Projektet har fortfarande en tidsplan som anger driftstart för nya paviljonger i slutet av år 2022.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har en beslutad investeringsbudget om 15 miljoner som avser etablering av paviljonger. Den bedömda investeringsutgiften för köp av paviljonger är 85 miljoner, inklusive etablering, vilket gör att nämnden begär av regionfullmäktige ett tilläggsanslag om 70 miljoner.

Bedömning

Förvaltningens bedömning är att utifrån de uppgifter som projektet har tillgång till och det arbete som gjorts efter att det tidigare anbudet inkom är det ekonomiskt mer fördelaktigt att köpa paviljonger än att hyra. De faktiska beloppen är med naturlighet osäkra då en ny upphandling behöver göras och därmed osäkert vilka anbud som inkommer. Med det underlag som projektet har tillgång till kan man trots osäkerheten med stor sannolikhet anta att alternativet att köpa är mer fördelaktigt än hyresalternativet.

Därmed är förvaltningens bedömning också den att hälso- och sjukvårdsnämnden bör av regionfullmäktige begära tilläggsanslag med 70 miljoner för att möjliggöra en ny upphandling av paviljonger som baseras på en lösning med köp av paviljong istället för hyra.

Den tidsförskjutning som blir på grund av inväntan på beslut är relativt liten och den positiva ekonomiska vinsten gör att nyttan överväger nackdelen med att invänta ett sådant beslut.

Ärendets behandling under mötet

Anders Flodman, projektledare TKF, och *Kajsa Holmström*, lokalstrateg, föredrar ärendet. Att köpa en paviljonglösning kommer att frigöra mer lokalyta till akutverksamheten men löser inte hela lokalbehovet för hälso- och sjukvården. Arbete med fastighetsutvecklingsplanen pågår och en tidplan för den beräknas kunna presenteras efter sommaren.

Yrkande

Ordföranden Mats-Ola Rödén (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 72

Anders Flodman, projektledare TKF, och *Kajsa Holmström*, lokalstrateg, närvarar och svarar på frågor.

Arbetsutskottet ger förvaltningen i uppdrag att till nämndsammanträdet komplettera tjänsteskrivelsen med förtydligande gällande driftskostnad, att förslaget är en tillfällig lösning på aktuell plats samt att beslutet ska gälla i 15 år.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Yrkande

Ordföranden Mats-Ola Rödén (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Arbetsutskottets förslag till hälsa- och sjukvårdsnämnden

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden godkänner rapporten.
- Hälsa- och sjukvårdsnämnden begär 70 miljoner i tilläggsanslag för att möjliggöra köp istället för hyra av paviljongslösning till Visby lasarett.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 8 juni 2021

HSN § 37 (2021-03-16)

HSN § 64 (2021-04-15)

Skickas till

Regionfullmäktige

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 86**Muntlig information från HR-chefen**

HSN 2021/32

HSN-AU § 85

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.

Ärendets behandling under mötet

Monica *Forsman*, HR, chef informerar om aktuella frågor som exempel sjukfrånvaro, löneöversyn 2021 och strategisk hållbar bemanning.

Strategisk hållbar bemanning innebär att genom ett verksamhetsnära och operativt stöd inom HR, ekonomi, system samt bemannings- och hållbarhetsplanering stödja och coacha chefer att med utgångspunkt i verksamhetens behov ta fram bästa möjliga bemanningsplanering ur ett strategiskt, hållbart och ekonomiskt perspektiv. Det innebär också att lära av varandras erfarenheter allt eftersom arbetet fortgår. Hela hälso- och sjukvården omfattas av projektet men det är ett långsiktigt arbete och några verksamheter i taget involveras.

Syftet med strategisk hållbar bemanning är

- Bemanning utifrån verksamhetens/patienternas behov, kontinuitet
- Hållbara scheman för medarbetarna
- Att följa avtal fullt ut
- Attraktivare nattjänster
- Minskade hyrkostnader
- Effektivt användande av resurserna

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 87**Efterhandskompensation till privata aktörer inom vårdvalsytetmet för primärvård**

HSN 2020/391

HSN-AU § 77

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer modell för beräkning av efterhandskompensation och därmed även ersättningsnivå för åren 2017 och 2018.

Enligt regionfullmäktiges beslut 2019-06-07 (RF § 182) ska efterhandkompensation återinföras inom LOV primärvård från och med 2020. Enligt beslutet ska hälso- och sjukvårdsnämndens förslag till modell tillämpas, vilken beslutades av HSN 2019-04-17 (HSN § 40). Modellen anger att en beräkning och bedömning av primärvårdens resultat inom LOV ska ske efter korrigerig för icke konkurrensneutrala poster.

Enligt modellen ska ersättning under redovisningsåret 2020 utgå baserat på resultatet för 2017 för primärvårdens i egenregi och under redovisningsåret 2021 avser ersättningen resultatet för 2018. Ersättning utbetalas 3 år efter för att egenregin ska ha möjlighet att återställa underskott för enskilt år. Ersättningen utbetalas baserat på andelen listningspoäng i genomsnitt under bokföringsåret som avses.

Hälso- och sjukvårdens ståndpunkt är att egenregin har kostnader som inte är konkurrensneutrala. Några exempel är ansvar för vårdcentraler eller trygghetspunkter i glesbygd där privata ej vill etablera sig, extra sommarmottagning, högre analyskostnader med anledning av skalnackdelar för att säkra laboratorieverksamhet på ön. Egenregin är även i betydligt högre grad än privata aktörer, engagerade i diverse nationella, sjukvårdsregionala och lokala råd och forum i syfte att driva övergripande utvecklingsarbete för kunskapsstyrning, sammanhållna vårdförlopp, omställning till en God och Nära vård, läkemedelsfrågor, hälsofrämjande och förebyggande arbete, kris- och katastrofberedskap med mera.

Även om efterhandskompensation finns i några andra regioner saknas idag en standardiserad modell för hur beräkning av ersättningsnivå ska ske. Det beräkningsätt som tidigare presenterats av hälso- och sjukvårdsförvaltningen har ej accepterats av Unicare. De har motsatt sig att beräkningen tar sin grund i bemanningsproblematiken och att kostnaden för hyrläkare är en del av beräkningsunderlaget.

För att komma vidare i frågan om efterhandskompensation har förvaltningen haft en förnyad dialog med Unicare för att hitta en modell som kan accepteras av båda parter. Syftet med ett förnyat beräkningssätt är att skapa en stabil och förutsägbar modell som inte kräver förhandling varje år, att det finns en förståelse för att vissa kostnader ej är kostnadsneutrala och kan variera över åren och att egenregin har ett sistahandsansvar.

Justerande		Utdragsbestyrkande/namnförtydligande	

Den modell som nu föreslås är att en procentuell andel av egenregins underskott avräknas innan fördelning sker enligt genomsnittlig andel listningspoäng för beräkningsåret. Hälso- och sjukvårdsförvaltningens bedömning är att 35 procent är en relevant nivå för avdrag och även en nivå som tidigare har använts i avtal med vårdcentralen Visborg.

Det innebär en ersättning till Unicare med 1378 tkr för 2017 och 1446 tkr för 2018. Fortsatt gäller att ersättning utbetalas 3 år efter fastställt bokslut för att egenregin ska ha möjlighet att återställa underskott för enskilt år.

Bedömning

Hälso- och sjukvårdsförvaltningens bedömning är att framförhandlad modell är en rimlig modell för efterhandskompensation under de förutsättningar som råder och som skapar enkelhet och förutsägbarhet både för Region Gotland som för privat aktör. Hänsyn är även tagen till att egen regin har kostnader som inte är konkurrensneutrala även om dessa kan variera över åren. Målsättningen ska självklart vara att egenregin ska sträva efter en budget i balans så att ingen efterhandskompensation ska betalas ut överhuvudtaget.

Ärendets behandling under mötet

Marie Loob, hälso- och sjukvårdsdirektör, föredrar ärendet.

Yrkanden

Ordföranden Mats-Ola Rödén (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Filip Reinbag (S), *Lennart Petersson (S)*, *Kristiina Hansson (S)*, *Peter Barnard (V)*, *Anita Jonsson (MP)*, *Läsen Kebbe (Fi)* avstår från att delta i beslutet.

Filip Reinbag (S) lämnar följande tilläggsyrkande vilket *Peter Barnard (V)* och *Anita Jonsson (MP)* instämmer i:

- Hälso- och sjukvårdsnämnden begär att regionfullmäktige beslutar om att upphöra med så kallad efterhandskompensation inom ramen för LOV primärvård.

Ordföranden Mats-Ola Rödén (L) yrkar avslag till tilläggsyrkandet.

Ordföranden ställer yrkandena mot varandra och finner att tilläggsyrkandet avslås.

Votering begärs.

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner följande beslutsgång:

Ja-röst för avslag av tilläggsyrkandet, *Mats-Ola Rödéns (L)* yrkande.

Nej-röst för bifall av tilläggsyrkandet, *Filip Reinbags (S)* med fleras yrkande.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Voteringens utfall:

6 ja-röster: *Bibbi Olsson (C), Eva Engström (C), Rebecca Gajardo Angel (C), Gunnar Solin (M), Sara Vilhelmsson (M), Mats-Ola Rödén (L).*

6 nej-röster: *Filip Reinbag (S), Lennart Petersson (S), Kristiina Hansson (S), Peter Barnard (V), Anita Jonsson (MP), Lisen Kebbe (Fi).*

Avstår från att rösta: *Cecilia Lange Rosén (SD).*

Vid lika röstetal har ordföranden utslagsröst. Ordföranden röstar för avslag och hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar därmed att tilläggsyrkandet avslås efter votering 6-6, avgjort med ordförandens utslagsröst.

Filip Reinbag (S), Lennart Petersson (S), Kristiina Hansson (S), Peter Barnard (V), Anita Jonsson (MP), Lisen Kebbe (Fi) reserverar sig mot beslutet.

Bakgrund HSN-AU § 77

Marie Loob, hälsa- och sjukvårdsdirektör, berättar att en diskussion med vårdcentralen Unicare har pågått i omkring ett år avseende efterhandskompensation. Då parterna inte har kommit överens har utbetalning för år 2017 ännu inte gjorts. Grunden för efterhandskompensation bör förutom det ekonomiska resultatet ta hänsyn till sistahandsansvaret som regionen har samt konkurrensneutrala kostnader. Ett förslag till modell är under framtagande av förvaltningen och kommer att presenteras på nämndsammanträdet.

Yrkande

Ordföranden Mats-Ola Rödén (L) yrkar att

- Hälsa- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott ger förvaltningen i uppdrag att återkomma till nämnden med ett förslag till modell för efterhandskompensation.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Arbetsutskottets beslut

- Hälsa- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott ger förvaltningen i uppdrag att återkomma till nämnden med ett förslag till modell för efterhandskompensation.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 31 maj 2021

Skickas till

Vårdcentralen Unicare

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 88 Delegering av beslut. Remiss. God och nära vård - Rätt stöd till psykisk hälsa (SOU 2021:6)

HSN 2021/464

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att delegera till arbetsutskottet att fatta beslut om remissvaret.

Hälso- och sjukvårdsnämnden och socialnämnden har mottagit remiss av betänkandet Rätt stöd till psykisk hälsa (SOU 2021:6). Remissvar ska vara inlämnat till Socialdepartementet av regionstyrelsen senast 2021-09-30. För att möjliggöra nämndernas ställningstagande som grund för svaret till Socialdepartementet föreslås att nämnderna delegerar till sina respektive arbetsutskott att fatta beslut om remissvaret vid sammanträdet 2021-09-02. Remissvaret tas fram i samarbete mellan hälso- och sjukvårdsförvaltningen, socialförvaltningen, regionstyrelseförvaltningen och utbildnings- och arbetslivsförvaltningen.

Bedömning

Hälso- och sjukvårdsnämnden och socialnämndens ställningstagande till utredarens förslag och bedömningar bör utgöra grund för remissvaret. För att detta ska vara möjligt inom angiven tidsram föreslås att beslutet delegeras till nämndernas respektive arbetsutskott.

Ärendets behandling under mötet

Yrkande

Ordföranden Mats-Ola Rödén (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 2 juni 2021

Remiss. God och nära vård - Rätt stöd till psykisk hälsa (SOU 2021:6)

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 89**Delegering av beslut. Remiss. Börja med barnen! En sammanhållen god och nära vård för barn och unga (SOU 2021:34)**

HSN 2021/465

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att delegera till arbetsutskottet att fatta beslut om remissvaret.

Hälso- och sjukvårdsnämnden, socialnämnden och barn- och utbildningsnämnden har mottagit remiss av betänkandet ”Börja med barnen! En sammanhållen god och nära vård för barn och unga” (SOU 2021:34). Remissvar ska vara inlämnat till Socialdepartementet av regionstyrelsen senast 2021-10-03. För att möjliggöra nämndernas ställningstagande som grund för svaret till Socialdepartementet föreslås att nämnderna delegerar till sina respektive arbetsutskott att fatta beslut om remissvaret vid sammanträdet 2021-09-02. Remissvaret tas fram i samarbete mellan hälso- och sjukvårdsförvaltningen, socialförvaltningen, regionstyrelseförvaltningen samt utbildnings- och arbetslivsförvaltningen.

Bedömning

Nämndernas ställningstagande till utredarens förslag och bedömningar bör utgöra grund för remissvaret. För att detta ska vara möjligt inom angiven tidsram föreslås att beslutet delegeras till nämndernas respektive arbetsutskott.

Ärendets behandling under mötet**Yrkande**

Ordföranden Mats-Ola Rödén (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 3 juni 2021

Remiss. Börja med barnen! En sammanhållen god och nära vård för barn och unga (SOU 2021:34)

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 90**Muntlig information. Förändringar i krav- och kvalitetsbok för primärvården inför 2022**

HSN 2021/26

HSN-AU § 73

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna. Fortsatt diskussion sker på arbetsutskottets sammanträde i augusti.

Ärendets behandling under mötet

Yvonne Skovshoved, beställarchef, föredrar ärendet. Se bakgrund HSN-AU § 73 nedan.

Ett första utkast av krav- och kvalitetsbok inför nästa år kommer att diskuteras på arbetsutskottets sammanträde i augusti. Därefter är planen att den lyfts till nämnden för beslut på sammanträdet i november.

Yrkande

Ordföranden Mats-Ola Rödén (L) yrkar att bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 73

Yvonne Skovshoved, beställarchef, har gjort en genomgång av nuvarande krav- och kvalitetsbok för primärvården. Hon har även träffat företrädare från fem av sex vårdcentraler med syfte att inhämta synpunkter. Svaren från vårdcentralerna skiljer sig åt då vissa önskar en mer detaljerad styrning i krav- och kvalitetsboken medan andra anser att uppdraget ska vara mindre styrt.

Utifrån synpunkterna arbetar nu beställarchefen vidare och en fördjupad diskussion planeras till arbetsutskottets sammanträde i augusti.

Yrkande

Ordföranden Mats-Ola Rödén (L) yrkar att

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna. Fortsatt diskussion sker på arbetsutskottets sammanträde i augusti.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Arbetsutskottets förslag till hälsa- och sjukvårdsnämnden

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna. Fortsatt diskussion sker på arbetsutskottets sammanträde i augusti.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 91 Redovisning av uppdrag. Förutsättningar för att upphöra med ersättning till så kallade nätläkarbolag

HSN 2021/165

HSN-AU § 78

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att godkänna återrapporten av uppdraget och fortsätter att följa det nationella arbetet som pågår kring de så kallade nätläkarbolagen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden gav på sammanträdet 2021-02-11 (HSN § 29) förvaltningen i uppdrag att utreda och redovisa förutsättningarna för att stoppa ersättningar till så kallade nätläkarbolag. Detta med anledning av att Västra Götalandsregionen tagit ett liknande beslut.

Under våren har diskussionen kring detta förts nationellt och även SKR (Sveriges Kommuner och Regioner) har gjort uttalanden kring förutsättningar att stoppa ersättningarna. En längre promemoria har tagits fram av SKR som beskriver förutsättningarna kring den digitala vården.

I korthet kan sägas att det i dagsläget inte finns förutsättningar att stoppa ersättningar till de så kallade nätläkarbolagen för vård som kommit gotlänningar till del. I Hälso- och sjukvårdslagen fastslås att invånarens hemregion är kostnadsansvarig för den öppenvård invånare har fått av vårdgivare som är kontrakterade av andra regioner.

Bedömning

Förvaltningens bedömning är att det inte finns förutsättningar att stoppa ersättningar till nätläkare/vårdgivare för digital vård som kommit gotlänningar till del. Detta på grund av att det i Hälso- och sjukvårdslagen står angivet att det är invånarens hemregion som är kostnadsansvarig för den öppenvård invånare fått av vårdgivare som är kontrakterade av andra regioner. Förvaltningen ser det dock som positivt att frågan är uppmärksammas och att arbete pågår nationellt som förvaltningen följer.

Ärendets behandling under mötet

Yrkande

Ordföranden Mats-Ola Rödén (L) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 78

Yrkande

Ordföranden Mats-Ola Rödén (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att godkänna återrapporten av uppdraget och fortsätter att följa det nationella arbetet som pågår kring de så kallade nätläkarbolagen.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 9 maj 2021

Promemoria digital utomlänsvård framtagna av SKR daterad 2021-02-18

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 92 Månadsrapport april

HSN 2021/9
HSN-AU § 74

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner månadsrapporten för april.

Månadsrapporten har enligt anvisning lämnats till regionstyrelseförvaltningen 17 maj. Hälso- och sjukvårdsnämnden har inte något sammanträde under maj och därmed lämnas rapporten som information till hälso- och sjukvårdsnämnden i juni.

Ekonomiskt resultat för hälso- och sjukvårdsförvaltningen för perioden januari till och med april är 21 miljoner bättre än budget. Det fördelas på +38 miljoner på intäkter och bidrag medan kostnader har ett negativt utfall på -17 miljoner.

Jämfört med samma period 2020 har de externa kostnaderna under 2021 ökat med cirka 6 procent eller cirka 42 miljoner. Exkluderat kända kostnader kopplat till pandemin är kostnadsökningen låga 3 procent eller 6 miljoner.

Helårsprognosen för hälso- och sjukvården ligger kvar på 0. Det finns dock stor osäkerhet i prognosen på grund av rådande pandemi och vaccination. I vissa fall ska de statliga bidrag som hälso- och sjukvården erhåller även täcka kostnader som uppkommer i andra förvaltningar och analys kring detta pågår.

Bedömning

Redovisat resultat för perioden speglar ekonomin rätt väl. Extern kostnadsutveckling jämfört med samma period föregående år ligger på 6,2 procent vilket utifrån omständigheter kan ses som bra. Hälso- och sjukvården har trots stor osäkerhet framåt en prognos som ligger i nivå med budget.

Ärendets behandling under mötet

Markus Swahn, ekonomichef, föredrar ärendet.

Yrkande

Ordföranden Mats-Ola Rödén (L) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 74

Markus Swahn, ekonomichef, föredrar ärendet.

Yrkande

Ordföranden Mats-Ola Rödén (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner månadsrapporten för april.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 18 maj 2021

Månadsrapport april 2021

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 93 Månadsrapport maj

HSN 2021/9
HSN-AU § 75

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.

Hälso- och sjukvårdens resultat för perioden januari-maj är 16 miljoner kronor bättre än budget. Kostnadsutvecklingen jämfört med samma period 2020 är 67 miljoner eller 7 procent. Ekonomin är fortsatt starkt påverkad av de kostnader och bidrag som pandemin genererar. Exklusive kostnader relaterat till pandemin är kostnadsutvecklingen låg, cirka 3 procent.

Ingen ny prognos lämnas efter maj månads utfall.

Bedömning

Bedömningen är att redovisat resultat återspeglar ekonomin väl utifrån redogörelse ovan. Effekterna av pandemin har stor betydelse och påverkan på ekonomin och det finns en fortsatt stor osäkerhet i vad den kommer att innebära ekonomiskt samt hur lång tid den kommer att ha effekt på ekonomin.

Ärendets behandling under mötet

Markus Swahn, ekonomichef, föredrar ärendet.

Yrkande

Ordföranden Mats-Ola Rödén (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 75**Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden**

- Lämnas öppet till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 8 juni 2021

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 94**Remiss. När behovet får styra – ett tandvårdssystem för en mer jämlik tandhälsa (SOU 2021:8)**

HSN 2021/288

HSN-AU § 79

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämndens ställer sig bakom förvaltningens förslag till yttrande och skickar det som sitt eget.

Socialdepartementet har skickat remissen till landets regioner, några kommuner samt andra berörda. Utredningen har utrett och gett förslag på hur tandvårdssystemet kan utvecklas för att uppnå en mer jämlik tandhälsa och ett mer resurseffektivt tandvårdssystem. Förslagen avser hela tandvårdssystemet, tandvård till barn och unga vuxna, tandvård till vuxna utan särskilda behov samt till vuxna med särskilda behov.

Utredningen föreslår att principen att den som har det största behovet ska ges företräde till tandvården ska föras in i tandvårdslagen. Samverkan mellan region och andra vårdgivare poängteras i utredningen varför ett förtydligande föreslås i tandvårdslagen om att privata vårdgivare ska samverka med regionen i dess planering och utveckling av tandvården.

Utredningen föreslår även att:

- En undersökning hos tandvården ska kosta 200 kronor per besökstillfälle. Allmänt tandvårdsbidrag (ATB) och särskilt tandvårdsbidrag (STB) upphör.
- Varje individ får en individuell tandhälsoplan. De med störst risk för tandsjukdomar ska få mest stöd.
- Unga vuxna mellan 20 och 23 år ska ingå i det statliga tandvårdsstödet.
- Patienter med särskilda behov ska få ett mer jämlikt stöd. Ett statligt selektivt tandvårdsstöd som en del av det statliga tandvårdsstödet föreslås omhänderta flertalet av dagens patienter med särskilda behov.

Utredningen har därutöver kostnadsberäknat fyra alternativa modeller för ett nytt eller justerat statligt högkostnadsskydd, som tar ett första steg för att i sin utformning bli mer likt hälso- och sjukvårdens system. De fyra alternativen bedöms innebära ökade kostnader för staten med mellan 1,6 och 6,5 miljarder kronor per år. Utredningen föreslår att de nya reformerna träder i kraft den 15 januari 2026.

Bedömning

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen anser att utredningens förslag är mycket väl avvägda och bidrar till att den orala hälsan ökar och blir mer jämlik med befintliga resurser. Dock är behovet av kunskaper om munhälsa kopplat till allmänhälsa och

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

behöver stärkas hos medarbetare inom kommunal och privat omsorgsverksamhet eftersom den uppsökande verksamheten och utbildning till omvårdnadspersonal föreslås tas bort. Förtydligande av Socialtjänstlagen SoL angående munhälsa och daglig omvårdnad behövs.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen anser att det är viktigt att Försäkringskassan tillförs mera resurser för den ökade administration som med förslagen kommer att läggas på Försäkringskassan istället för regionerna. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen anser också att begreppet oral hälsa (eller munhälsa) bör användas framför tandhälsa.

Ärendets behandling under mötet

Yrkande

Ordföranden Mats-Ola Rödén (L) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 79

Yrkande

Ordföranden Mats-Ola Rödén (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämndens ställer sig bakom förvaltningens förslag till yttrande och skickar det som sitt eget.

Beslutsunderlag

Remiss – När behovet får styra – ett tandvårdssystem för en mer jämlik tandhälsa (SOU 2021:8)

Tjänsteskrivelse daterad 20 april 2021

Remissyttrande daterad 15 juni 2021

Skickas till

Socialdepartementet

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 95 Statusrapport. Förberedelser för införande av e-arkiv inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen

HSN 2021/379

HSN-AU § 81

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger informationen till handlingarna och motser en ny statusrapport i december 2021.

Ett projekt kring införande av e-arkiv har startats inom Region Gotland. Det ligger i linje med regionfullmäktiges beslut om reviderat arkivreglemente, klassificeringsstruktur och informationshanteringsplan (2021-04-26 RF § 59). Huvudprojektet leds av projektledare från regionstyrelseförvaltningen och samtliga förvaltningar deltar genom styrgruppen och projektgruppen. Inom varje förvaltning drivs även ett delprojekt med syfte att förbereda för att kunna ansluta och föra över handlingar till e-arkivet.

E-arkivet ska tillgodose Region Gotlands behov av långtidslagring av elektroniska handlingar samt förenkla för medborgare och andra att få del av allmänna handlingar. Idag skapas majoriteten av alla handlingar och information digitalt varför det blir naturligt att då även arkivera digitalt. Tidigare var fokus pappershandlingar och fysiska arkiv.

En förstudie gjordes av konsultföretaget White red hösten/vintern 2019. En remiss om övergången till processororienterad informationshantering skickades sedan ut och besvarades av nämnden 2020-06-16 (HSN § 85).

Inom ramen för huvudprojektet har en upphandling gjorts av e-arkiv utifrån ramavtal från Sveriges kommuner och regioner (SKR). Upphandlingen har gjorts centralt i regionen och avtal undertecknades i mitten av april. E-arkivleverantören blev ArkivIT med sin underleverantör Comprima, e-arkivsystemet heter C-archive. Inom huvudprojektet är fokus nu planering och uppstartsmöten med leverantören och regionens egna it-verksamhet, regionarkivet med flera för att under hösten kunna ansluta de första pilotsystemen.

Vad gäller delprojektet inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen har en styrgrupp utsetts som utgörs av förvaltningens ledningsgrupp som leds av hälso- och sjukvårdsdirektören tillika delprojektsägaren. Delprojektledare är nämndsekreteraren tillika arkivansvarig för nämndens administrativa handlingar. I projektgruppen ingår arkivansvarig för nämndens medicinska handlingar, chefläkare tillika kontaktperson för GDPR, systemförvaltare från eHälsa/MIT, representant från tandvården samt medicinsk ingenjör och sjukhusfysiker från medicinteknisk avdelning.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Delprojekt direktivet har fastställts och arbete pågår med projektplan. Projektgruppen har påbörjat en kartläggning av förvaltningens verksamhetssystem för att definiera vilken data och information som ska arkiveras och föras över till e-arkivet respektive gallras. Det är ett omfattande arbete som beräknas ta flera månader. När sedan systemen ska anslutas till e-arkivet för överföring av data krävs exportmoduler som kan överföra data från verksamhetssystemen till e-arkivet. Kostnad för exportmoduler kommer varje nämnd att behöva stå för. Till viss del ersätter denna kostnad annat arbete som idag utförs manuellt med bland annat pappershandlingar och leveranser, men vilka summor det i slutändan kommer att röra sig om är inte möjligt att precisera i dagsläget.

För de system som systemförvaltas av regionstyrelseförvaltningen men som nyttjas av andra förvaltningar (exempelvis ekonomisystem, ärendehanterings- och diariesystem W3D3 och personalsystem) står regionstyrelseförvaltningen för anslutningskostnader till e-arkivet. Däremot de system som hälso- och sjukvårdsförvaltningen är systemförvaltare för står hälso- och sjukvården för. I det remissvar som hälso- och sjukvårdsnämnden lämnade till regionstyrelsen för ett år sedan 2020-06-16 (HSN § 85) poängterades att höjd behöver tas för dessa kostnader i budgetarbetet på regionnivå.

När upphandling av nya verksamhetssystem upphandlas framåt ska det kravställas i upphandlingsdokumenten att anslutning till e-arkivet är möjligt och att exportmodul ingår.

Projektet beräknas pågå en bit in i 2022 och därefter ska förvaltningen ha byggt en organisation för det fortsatta arbetet med e-arkiv och överföring. Organisationen behöver integreras tätt med arkivorganisationen och docka i den regionala organisationen.

När det tidsmässigt kan bli dags för hälso- och sjukvården att börja överföra data till e-arkivet är svårt att säga i dagsläget. En prioriteringsordning utifrån särskilda kriterier kommer att tas fram för alla regionens system som ska anslutas till e-arkivet.

Bedömning

Införande av e-arkiv kommer i förlängningen att förenkla långtidslagringen av allmänna handlingar och göra att information bevaras i digital form som de skapades. Genom att föra över handlingar till e-arkivet frigörs även lagringsutrymme i verksamhetssystem som kan underlätta underhåll och användningen av systemen i det dagliga arbetet. Vad gäller kostnader för e-arkivet är det i första hand exportmoduler som avses. Före dess att kartläggning av vilka verksamhetssystem inom hälso- och sjukvården som innehåller data som ska arkiveras är gjord går det inte att säga storleken på kostnaderna. Det kan även vara så att vissa system redan har exportmoduler. Inköp av exportmodul ersätter till viss del kostnaderna för det manuella arbetet som exempelvis hantering av pappershandlingar och annan media samt leveranser till regionarkivet medfört under åren.

Justerande		Utdragsbestyrkande/namnförtydligande	

Ärendets behandling under mötet

Elin Gottfridsson, nämndsekreterare, och *Marie Loob*, hälso- och sjukvårdsdirektör, svarar på frågor.

Yrkande

Ordföranden Mats-Ola Rödén (L) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 81

Elin Gottfridsson, nämndsekreterare, och *Marie Loob*, hälso- och sjukvårdsdirektör, informerar om ärendet.

Yrkande

Ordföranden Mats-Ola Rödén (L) 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 och motser en ny statusrapport i december 2021.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 18 maj 2021

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 96**Information. Samverkansnämnden
Stockholm-Gotland**

HSN 2021/17

HSN-AU § 84

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden lägger informationen till handlingarna.
-

Ärendets behandling under mötet

Mats-Ola Rödén (L) informerar om samverkansnämnden Stockholm-Gotlands möte den 4 juni. Han rekommenderar nämnden att ta del av dokumentet kring regionala programområden som finns under informations- och anmälningsärenden till dagens sammanträde.

Bakgrund HSN-AU § 84

Mats-Ola Rödén (L) informerar om punkter på dagordningen inför samverkansnämnden Stockholm-Gotlands möte den 4 juni:

- Aktuell information från Region Stockholm och Region Gotland
- Information om partnerskapsavtal för upphandlingar
- Information om mål och insatsplaner för RPO 2020/2021
- Rapport från QRC (kvalitetsregistercentrum)
- Rapport från RCC (Regionalt Cancercentrum Stockholm-Gotland)

Beslutsunderlag

Kallelse till Samverkansnämnden Stockholm-Gotlands möte 4 juni

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 97 Informations- och anmälningsärenden juni

HSN 2021/33

HSN-AU § 88

Hälsa- och sjukvårdsnämndens förslag till regionstyrelsen

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden lägger informations- och anmälningsärenden till handlingarna.

Informations- och anmälningsärenden:

- RF § 41 Avsägelse och fyllnadsval
- RF § 55 Årsredovisning och bokslut 2020
- RF § 56 Överföring av resultat från 2020
- RF § 57 Kompletteringsbudget 2021
- RF § 59 Implementering av processororienterad informationshantering – fortsatt arkivhantering
- RS § 109 Måltidsverksamhet vid vårdcentralen Norr, Korpens café och restaurang
- SON § 86 Uppföljning och utvärdering Första linjen
- SON § 88 Information. Slutrapport om geriatrisk vård
- SON § 89 Målbild god och nära vård
- SON § 90 Färdplan för omställning till god och nära vård på Gotland
- SON § 91 Rätt till bidrag enligt lagen om bostadsanpassning saknas för fristående förråd till elrullstol och rollator
- Remissvar avseende nya föreskrifter om blodverksamhet (HSN 2021/334)
- Remissvar avseende sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård (HSN 2021/171)
- Remissvar avseende strategi för främjande av psykisk hälsa och välbefinnande samt förebyggande av psykisk hälsa (HSN 2021/289)
- Lex Maria-anmälan till IVO gjord 2020-12-21
- Lex Maria-anmälan till IVO gjord 2020-12-22
- Lex Maria-anmälan till IVO gjord 2020-12-22
- Lex Maria-anmälan till IVO gjord 2021-03-30

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

- Lex Maria-anmälan till IVO gjord 2021-04-07
- Lex Maria-anmälan till IVO gjord 2021-04-13
- Lex Maria-anmälan till IVO gjord 2021-04-27
- Lex Maria-anmälan till IVO gjord 2021-05-04
- Avtal om klustersamarbete mellan Region Gotland, Region Sörmland och Region Västmanland 1177VPT
- Information från revisorerna kring höstens styrelse- och nämnddialoger
- Erbjudande/skrivelse och svar ProstaLund
- Beslut om avslag på begäran om allmänna handlingar (HSN 2021/424)
- Pandemiplan
- Övergripande operativ plan för HSF vid särskilda händelser
- Sammanställning av RPOs mål och insatsplaner 2021-2022

Ärendets behandling under mötet

Ordföranden Mats-Ola Rödén (L) informerar om det erbjudande som inkommit från företaget ProstaLund avseende behandling av prostataförstoring som inte är cancer. Det är inte aktuellt för hälso- och sjukvårdsnämnden att ta ställning vad gäller bedömning av medicinska behandlingsmetoder, det överläts till professionen att avgöra. Frågan föranleder därmed ingen ytterligare hantering av nämnden. Hälso- och sjukvårdsnämnden ställer sig bakom resonemanget.

Yrkande

Ordföranden Mats-Ola Rödén (L) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut med tillägg av tre ärenden:

- Pandemiplan
- Övergripande operativ plan för HSF vid särskilda händelser
- Sammanställning av RPOs mål och insatsplaner 2021-2022

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 88

Yrkande

Ordföranden Mats-Ola Rödén (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 98

Övriga frågor

HSN 2021/32
HSN-AU § 89

Inga övriga frågor.

Bakgrund HSN-AU 89

Inga övriga frågor.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande