



Innehållsförteckning Hälso- och sjukvårdsnämnden 13 september 2010

HSN § 459 Information om Hälsofrämjande sjukhus och vårdorganisationer ...	1
HSN § 460 Korrigering av tandvårdstaxan p.g.a. ändrade referenspriser.....	2
HSN § 461 Åtgärder för budget i balans: information om delprojektet för minskning av antalet anställda motsvarande hundra årsarbetare	3
HSN § 462 Avsiktsförklaring för att stärka regionala strukturer till stöd för kunskapsutveckling inom socialtjänsten	4
HSN § 463 Information om förfrågan om förhyrning av operationssalar.....	6
HSN § 464 Information om överföring av ansvaret för hemsjukvården till SOF7	
HSN § 465 Begäran från Hansahälsan om omprövning av beslut avseende vite för icke uppfyllt täckningsgrad.....	8
HSN § 466 Avbrytande av konkurrensutsättning av kvälls- och nattsjuksköterskeverksamheten	10
HSN § 467 Delårsrapport 2	12
HSN § 468 Informations- och anmälningsärenden	15
HSN § 469 Övriga frågor	16
Ungdomsmottagningen	16
Sterilisering av män	16
Patientavgifter på Diaverum	16
Fråga om remisser	16
Fysisk aktivitet på recept.....	16
Arbete med styrkortet.....	16

Hälso- och sjukvårdsnämnden

13 september 2010

Plats och tid: Hälso- och sjukvårdsnämnden, HSF konferensrum Bärnsten, S:t Göransgatan 5, VISBY. Måndagen den 13 september 2010 kl 10.00—11.45 och 12.30 – 14.15

Närvarande

Beslutande:	Ej tjänstgörande ersättare:
Per-Olof Jacobsson, ordf, C	Åke Kahlbom, C
Curt Broberg, C	Gunnel Johansson, M
Christer Mattsson, C	Yngve Andersson, KD
Ann-Christine Wallin, C	Jennie Jarve, V
Margareta Persson, 1:e vice, M	
Ivan Anderzon, M	
Amy Öberg, FP	
Åke Svensson, 2:e vice, S	
Birgitta Eriksson, S	
Leif Dahlby, S	
Magnus Ekström, S	
Carina Lindberg, V	
Viveca Bornold, MP	

Övriga:

Hälso- och sjukvårdsdir Ann-Christin Kullberg	
Nämndsekreterare Paula Löf	
Stf hsfdir och avtalschef Rolf Forsman	SACO Margaretha Scheele
Chefläkare Gunnar Ramstedt	GLF Regina Göbel
Ekonomichef Yvonne Skovshoved	Vårdförbundet/SKTF Linda Eklund
Informatör Magne Hovland	
Tandvårdschef Monica Palmö (§ 359-360)	
Lisa Stark, chef Folkhälsoenheten (§ 359)	
Sjukhuschef Jan Carlson	

Justeringsman: Ivan Anderzon, M

Justerat den: 15 september 2010

Paragrafer: § 459-469

Underskrifter:

Paula Löf, nämndsekreterare

Per-Olof Jacobsson, ordförande

Ivan Anderzon, M, justeringsman

Anslag/Bevis

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag

Organ: **Hälso- och sjukvårdsnämnden**

Sammanträdesdatum: 13 september 2010

Datum för anslags uppsättande: 16 september 2010 Datum för anslags nedtagande: 14 oktober

Förvaringsplats för protokollet: Sjukvårdsledningens kansli, Visborgsallén 19 VISBY

Underskrift:

HSN § 459 Information om Hälsofrämjande sjukhus och vårdorganisationer

– HSN 2010/65 Slutrapport

Tandvårdschefen och chefen för Folkhälsoenheten presenterar slutrapport från en kartläggning av hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbete inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen och Socialförvaltningen. Kartläggningen har genomförts tillsammans med Ledningskontoret. Av slutrapporten framgår att inom hälso- och sjukvården bör införandet av Socialstyrelsens kommande riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder vara en prioriterad utvecklingsfråga. Socialstyrelsens kommande riktlinjer väntas ge kunskapsstöd, prioriteringsunderlag och stöd för uppföljning av förebyggande arbete med tobak, alkohol, fysisk aktivitet och matvanor.

Den 17 och 18 november 2010 ordnas folkhälsodagar med seminarier och föreläsningar i Visby.

Justeringsman			Utdragsbestyrkande
---------------	--	--	--------------------

HSN § 460 Korrigering av tandvårdstaxan p.g.a. ändrade referenspriser

HSN 2010/16 Korrigering av tandvårdstaxan p.g.a. ändrade referenspriser

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att Kommunfullmäktige beslutar att ändra tandvårdstaxan i enlighet med hälso- och sjukvårdsförvaltningens förslag, med målet att taxan på sikt ska överensstämja med den nationella referensprislistan. Den nya taxan ska gälla från 2010-10-01.

Tandvårdschefen presenterar förslaget till ändring i tandvårdstaxan. Tandvårdschefen informerar även om att priserna för Frisk tandvård kommer att införlivas i tandvårdstaxan.

Bakgrund HSN au 6 september 2010: § 368 Korrigering av tandvårdstaxan p.g.a. ändrade referenspriser

Under 2008 genomförde regeringen en stor tandvårdsreform för vuxna. (Statligt tandvårdsstöd, SFS 2008:145 3§). Ett skydd mot höga kostnader har införts. Ett system för referenspriser har upprättats.

Referenspriset utgör grunden för beräkningen av tandvårdsersättningen och skall även fungera som jämförelsepris för patienterna. Den fria prissättningen på tandvårdsmarknaden behålls.

En ny nationell referensprislista gäller från 2010-07-01.

Mot bakgrund av ovanstående har Folk tandvården Gotland behov av att justera tandvårdstaxan snarast. Målsättningen är att Folk tandvården Gotlands prislista ska ligga i nivå med, eller i närheten av, referensprislistan som gäller från 2010-07-01.

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Kommunfullmäktige att tandvårdstaxan ändras så att den överensstämmer med den nationella referensprislistan från 2010-07-01. Den nya taxan ska gälla från 2010-10-01.

Justeringsman			Utdragsbestyrkande
---------------	--	--	--------------------

HSN § 461 Åtgärder för budget i balans: information om delprojektet för minskning av antalet anställda motsvarande hundra årsarbetare

– HSN 2010/222 projektplan minskning av antal anställda, Utredningsuppdrag ”En väg in”

Sjukhuschefen informerar om åtgärder för att nå en budget i balans i Hälso- och sjukvårdsförvaltningen; om delprojektet för minskning av antalet anställda motsvarande hundra årsarbetare.

Projektet ”Ekonomi i balans” har uppdraget att minska kostnaderna inom HSF med 50 mkr. Målet är att under 2010 ha klart var och vilka förändringar som ska göras. Dessa ska vara verkställda vid utgången av 2011. Uppdraget ska vara klart i månadsskiftet november/december i år. Den nya organisationen som implementeras vid årsskiftet har inte som uppgift att hitta dessa besparingar.

En projektplan för minskning av antalet anställda motsvarande hundra årsarbetare är framtagen under augusti 2010 och utgör ett delprojekt av ”Ekonomi i balans”. Övriga delprojekt är:

- Omorganisation till processinriktad hälso- och sjukvård
- Intern ordning och reda
- Definiera uppdraget till hälso- och sjukvården
- Samverkansorganisation.

Projektet för minskning av antalet anställda motsvarande hundra årsarbetare består av två delar: identifiering av verksamhet som skall förändras inom HSF för att kunna reducera antalet årsarbetare, samt översyn av befintlig bemanningsstruktur, antal anställda, övertid och mertid för att kunna reducera personalkostnaderna.

Under januari 2010 påbörjades centralt i kommunen genom personaldirektören och flera förvaltningars personalchefer ett arbete med ”en väg in” för anställning inom Gotlands Kommun. Detta arbete berör också HSF.

Justeringsman			Utdragsbestyrkande
---------------	--	--	--------------------

HSN § 462 Avsiktsförklaring för att stärka regionala strukturer till stöd för kunskapsutveckling inom socialtjänsten

– HSN 2010/267 Avsiktsförklaring för att stärka regionala strukturer till stöd för kunskapsutveckling inom socialtjänsten

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att rekommendera kommunstyrelsen att godkänna avsiktsförklaringen för Gotlands kommun.

Bakgrund: HSN au 6 september 2010 § 366 Avsiktsförklaring för att stärka regionala strukturer till stöd för kunskapsutveckling inom socialtjänsten

Med utgångspunkt från betänkandet "Evidensbaserad praktik inom socialtjänsten" SOU 2008:18 har Regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) i maj 2009 en överenskommelse under ett år om att utveckla en plattform för avtal framöver om samordnade och långsiktiga stödformer för evidensbaserad praktik inom hela socialtjänsten och angränsade områden inom hälso- och sjukvården.

En treårig överenskommelse har slutits (december 2009) mellan Regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting om utvecklingsarbete enligt "Program för en god äldreomsorg" i vilket ingår att bygga en långsiktig regional stödstruktur för kunskapsutveckling och former för prioriteringar. På sikt ska stödstrukturen omfatta hela socialtjänsten.

Avsiktsförklaringen innebär en att en regional stödstruktur byggs upp för utveckling av evidensbaserad praktik inom hela socialtjänsten. Därtill ska arbetet leda till en struktur för kompetens- och verksamhetsutveckling enligt Program för en god äldreomsorg.

Ärende

I avsiktsförklaringen för Gotlands kommun (bifogas) har redovisats (enligt mall från SKL) lägesbeskrivning samt aktiviteter för genomförande inom följande områden:

- vad Gotlands kommun vill åstadkomma med insatserna,
- hur samverkan mellan kommunernas socialtjänst och angränsande områden inom landstingens hälso- och sjukvård ska utvecklas
- hur kommunen planerar att samverka med FoU, universitet och högskolor
- en lägesbeskrivning av koordinering med regionala IT-plattformar
- hur kommunen planerar att utveckla brukarmedverkan/brukarinflytande.

SKL har godkänt underlaget och beslutat att Gotlands kommun erhåller statsbidrag med 600 tkr 2010.

Justeringsman			Utdragsbestyrkande
---------------	--	--	--------------------

Hälso- och sjukvårdsnämnden

13 september 2010

Utveckling för att möta resultatkrav

Utifrån ökande krav på resultatredovisning, kvalitetsutveckling och jämförelser såväl lokalt som nationellt så bör FoU-arbete betraktas som en nödvändig del i kärnverksamheten. Våren 2009 lämnades ett förslag till organisation och arbetsformer för sådant arbete i samverkan mellan hälso- och sjukvården, socialtjänsten och kommunens folkhälsoenhet. Nämnderna och kommunstyrelsen ställde sig positiva till inriktningen som dock inte kunde genomföras på grund av resursbrist. Grundtankarna från detta förslag, som bygger på att kommunen på grund av sin storlek, sitt unikt breda ansvarsområde och ö-läget måste samarbeta mellan verksamhetsområden och med aktörer på fastlandet, kommer att präglade uppbyggnaden av regional stödstruktur. Enligt uppgift i en kartläggning från FoU - Väst i Götalands Regionen är 280 av 290 kommuner knutna till en FoU-miljö. Gotlands kommun är en av de 10 kommunerna som inte har avtal.

Finansiering framöver

Regeringen planerar att årligen för 2011 och 2012 att besluta om medel för kunskapsutvecklingen. I nuläget finns inga beslut om en långsiktig statlig finansiering. Det är angeläget att Gotlands kommun tar ställning till en egen finansiering framöver för att säkra det arbete som nu kommer att starta med ett skapa ett regionalt stöd för långsiktig kunskapsutveckling inom hela socialtjänsten.

Nuläget

Rekrytering pågår av projektledare för arbetet med Avsiktsförklaringen. En handlingsplan kommer att arbetas fram under hösten.

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att rekommendera kommunstyrelsen att godkänna avsiktsförklaringen för Gotlands kommun.

Justeringsman			Utdragsbestyrkande
---------------	--	--	--------------------

HSN § 463 Information om förfrågan om förhyrning av operationssalar

– HSN 2007/26, se [HSN § 22](#)

Avtalschefen informerar om en inkommen förfrågan om att hyra operationssalar på Visby Lasarett. Förslag till avtal och prisförslag för uthyrningen kommer att komma upp för beslut vid nästa nämndsammanträde.

Bakgrund 6 september 2010: HSN au § 367 Information om förfrågan om förhyrning av operationssalar

Avtalschefen informerar om en inkommen förfrågan om att hyra operationssalar på Visby Lasarett, på tider då dessa inte utnyttjas av hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade den 12 februari 2007 (HSN § 22) att outnyttjade lokaler skall kunna hyras ut. Ett prisförslag och förslag till avtal togs efter det fram av förvaltningen. Förslaget kom aldrig upp för beslut i nämnden eftersom den dåvarande intressenten drog sig ur. Vid nämndsammanträdet den 25 oktober beräknar förvaltningen ha tagit fram ett prisförslag och förslag till avtal för uthyrning av lokalerna.

Justeringsman			Utdragsbestyrkande
---------------	--	--	--------------------

HSN § 464 Information om överföring av ansvaret för hemsjukvården till SOF

HSN 2009/96 Uppdragsbeskrivning, avgränsningsdokument

Förvaltningschefen informerar om projektet för överföring av ansvaret för hemsjukvården från HSF till SOF. Ett avgränsningsdokument har tagits fram för att definiera vad som är hemsjukvård i primärvården.

Bakgrund 6 september 2010: HSN au § 369 Information om överföring av ansvaret för hemsjukvården till SOF

Förvaltningschefen informerar om projektet för överföring av ansvaret för hemsjukvården från HSF till SOF. Ett avgränsningsdokument har tagits fram för att definiera vad som är hemsjukvård i primärvården. En kostnadsberäkning har också gjorts som visar att cirka 30 procent av resurserna för distriktsköterskorna handlar om hemsjukvård.

Justeringsman			Utdragsbestyrkande
---------------	--	--	--------------------

HSN § 465 Begäran från Hanshälsan om omprövning av beslut avseende vite för icke uppfylld täckningsgrad

HSN 2009/221, Begäran från Hanshälsan, Förvaltningens yttrande

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avslå framställan från Hanshälsan.

Bakgrund 6 september 2010: HSN au § 370 Begäran från Hanshälsan om omprövning av beslut avseende vite för icke uppfylld täckningsgrad

Vårdcentralen Hanshälsan har tillskrivit Hälso- och sjukvårdsnämnden med begäran att nämnden ändrar sitt beslut att täckningsgradssystemet skall gälla i sin ursprungliga lydelse för perioden januari till mars 2010. Från och med 1 april 2010 har Hanshälsan sökt och erhållit auktorisation inom det reviderade Basåtagandet som för perioden 2010-2011 endast ger möjlighet till bonus om en täckningsgrad över 50 procent uppnås. Ingen återbetalning krävs för understigande nivå.

Hanshälsan framhåller en rad omständigheter som man anser varit försvårande för deras möjligheter att uppnå målnivån 50 procent. Vidare hävdas att relationen mellan antalet läkarbesök på vårdcentral respektive sjukhus aldrig mätts och att målnivån 50 procent därför kan vara fel för Gotland.

Täckningsgrad – målnivå

Beträffande den satta målnivån har denna grundats på en genomlysning av primärvården som genomfördes av Ledningsbolaget 2007 med data från 2005 som underlag. Täckningsgraden låg då mellan, som högst 56 procent och som lägst 46 procent. Fyra av sju vårdcentraler hade en täckningsgrad över 50 procent. Jämförelser har även gjorts med andra landsting avseende vad som är rimligt och möjligt. Förvaltningen anser med detta som grund att den valda målnivån är rimlig.

Utbildningsläkare

Planeringen av specialiseringstjänstgöring för blivande distriktsläkare görs enligt rutiner som är utprovade sedan lång tid. Förutsättningarna för en bra utbildning är tillgång till handledarkompetens och att en bra utbildningsmiljö kan erbjudas. Prioriteringen görs utifrån kända parametrar och hänsyn tas till konkurrensneutraliteten. Hanshälsan har hittills med sin begränsade läkarbemanning inte uppfyllt dessa villkor.

Förvaltningen har även svårt att se att en verksamhet byggd på utbildningsläkare skulle resultera i att en större del av patientens hela behov av

Justeringsman			Utdragsbestyrkande
---------------	--	--	--------------------

Hälso- och sjukvårdsnämnden

13 september 2010

läkarbesök kan handläggas på vårdcentralen. Snarare tror vi tvärtom att erfarna distriktsläkare i större utsträckning klarar patientens vårdbehov utan remittering till specialister på sjukhuset.

Specialistläkare knutna till vårdcentralen

Förutsatt att Hanshälsan åsyftar de utlokaliserade hjärtsviktsmottagningar som bedrivits t ex i Hemse så redovisas dessa besök i TakeCare och bidrar således inte till vårdcentralens täckningsgrad. Besöken skulle heller inte kunnat utföras av distriktsläkare och utgör därför inte någon förlust för vårdcentralen.

Nya patienter ger sämre täckningsgrad

Hanshälsan hävdar att nypålistade patienter kräver längre läkarbesökstider vid första besöket vilket är rimligt att förutsätta. Samtidigt visar tidigare redovisningar att Hanshälsans patienter är yngre än genomsnittspatienten (lägre snittvikt i ersättningssystemet) vilket talar för ett mindre komplicerat sjukdomspanorama i gruppen.

Journalsystem

Vi delar Hanshälsans uppfattning att ett gemensamt journalsystem ger förutsättningar för mer rationellt arbete. En påverkan på täckningsgraden skulle kunna uppkomma om de listade patienterna istället för att söka på vårdcentralen går direkt till akutmottagningen eller till specialistmottagningarna. Vi har under tiden från november 2008 inte fått några signaler om att detta skulle vara fallet.

Nämndens ställningstagande till att ändra målnivån för täckningsgrad under 2009 var grundligt diskuterad med parterna. De påverkande faktorer som Hanshälsan anfört har kommenterats ovan. Förvaltningen menar att inga skäl föreligger för nämnden att ändra beräkningsgrunden för täckningsgrad för perioden januari till mars 2010.

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avslå framställan från Hanshälsan.

HSN § 466 Avbrytande av konkurrensutsättning av kvälls- och nattsjuksköterskeverksamheten

HSN 2009/146 Förvaltningens förslag

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att återta uppdraget att konkurrensutsätta kvälls- och nattsjuksköterskeverksamheten. Den part som ingivit utmaningen ska informeras om skälen och om att möjligheten att åter utmana verksamheten kan komma att finnas när redovisade problem undanröjts.

Avtalschefen informerar om förslaget att avbryta konkurrensutsättningen av kvälls- och nattsjuksköterskeverksamheten.

Bakgrund 6 september 2010: HSN au § 371 Avbrytande av konkurrensutsättning av kvälls- och nattsjuksköterskeverksamheten

Vårdcentralen Hansahälsan hade i juni 2009 inkommit med en utmaning av den verksamhet med kvälls- och nattsjuksköterskor som bedrevs av hälso- och sjukvårdsförvaltningen inom ramen för dåvarande basåtagande för primärvården. All verksamhet av detta slag bedrevs vid denna tid i egen regi av HSF och den tjänst som erfordrades för Hansahälsans listade patienter utfördes enligt ett tilläggsavtal av HSF/kommunen som en uppdragstjänst mot betalning. Företagets avsikt var att hela kvälls- och nattsjuksköterskeverksamheten efter konkurrensutsättning skulle kunna bedrivas i enskild regi och man var själv intresserad av att lägga anbud på denna samlade verksamhet. Parallellt med inlämnandet av utmaningen sades tilläggsavtalet upp av Hansahälsan och Vårdcentralen Visborg som istället organiserade sin egen kvälls- och nattsjuksköterskeverksamhet.

Nämnden beslutade den 31 augusti 2009 (HSN § 353) att uppdra åt förvaltningen att konkurrensutsätta verksamheten inom kvälls- och nattsjuksköterskeorganisationen genom sedvanligt upphandlingsförfarande samt att arbetet skulle samordnas med den revision som skulle göras av primärvårdens basåtagande som skulle träda i kraft den 1 januari 2010.

Förvaltningen initierade arbetet med framtagande av förfrågningsunderlag under hösten 2009 och kunde klarlägga att en förutsättning för genomförandet är att en enskild entreprenör kan garanteras tillgång till de journalföringssystem som används inom sjukhusvården (TakeCare) , inom primärvården (Medidoc) och inom äldreomsorgen. (Sofia Omfale).

Tillgång till samtliga dessa system finns för kommunalt anställd personal via datorterminaler placerade i Kväll- och natts baslokal på Katrinelund, på vårdcentraler och på kommunalt drivna äldreboenden. Under våren 2010 har stora insatser gjorts för att möjliggöra säker åtkomst även för externa

Hälso- och sjukvårdsnämnden

13 september 2010

vårdgivare. Till dags dato är journalåtkomst till alla tre systemen inte möjlig. Ingen säker uppgift kan lämnas om när en lösning kan vara klar.

Parallellt med dessa åtgärder i Gotlands kommun pågår nationellt försök med en nationell patientöversikt, NPÖ. Det försök som bedrivs i Örebro har dock stoppats av Datainspektionen med anledning av brister i medgivandehantering.

Ur förvaltningens synpunkt är det mycket olyckligt att förutsättningarna för ett överförande av kvälls- och nattsjuksköterskeverksamheten i enskild regi för närvarande ännu inte kunnat tillgodoses. I det läge som uppkommit anser förvaltningen dock att nämnden, mot bakgrund av ovanstående redovisning bör återkalla uppdraget att konkurransutsätta verksamheten.

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att mot bakgrund av lämnad redovisning återta uppdraget att konkurransutsätta kvälls- och nattsjuksköterskeverksamheten. Den part som ingivit utmaningen ska informeras om skälen och om att möjligheten att åter utmana verksamheten kan komma att finnas när redovisade problem undanröjts.

Justeringsman			Utdragsbestyrkande
---------------	--	--	--------------------

HSN § 467 Delårsrapport 2

HSN 2010/10 Delårsrapport 2, Ekonomipresentation, Uppdrag att minimera ombyggnader och omflyttningar

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner delårsrapport 2 och överlämnar den till kommunstyrelsen.

Hälso- och sjukvårdsdirektören presenterar delårsrapport två för 2010.

Sammanfattning av delårsrapport 2 för hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Trots en ökning av antalet sökande och en högre beläggning har vårdgarantin kunnat hållas inom i stort sett samtliga områden. Vid årets första mätning av tillgänglighet vid mars månads utgång klarades 90 procent för såväl väntande till nybesök som till behandling/åtgärd. Därefter har kraven skärpts avseende vårdgarantin, som även blivit lagstadgad från 1 juli. Problemområden är framför allt ortopedi och ögonsjukvård.

Under första halvåret 2010 noteras en ökning av antal sökande på akutmottagningen med cirka 7 procent. Beläggningen på sjukhuset har legat på cirka 90 procent med naturliga toppar i samband vid exempelvis caliciutbrott. Detta har lett till öppnande av extra vårdplatser vid ett flertal tillfällen, en dyr och arbetsam lösning för alla. Under perioden 1 jan- 31 juli har akuta öppningar av vårdplatser genomförts vid 37 tillfällen. Antalet läkarbesök på sjukhuset är oförändrat men antalet vårdtillfällen har ökat kraftigt med 18 procent. Under sommaren planerades för en vårdplatsneddragning motsvarande den förra året. Dock blev inledningen av sommaren mycket besvärlig med ett stort antal sökande, många inläggningar av svårt sjuka patienter och därmed platsproblem på såväl IVA som vårdavdelningar. Även psykiatrin har denna sommar haft en betydligt högre beläggning än tidigare somrar. Antalet ambulanstransporter har ökat med 9 procent jämfört med första halvåret 2009.

En nationell patientenkät är genomförd för primärvård. Resultatet visar på ett allmänt gott förtroende för primärvården på Gotland. Gotland ligger i stort i paritet med riket. De privata drivna vårdcentralerna visar ett något bättre resultat än den offentligt drivna. Patientenkäten visar på hög tillgänglighet och ett gott bemötande.

Gotlänningen byter inte vårdcentral i någon större omfattning. Under året har förflyttningarna gått från kommunala vårdcentraler till privata. Största tappet under 2010 har vårdcentralen i Roma haft och den största ökningen står vårdcentralen Hansahälsan för.

Antalet ”dyra” vårdfall i regionvården ökar och blir dyrare

70 procent av gotlänningarna vaccinerades mot A(H1N1)v 3:e bäst i landet. Vaccinationerna av riskpatienter samt barn- och skolungdomar genomfördes i

Hälso- och sjukvårdsnämnden

13 september 2010

huvudsak av ordinarie personal på vårdavdelningar, vårdcentraler (BVC) samt inom skolhälsovården. Vaccinationerna av allmänheten genomfördes av frivillig vårdpersonal (ca 220 läkare och sjuksköterskor) med stöd av ca 450 frivilliga Röda korsare på totalt 43 platser (37 på landet och 6 i Visby).

Ekonomi

Prognosen för hälso- och sjukvårdsförvaltningen pekar på ett underskott jämfört med budget på 48 000 tusen kronor. Det är samma prognostiserade avvikelse som förvaltningen redovisat sedan prognosen efter maj månads utfall.

Förvaltningen har en kostnadsutveckling för perioden på 2,5 procent. Kostnaderna för hyrpersonal har minskat medan kostnader för utomlänsvård har ökat kraftigt jämfört med föregående år.

Investeringsanslaget beräknas åtgå under 2010 med viss reservation för inköp av operationsbord 5st (1 500 tkr), ångautoklav (1 600 tkr) som eventuellt kommer att slutföras under början av 2011.

Problemet med OPUS för tandvårdens kundfordringar kvarstår. Någon lösning har inte kunnat nås under perioden.

Medarbetare/ledare

Första halvåret 2010 har varit ett turbulent halvår för ett stort antal chefer och medarbetare. Mycket tid och engagemang har lagts på diskussioner om den nya organisationsstrukturen och om jourutredningen. Många chefer på sjukhuset har under våren lämnat sina uppdrag.

Under våren genomfördes rekrytering av chefer till den nya ledningsstrukturen inom sjukvården. Sammanlagt 21 personer intervjuades till de åtta tjänster som var utlysta. Fem tjänster är tillsatta, två finns förslag som ska samverkas och för en pågår rekrytering.

Antalet tillsvidareanställda under perioden januari – augusti 2010 har minskat med totalt 31 personer eller 15,5 årsarbetare. Samtidigt har visstidsanställda ökat med 27,4 årsarbetare. Totalt är det 12,8 färre årsarbetare 2010 jämfört med samma period 2009.

Processer

Antalet vårdavvikelse där patient drabbats och konsekvensen har blivit en skada, har under perioden ökat med 12 procent jämfört med samma period 2009.

Läkemedelskommittén har bytt vissa miljöpåverkande läkemedel i rekommendationslistan. Utbildningsmaterial för hälso- och sjukvårdspersonal har tagits fram under våren i samverkan med andra landsting i syfte att öka medvetenheten om läkemedels.

Kassationen av läkemedel uppgick första halvåret 2009 till cirka 52 lådor och första halvåret 2010 cirka 36 lådor läkemedelsavfall. Minskningen beror bl.a.

Justeringsman			Utdragsbestyrkande
---------------	--	--	--------------------

Hälso- och sjukvårdsnämnden

13 september 2010

på att det har inrättats ett gemensamt läkemedelsförråd för sällansortiment på lasarettet.

Verksamheterna och fastlandstransporterna sattes på prov under de veckor som luftrummet var stängt pga. askmoln. Patientsäkerheten upprätthölls genom nya lösningar på transportsätt. Lyckligtvis var ingen patient i behov av så akut ambulanstransport till fastlandet att medicinska negativa effekter uppstod pga transportproblem.

I samband med åskoväder 17/7 stördes strömförsörjning generellt på Gotland med följd att även all hälso- och sjukvård blev utan normal strömförsörjning. På lasarettet startade reservkraft automatiskt som den skulle och inga större störningar uppstod förrän den ena av de två reservkraftblocken blev överhettad och stoppade. Det innebär att hela sjukhuset, inklusive akuten och op/iva, var försörjt enbart genom batteribackup under en period. Åtgärder har vidtagits genom ändrade rutiner för tillsyn och drift av reservkraftanläggning, anpassade rutiner för inkoppling till reservkraftuttag och uttag för avbrottsfri kraft mm.

Ekonomiredovisning

Ekonomichefen presenterar utfallet för HSF för perioden. Utfallet visar på minus cirka 21 miljoner kronor jämfört med budget. Årsprognosen för förvaltningen ligger på minus 48 miljoner kronor jämfört med budget.

Justeringsman			Utdragsbestyrkande
---------------	--	--	--------------------

HSN § 468 Informations- och anmälningsärenden

HSN 2007/1

Delgivet

Samverkansnämnden Stockholm/Gotland protokoll

Beslut rörande bisyssla

Arbetsmiljöverket: Information om avslutat ärende (Avd A2, Visby Lasarett)

Justitieombudsmannen, avslutat ärende: Initiativärende mot Visby Lasarett

Arbetsmiljöverket, avslutat ärende (Hemse Vårdcentral)

Justeringsman			Utdragsbestyrkande
---------------	--	--	--------------------

HSN § 469 Övriga frågor

HSN 2007/1

Ungdomsmottagningen

Åke Svensson, S, vill uppmärksamma rapporter om klamydiaspridning på Gotland, och anser att det är en fråga som nämnden bör ta upp. Ordföranden vill se ett ökat samarbete mellan hälso- och sjukvården, socialförvaltningen och skolan i denna fråga.

Sterilisering av män

Carina Lindberg, V, vill veta om nämndens beslut att inte utföra manliga steriliseringar på Gotland har lett till ökat antal kvinnliga steriliseringar. Nämnden fattade beslut om prioriteringsordning för de opererande klinikerna den 22 okt 2007, [HSN § 101](#). Förvaltningen återkommer med svar i frågan.

Patientavgifter på Diaverum

Carina Lindberg, V, ställer en fråga kring huruvida Diaverums patientavgifter tillfaller Gotlands kommun.

Fråga om remisser

Jennie Jarve, V, tar upp en fråga från en patient om remisser till specialister.

Fysisk aktivitet på recept

Yngve Andersson, Kd, undrar i vilken utsträckning fysisk aktivitet på recept skrivs ut. Information om detta går att hitta på hälso- och sjukvårdsförvaltningens hemsida, under "Bra sjukskrivning":
<http://www.gotland.se/imcms/FaR>

Arbete med styrkortet

15 november 2010, kl. 13-17, reserverar nämnden för arbete med styrkortet. De nytillträdna cheferna ska också delta.