

Hälso- och sjukvårdsnämnden 2015-10-14

Register	sida
HSN § 106 Rapport från sjukvårdschefen	2
HSN § 107 Rapport hälso- och sjukvårdsdirektören.....	3
HSN § 108 Handlingsplan, gemensamma äldrefrågor	4
HSN § 109 Budgetberedning 2016.....	5
HSN § 110 Månadsrapport september	6
HSN § 111 Redovisning kostnader utomlänsvården.....	7
HSN § 112 Analys från sommaren 2015	9
HSN § 113 Remiss, Insatser för att förbättra patientsäkerheten vid generiskt utbyte, - Rapport från LäkeMedelsverket.....	10
HSN § 114 Remiss, Avseende nationell nivåstrukturerings av sju åtgärder inom cancerområdet	11
HSN § 115 Remiss - Betänkande av E-hälsokommittén "Nästa fas i e-hälsoarbetet"	12
HSN § 116 Ingen avgift för uteblivande vid besök på ”Mini Maria”	13
HSN § 117 Verksamheten berättar, Habiliteringen/Rehabiliteringen	15
HSN § 118 Struktur 2015.....	16
HSN § 119 Struktur 2015, Beslutspunkt 21 Förutsättningar för samarbete med elevhälsan och förskolan.....	17
HSN § 120 Struktur 2015, Beslutspunkt 20 Habiliteringen.....	18
HSN § 121 Struktur 2015, Beslutspunkt 15 Uppföljning/utvärdering trygghetspunkter.....	20
HSN § 122 Övriga frågor.....	21

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2015-10-14

- Plats och tid: Konferensrum Bornholm, Visborgsallén 19, Visby.
Onsdagen den 14 oktober 2015 kl 09.00-12:00
- Närvarande
- Beslutande:
- Stefaan De Maecker (MP), ordförande
Leif Dahlby (S), 1:e vice ordförande
Susanne Hafdelin (S)
Lennart Petersson (S)
Boel Jormer (S)
Viveca Bornold (MP)
Jennie Jarve (V)
Bibbi Olsson, (C)
Lena Grund (FP), tjug ersättare
Sven-Olov Eriksson (C)
Inger Harlevi (M), 2:e vice ordförande
Fredrik Palmér (M), tjug ersättare
Sigbritt Ortman (M)
- Ej tjänstgörande ersättare:
- Magnus Ekström (S)
Greger Eneqvist (S)
Catharina Siedberg (MP)
Helén Kristiansson (V)
Lars Bjurström (V)
Susanne Redig (M)
Bengt Hedberg (M)
- Övriga:
- Maria Dalemar, hälso- och sjukvårdsdirektör
Yvonne Skovshoved, ekonomichef
Gunnar Ramstedt, chefläkare
Cathrine Malmqvist, sjukvårdschef
Gun-Marie Sjölander, vik nämndsekreterare
Jessica Bergqvist, förvaltningssekreterare
Kerstin Lindgren, tf resursområdeschef hab/reb, § 117
- GLF Jens Eriksson
SACO
Vårdförbundet/Vision Therese Annas Ljung
Kommunal
- Justeringsperson: Fredrik Palmér (M)
- Justerat den: 2015-10-19
- Paragrafer: § 106-122
- Underskrifter:

Gun-Marie Sjölander, vik nämndsekreterare

Stefaan De Maecker, ordförande

Fredrik Palmér (M) justerare

Anslag/Bevis

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag

Organ: **Hälso- och sjukvårdsnämnden**

Sammanträdesdatum: 14 oktober 2015

Datum för anslags uppsättande: 2015-10-20

Datum för anslags nedtagande: 2015-11-11

Förvaringsplats för protokollet: Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Visborgsallén 19 VISBY

Underskrift:

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2015-10-14

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott

2015-09-30

HSN § 106 Rapport från sjukvårdschefen

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Rapporten läggs till handlingarna.

Cathrine Malmqvist, sjukvårdschef, informerar om att rutin finns om att cancerbesked inte ska lämnas via brev, utan vid besök.

Rekrytering pågår till det mobila teamet med uppdrag i samband med asylmottagande. Hälsokontroller ska erbjudas alla asylsökande, men det är inte ett krav att genomgå dem. En ökning har skett av antalet ensamkommande flyktingbarn. Migrationsverket finansierar kostnaden per asylsökande. Om relevant sjukvårdskompetens finns bland de asylsökande, bör kompetensen försöka tillvaratas via kontakter inom professionen.

Bakgrund AU § 101

Cathrine Malmqvist informerade om att rekrytering av läkare till mobilt team med flyktinguppdrag har inletts. Hälso- och sjukvården planerar att inrätta ett mobilt team med läkare och sjuksköterska och/eller barnmorska för att kunna erbjuda asylsökande inledande hälsosamtal, provtagning och enklare sjukvårdsinsatser.

Det är stort fokus på budget 2016 inom sjukvården, där det krävs samsyn och samverkan mellan verksamheterna.

Informerade om hur uppföljningen av patienter som genomgått överviktsoperation ser ut. Detta efter en tidigare fråga i AU i september. Alla patienter erbjuds uppföljande besök till sjuksköterska, läkare och dietist efter en fastlagd plan samt därutöver besök efter behov.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

Rapporten läggs till handlingarna.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2015-10-14

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott

2015-09-30

HSN § 107 Rapport hälso- och sjukvårdsdirektören

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Rapporten läggs till handlingarna.

Maria Dalemar, hälso- och sjukvårdsdirektör, informerar om Inbjudan till föreläsningen ”Ingen akutmottagning när doktorn kan komma” den 28 oktober kl. 9-16 i Aulan på Lasarettet. Föreläsningen sker i samarbete med Socialförvaltningen. Ingen anmälan behövs och det är valfritt att delta såväl heldag, som del av dagen.

Inom regionen ska inte ”oskuldskontroller” genomföras, då det inte finns medicinska indikationer som motiverar det. Sådana kontroller förekommer inte på Gotland.

Information om genomförda Inspirationsdagar i Finsams regi, där tre huvudmän ingår: Region Gotland, Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen.

I Barnahusverksamheten ingår Polismyndigheten, Åklagarmyndigheten, Socialnämnden och Hälso- och sjukvårdsnämnden. Socialförvaltningen har i höst anställt en samordnare på halvtid, för att säkra att barnens bästa tillvaratas och att lagda tidsplaner hålls.

Bakgrund Au § 102

Maria Dalemar informerade om att Dialogmötet mellan förvaltningen och HSN au är flyttat till den 19 oktober och ämnet är budget 2016.

Fredagen den 4 december anordnar Hälso- och sjukvårdsförvaltningen en eftermiddag med presentation av goda förbättringar och utvecklingsarbeten inom förvaltningen. Ledamöter i hälso- och sjukvårdsnämnden är välkomna. Program och inbjudan kommer.

Gun-Marie Sjölander kommer att vikariera som nämndsekreterare fr.o.m. den 12 oktober och året ut.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

Rapporten läggs till handlingarna.

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2015-10-14

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott

2015-09-30

HSN § 108 Handlingsplan, gemensamma äldrefrågor

HSN 2013/174 Tjänsteskrivelse daterad 21 september 2015
SON 2014/223 Handlingsplan för gemensamma äldrefrågor Region Gotland

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att anta handlingsplanen för gemensamma äldrefrågor Region Gotland.

Bakgrund Au § 100

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN § 64) och socialnämnden (SON § 80) beslutade i juni månad 2015 att uppdra till förvaltningarna att ta fram en heltäckande handlingsplan avseende äldrevårdsfrågor. Föreslagen handlingsplan har sin utgångspunkt från slutrapport från *Bättre liv av sjuka äldre* och från pågående projekt *Bättre flöde i vården*. Handlingsplanen är framtagen i samverkan med deltagare från berörda områden.

De planerade förbättringsinsatserna är avsedda att framöver kunna generaliseras till alla delar av akutflödena för äldre patienter och då inom ramen för ordinarie arbete.

På den gemensamma diskussionen med socialnämnden framkom önskemål om att i handlingsplanen lägga till *psykisk ohälsa* under kapitlet Utgångspunkter och att integrera arbetssättet *Tidig rehabilitering i hemmet*, enligt projekt inom SOF, ny skrivning under punkten "Inriktning" samt några fler ändringar av redaktionell karaktär.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att med språkliga ändringar och föreslagna kompletteringar anta handlingsplanen för gemensamma äldrefrågor Region Gotland.

Expedieras:

SON

Leif Ohlsson, HSF

Mariann Godin Luthman, SOF

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2015-10-14

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott

2015-09-30

HSN § 109 Budgetberedning 2016

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Informationen läggs till handlingarna.

Maria Dalemar, hälso- och sjukvårdsdirektör, informerar om budgetarbetet inför 2016. Alla verksamheter är delaktiga i budgetarbetet. Nämnden har fått en utökad ram för 2016, men har ett sparbehov och verksamheten måste anpassas utifrån budgeten. Alla verksamheter behöver se över sina förbättringsområden och följa upp kostnaderna och se över såväl avvikelser, som goda resultat. Inriktningen är att bli mer kostnadseffektiva, minska produktionen genom att med olika åtgärder minska patienternas behov av öppenvårdsbesök och slutenvård; samt använda rätt kompetens (RAK). En åtgärdslista kommer att läggas ut på intranät inom några veckor.

Arbetsutskottet och förvaltningsledningen kommer den 19 oktober att ha ett dialogmöte kring budgeten för 2016.

Bakgrund Au § 103

Maria Dalemar, hälso- och sjukvårdsdirektör, informerade arbetsutskottet om budgetprocessen som pågår.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

Informationen läggs till handlingarna.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2015-10-14

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott

2015-09-30

HSN § 110 Månadsrapport september

HSN 2015/2 Månadsrapport september 2015

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner förvaltningens månadsrapport.

Yvonne Skovshoved, *ekonomichef*, redovisar månadsrapporten för september. En kraftig ökning har skett av kostnaderna för förmånsläkemedel där Region Gotland har den högsta kostnaden per invånare. Vid nästa nämnd planeras en genomgång av läkemedelskostnaderna.

Gunnar Ramstedt, *chefsläkare*, informerar om verksamhetsuppföljning inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Utgångspunkten för verksamhetsuppföljning är att; statistik blir meningsfull om den leder till förbättring, att relationen verksamhet – personal - ekonomi är viktig och att tidsplan för rapportering är uttalad.

Sammanfattning

Perioden januari – september har ett ekonomiskt resultat på minus 66,6 miljoner.

Nettokostnadsutvecklingen rensat för jämförelsestörande poster är 6,8 procent. Kostnadsutvecklingen inom arbetskraftskostnader är efter september månad 4,9 procent vilket innebär att kurvan för kostnadsutvecklingen i september fortsätter att öka.

Viss personalstatistik har nu blivit tillgänglig för förvaltningen men siffrorna behöver kvalitetssäkras och analyseras. I kommande månadsrapporter kommer personalstatistik att presenteras.

Helårsprognosen kvarstår på minus 95 miljoner.

Bakgrund Au § 104

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

Lämnas öppet till nämnden.

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

HSN § 111 Redovisning kostnader utomlänsvården

HSN 2015/2 Tjänsteskrivelse utomlänsvård daterad 25 september 2015

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner förvaltningens rapport kring utomlänsvården och uppdrar åt förvaltningen att fortsätta analysen så att även vårdtillfällen med en lägre kostnad analyseras och åtgärder vidtas för att minska kostnadsutvecklingen. Återredovisning till nämnden i december.

Bakgrund Au § 106

Sammanfattning

Den största förändringen jämfört med tidigare tolv månadersperiod har sitt ursprung inom medicinskt teknisk utveckling som leder såväl till dyrare operationer men också möjlighet till behandling av nya patientgrupper. Detta tillsammans med en normal variation i insjuknande gör att för flera områden är det inte möjligt att inom dessa patientgrupper vidta åtgärder för att sänka kostnaderna genom minskad remittering.

Det finns dock inom vissa områden möjlighet att istället operera på Gotland under förutsättning att vårdplatser och operationstider finns tillgängliga.

För att kunna vidta åtgärder för att minska kostnadsutvecklingen behöver förvaltningen nu säkerställa att vårdplatser och operationstider finns tillgängliga. Fortsätta analysen till de vårdtillfällen med en lägre kostnad per vårdtillfälle och fortsätta med den utökade fakturagranskning som initierats.

Förvaltningen har i ett första skede valt att analysera vårdtillfällena i kostnadssegmentet 150-499 tkr där största kostnads- och volymökningen har skett. Arbetet med att analysera vårdtillfällena med en lägre kostnad återstår.

Bakgrund

På hälso- och sjukvårdsnämnden i juni 2015 gavs uppdrag till förvaltningen att redovisa på oktobernämnden vidtagna åtgärder för att minska kostnadsutvecklingen inom området utomlänsvård, genom minskat antal remitterade patienter samt utökad fakturakontroll.

Uppdraget har sitt ursprung i att kostnaden för utomlänsvården ökat kraftigt under perioden. Vid en uppdelning av remitterade vårdtillfällen på fastlandet kan konstateras att det är vårdtillfällen i kostnadssegmentet 150-499 tkr som ökat i kostnad och i antal.

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden**2015-10-14**

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott

2015-09-30

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner förvaltningens rapport kring utomlänsvården och uppdrar åt förvaltningen att fortsätta analysen så att även de vårdtillfällen med en lägre kostnad analyseras och åtgärder vidtas för att minska kostnadsutvecklingen. Återredovisning till nämnden i december.

*Expedieras:**Cathrine Malmqvist*

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2015-10-14

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott

2015-09-30

HSN § 112 Analys från sommaren 2015

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger rapporten till handlingarna.

Bakgrund Au § 107

Sammanfattning

Under sommaren har fler läkarbesök än föregående år genomförts i Primärvården. Ökningen hänförs framförallt till personer folkbokförda på Gotland och syns hos både män och kvinnor, den senare står dock för den största ökningen.

Under sommaren har det delvis varit hård belastning på akutmottagningen.

För övrig verksamhet har det varit hanterbart utifrån beslutade åtgärder.

Efter uppföljning av sommaren 2014 gjordes utifrån arbetsmiljö- och patientsäkerhetsaspekt ingen neddragning av somatiska slutenvårdsplatser under sommaren 2015. Efter analys av sommaren 2015 är bedömningen att åtgärderna var nödvändiga för 2015. Situationen inom slutenvården påverkas även av utflödet, och inför sommaren 2016 är det av största vikt att förbättra utflödet. Åtgärder behöver vidtas både inom förvaltningen och i samarbete med Socialförvaltningen.

Den personalförstärkning som gjordes på akutmottagningen bidrog till att omhändertagande av intoxpatienter blev mindre ansträngd där. Flera av dessa patienter har haft behov av IVA-vård.

Inom psykiatrin har omvårdnadsteamet varit lyckosamt.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger rapporten till handlingarna.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2015-10-14

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott

2015-09-30

HSN § 113 Remiss, Insatser för att förbättra patientsäkerheten vid generiskt utbyte, - Rapport från Läkemedelsverket

HSN 2015/327 Tjänsteskrivelse daterad 23 september 2015

Remiss - Insatser för att förbättra patientsäkerheten vid generiskt utbyte-rapport från Läkemedelsverket

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden ställer sig bakom förvaltningens svar på remiss och lämnar det som sitt.

Bakgrund Au § 108

Sammanfattning

Region Gotland har lämnats tillfälle att yttra sig om Läkemedelsverkets rapport ”Insatser för att förbättra patientsäkerheten vid generiskt utbyte”.

Generisk förskrivning

Titeln på rapporten är missvisande då rapporten till stor del handlar om generisk förskrivning. Huvudbudskapet är att Läkemedelsverket rekommenderar att inte införa generisk förskrivning i Sverige. Huvudargumenten är att en ökad patientsäkerhet inte kan säkerställas och på grund av de komplexa stödsystem som kommer att krävas.

Region Gotland delar inte Läkemedelsverkets slutsats. Vi förordar införande av frivillig generisk förskrivning och generisk ordination i Sverige.

Generisk förskrivning innebär att förskrivaren använder sig av det generiska namnet vid förskrivningen, dvs. substansnamnet och överläter till farmaceuten att välja vilken produkt som patienten får expedieras.

Samtliga IT system som hanterar ordination, förskrivning, expediering och patientinformation måste ses över så att enhetligheten ökar. Patienten måste kunna få en aktuell samlad läkemedelslista där substansnamnet prioriteras före produktnamnet.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

Hälso- och sjukvårdsnämnden ställer sig bakom förvaltningens svar på remiss och lämnar det som sitt.

Expedieras:

Socialdepartementet

Monica Westermarck

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2015-10-14

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott

2015-09-30

HSN § 114 Remiss, Avseende nationell nivåstrukturering av sju åtgärder inom cancerområdet

HSN 2015/333 Remissvar daterat 17 september 2015

Remissvar avseende nationell nivåstrukturering av sju åtgärder inom cancervården

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden ställer sig bakom förvaltningens svar på remiss och lämnar det som sitt.

Bakgrund Au § 109

Sammanfattning

Remissen avser förslag på åtgärder för nationell nivåstrukturering av sju åtgärder inom cancervården samt antal platser som bör vara nationella vårdenheter för varje område.

Inga av de sju föreslagna åtgärderna utförs på Gotland. Gotländska patienter som är aktuella för någon av de i remissen listade åtgärderna remitteras i dagsläget för vård inom Stockholms Läns Landsting.

Bedömning

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen svarar enligt följande:

- Hälso- och sjukvårdsförvaltningen stödjer förslagen avseende antal nationella vårdenheter.
- Hälso- och sjukvårdsförvaltningen i Region Gotland har ingen ambition att åta sig ett nationellt vårdansvar inom något av de sju områdena.
- Hälso- och sjukvårdsförvaltningen förordar ur gotlandsperspektiv nationella vårdansvar belägna inom Stockholms Läns Landsting. Detta dels på grund av ett idag upparbetat och väl fungerande samarbete inom flera olika områden med Stockholms Läns Landsting, dels på grund av goda kommunikationsmöjligheter för patienter mellan Gotland och Stockholm.
- Nationella vårdansvar placerade utanför Stockholm-Gotlandsregionen medför konsekvenser i form av att nya samarbetsformer behöver utvecklas samt längre och mer omständliga resor för cancersjuka gotlandspatienter.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

Hälso- och sjukvårdsnämnden ställer sig bakom förvaltningens svar på remiss och lämnar det som sitt.

Expedieras:

Thomas Kunze

Cathrine Malmqvist

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2015-10-14

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott

2015-09-30

HSN § 115 Remiss - Betänkande av E-hälsokommittén "Nästa fas i e-hälsoarbetet"

HSN 2015/373 Tjänsteskrivelse daterad 16 september 2015

RS remiss - Betänkande av E-hälsokommittén "Nästa fas i e-hälsoarbetet" (SOU 2015:32)

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner förvaltningens förslag till yttrande och skickar det vidare till regionstyrelsen för gemensam beredning av remissvar.

Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

Bakgrund AU § 110

Sammanfattning

Förslaget till ny samverkansorganisation tillstyrkes i princip men med följande invändning: En förändrad styrning av e-hälsoarbetet måste även definieras i ekonomiska termer. Finansieringsprincipen ska gälla.

Förslaget till gemensam läkemedelslista avstyrkes. En sådan lista ska vara patientens egen, inte sjukvårdens. Patienten ska kunna ge sin tillåtelse att listan kopplas till sina vårdgivares journalsystem.

Förslaget till E-myndighetens ändrade uppdrag måste även omfatta patienters och medborgares tjänstebehov för att bli komplett.

Det behövs en nationell standard för reservnummer.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner förvaltningens förslag till yttrande och skickar det vidare till regionstyrelsen för gemensam beredning av remissvar.

Expedieras:

Gunnar Ramstedt, chefläkare/IT-strateg

Ledningskontoret

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2015-10-14

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott

2015-09-30

HSN § 116 Ingen avgift för uteblivande vid besök på "Mini Maria"

HSN 2015/438 Tjänsteskrivelse daterad 22 september 2015

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ta bort uteblivandeavgiften vid beroendemottagningen för unga, Mini Maria.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att denna avgiftsbefrielse skall tillämpas from 2015-10-01.

Bakgrund Au § 111

Sammanfattning

Verksamheten anser att det initialt är mycket viktigt med motivationshöjande arbete för att öka den unges inställning och förmåga till förändring. Uteblivandeavgiften – särskilt för drogtesterna – motverkar motivationen. Av den anledningen anser verksamheten att besöken ska vara befriade även från uteblivandeavgifter.

Avgiftsbefrielsen kan göras till ett lågt intäktsbortfall.

Bakgrund

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslöt 2014-06-12 att i samarbete med Socialförvaltningen, starta en beroendemottagning för barn och unga vuxna, (upp till 24 år). Verksamheten är avgiftsbefriad enligt beslut i Regionfullmäktige. Antalet besök under första halvåret 2015 var 279.

När en patient uteblir från ett planerat/bokat besök, skall en uteblivandeavgift betalas av patienten. Detta gäller även verksamheter/besök som är avgiftsbefriade.

Uteblivandeavgiften är satt till den avgift besöket skulle haft. Eventuella avgiftsbefrielser som högkostnadsskydd och liknande, gäller inte. Uteblivande avgiften för Mini-Maria är 300 kr om man uteblir från ett bokat läkarbesök, 200 kr vid uteblivande från övriga besök.

Undantag från uteblivandeavgifter kan enligt nu gällande Avgiftshandbok, i enskilt fall beslutas av respektive mottagning, om särskilda skäl anses föreligga.

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2015-10-14

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott

2015-09-30

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ta bort uteblivandeavgiften vid beroendemottagningen för unga, Mini Maria.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att denna avgiftsbefrielse skall tillämpas from 2015-10-01.

*Expedieras:**Yvonne Skovshoved**Eva Lindvall**Mats Englund*

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2015-10-14

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott

2015-09-30

HSN § 117 Verksamheten berättar, Habiliteringen/Rehabiliteringen

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Informationen läggs till handlingarna.

Kerstin Lindgren, *t.f. resursområdeschef för Habiliteringen/Rehabiliteringen*, informerar om verksamheten som omfattar 11 enheter och cirka 120 anställda. En förutsättning för att leva ett bra liv med en funktionsnedsättning är bland annat träning, anpassning av omgivningen, kompensation för förlorade funktioner samt stöttning av bristande funktioner. Inom verksamheten betonas också värdegrund och barnperspektiv.

Habiliteringen/Rehabiliteringen innefattar många olika personalkategorier, exempelvis fysioterapeuter, arbetsterapeuter, psykologer, logopedier och dietister. I verksamheten ingår även förskrivning och återtagande av vissa hjälpmedel, artrosskola och smärtskola.

En samverkan sker mellan hälso- och sjukvården och andra aktörer som Socialförvaltningen samt Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan t ex via Finsam – Jobbsam.

*Expedieras:
Kerstin Lindgren*

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2015-10-14

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott

2015-09-30

HSN § 118 Struktur 2015

HSN 2014/444 Struktur 2015

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att godkänna justeringarna i genomförandeplanen enligt det nya förslaget

Maria Dalemar, hälso- och sjukvårdsdirektör, informerar om hur arbetet med Struktur 2015 fortskrider. Löneomedel från den projektledare som slutade 1 september kommer under resten av året att användas till medarbetare i verksamheten som får arbetsuppgifter i genomförandet av Struktur 2015. Mycket fokus läggs också på uppföljning av det som är uppstartat.

Bakgrund Au § 113

Ny projektledare i Struktur 2015 efter *Viktoria Storm* kommer ej att tillsättas. Arbetsuppgifter och löneomedel kommer att fördelas till olika uppdrag inom förvaltningen.

Besluts punkt nr 9, *Inom sjukvården utarbeta rutiner för ombändertagandet av patienter med besök på flera olika enheter* och nr 13 *Vidareutveckla produktions- och kapacitetsplanering* i Strukturutredningen, föreslås att redovisas senare än planerat enligt genomförandeplanen. Ärendena bedöms klara att rapporteras till nämnden i mars 2016.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att godkänna justeringarna i genomförandeplanen enligt det nya förslaget.

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2015-10-14

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott

2015-09-30

HSN § 119 Struktur 2015, Besluts punkt 21

Förutsättningar för samarbete med elevhälsan och förskolan

HSN 2014/444 Beslutsärende daterat 22 september 2015

Förutsättningar för utökat samarbete mellan barnhälsovården och förskola

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Tydliggöra det etablerade samarbetet mellan barnhälsovården och förskolan för familjerna.
- Utredda förutsättningarna för att genomföra en pilot i liten skala med 2,5-årsbesök.

Bakgrund Au § 114

Sammanfattning

Under arbetet med utredningen framkom bland annat synpunkter och önskemål från medborgare om att flytta barnhälsovården närmare förskolan. Förutsättningarna för ett utökat samarbete har utretts. Förvaltningen avser gå vidare med två aktiviteter:

- Tydliggöra det etablerade samarbetet mellan barnhälsovården och förskolan för familjerna.
- Utredda förutsättningarna för att genomföra en pilot i liten skala med 2,5-årsbesök

Bakgrund

Två av ledorden i strukturutredningen är ”trygghet” respektive ”vård närmare patienten”. Under arbetet med utredningen framkom bland annat synpunkter och önskemål från medborgare om att flytta barnhälsovården närmare förskolan.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att:

- Tydliggöra det etablerade samarbetet mellan barnhälsovården och förskolan för familjerna.
- Utredda förutsättningarna för att genomföra en pilot i liten skala med 2,5-årsbesök.

Expedieras:

Charlotte Gyllensten

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2015-10-14

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott

2015-09-30

HSN § 120 Struktur 2015, Beslutspunkt 20 Habiliteringen

HSN 2014/533 Beslutsärende daterat 22 september 2015
Habiliteringen Gotland

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger rapporten till handlingarna

Förvaltningen får i uppdrag att senast juni 2016 återkomma med en rapport kring det fortsatta arbetet.

Bakgrund AU § 115

Bakgrund

Andelen barn med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar är högre på Gotland än i övriga riket – jämför 1 % i riket mot 2 % på Gotland. Detta skriver Anna Derwinger Hallberg, BarnSam, i sin utredning (2015). Det betyder att andelen som har behov av insatser är stor och kan förklara en del av den ökande efterfrågan av habiliteringens insatser.

Under 2014 genomfördes en utredning avseende habiliteringens uppdrag och behov av avsatta resurser för barn, unga och vuxna. Utredningen visade på att det finns en del otydligheter avseende bl a gränssnitt mellan aktörer och läkarinsatser. Ett antal frågeställningar identifierades, nedanstående återredovisas nuläget för genom denna rapport. För återstående frågeställningar uppdrog nämnden förvaltningen att återkomma med rapport till nämnden i december 2015.

- Utforma Regionala Riktlinjer; ADHD, lindrig utvecklingsstörning och autismspektrumtillstånd hos barn
- Förtydliga läkarinsatserna

Fortsatta arbetet

Arbetet med uppdraget har mycket kommit att handla om att klargöra hur samarbetet och processerna med övriga aktörer inom HSF ser ut. Vi har definierat områden att utveckla och förbättra och kommer i uppdraget ”Inre arbetet” att se över prioriteringar.

- Barnen definieras som den mest prioriterade gruppen på Habiliteringen. Att göra insatser så tidigt som möjligt och i samverkan med andra är nödvändigt för att barn ska klara sina liv så självständigt som möjligt.
- Delta i arbetet kring barn med neuropsykiatriska diagnoser som pågår i Regionen. Inom ramen för BarnSam pågår arbete med att se över hur insatser

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden**2015-10-14****Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott****2015-09-30**

för barn ser ut. Där ingår representant för Habiliteringen. Utifrån det arbetet kommer ytterligare förbättringsområden att upptäckas och definieras.

- Tydliggöra överenskommelserna kring läkarinsatserna på Habiliteringen. Det blir också viktigt att få till stånd barnpsykiatriska läkarinsatser, som idag inte ges.
- Fortsatt arbete med BUF kring tidiga intensiva insatser för små barn. Om arbetet i skolan med intensiva insatser kommer igång tror vi att personal i skolan hittar metoder och sätt att bemöta barn med neuropsykiatrisk problematik.
- Fastställa organisatorisk tillhörighet för småbarnsteamet
- Att samarbeta med BUP för att undersöka andra möjliga insatser än läkemedel till patienten.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger rapporten till handlingarna

Förvaltningen får i uppdrag att senast juni 2016 återkomma med en rapport kring det fortsatta arbetet.

*Expedieras:
Kerstin Lindgren*

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2015-10-14

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott

2015-09-30

HSN § 121 Struktur 2015, Besluts punkt 15

Uppföljning/utvärdering trygghetspunkter

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger rapporten till handlingarna

Bakgrund Au § 116

Sammanfattning

I juni 2014 när slutrapporten för strukturutredningen lades fram fick förvaltningen i uppdrag att tillsammans med socialförvaltningen inrätta trygghetspunkter på de orter där det finns särskilt boende men inte någon vårdcentral året runt. Ett av ledorden i strukturutredningen är trygghet. En del i trygghet för befolkningen är att ha nära till den vård man ofta behöver.

Önskan om att ha tillgång till vård nära har på flera sätt uttryckts av medborgarna under strukturutredningen. Detta gäller framförallt boende på landsbygden som utöver tillgänglighet även framför resandet som ett problem.

En uppföljning har genomförts och utifrån uppföljningen dras slutsatserna att:

- Verksamheten är uppskattad av patienterna som känner sig väl omhändertagna och trygga.
- Inga störningar eller konflikter har uppstått med den ordinarie verksamheten i respektive särskilt boende.
- Kostnaderna för verksamheten är rimlig jämfört med motsvarande verksamhet i vårdcentral.
- Utvecklingspotential finns för att utnyttja större del av de indikationer som angivits och därmed ta emot fler patienter.
- I den fortsatta uppföljningen av Trygghetspunkterna behöver belysas varför nyttjandegraden ser olika ut på olika vårdcentraler.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger rapporten till handlingarna

Expedieras:

Rolf Forsman

Marie Berglund

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

HSN § 122 Övriga frågor

Leif Dahlby meddelar att HSN och SON på försök har slagit ihop sin respektive samrådsgrupp för dialog med handikapporganisationerna.

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