

---

# Protokoll

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

---

22 mars 2017

<b>Plats och tid</b>	Konferensrum: Bornholm (1339), Visborg, 22 mars 2017, klockan 09.00–12.20	
<b>Närvarande</b>	<b>Beslutande</b> Stefaan De Maecker (MP), ordförande Leif Dahlby (S), 1:e vice ordförande Magnus Ekström (S), tjug ersättare Inger Harlevi, 2:e vice ordförande (M) Lennart Petersson (S) Boel Jormer (S) Viveka Bornold (MP) Helén Kristiansson (V), tjug ersättare Bibbi Olsson (C) Curt Broberg (C) Torbjörn Nordström (C), tjug ersättare Berit Cedergren Onsjö (M) Sigbritt Ortman (M)	<b>Ersättare</b> Catharina Siedberg (MP) Bengt Hedberg (M) Greger Eneqvist (S) Jenny Larsson (S), § 344-359, 361-363 Lars Bjurström (V) Rebeca Gajardo Angel (C) Lena Grund (L) Nils Ingelmark (M) Ronnie Nilsson (M)
<b>Övriga</b>	Maria Dalemar, hälso- och sjukvårdsdirektör, Cathrine Malmqvist, sjukvårdschef, Yvonne Skovshoved, ekonomichef, Elin Gottfridsson, nämndsekreterare, Magne Hovland, informatör, Gunnar Ramstedt, chefläkare, § 345-358, 361-362, Regina Göbel, facklig representant GLF, Margaretha Blomgren, verksamhetsområdeschef barn- och ungdomsmedicin, § 361-362, Therese Annas-Ljung, facklig representant Vårdförbundet, § 344-359, 361-363	
<b>Utsedd att justera</b>	Lennart Petersson	
<b>Justeringens plats och tid</b>	Rådhuset Visborg, 2017-03-29	
<b>Paragrafer</b>	§ 344-364	
<b>Omedelbart justerade</b>		
<b>Underskrifter</b>	<hr/> Sekreterare Elin Gottfridsson <hr/> Ordförande Stefaan De Maecker <hr/> Justerande Lennart Petersson	

## Register

- HSN § 344 Muntlig rapport från sjukvårdschefen
- HSN § 345 Muntlig rapport från hälso- och sjukvårdsdirektören
- HSN § 346 Val av ny ersättare till arbetsutskottet
- HSN § 347 Reviderad överenskommelse habilitering och rehabilitering HSN-SON
- HSN § 348 Verksamhetsplan 2017 hälso- och sjukvården - regional modell
- HSN § 349 Remiss: Nationell läkemedelslista DS 2016:44
- HSN § 350 RS Remiss: Framtida kultur- och fritidsverksamhet i Region Gotland
- HSN § 351 RS Remiss: Motion. Brister i styrning och ledning av sjukvården
- HSN § 352 RS Remiss: Motion. Lös dagens problem i sjukvården på ön
- HSN § 353 RS Remiss: Strategi för ett långsiktigt hållbart serviceutbud
- HSN § 354 Nationell nivåstrukturering av tre åtgärder inom cancervården
- HSN § 355 Månadsrapport februari
- HSN § 356 Strategisk plan för 2018-2020
- HSN § 357 Uppdrag från budgetavstämning-konsekvensbeskrivning av ombyggnation enheten för akut omhändertagande
- HSN § 358 Uppdrag från budgetavstämning-konsekvensbeskrivning av ombyggnation på IVA
- HSN § 359 Rätt använd kompetens – RAK (Struktur 2015)
- HSN § 360 Oberoende av inhyrd personal – projekt och handlingsplan
- HSN § 361 Information på nämndsammanträdet: Verksamheten informerar: barn- och ungdomsmedicin
- HSN § 362 Information på nämndsammanträdet: Uppföljning av medicinska resultat: barn- och ungdomsmedicin
- HSN § 363 Informations- och anmälningsärenden
- HSN § 364 Övriga frågor

**ANSLAG/BEVIS**

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

<b>Organ</b>	Hälsa- och sjukvårdsnämnden
<b>Sammanträdesdag</b>	2017-03-22
<b>Datum då anslaget sätts upp</b>	2017-03-30
<b>Anslaget får tas ned tidigast</b>	2017-04-21
<b>Förvaringsplats för protokollet</b>	Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen, Visborgsallén 19, Visby

**Underskrift**

\_\_\_\_\_  
Elin Gottfridsson

**HSN § 344 Muntlig rapport från sjukvårdschefen**

HSN-AU § 342

**Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut**

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden lägger informationen till handlingarna.
- 

**Ärendets behandling under mötet**

*Cathrine Malmqvist*, sjukvårdschef, besvarar frågor om webbtidbokning till primärvården från föregående sammanträde. Vidare informeras nämnden om det pågående arbetet med att stänga sju vårdplatser på lasarettet 10/4 - 7/6, ett arbete som hänger ihop med uppdrag om att minska behovet av slutenvård och också kunna minska kostnader för att bemanna vårdplatserna. Diskussion och dialog pågår i sjukvårdsledningen, chefer ut i linjen och med medarbetare, slutgiltigt förslag presenteras inför samverkan den 3 april.

**Bakgrund HSN-AU § 342**

*Cathrine Malmqvist*, sjukvårdschef, närvarar inte på dagens sammanträde.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

## HSN § 345 Muntlig rapport från hälso- och sjukvårdsdirektören

HSN-AU § 343

### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger informationen till handlingarna.

---

### Ärendets behandling under mötet

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

- Kultur på recept, Skåne har arbetet med kultur på recept som projekt. Utvärdering har nu genomförts (processutvärdering och medicinsk utvärdering). Rent allmänt upplevs projektet som positivt men det saknades en kontrollgrupp och i efterföljande intervjuer har det varit ett stort bortfall. Av dessa skäl kan några reproducerbara slutsatser inte dras. Informationen ges då frågor ställts kring kultur på recept tidigare (HSN 2015-03-25 § 32).
- Ärendet om vårdcentralen i Klinte behandlas av nämnden i april. Förvaltningen arbetar med att ta fram två beskrivningar inför sammanträdet, ett som beskriver fortsatt drift i egen regi och ett som beskriver det förslag som inkommit från Unicare. Den 3 april kl. 18.00-19.30 anordnar nämnden i samarbete med Klintetraktens framtid ett öppet möte i Klinte där förslagen presenteras. Möjlighet kommer att finnas för frågor och synpunkter.
- På uppdrag av regionens revisorer har PwC genomfört en granskning av nämndernas tillämpning av offentlighetsprincipen. Nämndsekreterarna samt andra nyckelfunktioner har intervjuats och rapporten presenteras inom kort för nämnden.

### Bakgrund HSN-AU § 343

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

- Rekrytering av tandvårdschef är avslutad och käkkirurg Göran Gynther har fått tjänsten. Han kommer även att vara enhetschef för Mun- och käkcentrum samt vara kliniskt aktiv en del av tiden. Tillträde sker i slutet av juni.
- Rekrytering av HR-chef är också avslutad och Nina Ljung har fått tjänsten. Hon kommer att vara tjänstledig viss tid under året och då kommer en HR-konsult från regionstyrelseförvaltningen att gå in som tillförordnad HR-chef.
- Domslut från förvaltningsrätten gällande arbetsmiljöverkets vitesföreläggande gällande hygienutrymmen på lasarettet har meddelats. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har överklagat till kammarrätten. Regionjuristen har varit behjälplig vid framtagande av yttranden och överklagande.

---

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

- Samtliga landsting och regioner i landet har via SKL arbetat fram ett kliniskt kunskapsstöd med syfte att all primärvård ska ha ett likartat kunskapsstöd att utgå ifrån. I första hand ska det innehålla evidens och i andra hand bästa tillgängliga kunskap. Nästa steg blir nu att underteckna en överenskommelse om att kunskapsstödet ska användas av landstingen och regionerna.

**Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden**

- Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger informationen till handlingarna.

---

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

**HSN § 346 Val av ny ersättare till arbetsutskottet**

HSN 2017/142

HSN-AU § 344

**Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut**

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden utser Berit Cedergren Onsjö (M) som ny ersättare i arbetsutskottet.

**Sammanfattning**

*Susanne Redig (M)* har avsagt sig uppdraget som ledamot i hälsa- och sjukvårdsnämnden. Då Susanne även varit ersättare i arbetsutskottet behöver nu en ny ersättare utses.

**Bakgrund HSN-AU § 344****Arbetsutskottets förslag till hälsa- och sjukvårdsnämnden**

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden utser Berit Cedergren Onsjö (M) som ny ersättare i arbetsutskottet.

**Skickas till**

Lena Wessman, löne/ekonomiassistent

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande



## HSN § 347 Reviderad överenskommelse habilitering och rehabilitering HSN-SON

HSN 2016/287

HSN-AU § 345

### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att fastställa överenskommelsen mellan hälso- och sjukvårdsförvaltningen och socialförvaltningen avseende habilitering, rehabilitering och hjälpmedel.

---

### Sammanfattning

Tidigare överenskommelser mellan hälso- och sjukvårdsnämnd och socialnämnd upprättades och beslutades av respektive nämnd i maj 2016. Vid beredningen framkom synpunkter från berörda verksamheter att det fortfarande fanns gränssnitt som behöver förtydligas, exempelvis gränssnitt inom habiliteringsområdet. Nämnderna beslutade därför att uppdra till förvaltningarna att i samverkan påbörja förnyad revision av överenskommelsen.

I aktuellt förslag på överenskommelse beskrivs även ansvarsfördelning avseende dessa insatser. I revision har även andra mindre förtydligande och redaktionella ändringar gjorts.

I revideringsarbetet har berörda chefer från socialförvaltning och hälso- och sjukvårdsförvaltning deltagit. Under arbetets gång har även avstämning skett med medarbetare inom verksamheterna. Överenskommelsen kommer att kompletteras på process- och rutinnivå med underlag som framtas vid workshop med medarbetare från berörda verksamheter våren 2017.

I arbetet har framkommit ett behov av översyn av resurser kopplat till uppdragen. Frågan tas vidare för fortsatt diskussion i Samordnad ledning och styrning (SLS).

### Beslutsunderlag

[Tjänsteskrivelse daterad 17 februari 2017](#)

[Reviderad överenskommelse habilitering och rehabilitering](#)

### Ärendets behandling under mötet

#### Bakgrund HSN-AU § 345

*Leif Ohlsson*, kvalitets- och omvårdnadsstrateg, föredrar ärendet. Överenskommelsen hanterades av nämnden föregående år men nu har en komplettering av habiliteringsområdet gjorts. Nästa steg blir att under våren 2017 implementera överenskommelsen i verksamheterna genom workshops med medarbetare och chefer.

### Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att fastställa överenskommelsen mellan

---

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

hälsa- och sjukvårdsförvaltningen och socialförvaltningen avseende habilitering, rehabilitering och hjälpmedel.

**Skickas till**

Registrator-SON

Mariann Godin-Luthman, SOF

Cecilia Persson, SOF

Lena Andréasson, SOF

Anne Pedersen, SOF

Anna Malkan Nelson, SOF

Kerstin Lindgren, HSF

Ylva Rosvall, HSF

Peter Barnard, HSF

Leif Ohlsson, HSF

---

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

## HSN § 348 Verksamhetsplan 2017 hälso- och sjukvården - regional modell

HSN 2017/54

HSN-AU § 346

### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden antar verksamhetsplan för 2017 enligt Region Gotlands mall.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner process för framtagande av 2018 års verksamhetsplan.

---

### Sammanfattning

Vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde 2017-02-08 (§ 339) antogs verksamhetsplan för 2017 i sammanfattad och överskådlig form efter vissa tillägg. Samtidigt beslutades att ge förvaltningen i uppdrag att till nämndens sammanträde i mars färdigställa verksamhetsplan 2017 enligt Region Gotlands mall samt ta fram förslag på hur processen för framtagande av 2018 års verksamhetsplan ska genomföras.

Verksamhetsplan enligt Region Gotlands mall är framtagen. I denna beskrivs processen för framtagande av verksamhetsplan för 2018 och framåt.

Förvaltningen fick också i uppdrag att ta fram mål och målvärden för uppföljning med koppling till verksamhetsplan 2017. Detta arbete har påbörjats och mål och målvärden kommer att beslutas av förvaltningschef. Dokumentet ”Mål och mått” bifogas för kännedom.

Uppföljning av målvärden sker vid delårsrapport 2 och bokslut.

### Beslutsunderlag

[Tjänsteskrivelse daterad 17 februari 2017](#)

[Verksamhetsplan 2017 hälso- och sjukvården](#)

[Mål och mått – uppföljning verksamhetsplan 2017](#)

### Ärendets behandling under mötet

#### Bakgrund HSN-AU § 346

*Leif Ohlsson*, kvalitets- och omvårdnadsstrateg, föredrar ärendet. *Leif Ohlsson* har tillsammans med *Gunilla Bryntesson*, resursområdeschef service och diagnostik, hållit samman arbetet med framtagande av verksamhetsplan 2017. Efter nämndens sammanträde 2017-02-08 har uppdateringar gjorts.

Inför utskick av handlingar till nämndens sammanträde i mars görs en mindre redaktionell ändring.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

**Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden**

- Hälso- och sjukvårdsnämnden antar verksamhetsplan för 2017 enligt Region Gotlands mall.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner process för framtagande av 2018 års verksamhetsplan.

---

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

**HSN § 349 Remiss: Nationell läkemedelslista DS 2016:44**

HSN 2017/74

HSN-AU § 347

**Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut**

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att anta förvaltningens förslag till remissvar och lämnar det som sitt eget.

**Sammanfattning**

Utredningen föreslår en ny lag, ”Lagen om nationell läkemedelslista”, som ska ersätta nuvarande lag om receptregister (RR) 1996:1156 och lag om läkemedelsförteckning (LF) 2005:258. Även en ny föreskrift som ska ersätta de två nuvarande, kopplade till ovan nämnda lagar föreslås.

Syftet är att förbättra patientsäkerheten genom att sammanföra uppgifter om patientens läkemedelsbehandling som idag finns uppdelade på flera källor t.ex. patientjournal (hos varje vårdgivares), receptregistret (E-hälsomyndighetens) och läkemedelsförteckningen (E-hälsomyndighetens). Förslaget innebär att alla ordinationer sker i vårdens journalsystem och att dessa sedan synkroniseras mot den nationella läkemedelslistan. Ett liknande system finns i Danmark (Felles Medicinekort).

Lagförslaget ska tillgodose patientens och hälso- och sjukvårdspersonalens behov av en komplett bild av individens läkemedelsbehandling samtidigt som behovet av integritetsskydd upprätthålls. En samlad bild ska skapas oavsett var i landet patienten har ordinerats eller hämtat ut sina läkemedel.

E-hälsomyndigheten föreslås bli ansvarig för att behandling av personuppgifterna i det nya registret.

Förslaget innebär ett register enbart över läkemedel som är förskrivna på recept. Man kommer inte att se rekvisitionsläkemedel (behandlingar som ordinerats och administreras på sjukhus). Förslaget innebär inte heller något gemensamt journalsystem.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen saknar viktiga delar i det beslutsunderlag som behövs för att ta ställning för eller mot förslaget och anser därför att det inte är möjligt att vare sig tillstyrka eller avstyrka förslaget i sin helhet.

**Beslutsunderlag**[Tjänsteskrivelse daterad 15 februari 2017](#)[Remiss – nationell läkemedelslista DS 2016:44](#)**Ärendets behandling under mötet****Bakgrund HSN-AU § 347**

Maria *Dalemar*, hälso- och sjukvårdsdirektör, föredrar ärendet. Det lagförslag som nu tagits fram saknar en del beskrivningar, exempelvis hur det ska gå till om ett recept

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

dras tillbaka. Någon beräknad totalkostnad presenteras inte heller. Förslaget är bättre än nuläget men inte fulländat vilket förvaltningen fört fram i remissvaret.

**Arbetsutskottets förslag till hälsa- och sjukvårdsnämnden**

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att anta förvaltningens förslag till remissvar och lämnar det som sitt eget.

**Skickas till**

Socialdepartementet

---

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

## HSN § 350 RS Remiss: Framtida kultur- och fritidsverksamhet i Region Gotland

HSN 2017/95

HSN-AU § 348

### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden har tagit del av remissunderlaget men då nämnden inte föreslås överta någon kultur- eller fritidsverksamhet lämnas inga ytterligare synpunkter.

---

### Sammanfattning

Regionfullmäktige har gett ledningskontoret (numera regionstyrelseförvaltningen) i uppdrag att utreda en mer effektiv och samtidigt kostnadsbesparande politiker- och förvaltningsorganisation för regionens kultur- och fritidsverksamhet. I uppdraget ingår bland annat att pröva möjligheten att samordna verksamheten med andra nämnders åtaganden.

Uppdraget har mynnat ut i remissunderlaget ”Framtida kultur- och fritidsverksamhet i Region Gotland” som regionstyrelsen nu har remitterat till samtliga nämnder varav några bedöms vara direkt berörda av ärendet. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen nämns inte som särskild berörd av övertagande av verksamheter och avstår därför från att lämna ytterligare synpunkter.

### Bedömning

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har tagit del av genomförd utredning men då förvaltningens ansvarsområde inte primärt berörs av de verksamheter inom kultur- och fritidsområdet som ska fördelas mellan några av regionens nämnder avstår hälso- och sjukvårdsförvaltningen från att lämna ytterligare synpunkter.

### Beslutsunderlag

[Tjänsteskrivelse daterad 14 februari 2017](#)

[Framtida kultur- och fritidsverksamhet i Region Gotland – en utredning på uppdrag av regionstyrelsen/regiondirektören](#)

### Ärendets behandling under mötet

#### Bakgrund HSN-AU § 348

*Maria Dalemar*, hälso- och sjukvårdsdirektör, föredrar ärendet enligt sammanfattningen ovan.

### Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden har tagit del av remissunderlaget men då nämnden inte föreslås överta någon kultur- eller fritidsverksamhet lämnas inga ytterligare synpunkter.

### Skickas till

Regionstyrelsen

---

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

## HSN § 351 RS Remiss: Motion. Brister i styrning och ledning av sjukvården

HSN 2016/606

HSN-AU § 349

### Hälso- och sjukvårdsnämndens förslag till regionstyrelsen

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att föreslå regionfullmäktige att yrkanden 1, 2 och 3 anses besvarade med vad som beskrivs samt avslå yrkande 4 med vad som anförts i förvaltningens tjänsteskrivelse.

### Reservation

Inger Harlevi (M), Bibbi Olsson (C), Berit Cedergren Onsjö (M), Sigbritt Ortman (M), Curt Broberg (C) och Torbjörn Nordström (C) reserverar sig mot beslutet till förmån för Inger Harlevis yrkande.

### Sammanfattning

Eva Nypelius (C), Simon Härenstam (M) och Johan Thomasson (L) har i juni 2016 i en motion lagt fyra yrkanden gällande styrning och ledning av hälso- och sjukvården. Motionen har som rubrik ”Nuvarande styrning och ledning av sjukvården har stora brister”. Hälso- och sjukvårdsnämnden har nu fått möjlighet att yttra sig över motionen. Sedan motionen skrevs har flera olika aktiviteter skett både via regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN)/hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF).

### Motionärerna yrkar

1. Att en oberoende granskning avseende interna styrningen och kontrollen av hälso- och sjukvårdsförvaltningen genomförs.
2. Att en översyn avseende nuvarande matrisorganisation genomförs.
3. Att hälso- och sjukvårdsnämnden skyndsamt får i uppdrag att redovisa en konkret handlingsplan med tydliga och tidssatta åtgärder samt förväntade resultat för att kunna hålla sig inom den av regionfullmäktige beslutade budgeten.
4. Att uppdrag ges att utreda möjligheten att tillsätta en särskild styrelse (bestående av såväl politiker som profession) för ledning av sjukhuset.

I samband med budgetberedningen i maj 2016 konstaterades omfattande besparingsbehov inom hela Region Gotland. Särskilt uppmärksammades hälso- och sjukvårdens och socialnämndens stora underskott som oroar på både kort och lång sikt. Som en följd av detta gav regionstyrelsen ledningskontoret i uppdrag att ”i samarbete med HSF och SOF, kvalitetssäkra och följa upp planerade och beslutade åtgärder för att nå ekonomisk balans inom respektive förvaltning samt stödja förvaltningarna i arbetet med att effektivisera samverkande processer”.

Det arbetet startade omedelbart under ledning av regiondirektören och vid dialogmöten mellan de tre aktuella arbetsutskotten har det hållits flera möten där

Justerande		Utdragsbestyrkande/namnförtydligande	



förutsättningar och aktuella handlingsplaner och aktiviteter har gått igenom. Sista mötet i den formen hölls den 9 december 2016.

Sammanfattningsvis har utredningsarbetet påvisat att HSN inte haft en realistisk budget under ett stort antal år, att utmaningarna för hela Sveriges sjukvård är enormt stora för att möta vårdens utökade behandlingsmöjligheter och med det den förväntade kostnadsutvecklingen.

Sveriges kommuner och landstings analysgrupp, som redogjorde för sitt analysarbete januari 2016, konstaterade att hälso- och sjukvården haft en stor avvikelser mot budget men att den procentuella avvikelsern avseende kostnadsnivån i förhållande till jämförbara landsting inte var utmärkande. Samtidigt konstateras att det inte finns något riktigt jämförbart landsting eftersom övriga landsting inte delar på hälso- och sjukvård och andra aktiviteter inom landstingens ansvarsområden.

Under 2016 har ett förbättringsarbete genomförts inom förvaltningen under namnet ”Att säkra ansvaret i vårdprocessen”. Arbetet resulterade i en handlingsplan med aktiviteter.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har till regionfullmäktige inkommit med en begäran om tilläggsanslag för 2017 års verksamhet. I det underlaget fanns en handlingsplan redovisad. Den handlingsplanen innehåller konkreta aktiviteter.

#### Beslutsunderlag

[Tjänsteskrivelse daterad 21 februari 2017](#)

[Motion: Förbättra styrning och ledning av den gotländska sjukvården daterad 20 juni 2016](#)

#### Ärendets behandling under mötet

##### Yrkanden

*Inger Harlevi (M)* yrkar, med instämmande av *Bibbi Olsson (C)*, bifall till motionens yrkanden 1, 3 och 4.

Ordföranden *Stefaan De Maecker (MP)* yrkar, med instämmande av *Leif Dahlby (S)*, bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden ställer *Inger Harlevi (M)* yrkande mot sitt eget yrkande och finner att hans eget yrkande vunnit bifall.

Votering begärs.

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner följande beslutsgång:

Ja-röst för *Stefaan De Maeckers (MP)* yrkande.

Nej-röst för *Inger Harlevi (M)* yrkande.

Voteringens utfall:

7 ja-röster: *Leif Dahlby (S)*, *Magnus Ekström (S)*, *Lennart Petersson (S)*, *Boel Jormer (S)*, *Viveka Bornold (MP)*, *Helén Kristiansson (V)* och *Stefaan De Maecker (MP)*.

6 nej-röster: *Bibbi Olsson (C)*, *Curt Broberg (C)*, *Torbjörn Nordström (C)*, *Inger Harlevi (M)*, *Berit Cedergren Onsjö (M)* och *Sigbritt Ortman (M)*.

Med 7 ja-röster mot 6 nej-röster beslutar hälso- och sjukvårdsnämnden enligt *Stefaan De Maeckers (MP)* yrkande.

Justerande		Utdragsbestyrkande/namnförtydligande	

**Bakgrund HSN-AU § 349**

*Maria Dalemar*, hälso- och sjukvårdsdirektör, föredrar ärendet. Av de fyra yrkanden som motionärerna framför i motionen är förvaltningens bedömning att yrkande 1-3 hanterats under hösten 2016 genom den av regiondirektören ledda arbetsgruppen med regelbundna avstämningar med regionstyrelsens, hälso- och sjukvårdsnämndens och socialnämndens arbetsutskott.

**Yrkanden**

*Inger Harlevi (M)* yrkar bifall till motionens fjärde yrkande:

- Att uppdrag ges att utreda möjligheten att tillsätta en särskild styrelse (bestående av såväl politiker som profession) för ledning av sjukhuset.

Ordförande *Stefaan De Maecker (MP)* yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut:

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att föreslå regionfullmäktige att yrkanden 1, 2 och 3 anses besvarade med vad som beskrivs samt avslå yrkande 4 med vad som anförts i förvaltningens tjänsteskrivelse.

Ordföranden ställer *Inger Harlevi (M)* yrkande mot sitt eget yrkande och finner att hans eget yrkande vunnit bifall.

Votering begärs.

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott godkänner följande beslutsgång:

Ja-röst för *Stefaan De Maeckers (MP)* yrkande.

Nej-röst för *Inger Harlevi (M)* yrkande.

Voteringens utfall:

3 ja-röster: Leif Dahlby (S), Viveca Bornold (MP) och Stefaan De Maecker (MP).

2 nej-röster: Inger Harlevi (M) och Bibbi Olsson (C).

Med 3 ja-röster mot 2 nej-röster beslutar hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott enligt *Stefaan De Maeckers (MP)* yrkande.

**Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden**

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att föreslå regionfullmäktige att yrkanden 1, 2 och 3 anses besvarade med vad som beskrivs samt avslå yrkande 4 med vad som anförts i förvaltningens tjänsteskrivelse.

**Skickas till**

Regionfullmäktige

Lisa Stark, folkhälsochef

Veronica Hermann, strateg folkhälsa och välfärd

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

## HSN § 352 RS Remiss: Motion. Lös dagens problem i sjukvården på ön

HSN 2016/603

HSN-AU § 350

### Hälso- och sjukvårdsnämndens förslag till regionstyrelsen

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att föreslå regionfullmäktige att anse motionen besvarad med vad som anförts i förvaltningens tjänsteskrivelse.

---

### Sammanfattning

Johan Thomasson (L), med flera har i juni 2016 i en motion lagt 9 yrkanden med varierad karaktär kopplat till ”dagens problem i sjukvården på ön”. Utgångspunkten för motionen är att produktiviteten och effektiviteten inom sjukvården behöver öka och hänvisar till den statliga utredningen ”Effektiv vård”. Hälso- och sjukvårdsnämnden har nu fått möjlighet att yttra sig över motionen. Sedan motionen skrevs har flera olika aktiviteter skett både via regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN)/hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF).

I samband med budgetberedningen i maj 2016 konstaterades omfattande besparingsbehov inom hela Region Gotland. Särskilt uppmärksammades hälso- och sjukvårdens och socialnämndens stora underskott som oroar på både kort och lång sikt. Som en följd av detta gav regionstyrelsen ledningskontoret i uppdrag att ”i samarbete med HSF och SOF, kvalitetssäkra och följa upp planerade och beslutade åtgärder för att nå ekonomisk balans inom respektive förvaltning samt stödja förvaltningarna i arbetet med att effektivisera samverkande processer”.

Arbetet startade omedelbart under ledning av regiondirektören och vid dialogmöten mellan de tre aktuella arbetsutskotten har det hållits flera möten där förutsättningar och aktuella handlingsplaner och aktiviteter har gått igenom. Sista mötet i den formen hölls den 9 december 2016.

Sammanfattningsvis visar alla data att hälso- och sjukvården på Gotland har en hög produktivitet jämfört med riket men effektiviteten kan ifrågasättas då gotlänningarna söker vård i högre utsträckning än hos övriga sjukvårdshuvudmän. Vidare har utredningsarbetet påvisat att HSN inte haft en realistisk budget under ett stort antal år, att utmaningarna för hela Sveriges sjukvård är enormt stora för att möta vårdens ökade behandlingsmöjligheter och med det den förväntade kostnadsutvecklingen.

### Bakgrund HSN-AU § 350

#### Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att föreslå regionfullmäktige att anse motionen besvarad med vad som anförts i förvaltningens tjänsteskrivelse.

#### Beslutsunderlag

[Tjänsteskrivelse daterad 21 februari 2017](#)

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Motion: Lös dagens problem i sjukvården på ön och satsa därmed på framtidens sjukvård daterad 20 juni 2016

**Skickas till**

Regionfullmäktige

Veronica Hermann, strateg folkhälsa och välfärd

---

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

## HSN § 353 RS Remiss: Strategi för ett långsiktigt hållbart serviceutbud

HSN 2017/49

HSN-AU § 351

### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden antar av förvaltningen upprättat förslag till yttrande som sitt eget med två justerade meningar enligt Stefaan De Maeckers förslag.

### Sammanfattning

Hälso- och sjukvården instämmer i huvudsak med utredningens lägesbild. Sjukvårdens utbudspunkter har under åren minskat framförallt utifrån svårigheter att upprätthålla god medicinsk kvalitet vid små enheter. Den viktigaste orsaken har varit svårigheter att bemanna små enheter med ordinarie medarbetare.

För att fortsatt kunna erbjuda vård med hög tillgänglighet behöver förutom detta även nya former sökas som innefattar samarbete mellan förvaltningar och utnyttjande av nya tekniska landvinningar som medger distansoberoende vårdbesök. Ökat samarbete behöver också sökas med andra verksamheter inom Region Gotland och med andra aktörer.

### Beslutsunderlag

”Remissunderlag inför strategi för att långsiktigt hållbart serviceutbud på Gotland”, RSF 2016-12-14

Tjänsteskrivelse daterad 23 februari 2017

### Ärendets behandling under mötet

#### Yrkanden

Ordförande *Stefaan De Maecker (MP)* yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut:

- Hälso- och sjukvårdsnämnden antar av förvaltningen upprättat förslag till yttrande som sitt eget.

Ordförande *Stefaan De Maecker (MP)* yrkar även på omformulering av två meningar i förvaltningens tjänsteskrivelse under rubriken bedömning:

- Detta förhållande understryker hur angelägen en satsning på primärvården är. *Gammal skrivning: Detta förhållande avspeglar en svårlöst balans mellan sjukhusvård och primärvård.*
- Det som anges under avsnitt 2.3 stämmer i huvudsak men bland de nationella analyser som använts saknas SOU 2016:2, ”Effektiv vård” som förordar att primärvården ska få en utökad och viktigare roll. *Gammal skrivning: Förvaltningen bekräftar i övrigt det som anges i utredningen under avsnitt 2.3.*

Ordföranden finner bifall till båda yrkandena.

Justerande		Utdragsbestyrkande/namnförtydligande	

**Bakgrund HSN-AU § 351**

*Maria Dalemar*, hälso- och sjukvårdsdirektör, föredrar ärendet.

Vissa kompletteringar och justeringar kommer att göras i underlaget inför utskick till nämndens sammanträde, varför ledamöterna enas om att låta ärendet gå öppet till nämndsammanträdet.

**Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden**

- Lämnas öppet till nämnden.

**Skickas till**

Regionstyrelsen

---

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

## HSN § 354 Nationell nivåstrukturering av tre åtgärder inom cancervården

HSN 2016/589

HSN-AU § 352

### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ställa sig bakom rekommendationen.

---

### Sammanfattning

Regionala cancercentrum i samverkan har 2016-10-18 rekommenderat landsting/regioner att besluta om nationell nivåstrukturering från och med 1 november 2017 enligt följande:

#### 1. Kirurgisk behandling vid perihilära gallvägstumörer

- Att kurativt syftande kirurgi för perihilära gallvägstumörer ska utföras vid 2 nationella vårdenheter
- Att uppdrag som nationella vårdenheter lämnas till Karolinska Universitetssjukhuset och Sahlgrenska Universitetssjukhuset

#### 2. Kirurgisk behandling vid lokalt avancerad pankreas- och periampullär cancer

- Att kurativt syftande kirurgi vid lokalt avancerad pankreas- och periampullär cancer utförs vid två nationella vårdenheter
- Att uppdrag som nationella vårdenheter lämnas till Karolinska Universitetssjukhuset och Sahlgrenska Universitetssjukhuset

#### 3. Retroperitoneal lymfkörtelutrymning vid testikelcancer

- Att retroperitoneal lymfkörtelutrymning vid testikelcancer utförs vid två nationella vårdenheter
- Att uppdrag som nationella vårdenheter lämnas till Karolinska Universitetssjukhuset och Sahlgrenska Universitetssjukhuset

### Bedömning

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås ställa sig bakom rekommendation 1, 2 och 3 samt kommer att remittera patienter till aktuell vårdenhet.

### Beslutsunderlag

[Tjänsteskrivelse daterad 27 februari 2017](#)

[Rekommendation rörande nationell och regional nivåstrukturering inom cancerområdet](#)

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

**Ärendets behandling under mötet****Bakgrund HSN-AU § 352**

*Maria Dalemar*, hälso- och sjukvårdsdirektör, föredrar ärendet som tidigare behandlats av nämnden då yttrande lämnats kring nivåstrukturering. Därefter har förutsättningarna för de som är intresserade av att bedriva den föreslagna vården gått igenom och nämnden har nu att ta ställning till att ställa sig bakom att remittera patienter till vårdinrättningarna. För Region Gotlands del remitteras redan idag dessa patienter till Karolinska universitetssjukhuset.

**Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden**

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ställa sig bakom rekommendationen.

**Skickas till**

Sveriges kommuner och landsting

---

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande



**HSN § 355 Månadsrapport februari**

HSN 2017/9

HSN-AU § 353

**Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut**

- Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner förvaltningens rapport.
- Hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att ta fram en handlingsplan för att minska kostnadsutvecklingen avseende läkemedel.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden stödjer förvaltningen i arbetet med att minska behovet av slutenvård och hyrpersonal.

**Sammanfattning**

Februari månads utfall har en periodiserad avvikelse på – 6 miljoner och en nettokostnadsutveckling på 4,1 procent. För att nå budgetmålet 2017 ska nettokostnadsutvecklingen totalt för 2017 vara 1,8 procent.

**Ekonomisk utveckling för perioden januari-februari 2017 jämfört med samma period 2016:**

Nettokostnadsutveckling: **4,1 procent**, ökat med 9,7 miljoner.

Extern kostnadsutveckling **4,4 procent**, ökat med 11,2 miljoner.

Extern intäktsutveckling: **6,4 procent**, ökat med 1,5 miljoner.

Personalkostnadsutveckling: **1,9 procent**, ökat med 2,5 miljoner.

Arbetskraftskostnader: **4,5 procent**, ökat med 6,5 miljoner

Kostnadsutveckling utomlänsvård: **20,0 procent**, ökat med 4,0 miljoner.

Kostnadsutveckling förskrivna läkemedel: **7,6 procent**, ökat med 1,1 miljoner.

Kostnadsutveckling rekvisitionsläkemedel: **16,1 procent**, ökat med 1,3 miljoner.

Kostnadsutveckling hyrpersonal: **91 procent**, ökat med 3,6 miljoner

**Bedömning**

Förvaltningens bedömning är att de åtgärder som pågår för att minska behovet av slutenvård och behovet av hyrpersonal samt åtgärder för att bromsa kostnadsutvecklingen för läkemedel enligt tidigare framtagen handlingsplan behöver fortsätta och intensifieras.

**Beslutsunderlag**

[Tjänsteskrivelse daterad 15 mars 2017](#)

**Ärendets behandling under mötet**

*Yvonne Skovshoved*, ekonomichef, föredrar ärendet. Förvaltningen arbetar med en rad olika åtgärder där fortsatt fokus är på kostnader för läkemedel, utomlänsvård, bemanning samt avtalstrohet/uppföljning.

Ordföranden *Stefaan De Maecker (MP)* informerar om det möte med folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister Gabriel Wikström som ägde rum den 13 mars. Med på mötet var även hälso- och sjukvårdsdirektör Maria Dalemar, regiondirektör Peter Lindvall och regionstyrelsens ordförande Björn Jansson (S). Fokus på mötet var finansieringen av hälso- och sjukvården på Gotland och då särskilt utifrån de

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

särskilda behoven ö-läget i kombination med en relativ liten befolkning medför. Mötet kommer att följas upp.

### Yrkanden

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

- Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner förvaltningens rapport.

Ordförande *Stefaan De Maecker (MP)* yrkar även på tillägg i förslag till beslut:

- Hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att ta fram en handlingsplan för att minska kostnadsutvecklingen avseende läkemedel.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden stödjer förvaltningen i arbetet med att minska behovet av slutenvård och hyrpersonal.

Ordföranden finner bifall till båda yrkandena.

### Bakgrund HSN-AU § 353

*Yvonne Skovshoved*, ekonomichef, ger en kort muntlig information av preliminära resultat från februari månad. Skriftligt underlag skickas ut inför nämndens sammanträde den 22 mars.

### Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Lämnas öppet till nämnden.

---

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

**HSN § 356 Strategisk plan för 2018-2020**

HSN 2017/11

HSN-AU § 354

**Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut**

- Hälso- och sjukvårdsnämnden antar Strategisk plan och budget 2018-2020 inklusive bilagor och begär att:
  - Regionfullmäktige förändrar resursfördelningsmodellen för hälso- och sjukvård till att omfatta 2,5 % av budgeten, 37,6 miljoner för 2018.
  - Regionfullmäktige, utöver ovanstående, kompenserar hälso- och sjukvårdsnämnden med 5,2 miljoner enligt nedanstående redovisning.
  - Regionfullmäktige, utöver ovanstående, kompenserar hälso- och sjukvårdsnämnden med 8,733 miljoner för uppräkningskostnader av externa avtal samt sedvanlig uppräkningskostnader av personalkostnadsökningar och regioninterna avtal.
  - Regionfullmäktige tilldelar hälso- och sjukvårdsnämnden extra medel för särskilt svårrekryterade grupper.
  - Regionfullmäktige tilldelar hälso- och sjukvårdsnämnden investeringsmedel enligt sammanställning i Strategisk plan 2018-2020.
  
- Utifrån den stora osäkerhet som råder avseende kommande åtagande inom Framtidens vårdinformationsmiljö ges hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att återkomma med uppdaterad information vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde i juni.
  
- Hälso- och sjukvårdsnämnden påtalar till regionstyrelsen behovet av samordning mellan regionstyrelsen, socialnämnden och hälso- och sjukvårdsnämnden i frågan om vårdinformationsmiljö.

**Sammanfattning**

Fokusområden är områden som är särskilt viktiga att kraftsamla kring under planperioden. För 2018-2020 är nedanstående fokusområden utvalda:

- Finansiering av hälso- och sjukvård på Gotland
- Oberoende av hyrpersonal
- Omstrukturering med sammanhållna vårdkedjor inom/utom Gotland
- Distansoberoende vård
- Patienters delaktighet – ses inte som ett eget fokusområde utan lyfts fram ur perspektivet att det är det som genomsyrar samtliga aktiviteter.

Utifrån dessa fokusområden är den strategiska planen för planperioden uppbyggd och aktiviteter kopplade till fokusområdena.

Utöver resursfördelningsmodellen för hälso- och sjukvård, som tar hänsyn till och kompenserar för den medicinska och medicintekniska utvecklingen samt

Justerande		Utdragsbestyrkande/namnförtydligande	

demografiska förändringar, begär hälso- och sjukvårdsnämnden kompensation enligt följande:

- Ytterligare kompensation för avgiftsfri öppenvård för patienter över 85 år, 0,2 miljoner.
- Kompensation för höjd åldersgräns för avgiftsfri tandvård till 23 år, 1,6 miljoner
- Ökade hyreskostnader 1,8 miljoner
- Förstärkning av hälso- och sjukvårdens budget med 2,0 miljoner för att omvandla socialpsykiatriskt team från projekt till ordinarie verksamhet vilket motsvarar de kostnader som i nuläget finansieras antingen av tidsbegränsade statsbidrag eller av socialnämnden.

Totalt 5,6 miljoner förutom resursfördelningsmodell, sedvanliga uppräknings för regioninterna kostnader, externa avtal samt personalkostnadsökningar. Dessutom extra medel för särskilt svårrekryterade grupper utifrån genomförd lönekartläggning jämfört med andra landsting/regioner.

Hälso- och sjukvården står i behov av omfattande ombyggnation/tillbyggnation av enheten för akut omhändertagande.

### Bakgrund HSN-AU § 354

#### Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

• Hälso- och sjukvårdsnämnden antar Strategisk plan och budget 2018-2020 inklusive bilagor och begär att:

- Regionfullmäktige förändrar resursfördelningsmodellen för hälso- och sjukvård till att omfatta 2,5 % av budgeten, 37,6 miljoner för 2018.
- Regionfullmäktige, utöver ovanstående, kompenserar hälso- och sjukvårdsnämnden med 5,6 miljoner enligt nedanstående redovisning.
- Regionfullmäktige, utöver ovanstående, kompenserar hälso- och sjukvårdsnämnden med 8,733 miljoner för uppräknings av externa avtal samt sedvanlig uppräknings av personalkostnadsökningar och regioninterna avtal.
- Regionfullmäktige tilldelar hälso- och sjukvårdsnämnden extra medel för särskilt svårrekryterade grupper.
- Regionfullmäktige tilldelar hälso- och sjukvårdsnämnden investeringsmedel enligt sammanställning i Strategisk plan 2018-2020.

#### Bedömning

Förvaltningens bedömning är att fokusområden, målsättningar och aktiviteter stämmer väl överens med regionfullmäktiges mål i det beslutade koncernstyrkortet.

#### Beslutsunderlag

[Tjänsteskrivelse daterad 1 mars 2017](#)

[Strategisk plan för 2018-2020](#)

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

**Ärendets behandling under mötet**

*Maria Dalemar*, hälso- och sjukvårdsdirektör, föredrar ärendet. När det gäller den del i Strategisk plan som handlar om framtidens vårdinformationsmiljö vill förvaltningen förtydliga att det kommer att påverka Region Gotland men i exakt vilken omfattning är i dagsläget oklart. Förutom hälso- och sjukvården berörs även socialnämndens och regionstyrelseförvaltningens ansvarsområden varför denna fråga måste lyftas i ett regionalt perspektiv. Stockholm läns landsting har avsatt drygt 2 miljarder till införandet av framtidens vårdinformationsmiljö.

**Yrkanden**

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

- Utifrån den stora osäkerhet som råder avseende kommande åtagande inom Framtidens vårdinformationsmiljö ges förvaltningen i uppdrag att återkomma med uppdaterad information vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde i juni.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden påtalar till regionstyrelsen behovet av samordning mellan regionstyrelsen, socialnämnden och hälso- och sjukvårdsnämnden i frågan om vårdinformationsmiljö.

Ordföranden finner bifall till yrkandena.

**Skickas till**

Regionstyrelseförvaltningen  
Registrator-RS

---

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

## HSN § 357 Uppdrag från budgetavstämning- konsekvensbeskrivning av ombyggnation enheten för akut omhändertagande

HSN 2017/11

HSN-AU § 355

### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att godkänna den fördjupade beskrivningen av ombyggnation/tillbyggnation av enheten för akut omhändertagande.

---

### Sammanfattning

I samband med budgetbeslut om investeringar för 2017 och investeringsplan 2018-2022 fick hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att återkomma med ett mer utförligt underlag avseende ombyggnationen av enheten för akut omhändertagande. Driftskonsekvenser och verksamhetsmässiga konsekvenser ska beskrivas.

En behovsanalys och förstudie utifrån patientflöden är gjord och resultatet visar att en ombyggnation och tillbyggnation av det som idag är akutmottagningen är nödvändig ur flera aspekter; säkerhetsaspekt för såväl patienter som personal, patientsäkerhetsaspekt, arbetsmiljö/arbetsmetodik, integritetsaspekt och utrymmesaspekt.

### Bedömning

Förvaltningens bedömning är att ombyggnation/tillbyggnation av enheten för akut omhändertagande är absolut nödvändigt och sjukvårdens mest prioriterade lokalförändring. En väl genomarbetad behovsanalys är gjord som verkligen utgått från patientflödet, med avsikt att förbättra såväl säkerhet, integritet och arbetsmiljö. Bedömningen är att behovsanalysen och förstudien arbetats fram utifrån ett så resurseffektivt nyttjande av lokalerna som möjligt.

De ekonomiska driftskonsekvenser som i nuläget går att överblicka är främst ökade hyreskostnader. Trots en väl genomarbetad behovsanalys och förstudie är projektet ännu i en fas där övriga konsekvenser på driften inte är möjliga att överblicka. Investeringskostnaden är inte heller den säkerställd utan utförd av en kalkylator hos arkitektfirma och ligger i ett spann mellan 56 och 91 miljoner beroende på låg eller hög kostnadsnivå. Förvaltningens bedömning i nuläget är ett mellanting på 77 miljoner.

### Beslutsunderlag

[Tjänsteskrivelse Ombyggnation enheten för akut omhändertagande 2017-03-02](#)

### Ärendets behandling under mötet

#### Bakgrund HSN-AU § 355

Inför nämndens sammanträde görs ett förtydligande avseende behovet av antalet kvadratmetrar i förvaltningens tjänsteskrivelse.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

**Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden**

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att godkänna den fördjupade beskrivningen av ombyggnation/tillbyggnation av enheten för akut omhändertagande.

**Skickas till**

Regionstyrelseförvaltningen

Registrator-RS

---

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

## HSN § 358 Uppdrag från budgetavstämning- konsekvensbeskrivning av ombyggnation på IVA

HSN 2017/11  
HSN-AU § 356

### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att godkänna den fördjupade beskrivningen av ombyggnation/tillbyggnation av intensivvårdsavdelningen.

---

### Sammanfattning

I samband med budgetbeslut om investeringar för 2017 och investeringsplan 2018-2022 fick hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att återkomma med ett mer utförligt underlag avseende ombyggnationen av intensivvårdsavdelningen. Driftskonsekvenser och verksamhetsmässiga konsekvenser ska beskrivas.

Den medicinska och medicinsktekniska utvecklingen påverkar även lokalerna som vården bedrivs i. Intensivvårdsavdelningen på Visby lasarett har idag trånga lokaler, vårdsalarna är små för en bra arbetsmiljö, vårdmiljö och patientsäkerhet. Även säkerhetsaspekten är inte tillräckligt tillgodosedd utifrån de behov som finns idag och framåt.

För att få ett mer underbyggt underlag för en ombyggnation av intensivvårdsavdelningen behöver en behovsanalys och förstudie genomföras. En ombyggnation av intensivvårdsavdelningen påverkas också av ett eventuellt beslut om tillbyggnation plan 4-6 enligt underlaget om enheten för akut omhändertagande.

### Bedömning

Hälso- och sjukvårdens bedömning är att behovet av en ombyggnation av intensivvårdsavdelningen inom några år kommer att vara högst aktuellt. För att kunna gå vidare och ta fram ett bättre underlag inför beslut behöver dels beslut fattas kring tillbyggnationen av plan 4-6 i samband med enheten för akut omhändertagande och dels behöver en behovsanalys och förstudie genomföras.

### Bakgrund HSN-AU § 356

#### Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att godkänna den fördjupade beskrivningen av ombyggnation/tillbyggnation av intensivvårdsavdelningen.

#### Beslutsunderlag

[Tjänsteskrivelse ombyggnation av intensivvårdsavdelningen 2017-03-02.](#)

[Tjänsteskrivelse ombyggnation av enheten för akut omhändertagande 2017-03-02.](#)

#### Skickas till

Regionstyrelseförvaltningen  
Registrator-RS

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande



**HSN § 359 Rätt använd kompetens – RAK (Struktur 2015)**

HSN 2013/444

HSN-AU § 357

**Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut**

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att lägga informationen till handlingarna.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att fortsätta stödja förvaltningens arbete med att genomföra växlingar enligt principen Rätt Använd Kompetens - RAK.

**Sammanfattning**

Strukturutredningen visade att det på Gotland, liksom nationellt, finns möjligheter att förbättra sjukvårdens effektivitet genom att i ökad omfattning använda personalens kompetens mer flexibelt och genom omfördelning av arbetsuppgifter mellan olika yrkesgrupper. Det kan handla om att omfördela vissa typer av arbetsuppgifter som idag utförs av sjuksköterska men som med bibehållen patientsäkerhet och likvärdig eller bättre kvalitet kan utföras av exempelvis undersköterska. Därmed handlar inte omfördelningen av arbetsuppgift om att exempelvis undersköterskor gör sjuksköterskeuppgifter utan snarare om att undersköterskor i sin yrkesprofession har lämplig och rätt kompetens för arbetsuppgiften. Liknande förhållande gäller för övriga vårdprofessioner och även arbetsuppgifter som inte kräver vårdutbildning, så kallade stödfunktioner, i form av vårdnära servicetjänster och vårdnära administration.

Inom ramen för Struktur 2015 uppdrogs åt hälso- och sjukvårdsförvaltningen att utreda hur arbetet med intern nivåstrukturering skulle systematiseras och organiseras. Utredningen utmynnade i en genomförandeplan med en modell för att uppnå struktur och systematik i arbetet med omfördelning av arbetsuppgifter utifrån bärande principer om Rätt använd kompetens (RAK) och Lägsta effektiva omhändertagande nivå (LEON). Vidare fick samtliga verksamheter i sjukvården i uppdrag av förvaltningen att omsätta RAK och LEON i praktiken. Arbetet har på olika sätt återredovisats till nämnden, senast i juni 2016. Nu redovisas nuläge och målbild för de olika delområdena.

För att via riktade insatser omsätta RAK och LEON i det verksamhetsnära arbetet identifierades följande fokusområden:

- Vårdnära service (VNS)
- Tydliggöra formella förutsättningar för omfördelning av arbetsuppgifter (Riktlinje för omfördelning av arbetsuppgifter i slutenvård)
- Kompetenssäkring undersköterskor (RAK- utbildning)
- RAK och Leon i primärvård (Tidsstudie primärvård)
- Kompetensbehovsinventering inom tidigare resursområde Slutenvård (Aktivitetsstudie av arbetsuppgifter på vårdavdelning)

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

RAK – arbetet under 2015-2016 har bedrivits inom ramen för Struktur 2015 och haft en tilldelad projektledare. Från 2017 övergår RAK- arbetet helt till förvaltning i ordinarie verksamhet. Det fortsatta arbetet ska därmed initieras och drivas av chefer och medarbetare. Efterfrågan av stöd för att genomföra RAK-LEON insatser har under projektiden varit genomgående hög och även om det funnits avsatt resurs i form av projektledare har det funnits små möjligheter att stödja enheter som inte omfattats av de riktade insatserna - fokusområdena. Framåt behöver förvaltningen ta ställning till hur det fortsatta RAK- LEON arbetet ska följas upp och stödjas. RAK – processer handlar till stor del om att kartlägga, identifiera och förändra arbetssätt.

### Bakgrund HSN-AU § 357

#### Arbetsutskottets förslag till hälsa- och sjukvårdsnämnden

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att lägga informationen till handlingarna.
- Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att fortsätta stödja förvaltningens arbete med att genomföra växlingar enligt principen Rätt Använd Kompetens - RAK.

#### Beslutsunderlag

[Tjänsteskrivelse daterad 13 februari 2017](#)

---

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

## HSN § 360 Oberoende av inhyrd personal – projekt och handlingsplan

HSN 2017/115

HSN-AU § 358

### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden ställer sig bakom den nationella strategin för Oberoende av inhyrd personal.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att godkänna förvaltningens projekt och handlingsplan för Oberoende av inhyrd personal.
- Hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att vid varje nämndsammanträde lämna rapport över arbetet med minskat beroende av hyrpersonal samt vilka eventuella konsekvenser det kan få för patienterna och medarbetarna.

---

### Sammanfattning

Ett nationellt landstings- och regiongemensamt projekt är ”Nationell strategi för oberoende av inhyrd personal” vars syfte är att ta fram förslag på åtgärder för att uppnå oberoende av all inhyrd personal senast 2019-01-01. Arbetssättet är att varje landsting/region utser en processledare och strategisk bemanningsgrupp som tar fram en handlingsplan. Sveriges kommuner och landstings förbundsstyrelse har ställt sig bakom ovan nämnda strategi och rekommenderar landsting och regioner att anta den samt att ta politisk ställning till hur strategin ska tillämpas av respektive sjukvårdshuvudman.

Definitionen av oberoende är att hälso- och sjukvården har en stabil och varaktig bemanning med egna medarbetare för den löpande verksamheten.

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkände en handlingsplan för ett minskat behov av hyrläkare den 15 juni 2016 och i november 2016 fick hälso- och sjukvårdsförvaltningen ett nytt uppdrag att i mars 2017 redovisa handlingsplan för att minska kostnaderna för hyrläkare. Uppdraget redovisas i en handlingsplan tillsammans med övriga åtgärder i linje med den nationella strategin.

Åtgärderna i handlingsplanen är tidssatta och är inom områdena:

- Nya-/förändrade arbetssätt
- Dimensionering/bemanning
- Attraktiv arbetsgivare/arbetsmiljö
- Rekrytering
- Löner och ersättningar

### Beslutsunderlag

[Tjänsteskrivelse daterad 22 februari 2017](#)

[Handlingsplan oberoende av inhyrd personal](#)

[Strategi oberoende av inhyrd personal](#)

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

**Ärendets behandling under mötet**

*Maria Dalemar*, hälso- och sjukvårdsdirektör, föredrar ärendet. Arbetet med oberoende av inhyrd personal pågår på både nationell och lokal nivå. Det nationella arbetet drivs av Sveriges kommuner och landsting genom de olika nätverken för landstings/regiondirektörer, hälso- och sjukvårdsdirektörer, HR-direktörer samt ekonomidirektörer samt informationsdirektörer). På lokal nivå drivs arbetet inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen och där utgör handlingsplanen som behandlas under detta ärende riktningen för arbetet. HR-chefen har huvudansvaret för arbetet men *Linda Eklund*, verksamhetsutvecklare, kommer att fungera som processledare och genomföra dialog med medarbetargrupper där stora behov av att arbeta med handlingsplanen finns.

**Yrkande**

Ordföranden *Stefaan De Maecker (MP)* yrkar, med instämmande av *Bibbi Olsson (C)*, på följande tillägg:

- Hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att vid varje nämndsammanträde lämna rapport över arbetet med minskat beroende av hyrpersonal samt vilka eventuella konsekvenser det kan få för patienterna och medarbetarna.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

**Bakgrund HSN-AU § 358**

*Maria Dalemar*, hälso- och sjukvårdsdirektör, informerar om att själva skrivelsen från Sveriges kommuner och landsting (SKL) kommer regionstyrelsen formellt att ställa sig bakom.

*Nina Ljung*, HR-chef, föredrar ärendet och berättar om framtagandet av handlingsplanen. Inspiration till den har hämtats från andra landsting och regioner samt via de nationella nätverk som SKL samordnar där frågan om oberoende av inhyrd personal tas upp. Genomförandet av handlingsplanen ska ske verksamhetsnära tillsammans med medarbetarna.

**Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden**

- Hälso- och sjukvårdsnämnden ställer sig bakom den nationella strategin för Oberoende av inhyrd personal.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att godkänna förvaltningens projekt och handlingsplan för Oberoende av inhyrd personal.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

## HSN § 361 Information på nämndsammanträdet: Verksamheten informerar: barn- och ungdomsmedicin

HSN 2017/43

HSN-AU § 359

### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger informationen till handlingarna.

---

### Ärendets behandling under mötet

*Margaretha Blomgren*, verksamhetsområdeschef barn- och ungdomsmedicin, gästar nämnden och ger en övergripande information om verksamhetsområdet. Barn- och ungdomsmedicin behandlar barn 0-18 år med bland annat kroniska tillstånd, akuta tillstånd, psykosocial utveckling, socialpediatrik samt förebyggande hälsovårdsinsatser. Ansvar finns bland annat för att ronda på BB, ansvar för BVC samt läkaransvar inom barn- och ungdomshabiliteringen. Mycket av arbetet inom barn- och ungdomsmedicin sker i team, exempelvis ätstörningsteamet och småbarnsteamet.

### Bakgrund HSN-AU § 359

Information kommer att lämnas på hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 22 mars 2017.

### Skickas till

Margaretha Blomgren, verksamhetsområdeschef barn- och ungdomsmedicin

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

## HSN § 362 Information på nämndsammanträdet: Uppföljning av medicinska resultat: barn- och ungdomsmedicin

HSN 2017/43

HSN-AU § 360

### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger informationen till handlingarna.

---

### Ärendets behandling under mötet

*Margaretha Blomgren*, verksamhetsområdeschef barn- och ungdomsmedicin, gästar nämnden och presenterar statistik från bland annat diabetesregistret (Swediabkids). Det är ett nationellt kvalitetsregister som är en fortsättning på det kvalitetsarbete inom barndiabetes som startades i början av 1990-talet. Sedan år 2000 registreras data på individnivå från varje besök. Registret innehåller uppgifter för över 90 procent av barn och ungdomar med diabetes och beskriver barndiabetesvården ur olika kvalitetsaspekter. Exempelvis hur väl vårdprogrammet för barndiabetes följs samt andra resultat utifrån kvalitetsindikatorer på lokal respektive nationell nivå.

### Bakgrund HSN-AU § 360

Information kommer att lämnas på hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 22 mars 2017.

### Skickas till

Margaretha Blomgren, verksamhetsområdeschef barn- och ungdomsmedicin

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

**HSN § 363 Informations- och anmälningsärenden**

HSN-AU § 361

**Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut**

- Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger informationen till handlingarna.

---

Informations- och anmälningsärenden finns i särskild pärm på sammanträdet.

- RS § 4 Uppföljning. Intern kontrollplan 2016 regionstyrelsen
- RS-AU § 12 Delegation. Fördelning buffert för merkostnader för asylsökande 2016
- RS-AU § 13 Delegation. Överföring av resultat 2016 med fördelning av flyktingmedel och resultatföring från serviceförvaltningen
- Årsredovisning 2016 Patientnämnden (HSN 2017/1)
- Remissvar: Förslag till föreskrifter om legitimation för yrke inom hälso- och sjukvård vid utbildning från tredjeland (HSN 2017/61)
- Remissvar: Förslag till ändringar i Socialstyrelsens föreskrifter om donation och tillvaratagande av vävnader och celler (HSN 2017/75)
- Remissvar: Förslag till ändringar i Läkemedelsverkets föreskrifter (2008:12) om hantering av mänskliga vävnader och celler avsedda för läkemedelstillverkning (HSN 2017/78)
- Remissvar: Förslag till intyg för praktisk tjänstgöring för sjuksköterskor utbildade utanför EU och EES (HSN 2017/87)
- Remissvar: Praktisk tjänstgöring för psykologer med utbildning utanför EU och EES (HSN 2017/117)
- Remissvar: Praktisk tjänstgöring för logopedier med utbildning utanför EU och EES (HSN 2017/118)
- Remissvar: Förslag till detaljplan för del av Artilleriet 1:33, Stora Törnekvior (HSN 2017/132)
- Stöd för bättre resursutnyttjande inom hälso- och sjukvården, Fallstudie – Region Gotland (HSN 2016/74)

**Ärendets behandling under mötet****Bakgrund HSN-AU § 361****Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden**

- Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger informationen till handlingarna.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

## HSN § 364 Övriga frågor

HSN-AU § 362

---

Inga övriga frågor.

## Bakgrund HSN-AU § 362

Inga övriga frågor.

---

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande