
Protokoll

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

20 september 2017

Plats och tid	Konferensrum: Bornholm (1339), Visborg, 20 september 2017, klockan 09.00–12.25	
Närvarande	Beslutande	Ersättare
	Stefaan De Maecker (MP), ordförande	Kristiina Hansson (S)
	Inger Harlevi (M), 2:e vice ordförande, §§ 404-424, 431	Catharina Siedberg (MP), §§ 404-424, 433
	Bengt Hedberg (M), tjug ersättare, §§ 425 -432	Lars Bjurström (V), §§ 404-421, 433
	Lennart Petersson (S), §§ 404-424, 433	Torun Ström (Fi), §§ 404-429, 433
	Boel Jormer (S)	Torbjörn Nordström (C)
	Magnus Ekström (S)	Rebeca Gajardo Angel (C)
	Greger Eneqvist (S), tjug ersättare	Bengt Hedberg (M), §§ 404-421, 433
	Viveka Bornold (MP)	Nils Ingelmark (M)
	Jennie Jarve (V), §§ 404-422, 433	Ronnie Nilsson (M)
	Lars Bjurström (V), tjug ersättare, §§ 422-432	Lena Grund (L)
	Bibbi Olsson (C)	
	Curt Broberg (C)	
	Åke Kahlbom (C)	
	Berit Cedergren Onsjö (M)	
	Sigbritt Ortman (M)	
Övriga	Maria Dalemar, hälso- och sjukvårdsdirektör, Magne Hovland, informatör och Marianne Haglund, nämndsekreterare, §§ 404-433, Cathrine Malmqvist, sjukvårdschef, §§ 404-428, 432-433, Yvonne Skovshoved, ekonomichef, §§ 405-433, Gunnar Ramstedt, chefläkare, §§ 419, Nina Ljung, HR-chef, §§ 420-421, Emma Norrby, förvaltningscontroller, §§ 422-424, 426-433, Göran Gynther, tandvårdschef, §§ 422-424, Sven-Erik Bysell, överläkare, §§ 424-425, Veronica Snoder, tf. verksamhetschef, §§ 424-425.	
Utsedd att justera	Berit Cedergren Onsjö	
Justeringens plats och tid	Rådhuset Visborg 2017-10-03	
Paragrafer	§ 404-433	
Omedelbart justerade	§ 406, 408	

Underskrifter

Sekreterare Marianne Haglund

Ordförande Stefaan De Maecker

Justerande Berit Cedergren Onsjö

Register

- HSN § 404 Muntlig rapport från sjukvårdschefen
- HSN § 405 Muntlig rapport från hälso- och sjukvårdsdirektören
- HSN § 406 RS Remiss - Avseende hjälpmedelsutredningen S2015:08 betänkande På lika villkor! - delaktighet, jämlikhet och effektivitet i hjälpmedelsförsörjningen (SOU 2017:43)
- HSN § 407 Internremiss: Förslag till egenavgifter för hjälpmedel
- HSN § 408 Revisionsrapport. Granskning av regionens investeringar i de nationella invånartjänsterna 1177
- HSN § 409 Remiss - Betänkandet Personuppgiftsbehandling för forskningsändamål
- HSN § 410 Information. Ytterligare insatser för barn, unga och deras familjer inom Barnsamarbetet
- HSN § 411 RS Remiss - Motion. Apotek på Korpen
- HSN § 412 RS Remiss - Nytt reglemente för styrelse och nämnder
- HSN § 413 Integrerad missbruks- och beroendevård
- HSN § 414 Revisionsrapport. Granskning av hantering och rutiner avseende riktade statsbidrag
- HSN § 415 Uppdatering av delegationsordning
- HSN § 416 Prissättning vattenanalyser
- HSN § 417 Val av ordförande och ledamöter till läkemedelskommittén
- HSN § 418 Nytt reglemente för läkemedelskommittén
- HSN § 419 Investering i framtidens vårdinformationsmiljö
- HSN § 420 Redovisning av insatser för att behålla och utveckla kompetens samt att rekrytera till bristyrken
- HSN § 421 Muntlig information: rapport från arbetet med handlingsplanen för oberoende av inhyrd personal
- HSN § 422 Delårsrapport 2
- HSN § 423 Ändring av tandvårdstaxa
- HSN § 424 Verksamheten informerar: Tandvård
- HSN § 425 Uppföljning medicinska resultat: Strokevården
- HSN § 426 Bedömning av potentiella konsekvenser för de ekonomiska förutsättningarna inför 2018
- HSN § 427 Produktions- och kapacitetsplanering (Struktur 2015)
- HSN § 428 Intern kontrollplan 2017
- HSN § 429 Remiss - God och nära vård - En gemensam färdplan och målbild SOU 2017:53
- HSN § 430 Återredovisning av aktiviteter för bättre omhändertagande av patienter med många besök (Struktur 2015)
- HSN § 431 Konsekvensbeskrivning av ombyggnation av enheten för akut omhändertagande
- HSN § 432 Informations- och anmälningsärenden
- HSN § 433 Övriga frågor

ANSLAG/BEVIS

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Organ	Hälsa- och sjukvårdsnämnden
Sammanträdesdag	2017-09-20
Datum då anslaget sätts upp	2017-10-03
Anslaget får tas ned tidigast	2017-10-25
Förvaringsplats för protokollet	Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen, Visborgsallén 19, Visby

Underskrift

Elin Gottfridsson

HSN § 404 Muntlig rapport från sjukvårdschefen

HSN-AU § 411

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger informationen till handlingarna.
-

Ärendets behandling under mötet

Cathrine Malmqvist, sjukvårdschef, informerar om följande punkter:

- Region Gotland hamnar på 11e plats i den nationella AT-rakningen även i år.
- En grundkurs i förbättringskunskap för chefer har startat och hålls inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Region Gotland. Från hälso- och sjukvårdsförvaltningen deltar 13 chefer.
- Hälso- och sjukvårdsförvaltningens förbättringsdag den 30 november 2017. *Cathrine Malmqvist* bjuder in nämndens ledamöter.

Bakgrund HSN-AU § 411

Cathrine Malmqvist, sjukvårdschef, informerar om följande punkter:

- Efter samverkan i sjukvårdens samverkansgrupp 4 september har *Cathrine Malmqvist* fattat ett inriktningsbeslut att samla all somatisk slutenvård på Visby lasarett. Genomförandet planeras ske senast mitten av juni 2018 och innan dess ska arbetsgrupper bildas för att arbeta med den fysiska planeringen. Ett förändrat arbetssätt inom rehabiliteringen kommer att behövas. Det är viktigt att medarbetarna känner delaktighet i processen och därför involveras de i arbetsgrupper som nämns ovan samt i de riskanalyser som ska genomföras.
- Under hösten kommer en beredningsgrupp att analysera de tf-lösningar som funnits inom sjukvårdens ledningsgrupp och ta fram underlag och hur den långsiktiga lösningen ska vara.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 405 Muntlig rapport från hälso- och sjukvårdsdirektören

HSN-AU § 412

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger informationen till handlingarna.

Ärendets behandling under mötet

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

- Avtal om njursjukvården med ny entreprenör. Det är knappt ett år till övertagandet. Förarbeten pågår inom förvaltningen.
- Sjukvårdsupplysningen 1177. Nytt avtal kommer att tecknas med Previa.
- Ny vårdgivare för Klintehamns vårdcentral, som nu blir en filial till Unicare. Övertagandet har fungerat väl. Förvaltningen fortsätter arbeta med möjligheten att Unicare köper laboratorietjänster från hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

Bakgrund HSN-AU § 412

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

- För några veckor sedan blev det en mindre brand i en diskmaskin på lasarettet. En analys av förloppet visade att det inte var något fel på det automatiska brandlarmet, dock aktiverades det inte då det i det aktuella utrymmet ska starta då en viss värme uppnåtts vilket inte skedde. Det som är anmärkningsvärt är att då SOS Alarm kontaktades dirigerades räddningstjänsten till fel adress. Kontakt har tagits med SOS Alarm för att säkerställa att de har rätt adress till lasarettet. Skyltar med information om rutiner vid brand på lasarettet har kompletterats med adress.
- Region Gotland har överklagat den dom gällande avskedande av medarbetare på grund av sekretessbrott. Skälet är att regionen anser att tingsrätten inte tagit hänsyn till det allvarliga i att skicka vidare sekretessklassad information.
- Den 18 september är det invigning av psykiatrins renoverade lokaler. Under dagen kommer det att finnas möjlighet för både allmänhet och medarbetare inom förvaltningen att besöka huset. Nämnden kommer att få en egen rundvandring.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 406 RS Remiss - Avseende hjälpmedelsutredningen S2015:08 betänkande På lika villkor! - delaktighet, jämlikhet och effektivitet i hjälpmedelsförsörjningen (SOU 2017:43)

HSN 2017/332

HSN-AU § 413

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner förvaltningens förslag på svar efter kompletterande skrivning om glasögonbidrag till barn och unga och lämnar det till regionstyrelsen som sitt eget.

Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

Sammanfattning

Hjälpmedelsutredningens betänkande ”På lika villkor! Delaktighet, jämlikhet och effektivitet i hjälpmedelsförsörjningen” lämnar ett antal lagförslag som berör Region Gotland som sjukvårdshuvudman, både inom hälso- och sjukvården och socialtjänsten samt som huvudman för utbildningen.

Hjälpmedelsutredningen påvisar olikheter gällande hantering, utbud och avgifter för hjälpmedel och har en inriktning att det ska bli mer jämlikt och likvärdigt inom landet.

Regionstyrelseförvaltningen har skickat förslag på remissvar till bland annat hälso- och sjukvårdsnämnden. Hälso- och sjukvården instämmer till största del i regionstyrelseförvaltningens förslag på remissvar.

Bedömning

Hälso- och sjukvården instämmer i regionstyrelseförvaltningens förslag på remissvar förutom punkten gällande oklarhet vad avgiftsfrihet för barn och unga innebär i förhållande till Lag 2016/35 om glasögonbidrag för unga. Glasögon som tillhandahålls av optiker för att korrigera synfel på barn över 7 år kräver sällan en medicinsk bedömning av hälso- och sjukvården och omfattas därför inte av utredningens förslag. Därmed förutsätter hälso- och sjukvården att avgiftsfriheten som utredningen föreslår, inte innebär generellt avgiftsfria glasögon till barn och unga.

Beslutsunderlag

[HSF Tjänsteskrivelse daterad 15 september 2017](#)

[RS remissvar på hjälpmedelsutredningen](#)

[Sammanfattning av hjälpmedelsutredningen](#)

Ärendets behandling under mötet**Yrkande**

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Bakgrund HSN-AU § 413**Yrkanden**

Jennie Jarve (V) yrkar att ett förtydligande i tjänsteskrivelsen görs gällande glasögonbidrag till barn och unga för att undvika missförstånd.

Stefaan De Maecker (MP) yrkar bifall till förvaltningens förslag samt *Jennie Jarves (V)* tilläggsyrkande.

Ordföranden finner bifall till yrkandena.

Arbetsutskottets förslag till beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner förvaltningens förslag på svar efter kompletterande skrivning om glasögonbidrag till barn och unga och lämnar det till regionstyrelsen som sitt eget.

Skickas till

Kerstin Lindgren, resursområdeschef hab/rehab
Bo Magnusson, regionstyrelseförvaltningen
Registrator-RS

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 407 Internremiss: Förslag till egenavgifter för hjälpmedel

HSN 2017/369

HSN-AU § 414

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tillstyrker egenavgifter för hjälpmedel enligt tabell 1.
- Avgifterna gäller från och med 1 januari 2018.
- Konsekvenserna och modellen för hjälpmedel ska följas upp efter ett år.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att lämna ett tillägg, enligt ordförande Stefaan De Maeckers yrkande, till förvaltningens tjänsteskrivelse som svar på internremissen från regionstyrelseförvaltningen.

Sammanfattning

Nationellt finns olika modeller för egenavgifter för hjälpmedel, dels olika patientavgifter för den medicinska bedömningen/förskrivningsavgifter, och dels egenavgifter för hjälpmedlen.

Patientavgifter hanteras i särskild ordning för hälso- och sjukvårdsnämnden respektive socialnämnden, med särskilda regelverk för högkostnadsskydd och maxtaxa. Patientavgifter hanteras därmed inte i detta ärende.

Hjälpmedelskommittén har fastställt följande utgångspunkter för egenavgifter

1. Rättvist
2. Egenavgiften bör harmoniera med de övergripande prioriteringarna inom hälso- och sjukvård, och stödja god hälsa och vård på lika villkor för hela befolkningen (§ 26 hälso- och sjukvårdslagen). Detta oavsett hemsjukvård eller annan hälso- och sjukvård.
3. Enkelt och begripligt
4. Särskild hänsyn skall tas till barn
5. Inte administrera bort pengar
6. Få incitament använda hjälpmedel och att återlämna/återanvända hjälpmedel
7. Ge intäkt till huvudmannen

Med ledning av dessa kriterier förordas egenavgifter enligt modell med dels fasta avgifter för vissa hjälpmedel, och dels hyra för vissa hjälpmedel. Förslaget är utarbetat i arbetsgrupp med representanter från socialförvaltningen, hälso- och sjukvårdsförvaltningen och regionstyrelseförvaltningen.

Bedömning

Med ledning av redovisning ovan förordas en egenavgift. Stockholms läns landsting (SLL) har en väl genomarbetad modell för prioriteringar, bedömningar och också avgifter. Dessa uppfyller de kriterier som fastslagits som förutsättning för egenavgifter. Därför förordas avgiftsmodell med utgångspunkt från regionens befintliga egenavgifter och avstämd med nivåer från framförallt SLL.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

De förändrade avgifterna beräknas öka intäkterna till regionen från ca 1,3 mkr till 2,2 mkr. Förslag till egenavgifter redovisas i tabell 1 i förvaltningens tjänsteskrivelse.

Beslutsunderlag

[Tjänsteskrivelse daterad 28 augusti 2017](#)

Ärendets behandling under mötet

Yvonne Skovshoved, ekonomichef, föredrar ärendet.

Yrkande

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

Ordföranden Stefaan De Maecker (MP) yrkar att hälso- och sjukvårdsnämnden lämnar följande tillägg till förvaltningens tjänsteskrivelse som svar på internremissen från regionstyrelseförvaltningen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden tillstyrker egenavgifter för hjälpmedel enligt tabell 1, men vill dock påtala att det är svårtutläst hur de 6 utgångspunkterna för egenavgifter, med undantag för särskilda hänsyn till barn, har varit styrande i utformningen av liggande förslag. Särskilt undrar nämnden på vilket sätt förslaget i mycket högre utsträckning ökar incitament till att använda/återlämna/återanvända hjälpmedel. Det framgår inte heller hur nivån på en ny avgift för hörapparater kan motiveras som rättvist, vilket nämnden upplever svårmotiverat utifrån detta perspektiv.

Ordföranden finner bifall till sina yrkanden.

Bakgrund HSN-AU § 414

Maria Dalemar, hälso- och sjukvårdsdirektör, föredrar ärendet. Parallellt med införandet av de nya hjälpmedelsavgifterna kommer arbete inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen göras för att fler hjälpmedel ska lämnas tillbaka.

Yrkanden

Leif Dahlby (S) yrkar att:

- Konsekvenserna och modellen för hjälpmedel ska följas upp efter ett år.

Stefaan De Maecker (MP) yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut samt *Leif Dahlbys (S)* tilläggsyrkande.

Ordföranden finner bifall till yrkandena.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tillstyrker egenavgifter för hjälpmedel enligt tabell 1.
- Avgifterna gäller från och med 1 januari 2018.
- Konsekvenserna och modellen för hjälpmedel ska följas upp efter ett år.

Skickas till

Kerstin Lindgren, resursområdeschef hab/rehab
Bo Magnusson, regionstyrelseförvaltningen
Registrator-RS

Justerande		Utdragsbestyrkande/namnförtydligande	

HSN § 408 Revisionsrapport. Granskning av regionens investeringar i de nationella invånartjänsterna 1177

HSN 2017/166

HSN-AU § 417

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

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

Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

Sammanfattning

På uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Region Gotland har PwC genomfört en granskning av hälso- och sjukvårdens implementering av styrning och användning av de nationella invånartjänsterna 1177. Utifrån den genomförda granskningen rekommenderas nämnden att öka insatserna avseende ambitionsförståelse, spridande av goda exempel och utöka den kvalitativa och kvantitativa uppföljningen.

Förvaltningen delar revisionens synpunkter och vill framhålla följande:

- Genom de inrättade E-hälsocoachernas arbete förväntas ambitionsförståelsen hos vårdcentralerna kunna ökas. E-hälsocoacherna kommer också att göra det möjligt att sprida goda exempel både från andra landsting och mellan vårdcentralerna på Gotland.
- Genom revideringar i Krav- och kvalitetsboken kommer en styrning ske till förbättringar som både gynnar patienternas tillgänglighet och delaktighet och som innebär effektivisering av arbetet.
- Anslutningen till nationell primärvårdskvalitet genom verktyget MEDRAVE som införts under 2017 kommer att möjliggöra stora förbättringar av den kvalitativa uppföljningen.

Beslutsunderlag

[Tjänsteskrivelse daterad 7 augusti 2017](#)

[Revisionsrapport från PWC angående regionens investeringar i de nationella invånartjänsterna 1177](#)

[Missiv avseende ovanstående rapport](#)

Ärendets behandling under mötet

Maria Dalemar, hälso- och sjukvårdsdirektör, föredrar ärendet.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Bakgrund HSN-AU § 417

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

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

Skickas till

Registrator-RS

Carin Hultgren, PwC

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 409 Remiss - Betänkandet Personuppgiftsbehandling för forskningsändamål

HSN 2017/298

HSN-AU § 416

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att anta förvaltningens förslag till remissvar angående betänkandet om personuppgiftsbehandling för forskningsändamål och lämna det som sitt eget.

Sammanfattning

Med anledning av dataskyddsförordningen (EU 2016/679), som börjar gälla 2018-05-25, har utredningen analyserat vilken reglering av personuppgiftshandling för forskningsändamål som är möjlig och kan behövas, utöver de generella bestämmelser som dataskyddsutredningen föreslår i sitt betänkande om ny dataskyddslag (SOU 2017:39).

Utredningen föreslår en forskningsdatalag som ska börja gälla 2018-05-25. I relation till den föreslagna lagen ska dataskyddslagen vara subsidiär, det vill säga bara gälla om inte annat följer av forskningsdatalagen. Däremot ska särskild registerförfattning, som är specifikt tillämplig på personuppgiftsbehandling för ändamålet forskning, ha företräde framför forskningsdatalagen.

Utredningen slår fast att allmänt intresse utgör rättslig grund för personuppgiftshandling för forskningsändamål. Även privat utförd forskning utgör uppgift av allmänt intresse. Vid ny användning av tidigare insamlade personuppgifter måste även ny forskningsaktör kunna hänvisa till allmänt intresse som rättslig grund.

Utredningen anser att det är möjligt att behandla känsliga personuppgifter för forskningsändamål - om patientsamtycke föreligger, tillsammans med godkännande efter etikprövning. Vid ny användning av tidigare insamlade personuppgifter bör nytt samtycke inhämtas - om det är praktiskt möjligt och inte etiskt olämpligt.

Etikprövning utgör lämplig särskild skyddsåtgärd, både vid hantering av känsliga personuppgifter och av uppgifter om lagöverträdelse. Man anser att ett differentierat etikprövningsförfarande i vissa fall bör utredas ytterligare.

Utredningen föreslår en viss begränsning av registrerades rättigheter: Man ska inte ha rätt till rättelse om insamlade uppgifter uppenbart bevaras i arkiveringssyfte. Inte heller ska man ha rätt till begränsning av användande av personuppgifter under tiden som dess riktighet bestrids.

Datainspektionen föreslås bli tillsynsmyndighet (förslag från dataskyddsutredningen) och att rätt till skadestånd är i enlighet med dataskyddsförordningen.

Utredningen anser att nödvändiga skyddsåtgärder får större tydlighet med författningsreglering, jämfört med villkor meddelade vid etikgodkännande eller uppförandekoder, och föreslår att a) personuppgifter för forskning inte får användas

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

för att vidta åtgärder, b) personuppgifter pseudonymiseras och att c) den enskilde ges möjlighet att motsätta sig användandet av personuppgifter för forskningsändamål.

Bedömning

Hälso- och sjukvårdsnämnden stöder i allt väsentligt de förslag som läggs av utredningen och anser att lagförslaget uppfyller kravet på proportionalitet.

Beslutsunderlag

[Tjänsteskrivelse daterad 22 augusti 2017](#)

[Remiss - Personuppgiftshantering för forskningsändamål \(SOU 2017:50\)](#)

Ärendets behandling under mötet

Maria Dalemar, hälso- och sjukvårdsdirektör, föredrar ärendet.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 416**Yrkande**

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att anta förvaltningens förslag till remissvar angående betänkandet om personuppgiftsbehandling för forskningsändamål och lämna det som sitt eget.

Skickas till

Utbildningsdepartementet

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 410 Information. Ytterligare insatser för barn, unga och deras familjer inom Barnsamarbetet

HSN 2017/377

HSN-AU § 415

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner informationen.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden ger hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att ta med till BarnSam att ambitionerna kring stöd för unga vuxna och familjestödsenheten behöver omhändertas.

Sammanfattning

I budgetberedningen uppdrogs åt regionstyrelsen tillsammans med berörda nämnder i BarnSam att se över behov av och möjligheter för ytterligare insatser för barn, unga och deras familjer.

I den analys av gotlänningarnas psykiska hälsa som genomfördes 2016 framkom att fler personer än förväntat i åldrarna 0–60 år på Gotland har registrerade psykiatriska diagnoser och neuropsykiatriska funktionsnedsättningar. Vidare visade det sig att i denna åldersgrupp har fler personer än rikssnittet vårdats för bruk av psykoaktiva substanser.

I analysen beskrivs att socialtjänsten på Gotland noterar ett ökat antal anmälningar med orsaken missbruk/psykisk sjukdom hos förälder och/eller hos barnen och att insatserna familjebehandling och stöd av familjepedagog ökar liksom insatser i familjer i komplexa livssituationer över längre tid. Det är också fler unga på Gotland än i riket som är placerade i familjehem eller på institution.

Bland unga är det vanligare än i riket att leva med vuxen som har psykisk funktionsnedsättning. Fler unga på Gotland än i riket har även sjuk- eller aktivitetsersättning och insatser enligt LSS.

I den handlingsplan som togs fram efter analysen finns tre områden som handlar om att inom en femårsperiod (från 2016) utveckla integrerade verksamheter för barn, unga och familjer med psykisk ohälsa och komplexa svårigheter. De tre områdena är första linjens insatser, stöd till unga vuxna och familjestöd.

Som en del i Överenskommelsen för psykisk hälsa 2017 ska en fördjupad analys avseende den psykiska hälsan och måendet hos barn och unga göras. Analysen ska genomföras av verksamhetsledare tillsammans med Barnnätverket i oktober 2017 och grunda sig på indikatorer som SKL har tagit fram, indikatorer där Gotland har möjlighet att jämföra sig med övriga riket.

Beslutsunderlag

[Tjänsteskrivelse daterad 22 augusti 2017](#)

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Ärendets behandling under mötet

Maria Dalemar, hälso- och sjukvårdsdirektör, föredrar ärendet.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 415

Maria Dalemar, hälso- och sjukvårdsdirektör, föredrar ärendet och processen kring hanteringen av ärendet.

Yrkande

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

- Hälso- och sjukvårdsnämnden ger hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att framföra till BarnSam att utveckling av samverkan mellan familjestödsenheten och hälso- och sjukvården bör prioriteras i deras verksamhetsplan.

Ordföranden finner bifall till yrkandena.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner informationen.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden ger hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att ta med till BarnSam att ambitionerna kring stöd för unga vuxna och familjestödsenheten behöver omhändertas.

Skickas till

Regionstyrelsen
Christine Senter, verksamhetsledare BarnSam

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 411 RS Remiss - Motion. Apotek på Korpen

HSN 2017/295

HSN-AU § 418

Hälso- och sjukvårdsnämndens förslag till regionstyrelsen

- Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige att anse motionen besvarad med att nämnden ser positivt på förslaget med ett apotek vid Korpen. Region Gotland har dock inga lediga ytor/lokaler för närvarande.

Sammanfattning

En motion angående apotek på Korpen 5 från Anna Hrdlicka (M) har skickats till både tekniska nämnden och hälso- och sjukvårdsnämnden på remiss. Ett tidigare medborgarförslag gällande apotek på Korpen 5 har ställts till hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN 2016/223). Medborgarförslaget besvarades med att nämnden såg positivt på förslaget med ett apotek vid Korpen. Region Gotland har dock ingen möjlighet att bedriva apotek enligt gällande lagstiftning.

I motionen görs följande yrkanden:

- Att Region Gotland undersöker om/var på Korpen det kan göras plats för att etablera ett Apotek.
- Att Region Gotland undersöker om det finns något intresse från apoteksvärlden att etablera sig på Korpen.

Bedömning

Att Region Gotland undersöker om/var på Korpen det kan göras plats för att etablera ett Apotek
I dagsläget nyttjas samtliga ytor/lokaler i hus 01 och 08, det som brukar kallas för Korpen som ligger på fastigheten Korpen 5. Det finns en efterfrågan från regionens förvaltningar om att nyttja mer ytor/lokaler. Det finns ingen plats för en etablering för ett apotek idag. Erfarenheten från tidigare etableringar visar att externa företag ser det som mycket viktigt var lokalen är placerad och besöksflöden. Sannolikt är entréområden mest intressant.

Att Region Gotland undersöker om det finns något intresse från apoteksvärlden att etablera sig på Korpen

Förvaltningen ser det som ett andra steg att undersöka intresset för en etablering när och om det uppstår lediga ytor/lokaler.

Beslutsunderlag

[Tjänsteskrivelse daterad 19 juni 2017](#)

Ärendets behandling under mötet

Maria Dalemar, hälso- och sjukvårdsdirektör, föredrar ärendet.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Bakgrund HSN-AU § 418**Yrkande**

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Arbetsutskottets förslag till beslut

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige att anse motionen besvarad med att nämnden ser positivt på förslaget med ett apotek vid Korpen. Region Gotland har dock inga lediga ytor/lokaler för närvarande.

Skickas till

Regionfullmäktige

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 412 RS Remiss - Nytt reglemente för styrelse och nämnder

HSN 2017/309

HSN-AU § 419

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden antar förvaltningens förslag till remissvar och lämnar det som sitt eget.

Sammanfattning

Region Gotlands styrelse och nämnder har idag egna nämndspecifika reglementen som styr bland annat nämndens uppdrag, sammansättning och uppdrag. Regionfullmäktige fastställer reglementena. Den 20 juni 2017 antog riksdagen en ny kommunallag som träder i kraft den 1 januari 2018 vilket innebär att reglementena behöver ses över och anpassas efter den nya lagstiftningen. Enligt planeringen ska regionfullmäktige fatta beslut om det nya reglementet den 18 december 2017.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har liksom övriga nämnder mottagit remiss gällande nytt reglemente för regionens styrelse och nämnder. Syftet är att istället för nämndspecifika reglementen övergå till ett gemensamt reglemente men med nämndspecifika avsnitt. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen anser att det är positivt med ett gemensamt reglemente ur flera perspektiv, och då främst att likställa tillämpningen av reglementet ur ett koncernperspektiv, undvika otydlighet i ansvarsfördelning mellan styrelsen och nämnderna samt likställa nämndadministrationen.

I samband med att det nya gemensamma reglementet tas fram är det önskvärt att gränssnittet mellan regionstyrelsens roll som landstingsstyrelse och hälso- och sjukvårdsnämnden tydliggörs.

Bedömning

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen anser att det är positivt med ett gemensamt reglemente. Förslaget med två övergripande avsnitt som berör styrelsen och nämnderna och därefter nämndspecifika avsnitt leder förhoppningsvis till att likställa tillämpningen av reglementet ur ett koncernperspektiv samt undvika otydlighet i ansvarsfördelning mellan styrelsen och nämnderna. Ett gemensamt reglemente förväntas även likställa nämndadministrationen samt undvika dubbelarbete.

Hälso- och sjukvårdsnämndens nuvarande reglemente överensstämmer till stor del med regionstyrelsens nuvarande reglemente. Eftersom regionstyrelsens reglemente föreslås bli utgångspunkt för det nya gemensamma reglementet är bedömningen att det inte blir allt för stora förändringar avseende de gemensamma avsnitten. Däremot blir det sannolikt förtydliganden och en mer koncis skrivning under det nämndspecifika avsnittet under verksamhetsområdet och verksamhetens innehåll för att på ett tydligare sätt motsvara det ansvarsområde som åligger hälso- och sjukvårdsnämnden.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Önskvärt är att gränssnittet mellan regionstyrelsens roll som landstingsstyrelse och hälso- och sjukvårdsnämnden tydliggörs i det gemensamma reglementet för att undvika att ärenden faller mellan stolarna, skickas till fel nämnd eller att dubbelarbete sker.

Region Gotland är en del av Samverkansnämnden Stockholm-Gotland som är lagstadgad genom sjukvårdsregionerna i Sverige. Regionfullmäktige utser ledamöter till Samverkansnämnden, för tillfället ledamöter som sitter i hälso- och sjukvårdsnämnden. Att Region Gotland är en del av Samverkansnämnden Stockholm-Gotland bör framgå i det gemensamma reglementet i någon av de övergripande delarna, dock styrs nämnden av ett annat reglemente.

Läkemedelskommittén är organiserad under hälso- och sjukvårdsnämnden och enligt beslut i regionstyrelsen utser hälso- och sjukvårdsnämnden läkemedelskommitténs ordförande och ledamöter. Kommitténs reglemente fastställs av regionfullmäktige. I samband med att det gemensamma reglementet antas vore det lämpligt att ge hälso- och sjukvårdsnämnden det formella ansvaret att utse läkemedelskommitténs ordförande och ledamöter samt fastställa reglementet.

Beslutsunderlag

[Tjänsteskrivelse daterad 24 augusti 2017](#)

[Utkast Reglemente för regionstyrelsen och övriga nämnder daterat 23 augusti 2017](#)

[Hälso- och sjukvårdsnämndens nuvarande reglemente daterat 2010-12-13](#)

Ärendets behandling under mötet

Maria Dalemar, hälso- och sjukvårdsdirektör, föredrar ärendet.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 419

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden antar förvaltningens förslag till remissvar och lämnar det som sitt eget.

Skickas till

Regionfullmäktige

Patrik Pettersson, chefsjurist RSF

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 413 Integrerad missbruks- och beroendevård

HSN 2017/44

HSN-AU § 420

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att gå vidare med arbetet att inrätta en integrerad missbruks- och beroendevård inom befintlig ekonomisk ram.
- I den integrerade missbruks- och beroendevården planeras delar av primärvård, psykiatri och socialtjänstens beroendeenhet ingå.
- Den integrerade missbruks- och beroendevården har som målsättning att på sikt ha verksamheten i gemensamma lokaler.
- Den så kallade "Första linjen" för denna klient- och patientgrupp identifieras som den verksamhet som först identifierar ett behov.

Sammanfattning

Regionstyrelseförvaltningen har fått i uppdrag att hålla samman arbetet med att skapa en integrerad missbruks- och beroendevård för vuxna på Gotland med hjälp av verksamhetsledare för VuxenSam. Frågan har varit aktuell under flera år. Olika delar i de insatser som ska komma klient- och patientgruppen till del har utretts. Fokus framöver är att koppla samman de olika delarna till en helhet så att befintliga resurser används på ett för målgruppen adekvat sätt. Lokalfrågan kommer också ingå i arbetet men först behöver arbetssätten fastställas.

Bedömning

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen bedömer att det finns förutsättningar att skapa en integrerad missbruks- och beroendevård på Gotland för vuxna på ett liknande sätt som för ungdomar/unga vuxna. De verksamheter som föreslås ingå i den integrerade missbruks- och beroendevården ser positivt på att det ska leda till att insatserna för personer med missbruks- och beroendeproblematik blir mer samordnade och därmed också ger ett bättre resultat för individen. För att kunna erbjuda ett brett utbud av behandlingsmetoder så behöver rekommendationerna alltid anpassas till individens särskilda förutsättningar.

Arbetsgruppen har identifierat att insatserna för gruppen individer som lever under mer ordnade sociala förhållanden, utan svårare psykisk sjukdom, har en bättre tillgänglighet till insatser än den grupp individer som förutom sin beroendeproblematik också har en samsjuklighet med psykiatrisk sjukdom och som är i behov av samordnade insatser från flera aktörer.

Gällande lokaler för denna verksamhet så kommer respektive förvaltnings ordinarie lokalanskaffningsprocess arbeta med detta tillsammans med arbetsgruppen, men först behöver den nya integrerade verksamheten beskrivas.

I den analys kring psykisk hälsa som genomfördes på Gotland 2016 visade bland annat uppföljningen att självupplevd hälsa och psykiskt välbefinnande i befolkningen på Gotland inte avsevärt skiljer sig mot hälsan i befolkningen nationellt.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Det man dock kunde se var att fler personer på Gotland har registrerade psykiatriska diagnoser och neuropsykiatriska funktionsnedsättningar än förväntat, i åldrarna 0-60 år. Vidare visar det sig att i denna åldersgrupp har fler personer vårdats för bruk av psykoaktiva substanser än riksnittet.

Att växa upp med föräldrar med psykisk sjukdom, funktionsnedsättning och/eller missbruk medför en ökad risk för att barnet också ska utveckla psykisk ohälsa. MiniMaria som arbetar med unga (upp till 24 år) och missbruk rapporterar att samsjukligheten med psykiatriska tillstånd är hög hos missbrukande ungdomar. Det är därför viktigt att de som har behov av samordnade insatser efter 24 års ålder kan få det inom en integrerad missbruks- och beroendevård för vuxna.

Hälso- och sjukvårdsnämnden lyfter i sin verksamhetsplan området missbruks- och beroendeproblematik som ett prioriterat område att samverka med socialnämnden kring.

Beslutsunderlag

[Tjänsteskrivelse daterad 11 september 2017](#)

Ärendets behandling under mötet

Maria Dalemar, hälso- och sjukvårdsdirektör, föredrar ärendet.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 420

Skriftligt underlag skickas ut inför hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 20 september.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Lämnas öppet till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Skickas till

Cecilia Krook, verksamhetsledare VuxenSam
Registrator-RS

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 414 Revisionsrapport. Granskning av hantering och rutiner avseende riktade statsbidrag

HSN 2017/285

HSN-AU § 429

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden överlämnar förvaltningens svar som sitt eget yttrande.

Sammanfattning

Revisorernas granskning av hantering och rutiner avseende riktade statsbidrag visar att det inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen delvis finns ändamålsenliga rutiner men att det också finns förbättringsområden. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen delar revisorernas bedömning och kommer att arbeta utifrån deras rekommendationer.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta om en kompletterad delegationsordning där det framgår vem som har rätt att ansöka om eller avstå från att söka statsbidrag. Rutiner och ansvar för ansökan av statsbidrag ska även dokumenteras och följas upp.

Beslutsunderlag

[Tjänsteskrivelse daterad 28 juli 2017](#)

[Revisionsrapport – Granskning av hantering och rutiner avseende riktade statsbidrag.](#)

Ärendets behandling under mötet

Yvonne Skovshoved, ekonomichef, föredrar ärendet.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 429

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden överlämnar förvaltningens svar som sitt eget yttrande.

Skickas till

Registrator-RS

Carin Hultgren, PwC

Susanna Syversen, kanslichef

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 415 Uppdatering av delegationsordning

HSN 2016/169

HSN-AU § 430

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ge hälso- och sjukvårdsdirektören rätt att på delegation besluta om att ansöka eller avstå från att ansöka om tillfälliga riktade statsbidrag. Besluten ska anmälas till nämnden.
- Delegationsordningen kompletteras med ovanstående beslut.

Sammanfattning

I revisorernas granskning gällande hantering och rutiner avseende riktade statsbidrag ges rekommendationen att klargöra vem som har rätt att ansöka eller avstå från att ansöka tillfälliga riktade statsbidrag.

I nuläget är det hälso- och sjukvårdsdirektören som fattar beslut om att ansöka eller avstå från att ansöka om de tillfälliga statsbidragen. Vissa statsbidrag budgeteras och beslutas därmed i hälso- och sjukvårdsnämndens beslut om internbudgeten. De statsbidrag som är osäkra vad det gäller möjligheten för förvaltningen att, både personellt och ekonomiskt, genomföra den satsning som statsbidragen avser behöver dock beslutas i annan ordning.

I normalläget ansöker hälso- och sjukvården om de statsbidrag som är möjliga att söka, vilket också framgår av revisionsrapporten.

Bedömning

Förvaltningens bedömning är att det är lämpligt att hälso- och sjukvårdsdirektören, på delegation och efter analys och beräkning, får rätt att ansöka eller avstå från att ansöka de tillfälliga, riktade statsbidrag som hälso- och sjukvården har möjlighet att ansöka om och som inte beslutas av hälso- och sjukvårdsnämnden i samband med internbudgetfördelningen.

Beslutsunderlag

[Tjänsteskrivelse daterad 1 augusti 2017](#)

[Revisionsrapport Granskning av hantering och rutiner av riktade statsbidrag](#)

Ärendets behandling under mötet

Yvonne Skovshoved, ekonomichef, föredrar ärendet.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Bakgrund HSN-AU § 430**Yrkande**

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ge hälso- och sjukvårdsdirektören rätt att på delegation besluta om att ansöka eller avstå från att ansöka om tillfälliga riktade statsbidrag. Besluten ska anmälas till nämnden.
- Delegationsordningen kompletteras med ovanstående beslut.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 416 Prissättning vattenanalyser

HSN 2017/234

HSN-AU § 431

Hälso- och sjukvårdsnämndens förslag till regionstyrelsen

- Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige att fastställa priser för vattenanalyser enligt förvaltningens förslag till prislista.
- Priserna gäller från och med 2018-01-01.

Sammanfattning

Regionfullmäktige beslutade 2016-02-22 om nya uppräknade priser för vattenanalyser utförda vid Laboratoriemedicinskt centrum Gotland (LMCG). Detta på grund av att priserna inte blivit justerade på flertalet år. Samtidigt beslutade regionfullmäktige att prisjusteringen årligen ska ske med LPIK (landstingsprisindex med kvalitetsjusterade löner) enligt beslut i hälso- och sjukvårdsnämnden. Sedan beslutet har behovet av nya prover identifierats för LMCG att hantera, varför dessa prover behöver prissättas. Detta gäller bland annat laboratorieanalyser gällande Bor.

Samtidigt som nya prover behöver prissättas behöver de tidigare priserna revideras. Revideringen krävs av flera skäl, exempelvis beroende på att de olika provpaketen behöver förändras gällande vilka prover som ingår och därmed behöver justeras prismässigt. Även provteknik behöver i vissa fall förändras och därmed också självkostnaden.

De som köper vattenanalystjänster från LMCG är antingen tekniska förvaltningen eller privatpersoner. Privatpersoner betalar pris inklusive moms. Prislistan är konstruerad så att alla priser är inklusive moms, vilken sedan tas bort om det är tekniska förvaltningen som är köpare. Förslagen prislista är uppräknad till 2018 års nivå.

Bedömning

Förvaltningens bedömning är att den nu framtagna prislistan täcker alla priser utifrån de vattenanalyser som LMCG hanterar. Vid nya behov av analyser kommer prislistan återigen att behöva kompletteras. Det är också nödvändigt med den revidering som är gjord utifrån förändrade provpaket med mera.

Beslutsunderlag

[Tjänsteskrivelse daterad 18 augusti 2017](#)

[Prislista vattenanalyser.](#)

Ärendets behandling under mötet

Yvonne Skorshoved, ekonomichef, föredrar ärendet.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Bakgrund HSN-AU § 431**Yrkande**

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige att fastställa priser för vattenanalyser enligt bifogad prislista.
- Priserna gäller från och med 2018-01-01.

Skickas till

Michele Silvestri, enhetschef Laboratoriemedicinskt centrum Gotland
Regionfullmäktige

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 417 Val av ordförande och ledamöter till läkemedelskommittén

HSN 2017/364

HSN-AU § 433

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden utser överläkare Sissela Liljeqvist till ordförande i läkemedelskommittén från 2017-09-01 till 2018-12-31.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden utser föreslagna ledamöter till läkemedelskommittén från 2017-09-01 till 2018-12-31.

Sammanfattning

Enligt beslut i regionstyrelsen skall ledamöter i läkemedelskommittén utses av hälso- och sjukvårdsnämnden.

Tidigare ordförande i läkemedelskommittén har gått i pension och avslutat uppdraget. Rekryteringsarbete har pågått och lett fram till att överläkare Sissela Liljeqvist bedömts som lämpligast för uppdraget som del av sin tjänst. Hon arbetar idag inom verksamhetsområde internmedicin med specialisering på endokrina sjukdomar.

Förslag på ledamöter i läkemedelskommittén:

Ordförande:

Sissela Liljeqvist, överläkare verksamhetsområde internmedicin, Visby lasarett

Sekreterare:

Monika Westermarck, chefsapotekare HSF

Informationsläkare:

Maria Sjödahl, allmänläkare, VC Visby Norr

Magnus Hansson ST-läkare, VC Hemse

Klinisk farmaceut:

Emma Hargeby

Övriga ledamöter:

Maria Amér, infektionsläkare, Inf Klin, Visby lasarett

Erik Wåhlin, allmänläkare VC Unicare Gotland

Lena Jacobsson, sjuksköterska, Med Klin, Visby lasarett

Anette Möller, distriktssköterska, VC Unicare Gotland

Tobias Appelgren, ST-läkare, Psyk Klin, Visby lasarett

Lisa Bandelin, ST-läkare gyn, Visby lasarett

Franz Rücker, överläkare internmedicin, Visby lasarett

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Bedömning

Överläkare Sissela Liljeqvist är kvalificerad och lämplig för uppdraget som ordförande i läkemedelskommittén. I samband med att en ny ordförande utses har även listan med övriga ledamöter uppdaterats.

Beslutsunderlag

[Tjänsteskrivelse daterad 26 augusti 2017](#)

Ärendets behandling under mötet

Maria Dalemar, hälso- och sjukvårdsdirektör, föredrar ärendet.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 433

Maria Dalemar, hälso- och sjukvårdsdirektör, föredrar ärendet enligt vad som framgår i sammanfattningen.

Yrkande

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

- Hälso- och sjukvårdsnämnden utser föreslagna ledamöter till läkemedelskommittén från 2017-09-01 till 2018-12-31.

Ordföranden finner bifall till yrkandena.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden utser överläkare Sissela Liljeqvist till ordförande i läkemedelskommittén från 2017-09-01 till 2018-12-31.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden utser föreslagna ledamöter till läkemedelskommittén från 2017-09-01 till 2018-12-31.

Skickas till

Regionfullmäktige
Läkemedelskommittén Gotland

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 418 Nytt reglemente för läkemedelskommittén

HSN 2017/386

HSN-AU § 434

Hälso- och sjukvårdsnämndens förslag till regionstyrelsen

- Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige att anta reviderat reglemente för läkemedelskommittén att gälla från och med 2018-01-01.

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har reviderat det tidigare regelverket som senast reviderades 2007. Det reviderade reglementet har anpassats till behov av förändrade uppgifter för läkemedelskommittén beroende på den ökande komplexiteten avseende läkemedelsfrågor.

Beslutsunderlag

[Tjänsteskrivelse daterad 26 augusti 2017](#)

Ärendets behandling under mötet

Maria Dalemar, hälso- och sjukvårdsdirektör, föredrar ärendet.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 434

Maria Dalemar, hälso- och sjukvårdsdirektör, föredrar ärendet enligt vad som framgår i sammanfattningen.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige att anta reviderat reglemente för läkemedelskommittén att gälla från och med 2018-01-01.

Skickas till

Regionfullmäktige

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 419 Investering i framtidens vårdinformativmiljö

HSN 2017/297

HSN-AU § 432

Hälso- och sjukvårdsnämndens förslag till regionstyrelsen

- Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige att besluta att Region Gotland tillsammans med Stockholms läns landsting genomför programmet Framtidens vårdinformativmiljö, FVM, och är fullvärdig part i kommande upphandling.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionstyrelsen att utreda nämndtillhörighet för programmet och därigenom säkerställa Region Gotlands deltagande och genomförande.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden äskar, för deltagande i programmet FVM, 60 miljoner kronor i investeringsbudget fördelat på åren 2018-2022, varav 2 miljoner i investeringsbudget för år 2018. Mer preciserat underlag tas fram i samband med strategisk plan och budget 2019-2021.

Sammanfattning

Regionfullmäktige beslutade 19 juni 2017 att Region Gotland ska delta i Stockholms läns landstings program Framtidens vårdinformativmiljö, FVM, med avsikt att vara fullvärdig part i kommande upphandling.

Vidare beslutades att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ska vara ansvarig förvaltning och, tillsammans med regionstyrelseförvaltningen, säkerställa Region Gotlands deltagande och genomförande.

Hälso- och sjukvårdsnämnden skulle till budgetavstämningen 2017 återkomma med förslag till nödvändiga beslut som rör åtgärder och den ekonomiska finansieringen samt äska såväl drifts- som investeringsbudget.

Programmet FVM

Landstingsfullmäktige i Stockholms län tog ett inriktningsbeslut 14 februari 2017 att inleda programmet och ge landstingsstyrelsen uppdraget att fatta kommande beslut vid genomförande av upphandling av en ”vårdinformativmiljö”, som ska ersätta såväl nuvarande journalsystem som plattformar för integration och informationsutbyte mot andra applikationer. Denna ”miljö” ska kunna anpassas till framtida verksamhetsbehov och kommande utveckling av medborgares e-hälsotjänster.

Upphandling av vårdinformationssystem och integrationsplattformar beräknas pågå under ett år och avslutas 2018. Innan upphandlingar kan starta i slutet av 2017 förväntas såväl Stockholms läns landstingsfullmäktige som Regionfullmäktige i Region Gotland fatta genomförandebeslut, inklusive upphandlingsstrategi. För varje enskild upphandling kommer sedan upphandlingsdokument (beroende på upphandlingsform) samt tilldelningsbeslut beslutas i landstingsstyrelse respektive regionstyrelse. Detta förfarande ska säkerställa transparens, samt möjliggöra kvalitetskontroll vid flera tillfällen.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Samverkan och samlat uppdrag

Programmet inom Stockholms läns landsting arbetar, förutom med Region Gotland, även med kommuner inom Stockholms läns landsting samt privata vårdgivare finansierade av hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Stockholms läns landsting.

Region Gotlands samverkan mellan landstingskommunal (hälso- och sjukvårdsförvaltningen) och primärkommunal hälso- och sjukvård (socialförvaltningen) samt skolhälsovård (utbildnings- och arbetslivsförvaltningen) är betydelsefull för välfungerande vårdprocesser på Gotland. Frågan har väckts om man ska inkludera dessa förvaltningar i Region Gotlands deltagande i FVM. Det skulle kunna innebära att regionstyrelseförvaltningen bör vara den part som går in i upphandlingen tillsammans med Stockholms läns landsting. De privata vårdgivare som förvaltningarna samverkar med ska involveras på lämpligt sätt. De juridiska förutsättningarna för att välja tillvägagångssätt behöver utredas.

Kostnader

Stockholms läns landstings beräkning av den totala investeringsutgiften är 2 200 miljoner kronor, uttryckt i löpande priser. Beräkningen baseras på investeringsutgifter för tidigare referensfall i andra nordiska länder (Danmark och Finland). Denna kostnad blir, omräknat till Gotlands befolkningsandel (ca 1/40-del av Stockholms), 60 miljoner kronor fördelat på fem år. Hur stor andel av detta belopp som är drift respektive investering är i nuläget inte möjligt att beräkna, då affärsmodellen inte är klar. Investeringsbeloppet för 2018 beräknas till 2 miljoner kronor.

Avskrivningstiden för investeringen är 10 år. Avskrivningskostnader och räntekostnader för Stockholm efter driftsättning uppgår till 141 miljoner kronor år 2020 och 214 miljoner kronor 2021. Nivåerna är beräknade utifrån anskaffning efter upphandling i två steg, 2019 respektive 2020. För Gotland blir motsvarande belopp ca 4 respektive 5 miljoner kronor.

Kapitalkostnaderna bör ingå i planeringsförutsättningarna för åren 2019–2021. Tekniska justeringar och förändringar inom nuvarande budgeterade ekonomiska ramar ska beaktas i kommande års budgetarbete. Nuvarande kalkyl är baserad på det programmet vet i nuläget och kommer att behöva justeras under upphandlingen. Räntekostnaderna kommer att variera beroende på finansieringsbehov under perioden.

Utöver kapitalkostnaderna tillkommer driftskostnader för investeringsobjektet. Detta avser främst kostnader för förvaltnings- och driftsorganisationen, inklusive infrastrukturjänster samt verksamhetsutveckling för att realisera programmets tidigare beskrivna strategiska mål. Dessa kostnader ska, allt eftersom investeringarna driftsätts, mötas med reducerade kostnader till följd av effektiviseringarna. Det uppstår initialt kostnader för dubbel drift samt kostnader som överstiger nettoeffekt till följd av effektiviseringar. Kostnaderna beräknas i Stockholm till 215 miljoner kronor år 2020 och 230 miljoner kronor år 2021 och på Gotland till 5 respektive 6 miljoner kronor.

Från år 2022 räknar Stockholms läns landsting med att driftskostnaderna ska rymmas inom landstingets ordinarie budget genom effektiviseringar i verksamheten, som

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

resultat av förändrade arbetssätt inom ramen för FVM. Det kan exempelvis handla om standardisering av administrativa processer kopplat till sjukvården. För Region Gotland är det än så länge inte möjligt att göra någon exakt beräkning eftersom affärsmodell mellan parterna inte är fastställd.

De kapital- och driftskostnader som uppstår till följd av FVM kommer från och med 2022 att debiteras respektive vårdgivare. Det åligger därmed den organisation som tillhandahåller de tjänster som FVM omfattar att teckna avtal med respektive vårdgivare. Debiteringen ska baseras på självkostnadsprincipen.

Bedömning

Konsekvensen för regionen som helhet är att digitaliseringen av hälso- och sjukvården inom ramen för FVM genom detta beslut kommer att genomföras i samarbete med Stockholms läns landsting. De juridiska förutsättningarna för val av tillvägagångssätt behöver utredas. De privata vårdgivare som förvaltningarna samverkar med ska involveras på lämpligt sätt.

Beslutsunderlag

[Tjänsteskrivelse daterad 15 september 2017](#)

[170830 – SLL – Remiss om FVM](#)

Ärendets behandling under mötet

Gunnar Ramstedt, chefsläkare, föredrar ärendet. Han visar ett bildspel om programmet Framtidens vårdinformationsmiljö. Bildspelet har tidigare visats på ett möte med programledningen, regionråd och chefer inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen på Gotland. Olika patientscenarier beskrivs i bildspelet i form av exempel på hur det skulle kunna fungera för en enskild patient.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 432

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Lämnas öppet till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Skickas till

Regionfullmäktige

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 420 Redovisning av insatser för att behålla och utveckla kompetens samt att rekrytera till bristyrken

HSN 2017/11
HSN-AU § 421

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner informationen.

Sammanfattning

Ärendet är svar på uppdrag från regionfullmäktige i samband med strategisk plan och budget 2018-2020, RS 2017/742.

Hälso- och sjukvårdsnämnden antog 2015-12-15 en övergripande kompetensutvecklingsplan där arbetet med kompetensförsörjningen på förvaltningen beskrivs. Alla enheter, verksamhetsområden/resursområden upprättar en kompetensförsörjningsplan som redovisar nuläget och kommande behov av medarbetare och kompetenser samt beskriver hur man arbetar med frågorna. Hälso- och sjukvårdsnämnden har ställt sig bakom den nationella strategin för Oberoende av inhyrd personal samt godkänt förvaltningens projekt och handlingsplan. I arbetet med "Oberoende av inhyrd personal" är insatser för att behålla och utveckla kompetenser samt att rekrytera till bristyrken det primära arbetet.

Områden som förvaltningen arbetar med:

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

Förvaltningen har tillsatt en processledare och en projektgrupp som arbetat med att ta fram handlingsplanen och därefter arbete enligt handlingsplanen. Arbetet redovisas regelbundet i hälso- och sjukvårdsnämnden, i förvaltningens samverkansgrupp och sjukvårdens ledningsgrupp.

Konkreta resultat

Ökat antal sjuksköterskor har anställts, vilket till hösten innebär minskat behov av inhyrda sjuksköterskor, flera söker till BAS-året, flera söker vidareutbildningar för sjuksköterskor, förlossningen klarade sommarbemanningen utan inhyrd personal.

Bedömning

Förvaltningen arbetar strukturerat med kompetensförsörjningsfrågorna där många insatser är på gång och det aktiva arbetet fortsätter.

Beslutsunderlag

[Tjänsteskrivelse daterad 15 september 2017](#)

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Ärendets behandling under mötet

Nina Ljung, HR-chef, föredrar ärendet.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 421

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Lämnas öppet till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Skickas till

Registrator-RS

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 421 Muntlig information: rapport från arbetet med handlingsplanen för oberoende av inhyrd personal

HSN 2017/115

HSN-AU § 422

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger informationen till handlingarna.

Ärendets behandling under mötet

Nina Ljung, HR-chef, föredrar ärendet. Hon beskriver hälso- och sjukvårdsförvaltningens arbete utifrån handlingsplanen för att bli oberoende av inhyrd personal utifrån följande punkter.

- Prioriterade grupper i löneöversynen
- Intervjuer med sjuksköterskor och läkare inom slutenvården. Förutom lönen värderar de intervjuade återhämtning och uppskattning högt.
- Den specialiserade vården avlastar primärvården tillfälligt under hösten. Många ST-läkare är under utbildning.
- Höjd ersättning för sjuksköterskor som går specialistutbildning. Arbetet pågår med att inrätta utbildningsplatser med full lön.
- Projektledare på halvtid är tillsatt för att arbeta med scheman, arbetstid och modeller för ersättning.
- Resursbehovsplan för operations-, förlossnings- och strokeenheterna är påbörjad.
- Arbetet pågår med rekryteringskanaler, till exempel med regions hemsida www.gotland.se där en rekryteringsfilm visas.
- Tema ”Behålla och rekrytera” på hälso- och sjukvårdsförvaltningens chefsmöte.
- Chefsutveckling – Hållbara chefer.
- Delta i Sveriges kommuner och landstings (SKL) projekt Sjukfrånvaro.
- Planera work-shop med fackförbunden.
- Analys av avgångar. En avslutsenkät kommer i december.

Bakgrund HSN-AU § 422

Information kommer att lämnas på hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 20 september 2017.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 422 Delårsrapport 2

HSN 2017/8
HSN-AU § 423
HSN-AU § 407

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner delårsrapport 2 samt de två bilagorna:
 - Hälsofrämjande arbete i hälso- och sjukvård.
 - Uppföljning verksamhetsplan 2017, mål och mått.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden begär hos regionfullmäktige tilläggsanslag om 40 miljoner.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden ger hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att fortsätta med alla aktiviteter enligt framtagna och beslutade handlingsplaner för att möjliggöra förväntade effekter och därmed minska kostnadsutvecklingen.

Sammanfattning

Gotländsk sjukvård placerar sig högt i nationell jämförelse bland annat avseende kvalitet och tillgänglighet, patienterna på Visby lasarets akutmottagning har en positiv upplevelse av sin vistelse på mottagningen och den psykiatriska heldygnsvården får gott betyg efter granskning av IVO. Från årsskiftet gäller ett nytt samarbetsavtal med Karolinska universitetssjukhuset. Flera utvecklingsarbeten pågår exempelvis har ytterligare standardiserade vårdförlopp införts inom cancervården och journalen har tillgängliggjorts för patienterna via nätet.

Under sommaren har det varit en hög belastning inom intensivsjukvården, vilket påverkat flera andra delar inom sjukvården. Vårdplatsläget på avdelningarna har varit ansträngt men trots allt hanterbart tack vare intensiva arbetsinsatser från medarbetare och chefer samt ett mycket gott samarbete inom hela sjukvården.

Stort fokus läggs på olika aktiviteter och insatser för att minska beroendet av hyrpersonal. Det ekonomiska resultatet är efter augusti månad minus 30,0 miljoner. En nettokostnadsutveckling på 4,2 procent. Det stora negativa resultatet kan främst hänföras till flera vårdkrävande och därmed kostsamma patienter inom utomlänsvården och att det kraftiga utbrottet av influensa, RS-virus och vinterkräksjuka har gjort att stängning av 7 vårdplatser inte varit möjlig under det första kvartalet.

Beslutsunderlag

[Delårsrapport 2](#)

[Bilagor: Hälsofrämjande arbete i hälso- och sjukvård,](#)

[Uppföljning verksamhetsplan 2017, mål och mått](#)

[Tjänsteskrivelse daterad 15 september 2017](#)

Ärendets behandling under mötet

Yvonne Skovshoved, economichef, föredrar ärendet med hjälp av *Emma Norrby*, förvaltningscontroller.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Yrkande

Ordföranden *Stefaan De Maecker (MP)* yrkar

1. bifall till förvaltningens förslag till beslut.
2. att hos regionfullmäktige begära tilläggsanslag om 40 miljoner.
3. att förvaltningen får i uppdrag att fortsätta med alla aktiviteter enligt framtagna och beslutade handlingsplaner för att möjliggöra förväntade effekter och därmed minska kostnadsutvecklingen.

Ordföranden finner bifall till sina yrkanden.

Bakgrund HSN-AU § 423

Genomgång och diskussion kring den första versionen av delårsrapport 2. Den kommer att kompletteras med ytterligare text samt de ekonomiska avsnitten inför hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 20 september.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Lämnas öppet till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Bakgrund HSN-AU § 407

Månadsrapporten för juli presenteras och diskuteras på arbetsutskottets sammanträde.

Arbetsutskottets beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott godkänner förvaltningens ekonomiska rapport efter juli månad.
- Förvaltningen får i uppdrag att i samband med delår 2 redovisa hur planerade åtgärder, gällande fokusområdena i verksamhetsplan för 2017, har genomförts och hur beräknad effekt ser ut för september-december.
- Förvaltningen får i uppdrag att i samband med delår 2 ge en djupare bild av ekonomiska konsekvenser inom verksamheten kopplad till aktuell produktion.
- Förvaltningen får i uppdrag att fortsätta med alla aktiviteter enligt framtagna och beslutade handlingsplaner för att möjliggöra förväntade effekter och därmed minska kostnadsutvecklingen.
- Förvaltningen får i uppdrag att i samband med delår 2 förbereda en skrivelse till Regionfullmäktige med en begäran om tilläggsanslag.
- Förvaltningen får i uppdrag att utifrån den negativa prognosen för 2017 göra en bedömning över potentiella konsekvenser för de ekonomiska förutsättningarna inför 2018 som eventuellt behöver kommuniceras till Regionfullmäktige inför fastställande av budgeten för nästa år.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Skickas till

Regionstyrelseförvaltningen ekonomi och styrning

Registrator-RS

Bilagan hälsofrämjande arbete i hälso- och sjukvården till hälsofrämjande rådet genom Linda Eklund

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 423 Ändring av tandvårdstaxa

HSN 2017/379

HSN-AU § 435

Hälso- och sjukvårdsnämndens förslag till regionstyrelsen

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige att besluta att ändra tandvårdstaxan enligt följande:

- Priset på de åtgärder, där referenspriset inte ger kostnadstäckning, ändras till framräknat belopp i enlighet med TLV:s (Tandvård- och Läkemedelsförmånsverket) beräkningsmodell baserat på Folktandvården Gotlands kostnader.
- Priset på de övriga åtgärderna, där en förändring av referenspriset sker 2018-01-15, ändras till i nivå med referenspriset.
- Folktandvårdens egen prislista inklusive timtaxan justeras på de åtgärder där kostnadstäckning ej erhålls.
- Ändringarna i tandvårdstaxan gäller från den 2018-01-15.
- Beslut om kommande prisjusteringar sker av hälso- och sjukvårdsnämnden utifrån modellen att de åtgärder som är beräknade på TLV:s modell baserat på Folktandvården Gotlands kostnader indexuppräknas årligen, med LPIK (landstingsprisindex med kvalitetsjusterade löner) för oktober föregående år. Övriga åtgärder följer det statliga referenspriset.

Sammanfattning

Det statliga tandvårdsstödet bygger på att det är fri prissättning inom tandvården i Sverige. Det vill säga att varje vårdgivare själv sätter priset för den tandvård de utför.

För alla tandvårdsåtgärder som ingår i det statliga tandvårdsstödet finns referenspriser. Dessa utgör grund för beräkningen av ersättningen inom högkostnadsskyddet.

Majoriteten av de svenska landstingen har taxor som ligger över referenspriset på flertalet åtgärder. Anledningen till att landstingen har högre taxa än referenspriset, är med all sannolikhet att den beräknade tiden för att utföra åtgärden i tandvård- och läkemedelsförmånsverkets (TLV) modell är för lågt satt och inte stämmer med den verkliga tid som åtgår. Ett flertal landsting har även differentierade priser, utifrån svårighetsgrad, på åtgärderna.

Högekostnadsskyddet gör det möjligt för personer med stora tandvårdsbehov att få tandvård till en rimlig kostnad eftersom staten betalar en del av kostnaden. Syftet med högkostnadsskydd är att resurserna främst ska ges till de patienter som har störst behov. Det innebär att tandvårdsstödet inte generellt syftar till att göra tandvården billigare för alla.

Folktandvården Gotlands tandvårdstaxa har sedan 2014 följt det statliga referenspriset. Vid analys av kostnadsbilden för Folktandvården Gotland, jämfört med TLV:s beräkningsmodell, ger inte ersättningen enligt referenspriset full kostnadstäckning för 17 av de vanligaste åtgärderna. Totalt handlar det för Folktandvården om en för låg ersättning motsvarande drygt 3 miljoner kronor per år.

Justerande		Utdragsbestyrkande/namnförtydligande	

Folktandvårdens "egna" prislista, som inte är kopplad till referenspriset och inte ingår i högkostnadsskyddet, justeras för en åtgärd, liksom timtaxan för allmäntandvård och specialisttandvård, för att erhålla kostnadstäckning.

Bedömning

Förvaltningen bedömer att vissa åtgärder i tandvårdstaxan behöver justeras så att dessa ger kostnadstäckning. Övriga åtgärder följer det statliga referenspriset.

Beslutsunderlag

[Tjänsteskrivelse daterad 8 september 2017](#)

[Beräkningsunderlag](#)

[Referensprislista från TLV](#)

[Folktandvårdens egen prislista](#)

Ärendets behandling under mötet

Göran Gynther, tandvårdschef, föredrar ärendet.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandena.

Bakgrund HSN-AU § 435

Maria Dalemar, hälso- och sjukvårdsdirektör, föredrar ärendet enligt vad som framgår av sammanfattningen ovan.

Ledamöterna enas om att ett förtydligande i tjänsteskrivelsen behövs under avsnittet högkostnadsskydd gällande referenspriset och kopplingen till Försäkringskassan. Komplettering görs av tjänsteskrivelsen inför nämndsammanträdet liksom ett tillägg av beslutsutspunkt om att regionfullmäktige framöver delegerar till nämnden att besluta om indexuppräknings.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Lämnas öppet till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Skickas till

Regionfullmäktige

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 424 Verksamheten informerar: Tandvård

HSN 2017/43

HSN-AU § 436

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger informationen till handlingarna.

Ärendets behandling under mötet

Göran Gynther, tandvårdschef, informerar om folktandvården (FTV) på Gotland.

Folktandvården på Gotland består av FTV Wisby, FTV Roma, FTV Slite, FTV Hemse samt Mun- och käkcentrum (specialisttandvård). Folktandvården har cirka 100 medarbetare. Eftersom specialisttandläkare är mycket specialiserade, anlitar Mun- och käkcentrum konsulter utifrån.

Utmaningar inom folktandvården på Gotland är:

- tillgänglighet, till exempel kvällsöppet
- väntetider
- brist på tandläkare och tandsköterskor
- rekrytering och att få personal att stanna kvar
- nya arbetssätt
- ekonomi i balans, prognosen på – 1 miljon kronor för 2017 är möjlig att vända till ett plus

Bakgrund HSN-AU § 436

Information kommer att lämnas på hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 20 september 2017.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 425 Uppföljning medicinska resultat: Strokevården

HSN 2017/43

HSN-AU § 437

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger informationen till handlingarna.
-

Ärendets behandling under mötet

Sven-Erik Bysell, överläkare, informerar om strokevården på Gotland.

Inom Visby lasarett finns en strokeenhet med 10 vårdplatser. Antalet vårdplatser har successivt minskats beroende på att antalet sjuka personer har minskat och att vårdtiderna har kortats ner. Moderna tekniker och nya behandlingar har bidragit till att strokeenheten klarar sitt uppdrag idag.

Åtgärder behöver vidtas för att minska bristen på sjuksköterskor. Medvetenheten om strokesjukdom har ökat bland allmänheten, men kan ökas ännu mer. Om fler med förmaksflimmer kunde hittas och behandlas skulle antalet personer med stroke-sjukdom kunna sjunka ytterligare.

Bakgrund HSN-AU § 437

Information kommer att lämnas på hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 20 september 2017.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 426 Bedömning av potentiella konsekvenser för de ekonomiska förutsättningarna inför 2018

HSN 2017/10

HSN-AU § 424

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att godkänna förvaltningens bedömning av utgångsläget för budget 2018 och därmed hos regionfullmäktige begära ett tilläggsanslag på 15 miljoner som en buffert till följd av oförutsägbara utomlänsvårdskostnader.

Sammanfattning

I delårsrapport 2 för hälso- och sjukvårdsnämnden prognostiseras ett underskott på – 40 miljoner 2017. Det prognostiserade underskottet beror sammanfattningsvis på tre orsaker:

- I början av året var den planerade neddragningen av vårdplatser inte möjlig på grund av ett mycket ansträngt läge för vårdplatserna på Visby lasarett. Neddragningen genomfördes 2017-04-08.
- Handlingsplanen för att behålla och rekrytera personal och därmed bli oberoende av hyrpersonal och i förlängningen beräknat minskade kostnader har inte haft effekt. Tvärtom har kostnaderna för hyrpersonal ökat. Effekterna bedöms börja komma under hösten 2017.
- Utomlänsvården är fluktuerande mellan åren, delvis beroende på antal kostsamma vårdtillfällen på fastlandet. 2017 prognostiseras bli ett år med ovanligt många sådana vårdtillfällen och därmed också ovanligt höga kostnader.

Inför verksamhetsåret 2018 är bedömningen att med en större effekt av handlingsplanerna gällande vårdplatser och oberoende av hyrpersonal kommer den delen av 2017 års underskott att hanteras under 2018, inom befintlig budgetram.

Utomlänsvården har kraftigt fluktuerande kostnader mellan åren. Jämfört med 2012 har kostnaden variationen varit på ca 40 miljoner per år. Detta beror till största delen på variationer i antal och kostnad för de kostsamma vårdtillfällen på fastlandet. Den del av utomlänsvården där Gotland har störst möjlighet att påverka kostnaden är främst vårdtillfällen till lägre kostnad per styck. De är vanligast.

Kostanden för akut vård på fastlandet samt den rättspsykiatriska vården är svår att påverka. De senaste åren har dessa kostnader ökat kraftigt, inte minst utifrån att fler medborgare döms till rättspsykiatrisk vård.

I den budgetram som hälso- och sjukvården blivit tilldelad inför 2018 finns inte något utrymme utöver en medelkostnad för de dyra vårdtillfällen. Hälso- och sjukvården begär därför av regionfullmäktige ett tilläggsanslag med 15 miljoner att hantera som en buffert för just dyra vårdtillfällen inom utomlänsvården.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Bedömning

Bedömningen är att effekten av handlingsplanerna för att rekrytera och behålla personal och därmed bli oberoende av hyrpersonal kommer att ge sänkta kostnader för hyrpersonal 2018 jämfört med 2017. Minskat antal vårdplatser kommer att 2018 ha en helårseffekt. Till det kommer övriga handlingsplaner, exempelvis för att minska läkemedelskostnader, att innebära att kostnadsutvecklingen för 2018 kommer att avta. För dessa kostnader bedöms den tilldelade budgeten för 2018 inte påverkas av det prognostiserade minusresultatet 2017. Gällande utomlänsvården är bedömningen att hälso- och sjukvårdens ekonomi inte har möjlighet att inrymma de kraftiga svängningar som vissa år uppstår på grund av många vårdtillfällen till en hög kostnad på fastlandet.

Beslutsunderlag

[Tjänsteskrivelse daterad 18 september 2017](#)

Ärendets behandling under mötet

Yvonne Skovshoved, ekonomichef, föredrar ärendet med hjälp av *Emma Norrby*, förvaltningscontroller.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 424

Skriftligt underlag skickas ut inför hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 20 september 2017.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Lämnas öppet till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Skickas till

Regionfullmäktige

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 427 Produktions- och kapacitetsplanering (Struktur 2015)

HSN 2013/444

HSN-AU § 425

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

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

Sammanfattning

I slutrapporten för struktur 2015 konstaterades att det finns behov av att ytterligare utveckla produktions- och kapacitetsplanering med ännu större samverkan inom hela hälso- och sjukvården på Gotland. Sjukvårdschefen beslutade att arbetet med produktions- och kapacitetsplanering skulle fokuseras inom primärvård (egenregi) och psykiatrisk öppenvård. Projektledare från regionstyrelseförvaltningen har stöttat hälso- och sjukvården i arbetet.

Uppsatta mål har uppnåtts. Inom både primärvården och psykiatrin har modell för produktionsplanering tagits fram. Inom båda verksamheterna finns även beslutade rutiner för arbetet med produktionsplanering, rutinerna utgår från sjukvårdens befintliga rutin. För att underlätta framtida arbete har även mallar inför nya produktionsplaner och statistikunderlag skapats.

Första version av produktionsplaner för år 2018 är framtagna för samtliga vårdcentraler i egenregi, barn- och ungdomspsykiatri och psykiatrisk öppenvård.

Beställning av ”automatiserat” statistikunderlag för kontinuerlig uppföljning av produktionsplanerna är lagd till e-hälsa/MIT.

Beslutsunderlag

[Tjänsteskrivelse daterad 26 juni 2017](#)

Ärendets behandling under mötet

Yvonne Skovshoved, ekonomichef föredrar ärendet med hjälp av Emma Norrby, förvaltningscontroller.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 425

Yrkande

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

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

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

Skickas till

Veronica Hermann, strateg folkhälsa och välfärd

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 428 Intern kontrollplan 2017

HSN 2017/323

HSN-AU § 426

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att anta intern kontrollplan för 2017.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att uppdra åt förvaltningen att återredovisa utförda kontroller i samband med redovisning av förvaltningsberättelse/årsbokslut 2017.

Sammanfattning

Nämnderna har det yttersta ansvaret för att en god intern kontroll skapas och att uppföljning sker. Det framgår av riktlinjerna som antogs av regionfullmäktige under 2013. Hälso- och sjukvårdsnämnden har sedan 2011 årliga interna kontrollplaner som antas av och redovisas till nämnden.

För 2017 års kontrollplan föreslår förvaltningen att följande kontroller görs:

- Kontroll av intäkter för vård till personer som inte är folkbokförda på Gotland
- Planering av semester för medarbetare
- Följsamhet till avtal vid inköp av förbrukningsmaterial vid endoskopimottagningen
- Bisysslor – förekomst och förändring
- Patientsäkerhetsarbetet ska omnämnas internkontrollplanen med hänvisning till patientsäkerhetsberättelsen för att ge en bättre avspeglning av förvaltningens arbete avseende egen kontroll/intern kontroll.

Bedömning*Kontroll av intäkter för vård till personer som inte är folkbokförda på Gotland*

Hälso- och sjukvården på Gotland tillhandahåller vård för dem som bor och vistas på Gotland. Vård av personer som inte är folkbokförda på Gotland ska inte bekostas av gotländska skattemedel, kostnaden ska istället faktureras annan part. Förvaltningen föreslår därför att stickprovskontroller görs inom ramen för intern kontrollplan 2017.

Planering av semester för medarbetare

Förvaltningen föreslår att granskning görs av om semesterplanering för 2017 finns för anställda som den sista augusti tagit få semesterdagar under året. Anställda som börjat/slutat sin anställning under perioden omfattas inte av granskningen.

Följsamhet till avtal vid inköp av förbrukningsmaterial vid endoskopimottagningen

Förvaltningen föreslår att stickprovskontroller görs på fakturor gällande inköp av förbrukningsmaterial vid endoskopimottagningen. Motsvarande kontroller har tidigare genomförts på andra områden.

Bisysslor – förekomst och förändring

Förvaltningen föreslår att en kontroll av förekomst och förändring av bisysslor sker likt år 2015 och 2016.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Patientsäkerhet

Förvaltningen föreslår att en uppföljning genomförs för att säkerställa att patientsäkerhetsarbetet sker enligt fastställda processer och rutiner. Resultaten kommuniceras till olika nivåer i verksamheten genom information på arbetsplatsträffar, ledningsgrupper, på intranät och internet.

Beslutsunderlag

[Tjänsteskrivelse daterad 16 augusti 2017](#)

Ärendets behandling under mötet

Yvonne Skovsbøed, ekonomichef, föredrar ärendet med hjälp av Emma Norrby, förvaltningscontroller.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 426**Yrkande**

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att anta intern kontrollplan för 2017.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att uppdra åt förvaltningen att återredovisa utförda kontroller i samband med redovisning av förvaltningsberättelse/årsbokslut 2017.

Skickas till

Ulrika Jansson, koncerncontroller RSF

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 429 Remiss - God och nära vård - En gemensam färdplan och målbild SOU 2017:53

HSN 2017/319

HSN-AU § 427

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Nämnden godkänner förvaltningens förslag till remissvar angående delbetänkandet God och nära vård – En gemensam färdplan och målbild (SOU 2017:53) med tillägg enligt Lars Bjurströms yrkande.

Sammanfattning

Utifrån förslagen i betänkandet Effektiv vård (SOU 2016:2) beslutade regeringen den 2 mars 2017 att tillsätta en särskild utredare som utifrån de förslag som framkom i betänkandet, stödja landstingen, berörda myndigheter och organisationer i arbetet att samordnat utveckla en modern, jämlik, tillgänglig och effektiv hälso- och sjukvård, med fokus på primärvården (dir. 2017:24).

Utredningen menar att vi inte kan organisera vård och omsorg på samma sätt som idag om vi ska bibehålla eller öka kvaliteten i hälso- och sjukvården, möta den demografiska utvecklingen och samtidigt ha kontroll på kostnaderna. Inriktningen på arbetet ska utgå från att de nuvarande styrande principerna för vårdens organisering, bör ersättas av nya principer som betonar närheten till patienten. Detta delbetänkande beskriver en gemensam målbild för omstruktureringen av hälso- och sjukvården samt en färdplan för att systemet ska förflyttas i den önskade riktningen.

Behovet av långsiktighet i arbetet betonas, utredningen menar att ett tioårsperspektiv är nödvändigt för den mycket stora omställning som beskrivs. Utöver förslag till målbild och förslag till färdplan föreslås i detta första delbetänkande förändring av styrande principer och förändrad vårdgaranti.

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

Bedömning

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

Förvaltningarna ställer sig även bakom den färdplan för en samordnad omställning till en modern, jämlik, tillgänglig och effektiv vård med fokus på primärvården som beskrivs i delbetänkandet och ser positivt på föreslagna förändringar i hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) och patientlagen (2014:821) samt utredningens förslag till förordning om ändring i hälso- och sjukvårdsförordningen (2017:80).

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

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

Beslutsunderlag

[Tjänsteskrivelse, daterad 22 augusti 2017](#)

[Remiss God och nära vård – En gemensam färdplan och målbild \(SOU 2017:53\)](#)

Ärendets behandling under mötet

Yvonne Skovshoved, ekonomichef, föredrar ärendet med hjälp av *Emma Norrby*, förvaltningscontroller.

Yrkande

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

Lars Bjurström (V) yrkar tillägg till yttrande enligt följande:

Hälso- och sjukvårdsnämnden vill framhålla att det områdesansvar som tidigare fanns i primärvården bör återupprättas. Det är ett av förslagen i slutbetänkandet från Kommissionen för jämlik hälsa som kom i juni.

Kommissionen beskriver sitt förslag ”Det lokala områdesansvaret innebär en organisering med ansvar att, genom en systematisk analys av hälsoutvecklingen och dess orsaker, ha kunskap om befolkningens hälsa inom ett geografiskt område. Inom ramen för områdesansvaret bör vården ge stöd till förebyggande och hälsofrämjande insatser i samarbete med andra aktörer i lokalsamhället, särskilt kommuner och civilsamhälle.”

För att detta ska vara en verklig möjlighet så måste primärvårdens verksamhet finnas nära på hela Gotland. Därför är det angeläget att utveckla former som gör det möjligt att upprätthålla en bra primärvård i den skala som krävs för en nära vård på hela ön. Statliga myndigheter och andra nationella instanser bör medverka i detta arbete.

Ordföranden finner bifall till båda yrkandena.

Bakgrund HSN-AU § 427

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Nämnden godkänner förvaltningens förslag till remissvar angående delbetänkandet God och nära vård – En gemensam färdplan och målbild (SOU 2017:53).

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Skickas till

Registrator-RS

Lena Andréasson, avdelningschef hemsjukvården SOF

Marit Lindgren, avdelningschef särskilt boende SOF

Rolf Forsman, beställarchef HSF

Socialdepartementet

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 430 Återredovisning av aktiviteter för bättre omhändertagande av patienter med många besök (Struktur 2015)

HSN 2013/444

HSN-AU § 410

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner rapporten och stödjer förvaltningens fortsatta arbete.

Sammanfattning

Sjukvården strävar efter bästa möjliga kontinuitet som ökar tryggheten och minskar behovet av oplanerade besök för alla patientgrupper. En viktig del i detta arbete handlar om att identifiera patienter som har många besök i sjukvården och där samordning och/eller andra insatser kan göra skillnad för både individ och organisation. Lotsfunktion på akutmottagningen identifierar patienter med många besök och remitterar dessa till primärvården. Ett par patienter har genom ett samordnat omhändertagande i primärvården minskat sina vårdkontakter medan flertalet andra, av olika skäl, har visat sig vara svårare att överföra till primärvården. Arbets sättet fortgår och regelbunden uppföljning och dialog med verksamheterna är planerad.

För patienter med många besök i primärvården sker mångfacetterat arbete med fokus på differentierat omhändertagande baserat på behov. Med stöd av Primärvårds-kvalitet (nationellt system för kvalitetsdata i primärvården) har vårdcentralerna bättre förutsättningar att identifiera individerna, erbjuda rätt insats och följa upp effekterna.

Beslutsunderlag

[Tjänsteskrivelse daterad 21 augusti 2017](#)

Ärendets behandling under mötet

Yvonne Skovshoved, ekonomichef, föredrar ärendet med hjälp av *Emma Norrby*, förvaltningscontroller.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 410

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner rapporten och stödjer förvaltningens fortsatta arbete.

Skickas till

Hans Brandström, verksamhetsområdeschef primärvård

Charlotte Kaviani, tf verksamhetschef akuten

Linda Eklund, verksamhetsutvecklare

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 431 Konsekvensbeskrivning av ombyggnation av enheten för akut omhändertagande

HSN 2017/11
HSN-AU § 428

Hälso- och sjukvårdsnämndens förslag till regionstyrelsen

- Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner förvaltningens förslag till beskrivning av fördelarna såväl verksamhetsmässiga som ekonomiska och lämnar skrivningen till regionstyrelsen.

Sammanfattning

I hälso- och sjukvårdsnämndens strategisk plan och budget 2018-2020 beskrivs behovet av en ombyggnation av akutmottagningen, som är förvaltningens högst prioriterade ombyggnation av flera skäl. I förslaget som tagits fram för akutmottagningens ombyggnation finns också en tillbyggnation, då lokalerna är för små för akutmottagningens verksamhet. Akutmottagningen finns i gatuplan, plan 3.

Även lokalerna på de övre våningsplanen, plan 4 där bland annat röntgenavdelningen är placerad och plan 5 där IVA och operation är placerade, kommer att inom kort vara i behov av ombyggnation av befintliga lokaler och i behov av större lokalytor då de är mindre än vad som i dagsläget krävs för att bedriva den högteknologiska verksamheten.

I kontakt med arkitektbyrå har pris schablonmässigt räknats fram vad en tillbyggnad innebär i investeringsmedel beroende på hög eller låg kostnadsnivå. Detta pris varierar mellan 56 och 91 miljoner. Förvaltningens bedömning är i nuläget ett mellanläge på 77 miljoner.

I samband med att regionstyrelsen beslutade att föreslå regionfullmäktige att tillskjuta 77 miljoner för investeringen gavs hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att till budgetavstämningen 2017 ytterligare belysa fördelarna med en samordnad ombyggnad av akuten med tillbyggnad på plan 4-6 utifrån verksamhetsmässiga och ekonomiska aspekter.

I nuläget har enbart akutmottagningens om- och tillbyggnad varit föremål för en förstudie, vilken har resulterat i behov av större lokaler. För övriga våningsplan är inte någon förstudie gjord men verksamheten är trångbodd och behovet av större lokaler identifierade.

En samordnad ombyggnad med tillbyggnad på plan 4-6 ger fördelar som kan kategoriseras i några punkter:

- Utbyggnadens påverkan på akutmottagningen och alla angränsande verksamheter blir mindre om utbyggnaden kan ske vid ett tillfälle istället för vid flera och under en längre period.
- Det blir en större upphandling istället för flera mindre vilket torde generera ett större intresse från marknaden och förhoppningsvis lägre kostnader per

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

kvadratmeter. Etableringskostnader med mera blir lägre för ett projekt än för flera. Att dessutom göra en upphandling istället för flera innebär att en leverantör får ansvaret för hela tillbyggnationen.

- Kvalitet och kostnader för själva utbyggnadsprojektet påverkas av att byggnadsprojektet planeras som helhet från början istället för att stycka upp projektet i flera. Exempelvis behöver inte takkonstruktionen på utbyggnaden först byggas för att sedan rivas för att bygga på ytterligare våningsplan.
- Genom att beslut fattas gällande hela tillbyggnationen och i nästa skede ombyggnationen inom befintliga våningsplan kan kartläggning och planering utgå ifrån samtliga verksamheter och våningsplan och patientflöden utan att behöva kartlägga en verksamhet och ett våningsplan i taget med en osäkerhet om när i tid nya beslut fattas.

Beslutsunderlag

[Tjänsteskrivelse daterad 2 augusti 2017](#)

Ärendets behandling under mötet

Yvonne Skovshoved, ekonomichef, och *Maria Dalemar*, hälso- och sjukvårdsdirektör, föredrar ärendet.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 428

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner förvaltningens förslag till beskrivning av fördelarna såväl verksamhetsmässiga som ekonomiska och lämnar skrivningen till regionstyrelsen.

Skickas till

Regionstyrelsen
Teknikförvaltningen
Kajsa Holmström, lokalstrateg HSF
Cathrine Malmqvist, sjukvårdschef HSF

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande

HSN § 432 Informations- och anmälningsärenden

HSN-AU § 438

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

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

Informations- och anmälningsärenden finns i särskild pärm på sammanträdet.

- RF § 51 Årsredovisning för år 2016
- RF § 52 Överföring av resultat 2106
- RF § 76 Delårsrapport 2017:1 för Region Gotland
- RF § 78 Finansieringsmodell – övrig IT-verksamhet, tjänster inom måltid och försörjning
- RF § 79 Investeringspotter
- RF § 80 Förändrat regelverk kompensation för kapitalkostnader
- RF § 86 Investering i framtidens vårdinformationsmiljö, FVM
- RF § 89 Lån till Kommunalförbundet svenskt ambulansflyg
- SON § 78 Förbättra utskrivningsprocess genom ökad samverkan från psykiatrisk slutenvård
- SON § 79 Ansökan till IVO om verksamhet enligt lagen (2006:323) om utbyte av sprutor och kanyler
- SON § 80 Remiss – Promemoria med förslag om ändrade övergångsbestämmelser för den föreslagna lagen om samverkan vid utskrivning från slutenvård (prop. 2016/17:106)
- SON § 81 Överenskommelse – läkarundersökning, hälso- och tandhälsoundersökning i samband med att barn och unga placeras
- SON § 82 Patientnämnden (PAN) – Remiss. Rapport över iakttagelser i vården 2016
- Remissvar: BN Remiss – samråd detaljplan Visby Dovahjorten 6 m fl (HSN 2017/288)
- Remissvar: BN Remiss – samråd om detaljplan för Fårö Lauter 1:10 (HSN 2017/361)

Justerande		Utdragsbestyrkande/namnförtydligande	

- Remissvar: praktisk tjänstgöring för tandläkare utbildade utanför EU och EES (HSN 2017/282)
- Remissvar: praktisk tjänstgöring för audionomer utbildade utanför EU och EES (HSN 2017/278)
- Remissvar: förslag till föreskrifter och allmänna råd om tandläkarnas specialiserings-tjänstgöring (ST) (HSN 2017/300)
- Remissvar: DS 2017:14 Vissa ändringar i läkemedelslagen (HSN 2017/245)
- Remissvar: HPV-vaccination av pojkar (HSN 2017/321)
- Rapport från PwC: Styrning och användning av de nationella invånartjänsterna 1177 (HSN 2017/166)
- Revisionsrapport: Regionens jämställdhetsarbete ur ett arbetsgivarperspektiv (HSN 2017/381)
- Anmälan enligt Lex Maria 2017-06-30, HSN 2015/107
- Anmälan enligt Lex Maria 2017-06-30, HSN 2016/580
- Anmälan enligt Lex Maria 2017-06-30, HSN 2016/90
- Anmälan enligt Lex Maria 2017-06-30, HSN 2016/532
- Anmälan enligt Lex Maria 2017-07-10, HSN 2017/251
- Anmälan enligt Lex Maria 2017-07-10, HSN 2017/301
- Anmälan enligt Lex Maria 2017-08-15, HSN 2017/238

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 438

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

• Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger informations- och anmälningsärenden till handlingarna.

Justerande		Utdragsbestyrkande/namnförtydligande	

HSN § 433 Övriga frågor

HSN 2017/8

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden ger förvaltningen i uppdrag att beakta vårdcentralernas öppettider för att möjliggöra kvällsöppet på någon vårdcentral för att minska trycket på akutmottagningen.

Sammanfattning

Inger Harlevi (M) lyfter en fråga om öppettiderna på vårdcentralerna.

Yrkande

Inger Harlevi (M) yrkar att hälso- och sjukvårdsnämnden ska besluta att ge förvaltningen i uppdrag att beakta vårdcentralernas öppettider för att möjliggöra kvällsöppet på någon vårdcentral för att minska trycket på akutmottagningen.

Ordföranden finner bifall till yrkandet. Frågan lyfts för en fördjupad diskussion på arbetsutskottets kommande sammanträde.

Justerande	Utdragsbestyrkande/namnförtydligande