

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-03-11

Protokoll från Västra Götalandsregionen

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen den 11 mars 2015

Tid: 9.30 – 14.30

Plats: Sessionssalen, residenset, Vänersborg

Närvarande

Beslutande

Jonas Andersson (FP), ordförande

Tony Johansson (MP), 1:e vice ordförande

Jim Aleberg (S), 2:e vice ordförande

Karin Engdahl (S)

Thomas Gustafsson (S), ersättare för Lars-Erik Lindh (S)

Ann-Charlotte Karlsson (S) ersättare för Inga-Kersti Skarland (S)

Annica Erlandsson (S), ersättare för Håkan Linnarsson (S)

Martin Andréasson (M)

Sofie Bichler (M) ersättare för Lars Holmin (M)

Johan Fält (M)

Christina Brandt (M)

Inga-Maj Krüger (SD)

Eva Olofsson (V)

Cecilia Andersson (C)

Monica Selin (KD)

Ersättare

Angelica Lundgren Bielinski (M) fram till kl 11.00

Anette Karlsson (M)

Maddelen Larsson (SD)

Manijeh Mehdiyar (MP)

Johanna Westerlund (MP) från kl 10.05

Tove af Geijerstam (FP)

Annette Ternstedt (V)

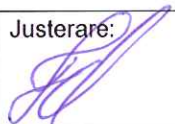
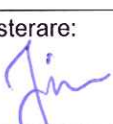
Magnus Berntsson (KD)

Justerare

Jim Aleberg (S)

Datum och ort för justering

Den 17 mars 2015 i Vänersborg

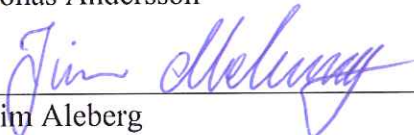
Justerare: 	Justerare: 		Rätt utdraget intygar:
---	---	--	------------------------

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-03-11

Underskrifter

Sekreterare: 
Johan Flarup

Ordförande: 
Jonas Andersson

Justerare: 
Jim Aleberg

Justerare:	Justerare:		Rätt utdraget intygar:
------------	------------	--	------------------------

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-03-11

Politiska sekreterare

Torbjörn Colling (M) kl 9.30 – 10.00
Niklas Theodorsson (V)
Pär Lundqvist (FP), kl 9.30 – 10.00
Jenny Svanegren (MP), kl 9.30 – 10.00
Max Törnqvist (C) 10, kl 9.30 – 10.00

Övriga närvarande

Bengt Asplén, Prehospitalt katastrofmedicinskt centrum, kl 11.45-12.15
Staffan Cavefors, hälso- och sjukvårdsavdelningen
Anna Erlingsdotter Wass, hälso- och sjukvårdsavdelningen
Johan Flarup, hälso- och sjukvårdsavdelningen
Eva-Charlotta Gaal Helgesson, hälso- och sjukvårdsavdelningen, kl 10.10-10.25
Lars Grip, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, kl 11.15-11.45
Sonja Gillving, hälso- och sjukvårdsavdelningen
Mats Johansson, hälso- och sjukvårdsavdelningen
Sylvia Määttä, hälso- och sjukvårdsavdelningen, kl 13.00-13.30
Pia Nordström, hälso- och sjukvårdsavdelningen, kl 13.00 – 13.30
Ann-Marie Olhede, hälso- och sjukvårdsavdelningen, kl 9.40 – 10.10
Helene Sandqvist-Benjaminsson, hälso- och sjukvårdsavdelningen, kl 10.25-10.55
Robert Sinclair, hälso- och sjukvårdsavdelningen, kl 11.45-12.15
Ann Söderström, hälso- och sjukvårdsdirektör

Justerare: 	Justerare: 		Rätt utdraget intygar:
---	---	--	------------------------

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-03-11

Anslag/bevis

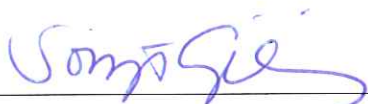
Protokollet är justerat. Justeringen har gjorts offentlig genom anslag på Västra Götalandsregionens anslagstavla på Regionens Hus på Östergatan i Vänersborg.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen
Sammanträdesdatum: 2015-03-11

Datum när anslag sätts upp: 2015-03-17

Datum när anslag tas ned: 2015-04-09

Förvaringsplats för protokollet: Regionens Hus, Hertig Johans gata 6, Skövde

Underskrift:  _____

Sonja Gillving

Justerare:	Justerare:		Rätt utdraget intygar:
------------	------------	--	------------------------

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-03-11

Genomgång av dagens ärenden

Genomgång av dagens ärenden kl. 9.30 – 13.55

Mötesuppehåll

Uppehåll för gruppmöten kl. 13.55 – 14.20

Beslutssammanträde

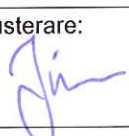
Beslut av ärendena 1- 10 på föredragningslistan samt tillkommande ärende
kl. 14.20 – 14.30

Tillkommande ärende: Ansökan om medel cancervården

Informationsärenden

Genomgång av informationsärenden skedde kl. 9.30 – 12.15

- A. Information från hälso- och sjukvårdsdirektören
- B. Tandvårdsbehov hos den vuxna befolkningen i Västra
Götalandsregionen, rapport
- C. Kvalitetsprojekt nödvändig tandvård, delrapport
- D. Nationella Patientenkäten
- E. Genomförande av den regionala handlingsplanen
Det goda livet för sjuka äldre - lägesrapport 2
- F. Rikssjukvård och högspecialiserad vård
- G. Alarmerings- och dirigeringsjänster

Justerare: 	Justerare: 		Rätt utdraget intygar:
---	---	--	------------------------

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-03-11

§ 38

Översyn gällande kunskapsöverföring från kompetens- och kunskapscentrum till regionstyrelsen

Diarienummer HS 147-2015

Beslut

Hälso- och sjukvårdsstyrelsens förslag till regionstyrelsens beslut

1. Sammanfattande rapportering av genererad kunskap från kompetens- och kunskapscentrum sker i årsredovisning.
2. En årlig dialog ska ske vid en samlad och gemensam halvdagsåterkoppling från alla kompetens- och kunskapscentrum till regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsstyrelsen.
3. Regiondirektören får i uppdrag att fortsatt hålla samman organisation och genomförande av detta uppdrag.

Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsutskottet gavs i budget 2013 i uppdrag att göra en översyn gällande kunskapsöverföring från kompetens- och kunskapscentrum (KC) till regionstyrelsen och föreslå eventuella åtgärder.

I ett gemensamt förslag från de involverade organisationerna föreslås att rapportering av genererad kunskap från kompetens- och kunskapscentrum sker i årsredovisning, samlad och gemensam halvdagsåterkoppling från alla kompetens- och kunskapscentrum till regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsstyrelsen och att regiondirektören via koncernstab hälso- och sjukvård ansvarar för att hålla samman detta arbete.

Beredning

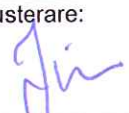
Kunskapscentrum för Jämlik Vård och Kunskapscentrum för sexuell hälsa fick uppdraget att göra översynen och har identifierat kompetens- och kunskapscentrum inom hälso- och sjukvården på regional nivå. Dessa har inkommit med en beskrivning av sin verksamhet och sin nuvarande form för kunskapsöverföring till regionstyrelsen. En sammanställning med möjliga utvecklingsområden kommunicerades till enhetschefer för respektive kompetens- och kunskapscentrum.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2014-12-19 med tillhörande bilaga

Skickas till

Regionstyrelsen

Justerare: 	Justerare: 		Rätt utdraget intygar:
---	---	--	------------------------

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-03-11

§ 39

Åtgärder för utveckling av närsjukvård inklusive pre-hospital vård 2015 och 2016

Diarienummer HS 149-2015

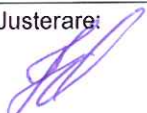
Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen avsätter 3,9 mnkr 2015 för projektet "Aktiv hälsostyrning"
2. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen avsätter 2,0 mnkr 2015 för projektet "Utveckling av beslutsstöd gällande regionens prehospitala resurser".
3. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen avsätter 15,0 mnkr 2015 och 25,1 mnkr 2016 för projekt som stödjer utvecklings- och förbättringsområden för sjuka äldre och personer med sammansatta behov i enlighet med modellen för "Närvård västra Skaraborg" och inriktningen i tjänsteutlåtande 2015-03-09.
4. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar att finansiering sker via det särskilda anslaget för utveckling av närsjukvård inklusive prehospital vård.
5. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till hälso- och sjukvårdsstyrelsen med uppföljning av insatserna och förslag till ytterligare insatsområden.
6. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att, i dialog med vårdgivare i Göteborgsområdet, fördjupa möjligheterna till en mer kontinuerlig läkarmedverkan från primärvården i den kommunala vården i enlighet med principerna i modellen för närvård västra Skaraborg.

Sammanfattning av ärendet

Den nära sjukvårdens viktigaste uppdrag är att erbjuda vård för vanliga och ofta återkommande tillstånd i invånarnas närområde. Den nära vården bedrivs i samverkan med primärvård, länssjukvård och den kommunala vården. Ambulanssjukvården är en del i denna vårdkedja. I budgeten för 2015 finns 50 mnkr avsatta för att stödja utvecklingsprojekt inom närvården och prehospital vård. I förslaget till insatsområden för 2015 ingår att fullfölja och finansiera redan fattade beslut från 2014 avseende utfasningen av projektet "Aktiv hälsostyrning" samt beslutsstöd inom den prehospitala vården, sammantaget 5,9 mnkr.

För att stödja insatser för sköra äldre och personer med sammansatta vårdbehov föreslås, utifrån hittills inkomna och värderade projektansökningar, 15,0 mnkr avsättas för 2015 och för helårseffekt 2016 25,1 mnkr. En grund för att bevilja medlen är att insatserna ligger i linje med den modell som implementerats i

Justerare: 	Justerare: 		Rätt utdraget intygar:
---	---	--	------------------------

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-03-11

Västra Skaraborg med hemsjukvårdsläkare, närvårdsteam och palliativa team. Särskilda medel kommer avsättas för att följa och utvärdera de olika projekten.

Efter dessa förslag kvarstår, förutsatt helårsdrift, cirka 18 mnkr av anslaget. Då har hänsyn tagits till att introduktionsfinansiering av omsorgscoordinatorer på akutmottagningarna avropas från anslaget. Hälso- och sjukvårdsavdelningen avser att återkomma med ytterligare förslag. För att ge rimliga förutsättningar och möjliggöra en trovärdig introduktionsfinansiering och bra utvärdering behöver flertalet projekt fortgå även under 2016.

Beredning

Ärendet är avstämt i hälso- och sjukvårdsavdelningens ledningsgrupp, inriktningen redovisad i koncernledningen för hälso- och sjukvård och information har lämnats till regionstyrelsens fackliga grupp.

Beslutsunderlag

- Justerat tjänsteutlåtande daterat 2015-03-09

Yrkanden på sammanträdet

Jonas Andersson (FP) yrkar att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att i dialog med vårdgivare i Göteborgsområdet fördjupa möjligheterna till en mer kontinuerlig läkarmedverkan från primärvården i den kommunala vården i enlighet med principerna i modellen för närvård västra Skaraborg.

Tony Johansson (MP) yrkar bifall till föreliggande förslag med Jonas Anderssons (FP) tilläggsyrkande.

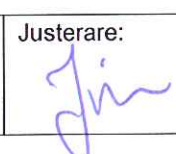
Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition om bifall eller avslag till föreliggande förslag och finner det bifallet.

Ordföranden ställer proposition om bifall eller avslag till Jonas Anderssons (FP) tilläggsyrkande och finner det bifallet.

Skickas till

Mats Johansson, f v b

Justerare: 	Justerare: 		Rätt utdraget intygar:
---	---	--	------------------------

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-03-11

§ 40

Bifallen motion av Magnus Berntsson (KD) om SMS-livräddare i Västra Götaland

Diarienummer HS 148-2015

Beslut

1. Västra Götalandsregionen deltar i studie tillsammans med Stockholms Läns Landsting och Region Skåne där förutom SMS-utlarmning av livräddare även SMS-larm gällande defibrillator ingår.
2. Finansiering av projektet med upp till 2,2 mnkr tas ur hälso- och sjukvårdsstyrelsens utvecklingsanslag.
3. Beslut om att eventuellt permanenta SMS-livräddning i Västra Götalandsregionen tas efter avslutad studie.

Sammanfattning av ärendet

Regionfullmäktige biföll 2013-10-21/22 en motion om SMS-livräddare i Västra Götaland. Regionstyrelsen gavs i uppdrag att utreda förutsättningarna för införande av sådan SMS-livräddning, med möjligheten att engagera allmänheten i larmkedjan vid prehospitalt hjärtstopp och att därvid ta del av ett försöksprojekt (RUMBA) i Stockholms Läns Landsting. Från regionstyrelsen gavs uppdraget till Prehospitalt katastrofmedicinskt centrum (PKMC) i Västra Götalandsregionen.

Uppdraget innebar att genomföra en analys av RUMBA-studien inom Stockholms Läns Landsting och göra en konsekvensanalys av införande av SMS-livräddning inom Västra Götalandsregionen. Studien i Stockholms Läns Landsting visade inte på ökad överlevnad. En ny studie förbereds som avser att utöka larmkedjan till att också omfatta SMS-utlarmning av personer som bistår med defibrillator. Västra Götalandsregionen föreslås delta i studien för att därefter ta ställning till eventuellt införande av SMS-livräddning i Västra Götaland. Kostnaden för projektet bedöms till ca 2,2 mnkr och beräknas pågå i tre år.

Beredning

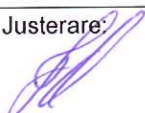
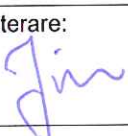
Ärendet har beretts av hälso- och sjukvårdsavdelningen.

Beslutsunderlag

Tjänsteutlåtande daterat 2015-02-27

Skickas till

Regionstyrelsen

Justerare: 	Justerare: 		Rätt utdraget intygar:
---	---	--	------------------------

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-03-11

§ 41

Yttrande över motion av Linn Brandström m fl (M) om mödrahälsovård och gynekologi på primärvårdsnivå på lika villkor i hela Västra Götalandsregionen

Diarienummer HS 150-2015

Beslut

Hälso- och sjukvårdsstyrelsens förslag till regionstyrelsens förslag till regionfullmäktiges beslut:

1. Motionen anses besvarad.
2. Regionstyrelsen får i uppdrag att utreda förutsättningarna för att säkerställa kompetensförsörjningen av gynekologer i regionen.

Protokollsanteckningar

Jim Aleberg (S) och Eva Olofsson (V) lämnar varsin protokollsanteckning (bilaga § 41 A och B).

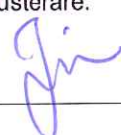
Sammanfattning av ärendet

Motionärerna har två förslag till fullmäktige:

- att ge hälso- och sjukvårdsnämnderna i uppdrag att säkerställa att beställningen av mödrahälsovård och gynekologi på primärvårdsnivå görs i så stor omfattning att såväl vårduppdraget som utbildningsuppdraget kan säkerställas.
- att ge regionstyrelsen i uppdrag att göra en regionövergripande översyn av gynekologin och mödrahälsovården på primärvårdsnivå i syfte att säkerställa en likvärdig och god vård i hela regionen samt säkerställa den framtida kompetensförsörjningen av gynekologer.

Nämnderna arbetar med sitt uppdrag i att genomföra och nivåbestämma beställningar av hälso- och sjukvård utifrån befolkningens bedömda behov. Resultatet av pågående regionövergripande behovsanalys bör därför presenteras innan ytterligare regional översyn av gynekologisk vård genomförs.

För närvarande pågår ett arbete kring ST-styrning, initierat av koncernledningen för hälso- och sjukvård. En arbetsgrupp har tillsatts och ska lämna förslag på dimensionering och styrning av ST senast vid årsskiftet. Det är lämpligt att tillgång till sidotjänstgöringsplatser för gynekologer hanteras inom ramen för detta uppdrag.

Justerare: 	Justerare: 		Rätt utdraget intygar:
---	---	--	------------------------

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-03-11

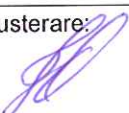
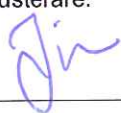
I kompetensförsörjningsplanen 2013 finns ett antal identifierade åtgärder som inte genomförts. Det kan därför finnas skäl att regionstyrelsen ges ett särskilt uppdrag att säkerställa kompetensförsörjningen av gynekologer för att ge större fokus på frågan och större kraft i genomförandet.

Beslutsunderlag

1. Motionen
2. Yttrande från styrelsen för beställd primärvård
3. Yttrande från hälso- och sjukvårdsnämnd 4
4. Yttrande från hälso- och sjukvårdsnämnd Sjuhärad

Skickas till

Regionstyrelsen

Justerare: 	Justerare: 		Rätt utdraget intygar:
---	---	--	------------------------

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-03-11

§ 42

Reviderat samverkansavtal för Västra sjukvårdsregionen

Diarienummer HS 113-2015

Beslut

Hälso- och sjukvårdsstyrelsens förslag till regionstyrelsens beslut

1. Regionstyrelsen godkänner reviderat samverkansavtal för Västra sjukvårdsregionen.

Sammanfattning av ärendet

Samverkansnämnden beslutade i december 2012, § 33, att en översyn av samverkansavtalet inom Västra Sjukvårdsregionen ska ske.

Det nu gällande avtalet, från 2006, har nu reviderats. En tjänstemannagrupp med representanter från huvudmännen har under året utarbetat ett förslag till nytt samverkansavtal.

Avtalsförslaget med bifogade regler för regional samverkan har uppdaterats med utgångspunkt i Patentlagen som gäller från årsskiftet. Invånarnas fria vårdval kvarstår i samma utsträckning som tidigare. Parternas samverkan har tydligare preciserats. Dispositionen av och språket i dokumenten har uppdaterats för att göra förslaget mer lättillgängligt än nu gällande avtal och regler.

Avtalet föreslås att gälla årsvis från 2015-01-01 och tillsvidare. Om inte avtalet sägs upp ett år före avtalstidens utgång förlängs det med ett år i sänder.

Beredning

Samverkansnämnden beslutade 19 november 2014, § 38, att rekommendera huvudmännen att godkänna förslag 2014-12-04 till samverkansavtal för västra sjukvårdsregionen jämte regler för regional samverkan.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2015-01-27

HS:s beslut skickas till

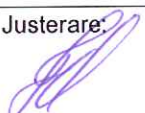
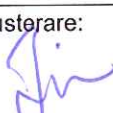
Regionstyrelsen

RS:s beslut skickas till

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen

Samverkansnämnden

Hälso- och sjukvårdsnämnderna

Justerare: 	Justerare: 		Rätt utdraget intygar:
---	---	--	------------------------

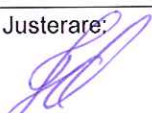
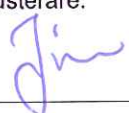
Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-03-11

Utförarstyrelser inom hälso- och sjukvård

Håkan Karlsson

Johan Flarup

Ann Söderström

Justerare: 	Justerare: 		Rätt utdraget intygar:
---	---	--	------------------------

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-03-11

§ 43

Barn till EU-migranter och frågan om rätt till kostnadsfri vård

Diarienummer HS 152-2015

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen översänder skrivelsen till Sahlgrenska Universitetssjukhuset som svar på skrivelse daterad 26 september 2014.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att informera samtliga utförare inom regionens hälso- och sjukvård om hälso- och sjukvårdsstyrelsens ställningstagande om vård för barn till EU-migranter och frågan om rätt till kostnadsfri vård.

Reservation

Eva Olofsson (V) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.

Sammanfattning av ärendet

Styrelsen för Sahlgrenska universitetssjukhuset har vid sitt möte den 26 september 2014, § 73, beslutat att till regionstyrelsen översända beslut avseende "Barn till EU-migranter och frågan om rätt till kostnadsfri vård" med tillhörande tjänsteutlåtande.

I sitt beslut önskar Sahlgrenska Universitetssjukhuset att regionstyrelsen särskilt utreder och fastställer regionala principer för att säkerställa att alla barn inom Västra Götalandsregionen får adekvat och nödvändig vård. Regionstyrelsen har översänt frågan till hälso- och sjukvårdsstyrelsen för besvarande.

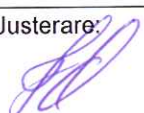
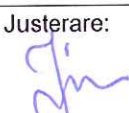
Beslutsunderlag

- Yrkande från (M), (MP), (FP), (C) och (KD) med förslag till svarsskrivelse till Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Yrkanden på sammanträdet

Eva Olofsson (V) yrkar på återremiss av ärendet för att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att ta fram ett förslag till regional riktlinje som säkerställer att också barn till EU-migranter erbjuds subventionerad fullständiga hälso- och sjukvård inklusive regelbunden tandvård. (Bilaga § 43)

Tony Johansson (MP) yrkar att ärendet avgörs idag.

Justerare: 	Justerare: 		Rätt utdraget intygar:
---	---	--	------------------------

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-03-11

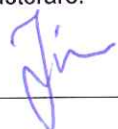
Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition om bifall eller avslag till Eva Olofssons (V) yrkande om återremiss och finner det avslaget.

Ordföranden ställer proposition om bifall eller avslag till yrkandet från (M), (MP), (FP), (C) och (KD) med förslag till svarsskrivelse till Sahlgrenska Universitets-sjukhuset och finner det bifallet.

Skickas till

Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Justerare: 	Justerare: 		Rätt utdraget intygar:
---	---	--	------------------------

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-03-11

§ 44

Avtal för FoU Sjuhärad Valfärd

Diarienummer HS 67-2015

Beslut

Hälso- och sjukvårdsstyrelsens förslag till regionstyrelsens beslut

1. Västra Götalandsregionen ingår avtal i enlighet med Verksamhetsprogram och avtal för FoU Sjuhärad Valfärd 2015.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsens beslut för egen del, under förutsättning av regionstyrelsens beslut

2. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen lämnar driftbidrag till FoU Sjuhärad Valfärd om 2,42 mkr ur av styrelsen avsatta medel för FoU.
3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utvärdera avtalets effekter under 2015.

Sammanfattning av ärendet

FoU Sjuhärad Valfärd (FoUS) är ett kompetenscentrum för forskning och utveckling inom välfärdsområdet; ägt av de åtta kommunerna i Sjuhärad, Västra Götalandsregionen och Högskolan i Borås, förlagt vid Högskolan i Borås. Genom gränsöverskridande forsknings- och utvecklingsarbete genereras kunskap som kommer ägarparterna till del.

FoU:s avtal mellan ägarparterna är ett övergripande styrdokument för verksamheten. Verksamhetsprogrammet, som fastställs och revideras av FoU:s styrgrupp, anger inriktning och prioriteringar under ett år. En årlig verksamhetsplan som konkretiserar verksamheten fastställs och följs upp av FoUS styrgrupp. I verksamhetsplanen ingår olika styr- och måltal som följs upp av styrgruppen två gånger per år.

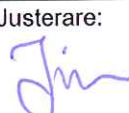
Från den 1 juli 2014 förändrades organisationen vid Högskolan i Borås varför ett nytt avtal för FoU Sjuhärad upprättas.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2015-02-25

HS:s beslut skickas till

Regionstyrelsen

Justerare: 	Justerare: 		Rätt utdraget intygar:
---	---	--	------------------------

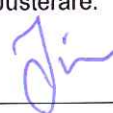


Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-03-11

RS beslut skickas till

Ann Söderström

Peter Lönnroth

Justerare: 	Justerare: 		Rätt utdraget intygar:
---	---	--	------------------------

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-03-11

§ 45

Rehabiliteringsgarantin 2015

Diarienummer HS 126-2015

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen godkänner förslag till hantering av statsbidraget i enlighet med tjänsteutlåtande 2015-02-27.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att, i enlighet med den nationella överenskommelsen, utforma riktlinjer för ersättning, redovisning och uppföljning av rehabiliteringsgarantin.

Sammanfattning av ärendet

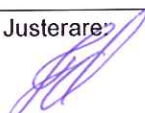
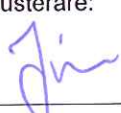
Socialdepartementet och Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har tecknat en överenskommelse om rehabiliteringsgaranti 2015. Målet med rehabiliteringsgarantin är att genom evidensbaserade medicinska rehabiliteringsinsatser åstadkomma en ökad återgång i arbete eller att förebygga sjukskrivning bland kvinnor och män i arbetsför ålder.

Det finns ett behov av att fortsätta med den utveckling som pågår sedan 2008 inom multimodal rehabilitering (MMR) och kognitiv beteendeterapi (KBT) samt interpersonell terapi (IPT) för att säkerställa en hög kvalitet och tillgänglighet på behandlings- och rehabiliteringsinsatserna för att hjälpa patienterna tillbaka till arbete. För att nå målet, återgång i arbete, behöver hälso- och sjukvården, om det inte är uppenbart olämpligt att så sker och när patienten har lämnat sitt samtycke, ta initiativ till kontakt med arbetsgivare, företagshälsovården eller Arbetsförmedlingen för att möjliggöra eventuell anpassning av arbetsplatsen, arbetsuppgifter (och) eller arbetslivsinriktad rehabilitering.

En del av statsbidraget till regionen avseende rehabiliteringsgarantin, upp till 60 mnkr, fördelas till hälso- och sjukvårdsnämnderna genom prestationsbaserad ersättning. Utöver den prestationsbaserade ersättningen fördelas 40 mnkr mellan hälso- och sjukvårdsnämnderna enligt resursfördelningsmodellen till olika utvecklingsinsatser som bidrar till att målet med rehabiliteringsgarantin nås. Resterande del av regionens statsbidrag, ca 19 mnkr, hanteras av hälso- och sjukvårdsstyrelsen. Medlen ska användas för fortsatta regionala utvecklingsinsatser som pågår inom området psykisk ohälsa samt smärtrehabilitering.

Beredning

Ärendet har beretts av hälso- och sjukvårdsavdelningen. Under ärendets beredning har dialoger förts med hälso- och sjukvårdsnämndernas kansli. Information har lämnats till RS fackliga grupp.

Justerare: 	Justerare: 		Rätt utdraget intygar:
---	---	--	------------------------

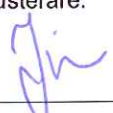
Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-03-11

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2015-02-27

Skickas till

Hälso- och sjukvårdsnämnderna
Staffan Cavefors
Christina Möller
Ann-Sofie Bäck

Justerare: 	Justerare: 		Rätt utdraget intygar:
---	---	--	------------------------

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-03-11

§ 46

Statsbidrag för en pilotverksamhet med aktivitetsförmåge-utredningar för 2015

Diarienummer HS 151-2015

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen godkänner förslaget till hantering av statsbidraget för pilotverksamhet med aktivitetsförmågeutredningar för 2015.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ansvara för fortsatt planering och fortsatta åtgärder för pilotverksamheten.

Sammanfattning av ärendet

Regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har i överenskommelse i december 2014 enats om att sju landsting, varav ett är Västra Götalandsregionen, erbjuds att delta i en fortsatt pilotverksamhet med aktivitetsförmågeutredningar (AFU) under 2015.

De landsting som deltar i pilotverksamheten gällande AFU får ersättning för utredningar och det arbete som krävs för att hantera utredningar. 50 mnkr är avsatta för försöket.

Hälso- och sjukvårdsavdelningen föreslås förlänga överenskommelse från 2014 med Närhälsan, beställd primärvård om utförande av AFU, att gälla även under 2015.

Beredning

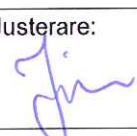
Ärendet har beretts av hälso- och sjukvårdsavdelningen. Under ärendets beredning har dialoger förts med berörda utförare. Information har lämnats till RS fackliga grupp.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2015-02-27

Skickas till

Ann Söderström
Staffan Cavefors
Christina Möller
Mats Swanberg
Marie-Louise Gefvert
Karin Rignér

Justerare: 	Justerare: 		Rätt utdraget intygar:
--	--	--	------------------------

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-03-11

§ 47

Sammanställning över anmälningsärenden

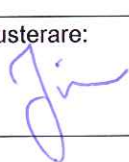
Diarienummer HS 54-2015

Beslut:

1. Sammanställningen över anmälningsärenden läggs till handlingarna.

Beslutsunderlag

- Sammanställning över anmälningsärenden 2015-03-10.

Justerare: 	Justerare: 		Rätt utdraget intygar:
---	---	--	------------------------

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-03-11

Tillkommande ärende

§ 48

Ansökan om medel cancervården

Diarienummer HS 87-2015

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar att för Västra Götalandsregionens del ansöka om medel för att korta väntetiderna i cancervården.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ansvara för fortsatt planering och åtgärder.

Sammanfattning av ärendet

Regeringen har beslutat om en särskild satsning under 2015 – 2018 för att korta väntetider i cancervården och minska de regionala skillnaderna. En överenskommelse har träffats med Sveriges Kommuner och Landsting om att införa ett nationellt system med standardiserade vårdförlopp i cancervården för att stödja arbetet med kortare väntetider. Satsningen finansieras med cirka 500 mnkr per år under de fyra åren.

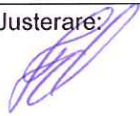
Landstingen/regionerna tar var för sig ställning till om de vill delta i den nationella satsningen. För att ta del av avsatta medel för 2015 ska deltagande landsting/region utarbeta dels en handlingsplan och dels en redovisning av arbetet med att införa standardiserade vårdförlopp.

Beslutsunderlag

- Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Landsting om kortare väntetider i cancervården.

Skickas till:

Hälso- och sjukvårdsdirektören

Justerare: 	Justerare: 		Rätt utdraget intygar:
---	---	--	------------------------

2015-03-11

Protokollsanteckning

Ärende 4. Yttrande över motion av Linn Brännström m.fl. om mödrahälsovård och gynekologi på primärvårdsnivå på lika villkor i hela Västra Götaland.

Dnr: RS 1705-2014 och HS 150-2015

Till Hälso- och sjukvårdsstyrelsen

Yttrande om motion av Linn Brandström m.fl. (m) om mödrahälsovård och gynekologi på primärvårdsnivå.

Idag pågår vid hälso- och sjukvårdsnämndernas kansli en regionövergripande behovsanalys av gynekologi på såväl primärvårdsnivå som specialistnivå. Behovsanalysen ska ligga som beslutsunderlag för nämnderna och beräknas vara klar första kvartalet 2015.

Det pågår också ett arbete kring ST- styrning, initierat av koncernledningen för hälso- och sjukvård. En arbetsgrupp har tillsatts och ska lämna förslag på dimensionering och styrning av ST senast vid årsskiftet.

Socialdemokraterna välkomnar underlagen som blir ett viktigt stöd för att utveckla vår vård och säkerställa en jämlik mödrahälsovård och gynekologi i hela vår region oavsett bostadsort.

Vi delar inte moderaternas syn att nästa steg blir att införa ett vårdval inom området. Bristen på gynekologer löses inte genom ett vårdval och innebär därmed inte heller en förbättrad arbetsmiljö. Kvinnorna i Västra Götalandsregionen är idag fria att välja gynekologmottagning. Det är den ojämlika tillgången till gynekologer som begränsar valet. Vägen framåt är enligt vår mening att fortsätta arbetet för en sammanhållen vård och inte skapa ett vårdval som riskerar att splittra upp vården och skapa negativa konsekvenser för bl a specialistsjukvården på sjukhusen.

Jim Aleberg (s)

Andre vice ordförande

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen



Vänsterpartiet Västra Götalandsregionen
Protokollsanteckning



Regionstyrelsen

2015-03-11

Ärende 4

Dnr: 150-2015

**Yttrande över motion av Linn Brandström m.fl. om
mödrahälsovård och gynekologi på primärvårdsnivå
på lika villkor i hela Västra Götalandsregionen**

Bristen på gynekologer är en viktig fråga som bara kan lösas genom ett medvetet arbete med kompetensförsörjning där Regionstyrelsen som ägare har en nyckelroll.

Styrelsen för beställd primärvård skriver klart och tydligt att det vårdval som motionärerna vill se inte löser problemen. Redan idag har kvinnor i Västra Götalandsregionen frihet att välja gynekologimottagning. Ett vårdval för mödravård skulle slå sönder en väldigt väl fungerande vårdkedja, och ett vårdval för gynekologi skulle riskera att skapa ett nollsummespel där bristerna bara flyttas över till sjukhusen.

Vänsterpartiet säger rakt och tydligt nej till ett vårdval för gynekologi och mödravård.

Eva Olofsson, Vänsterpartiet

Vänsterpartiet Västra Götalandsregionen

Yrkande

**Hälso- och sjukvårdsstyrelsen**

2015-03-11

Ärende 6

Dnr: HSS 152-2015

Barn till EU-migranter och frågan om rätt till kostnadsfri vård, Svar till SU:s styrelse

Styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU) har på sitt möte i september beslutat att till regionstyrelsen översända beslut angående "Barn till EU-migranter och frågan om rätt till kostnadsfri vård" SU; styrelse önskar att regionstyrelsen utreder ett regionalt regelsystem för att "säkerställa att alla barn inom Västra Götalandsregionen får adekvat och nödvändig vård" oavsett om de är svenska medborgare, asylsökande, papperslösa eller barn till EU-migranter.

Räddningsmissionen har i en skrivelse till HSS daterad 20 januari beskrivit att systemet idag inte fungerar. Barn till EU-migranter blir bland annat utan grundläggande hälsokontroller och nödvändig tandvård. Kostnaden för vård och höga räkningar riskerar leda till att vård inte söks när det behövs.

Den moderatledda politiska ledningen väljer att skicka ett svar till SU:s styrelse som i kort sammanfattning redogör för den lagstiftning som gäller idag och inte tar ett steg framåt för att garantera dessa barn samma rätt till kostnadsfri hälso- och sjukvård som barn som är svenska medborgare men som också asylsökande och papperslösa barn har.

För Vänsterpartiet är det väldigt enkelt. Detta är en mänsklig rättighetsfråga. Barn är lika mycket värda oavsett vilken bakgrund de har. Och eftersom vi har ett system med avgiftsfri vård för barn under 18 års ålder ska detta system också gälla barn till EU-migranter som vistas i och som söker vård i Västra Götalandsregionen.

Därför är det viktigt att hälso- och sjukvårdsdirektören tar fram ett tydligt förslag till system som uppnår detta, och sedan ser till att detta fungerar i all verksamhet oavsett utförare.

Vi vill också påpeka att det pågår ett arbete hos socialstyrelsen där de ser över och kommer att förtydliga vad som skall gälla för de EU-migranter som stannar längre än 3 månader och inte har uppehållsrätt.

Förslag till beslut

Ärendet återremitteras för att ge Hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att ta fram ett förslag till regional riktlinje som säkerställer att också barn till EU-migranter erbjuds subventionerad fullständig hälso- och sjukvård inklusive regelbunden tandvård.

Eva Olofsson (V)