

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-02-27

Protokoll från Västra Götalandsregionen

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen den 27 februari 2015

Tid: 13.00 – 14.55

Plats: Nya Varvet Studios, lokal Biblioteket, Göteborg

Närvarande

Beslutande

Jonas Andersson (FP), ordförande

Tony Johansson (MP), 1:e vice ordförande

Jim Aleberg (S), 2:e vice ordförande

Lars-Erik Lindh (S)

Inga-Kersti Skarland (S)

Thomas Gustafsson (S), ersättare för Karin Engdahl (S)

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

Martin Andréasson (M)

Lars Holmin (M)

Johan Fält (M)

Sofie Bichler (M) ersättare för Christina Brandt (M)

Inga-Maj Krüger (SD)

Eva Olofsson (V)

Cecilia Andersson (C)

Monica Selin (KD)

Ersättare

Anette Karlsson (M)

Manijeh Mehdiyar (MP)

Tove af Geijerstam (FP)

Gunilla Druve Jansson (C)

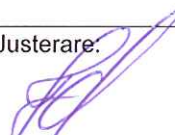
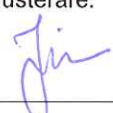
Magnus Berntsson (KD)

Justerare

Jim Aleberg (S)

Datum och ort för justering


Den 11 mars 2015 i Vänersborg

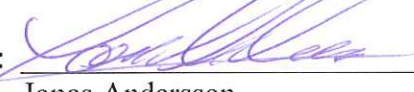
Justerare: 	Justerare: 		Rätt utdraget intygar:
---	---	--	------------------------



Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-02-27

Underskrifter

Sekreterare: 
Johan Flarup

Ordförande: 
Jonas Andersson

Justerare: 
Jim Aleberg

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

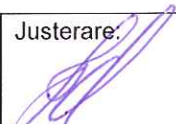

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-02-27

Politiska sekreterare

Torbjörn Colling (M)
Niklas Theodorsson (V)
Pär Lundqvist (FP)
Max Törnqvist (C)
Per Landgren (KD)

Övriga närvarande

Claes-Håkan Björklund, hälso- och sjukvårdsavdelningen
Anna Erlingsdotter Wass, hälso- och sjukvårdsavdelningen
Johan Flarup, hälso- och sjukvårdsavdelningen
Kjell Foss, hälso- och sjukvårdsavdelningen
Sonja Gillving, hälso- och sjukvårdsavdelningen
Maria Grip, hälso- och sjukvårdsavdelningen, kl 13.00-13.25
Mats Johansson, hälso- och sjukvårdsavdelningen
Staffan Cavefors, hälso- och sjukvårdsavdelningen, kl 13.00-14.20
Ann Söderström, hälso- och sjukvårdsdirektör

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-02-27

Anslag/bevis

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

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen

Sammanträdesdatum: 2015-02-27

§ 23. Uppdrag till NU-sjukvården, Skaraborgs Sjukhus och Sahlgrenska Universitetssjukhuset att bedriva rättspsykiatrisk vård 2015
Diarienummer HS 27-2015

§ 30. Yttrande över departementsskrivelse – Kostnadsfria läkemedel för barn (Ds 2014:42)
Diarienummer HS 99-2015

§ 31. Yttrande över remissversion av en ny rekommendation för screening av livmoderhalscancer
Diarienummer HS 111-2015

Datum när anslag sätts upp: 2015-02-27

Datum när anslag tas ned: 2015-03-24

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

Underskrift:

Ann-Sofie Hjerpe

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: 2015-02-27

Datum när anslag sätts upp: 2015-03-

Datum när anslag tas ned: 2015

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

Underskrift:



Sonja Gillving

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



Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-02-27

Genomgång av dagens ärenden

Genomgång av dagens ärenden kl. 13.00-14.20

Mötesuppehåll

Uppehåll för gruppmöten kl. 14.20- 14.40

Beslutssammanträde

Beslut av ärendena 1- 15 på föredragningslistan samt tillkommande ärende
kl. 14.40 – 14.55

Tillkommande ärenden:



Representanter till samrådet för externa relationer.

Medverkan i medicinska sektorsrådskonferenser

Informationsärenden

Genomgång av informationsärenden skedde kl. 13.20 – 13.45

- A. Information från hälso- och sjukvårdsdirektören
- B. Fördelning av medel för närsjukvårdsutveckling 2015

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-02-27

§ 21

Förslag till detaljbudget 2015 för hälso- och sjukvårdsstyrelsen

Diarienummer HS 11-2015

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen fastställer detaljbudget 2015.

Sammanfattning av ärendet

Föreslagen detaljbudget utgår från de mål och de uppdrag som regionfullmäktige lämnat.

Regionfullmäktige beslutade 25 november 2014, när budget 2015 för Västra Götalandsregionen fastställdes, att bemyndiga regionstyrelsen att inför detaljbudgeten omfördela regionbidrag från hälso- och sjukvårdsutskottet och fastställa ramarna till nya hälso- och sjukvårdsstyrelsen. Av underlaget framgår hur fördelning skett mellan regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsstyrelsen med anledning av ny politisk organisation.

Beredning


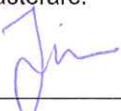
Förslaget till detaljbudget har tagits fram i samverkan med ledningskansliets avdelningar och regiondirektörens stab. Ärendet behandlades av regionstyrelsens fackliga grupp 2 februari 2015. Förhandling enligt MBL § 11 avslutades i enighet med arbetsgivarens förslag.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2015-02-17
- Förslag till detaljbudget för hälso- och sjukvårdsstyrelsen

Skickas till

Ann-Sofi Lodin
Ann Söderström
Joakim Björck
Bengt Säterskog
Anna-Erlingsdotter-Wass
Peter Detterberg

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-02-27

§ 22

Patientsäkerhetsplan för 2015

Diarienummer HS 26-2015

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen fastställer patientsäkerhetsplan för 2015.

Sammanfattning av ärendet

Patientsäkerhetsarbetet inom Västra Götalandsregionen har under åren 2011-2014 dominerats av insatser inom ramen för den nationella satsningen för ökad patientsäkerhet. När denna satsning i sin nuvarande form upphör är det angeläget att Västra Götalandsregionen fortsätter att bedriva ett systematiskt och samordnat patientsäkerhetsarbete. Den infrastruktur som byggts upp för arbetet både regionalt och nationellt måste bibehållas och utvecklas så att regionen även under kommande år har arbetsmetoder och uppföljningsmetoder för ett systematiskt arbete.

Styrningen av patientsäkerhetsarbetet har under de senaste åren skett dels via särskilda beslut av regionstyrelsen med anledning av de årligen reviderade kraven för att erhålla statliga stimulansmedel, dels som del i ett övergripande handlingsprogram för god vård. Eftersom den nationella styrningen ändras från 2015 och arbetet med handlingsplaner för God Vård ändrat inriktning behöver det finnas nya former för samordning och styrning av regionens patientsäkerhetsarbete. För att åstadkomma detta har ett förslag till patientsäkerhetsplan utarbetats i samråd med verksamheternas chefläkare.

I det förslag till patientsäkerhetsplan som upprättats definieras strategiområden, arbetsmetoder och insatsområden för patientsäkerhetsarbetet i Västra Götalandsregionen. Inriktning och ansvarsfördelning har definierats. Där det är möjligt anges övergripande regionala mål. Dessa mål måste sedan brytas ned till enskild förvaltning utifrån den verksamhet som bedrivs.

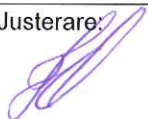

Regionkansliet återkommer med förslag till finansiering av forskningsanslag och insatser på regional nivå inom ramen för ett samlat förslag till disposition av balanserade statsbidrag från föregående år.

Beredning

Regionkansliets patientsäkerhetsenhet har utarbetat förslaget till patientsäkerhetsplan för 2015 tillsammans med chefläkarna.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2015-02-12



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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-02-27

- Patientsäkerhetsplan 2015

Skickas till

Samtliga utförarförvaltningar inom hälso-och sjukvården
Regiondirektören

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-02-27

§ 23

Uppdrag till NU-sjukvården, Skaraborgs Sjukhus och Sahlgrenska Universitetssjukhuset att bedriva rättspsykiatrisk vård 2015

Diarienummer HS 27-2015

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen fastställer uppdragen till NU-sjukvården, Skaraborgs Sjukhus och Sahlgrenska Universitetssjukhuset att bedriva rättspsykiatrisk vård 2015.
2. Hälso- och sjukvårdsstyrelsens ordförande och hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att underteckna uppdragen.
3. Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen ansvarar för uppdrag till NU-sjukvården, Skaraborgs Sjukhus och Sahlgrenska Universitetssjukhuset att bedriva rättspsykiatrisk vård. 2015 avsätts 420 mnkr för rättspsykiatriska vård inom Västra Götalandsregionen. Uppdragen för 2015 innehåller några förändringar i relation till tidigare uppdrag, och dessa förändringar är förankrade inom respektive sjukhusförvaltning.

Beredning



Uppdragen att bedriva rättspsykiatrisk vård har tagits fram av regionkansliets hälso- och sjukvårdsavdelning i dialog med representanter för de berörda sjukhusen.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2014-12-16
- Uppdrag till NU-sjukvården
- Uppdrag till Skaraborgs Sjukhus
- Uppdrag till Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Skickas till

Berörda sjukhusstyrelser

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-02-27

§ 24

Överenskommelse angående ersättning för glasögonbidrag från 8 år upp till 16 år

Diarienummer HS 128-2015

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar att för egen del att godkänna överenskommelsen angående ersättning för glasögonbidrag för barn från 8 år upp till 16 år.
2. Hälso- och sjukvårdsstyrelsens ordförande och hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att underteckna överenskommelsen.
3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utreda hur ett gemensamt system för glasögonsubventioner kan skapas från 0-16 år.

Reservation

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

Sammanfattning av ärendet

Uppdraget innebär att synverksamheten, Habilitering & Hälsa handlägger utbetalning av glasögonbidrag till barn från 8 år upp till 16 år enligt riktlinjer för bidrag till glasögon och kontaktlinser som hjälpmedel.

Kostnaden för 2015, inklusive kostnaden för handhavandet av uppdraget beräknas uppgå till cirka 5 mnkr. Kostnaden täcks av HSS budgeterade medel för glasögonbidrag.

Beredning



Ärendet har beretts av regionkansliets hälso- och sjukvårdsavdelning tillsammans med Habilitering & Hälsa. Styrelsen för Habilitering & Hälsa behandlade ärendet 2014-11-19 (§ 43- 2014).

Beslutsunderlag

1. Tjänsteutlåtande daterat 2015-02-17
2. Överenskommelse angående ersättning för glasögonbidrag för barn från 8 år upp till 16 år
3. Protokollsutdrag från styrelsen för Habilitering och hälsa, § 43 – 2014
4. Yrkande från Eva Olofsson (V)

Yrkanden på sammanträdet

Eva Olofsson (V) yrkar på tre tilläggsyrkanden enligt bilaga (bilaga § 24).

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-02-27

Jim Aleberg (S) yrkar bifall till Eva Olofssons (V) första tilläggsyrkande att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utreda hur ett gemensamt system för glasögonsubventioner kan skapas från 0-16 år samt i övrigt enligt föreliggande förslag.

I Jim Alebergs (S) yrkande instämmer Jonas Andersson (FP).

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition om bifall eller avslag till föreliggande förslag och Eva Olofssons (V) första tilläggsyrkande och finner det bifallet.

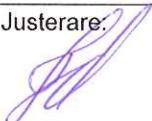

Ordföranden ställer därefter proposition om bifall eller avslag till Eva Olofssons (V) andra och tredje tilläggsyrkande och finner det avslaget.

Skickas till

Styrelsen för Habilitering och Hälsa

Mikael Forslund

Ann Söderström

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-02-27

§ 25

Extra satsningar av statsbidrag rehabiliteringsgarantin

Diarienummer HS 132-2015

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen godkänner förslag till hantering av outnyttjade statsbidrag i enlighet med justerat tjänsteutlåtande 2015-02-25.

Sammanfattning av ärendet

Västra Götalandsregionen har kvarstående statsbidrag för rehabiliteringsgarantin, ca 50 mnkr, att fördela till regionala utvecklingsinsatser inom rehabiliteringsområdet. Statsbidraget ska användas för att säkerställa en hög kvalitet och tillgänglighet inom området smärtrehabilitering samt inom området psykisk ohälsa för att hjälpa patienterna tillbaka till arbete. Totalt föreslås att 19,5 mnkr nyttjas under 2015 av de återstående 50 mnkr. Medlen föreslås användas för forsknings- och utbildningsinsatser, projekt samt för ST-tjänster inom allmänmedicin. Fortsatt beredning och planering sker för övriga medel.

Beredning



Beredning har skett i samråd mellan enheterna försäkringsmedicin och rehabilitering, kunskapscentrum för psykisk hälsa samt kunskapscentrum för jämlik vård. Ärendet är avstämt med ekonomiavdelningen och information har lämnats till RS fackliga grupp.

Beslutsunderlag

- Justerat tjänsteutlåtande daterat 2015-02-25.

Skickas till

Staffan Cavefors
Sylvia Määttä
Marie Röllgårdh
Christina Möller
Ann-Sofie Bäck

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-02-27

§ 26

Introduktionsfinansiering av omsorgscoordinatorer på akutmottagningar för vuxna 2015-2016

Diarienummer HS 130-2015

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar att 4 mnkr används från anslaget för närsjukvårdsutveckling och prehospital vård för introduktionsfinansiering av omsorgscoordinatorfunktionen på sjukhusens akutmottagningar under 2015 och 6,5 mnkr under 2016.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till hälso- och sjukvårdsstyrelsen med utvärdering och uppföljning av insatserna.

Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsutskottet har fattat beslut, HSU § 182-2014, att introduktionsfinansiera omsorgscoordinatorfunktionen på sjukhusens akutmottagningar för att minska oplanerad vård. HSU beslöt att finansieringen skulle ske från anslaget för närsjukvårdsutveckling inklusive prehospital vård. I HSU:s beslut preciserades dock inga belopp. Behovet av introduktionsfinansiering av omsorgscoordinatorfunktionen bedöms nu till 4 mnkr för 2015 och 6,5 mnkr för 2016.

Beredning

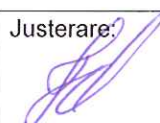
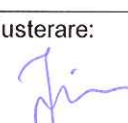
Ärendet har beretts av regionkansliets hälso- och sjukvårdsavdelning.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2015-02-15
- Funktionsbeskrivning omsorgscoordinator

Skickas till

Sjukhusen
Peter Lönnroth
Karin Fröjd

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-02-27

§ 27

Gemensam medicinsk terminologi i Västra Götalandsregionen

Diarienummer HS 129-2015

Beslut

1. Västra Götalandsregionens hälso- och sjukvård skall anpassa sina medicinska termer och begrepp till Socialstyrelsens Nationella Fackspråk (NF).
2. Medicinska termer och begrepp skall vara gemensamma för Västra Götalandsregionen med undantag för vissa lokala variationer.
3. Aktuell svensk version av SNOMED-CT (Systemized Nomenclature of Medicine - Clinical Terms) är det begreppssystem som skall användas som grund i medicinsk terminologi inom hälso- och sjukvård i Västra Götalandsregionen.
4. Vid upphandling och införande av nya IS/IT-system ska krav på stöd för kodning enligt SNOMED-CT vara prioriterat.
5. Hälso- och sjukvårdens objekt inom styrmodellen för IS/IT får uppdrag att förvalta regionsgemensamma termer och begrepp och tillgängliggöra dessa på ett tydligt sätt tills en förvaltningsorganisation är på plats.


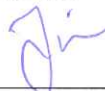
Sammanfattning av ärendet

Västra Götalandsregionens hälso- och sjukvård behöver gemensamt anpassa sig till Socialstyrelsens Nationella Fackspråk för att underlätta informationsutbyte regionalt och nationellt. Detta innebär att nya termer och begrepp inom sjukvården skall vara de samma i hela regionen och vara förankrade i det Nationella Fackspråket. Nya IS/IT-system behöver stödja kodning enligt SNOMED-CT som är en del av det Nationella Fackspråket.

Beslutad medicinsk terminologi i Västra Götalandsregionens behöver förvaltas och publiceras. I nuläget ges objekten inom hälso- och sjukvård uppdrag att göra detta i väntan på en framtida förvaltningsorganisation som behöver skapas inom ramen för projekt Framtidens Vårdinformativmiljö.

Beredning

Frågan har beretts av Regional informatikgrupp i samråd med bransch Hälso- sjukvård och projekt Framtidens vårdinformativmiljö.

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-02-27

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2015-02-17

Skickas till

Branschledningen

Sjukhusstyrelser

Primärvårdsstyrelsen



Styrelsen för beställd primärvård

Tandvårdsstyrelsen

Styrelsen för habilitering och hälsa

VGR-IT

Ann Söderström

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-02-27

§ 28

Ungdomsmottagningar i Västra Götalandsregionen

Diarienummer HS 110-2015

Beslut

Hälso- och sjukvårdsstyrelsens förslag till regionstyrelsens beslut

1. Regionstyrelsen godkänner utredningen ”Ungdomsmottagningar i Västra Götalandsregionen”.
2. Regionstyrelsen uppdrar åt hälso- och sjukvårdsnämnderna att tillsammans med utförarna inom kommunerna och regionen tillse att kompetenser och resurser finns för att ge ungdomar i hela regionen ett mer likvärdigt stöd.
3. Regionstyrelsen prioriterar inte test med mobil ungdomsmottagning i nuläget.

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



1. Introduktionsfinansiering sker 2015 med 3 mnkr ur hälso- och sjukvårdsstyrelsens utvecklingsanslag till hälso- och sjukvårdsnämnderna efter avrop, därefter sker fortsatt finansieringen i budgetarbetet 2016 och 2017.

Sammanfattning av ärendet

Mot bakgrund av bifallen motion gavs regionstyrelsen i uppdrag att utreda hur Västra Götalandsregionen kan ge ungdomsmottagningarna bättre förutsättningar att erbjuda stöd på lika villkor, innefattande en gemensam standard om vilka kompetenser och resurser som ska finnas vid ungdomsmottagningarna i Västra Götaland.

Utredningen föreslår en standard som bygger på en nivåstrukturering med huvudmottagning och bas- och/eller när- mottagningar. Det är viktigt med en god grundstruktur där beställaren ansvarar för dimensioneringen av olika nivåer utifrån målgruppens behov. Standarden bör innefatta vilka kompetenser och vilka resurser som ska finnas på de olika nivåerna och där specialistkompetens från huvudmottagningen bemannar de andra i relation till målgruppens behov och storlek.

Utredningen förslår att utförare och beställare säkerställer kompetenser och resurser i kommande överenskommelser/avtal för ungdomsmottagningar i Västra Götaland.

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-02-27

Utredningen föreslår att utökning av bemanningen vid ungdomsmottagningar sker succesivt under en treårs period. Kostnaden beräknas till ungefär 11 mnkr.

Utredningen har även ett tilläggsuppdrag från regionfullmäktige (2014-10-07, § 132) enligt besvarad motion (RS 797-2013) om ett tidsbegränsat testprojekt med en mobil ungdomsmottagning.

Ärendet har tidigare bordlagts av hälso- och sjukvårdsutskottet, § 195-2014 och hälso- och sjukvårdsstyrelsen § 14-2015.

Beredning

Ärendet har beretts av en arbetsgrupp under ledning av hälso- och sjukvårdsavdelningen med representation från Närhälsan samt adjungerade från hälso- och sjukvårdsnämndernas kansli. Ungdomsmottagningarnas nätverk i Västra Götaland (VGUN) har varit referensgrupp i arbetet. Ärendet är behandlat i regionstyrelsens fackliga grupp 2014-12-01.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2014-12-08
- Justerat yrkande från (M), (MP), (FP), (C) och (KD)

Yrkanden

(M), (MP), (FP), (C) och (KD) yrkar enligt bilaga (bilaga § 28) och med ny punkt 2 i föreliggande förslag till beslut:

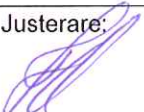

- Regionstyrelsen uppdrar åt hälso- och sjukvårdsnämnderna att tillsammans med utförarna inom kommunerna och regionen tillse att kompetenser och resurser finns för att ge ungdomar i hela regionen ett mer likvärdigt stöd.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition om bifall eller avslag till föreliggande förslag med ny punkt 2 i förslaget till beslut och finner det bifallet.

Skickas till

Regionstyrelsen

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-02-27

§ 29

Yttrande över motion av Jonas Andersson (FP) och Patric Cerny (FP) om ordnat införande av hjälpmedel

Diarienummer HS 100-2015

Beslut

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

1. Motionen bifalls.
2. Regionstyrelsen får i uppdrag att ta fram förslag till hur ordnat införande ska kunna utvecklas inom hjälpmedelsområdet.

Sammanfattning av ärendet

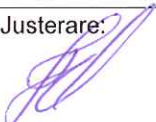
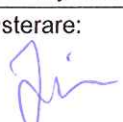
Jonas Andersson (FP) och Patric Cerny (FP) har i en motion till regionfullmäktige föreslagit att regionstyrelsen får i uppdrag att ta fram förslag till hur ordnat införande ska kunna tillämpas inom hjälpmedelsområdet. Motionen har remitterats till styrelsen för Habilitering & Hälsa, styrelsen för Södra Älvsborgs Sjukhus, styrelsen för Skaraborgs Sjukhus, styrelsen för beställd primärvård, Servicenämnden, Kommittén för rättighetsfrågor samt till hälso- och sjukvårdsutskottet för sammanställning och förslag till yttrande. Även samverkansorganisationen för hjälpmedel mellan Västra Götalandsregionen och länets kommuner har yttrat sig.

Jonas Andersson (FP) och Patric Cerny (FP) påpekar i sin motion att det framgångsrika arbetssätt som etablerats i Västra Götalandsregionen rörande ordnat införande av nya läkemedel och metoder inom hälso- och sjukvården även kunde tillämpas av nya hjälpmedel. På samma sätt föreslås att gängse prioriteringsprinciper åtföljda av en introduktionsfinansiering även kunde omfatta införandet av nya hjälpmedel.

Samtliga remissinstanser bifaller motionen. Beaktande de specifika synpunkter som inkommit föreslås att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag ta fram en modell för ordnat införande av nya hjälpmedel. Därvid bör beaktas att hanteringen inte kan likställas med den som tillämpas för läkemedel då vetenskaplig evidens för hjälpmedel i de flesta fall saknas och där nyttan av hjälpmedlet bäst värderas utifrån ett brukarperspektiv.

Beslutsunderlag



1. Motionen
2. Yttrande från styrelsen för Habilitering & Hälsa,
3. Yttrande från styrelsen för Södra Älvsborgs Sjukhus,
4. Yttrande från styrelsen för Skaraborgs Sjukhus,

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-02-27

5. Yttrande från styrelsen för beställd primärvård,
6. Yttrande från Kommittén för rättighetsfrågor

Skickas till
Regionstyrelsen

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-02-27

§ 30

Yttrande över departementsskrivelse - Kostnadsfria läkemedel för barn (Ds 2014:42)

Diarienummer HS 99-2015

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen avger yttrande enligt upprättat förslag.
2. Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

Reservationer

Jim Aleberg (S) och Eva Olofsson (V) reserverar sig till förmån för eget yrkande.

Sammanfattning av ärendet

Västra Götalandsregionen har beretts möjlighet att yttra sig över departementsskrivelsen Kostnadsfria läkemedel till barn (Ds 2014:42). Hälso- och sjukvårdsstyrelsen avger regionens svar.

Regeringen föreslår i budgetpropositionen för 2015 att receptbelagda läkemedel inom läkemedelsförmånerna blir kostnadsfria för barn och ungdomar under 18 år. Västra Götalandsregionen lämnar synpunkter på grunderna för förslaget, kostnadseffekter och hanteringen av dessa samt menar att möjligheterna att följa upp läkemedelsanvändningen i åldersgruppen måste säkerställas.

Beredning

Ärendet har beretts av regionkansliets hälso- och sjukvårdsavdelning.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2015-02-12
- Förslag till yttrande över departementsskrivelse om kostnadsfria läkemedel för barn (DS 2014:42)
- Yrkande från Jim Aleberg (S) och Eva Olofsson (V)

Yrkanden på sammanträdet

Jim Aleberg (S) och Eva Olofsson (V) yrkar enligt bilaga (bilaga § 30).
Tony Johansson (MP) yrkar bifall till föreliggande förslag.

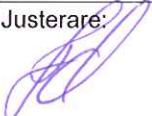
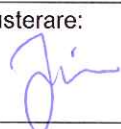
Propositionsordning

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

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

Skickas till

Socialdepartementet

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-02-27

§ 31

Yttrande över remissversion av en ny rekommendation för screening av livmoderhalscancer

Diarienummer HS 111-2015

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen avger yttrande enligt upprättat förslag.
2. Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

Sammanfattning av ärendet

Västra Götalandsregionen har beretts möjlighet att lämna synpunkter på det förslag som presenteras som ny rekommendation för screening av livmoderhalscancer. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen avger regionens svar.

Nuvarande screeningprogram har varit mycket framgångsrikt i att förebygga insjuknande och död i cervixcancer. Nya tekniker ger möjlighet till ytterligare förbättringar och Västra Götalandsregionen ser positivt på en utveckling av det befintliga programmet.

Beredning



Ärendet har beretts av regionkansliets hälso- och sjukvårdsavdelning. Synpunkter har inhämtats från berörda medicinska sektorsråd.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2015-02-17
- Förslag till yttrande över remissversion av en ny rekommendation för screening av livmoderhalscancer.

Skickas till

Socialstyrelsen

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-02-27

§ 32

Dialog om evidensbaserad vård för missbrukare

Diarienummer HS 131-2015

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att undersöka möjligheterna till en fördjupad dialog om evidensbaserad vård för missbrukare med i sammanhanget relevanta kommuner i Västra Götaland.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att till nästkommande möte med hälso- och sjukvårdsstyrelsen återkomma med information om de senaste forskningsrönen avseende missbruksvården.

Sammanfattning av ärendet

Föreligger utsänt yrkande från (M), (MP), (FP), (C) och (KD) angående dialog om evidensbaserad vård för missbrukare.

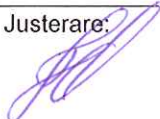

Under beredningen justeras punkt 1 i förslaget till beslut på så sätt att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att undersöka möjligheterna till en fördjupad dialog om evidensbaserad vård för missbrukare med i sammanhanget relevanta kommuner i Västra Götaland.

Beslutsunderlag

- Yrkande från (M), (MP), (FP), (C) och (KD).

Skickas till

Hälso- och sjukvårdsdirektören

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-02-27

§ 33

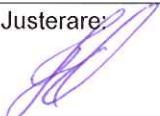

Sammanställning över anmälningsärenden

Beslut:

1. Sammanställningen över anmälningsärenden läggs till handlingarna.

Beslutsunderlag

- Sammanställning över anmälningsärenden 2015-02-23.

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-02-27

§ 34



Anmälan av delegeringsbeslut

Beslut:

1. Sammanställning över delegeringsärenden läggs till handlingarna.

Beslutsunderlag

- Sammanställning över delegeringsärenden 2015-02-23.

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-02-27

§ 35

Uppdrag om uttag av förskrivna läkemedelsrecept

Diarienummer HS 56-2015

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till hälso- och sjukvårdsstyrelsen med information om hur socioekonomiska faktorer påverkar förskrivning och uttag av läkemedel i Västra Götalandsregionen.
2. Jim Alebergs (S) yrkande 2015-01-28 med uppdrag om uttag av förskrivna läkemedelsrecept vid Angereds sjukhus tas upp till förnyad behandling när redovisning skett enligt punkt 1.

Sammanfattning av ärendet

Jim Aleberg (S) yrkade på hälso- och sjukvårdsstyrelsens sammanträde 2015-01-28, § 20, att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att utreda förskrivning och uttag av läkemedel vid Angereds sjukhus.

Beslutsunderlag

- Yrkande av Jim Aleberg (S) daterat 2015-01-28 angående Uppdrag om uttag av förskrivna läkemedelsrecept.



Yrkanden på sammanträde

Jonas Andersson (FP) yrkar att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till hälso- och sjukvårdsstyrelsen med information om hur socioekonomiska faktorer påverkar förskrivning och uttag av läkemedel i Västra Götalandsregionen.

Jim Aleberg yrkar att ärendet om uppdrag att utreda förskrivning och uttag av läkemedel vid Angereds sjukhus tas upp till förnyad behandling när informationen om hur socioekonomiska faktorer påverkar förskrivning och uttag av läkemedel i Västra Götalandsregionen redovisats.

Skickas till

Hälso- och sjukvårdsdirektören

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-02-27

Tillkommande ärenden

§ 36

Representanter till samrådet för externa relationer

Diarienummer HS -2015

Beslut

1. Tony Johansson (MP) och Lars-Erik Lindh (S) utses som representanter från hälso- och sjukvårdsstyrelsen till samrådet för externa relationer för tiden till och med 31 december 2018.

Sammanfattning av ärendet

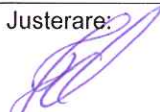

Regionstyrelsen har den 10 februari 2015, § 41, beslutat att inrätta ett samråd för externa relationer. I samrådet ska två representanter vardera ingå från bland annat hälso- och sjukvårdsstyrelsen.

Jonas Andersson (FP) föreslår att Tony Johansson (MP) ska utses till representant till samrådet från hälso- och sjukvårdsstyrelsen.

Jim Aleberg (S) föreslår att Lars-Erik Lindh (S) ska ingå.

Skickas till

Regionstyrelsen

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2015-02-27

§ 37

Deltagande i de medicinska sektorsrådets ordförande- konferenser

Diarienummer HS -2015

Beslut

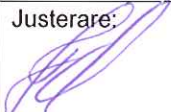
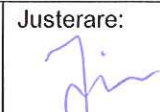
1. Två representanter vardera ska utses från (S) och (M) samt en representant varderas ska utses från (SD), (MP), (V), (FP), (C) och (KD) för deltagande i de medicinska sektorsrådets ordförande-konferenser.

Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsdirektören samlar fyra till fem gånger per år ordförandena i de regionala medicinska sektorsråden till konferens. Övriga medverkande är sjukhus- och primärvårdsdirektörerna samt tjänstemän från regionkansliets hälso- och sjukvårdsavdelningen.

Vid konferenserna behandlas aktuella teman inom hälso- och sjukvårdsområdet, information från hälso- och sjukvårdsstyrelsens ordförande, övergripande strategiska frågor samt de uppdrag som lämnats till sektorsråden.

Konferenserna representeras även av utsedda ledamöter från hälso- och sjukvårdsstyrelsen.

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

Vänsterpartiet Västra Götalandsregionen

Yrkande



Hälso- och sjukvårdsstyrelsen

2015-02-27

Ärende 4

Dnr: RS 976-2013, HS 128-2015

Överenskommelse angående ersättning för glasögonbidrag för barn från 8 år upp till 16 år

Under den rödgröna politiska ledningen höjdes åldersgränsen för subventionerade glasögon upp till 16 års ålder, och HSU tillfördes resurser för att finansiera utbyggnaden.

Användningen för barn 8-16 år har inte nått de nivåer som det borde vara enligt skattningar om behov av glasögon. Det finns signaler om att systemet inte är tillräckligt väl känt bland vare sig skolsköterskor eller optiker. Därför skulle det behövas tydligare information för att verkligen nå alla familjer som har rätt till subventionen.

Det finns dessutom tydliga signaler om att de som handlägger glasögonsubventionerna har problem med att det är två separata system. Upp till 7 år finansieras från Hälso- och sjukvårdsnämnderna, ett system som varit underfinansierat vilket skapat behov av extrabeställningar under hösten. Systemet för 8-16 år har däremot ett oanvänt budgetutrymme. Därför vore det klokt att slå ihop de två systemen till ett för att förenkla.

Det budgetutrymme som finns kan också användas för att höja åldersgränsen till 18 års ålder.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utreda hur ett gemensamt system för glasögonsubventioner kan skapas från 0-16 år.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma med en kostnadsberäkning för att höja åldersgränsen från 16 till 18 års ålder.
3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att genomföra en informationskampanj riktad till skolor, skolsköterskor och barnhälsovård för att göra subventionen mer känd.

Eva Olofsson, Vänsterpartiet



Yrkande i Hälso- och Sjukvårdsstyrelse

Sammanträdesdatum: 2015-02-27

Diarienummer: HS 110-201

Ärende nr: 8

Ungdomsmottagningar i Västra Götalandsregionen

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsutskottets förslag till regionstyrelsens beslut

1. Regionstyrelsen godkänner utredningen "Ungdomsmottagningar i Västra Götalandsregionen"
2. Regionstyrelsen uppdrar åt Hälso- och sjukvårdsnämnderna att tillsammans med utförarna inom kommunerna och regionen tillse att kompetenser och resurser finns för att ge ungdomar i hela regionen ett mer likvärdigt stöd.
3. Regionstyrelsen prioriterar inte test med mobil ungdomsmottagning i nuläget.

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

1. Introduktionsfinansiering sker 2015 med 3 mnkr ur hälso- och sjukvårdsstyrelsens utvecklingsanslag till hälso- och sjukvårdsnämnderna efter avrop, därefter sker fortsatt finansieringen i budgetarbetet 2016 och 2017.

Sammanfattning av ärendet

Enligt en bifallen motion i regionfullmäktige om en gemensam standard för att erbjuda lika stöd vid våra ungdomsmottagningar i Västra Götaland, har ett förslag om gemensam standard som bygger på en nivåstrukturering utifrån målgruppens behov förts fram. Förslaget lägger fokus på vilka kompetenser som ska finnas vid en ungdomsmottagning för att tillgodose stöd på lika villkor.

Ungdomsmottagningarna i Västra Götalandsregionen arbetar i dag utefter verksamhetsbeskrivningen/inriktningsdokumentet "Ungdomsmottagningar i Västra Götaland". Dokumentet som antogs 2005, och reviderades 2010, tar bland annat upp arbetssätt, verksamhetens innehåll, tillgänglighet, finansiering, valfrihet och huvudmannaskap. Målen är enhetliga och även antagna av kommunerna. I det antagna dokumentet finns dock inga krav på vilken kompetens som ska finnas vid en ungdomsmottagning. Denna verksamhetsbeskrivning behöver uppdateras och kommer att revideras under 2015.

Genom en gemensam miniminivå av baskompetens vid ungdomsmottagningarna kan uppdraget och arbetet med att både främja, förebygga och stödja ungdomars behov på lika villkor förbättras. Förslaget till nivåstrukturering bör göra det lättare att tillgodose att alla ungdomar får stöd på lika villkor oavsett bostadsort. Viktigt är dock att se förslaget på nivåstrukturering som en miniminivå då varje område även måste tillse att de specifika behov som finns i upptagningsområdet. I områden med

större en målgrupp i sitt upptagningsområde kan det även finnas behov av olika specialinriktningar. På ungdomsmottagningarna i Västra Götaland som drivs genom samverkan med kommunerna är det viktigt att den här förändringen förankras och genomförs tillsammans med kommunerna.

GÖTEBORG, 2015-02-27

Jonas Andersson, Folkpartiet

Tony Johansson, Miljöpartiet

Martin Andreasson, Moderaterna

Cecilia Andersson, Centerpartiet

Monica Selin, Kristdemokraterna





YRKANDE
2015-02-27

Ärende 10
Dnr: HS 99-2015

Till hälso- och sjukvårdsstyrelsen

Yttrande över departementsskrivelse om kostnadsfria läkemedel för barn (DS 2014:42)

Förslag till beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen avger yttrande enligt upprättat förslag.
2. Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

Regeringen har föreslagit en reform som medför att receptbelagda läkemedel inom läkemedelsförmånerna blir kostnadsfria för barn och ungdomar under 18 år. Syftet med reformen är att möjliggöra en vård på lika villkor oavsett barnfamiljers ekonomi och därigenom utjämna skillnader i hälsa mellan barn och unga. Barn ska vara garanterade tillgång till de läkemedel som krävs för att upprätthålla en god hälsa, oavsett föräldrarnas ekonomiska status.

Redan idag subventioneras läkemedel och vissa varor till barn och unga under 18 år. Exempelvis är sjukvård avgiftsfri för barn och unga upp till 20 år i de flesta landsting, vi har fri barn- och ungdomsvård som i Västra Götalandsregionen är förlängd till och med 24 år och speciallivsmedel och vacciner är kostnadsfria eller kraftigt subventionerade för barn. Att införa kostnadsfria läkemedel för barn är alltså helt i linje med reformer som stat och landsting redan infört för att utjämna hälsoskillnader bland barn.

I diskussionen kring reformen lyfts argument om att reformen innebär ökade kostnader för regionen. I departementsskrivelsen framgår tydligt att regeringen har för avsikt att ta sitt ansvar för finansieringen av reformen och 200 mnkr är avsatta i budgetpropositionen för 2015 och för 2016 och framåt beräknas reformen finansieras med 410 mnkr per år. Även om reformen skulle bli dyrare än dagens beräkningar är vi övertygade om att kostnadsfria läkemedel för barn är rätt prioritering att göra om vi menar allvar med att utjämna hälsoskillnader i befolkningen, hälsoskillnader som dessutom är kostsamma för landstingen.

En annan invändning som ibland riktas mot reformen är farhågan att den riskerar leda till en oönskad ökning av läkemedelsanvändningen. Det är svårt att bedöma hur läkemedelsanvändningen kommer att utveckla sig i framtiden då den påverkas av många olika faktorer. Vi menar dock att det är osannolikt med en ökning på grund av okynnesanvändning av läkemedel för barn, bara för att de är kostnadsfria. Oss veterligen överkonsumeras inte heller ungdomstandvård eller läkarbesök för barn trots att de är avgiftsfria i Västra Götalandsregionen.

I diskussionen kring reformen förekommer även kritik mot bristande empiriskt underlag kring omfattningen av problemet med att föräldrar avstår eller väntar med att hämta ut läkemedel på grund av kostnaden. Vi anser att det vore bra om fler undersökningar av detta genomförs men inser också svårigheten att få fram uppgifter som kan belysa problemet även utifrån perspektivet att föräldrar avstår från annat för att ha råd med läkemedel till sina barn.

Vi vill i detta sammanhang betona det som Socialstyrelsen skriver i Folkhälsorapport 2009 om vilka som inte hämtar ut läkemedel på grund av ekonomi. Det är framför allt ensamstående med barn, arbetslösa, förtidspensionärer, personer med sjukersättning, socialbidrag och de som har höga utgifter för läkemedel som avstår från läkemedel. För dessa grupper har bristande ekonomi en avgörande betydelse för beslutet att avstå. Ensamstående med barn är en av de grupper som oftast avstår från att hämta ut läkemedel, de avstår närmare tre gånger så ofta som befolkningen som helhet.

Mot denna bakgrund är det troligt att ekonomisk ojämlikhet har betydelse för ojämlikhet i hälsa och för barns tillgång till läkemedel. Vi anser att det är vårt ansvar att göra vad vi kan för att utjämna dessa skillnader och vi tror att kostnadsfria läkemedel för barn är ett viktigt steg på vägen mot en jämlik hälso- och sjukvård.

Jim Aleberg (S)

2e vice ordförande

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen

Eva Olofsson (V)

Ledamot

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen

