

Protokoll från Västra Götalandsregionen

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen den 11 januari 2017

Tid: 10.00 – 12.00

Plats: VGR Campus Nya Varvet, Göteborg

Närvarande

Beslutande

Jonas Andersson (L), ordförande
Tony Johansson (MP), 1:e vice ordförande
Jim Aleberg (S), 2:e vice ordförande
Kerstin Brunnström (S) ersättare för Karin Engdahl (S)
Lars-Erik Lindh (S)
Thomas Gustafsson (S) ersättare för Inga-Kersti Skarland (S)
Annette Ternstedt (V) ersättare för Håkan Linnarsson (S)
Sofie Bichler (M) ersättare för Martin Andréasson (M)
Anette Karlsson (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

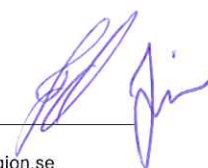
Heikki Klaavuniemi (SD)
Johanna Westerlund (MP) fram till kl 10.50
Gunilla Druve Jansson (C)
Magnus Berntsson (KD)

Justerare

Jim Aleberg (S)

Datum och ort för justering

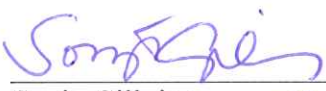
Den 17 januari 2017 i Göteborg

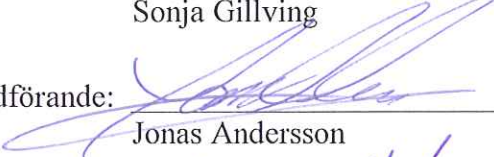


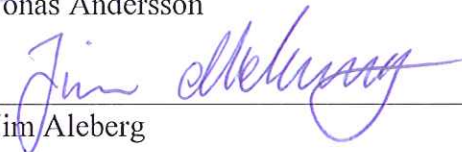


Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-01-11

Underskrifter

Sekreterare: 
Sonja Gillving

Ordförande: 
Jonas Andersson

Justerare: 
Jim Aleberg



Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-01-11

Politiska sekreterare

Pär Lundqvist (L)
Elise Benjaminsson (M)
Max Thörnqvist (C)
Anna-Sofia Alexandersson (MP)
Jesper Blomqvist (S)
Bo Antonsson (SD)
Niklas Theodorsson (V)
Michael Kihlström (KD)
Elisabet Lann (KD)

Övriga närvarande

Ann Söderström, hälso- och sjukvårdsdirektör, koncernstab hälso- och sjukvård
Peter Lönnroth, koncernstab hälso- och sjukvård
Claes Jönsson, koncernstab hälso- och sjukvård
Peter Amundin, koncernstab hälso- och sjukvård
Tobias Nilsson, koncernstab hälso- och sjukvård
Anna Erlingsdotter Wass, koncernstab verksamhetsuppföljning, ekonomi och inköp
Jan Carlström, koncernstab utförarstyrning och samordning (§ 1)
Åsa Elofsson, koncernstab kommunikation
Frida Bjurström, koncernstab hälso- och sjukvård
Leena Ekberg, koncernstab hälso- och sjukvård
Sonja Gillving, sekreterare

Personalföreträdare:

Christina Sjöberg, Saco
Eva-Kristina Vålemyr, Vision



Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-01-11

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: 2017-01-11

§ 3. Överenskommelse om ersättningar för 2017 för hälso- och sjukvårdstjänster enligt samverkansavtal för Västra sjukvårdsregionen

Diarienummer HS 2017-00007

§ 4. Ekonomisk reglering mellan parterna Västra Götalandsregionen och region Halland i enlighet med samverkansavtalet för Västra sjukvårdsregionen

Diarienummer HS 2017-00007

Datum när anslag sätts upp: 2017-01-11

Datum när anslag tas ned: 2017-02-03

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

Underskrift:

Sonja Gillving

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: 2017-01-11

Datum när anslag sätts upp: 2017-01-17

Datum när anslag tas ned: 2017-02-09

Förvaringsplats för protokollet: Regionens Hus, Hertig Johans gata 5, Skövde

Underskrift:

Sonja Gillving

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-01-11

Genomgång av dagens ärenden

Genomgång av dagens ärenden kl. 10.00 – 11.20

Mötesuppehåll

Uppehåll för gruppmöten kl. 11.20 – 11.40

Beslutssammanträde

Beslut kl. 11.40 av ärendena 1-9 på föredragningslistan samt tillkommande ärenden angående

Justering av detaljbudget 2017, diarienummer HS 2016-00671 och Förhandlingar med SOS Alarm, diarienummer HS 2016-00033

Information

Genomgång av informationer skedde kl. 10.30 – 11.20

- A. Information från hälso- och sjukvårdsdirektören
- Andel som väntar på första besök och åtgärd
 - Överbeläggningar somatisk vård
 - Antal utlokaliseringar av vård

SKL-rapport; Skador i vården, på nationell och regional nivå

1177 – en väg in

Sahlgrenska Life – organisationsplan och tidplan

- B. Information från USA-resan hösten 2016
/Tony Johansson (MP)



Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-01-11

§ 1

Regional styr- och samordningsfunktion för ökad tillgänglighet

Diarienummer HS 2016-00770

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen godkänner förslaget om organisation och finansiering av en regional styr- och samordningsfunktion som beskrivs i rapporten Regional samordningsfunktion, daterad 2016-12-12.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att bereda frågan om IT-lösning som stöd till den regionala styr- och samordningsfunktionen och återkomma med förslag på finansiering.
3. Uppdraget från hälso- och sjukvårdsstyrelsen den 19 oktober 2016, § 152, är därmed fullgjort.

Sammanfattning av ärendet

Det arbete som bedrivs för att komma tillrätta med tillgänglighetsproblemen inom Västra Götalandsregionen har inte uppnått önskad effekt, antalet patienter som väntar mer än de 90 dagar som inom vårdgarantin stipuleras för första besök och behandling har ökat sedan 2008.

Under 2017 tillkommer tillgänglighetssatsningar som finansieras med de 140 mnkr för utökad tillgänglighet som ställts till hälso- och sjukvårdsstyrelsens förfogande i Västra Götalandsregionens budget för 2017. Målsättningen är att regionen senast 1 januari 2019 ska klara vårdgarantin för första besök och behandling inom samtliga vårdgarantiområden.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har den 19 oktober 2016, i samband med beslut om tillgänglighetssatsningar 2017, beslutat att inrätta en regiongemensam samordningsfunktion som ska stödja arbetet med att förbättra tillgängligheten i Västra Götalandsregionen. Samordningsfunktionen ska ge stöd till såväl patienter som förvaltningar för att förbättra tillgängligheten ur ett patient- och systemperspektiv.

Beslutsunderlag



- Tjänsteutlåtande daterat 2016-12-29
- Rapport Regional samordningsfunktion, daterad 2016-12-12

Skickas till

Ann-Sofi Lodin

Ann Söderström

Eva Arrdal för genomförande

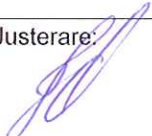

Justerare: 	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
---	---	------------	------------------------

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-01-11

Jan Carlström för genomförande

Samtliga sjukhusstyrelser

Förvaltningschefer på SU, NU-sjukvården, SKAS, SÄS, NU och KS, AL, FSS
och ANS

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-01-11

§ 2

Uppdragsutbildning för kuratorer i cancervård

Diarienummer HS 2016-00298

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen ställer sig bakom förslaget att genomföra uppdragsutbildning för kuratorer i cancervården.
2. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen finansierar en omgång av uppdragsutbildning för kuratorer om 30 högskolepoäng 2017-2018 med 1,7 mnkr per år.
3. Finansiering för 2017 sker ur hälso- och sjukvårdsstyrelsens utvecklingsanslag och för 2018 ur statsbidragen för cancervården.

Sammanfattning av ärendet

Revisorskollegiet har i december 2015 översänt en rapport om psykosocialt stöd i cancervården, Jämlig vård – psykosocialt stöd i cancervården. Den sammanfattande bedömningen är att frågan om psykosocialt stöd är högst närvarande inom cancervården, att följsamhet till kunskapsdokument är hög och att stödet utvecklats de senaste åren särskilt vad gäller kontaktsjuksköterskefunktionen. Rapporten lyfter också fram ett antal förbättringsområden, bland annat skillnader i tillgång till kurator och andel patienter som erbjuds psykosocialt stöd.



Mot bakgrund av revisionsrapporten gav hälso- och sjukvårdsstyrelsen i april 2016 hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att tillsammans med RCC Väst utreda förutsättningarna för en uppdragsutbildning som riktar sig till kuratorer i cancervård enligt samma modell som kontaktsjuksköterskeutbildningen.

RCC Väst har tagit fram ett förslag på kursinnehåll och utformning av en uppdragsutbildning för kuratorer i cancervården om 30 högskolepoäng.

Utbildningens syfte är att stärka kuratorns kompetens för psykosocialt stöd i cancervård och för att verka i cancervårdens processorienterade arbetsform. Utgångspunkten för innehållet i utbildningen är bland annat aktuella kunskapsunderlag i form av nationella vårdprogram för olika cancerdiagnoser. Det finns även nationella vårdprogram för cancerrehabilitering och palliativ vård där det psykosociala stödet tas upp. I Västra Götalandsregionen finns en medicinsk riktlinje för cancervårdsprocessen där det bland annat finns kriterier för vilka patienter som ska erbjudas kuratorskontakt.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2016-12-14.

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



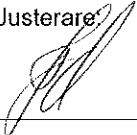
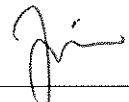
Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-01-11

Skickas till

RCC Väst/Anna Karevi Verdoes

RCC Väst/Thomas Björk Eriksson för genomförande

RCC Väst/Carina Mannefred för kännedom

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



Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-01-11

§ 3

Överenskommelse om ersättningar för 2017 för hälso- och sjukvårdstjänster enligt samverkansavtal för Västra sjukvårdsregionen

Diarienummer HS 2017-00006

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen godkänner överenskommelsen daterad 2016-12-13 om ersättningar för hälso- och sjukvårdstjänster enligt samverkansavtal för Västra sjukvårdsregionen samt överenskommelse om utomlänspriser för viss specialisttandvård att gälla från 2017-01-01.
2. Paragrafen justeras omedelbart.

Sammanfattning av ärendet

Västra Götalandsregionen och Region Halland har enats om förslag till ersättningar för hälso- och sjukvårdstjänster, inklusive viss specialisttandvård, att gälla från 2017-01-01 enligt en överenskommelse daterad 2016-12-13.

Vid sitt sammanträde 2016-12-16 rekommenderade Samverkansnämnden parterna att godkänna överenskommelsen om ersättningar 2017 för hälso- och sjukvårdstjänster enligt samverkansavtal för Västra sjukvårdsregionen.

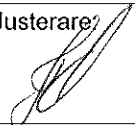
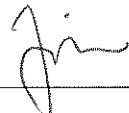
De DRG-ersättningar som gäller för 2017 utgår främst från 2016 års priser och har därefter justerats till de procentuella förändringarna i respektive viktlistor för slutenvårds- respektive öppenvårds-DRG. Huvudmännen har därefter enats om en uppräkningsnivå på 2,6 procent enligt SKL:s senaste LPIK (prisindex med kvalitetsjusterade löner för landsting).

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2016-12-27.
- Överenskommelse om ersättningar för år 2017 för hälso- och sjukvårdstjänster samt viss specialisttandvård enligt samverkansavtal för Västra sjukvårdsregionen

Skickas till


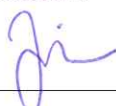
Sjukhusstyrelser
Primärvårdsstyrelsen
Styrelsen för beställd primärvård
Tandvårdsstyrelsen
Styrelsen för Habilitering och hälsa

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



Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-01-11

Hälso- och sjukvårdsnämnd 1 - 5
Samverkansnämnden för västra sjukvårdsregionen
Håkan Karlsson
Johan Flarup
Peter Amundin
Ann Söderström

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-01-11

§ 4

Ekonomisk reglering mellan parterna Västra Götalandsregionen och region Halland i enlighet med samverkansavtalet för Västra sjukvårdsregionen

Diarienummer HS 2017-00007

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen godkänner Samverkansnämndens förslag till att reglera differensen på 18,2 mnkr.
2. Kostnaden ska belasta hälso- och sjukvårdsstyrelsens budget 2016 och tas inom ramen för utvecklingsanslaget.
3. Paragrafen justeras omedelbart.

Sammanfattning av ärendet

I enlighet med gällande Samverkansavtal för Västra sjukvårdsregionen görs årligen en uppföljning där en jämförelse görs av föregående års fakturering och respektive parts faktiska självkostnader, avseende vårdutbytet mellan huvudmännens sjukhusvård. När differensen i denna jämförelse överstiger 1 procent anger avtalet att någon form av kompensation ska ske.



Jämförelsen visade att Västra Götalandsregionen tagit för mycket betalt för den vård som 2015 sålts till region Halland, med motsvarande 8,7 mnkr. På motsvarande sätt visar jämförelsen att region Halland tagit för lite betalt för den vård som 2015 sålt till Västra Götalandsregionen, motsvarande 9,5 mnkr. Som justering för dessa avvikelser fattade Samverkansnämnden den 16 december 2016 ett beslut om att rekommendera sina respektive huvudmän att reglera denna differens som totalt uppgår till 18,2 mnkr.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2016-12-27.

Skickas till

Samverkansnämnden för västra sjukvårdsregionen
Håkan Karlsson
Anna Erlingsdotter Wass
Peter Amundin
Ann Söderström
Hanna Axelsson, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-01-11

§ 5

Rekommendation från Sveriges Kommuner och Landsting om ersättningsnivåer för ersättning till ägg- och spermiedonatorer

Diarienummer HS 2016-00721

Beslut

1. Västra Götalandsregionen ska tillämpa Sveriges Kommuner och Landstings rekommendation om ersättningssystem och ersättningsnivåer för ägg- och spermiedonatorer.

Sammanfattning av ärendet

Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har den 18 november 2016 beslutat att rekommendera landsting och regioner att tillämpa ett förslag till ersättningssystem och ersättningsnivåer för ägg- och spermiedonatorer.

SKL beslutade under hösten 2015 att ersättningsnivåerna för ägg- och spermiedonatorer skulle ses över och att en nationellt enhetlig ersättningsnivå skulle föreslås. Donation ska vara altruistisk och en korrekt ersättningsnivå ska, utan att överkompensera, innebära kostnadstäckning för donatorn. Schablonersättningar föreslås eftersom ett ersättningssystem där i det enskilda fallet faktiska kostnader ersätts bedömdes bli alltför administrativt krävande.


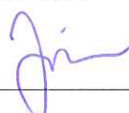
SKL:s rekommendation har inom Västra Götalandsregionen varit på remiss till Reproduktionsmedicin, Sahlgrenska universitetssjukhuset via sektorrådet för kvinnosjukvård i Västra Götalandsregionen. Företrädare för Reproduktionsmedicin SU har ställt sig positiva till SKL:s rekommendation. Koncernkontoret föreslår att Västra Götalandsregionen ska tillämpa rekommendationen om ersättningssystem och ersättningsnivåer för ägg- och spermiedonatorer.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2016-11-30.
- SKL:s rekommendation om ersättningssystem och ersättningsnivåer för ägg- och spermiedonatorer

Skickas till

Styrelsen för Sahlgrenska universitetssjukhuset för genomförande
Robert Sinclair för kännedom
Sektorsrådet för kvinnosjukvård för kännedom

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-01-11

§ 6

Motion av Jim Aleberg (S) och Ann-Christine Andersson (S) om åtgärder mot benskörhet

Diarienummer RS 2016-03756 och HS 2016-00729

Beslut

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen föreslår att regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar följande:

1. Motionen bifalls.
2. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen får i uppdrag att kartlägga och analysera hur diagnostisering och behandling av benskörhet i Västra Götalandsregionen kan öka. I kartläggningen ingår att utreda behovet av ökade resurser.

Sammanfattning av ärendet

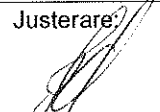

Jim Aleberg (S) och Ann-Christine Andersson (S) har i en motion från maj 2016 föreslagit att regionfullmäktige ger hälso- och sjukvårdsstyrelsen i uppdrag att genomföra en analys om hur diagnostisering och behandling av benskörhet i Västra Götalandsregionen kan öka.

I motionen presenteras benskörhetsproblematikens stora omfattning, såväl nationellt som regionalt. Det betonas också att regionen har ambitiösa riktlinjer men att tillståndet, trots detta, är lågt prioriterat såväl avseende diagnostik som behandling. Låg följsamhet till traditionell behandling utgör även detta ett samhälls- och ett individproblem som skulle kunna lösas med intravenös behandling ett tillfälle per år. En metod som redan finns men som nyttjas bristfälligt, till följd av praktiska svårigheter och kompetensrelaterad problematik. Genom att det föreligger en stor inomregional spridning i diagnostisering och behandling resulterar detta i att vården kan anses vara ojämlig.

Motionen har remitterats till västra hälso- och sjukvårdsnämnden, styrelsen för Skaraborgs Sjukhus, styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset och primärvårdsstyrelsen. Motionen föreslås bifallas då samtliga remissinstanser har ställt sig bakom motionens förslag.

Beslutsunderlag

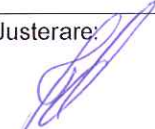
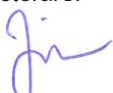
- Förslag till yttrande
- Motion inlämnad vid regionfullmäktige 2016-05-10
- Remiss av motion daterad 2016-05-20
- Yttrande från västra hälso- och sjukvårdsnämnden 2016-10-24, § 217
- Yttrande från styrelsen för Skaraborgs Sjukhus 2016-09-22, § 68
- Yttrande från styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset 2016-10-28, § 116

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-01-11

- Yttrande från primärvårdsstyrelsen 2016-09-22, § 48

Skickas till
Regionstyrelsen

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-01-11

§ 7

Motion av Björn Tidland (SD) och Patric Silfverklinga (SD) om anslutning till Rökfritt Sverige 2025

Diarienummer RS 2016-04438 och HS 2016-00566

Beslut

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen föreslår att regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar följande:

1. Motionen anses besvarad.
2. Västra Götalandsregionen ställer sig bakom målet om ett rökfritt Sverige 2025.

Sammanfattning av ärendet

Björn Tidland (SD) och Patric Silfverklinga (SD) har i en motion från i juni 2016 föreslagit att Västra Götalandsregionen ansluter sig till Rökfritt Sverige 2025.

Motionen har skickats på remiss till folkhälsokommittén och hälso- och sjukvårdsstyrelsen.

Rökning är fortsatt en av de främsta orsakerna till förtida död och lidande, varannan rökare dör i förtid av sin rökning och förlorar i genomsnitt tio år av sin förväntade livslängd. Andelen daglig rökare i Sverige är 11 %, samtidigt rapporterar 10 % att de röker då och då. Socialstyrelsen slår fast att uppskattningsvis 12 000 personer dör varje år av rökning och att 100 000 per år insjuknar i sjukdomar relaterade till rökning.



Sedan 2015 finns en regional medicinsk riktlinje i Västra Götalandsregionen, "Sjukdomsförebyggande åtgärder vid tobaksbruk". I Krav- och kvalitetsboken står det att alla vårdcentraler ska ha diplomerad tobaksavvänjare.

Beredning

Koncernkontoret har föreslagit att motionen bifalls och att Västra Götalandsregionen ställer sig bakom målet om ett rökfritt Sverige 2025.

Beslutsunderlag

- Förslag till yttrande.
- Motionen
- Remissbrev 2016-08-24
- Yttrande från folkhälsokommittén 2016-11-25, § 63

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-01-11

Yrkanden på sammanträdet

Cecilia Andersson (C) yrkar i ett gemensamt yrkande med Jonas Andersson (L), Christina Brandt (M), Tony Johansson (MP) och Monica Selin (KD) enligt bilaga (bilaga § 7) och att

1. Motionen anses besvarad.
2. Västra götalandregionen ställer sig bakom målet om ett rökfritt Sverige 2025.

I yrkandet instämmer Jim Aleberg (S) och Eva Olofsson (V).



Inga-Maj Krüger (SD) yrkar bifall till motionen och i övrigt enligt utsänt förslag till yttrande.

Beslutsgång

Ordföranden ställer yrkandena mot varandra och finner att Cecilia Anderssons (C) med fleras yrkande bifalls.

Skickas till

Regionstyrelsen

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-01-11

§ 8

Delegeringsärenden

Diarienummer HS 2017-00007

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen lägger sammanställningen 2017-01-02 över delegeringsärenden till handlingarna.

Sammanfattning av ärendet

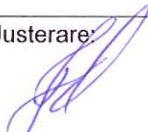

En sammanställning daterad 2017-01-02 över delegeringsärenden redovisas.

Beslutsunderlag

- Sammanställning över delegeringsärenden daterad 2017-01-02.

Skickas till

Diariet

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-01-11

§ 9

Anmälningssärenden

Diarienummer HS 2017-00008

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen lägger sammanställningen 2017-01-02 över anmälningssärenden till handlingarna.

Sammanfattning av ärendet


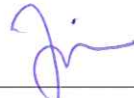
En sammanställning daterad 2017-01-02 över anmälningssärenden redovisas.

Beslutsunderlag

- Sammanställning över anmälningssärenden uppdaterad 2017-01-02.

Skickas till

Diariet

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-01-11

Tillkommande ärenden

§ 10

Justering av detaljbudget

Diarienummer HS 2016

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen godkänner justering av detaljbudget 2017 som avser balansering av 19,4 mnkr av gamla statsbidrag för inrättande av innovationsfond.

Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har den 30 november 2016 beslutat om detaljbudget 2017. I detaljbudgeten finns en balansering av tidigare års statsbidrag över till 2017 och därav finns 80 mnkr uppbokat som en övrig intäkt.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har den 28 september 2016 beslutat att inrätta en innovationsfond och avsatt 20 mnkr för detta.

Under 2016 har kostnader kopplat till innovationsfonden uppgått till cirka 600 tkr. Koncernkontoret föreslår därför att de resterande 19,4 mnkr för innovationsfonden balanseras inom hälso- och sjukvårdsstyrelsen vilket innebär att posten övriga intäkter höjs med 19,4 mnkr.

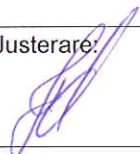

Justeringen påverkar inte resultatet eftersom både intäkterna och kostnaderna höjs.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-01-09.
- Justerad detaljbudget 2017
- Hälso- och sjukvårdsstyrelsens beslut 2016-11-30, § 176

Skickas till

Regionstyrelsen
Koncernkontorets stabs- och avdelningschefer
Anna Erlingsdotter-Wass för genomförande
Peter Amundin

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-01-11

§ 11

Företrädare för hälso- och sjukvårdsstyrelsen i förhandlingar med SOS Alarm

Diarienummer HS 2016-00033


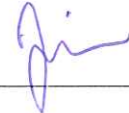
Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen utser Jonas Andersson (L), Jim Aleberg (S) och Tony Johansson (MP) att företräda styrelsen i förhandlingar med SOS Alarm.

Sammanfattning av ärendet

I förhandlingar med SOS Alarm behöver företrädare för hälso- och sjukvårdsstyrelsen utses.

Under sammanträdet enas styrelsen om att utse Jonas Andersson (L), Jim Aleberg (S) och Tony Johansson (MP) att företräda hälso- och sjukvårdsstyrelsen.

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

Yrkande i Hälso- och sjukvårdsstyrelsen
Sammanträdesdatum: 2017-01-11
Diarienummer: RS 2016-04438 och HS 2016-00566
Ärende nr: 7

Till Hälso- och sjukvårdsstyrelsen

Motion av Björn Tidland (SD) och Patrik Silfverklinga (SD) om anslutning till Rökfritt Sverige 2025

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen föreslår att regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar följande:

1. Motionen anses besvarad.
2. Västra götalandregionen ställer sig bakom målet om ett rökfritt Sverige 2025.

Björn Tidland (SD) och Patrik Silfverklinga (SD) har i en motion från i juni 2016 föreslagit att regionfullmäktige beslutar att ansluta sig till Rökfritt Sverige 2025.

Tobacco Endgame – Rökfritt Sverige 2025 är ett opinionsbildningsprojekt drivet av Tobaksfakta en oberoende tankesmedja.

Målet är att få till stånd ett beslut för en långsiktig utfasningsstrategi för rökning i Sverige.

Projektet Tobacco Endgame

Rökning är fortsatt en av de främsta orsakerna till förtida död och lidande, varannan rökare dör i förtid av sin rökning och förlorar i genomsnitt tio år av sin förväntade livslängd. Andelen daglig rökare i Sverige är 11 %, samtidigt rapporterar 10 % att de röker då och då. Socialstyrelsen slår fast att uppskattningsvis 12 000 personer dör varje år av rökning och att 100 000 per år insjuknar i sjukdomar relaterade till rökning.

En del av målbilden för Tobacco Endgame opinionsbildningsprojektet är att påverka beslutsfattare i Sverige så att regeringen inom denna mandatperiod (2014-2017) fattar ett principbeslut om ett måldatum då rökning ska ha minskat till mindre än fem procent i den vuxna befolkningen. Måldatum är satt till 2025 och bygger på en simulering vid socialdepartementet samt förutsatt att man följer de breda åtgärderna i tobakskonventionen. Fokus ligger på cigarettökning.

Sammanställning av yttrande

Folkhälsokommittén har den 25 november 2016 föreslagit att motionen ska anses besvarad. I sitt yttrande skriver kommittén att Västra Götalandsregionen följer de nationella och regionala folkhälsopolitiska målen och har ett ansvar att främja befolkningens hälsa. Kommittén bedömer att det krävs riktade insatser mot



specifikt utsatta grupper i befolkningen. Insatserna kring det tobaksförebyggande arbetet i Västra Götaland behöver effektiviseras, systematiseras och tydliggöras. Samarbete med Länsstyrelsen, kommunerna och den idéburen sektor är av stor betydelse för att stärka det tobaksförebyggande arbetet. I förlängningen innebär det att ett stort antal individer kommer behöva avvänjningsstöd från hälso- och sjukvården, vilket kräver förstärkning av befintliga insatser.

Sedan 2015 finns även en regional medicinsk riktlinje i Västra Götalandsregionen, "Sjukdomsförebyggande åtgärder vid tobaksbruk". I samband med att riktlinjen antogs gjordes en konsekvensanalys som tar höjd för att invånare i Västra Götaland ska kunna erbjudas en kvalificerad tobaksavvänjning. I Krav- och kvalitetsboken står det att alla vårdcentraler ska ha diplomerad tobaksavvänjare. Hälso- och sjukvården är rustad för att ta emot rökare och erbjuda det stöd de behöver för att lyckas bli rökfria.

Sammanfattande bedömning

Rökning är fortsatt en av de främsta orsakerna till förtida död och lidande, varannan rökare dör i förtid av sin rökning och förlorar i genomsnitt tio år av sin förväntade livslängd. Hälso- och sjukvården är en viktig aktör som tillsammans med andra samhällsaktörer kan göra skillnad. Många insatser finns redan i framtagna som Nationella strategier, folkhälsomål och medicinska riktlinjer (ANDT-strategin, Folkhälsopolitiskt målområde, Nationella riktlinjer sjukdomsförebyggande metoder). Att Västra Götalandsregionen som en av Sveriges största hälso- och sjukvårdsaktörer ställer sig bakom målet om ett rökfritt Sverige 2025 ger därför en viktig signal till att fortsätta och intensifiera det arbetet som redan pågår och utveckla de delar som krävs för att nå målen som är uppsatta för Rökfritt Sverige 2025.

Göteborg, 2017-01-11

Christina Brandt (M)

Tony Johansson (MP)

Jonas Andersson (L)

Cecilia Andersson (C)

Monica Selin (KD)